

Bitte füllen Sie den folgenden Bogen **unabhängig voneinander** aus:

Zu mir selber:

Name:..... Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon. E-Mail:

Beruf / Stellung:

Partner-/in:

Beziehung mit: seit:

zusammenlebend seit: verheiratet seit:

ev. geschieden von: seit:

Eigene Kinder:

Geb.Jahr

Zugang/Gefühl für jedes Kind (2-3 Stichworte):

| | | |
|-------|-------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Die wichtigsten Bezugspersonen aus der Kindheit:

| Name (Vorname genügt) | Geb. Jahr | event. Todesj. | Zugang/Gefühl für diesen Menschen (nur Stichworte): |
|---------------------------------|--------------|-------------------|---|
| Mutter: | | | |
| Vater: | | | |
| Geschwister: | | | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| Andere wichtige Bezugspersonen: | | | |

Mutter:

Vater:

Geschwister:

1.

2.

3.

4.

5.

Andere wichtige Bezugspersonen:

.....

Aktuelle Paarthemen:

(aus Ihrer individuellen Sicht)

Keine Probleme entspannt **grosse Spannung problematisch**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Unterschiedliche Entwicklung Frau / Mann | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Kommunikation | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Zeit für einander / entspanntes Zusammensein | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Sexualität | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Emotionale Intimität / Geborgenheit | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Raum für sich selbst / Autonomie | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Aufgaben-/Rollenverteilung (Haushalt / Kinder / Arbeit) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Kinder (Umgang / Betreuung / Zeit) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Aussenbeziehung (von wem?) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Beziehung zu Herkunftsfamilien | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Religion / Spiritualität | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Zufriedenheit mit der Arbeit (Frau/Mann) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Beanspruchung durch die Arbeit (Frau/Mann) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Finanzen (Einkommen / Ausgaben) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Wohnsituation | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Entscheidungsfindung (welche?) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Körperliche Symptome (von wem? welche?) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Psychische Symptome (von wem? welche?) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Gewalt | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Suchtprobleme (welche?) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Anderes Thema (welches?) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

Zur Paarberatung:

Was wäre das Beste – eine gute Entwicklung für Sie?

.....

Was wäre das Schlimmste – eine problematische Entwicklung für Sie?:

.....

.....

Was die Berater sonst noch wissen sollten:

.....

.....

Quelle: R. Welter Enderlin Paar- und Familientherapeutin, Meilen Schweiz / Bearbeitung K./Th. Hagedorn-Hoefliger