

ケースコンサルテーション・フォーム

【お名前】

【記入日】

【SE 受講地】

【GCC 参加日】

【ご専門】

1- クライアントは、なぜセラピーを受けに来ているのか

2- クライアントのトラウマの歴史

3- セラピーに求めるもの（ゴール）

4- セラピーでうまくいっていること

5- 質問の内容