

Abschlussbogen Eltern

Nummer:
 Datum:
 M V

Am Ende der Elternkonsensgespräche bitten wir Sie eine **abschließende Einschätzung** abzugeben. Es ist uns sehr wichtig zu erfahren, wie Sie die Elternkonsensgespräche und unsere Arbeit wahrgenommen haben, um diese in Zukunft zu verbessern.

77. Welche Themen wurden in den Beratungen behandelt?

Inwiefern stimmen Sie zu, dass zu den Themen jeweils akzeptable Regelungen gefunden wurden?

| (bitte links ankreuzen, wenn zutreffend) | | Nein | | | | | Ja | | | | |
|--|---|------|---|-----|---|----|----|---|-----|---|----|
| | | -- | - | + - | + | ++ | -- | - | + - | + | ++ |
| <input type="checkbox"/> | Betreuung der Kinder/ Umgangsregelung | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <input type="checkbox"/> | Übergabe der Kinder | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <input type="checkbox"/> | Erziehungsfragen | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <input type="checkbox"/> | Ferienregelung | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <input type="checkbox"/> | Sorgerecht | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <input type="checkbox"/> | Umgang mit neuem Partner/ neuer Partnerin | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Bitte ergänzen: | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

78. Welche Themen bleiben für Sie noch offen?

79. a) Die Kinder leben vorrangig bei mir (Residenzmodell): ja nein

Für den anderen Elternteil gilt folgende Regelung: es gibt keinen Umgang /keinen Kontakt oder

1 Tag monatlich
 2-4 Tage monatlich
 5-8 Tage monatlich
 9-15 Tage monatlich
 Im Urlaub

79. b) Wir haben das Wechselmodell: die Kinder leben zu % bei der Mutter, zu % beim Vater

Bitte beantworten Sie folgende Fragen zum Verlauf der gesamten Beratung zum Elternkonsens:

| | Nein | | | | | Ja | | | | |
|---|------|---|-----|---|----|----|---|---|---|---|
| | -- | - | + - | + | ++ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 80. Ich habe mich von der Beraterin insgesamt respektiert gefühlt. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 81. Ich habe mich von der Beraterin insgesamt angenommen und verstanden gefühlt. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 82. Ich habe in den Elternkonsensgesprächen die Ursache des Streits und die eigentlichen Streitmotive verstehen können. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 83. Meine Interessen wurden in der Abschlussvereinbarung ausreichend berücksichtigt. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 84. Die Beraterin hat mich und den anderen Elternteil dabei unterstützt, wichtige Dinge zu klären. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 85. Die Gespräche haben mich entlastet. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 86. Ich werde die getroffenen Vereinbarungen einhalten. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 87. Ich glaube, dass der andere Elternteil die getroffenen Vereinbarungen einhalten wird. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 88. Dank dem Elternkonsensgespräch können ich und der andere Elternteil wieder besser miteinander reden. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 89. Ich denke, dass der andere Elternteil und ich in Zukunft gemeinsam Lösungen für kommende Probleme finden werden. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 90. Die Elternkonsensgespräche waren insgesamt nützlich/hilfreich. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 91. Ich würde Freunden das Elternkonsensgespräch empfehlen, wenn jemand ähnliche Hilfe benötigt. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 92. Die Elternkonsensgespräche haben meinem Kind/meinen Kindern geholfen, besser mit der Situation umzugehen. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 93. Mein Kind hat / meine Kinder haben von den Elternkonsensgesprächen insgesamt profitiert? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| 94. Ich denke, dass mein Kind die Trennung sehr gut bewältigt. | | | | | | 95. Benötigt Ihr Kind in der aktuellen Konfliktsituation unterstützende Beratung / Therapie? |
|--|------|---|-----|---|----|--|
| Name des Kindes | Nein | | | | | |
| | -- | - | + - | + | ++ | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

96. Wenn Ihr Kind/Ihre Kinder Unterstützung braucht/brauchen, an welche Art der Unterstützung denken Sie?

Inwieweit stimmen Sie aus Ihrer persönlichen Sicht den unten genannten Aussagen nach Beratungsende zu?

| | Nein | | | | | Ja |
|---|------|---|-----|---|----|----|
| | -- | - | + - | + | ++ | |
| 97. Die Beziehung zum anderen Elternteil ist gut. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 98. Wir haben viele Konflikte. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 99. Der andere Elternteil besteht immer auf seiner Position. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 100. Der andere Elternteil nimmt meine Bedürfnisse wahr. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 101. Mir sind die Bedürfnisse des anderen Elternteils bewusst. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 102. Ich berücksichtige in meinem Handeln auch die Bedürfnisse des anderen Elternteils. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 103. Ich kann den Streit auch mal beenden und mich selbst beruhigen. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 104. Ich bin bereit mit dem anderen Elternteil an einer guten Lösung im Interesse der Kinder zu arbeiten. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 105. Der andere Elternteil ist bereit mit mir an einer guten Lösung im Interesse der Kinder zu arbeiten. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |

106. Gibt es etwas, das Sie in der Beratung zum Elternkonsens als besonders hilfreich empfanden oder etwas, das Sie vermisst haben? Haben Sie noch Anmerkungen / Hinweise / Verbesserungsvorschläge?

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.