

Fragebogen für eine wissenschaftliche Erhebung zur Thematik

Isolation von Kindern von ihren Eltern.

Ursachen, Mechanismen, gesundheitliche Folgen.

Was müssen Ärzte und Versicherungen bei Isolationsbetroffenen beachten?

Bitte um Mithilfe

Für eine wissenschaftliche Studie suchen wir

1. Mütter und Väter, Bezugspersonen, denen der Kontakt zu ihren Kindern bzw. mit ihnen verwandten Kindern verwehrt wird,
2. Erwachsene, denen in der Kindheit der Kontakt zu einem oder beiden Eltern verwehrt wurde

Ziele der Studie

Es handelt sich um eine Pilotstudie mit Zufallsstichprobe, um eine erste wissenschaftliche Grundlage für Ärzte, Gutachter, Behörden und Familienpolitik in Deutschland zu erarbeiten. Desweiteren sollen Berechnungsgrundlagen für Versicherungsträger und Arbeitgeber zu den Folgekosten von Isolationsmaßnahmen ermittelt werden.

Vertraulichkeit

Die im Rahmen der Studie erworbenen Informationen werden vertraulich und anonymisiert gehandhabt.

Der Fragebogen kann namentlich oder anonym ausgefüllt werden, wir benötigen aber eine gültige Emailadresse oder Telefonnummer für evtl. Rückfragen und zum Beleg, dass es den Fall tatsächlich gibt.

Wo soll der Fragebogen hin

Name: Prof. Dr. med. Ursula Gresser
Postadresse: Blombergstrasse 5, 82054 Sauerlach
Telefax: 08104-887824
Email: ursulagresser@email.de

Befragungszeitraum

22. März 2015 bis 22. April 2015

Fragebogen

Sollten Sie diesen Fragebogen als **selbst in der Kindheit von einer Isolationsmaßnahme Betroffener** ausfüllen, schreiben Sie dies bitte hier:

- Mir wurde in meiner Kindheit die Möglichkeit von Kontakt zu Angehörigen verwehrt und ich beantworte die nachfolgenden Fragen aus der Sicht eines betroffenen Kindes
- Es gab einen Kontaktabbruch zu beiden Eltern
- Es gab einen Kontaktabbruch zu meiner Mutter
- Es gab einen Kontaktabbruch zu meinem Vater
- Es gab einen Kontaktabbruch zu anderen Angehörigen:
.....
.....

Teil 1: Wie kam es zur Isolation von Angehörigen

Ich bin ein **ausgegrenzter Angehöriger** eines Kindes:

- Mutter
- Vater
- Bruder/Schwester
- Oma/Opa
- Anderes

Wer hat die Isolation des Kindes betrieben?

- Anderer Elternteil Mutter Vater
- Jugendamt
- Gericht, welches
- Andere:

Falls die Isolation vom anderen Elternteil betrieben wurde, können Sie uns etwas zu dessen wirtschaftlichem und sozialem **Status** sagen?

Beruf

Wirtschaftlicher Status

Wie ist **Ihr** wirtschaftlicher und sozialer **Status**?

Beruf

Wirtschaftlicher Status

Mit welcher **Begründung** wurde die Isolation des Kindes **begonnen**?

.....
.....

Waren der **Beginn** der Isolation und der Verlust des Kindes

- Unerwartet und plötzlich
- Erwartet und angekündigt

Im Falle einer **Trennung**: spielten bei der Trennung für Sie auffällige Verhaltensweisen des anderen Elternteils gegenüber ihrem Kind eine Rolle?

- Nein
 - Ja, und zwar
-

Gab es im Rahmen des Verlustes des Kindes und dessen Isolation **Anschuldigungen** gegen Sie?

- Den Vorwurf sexuellen Missbrauchs
- Den Vorwurf einer psychischen Erkrankung
- Den Vorwurf eines Suchtleidens: O Alkohol O Drogen
- Den Vorwurf der Gewalttätigkeit
- Anderes:

Wenn ja, wie ging es mit diesen Anschuldigungen weiter?

- Ich konnte diese Anschuldigungen widerlegen
- Die Anschuldigungen trafen zu und bestehen nicht mehr
- Die Anschuldigungen trafen zu und bestehen heute noch

Werden **alle Kinder** des ausgegrenzten Elternteils von diesem isoliert, oder nur ein **Teil** der Kinder?

- Alle Kinder. Zahl der Kinder:
 - Nur Kinder von gesamt Kindern
Besonderheit dieser Kinder
-
.....

Haben sich **Behörden** für die Isolation ausgesprochen?

- Nein
- Ja, welche (mit Ort), mit folgender Begründung;
.....
.....

Haben sich **Gerichte** für die Isolation ausgesprochen?

- Nein
- Ja, welche (mit Ort), mit folgender Begründung;

.....
.....

Haben sich **Gutachter** für die Isolation ausgesprochen?

- Nein
- Ja, welche (mit Fachgebiet und Ort), mit folgender Begründung;

.....
.....

Falls es **keine amtlichen Beschlüsse** auf Durchführung einer Isolation gab/gibt: **Wer** vollzieht die Isolation?

.....

Wurde **Mediation** vorgeschlagen oder abgelehnt?

- Mediation vorgeschlagen von Ihnen anderem Elternteil
- Mediation abgelehnt von Ihnen anderem Elternteil
- Mediation durchgeführt. Ergebnis:

.....

Wurde die Isolation mit dem **Wunsch des Kindes**, dass es keine Kontakte wolle, begründet?

- Nein
- Ja. Dies wurde mir mitgeteilt von:

.....
.....

Teil 2: Wie lange und in welchem Umfang wird isoliert?

In welchem Alter begann die Isolation des Kindes bzw. der Kinder?

- Kind 1: Alter Junge Mädchen
- Kind 2: Alter Junge Mädchen
- Kind 3: Alter Junge Mädchen

Wie lange wird/wurde das Kind isoliert?

- Kind 1: Jahre und Monate
- Kind 2: Jahre und Monate
- Kind 3: Jahre und Monate

Wurde die Isolationsmaßnahme inzwischen **beendet**?

- Nein
- Ja, nach Jahren und im Alter von Jahren aus folgendem Grund:

.....
.....

An welchem **Aufenthaltort** befand/befindet sich das Kind zur Zeit der Isolation (bei mehreren Antworten bitte die zeitliche Reihenfolge mit Ziffern benennen):

- Beim anderen Elternteil
- Bei Verwandten, welche:
- In einem Kinderheim. Träger des Heimes:
O privat O Kath. Kirche O Evang. Kirche O
- Bei einer Pflegestelle
- Anderswo:

In welchem **Bundesland** wurde die Isolation veranlaßt?

.....

Was wurde/wird den Eltern und/oder Verwandten und/oder Freunden in Bezug auf das isolierte Kind **untersagt/verwehrt**?

- Persönliche Kontakte
- Briefe
- Telefonate
- Geschenke
- Taschengeld
- Winken, anlächeln oder ansprechen bei zufälliger Begegnung
- Gibt es ein Näherungsverbot? Wieviele Meter?
- Anderes:

.....

Von welchen Personen wird das Kind isoliert, **wer darf keinen Kontakt haben**:

- Mutter
- Vater
- Großeltern mütterlicherseits
- Großeltern väterlicherseits
- Sonstige Verwandte mütterlicherseits
- Sonstige Verwandte väterlicherseits
- Freunde mütterlicherseits
- Freunde väterlicherseits
- Schulfreunde aus der Zeit vor der Isolation
- Behandelnde Ärzte aus der Zeit vor der Isolation

Wurde **dem Kind Gelegenheit gegeben**, mit dem ausgegrenzten Elternteil, Angehörigen, Freund unter 4 Augen über diese Isolation **zu sprechen**?

Nein, mit welcher Begründung:

.....

Ja, mit welchem Ergebnis:

.....

.....

.....

Beschreiben Sie **Ihre Beziehung** zum betroffenen Kind vor der Isolationsmaßnahme:

.....

.....

Was haben Sie bisher **unternommen**, um die Isolation des Kindes zu beenden:

Klage bei Gericht

Anträge an Jugendamt

Strafanzeige wegen Kindeswohlgefährdung

Online-Petition

Petition an den Landtag

An die Öffentlichkeit gehen Internet Presse

Anderes

Ich unternehme nichts mehr, ich habe aufgegeben

Teil 3: Hat die Isolationsmaßnahme gesundheitliche Folgen bei Angehörigen und/oder Kindern?

Gab es nach Ihrer Kenntnis nach Beginn der Isolationsmaßnahme beim betroffenen **Kind** neu aufgetretene **gesundheitliche Probleme**?

Nein

Ja, welche:

.....

.....

.....

Es erfolgte eine Behandlung wegen
bei einem Arzt für

Ich habe dazu keine Informationen

Gab es nach Ihrer Kenntnis nach Beginn der Isolationsmaßnahme beim betroffenen **Kind** neu aufgetretene **Schulversäumnisse**?

- Nein
- Ja, in folgendem Umfang:
.....
.....
- Ich habe dazu keine Informationen

Hat sich nach Ihrer Kenntnis das Kind nach Beginn der Isolationsmaßnahme **schulisch verändert**?

- Nein
- Verbessert
- Verschlechtert
- Ich habe dazu keine Informationen

Gab es nach Ihrer Kenntnis nach Beginn der Isolationsmaßnahme beim betroffenen **Kind** neu aufgetretene **Störungen der sozialen Beziehungen**?

- Nein
- Ja, in folgender Weise und folgendem Umfang:
.....
.....
- Ich habe dazu keine Informationen

Gab es nach Beginn der Isolationsmaßnahme **bei Ihnen** neu aufgetretene **gesundheitliche Probleme**?

- Nein
- Ja, welche:
.....
.....
.....
- Es erfolgte eine Behandlung wegen
bei einem Arzt für

Gab es nach Beginn der Isolationsmaßnahme **bei Ihnen** mehr als zuvor **Krankheitstage** und/oder **Arbeitsunfähigkeit**?

- Nein
- Ja, Krankheitstage in folgendem Umfang (Tage pro Jahr) aus folgenden Gründen:
.....
.....
- Ja, Arbeitsfehltage in folgendem Umfang (Tage pro Jahr) aus folgenden Gründen:
.....
.....

Wurden Sie nach Beginn der Isolationsmaßnahme wegen eingetretener Erwerbsunfähigkeit **vorzeitig berentet**?

- Nein
- Ja, aus folgendem Grund:

.....
.....

Haben Sie durch die Isolationsmaßnahme **körperliche oder seelische Schmerzen oder Leiden** erlitten?

- Nein
- Ja, welche:

.....
.....

Gab es im Rahmen des Verlustes des Kindes **Zwangmaßnahmen** gegen **Sie**?

- Nein
- Ja
 - Inhaftierung, wegen
 - Einweisung in die Psychiatrie, wegen
 - Strafanzeige wegen
 - Ermittlungsverfahren wegen
 - Geld- oder Haftstrafe wegen Kontaktversuch, Umfang Euro/Tage
 - Andere:

Gab es im Rahmen des Verlustes des Kindes **Zwangmaßnahmen** gegen das **Kind**?

- Nein
- Ja
 - Abholung der Kinder durch Behördenmitarbeiter
 - Abholung der Kinder durch die Polizei
 -

Teil 4: Von wem wurde dieser Fragebogen ausgefüllt

Wer sind **Sie** in Bezug auf das isolierte Kind:

- Das isolierte Kind nach Ende der Isolation
- Mutter
- Vater
- Schwester des Kindes
- Bruder des Kindes
- Oma mütterlicherseits
- Opa mütterlicherseits
- Oma väterlicherseits

- Opa väterlicherseits
- Andere:

Unter welchem Begriff können wir Ihren Fall einordnen (Name des Kindes oder gemeinsames **Stichwort aller an der Befragung Mitwirkenden des gleichen Falles**):
„ Fall"

Gibt es etwas, was Sie uns noch sagen wollen? Hier ist dafür Platz:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Bitte geben Sie die **Kontakt**daten für Rückfragen an, sie werden vertraulich gehandhabt:

- Ich möchte den Fragebogen anonym abgeben. Mein Pseudonym lautet:
.....
- Ich gebe den Fragebogen namentlich ab:
Name, Vorname
.....
Strasse, Ort
.....

Wir können nur Fragebögen in die Auswertung aufnehmen, bei denen wir eine Möglichkeit zur Rückfrage haben. Bitte geben Sie uns Ihr Email und Ihre Telefonnummer:

Telefon
Emailadresse

Datum, Ort, Unterschrift