

Freie Scientologen
Dipl.-Ing. Andreas Groß, Hauptstr. 3a, D 54608 Buchet
FS Bulletin vom 9. April 1997

Buch 1 Auditoren

PC-Assessment-Formular für Buch 1
Falleinstieg in Buch 1 gemäß DMSMH Seite 340
siehe auch HCO B 24. Juni 1978RA Original Assessment Sheet

Name des PC: _____ Geburtsdatum: _____

TA am Anfang des Assessments _____ Uhrzeit: _____

Falleinstufungen: Ja Nein

- Geräuschrückruf ("Sit gestern")
- Phantasierückruf ("heute hier angekommen")
- Schmerzurückruf ("Ohrfeige in Kindheit")
- Rückruf emotionaler Schmerz ("Verlust")
- Exteriorisiert ("von außen sehen")

A. Familie

Lebt Deine Mutter?

ggfs. Todesdatum

Wie ist Deine Beziehung zu Mutter ?

Lebt Dein Vater?

ggfs. Todesdatum

Wie ist Deine Beziehung zu Vater ?

Nenne kurz die Namen aller Geschwister (auf Rückseite notieren 1,2,3...)

jeweils ausfüllen:

Lebt 1?

ggfs. Todesdatum

Wie ist Deine Beziehung zu 1 ?

Großeltern

Lebt Deine Großmutter mütterlicherseits?

Name

ggfs. Todesdatum

Wie ist Deine Beziehung zu ihr?

Lebt Dein Großvater mütterlicherseits?

Name

ggfs. Todesdatum

Wie ist Deine Beziehung zu ihm?

«

Lebt Deine Großmutter väterlicherseits?

Name

ggfs. Todesdatum

Wie ist Deine Beziehung zu ihr?

Lebt Deine Großvater väterlicherseits?

Name

ggfs. Todesdatum

Wie ist Deine Beziehung zu ihm?

Nenne kurz die Namen aller übrigen Familienmitglieder (auf Rückseite notieren mit fortlaufenden Nummern nach den Geschwistern - weiterzählen)

jeweils ausfüllen:

Lebt 1?

ggfs. Todesdatum

Wie ist Deine Beziehung zu 1 ?

Wo und mit wem lebst Du?

Wie ist Deine Beziehung zu ihm ?

Bist Du in Verbindung mit jemandem, der feindseelig zu psychischer oder spiritueller Heilung oder zu Scientology ist?

Mit wem warst Du am glücklichsten (Verbündeter?) ?

D. Berufe

von / bis	Beruf	Firma	E-Meter

E. Unfälle

Zeit	Geschehen	körperl. Schaden	E-Meter

F. Krankheiten

Zeit	Geschehen	körperl. Schaden	E-Meter

«

G. Operationen

Zeit	Geschehen	körperl. Schaden	E-Meter

H. schlechte körperliche Zustände

I. geistige/psychische Behandlungen

Zeit	Therapie	Therapeut/Klinik	E-Meter

J. Drogen/Psychopharmaka/Schmerzmittel

gegenwärtige

Wie lange	Welche	wie oft	E-Meter

frühere

Wie lange	Welche	wie oft	E-Meter

K. Invalidenrente o.a. Renten

L. Familienkrankengeschichte: Geisteskrankheiten

M. gegenwärtige Medizin

Wie lange	Welche	wie oft	E-Meter

«

N. Augen

jegliche Färbung des Augapfels (Augenweiß)

Augenfarbe

Farbenblindheit Ja () Nein ()

Brillen/Kontaktlinsen

O. Körpergewicht: Übergewicht () Untergewicht ()**P. Probleme mit den Wahrnehmungen****Q. Probleme mit Wahrnehmungen in der Familie****R. Kranke oder behinderte Familienmitglieder****S. frühere Verbündete oder enge Freunde****T. körperliche Probleme vom Ehepartner**

U. Einstellung gegenüber Krankheiten

V. Einstellung gegenüber Behandlungen

W. In irgendeiner gegenwärtigen Behandlung (geistig, medizinisch)

X. Zwänge, Verdrängungen, Ängste

Versuchst Du etwas zu verändern, was jemand anderes nicht mag?

Bist Du hier aufgrund Deiner eigenen Selbstbestimmung?

«

Y. Kriminalität

Wann	Verbrechen	Urteil	E-Meter

Z. Interessen und Hobbies

AA. früheres Scn-Prozessing

Wie lange	Auditor	Prozesse	E-Meter

Welche Ziele wurden erlangt?

Welche Ziele wurden nicht erlangt?

BB. gegenwärtige Auditing-Ziele ?

TA am Ende des Assessments.

TAA

Zeit