**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:** |