



Questionário Pessoal e Confidencial

DATA: ____/____/____

1. Informações Pessoais:

Nome _____ Idade: _____

Email: _____

Endereço _____

Telefone _____ Celular _____

Estado Civil _____ Filhos _____

Teve algum aborto? _____ Quantos? _____ Espontâneo () Sim () Não

Nome Esposo _____

Quanto tempo estão casados? _____

Nome Filhos e Idade _____

Tem algum filho (a) antes do casamento? _____ Quantos? _____

Nomes e Idades: _____

Sua Profissão _____

- Você se envolveu sexualmente com outras pessoas antes de casar-se?
Quantas? Relacione o primeiro nome de cada uma delas (Se for o seu caso, escreva o nome de mulheres também).

Quantas horas por dia você passa em frente à Tv? _____

Acompanha Novelas? _____ Que tipos de programas você mais assiste?

Quanto tempo por dia ou semana você passa lendo? _____

Quais são suas leituras? _____

Quais são os tipos de músicas que escuta? _____

Você tira um tempo de lazer, ou de descanso? _____

Você realiza algum tipo de devocional todos os dias? (Oração, leitura da palavra, leitura de um livro, ouvir uma pregação) **Quais?** _____

Quanto tempo por dia? _____

Você acha difícil concentrar-se mentalmente na oração? _____

Você se considera uma pessoa otimista ou pessimista? _____

Você tem a tendência de ver o lado bom ou mal das pessoas? _____

Você fala **honestamente** com Deus a respeito de seus sentimentos? _____

Há alguém com quem você se abre emocionalmente com toda honestidade?
_____ Quem? _____

- Carrega culpas do passado? _____ (***Faça uma lista delas em uma folha à parte.***)
- **Faça uma lista e anexe a esse questionário, de todas as pessoas que te decepcionaram\frustraram, que ainda hoje, quando você lembra, te machuca ou incomoda. Nessa lista você deve escrever o nome de cada pessoa e descrever o que ela fez.**

- **Faça uma lista e anexe a esse questionário, de todas as perdas que você teve em sua vida.**
- **Faça uma lista e anexe a esse questionário, de todas as frustrações e decepções que a vida lhe apresentou. (Agora não mais ligado à pessoas, mas a situações e circunstâncias. Ex: Investi em um negócio e não deu certo: Decepção. Comecei um curso e não conclui: Frustração. Imaginei meu casamento de uma forma, e vivo exatamente o oposto: Frustração.**
- Deixou de realizar algum sonho? () Sim () Não
- Quais? _____

- Por qual motivo? _____

- *(Se forem muitos, faça uma lista em uma folha à parte, de todos os sonhos que gostaria de ter realizado).*

Quando conheceu Jesus e passou a segui-lo? _____

Você tem certeza da sua salvação? _____

Você gasta muito tempo desejando ser outra pessoa? _____ Você fantasia que é outra pessoa? _____

Você tem dificuldade de se olhar no espelho?

() Muita () Médio () Pouca () Nada

Você se ama? () Muito () Médio () Pouco () Nada

Você gosta de se arrumar? () Muito () Médio () Pouco () Nada

Você busca ser todo tempo aprovada pelo outro? _____

Você deixa de fazer coisas que gosta para agradar o outro? _____

Você se preocupa com o que o outro pensa a seu respeito? _____

Você sente que precisa se explicar (justificar) para o outro o tempo todo, mesmo que alguém não lhe pergunte a respeito? _____

Que área da sua vida você gostaria de mudar totalmente? _____

Você gosta de ser admirada, vista e reconhecida pelos outros? _____

Pelo que você gosta de ser notada? _____

O que você gostaria de ter feito para si mesma? _____

Quais são suas melhores habilidades? Aquilo que você faz sem esforço algum, flui naturalmente. _____

O que você mais ama em você? _____

O que mais te incomoda em você? _____

Na minha vida quero menos: _____

Se você pudesse voltar no tempo, o que teria feito? _____

E o que NÃO teria feito? _____

Me sinto Feliz quando... _____

Me sinto Infeliz quando... _____

Quero mudar na minha vida: Área Familiar _____

Área Financeira _____

Área Profissional _____

Área Pessoal _____

Área Ministerial _____

Área Espiritual _____

Está lembrada à alguma igreja atualmente? _____ Qual? _____

_____ Há quanto tempo? _____

Escreva o nome de todas as igrejas que já passou e o motivo que o levou a sair de lá.

Igreja: _____ Motivo: _____

Igreja: _____ Motivo: _____

Igreja: _____ Motivo: _____

Igreja: _____ Motivo: _____

Igreja: _____ Motivo: _____

Igreja: _____ Motivo: _____

Igreja: _____ Motivo: _____

2. História da Família de origem:

Qual a religião de seus avós? _____

Qual a religião de seus pais? _____

Pelo que você sabe seus avós ou pais estiveram envolvidos em ocultismo ou espiritismo? _____

Seus pais estão casados no momento, ou divorciados? _____

Se divorciados, que marcas você sente que carrega? Explique

Se já faleceu algum deles assinale: () Mãe () Pai

Há quanto tempo faleceu? _____

Você conseguiu se despedir dele(a)? _____

Ou sente que se tivesse oportunidade de uma última conversa, ainda teria muitas coisas para falar? **(Se tiver, faça uma carta relatando tudo o que gostaria de dizer e anexe junto a esse questionário).**

Como era seu ambiente familiar nos 12 primeiros anos de vida? Havia amor, harmonia, segurança? Ou era um lar desestruturado, brigas, violência, medo, abusos, abandono, humilhação..?

Seu pai era o chefe responsável pelo lar nas decisões? _____

Sua mãe é ou era uma esposa submissa? _____

Como seu pai tratava a sua mãe? _____

Houve caso de adultério na família: pais, tias e avós? _____

Fale sobre a relação com seu pai _____

Fale sobre a relação com sua mãe _____

Que Palavras seus pais lhe falaram que você carrega dentro de você até hoje?

Que marcas você carrega do relacionamento (ou da falta dele) com seus pais:

Fale sobre a relação com irmãs(os) _____

Tem relação familiar com padrasto e madrasta? Se sim, como é? _____

Há algum problema de vício em sua família de origem? (álcool, drogas, pornografia, alimentar) _____

Há algum caso de doença mental? _____

Há casos de TOC (Transtorno Obsessivo Compulsivo), depressão, suicídio, dependência de ansiolíticos ou calmantes? **Especifique quais:** _____

Tentou o suicídio alguma vez? () Não () Sim Quantas vezes _____

Você tem vícios alimentares? _____

Você tem algum tipo de compulsão? _____

Você toma algum medicamento psiquiátrico? _____

Se sim, qual? _____

Você tem insônia? _____ Há quanto tempo? _____

Você tem pesadelos, ou perturbações constantes? _____

Já fez ou faz tratamento psiquiátrico? _____

Já fez ou faz acompanhamento psicológico? _____

Quanto tempo? _____

Você foi amamentada quando bebê? _____

Você já sofreu violência física? _____ De quem? _____

Você já sofreu abuso sexual? _____ De quem? _____

Que idade você tinha? _____

Mais alguém da sua família de origem sofreu abuso sexual? _____ Quem? _____

Durante os primeiros 18 anos de sua vida, como você classifica o ambiente moral em que foi educada?

Seus Pais foram:	Permissivos demais-Muito Liberais	Permissivos (Liberais)	Médio	Exigente (conservadores)	Rígidos Demais-muito conservadores
Frequência à Igreja					
Roupa					
Sexo					
Namoro					
Filmes					
Musica					
Livros					
Liberdade de Escolha					
Álcool					
Fumo					

Marque um X se ocorre ou ocorreu em sua mente alguns desses distúrbios:

Sonhar Acordada/ Devaneio	
Pensamentos Lascivos	
Pensamentos de Inferioridade	
Pensamentos de Inadequação	
Preocupação excessiva	
Dúvidas a ponto de te paralisar	
Ansiedade a ponto de faltar o ar	
Fantasias	
Pensamentos Obsessivos	
Insegurança extrema	
Medo a ponto de não sair de casa	
Pensamentos Blasfemos	
Pensamentos Compulsivos	
Tontura excessiva	
Dores de Cabeça Excessiva	
Pensamentos Suicidas	
Pensamentos que está enlouquecendo	
<i>Outros que queira anotar:</i>	

- Dentre as seguintes emoções, quais são as mais difíceis de você controlar no passado ou presente? Circule

Frustração- Ira- Ansiedade- Solidão- Depressão- Indignidade- Ódio- Angústia- Tristeza- Insatisfação contínua- Amargura- Raiva- Ciúmes- Mágoa- Culpa- Insegurança- Medo de morrer- Medo de ficar louca- Medo de cometer suicídio- Medo de magoar as pessoas-

Escreva outros medos que possui: _____

Você classifica alguma dessas emoções como pecado? _____ Faça um X nas quais identificar como pecado.

- Em relação às emoções que você circulou, circule a frase que melhor te define:

Eu as expresso imediatamente.

Eu expresso algumas, mas não todas.

Reconheço essas emoções, mas as bloqueio, não as expresso.

Desconsidero os sentimentos, pois sei que não posso confiar neles.

Consciente ou Inconsciente eu sempre nego minhas emoções; é muito doloroso lidar com elas.

3. Relacionamento Conjugal

Seus pais abençoaram seu casamento? Eles aprovam seu esposo? _____

Seus pais ou familiares opinam e interferem no seu casamento ou na criação dos filhos? Descreva a área que eles mais interferem _____

Fale sobre a sua relação com sogra (o) e cunhadas (os):

Você está satisfeita com seu marido e casamento? _____

Qual é o motivo das principais brigas? _____

Quais são as queixas mais repetitivas que seu esposo faz de você? _____

Seu esposo faz elogios a você? Descreva alguns:

Você faz elogios ao seu esposo? Descreva alguns:

Quais são as maiores virtudes de seu esposo? _____

E os maiores defeitos? _____

Houve traição no relacionamento de vocês? _____

Vocês administram as finanças juntos, ou cada um tem o 'seu' dinheiro?

Vocês passam um tempo todos juntos em família? (na mesa, assistindo filme, passeando...) _____

Vocês oram juntos como família? _____

Vão à igreja juntos? _____

Faça uma lista e anexe a esse questionário, de todas as palavras, mágoas, chateações, feridas, situações e decepções que você tem guardada de seu esposo.

4. Relacionamento com os filhos

Fale sobre a sua relação com seus filhos: _____

Seus filhos te respeitam? _____

Eles se tornaram o que você gostaria que eles fossem? _____

Você se sente frustrada em relação aos seus filhos? _____

Carrega culpas de decisões erradas que tenha tomado em relação a eles? _____

Descreva quais: _____

Vocês passam tempo juntos(as), mãe e filhos(as)? _____

São amigos(as)? _____ Saem juntos só vocês (mãe e filho(a))? _____

Quais são as maiores reclamações que seus filhos(as) fazem de você? _____

E eles(as) te fazem algum elogio? Quais? _____

O que você gostaria de mudar em relação a você, no relacionamento com seus filhos?

- Quais são as suas expectativas em relação a esse trabalho que vamos desenvolver JUNTAS?

- O que você espera de mim em relação a esse trabalho?

[illegible]





