**Befragung zur anonymen Geburt in Österreich**

Sie haben sich entschieden, Ihr Kind anonym zur Adoption freizugeben. Da wir die Situation von Frauen in Österreich besser verstehen möchten, um die Angebote rund um ungewollte Schwangerschaften zu verbessern, bitten wir Sie, diesen online Fragebogen anonym auszufüllen. Die Beantwortung dauert ca. 15 Minuten.

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

* Internet
* Homepage Anonyme Geburt
* Medien (Zeitung, Fernsehen)
* Freunde oder Bekannte
* Fachkraft aus dem Gesundheitswesen (Hebamme, Pflegeperson, Arzt)
* Entbindungsklinik
* Beratungsstelle (wenn, ja welche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. 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 durchführen zu lassen

2.a. Wieso haben Sie diese wieder verworfen? (Mehrfachnennungen möglich)

* + - Ich wollte das Kind auf die Welt bringen
    - Zu teuer
    - Ich wusste nicht, wie ich das machen kann
    - Ethische Bedenken
    - Familie oder Partner haben dies abgelehnt
    - Angst, dass meine Gesundheit Schaden nimmt
    - Weitere oder andere Gründe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. In welchem Bundesland hat die anonyme Geburt stattgefunden?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* Ja
* Nein

**Schwangerschaft, Geburt und Gesundheit des Neugeborenen:**

1. Wurden Sie während der Schwangerschaft medizinisch betreut?

* Ja
* Nein

1. In welchem Monat haben Sie Ihre Schwangerschaft wahrgenommen?

* \_\_ \_\_ Monat
* Zum Zeitpunkt der Geburt
* Ich weiß es nicht

1. Haben Sie sich schon vor der Geburt dazu entschlossen, das Neugeborene abzugeben?

(Wenn erst bei der Geburt lautet die Antwort Nein)

* Ja
* Nein

1. Wurde das Neugeborene zu früh geboren?

* Ja
* Nein

8.a. **Wenn Ja,** in welcher Schwangerschaftswoche (SSWo)?

* 32-36 SSWo
* Weniger als 32 SSWo

1. Hat das Kind eine Behinderung oder Krankheit?

* Ja
* Nein
* Ich weiß es nicht

9.a. Falls Ja, ist das ein Grund dafür, das Neugeborene abzugeben?

* Ja
* Nein

**Demographische Daten:**

1. Alter

|  |  |
| --- | --- |
| Wie alt sind Sie?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Wie alt ist der Vater des Neugeborenen?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Herkunftsland

|  |  |
| --- | --- |
| Woher kommen Sie?   * Österreich * Ausland | Woher kommt der Vater des Neugeborenen?   * Österreich * Ausland |
|  |  |

Falls im Ausland, geben Sie bitte das Land für beide an:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Aufenthaltsland (vor und nach der anonymen Geburt)

|  |  |
| --- | --- |
| In welchem Land haben Sie sich davor aufgehalten?    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  In welchem Land halten Sie sich aktuell auf?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | In welchem Land hat sich der Vater des Neugeborenen davor aufgehalten?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  In welchem Land hält sich der Vater des Neugeborenen aktuell auf?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Staatsbürgerschaft

|  |  |
| --- | --- |
| Welche Staatsbürgerschaft  haben Sie?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Welche Staatsbürgerschaft  hat der Vater des Neugeborenen?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Was ist ihre Lebenssituation (vor und nach der anonymen Geburt)?

|  |  |
| --- | --- |
| Vor der anonymen Geburt: | Aktuell: |
| * In einer Partnerschaft | * In einer Partnerschaft |
| * In keiner Partnerschaft | * In keiner Partnerschaft |

14.a. **Falls in** einer Partnerschaft:

|  |  |
| --- | --- |
| Vor der anonymen Geburt: | Aktuell: |
| * Mit dem biologischen Vater des Neugeborenen | * Mit dem biologischen Vater des Neugeborenen |
| * Mit einer anderen Person * Wenn mit einer anderen Person, mit wem?   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | * Mit einer anderen Person * Wenn mit einer anderen Person, mit wem?   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

14.b. Sind Sie verheiratet?

|  |  |
| --- | --- |
| Vor der anonymen Geburt: | Aktuell : |
| * Mit dem biologischen Vater des Neugeborenen | * Mit dem biologischen Vater des Neugeborenen |
| * Mit einer anderen Person | * Mit einer anderen Person |
| * Nein | * Nein |

1. Haben Sie weitere Kinder?

|  |  |
| --- | --- |
| Vor der anonymen Geburt: | Aktuell: |
| * Ja, mit dem Vater des Neugeborenen | * Ja, mit dem Vater des Neugeborenen |
| * Ja mit einem anderen Mann, der nicht mein Partner war | * Ja mit einem anderen Mann, der nicht mein Partner ist |
| * Ja, mit einem anderen Partner | * Ja, mit einem anderen Partner |
| * Nein | * Nein |

15. a. **Wenn Ja**

* Anzahl und Alter der Kinder (das Neugeborene zählt nicht dazu):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. b. Zurzeit werden minderjährige (unter 18 Jahren) Kinder aufgezogen von:

* Mir und meinem Partner, mit dem ich zusammenlebe
* Mir und dem leiblichen Vater der Kinder
* Mir
* Dem leiblichen Vater
* Anderen Familienmitgliedern
* In Obhut des Jugendamtes (Pflegeeltern, Adoptionseltern/ Wohngemeinschaft)

1. Haben Sie Kontakt zu Ihren nahen Verwandten?

|  |  |
| --- | --- |
| Vor der anonymen Geburt: | Aktuell: |
| * Ja | * Ja |
| * Nein | * Nein |

1. a. **Wenn Ja,** wurde jemand von Ihnen von der Familie über die Schwangerschaft informiert?

|  |  |
| --- | --- |
| Vor der anonymen Geburt: | Aktuell: |
| * Ja | * Ja |
| * Nein | * Nein |
|  |  |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Hat der Vater des Neugeborenen Kontakt zu seinen nahen Verwandten?

|  |  |
| --- | --- |
| Vor der anonymen Geburt: | Aktuell: |
| * Ja | * Ja |
| * Nein | * Nein |
| * Ich weiß es nicht | * Ich weiß es nicht |

1. Wie leben Sie? (Mehrfachnennungen möglich)

|  |  |
| --- | --- |
| Vor der anonymen Geburt: | Aktuell: |
| * Mit meinem Partner | * Mit meinem Partner |
| * Mit meinen Eltern | * Mit meinen Eltern |
| * In einer eigenen Wohnung/Haus | * In einer eigenen Wohnung/Haus |
| * In einem Heim | * In einem Heim |
| * Mit anderen Familienmitgliedern oder Freunden * Wohngemeinschaft | * Mit anderen Familienmitgliedern oder Freunden * Wohngemeinschaft |
| * Unbeständiger Aufenthalt | * Unbeständiger Aufenthalt |

1. Was ist Ihre berufliche Situation?

|  |  |
| --- | --- |
| Vor der anonymen Geburt: | Aktuell: |
| * Studentin | * Studentin |
| * In Ausbildung * Vollzeit * Teilzeit | * In Ausbildung * Vollzeit * Teilzeit |
| * Geringfügigkeit | * Geringfügigkeit |
| * Hausfrau | * Hausfrau |
| * Arbeitslos | * Arbeitslos |
| * Sonstige:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | * Sonstige:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Beruf oder Ausbildung, bitte nennen Sie diese:

|  |  |
| --- | --- |
| Vor der anonymen Geburt: | Aktuell: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Gesundheitszustand**

1. Sind Sie mit Ihrem Gesundheitszustand zufrieden?

|  |  |
| --- | --- |
| Vor der anonymen Geburt: | Aktuell: |
| * Ja | * Ja |
| * Nein | * Nein |

1. Haben Sie spezielle körperliche oder psychische Probleme?

|  |  |
| --- | --- |
| Vor der anonymen Geburt: | Aktuell: |
| * Ja | * Ja |
| * Nein | * Nein |

22.a. **Wenn Ja,** welche:

|  |  |
| --- | --- |
| Vor der anonymen Geburt: | Aktuell: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Sind Sie Gewalt ausgesetzt?

|  |  |
| --- | --- |
| Vor der anonymen Geburt: | Aktuell: |
| * Ja, körperlicher * Ja, emotionaler * Ja, sexueller | * Ja, körperlicher * Ja, emotionaler * Ja, sexueller |
| * Nein | * Nein |

23.a. **Wenn Ja,** durch wen? (Mehrfachnennungen möglich):

|  |  |
| --- | --- |
| Vor der anonymen Geburt: | Aktuell: |
| * Vater des Neugeborenen | * Vater des Neugeborenen |
| * Partner | * Partner |
| * Familie | * Familie |
| * Jemand anderen | * Jemand anderen |

1. Wurde der Vater des Neugeborenen von Ihnen über die anonyme Geburt informiert?

|  |  |
| --- | --- |
| Vor der anonymen Geburt: | Aktuell: |
| * Ja | * Ja |
| * Nein | * Nein |

24.a. Wurde der Vater des Neugeborenen von Ihnen über die Schwangerschaft informiert?

|  |
| --- |
| * Ja |
| * Nein |

24.b. über den Geburtstermin?

|  |  |
| --- | --- |
| Vor der anonymen Geburt: | Aktuell: |
| * Ja | * Ja |
| * Nein | * Nein |

24.c. über Ihre Entscheidung, das Kind zur Adoption freizugeben?

|  |  |
| --- | --- |
| Vor der anonymen Geburt: | Aktuell: |
| * Ja | * Ja |
| * Nein | * Nein |

1. Hat Sie jemand in die Entbindungsklinik begleitet?

* Ja
* Nein

25.a. **Wenn Ja,** wer?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wer hat die Entscheidung getroffen, das Neugeborene abzugeben?

* Beide (ich und der Vater des Neugeborenen)
* Ich alleine
* Vor allem ich
* Vor allem der Vater des Neugeborenen
* Jemand anderer

26.a. **Wenn jemand** anderer, wer?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

28. Welche Verbesserungen würden Sie für die anonyme Geburt vorschlagen?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

29. Wann war die anonyme Geburt?

* Vor \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Monaten?
* Vor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Jahren?
* Kein Angabe

**Vielen Dank für Ihre Teilnahme!**