Perspektivwechsel
Freiburg

Feedbackbogen

Betrifft: ☐ Gesprächsimpulse für Kinderwunschpaare

☐ Gesprächsbimpulse für Paare

☐ Testbox

☐ Käuflich erworbene Box

Variante: ☐ laminiert ☐ unlaminiert

Wie gefällt Ihnen die **Box** insgesamt? ☐ gut ☐ nicht so gut

weil:

Haben Sie Veränderungsvorschläge für Karten oder Box (hier bitte keine inhaltlichen Änderungen)

Wie oft haben Sie die Box genutzt?

Über welchen Zeitraum?

War die **Anleitung** verständlich und gut umsetzbar? ☐ ja ☐ nein

Falls nein, erläutern Sie bitte:

Welche „Spielidee“ haben Sie benutzt? ☐ Idee 1 ☐ Idee 2 ☐ Idee 3

Postadresse:
Postfach 190427
79062 Freiburg
Tel: 0761/48 94 24 8

www.perspektivwechsel-freiburg.de
info@perspektivwechsel-freiburg.de

Perspektivwechsel
Freiburg

Haben Sie eine eigene „Spielidee“ entwickelt? ☐ ja ☐ nein

Falls ja, beschreiben Sie bitte kurz:

Wie haben Ihnen die Gesprächsimpulse gefallen? ☐ gut ☐ nicht so gut

weil:

Welche Impulse haben Ihnen nicht so gut gefallen? Nennen Sie bitte die Nummern:

Haben Sie Gesprächsimpulse vermisst? Welche Impulse sollten noch Aufnahme finden?

Wie sind Sie als Paar mit den Gesprächsimpulsen zurecht gekommen?

Haben Ihnen die Impulse geholfen, besser miteinander ins Gespräch zu kommen?

☐ ja ☐ nein

Konnten Sie gute Gespräche führen? Wie lief Ihre Kommunikation ab?

Haben die Impulse Sie unterstützt, auch heikle Themen anzusprechen? ☐ ja ☐ nein

Falls nein, was hätte Ihnen geholfen?

Postadresse:
Postfach 190427
79062 Freiburg
Tel: 0761/48 94 24 8

www.perspektivwechsel-freiburg.de
info@perspektivwechsel-freiburg.de

Perspektivwechsel
Freiburg

Haben Sie von Ihrem/r Gesprächspartner/in Aspekte erfahren, die Ihnen vorher in dieser Form nicht bekannt waren?haben Sie unbekannte Sichtweisen erfahren?

☐ ja ☐ nein

Haben Ihnen die Impulse geholfen, eventuell anstehende Entscheidungen trefen zu können oder Änderungen vorzunehmen?

☐ ja ☐ nein

Haben Sie in Ihren Gesprächen eventuelle Differenzen ausräumen können?

☐ ja ☐ nein

Ist es Ihnen gelungen, Ihre Gefühle und Wahrnehmungen zu äußern?

☐ ja ☐ nein

Hat sich Ihre Kommunikation generell verändert? ☐ ja ☐ nein

Falls ja, beschreiben Sie bitte kurz:

Hätten Sie sich bei Ihren Gesprächen Unterstützung gewünscht?

☐ ja ☐ nein

Wie könnte diese Unterstützung aussehen?

Warum haben Sie sich für diese Box interessiert?

Sind Ihre Erwartungen an die Box erfüllt worden? ☐ ja ☐ nein

Postadresse:
Postfach 190427
79062 Freiburg
Tel: 0761/48 94 24 8

www.perspektivwechsel-freiburg.de
info@perspektivwechsel-freiburg.de

Perspektivwechsel
Freiburg

Falls nein, erläutern Sie bitte kurz:

Darf Ich Sie bei **Rückfragen kontaktieren** oder Sie über Neuigkeiten informieren?

☐ ja ☐ nein

Falls ja, nennen Sie mir bitte Ihren Namen und Ihre E-Mail Adresse

Bitte fassen Sie Ihre Eindrücke und Erfahrungen mit den Gesprächsimpulsen als kurze Rezension zusammen:

Darf ich Ihre Rezension anonymisiert auf meiner Homepage veröffentlichen?

☐ ja ☐ nein

Kurze **Angaben zu Ihnen und Ihrer Partnerschaft (optional)**

Alter der Gesprächspartner:

Dauer der Partnerschaft

Art der Partnerschaft: ☐ heterosexuell ☐ gleichgeschlechtlich

Bisher unerfüllter Kinderwunsch? ☐ nein ☐ ja, seit Monaten

Befinden Sie sich diesbezüglich bereits in Behandlung? ☐ ja ☐ nein

Vielen Dank für Ihre Zeit und Unterstützung!

Ihre Antworten helfen mir, mein Angebot weiter zu entwickeln und Die Box zu optimieren.

Postadresse:
Postfach 190427
79062 Freiburg
Tel: 0761/48 94 24 8

www.perspektivwechsel-freiburg.de
info@perspektivwechsel-freiburg.de