

感覚刺激価値アクティビティ

Sensory Stimulus Value Activity

	個人として、他人からどう受けとめられたいか？ In your personal life, how do you want others to perceive you?	仕事の役割において、他人からどう受けとめられたいか。 In your professional role, how do you want your clients and colleagues to perceive you?
匂い Smell (e.g., perfumes, hygiene, breath)		
音 Sound (e.g., vocal tone & volume)		
タッチ Touch (e.g., handshakes, hugs)		
視覚 Sight (e.g., perceived gender or race, clothing choice, make-up, hair, visible disabilities)		

1. このアクティビティを終えた後、あなたのプロフェッショナルな役割向上のために、どの感覚刺激価値を変えたいですか。
After completing this activity, what areas of stimulus value would you consider changing for your professional role?
2. 変えることができるのに変えたくないもの、あるいは変えられないものはありますか。それはあなたのプロとしての仕事にどのような影響を与えますか。 Are there areas that you could change, but are not willing to change? Or can't change? How will this impact your professional role?
3. ジェンダー、人種、年齢、しょうがいの有無、性的指向、身体のサイズ、既婚か未婚か、方言、そのほかの文化的要素が登場しましたか。
Where did gender, race, age, ability, sexual orientation, size, marital status, dialect, or other cultural factors show up for you?
4. あなたの刺激価値のどの側面が支援者としてのあなたに力を与えましたか。逆に何があなたの力を削ぎましたか。What aspects of your stimulus value give you power and privilege in a clinical/professional setting? What may lead to a more disempowered position?
5. あなたの刺激価値のどれがセラピー介入行動(TIB)でしたか。What parts of your stimulus value have been or could be therapy interfering?