

A: ZŁOŻONOŚĆ SYSTEMU	B: ZŁOŻONOŚĆ WYPOWIEDZI	C: ZŁOŻONOŚĆ ZAINTERESOWAŃ GŁOSU	D: ZŁOŻONOŚĆ INTERAKCJI	E: "WŁASNE ŻYCIE" GŁOSU	F: INTRUZJE GŁOSU	X: CECHY WOKALNE GŁOSU
A1: Osoba doświadcza jednego głosu. (23)	B1: Brak treści słownej, proste dźwięki (np. szum, szelest, pisk, płacz, krzyk, stuki, muzyka).	C1: Brak możliwości określenia przedmiotu zainteresowania głosów.	D1: Głos nie reaguje na osobą słyszącą głosy (np. na próby nawiązania kontaktu) lub próby takie nie były podejmowane.	E1: Głos nie ma własnego życia, jest jak echo myśli i uczuć osoby, która go doświadcza lub jak żywe wspomnienie wypowiedzi usłyszanych w przeszłości.	F1: Głos nie wywołuje intruzji (nie indukuje doświadczeń przeżywanych egodystonicznie).	X1: Głos nie ma charakterystycznego akcentu, barwy ani tonu. Nie można zidentyfikować jego płci lub wieku (np. dziecięcy, dorosły).
A2: Osoba doświadcza kilku różnych głosów, które nie wchodzą ze sobą w interakcje lub nie wiedzą o sobie.	B2: Treść słowna trudna do zidentyfikowania, zawierająca niezrozumiałe wypowiedzi (np. szepty, gwar).	C2: Zainteresowanie głosów skupia się na osobie słyszącej głos, regulacji jej zachowania albo emocji.	D2: Głos rozumie pytania lub treści kierowane w jego stronę i reaguje na nie w prosty sposób (udziela zdawkowych odpowiedzi, robi miny, gesty lub zmienia swoje zachowanie).	E2: Głos może reagować niezależnie od woli pacjenta - uaktywnia się, doświadcza różnych nastrojów lub emocji.	F2: Głos może indukować emocje i myśli u osoby słyszącej go, które są doświadczane jako obce (egodystoniczne).	X2: Głos ma charakterystyczny akcent, barwę lub ton, dzięki czemu można określić jego wiek lub płeć.
A3: Osoba doświadcza kilku różnych głosów, między którymi zachodzą proste i powtarzające się wzorce interakcji (np., atakują się).	B3: Uboga treść ograniczona do prostych słów lub krótkich, powtarzających się fraz.	C3: Zainteresowanie głosów skupia się na osobie słyszącej głos, innych ludziach lub sytuacjach.	D3: Głos rozumie pytania lub treści kierowane w jego stronę i możliwe jest nawiązanie z nim prostej rozmowy (sekwencja kilku dwustronnych wypowiedzi).	E3: Głos może reagować niezależnie od woli pacjenta - uaktywnia się, doświadcza różnych nastrojów lub emocji oraz posiada własne, odrębne opinie na różnych tematy.	F3: Głos może indukować emocje, myśli, odczucia cielesne lub inne doświadczenia percepcyjne (np. wizje) u osoby słyszącej go, które są one przeżywane jako obce (egodystoniczne).	
A4: Osoba doświadcza kilku różnych głosów, między którymi zachodzą złożone interakcje, a ich wzorce są różne w zależności od sytuacji (np., raz się atakują, a innym razem są zgodne).	B4: Treść głosów obejmuje złożone wypowiedzi, komentarze lub opinie na ograniczone tematy.	C4: Zainteresowanie głosów skupia się na osobie słyszącej głos, innych ludziach lub sytuacjach, a także własnych stanach emocjonalnych, potrzebach lub planach głosu.	D4: Głos rozumie pytania lub treści kierowane w jego stronę i możliwe utrzymanie z nim, przez dłuższy czas, płynnej konwersacji.	E4: Głos może reagować niezależnie od woli pacjenta - uaktywnia się, doświadcza różnych nastrojów lub emocji oraz posiada własne, odrębne opinie na różne tematy i upodobania (lubi lub nie określone potrawy, miejsca, osoby lub rzeczy). Posiada też swoje własne dążenia lub plany.	F4: Głos może indukować emocje, myśli, odczucia cielesne lub inne doświadczenia percepcyjne (np. wizje) u osoby słyszącej go oraz przejmować kontrolę motoryczną (nad mową lub działaniem), co nie jest pokryte amnezją.	
A5: Osoba doświadcza kilkunastu lub kilkudziesięciu głosów, które mogą być zorganizowane w różne grupy lub podsystemy. Zachodzą między nimi złożone interakcje, które zmieniają się w czasie.	B5: Treść głosów obejmuje złożone wypowiedzi, komentarze lub opinie na różne tematy, które się dynamicznie zmieniają w trakcie rozmowy.	C5: Zainteresowanie głosów skupia się na osobie je słyszącej, innych ludziach lub sytuacjach, własnych stanach emocjonalnych, potrzebach lub planach głosu oraz na doświadczeniach innych głosach.	D5: Głos rozumie pytania lub treści kierowane w jego stronę i możliwe utrzymanie z nim, przez dłuższy czas, płynnej konwersacji oraz możliwy jest kontakt fizyczny (np., dotknięcie, pogłaskanie, przytulenie, uderzenie głosu).	E5: Głos może reagować niezależnie od woli pacjenta - uaktywnia się, doświadcza różnych nastrojów lub emocji oraz posiada własne, odrębne opinie na różne tematy i upodobania (lubi lub nie określone potrawy, miejsca, osoby lub rzeczy). Posiada też swoje własne dążenia lub plany i ma swoje własne wspomnienia, do których osoba go słyszająca nie ma dostępu.	F5: Głos może indukować emocje, myśli, odczucia cielesne lub inne doświadczenia percepcyjne (np. wizje) u osoby słyszącej go oraz przejmować kontrolę motoryczną (nad mową lub działaniem), co jest pokryte amnezją.	