

QUESTIONNAIRE SUR LA SEMAINE A. Christensen, 2009

Nom _____

Date _____

Entourez d'un cercle le **chiffre** correspondant au **niveau de votre ressenti sur votre relation** avec votre partenaire **au cours de la dernière semaine** (Items 1- 4 Funk & Rogge, 2007)

1. Indiquez le degré de bien-être, tout bien considéré, dans votre relation.

Extrêmement Malheureux	Plutôt Malheureux	Un peu Malheureux	Heureux	Tres Heureux	Extrêmement Heureux	Parfaitement Heureux
0	1	2	3	4	5	6

	Pas du tout Vrai	Un peu Vrai	Assez Vrai	Pour la plupart du temps Vrai	Pas complètement Vrai	Absolument Vrai
2. J'ai une relation confortable et chaleureuse avec mon/ma partenaire	0	1	2	3	4	5

	Pas du tout	Un peu	Assez	Le plus souvent	Presque complètement	complètement
3. Votre relation avec votre partenaire est-elle respectueuse et attentive ?	0	1	2	3	4	5

4. En général, êtes vous satisfait de votre relation ?	0	1	2	3	4	5
--	----------	----------	----------	----------	----------	----------

5. Depuis la dernière séance (entourez OUI ou NON pour chaque item)

Y a t-il eu des incidents violents ou destructeurs ? OUI NON

Y a t-il eu des événements majeurs ou du changement ? (ex, trouver/perdre un job) OUI NON

QUESTIONNAIRE SUR LA SEMAINE A. Christensen, 2009

6. Quelle interaction positive la plus importante avez-vous eu avec votre partenaire depuis la dernière séance ? Prenez note de *deux contextes* (ex : discussion sur les enfants, soirée romantique).

7. Quelle interaction difficile la plus importante avez-vous eu avec votre partenaire depuis la dernière séance? Prenez note de *deux contextes* (ex : vrai incident, désaccord financier).

8. Tout événement à venir qui pourrait être déclencheur ? Prenez note de *deux contextes* (ex: Visite à votre Belle famille, voyage d'affaire, weekend extérieur).

9. En séance de thérapie, il peut être plus aidant de discuter d'un
(Classer avec une note; 1 *le plus aidant* et 3 *le moins aidant*):

___ Événement positif ci-dessus

___ Incident/ Événement négatif ci-dessus

___ Événement à venir ci-dessus.

___ Résultat _____

10. Consigne à domicile (s'il y en a) :