

Test Post-Sesión Hipnótica

Por favor, responde las siguientes preguntas lo más detalladamente posible.

Sus respuestas nos ayudarán a entender mejor su experiencia durante la sesión de hipnosis y cualquier impacto que esta haya tenido.

Este documento será tratado con la máxima confidencialidad y solo se utilizarán con fines de investigación y dado el caso de publicación se mantendrá su anonimato.

Nombre y apellidos:

Sujeto de estudio nº:

01. Descripción General de la Experiencia

¿Cómo describirías tu experiencia general durante la sesión de hipnosis?

02. Sensaciones Físicas

¿Experimentaste alguna sensación física inusual durante o después de la sesión?

03. Emociones y Sentimientos

¿Qué emociones o sentimientos predominaron durante la sesión?

04. Recuerdos y Visiones

Describe cualquier recuerdo o visión que hayas experimentado durante la sesión.
¿Te parecieron reales?

05. Claridad y Detalle de los Recuerdos

¿Cómo calificarías la claridad y el detalle de las imágenes o recuerdos que surgieron?

06. Reacciones Post-Sesión

¿Cómo te sentiste inmediatamente después de terminar la sesión?

07. Conexión con Vidas Pasadas

¿Crees que las experiencias que tuviste durante la sesión están conectadas con vidas pasadas? ¿Por qué o por qué no?

08. Sugestiones y Creencias

¿Cómo ha influido la experiencia en tus creencias sobre las vidas pasadas o la hipnosis en general?

09. Recomendaciones y Mejoras

¿Tienes alguna sugerencia o comentario sobre cómo podríamos mejorar la experiencia de hipnosis regresiva para futuros participantes?

10. Testimonio Personal

Si deseas, por favor comparte cualquier pensamiento adicional o testimonio personal sobre tu experiencia.