



סדנאות להתפתחות אישית

# אאוטלוק שאלון אישי

שאלון זה נועד ליצור עבורך בהירות להשגת מטרתך מהאאוטלוק. אנא הקדש/הקדישי תשומת לב וענה/י על כל השאלות:

תאריך סדנא: שם/כינוי: (שם זה ישמש לתג שם עבורך במהלך הסדנא)

שם משפחה: תאריך לידה: גיל: מקצוע:

מקום עבודה: מס' שנות לימוד: מצב משפחתי:  רווק/ה,  נשוי/אה,  גרוש/ה,  פרוד/ה,  אלמן/ה,  גר/ה ביחד

מי המליץ לך על אאוטלוק (ציין שם):

תאר 3 מצבים בתחומים שונים שמקיפים את חיך שבהם היית רוצה שיפור. מהו השיפור שתרצה לחוות פרט ככל האפשר.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

הסבר כיצד שיפורים אלו ישפיעו על חיך.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**אאוטלוק הינה סדנא לשיפור יעילות אישית. תוכנית זו אינה תחליף לטיפול פסיכולוגי או יעוץ, או כתחליף לטיפול אחר. נודה לך על כנותך במתן התשובות הבאות הן נועדו למענך:**

נבקשך לענות על **כל השאלות**, אם ענית ב- כן לשאלה א (3) ו/או ג (1) הינך מתבקש(ת) לשוחח עם המטפל הנוכחי על רצונך להשתתף בסדנא.

**נא לסמן בריבוע המיועד**

- א 1 האם אי פעם היית(ה) בטיפול?  לא  כן - אנה ציין -  פסיכיאטר  פסיכולוג
- א 2 אם כן האם אי פעם קיבלת טיפול תרופתי מהפסיכולוג/פסיכיאטר?  כן  לא
- א 3 אם כן, האם אתה צורך תרופות?  כן  לא
- ב 1 האם אושפזת בגלל בעיה פסיכולוגית?  כן  לא
- ב 2 אם כן מתי? \_\_\_\_\_
- ג 1 האם את(ה) תחת טיפול פסיכולוגי?  כן  לא
- ג 2 אם כן האם זה עוזר?  כן  לא

**נא לציין האם הנך סובל(ת) מאחת הבעיות הרשומות למטה או בעיות דומות:**

- בעיות לב,  אסטמה,  אפילפסיה,  סוכרת,  לחץ דם, אחר
- האם את בהריון?  כן  לא

**אאוטלוק אינה אחראית למצב פסיכולוגי או פיזי בזמן או אחרי הסדנא.**

אני הח"מ מצהיר/ה בזאת שקראתי והבנתי את הכתוב לעיל וכל מה שכתבתי הינו אמת, וחתמתי שלהלן מאשר(ת) את הבנתי והסכמתי לכל האמור לעיל.

חתימה תאריך

**OUTLOOK SEMINAR TRAINING**

נייד 050-4611884 פקס 08-8699674  
[www.outlook-org.co.il](http://www.outlook-org.co.il)

מושב שדמה אצל נירה קופיט  
[nirakopit@gmail.com](mailto:nirakopit@gmail.com)