

Frage	Note
1. Wie zufrieden sind Sie mit dem individuellen Freiraum in Ihrer Beziehung? Raum, sich selbst zu entwickeln, eigenen Interessen nachzugehen?	<input type="checkbox"/>
2. Wie zufrieden sind Sie mit dem Umgang mit Bedürfnissen in Ihrer Beziehung? Gleichwertigkeit, Ausdruck und Umgang mit den Bedürfnissen.	<input type="checkbox"/>
3. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Kommunikation? Gespräche miteinander, Verlauf, Atmosphäre und Häufigkeit?	<input type="checkbox"/>
4. Wie zufrieden sind Sie mit dem Umgang mit Gefühlen in Ihrer Beziehung? Zuviel, zuwenig Gefühle? Welche? Umgang mit Gefühlen?	<input type="checkbox"/>
5. Wie zufrieden sind Sie mit der Freizeitgestaltung in Ihrer Beziehung? Zuviel/zuwenig gemeinsame Aktivitäten. Art und Verlauf der Aktivitäten?.....	<input type="checkbox"/>
6. Wie zufrieden sind Sie mit der Arbeitssituation in Ihrer Beziehung? Auswirkungen der Arbeit auf die Beziehung? Verteilung der Arbeitsbelastung?.....	<input type="checkbox"/>
7. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer gemeinsamen Zukunftsplanung? Gemeinsame Projekte, Entscheidungsfindung, gemeinsame Zukunft?.....	<input type="checkbox"/>
8. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer gemeinsamen Zeitplanung? Zeit füreinander, Zeit für sich, Zeit miteinander?	<input type="checkbox"/>
9. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrem Umgang mit Konflikten? Zuviel, zuwenig Konflikte? Verlauf von Konflikten? Lösungswege?	<input type="checkbox"/>
10. Wie zufrieden sind Sie mit dem Sexualleben in Ihrer Beziehung? Zuviel/zuwenig Sex? Umgang mit Wünschen und Bedürfnissen bzgl. Sex?.....	<input type="checkbox"/>
11. Wie zufrieden sind Sie mit der Verteilung der Pflicht und Aufgaben in Ihrer Beziehung? Arbeit, Haushalt, Kinder etc.	<input type="checkbox"/>
12. Wie zufrieden sind Sie mit dem Umgang mit Ihren beiden Herkunftsfamilien? Umgang mit den eigenen Eltern/Geschwistern und den »Schwiegereltern«?	<input type="checkbox"/>
13. Wie zufrieden sind Sie mit dem Umgang mit Grenzen in Ihrer Beziehung? Werden individuelle Grenzen respektiert? Oder gibt es Einschüchterung und Übergriffe? ..	<input type="checkbox"/>
14. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrem Umgang in Krisen? Krisen (Krankheit, Beruf etc. Unterstützung, Verlauf, Defizite?	<input type="checkbox"/>
15. Wie zufrieden sind Sie mit dem Umgang beim Thema »Kinder«? Bedeutung, Umgang, Belastungen.	<input type="checkbox"/>
16. Wie zufrieden sind Sie mit dem Umgang mit körperlicher/geistiger Gesundheit? Wie gesund leben wir? Wie halten wir uns/unsere Kinder gesund?	<input type="checkbox"/>
17. Wie zufrieden sind Sie mit der Leichtigkeit in Ihrer Beziehung? Raum für Humor, Spass und Spiel? Oder zuviel Arbeit, Ernst und Anstrengung?	<input type="checkbox"/>
18. Wie zufrieden sind Sie mit dem äusseren Erscheinungsbild von Ihnen beiden? Aussehen (Kleidung, Gewicht, Haare, Körperpflege) und Auftreten.....	<input type="checkbox"/>
19. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrem Freundeskreis? Anzahl, Qualität, Kontakt, Unternehmungen.	<input type="checkbox"/>
20. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Wohnsituation? Was gefällt Ihnen? Was würden Sie gerne verändern?	<input type="checkbox"/>
21. Wie zufrieden sind Sie mit der Rollenaufteilung in Ihrer Beziehung? Wer übernimmt welche Rollen? Warum diese?	<input type="checkbox"/>
22. Wie zufrieden sind Sie mit der finanziellen Situation Ihrer Beziehung? Einkünfte, Ausgabenverhalten, Vermögen, Schulden?	<input type="checkbox"/>