Working Alliance Inventory- Short form – Revised (Questionario dell'alleanza terapeutica)

Istruzioni: Di seguito troverà una serie di affermazioni relative alle esperienze che le persone possono aver avuto con il proprio terapeuta o con la terapia. Alcune affermazioni si riferiscono direttamente al suo terapeuta con uno spazio vuoto _____ . Quando legge le frasi inserisca mentalmente il nome del suo terapeuta in questo spazio _____ nel testo. Per ogni affermazione si prenda il suo tempo per riflettere sulla sua esperienza, infine faccia una crocetta sul numero appropriato.

Importante : La scala di valutazione non è la stessa per ogni valutazione. **PER FAVORE LEGGA ATTENTAMENTE !**

1. Come risultato di queste sedute mi è più chiaro come potrei essere capace di cambiare.

①	②	③	④	⑤
Raramente	**Qualche volta**	**Abbastanza spesso**	**Molto spesso**	**Sempre**

2. Quello che sto facendo in terapia mi fornisce nuovi modi di guardare al mio problema.

①	②	③	④	⑤
Raramente	**Qualche volta**	**Abbastanza spesso**	**Molto spesso**	**Sempre**

3. Credo di piacere a _____

⑤	④	③	②	①
Sempre	**Molto spesso**	**Abbastanza spesso**	**Qualche volta**	**Raramente**

4. Io e _____ collaboriamo nel porre gli obiettivi della mia terapia.

①	②	③	④	⑤
Raramente	**Qualche volta**	**Abbastanza spesso**	**Molto spesso**	**Sempre**

5. Io e _____ ci rispettiamo.

⑤	④	③	②	①
Sempre	**Molto spesso**	**Abbastanza spesso**	**Qualche volta**	**Raramente**

6. Io e _____ stiamo lavorando verso obiettivi concordati insieme.

⑤	④	③	②	①
Sempre	**Molto spesso**	**Abbastanza spesso**	**Qualche volta**	**Raramente**

7. Sento che _____ mi apprezza.

⑤	④	③	②	①
Sempre	**Molto spesso**	**Abbastanza spesso**	**Qualche volta**	**Raramente**

8. Io e _____ siamo d'accordo sulle cose su cui è importante che lavori.

①	②	③	④	⑤
Raramente	**Qualche volta**	**Abbastanza spesso**	**Molto spesso**	**Sempre**

9. Sento che _____ si prende cura di me anche quando faccio cose che non approva.

⑤	④	③	②	①
Sempre	**Molto spesso**	**Abbastanza spesso**	**Qualche volta**	**Raramente**

10. Sento che quello che faccio in terapia mi aiuterà a raggiungere i cambiamenti che voglio.

①	②	③	④	⑤
Raramente	**Qualche volta**	**Abbastanza spesso**	**Molto spesso**	**Sempre**

11. Io e _____ abbiamo stabilito un buon livello di comprensione sul tipo di cambiamenti validi per me.

①	②	③	④	⑤
Raramente	**Qualche volta**	**Abbastanza spesso**	**Molto spesso**	**Sempre**

12. Credo che il modo in cui stiamo lavorando sul mio problema sia corretto.

⑤	④	③	②	①
Sempre	**Molto spesso**	**Abbastanza spesso**	**Qualche volta**	**Raramente**