

CUESTIONARIO DE VALORACIÓN DE LA RELACION MATRIMONIAL (2)

Antes de escribir lea el cuestionario completo. Procure responder con sencillez y espontaneidad, después de pensar unos instantes. Sea breve pero no dude en ampliar el apartado que vea oportuno en una hoja aparte.

1. Piensa que su matrimonio le ha ayudado a desarrollar sus cualidades personales o por el contrario le ha empobrecido? Especifique algunos puntos concretos en uno u otro sentido.
2. ¿Qué piensa que predomina dentro de su matrimonio: Conversaciones en tono agradable o en tono de discusión o pelea? Cite algunos temas que resulten conflictivos.
3. ¿Le da importancia a guardar "un espacio y tiempo a la pareja" dentro de la familia, en el que se comentan proyectos, ilusiones, aficiones...? ¿Se consigue?
4. ¿Es importante para usted la opinión de su cónyuge en todos los aspectos de su vida o está reducida a determinadas áreas? Si se da lo segundo ¿Qué áreas?
5. ¿Se siente, dentro de su matrimonio, con funciones complementarias ante su cónyuge, o bien, con más o con menos autoridad que "el otro/a"?
6. ¿Es habitualmente así o depende de las circunstancias?
7. ¿Se siente protegido por su cónyuge y a la vez le gusta proteger a él/ella?
8. Respecto a sus hijos ¿Le parece importante el papel que usted ha desempeñado o desempeña?

9. ¿Se siente querido por ellos?
10. ¿Es importante para usted mantener relaciones familiares con su familia de origen? ¿Y para su cónyuge? ¿Y para sus hijos?
11. ¿Cómo aplicaría la anterior pregunta a la familia de su cónyuge?
12. ¿Cómo afectan su trabajo, sus aficiones, sus gustos y sus amigos a su cónyuge?
13. ¿Cuentan con algunos amigos que sirvan de apoyo para su matrimonio?
Mejor si cita algunos nombres.
14. Evalúe su situación matrimonial de los últimos años.
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Muy buena relación | <input type="checkbox"/> Se está deteriorando |
| <input type="checkbox"/> Estable (favorablemente) | <input type="checkbox"/> Mala relación |
| <input type="checkbox"/> Está mejorando | |
15. ¿Algo más?

D. /D^a.

Fecha

CENTRO MÉDICO PSICOSOMÁTICO
Dr. Manuel Álvarez Romero
Asunción, 59, 1º- Dcha-41011- Sevilla
Tif y Fax: 954270780
malvarez@psicosomatica.net
www.psicomatica.net