

## IL QUESTIONARIO A.R.I. (versione modificata da S. Johnson)

### *Accessibilità - Responsività - Impegno*

V F

#### **Dal tuo punto di vista, il tuo partner è per te ACCESSIBILE?**

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Riesco facilmente ad avere l'attenzione e la presenza del mio compagno/a.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. È facile per me connettermi emotivamente con il mio compagno/a.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Il/La mio/a partner mi dimostra che io sono in cima alla sua lista di priorità.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Non mi sento né solo/a né poco considerato in questa relazione.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Posso condividere i miei sentimenti più profondi ed i miei progetti più bizzarri con il mio/a partner. Lui/lei mi ascolterà, mi comprenderà e mi sosterrà. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### **Dal tuo punto di vista, il tuo partner è RESPONSIVO?**

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. So che posso fare affidamento sul mio/a partner quando sono ansioso o insicuro.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Il mio/a partner risponde ai segnali anche non verbali che gli invio per dirgli che ho bisogno che lui/lei mi stia vicino.                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Se ho bisogno di connessione e intimità, so che lui/lei è disponibile per me.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Anche se discutiamo, siamo in disaccordo o capita di offenderci, so di essere importante per il mio partner e so che troveremo un modo per riconciliarci. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Se ho bisogno di rassicurazione in merito a quanto sono importante per il mio partner, non temo di chiedergliela.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### **Senti che il tuo/a partner è IMPEGNATO/A a restare emotivamente unito a te e, se vi allontanate, si spende spontaneamente in azioni concrete che favoriscano il riavvicinamento?**

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Mi sento sempre a mio agio quando sono vicino al mio partner e mi fido di lui/lei.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ho stima del mio/a partner e lo ritengo una persona coerente e congruente: quello che dice è quello che fa.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Mi sento fiducioso/a del fatto che siamo emotivamente connessi l'uno all'altra e che entrambi ci impegniamo reciprocamente per soddisfare sia i bisogni personali che quelli della coppia.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. So che al mio partner interessano i miei bisogni, le mie gioie, i miei dolori e le mie paure e agisce concretamente per sostenermi.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Mi sento sufficientemente sicuro/a di credere che il mio/a partner farà tutto ciò di cui dispone per venirmi incontro in caso di conflitti, difficoltà, crisi, problemi sia miei personali che di coppia, sia oggi che in futuro. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |