

PIERWSZY TYDZIEŃ ĆWICZEŃ DUCHOWYCH

PROSIMY O WYPEŁNIENIE KWESTIONARIUSZA PISMEM DRUKOWANYM

Nazwisko:		Imię:
Wiek:	Stan cywilny:	Zawód/Funkcja:
Przynależność do wspólnoty (nazwa):		
Adres (miejsce zamieszkania):		
E-mail:		Tel.:
Fundament <i>Ćwiczeń duchowych</i> odprawiony:		
w roku:	w miejscu:	
Prosimy udzielić odpowiedzi (zwięźle, ale nie zdawkowo):		
1) Czy przeżycie Fundamentu <i>Ćwiczeń duchowych</i> św. Ignacego Loyoli wpłynęło na moje życie? Co zmieniło się w moim podejściu do Słowa Bożego i modlitwy?		
2) Jak teraz oceniam moje relacje z bliźnimi, wierność Przykazaniom, regularność i jakość spotkań z Chrystusem w sakramentach świętych?		

3) Co jeszcze chcę napisać o sobie (sytuacja osobista i rodzinna, stan wiary, pragnienia, obawy i nadzieje) by ułatwić kontakt z osobą towarzyszącą w czasie rekolekcji?

4) Czy deklaruję gotowość rozmawiania o osobistych przeżyciach z kierownikiem duchowym?

☐ **Tak** ☐ **Nie**

5) Czy zobowiązuję się zachować pełne milczenie w czasie rekolekcji?

☐ **Tak** ☐ **Nie**

6) Czy uważam, że aktualny stan zdrowia (psychicznego i fizycznego) pozwala mi podjąć trud ośmiodniowych rekolekcji?

☐ **Tak** ☐ **Nie**

7) Czy obecnie korzystam z terapii psychologicznej?

☐ **Tak** ☐ **Nie**

8) Jeśli tak, to czy terapeuta wyraża zgodę na udział w rekolekcjach?

☐ **Tak** ☐ **Nie** ☐ **Nie dotyczy**