

Sostegno psicologico alla coppia

Modulo di ingresso

Incoraggio ciascuno di voi a prendersi un momento per compilare questo questionario. E' un'occasione per riflettere su di voi come individui e sulla vostra storia insieme. Se avete dei dubbi o se non vi sentite a vostro agio nel rispondere ad una domanda in particolare, tralasciatela pure e passate alla successiva. Possiamo discutere del contenuto di questa domanda o anche dell'intero questionario insieme al nostro primo incontro. Tenete conto del fatto che tutte le informazioni che fornite qui sono trattate come informazioni confidenziali e sono quindi protette dal segreto professionale.

Il questionario è, benché propedeutico al lavoro in coppia, è individuale. Portate i documenti con le vostre risposte al nostro primo incontro. Grazie!

- Come ti chiami?

- Qual è la tua data di nascita?

- Qual è il tuo indirizzo email?

- E il tuo numero di cellulare?

- Posso ricordarti dell'appuntamento tramite email?

SI NO

- Posso inviarti SMS a questo numero?

SI NO

Qual è il tuo numero di telefono?

- Puoi darmi nome, telefono e indirizzo email di una persona che io possa contattare in caso di emergenza? Che tipo di relazione vi lega?

- Qual è il tuo titolo di studio?

- Hai attualmente un lavoro? Se sì, di che tipo? Ti piace quello che fai?

- Come descriveresti il tuo genere e orientamento sessuale?

- Ti consideri una persona spirituale o religiosa?

Se sì, per favore descrivi brevemente la tua fede o il tuo credo personale.

- Hai mai ricevuto alcun tipo di sostegno psicologico precedentemente?

Se sì, per favore dimmi di più.

- Quali dei termini sotto indicati definisce meglio il tuo rapporto di coppia?

Sposati / Separati / Divorziati / Fidanzati / Coinquilini / Conviventi / Altro

- Da quanto tempo ti trovi in questa relazione?

Avete bambini? Se si, per favore elencane i nomi e le età

- Altri componenti importanti del tuo nucleo familiare?

- Per quali ragioni state cercando un sostegno alla coppia in questo momento?

- Cosa avete già fatto per cercare di fare fronte a queste difficoltà?

- Da 0 a 10, che punteggio daresti al tuo livello di soddisfazione rispetto alla tua vita di coppia?

- Altre informazioni che senti di voler condividere rispetto alla tua relazione?

- Tu o il tuo / la tua partner fate uso di alcol o droga? Quanto spesso? Uno di voi (o entrambi) è per caso preoccupato per il vostro rapporto con queste sostanze?

- Sei mai stato abusato/a sessualmente o hai mai vissuto un'esperienza traumatica rispetto al sesso? Se sì, in che modo questo aspetto influisce sulla tua vita sessuale attuale?

- Ti senti a tuo agio nel parlare di problemi o desideri sessuali con il tuo partner?

- Ci sono dei cambiamenti che vorresti si verificassero nella tua vita sessuale?

- Quanto spesso avete fatto l'amore nell'ultimo anno? Quanto gradevole è per te la vostra vita sessuale?

- Tu o il tuo/la tua partner avete mai usato violenza nei confronti l'uno dell'altra? Se si, in quali circostanze e in che modo?

- In conseguenza dei vostri problemi attuali, avete parlato di separazione o divorzio? C'è uno tra voi- se non entrambi - che sembra essere più incline a questa soluzione?

- Hai l'impressione che uno di voi si stia ritirando dalla relazione? Se si, puoi dirmi chi, da quanto tempo e in risposta a quali circostanze?

- Chi ha pensato di iniziare un percorso di sostegno psicologico, tu o il tuo partner?

- Come coppia, quali risorse avete? Quali sono le cose che amate e che vi uniscono? Che cosa vi dà gioia?

- Che cosa speri di ottenere dal lavoro con me?

- Firma

- Data
