

היחידה לייעוץ פסיכולוגי

דיקנאט הסטודנטים

אוניברסיטת חיפה

טל': 04-8249334

תאריך: _____

שאלון על היחסים הזוגיים

כדי להכיר יותר את הרקע הזוגי אנו זקוקים לעזרתך במילוי מספר שאלות.

שם הפונה: _____ מין: ז נ

פרטים על בן/בת הזוג:

שם בן/בת הזוג: _____ גיל: _____ מין: ז נ

עיסוק של בן/בת הזוג: _____

פרטים על הקשר: (חשוב למלא את כל הסעיפים)

משך זמן הקשר: _____

האם הנכם נשואים? כן לא

אם כן, כמה זמן? _____

האם חלקתם מגורים משותפים לפני הנישואים? כן לא כמה זמן? _____

כמה זמן הייתם חברים לפני הנישואים? _____

למי שאינם נשואים:

האם הנכם חולקים מגורים משותפים? כן לא

אם כן, כמה זמן? _____

כמה זמן לפני זה הייתם חברים? _____

היחידה לייעוץ פסיכולוגי

דיקנאט הסטודנטים

אוניברסיטת חיפה

טל': 04-8249334

תארו/י את תהליך ההכרות ביניכם:

האם היו פרידות משמעותיות לאורך הקשר? _____

מה גרם לפרידות? _____

אפיון היחסים הזוגיים

נא לאפיינ את היחסים ביניכם על ידי סימון במקום המתאים ביותר:

תמיד מתאים	רוב הזמן מתאים	לעתים קרובות מתאים	לפעמים מתאים ולפעמים	מתאים לעתים רחוקות	כלל לא מתאים	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. יש בינינו הסכמה על רוב השאלות בזוגיות
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. אני מתלבט/ת לגבי המשך הקשר
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. יש בינינו הבנה ותקשורת רגשית מספקת
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. בן/בת הזוג מאפשר/ת לי חופש ומימוש עצמי
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. לדעתי חיי המין שלנו מספקים

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. אני נוטה לחשוב שבן/בת הזוג גורם/ת למרבית הקשיים בינינו
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. יש בינינו כעסים או מריבות שמחבלים בקשר
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. אני שבע/ת רצון מן היחסים הזוגיים שלנו

איך היית מאפיין/ת את היחסים הזוגיים בתקופה האחרונה?

האם בחודשים האחרונים חל שינוי משמעותי באופי הקשר? _____

מה הסיבות שגרמו לכך? _____

האם בן/בת הזוג מעוניין/ת בטיפול זוגי?

האם יש עניין נוסף שלא עלה בשאלון?

ד 531-1211-02