

サイモントン療法インターンプログラムのご感想をお寄せ下さい

サイモントン療法インターンプログラムはいかがでしたでしょうか？このプログラムをより良いものにするため、皆様にご感想を賜り、今後の参考にさせていただきたく存じます。ご協力をよろしくお願いいたします。

Q1. サイモントン療法を知る前には、どのような問題や悩みをお持ちでしたか？

JLと言った学びたい心理学的
ありませぬでした。

Q2. どちらでインターンプログラムを知りましたか？（紹介の場合はどなたのご紹介ですか？）

インターネット

(ご紹介者)

Q3. いろいろなセミナーがある中、何が決め手でインターンプログラムに参加されましたか？

① 興味があった

② 学びの場として使える経済的余裕があった

③ ペーシングよりも(家事育児的に)

ハウジングが良い日程スケジュール

(裏面あり)

Q4. サイモントン療法インターンプログラム体験してみたいかがでしたでしょうか？

① 県外: 学生の仲間が来たことは嬉しかった
深い話をすなわち相手を選んで話せる様子は
なれた (ママ友や地域の友達 etc.)

② 自分の落ちこみ部が明確化
された課題が見えた

③ 課題: フルタイム 来た事が嬉しかった。

④ 県外へ行く 知らない土地や景色を見て
触れる事も学生と同時に体験できて良かった

⑤ 選んだ目標を 70% 以上を達成できたことか
ら来た。

(イニシャル RG 年齢 20代 性別 女)

Q5. 上記ご感想を協会のホームページやメルマガに掲載させていただきますか？ (YES・NO)

掲載時には (イニシャル / 年代 / 性別) を記載させていただきます。

上記にご記入をお願いいたします。

氏名開示を希望する方はお名前をお書きください: _____

ご協力ありがとうございました

後日お送りいただく際には、下記までお送りくださいますようお願いいたします。

NPO 法人サイモントン療法協会【事務局】 〒411-0904 静岡県駿東郡清水町柿田 189 番 11

TEL: 050-3314-0003 FAX: 050-3730-1809 E-mail: info@simontonjapan.com