



# MUSTER

## 2. Zeitliche Organisation

[Fortsetzung]

### 2.2 Für mein Studium erhalte ich derzeit Freistellung seitens des Arbeitgebers für...

Sie können mehrere Antworten ankreuzen

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ...die gesamten Präsenztage<br>(Wochenenden und<br>Blockwoche) | <input type="checkbox"/> ...die Freitage                   | <input type="checkbox"/> ...die Samstage  |
| <input type="checkbox"/> ...die Sonntage  | <input type="checkbox"/> ...die Blockwoche                 | <input type="checkbox"/> ...ein bestimmtes<br>Zeitkontingent, das ich auf<br>einen Teil der Präsenztage<br>verteilen kann |
| <input type="checkbox"/> ...die Selbstlernzeiten  | <input type="checkbox"/> ...ich erhalte keine Freistellung | <input type="checkbox"/> ...ich habe derzeit keinen<br>Arbeitgeber  |

### 2.3 Für mein Studium nehme ich derzeit Urlaub/Zeitausgleich für...

(Mit Urlaub ist hier nicht der so genannte Bildungsurlaub gemeint. Sie können mehrere Antworten ankreuzen)

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ...die gesamten Präsenztage<br>(Wochenenden und<br>Blockwoche) | <input type="checkbox"/> ...die Freitage   | <input type="checkbox"/> ...die Samstage         |
| <input type="checkbox"/> ...die Sonntage  | <input type="checkbox"/> ...die Blockwoche | <input type="checkbox"/> ...die Selbstlernzeiten |
| <input type="checkbox"/> ...ich setze keinen Urlaub für<br>das Studium ein              |  |  |

### 2.4 Für mein Studium setze ich derzeit meine Elternzeit/Pflegezeit für...

Sie können mehrere Antworten ankreuzen

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ...die gesamten Präsenztage<br>(Wochenenden und<br>Blockwoche) ein   | <input type="checkbox"/> ...die Freitage ein   | <input type="checkbox"/> ...die Samstage ein         |
| <input type="checkbox"/> ...die Sonntage ein  | <input type="checkbox"/> ...die Blockwoche ein | <input type="checkbox"/> ...die Selbstlernzeiten ein |
| <input type="checkbox"/> ...ich setze keine Elternzeit/<br>Pflegezeit für mein Studium<br>ein |  |  |

### 2.5 Für mein Studium setze ich derzeit meine Freizeit für...

Sie können mehrere Antworten ankreuzen

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ...die Präsenztage<br>(Wochenenden und<br>Blockwoche) ein | <input type="checkbox"/> ...die Freitage ein   | <input type="checkbox"/> ...die Samstage ein         |
| <input type="checkbox"/> ...die Sonntage ein                                       | <input type="checkbox"/> ...die Blockwoche ein | <input type="checkbox"/> ...die Selbstlernzeiten ein |
| <input type="checkbox"/> ...ich setze keine Freizeit für<br>mein Studium ein       |  |  |

### 2.6 Die Blockwoche im Studium...

Sie können mehrere Antworten ankreuzen

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ...unterstützt mich, weil ich<br>dafür Bildungsurlaub erhalte                                  | <input type="checkbox"/> ...unterstützt meinen<br>Lernprozess, weil ich mich<br>dem Studium "am Stück"<br>widmen kann | <input type="checkbox"/> ...sollte besser in Form von<br>Wochenendblöcken<br>angeboten werden |
| <input type="checkbox"/> ...erleichtert für mich die<br>Vereinbarkeit von Familie/<br>Privatleben, Beruf und<br>Studium | <input type="checkbox"/> ...erhöht meine Belastung,<br>weil ich dadurch Probleme der<br>Vereinbarkeit habe            |   |

### 2.7 Welche Anregungen und Ideen haben Sie insgesamt bezüglich der zeitlichen Organisation des Studiums? Welche Maßnahmen würden Sie sich wünschen?

# MUSTER

## 2. Zeitliche Organisation

[Fortsetzung]

- 2.8 Insgesamt gelingt mir die zeitliche Vereinbarkeit von Familie/Privatleben, Beruf und Studium gut stimme gar nicht zu      stimme voll zu

## 3. Finanzierung der Studiengebühren

**Wie finanzieren Sie zum derzeitigen Zeitpunkt Ihre Studiengebühren?**

Bitte beziehen Sie sich hier auf das laufende Semester.

*ja, weniger als die Hälfte*     *ja, die Hälfte*     *ja, mehr als die Hälfte*     *ja, in voller Höhe*  
 nein

- 3.1 Erhalten Sie derzeit zur Begleichung der Studiengebühren Unterstützung von Ihrem Arbeitgeber?
- 3.2 Erhalten Sie derzeit zur Begleichung der Studiengebühren Unterstützung von Freund\_innen, Verwandten o.ä.?
- 3.3 Erhalten Sie derzeit zur Begleichung der Studiengebühren Unterstützung von Stiftungen, Stipendien o.ä.?
- 3.4 Ich bezahle derzeit die Studiengebühren selbst

## 4. Lehr- und Lernsituation

**Bitte beurteilen Sie folgende Aussagen zur Lehr- und Lernsituation im Studiengang.**

Bitte versuchen Sie die Aussage allgemein und durchschnittlich auf Ihr bisheriges Studium zu beziehen. Wenn Sie möchten, können Sie Anmerkungen im Anschluss des Fragenblocks ergänzen.

- |  | stimme gar nicht zu      |                          |                          |                          | stimme voll zu           |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4.1 Die Lernziele in den Lehrveranstaltungen werden ausreichend klar kommuniziert  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2 Ich lege Wert darauf, meine Erwartungen/Fragen für die Lehrveranstaltungen über die Lernplattform Moodle einbringen zu können ("Vorabbefragung") | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.3 Ich hatte in meinem bisherigen Studium ausreichend Gelegenheit zur Kommunikation mit den Lehrenden   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.4 Es ist mir sehr wichtig, dass meine persönlichen Standpunkte seitens der Lehrenden in den Veranstaltungen aktiv eingebunden werden               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.5 Ich bringe mich in den Lehrveranstaltungen (insb. Präsenzveranstaltungen) gerne selbst ein   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.6 Es herrscht eine gute Kooperation (kooperative Arbeitsatmosphäre) unter den Studierenden   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.7 Ich bringe meine Erwartungen/Fragen für die Lehrveranstaltungen über die Lernplattform Moodle ein ("Vorabbefragung")                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

# MUSTER

## 4. Lehr- und Lernsituation [Fortsetzung]

		stimme gar nicht zu					stimme voll zu									
4.8	Es gibt ein angemessenes Verhältnis zwischen Wissensvermittlung und meiner aktiven Selbstaneignung von Inhalten/Positionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4.9	Individuelle Lehr- und Lernangebote (an den Diskussionen/ Fragen der Studierenden aktualisierte Materialien, Skripte, fachspezifische Fallbeispiele, usw.) sind für meinen Lernerfolg wichtig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4.10	Es ist für mich wichtig, die Skripte in ausgedruckter Form zu erhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4.11	Es ist für mich wichtig, die Skripte in elektronischer Form zu erhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4.12	Blended-Learning- Angebote (Verknüpfung von Präsenzzeit und elektronisch unterstützten Lernformen) sind in hilfreicher Weise in den Studienablauf integriert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4.13	Die Verteilung der Anzahl von Prüfungen pro Semester sind angemessen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4.14	Die formalen Prüfungsanforderungen werden transparent dargestellt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4.15	Mit den Prüfungsfristen gehen die Lehrenden flexibel um	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4.16	Mein persönliches Lernengagement zu Beginn des Studiums war hoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4.17	Mein derzeitiges persönliches Lernengagement ist hoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4.18	Die Qualität der Lehre im Studiengang ist hoch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4.19	<b>Haben Sie schon einmal in einer von Studierenden organisierten regionalen Lerngruppe gearbeitet?</b>															
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja															
4.20	<b>Wenn ja:</b> Die Teilnahme an der regionalen Lerngruppe hat meinen Lernerfolg erhöht	stimme gar nicht zu					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	stimme voll zu				
4.21	<b>Sind Sie insgesamt mit der Lehr- und Lernsituation im Studiengang zufrieden?</b>	sehr unzufrieden					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sehr zufrieden				

4.22 Mit welchen Themen würden Sie sich gerne vertiefend in Ihrem Studium auseinandersetzen?

4.23 Gab es in Ihrer Studienzeit Faktoren, die Ihr bisheriges Studium erschwert haben? Welche waren das?

## 4. Lehr- und Lernsituation [Fortsetzung]

4.24 **Gab es in Ihrer Studienzeit Faktoren, die Ihr bisheriges Studium erleichtert haben? Welche waren das?**

4.25 **Welche persönliche Anregungen und Ideen haben Sie insgesamt bezüglich der Lehr-Lernsituation im Studium?**

## 5. Gender- und Diversityaspekte im Studium

**Der Ansatz der Leuphana Universität des „Integrativen Genderings“ beinhaltet, dass *Gender- und Diversity-Aspekte* im alltäglichen Prozess der Lehre und Forschung berücksichtigt werden.**

### Gender

„Gender“ ist ein theoretisches Konzept, das sich auf die gesellschaftlichen Verhältnisse zwischen den Geschlechtern bezieht. Der Blick auf die reine biologische Zuordnung von Geschlecht wird hinterfragt und um das Verständnis von Geschlecht als soziales, kulturelles und strukturelles Konstrukt erweitert.

### Diversity

„Diversity“ umfasst ein Konzept zum Umgang mit Vielfalt und mit Unterschiedlichkeit von Lebensstilen und Lebensentwürfen. Es verweist auf die *Vielfalt innerhalb der Geschlechtergruppen*. Die soziale Klasse, die ethnische Herkunft, aber auch die sexuelle Orientierung oder das Alter einer Person sind Aspekte, die über das Geschlecht hinaus zu wesentlichen Differenzierungen innerhalb der Geschlechter führen können. In den Gender Studies werden solche Differenzierungen hinsichtlich der Chancenungleichheit von Menschen untersucht und die entsprechenden Machtverhältnisse offengelegt. Daraus ergeben sich mögliche Handlungsansätze für mehr Chancengerechtigkeit: z.B. Beseitigung von Zugangsbarrieren durch die Öffnung der Hochschulen.

**Wie schätzen Sie folgende Aspekte in Bezug auf die Lehrformate und Ihr Studium ein?**

Mit *Lehrformate* sind hier neben Lehrveranstaltungen auch online-meetings, Skripte, Textaufgaben u.ä. gemeint.

		stimme gar nicht zu					stimme voll zu
5.1	In den Lehrformaten werden beide Geschlechtsnennungen formuliert, wenn Frauen und Männer gemeint sind (z.B. Expertinnen und Experten, Expert_innen, Vater oder Mutter, u.ä.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	In den Lehrformaten wird auf eine geschlechtergerechte Darstellung (z.B. Vermeidung von Stereotypisierung wie der Geschäftsführer/die Altenpflegerin, der Manager/die Sekretärin, das <i>starke Geschlecht</i> usw.) Wert gelegt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# MUSTER

## 5. Gender- und Diversityaspekte im Studium [Fortsetzung]

	stimme gar nicht zu				stimme voll zu
5.3 In den Lehrformaten wird Sprache diversitysensibel eingesetzt (Ausdrücke wie "die Ausländer", "an den Rollstuhl gefesselt sein", "sind Sie blind, da steht es doch!", "bis zur Vergasung" usw. werden vermieden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4 In den Lehrformaten werden bei der Erarbeitung von Inhalten soziale und kulturelle Vielfalt mit einbezogen (z.B. Diskussion zu Auswirkungen auf diverse Lebenssituationen, Erläuterung der Bedeutung und Einfluss von Werthaltungen, Bezug zu persönlichen Voraussetzungen usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5 Ich kenne Daten/Fakten der Genderforschung in Bezug auf das Feld der Sozialen Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6 Ich kenne Daten/Fakten der Diversity-Forschung in Bezug auf das Feld der Sozialen Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7 Ich kenne Theorien der Genderforschung in Bezug auf das Feld der Sozialen Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.8 Ich kenne Theorien der Diversity-Forschung in Bezug auf das Feld der Sozialen Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.9 Ich hinterfrage Geschlechterstereotype im Berufsfeld/ der Praxis Sozialer Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.10 Ich hinterfrage Differenzkategorisierungen (soziale Herkunft, besondere Lebenslage usw.) im Berufsfeld/ der Praxis Sozialer Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 6. Beratungs- und Unterstützungsangebote

6.1 **Wenn Sie auf Ihr bisheriges Studium zurückblicken, zu welchen Inhalten hatten Sie bisher Beratungsbedarf?** Bitte beantworten Sie die Frage unabhängig davon, ob Sie Beratung (intern od. extern) tatsächlich in Anspruch genommen haben. Sie können mehrere Antworten ankreuzen.

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> allgemeine Informationen über den Studiengang             | <input type="checkbox"/> Finanzierung des Studiums/ Fördermöglichkeiten           | <input type="checkbox"/> Fragen zur zeitlichen Belastung während des Studiums |
| <input type="checkbox"/> Vereinbarkeit von Familie/ Privatleben, Beruf und Studium | <input type="checkbox"/> individuelle Anrechnung beruflich erworbener Kompetenzen | <input type="checkbox"/> wissenschaftliches Arbeiten                          |
| <input type="checkbox"/> Prüfungen/ Prüfungsorganisation                           | <input type="checkbox"/> Abschlussarbeit (Bachelor Thesis, Masterarbeit)          | <input type="checkbox"/> Berufspraktikum/staatliche Anerkennung               |
| <input type="checkbox"/> persönliche Kompetenzentwicklung                          | <input type="checkbox"/> Arbeitsfelder/Einmündung in den Arbeitsmarkt             | <input type="checkbox"/> Umgang mit Ängsten, Leistungsdruck                   |
| <input type="checkbox"/> Studienabbruch  | <input type="checkbox"/> Karriereoptionen aufgrund des Studienabschlusses         | <input type="checkbox"/> Karriereplanung                                      |

6.2 **Sonstige Inhalte für den persönlichen Beratungsbedarf**

# MUSTER

## 6. Beratungs- und Unterstützungsangebote [Fortsetzung]

### 6.3 Welche der folgenden Angebote nutzen Sie für Ihr Studium? Sie können mehrere Antworten ankreuzen

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Telefon-/Videosprechstunden mit Dozent_innen  | <input type="checkbox"/> E-Mail-Beratung von Dozent_innen   | <input type="checkbox"/> Sprechstunden/persönliche Gespräche mit Dozent_innen  |
| <input type="checkbox"/> Telefon-/Videosprechstunden mit Studiengangverantwortlichen (z.B. Koordination, Programmleitung)    | <input type="checkbox"/> E-Mailberatung von Studiengangverantwortlichen (z.B. Koordination, Programmleitung)                      | <input type="checkbox"/> Persönliche Gespräche mit Studiengangverantwortlichen (z.B. Koordination, Programmleitung)    |
| <input type="checkbox"/> Sprechstunden/persönliche Gespräche mit Studiengangverantwortlichen                                 | <input type="checkbox"/> Lernplattform <i>Moodle</i> für Information  | <input type="checkbox"/> Lernplattform <i>Moodle</i> zur Kommunikation   |
| <input type="checkbox"/> Blended-Learning-Angebote (Verknüpfung von Präsenzzeiten und elektronisch unterstützten Lernformen) | <input type="checkbox"/> Korrektur- und Lektoratsservice (Hinweis siehe Lernplattform)  | <input type="checkbox"/> Mobile Spielkisten für Kinder (1-10 Jahre)  |
| <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Arbeitszimmer   | <input type="checkbox"/> "Eltern im Studium"-Beratungsstelle (EliStu)   | <input type="checkbox"/> Information/Beratung der Familienservicestelle  |
| <input type="checkbox"/> Ombudsperson (für Ideen, Konzepte, Probleme von Studierenden - Thies Reinck)                        | <input type="checkbox"/> Beauftragter für Studierende mit Beeinträchtigung oder chronischen Erkrankungen (Prof. Dr. Martin Pries) | <input type="checkbox"/> Coaching-Angebot der Professional School (z.B. Zeitmanagement im Studium, Karrierewege, usw.) |
| <input type="checkbox"/> Information/Beratung Gleichstellungsbüro  | <input type="checkbox"/> psychologische Beratung  | <input type="checkbox"/> Rechts- und Finanzierungsberatung   |

### 6.4 Welche der folgenden Ideen würden Sie in Ihrem Studium unterstützen? Sie können mehrere Antworten ankreuzen

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Räumlichkeiten, die nach den Veranstaltungen für z.B. abendliches Treffen/Freizeit zur Verfügung stehen                | <input type="checkbox"/> Lese- und Rechtschreibunterstützungsmaßnahmen  | <input type="checkbox"/> Schreibberatungskurse (Texte verfassen, Schreibprozesse gestalten, wissenschaftliches Arbeiten) |
| <input type="checkbox"/> Individuelle Schreibberatung (persönlicher Termin vor Ort)   | <input type="checkbox"/> Individuelle Schreibberatung (über Telefon/Video)  | <input type="checkbox"/> regionale Lern-/Transfergruppe  |
| <input type="checkbox"/> Blended-Learning-Angebote (Verknüpfung von Anwesenheit und elektronisch unterstützte Lernformen)                       | <input type="checkbox"/> Möglichkeit der Teilnahme eines/r persönlichen Betreuers/Betreuerin an der Veranstaltung | <input type="checkbox"/> barrierefreie Internetangebote (veränderbare Schriftgrößen, Screenreader-Möglichkeit, usw.)     |
| <input type="checkbox"/> Bibliothekspostdienst (spezifisches Angebot der Leuphana mit Buchversand der ausgewählten Literatur gegen Portogebühr) | <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsangebot für die Präsenzphasen  | <input type="checkbox"/> Anlaufstelle zur Meldung von Diskriminierungsvorfällen  |
| <input type="checkbox"/> Analyse/Coaching eigener Lernstrategien  | <input type="checkbox"/> Bessere Raumsituation (Ausstattung, Raumgröße, usw.)                                     |  |

### 6.5 Haben Sie noch weitere Ideen/Wünsche, die Sie in Ihrem Studium unterstützen würden?

### 6.6 Insgesamt wurde mein bisheriger Unterstützungsbedarf im Studium gedeckt

stimme gar nicht zu

    

stimme voll zu



## 7. Biografische Daten

### 7.1 Wie alt sind sie?

--	--

Bitte tragen Sie Ihr Alter in dem obersten Feld als Zahl ein. Darunter kreuzen Sie Ihr Alter entsprechend der dafür vorgesehenen Kästchen an.

(z.B.: Für 27 Jahre: in die linke Spalte ein Kreuz bei der 2, in die rechte Spalte ein Kreuz bei der 7. Für 30 Jahre: in die linke Spalte ein Kreuz bei der 3, in die rechte Spalte ein Kreuz bei der 0.)

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 0 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 7.2 Welchem biologischen Geschlecht fühlen Sie sich zugehörig?

- weiblich                       männlich                       andere

### 7.3 Wie viele Stunden pro Woche sind Sie derzeit durchschnittlich berufstätig? (Sie können mehrere Antworten ankreuzen)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> unter 10 Stunden/Woche        | <input type="checkbox"/> 11-20 Stunden/Woche                        | <input type="checkbox"/> 21-30 Stunden/Woche                         |
| <input type="checkbox"/> 31-40 Stunden/Woche           | <input type="checkbox"/> 41 und mehr Stunden/Woche                  | <input type="checkbox"/> ich bin derzeit in Elternzeit               |
| <input type="checkbox"/> ich bin derzeit in Pflegezeit | <input type="checkbox"/> ich bin derzeit arbeitssuchend/ arbeitslos | <input type="checkbox"/> ich bin derzeit von der Arbeit freigestellt |

### 7.4 Üben Sie Personensorge für Kinder (=unter 18 Jahren) aus?

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ja, für ein Kind             | <input type="checkbox"/> ja, für zwei Kinder    | <input type="checkbox"/> ja, für drei Kinder |
| <input type="checkbox"/> ja, für mehr als drei Kinder | <input type="checkbox"/> nein, für keine Kinder |  |

### 7.5 Falls Sie Personensorge für Kinder ausüben: Teilen Sie diese mit Ihrem/Ihrer (Ex)Partner/(Ex)Partnerin?

- nein, ausschließlich alleine                       ja, mit meinem/meiner (Ex-) Partner/Partnerin

### 7.6 Falls Sie für Kinder Personensorge ausüben, in welchem Umfang erfolgt dies?

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1-10 Stunden pro Woche  | <input type="checkbox"/> 11-20 Stunden pro Woche | <input type="checkbox"/> 21-30 Stunden pro Woche   |
| <input type="checkbox"/> 31-40 Stunden pro Woche | <input type="checkbox"/> über 40 Stunden         | <input type="checkbox"/> gelegentlich/unregelmäßig |

### 7.7 Haben Sie Pflegeaufgaben für Ihnen nahestehende Personen (körperlich und geistig pflegebedürftige Erwachsene) übernommen?

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> nein, ich habe keine Pflegeverpflichtung  | <input type="checkbox"/> ja, im Umfang von 1-10 Stunden pro Woche  | <input type="checkbox"/> ja, im Umfang von 11-20 Stunden pro Woche |
| <input type="checkbox"/> ja, im Umfang von 21-30 Stunden pro Woche | <input type="checkbox"/> ja, im Umfang von 31-40 Stunden pro Woche | <input type="checkbox"/> ja, über 40 Stunden                       |
| <input type="checkbox"/> ja, gelegentlich/unregelmäßig             |  |  |

### 7.8 Falls Sie Pflegeaufgaben für Erwachsene ausüben: Leben Sie mit den zu pflegenden Personen im selben Haushalt?

- nein                       ja

### 7.9 Welches ist Ihr höchster allgemeinbildender Schulabschluss (=vor dem Besuch der Fachschule erworbener Abschluss)?

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Förderschulabschluss oder vergleichbar | <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss       | <input type="checkbox"/> Mittlere Reife |
| <input type="checkbox"/> Fachhochschulreife                     | <input type="checkbox"/> Allgemeine Hochschulreife | <input type="checkbox"/> andere         |

### 7.10 Welches ist Ihr höchster berufsbezogener Abschluss?

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Berufsbildende Schule oder vergleichbar (z.B. Sozialassistent/in, Kinderpfleger/in) | <input type="checkbox"/> Berufsfachschule (z.B. Erzieher/in, Heilpädagoge/in, Heilerziehungspfleger/in) | <input type="checkbox"/> Hochschulabschluss Bachelor |
| <input type="checkbox"/> Hochschulabschluss Diplom (FH)  | <input type="checkbox"/> Hochschulabschluss Master/ Magister/Diplom (Uni)                               | <input type="checkbox"/> andere                      |

### 7.11 Haben Sie, um zum Studium zugelassen zu werden, den speziell dafür entwickelten „Brückenkurs“ besucht?

- nein                       ja



# MUSTER

## 7. Biografische Daten [Fortsetzung]

### 7.12 Wie sieht die Studiensituation in Ihrer Familie aus? (Sie können mehrere Antworten ankreuzen)

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> beide Eltern haben studiert                           | <input type="checkbox"/> meine Mutter hat studiert                       | <input type="checkbox"/> mein Vater hat studiert |
| <input type="checkbox"/> meine Geschwister/Bruder/<br>Schwester haben studiert | <input type="checkbox"/> weder Eltern noch<br>Geschwister haben studiert |  |

### 7.13 Mein jetziger Wohnort...

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ... erschwert mein Studium | <input type="checkbox"/> ... begünstigt mein Studium |
|---|--|

### 7.14 Wenn Ihr jetziger Wohnort Ihr Studium erschwert. Welches sind die Ursachen? (Sie können mehrere Antworten ankreuzen)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> schlechte Bus/Bahn-<br>Anbindung   | <input type="checkbox"/> keine oder schlechte<br>Internetverbindung                                   | <input type="checkbox"/> unzureichende Ausstattung<br>der ortsnahen Bibliotheken      |
| <input type="checkbox"/> hoher finanzieller Aufwand<br>aufgrund der großen<br>Entfernung zum Studienort | <input type="checkbox"/> hoher zeitlicher Aufwand<br>aufgrund der großen<br>Entfernung zum Studienort | <input type="checkbox"/> kaum<br>Vernetzungsmöglichkeiten mit<br>anderen Studierenden |

### 7.15 andere Ursachen

### 7.16 Haben Sie eine chronische körperliche Beeinträchtigung/Krankheit

- |                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
|-------------------------------|-----------------------------|

### 7.17 Persönlicher Sprachbezug

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> meine Erstsprache<br>(Muttersprache) ist deutsch | <input type="checkbox"/> ich bin nicht mit Deutsch als<br>Erstsprache (Muttersprache)<br>aufgewachsen | <input type="checkbox"/> ich bin mehrsprachig/mit<br>mehreren Erstsprachen<br>(Muttersprachen)<br>aufgewachsen |
|---|---|--|

### 7.18 Wenn Sie nicht mit Deutsch oder neben Deutsch auch mit anderen Sprachen als Erstsprachen aufgewachsen sind: Mit welcher/welchen Sprachen sind Sie aufgewachsen? (Sie können mehrere Antworten ankreuzen)

- |                                   |                                   |                                      |
|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Russisch | <input type="checkbox"/> Polnisch | <input type="checkbox"/> Tschechisch |
| <input type="checkbox"/> Türkisch | <input type="checkbox"/> Englisch | <input type="checkbox"/> Italienisch |
| <input type="checkbox"/> Spanisch | <input type="checkbox"/> andere   |                                      |

### 7.19 Wenn Sie "andere" Sprachen angekreuzt haben: mit welchen Sprachen sind Sie neben Deutsch als Erstsprache aufgewachsen?

### 7.20 Würden Sie sich als Person mit Migrationserfahrung bezeichnen?

- |                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
|-------------------------------|-----------------------------|

### 7.21 Haben Sie, Ihre Eltern, Ihre Großeltern eine Einwanderungsgeschichte nach Deutschland? (Sie können mehrere Antworten ankreuzen)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> nein, niemand  | <input type="checkbox"/> ja, ich selbst       | <input type="checkbox"/> ja, meine Mutter   |
| <input type="checkbox"/> ja, mein Vater | <input type="checkbox"/> ja, meine Großmutter | <input type="checkbox"/> ja, mein Großvater |

### 7.22 Gehören Sie, Ihre Eltern oder Großeltern zur Gruppe der „Spätaussiedlerinnen und Spätaussiedler“? (Sie können mehrere Antworten ankreuzen)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> nein, niemand  | <input type="checkbox"/> ja, ich selbst       | <input type="checkbox"/> ja, meine Mutter   |
| <input type="checkbox"/> ja, mein Vater | <input type="checkbox"/> ja, meine Großmutter | <input type="checkbox"/> ja, mein Großvater |

### 7.23 Ich besitze (auch) eine nicht-deutsche Staatsbürgerschaft

- |                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
|-------------------------------|-----------------------------|

## 8. Persönliche Erfahrungen im Studienalltag

8.1 **Haben Sie sich schon einmal im Studium persönlich diskriminiert gefühlt?**

 nein ja

8.2 **Wenn ja: Die persönliche Diskriminierung erfolgte meiner Meinung nach aufgrund:**

8.3 **Haben Sie sich schon einmal im Studium persönlich bevorzugt gefühlt?**

 nein ja

8.4 **Wenn ja: Die persönliche Bevorzugung erfolgte meiner Meinung nach aufgrund:**

8.5 **Das möchte ich noch sagen:**

**Vielen Dank für Ihre Beteiligung, mit der Sie uns und die Weiterentwicklung des Studienangebotes an der Leuphana Universität Lüneburg unterstützt haben.**

Sollten Sie Rückfragen zum Bogen oder der Verwendung der Ergebnisse haben, dann senden Sie gerne eine E-Mail an Birgit Schwarz: [birgit.schwarz@uni.leuphana.de](mailto:birgit.schwarz@uni.leuphana.de)  
Näheres zum Projekt *KomPädenZ Potenzial*, das im Rahmen der Bund-Länder-Initiative "Aufstieg durch Bildung - Offene Hochschulen" durch das Bundesministerium für Bildung und Forschung gefördert wird, finden Sie auch im Internet unter [www.leuphana.de/kompaedenz-potenzial](http://www.leuphana.de/kompaedenz-potenzial).

**Freundlich grüßt Sie das Forschungsteam von *KomPädenZ Potenzial***