

QUESTIONARIO INFORMATIVO

Lo scopo del presente questionario è quello di aiutarmi ad avere un quadro completo della sua persona. Nel lavoro scientifico è necessario avere del materiale scritto, per non perdere di vista gli obiettivi da perseguire. Rispondendo alle domande che seguono, nel modo più completo e preciso che le è possibile, faciliterà il suo percorso di "crescita personale". Le viene richiesto di rispondere a queste domande al di fuori del corso/training..

E' comprensibile che lei si possa preoccupare su quale sia il destino di queste informazioni, perché la maggior parte di esse o forse tutte sono altamente personali. Il questionario informativo è strettamente riservato. Nessuno può averne accesso senza il suo permesso.

Nel caso non desideri rispondere a qualche domanda, scriva semplicemente "Non desidero rispondere". I dati verranno discussi e/o approfonditi con lei individualmente.

N.B. Se lo spazio a disposizione per ciascuna domanda non fosse sufficiente scriva sul retro o in un altro foglio.

1) DATI GENERALI

Nome e Cognome:.....

Indirizzo:.....

.....

Telefono:.....

Età:.....

Occupazione:.....

Scolarità (ultimo anno di scuola frequentato, titolo di studio):.....

.....

Stato civile:.....

Come è venuto a conoscenza di questo corso/training ?.....

.....

2) DATI PERSONALI

Data di nascita:.....

Luogo di nascita:.....

Interessi, hobby, attività attuali:.....

Come occupa la maggior parte del suo tempo libero?.....

.....

Fa amicizia facilmente?.....

Il suo lavoro attuale la soddisfa? (se no, in che senso non la soddisfa).....

.....

.....

Ambizioni:.....

Passate:.....

.....

Presenti:.....

.....

Stato di salute attuale: (elencare eventuali malattie).....

.....

Stato di salute durante l'infanzia: (elencare eventuali malattie).....

.....

Stato di salute durante l'adolescenza: (elencare eventuali malattie).....

.....

Eventuali interventi chirurgici o incidenti subiti:.....

.....

C'è mai stato nessuno (genitori, parenti, amici) che ha interferito nella sua vita e nelle sue scelte ?.....

.....

Attualmente quali sono le persone più importanti della sua vita?.....

.....

Se è sposato o convive da quanto tempo è sposato/convive?.....

Età del marito/moglie/partner:.....

Professione del marito/moglie/partner:.....

Personalità del marito/moglie/partner: (secondo lei).....

.....

In quale campo vi è compatibilità?.....

.....

In quale campo vi è incompatibilità?.....

.....

Quanti figli ha? (indichi sesso ed età):.....

.....

.....

Commenti su matrimonio o relazioni significative precedenti:.....

.....

.....

3) CORSO / TRAINING

Cosa si aspetta da questo corso/training?.....

.....

.....

.....

Cosa vorrebbe cambiare di sé ?.....
.....

Quali emozioni desidera modificare?.....
.....

Quali crede potrebbero essere i benefici che avrebbe se si realizzasse il
cambiamento che desidera?.....
.....

La consapevolezza di voler cambiare qualcosa di sé come la fa sentire?.....
.....

Descriva se può il suo stato d'animo:.....
.....

Elenchi i benefici che spera di ottenere dal corso/ training :.....
.....

A breve termine:.....
.....

A lungo termine:.....
.....

Quali sono le caratteristiche personali che ritiene debba possedere il relatore/
trainer ?.....
.....

AUTOCARATTERIZZAZIONE

Tracci un profilo completo e sintetico di se stesso/a come se descrivesse un amico/a che conosce molto bene e per il quale prova simpatia.

Può iniziare così:

(nome di battesimo) _____ è una persona

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....