

IPSO – Istituto di Psicologia Somatorelazionale

Griglia di osservazione come Counselor tirocinante

Nome e cognome del Counselor _____

Nome e cognome del Cliente _____

Data dell'incontro _____ Ora di inizio _____ Ora di fine _____

Nella posizione di Counselor mi sono sentito

Il mio interesse era stimolato da (un aspetto del contenuto o dello stile espresso dal cliente)

Interventi verbali utilizzati rivolti al Cliente

Descrizione, durante il colloquio, dei cambiamenti avvenuti a livello

- Cognitivo (flusso dei pensieri, interruzioni, etc.)

quando

- di Sensazioni (caldo, freddo, brividi, tensione, crampi, respiro, etc.)

quando

- Posturale (posizione del busto, delle gambe, etc.)
-
-
-

quando

- Emotivo (paura, tristezza, angoscia, vergogna, gioia, etc.)
-
-
-

quando
