

***AG Bildungsforschung***

# Studierendenfragebogen

Haupterhebung – 2. Semester (SS19)

Bitte wenden →

## Sehr geehrte Studierende,

in dieser Untersuchung möchte ich Sie bitten, die vorliegenden Fragen sorgfältig zu bearbeiten. Damit helfen Sie, die Chancen für alle Studierenden an der Universität Duisburg-Essen auf das erfolgreiche Absolvieren eines Studiums zu verbessern. Das Ausfüllen des Fragebogens wird etwa 15-20 Minuten in Anspruch nehmen. Innerhalb des Fragebogens stelle ich Ihnen einige Fragen zu sozialen und organisationalen Aspekten Ihres Universitätsalltags sowie zu Ihrer persönlichen Lebenssituation. Vielleicht fragen Sie sich, warum das sein muss. Wissenschaftliche Untersuchungen haben gezeigt, dass die persönliche Lebenssituation von Studierenden einen Einfluss auf ihren Studienerfolg hat. Ob und inwiefern auch soziale sowie organisationale Faktoren innerhalb Ihres Universitätsalltags einen Einfluss haben können, möchte ich mit Hilfe Ihrer Angaben in diesem Fragebogen im Rahmen meines Dissertationsvorhabens genauer erforschen. Aus diesem Grund muss der Fragebogen ein breites Spektrum an Themen, die damit in Verbindung stehen, abdecken.

Ich weiß Ihr Engagement bei der Teilnahme an dieser Studie zu schätzen und bedanke mich sehr herzlich für Ihre gewissenhafte Mitarbeit. Ich hoffe, Ihr Interesse geweckt zu haben und wünsche Ihnen, dass Sie bei der Bearbeitung der Aufgaben auch für sich interessante Erkenntnisse gewinnen können.

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**

**Inka Achtelik**

### Datenschutz

**Das Ausfüllen dieses Fragebogens ist freiwillig. Wenn Sie den Fragebogen nicht ausfüllen, hat dies für Sie keine Nachteile.**

Ich versichere Ihnen, dass alle Antworten streng vertraulich behandelt werden. Die Auswertung Ihrer Angaben erfolgt anonym. **Die Universität Duisburg-Essen sowie Ihre Dozierenden oder andere Personen erhalten keinerlei Informationen über die von Ihnen getätigten Angaben in diesem Fragebogen.** Ihre Daten werden in der AG Bildungsforschung der Fakultät für Bildungswissenschaften an der Universität Duisburg-Essen verarbeitet und bis spätestens Januar 2021 vollständig gelöscht.

### Kontakt

Bei Rückfragen wenden Sie sich gerne an mich:

Inka Achtelik, M.A., Universität Duisburg-Essen, Fakultät für Bildungswissenschaften, AG Bildungsforschung,  
Universitätsstr. 2, 45141 Essen, E-Mail: inka.achtelik@uni-due.de, Telefon: 0201 183 4016

## Identifikationsnummer (ID)

Die ID setzt sich aus folgenden Angaben zusammen:

- dem ersten Buchstaben des Geburtsnamens Ihrer Mutter (z. B. Meier)
- dem Tag des Geburtstages Ihrer Mutter (z. B. 01.03.1952)
- dem letzten Buchstaben Ihres Geburtsortes (z. B. Wuppertall)
- der letzten Ziffer Ihres Geburtsjahres (z. B. 1974)

In diesem Beispiel lautet die ID: M 01 L 4

Bitte tragen Sie in die unten stehenden Felder Ihre ID ein:

Erster Buchstabe des Geburtsnamens Ihrer Mutter:

Tag des Geburtstages Ihrer Mutter:

Letzter Buchstabe Ihres Geburtsortes

Letzte Ziffer Ihres Geburtsjahres

## Hinweise zum Ablauf der Befragung

Besonders wichtig ist im Folgenden, dass Sie die Fragen vollständig bearbeiten. Wenn Sie sich bei der Beantwortung der Fragen unsicher sind, so wählen Sie bitte die Ihrer Meinung nach am ehesten zutreffende Antwortmöglichkeit. Wenn Sie bei einer Frage die Antwort ändern möchten, füllen Sie das Kästchen mit der nun nicht mehr gültigen Antwort schwarz aus. Das Kreuz setzen Sie nun in das neue, richtige Kästchen. Sollten Sie doch die korrigierte Antwort wählen wollen, so kreisen Sie die korrigierte Antwort ein.

Falsche Antwort	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Korrektur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Richtige Antwort	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oder Antwort 1 richtig	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# Allgemeine Angaben Teil 1

Zu Beginn zwei allgemeine Fragen zu Ihrer Person, damit später bestmögliche Aussagen über die untersuchte Personengruppe getroffen werden können.

## 1. Welchen Studiengang / welche Fächer studieren Sie zurzeit?

*Nicht aufgeführte Fächer, Gasthörer, aber auch IOS-Studierende sowie Schülerstudierende, etc., zählen zu „Sonstige“!*

1. Betriebswirtschaftslehre, BWL

---

  2. Volkswirtschaftslehre, VWL

---

  3. Lehramt  BK  GG  HRG

---

  4. Bauingenieurwesen

---

  5. Angewandte Informatik

---

  6. Wirtschaftsinformatik

---

  7. Mathematik

---

  8. Wirtschaftsmathematik

---

  9. Sonstige,
- Und zwar:  \_\_\_\_\_

## 2. Im wievielten Hochschul-/Fachsemester befinden Sie sich aktuell?

*Bitte tagen Sie jeweils eine Zahl ein!*

1. Ich befinde mich aktuell im  \_\_\_\_\_, Hochschulsemester (Hochschulsemester sind alle Semester, die Sie bisher insgesamt an Universitäten, Fachhochschulen etc. studiert haben).

---

2. Ich befinde mich aktuell im  \_\_\_\_\_, Fachsemester (Fachsemester sind diejenigen Semester, in denen Sie in Ihrem derzeitigen Studiengang eingeschrieben sind).

# Wertschätzung, Unterstützung, Integration und Identifikation im Hochschulalltag

Die folgenden Fragen befassen sich mit Ihrer individuellen Wahrnehmung von Wertschätzung, Unterstützung und Integration im Hochschulalltag durch Ihre Dozierenden und Mitstudierenden sowie mit Ihrer persönlichen Identifikation mit der Gruppe der „Akademiker\*innen“ im Hochschulalltag. Die Aussagen beziehen sich dabei **im Allgemeinen auf alle Ihre Dozierenden und Mitstudierenden und nicht auf spezifische Personen oder Veranstaltungen** in Ihrem Hochschulalltag.

3. Bitte wählen Sie das Kreispaar aus, das Ihr Zugehörigkeitsgefühl zur Gruppe „Akademiker\*innen“ (Ihr persönliches Zugehörigkeitsgefühl zur Gruppe der Kinder von Akademiker\*innen) am ehesten wiedergibt. Bitte insgesamt nur ein Kreispaar ankreuzen.

a.	b.	c.	d.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e.	f.	g.	h.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Bitte kreuzen Sie an, wie sehr die folgenden Aussagen auf Ihre Studiensituation im Allgemeinen zutreffen.  
Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	trifft überhaupt nicht zu	trifft nicht zu	trifft eher nicht zu	teils, teils	trifft eher zu	trifft zu	trifft voll- ständig zu	weiß nicht / keine Angabe
a. Meine Dozierenden loben mich, wenn ich mich z.B. in einer Veranstaltung gut eingebracht habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Im Gespräch mit meinen Dozierenden (z.B. in Seminaren, Sprechstunden etc.) kann ich meine eigene Meinung einbringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Meine Dozierenden hören mir und meinen Belangen in Gesprächen (z.B. Sprechstunde) und/oder Veranstaltungen (z. B. Seminar, Vorlesung etc.) aufmerksam zu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Wenn ich eine gute Leistung (Hausarbeiten, Klausuren, Referate, etc.) erbringe, bieten mir meine Dozierenden an, mich in diesem Themenbereich weiter zu vertiefen (z.B. in Form von studentischer Mitarbeit am Lehrstuhl, in einem Projekt, mit einer Publikation etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Ich bekomme Anerkennung von meinen Dozierenden für gute Leistungen (z.B. für Hausarbeiten, Klausuren, Referate, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Wenn meine Mitstudierenden in schwierige Situationen kommen und ich ihnen mit Rat und Tat zur Seite stehe, dann schätzen sie das.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Ich werde von meinen Mitstudierenden um Rat gefragt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Meine Mitstudierenden signalisieren mir auf verschiedene Arten und Weisen, dass sie mir vertrauen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Ich erfahre viele schöne Momente gemeinsam/im Austausch mit meinen Mitstudierenden (z.B. zusammen essen gehen, über private Dinge sprechen etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Meine Mitstudierenden zeigen mir, dass sie meine Meinung schätzen.	<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. Bitte kreuzen Sie an, wie sehr die folgenden Aussagen auf Ihre Studiensituation im Allgemeinen zutreffen. Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.

	nie	selten	eher selten	eher oft	oft	immer	weiß nicht / keine Angabe
1. Meine Dozierenden sind auch außerhalb von Veranstaltungen für studienbezogene Fragen ansprechbar.	<input type="checkbox"/>						
2. Ich erhalte Hilfe und Unterstützung von Lehrenden, an deren Veranstaltungen ich teilnehme.	<input type="checkbox"/>						
3. Meine Dozierenden beraten mich bei studienbezogenen Problemen.	<input type="checkbox"/>						
4. Von meinen Dozierenden erhalte ich konstruktive Rückmeldungen über meine Studienleistungen.	<input type="checkbox"/>						
5. Meine Dozierenden fördern mich.	<input type="checkbox"/>						
6. Ich finde ohne Weiteres jemanden, der mich informiert oder mir Arbeitsunterlagen mitbringt, wenn ich mal nicht zur Hochschule kommen kann.	<input type="checkbox"/>						
7. Wenn ich studienbezogene Fragen besprechen möchte, finde ich Mitstudierende, die sich Zeit nehmen und gut zuhören.	<input type="checkbox"/>						
8. Ich erhalte von Mitstudierenden konstruktive Rückmeldungen über meine studienbezogenen Leistungen (Wortbeiträge, Referate, Prüfungsergebnisse).	<input type="checkbox"/>						
9. Ich treffe mich mit Studierenden meines Fachs auch außerhalb der Hochschule, um etwas gemeinsam zu unternehmen.	<input type="checkbox"/>						

6. Haben Sie vor oder zu Beginn Ihres Studiums folgende Unterstützungs-/ Beratungsangebote wahrgenommen?				Wie hilfreich waren diese Unterstützungs-/ Beratungsangebote für Sie?				
<i>Bitte pro Frage in jew. Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.</i>				<i>Bitte pro Frage in jew. Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.</i>				
	ja	nein	war mir nicht bekannt	sehr hilfreich	eher hilfreich	teils, teils	eher weniger hilfreich	überhaupt nicht hilfreich
1. Angebote für Schüler*innen (WiWi-Schnuppertag, Schülervorlesungen WiWi, Probekurs WiWi, etc.)	<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. Allgemeine (ABZ) und oder fachspezifische (Fak. WiWi) Studienberatung	<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. OSWi online-Orientierungssystem für Wirtschaftswissenschaften und Informatik	<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. O-Woche (Orientierungswoche)	<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. Vorkurs-Mathematik der Fak. WiWi	<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. Vorkurs-Informatik (Programmierung) der Fak. WiWi	<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. Veranstaltungen von <i>introduce</i> (MINT-Vorkurse)	<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. Wie oft nehmen sie im Allgemeinen folgende Unterstützungs-/ Beratungsangebote wahr?						Wie hilfreich sind diese Unterstützungs-/ Beratungsangebote für Sie?				
<i>Bitte pro Frage in jew. Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.</i>						<i>Bitte pro Frage in jew. Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.</i>				
	nie	selten	oft	sehr häufig	ist mir nicht bekannt	sehr hilfreich	eher hilfreich	teils, teils	eher weniger hilfreich	überhaupt nicht hilfreich
1. Mentoring der Fak. WiWi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
2. Veranstaltungen von <i>mySeLF</i> (Selbstmanagement, Lerntechniken, Fit für den Bachelor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
3. Fachbezogene Beratungsangebote (z.B. Fachschaft WiWi, Studienfachberatung WiWi, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4. Zentrale Beratungsangebote (z.B. soziale/psychologische Beratung, allgemeine Studienberatung des ABZ, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

**8. Bitte kreuzen Sie an, wie sehr die folgenden Aussagen im Allgemeinen auf Ihre Studiensituation zutreffen.**  
*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	Trifft voll zu	Trifft zu	Teils, teils	Trifft nicht zu	Trifft gar nicht zu	weiß nicht / keine Angabe
1. Dozierende kennen meine Fähigkeiten.	<input type="checkbox"/>					
2. Dozierende haben ausreichend Zeit, um Fragen zu beantworten.	<input type="checkbox"/>					
3. Die Beziehungen zu meinen Mitstudierenden haben eine positive Wirkung auf meine Leistungen im Studium.	<input type="checkbox"/>					
4. Meine Mitstudierenden sind an mir interessiert.	<input type="checkbox"/>					
5. Dozierende interessieren sich nicht für meine persönliche Situation.	<input type="checkbox"/>					
6. Meine Mitstudierenden bitten mich oft, Zeit mit ihnen zu verbringen.	<input type="checkbox"/>					
7. Ich habe ein gutes Verhältnis zu mindestens einem Dozierenden.	<input type="checkbox"/>					
8. Mitstudierende beziehen mich ein.	<input type="checkbox"/>					
9. Ich habe engen Kontakt zu meinen Mitstudierenden.	<input type="checkbox"/>					
10. Meine Kontakte mit Dozierenden haben eine positive Wirkung auf meine Studienleistungen.	<input type="checkbox"/>					
11. Ich werde von Mitstudierenden gebeten, Studienaufgaben gemeinsam mit ihnen zu bearbeiten.	<input type="checkbox"/>					
12. Es ist schwierig, eine Studierendengruppe zur Zusammenarbeit zu finden.	<input type="checkbox"/>					
13. Ich lerne sehr viel von den Dozierenden in diesem Studiengang.	<input type="checkbox"/>					
14. Dozierende kennen meinen Namen.	<input type="checkbox"/>					
15. Ich arbeite gut mit meinen Mitstudierenden zusammen.	<input type="checkbox"/>					
16. Mitstudierende sind an meinen Anmerkungen interessiert.	<input type="checkbox"/>					
17. Ich spreche mit Dozierenden über meine persönliche Situation.	<input type="checkbox"/>					

## Allgemeine Angaben Teil 2

Im letzten Teil des Fragebogens folgen nun einige weitere sehr persönliche Fragen, damit später bestmögliche Aussagen über die untersuchte Personengruppe getroffen werden können.

9. **Bitte geben Sie in der nachfolgenden Liste an, inwiefern die folgenden Aussagen auf Sie persönlich zutreffen.**  
*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	stimmt nicht	stimmt eher nicht	stimmt eher	stimmt genau
1. Ich denke ernsthaft daran, das Studium abzubrechen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wenn ich eine gute Alternative hätte, würde ich das Studium abbrechen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ich überlege mir häufig, das Fach zu wechseln.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. **Bitte geben Sie an, in welchem Maße die folgenden Aussagen auf Sie persönlich bezogen auf Ihr Studienfach zutreffen.** Sollten Sie mehrere Fächer studieren, beziehen Sie sich bitte beim folgenden Fragebogen auf das Studienfach, in dessen Rahmen Sie an der Studie teilnehmen.  
*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	stimmt nicht	stimmt eher nicht	stimmt eher	stimmt genau
1. Ich habe richtig Freude an dem, was ich studiere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Insgesamt bin ich mit meinem jetzigen Studium zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ich finde mein Studium wirklich interessant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ich wünschte mir, dass die Studienbedingungen an der Uni besser wären.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Die äußeren Umstände, unter denen in meinem Fach studiert wird, sind frustrierend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Es wird an meiner Uni zu wenig auf die Belange der Studierenden geachtet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ich kann mein Studium nur schwer mit anderen Verpflichtungen in Einklang bringen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Das Studium frisst mich auf.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ich fühle mich durch das Studium oft müde und abgespannt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Mein Studium behandelt die Dinge, für die ich mich wirklich interessiere.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Meine Begabungsschwerpunkte kommen in meinem jetzigen Studium zum Tragen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Mein Studium macht mir genauso viel Spaß wie mein Hobby.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**11. Welches Geschlecht haben Sie?**

- |    |                                |                          |
|----|--------------------------------|--------------------------|
| 1. | Männlich                       | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Weiblich                       | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Ich möchte mich nicht zuordnen | <input type="checkbox"/> |

**12. Wie alt sind Sie?**

- |    |               |                          |
|----|---------------|--------------------------|
| 1. | bis 20 Jahre  | <input type="checkbox"/> |
| 2. | 21–23 Jahre   | <input type="checkbox"/> |
| 3. | über 24 Jahre | <input type="checkbox"/> |

**13. Inwieweit treffen die folgenden Aussagen auf Sie und Ihre Eltern zu?**

		trifft zu	trifft nicht zu	weiß nicht
<b>...bin/ist (auch) im Besitz einer nicht-deutschen Staatsbürgerschaft.</b>				
1.	Ich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Meine Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Mein Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>...habe/hat die deutsche Staatsbürgerschaft durch Einbürgerung erworben.</b>				
5.	Ich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Meine Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Mein Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>...gehöre/gehört zur Gruppe der „(Spät-)Aussiedler“.</b>				
9.	Ich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Meine Mutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Mein Vater	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14. Welche Staatsangehörigkeit(en) besitzen Sie und Ihre Eltern?  
*Mehrfachnennungen möglich.*

	Ich	Meine Mutter	Mein Vater
1. Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Chinesisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Polnisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Russisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Türkisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Eine andere, nicht-deutsche Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	und zwar:  _____	und zwar:  _____	und zwar:  _____

15. In welchem Staat wurden Sie geboren?

1. In Deutschland	<input type="checkbox"/>
2. In China	<input type="checkbox"/>
3. In Polen	<input type="checkbox"/>
4. In Russland	<input type="checkbox"/>
5. In der Türkei	<input type="checkbox"/>
6. In einem anderen Staat	<input type="checkbox"/>
und zwar:  _____	

16. Welche Sprache(n) sprechen Sie in Ihrem unmittelbaren sozialen Umfeld, d. h. zu Hause, in Ihrer Familie/Verwandtschaft, in Deutschland bzw. in Ihrem engeren Freundes-/Bekanntenkreis an der Universität Duisburg-Essen?

	ausschließlich bzw. überwiegend Deutsch	sowohl Deutsch als auch andere Sprache(n)	nicht Deutsch, sondern andere Sprache(n)
1. Familie/Verwandtschaft in Deutschland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Freundes-/Bekanntenkreis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Mitstudierende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Wie schätzen Sie Ihre Kompetenzen in den folgenden Bereichen ein?

Deutsch	sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft
1. Mündliche Ausdrucksfähigkeit	<input type="checkbox"/>				
2. Schriftliche Ausdrucksfähigkeit	<input type="checkbox"/>				
3. Hörverständnis	<input type="checkbox"/>				
Fachsprache meines Studiengangs	Sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft
4. Mit Fachsprache ist die Sprache gemeint, die in Lehrveranstaltungen und Fachtexten in Ihrem Studium gebraucht wird. Sie unterscheidet sich beispielsweise durch Fachbegriffe und schwierige Vokabeln von der Alltagssprache	<input type="checkbox"/>				

18. Wie haben Sie Ihre Hochschulzugangsberechtigung erlangt?

1. Abitur / allg. Hochschulreife	G8	<input type="checkbox"/>	G9	<input type="checkbox"/>
2. Fachhochschulreife				<input type="checkbox"/>
3. Fachgebundene Hochschulreife				<input type="checkbox"/>
4. Eignungsprüfung				<input type="checkbox"/>
5. sonstige deutsche Hochschulzugangsberechtigung				<input type="checkbox"/>
6. ausländische Hochschulzugangsberechtigung				<input type="checkbox"/>

19. Wo haben Sie Ihre Hochschulreife erlangt?

1. In Deutschland.

Bitte geben Sie die Ortskennung des KFZ-Zeichens an:  \_\_\_\_\_

2. In einem anderen Land.

Bitte geben Sie den Staat an:  \_\_\_\_\_

20. Welche Durchschnittsnote hatten Sie in dem Zeugnis, mit dem Sie Ihre Hochschulzugangsberechtigung erworben haben? Bei einer ausländischen Studienberechtigung geben Sie bitte die anerkannte Note (als Ziffer an (z. B. 2,3).

 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

21. Bitte geben Sie durch jeweils ein Kreuz in der Spalte „Mutter“ und ein Kreuz in der Spalte „Vater“ den höchsten Schulabschluss Ihrer Mutter und Ihres Vaters an.

	Mutter	Vater
1. Abitur / Hochschulreife oder Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Realschulabschluss / Mittlere Reife / Abschluss der Polytechnischen Oberschule nach Klasse 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Hauptschulabschluss / Volksschulabschluss / Abschluss der Polytechnischen Oberschule nach Klasse 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Keinen Schulabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Nichts trifft zu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22. Bitte geben Sie durch jeweils ein Kreuz in der Spalte „Mutter“ und ein Kreuz in der Spalte „Vater“ den höchsten berufsqualifizierenden Abschluss Ihrer Mutter und Ihres Vaters an.

Ordnen Sie bitte evtl. im Ausland erworbene Abschlüsse einem gleichwertigen deutschen Abschluss zu.

	Mutter	Vater
1. Promotion (Dokortitel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Abschluss an einer Universität / Kunsthochschule (inkl. Lehrerausbildung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Fachhochschulabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Abschluss an einer Fach-, Meister-, Technikerschule, Berufs-, Fachakademie, Schule des Gesundheitswesens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Lehre bzw. Facharbeiterabschluss, Abschluss an einer Berufsfach-, Handels-, Berufsaufbauschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. anderer beruflicher Abschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. hat keine abgeschlossene Berufsausbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. weiß nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23. Welche Berufe üben Ihre Eltern aktuell hauptberuflich aus? (z.B. Lehrer/in, Küchenhilfe, Verkaufsleiter/in, Hausfrau/mann) Falls sie zurzeit nicht erwerbstätig sind, beziehen Sie sich bitte auf den Beruf, den Ihre Eltern zuletzt hauptberuflich ausgeübt haben.

1. Mutter:  \_\_\_\_\_

2. Vater:  \_\_\_\_\_

24. In welcher beruflichen Stellung sind Ihre Eltern hauptberuflich tätig? Falls sie zurzeit nicht erwerbstätig sind, beziehen Sie sich bitte auf den Beruf, den Ihre Eltern zuletzt ausgeübt haben.

Bitte geben Sie durch jeweils ein Kreuz in der Spalte „Mutter“ und ein Kreuz in der Spalte „Vater“ die berufliche Stellung Ihrer Mutter und Ihres Vaters an.

	Mutter	Vater
1. Selbstständige/r	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. freiberuflich tätige/r Akademiker/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. mithelfende/r Familienangehörige/r	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Beamter/Beamtin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Angestellte/r	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Arbeiter/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25. **Wie viele Bücher gab es zu Ihrer Abiturzeit in dem Haushalt, in dem Sie lebten, ungefähr? (ohne Zeitschriften, Zeitungen oder Schulbücher)?**

- |    |              |                          |
|----|--------------|--------------------------|
| 1. | 0 – 10       | <input type="checkbox"/> |
| 2. | 11 – 25      | <input type="checkbox"/> |
| 3. | 26 – 100     | <input type="checkbox"/> |
| 4. | 101 – 200    | <input type="checkbox"/> |
| 5. | mehr als 200 | <input type="checkbox"/> |

26. **Wie oft kommt es im Allgemeinen vor, dass Sie...**  
*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	nie	selten	oft	sehr häufig
1. ... ins Theater, in eine Kunstausstellung, in ein Museum gehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ...in die Oper, ins Ballett, in ein klassisches Konzert gehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ...zu einem Rock-, Pop- oder Jazz-Konzert gehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ...ins Kino gehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ... zu einer öffentlichen Sportveranstaltung oder einem Turnier (z.B. einem Fußballspiel) gehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ... zu einem Stadtteilstadtteilfest, Volksfest, einem Jahrmarkt oder einer Kir- mes gehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ... Vorträge oder eine Literaturlesung besuchen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ... ehrenamtlich, in einem Verein, Verband oder einer sozialen Einrich- tung tätig sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ...in der Freizeit lesen (z.B. Bücher/E-books, Zeitung, Zeitschriften)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ...über politische oder soziale Fragen sprechen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ...über Bücher, Filme oder Fernsehsendungen reden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ... einen Sportverein oder ein Schwimmbad besuchen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ... religiöse Veranstaltungen, in der Kirche, in der Moschee, in der Synagoge oder im Tempel besuchen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. ...eine Fernreise machen (USA, Afrika etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**27. Wie oft kommt es im Allgemeinen vor, dass Sie...**  
*Bitte in jeder Zeile nur ein Kästchen ankreuzen.*

	nie	selten	oft	sehr häufig
1. ...zu Studierendenpartys gehen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ...an Hochschulreisen im In- und Ausland teilnehmen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ...an einem Sprachtandem teilnehmen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ...die Cafeterien auf den Campi besuchen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ...die Mensa besuchen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ...die Bibliothek auf dem Campus nutzen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ...die Sprechstunden von Dozierenden besuchen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ...an einem Lehrstuhl entgeltlich (SHK, WHK) oder unentgeltlich (Projektarbeit) mitwirken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ...sich mit Mitstudierenden treffen, um über studienfachbezogene Inhalte zu sprechen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ...an Angeboten des Hochschulsports der Universität Duisburg-Essen (UDE) teilnehmen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ...an überfachlichen musikalischen Angeboten der UDE teilnehmen (z.B. Universitätschor, etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ...an überfachlichen künstlerischen Angeboten teilnehmen (z.B. glass-booth, etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ...an überfachlichen medialen Angeboten der UDE teilnehmen (z.B. CampusFM, ak[due]ll, Uni-Filmclub Essen, etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. ...sich überfachlich an der UDE engagieren (z.B. Fachschaft, Studenteninitiative weitblick Duisburg-Essen e.V., etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. ...an Veranstaltungen von Vereinigungen der UDE teilnehmen (z.B. Arbeiterkind.de - Ortsgruppe Duisburg-Essen, E-Team Duisburg-Essen e. V., etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. ...sich hochschulpolitisch an der UDE engagieren (z.B. STUPA DUE, AStA, etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ... an Veranstaltungen studentischer Verbindungen teilnehmen (z.B. KDStV Nordmark (zu Essen im CV), etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Vielen Dank für Ihre Teilnahme!**