

Test di Auto-Valutazione (TAV)

versione 4.02

(per favore fornisci risposte dettagliate laddove risponderesti solo con un "sì")

Indirizzo e-mail:

Sesso:

Età:

Provincia di residenza:

(i dati resteranno anonimi, serviranno esclusivamente per essere ricontattati ed a scopo statistico)

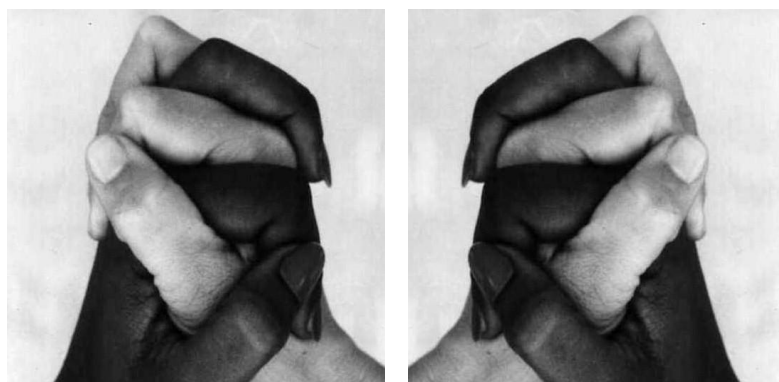
1. Hai mai perso sangue dal naso da una sola narice?
Se sì: indica quale delle due.
2. Hai mai avuto disturbi all'udito da un solo orecchio, sotto forma di suoni strani?
Se sì: indica quale dei due.
3. Hai delle cicatrici sul corpo, che non ti ricordi come te le sei procurate?
4. Hai mai avuto crisi depressive?
5. Hai mai sognato una persona uguale a te, una tua copia?
6. Ti sei mai sentito\a come se provenissi fisicamente da un altro pianeta, o lo hai mai sognato?
7. Hai mai trovato oggetti stranamente fuori posto, sia sul tuo corpo (anelli, collane, piercing, etc) che nell'ambiente dove vivi?
8. Hai mai sognato che qualcuno introducesse qualcosa nella tua cavità nasale, in un orecchio, in un occhio o nei tuoi genitali?
9. Hai mai visto o sognato un essere non uguale a noi?
Se sì:
 - a) Quant'era alto?
 - b) Com'era vestito?
 - c) Che odore aveva?
 - d) Quante dita aveva, e com'erano fatte?
 - e) Com'era fatto il cranio?
 - f) Come apparivano i capelli?
 - g) Di che colore era la pelle?
 - h) Comunicava con te, e in che modo?
 - i) Appariva positivo, indifferente o negativo?
10. Ti sei mai svegliato\a con la pelle colorata di giallo?
11. Hai mai avuto l'impressione di non riconoscere qualche tuo conoscente o di non riconoscere te stesso\a, di sentirti fisicamente differente, con conseguente brevissima crisi di identità?

12. Hai mai sognato di avere un figlio tuo, che non era di questo mondo?
13. Hai mai sognato di stare o di essere portato in un luogo tecnologico?
14. Pratichi meditazione, tecniche di rilassamento, di guarigione o arti marziali?
15. Hai mai visto o sognato esseri con gli occhi aventi le pupille verticali, come i gatti?
Se sì:
- a) Quant'erano alti?
 - b) Com'erano vestiti?
 - c) Che odore avevano?
 - d) Quante dita avevano, e com'erano fatte?
 - e) Com'era fatto il cranio?
 - f) Come apparivano i capelli?
 - g) Di che colore era la pelle?
 - h) Comunicavano con te, e in che modo?
 - i) Apparivano positivi, indifferenti o negativi?
16. Hai mai sognato di stare o di essere portato in un luogo sotterraneo?
17. Hai mai sognato dei "sauri" che camminano in posizione eretta, o qualche creatura simile?
18. Hai mai visto o sognato un essere luminoso, piccolo o simile ad un bambino fatto di luce?
19. Se sei femmina: hai mai creduto di essere erroneamente incinta per un certo periodo della tua vita?
20. Hai mai sognato di avere rapporti sessuali con un'altra creatura?
Se sei maschio:
- a) Potevi interagire con lei?
 - b) Potevi muoverti?
 - c) Potevi muovere gli occhi?
 - d) Quant'era alta la creatura?
 - e) Quante dita aveva nelle mani?
 - f) Com'era in volto?
 - g) Com'erano i capelli?
 - h) Hai avuto un'erezione?
 - i) Ti hanno tolto del sangue?
- Se sei femmina:
- a) Quant'era alto?
 - b) Lo distinguevi dal resto dell'ambiente?
 - c) Ha agito contro la tua volontà?
 - d) Quanti esseri erano presenti?
 - e) Il volto si distingueva?
 - f) Ti hanno tolto del sangue?
 - g) Era una situazione ricca di stress?
 - h) Era una situazione normale?
 - i) Era una situazione piacevole?
21. Hai mai sognato di subire o di fare operazioni chirurgiche?

22. Hai mai sognato di stare o di essere portato in uno strano ospedale?
23. Ti sei mai svegliato\ a senza parte del pigiama o con una parte messa al contrario?
24. Hai il sangue con il fattore RH negativo, oppure ce l'ha qualche tuo parente?
25. Hai mai avuto fenomeni di paralisi, mentre sei a letto, caratterizzati dalla possibilità di muovere solo i bulbi oculari?
26. Hai facoltà di piegare la lingua verso l'interno della cavità orale senza aiutarti con il palato?
27. Hai mai percepito odori o rumori particolari, senza poterne individuare l'apparente causa?
Se sì: indica quali, e in che occasioni.
28. Hai mai avuto la sensazione di aver perso la cognizione del tempo (missing time), anche solo per qualche secondo?
Se sì: racconta gli episodi più strani.
29. Qualcuno dei tuoi parenti ha mai raccontato di aver visto o sognato strane creature, durante la sua vita?
30. Qualcuno, nella tua famiglia, è affetto da polidattilia? (la presenza di più di cinque dita nelle mani o nei piedi)
31. Qualcuno, nella tua famiglia, è affetto da pterigio? (la crescita di una sottopalpebra nell'occhio)
32. Qualcuno, nella tua famiglia, è affetto da crescita di membrane infradito?
33. Hai, su una delle due tibie o in prossimità del ginocchio o della caviglia, una cicatrice che potrebbe sembrare una specie di bruciatura di sigaretta?
Se sì: indica dove.
34. Qualcuno, nella tua famiglia, possiede la cauda? (un'escrescenza in zona lombare, come una piccola coda)
35. Ti sei mai svegliato\ a con la sensazione di essere coperto\ a da una strana gelatina appiccicosa?
36. Ti sei mai svegliato\ a distrutto\ a dalla stanchezza?
37. Hai mai avuto difficoltà nel deglutire?
38. Hai mai sognato dei militari?
39. Hai, dietro uno dei padiglioni auricolari, in corrispondenza dell'attaccatura con la parete del cranio, un piccolo oggetto sotto pelle, riconoscibile al tatto come una piccola pallina?
Se sì: indica dietro quale orecchio.
40. Hai mai visto o sognato figure angeliche o diaboliche, soprattutto da piccolo\ a?
Se sì: descrivile brevemente.

41. Hai mai avuto improvvise crisi di panico durante una visita medica o un esame clinico, dal dentista o dal dottore?
Se sì: quale?
42. Hai mai pensato che i tuoi genitori non fossero i tuoi veri genitori?
43. Hai mai sognato un essere caratterizzato dalla presenza di qualcosa al centro della fronte, come un occhio?
44. Hai mai avuto tanta di quella sete, senza apparente ragione, da bere moltissima acqua, di giorno o di notte?
45. Hai mai avuto esperienze OBE? (esperienze fuori dal corpo)
46. Hai mai avuto ricordi o sogni di ricordi attribuibili, da te, a vite passate?
Se sì: descrivili brevemente.
47. Hai mai sognato di essere inserito\,a, o di aver percepito altri\,e, dentro un contenitore?
48. Hai mai scritto o parlato una lingua a te teoricamente sconosciuta, in sogno o nella realtà?
49. Hai mai scritto in modo speculare, da destra verso sinistra, come faceva Leonardo?
50. Sei destrimane, mancino\,a o ambidestro\,a?
51. Hai mai sognato di essere fisicamente differente da quello che sei, sia nel fisico che nell'umore?
52. Hai mai avuto la sensazione di attraversare le pareti, il pavimento od il soffitto, della tua camera da letto?
53. Hai mai visto o sognato un UFO?
Se sì: descrivilo brevemente.
54. Hai mai creduto di vedere o sognare degli insetti molto grandi?
Se sì: indica di che tipo.
55. Hai mai sognato scene di guerra, dove tu combatti come in un videogioco?
56. Hai mai fatto uso di sostanze stupefacenti o di psicofarmaci?
Se sì: indica di che tipo e per quanto tempo.
57. Sei mai stato\,a protagonista di fenomeni che potrebbero essere da te definiti paranormali?

58. Quando incroci le mani, il pollice di quale mano prevale sull'altro?



59. Hai mai avuto la sensazione che il tuo corpo fosse pervaso da un'intensa vibrazione?

60. Hai attitudini artistiche creative? Suoni, componi musica, scrivi poesie o racconti, disegni, dipingi, canti, reciti, balli, o altro?