

Formulär för utvärdering av förhållande

Syftet med det här formuläret är att ta reda på dina åsikter och erfarenheter från vårt tidigare förhållande; detta både för att förbättra kvaliteten på mina framtida förhållanden liksom för att jämföra våra tankar på vårt förhållande. Besvara frågorna genom att kryssa i det svarsalternativ som närmast stämmer överens med din åsikt; De frågor som inte har kryssrutor har öppna svar där du kan skriva vad du vill (om ditt svar inte ryms här, använd baksidan). Om du inte vill besvara en fråga så lämna svarsfältet blankt.

1) Vad attraherade dig till mig innan vi blev tillsammans?

2) Vad tror du attraherade mig till dig innan vi blev tillsammans?

3a) Försökte du ändra dig för att vinna min uppskattning innan vi blev tillsammans? ja nej

3b) Om ja, vad försökte du ändra på?

4) Vem initierade förhållandet enligt dig? du jag båda

5a) Hur länge varade förhållandet enligt dig?

5b) hur länge trodde du förhållandet skulle hålla?

5c) hur länge trodde dina vänner att förhållandet skulle hålla?

6) Hur har dina vänner påverkat dig i relationen till mig?
negativt inte alls positivt

7a) Vem gjorde slut enligt dig? du jag båda

7b) Om du gjorde slut, uppgav du det riktiga skälet till det? ja nej

7c) Om jag gjorde slut, tror du att jag uppgav det riktiga skälet till det? ja nej

7d) tog det slut så som du trodde att det skulle ta slut? ja nej

8) Saknar du mig? nej ibland hela tiden

9a) Har du medvetet försökt förändra mig under förhållandets gång? ja nej

9b) Om ja, vad försökte du ändra på?

<input type="checkbox"/>	Utbildning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Politisk åskådning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Humor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Matvanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Musiksmak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Klädsmak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sexvanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Övrigt: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9c) Lyckades du? nej lite totalt

10) Hur påverkade skillnaderna oss emellan i de följande kategorierna vårt förhållande?

	negativt	inte alls	positivt
Utbildning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etnicitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klasstillhörighet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Politisk åskådning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intelligens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreativitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ålder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Humor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matvanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Musiksmak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klädsmak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sexvanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11a) Var du någonsin kär i mig? ja nej

11b) Tror du att jag någonsin var kär i dig? ja nej

11c) Trodde du någonsin att jag var "den rätta"? ja nej

11d) Tror du att jag någonsin trodde att du var "den rätta"? ja nej

12a) Höll du utkik efter andra möjliga förhållanden medan vi var tillsammans? ja nej

12b) Tror du att jag höll utkik efter andra förhållanden medan vi var tillsammans? ja nej

13a) Sade du mig några stora lögner medan vi var tillsammans? ja nej

13b) Tror du att jag sade dig några stora lögner? ja nej

14) Var vårt sexliv förusägbart?

ja nej

15) Hur skulle du bedöma mig som älskare jämfört med dina tidigare erfarenheter?

usel okey underbar

16a) Ångrar du något sexuellt vi gjorde?

ja nej

16b) Vad i så fall?

17a) Borde vi gjort något sexuellt vi inte gjorde? ja nej

17b) Vad i så fall?

18) Var en av oss sexuellt dominant? jag du ingen

19a) Var du någonsin rädd för mig sexuellt?

nej ibland alltid

19b) Tvingade jag dig någonsin till sex?

nej ibland alltid

19c) Tror du att du någonsin tvingade mig till sex?

nej ibland alltid

20) Hur bedömer du vårt sexliv enligt de följande kriterierna?

uselt okey underbart Spontanitet Öppenhet Experimenterande Ömhet Dominans 21) Fejkade du någonsin orgasm när vi hade sex? ja nej

22a) Nämn det mest påtändande jag gjorde.

22b) Nämn det mest avtändande jag gjorde.

22c) Vad tror du jag tänkte på hos dig?

23a) Fantiserade du om andra medan vi hade sex?

nej ibland alltid

23b) Tror du att jag fantiserade om andra medan vi hade sex?

nej ibland alltid

24a) Övervägde du att ha sex med någon annan medan vi var tillsammans?

ja nej

24b) Hade du sex med någon annan medan vi var tillsammans?

ja nej

24c) Vid hur många tillfällen?

1 2 3 4 5 <

Och med hur många personer sammanlagt?

1 2 3 4 5 <

24d) Hur var det sexet jämfört med vårt sex?

sämre likvärdigt bättre

24e) Hur påverkade sexet vårt förhållande?

negativt inte alls positivt

25) Tror du att jag hade sex med någon annan medan vi var tillsammans?

ja nej

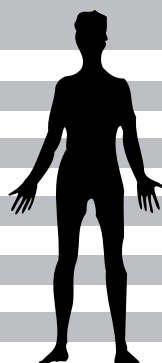
26) Hur bedömer du min intimhygien?

usel okey perfekt

27) Hur bedömer du smaken av mitt slidsekret/min sperma?

äckligt okey gott

28) Hur bedömer du mina olika kroppdelar?

fult okey vackert Ögon Näsa Mun Torso Armar Händer Rumpa Kön Ben Fötter 

29) Vid sex, hur mycket anser du att jag uppmärksammade olika delar av din kropp?

för lite lagom för mycket Huvud Hals Torso Bröstvårtor Armar Händer Rumpa Kön Ben Fötter

Tack för din medverkan; jag lovar att bättra mig till mitt nästa förhållande!