



Elternfragebogen zur Trennungs- und Scheidungsberatung

Name: _____ Datum: _____

Sehr geehrte Eltern,

wir bitten Sie, den Fragebogen aus heutiger Sicht auszufüllen. Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten. Uns interessieren Ihre persönliche Sicht und Ihr persönliches Erleben heute.

Den Elternfragebogen bitte möglichst vor Beratungsbeginn der Beratungsstelle zukommen lassen.

1. Stehen Sie bezogen auf Ihren Konflikt in Kontakt mit weiteren Personen oder Institutionen?

- | | | | |
|--|-------|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Jugendamt: | _____ | <input type="checkbox"/> Familiengericht: | _____ |
| <input type="checkbox"/> Verfahrensbeistand: | _____ | <input type="checkbox"/> Anwalt/Anwältin: | _____ |
| <input type="checkbox"/> Gutachter*in: | _____ | <input type="checkbox"/> Psychotherapeut*in: | _____ |
| <input type="checkbox"/> Mediator*in: | _____ | <input type="checkbox"/> Andere: | _____ |

2. Seit wann sind Sie getrennt?

3. In welcher Beziehung stehen Sie gegenwärtig zum anderen Elternteil?

- (Noch) verheiratet Geschieden Waren nie verheiratet

4. Welche wichtigen Veränderungen gab es bei Ihnen in der Vergangenheit oder wird es noch in Zukunft geben?
(Neue/r Partner*in, Umzug, neues Kind, Jobwechsel, ...)



5. Läuft aktuell ein familiengerichtliches Verfahren (z.B. Scheidung, Umgang, Sorgerecht, Unterhalt, ...)?

- Nein Ja, eines Ja, mehrere

Wenn ja, welche(s)?

6. Gab es davor bereits familiengerichtliche Verfahren (Scheidung, Umgang, Sorgerecht, Unterhalt, ...)?

- Nein Ja, eines Ja, mehrere

Wenn ja, welche(s)?

7. Hat Ihr Kind/ haben Ihre Kinder regelmäßigen Kontakt mit dem nicht hauptsächlichen betreuenden Elternteil?

- Nein Es gab früher mal Kontakte Es gibt nur seltene Kontakte Ja, es gibt unregelmäßige Kontakte Ja, es gibt regelmäßige Kontakte

8. Die Kinder wohnen hauptsächlich bei

- der Mutter dem Vater beiden zu etwa gleichen Teilen

9. Wie viele Tage im Monat verbringen die Kinder bei welchem Elternteil?

_____ Tage bei der Mutter _____ Tage beim Vater

Inwieweit stimmen Sie den unten genannten Aussagen zur Beziehung zum anderen Elternteil zu?	trifft nicht zu					trifft voll zu				
	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
10. Wir haben starke Konflikte.	0	1	2	3	4					
11. Der andere Elternteil besteht immer auf seiner Position.	0	1	2	3	4					
12. Der andere Elternteil ist bereit mit mir an einer guten Lösung im Interesse der Kinder zu arbeiten.	0	1	2	3	4					
13. Es liegt auch stark in meiner Hand, ob wir den aktuellen Konflikt lösen können.	0	1	2	3	4					
14. Der andere Elternteil bleibt in Konfliktsituationen sachlich.	0	1	2	3	4					
15. Dem anderen Elternteil ist es wichtig, dass ich eine gute Beziehung zu unserem gemeinsamen Kind/ unseren gemeinsamen Kindern habe.	0	1	2	3	4					
16. Mir ist es wichtig, dass der andere Elternteil eine gute Beziehung zu unserem gemeinsamen Kind / unseren gemeinsamen Kindern hat.	0	1	2	3	4					



17. Ich denke, dass meine Kinder die Trennung sehr gut bewältigen.

Name und Alter des Kindes / der Kinder:	trifft nicht zu				trifft voll zu
	0	1	2	3	4
	0	1	2	3	4
	0	1	2	3	4
	0	1	2	3	4
	0	1	2	3	4

18. Welche Unterstützung braucht Ihr Kind/ brauchen Ihre Kinder in der aktuellen Situation?

19. Was sind Ihre Ziele für die Trennungs- und Scheidungsberatung?

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.