

## Teste de Auto Avaliação (TAA) versao 4.01

(por favor de respostas completas)

1. Já saiu sangue da sua narina? ( se sim indique qual das duas, esquerda ou direita).
2. Já teve algum disturbio no ouvido acompanhado de um son estranho? (se sim, indique qual das duas orelhas)
3. Tem alguma cicatriz no corpo e não se lembra como machucou?
4. Já teve alguma creise de depressao?
5. Já sonhou com alguem que fosse igual a voce, uma especie de clone?
6. Já sentiu ou sonhou que sua origem fisica fosse de algum outro planeta?
7. Já encontrou algum objeto fora do lugar, no seu corpo( anel, brinco, pulseira, colar, pircing, etc) ou no lugar onde voce mora?
8. Já sonhou que alguem colocou algo no seu nariz, orelha, no olho, ou area genital?
9. Já viu ou sonhou com alguem que nao parecia ser humano?  
Se sim:
  - a) quanto era alto?
  - b) como estava vestido?
  - c) que cheito tinha?
  - d) quantos dedos tinha e como estes eram feitos?
10. Já acordou com a pele pintada de amarelo?
11. Já teve a impreensao de não reconhecer alguem da sua familia ou de não reconhecer voce mesmo, se sentir fisicamente diferente com uma pequena crise de identidade?
12. Já sonhou de ter um filho que não era desse mundo?
13. Já sonhou que estava em um lugar tecnologico?
14. Pratica meditacao, tecnicas de relaxamento ou arte marcial?
15. Já viu ou sonhou com uma pessoa que possuia pupila vertical, como um gato?  
Se sim:
  - a) parecia negativo , positivou ou indiferente?
  - b) quantos dedos tinham e como estes eram feitos?
  - c) qual era o tamanho?
  - d) como era sua cabeça?
  - e) qual era a cor de sua pele?
  - f) como estava vestido?
16. Já sonhou que estava em algum lugar subterraneo?

17. Já sonhou com algum reptil que anda em posição ereta ou algo parecido?

18. Já sonhou ou viu algum ser luminoso, como uma criança feita de luz?

19. Se você é do sexo feminino: já achou erroneamente que estava grávida por um curto período em sua vida?

20. Já sonhou que teve relações sexuais com uma outra criatura?

Se você é do sexo masculino:

a) tinha como interagir com ela?

b) você conseguia se mover?

c) conseguia mover os olhos?

d) qual era o tamanho da criatura?

e) essa criatura tinha quantos dedos nas mãos?

f) como era a face dessa criatura?

g) como era seus cabelos?

h) você teve uma ereção?

i) eles tiraram seu sangue?

Se você é do sexo feminino:

a) qual era a altura da criatura?

b) conseguia distingui-lo do ambiente?

c) ele fez algo contra a sua vontade?

d) quantas criaturas eram?

e) você conseguia distingui-los?

f) tiraram sangue de você?

g) era uma situação envolta de stress?

h) era uma situação normal?

i) era uma situação prazerosa?

21. Já sonhou que fez alguma cirurgia?

22. Já sonhou que estava em um hospital estranho?

23. Já acordou sem uma peça do pijama?

24. Você possui sangue com RH negativo, ou alguém da sua família possui?

25. Já teve alguma paralisia enquanto você estava na cama, não conseguindo mover nenhum membro com exceção dos olhos?

26. Você consegue dobrar a língua sem a ajuda do céu da boca?

27. Você já sentiu cheiro ou barulho estranho sem conseguir identificar a causa?

28. Já teve a sensação de perder no tempo (missing time) mesmo que fosse por poucos segundos?

29. Alguém da sua família já contou ter visto ou sonhado com alguma criatura estranha?

30. Alguém da sua família tem polidactilia? (presença de um sexto dedo nas mãos ou nos pés)

31. Alguem da sua familia tem pterigio? ( crescimento de uma palpebra debaixo do olho )
32. Alguem da sua familia possui membranas entre os dedos ( similar as nadadeiras de um peixe)?
33. Voce tem alguma cicatriz em alguma das suas canelas que pode parecer uma queimadura de cigarro? ( se sim indique em qual das duas)
34. Alguem da sua familia possui a calda? ( como um alongamento da coluna )
35. Já acordou com a sensassao de estar coberto por uma especie de gelatina?
36. Já acordou extremamente cansado?
37. Já teve dificuldade de engolir?
38. Já sonhou com militares?
39. Voce tem atras da orelha, perto da parte colada a cabeça, um pequeno objeto debaixo da pele, como uma pequena balinha? ( se sim indica em qual das duas)
40. Voce ja sonhou com alguma figura angelical ou diabolica, quando voce era pequeno(a)? ( se sim, faça uma pequena descrição)
41. Voce ja teve alguma crise de panico durante uma visita medica ou no dentista?
42. Já imaginou que seus pais nao fossem realmente seus verdadeiros pais?
43. Já sonhou com alguma criatura que tem algo no centro da testa similar a um terceiro olho?
44. Voce ja teve muita sede sem razao e bebeu muita agua?
45. Já teve alguma experiencia OBE ( experiencia fora do corpo)
46. Voce possui lembranças ou sonhos em relação a suas vidas passadas?
47. Já sonhou que estava em um lugar, ou percebeu outras pessoas, dentro de um recipiente?
48. Já escreveu ou falou um idioma que voce não conhecia? Na realidade ou sonhou com isso ?
49. Já escreveu da direita para esquerda, como escrevia Leonardo da Vinci?
50. Voce e canhoto ou destro?
51. Já sonhou que era fisicamente diferente?
52. Já teve a sensação de atravessar as paredes, o chao ou o teto do seu quarto?
53. Já viu ou sonhou com um OVNI? ( se sim faça uma pequena descrição)
54. Já achou ou sonhou com insetos muito grandes? (se sim indique que tipologia de insetos)
55. Já sonhou com alguma guerra onde voce combate como em um video game?

56. Já usou drogas ou psicofarmacêuticos? Se sim fale qual tipo e por quanto tempo)

57. Você já foi protagonista de fenômenos que podem ser definidos como paranormais?

58. Quando você junta as mãos os polegares de qual mão fica em cima e qual fica embaixo?

59. Já teve a sensação de ter uma grande vibração no seu corpo?

60. Já algum dom artístico ou criativo? Toca algum instrumento, é compositor de música, poesia, história, pinta, canta, dança ou algo do tipo?

Quando o teste acabar, faça um desenho simples de um céu com estrelas, mar, e ondas.