

Este modelo de briefing é de propriedade intelectual do escritório Giovanna Gogosz.
Toda e qualquer comercialização é proibida, bem como seu compartilhamento – sob pena prevista pela Lei dos Direitos Autorais

PSICO BRIEFING

1. Clientes

2. Data de aniversário

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

4. O que esperam, como imaginam?

Funcionalidade

5. Profissões /atuações

6. Quanto tempo pretendem morar no imóvel?

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

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

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

10. Qual a rotina de cada morador?

11. Quais momentos do dia passam juntos?

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

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

14. Quais os cômodos necessariamente e como, por quem serão usados? (Exemplo - Quarto 1 para hóspedes, quarto 2 para os filhos, etc)

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

16. Tem hóspedes? Com qual frequência?

17. Alguém tem o hábito de cozinhar?

18. Gostariam na cozinha:

Marque todas que se aplicam.

- Torre de eletrodomésticos
- Ilha / península
- Cuba dupla
- Cuba única
- Forno elétrico
- Forno a gás
- Microondas
- Cooktop
- Fogão
- Bancada para refeições rápidas

Outro: _____

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

20. Praticam leitura? Têm muitos livros?

21. Roupas: descrever quais tipos de roupa cada morador costuma usar e ter e níveis de quantidades.

22. Possuem muitos sapatos? Quem?

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

24. Cama suíte casal:

Marcar apenas uma oval.

Box Padrão

Queen

King

A que couber melhor

Outro: _____

25. Qual a relação com a iluminação

26. Alguém possui alguma deficiência?

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

28. Alguém possui alergia a algum material ou planta?

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

30. Canto do café, gostam, pretendem ter?

31. Praticam alguma atividade física em casa?

32. Qual a relação com a tecnologia?

33. Alturas

34. Andam descalço em casa? Sapateira na entrada?

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

Histórias e personalidades

36. Descrição de lugares que moraram na infância

37. Que tipo de ambiente vocês não gostam?

38. O que remete a tal ambiente?

39. Qual lugar vocês mais se identificam?

40. Qual lugar mais gosta em São Paulo?

41. Um lugar que é "a sua cara"?

42. Descrição de lugares que viajaram e mais gostaram

43. Se ganhasse uma viagem, para onde escolheria ir?

44. O que mais gostam em um hotel?

45. O que mais gostam em uma residência?

46. Qual os hobbies dos moradores?

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

48. Descrição "do outro"

49. Alguém possui algum transtorno, depressão, síndrome ou sofre de ansiedade?

50. Alguém tem insônia?

51. Alguém com dificuldades para acordar?

52. Alguém possui algum hábito compulsivo, com comida, compras, entre outros?
Descreva

53. Qual tipo de música costumam ouvir?

54. O que costumam assistir?

55. Possuem alguma religião?

56. Quais elementos acreditam que possa trazer boas energias, fluídos, proteção ou qualquer impacto positivo?

57. Descrição da análise - conexão sensorial

Estilo & Referências Mentais

58. Descrição da análise - o que gostam

59. Descrição da análise - o que não gostam

60. Cores preferidas

61. Cores que não gostam

62. Checklist geral do que gosta

Marque todas que se aplicam.

- Madeira clara
- Madeira escura
- Espelho
- Vidro
- Mesa de tronco
- Móveis rústicos
- Cadeira telinha
- Formas arredondadas
- Tijolinho branco
- Tijolinho laranja
- Ladrilho
- Granilite
- Pátina
- Serralheria
- Jardim vertical
- Pedra ferro

Novos hábitos**63. O que seria a rotina / vida ideal que gostariam de ter, em relação a hábitos e estilo de vida?**

64. Quais novos hábitos gostariam de adquirir?

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

66. O que vocês mais gostariam de sentir do novo ambiente?

Final

67. Acrescente o que quiser

Google Formulários