

QUESTIONÁRIOS PARA AVALIAÇÃO DO FUNCIONAMENTO CONJUGAL TERAPIA COMPORTAMENTAL INTEGRATIVA DE CASAL (INTEGRATIVE BEHAVIORAL COUPLE THERAPY-IBCT)

Mara Lins

A IBCT propõe uma fase inicial do processo terapêutico bem específica, voltada para a avaliação do caso, essencial para qualquer trabalho terapêutico. São quatro sessões, nas quais a primeira é realizada com o casal, as duas seguintes são sessões individuais, uma com cada parceiro(a) e a quarta sessão é de devolução da avaliação feita, na qual o casal participa tanto desta avaliação quanto da elaboração dos objetivos do tratamento (Jacobson & Christensen, 1998).

Para auxiliar na formulação do caso são aplicados questionários de autorrelato, os quais englobam satisfação conjugal, grau de compromisso com a relação, a possibilidades de haver, ou não, violência na relação e as principais áreas da relação conjugal que possam estar com problemas.

Após a etapa de formulação do caso, a IBCT também propõe a aplicação de um questionário que auxilia na avaliação do processo terapêutico, o qual, além desta função, também funciona como agenda da sessão, visto que o casal elege os temas a serem trabalhados.

Instrumentos para avaliar o caso e os resultados da terapia:

1) **Questionário para o Casal:** Instrumento para avaliar a satisfação conjugal, se houve agressão física ou verbal e o grau de compromisso com a relação: Couple Questionnaire (Christensen, 2009). Avalia a satisfação conjugal usando um pequeno formulário com 4 itens do Índice de Satisfação Casal-CSI-4 (Funk & Rogge, 2007), a violência conjugal (usando 3 itens desenvolvidos a partir de consulta com Dan O'Leary, Rick Heyman e Katherine Iverson) e o compromisso com o relacionamento. Ele é usado durante a fase inicial do tratamento para avaliar estas três áreas de funcionamento. A medida tem um alfa de 0,94. Os escores variam de 0-21 com uma média de 16 e desvio padrão de 4,7. As pontuações abaixo de 13,5 são consideradas numa faixa que representa situação crítica. (ANEXO 1).

2) **Questionário de Áreas Problemáticas:** Instrumento para avaliar as áreas problemáticas do casal - Problem Areas Questionnaire (Heavey, Christensen e Malamuth, 1995), não é numericamente marcado, mas examinado para as informações relevantes fornecidas para a formulação clínica do caso. (ANEXO 2).

3) **Questionário de Frequência e Aceitabilidade dos Comportamentos do Casal:** Instrumento para avaliar mecanismos de mudança de aceitação emocional e mudança de comportamento entre os casais: Frequency and acceptability of partner behavior inventory-FAPBI (Christensen & Jacobson, 1997; Doss, Christensen, 2006). Avalia a frequência de comportamentos positivos e negativos apresentados pelos parceiros, e aceitabilidade de cada comportamento, por meio de 20 perguntas. Os alphas de Cronbach

para a aceitabilidade e frequência de comportamentos positivos entre os parceiros foram elevados (Aceitabilidade: marido = 0,85; esposa = 0,79 e Frequência: marido = 0,83; esposa = 0,80) (Doss, Thum, Sevier, Atkins & Christensen 2005). No entanto, Alphas de Cronbach para a aceitabilidade e frequência de comportamentos negativos foram mais baixos (Aceitabilidade: marido = 0,65; esposa = 0,69). (ANEXO 3).

Instrumento para avaliar o processo terapêutico e organizar a agenda da sessão:

Questionário Semanal: Além de propiciar a avaliação do processo terapêutico, também é utilizado para avaliar como se deu a semana do casal durante o intervalo entre as sessões de terapia - Weekly Questionnaire (Christensen, 2010). Há questões sobre satisfação, se houve algum episódio de violência conjugal, pede exemplo de uma interação positiva e uma negativa e se haverá algum incidente/situação que possa gerar desconforto ou preocupações entre eles. Este é pontuado somando o total de itens. Os escores variam de 0-21 com uma média de 16 e desvio padrão de 4,7. As pontuações abaixo de 13,5 são consideradas numa faixa que representa situação crítica. A medida tem um alfa Cronbach de 0,94 (ANEXO 4).

Procedimento de aplicação dos questionários:

Os instrumentos são utilizados da seguinte forma:

1º) Na pré-terapia, durante o período de avaliação e formulação do caso, cada membro do casal deverá comparecer a uma sessão individual, e nesta responderá aos instrumentos, além de trazer dados de sua história e seu olhar sobre o problema atual.

2º) Durante a terapia o Questionário Semanal é aplicado ao casal no início de cada sessão, fornecendo dados da evolução do tratamento, bem como uma agenda que demonstra o que será trabalhado em cada encontro terapêutico.

3º) No final da terapia, os questionários podem ser aplicados no período de encerramento dos atendimentos. Uma sessão de finalização na qual, num primeiro momento, o casal responde aos instrumentos e depois reflete sobre o processo realizado. O casal pode, ainda, responder aos questionários numa sessão follow up de um período de dois e depois de seis meses após o encerramento do processo terapêutico.

Por fim, a aplicação dos questionários auxilia como um todo, desde o momento de avaliação e formulação do caso, até à condução dos temas e estratégias terapêuticas durante a terapia.

REFERÊNCIAS:

Christensen, A., & Jacobson, N. S. (1997). *Frequency and Acceptability of Partner Behavior Inventory: Unpublished measures*. Los Angeles: University of California, Los Angeles. Acesso em: <http://ibct.psych.ucla.edu/assets/frequency-and-acceptability-of-partner-behavior.pdf>

Christensen, A. (2009). *Couple Questionnaire*. Unpublished questionnaire. Los Angeles: University of California, Los Angeles. Acesso em: <http://ibct.psych.ucla.edu/assets/couple-questionnaire.pdf>

Christensen, A. (2010). *Weekly Questionnaire*. Los Angeles: University of California, Los Angeles. Acesso em: <http://ibct.psych.ucla.edu/assets/weekly-questionnaire.pdf>

Doss, B., Thum, Y., Sevier, M., Atkins, D. & Christensen, A. (2005). Improving Relationships: Mechanisms of Change in Couple Therapy. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, Vol 73(4), Aug 2005, 624-633. Acesso em: <http://psycnet.apa.org/doiLanding?doi=10.1037%2F0022-006X.73.4.624>

Doss, B. D. & Christensen, A. (2006). *Acceptance in romantic relationships: The Frequency and Acceptability of Partner Behavior Inventory*. *Psychological Assessment*, Vol 18(3), 289-302. Acesso em: <http://psycnet.apa.org/doiLanding?doi=10.1037%2F1040-3590.18.3.289>

Funk, J. L. & Rogge, R. D. (2007). Testing the ruler with item response theory: Increasing precision of measurement for relationship satisfaction with the Couples Satisfaction Index. *Journal of Family Psychology*, 21, 572-583. Acesso em: <http://psycnet.apa.org/record/2007-18728-003>

Heavey, C. L., Christensen, A. & Malamuth, N. M. (1995). The longitudinal impact of demand and withdrawal during marital conflict. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 63, 797–801. Acesso em: <http://psycnet.apa.org/doiLanding?doi=10.1037%2F0022-006X.63.5.797>

Jacobson, N. S. & Christensen, A. (1998). *Acceptance and change in couple therapy: A therapist's guide to transforming relationships*. New York: Norton. Note: Hardback title was *Integrative couple therapy: Promoting acceptance and change*.

ANEXOS

ANEXO 1
Questionário para o Casal
Christensen, 2009

Nome _____ Data _____

Por favor, circule o número que corresponde a como você se sentiu sobre o seu relacionamento com o seu parceiro(a), no último mês, antes de decidir vir à terapia (Funk & Rogge, 2007)

1. Por favor, indique o grau de felicidade, considerando todas as questões do seu relacionamento:

Extremamente Infeliz	Bastante Infeliz	Um pouco Infeliz	Feliz	Muito Feliz	Extremamente Feliz	Perfeito
0	1	2	3	4	5	6

De jeito nenhum é verdade	Bem pouco é verdade	De alguma maneira é verdade	Na maioria das vezes é verdade	Quase sempre é verdade	Totalmente verdadeiro
------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------	---	---------------------------------	--------------------------

2. Tenho uma relação quente e confortável com o meu parceiro/a **0 1 2 3 4 5**

3. Meu relacionamento com meu parceiro/a é gratificante. **0 1 2 3 4 5**

4. Em geral, estou satisfeito/a com o meu relacionamento. **0 1 2 3 4 5**

5. Por favor, classifique o seu compromisso com esse relacionamento nas seguintes escalas:

	0	1	2	3	4	5
a. Quero que a minha relação seja bem-sucedida	O	O	O	O	O	O
b. Farei tudo o que puder para torná-la bem-sucedida	O	O	O	O	O	O

6. Muitas pessoas, em um momento ou outro, agredem seus parceiros quando estão com raiva. Por exemplo, algumas pessoas ameaçam ferir os seus parceiros, alguns apertam ou empurram, e alguns dão um tapa ou batem. Por favor, indique abaixo, em a, b, c, aproximadamente **quantas vezes** os comportamentos ocorreram **no ano passado**. O terapeuta irá rever suas respostas e discuti-las com você o que for relevante:

a. _____ Quando o meu/minha parceiro(a) e eu tivemos uma discussão ou briga, eu me envolvi num ato de agressão física contra o meu/minha parceiro(a), como empurrar, bater, dar tapas, morder ou algum outro ato de agressão.

b. _____ Quando o meu/minha parceiro(a) e eu tivemos uma discussão ou briga, meu/minha parceiro(a) se envolveu num ato de agressão física contra mim, como empurrar, bater, dar tapas, morder ou algum outro ato de agressão.

c. _____ Com todas estas questões consideradas, eu não sinto que, por vezes, eu poderia expressar minha opinião sem medo de represália física do(a) meu/minha parceiro(a) (por exemplo, poderia me punir pelo o que eu dissesse).

7. Por favor, descreva uma interação recente entre você e seu parceiro que é típica dos problemas devido aos quais vocês vieram à terapia:

8. Por favor, descreva uma interação recente entre você e seu parceiro que é típica das características positivas que ainda fazem parte de seu relacionamento:

ANEXO 2

Questionário de Áreas Problemáticas (Heavey, Christensen & Malamuth, 1995)

Nome _____

Data: _____

A seguir está uma lista das áreas nas quais os casais estão muitas vezes insatisfeitos ou têm divergências sobre o comportamento do outro. Por favor, preencha o círculo que representa como você está em relação à forma como cada uma das seguintes áreas é tratada em seu relacionamento.

	Completamente Satisfeito /feliz				Completamente Insatisfeito/infeliz			
1. Lidar com as finanças da família.....	O	O	O	O	O	O	O	O
2. Filhos ou parentalidade	O	O	O	O	O	O	O	O
3. Demonstrações de afeto.....	O	O	O	O	O	O	O	O
4. Relações sexuais.....	O	O	O	O	O	O	O	O
5. Carreira / Decisões de emprego.....	O	O	O	O	O	O	O	O
6. Tarefas domésticas.....	O	O	O	O	O	O	O	O
7. Confiança ou ciúme.....	O	O	O	O	O	O	O	O
8. Lidar com sogros / pais / parentes.....	O	O	O	O	O	O	O	O
9. Tempo de recreação / lazer juntos	O	O	O	O	O	O	O	O
10. Drogas ou álcool.....	O	O	O	O	O	O	O	O
11. Religião.....	O	O	O	O	O	O	O	O
12. Mau humor / temperamento / emocionalidade	O	O	O	O	O	O	O	O
13. Objetivos, metas, prioridades, as grandes decisões na vida...	O	O	O	O	O	O	O	O
14. Comportamento ou aparência apropriada.....	O	O	O	O	O	O	O	O
15. Outros _____	O	O	O	O	O	O	O	O

Agora circule os números das três áreas mais importantes, acima, as quais você gostaria de trabalhar na terapia.

ANEXO 3

Frequência e Aceitabilidade do Comportamento do Parceiro

Andrew Christensen, Ph.D. & Neil S. Jacobson, Ph.D.

Nome: _____ Data: _____

Instruções:

Em todas as relações existem comportamentos positivos que os indivíduos gostam que seu parceiro/a tenha, e comportamentos negativos que as pessoas não gostam que seu parceiro/a tenha. As seguintes páginas listam comportamentos típicos que podem causar satisfação no relacionamento ou insatisfação. Para cada comportamento listado abaixo:

- A)** Dê uma estimativa da frequência em que o comportamento aconteceu no último mês. Diga o número de vezes (0-9) que o comportamento ocorreu no último mês, quer por dia, semana ou mês. Por exemplo, se um comportamento ocorreu duas vezes por semana, você pode estimá-lo como 2 vezes por semana ou 8 vezes por mês. No exemplo abaixo, o cônjuge indicou que seu parceiro/a iniciou uma demonstração física de afeto 2 vezes por semana no último mês. Se um comportamento ocorreu pelo menos uma vez no mês passado, não o considerar como zero vez por dia ou zero vez por semana.
- B)** Depois de ter avaliado a frequência do comportamento no último mês, em seguida, classifique o quanto é aceitável para você que este comportamento tenha ocorrido na frequência especificada neste período. Use a extremidade baixa da escala para avaliar os comportamentos cuja frequência no último mês é inaceitável, intolerável e insuportável. Use a parte alta da escala para avaliar os comportamentos cuja frequência no último mês é aceitável, até mesmo desejável. **Se o comportamento não aconteceu no último mês, responder com zero vez por mês, em seguida, classifique o quanto é aceitável para você que o comportamento não tenha acontecido no mês passado.**

Comportamentos Positivos do Parceiro/a

1. No mês passado, o meu parceiro/a foi fisicamente afetuoso (por exemplo, segurou minha mão, beijou-me, abraçou-me, colocou o braço em volta de mim, retribuiu quando demonstrei afeto)

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/a tenha sido fisicamente afetuoso, nesta frequência, no mês passado?

Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

2. No mês passado, o meu parceiro/a foi verbalmente afetuoso (por exemplo, elogiou-me, disse que me ama, disse coisas boas)

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/a tenha sido verbalmente afetuoso, nesta frequência, no mês passado?

Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

3. No mês passado, o meu parceiro/a teve a iniciativa de fazer trabalho doméstico (incluir vezes que o parceiro iniciou o trabalho doméstico, bem como quando você sugeriu e seu parceiro/a fez - por exemplo, cozinhou, lavou os pratos, limpou a casa, lavou a roupa, fez as compras de supermercado, lavou o carro, levou o lixo)

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro tenha realizado o trabalho doméstico, nesta frequência, no mês passado?

Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

4. No mês passado, o meu parceiro/a tomou conta da(s) criança(s) (por exemplo, cuidou delas, ajudou na lição de casa, brincou com elas, disciplinou-as) [NOTA: Se você e seu parceiro/a não têm crianças, por favor escreva N/A próximo a esse item, deixar os espaços em branco e passar para o próximo item.]

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/a tenha cuidado da(s) criança(s), nesta frequência, no mês passado?

Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

5. No mês passado, o meu parceiro/a me confidenciou algo (por exemplo, compartilhou comigo o que ele/a sentia, confidenciou seus sucessos e fracassos)

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/a tenha lhe confidenciado algo, nesta frequência, no mês passado?
Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

6. No mês passado, o meu parceiro/a se envolveu sexualmente comigo (por exemplo, pode ser a relação sexual em si ou qualquer outra atividade sexual significativa, quer iniciada por você ou pelo seu parceiro/a)

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/a tenha se envolvido numa atividade sexual, nesta frequência, no mês passado?
Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

7. No mês passado, o meu parceiro/a me deu apoio quando eu tive problemas (por exemplo, escutou meus problemas, foi compreensivo comigo, ajudou-me com as minhas dificuldades)

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/tenha lhe apoiado, nesta frequência, no mês passado?
Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

8. No mês passado, o meu parceiro/a participou de atividades sociais ou recreativas comigo (por exemplo, fomos ao cinema, jantar, shows, caminhadas, etc, incluindo as vezes quando o parceiro/a teve a iniciativa para irmos a estes eventos, bem como momentos em que você ou outras pessoas tiveram a iniciativa)

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/a tenha participado de atividades sociais, nesta frequência, no mês passado?
Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

9.No mês passado, o meu parceiro teve momentos sociais com minha família ou meus amigos (por exemplo, visitou minha família ou amigos comigo, interagiu com as pessoas, foi junto comigo em passeios com a minha família ou amigos)

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/a tenha participado de momentos com sua família ou amigos nesta frequência, no mês passado?
Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

10. No mês passado, o meu parceiro/a discutiu sobre nosso relacionamento comigo e tentou resolver esses problemas (por exemplo, conversou comigo sobre as dificuldades de relacionamento, tentou solucionar os problemas de forma construtiva)

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/a tenha discutido sobre os problemas, nesta frequência, no mês passado?
Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

11. No mês passado, o meu parceiro/a participou das responsabilidades financeiras da família (por exemplo, ajudou a tomar decisões financeiras, pagamentos de contas, consultou-me antes de fazer grandes compras)

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/a tenha participado das responsabilidades financeiras, nesta frequência, no mês passado?
Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

12. Comportamento positivo que não foi incluído acima que você achou importante no último mês. Comportamento: _____

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/a tenha tido este comportamento positivo, nesta frequência, no mês passado?
Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

Comportamentos Negativos do Parceiro/a

13. No mês passado, o meu parceiro/a foi crítico comigo (por exemplo, culpou-me pelos problemas, desqualificou o que eu fiz, fez acusações contra mim)

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/a tenha sido crítico com você, nesta frequência, no mês passado?

Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

14. No mês passado, o meu parceiro foi desonesto comigo (por exemplo, mentiu para mim, não me disse coisas que deveria ou eu precisava saber, torceu os fatos para eu não descobrir o que realmente aconteceu)

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/a tenha sido desonesto com você, nesta frequência, no mês passado?

Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

15. No mês passado, o meu parceiro/a foi inadequado/a com outras pessoas (por exemplo, ele/a se passou com outras pessoas, teve encontros secretos, ou teve casos)

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/a tenha tido um comportamento sexual inadequado, nesta frequência, no mês passado?

Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

16. No mês passado, meu parceiro/a não seguiu o que foi por ele/a combinado (por exemplo, não fez o que disse que faria, voltou atrás em sua palavra)

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/a não tenha seguido suas combinações, nesta frequência, no mês passado?

Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

17. No mês passado, o meu parceiro/a foi verbalmente abusivo comigo (por exemplo, praguejou, chamou-me de nomes, gritou ou berrou)

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/a tenha sido verbalmente abusivo, nesta frequência, no mês passado?

Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

18. No mês passado, o meu parceiro/a foi fisicamente abusivo comigo (por exemplo, empurrou-me, deu soco, chutou ou me bateu, ou jogou coisas)

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/a tenha sido fisicamente abusivo, nesta frequência, no mês passado?

Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

19. No mês passado, o meu parceiro/a foi controlador/a e mandão/mandona (por exemplo, fez coisas sem me consultar em primeiro lugar, insistiu em sua maneira de agir, não ouviu o que eu queria dizer, manipulou as coisas de modo que ele/a obteve o que queria)

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/a tenha sido controlador/a e mandão/mandona, nesta frequência, no mês passado?

Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

20. No mês passado, o meu parceiro/a invadiu minha privacidade (por exemplo, abriu minha correspondência, ouviu minhas conversas com amigos ou familiares)

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/a tenha invadido sua privacidade, nesta frequência, no mês passado?
Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

21. No mês passado, o meu parceiro/a teve comportamentos aditivos (como tabagismo, uso de drogas, álcool, etc.) que me incomodou. NOTA: Por favor, incluir qual comportamento foi: _____ .

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/a tenha se envolvido em comportamentos aditivos, nesta frequência, no mês passado?
Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

22. Comportamento negativo não incluído que você achou importante no último mês.

Comportamento: _____

Frequência: _____ vezes por: Dia Semana Mês (*circule um*)

Aceitabilidade: Quão aceitável é para você que seu parceiro/a tenha tido este comportamento negativo, nesta frequência, no mês passado?
Totalmente Inaceitável 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 *Totalmente Aceitável*

Itens de maior importância para você:

Fora dos comportamentos que você classificou neste questionário, quais são os 5 comportamentos (positivos ou negativos) que foram de maior importância para você ou que lhe incomodaram mais no último mês? Por exemplo, se o item 13 fosse de maior importância, você escreveria o número 13, e indicaria que o problema foi a 'crítica' (veja exemplo abaixo). **POR FAVOR, NÃO** colocar mais de um item em cada linha, e faça o seu melhor para escolher 5 itens, conforme solicitado:

EXEMPLO:

Item de maior importância: Item # neste questionário: 13 Tópico: Crítica

QUAL É O SEU:

Item de maior importância: Item # neste questionário _____ Tópico _____

Segunda maior importância: Item # neste questionário _____ Tópico _____

Terceira maior importância: Item # neste questionário _____ Tópico _____

Quarta maior importância: Item # neste questionário _____ Tópico _____

Quinta maior importância: Item # neste questionário _____ Tópico _____

ANEXO 4 QUESTIONÁRIO SEMANAL

Christensen, 2009

Nome _____ Data _____

Por favor, circule o número que corresponde a como você se sentiu sobre o seu relacionamento com seu/sua parceiro/a na semana passada. (Itens 1-4 de Funk & Rogge, 2007)

1. Por favor, indique o grau de felicidade, considerando todas as questões do seu relacionamento:

Extremamente Infeliz	Bastante Infeliz	Um pouco Infeliz	Feliz	Muito Feliz	Extremamente Feliz	Perfeito
0	1	2	3	4	5	6

De jeito nenhum é verdade	Um pouco é verdade	Algumas vezes é verdade	Na maioria das vezes é verdade	Quase sempre é verdade	Totalmente verdadeiro
---------------------------	--------------------	-------------------------	--------------------------------	------------------------	-----------------------

2. Tenho uma relação aconchegante e confortável com o meu parceiro/a

0 1 2 3 4 5

3. Meu relacionamento com meu parceiro/a é gratificante.

0 1 2 3 4 5

4. Em geral, estou satisfeito/a com o meu relacionamento.

0 1 2 3 4 5

5. Desde a última sessão (circule sim ou não para cada um)

-Quaisquer incidentes de violência ou destruição? Sim Não

-Quaisquer incidentes / problemas envolvendo álcool ou uso de outras drogas? Sim Não

-Quaisquer grandes eventos ou alterações (por exemplo, perder ou conseguir um emprego)? Sim Não

6. Qual foi a interação mais importante, positiva, que você teve com o seu parceiro/a desde a última sessão? Anote algumas (no verso desta folha se necessário): por exemplo, a conversa sobre as crianças, estarem românticos à noite.

7. Qual foi a interação mais importante, difícil (negativa) que você teve com o seu parceiro/a desde a última sessão? Anote algumas (no verso desta folha se necessário): por exemplo, incidente sobre confiança, desacordo sobre o dinheiro.

8. Quaisquer eventos que poderão ser um desafio? Anote algumas (no verso desta folha se necessário): por exemplo, visitar sogros, viagem de negócios, fim de semana.

9. Nesta sessão, seria mais útil discutir sobre (classificação para cada: 1 é mais útil e 4 é menos útil):

_____ Incidente positivo acima

_____ Incidente negativo acima

_____ Próximo evento acima

_____ Questão de _____

10. Tarefas de casa (se houver: anote no verso desta folha)