



Modulo 1: Sviluppo della Relazione Terapeutica e Storia Clinica

Scheda di lavoro 1.1 Idee particolari

Domanda	Risposta	Livello di convinzione (0-100%)	
		prima	ora
Quali idee particolari occupano i suoi pensieri?			
Cosa/chi c'è dietro ciò? Quale pensa ne sia la causa?			
Gli altri come valutano la situazione? Ci sono altre spiegazioni?			
Per quanto tempo, durante il giorno, è preoccupato dalle sue idee?	(ore/minuti)		

<i>Segna la casella appropriata</i>		Molto forte	Moderato	Un po'	Per niente
Quanto, le sue idee particolari, interferiscono con la vita di tutti i giorni?	prima				
	ora				
Quanto sono forti la paura o le sensazioni spiacevoli collegate a queste idee?	prima				
	ora				



Modulo 1: Sviluppo della relazione e storia clinica

Foglio di lavoro 1.2. Sentire le voci

Domanda	Risposta				
Come sono state queste voci? (ad es. alta o bassa? Chiara o confusa?)					
Di chi sono queste voci? (ad es. uomo o donna, queste voci appartengono a qualcuno che conosci?)					
Dove e quando ha percepito le voci maggiormente?					
Cosa dicono o hanno detto le voci?					
Pensa che queste voci provengano da una fonte esterna o che siano i suoi pensieri?					
Quanto è convinto che queste voci provengano da una fonte esterna? (0-100%): prima _____% ora _____%					
Quale pensa sia la causa di queste voci?					
Come valutano le altre persone queste voci? Ci sono altre spiegazioni?					
Per quanto tempo, durante il giorno, è preoccupato a causa delle sue idee?	prima _____(ore/minuti) ora _____(ore/minuti)				
Ha mai provato a fare qualcosa per liberarsi da queste voci? Cosa ha fatto e quanto è riuscito?					
<i>Segna la casella appropriata</i>	molto forte	moderato	un po'	per niente	
Quanto, le voci, interferiscono con la vita di tutti i giorni?	prima				
	ora				
Quanto sono forti la paura o le sensazioni spiacevoli evocate da queste voci?	prima				
	ora				