**Cuestionario online para postulantes Somatic Emotional Processing®**

Formación en metodologías de intervención emocional corporal para trabajo grupal e individual.

*Introducción a las técnicas de abordaje terapéutico de orientación neo-Reichiana.*

| **Nombre completo:** |  |
| --- | --- |
| **Edad:** |  |
| **Fecha nacimiento:** |  |
| **Profesión:** |  |
| **Email:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Dirección:** |  |

Esta formación incluye trabajo personal práctico corporal, experiencial y emocional. Los participantes experimentarán con métodos catárticos orientados a producir el desbloqueo de emociones reprimidas.

Es indispensable estar en buenas condiciones psicológicas y físicas.

Por favor responde con claridad las siguientes preguntas llenando el espacio a continuación para ello:

| 1.- ¿Te encuentras recibiendo algún tipo de tratamiento psicológico o psiquiátrico? Si has estado en tratamiento con anterioridad, describe su duración, el diagnóstico y las razones de tal tratamiento. |
| --- |
| *Escribe tu respuesta aquí…* |
| 2.- ¿Estás tomando algún tipo de medicamento, antidepresivos, ansiolíticos u otro? Por favor anota el nombre, el compuesto químico y la cantidad. |
| *Escribe tu respuesta aquí…* |
| 3.- ¿Tienes alguna enfermedad crónica como asma, problemas al corazón, hipertensión, epilepsia, etc.? |
| *Escribe tu respuesta aquí…* |
| 4.- ¿Tienes algún tipo de limitación física? |
| *Escribe tu respuesta aquí…* |
| 5:- ¿Tienes experiencia previa en trabajos de desarrollo personal o psicoterapia? Describe. |
| *Escribe tu respuesta aquí…* |
| 6.- ¿Tienes sospechas o recuerdos de haber sido sexualmente abusado? Si la respuesta es positiva, indica: A qué edad, en qué circunstancias y si esto ha sido tratado psicoterapéuticamente. |
| *Escribe tu respuesta aquí…* |
| 7.- ¿Tienes recuerdos de abuso físico durante tu niñez? Castigos físicos severos, golpes, etc. |
| *Escribe tu respuesta aquí…* |
| 8.- ¿Existe alguna experiencia severamente traumatizante en tu vida que sea necesaria para nosotros conocer? |
| *Escribe tu respuesta aquí…* |
| 9.- En forma concreta, ¿cuál es la razón por la cual deseas tomar la formación? |
| *Escribe tu respuesta aquí…* |
| 10.- ¿Hay algo más que sea importante para nosotros saber? |
| *Escribe tu respuesta aquí…* |

Este cuestionario es totalmente confidencial.

Gracias,