

# Studie zur Qualität der Schwangerschaftskonfliktberatung

Um die Qualität der Beratung bei Schwangerschaftskonflikten zu untersuchen, wurde eine Studie begonnen. Es soll festgestellt werden, inwieweit die Beratungsstellen das Austragen der Schwangerschaft oder einen Schwangerschaftsabbruch nahelegen, und ob Unterstützungsangebote für Mutter und Kind vorgestellt und angeboten werden.

Wenn Sie schwanger sind, bis zur ca 8.-10. Schwangerschaftswoche, könnten Sie uns unterstützen. Es spielt keine Rolle, ob sie sich wirklich mit dem Gedanken an einen Schwangerschaftsabbruch beschäftigen. Tatsächlich müssen Sie sich dazu weder bei der Beratung noch später festlegen oder äußern.

Wir suchen dringend freiwillige, mutige Schwangere, die

- eine Stelle zur Schwangerschaftskonfliktberatung (testweise) aufsuchen, ggf. auch mit Freundin oder Partner
- sich dort beraten lassen entsprechend der Gesprächsführung durch die Beraterin, z.B. über mögliche Unterstützungen und Alternativen zur Mutterschaft,
- sich den Beratungsschein geben lassen,
- anschließend unseren Fragebogen (2 Seiten) dazu ausfüllen,
- Fragebogen und Kopie des Beratungsscheins an uns zurücksenden

Das war's.

Wir sichern jeder mitwirkenden Schwangeren zu, dass ihre persönlichen Daten durch uns vertraulich behandelt und nicht veröffentlicht werden. Nur bei Vorliegen einer gesonderten Zustimmung der Schwangeren werden personenbezogene Angaben als Beleg an staatliche Stellen zu Kenntnis gegeben, unter Gewährleistung einer vertraulichen Behandlung durch diese Stellen.

Die Studie ist bis mindestens Ende 2014 geplant.

Der Studienträger ist die Rechtsvertretung ungeborener Menschen, eine ehrenamtlich getragene Initiative, unabhängig von allen beratenden Organisationen, unabhängig von staatlichen Stellen und ohne kommerzielle Interessen.

Wenn Sie Fragen haben oder uns unterstützen wollen nehmen Sie bitte Kontakt zu uns auf, damit wir die Details besprechen und Ihre Fragen beantworten können.

Den Fragebogen sende ich Ihnen gerne zu, oder per Download <http://rvum.de/?p=58>

Rechtsvertretung ungeborener Menschen <http://RvuM.de>

Dieter Egert, Maybachstraße 15, 71332 Waiblingen

Fon 07151-5004947, Fax 07151-507648, Mail [Dieter.Egert@RvuM.de](mailto:Dieter.Egert@RvuM.de)

Beratungsgespräch Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

## Fragenbogen zur Studie 'Qualität der Schwangerschaftskonfliktberatung'

### Angaben zum Beratungsgespräch (Blatt 1)

Adresse der Beratungsstelle (Straße, Nr):
Träger der Beratungsstelle:
Name der Beraterin:
Was nannten Sie als Ihr Anliegen (sinngemäß, mehrere Antworten möglich) ?
<input type="radio"/> Ich bin schwanger und weiß nicht was ich jetzt tun soll
<input type="radio"/> Ich möchte eine Schwangerschaftsberatung
<input type="radio"/> Welche Unterstützung bekomme ich, wenn ich (noch) ein Kind habe?
<input type="radio"/> Ich denke über einen Schwangerschaftsabbruch nach
<input type="radio"/> Ich möchte einen Beratungsschein
<input type="radio"/> Wo, wie, wann ist ein Schwangerschaftsabbruch möglich ?
<input type="radio"/> Anderes:
Gaben Sie an, dass Sie mit einem weiteren Kind Probleme befürchten? Welche?
<input type="radio"/> Meine Lebensplanung wird komplett anders
<input type="radio"/> Mein Partner / Eltern wollen eine Abtreibung
<input type="radio"/> Körperliche / physische Probleme
<input type="radio"/> Andere:
<input type="radio"/> Finanzielle / wirtschaftliche Gründe
<input type="radio"/> Erziehung überfordert mich
<input type="radio"/> Probleme mit Beruf / Ausbildung
Welche Unterstützungsangebote wurden Ihnen genannt (nach Austragen des Kindes) ?
Wie wurden der Ablauf oder Folgen einer Abtreibung beschrieben (Stichworte genügen) ?
Wurde Ihnen ein Schwangerschaftsabbruch empfohlen? <input type="radio"/> eindeutig <input type="radio"/> nahegelegt <input type="radio"/> andeutungsweise <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> eher abgeraten
Wenn konkret angesprochen: Mit welchen Worten (Stichworte genügen) ?
Wurde Ihnen Mut gemacht, das Kind auszutragen? <input type="radio"/> eindeutig <input type="radio"/> nahegelegt <input type="radio"/> andeutungsweise <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> eher abgeraten
Wenn konkret angesprochen: Mit welchen Worten (Stichworte genügen)?

Beratungsgespräch Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

## Fragenbogen zur Studie 'Qualität der Schwangerschaftskonfliktberatung'

### Persönliche Angaben der Schwangeren (Blatt 2)

Bitte tragen Sie Ort und Datum des Beratungsgesprächs auf Blatt 1 und 2 oben ein.

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum	
Straße, Nr	
PLZ, Wohnort	
Telefon / eMail (optional)	

Falls am Beratungsgespräch noch eine weitere Person teilnahm (wenn zutreffend):

Vor- und Nachname	
Straße, Nr	
PLZ, Wohnort	
Telefon / eMail (optional)	

- (optional) Ich bin damit einverstanden, dass meine obigen persönlichen Daten als Studien-Nachweis an staatliche Behörden weitergeleitet werden dürfen. Dabei bleibt gewährleistet, dass diese Daten weiterhin vertraulich behandelt und nicht veröffentlicht werden.

Schwangerschaftsdauer seit Empfängnis bis heute	___ Wochen
Sind Sie in Schul- oder Berufsausbildung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie eine abgeschlossene Berufsausbildung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Waren Sie zu Schwangerschaftsbeginn berufstätig?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wie ist Ihr Familienstand?	<input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Alleinstehend <input type="checkbox"/> Gemeins Wohnng mit Partner
Haben Sie schon andere Kinder? In welchem Alter?	

- Ergänzende Angaben wurden auf zusätzlichen Blättern gemacht (falls zutreffend)

Hiermit bestätigte ich meine Angaben nach bestem Wissen und Gewissen.

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Bitte beide Blätter ausgefüllt mit einer Kopie des Beratungsscheins senden an:  
Dieter Egert, Maybachstraße 15, 71332 Waiblingen, Dieter.Egert@RvuM.de