

**BOLETIM TÉCNICO DO CONSELHO**  
**26 ABRIL 1969**

**MAUS INDICADORES**

- 1- Pc a não querer ser auditado.
- 2- Pc a protestar a audição.
- 3- Pc com pior aparência depois da audição.
- 4- Pc incapaz de localizar incidentes facilmente.
- 5- Pc a “não ter tempo para audição”.
- 6- Pc menos certo.
- 7- Pc a não ir bem na vida.
- 8- Somáticos a não explodir ou apagar.
- 9- Pc com dificuldades de Ética após a audição.
- 10- Pc a protestar contra acções do auditor.
- 11- Pc vagueando por toda a pista.
- 12- Pc com emoção negativa no fim da sessão.
- 13- Pc a exigir soluções fora do comum.
- 14- Tom de pele baço.
- 15- Olhos sem brilho.
- 16- Pc a tentar auto-auditar-se dentro ou fora da sessão.
- 17- Pc continuando a queixar-se de velhos somáticos após eles terem sido escoados.
- 18- A dependência do pc de tratamento médico a não decrescer.
- 19- Pc a usar, ou a continuar a usar, outros tratamentos.
- 20- Pc letárgico.
- 21- Pc a não se tornar alegre.
- 22- Pc a desejar audição especial.
- 23- Nenhuma acção do TA ao trabalhar incidentes.
- 24- Pc a não ter cognições.
- 25- Pc disperso.
- 26- Pc a tentar explicar a condição ao auditor ou a outros.
- 27- Pc chateado com a audição.
- 28- Pc indisponível para as sessões.
- 29- Pc cansado.

- 30- A atenção do pc no auditor.
- 31- Pc a não desejar trabalhar o processo ou incidente.
- 32- Pc avassalado.
- 33- Pc a tomar drogas ou álcool em excesso.
- 34- Pc sem certeza que a audição funciona para ele.
- 35- Pc a continuar com práticas anteriores.
- 36- Pc a não lidar facilmente com o ambiente.
- 37- Pc doente entre sessões.
- 38- Pc a não prosseguir para o grau ou nível seguinte.

BDCS