



Studie zur Anonymen Geburt in Österreich

Sie haben einem Kind das Leben geschenkt und sich entschieden, dieses zur Adoption freizugeben. Sie haben sich entschieden, dies anonym zu tun.

Da wir die Situation von Frauen in Österreich besser verstehen möchten, um die Angebote rund um ungewollte Schwangerschaften zu verbessern, bitten wir Sie, anonym diese Online Befragung durchzuführen. Sie dauert ca. 15 Minuten.

1. Wie haben Sie von der Anonymen Geburt erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

- Internet
- Homepage anonyme Geburt
- Zeitung, Fernsehen
- Freunde
- Bekannte
- Beratungsstelle
- Fachkraft (Hebamme, Pflegeperson, Arzt) aus dem Gesundheitswesen
- Entbindungsklinik

2. Welche anderen Optionen haben Sie im Vorfeld erwogen? (Mehrfachnennungen möglich)

- Pflegeeltern
- offene Adoption
- geschlossene Adoption
- in ein anderes Land zu ziehen
- einen späten Schwangerschaftsabbruch in einem anderen Land

wenn ja, wieso haben Sie dies wieder verworfen?

- Ich wollte dem Kind das Leben schenken
- zu teuer
- Ich wusste nicht, wie ich das machen kann
- ethische Bedenken
- Familie oder Partner haben dies abgelehnt
- Angst, dass meine Gesundheit Schaden nimmt

3. In welchem Bundesland wurde die anonyme Geburt durchgeführt?



4. Ist dieses das Bundesland in dem Sie normalerweise leben?

- Ja
- Nein
- Ich kann diese Frage nicht beantworten?

Schwangerschaft, Geburt und Gesundheit des Neugeborenen:

Wenn Sie eine Antwort nicht geben können oder möchten, machen Sie bitte ein Kreuz bei „Ich kann diese Frage nicht beantworten“.

5. Wurden Sie während der Schwangerschaft medizinisch betreut?

- Ja
- Nein
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

6. In welchem Monat haben Sie Ihre Schwangerschaft wahrgenommen?

- ___ ___ Monat
- zum Zeitpunkt der Geburt
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

7. Haben Sie sich schon vor der Geburt dazu entschlossen, das Neugeborene abzugeben?
(Wenn erst bei der Geburt lautet die Antwort Nein)

- Ja
- Nein
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

8. Wurde das Kind zu früh geboren?

- Ja
- Nein
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

Wenn ja, in welcher Schwangerschaftswoche (SSWo)

- 32-36 SSWo



- weniger als 32 SSWo
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

9. Hat das Kind eine Behinderung oder Krankheit?

- Ja
- Nein
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

Falls Ja, ist das ein Grund dafür, das Neugeborene abzugeben?

- Ja
- Nein
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

Biologische Mutter und biologischer Vater (je eine Spalte)

10. Alter:

Mutter:	Vater:
---------	--------

Herkunftsland

Mutter: <ul style="list-style-type: none">• Österreich• Ausland	Vater: <ul style="list-style-type: none">• Österreich• Ausland
--	---

Falls im Ausland, geben Sie bitte das Land / oder den Kontinent an:

Mutter:	Vater:
---------	--------

11. Aufenthaltsland

Mutter:	Vater:
---------	--------

12. Nationalität

Mutter:	Vater:
---------	--------

13. Partnerschaft



- in einer Partnerschaft
- in keiner Partnerschaft
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

13.a. Falls in einer Partnerschaft:

- mit dem biologischen Vater
- mit einer anderen Person
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

13.b. Sind Sie verheiratet?

- Ja
- Nein
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

14. Haben Sie andere Kinder?

- Ja, mit dem Vater des Neugeborenen
- Ja, mit einem anderen Partner
- Ja mit einem anderen Mann, der nicht mein Partner war
- Nein
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

14. a. Wenn Ja

- Anzahl der Kinder (das Neugeborene zählt nicht dazu):
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

14. b. Gegenwärtig, andere Kinder werden aufgezogen von:

- mir und meinem Partner, mit dem ich zusammenlebe
- mir
- dem Vater
- anderen Familienmitgliedern
- in Obhut des Jugendamtes (Pflegeeltern/ Wohngemeinschaft)
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

15. Haben Sie oder der Kindesvater Kontakt zu nahen Verwandten?

- Ja
- Nein
- Ich kann diese Frage nicht beantworten



Wenn ja

15. a. Wurde jemand von der Familie über die Schwangerschaft informiert?

- Ja
- Nein
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

15. b. Wenn Ja, um welche Verwandtschaft handelt es sich?

16. Leben Sie

- mit meinem Partner
- mit meinen Eltern
- in einer eigenen Wohnung/Haus
- in einem Heim
- mit anderen Familienmitgliedern oder Freunden
- unbeständiger Aufenthalt
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

17. Berufliche Situation

- Studentin
- Arbeitslos
- unbeständige Arbeit oder weniger als Halbzeitjob
- Anstellung
- Hausfrau
- keine Beschäftigung
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

18. Beruf oder Ausbildung, bitte nennen Sie diese _____

Gesundheitszustand

19. Sind Sie mit Ihrem Gesundheitszustand zufrieden?

- Ja
- Nein
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

20. Spezielle körperliche oder psychische Probleme?



- Ja
- Nein
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

20.a. Wenn ja, welche:

21. Waren Sie Gewalt ausgesetzt?

- Ja
- Nein
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

Wenn Ja (mehrere Antworten sind möglich):

- durch den Vater des Neugeborenen
- durch den Partner
- durch die Familie
- durch jemand anderen
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

22. Wurde der Vater des Neugeborenen informiert?

22.a. über die Schwangerschaft?

- Ja
- Nein
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

22.b. über den Geburtstermin?

- Ja
- Nein
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

22.c. über Ihre Entscheidung ?

- Ja
- Nein
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

23. Hat der Vater des Neugeborenen Sie in die Entbindungsklinik begleitet?

- Ja
- Nein
- Ich kann diese Frage nicht beantworten



24. Hat ein anderes Familienmitglied Sie in die Entbindungsklinik begleitet?

- Ja
- Nein
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

25. Wer hat die Entscheidung getroffen, das Kind abzugeben?

- Beide Elternteile
- ich alleine
- vor allem ich als Mutter
- vor allem der Vater des Kindes
- ein anderer Grund (z.B. Druck der Familie)
- Ich kann diese Frage nicht beantworten

Andere Gründe und Bedingungen, die zur Entscheidung geführt haben, das Kind abzugeben? (Bitte nennen Sie keine Namen, Daten oder Orte, die Sie identifizieren könnten)