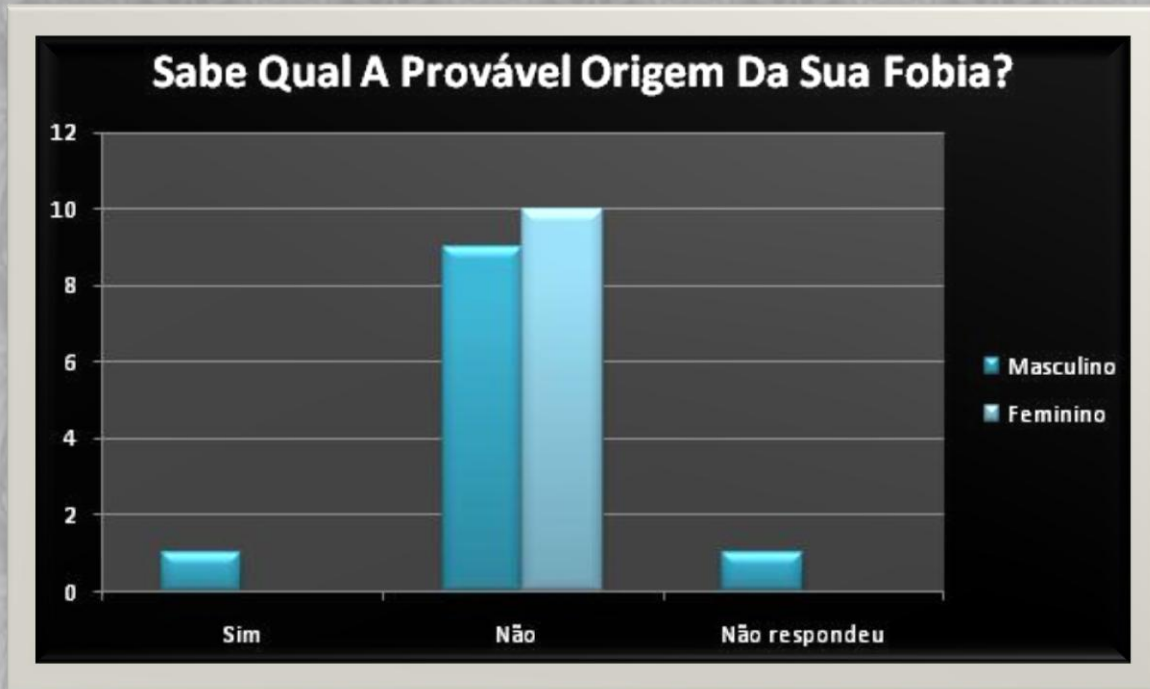


6. Sabe qual a provável origem da sua fobia?



7. No dia-a-dia tenta enfrentar os seus medos?



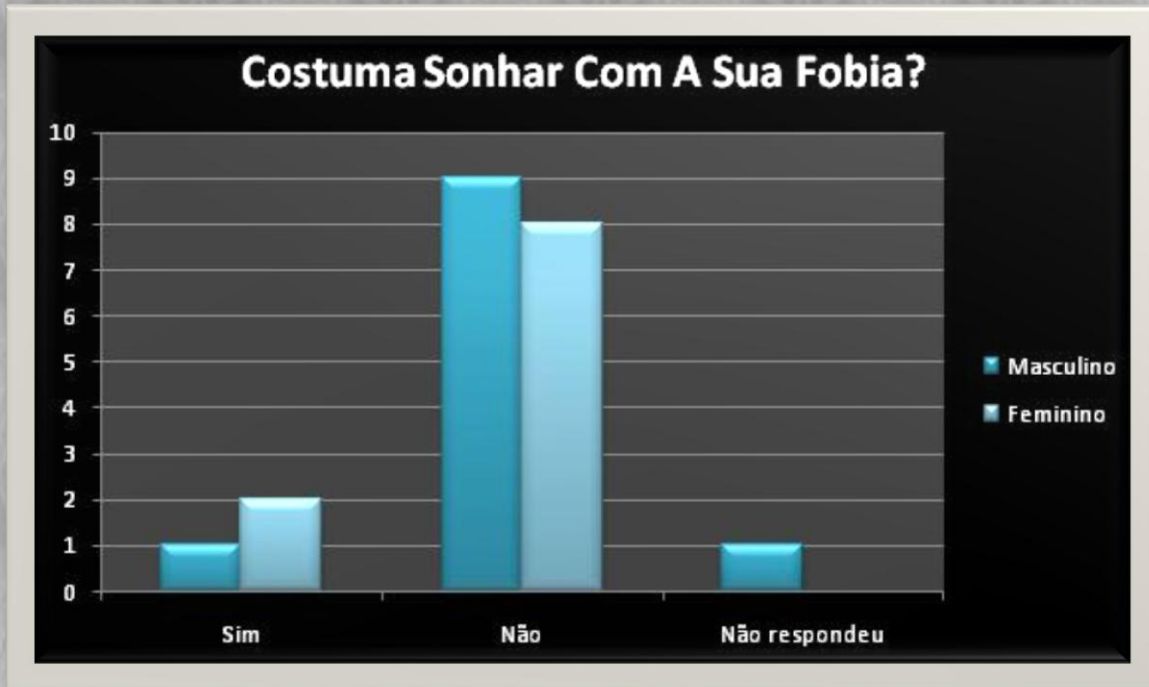
8. É confrontado com o seu medo no dia-a-dia?



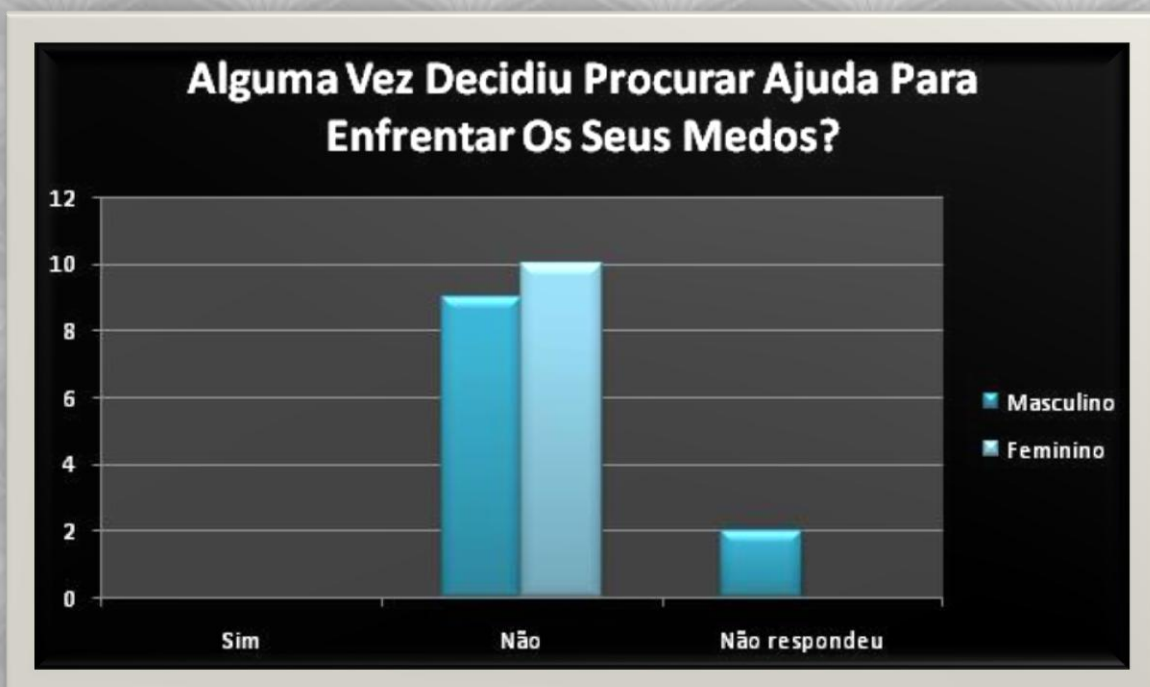
9. A sua fobia influencia a sua vida diária?



10. Costuma sonhar com a sua fobia?



11. Alguma vez decidiu procurar ajuda para enfrentar os seus medos?



12. Alguma vez teve um ataque de pânico derivado das suas fobias?

