**Casos de Estudio de Compassionate Inquiry - Formulario 1 de 10**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Terapeuta:** | | **Fecha:** | | **Visita #:** |
| **Iniciales del cliente:** | **Edad del cliente:** | | **Profesión del cliente:** | |
| **¿Qué te gustaría obtener de esta sesión?:** | | | | |
| **Presentar el problema. ¿Qué pasó o qué está pasando?:** | | | | |
| **Cuándo empezó:** | | | | |
| **Describe las sensaciones corporales:** | | | | |
| **El sentimiento emocional:** | | | | |
| **Percepción/Interpretación del sentimiento:** | | | | |
| **Lenguaje verbal/frases que el cliente usa para describir la situación:** | | | | |
| **Creencia subyacente del cliente:** | | | | |
| **Lenguaje corporal y/o expresiones faciales del cliente:** | | | | |
| **Patrones de respiración:** | | | | |
| **Calidad de la voz, o cambio en el tono de voz:** | | | | |
| **Cuándo fue la primera vez …** | | | | |
| **¿A quién le contaste?** | | | | |
| **Si no le contaste a nadie, ¿cómo lo explicarías?** | | | | |
| **¿Cómo se sentiría un niño en una situación similar?** | | | | |
| **Si fuera tu hijo, ¿a quién querrías que se lo contara?** | | | | |
| **Si el niño no habló con sus padres, ¿cuál fue la razón?** | | | | |
| **Creencia medular (creada sobre sí mismo):** | | | | |
| **¿Otra posible interpretación?:** | | | | |
| **Compasión por sí mismo/No-juicio:** | | | | |
| **¿Qué otra parte (subpersonalidad) exploraron durante la sesión? ¿Dónde está ubicada en el cuerpo?** | | | | |
| **¿Qué mecanismos de defensa/estrategias de afrontamiento observaste en el cliente y/o en ti mismo?** | | | | |
| **Como terapeuta, ¿encontraste algún gatillo? ¿Qué revela esto sobre ti mismo?** | | | | |
| **¿Utilizaste la auto-revelación apropiada? ¿Cómo te fue?** | | | | |
| **Míralos por su posibilidad/Dales una experiencia de victoria:** | | | | |
| **Qué está pasando en casa:** | | | | |
| **Qué está pasando en el trabajo:** | | | | |
| **Acción recomendada:** | | | | |
| **Notas:** | | | | |

**Casos de Estudio de Compassionate Inquiry - Formulario 2 de 10**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Terapeuta:** | | **Fecha:** | | **Visita #:** |
| **Iniciales del cliente:** | **Edad del cliente:** | | **Profesión del cliente:** | |
| **¿Qué te gustaría obtener de esta sesión?:** | | | | |
| **Presentar el problema. ¿Qué pasó o qué está pasando?:** | | | | |
| **Cuándo empezó:** | | | | |
| **Describe las sensaciones corporales:** | | | | |
| **El sentimiento emocional:** | | | | |
| **Percepción/Interpretación del sentimiento:** | | | | |
| **Lenguaje verbal/frases que el cliente usa para describir la situación:** | | | | |
| **Creencia subyacente del cliente:** | | | | |
| **Lenguaje corporal y/o expresiones faciales del cliente:** | | | | |
| **Patrones de respiración:** | | | | |
| **Calidad de la voz, o cambio en el tono de voz:** | | | | |
| **Cuándo fue la primera vez …** | | | | |
| **¿A quién le contaste?** | | | | |
| **Si no le contaste a nadie, ¿cómo lo explicarías?** | | | | |
| **¿Cómo se sentiría un niño en una situación similar?** | | | | |
| **Si fuera tu hijo, ¿a quién querrías que se lo contara?** | | | | |
| **Si el niño no habló con sus padres, ¿cuál fue la razón?** | | | | |
| **Creencia medular (creada sobre sí mismo):** | | | | |
| **¿Otra posible interpretación?:** | | | | |
| **Compasión por sí mismo/No-juicio:** | | | | |
| **¿Qué otra parte (subpersonalidad) exploraron durante la sesión? ¿Dónde está ubicada en el cuerpo?** | | | | |
| **¿Qué mecanismos de defensa/estrategias de afrontamiento observaste en el cliente y/o en ti mismo?** | | | | |
| **Como terapeuta, ¿encontraste algún gatillo? ¿Qué revela esto sobre ti mismo?** | | | | |
| **¿Utilizaste la auto-revelación apropiada? ¿Cómo te fue?** | | | | |
| **Míralos por su posibilidad/Dales una experiencia de victoria:** | | | | |
| **Qué está pasando en casa:** | | | | |
| **Qué está pasando en el trabajo:** | | | | |
| **Acción recomendada:** | | | | |
| **Notas:** | | | | |

**Casos de Estudio de Compassionate Inquiry - Formulario 3 de 10**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Terapeuta:** | | **Fecha:** | | **Visita #:** |
| **Iniciales del cliente:** | **Edad del cliente:** | | **Profesión del cliente:** | |
| **¿Qué te gustaría obtener de esta sesión?:** | | | | |
| **Presentar el problema. ¿Qué pasó o qué está pasando?:** | | | | |
| **Cuándo empezó:** | | | | |
| **Describe las sensaciones corporales:** | | | | |
| **El sentimiento emocional:** | | | | |
| **Percepción/Interpretación del sentimiento:** | | | | |
| **Lenguaje verbal/frases que el cliente usa para describir la situación:** | | | | |
| **Creencia subyacente del cliente:** | | | | |
| **Lenguaje corporal y/o expresiones faciales del cliente:** | | | | |
| **Patrones de respiración:** | | | | |
| **Calidad de la voz, o cambio en el tono de voz:** | | | | |
| **Cuándo fue la primera vez …** | | | | |
| **¿A quién le contaste?** | | | | |
| **Si no le contaste a nadie, ¿cómo lo explicarías?** | | | | |
| **¿Cómo se sentiría un niño en una situación similar?** | | | | |
| **Si fuera tu hijo, ¿a quién querrías que se lo contara?** | | | | |
| **Si el niño no habló con sus padres, ¿cuál fue la razón?** | | | | |
| **Creencia medular (creada sobre sí mismo):** | | | | |
| **¿Otra posible interpretación?:** | | | | |
| **Compasión por sí mismo/No-juicio:** | | | | |
| **¿Qué otra parte (subpersonalidad) exploraron durante la sesión? ¿Dónde está ubicada en el cuerpo?** | | | | |
| **¿Qué mecanismos de defensa/estrategias de afrontamiento observaste en el cliente y/o en ti mismo?** | | | | |
| **Como terapeuta, ¿encontraste algún gatillo? ¿Qué revela esto sobre ti mismo?** | | | | |
| **¿Utilizaste la auto-revelación apropiada? ¿Cómo te fue?** | | | | |
| **Míralos por su posibilidad/Dales una experiencia de victoria:** | | | | |
| **Qué está pasando en casa:** | | | | |
| **Qué está pasando en el trabajo:** | | | | |
| **Acción recomendada:** | | | | |
| **Notas:** | | | | |

**Casos de Estudio de Compassionate Inquiry - Formulario 4 de 10**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Terapeuta:** | | **Fecha:** | | **Visita #:** |
| **Iniciales del cliente:** | **Edad del cliente:** | | **Profesión del cliente:** | |
| **¿Qué te gustaría obtener de esta sesión?:** | | | | |
| **Presentar el problema. ¿Qué pasó o qué está pasando?:** | | | | |
| **Cuándo empezó:** | | | | |
| **Describe las sensaciones corporales:** | | | | |
| **El sentimiento emocional:** | | | | |
| **Percepción/Interpretación del sentimiento:** | | | | |
| **Lenguaje verbal/frases que el cliente usa para describir la situación:** | | | | |
| **Creencia subyacente del cliente:** | | | | |
| **Lenguaje corporal y/o expresiones faciales del cliente:** | | | | |
| **Patrones de respiración:** | | | | |
| **Calidad de la voz, o cambio en el tono de voz:** | | | | |
| **Cuándo fue la primera vez …** | | | | |
| **¿A quién le contaste?** | | | | |
| **Si no le contaste a nadie, ¿cómo lo explicarías?** | | | | |
| **¿Cómo se sentiría un niño en una situación similar?** | | | | |
| **Si fuera tu hijo, ¿a quién querrías que se lo contara?** | | | | |
| **Si el niño no habló con sus padres, ¿cuál fue la razón?** | | | | |
| **Creencia medular (creada sobre sí mismo):** | | | | |
| **¿Otra posible interpretación?:** | | | | |
| **Compasión por sí mismo/No-juicio:** | | | | |
| **¿Qué otra parte (subpersonalidad) exploraron durante la sesión? ¿Dónde está ubicada en el cuerpo?** | | | | |
| **¿Qué mecanismos de defensa/estrategias de afrontamiento observaste en el cliente y/o en ti mismo?** | | | | |
| **Como terapeuta, ¿encontraste algún gatillo? ¿Qué revela esto sobre ti mismo?** | | | | |
| **¿Utilizaste la auto-revelación apropiada? ¿Cómo te fue?** | | | | |
| **Míralos por su posibilidad/Dales una experiencia de victoria:** | | | | |
| **Qué está pasando en casa:** | | | | |
| **Qué está pasando en el trabajo:** | | | | |
| **Acción recomendada:** | | | | |
| **Notas:** | | | | |

**Casos de Estudio de Compassionate Inquiry - Formulario 5 de 10**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Terapeuta:** | | **Fecha:** | | **Visita #:** |
| **Iniciales del cliente:** | **Edad del cliente:** | | **Profesión del cliente:** | |
| **¿Qué te gustaría obtener de esta sesión?:** | | | | |
| **Presentar el problema. ¿Qué pasó o qué está pasando?:** | | | | |
| **Cuándo empezó:** | | | | |
| **Describe las sensaciones corporales:** | | | | |
| **El sentimiento emocional:** | | | | |
| **Percepción/Interpretación del sentimiento:** | | | | |
| **Lenguaje verbal/frases que el cliente usa para describir la situación:** | | | | |
| **Creencia subyacente del cliente:** | | | | |
| **Lenguaje corporal y/o expresiones faciales del cliente:** | | | | |
| **Patrones de respiración:** | | | | |
| **Calidad de la voz, o cambio en el tono de voz:** | | | | |
| **Cuándo fue la primera vez …** | | | | |
| **¿A quién le contaste?** | | | | |
| **Si no le contaste a nadie, ¿cómo lo explicarías?** | | | | |
| **¿Cómo se sentiría un niño en una situación similar?** | | | | |
| **Si fuera tu hijo, ¿a quién querrías que se lo contara?** | | | | |
| **Si el niño no habló con sus padres, ¿cuál fue la razón?** | | | | |
| **Creencia medular (creada sobre sí mismo):** | | | | |
| **¿Otra posible interpretación?:** | | | | |
| **Compasión por sí mismo/No-juicio:** | | | | |
| **¿Qué otra parte (subpersonalidad) exploraron durante la sesión? ¿Dónde está ubicada en el cuerpo?** | | | | |
| **¿Qué mecanismos de defensa/estrategias de afrontamiento observaste en el cliente y/o en ti mismo?** | | | | |
| **Como terapeuta, ¿encontraste algún gatillo? ¿Qué revela esto sobre ti mismo?** | | | | |
| **¿Utilizaste la auto-revelación apropiada? ¿Cómo te fue?** | | | | |
| **Míralos por su posibilidad/Dales una experiencia de victoria:** | | | | |
| **Qué está pasando en casa:** | | | | |
| **Qué está pasando en el trabajo:** | | | | |
| **Acción recomendada:** | | | | |
| **Notas:** | | | | |

**Casos de Estudio de Compassionate Inquiry - Formulario 6 de 10**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Terapeuta:** | | **Fecha:** | | **Visita #:** |
| **Iniciales del cliente:** | **Edad del cliente:** | | **Profesión del cliente:** | |
| **¿Qué te gustaría obtener de esta sesión?:** | | | | |
| **Presentar el problema. ¿Qué pasó o qué está pasando?:** | | | | |
| **Cuándo empezó:** | | | | |
| **Describe las sensaciones corporales:** | | | | |
| **El sentimiento emocional:** | | | | |
| **Percepción/Interpretación del sentimiento:** | | | | |
| **Lenguaje verbal/frases que el cliente usa para describir la situación:** | | | | |
| **Creencia subyacente del cliente:** | | | | |
| **Lenguaje corporal y/o expresiones faciales del cliente:** | | | | |
| **Patrones de respiración:** | | | | |
| **Calidad de la voz, o cambio en el tono de voz:** | | | | |
| **Cuándo fue la primera vez …** | | | | |
| **¿A quién le contaste?** | | | | |
| **Si no le contaste a nadie, ¿cómo lo explicarías?** | | | | |
| **¿Cómo se sentiría un niño en una situación similar?** | | | | |
| **Si fuera tu hijo, ¿a quién querrías que se lo contara?** | | | | |
| **Si el niño no habló con sus padres, ¿cuál fue la razón?** | | | | |
| **Creencia medular (creada sobre sí mismo):** | | | | |
| **¿Otra posible interpretación?:** | | | | |
| **Compasión por sí mismo/No-juicio:** | | | | |
| **¿Qué otra parte (subpersonalidad) exploraron durante la sesión? ¿Dónde está ubicada en el cuerpo?** | | | | |
| **¿Qué mecanismos de defensa/estrategias de afrontamiento observaste en el cliente y/o en ti mismo?** | | | | |
| **Como terapeuta, ¿encontraste algún gatillo? ¿Qué revela esto sobre ti mismo?** | | | | |
| **¿Utilizaste la auto-revelación apropiada? ¿Cómo te fue?** | | | | |
| **Míralos por su posibilidad/Dales una experiencia de victoria:** | | | | |
| **Qué está pasando en casa:** | | | | |
| **Qué está pasando en el trabajo:** | | | | |
| **Acción recomendada:** | | | | |
| **Notas:** | | | | |

**Casos de Estudio de Compassionate Inquiry - Formulario 7 de 10**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Terapeuta:** | | **Fecha:** | | **Visita #:** |
| **Iniciales del cliente:** | **Edad del cliente:** | | **Profesión del cliente:** | |
| **¿Qué te gustaría obtener de esta sesión?:** | | | | |
| **Presentar el problema. ¿Qué pasó o qué está pasando?:** | | | | |
| **Cuándo empezó:** | | | | |
| **Describe las sensaciones corporales:** | | | | |
| **El sentimiento emocional:** | | | | |
| **Percepción/Interpretación del sentimiento:** | | | | |
| **Lenguaje verbal/frases que el cliente usa para describir la situación:** | | | | |
| **Creencia subyacente del cliente:** | | | | |
| **Lenguaje corporal y/o expresiones faciales del cliente:** | | | | |
| **Patrones de respiración:** | | | | |
| **Calidad de la voz, o cambio en el tono de voz:** | | | | |
| **Cuándo fue la primera vez …** | | | | |
| **¿A quién le contaste?** | | | | |
| **Si no le contaste a nadie, ¿cómo lo explicarías?** | | | | |
| **¿Cómo se sentiría un niño en una situación similar?** | | | | |
| **Si fuera tu hijo, ¿a quién querrías que se lo contara?** | | | | |
| **Si el niño no habló con sus padres, ¿cuál fue la razón?** | | | | |
| **Creencia medular (creada sobre sí mismo):** | | | | |
| **¿Otra posible interpretación?:** | | | | |
| **Compasión por sí mismo/No-juicio:** | | | | |
| **¿Qué otra parte (subpersonalidad) exploraron durante la sesión? ¿Dónde está ubicada en el cuerpo?** | | | | |
| **¿Qué mecanismos de defensa/estrategias de afrontamiento observaste en el cliente y/o en ti mismo?** | | | | |
| **Como terapeuta, ¿encontraste algún gatillo? ¿Qué revela esto sobre ti mismo?** | | | | |
| **¿Utilizaste la auto-revelación apropiada? ¿Cómo te fue?** | | | | |
| **Míralos por su posibilidad/Dales una experiencia de victoria:** | | | | |
| **Qué está pasando en casa:** | | | | |
| **Qué está pasando en el trabajo:** | | | | |
| **Acción recomendada:** | | | | |
| **Notas:** | | | | |

**Casos de Estudio de Compassionate Inquiry - Formulario 8 de 10**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Terapeuta:** | | **Fecha:** | | **Visita #:** |
| **Iniciales del cliente:** | **Edad del cliente:** | | **Profesión del cliente:** | |
| **¿Qué te gustaría obtener de esta sesión?:** | | | | |
| **Presentar el problema. ¿Qué pasó o qué está pasando?:** | | | | |
| **Cuándo empezó:** | | | | |
| **Describe las sensaciones corporales:** | | | | |
| **El sentimiento emocional:** | | | | |
| **Percepción/Interpretación del sentimiento:** | | | | |
| **Lenguaje verbal/frases que el cliente usa para describir la situación:** | | | | |
| **Creencia subyacente del cliente:** | | | | |
| **Lenguaje corporal y/o expresiones faciales del cliente:** | | | | |
| **Patrones de respiración:** | | | | |
| **Calidad de la voz, o cambio en el tono de voz:** | | | | |
| **Cuándo fue la primera vez …** | | | | |
| **¿A quién le contaste?** | | | | |
| **Si no le contaste a nadie, ¿cómo lo explicarías?** | | | | |
| **¿Cómo se sentiría un niño en una situación similar?** | | | | |
| **Si fuera tu hijo, ¿a quién querrías que se lo contara?** | | | | |
| **Si el niño no habló con sus padres, ¿cuál fue la razón?** | | | | |
| **Creencia medular (creada sobre sí mismo):** | | | | |
| **¿Otra posible interpretación?:** | | | | |
| **Compasión por sí mismo/No-juicio:** | | | | |
| **¿Qué otra parte (subpersonalidad) exploraron durante la sesión? ¿Dónde está ubicada en el cuerpo?** | | | | |
| **¿Qué mecanismos de defensa/estrategias de afrontamiento observaste en el cliente y/o en ti mismo?** | | | | |
| **Como terapeuta, ¿encontraste algún gatillo? ¿Qué revela esto sobre ti mismo?** | | | | |
| **¿Utilizaste la auto-revelación apropiada? ¿Cómo te fue?** | | | | |
| **Míralos por su posibilidad/Dales una experiencia de victoria:** | | | | |
| **Qué está pasando en casa:** | | | | |
| **Qué está pasando en el trabajo:** | | | | |
| **Acción recomendada:** | | | | |
| **Notas:** | | | | |

**Casos de Estudio de Compassionate Inquiry - Formulario 9 de 10**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Terapeuta:** | | **Fecha:** | | **Visita #:** |
| **Iniciales del cliente:** | **Edad del cliente:** | | **Profesión del cliente:** | |
| **¿Qué te gustaría obtener de esta sesión?:** | | | | |
| **Presentar el problema. ¿Qué pasó o qué está pasando?:** | | | | |
| **Cuándo empezó:** | | | | |
| **Describe las sensaciones corporales:** | | | | |
| **El sentimiento emocional:** | | | | |
| **Percepción/Interpretación del sentimiento:** | | | | |
| **Lenguaje verbal/frases que el cliente usa para describir la situación:** | | | | |
| **Creencia subyacente del cliente:** | | | | |
| **Lenguaje corporal y/o expresiones faciales del cliente:** | | | | |
| **Patrones de respiración:** | | | | |
| **Calidad de la voz, o cambio en el tono de voz:** | | | | |
| **Cuándo fue la primera vez …** | | | | |
| **¿A quién le contaste?** | | | | |
| **Si no le contaste a nadie, ¿cómo lo explicarías?** | | | | |
| **¿Cómo se sentiría un niño en una situación similar?** | | | | |
| **Si fuera tu hijo, ¿a quién querrías que se lo contara?** | | | | |
| **Si el niño no habló con sus padres, ¿cuál fue la razón?** | | | | |
| **Creencia medular (creada sobre sí mismo):** | | | | |
| **¿Otra posible interpretación?:** | | | | |
| **Compasión por sí mismo/No-juicio:** | | | | |
| **¿Qué otra parte (subpersonalidad) exploraron durante la sesión? ¿Dónde está ubicada en el cuerpo?** | | | | |
| **¿Qué mecanismos de defensa/estrategias de afrontamiento observaste en el cliente y/o en ti mismo?** | | | | |
| **Como terapeuta, ¿encontraste algún gatillo? ¿Qué revela esto sobre ti mismo?** | | | | |
| **¿Utilizaste la auto-revelación apropiada? ¿Cómo te fue?** | | | | |
| **Míralos por su posibilidad/Dales una experiencia de victoria:** | | | | |
| **Qué está pasando en casa:** | | | | |
| **Qué está pasando en el trabajo:** | | | | |
| **Acción recomendada:** | | | | |
| **Notas:** | | | | |

**Casos de Estudio de Compassionate Inquiry - Formulario 10 de 10**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Terapeuta:** | | **Fecha:** | | **Visita #:** |
| **Iniciales del cliente:** | **Edad del cliente:** | | **Profesión del cliente:** | |
| **¿Qué te gustaría obtener de esta sesión?:** | | | | |
| **Presentar el problema. ¿Qué pasó o qué está pasando?:** | | | | |
| **Cuándo empezó:** | | | | |
| **Describe las sensaciones corporales:** | | | | |
| **El sentimiento emocional:** | | | | |
| **Percepción/Interpretación del sentimiento:** | | | | |
| **Lenguaje verbal/frases que el cliente usa para describir la situación:** | | | | |
| **Creencia subyacente del cliente:** | | | | |
| **Lenguaje corporal y/o expresiones faciales del cliente:** | | | | |
| **Patrones de respiración:** | | | | |
| **Calidad de la voz, o cambio en el tono de voz:** | | | | |
| **Cuándo fue la primera vez …** | | | | |
| **¿A quién le contaste?** | | | | |
| **Si no le contaste a nadie, ¿cómo lo explicarías?** | | | | |
| **¿Cómo se sentiría un niño en una situación similar?** | | | | |
| **Si fuera tu hijo, ¿a quién querrías que se lo contara?** | | | | |
| **Si el niño no habló con sus padres, ¿cuál fue la razón?** | | | | |
| **Creencia medular (creada sobre sí mismo):** | | | | |
| **¿Otra posible interpretación?:** | | | | |
| **Compasión por sí mismo/No-juicio:** | | | | |
| **¿Qué otra parte (subpersonalidad) exploraron durante la sesión? ¿Dónde está ubicada en el cuerpo?** | | | | |
| **¿Qué mecanismos de defensa/estrategias de afrontamiento observaste en el cliente y/o en ti mismo?** | | | | |
| **Como terapeuta, ¿encontraste algún gatillo? ¿Qué revela esto sobre ti mismo?** | | | | |
| **¿Utilizaste la auto-revelación apropiada? ¿Cómo te fue?** | | | | |
| **Míralos por su posibilidad/Dales una experiencia de victoria:** | | | | |
| **Qué está pasando en casa:** | | | | |
| **Qué está pasando en el trabajo:** | | | | |
| **Acción recomendada:** | | | | |
| **Notas:** | | | | |