

Wir bitten Sie um Ihre persönliche Einschätzung zu den angeführten Fragen. Sie unterstützen damit die Sicherung und Weiterentwicklung der Qualität der Veranstaltung. Die Auswertung der Daten erfolgt **anonym!**

| |
|--------------------------------|
| Hochschullehrgang |
| |
| LV-Nr. und Seminartitel |
| |

**Vielen Dank
für Ihre Zeit!**

| Einstieg | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|
| | stimme völlig zu | stimme eher zu | stimme eher nicht zu | stimme nicht zu | nicht beantwort- bar |
| Die Veranstaltung hinterlässt bei mir einen sehr guten Gesamteindruck. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Meine Mitwirkung hat zum Gelingen der Veranstaltung beigetragen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 1. Lernerfolg und Kompetenzerwerb | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|
| | stimme völlig zu | stimme eher zu | stimme eher nicht zu | stimme nicht zu | nicht beantwort- bar |
| a) Die Veranstaltung erweiterte mein Wissen und Können für den Beruf. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Die Veranstaltung förderte meine Motivation, meinen Beruf auszuüben. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Die Veranstaltung nahm Bezug auf meine pädagogische Praxis. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Die Veranstaltung hat mein Interesse, das Thema/Fachgebiet weiter zu vertiefen, geweckt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 2. Inhalt und Aufbau | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Der/Die Lehrbeauftragte ... | stimme völlig zu | stimme eher zu | stimme eher nicht zu | stimme nicht zu | nicht beantwort- bar |
| a) hat die Lernziele am Beginn klar definiert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) orientierte sich inhaltlich an den definierten Lernzielen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) hat die Anforderungen für einen erfolgreichen Abschluss der Veranstaltung zu Beginn ausreichend erklärt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) förderte Verstehen und Reflektieren der Inhalte. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) verlangte einen dem Selbststudienanteil angemessenen Lernaufwand. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) passte das Verhältnis zwischen Theorie und Praxis der Veranstaltung an. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) brachte innovative/kreative Zugänge zu den im Modul verankerten Themen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. Vermittlung und Aufbereitung

| Der/Die Lehrbeauftragte ... | stimme völlig zu | stimme eher zu | stimme eher nicht zu | stimme nicht zu | nicht beantwort- bar |
|---|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|
| a) wirkte gut vorbereitet und hat die Inhalte sicher und kompetent vorgetragen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) wirkte engagiert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) erklärte komplexe und schwierige Sachverhalte verständlich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) ging auf aktuelle Themen ein. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) gestaltete die Veranstaltung abwechslungsreich (z. B. methodisch). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| f) ermöglichte selbstorganisiertes Lernen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| g) ging auf individuelle Fragen und Anregungen ein. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| h) holte von den Teilnehmenden Feedback zum Lehr-/Lernprozess ein. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Lehrbeauftragten-/Teilnehmer:innen-Beziehung

| Der/Die Lehrbeauftragte ... | stimme völlig zu | stimme eher zu | stimme eher nicht zu | stimme nicht zu | nicht beantwort- bar |
|--|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|
| i) interagierte mit den Teilnehmenden respektvoll und achtsam. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| j) sprach Frauen und Männer gleichermaßen an. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| k) reagierte angemessen auf Kritik. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| l) begann und endete die Veranstaltung pünktlich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Rahmenbedingungen

| | stimme völlig zu | stimme eher zu | stimme eher nicht zu | stimme nicht zu | nicht beantwort- bar |
|--|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|
| a) Der Raum, in dem die Veranstaltung vorwiegend stattfand, war passend (Größe, Sitzangebot und Technik). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Die Zahl der Teilnehmer:innen war der Art und Anforderung der Veranstaltung (VO, SE, UE etc.) angemessen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Es standen hilfreiche Ressourcen (Materialien, Unterlagen, Literatur etc.) zur Verfügung. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Die vorhandene technische Ausstattung wurde sinnvoll und zielführend eingesetzt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| e) Die Inhalte im Modul waren miteinander abgestimmt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. Spezifische Fragen zum Hochschullehrgang

| | stimme völlig zu | stimme eher zu | stimme eher nicht zu | stimme nicht zu | nicht beantwort- bar |
|---|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------|
| a) Die E-Learning Anteile waren übersichtlich und gut strukturiert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Die E-Learning Anteile waren inhaltlich bereichernd (unterstützende, ergänzende und/oder erweiternde Inhalte). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) Das E-Learning Design war für mein Selbststudium anregend. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7. Ergänzende Anmerkungen

Sollten Sie Ihre Antworten durch weitere Kommentare ergänzen wollen, so finden Sie hier Platz dafür.

a) Besonders förderlich für mein Lernen war...

b) Hinderlich für mein Lernen war ...

c) Zur WEITERENTWICKLUNG der VERANSTALTUNG rege ich an...

MUSTER