

Psychotherapie Osthessen
Petersgasse 10
36037 Fulda

Partnerschaftsfragebogen

Um bestens vorbereitet zu sein, möchten wir Sie bitten noch den folgenden Fragebogen auszufüllen.

Persönliche Angaben

Name: Vorname:

Geburtsdatum:..... Telefon:

E-Mail-Adresse:..... Handy:

Dürfen wir, wenn nötig, eine Nachricht auf Ihrem Anrufbeantworter hinterlassen? Ja Nein

Adresse:

.....

Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden?

Partnerschaftliche Angaben

Wie beurteilen Sie aktuell die folgenden Punkte in ihrer Partnerschaft.
Hierzu ist ein Kreuz in der jeweiligen Zeile ausreichend.

	sehr schlecht	schlecht	geht so	gut	sehr gut
Nähe					
Intensität					
Gemeinsame Freizeit					
Sexualität					
Wertschätzung					
Kommunikation					
Wohlstand					

1. Was möchten Sie für sich und Ihre Partnerschaft in der Paarberatung erreichen?

2. Welche Themen sind Ihnen für die Beratung besonders wichtig?

3. Gibt es ein immer wiederkehrendes Problem in Ihrer Partnerschaft?

4. Was macht für Sie eine erfüllte Partnerschaft aus?

5. Woran erkennen Sie, dass Sie Ihre Ziele aus der Paarberatung erreicht haben?

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die hier von mir angegebenen Daten zum Zwecke der Datenaufnahme und des Beratungsverlaufs gespeichert werden. Ich habe das Recht, die Berichtigung sowie die Entsorgung der Daten jederzeit zu verlangen.

_____ (Datum, Unterschrift)