

## Fragebogen für Paare

Zu welchen Themen zeigen sich Ihre Probleme am wenigsten bzw. am häufigsten?

Bitte kreuzen Sie an: 0 = es ist kein Problem; 1 bis 5 (skaliert) = wie häufig oder wie stark empfinden Sie es als Problem. Bitte füllen Sie den Fragebogen getrennt aus und berücksichtigen Sie beim Ausfüllen nur Ihre persönliche Einschätzung, nicht die des Partners. Schicken Sie mir bitte den ausgefüllten Fragebogen vor dem ersten Treffen per Post oder per E-Mail zu.

	Themen	0	1	2	3	4	5
1.	Unterschiedliche Entwicklung						
2.	Kommunikation: Streitkultur, Vereinbarungen, Alltagsgespräche						
3.	Zeit für einander: entspanntes Zusammensein						
4.	Sexualität						
5.	Emotionale Intimität / Geborgenheit						
6.	Zeit für sich selbst / Autonomie						
7.	Aufgabenteilung: Haushalt, Kinder, Arbeit						
8.	Eigene Kinder: Erziehung, Beziehung / Kinder aus anderer Beziehung						
9.	Aussenbeziehung / jemand hat sich verliebt / jemand fühlt sich zu jemand anderem hingezogen: wer?						
10.	Arbeitszufriedenheit: Belastung, Beanspruchung						
11.	Finanzen: Einkommen, Ausgaben						
12.	Wohnsituation: Grösse, Ort, Zusammensetzung						
13.	Anstehende Entscheidungen Welche?						
14..	Körperliche Beschwerden Welche? Seit wann?						
15.	Psychische Beschwerden Welche? Seit wann?						
16.	Schlafstörungen (z. B. nicht einschlafen können, erwachen in der Nacht oder zu früh)						
17.	Beziehung zur Herkunftsfamilie: Eltern, Schwiegereltern, Geschwister etc.						
18.	Austausch mit Ex-PartnerIn ist belastet: Kinder, Altlasten, Eifersucht...						
19.	Gewalt (körperlich und/oder verbal): von wem?						
20.	Suchtprobleme oder Tendenzen: Alkohol, Cannabis ... Welche?						
21.	Andere Probleme Welche?						

**22. Gemeinsame Kinder (Wie viele? Alter? Leben diese im gleichen Haushalt?)**

**23. Kinder aus anderer Beziehung (Wie viele? Alter? Leben diese im gleichen Haushalt?)**

**24. Wo sind sie aufgewachsen (Eltern, Grosseltern, Stiefeltern, Pflegeeltern)?**

**25. Haben Sie Halbgeschwister? Wie viele? Wie alt?**

**26. Was wäre das Beste, was die Paartherapie bewirken könnte?**

**27. Was wäre das Schlimmste, was die Paartherapie bewirken könnte?**

Name, Vorname:	<b>Ich bin damit einverstanden, dass die Inhalte dieses Fragebogens in die Therapiegespräche miteinbezogen werden.</b>
Alter:	
Adresse:	
Ort:	Datum und Unterschrift:
Telefon:	
E-Mail:	.....