

ANÁLISE DE ENVOLVIMENTO EM NÚCLEO INTERNO

Preencha um formulário deste para cada pessoa que você mapeou no seu núcleo interno.

INVASOR (Nome da pessoa que está interferindo)

TIPO DE RELAÇÃO (Parente, amigo...)

MOTIVO (Por que essa pessoa interfere tanto)

SENSAÇÃO (Como você se sente quando essa pessoa interfere?)

DANOS (Como essa interferência afeta a sua vida? O que você faz ou deixa de fazer quando isso acontece?)

TENTATIVAS DE MUDANÇA (o que você já fez para tentar acabar com essa interferência?
Se a resposta for "nada", escreva isso)

EXPECTATIVA DE MUDANÇA (Como você gostaria que fosse essa relação
sem essas interferências indesejadas?)

RESISTÊNCIA (O que você acha que pode acontecer de ruim se você
tentar bloquear essa interferência dessa pessoa?)

BLOQUEIOS (O que você gostaria muito de fazer mas, não faz por causa da
interferência dessa pessoa? O que você faria se ela não fosse se importar?)

SOBRE A INTERFERÊNCIA

Intensidade

[1] [2] [3] [4] [5]

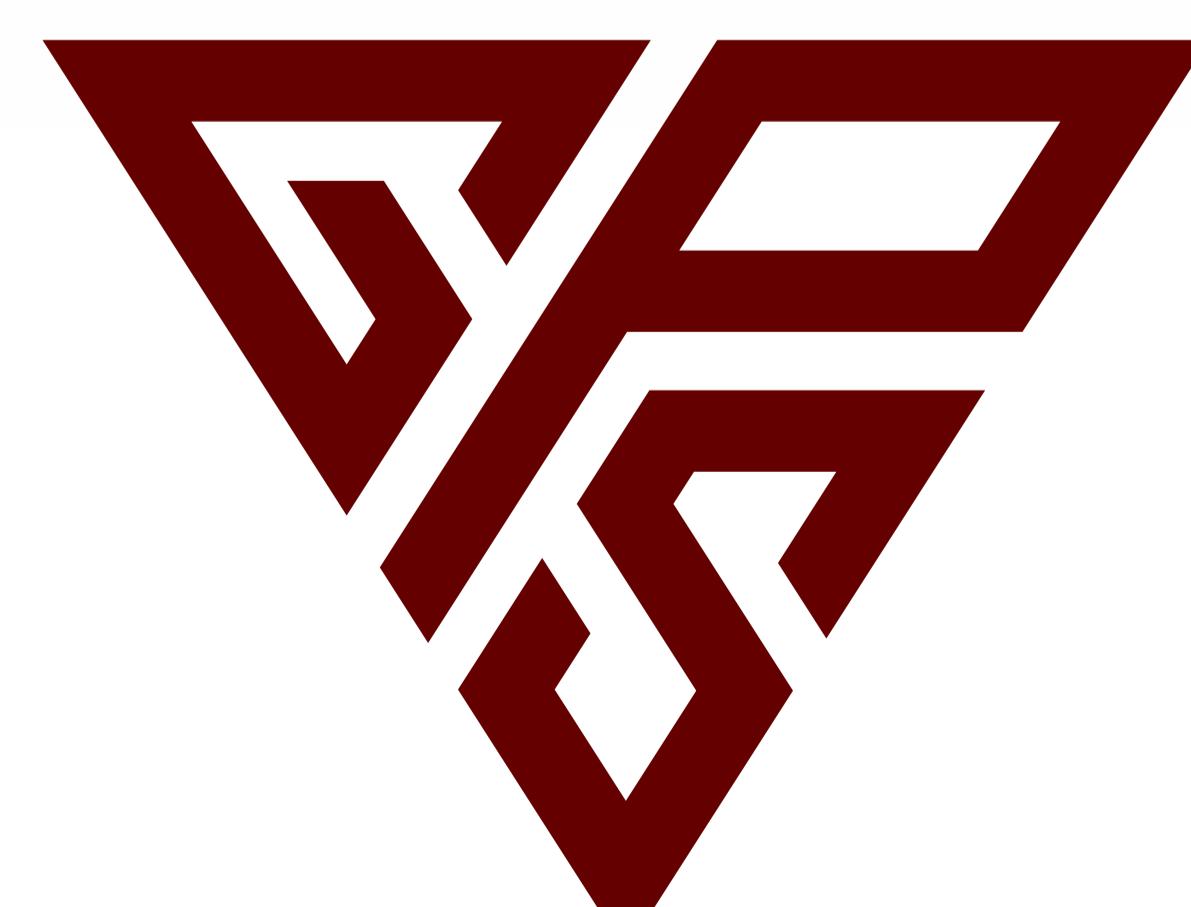
Frequência

[Alta] | [Média] | [Baixa]

Início da interferência

Data: / /

Acontecimento



Ferramentas de uso exclusivo
para os membros de Grupo de
Permissão Superior. É vedada
qualquer replicação ou
aplicação sem autorização