

FRAGEN ZUR PERSON

1. *Alter:* _____ Jahre
2. *Geschlecht:* männlich | weiblich
3. *Letzter Ausbildungsabschluß*
 - 1 ohne Abschluß
 - 2 Sonderschule
 - 3 Hauptschule
 - 4 Real-/Fach-/Fachoberschule
 - 5 Universitäts-/Fachhochschulreife
 - 6 Hochschule/Fachhochschulabschluß
 - 7 Lehre
 - 8 Meisterprüfung
 - 9 unbekannt
4. *Derzeitige Tätigkeit*
 - 1 erwerbstätig/selbständige Tätigkeit/ganztags
 - 2 selbständig tätig/regelmäßig teilzeitbeschäftigt
 - 3 selbständig tätig/zeitweise beschäftigt
 - 4 ohne Arbeit/ohne Ausbildung
 - 5 nicht erwerbstätig, weil in Ausbildung/Umschulung
 - 6 nicht erwerbstätig, weil im Ruhestand
 - 7 nicht erwerbstätig, weil im Haushalt
 - 8 nicht erwerbstätig, weil arbeitslos
 - 9 mithelfende Familienangehörige
 - 10 unbekannt
 - 11 sonstiges
5. *Beruf (zuletzt ausgeübt)*
 - 1 ohne Beruf
 - 2 ungelehrt/angelernt
 - 3 Facharbeiter/Geselle
 - 4 Angestellter/Beamter im einfachen Dienst
 - 5 Angestellter/Beamter im mittleren Dienst
 - 6 Beamter/lt. Angestellter im gehobenen Dienst
 - 7 Beamter/lt. Angestellter im höheren Dienst
 - 8 selbständig Kleinbetrieb
 - 9 selbständig mittelständige Betriebe/Landwirte
 - 10 selbständig größeres Unternehmen/landwirtsch. Großunternehmen

- 11 freie akademische Berufe
- 12 unbekannt
- 13 sonstiges
6. Religionszugehörigkeit: katholisch | evangelisch | keine | sonstige
7. Familienstand: ledig | verheiratet | geschieden
8. Leben Sie mit Ihrem Partner zusammen? ja | nein
 Wenn ja, wie lange? ____ Jahre | Wenn nein, wie lange leben Sie getrennt? ____ Jahre
9. Sind Sie mit Ihrem Partner verheiratet? ja | nein
 Wenn ja, wie lange _____ Jahre
10. Waren Sie schon mal verheiratet? ja | nein
11. Haben Sie Kinder aus der jetzigen Partnerschaft? ja | nein
 Anzahl: _____ Alter: _____
12. Haben Sie Kinder aus früheren Partnerschaften? ja | nein
 Anzahl: _____ Alter: _____
 Leben diese Kinder bei Ihnen? ja | nein
13. Leben zur Zeit außer Ihrem Partner und Ihren Kindern
 noch andere Personen mit Ihnen zusammen? ja | nein
 Wenn ja, welche: _____
14. Nationalität
- 1 deutsch
- 2 ausländisch-europäisch
- 3 ausländisch-außereuropäisch
- 4 staatenlos
- 5 unbekannt
15. Ehe der Eltern
- 1 nicht geschieden
- 2 geschieden
- 3 Nach wieviel Ehejahren erfolgte die Scheidung: _____

PROBLEMLISTE (PL)

In dieser Übersicht sind 23 verschiedene Bereiche des Zusammenlebens aufgeführt, in denen Konflikte entstehen können. Kreuzen Sie bitte an, ob und in welchem Ausmaß in Ihrer Beziehung Konflikte im jeweiligen Bereich bestehen und wie Sie vorwiegend mit diesen Konflikten umgehen. (*Bitte immer nur eine Kategorie ankreuzen!*)

0 = keine Konflikte

1 = Konflikte, erfolgreiche Lösungen

2 = Konflikte, keine Lösungen, oft Streit

3 = Konflikte, aber wir sprechen kaum darüber

1. Einteilung des monatlichen Einkommens	0	1	2	3
2. Berufstätigkeit	0	1	2	3
3. Haushaltsführung / Wohnung	0	1	2	3
4. Vorstellungen über Kindererziehung	0	1	2	3
5. Freizeitgestaltung	0	1	2	3
6. Freunde und Bekannte	0	1	2	3
7. Temperament des Partners	0	1	2	3
8. Zuwendung des Partners	0	1	2	3
9. Attraktivität	0	1	2	3
10. Vertrauen	0	1	2	3
11. Eifersucht	0	1	2	3
12. Gewährung persönlicher Freiheiten	0	1	2	3
13. Sexualität	0	1	2	3
14. Außereheliche Beziehungen	0	1	2	3
15. Verwandte	0	1	2	3
16. Persönliche Gewohnheiten des Partners	0	1	2	3
17. Kommunikation / gemeinsame Gespräche	0	1	2	3
18. Kinderwunsch / Familienplanung	0	1	2	3
19. Fehlende Akzeptanz / Unterstützung des Partners	0	1	2	3
20. Forderungen des Partners	0	1	2	3
21. Krankheiten / Behinderungen / psychische Störungen	0	1	2	3
22. Umgang mit Alkohol / Medikamenten / Drogen	0	1	2	3
23. Tätlichkeiten	0	1	2	3

STIMMUNGSSKALA (STIM)

Bitte kreuzen Sie bei jeder der folgenden Feststellungen die Antwort an, die Ihrem Befinden während der letzten Woche am besten entsprochen hat.

(Bitte immer nur eine Kategorie ankreuzen!)

- Antworten: 0 = kaum oder überhaupt nicht (weniger als einen Tag)
 1 = manchmal (1 bis 2 Tage lang)
 2 = öfters (3 bis 4 Tage lang)
 3 = meistens, die ganze Zeit (5 bis sieben Tage lang)

Während der letzten Woche...

- | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|
| 1. | haben mich Dinge beunruhigt, die mir sonst nichts ausmachen. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 2. | hatte ich kaum Appetit. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 3. | konnte ich meine trübsinnige Laune nicht loswerden,
obwohl mich meine Freunde/Familie versuchten aufzumuntern. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 4. | kam ich mir genauso gut vor wie andere. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 5. | hatte ich Mühe, mich zu konzentrieren. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 6. | war ich deprimiert/niedergeschlagen. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 7. | war alles anstrengend für mich. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 8. | dachte ich voller Hoffnung an die Zukunft. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 9. | dachte ich, mein Leben ist ein einziger Fehlschlag. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 10. | hatte ich oft Angst. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 11. | habe ich schlecht geschlafen. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 12. | war ich fröhlich gestimmt. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 13. | habe ich weniger als sonst geredet. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 14. | fühlte ich mich einsam. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 15. | waren die Leute unfreundlich zu mir. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 16. | habe ich das Leben genossen. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 17. | mußte ich manchmal weinen. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 18. | war ich traurig. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 19. | hatte ich das Gefühl, daß mich die Leute nicht leiden können. | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 20. | konnte ich überhaupt nicht richtig aktiv werden. | 0 | 1 | 2 | 3 |

BESCHWERDENLISTE (BL)

In dieser Übersicht sind 24 Beschwerden aufgeführt. Kreuzen Sie bitte an, ob und in welchem Ausmaß Sie an diesen Beschwerden leiden. (*Bitte immer nur eine Kategorie ankreuzen!*)

0 = ich leide gar nicht darunter

1 = ich leide kaum darunter

2 = ich leide mäßig darunter

3 = ich leide stark darunter

1.	Kloßgefühl, Engigkeit oder Würgen im Hals	0	1	2	3
2.	Kurzatmigkeit	0	1	2	3
3.	Schwächegefühl	0	1	2	3
4.	Schluckbeschwerden	0	1	2	3
5.	Stiche, Schmerzen oder Ziehen in der Brust	0	1	2	3
6.	Druck- oder Völlegefühl im Leib	0	1	2	3
7.	Mattigkeit	0	1	2	3
8.	Übelkeit	0	1	2	3
9.	Sodbrennen oder saures Aufstoßen	0	1	2	3
10.	Reizbarkeit	0	1	2	3
11.	Grübelei	0	1	2	3
12.	Starkes Schwitzen	0	1	2	3
13.	Kreuz- oder Rückenschmerzen	0	1	2	3
14.	Innere Unruhe	0	1	2	3
15.	Schweregefühl bzw. Müdigkeit in den Beinen	0	1	2	3
16.	Unruhe in den Beinen	0	1	2	3
17.	Überempfindlichkeit gegen Wärme	0	1	2	3
18.	Überempfindlichkeit gegen Kälte	0	1	2	3
19.	Übermäßiges Schlafbedürfnis	0	1	2	3
20.	Schlaflosigkeit	0	1	2	3
21.	Schwindelgefühl	0	1	2	3
22.	Zittern	0	1	2	3
23.	Nacken- oder Schulterschmerzen	0	1	2	3
24.	Gewichtsabnahme	0	1	2	3

FRAGEBOGEN ZUR EINSCHÄTZUNG VON PARTNERSCHAFT UND FAMILIE (EPF)

Im folgenden sind eine Reihe von Einschätzungen Ihrer Partnerschaft aufgeführt, denen Sie eher zustimmen können oder eher nicht. Kreuzen Sie bitte die erste Antwort an, die Ihnen in den Sinn kommt. Bitte beantworten Sie jede Feststellung. Wenn Sie nicht verheiratet sind, aber in einer festen Beziehung leben, beziehen Sie bitte Fragen, in denen die Worte "Ehe" oder "verheiratet" vorkommen, auf Ihre Partnerschaft.

(Bitte immer nur eine Kategorie ankreuzen!)

stimmt stimmt nicht

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Mein(e) Partner(in) reagiert auf meine Stimmungen fast immer mit Verständnis. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. In unserer Partnerschaft gab es wegen finanzieller Fragen nie ernsthafte Schwierigkeiten. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ich bin in einer sehr glücklichen Familie aufgewachsen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Unser Sexualleben ist vollauf befriedigend. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Wir beide haben wenig gemeinsame Gesprächsthemen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Ich bin ziemlich glücklich verheiratet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. In meiner Familie standen wir uns alle sehr nahe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Wir müssen beide lernen, mit Unstimmigkeiten besser fertig zu werden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Mein(e) Partner(in) ist leichtsinnig im Umgang mit Geld. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Mein(e) Partner(in) versteht Kritik als persönlichen Angriff. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Mein(e) Partner(in) prüft dauernd nach, wofür ich unser Geld ausgabe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Den meisten Frauen geht es zuhause besser als im Beruf. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Ich wünschte, mein(e) Partner(in) würde sich mir mehr anvertrauen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. In unserer Ehe gibt es einige wichtige Probleme, die geklärt werden müssen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Ernsthafte finanzielle Probleme würden unsere Partnerschaft wahrscheinlich zerstören. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Manche Dinge sind zu belastend, als daß ich sie mit meinem(r) Partner(in) besprechen könnte. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Zwei verheiratete Menschen sollten besser miteinander zurechtkommen als ich und mein(e) Partner(in). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Ich bin zufrieden damit, wieviel Zeit wir beide miteinander verbringen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- (Bitte immer nur eine Kategorie ankreuzen!)
- | | stimmt | stimmt nicht |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 19. Abgesehen von gesellschaftlichen Aktivitäten haben wir nur wenige gemeinsame Interessen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Ein gewisses Maß an Gleichberechtigung ist eine gute Sache. Im Großen und Ganzen sollte aber der Mann das Sagen in Familienangelegenheiten haben. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Meine Kindheit war glücklicher als die von vielen anderen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Bei uns gibt es selten größere Unstimmigkeiten. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Wir setzen uns häufig zusammen, um uns über angenehme Dinge, die sich tagsüber ereignet haben, zu unterhalten. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. Wenn wir miteinander streiten, kommen immer wieder die selben alten Probleme auf den Tisch. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. In finanziellen Angelegenheiten vertraue ich meinem(r) Partner(in) völlig. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. Die Ehe meiner Eltern könnte für viele Paare ein gutes Vorbild sein. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. In mancher Hinsicht war unsere Ehe enttäuschend. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. Mein(e) Partner(in) und ich haben nur selten Sexualkontakte. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. Ich bin zufrieden damit, wie wir beide unsere Freizeit verbringen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. Eine Mutter mit kleinen Kindern sollte nur dann berufstätig sein, wenn die Familie das Geld braucht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. Wir beide streiten selten über Geld. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 32. Im Grunde wünschen sich die meisten Männer fürsorgliche und "traditionelle" Frauen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 33. In unserer Ehe gibt es einige ernsthafte Schwierigkeiten. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 34. Mein(e) Partner(in) kann oft meinen Standpunkt nicht verstehen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 35. Mein(e) Partner(in) ist manchmal übermäßig zurückhaltend oder prüde in seiner (ihrer) Einstellung zur Sexualität. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 36. Frauen, die das Wort "gehorschen" aus ihrem Wortschatz streichen, wissen nicht, was es bedeutet, Frau zu sein. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 37. Wenn ich traurig bin, gibt mir mein(e) Partner(in) das Gefühl, daß er/sie mich liebt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 38. Unsere Ehe könnte viel glücklicher sein als sie ist. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 39. Manchmal habe ich mich schon gefragt, ob unsere Ehe in Scheidung enden wird. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 40. Wir beide neigen dazu, bei einer Auseinandersetzung abzuschweifen und Dinge zu sagen, die wir so gar nicht meinen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 41. Die Ehe meiner Eltern war glücklicher als die der meisten anderen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(Bitte immer nur eine Kategorie ankreuzen!)

- | | stimmt | stimmt nicht |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 42. Mein(e) Partner(in) behält seine/ihre Gefühle für sich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 43. In unserem Alltag gibt es viele interessante Dinge, die wir gemeinsam tun. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 44. Für eine Frau ist es am wichtigsten, eine gute Ehefrau und Mutter zu sein. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 45. Ich hatte eine sehr unglückliche Kindheit. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 46. Verglichen mit anderen Ehen ist meine Ehe nicht sehr glücklich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 47. Selbst wenn ich mit meinem Partner zusammen bin, fühle ich mich häufig einsam. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 48. Es scheint, daß mein(e) Partner(in) unsere sexuellen Kontakte genau so sehr genießt wie ich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 49. Wir beide können nur schwer über Geld miteinander reden, ohne daß es zum Streit kommt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 50. Nur in Notfällen sollte die Frau zur finanziellen Unterstützung der Familie beitragen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 51. Mein(e) Partner(in) nimmt sich selten Zeit für das, was ich gerne mache. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 52. Mein(e) Partner(in) kann gut mit Geld umgehen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 53. Ich glaube, daß wir früher mehr Spaß hatten als jetzt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 54. Meine Eltern hatten sehr wenig Streit miteinander. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 55. Ich wünschte mir, mein(e) Partner(in) würde meinen Neigungen mehr Interesse entgegenbringen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 56. Mein(e) Partner(in) zeigt mir auf vielfältige Weise, daß er/sie mich liebt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 57. Die Rolle der Frau sollte die der Hausfrau sein. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 58. Kleinere Meinungsverschiedenheiten mit meinem(r) Partner(in) enden oft im Streit. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 59. Mein(e) Partner(in) und ich können uns über die Häufigkeit unserer sexuellen Kontakte fast immer einigen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 60. Manchmal glaube ich, daß mein(e) Partner(in) mich gar nicht richtig braucht. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 61. Manchmal bin ich über unsere Ehe ziemlich entmutigt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 62. In unserer sexuellen Beziehung fehlt es an Abwechslung. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 63. Wir bringen es fertig, tagelang herumzulaufen, ohne unsere Meinungsverschiedenheiten auszuräumen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- (Bitte immer nur eine Kategorie ankreuzen!)
- | | stimmt | stimmt nicht |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 64. Unsere Freizeitgestaltung entspricht den Bedürfnissen von uns beiden ziemlich gut. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 65. Meine Eltern haben mich nie wirklich verstanden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 66. Bei Diskussionen können wir uns ziemlich gut auf die wichtigsten Themen beschränken. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 67. Mein(e) Partner(in) beschwert sich oft, daß ich sie/ihn nicht verstehe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 68. Meistens versteht mein(e) Partner(in) das, was ich sagen möchte. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 69. Meine Eltern haben nur sehr wenig miteinander geredet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 70. Ich genieße die sexuellen Kontakte mit meinem(r) Partner(in). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 71. In erster Linie ist der Mann für den Lebensunterhalt der Familie verantwortlich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 72. Mutterpflichten sind ein "Vollzeitjob". | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 73. Wir entscheiden gemeinsam, wie das Familieneinkommen ausgegeben werden soll. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 74. Wir verbringen mindestens eine Stunde am Tag mit gemeinsamen Unternehmungen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 75. Manchmal bin ich recht unglücklich mit unserer sexuellen Beziehung. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 76. Ich habe mich oft gefragt, ob die Ehe meiner Eltern mit einer Scheidung enden würde. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 77. Unsere Auseinandersetzungen enden gewöhnlich so, daß sich einer verletzt fühlt oder weint. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 78. Mein(e) Partner(in) zeigt manchmal zu wenig Begeisterung für sexuelle Betätigung. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 79. Gerade dann, wenn ich es am meisten brauche, gibt mir mein(e) Partner(in) das Gefühl, wichtig zu sein. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 80. Die Zeit, die wir täglich miteinander verbringen, beschränkt sich fast ausschließlich auf die Essens- und Schlafenszeiten. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 81. Es ist schwierig, mit meinem(r) Partner(in) über Sexualität zu sprechen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 82. Mein(e) Partner(in) ist oft zu sehr mit finanziellen Angelegenheiten beschäftigt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 83. Wir beide genießen es manchmal, uns einfach hinzusetzen und etwas gemeinsam zu machen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 84. Wir hätten weniger Schwierigkeiten, wenn wir mehr Geld hätten. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(Bitte immer nur eine Kategorie ankreuzen!)

stimmt stimmt nicht

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 85. Ich würde mir von meinem(r) Partner(in) etwas mehr Zärtlichkeit während der sexuellen Kontakte wünschen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 86. Ich verberge meine Gefühle manchmal so sehr, daß mein(e) Partner(in) mich unabsichtlich verletzen könnte. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 87. Vor meiner Ehe wollte ich mein Zuhause so schnell wie möglich verlassen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 88. Für den Wohnort der Familie sollte in erster Linie die Arbeitsstelle des Mannes ausschlaggebend sein. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 89. Mein(e) Partner(in) investiert Geld wohlüberlegt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 90. Mein(e) Partner(in) versagt sich mir selten, wenn ich mir sexuellen Kontakt wünsche. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 91. Manchmal sind wir unfähig, selbst kleine Unstimmigkeiten aus der Welt zu schaffen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 92. Mein(e) Partner(in) nimmt mich manchmal nicht ernst genug. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 93. Meine Eltern liebten sich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 94. Für Haushalt und Kindererziehung ist in erster Linie die Frau verantwortlich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 95. In unserer Partnerschaft drücken wir unsere Liebe und Zuneigung offen aus. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 96. Unsere Ehe war sehr befriedigend. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bitte ausfüllen falls Sie Kinder haben:

stimmt stimmt nicht

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 97. Durch die Kinder ist unsere Ehe glücklicher geworden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 98. Den Kindern gelingt es oft, einen Keil zwischen meine(n) Partner(in) und mich zu treiben. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 99. Das Großziehen von Kindern ist nervenaufreibend. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 100. Wir beide sind uns selten einig, wieviel Zeit wir mit den Kindern verbringen sollen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 101. Meine Kinder und ich haben wenig Gemeinsames, über das wir reden können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 102. Die Kinder haben mir nicht die Befriedigung gebracht, die ich mir erhofft habe. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 103. Viele Streitereien zwischen uns beiden werden durch die Kinder ausgelöst. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 104. Ich wünschte, die Kinder würden sich mehr um mich kümmern. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(Bitte immer nur eine Kategorie ankreuzen!)

stimmt stimmt nicht

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 105. Die Kinder haben herausgefunden, daß sie von meinem Partner oft etwas bekommen können, was ich ihnen nicht geben will. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 106. Mein(e) Partner(in) trägt zu wenig zur Kindererziehung bei. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 107. Unsere Kinder sind so glücklich und sorglos, wie Kinder in ihrem Alter es sein sollten. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 108. Unsere Ehe wäre vielleicht ohne Kinder glücklicher. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 109. Wir beide streiten selten wegen der Kinder. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 110. Die Kinder machen sich selten Gedanken darüber, wie ich bestimmte Dinge empfinde. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 111. Wir beide entscheiden gemeinsam, welche Regeln für die Kinder gelten sollen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 112. Heutzutage zeigen Worte auf Kinder überhaupt keine Wirkung. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 113. Mein(e) Partner(in) interessiert sich sehr für die Neigungen und Fähigkeiten unserer Kinder. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 114. Manchmal denke ich, daß wir mit dem Kinderkriegen länger hätten warten sollen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 115. In unserer Partnerschaft gab es wegen der Kinder noch nie ernsthafte Schwierigkeiten. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 116. Wir beide unterstützen uns immer gegenseitig, wenn einer von uns die Kinder lobt oder straft. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 117. Die Kinder zeigen uns gegenüber nicht den gebührenden Respekt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 118. Seitdem wir Kinder haben, streiten wir häufiger miteinander. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 119. Ich spiele im Leben der Kinder eine wichtige Rolle. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 120. Mein(e) Partner(in) und ich stimmen meist darin überein, wenn es darum geht, wann und wie die Kinder bestraft werden sollen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Fragen zur Lebenszufriedenheit (FLZ)

Bei den folgenden Fragen geht es darum, wie zufrieden Sie mit Ihrem Leben und mit einzelnen Aspekten Ihres Lebens sind. Außerdem sollen Sie angeben, wie **wichtig** einzelne Lebensbereiche (z.B. Beruf oder Freizeit) für Ihre Zufriedenheit und Ihr Wohlbefinden sind.

Bitte beantworten Sie **alle** Fragen, auch diejenigen, die scheinbar nicht auf Sie zutreffen: Wenn Sie z.B. keinen Partner haben, können Sie bei der Frage nach der „Partnerschaft“ trotzdem angeben, wie wichtig Ihnen das wäre und wie zufrieden Sie mit der derzeitigen Situation (ohne Partner) sind.

Lassen Sie sich nicht davon beeinflussen, ob Sie sich im Augenblick gut oder schlecht fühlen, sondern versuchen Sie, bei Ihrer Beurteilung **die letzten vier Wochen** zu berücksichtigen.

Bitte kreuzen Sie zunächst an, wie wichtig jeder einzelne Lebensbereich für Ihre Zufriedenheit insgesamt ist. Bevor Sie beginnen, schauen Sie bitte erst alle Bereiche an.

(Bitte immer nur eine Kategorie ankreuzen!)

0 = nicht wichtig

1 = etwas wichtig

2 = ziemlich wichtig

3 = sehr wichtig

4 = extrem wichtig

Wie **wichtig** ist (sind) für Sie ...

- | | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 1. Freunde / Bekannte | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2. Freizeitgestaltung / Hobbies | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 3. Gesundheit | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 4. Einkommen / finanzielle Sicherheit | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 5. Beruf/Arbeit | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 6. Wohnsituation | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 7. Familienleben / Kinder | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 8. Partnerschaft / Sexualität | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

Bitte kreuzen Sie nun an, wie **zufrieden** Sie in den einzelnen Lebensbereichen sind.
(Bitte immer nur eine Kategorie ankreuzen!)

0 = unzufrieden

1 = eher unzufrieden

2 = eher zufrieden

3 = ziemlich zufrieden

4 = sehr zufrieden

Wie **zufrieden** sind sie mit ...

- | | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 1. Freunde / Bekannte | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2. Freizeitgestaltung / Hobbies | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 3. Gesundheit | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 4. Einkommen / finanzielle Sicherheit | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 5. Beruf/Arbeit | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 6. Wohnsituation | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 7. Familienleben / Kinder | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 8. Partnerschaft / Sexualität | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

Wie zufrieden sind Sie mit Ihrem Leben **insgesamt**, wenn Sie alle Aspekte zusammennehmen?

0 1 2 3 4