

# JLU

NEUE WEGE. SEIT 1607.

JUSTUS-LIEBIG-  
UNIVERSITÄT  
GIESSEN





## STUDIERENDENBEFRAGUNG

FRAGEBOGEN DER 13. STUDIERENDENBEFRAGUNG  
WINTERSEMESTER 2018/19

# HINWEISE ZUM PAPIERFRAGEBOGEN

Dieser Fragebogen ist die Papiervariante des Fragebogens der Studierendenbefragung der JLU aus dem Wintersemester 2018/19. **Die Befragung erfolgt als Onlinebefragung.** Diese Papiervariante des Fragebogens dient ausschließlich zur Kommunikation über die Befragungsergebnisse und der Dokumentation der Befragung.

Folgendes ist im Zusammenhang mit der Papiervariante zu beachten:

- Es gibt **Unterschiede zwischen der Papierversion und der Onlineversion des Fragebogens**, die aus den technischen Möglichkeiten einer Onlinebefragung resultieren. Bei dem Onlinefragebogen wird sehr stark mit **Filterführung** gearbeitet. Das Antwortverhalten einer Person im Onlinefragebogen beeinflusst, ob bestimmte nachfolgende Fragen gestellt werden oder nicht.
- Die Fragen A1 und A2 erfassen das Konstrukt „Studiengang“ und umfassen im Onlinefragebogen weit über 40 Fragen. Der/die Befragte muss allerdings nur zwei bis maximal sechs Fragen beantworten, um das Konstrukt „Studiengang“ abzubilden. Die restlichen Fragen werden bei der Onlinebefragung über die Filterführung herausgefiltert. Die **Frage A2 „Studienfächer“** ist die einzige Frage, die in diesem Papierfragebogen (aus Platzgründen) **verkürzt** als offene Frage **dargestellt** wird, da die vollständige Abbildung der stark verzweigten Filterführung der Onlinevariante mehrere Papierseiten umfassen würde. Alle anderen Fragen werden in diesem Papierfragebogen vollständig dargestellt.
- **Die Filterführungen werden mit einem Pfeil "➔" dargestellt.** Falls individuelle Antworten dazu führen, dass die direkt nachfolgende Frage für das Individuum nicht relevant ist, dann sind diese Antwortalternativen mit dem Hinweis „➔ Bitte weiter mit Frage ...“ versehen. Falls eine Frage oder ein Fragenblock nur dann relevant ist, wenn bei vorhergehenden Fragen bestimmte Antwortalternativen gewählt wurden, dann ist dieser Filter nach dem Fragentext fett und kursiv in Klammern dargestellt „(➔ Filter über A1 Antwort 1,2,5-8)“.
- **Bei Angaben, die durch eckige Klammern dargestellt werden, handelt es sich um Platzhalter.** Die Frage wurde über Filterführungen mehreren Untersuchungsgruppen gestellt, der Begriff in den eckigen Klammern wurde für die Untersuchungsgruppen angepasst.
- **Einfachauswahlfragen** haben im Onlinefragebogen immer die Antwortalternative "keine Antwort", im Papierfragebogen ist diese Antwortoption nicht dargestellt.
- **Mehrfachauswahlfragen** sind sowohl im Online- als auch im Papierfragebogen mit dem Hinweis „(Mehrfachnennung möglich)“ versehen.
- Frageblöcke, die mit den Flaggen „“ und „“ **markiert sind**, liegen auch in der **englischen Fragebogenversion** vor. Den englischen Fragebogen finden Sie im Datenportal der Servicestelle Lehrevaluation ([www.uni-giessen.de/datenstb](http://www.uni-giessen.de/datenstb)).

Sehr geehrte Studierende,

wie in den vergangenen Jahren führt die JLU auch in diesem Wintersemester die Studierendenbefragung durch. Es geht in der Befragung u.a. darum, die Situation der Studierenden aus ihrer eigenen Sicht zu erheben. Der hierzu entwickelte Fragebogen knüpft sich eng an die Sozialerhebung des Studentenwerks an, die bundesweit durchgeführt wird. Damit werden die an der JLU erhobenen Daten mit denen der bundesweiten Studie vergleichbar.

Die Teilnahme an der Befragung ist freiwillig. Die Daten werden Ihrem Fachbereich zur Verbesserung der Studiensituation zur Verfügung gestellt. Die Befragung unterliegt den Regelungen der Datenschutzgesetzgebung, d.h. dass alle Daten anonym ausgewertet werden und nicht in den Zusammenhang mit Ihrer Identität gebracht werden können.

Ich möchte Sie bitten, den Fragebogen auszufüllen, denn Sie sind die Expertinnen und Experten für die Studienbedingungen an der JLU. Zudem stellen Ihre studiengangsspezifischen Erfahrungen einen wichtigen Bestandteil der universitären Realität dar.

Mit freundlichen Grüßen und besten Wünschen für Ihr Studium



Prof. Dr. Joybrato Mukherjee  
Präsident

# A ALLGEMEINE ANGABEN ZUM STUDIUM



**A1 Welchen Abschluss erzielen Sie in Ihrem jetzigen Studiengang?** (bei Doppelstudium nur Abschluss des für Sie wichtigsten Studienfaches)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	<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"/>	<input type="checkbox"/>
	Bachelor	Master	Diplom	Magister	L1	L2	L3	L5	Medizin, Jura, Veterinärmedizin (Staatsexamen)	Promotion /PhD	Zertifikat (Aufbau- oder Ergänzungsstudium; Weiterbildung)

**A2 Welche(s) Fach / Fächer studieren Sie?** (bei Lehramtsstudiengängen bitte keine Grundwissenschaften angeben)

1. Studienfach: .....  
(bitte eintragen)

2. Studienfach: .....  
(bitte eintragen)

3. Studienfach: .....  
(bitte eintragen)

**A3 An welchem Studienstandort studieren Sie im derzeitigen Semester?** (→ Filter über Frage A2 Antwort Kooperationsstudiengänge mit der Hochschule Geisenheim)

1  Justus-Liebig-Universität Gießen

2  Hochschule Geisenheim

**A4 Wie viele Semester sind Sie in Ihrem derzeitigen Studiengang eingeschrieben?**

1   Anzahl der Fachsemester insgesamt

**Hinweis: Fachsemester sind diejenigen Semester, in denen Sie in Ihrem derzeitigen Hauptfachstudium insgesamt eingeschrieben waren.**

**A5 Wie viele Semester sind Sie bisher insgesamt an Hochschulen eingeschrieben?**

1   Anzahl der Hochschulsemester insgesamt

**Hinweis: Hochschulsemester sind alle Semester, die Sie bisher insgesamt an Hochschulen, Fachhochschulen etc. studiert haben.**

**A6 Zu welchem Studientyp zählen Sie sich?**

1  Ich studiere Vollzeit. → Bitte weiter mit Frage A8

2  Ich bin als Teilzeitstudent eingetragen. → Bitte weiter mit Frage A8

3  Ich studiere weniger als Vollzeit, bin aber nicht offiziell als Teilzeitstudent eingetragen.

**A7 Weshalb sind Sie nicht offiziell als Teilzeitstudent eingetragen?** (→ Filter über A6 Antwort 3)

.....

.....

**A8 In welchem Jahr haben Sie Ihre Hochschulreife (Abitur o.Ä.) erreicht?**

1     Jahreszahl

**A9 In welchem Landkreis haben Sie die Hochschulreife (Abitur o.Ä.) erworben?**

- 1  Landkreis Gießen
- 2  Lahn-Dill-Kreis
- 3  Landkreis Limburg-Weilburg
- 4  Landkreis Marburg-Biedenkopf
- 5  Vogelsbergkreis
- 6  Wetteraukreis
- 7  Hochtaunuskreis
- 8  in einem anderen Landkreis, und zwar: ..... → Bitte weiter mit Frage A11

(bitte eintragen)

**A10 An welcher Schule haben Sie Ihre Hochschulreife erworben? (→ Filter über A9 Antwort 1-7)**

.....

(bitte eintragen)

[in der Onlineversion wurden pro Landkreis Schulen zur Auswahl abgebildet]

**A11 Was haben Sie nach dem Erwerb der Hochschulreife (Abitur o.Ä.) gemacht?  
(Mehrfachnennung möglich)**

- 1  gleich mit dem Studium begonnen
- 2  ein Berufspraktikum absolviert
- 3  eine berufliche Ausbildung begonnen
- 4  eine berufliche Ausbildung abgeschlossen
- 5  eine Berufstätigkeit ausgeübt
- 6  Bundesfreiwilligendienst / Wehrdienst / Zivildienst oder soziales Jahr abgeleistet
- 7  Sonstiges.....

(bitte eintragen)

**A12 Wann werden Sie voraussichtlich Ihr Studium abschließen?**

- 1  noch dieses Semester
- 2  im kommenden Semester
- 3  in zwei Semestern
- 4  in drei Semestern
- 5  in vier Semestern
- 6  in fünf Semestern
- 7  in sechs Semestern
- 8  in sieben oder mehr Semestern

## B EINSTELLUNG ZUM STUDIUM UND ZUFRIEDENHEIT



### B1 Wie wichtig waren Ihnen die folgenden Gründe bei der Entscheidung für Ihren jetzigen Studiengang?

	sehr wichtig				unwichtig	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	konkrete Vorstellung von der beruflichen Tätigkeit
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gute Verdienstmöglichkeit nach Studienabschluss
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gute Aussichten auf einen sicheren Arbeitsplatz
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Interesse am Fach
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Voraussetzung für meinen Wunschberuf
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vielfalt der beruflichen Möglichkeiten
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	persönliche Begabung und Neigung

### B2 In welchem Maße haben Sie vor Studienbeginn hinsichtlich folgender Aspekte über ausreichende Informationen verfügt?

	in hohem Maße				überhaupt nicht	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	erforderliche Vorkenntnisse für den gewählten Studiengang
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studienbedingungen an der Hochschule
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studienanforderungen in meinem Studiengang
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	berufliche Aussichten im gewählten Studiengang
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fachliche Inhalte des Studiengangs

### B3 Wie sicher waren Sie sich bei der Wahl Ihres jetzigen Studienfachs vor Studienbeginn?

	sehr sicher				überhaupt nicht sicher
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### B4 Wie zufrieden sind Sie mit Ihrem bisherigen Studium an der JLU insgesamt?

	sehr zufrieden		eher zufrieden		weniger zufrieden		gar nicht zufrieden	
	1	2	3	4	5	6	7	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### B5 Wie sehr sind oder waren Sie mit folgenden Aspekten in Ihrem Studienfach zufrieden? (erstgenanntes Fach in Frage A2)

	sehr zufrieden		eher zufrieden		weniger zufrieden		gar nicht zufrieden	
	1	2	3	4	5	6	7	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einstiegsphase in das Studium
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Betreuung durch die Lehrenden
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Teilnehmerzahl in den Lehrveranstaltungen
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	technische Ausstattung
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Serviceleistungen der Universität (HRZ, UB, Sekretariate, Studienberatung, Prüfungsämter)
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lehrangebot (Themenvielfalt)
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Information über Berufsperspektiven und Qualifikationsprofile
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E-Learning-Angebote

**B6 Wie sehr sind oder waren Sie mit folgenden Aspekten in Ihrem Studienfach pro Studienstandort zufrieden? (→ Filter über Frage A2; Auswahl eines Kooperationsstudiengangs der JLU)**

	Universität Gießen				[Name und Sitz des zweiten Studienorts]			
	sehr zufrieden	eher zufrieden	weniger zufrieden	gar nicht zufrieden	sehr zufrieden	eher zufrieden	weniger zufrieden	gar nicht zufrieden
	1	2	3	4	1	2	3	4
1 Einstiegsphase in das Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Betreuung durch die Lehrenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Teilnehmerzahl in den Lehrveranstaltungen	<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 technische Ausstattung	<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 Serviceleistungen der Universität (HRZ, UB, Sekretariate, Studienberatung, Prüfungsämter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Lehrangebot (Themenvielfalt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Information über Berufsperspektiven und Qualifikationsprofile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 E-Learning-Angebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**B7 Alles in allem, wie zufrieden sind Sie ... (→ Filter über Frage A2; Auswahl eines Kooperationsstudiengangs der JLU)**

	sehr zufrieden	eher zufrieden	weniger zufrieden	gar nicht zufrieden	
	1	2	3	4	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... mit dem Studium insgesamt
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... mit der Kooperation der beiden Standorte (Universität Gießen und [Name und Sitz des zweiten Studienorts])

**B8 Inwiefern treffen die folgenden Aussagen für Sie zu?**

	trifft zu					
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich glaube, dass mein Studiengang zu meinen Fähigkeiten passt.
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich hatte eine realistische Vorstellung darüber, was sich im Studium im Vergleich zur Schule ändern würde.
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zu Studienbeginn hatte ich eine klare Vorstellung darüber, welche Anforderungen im Studium auf mich zukommen würden.
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mein schulisch erworbenes Vorwissen reichte aus, um dem Lehrstoff ohne große Schwierigkeiten zu folgen.
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich bin mir sicher, dass ich das Studium erfolgreich bewältigen werde.
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich fühlte mich durch die Schule gut auf mein Studium vorbereitet.
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich habe eine realistische Vorstellung darüber, welche Leistungsanforderungen im weiteren Studium auf mich zukommen werden.
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Falls sich die Möglichkeit ergibt, habe ich vor, den Studienort zu wechseln.
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Falls sich die Möglichkeit ergibt, habe ich vor, das Studienfach / den Studiengang zu wechseln.
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In schwierigen Situationen im Studium kann ich mich auf meine Fähigkeiten verlassen.
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die meisten Probleme im Studium kann ich aus eigener Kraft gut meistern.
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Im Studium kann ich auch anstrengende und komplizierte Aufgaben in der Regel gut meistern.
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich fühle mich gut in den universitären Alltag integriert.

**B9 Was war für Sie zu Studienbeginn die größte Herausforderung? (Mehrfachnennung möglich)**

- 1  Die Eingewöhnung an das Leben an der Hochschule
  - 2  Das Erlernen der Fachsprache
  - 3  Die Aneignung einer wissenschaftlichen Arbeitsweise
  - 4  Die Konzentration auf das Studium (trotz Nebenjobs, sozialen oder familiären Verpflichtungen, Freizeitaktivitäten)
  - 5  Die Aufrechterhaltung der Studienmotivation
  - 6  Zeitmanagement
  - 7  Das Nachholen von Studienvoraussetzungen (z.B. Latinum)
  - 8  Das Nachholen von erforderlichen Vorkenntnissen (z.B. Naturwissenschaften)
  - 9  Andere Herausforderung, und zwar: .....
- (bitte eintragen)

**B10 Was sind für Sie die wichtigsten Verbesserungsvorschläge für Ihren Studiengang (z.B. in den Bereichen Organisation, Modulaufbau, Prüfungen, Studienverlaufsplan, Services etc.)? Beschreiben Sie diese möglichst konkret.**

Erster Verbesserungsvorschlag: .....

Zweiter Verbesserungsvorschlag: .....

Dritter Verbesserungsvorschlag (→ Filter über Frage A2; Auswahl eines Nicht-Kooperationsstudiengangs der JLU; bei Auswahl eines Auswahl eines Kooperationsstudiengangs der JLU mit dem Zusatz: „(bitte nehmen Sie direkten Bezug zur Kooperation der Justus-Liebig-Universität und der [Name und Sitz des zweiten Studienorts]“): .....

**C STUDIENVERLAUF**

**C1 Inwiefern treffen die folgenden Aussagen für Sie im Allgemeinen zu?**

	trifft zu		trifft nicht zu			
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In Vorlesungen habe ich Probleme, dem Stoff zu folgen.
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In Seminaren fällt es mir schwer, dem Stoff zu folgen.
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich weiß oft nicht, wie ich den Lernstoff bewältigen soll.
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die Anzahl der Klausuren am Ende des Semesters überfordert mich.
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich fühle mich dem Studium intellektuell gewachsen.
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich bin jederzeit in der Lage, die in Klausuren erforderten Leistungen zu erbringen.
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich finde, in Seminaren mit studentischen Präsentationen / Referaten wird der Lernstoff gut vermittelt.

**C2 Wie weit sind Sie in Ihrem Studium (gemäß Studienverlaufsplan)?**

- 1  weiter als Plan
  - 2  im Plan
  - 3  hinter Plan
  - 4  Studienverlaufsplan kenne ich nicht
  - 5  habe individuellen Plan, weil: .....
- (bitte eintragen)



**C3 Welche Hilfestellung benötigen Sie, um Ihren Studienverlauf in Ihrer persönlichen Situation positiv zu beeinflussen? (Mehrfachnennung möglich)**

- 1  Ich benötige keine Hilfestellung. → Bitte weiter mit Frage C4
- 2  mehr Zeit
- 3  finanzielle Unterstützung
- 4  Nachhilfe / Zusatzangebote
- 5  mehr / bessere Betreuung durch die Lehrenden
- 6  organisatorische Hilfe
- 7  mehr Flexibilität
- 8  mehr Lehrveranstaltungen
- 9  mehr / bessere Lehrmittel
- 10  psychologische Beratung / Betreuung
- 11  mehr E-Learning-Angebote
- 12  Unterstützung beim wissenschaftlichen Arbeiten
- 13  Angebote zur Studienunterstützung (z.B. Schreibkurse, Study-Skills-Kurse usw.)
- 14  Sonstiges, und zwar: .....

(bitte eintragen)

**C4 Wie viele Stunden pro Woche wenden Sie für Ihr Studium (Lehrveranstaltungen, Klausuren, Vor- und Nachbereitung etc.) in der Vorlesungszeit auf?**

- 1   Stunden pro Woche

**C5 Welche der folgenden Faktoren beeinträchtigen Ihr Studium? (Mehrfachnennung möglich)**  
(im Onlinefragebogen werden Faktoren zufällig angeordnet)

- 1  Job / Erwerbstätigkeit
- 2  familiäre Verpflichtungen
- 3  Krankheit / Behinderung
- 4  große Entfernung zwischen Wohnort und JLU
- 5  zeitliche Überschneidungen bei Lehrveranstaltungen
- 6  Stundenplanprobleme wegen weiter Wege zwischen Veranstaltungsräumen
- 7  Doppelstudium
- 8  Nachholen von erforderlichen Vorkenntnissen (z.B. Latein, Naturwiss.)
- 9  Anforderungen sind zu hoch
- 10  einzelne Leistungsnachweise / Prüfungen nicht geschafft
- 11  Organisation des Prüfungsablaufes in der Prüfungsperiode
- 12  Engpässe in der Literaturversorgung durch die Bibliothek
- 13  keinen Labor- / Praktikumsplatz an der Uni bekommen
- 14  fehlende Betreuung durch Lehrende
- 15  fehlende Berufsperspektiven
- 16  fehlende soziale Kontakte
- 17  Ungleichbehandlung, z.B. aufgrund von Geschlecht, Nationalität, Religionszugehörigkeit etc.

**C6 Wie stark beeinträchtigen folgende Faktoren Ihr Studium? (→ Filter über C5 Antwort 1-17)**

	sehr stark				sehr schwach	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Job / Erwerbstätigkeit
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	familiäre Verpflichtungen
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Krankheit / Behinderung
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	große Entfernung zwischen Wohnort und JLU
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	zeitliche Überschneidungen bei Lehrveranstaltungen
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stundenplanprobleme wegen weiter Wege zwischen Veranstaltungsräumen
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Doppelstudium
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachholen von erforderlichen Vorkenntnissen (z.B. Latinum, Naturwiss.)
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anforderungen sind zu hoch
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	einzelne Leistungsnachweise / Prüfungen nicht geschafft
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Organisation des Prüfungsablaufes in der Prüfungsperiode
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Engpässe in der Literaturversorgung durch die Bibliothek
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	keinen Labor- / Praktikumsplatz an der Uni bekommen
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlende Betreuung durch Lehrende
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlende Berufsperspektiven
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlende soziale Kontakte
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ungleichbehandlung, z.B. aufgrund von Geschlecht, Nationalität, Religionszugehörigkeit etc.

**C7 Haben Sie sich wegen einer Überschneidung an eine Stelle der Universität gewandt? (Mehrfachnennung möglich) (→ Filter über C5 Antwort 5)**

1  Ja, an eine / n Lehrenden.

2  Ja, an den Studienkoordinator / die Studienkoordinatorin.

3  Ja, an die zentrale Studienberatung.

4  Ja, an Call Justus.

5  Ja, an meinen Mentoren / an meine Mentorin in der Einführungswoche.

6  Ja, an das Zentrum für Lehrerbildung (ZfL).

7  Ja, an eine andere Stelle, und zwar: .....

(bitte eintragen)

8  Nein, ich habe mich an niemanden gewandt. → Bitte weiter mit Frage C9

**C8 Wurde Ihnen eine tragfähige Lösung vorgeschlagen? (→ Filter über C7 Antwort 1-7)**

1  Ja

2  Nein

**C9 Haben Sie schon einmal ernsthaft erwogen, Ihr Studium abzubrechen?**

1  Nein

2  Ja, weil: .....

(bitte eintragen)

### C10 Wie nutzen Sie die vorlesungsfreie Zeit?

	trifft zu				trifft nicht zu	
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erwerbstätigkeit
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Praktika
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Klausur- und Prüfungsvorbereitung
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hausarbeiten
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Blockveranstaltungen
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachbereitung des letzten Semesters
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Planung und Vorbereitung des kommenden Semesters
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Weiterbildung
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Summer Schools
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Urlaub / Freizeit / Familienaktivitäten
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pflege / Betreuung Angehöriger

### C11 Möchten Sie nach Ihrem derzeitigen Bachelor-Studiengang einen Master-Studiengang beginnen? (→ Filter über A1 Antwort 1)

- 1  Nein. → Bitte weiter mit Frage D1
- 2  Ja, ich möchte unmittelbar nach meinem Bachelorabschluss ein Master-Studium beginnen.
- 3  Ja, ich möchte ein Master-Studium beginnen, aber erst einige Zeit nach meinem Bachelor-Abschluss.
- 4  Weiß ich noch nicht.

### C12 An welcher Hochschule möchten Sie Ihr Master-Studium beginnen? (→ Filter über A1 Antwort 1 und C11 Antwort 2,3)

- 1  Justus-Liebig-Universität Gießen → Bitte weiter mit Frage C14
- 2  Technische Universität Darmstadt
- 3  Johann Wolfgang Goethe-Universität, Frankfurt am Main
- 4  Universität Kassel
- 5  Philipps-Universität Marburg
- 6  Weiß ich noch nicht
- 7  an einer anderen Hochschule, und zwar: .....  
(bitte eintragen)

### C13 Warum möchten Sie die Hochschule wechseln? (Mehrfachnennung möglich) (→ Filter über A1 Antwort 1 und C12 Antwort 2-5,7)

- 1  Wunschstudiengang gibt es nur dort
- 2  Nähe zum Wohnort / Arbeitsort
- 3  Nähe zu den Eltern / zum Partner
- 4  Positives über andere Hochschule / Studiengang gehört
- 5  Anderer Grund, und zwar: .....  
(bitte eintragen)

**C14 Was ist der hauptsächliche Grund dafür, dass Sie das Master-Studium nicht direkt anschließen?**  
(→ Filter über A1 Antwort 1 und C11 Antwort 3)

- 1  Ich möchte zunächst berufstätig sein.
  - 2  Ich möchte ein Praktikum absolvieren.
  - 3  Ich werde mit Familienarbeit beschäftigt sein (Kindererziehung, Betreuung von Angehörigen etc.).
  - 4  Ich möchte eine Auszeit nehmen.
  - 5  Ich werde Brückenkurse, Propädeutika o.ä. besuchen.
  - 6  Ich werde noch fehlende Creditpoints nachholen.
  - 7  Anderer Grund, und zwar: .....
- (bitte eintragen)

**C15 Möchten Sie sich nach Beendigung des Bachelor-Studiums und vor Aufnahme des Master-Studiums studienbezogen im Ausland aufhalten?** (→ Filter über A1 Antwort 1 und C11 Antwort 3)

- 1  Nein.
- 2  Weiß ich noch nicht.
- 3  Ja, ich werde an einer Hochschule im Ausland studieren.
- 4  Ja, ich werde im Ausland ein Praktikum absolvieren.
- 5  Ja, ich werde im Ausland einen Sprachkurs absolvieren.
- 6  Sonstiges, und zwar: .....

**C16 Welchen Hochschulabschluss haben Sie vor Ihrem jetzigen Masterstudium erworben?** (→ Filter über A1 Antwort 2)

- 1  Bachelor
- 2  Diplom
- 3  Magister
- 4  Staatsexamen
- 5  Master
- 6  Sonstiger Abschluss, und zwar: .....

**C17 Haben Sie mit dem Masterstudium direkt nach Abschluss des vorherigen Studiums begonnen?**  
(→ Filter über A1 Antwort 2)

- 1  Ja → Bitte weiter mit Frage C19
- 2  Nein

**C18 Was war der hauptsächliche Grund dafür, dass Sie das Masterstudium nicht direkt angeschlossen haben?** (→ Filter über A1 Antwort 2 und C17 Antwort 2)

- 1  Ich wollte zunächst berufstätig sein.
  - 2  Ich habe ein Praktikum absolviert.
  - 3  Ich war mit Familienarbeit beschäftigt (Kindererziehung, Betreuung von Angehörigen etc.).
  - 4  Ich habe mir eine Auszeit genommen.
  - 5  Ich habe Brückenkurse, Propädeutika o.ä. besucht.
  - 6  Ich habe noch fehlende Creditpoints nachgeholt.
  - 7  Anderer Grund, und zwar: .....
- (bitte eintragen)

**C19 An welcher Hochschule haben Sie Ihren letzten Abschluss erworben? (→ Filter über A1 Antwort 2)**

- 1  Justus-Liebig-Universität Gießen → Bitte weiter mit Frage D1
- 2  Technische Hochschule Mittelhessen, Gießen/Friedberg
- 3  Technische Universität Darmstadt
- 4  Johann Wolfgang Goethe-Universität, Frankfurt am Main
- 5  Frankfurt University of Applied Sciences, Frankfurt am Main
- 6  Universität Kassel
- 7  Philipps-Universität Marburg
- 8  Hochschule Fulda
- 9  Hochschule RheinMain, Wiesbaden/Rüsselsheim
- 10  Hochschule Geisenheim
- 11  An einer anderen Hochschule, und zwar: .....  
(bitte eintragen)

**C20 Warum haben Sie die Hochschule für den Masterstudiengang gewechselt? (Mehrfachnennung möglich) (→ Filter über A1 Antwort 2 und C19 Antwort 2-11)**

- 1  Wunschstudium gibt es nur an der JLU
- 2  Nähe zum Wohnort / Arbeitsort
- 3  Nähe zu den Eltern / zum Partner
- 4  Positives über JLU/ Studiengang gehört
- 5  Anderer Grund, und zwar: .....  
(bitte eintragen)

**C21 Beabsichtigen Sie nach Abschluss Ihres Masters eine Promotion aufzunehmen? (→ Filter über A1 Antwort 2)**

- 1  Ja
- 2  Nein
- 3  Weiß ich noch nicht

**C22 Haben Sie bereits das [Praktikum] abgeschlossen? (→ Filter über A1 Antwort 5-8, A1 Antwort 1-2 und A2 Antwort „Berufliche und Betriebliche Bildung“)**

- 1  Ja
- 2  Nein

**C23 Werden Sie dieses Semester das Praxissemester absolvieren? (→ Filter über A1 Antwort 8, A4 Antwort 3)**

- 1  Ja
- 2  Nein

**C24 Worin sehen Sie die vorrangigen Schwerpunkte des [Praktikum]s?** (Mehrfachnennung möglich)  
 (→ Filter über A1 Antwort 5-8, A1 Antwort 1-2 und A2 Antwort „Berufliche und Betriebliche Bildung“)

- 1  Erwerb von Kompetenzen zur Vorbereitung und Planung von Unterricht
  - 2  Kennenlernen und Lernen des Umgangs mit Schülern, Eltern und Kollegen
  - 3  Feststellen der persönlichen Eignung für den Lehrerberuf
  - 4  Kennenlernen der Schulwirklichkeit
  - 5  Einnahme der Lehrerperspektive / Lehrerrolle
  - 6  Reflexion über eigenes Können / Handeln
  - 7  Sonstiges, und zwar: .....
- (bitte eintragen)

**C25 Besuchen Sie gerade das Vorbereitungsseminar für das [Praktikum]?** (→ Filter über A1 Antwort 5-8, A1 Antwort 1-2 und A2 Antwort „Berufliche und Betriebliche Bildung“ und C30 Antwort 2)

- 1  Ja
- 2  Nein → Bitte weiter mit Frage D1

**C26 Inwiefern treffen die folgenden Aussagen für Sie im Allgemeinen zu?** (→ Filter über A1 Antwort 5-8, A1 Antwort 1-2 und A2 Antwort „Berufliche und Betriebliche Bildung“ und C30 Antwort 1)

	trifft zu		trifft nicht zu			
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Durch das Vorbereitungsseminar fühle ich mich gut auf das [Praktikum] vorbereitet.
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Das Vorbereitungsseminar beinhaltet eine gute Mischung aus Theorie und Praxis.
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Das Vorbereitungsseminar war strukturiert und sinnvoll gegliedert.
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die behandelten Inhalte waren für mich praxisnah.
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich kenne meine Aufgaben und Pflichten im Rahmen des [Praktikum]s.
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Das Vorbereitungsseminar hat mich gut auf die Planung und Umsetzung eigener Unterrichtsstunden vorbereitet.
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Das Vorbereitungsseminar hat mich gut auf den Umgang mit Störungen vorbereitet.

**C27 Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Aspekten des [Praktikum]s?** (→ Filter über A1 Antwort 5-8, A1 Antwort 1-2 und A2 Antwort „Berufliche und Betriebliche Bildung“ und C30 Antwort 1)

	sehr zufrieden	eher zufrieden	weniger zufrieden	gar nicht zufrieden	
	1	2	3	4	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Betreuungsqualität seitens der Schule
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Transparenz zu Leistungserwartungen
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Umfang / Anzahl der Unterrichtsversuche
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Betreuungsqualität seitens der Universität
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Umfang des Vorbereitungsseminars
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verzahnung von Universitätsseminaren und Praxis

**C28 Das [Praktikum] ist...** (→ Filter über A1 Antwort 5-8, A1 Antwort 1-2 und A2 Antwort „Berufliche und Betriebliche Bildung“ und C30 Antwort 1)

	zu früh im Studienverlauf.	genau richtig im Studienverlauf.	zu spät im Studienverlauf.
	1	2	3
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C29 Die Durchführungsphase in der Schule ist...** (→ Filter über A1 Antwort 5-8, A1 Antwort 1-2 und A2 Antwort „Berufliche und Betriebliche Bildung“ und C30 Antwort 1)

	zu kurz.	genau richtig.	zu lang.
	1	2	3
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C30 Inwiefern treffen die folgenden Aussagen für Sie im Allgemeinen zu? (→ Filter über A1 Antwort 5-8, A1 Antwort 1-2 und A2 Antwort „Berufliche und Betriebliche Bildung“ und C30 Antwort 1)**

	trifft zu					
	1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich habe einen Einblick in unterschiedliche schulische Tätigkeitsfelder erhalten.
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich konnte Erfahrungen mit der Gestaltung von Unterricht sammeln.
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich konnte Unterricht angeleitet beobachten.
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich konnte eigene Erfahrungen und Beobachtungen mit Mentoren reflektieren.
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich wurde von meinen Mentoren in der Schule gut betreut.
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich wurde im begleitenden Seminar gut auf das [Praktikum] vorbereitet.
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich habe im begleitenden Seminar Beobachtungsaufgaben für das [Praktikum] erhalten.
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Im nachbereitenden Seminar wurden die Unterrichtsbeobachtungen reflektiert.
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die Erfahrungen aus dem [Praktikum] beeinflussen mein weiteres Studium.

**D DISKRIMINIERUNG**

**D1 Haben Sie schon einmal Erfahrungen mit Diskriminierung gemacht (eigene oder beobachtete)?**

- 1  Ja
- 2  Nein → Bitte weiter mit Frage E1

**D2 Haben Sie diskriminierende Verhaltensweisen schon einmal an der JLU beobachtet oder selbst erlebt? (→ Filter über D1 Antwort 1)**

- 1  Nein. → Bitte weiter mit Frage E1
- 2  Ja, ich habe diskriminierende Verhaltensweisen beobachtet.
- 3  Ja, ich habe diskriminierende Verhaltensweisen selbst erlebt.

**D3 In welchen Bereichen / in welchem Bereich haben Sie diskriminierende Verhaltensweisen an der JLU beobachtet? (Mehrfachnennungen möglich) (→ Filter über D2 Antwort 2)**

- 1  Nationale / Ethnische Herkunft und Sprache
- 2  Bildungshintergrund
- 3  Sozio-ökonomischer Hintergrund
- 4  Geschlecht
- 5  Sexuelle Orientierung
- 6  Alter
- 7  Behinderung
- 8  Erkrankung
- 9  Religion / Religionsausübung
- 10  Sonstiges, und zwar: .....

(bitte eintragen)

**D4 In welchen Bereichen / in welchem Bereich fühlten Sie sich an der JLU diskriminiert? (Mehrfachnennungen möglich) (→ Filter über D2 Antwort 3)**

- 1  Nationale / Ethnische Herkunft und Sprache
  - 2  Bildungshintergrund
  - 3  Sozio-ökonomischer Hintergrund
  - 4  Geschlecht
  - 5  Sexuelle Orientierung
  - 6  Alter
  - 7  Behinderung
  - 8  Erkrankung
  - 9  Religion / Religionsausübung
  - 10  Sonstiges, und zwar: .....
- (bitte eintragen)

**D5 Wer oder was war die Quelle der Diskriminierung? (Mehrfachnennungen möglich) (→ Filter über D2 Antwort 3)**

- 1  Verwaltung
  - 2  Kommilitonen / innen
  - 3  Dozenten / Dozentinnen
  - 4  Materielle Gegebenheiten / technische Ausstattung
  - 5  Sonstiges, und zwar: .....
- (bitte eintragen)

**D6 Was war der ausschlaggebende Kontext, in dem die Diskriminierung stattfand? (Mehrfachnennungen möglich) (→ Filter über D2 Antwort 3)**

- 1  Lehrveranstaltung
  - 2  Lehrkontext (Sprechstunde, nach/vor Lehrveranstaltung)
  - 3  Infrastruktur (Gebäude, Räumlichkeiten, Hilfsmittel etc.)
  - 4  Verfahren / Regelungen (Verwaltung, Lehre etc.)
  - 5  Sonstiges, und zwar: .....
- (bitte eintragen)

**D7 Welche Formen der Diskriminierung haben Sie erfahren? (Mehrfachnennungen möglich) (→ Filter über D2 Antwort 3)**

- 1  Diskriminierung in der Sprache
  - 2  Schwangerschaft / Mutterschaft
  - 3  Teilzeitstudium
  - 4  sexuelle Diskriminierung
  - 5  Herabwürdigung der Person / Leistung
  - 6  Mobbing
  - 7  Sonstiges, und zwar: .....
- (bitte eintragen)

**D8 Gab es Menschen, die beobachtet haben, dass Sie diskriminiert wurden? (→ Filter über D2 Antwort 3)**

- 1  Ja
- 2  Nein → Bitte weiter mit Frage D10



**D9 Wie haben sich Menschen, die die Diskriminierung beobachtet haben, hauptsächlich verhalten? (→ Filter über D2 Antwort 3 und D8 Antwort 1)**

- 1  weggeschaut / sind nicht eingeschritten
- 2  der Diskriminierung verbal zugestimmt, sie unterstützt
- 3  sich für mich eingesetzt (verbal)
- 4  sich körperlich eingesetzt (dazwischen gegangen etc.)
- 5  Hilfe gerufen / geholt

**D10 War dies das einzige Mal, dass Sie Diskriminierung erfahren haben? (→ Filter über D2 Antwort 3)**

- 1  Ja → Bitte weiter mit Frage D12
- 2  Nein

**D11 Wie oft haben Sie im Laufe Ihres Studiums Diskriminierung erfahren? (Mehrfachnennungen möglich) (→ Filter über D2 Antwort 3 und D10 Antwort 2)**

	sehr oft	oft	manchmal	selten
	1	2	3	4
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**D12 Haben Sie sich auf Grund von Diskriminierungserfahrungen beraten lassen? (→ Filter über D2 Antwort 3)**

- 1  Nein. → Bitte weiter mit Frage D14
- 2  Ja, ich habe Beratungsstellen außerhalb der JLU aufgesucht.
- 3  Ja, ich habe Beratungsangebote an der JLU genutzt.

**D13 Welche dringendste Erwartung hatten Sie an die Beratung? Vor allem wollte ich... (→ Filter über D2 Antwort 3 und D12 Antwort 2, 3)**

- 1  ... emotionale Unterstützung.
- 2  ... Hilfe, um gegen die Diskriminierung vorzugehen.
- 3  ... Informationen zu rechtlichen Fragen.
- 4  ... Informationen zu Selbsthilfegruppen, Selbstorganisationen von Betroffenen.
- 5  ... Informationen zu therapeutischer Hilfe.

**D14 Wie könnte man Ihrer Meinung nach Diskriminierung bekämpfen? (→ Filter über D2 Antwort 3)**

.....

.....

.....

# E BEWERTUNG VON ANGEBOTEN UND SERVICELEISTUNGEN AN DER JLU

## E1 Kennen Sie folgende Angebote und Leistungen der Justus-Liebig-Universität und haben Sie diese ggf. bereits genutzt?

	Kenne ich nicht.	Kenne ich, habe ich aber noch nicht genutzt.	Kenne ich und habe ich schon genutzt.
	1	2	3
1 Elektronisches Vorlesungsverzeichnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Mitteilungen der Universität Gießen (MUG)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Öffentliche Lernmaterialien auf ILIAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Psychologische Beratung (AStA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Angebote für Studierende mit Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Sozialberatung des Studentenwerks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Zentrale Studienberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Studierendenhotline „Call Justus“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Self-Assessments der Uni Gießen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Studienfachberatung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Beratungsgespräche mit dem/der Studienkoordinator/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Studentische Beratungsangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Schreibintensives Seminar (im Fachstudiengang)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Präsenzvorkurse vor dem Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Online-Vorkurse vor dem Studium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Sprachkurse (ZfbK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Kurse zu außerfachlichen Kompetenzen (ZfbK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Schreibkurse (ZfbK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 Study-Skills-Kurse (ZfbK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Studiencoaching (ZfbK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 Schreibberatung (ZfbK)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 Allgemeiner Hochschulsport (AHS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## E2 Aus welchen Gründen haben Sie die [Angebote / Leistungen] bisher nicht genutzt? (→ Filter über Frage B18 Zufallsauswahl zweier Antworten aus 1-21; Antwortkategorie 2)

.....

.....

(bitte eintragen)

## E3 Nachfolgend sehen Sie einige Beispiele aus den Self-Assessments der JLU. Wie sicher sind Sie, dass Sie diese Self-Assessments bearbeitet haben? (→ Filter über B12\_9 Antwort 3)



	sehr sicher				überhaupt nicht sicher
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**E4 Bitte geben Sie an, inwieweit die folgenden Aussagen auf Sie zutreffen. (→ Filter über Frage B12\_9 Antwort 3)**

		trifft zu			trifft nicht zu		
		1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Durch die Self-Assessments der Uni Gießen konnte ich besser einschätzen, ob das Studium, für das ich mich interessiert habe, zu mir passt.
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die Self-Assessments der Uni Gießen waren mir eine Hilfe bei der Entscheidungsfindung.
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die Nutzung des Self-Assessments der Uni Gießen hat sich für mich gelohnt.

**E5 Bitte geben Sie an, inwieweit die folgenden Aussagen auf Sie zutreffen. (→ Filter über Frage B18 Antwort 1-21; Antwortkategorie 3)**

		trifft zu			trifft nicht zu		
		1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Durch die Nutzung von [Angebot / Leistung] habe ich viel Nützliches für mein Studium erfahren.
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Durch die Nutzung von [Angebot / Leistung] habe ich meine Kompetenzen zur Bewältigung meines Studiums verbessern können.
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Durch die Nutzung von [Angebot / Leistung] erledige ich meine Aufgaben im Studium erfolgreicher.
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Die Nutzung von [Angebot / Leistung] hat sich für mich gelohnt.

**E6 Wie bewerten Sie die folgenden Angebote und Leistungen der Justus-Liebig-Universität? (→ Filter über Frage B18 Antwort 1-21; Antwortkategorie 3)**

		sehr gut			sehr schlecht		
		1	2	3	4	5	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Elektronisches Vorlesungsverzeichnis
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mitteilungen der Universität Gießen (MUG)
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Öffentliche Lernmaterialien auf ILIAS
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Psychologische Beratung (AStA)
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Angebote für Studierende mit Kind
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sozialberatung des Studentenwerks
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zentrale Studienberatung
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studierendenhotline „Call Justus“
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studienfachberatung
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beratungsgespräche mit dem/der Studienkoordinator/in
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studentische Beratungsangebote
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schreibintensives Seminar (im Fachstudiengang)
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Präsenzvorkurse vor dem Studium
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Online-Vorkurse vor dem Studium
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sprachkurse (ZfbK)
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kurse zu außerfachlichen Kompetenzen (ZfbK)
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schreibkurse (ZfbK)
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Study-Skills-Kurse (ZfbK)
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Studiencoaching (ZfbK)
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schreibberatung (ZfbK)
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Allgemeiner Hochschulsport (AHS)

# F FINANZIERUNG DES STUDIUMS



## F1 Wie finanzieren Sie Ihr Studium? (Mehrfachnennung möglich)

- 1  durch Unterstützung der Eltern oder anderer Verwandter
- 2  durch Einkommen des (Ehe-) Partners / der (Ehe-) Partnerin
- 3  durch ein Erbe, eine (Waisen-) Rente
- 4  durch BAföG
- 5  durch Stipendien (Begabtenförderung, Stiftungen, Firmen)
- 6  durch einen Studienkredit (z.B. der KfW-Förderbank)
- 7  durch eigene Erwerbstätigkeit während der Vorlesungszeit
- 8  durch eigene Erwerbstätigkeit während der vorlesungsfreien Zeit
- 9  andere Finanzierung

## F2 Sind oder waren Sie im Jahr 2018 erwerbstätig?

- 1  Ja
- 2  Nein → Bitte weiter mit Frage F1

## F3 Mit welcher Tätigkeit verdienen bzw. verdienten Sie Ihr Geld während der ...? (Mehrfachnennung möglich) (→ Filter über E2 Antwort 1)

	Vorlesungs-zeit 1	vorlesungs- freien Zeit 2	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aushilfstätigkeit (z.B. in einer Fabrik, einem Büro, einer Kneipe)
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	studentische Hilfskraft in der Uni oder einem Forschungsinstitut
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tätigkeit in dem Beruf, der vor dem Studium erlernt wurde
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Durchführung eines Praktikums
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	freiberufliche / selbständige Tätigkeit
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Werkvertrag
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	andere Tätigkeit, bitte erläutern: .....

(bitte eintragen)

## F4 Wie viele Stunden pro Woche gehen Sie dieser Tätigkeit nach? (→ Filter über E2 Antwort 1)

- 1   Stunden in der Vorlesungszeit
- 2   Stunden in der vorlesungsfreien Zeit

## F5 Inwieweit treffen die folgenden Gründe während des Studiums Geld zu verdienen auf Sie zu? Ich verdiene während des Studiums Geld,... (→ Filter über E2 Antwort 1)

	trifft zu						trifft nicht zu				
	1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... weil es zum Bestreiten meines Lebensunterhalts unbedingt notwendig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... damit ich mir etwas mehr leisten kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... um praktische Erfahrungen sammeln zu können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... um Kontakte für eine mögliche spätere Beschäftigung zu knüpfen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... um finanziell unabhängig zu sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... um eine Vorbereitung auf eine spätere Berufstätigkeit zu haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... um eine zusätzliche Qualifikation zu haben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... weil der Job einen engen Bezug zum Studium hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## G STUDENTISCHE PARTIZIPATION

**G1 An der JLU gibt es vielfältige Möglichkeiten, sich hochschulpolitisch einzusetzen. Engagieren Sie sich in einer oder mehrerer dieser Gremien / Gruppen? (Mehrfachnennung möglich)**

- 1  Ja, in der Fachschaft.
- 2  Ja, in einer politischen Hochschulgruppe.
- 3  Ja, in anderen Hochschulgruppen oder Initiativen.
- 4  Ja, im AStA.
- 5  Ja, in universitären Gremien (z.B. Senat, Fachschaftsrat, Senatskommissionen).
- 6  Ja, in Arbeitsgruppen zur Studiengangsentwicklung.
- 7  Sonstiges Gremium / sonstige Gruppe, und zwar: .....  
(bitte eintragen)
- 8  Nein.

**G2 Warum engagieren Sie sich [nicht]? (→ Filter über G1 Antwort 1 bis 7 oder Antwort 8)**

.....

.....

.....

## H STUDIUM MIT GESUNDHEITLICHEN BEEINTRÄCHTIGUNGEN

**H1 Haben Sie eine gesundheitliche Beeinträchtigung?**

- 1  Ja
- 2  Nein → Bitte weiter mit Frage G1

**H2 Welcher Art ist Ihre gesundheitliche Beeinträchtigung? (Mehrfachnennung möglich) (→ Filter über F1 Antwort 1)**

- 1  Mobilitäts- und Bewegungsbeeinträchtigung
- 2  Sehbeeinträchtigung / Blindheit
- 3  Hörbeeinträchtigung / Gehörlosigkeit
- 4  Sprach- bzw. Sprechbeeinträchtigung
- 5  Psychische Beeinträchtigung/Erkrankung (z. B. Psychose, Essstörung, Suchterkrankung)
- 6  Chronische somatische Krankheit (z. B. Asthma, Diabetes, Rheuma, MS)
- 7  Teilleistungsstörung (z. B. Legasthenie, Dyskalkulie)
- 8  Sonstige Beeinträchtigung / Erkrankung (z. B. Tumorerkrankung, Autismus)

**Hinweis: Wir weisen explizit darauf hin, dass die Beantwortung auch dieser Frage freiwillig ist!**

**H3 Sind Sie dadurch auch im Studium beeinträchtigt? (→ Filter über F1 Antwort 1)**

- 1  Ja
- 2  Nein → Bitte weiter mit Frage G1

**H4 Wie stark beeinträchtigt die chronische Erkrankung / Behinderung Ihr Studium? (→ Filter über F1 Antwort 1 und F3 Antwort 1)**

	gar nicht				sehr stark
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**H5 Bitte geben Sie an, ob Sie die folgenden Beratungsangebote bzw. Unterstützungsmöglichkeiten für Studierende mit chronischer Erkrankung / Behinderung genutzt haben. (→ Filter über F1 Antwort 1 und F3 Antwort 1)**

	habe ich genutzt	habe ich nicht genutzt	kenne ich nicht	
	1	2	9	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beratungsstelle für Behinderte und chronisch kranke Studierende (ZSB)
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sozialberatung (Studentenwerk)
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Psychologische Beratung (AStA)
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stressbewältigung für Studierende (Fachbereich 06 - Psychologie)
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Psychologische Beratung für Studierende des Fachbereichs 11 - Medizin
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andere Beratungs- oder Unterstützungsangebote

**H6 Welches weitere Unterstützungsangebot haben Sie genutzt? (→ Filter über F1 Antwort 1, F3 Antwort 1 und F5.6 Antwort 1)**

.....

**H7 Weshalb haben Sie die oben angegebenen Beratungsangebote für Studierende mit chronischer Erkrankung / Behinderung nicht genutzt? (→ Filter über F1 Antwort 1, F3 Antwort 1 und F5.1 bis F5.6 Antwort 2)**

.....

**H8 Wie sehr sind oder waren Sie mit den Beratungsangeboten bzw. Unterstützungsmöglichkeiten zufrieden? (→ Filter über F1 Antwort 1, F3 Antwort 1 und F5.1 bis F5.6 Antwort 1)**

	sehr zufrieden	eher zufrieden	weniger zufrieden	gar nicht zufrieden	
	1	2	3	4	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beratungsstelle für Behinderte und chronisch kranke Studierende (ZSB)
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sozialberatung (Studentenwerk)
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Psychologische Beratung (AStA)
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stressbewältigung für Studierende (Fachbereich 06 - Psychologie)
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Psychologische Beratung für Studierende des Fachbereichs 11 - Medizin

**H9 Weshalb waren Sie mit dem genutzten Beratungsangebot weniger bis gar nicht zufrieden? (→ Filter F8.1 bis F8.5 Antwort 3-4)**

.....

**H10 Benötigen Sie weitere Beratungsangebote, um Ihre Studienbeeinträchtigung zu mindern?**

1  Nein

2  Ja, und zwar: .....

(bitte eintragen)

**H11 Falls Sie uns etwas zum Beratungsangebot mitteilen möchten, das nicht über die vorherigen Fragen abgedeckt wurde, können Sie gerne das folgende Kommentarfeld für Ihre Rückmeldung nutzen. (→ Filter über F1 Antwort 1 und F3 Antwort 1)**

.....

.....



## I1 Betreuen Sie pflegebedürftige Angehörige?

- 1  Ja, ich pflege selbst.
- 2  Ja, aber ich bin an der Organisation der Pflege, nicht an der Pflege selbst beteiligt. → Bitte weiter mit Frage H1
- 3  Nein. Ich rechne aber damit, dass ich in nächster Zeit Pflegeaufgaben übernehmen werde. → Bitte weiter mit Frage H1
- 4  Nein. → Bitte weiter mit Frage H1

## I2 Wie hoch ist Ihr persönlicher zeitlicher Aufwand für die Pflegeaufgaben? (→ Filter über G1 Antwort 1)

- 1   Stunden pro Woche

## I3 Ist die von Ihnen privat zu pflegende Person in einer Pflegestufe eingestuft? (→ Filter über G1 Antwort 1)

- 1  Ja
- 2  Nein

## I4 Werden Sie bei der privaten Pflege der pflegebedürftigen Person unterstützt? (→ Filter über G1 Antwort 1)

- 1  Nein.
- 2  Ja, durch Familienangehörige.
- 3  Ja, durch einen Pflegedienst.
- 4  Ja, durch: .....  
(bitte eintragen)

## I5 In welchem zeitlichen Umfang werden Sie bei der Pflege unterstützt? (→ Filter über G1 Antwort 1 und G4 Antwort 2-4)

- 1   Stunden pro Woche

## I6 Wo lebt die zu pflegende Person derzeit? (→ Filter über G1 Antwort 1)

- 1  Mit mir zusammen in einem Haushalt.
- 2  In einem eigenen Haushalt alleine.
- 3  In einem eigenen Haushalt nicht alleine.
- 4  Im betreuten Wohnen.
- 5  Im Pflegeheim.

# J STUDIUM UND FAMILIE

## J1 Haben Sie Kinder?

- 1  Ja → Wie viele Kinder haben Sie?   Anzahl der Kinder
- 2  Nein → Bitte weiter mit Frage I1

## J2 Wie alt ist Ihr Kind / sind Ihre Kinder? (Bitte runden Sie das Alter von Kindern unter einem Jahr auf das volle Jahr auf) (→ Filter über H1 Antwort 1)

- 1 1. Kind   Jahre
- 2 2. Kind   Jahre
- 3 3. Kind   Jahre
- 4 4. Kind   Jahre
- 5 5. Kind   Jahre

## J3 Wie viele Kinder unter 18 Jahren leben in Ihrem Haushalt? (→ Filter über H1 Antwort 1)

- 1   Kinder unter 18 Jahren leben gemeinsam mit mir in meinem Haushalt

## J4 Inwiefern treffen die folgenden Aussagen auf Ihre persönliche Situation zu? (→ Filter über H1 Antwort 1 und H3 Antwort 1 ≥ 1)

- |   | trifft zu                |                          |                          |                          | trifft nicht zu          |   |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
|   | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        |                          |   |
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Die Lehrenden meines Studiengangs haben Verständnis für die besondere Situation von Studierenden mit Kind.                              |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Aufgrund des Zeitbedarfs für mein Kind / meine Kinder habe ich Probleme, die Abgabefristen für Haus- und Abschlussarbeiten einzuhalten. |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ich bin zufrieden mit meinem Studienerfolg mit Kind.  |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Es fällt mir leicht, Studium und Kind zu vereinbaren.   |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | In meinem Studiengang herrscht eine kinderfreundliche Atmosphäre.   |

## J5 Bitte geben Sie an, ob Sie die folgenden Angebote bzw. Unterstützungsmöglichkeiten für Studierende mit Kind nutzen. (→ Filter über H1 Antwort 1 und H3 Antwort 1 ≥ 1)

- |    | habe ich genutzt         |                          | habe ich nicht genutzt   | kenne ich nicht          |  |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
|    | 1                        | 2                        |                          |                          |  |
| 1  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Eltern-Kind-Räume  |
| 2  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Familienservicestelle (Studentenwerk)  |
| 3  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Zentrale Studienberatung (ZSB) für Studierende mit Kind  |
| 4  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kinder-Lesecke in der Universitätsbibliothek   |
| 5  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Internetseite <a href="http://www.kind-und-studium.de">www.kind-und-studium.de</a> (Studentenwerk)   |
| 6  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Autonomes Familienreferat (AStA)   |
| 7  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Babysitterzuschuss (Studentenwerk)   |
| 8  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tagesmütternetz (Studentenwerk)  |
| 9  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Kostenloses Mittagessen für Kinder studentischer Eltern in der Mensa                                 |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ferienbetreuung Justus-Kids  |
| 11 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Netzwerk Studieren mit Kind (E-Mailverteiler und Infoveranstaltungen)                                |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Begrüßungspaket der JLU für Neugeborene von Studierenden / für Erstsemester mit Kind (Studentenwerk) |



**J6 Wie beurteilen Sie die Angebote an der Universität Gießen gemessen an den Bedürfnissen von Familien? (→Filter über G1 Antwort 1 und / oder Filter über H1 Antwort 1 und H3 Antwort 1 ≥1)**

	sehr gut				sehr schlecht
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**J7 Sie haben die Angebote der JLU für Familien mit schlecht bzw. sehr schlecht bewertet. Bitte begründen Sie Ihr Urteil kurz! (→Filter über G1 Antwort 1 und / oder Filter über H1 Antwort 1 und H3 Antwort 1 ≥1 und H6 >3)**

.....

.....

.....

**K ANGABEN ZU IHRER PERSON**



**K1 Ihr Geschlecht**

- 1  männlich
- 2  weiblich
- 3  inter/divers

**K2 Ihr Lebensalter in Jahren**

1   Jahre

**K3 Wie ist Ihre derzeitige Lebenssituation? (nur eine Nennung)**

- 1  Nicht verheiratet ohne feste Partnerbeziehung → Bitte weiter mit Frage I5
- 2  Nicht verheiratet mit fester Partnerbeziehung
- 3  Verheiratet / eingetragene Lebenspartnerschaft

**K4 Wohnen Sie mit Ihrem Partner / Ihrer Partnerin zusammen? (→ Filter über I3 Antwort 2, 3)**

- 1  Ja
- 2  Nein

**K5 Welche Hochschulzugangsberechtigung besitzen Sie? (nur eine Nennung)**

- 1  Allgemeine Hochschulreife (z.B. Abitur, Meisterprüfung usw.)
- 2  Fachhochschulreife (Fachabitur)
- 3  Hochschulzugangsprüfung für beruflich Qualifizierte
- 4  Andere Studienberechtigung, und zwar .....

(bitte eintragen)

**K6 Über welchen Weg haben Sie die allgemeine Hochschulreife erworben?**

(→ Filter über I5 Antwort 1)

- 1  Abitur (13 Schuljahre; G9)
- 2  Abitur (12 Schuljahre; G8)
- 3  Abitur (12,5 Schuljahre)
- 4  über den zweiten Bildungsweg (Studienkolleg, Abendschule usw.)
- 5  über berufliche Qualifizierung (Meister/in; Fachwirt/in (IHK); staatlich geprüfte Techniker/in / Betriebswirt/in usw.)
- 6  über einen im Inland erworbenen Hochschulabschluss
- 7  über einen im Ausland erworbenen Hochschulabschluss
- 8  über eine im Ausland erworbene Hochschulreife (Baccalauréat général, Matura usw.)
- 9  Sonstiges, und zwar: .....

(bitte eintragen)

**K7 Auf welchem Campusbereich halten Sie sich für Ihr Studium hauptsächlich auf?**

- 1  Universitätszentrum
- 2  Campus Naturwissenschaften
- 3  Campus Medizin/Klinikum
- 4  Campus Sport-Kugelberg
- 5  Campus Veterinärmedizin
- 6  Campus Recht und Wirtschaft
- 7  Philosophikum I
- 8  Philosophikum II
- 9  Oberer Hardthof
- 10  Universitätszentrum



**K8 Wie groß ist die Entfernung in km zwischen Ihrer Wohnung und der Uni? (Mit „Wohnung“ ist diejenige Wohnmöglichkeit gemeint, die Sie in der Semesterwoche regelmäßig studienbezogen nutzen, mit „Uni“ das hauptsächlich von Ihnen genutzte Universitätsgebäude)**

- |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 0-2 km                   | 3-5 km                   | 6-10 km                  | 11-20 km                 | 21-50 km                 | 51-100 km                | > 100 km                 |

**K9 Bitte nennen Sie die Postleitzahl Ihrer Semesteranschrift.**

1      Postleitzahl der Semesteranschrift

**K10 Welches Verkehrsmittel nutzen Sie hauptsächlich, um zur Uni zu gelangen? (nur eine Nennung)**

- 1  Ich gehe zu Fuß. → Bitte weiter mit Frage I11
- 2  Fahrrad → Bitte weiter mit Frage I11
- 3  öffentliche Verkehrsmittel → Bitte weiter mit Frage I11
- 4  KFZ (PKW, Motorrad etc.)

**K11 Wenn Sie in Frage I9 „KFZ“ gewählt haben, nutzen Sie eine Fahrgemeinschaft?**

(→ Filter über I9 Antwort 4)

- 1  Ja
- 2  Nein

**K12 Wo wohnen Sie während des Semesters? (nur eine Nennung)**

- 1  in einem Studentenwohnheim
- 2  in einer WG
- 3  im Haushalt der Eltern
- 4  in einer Wohnung / in einem Haus

**K13 Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? (Mehrfachnennung möglich)**

- 1  deutsche Staatsangehörigkeit
- 2  andere Staatsangehörigkeit

**K14 Wurden Ihre Eltern in Deutschland geboren?**

- |   | Vater                    | Mutter                   |      |
|---|--------------------------|--------------------------|------|
|   | 1                        | 2                        |      |
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ja   |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nein |

**K15 Bitte nennen Sie die Postleitzahl Ihrer Heimatanschrift. (i.d.R. Wohnort Ihrer Eltern)**

- 1      Postleitzahl der Heimatanschrift in Deutschland      2  Anschrift im Ausland

**K16 Auf welchem Kontinent sind Sie geboren? (→ Filter über I12 Antwort 2)**

- 1  Europa
- 2  Afrika
- 3  Nordamerika
- 4  Süd- und Mittelamerika
- 5  Asien
- 6  Australien und Ozeanien

**K17 In welchem Land wurden Sie geboren? (→ Filter über I12 Antwort 2)**

.....  
(bitte eintragen)

**K18 Höchster Schulabschluss Ihres Vaters / Ihrer Mutter**

- |   | Vater                    | Mutter                   |  |
|---|--------------------------|--------------------------|--|
|   | 1                        | 2                        |  |
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | kein Schulabschluss  |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Haupt- oder Volkshochschulabschluss (mindestens 8. Klasse)                               |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mittlere Reife, Realschulabschluss, Fachschulreife, POS (10. Klasse)                     |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fachhochschulreife, Abschluss einer Fachoberschule (nach der 12. Klasse)                 |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Abitur, allgemeine oder fachgebundene Hochschulreife, EOS (nach der 12. oder 13. Klasse) |
| 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | kann ich nicht beantworten   |

## K19 Höchster Ausbildungsabschluss Ihres Vaters / Ihrer Mutter

	Vater	Mutter	
	1	2	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kein beruflicher Ausbildungsabschluss
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	beruflich-betriebliche Lehre oder beruflich-schulische (Berufsfachschule, Handelsschule) Berufsausbildung
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ausbildung an einer Fachschule, Meister-, Technikerschule, Berufs- oder Fachakademie
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fachhochschulabschluss
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Universitätsabschluss
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kann ich nicht beantworten

## K20 Aktuelle Stellung im Beruf des Vaters / der Mutter (Wenn nicht mehr erwerbstätig: letzte Stellung im Beruf)

	Vater	Mutter	
	1	2	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Akademiker/in im freien Beruf (Arzt/Ärztin, Rechtsanwalt/wältin, Architekt/in, u.a.)
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Selbständig in Handel, Gewerbe, Handwerk, Industrie, Dienstleistung, hauptberufliche/r Landwirt/in
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeitnehmer/in mit ausführender Tätigkeit nach allgemeinen Anweisungen (z.B. Verkäufer/in, Sekretariatsassistent/in, Pflegehelfer/in) oder Beamte/r im einfachen Dienst (bis einschließlich Oberamtsmeister/in)
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeitnehmer/in mit qualifizierter Tätigkeit (z.B. Sachbearbeiter/in, Buchhalter/in, technische/r Zeichner/in) oder Beamte/r im mittleren Dienst (von Assistent/in, bis einschließlich Hauptsekretär/in, Amtsinspektor/in)
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeitnehmer/in mit eigenständiger Leitung in verantwortlicher Tätigkeit bzw. mit Fachverantwortung für Personal (z.B. wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in, Prokurist/in, Abteilungsleiter/in bzw. Meister/in im Angestelltenverhältnis) oder Beamte/r im gehobenen Dienst (von Inspektor/in bis einschl. Oberamtsrat/-rätin)
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeitnehmer/in mit umfassenden Führungsaufgaben und Entscheidungsbefugnissen (z.B. Direktor/in, Geschäftsführer/in, Mitglied des Vorstandes) oder Beamte/r im höheren Dienst (von Rat/Rätin aufwärts, bis Richter/in, Lehrer/in)
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	war in den letzten 10 Jahren nicht berufstätig
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kann ich nicht beantworten

## L KOMMENTARE UND ANREGUNGEN

**PARTICIPATORY NARRATIVE INQUIRY (PNI) - AUSBAU DER QUALITATIVEN ELEMENTE**  
(Die Fragen J1 bis J6 wurden 50% der Befragten angezeigt,  
davon 25% am Ende von Block A und 25% in Block J)

L1 Wenn Sie sich einmal an Ihr bisheriges Studium an der JLU erinnern: Welches besondere persönliche Erlebnis fällt Ihnen ein? Beschreiben Sie bitte möglichst genau, was passierte. In der Auswahl Ihres persönlichen Erlebnisses sind Sie völlig frei!

.....

.....

.....

**Hinweis: Beschreiben Sie bitte auch die Rahmenbedingungen (Ort, Zeitpunkt des Studiums, etc.) und den Ablauf der Situation.**

L2 Welche passende Überschrift möchten Sie Ihrem persönlichen Erlebnis geben? (→ Filter über J1, sobald Freitext eingetragen wurde)

.....

**L3 Wie haben Sie sich bei Ihrem Erlebnis gefühlt? (Mehrfachnennung möglich) (→ Filter über J1, sobald Freitext eingetragen wurde)**

- |   |   |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> aktiv          | 2 <input type="checkbox"/> stolz          |
| 3 <input type="checkbox"/> bekümmert      | 4 <input type="checkbox"/> gereizt        |
| 5 <input type="checkbox"/> interessiert   | 6 <input type="checkbox"/> begeistert     |
| 7 <input type="checkbox"/> freudig erregt | 8 <input type="checkbox"/> beschämt       |
| 9 <input type="checkbox"/> verärgert      | 10 <input type="checkbox"/> befriedigt    |
| 11 <input type="checkbox"/> dankbar       | 12 <input type="checkbox"/> nervös        |
| 13 <input type="checkbox"/> schuldig      | 14 <input type="checkbox"/> entschlossen  |
| 15 <input type="checkbox"/> erschrocken   | 16 <input type="checkbox"/> aufmerksam    |
| 17 <input type="checkbox"/> unbefriedigt  | 18 <input type="checkbox"/> durcheinander |
| 19 <input type="checkbox"/> angeregt      | 20 <input type="checkbox"/> ängstlich     |

**L4 Wie würden Sie Ihr Erlebnis rückblickend beurteilen? (→ Filter über J1, sobald Freitext eingetragen wurde)**

	sehr positiv	positiv	neutral	negativ	sehr negativ
	1	2	3	4	5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**L5 Gibt es etwas, was aufgrund Ihres Erlebnisses an der Justus-Liebig-Universität verändert werden sollte? (→ Filter über J1, sobald Freitext eingetragen wurde)**

.....

**L6 An wen würden Sie Ihren Erlebnisbericht senden wollen? (Mehrfachnennung möglich) (→ Filter über J1, sobald Freitext eingetragen wurde)**

- 1  andere Studierende (Kommilitonen)
- 2  Fachschaft
- 3  AStA
- 4  Lehrende/r
- 5  Studienkoordinator/in
- 6  Studiengangverantwortliche/r
- 7  Studiendekan/in
- 8  Prüfungsamt
- 9  Präsident
- 10  Jemand anderes, und zwar: .....

(bitte eintragen)

**AUSBAU DER QUALITATIVEN ELEMENTE (ohne PNI)**  
**(Die Fragen J7 und J8 wurden 50% der Befragten angezeigt)**

**L7 Welche Aspekte finden Sie in Ihrem Studium an der JLU besonders gut?**

.....  
.....  
.....

**L8 Welche Aspekte finden Sie in Ihrem Studium an der JLU besonders schlecht? Welche Vorschläge zur Verbesserung haben Sie?**

.....  
.....  
.....

**Zusätzliche Einverständniserklärung zur Zusammenführung unterschiedlicher Daten aus weiteren Befragungen** (weitere Informationen zum Code für Panelstudien finden Sie [hier](#))

Um Ihre Angaben aus unterschiedlichen Befragungen und Erhebungen anonym zusammenführen zu können, ist bei jeder Befragung oder Erhebung die Angabe Ihres individuellen Codes notwendig. Wenn Sie in der aktuellen Befragung den Code angeben, dann bitten wir Sie um Ihr Einverständnis die Daten aus der aktuellen Befragung mit evtl. bereits vorhandenen Befragungsdaten über den Code verknüpfen zu dürfen. Die Angabe des Codes ist ebenso wie die Teilnahme an dieser Befragung freiwillig. Sie können an dieser Befragung auch teilnehmen ohne den Code anzugeben, daraus entstehen Ihnen persönlich keinerlei Nachteile. Diese Einverständniserklärung können Sie jederzeit auf [der Homepage der JLU](#) oder bei der Servicestelle Lehrevaluation widerrufen, Ihr individueller Code wird dann aus dem Datensatz gelöscht.

**M1 Ich bin damit einverstanden, dass über meinen Code verschiedene Befragungs- und Erhebungsdaten verknüpft werden.**

- 1  Ja → Bitte weiter mit Frage K2
- 2  Nein → Ende der Befragung

**M2 Bitte geben Sie den ersten und letzten Buchstaben des Vornamens Ihrer Mutter an. (Ersetzen Sie ggf. Umlaute bitte passend, z.B. "ä" durch "a", oder "ß" durch "s")**  
(→ Filter über K1 Antwort 1)

- 1   z.B. ANNE = AE

**M3 Bitte geben Sie den ersten und letzten Buchstaben des Vornamens Ihres Vaters an. (Ersetzen Sie ggf. Umlaute bitte passend, z.B. "ä" durch "a", oder "ß" durch "s")**  
(→ Filter über K1 Antwort 1)

- 1   z.B. MICHAEL = ML

**M4 Bitte geben Sie den ersten und letzten Buchstaben Ihres Vornamens an. (Ersetzen Sie ggf. Umlaute bitte passend, z.B. "ä" durch "a", oder "ß" durch "s")**  
(→ Filter über K1 Antwort 1)

- 1   z.B. THORSTEN = TN

**M5 Bitte geben Sie den Tag des Geburtsdatums Ihrer Mutter an:**  
(→ Filter über K1 Antwort 1)

- 1

VIELEN DANK FÜR IHRE TEILNAHME!

## Servicestelle Lehrevaluation ~~n~~

Justus-Liebig-Universität Gießen  
Stabsabteilung StL Lehre, Studium, Weiterbildung, Qualitätssicherung  
Christian Treppesch  
Ludwigstraße 23  
35390 Gießen

<http://www.uni-giessen.de/lehrevaluation>

### **Ansprechpartnerin für die Studierendenbefragung der JLU:**

Susanne Ehrlich  
Susanne.Ehrlich@admin.uni-giessen.de

Ergebnisse zu den bisherigen Studierendenbefragungen der JLU finden Sie hier:

<http://www.uni-giessen.de/datenportal>