

# PSICO BRIEFING

## 1. KIT BOAS-VINDAS

---

## 2. Clientes

---

## SELF

## 3. Me fale sobre você, quem é você?

---

---

---

---

---

4. Como você era quando criança? Poderia me contar como foi a sua infância?

---

---

---

---

---

5. Qual era o seu local favorito quando era criança?

---

---

---

---

---

6. Como vocês se conheceram? [casal]

---

---

---

---

---

7. Com o que trabalha e por que?

---

---

---

---

---

8. Acredita em algo espiritual?

---

---

---

---

---

9. Seus valores / o que você não abre mão

---

---

---

---

---

10. Um lugar favorito no mundo que é a sua cara...

---

11. O que as pessoas dizem sobre você que você concorda?

---

---

---

---

---

12. Descrição de lugares que viajaram e mais gostaram

---

---

---

---

---

13. Um famoso/influencer que você se identifica e admira?

---

14. Quais marcas você gosta muito?

---

---

---

---

---

15. Programa favorito para um final de semana...

---

---

---

---

---

16. Qual os hobbies dos moradores?

---

---

---

---

---

17. Sobre quais assuntos e áreas gostam, quais conteúdos costumam consumir?

---

---

---

---

---

18. Descrição "do outro"

---

---

---

---

---

19. Possui algum transtorno, depressão, síndrome ou sofre de ansiedade?

---

---

---

---

---

20. Tem insônia?

---

21. Dificuldades para acordar?

---

22. Possui algum hábito compulsivo, com comida, compras, entre outros? Descreva.

---

---

---

---

---

23. Qual tipo de música costuma ouvir?

---

---

---

---

---

## PROJETO

24. Qual a história, o que levou a adquirir o imóvel, como chegaram no mesmo?

---

---

---

---

---

25. Quanto tempo pretendem morar no imóvel?

---

---

---

---

---

26. O que esperam, como imaginam? / por ambiente

---

---

---

---

---

27. Há perspectiva de crescimento da família? Casamento, filhos, parentes?

---

---

---

---

---

28. Tem ou pretende ter animais de estimação? Que tipo de animal?

---

---

---

---

---

29. Qual a relação com plantas (gostam, não gostam, gostam mas não sabem cuidar, querem começar a cultivar mais)?

---

---

---

---

---

30. Me fale um pouco sobre a rotina de vocês.

---

---

---

---

---

31. Quais momentos do dia passam juntos?

---

---

---

---

---

32. Alguém costuma trabalhar em casa? Estudar? Quais horários?

---

---

---

---

---

33. Qual a relação com a televisão? (Costumam assistir bastante, pouco, gostariam de assistir menos, assistem juntos, etc)

---

---

---

---

---

34. Recebem muitas visitas? Quantas e em qual parte da casa gostam mais de receber?

---

---

---

---

---

35. Tem hóspedes? Com qual frequência?

---

---

---

---

---

36. Quantos lugares gostaria que coubesse na sala de jantar? Têm preferência por tipo de mesa (quadrada, redonda, oval, retangular ou livre)

---

---

---

---

---

37. Praticam leitura? Têm muitos livros?

---

---

---

---

---

38. Querem um canto da maquiagem, como imaginam isso?

---

---

---

---

---

39. Qual a relação com a iluminação

---

---

---

---

---

40. Alguém possui alguma deficiência?

---

---

---

---

---

41. Alguém com dificuldades respiratórias, sinusite, rinite, asma, bronquite?

---

42. Alguém possui alergia a algum material ou planta?

---

43. Gostam de vinho, querem ter adega, canto do vinho?

---

44. Canto do café, gostam, pretendem ter?

---

45. Praticam alguma atividade física em casa?

---

---

---

---

---

46. Qual a relação com a tecnologia?

---

---

---

---

---

47. Alturas

---

48. Andam descalço em casa? Sapateira na entrada?

---

---

---

---

---

49. O que não pode faltar de jeito nenhum nessa residência?

---

---

---

---

---

### Novos hábitos

50. O que seria a rotina / vida ideal que gostariam de ter, em relação a hábitos e estilo de vida?

---

---

---

---

---

51. Quais novos hábitos gostariam de adquirir?

---

---

---

---

---

52. Quais hábitos têm hoje e gostariam de não ter mais?

---

---

---

---

---

Teste

## 53. Descrição da análise - teste imaginativo

---

---

---

---

---

## 54. Cores preferidas

---

---

---

---

---

## 55. Cores que não gostam

---

---

---

---

---

56. Descrição da análise - o que gostam

---

---

---

---

---

57. Descrição da análise - o que não gostam

---

---

---

---

---

58. Aromas

---

---

---

---

---

## Final

59. Defina em 5 palavras o que essa casa precisa ser;

---

---

---

---

---

60. Defina em 5 palavras o que essa casa não pode ser;

---

---

---

---

---

61. Minha casa ideal é...

---

---

---

---

---

Pós-reunião

62. Eletros e eletrônicos a utilizar

---

---

---

---

---

63. Quantidade de roupas

---

---

---

---

---

64. Quantidade de sapatos

---

65. Móveis existentes a utilizar

---

---

---

---

---

## 66. Outros

---

---

---

---

---

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários