

GABINETE DE COMUNICAÇÕES HUBBARD  
 Solar de St. Hill, Grinstead Oriental, Sussex,  
 HCOB 24 NOVEMBRO 73RE  
 REV. 30 OUT. 78  
 (Revisões neste tipo de letra)

**C/S SÉRIES 53RL LF**  
 (Forma longa)

A C/S séries 53 Forma Longa é usada para subir ou descer o TA para o seu nível normal ou para corrigir irregularidades de caso. É exatamente igual à C/S série 53 forma curta, só que os itens são postos em perguntas completas para que um Pc relativamente novo em audição possa compreender o que lhe está a ser pedido.

Fazemos a verificação desta lista método 5 e manejamos as leituras pela ordem que elas ocorrem na lista.

O HCOB 30 Out. 78, C/S séries 53, USO DE contém dados vitais para uma utilização apropriada da C/S séries 53.

NOME DO PC \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

- |  |  |
|--|--|
| A. Interiorizado em algo? _____                                | Sentes-te triste? _____                                    |
| Entras? _____  | Sentes-te pressionado? _____                               |
| Entraste? _____  | Estás perturbado? _____                                    |
| Metido dentro ? _____  | Estás cansado? _____                                       |
| Queres entrar? _____   | Como morto? _____  |
| Não consegues meter-te lá dentro? _____                        | Inconsciência? _____                                       |
| Não podes entrar? _____  | Sentes que não consegues chegar lá? _____                  |
| Queres sair? _____   | Estás a protestar contra algo? _____                       |
| Expulso de espaços? _____                                      | Existe algo de que tu não gostas? _____                    |
| A ser apanhado ? _____   | D. Tomaste drogas? _____                                   |
| Forçado a ir para dentro? _____                                | Tomaste LSD? _____   |
| Puxado para dentro? _____                                      | Bebeste álcool? _____                                      |
| B. Houve erros em listas? _____                                | Fumaste erva? _____  |
| Lista listada demais? _____                                    | Tomaste remédios? _____                                    |
| Deram-te itens incorretos? _____                               | E. Existe um engrama em restimulação? _____                |
| Sentiste-te perturbado em dar itens ao auditor? _____          | O mesmo engrama foi percorrido duas vezes? _____           |
| Deram-te uma data incorreta? _____                             | Não podes ver os engramas muito bem? _____                 |
| Encontraste um local incorreto? _____                          | Quando procuras incidentes é invisível? _____              |
| Deram-te uma razão incorreta? _____                            | Quando procuras incidentes é tudo preto? _____             |
| Deram-te uma indicação incorreta? _____                        | Já experimentaste uma perda? _____                         |
| Deram-te um item de PTS incorreto? _____                       | Já perdeste alguma coisa? _____                            |
| C. Tens uma quebra de ARC? _____                               | F. Algo foi percorrido duas vezes? _____                   |
| Tens um problema? _____  | A mesma ação, foi feita por outro auditor? _____           |
| Estás a esconder algo? _____                                   | G. Estás a fazer algo com a tua mente entre sessões? _____ |
| Existe alguma espécie de contenção? _____                      | Estás envolvido noutras práticas? _____                    |
| Há algo que não estás a dizer? _____                           |  |
| Alguém disse que tinhas uma contenção quando não tinhas? _____ |  |
| Tiveste que tirar a mesma contenção mais que uma vez? _____    |  |
| Cometeste alguns overts? _____                                 |  |
| Foste auditado com os rudimentos fora? _____                   |  |

- |  |   |
|--|---|
| <p>H. Houve erros de a clarificação de palavras? _____<br/>         Existe uma palavra mal-entendida? _____<br/>         Houve mal-entendidos em sessão? _____<br/>         Houve alguns erros de estudo? _____</p> <p>I. Tens TA falso? _____<br/>         Usaste latas de tamanho impróprio? _____<br/>         As mãos ficam cansadas? _____<br/>         As mãos secam? _____<br/>         mãos ficam húmidas? _____<br/>         Abrandas o aperto das latas? _____<br/>         Estás a usar um creme impróprio? _____</p> <p>J. O auditor é esmagador? _____<br/>         Não conseguias ouvir o auditor? _____<br/>         Não conseguias compreender o que estava a ser dito? _____<br/>         Não conseguias compreender o que estava a ser feito? _____<br/>         Sentes-te atacado? _____<br/>         Houve algo incorreto com F/Ns? _____<br/>         F/Ns que foram excedidas? _____<br/>         F/Ns que escaparam? _____<br/>         Sentiste que os itens realmente não leram? _____<br/>         Houve leituras falsas? _____<br/>         Tiveste má audição? _____<br/>         Existem ações incompletas? _____<br/>         Houve alguma invalidação? _____<br/>         Houve alguma avaliação? _____<br/>         Não conseguiste audição? _____<br/>         Houve ações interrompidas? _____</p> | <p>K. Existe algo que não possas ter? _____<br/>         A tua havingness está baixo? _____</p> <p>L. Estás PTS? _____<br/>         Sentes-te suprimido? _____</p> <p>M. Algo que continuou demasiado tempo? _____<br/>         Foste auditado para além de As um ponto de libertação? _____<br/>         Excedeste o estado de Clear de Dianética? _____<br/>         Algo foi excedido? _____<br/>         O auditor prosseguiu? _____<br/>         Foste sobre reparado? _____<br/>         Estás espantado porque o auditor prosseguiu? _____</p> <p>N. Existe qualquer outra coisa errada? _____<br/>         Estás fisicamente doente? _____</p> <p>O. Estás a reparar um TA que não está alto? _____<br/>         Estás a reparar um TA que não está baixo? _____<br/>         O e-metro falhou? _____<br/>         Não existe nada errado? _____</p> <p>P. Houve relatórios de exame falsos? _____<br/>         Tiveste que esperar para exames? _____<br/>         Foste incomodado pelo examinador? _____</p> |
|--|---|

A. Se A ou qualquer do grupo A reagir, NUM Pc (incluindo Clears de Dianética, Clears, OTs) que tiveram um Int RD, fazemos uma Lista de Correção do Int RD Revista (HCOB 29 Out. 71RA) e manejamos as reações. Se a correção do Int já foi feita no Pc obtemos um FES no Int RD E suas correções. Uma vez todos os erros corrigidos, o C/S pode mandar fazer o FIM DA REPARAÇÃO INTERMINÁVEL DO INT RD conforme Int RD séries 4.

Se o Pc for clear, clear de Dianética, ou OT e não teve um Int RD, fazemos o FIM DA REPARAÇÃO INTERMINÁVEL DO INT RD. Nada de percorrer Dianética.

Por outro lado, se o Pc nunca teve um Int RD, damos-lhe um Int RD standard conforme Int RD séries 2.

AO MANEJAR UM INT RD, SOMENTE OS BOTÕES DO INT DADOS NOS Bs DA SÉRIES INT RD DEVEM SER PERCORRIDOS. Anotamos na verificação os botões que tiveram leitura na C/S 53. Os outros itens do grupo A são destinados a detetar Int-fora, mas não envolvem o começo anterior, portanto NÃO os percorremos.

B. Se alguns destes itens tiverem leitura, fazemos uma L4BRA nas listas anteriores que possamos encontrar e que não tenham sido corrigidas. Na falta destas, fazemos uma L4BRA em geral. Podemos passar uma L4BRA diversas vezes levando cada leitura a F/N até que a totalidade da L4BRA não dê mais nada a não ser F/Ns. Manejamos um Porquê Incorreto ou Indicação Incorreta ou item PTS Incorreto conforme Séries C/S 78.

C. Qualquer item com leitura deve ser levado a F/N. Utilizamos manejamentos standard nas perguntas de rudimentos. Em "Out-Ruds" procuramos o rud a manejar. "Tristeza" = quebra de ARC de Longa Duração, manejamos assim a quebra de ARC. Se "Meio-Morto" ou "Inconsciência" der leitura 2WC até F/N A/S se necessário) e então o programa para o Rundown de Reanimação Pessoal (Personal Revival RD).

D. 2WC até F/N. Fazemos uma lista de reparação do RD de drogas se o Pc já teve o seu RD de Drogas. (HCOB 19 Set. 78 II), L3RF se necessário. Programa Avançado para manejar todas as drogas com leitura logo que possível conforme séries 9R NED. (O manejo acima não se aplica a Clears e OTs. A estes indicamos a leitura. Ver HCOB 30 Out. 78, SÉRIES C/S 53, USO DE para mais dados sobre o manejo das perguntas de Dianética que tiverem leitura em Clears e OTs).

E. Se alguns destes lerem, fazemos uma L3RF e manejamos de acordo com as instruções. (Em Clears e OTs indicamos simplesmente a leitura. Não percorremos quaisquer engramas nem procuramos reparar mais nada. Ver HCOB 30 Out. 78, Séries C/S 53, USO DE).

F. Limpamos qualquer protesto ou invalidação e reabilitamos até F/N.

G. Descobrimos o que é. Se for yoga ou exercícios místicos ou outros que tais, 2WC, A/S até a primeira vez, descobrimos que incômodo ocorreu antes e, se o TA agora está baixo fazemos LIC naquele período da vida do Pc.

H. Se A clarificação de Palavras, fazemos uma Lista de Correção de A clarificação de Palavras, e manejamos todas as leituras. Se erros de estudo, 2WC A/S até F/N, e acrescentamos uma Lista de Correção de Estudo ao programa do Pc.

I. TA falso significa latas impróprias ou outro erro. Usamos o HCOB 12 Nov. 71 RA, 15 Fev. 72R, 18 Fev. 72 R, 21 Jan. 77 RA, HCOB 23 Nov. 73 RB, todos sobre TA falso. Então limpamos a carga passada (by-passed charge) com (1) assessment para a melhor leitura (a) preocupações com o TA (b) preocupações com F/N. (2) Depois 2WC as vezes em que estava preocupado com o (item) A/S até F/N. (3) Reab quaisquer Overruns devidos a falso TA a obscurecer F/Ns.

J. Estes são erros do Auditor. O TA baixo é geralmente causado por TRs esmagadores e ações incompletas. Um TA alto pode ser causado porque o auditor ultrapassou F/Ns ou não as indicou. Ou tentou fazer assessment através de uma F/N, tomando uma F/N por uma leitura. Uma F/N pode ser obscurecida e tomada por um a leitura se a sensibilidade for demasiado alta. Estes itens são todos 2WC A/S até F/N. Os auditores que os cometerem necessitam de Cramming ou Retreino. Reab as F/Ns que se perderam.

K. Não pode Ter ou Ter. Encontramos o processo correto de Havingness e resolvemos.

L. 2WC até F/N. Programa do C/S conforme necessário para mais manejo de PTS.

M. Descobrimos o quê. Limpamos qualquer protesto. Reab até F/N ou D/L. Em "Excedeste o estado de clear de Dianética?" 2WC até F/N. Voltamos ao C/S. Um C/S qualificado que foi completamente verificado nos materiais deve ajuizar se este estado foi atingido antes que o Pc pudesse atestar.

N. 2WC para descobrirmos o quê. Anotamos o item BD. Se o item BD estiver coberto por uma destas categorias manejamos segundo as instruções, Se não apenas 2WC até F/N e obtemos mais instruções do C/S se necessário.

O. Pede ao Pc um relato breve. Se for correto indica até F/N. Vamos A/S, indicamo-lo se não tinha havido F/N antes. Se TA falso, manejamos conforme I atrás.

P. Indicamos e 2WC até F/N.

Pelo HCOB 39 Out. 1978, SÉRIES C/S 53, USO DE, a ordem por que se devem tomar as leituras está incluída no próprio C/S 53. Simplesmente começamos no topo da lista e manejamos até F/N cada leitura á medida que aparece.

L RON HUBBARD  
FUNDADOR