Bitte füllen Sie den folgenden Bogen **unabhängig voneinander** aus und senden Sie es per Post oder E-Mail an kontakt@paare-in-harmonie.de:

Name: _____
Adresse: _____
Telefon: _____ Handy: _____
E-Mail: _____
Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____ Konfession: _____
Beruf / Stellung: _____

Beziehung mit: _____ seit: _____
zusammenlebend seit: _____ verheiratet seit: _____
geschieden von: _____ seit: _____

Eigene Kinder:

	Name	Geb.-Dat.	Meine Gefühle für diese Kind
1			
2			
3			
4			

Die wichtigsten Bezugspersonen aus Ihrer Kindheit:

	Name: (Vorname)	Geb. - Datum	Ggf. Todesjahr	Gefühle für diese Person*
Mutter				
Vater				
Stief- / …				
Adoptivmutter				
Adoptivvater				
Geschwister 1				
Geschwister 2				
Geschwister 3				
Geschwister 4				

* Stichwörter genügen. Für Kommentare bitte zusätzliche Blätter benutzen

Bitte bewerten Sie in der folgenden Tabelle die einzelnen Gebiete von 0 – 5, wobei 0 keine Probleme und 5 extreme Probleme bedeutet.

Problemdefinition	**0**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Unterschiedliche Entwicklung bei Mann und Frau						
Kommunikation						
Zeit füreinander (entspanntes Zusammensein)						
Sexualität						
Nähe (Geborgenheit / emotionale Intimität)						
Distanz („Raum“ für sich selbst / Autonomie)						
Aufgabenverteilung beim Paar (Haushalt / Kinder / Arbeit / …)						
Schwierigkeiten mit den Kindern						
Außenbeziehungen („Affäre“). Von wem:						
Beziehungen zu den Herkunftsfamilien						
Zufriedenheit mit der Arbeit						
Beanspruchung der Frau durch die Arbeit						
Beanspruchung des Mannes durch die Arbeit						
Finanzen (Einkommen / Ausgaben)						
Wohnsituation						
Entscheidungsfindung						
In welchem Bereich:						
Körperliche Symptome						
Welche:						
Psychische Probleme						
Welche:						
Gewalt						
Sucht (Welche?)						
Zeitplanung						
Sonstiges:						

Was wäre das Beste _____

_____

_____

_____

_____

Was wäre das Schlimmste _____

_____

_____

_____

was durch die Beratung geschehen könnte.