

Herzlich Willkommen,
 vielen Dank für Ihre Beteiligung an unserer Befragung.
 Mit dem folgenden Bogen möchten wir gerne Ihre **Erfahrungen, Wünsche und Anregungen bezogen auf berufsbegleitende Weiterbildung** erheben. Die Ergebnisse wollen wir nutzen um künftige Weiterbildungsformate stärker an den Bedürfnissen der Betroffenen zu orientieren, insbesondere was die organisatorischen Bedingungen betrifft.

Sollten einmal eine oder mehrere Fragen auf Sie nicht zutreffen, dann lassen Sie diese bitte frei. Wichtig ist, dass Sie den Bogen in jedem Fall bis zum Ende ausfüllen.

Wir danken Ihnen sehr herzlich für Ihre Teilnahme und die Zeit, die Sie für das Ausfüllen des Bogens investieren.

Das Forschungsteam des Forschungs- und Entwicklungsprojektes *KompädenZ Potenzial*

1. Ihre Weiterbildungserfahrungen

Im Folgenden geht es um Ihre Weiterbildungserfahrungen. **Weiterbildungen sind Schulungen, die für Ihre berufliche Tätigkeit relevant sind.** Bitte beziehen Sie in Ihre Antworten nur solche Fort- und Weiterbildungen ein, die **mindestens einen Tag (= mind. 7 Stunden Seminarzeit)** umfassten. Sollten Sie mehrere Weiterbildungen besucht haben, dann addieren Sie diese bitte (z.B. Besuch einer 2,5-tägigen Veranstaltung, einer fünftägigen Bildungswoche und eines 1,5-tägigen Seminars = 9 Tage).

- 1.1 **An wie vielen berufsbezogenen Fort- und Weiterbildungstagen haben Sie in den letzten 24 Monaten teilgenommen?**
- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1-5 | <input type="checkbox"/> 6-10 |
| <input type="checkbox"/> 11-15 | <input type="checkbox"/> 16-20 | <input type="checkbox"/> mehr als 20 |
- 1.2 **Wo fanden die Fort- und Weiterbildungen statt?** Sie können mehrere Antworten auswählen
- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> in meiner Einrichtung/bei meinem Arbeitgeber ("inhouse-Fortbildung") | <input type="checkbox"/> bei einer Fort- und Weiterbildungsseinrichtung meines Trägers | <input type="checkbox"/> bei einem Weiterbildungsanbieter der beruflichen Bildung / der Erwachsenenbildung |
| <input type="checkbox"/> bei einer Fachorganisation/ einem Fachverband (z.B. einem auf ein Thema oder Konzept spezialisierten Institut, z.B. Waldorf, Montessori o.ä.) | <input type="checkbox"/> in einer Berufs(Fach)Schule | <input type="checkbox"/> in einer Hochschule (Fachhochschule, Universität, Hochschule für angewandte Wissenschaften o.ä.) |
- sonstiges
- 1.3 **Wenn Sie an einer Fort- und Weiterbildung in einer "sonstigen" Institution teilgenommen haben - welche war das?**

1. Ihre Weiterbildungserfahrungen [Fortsetzung]

- 1.4 **Wie waren die Fort- und Weiterbildungen organisiert, an denen Sie in den letzten 24 Monaten teilgenommen haben?** Sie können mehrere Antworten auswählen
- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Veranstaltungen am Nachmittag | <input type="checkbox"/> Veranstaltungen am Abend | <input type="checkbox"/> Veranstaltungen überwiegend am Wochenende |
| <input type="checkbox"/> Veranstaltungen an einzelnen Werktagen | <input type="checkbox"/> Veranstaltungen an mehreren Werktagen | <input type="checkbox"/> Veranstaltungen im Rahmen von Blockwochen/ Bildungsurlaubswochen |
- 1.5 **Wie viele Tage umfasste dabei die umfangreichste Fort- und Weiterbildung?**
- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 0,5 Tage | <input type="checkbox"/> 1-3 Tage | <input type="checkbox"/> 4-5 Tage |
| <input type="checkbox"/> 6-10 Tage | <input type="checkbox"/> 11-15 Tage | <input type="checkbox"/> mehr als 15 Tage |

Bitte beantworten Sie den folgenden 2. Fragenblock "Ihre Erfahrungen mit Langzeitweiterbildungen" nur, wenn Sie in den letzten 24 Monaten an einer Weiterbildung teilgenommen haben, die insgesamt mindestens 6 Tage umfasste. Sollten Sie mehrere umfangreiche Weiterbildungen besucht haben, so wählen Sie bitte für Ihre folgenden Antworten die mit den meisten Seminartagen aus.

- 1.6 Haben Sie in den letzten 24 Monaten eine solche Langzeitweiterbildung besucht? ja nein

2. Ihre Erfahrungen mit Langzeitweiterbildungen

- 2.1 **Bitte nennen Sie den Titel der Langzeitfortbildung und/oder den Abschluss, den Sie durch den erfolgreichen Besuch der Weiterbildung erlangt haben bzw. noch erlangen werden.**

- 2.2 **Wie konnten Sie die Teilnahme an der Langzeitfortbildung zeitlich organisieren?**
- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ich wurde vom Arbeitgeber vollständig für den Besuch der Bildungsmaßnahme freigestellt | <input type="checkbox"/> Ich wurde vom Arbeitgeber teilweise für den Besuch der Bildungsmaßnahme freigestellt und habe zudem Freizeit/Urlaub investiert | <input type="checkbox"/> Ich habe die Bildungsmaßnahme zu 100% in meiner Freizeit/meinem Urlaub besucht. |
|---|---|--|
- 2.3 **Mussten Sie, um den Weiterbildungsbesuch zu ermöglichen, weitere Dinge organisieren (z.B. Kinderbetreuung, Mitfahrgelegenheiten, Erfüllung von Teilnahmevoraussetzungen...)?**

2. Ihre Erfahrungen mit Langzeitweiterbildungen [Fortsetzung]

2.4 Wie haben Sie den finanziellen Aufwand für die Langzeitfortbildung organisiert?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Die Maßnahme wurde vom Arbeitgeber vollständig finanziert. | <input type="checkbox"/> Die Maßnahme wurde vom Arbeitgeber teilweise finanziert, ich habe einen Teil der Kosten selbst getragen. | <input type="checkbox"/> Ich habe die Bildungsmaßnahme zu 100% selbst finanziert. |
| <input type="checkbox"/> Ich habe eine 100% Förderung durch Dritte (staatliche Stellen, Stiftungen, Stipendien...) erhalten. | <input type="checkbox"/> Die Teilnahme an der Veranstaltung war kostenfrei. | <input type="checkbox"/> Ich habe eine anteilige Förderung durch Dritte (staatliche Stellen, Stiftungen, Stipendien...) erhalten und den Rest selbst finanziert. |

2.5 Wenn Sie eine Förderung durch Dritte erhalten haben - welche war(en) das?

- 2.6 Hat sich der Besuch der Langzeitfortbildung für Sie in Bezug auf Ihre Berufspraxis positiv ausgewirkt? nein, gar nicht ja, sehr stark

2.7 Wenn es eine positive Auswirkung auf Ihre Berufspraxis gab, woran merken Sie dies?

- 2.8 Hat sich der Besuch der Langzeitfortbildung für Sie in Bezug auf Ihre berufliche Position/Karriere positiv ausgewirkt bzw. ist dies absehbar? nein, gar nicht ja, sehr stark

2.9 Wenn es eine positive Auswirkung auf Ihre berufliche Position/Karriere gab, woran merken Sie dies?

- 2.10 Hat sich der Besuch der Langzeitfortbildung für Sie in Bezug auf Ihre persönliche Entwicklung positiv ausgewirkt? nein, gar nicht ja, sehr stark

2.11 Wenn es eine positive Auswirkung auf Ihre persönliche Entwicklung gab, woran merken Sie dies?

2.12 Welche Erfahrungen, Hinweise, Fragen wollen Sie uns in Bezug auf Ihre Weiterbildungserfahrungen noch mitteilen?

3. Ihre zukünftigen Weiterbildungsinteressen

Im folgenden dritten Fragenblock geht es um Ihre **zukünftigen Weiterbildungsinteressen**. Am Ende des Fragenblocks können Sie im freien Feld eigene Anregungen eintragen.

Bitte beurteilen Sie folgende Aussagen:

- | | stimme gar
nicht zu | | | | stimme voll
zu |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3.1 Im (sozial)pädagogischen Bereich ist es wichtig sich regelmäßig fort- und weiterzubilden, um die beruflichen Herausforderungen bewältigen zu können. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.2 Ich möchte in den kommenden 5 Jahren gerne eine (berufsbegleitende) akademische/wissenschaftliche Weiterbildung absolvieren. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.3 Ich sehe derzeit keine Notwendigkeit mich in Bezug auf mein Berufsfeld weiterzubilden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.4 Wenn die Rahmenbedingungen und Inhalte stimmen, würde ich gerne ein (weiteres) Hochschulstudium absolvieren. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- 3.5 **Welche weiteren Weiterbildungsinteressen haben Sie noch?**

- 3.6 **Welche Erfahrungen, Hinweise, Fragen wollen Sie uns in Bezug auf Ihre Weiterbildungsinteressen noch mitteilen?**

4. Ihre Anregungen zu Weiterbildungsinhalten

Im Folgenden möchten wir von Ihnen wissen, welche Themen aus Ihrer beruflichen Perspektive in Fort- und Weiterbildung stärker aufgegriffen werden sollten.

Wie wichtig sind Ihnen folgende Themen in Fort- und Weiterbildung für die Praxis der Sozialen Arbeit?

- | | gar nicht
wichtig | | | | sehr wichtig |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4.1 Soziale Arbeit mit Migrantinnen und Migranten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2 Kinderschutz, Ombudsstellen, Kinderschutzgesetz... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.3 Inklusion in der Sozialen Arbeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.4 Elternarbeit/ Erziehungs- und Bildungspartnerschaft mit Familien | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.5 Soziale Ungleichheit als Thema der Sozialen Arbeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.6 Partizipation/Beteiligung von Kindern und Jugendlichen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.7 Leitung/Leistungsverantwortung tragen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.8 Personalentwicklung/Personalführung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Ihre Anregungen zu Weiterbildungsinhalten [Fortsetzung]

- | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4.9 Gender Mainstreaming in der Sozialen Arbeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.10 Heterogenität und Vielfalt in der Sozialen Arbeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.11 Gewalt/häusliche Gewalt als Thema der Sozialen Arbeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.12 Rechtsradikalismus/-extremismus als Thema der Sozialen Arbeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

gar nicht
wichtig

sehr wichtig

- | | | | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4.13 Kommunikation und Konflikte im Team | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.14 Moderation von Sitzungen, Elternabenden usw. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.15 Kollegiale Beratung/Kollegialer Austausch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.16 Persönliche berufliche Entwicklung/Karriereplanung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.17 Digitalen Medien in der Sozialen Arbeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.18 Betriebswirtschaftliche Grundlagen für die Soziale Arbeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.19 Grundlagen der Verwaltungslehre für die Soziale Arbeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.20 Aktuelle rechtliche Grundlagen für die Soziale Arbeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.21 Fundraising/Projektfinanzierung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.22 Coaching- und Beratungskompetenzen erwerben | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.23 Zielfindung und Konzeptionsentwicklung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.24 Qualitätsmanagement/Evaluation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.25 Keines dieser Themen | <input type="checkbox"/> trifft zu | | | | |

4.26 Welche **bisher nicht genannten Themen** sollten aus Ihrer Sicht außerdem in Fort- und Weiterbildung stärker aufgegriffen werden?

5. Ihre Anregungen zur zeitlichen Organisation von Fort- und Weiterbildungen

Im Folgenden geht es um Ihre persönliche Einschätzung zu **organisatorischen Bedingungen für Fort- und Weiterbildung**. Wie im vorangegangenen Fragenblock können Sie am Ende dieses Blocks noch eigene Ergänzungen einfügen.

Welche maximale **Anreisezeit** nehmen Sie für die Anreise von berufsbegleitenden Weiterbildungen in Kauf?

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 5.1 max. bis zu 30 Minuten Anreisezeit | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 5.2 max. 30 bis 60 Minuten Anreisezeit | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 5.3 über 60 Minuten Anreisezeit (z.B. bei besonderer Attraktivität) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Wie wichtig ist Ihnen die **Erreichbarkeit der Fortbildungsstätte**?

stimme gar
nicht zu

stimme voll
zu

5. Ihre Anregungen zur zeitlichen Organisation von Fort- und Weiterbildungen [Fortsetzung]

- | | | | | | | |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5.4 | Die Fortbildungsstätte sollte gut mit <u>öffentlichen Verkehrsmitteln</u> erreichbar sein (z.B. Bahnhof mit IC/ICE-Haltepunkt, gut Busanbindung, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.5 | Die Fortbildungsstätte sollte gut mit dem <u>privaten PKW</u> erreichbar sein (z.B. Anbindung an Autobahn/Schnellstraße) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.6 | Die Erreichbarkeit ist für mich <u>nicht relevant</u> (z.B. weil ich meine Anreise von Fall zu Fall individuell organisiere) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Welche der folgenden Formen der zeitlichen Organisation von berufsbegleitender Weiterbildung wäre für Sie attraktiv? Gehen Sie dabei bitte davon aus, Sie würden eine 100 Stunden umfassende Weiterbildung besuchen wollen.

- | | | gar nicht attraktiv | | | | | sehr attraktiv | | | | |
|------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5.7 | Ausschließlich werktags an Nachmittagen/Abenden stattfinden (=z.B. 20 Termine á 5 Stunden) | <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"/> |
| 5.8 | Ausschließlich an einzelnen Werktagen ganztätig (= z.B. 12 Tage á 8 Stunden) | <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"/> |
| 5.9 | Ausschließlich an Wochenenden (z.B. Freitagnachmittag bis Sonntagnachmittag z.B. 5 Wochenenden á 20 Stunden) | <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"/> |
| 5.10 | In Blockveranstaltungen (z.B. Bildungsurlaubswochen á 50 Stunden und zwei Wochenendveranstaltungen á 25 Stunden) | <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"/> |
| 5.11 | <input type="checkbox"/> keine der genannten Möglichkeiten für die zeitliche Organisation trifft für mich zu | | | | | | | | | | |

Welchen der folgenden Aussagen in Bezug auf weitere zeitliche Bedingungen stimmen Sie zu?

- | | | stimme gar nicht zu | | | | | stimme voll zu | | | | |
|------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5.12 | Ich bevorzuge längere und besser verteilte Arbeitseinheiten, die durch <u>Übernachtung</u> vor Ort möglich werden (z.B. mehr Pausen tagsüber, dafür eine Abendeinheit oder mehr Lernen am Stück, dafür weniger Veranstaltungstage) | <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"/> |
| 5.13 | Ich bevorzuge Veranstaltungen, die mir es ermöglichen <u>abends nach Hause</u> zu fahren. | <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"/> |
| 5.14 | Ich bevorzuge eine <u>Mischung</u> aus Tagesveranstaltungen ohne Übernachtung und Blockveranstaltungen mit Übernachtung. | <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"/> |

MUSTER

Befragung zu berufsbegleitender Weiterbildung

6. Ihre Anregungen zu organisatorischen Bedingungen [Fortsetzung]

- 6.4 ...die Unterstützung des Arbeitgebers (z.B. durch Freistellung) besonders wichtig.

Welche Rahmenbedingungen sind Ihnen beim Besuch von Weiterbildungsveranstaltungen wichtig?

- | | gar nicht
wichtig | | | | sehr wichtig |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6.5 Tagungsgetränke (Kaffee, Tee, Wasser,...) stehen zur Verfügung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.6 Kleine Snacks (Obst, Kekse, etc.) stehen zur Verfügung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.7 Mittagessen/Mittagsimbiss wird bereitgestellt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.8 Es erfolgt eine umfassende Vor- und Nachbetreuung der Teilnehmenden (Information, Beratung, ...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.9 Lernunterlagen und Skripte werden gedruckt zur Verfügung gestellt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.10 Lernunterlagen und Skripte werden digital zum Download zur Verfügung gestellt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.11 Es gibt im Vorfeld und während der Weiterbildung eine/n persönliche/n Ansprechpartner/in für Fragen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.12 Die Lehrenden stehen auch außerhalb der Präsenzveranstaltung für Fragen zur Verfügung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.13 Beratung der Teilnehmenden bei organisatorischen Fragen (z.B. Anreise, ÜÜbernachtung, finanzielle Unterstützung,...) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.14 Eine Onlineplattform zur Vor-/Nachbereitung sowie zur Vernetzung und zum Austausch mit anderen Teilnehmenden steht zur Verfügung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- | | gar nicht
wichtig | | | | sehr wichtig |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6.15 Kinderbetreuung während der Veranstaltungszeit | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.16 Bibliothek, die während der Veranstaltungszeit (auch am Abend/am Wochenende) geöffnet ist | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.17 Zugang zu einem Computer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.18 Möglichkeit Kopien anzufertigen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.19 Kostenfreies W-LAN / kostenfreier Internetzugang | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.20 Küche o.ä. zur Verfügung für die Teilnehmenden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.21 Webseite mit Informationen zur Veranstaltung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.22 Flyer/schriftliche Informationen zur Weiterbildung sind vorhanden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.23 Separater Raum für Teilnehmende für die Pausen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.24 Evaluation/Möglichkeit zum Feedback durch die Teilnehmenden an die Lehrenden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wie wichtig wären Ihnen weitere Aspekte, die Ihnen persönlich den Besuch einer Weiterbildung erleichtern oder erst ermöglichen würden?

gar nicht
wichtig sehr wichtig

6. Ihre Anregungen zu organisatorischen Bedingungen [Fortsetzung]

- | | | | | | | |
|------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6.25 | Barrierefreie Zugänge zu allen Veranstaltungsräumen, Toiletten usw. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.26 | Barrierefreie Internetseite (veränderbare Schriftgrößen, Screenreader-Möglichkeit, usw.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.27 | Möglichkeit der Teilnahme eines/r persönlichen Betreuers/Betreuerin an der Veranstaltung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.28 | Simultane Übersetzung der Veranstaltungsinhalte in Gebärdensprache | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.29 | Veranstaltungen in englischer Sprache | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.30 | Coaching/Beratung bei individuellen Lernhemmnissen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.31 | Transparenz in Bezug auf Leistungsanforderungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.32 | Unterlagen/Vertiefungsmaterialien in einer anderen Sprache (z.B. in Ihrer Muttersprache) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.33 | Sonstiges | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.34 | Haben Sie schon einmal gezögert, an einer Weiterbildung teilzunehmen? Wenn ja, was hinderte Sie an der Teilnahme? | | | | | |

gar nicht
wichtig

sehr wichtig

- | | | | | | | |
|------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6.35 | Wie wichtig ist Ihnen der <u>Einfluss der Teilnehmenden</u> auf die Ausgestaltung der Lehr- und Lernformate? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

In der folgenden Frage geht es um die "**Anrechnung von Weiterbildungen auf ein Hochschulstudium**". Damit ist gemeint, dass Weiterbildungen bei einem späteren Besuch einer Hochschule (z.B. ein berufsbegleitendes Bachelor- oder Masterstudium) auf dieses angerechnet werden können. Dadurch verkürzt sich die Studienzeit entsprechend der Anrechnung bzw. es müssen weniger Präsenzveranstaltungen besucht und/oder Prüfungen abgelegt werden.

In wieweit trifft die folgende Aussage auf Sie zu?

- | | | | | | | | | |
|------|--|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|
| 6.36 | Für mich ist beim Besuch von Weiterbildungen die Anrechenbarkeit auf ein Hochschulstudium besonders wichtig. | stimme gar nicht zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | stimme voll zu |
|------|--|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|

- 6.37 **Was macht für Sie eine gute Lehrende/ einen guten Lehrenden in der Weiterbildung aus?**

6. Ihre Anregungen zu organisatorischen Bedingungen [Fortsetzung]

6.38 **Welche Anregungen, Wünsche, Vorschläge haben Sie noch für die Organisation von berufsbegleitender Weiterbildung?**

7. Persönliche Angaben

Abschließend bitten wir Sie noch um einige persönliche Angaben:

7.1 **Welcher/Welchen der folgenden Gruppen fühlen Sie sich am ehesten zugehörig?**

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> derzeit beruflich in der Sozialen Arbeit tätig | <input type="checkbox"/> derzeit <u>nicht</u> in der Sozialen Arbeit tätig | <input type="checkbox"/> in Leitungs-/ Personalverantwortung bei einem Träger der Sozialen Arbeit |
| <input type="checkbox"/> Studien-/ Weiterbildungsinteressierte aus Tätigkeitsfeldern der Sozialen Arbeit | <input type="checkbox"/> berufsbegleitend Studierende | <input type="checkbox"/> keiner dieser Gruppen |

7.2 **Wie alt sind sie?**

10er	<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"/>
1er	<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"/>
	x0	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9

7.3 **Welchem Geschlecht fühlen Sie sich zugehörig?**

- weiblich männlich anderes

7.4 **Bitte geben Sie hier Ihrer Postleitzahl an**

10000er	<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"/>
1000er	<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"/>
100er	<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"/>
10er	<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"/>
1er	<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"/>
	x0	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9

7.5 **Welches ist Ihr höchster allgemeinbildender Schulabschluss?**

- | | | |
|---|--|---|
| <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"/> keiner |

7.6 **Welches ist Ihr höchster berufsbezogener Abschluss?**

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> zweijährige Berufsfachschule oder vergleichbar (z.B. Sozialassistent/in, Kinderpfleger/in) | <input type="checkbox"/> vierjährige Berufsfachschule (z.B. Erzieher/in, Heilpädagoge/in, Heilerziehungspfleger/in) | <input type="checkbox"/> Hochschulabschluss - Bachelor |
| <input type="checkbox"/> Hochschulabschluss - Diplom (FH) | <input type="checkbox"/> Hochschulabschluss - 1./2. Staatsexamen | <input type="checkbox"/> Hochschulabschluss - Master/Magister/Diplom (Uni) |
| <input type="checkbox"/> Hochschulabschluss - Promotion | <input type="checkbox"/> sonstiger | <input type="checkbox"/> Keiner |

7.7 Wenn Sie "sonstiger" angegeben haben: Über welchen Berufsabschluss verfügen Sie?

7. Persönliche Angaben [Fortsetzung]

7.8 Welchen berufsbezogenen Abschluss streben Sie für sich an/würden Sie aus derzeitiger Perspektive gerne erreichen?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Zertifikat | <input type="checkbox"/> zweijährige Berufsfachschule oder vergleichbar (z.B. Sozialassistent/in, Kinderpfleger/in) | <input type="checkbox"/> vierjährige 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"/> Hochschulabschluss - Promotion | <input type="checkbox"/> keinen davon | |

7.9 Wie viele Stunden pro Woche sind Sie beruflich im Bereich der Sozialen Arbeit tätig?

10er	<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"/>	
1er	<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"/>	
	x0	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9

7.10 Wie hoch ist Ihr derzeitiges Nettoeinkommen pro Monat? Bitte gehen Sie dabei von 12 Monaten aus und beziehen Sie Sonderzahlungen wie Weihnachts- und Urlaubsgeld und Zuschläge für Nacht- und Wochenendarbeit mit ein, sofern Sie diese Leistungen erhalten.

1000er	<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"/>	
100er	<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"/>	
10er	<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"/>	
1er	<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"/>	
	x0	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9

7.11 Wie viel Geld könnten Sie aus Ihrer derzeitigen Sicht pro Monat für eine für Sie attraktive Weiterbildung ausgeben?

100er	<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"/>	
10er	<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"/>	
1er	<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"/>	
	x0	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9

7.12 Haben Sie, Ihre leiblichen Eltern oder Großeltern (oder einzelne Personen aus dieser Generation) eine Einwanderungsgeschichte nach Deutschland ("Migrationserfahrung")? Sie können ggf. mehrere Antworten ankreuzen.

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ja, ich selbst | <input type="checkbox"/> ja, meine Mutter | <input type="checkbox"/> ja, mein Vater |
| <input type="checkbox"/> ja, mind. eine Person der Großeltern | <input type="checkbox"/> nein, niemand davon | |

7.13 Leben in Ihrem Haushalt Kinder (= unter 18 Jahren), für die Sie die Personensorge ausüben?

- | | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ja, eines | <input type="checkbox"/> ja, zwei | <input type="checkbox"/> ja, drei |
| <input type="checkbox"/> ja, mehr als drei | <input type="checkbox"/> nein, keine | |

7.14 Falls ja: Üben Sie die Personensorge alleine oder mit ihrer/ihrem Partnerin/ Partner aus?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ausschließlich alleine | <input type="checkbox"/> mit meinem/meiner im Haushalt lebenden Partner/ Partnerin | <input type="checkbox"/> abwechselnd mit meiner/meinem nicht im selben Haushalt lebenden (Ex-) Partner |
|---|--|--|

7.15 Leisten Sie Pflege für Angehörige? ja

nein

7.16 Wenn ja, in welchem Stundenumfang pro Woche?

10er	<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"/>	
1er	<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"/>	
	x0	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9

7.17 Gibt es noch etwas, das Sie uns in Bezug auf diese Befragung oder Ihre Anregungen an berufsbegleitende Weiterbildung mitteilen möchten?

7. Persönliche Angaben [Fortsetzung]

Vielen Dank für Ihre Beteiligung!

Sollten Sie Rückfragen zum Bogen oder der Verwendung der Ergebnisse haben, dann senden Sie gerne eine E-Mail an kompaedenz@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

Freundlich grüßt Sie das Forschungsteam von *KomPädenZ Potenzial*

GEFÖRDERT VOM



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung