

セッション評価尺度（様式5） Ver. 1.5

ID _____

日付 _____

このセッションについてどのように感じましたか。あてはまる数字に○をつけてください。

そのセッションは:

悪い	1	2	3	4	5	6	7	良い
大変な	1	2	3	4	5	6	7	気楽な
価値のある	1	2	3	4	5	6	7	価値のない
浅い	1	2	3	4	5	6	7	深い
くつろいだ	1	2	3	4	5	6	7	緊張した
感じの悪い	1	2	3	4	5	6	7	感じの良い
充実した	1	2	3	4	5	6	7	空虚な
薄い	1	2	3	4	5	6	7	濃い
特別な	1	2	3	4	5	6	7	ありふれた
抵抗感のある	1	2	3	4	5	6	7	なめらかな
居心地の良い	1	2	3	4	5	6	7	居心地の悪い

セッション直後の気持ちは:

うれしい	1	2	3	4	5	6	7	悲しい
怒っている	1	2	3	4	5	6	7	喜んでいる
動的な	1	2	3	4	5	6	7	静的な
不確かな	1	2	3	4	5	6	7	明確な
落ち着いた	1	2	3	4	5	6	7	興奮した
自信のある	1	2	3	4	5	6	7	不安な
親しげな	1	2	3	4	5	6	7	よそよそしい
ゆっくりした	1	2	3	4	5	6	7	敏速な
活発な	1	2	3	4	5	6	7	平静な
静かな	1	2	3	4	5	6	7	たかぶった