

beeinträchtigt studieren – best2
Datenerhebung zur Situation Studierender
mit Behinderung und chronischer Krankheit
2016/17



IN KOOPERATION MIT:



INSTITUT FÜR HÖHERE STUDIEN
INSTITUTE FOR ADVANCED STUDIES
Vienna

GEFÖRDERT VOM:



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung

Der vorliegende Fragebogen wurde für die Befragung Studierender im Rahmen des Verbundprojektes „beeinträchtigt studieren – best2“ des Deutschen Studentenwerkes (DSW), vertreten durch die Informations- und Beratungsstelle Studium und Behinderung (IBS), und des Deutschen Zentrums für Hochschul- und Wissenschaftsforschung (DZHW) in Kooperation mit dem Institut für Höhere Studien in Wien (IHS) eingesetzt. Das Projekt wurde mit Förderung des Bundesministeriums für Bildung und Forschung (BMBF) realisiert (Förderkennzeichen M520700 und M520800).

Projektteam:

Jonas Poskowsky (Projektleitung DZHW)

E-Mail: poskowsky@dzhw.eu

Christine Fromme (Projektleitung DSW)

E-Mail: christine.fromme@studentenwerke.de

Sonja Heißenberg (DZHW)

Sarah Zaussinger (IHS)

Julia Brenner (IHS)

Inhaltverzeichnis

| | |
|---|----|
| Hinweise zur Darstellung des Fragebogens..... | 4 |
| Startseite | 5 |
| Studienspezifischer Hintergrund..... | 6 |
| Beeinträchtigung | 17 |
| Studienwahl, Bewerbung, Zulassung | 23 |
| Studienbedingungen | 32 |
| Beratung..... | 58 |
| Finanzierung | 63 |
| Soziodemographischer Hintergrund | 68 |
| Endseiten..... | 74 |

Hinweise zur Darstellung des Fragebogens

Der Fragebogen des Online-Surveys ist im Folgenden tabellarisch dargestellt. Für jede Frage ist eine eigene Tabelle angelegt, die – sofern zutreffend – folgende Informationen enthält:

- Kennung der Frage
- Fragetyp (z. B. Einfachnennung, Mehrfachnennung)
- Bezugsgruppe: Bezeichnung der Befragtengruppe, denen die Frage vorgelegt wird
- Fragetext (fett) und Ausfüllanweisung
- Antwortoptionen: Jedes Aufzählungszeichen steht für ein Antwort-Item
- Einblendbedingung, wenn z. B. einzelne Textteile und/oder Antwortoptionen nur unter bestimmten Bedingungen angezeigt werden (meist durch eckige Klammern kenntlich gemacht)¹
- ggf. Anmerkungen (inkl. Hinweis auf sog. Exklusiv-Kategorien; damit werden Antwortoptionen in Mehrfachnennungen bezeichnet, für die eine gleichzeitige Nennung anderer Antwortoptionen technisch verhindert wird)
- Weiter mit: Gibt die Seitenausgänge zu der jeweiligen Fragebogenseite an. Es können mehrere Fragebogenseiten für verschiedene Studierendengruppen angesteuert werden.

Mehrere Fragen können zusammen auf einer Seite des Online-Surveys dargestellt werden.

Das Dokument gibt den Fragebogen auf dem Stand von November 2016 wieder. In dieser Form wurde der Fragebogen zur Datenerhebung verwendet.

¹ Die häufig auftretende Individualisierung bei Mehrfachbeeinträchtigungen bzw. für Master-Studierende wurde der besseren Lesbarkeit halber durch runde Klammern kenntlich gemacht.

Startseite

| Frage | Startseite |
|--|--|
| Hinweis Pflichtfrage | Bitte erklären Sie Ihr Einverständnis mit der Erhebung der Daten. Ohne Ihre Einwilligung dürfen wir Ihre Angaben nicht im Rahmen unseres Forschungsprojektes nutzen. |
| <p>Liebe Studentin, lieber Student, für 7 % der Studierenden an deutschen Hochschulen erschwert sich das Studium, weil die Hochschulen und das Hochschulumfeld noch nicht ausreichend eingerichtet sind auf Studierende mit</p> <ul style="list-style-type: none">• Bewegungsbeeinträchtigung (u. a. beim Gehen, Stehen, Greifen, Tragen),• Sehbeeinträchtigung/Blindheit,• Hörbeeinträchtigung/Gehörlosigkeit,• Sprechbeeinträchtigung (z. B. Stottern),• psychischer Erkrankung (z. B. Depression, Essstörung),• anderer länger dauernder/chronischer körperlicher Erkrankung (z. B. Rheuma, MS, Darmerkrankung),• Teilleistungsstörung (z. B. Legasthenie, Dyskalkulie) oder• anderer Beeinträchtigung oder schwerer Erkrankung. <p>Mit der Umfrage beeinträchtigt studieren („best2“) wollen wir mehr über Barrieren und individuelle Bewältigungsstrategien erfahren und bitten Studierende, die im Studium beeinträchtigt sind, uns ihre Erfahrungen aus "erster Hand" mitzuteilen.</p> <p>Die Teilnahme ist freiwillig und anonym.</p> <p>Je nach individueller Situation wird das Ausfüllen ca. 20-30 Minuten dauern.</p> <p><u>Sie können den Fragebogen jederzeit unterbrechen und später wieder fortsetzen.</u> Schließen Sie dazu das Browserfenster und rufen Sie den Befragungslink später erneut auf.</p> <p>Sie tragen auf diesem Weg dazu bei, Handlungsbedarfe aufzuzeigen und Maßnahmen zum Abbau von Barrieren entwickeln zu können. best2 ist ein gemeinsames Projekt des Deutschen Studentenwerks (DSW) und des Deutschen Zentrums für Hochschul- und Wissenschaftsforschung (DZHW) und wird gemeinsam mit dem Institut für Höhere Studien Wien (IHS) durchgeführt.</p> <p>Vielen Dank für Ihre Unterstützung! Das best2-Team</p> <p>Mehr Infos unter: www.best-umfrage.de Für weitere Fragen wenden Sie sich bitte an Jonas Poskowsky (poskowsky@dzhw.eu).</p> <ul style="list-style-type: none">• Meine Teilnahme an der Befragung ist freiwillig. Ich bin damit einverstanden, dass die erhobenen Daten ausschließlich zu Forschungszwecken genutzt werden und anderen Wissenschaftler(inne)n in anonymisierter Form zur Verfügung gestellt werden. Diese Einwilligung bezieht sich ausdrücklich auch auf die Angaben zur gesundheitlichen | |

| | |
|--|--|
| Beeinträchtigung. <ul style="list-style-type: none"> Zur barrierefreien Version (Screen Reader geeigneter Fragebogen für sehbeeinträchtigte Studierende) bitte auswählen. | |
| Anmerkung | Der Button für die Einverständniserklärung ist vorausgewählt (sog. Opt-Out). Wird der Haken entfernt und auf „weiter“ geklickt, wird der „Hinweis Pflichtfrage“ eingeblendet. Eine Bearbeitung der Befragung ist dann nicht möglich. |
| Weiter mit | ST1 |

Studienspezifischer Hintergrund

| | |
|--|---|
| Frage | ST1 |
| Frageart | Einfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| <p>Ist Ihr derzeitiges Studium ein Präsenzstudium, ein Fernstudium oder ein duales Studium? Falls Sie an mehreren Hochschulen eingeschrieben sind, beziehen Sie Ihre Antworten auf diese und alle weiteren Fragen bitte auf die Hochschule, von der Sie zu dieser Befragung eingeladen wurden.</p> <ul style="list-style-type: none"> Präsenzstudium (während des Semesters wird Anwesenheit in Vorlesungen/Seminaren erwartet) Fernstudium (in der Regel keine Anwesenheit an der Hochschule vorgesehen; Studienaufgaben werden abseits der Hochschule absolviert) duales Studium (Studienform, bei der das Studium mit einer beruflichen Ausbildung in einem Unternehmen kombiniert wird) Ich habe mein Studium abgeschlossen/abgebrochen. | |
| Weiter mit | ST2, wenn „Fernstudium“ oder „Studium abgeschlossen/abgebrochen“ ausgewählt weiter zur Endseite |

| | |
|--|--|
| Frage | ST2 |
| Frage typ | Einfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| <p>Trifft eine der folgenden Aussagen auf Ihre derzeitige Studiensituation zu?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ich studiere derzeit im Ausland (Auslandssemester). • Ich bin Austauschstudent(in) in Deutschland (nur 1-2 Semester in Deutschland). • Ich bin derzeit aus gesundheitlichen Gründen offiziell beurlaubt. • Ich studiere derzeit aus gesundheitlichen Gründen nicht, bin aber nicht offiziell beurlaubt. • Ich studiere derzeit aus anderen (nicht beeinträchtigungsbedingten) Gründen nicht. • Nein, keine dieser Aussagen trifft auf meine derzeitige Studiensituation zu. | |
| | <p>ST4, wenn gesundheitsbedingte inoffizielle Studienunterbrechung weiter zu ST3, wenn „Auslandssemester“, „Austauschstudent(in)“, „aus gesundheitlichen Gründen offiziell beurlaubt“ oder „studiere aus nicht beeinträchtigungsbedingten Gründen nicht“ weiter zur Endseite</p> |
| | Sonst: ST5 |

| | |
|--|---|
| Frage | ST3 |
| Frage typ | Drop-Down-Menü |
| Bezugsgruppe | Studierende mit gesundheitsbedingter inoffizieller Studienunterbrechung |
| Seit wann studieren Sie aus gesundheitlichen Gründen nicht? | |
| [Drop-Down-Menü, Auflistung der Semester absteigend] | |
| Weiter mit | ST4 |

| | |
|--|---|
| Frage | ST4 |
| Frage typ | Einfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| In welchem Bundesland studieren Sie? | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Baden-Württemberg • Bayern • Berlin • Brandenburg • Bremen • Hamburg • Hessen • Mecklenburg-Vorpommern • Niedersachsen • Nordrhein-Westfalen • Rheinland-Pfalz • Saarland • Sachsen • Sachsen-Anhalt • Schleswig-Holstein • Thüringen • im Ausland | |
| Weiter mit | ST5, wenn „im Ausland“ weiter zur Endseite |

| | |
|--|--|
| Frage | ST5 |
| Frage typ | Einfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| <p>Welchen Abschluss streben Sie in Ihrem derzeitigen Studiengang an?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bachelor (nicht Lehramt) • Bachelor mit dem Ziel Lehramt • Master (nicht Lehramt) • Master mit dem Ziel Lehramt • Staatsexamen (nicht Lehramt) • Staatsexamen mit dem Ziel Lehramt • Diplom einer Fachhochschule • Diplom einer Universität/Kunsthochschule o. Ä. • Magister • kirchliche Prüfung • Promotion • anderen Abschluss (inkl. Abschluss im Ausland) • keinen Abschluss | |
| Weiter mit | wenn nicht Lehramt ST6, wenn Lehramt ST6a, wenn „Promotion“ weiter zur Endseite, |

| | |
|---|------------------------------------|
| Frage | ST6 |
| Frage typ | Drop-Down-Menü |
| Bezugsgruppe | alle Studierenden nicht im Lehramt |
| <p>Welches Hauptfach/welchen Studiengang studieren Sie im Wintersemester 2016/17? Falls Ihr Studienfach nicht im Wortlaut aufgeführt sein sollte, wählen Sie bitte die Ihrem Fach am nächsten kommende Bezeichnung aus.</p> <p>[1. Studienfach] [Drop-Down-Menü, alphabetische Studienfachliste] anderes Fach, und zwar: _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ich studiere ein weiteres Fach [nur wenn nicht Lehramt] <p>[neue Seite nur wenn weiteres Fach angegeben]</p> <p>2. Studienfach: [Drop-Down-Menü, alphabetische Studienfachliste] anderes Fach, und zwar: _____</p> <p>ggf. 3. Studienfach: [Drop-Down-Menü, alphabetische Studienfachliste] anderes Fach, und zwar: _____</p> | |
| Weiter mit | ST7 |

| | |
|--|---------------------|
| Frage | ST6a |
| Frage typ | Drop-Down-Menü |
| Bezugsgruppe | Lehramtsstudierende |
| <p>Bitte wählen Sie Ihr erstes Unterrichtsfach aus der unten angegebenen Liste aus. Falls Ihr Studienfach nicht im Wortlaut aufgeführt sein sollte, wählen Sie bitte die Ihrem Fach am nächsten kommende Bezeichnung aus.</p> <p>1. Unterrichtsfach [Drop-Down-Menü, alphabetische Studienfachliste] anderes Unterrichtsfach, und zwar: _____</p> <p>ggf. 2. Unterrichtsfach: [Drop-Down-Menü, alphabetische Studienfachliste] anderes Unterrichtsfach, und zwar: _____</p> <p>ggf. 3. Unterrichtsfach: [Drop-Down-Menü, alphabetische Studienfachliste] anderes Unterrichtsfach, und zwar: _____</p> | |
| Weiter mit | ST7 |

| | |
|---|-----------------------------------|
| Frage | ST7 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| Haben Sie Ihr Studienfach schon einmal gewechselt? | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ja, aus Gründen, die mit meiner gesundheitlichen Beeinträchtigung zusammenhängen • ja, aus anderen Gründen • nein | |
| Anmerkung | nein als exklusiv-Kategorie |
| Weiter mit | wenn „ja“ ST8, wenn „nein“ ST9 |

| | |
|---|------------------------------------|
| Frage | ST8 |
| Frage typ | Drop-Down-Menü |
| Bezugsgruppe | Studierende mit Studienfachwechsel |
| Welches Studienfach haben Sie vor Ihrem Studienfachwechsel studiert? | |
| <p>Falls Ihr Studienfach nicht im Wortlaut aufgeführt sein sollte, wählen Sie bitte die Ihrem Fach am nächsten kommende Bezeichnung aus.</p> <p>[Drop-Down-Menü, alphabetische Studienfachliste]</p> <p>anderes Fach, und zwar: _____</p> | |
| Weiter mit | ST9 |

| | |
|--|-------------------------------------|
| Frage | ST9 |
| Frage typ | Einfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| Haben Sie bereits einen Hochschulabschluss erworben? | |
| <ul style="list-style-type: none"> • ja • nein | |
| Weiter mit | wenn „ja“ ST10, wenn „nein“ ST11 |

| | |
|--|---------------------------------|
| Frage | ST10 |
| Frage typ | Einfachauswahl |
| Bezugsgruppe | wenn bereits Abschluss erworben |
| <p>Welchen Abschluss haben Sie erworben?</p> <p>Bei mehreren erworbenen Hochschulabschlüssen geben Sie bitte den höchsten Abschluss an.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bachelor (nicht Lehramt) • Bachelor mit dem Ziel Lehramt • Master (nicht Lehramt) • Master mit dem Ziel Lehramt • Staatsexamen (nicht Lehramt) • Staatsexamen mit dem Ziel Lehramt • Diplom einer Fachhochschule • Diplom einer Universität/Kunsthochschule o. Ä. • Magister • kirchliche Prüfung • Promotion • anderen Abschluss (inkl. Abschluss im Ausland) | |
| Weiter mit | ST11 |

| | |
|--|----------------|
| Frage | ST11 |
| Frage typ | Einfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| An welcher Art von Hochschule studieren Sie? <ul style="list-style-type: none"> • Universität, Technische Universität • Fachhochschule, Hochschule für angewandte Wissenschaften/Künste/Technik • [nur für Studierende in Baden-Württemberg] Pädagogische Hochschule • Kunst- oder Musikhochschule • andere Art von Hochschule • weiß ich nicht | |
| Weiter mit | ST12 |

| | |
|---|--|
| Frage | ST12 |
| Frage typ | Drop-Down-Menü |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| An welcher Hochschule studieren Sie? Falls Ihre Hochschule nicht aufgeführt ist, tragen Sie sie bitte in dem dafür vorgesehenen Feld ein. [Drop-Down-Menü, Hochschulliste, vorselektiert nach Bundesland und Art der Hochschule] andere Hochschule, und zwar: _____ | |
| Anmerkung | bei „weiß ich nicht“, „andere Art“ oder keine Angabe in ST11 wird nur nach Bundesland vorselektiert, wenn bei ST5 und ST11 keine Angabe werden alle HS angezeigt |
| Weiter mit | ST13/14 |

| | |
|--|--|
| Frage | ST13 |
| Frage typ | Drop-Down-Menü |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| Wann haben Sie sich zum ersten Mal an einer Hochschule in Deutschland immatrikuliert? | |
| [Drop-Down-Menü, Auflistung der Semester absteigend] | |
| Anmerkung | ST13 und ST14 werden auf einer Seite angezeigt |
| Weiter mit | ST15/16 |

| | |
|---|--|
| Frage | ST14 |
| Frage typ | Drop-Down-Menü |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| Seit wann sind Sie in Ihrem derzeitigen Studiengang immatrikuliert? | |
| [Drop-Down-Menü, Auflistung der Semester absteigend] | |
| <ul style="list-style-type: none"> • selbes Semester wie erste Immatrikulation an der Hochschule • anderes Semester, und zwar: [Drop-Down-Menü; Auflistung der Semester absteigend] | |
| Anmerkung | ST13 und ST14 werden auf einer Seite angezeigt |
| Weiter mit | ST15/16 |

| | |
|--|---|
| Frage | ST15 |
| Frage typ | Einfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| Mit welcher Studienberechtigung wurden Sie zum Studium zugelassen? | |
| <ul style="list-style-type: none"> • allgemeine Hochschulreife • fachgebundene Hochschulreife • Fachhochschulreife • berufliche Qualifikation • ausländische Studienberechtigung • andere Studienberechtigung, und zwar: _____ | |
| Anmerkung | ST15 und ST16 werden auf einer Seite angezeigt |
| Weiter mit | wenn in ST15 „ausländische Studienberechtigung“ ausgewählt: ST17, sonst ST18 |

| | |
|--|---|
| Frage | ST16 |
| Frage typ | Drop-Down-Menü |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| Wann haben Sie Ihre Studienberechtigung erworben? | |
| [Drop-Down-Menü, Auflistung der Monate aufsteigend] | |
| [Drop-Down-Menü, Auflistung der Jahre absteigend] | |
| Anmerkung | ST15 und ST16 werden auf einer Seite angezeigt |
| Weiter mit | wenn in ST15 „ausländische Studienberechtigung“ ausgewählt: ST17, sonst ST18 |

| | |
|---|--|
| Frage | ST17 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Studierende mit im Ausland erworbener Studienberechtigung |
| Welche Staatsangehörigkeit haben Sie? <ul style="list-style-type: none"> • die deutsche Staatsangehörigkeit • eine oder mehrere ausländische Staatsangehörigkeit(en) | |
| Weiter mit | wenn ausschließlich ausländische Staatsangehörigkeit: Endseite für Bildungsausländer(innen), sonst: BE1 |

| | |
|--|----------------|
| Frage | ST18 |
| Frage typ | Einfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| In welchem Bundesland haben Sie Ihre Studienberechtigung erworben? <ul style="list-style-type: none"> • Baden-Württemberg • Bayern • Berlin • Brandenburg • Bremen • Hamburg • Hessen • Mecklenburg-Vorpommern • Niedersachsen • Nordrhein-Westfalen • Rheinland-Pfalz • Saarland • Sachsen • Sachsen-Anhalt • Schleswig-Holstein • Thüringen | |
| Weiter mit | BE1 |

Beeinträchtigung

| | |
|--|---|
| Frage | BE1 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| Hinweis Pflichtfrage | Diese Frage ist für den weiteren Verlauf des Fragebogens sehr wichtig. (Falls Sie zurück möchten, geben Sie bitte trotzdem eine vorläufige Antwort.) ignorieren und weiter! |
| <p>Bitte ordnen Sie die Beeinträchtigung(en), die sich erschwerend auf Ihr Studium auswirkt/auswirken, zunächst ganz allgemein ein. Bitte alles Zutreffende auswählen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bewegungsbeeinträchtigung (u. a. beim Gehen, Stehen, Greifen, Tragen) • Sehbeeinträchtigung/Blindheit • Hörbeeinträchtigung/Gehörlosigkeit • Sprechbeeinträchtigung (z. B. Stottern) • psychische Erkrankung (z. B. Depression, Essstörung) • andere länger dauernde/chronische körperliche Erkrankung (z. B. Rheuma, MS, Darmerkrankung) • Teilleistungsstörung (z. B. Legasthenie, Dyskalkulie) • andere Beeinträchtigung oderschwere Erkrankung • Ich habe <u>keine</u> studienerschwerende Beeinträchtigung. | |
| Anmerkung | Wird die Frage nicht beantwortet, ist ein Fortschreiten zunächst nicht möglich und der „Hinweis Pflichtfrage“ wird eingeblendet. Das Fortschreiten oder Zurückgehen ist möglich, wenn eine Auswahl getroffen oder der Button „ignorieren und weiter!“ ausgewählt wird. „keine Beeinträchtigung“ als exklusiv-Kategorie |
| Weiter mit | BE2, bei „keine“ weiter zur Endseite |

| Frage | BE2 |
|---|---|
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten (es sei denn „keine“ in BE1) |
| <p>Bitte spezifizieren Sie Ihre Beeinträchtigung(en), die sich im Studienalltag erschwerend auswirkt/auswirken.</p> <p>Bitte alles Zutreffende auswählen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • AD(H)S • Allergie • Angststörung • Atemwegserkrankung (z. B. Asthma) • Augen: Blindheit • Augen: Sehbeeinträchtigung • Autismus-Spektrum-Störung • Depression • Dyskalkulie • Essstörung • Erkrankung des Stützapparates/Rücken/Wirbelsäule • Gehör: Gehörlosigkeit • Gehör: Hörbeeinträchtigung • Hauterkrankung • Lähmung(en) • Legasthenie/Dyslexie • Magen-/Darmerkrankung • Multiple Sklerose • Muskelerkrankung • Persönlichkeitsstörung • Psychose • Rheuma • Schmerzen (chronisch) • Sprach-/Sprechbeeinträchtigung • Stoffwechselstörung (z. B. Diabetes) • Suchterkrankung • Tumorerkrankung • Zentrales Nervensystem: Erkrankung/Dysfunktion • Andere Beeinträchtigung, und zwar: _____ <p>• Ich möchte meine Beeinträchtigung nicht näher spezifizieren.</p> | |
| Weiter mit | BE4, wenn „Persönlichkeitsstörung“ angegeben weiter zu BE3 |

| | |
|--|--|
| Frage | BE3 |
| Frage typ | offen |
| Bezugsgruppe | Befragte, die in BE2 Persönlichkeitsstörung ausgewählt haben |
| Da es viele unterschiedliche Persönlichkeitsstörungen gibt, geben Sie bitte kurz an, um welche Form von Persönlichkeitsstörung es sich handelt. | |
| <hr/> | |
| Weiter mit | BE4 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------|-----------|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Frage | BE4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Frage typ | 5er-Skala | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bezugsgruppe | alle Befragten | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wie stark wirkt/wirken sich Ihre Beeinträchtigung(en) im Studium aus? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td></td> <td>sehr stark</td> <td>eher stark</td> <td>teils/teils</td> <td>eher schwach</td> <td>sehr schwach</td> <td>gar nicht</td> </tr> <tr> <td>Beeinträchtigung #1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Beeinträchtigung #2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Beeinträchtigung #3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | sehr stark | eher stark | teils/teils | eher schwach | sehr schwach | gar nicht | Beeinträchtigung #1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Beeinträchtigung #2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Beeinträchtigung #3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | sehr stark | eher stark | teils/teils | eher schwach | sehr schwach | gar nicht | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beeinträchtigung #1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beeinträchtigung #2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beeinträchtigung #3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anmerkung | Beeinträchtigungen aus BE2 werden hier aufgelistet. Wenn Beeinträchtigung in BE2 nicht spezifiziert, wird nur die Skala angezeigt. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Weiter mit | BE5, wenn für alle Beeinträchtigungen „gar nicht“ angegeben, weiter zur Endseite | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------------------|--------------------------|-----------|-----------|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Frage | BE5 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Frage typ | 3er-Skala | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bezugsgruppe | alle Befragten | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wie häufig wirkt/wirken sich Ihre Beeinträchtigung(en) im Studium aus? | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td></td> <td>ständig</td> <td>zeitweise</td> <td>gar nicht</td> </tr> <tr> <td>Beeinträchtigung #1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Beeinträchtigung #2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Beeinträchtigung #3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> | | ständig | zeitweise | gar nicht | Beeinträchtigung #1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Beeinträchtigung #2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Beeinträchtigung #3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ständig | zeitweise | gar nicht | | | | | | | | | | | | | | |
| Beeinträchtigung #1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| Beeinträchtigung #2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| Beeinträchtigung #3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| Anmerkung | Beeinträchtigungen aus BE2 werden hier aufgelistet. Wenn Beeinträchtigung in BE2 nicht spezifiziert, wird nur die Skala angezeigt. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Weiter mit | BE6, wenn für alle Beeinträchtigungen „gar nicht“ angegeben, weiter zur Endseite | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Frage | BE6 |
|--|--|
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| <p>Sind Sie aufgrund Ihrer Beeinträchtigung(en) zur Durchführung Ihres Studiums auf bauliche Barrierefreiheit, bestimmte räumliche Bedingungen, barrierefreie Dokumente und/oder personelle/technische Hilfsmittel angewiesen? Bitte alles Zutreffende auswählen.</p> <p>Ja, ich bin angewiesen auf ...</p> <ul style="list-style-type: none"> • (1) bauliche Barrierefreiheit der Gebäude (z. B. Rampen, Aufzüge, selbstöffnende Türen, Behinderten-WCs). • (2) taktile, optische oder akustische Leitsysteme, Wegbeschreibungen oder Orientierungshilfen. • (3) spezielle technische Ausstattungen an der Hochschule (z. B. unterfahrbare Tische, Großbildschirme, Induktionsschleifen, barrierefreie PC-Arbeitsplätze). • (4) störungsfreie/-arme Sichtverhältnisse. • (5) störungsfreie/-arme Hörverhältnisse/Akustik. • (6) Ruhe-/Rückzugsräume. • (7) barrierefrei aufbereitete Medien (z. B. Dokumente, Formulare, Literatur, Webseiten). • (8) Gebärdensprachdolmetscher(innen)/andere Kommunikationsassistenzen. • (9) personelle Unterstützung (z. B. Mitschreibkräfte, Studienassistenzen) • (10) technische Hilfsmittel zum individuellen Gebrauch (z. B. Screen Reader, Braille-Zeile, FM-Anlage). • (11) anderes, und zwar: _____ <ul style="list-style-type: none"> • Nein, ich habe keinen entsprechenden Bedarf. | |
| Anmerkung | <p>nein als exklusiv-Kategorie</p> <p>Die Items im unteren Block sind in dieser Darstellung (nicht aber im programmierten Fragebogen) nummeriert, da im späteren Verlauf (z. B. SB1-4) auf sie zurückgegriffen wird, um deutlich zu machen, wenn Items nur eingeblendet werden, wenn z. B hier Item 3 genannt wurde (ausgedrückt als BE6.3).</p> |
| Weiter mit | wenn psychisch beeinträchtigt (laut BE1 oder BE2) weiter zu BE7, sonst BE8 |

| | |
|---|--|
| Frage | BE7 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Befragte mit psychischer Beeinträchtigung (Angaben in BE1 oder BE2: Angststörung, Depression, Essstörung, Persönlichkeitsstörung, Psychose, Suchterkrankung) |
| <p>Sind Sie im Wintersemester 2016/2017 wegen Ihrer psychischen Erkrankung derzeit in psychotherapeutischer, psychiatrischer oder neurologischer Behandlung?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ja • Nein, aber ich warte zurzeit auf einen Behandlungstermin. • Nein, aber ich war bereits in der Vergangenheit in Behandlung. • Nein, aber ich habe deswegen meine(n) Hausarzt/-ärztin zu Rate gezogen. • Nein, aber ich war bereits bei einer Beratungsstelle für Betroffene. • Nein, aber ich denke darüber nach, mich behandeln zu lassen. • Nein, ich möchte mich nicht behandeln lassen, weil: _____ | |
| Anmerkung | ja als exklusiv-Kategorie |
| Weiter mit | BE8 |

| | |
|--|----------------|
| Frage | BE8 |
| Frage typ | Einfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| <p>Ist für andere wahrnehmbar, dass Sie eine (oder mehrere) Beeinträchtigung(en) haben?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ja, andere erkennen meine Beeinträchtigung(en) bei der ersten Begegnung. • Ja, andere erkennen meine Beeinträchtigung(en) wahrscheinlich nach einiger Zeit. • Nein, für andere ist/sind meine Beeinträchtigung(en) nicht ohne weiteres zu erkennen. | |
| Weiter mit | BE9 |

| | |
|---|---|
| Frage | BE9 |
| Frage typ | Einfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| <p>Wie lange besteht Ihre Beeinträchtigung schon? [nur bei mehreren Beeinträchtigungen] Sofern Ihre Beeinträchtigungen zu unterschiedlichen Zeitpunkten aufgetreten sind, beziehen Sie Ihre Antwort bitte auf die zuerst aufgetretene studienerschwerende Beeinträchtigung.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Die Beeinträchtigung besteht seit meiner Geburt. • Die Beeinträchtigung trat erstmals vor der Einschulung auf. • Die Beeinträchtigung trat erstmals nach der Einschulung und vor Beginn meines derzeitigen (Master-)Studiengangs auf. • Die Beeinträchtigung trat erstmals nach Beginn meines derzeitigen (Master-)Studiengangs auf. | |
| Weiter mit | wenn Beeinträchtigung vor Beginn des derzeitigen Studiengangs aufgetreten SW1, wenn Beeinträchtigung erst nach Beginn des derzeitigen Studiengangs aufgetreten SB1 |

Studienwahl, Bewerbung, Zulassung

| | |
|---|---|
| Frage | SW1 |
| Frage typ | 5er-Skala |
| Bezugsgruppe | Studierende, deren Beeinträchtigung vor Beginn des derzeitigen Studiengangs aufgetreten ist |
| <p>Hat/Haben Ihre Beeinträchtigung(en) die Entscheidung für Ihren derzeitigen (Master-) Studiengang beeinflusst?</p> <p style="text-align: center;"> sehr stark eher stark teils/teils eher schwach sehr schwach gar nicht </p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </p> | |
| Weiter mit | wenn Studienwahl durch Beeinträchtigung beeinflusst SW2, wenn Studienwahl gar nicht durch Beeinträchtigung beeinflusst SW9 |

| | |
|---|---|
| Frage | SW2 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Studierende, deren Studienwahl durch die Beeinträchtigung beeinflusst wurde |
| <p>Welche <u>beeinträchtigungsbezogenen</u> Aspekte haben bei der Wahl Ihres derzeitigen (Master-) Studiengangs eine Rolle gespielt?</p> <p>Falls Ihr derzeitiger Studiengang nicht Ihre erste Wahl war, denken Sie bei der Beantwortung dieser Frage bitte daran, warum Sie sich für Ihren jetzigen Studiengang entschieden haben.</p> <p>Bitte alles Zutreffende auswählen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • gute Studierbarkeit des Studiengangs (gute Vereinbarkeit mit meiner Beeinträchtigung) • gute Ausstattung/Begleitangebote und/oder Barrierefreiheit der in Frage kommenden Hochschule(n) | |

- kommt meinem ursprünglichen „Wunschstudiengang“ am nächsten
- Vorhandensein der notwendigen Unterstützung am Hochschulort (z. B. medizinische Versorgung, psychologische Betreuung, barrierefreier Nahverkehr, soziales Umfeld)
- Empfehlung von meinem sozialen Umfeld (z. B. Familie, Bekannte, Lehrer(innen))
- Empfehlungen von Berater(inne)n (z. B. meiner Schule/Hochschule/der Arbeitsagentur)
- Vereinbarkeit meiner Beeinträchtigung mit späteren Beschäftigungsmöglichkeiten
- Möglichkeit, mit meiner Beeinträchtigung in Teilzeit zu studieren
- geringe Hürden bei der Zulassung (z. B. keine Zulassungsbeschränkung)
- andere Aspekte, und zwar: _____

Weiter mit

SW3

| | |
|---|---|
| Frage | SW3 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Studierende, deren Studienwahl durch die Beeinträchtigung beeinflusst wurde |
| <p>Wollten Sie ursprünglich einen anderen als Ihren derzeitigen (Master-)Studiengang studieren?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>[nicht für Studiengangwechsler(innen)]</i> Ja, aber ich habe mich aufgrund meiner Beeinträchtigung in einen anderen Studiengang eingeschrieben. • <i>[nur für Studiengangwechsler(innen)]</i> Ja, aber ich habe meinen ursprünglichen Studiengang aufgrund meiner Beeinträchtigung abgebrochen. • Ja, aber ich habe mich unabhängig von meiner Beeinträchtigung in einen anderen Studiengang eingeschrieben. • • Nein, mein derzeitiger Studiengang war meine erste Wahl. | |
| Anmerkung | „Nein, mein derzeitiger Studiengang war meine erste Wahl.“ Ist exklusiv-Kategorie |
| Weiter mit | wenn beeinträchtigungsbedingt in anderen Studiengang eingeschrieben oder Studiengang gewechselt SW4, sonst SW5 |

| | |
|--|---|
| Frage | SW4 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Studierende, die beeinträchtigungsbedingt nicht im „Wunschstudiengang“ sind |
| <p>Welche <u>beeinträchtigungsbezogenen</u> Aspekte waren ausschlaggebend dafür, dass Sie Ihren „Wunschstudiengang“ <u>nicht</u> studieren?</p> <p>Bitte alles Zutreffende auswählen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • eingeschränkte Studierbarkeit des Wunschstudiengangs/mangelnde Vereinbarkeit mit meiner Beeinträchtigung • ungenügende Ausstattung/Begleitangebote und/oder mangelnde Barrierefreiheit der in Frage kommenden Hochschule(n) • Fehlen der notwendigen Unterstützung am Hochschulort (z. B. medizinische Versorgung, psychologische Betreuung, barrierefreier Nahverkehr, soziales Umfeld) • Abraten durch mein soziales Umfeld (z. B. Familie, Bekannte, Lehrende) • Abraten durch Berater(innen) (z. B. meiner Schule/Hochschule/der Arbeitsagentur) • Beeinträchtigungsbedingt schlechte Berufsaussichten nach Abschluss des „Wunschstudiengangs“ • keine oder unzureichende Berücksichtigung beeinträchtigungsbedingter Belange im Zulassungsverfahren. • Ich wusste nicht, ob bzw. wie ich meine beeinträchtigungsbedingten Benachteiligungen im Zulassungsverfahren geltend machen kann. • andere Gründe, und zwar: _____ | |
| Weiter mit | SW5 |

| | |
|---|---|
| Frage | SW5 |
| Frage typ | Einfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Studierende, deren Studienwahl durch die Beeinträchtigung beeinflusst wurde |
| <p>Ist Ihr derzeitiger (Master-) Studiengang zulassungsbeschränkt?</p> | |

- ja
- nein
-
- weiß ich nicht

Weiter mit

wenn „ja“ SW6,
sonst SW9

| | |
|---|---|
| Frage | SW6 |
| Frage typ | Einfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Studierende in einem zulassungsbeschränkten Studiengang |
| <p>Haben Sie für die Zulassung zu Ihrem derzeitigen (Master-)Studiengang einen Zusatzantrag auf Berücksichtigung Ihrer Beeinträchtigung(en) im Bewerbungsverfahren gestellt (z. B. Härtefallantrag, Antrag auf Nachteilsausgleich)?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ja • nein • • weiß ich nicht (mehr) | |
| Weiter mit | wenn „ja“ SW7, wenn „nein“ SW9 |

| | |
|---|---|
| Frage | SW7 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Studierende, die einen Zusatzantrag im Zulassungsverfahren gestellt haben |
| <p>Hatten Sie Schwierigkeiten beim Stellen Ihres Zusatzantrags?</p> <p>Bitte alles Zutreffende auswählen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ja, bei der Erbringung der Nachweise (z. B. bei der Beschaffung von Schulgutachten, eines aussagefähigen ärztlichen/psychologischen Attests) • ja, bei der Begründung meines Antrags • ja, wegen unklarer bzw. intransparenter Kriterien/Voraussetzungen • ja, weil mir nötige Informationen/Beratung fehlten | |

| | |
|--|-----------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">•• nein | |
| | |
| Anmerkung | nein als exklusiv-Kategorie |
| Weiter mit | SW8 |

| | |
|---|---|
| Frage | SW8 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Studierende, die einen Zusatzantrag im Zulassungsverfahren gestellt haben |
| <p>Welche Nachweise/Unterlagen haben Sie für Ihren Zusatzantrag im Bewerbungsverfahren für Ihren derzeitigen (Master-) Studiengang eingereicht?</p> <p>Bitte alles Zutreffende auswählen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • fachärztliches Gutachten • psychologisches Gutachten • Schwerbehindertenausweis • Stellungnahme der/des Beauftragten für Studierende mit Behinderungen/Beeinträchtigungen • andere Stellungnahme seitens der Hochschule (z. B. Vertrauensdozent(in), Fachvertretung) • Schulgutachten • persönliche Stellungnahme • andere Nachweise, und zwar: _____ • • weiß ich nicht (mehr) • • keine | |
| Anmerkung | keine als exklusiv-Kategorie |
| Weiter mit | SW9 |

| | |
|--|--|
| Frage | SW9 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Studierende in Bachelor- oder Staatsexamens-Studiengängen oder kirchliche Prüfung ohne ersten Studienabschluss, deren Beeinträchtigung vor Beginn des derzeitigen Studiengangs aufgetreten ist |
| <p>In welchen Bereichen hätten Sie aus heutiger Sicht <u>aufgrund Ihrer Beeinträchtigung(en)</u> mehr Unterstützung während der ersten zwei Semester [für Studierende im ersten und zweiten Semester: während der Anfangsphase] Ihres derzeitigen (Master-) Studiengangs <u>gebraucht</u>?</p> <p>Bitte alles Zutreffende auswählen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Umgang mit der eigenen Beeinträchtigung im Studium (z. B. Frage des Outings) • Kommunikation/Kontaktaufnahme mit Lehrenden • Kommunikation/Kontaktaufnahme mit Angehörigen der Prüfungsämter • Vereinbarung eines individuellen Studienverlaufsplans, Möglichkeiten eines Teilzeitstudiums • Beantragung von Nachteilsausgleichen bei Prüfungen, Hausarbeiten und anderen Leistungsnachweisen • Umgang mit beeinträchtigungsbedingten Fehlzeiten • Organisation und Nutzung von technischen Hilfsmitteln • Organisation und Nutzung von Studienassistenzen • Aneignung bedarfsgerechter Arbeitstechniken • Studienfinanzierung/Finanzierung beeinträchtigungsbedingter Mehrbedarfe • andere Bereiche, und zwar: _____ <ul style="list-style-type: none"> • Ich habe in keinem Bereich weitere Unterstützung benötigt. | |
| Anmerkung | Kein Bereich als exklusiv-Kategorie |
| Weiter mit | SBO |

Studienbedingungen

| Frage | SB0 |
|---|-----------------|
| Fragetyp | Einleitungstext |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| | |
| <p>Im Folgenden möchten wir mehr über Ihre Studienbedingungen und Schwierigkeiten erfahren, denen Sie im Studium gegenüberstehen.</p> <p>Bitte wählen Sie auf der folgenden Seite zunächst die Studienbereiche aus, in denen Sie im Zusammenhang mit Ihrer Beeinträchtigung [Ihren Beeinträchtigungen]Schwierigkeiten haben. In den darauf folgenden Fragen können Sie Ihre Schwierigkeiten konkretisieren.</p> | |
| | |
| Weiter mit | SB1 |

| | |
|---|--|
| Frage | SB1 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| Hinweis Pflichtfrage | <p>Diese Frage ist für den weiteren Verlauf des Fragebogens sehr wichtig.</p> <p>(Falls Sie zurück möchten, geben Sie bitte trotzdem eine vorläufige Antwort.)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ignorieren und weiter! |
| <p>In welchen Studienbereichen haben oder hatten Sie im <u>Zusammenhang mit Ihrer Beeinträchtigung</u> [Ihren Beeinträchtigungen] in Ihrem derzeitigen (Master-)Studium Schwierigkeiten?</p> <p>Bitte denken Sie dabei auch an Schwierigkeiten, die – z. B. durch einen Nachteilsausgleich oder individuelle Absprachen – bereits ausgeglichen wurden.</p> <p>Bitte alles Zutreffende auswählen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>[wenn mind. ein Item aus BE6.1-6 genannt]</i> bauliche Barrierefreiheit, räumliche Bedingungen (z. B. Zugänglichkeit und Orientierung, Sicht-/Hörverhältnisse, Rückzugsräume) • Studienorganisation, Lehre und Lernen (z. B. unflexibler Stundenplan, Gestaltung von Lehrveranstaltungen, Gruppenarbeit, Auslandsstudium, Praktika) • Prüfungen, Hausarbeiten und andere Leistungsnachweise (z. B. Art der Prüfungen, zeitliche Vorgaben) • soziales Miteinander, Kontakte und Kommunikation an der Hochschule (z. B. mit Kommiliton(inn)en, Dozent(inn)en, Verwaltungspersonal) • • andere Studienbereiche • • • Ich habe/hatte in meinem derzeitigen Studium keine beeinträchtigungsbedingten Schwierigkeiten. | |
| Anmerkung | <p>Wird die Frage nicht beantwortet, ist ein Fortschreiten zunächst nicht möglich und der „Hinweis Pflichtfrage“ wird eingeblendet. Das Fortschreiten oder Zurückgehen ist möglich, wenn eine Auswahl getroffen oder der Button „ignorieren und weiter!“ ausgewählt wird.</p> <p>keine beeinträchtigungsbedingten Schwierigkeiten als exklusiv-Kategorie</p> |
| Weiter mit | je nach ausgewählten Bereichen werden im Folgenden die Fragen SB2-SB6 angezeigt, |

| | |
|--|--|
| | wenn ausschließlich „andere Studienbereiche“ SB6a, wenn keine beeinträchtigungsbedingten Schwierigkeiten SB13, wenn Frage ignoriert SB15 |
|--|--|

| | |
|--|---|
| Frage | SB2 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Studierende mit Schwierigkeiten in Bezug auf bauliche Barrierefreiheit, räumliche Bedingungen |
| <p>In Bezug auf bauliche Barrierefreiheit, räumliche Bedingungen an der Hochschule: Was bereitet oder bereitete Ihnen im Zusammenhang mit Ihrer Beeinträchtigung [Ihren Beeinträchtigungen] Schwierigkeiten?</p> <p>Bitte denken Sie dabei auch an Schwierigkeiten, die durch geeignete Maßnahmen bereits ausgeglichen wurden.</p> <p>Bitte alles Zutreffende auswählen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • bauliche Hürden (z. B. fehlende Aufzüge, keine stufenlose Zugänglichkeit, fehlende Behinderten-WCs) • fehlende/unübersichtliche Leitsysteme/Orientierungshilfen • lange Wege zwischen Standorten (z. B. zwischen Seminarräumen, zur Mensa) • fehlender Anschluss an barrierefreien Nahverkehr • fehlende Behindertenparkplätze in der Nähe der Veranstaltungsorte • fehlende/unzureichende Ausstattung von Arbeitsplätzen (z. B. unterfahrbare Tische, PCs mit Sonderausstattung) • fehlende Ruhe-/Rückzugsräume • Sichtverhältnisse/Beleuchtung in Lehrveranstaltungen • Hörverhältnisse/Akustik in Lehrveranstaltungen • andere Schwierigkeit in Bezug auf bauliche Barrierefreiheit, räumliche Bedingungen, und zwar: _____ • andere Schwierigkeit in Bezug auf bauliche Barrierefreiheit, räumliche Bedingungen, und zwar: _____ | |
| Weiter mit | wenn bauliche Hürden und/oder fehlende Leitsysteme genannt SB2a, sonst je nach Angabe in SB1 |

| Frage | SB2a |
|---|---|
| Fragetyp | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Studierende mit Schwierigkeiten in Bezug auf bauliche Barrierefreiheit, räumliche Bedingungen |
| | |
| <p data-bbox="188 535 1390 600">[Wenn mehr als eine Schwierigkeit bei SB2] Welche der von Ihnen genannten Schwierigkeiten durch bauliche Barrieren oder unzureichende räumliche Bedingungen bestehen für Sie im Wintersemester 2016/17?</p> <p data-bbox="188 647 560 674">Bitte alles Zutreffende auswählen.</p> <ul data-bbox="236 801 1390 1509" style="list-style-type: none"> • bauliche Hürden (z. B. fehlende Aufzüge, keine stufenlose Zugänglichkeit, fehlende Behinderten-WCs) • fehlende/unübersichtliche Leitsysteme/Orientierungshilfen • lange Wege zwischen Standorten (z. B. zwischen Seminarräumen, zur Mensa) • fehlender Anschluss an barrierefreien Nahverkehr • fehlende Behindertenparkplätze in der Nähe der Veranstaltungsorte • fehlende/unzureichende Ausstattung von Arbeitsplätzen (z. B. unterfahrbare Tische, PCs mit Sonderausstattung) • fehlende Ruhe-/Rückzugsräume • Sichtverhältnisse/Beleuchtung in Lehrveranstaltungen • Hörverhältnisse/Akustik in Lehrveranstaltungen • andere Schwierigkeit in Bezug auf bauliche Barrierefreiheit, räumliche Bedingungen, und zwar: _____ • andere Schwierigkeit in Bezug auf bauliche Barrierefreiheit, räumliche Bedingungen, und zwar: _____ • • Ich habe im Wintersemester 2016/17 keine Schwierigkeiten mit baulichen Barrieren oder räumlichen Bedingungen. • <p data-bbox="188 1552 1342 1617">[Wenn nur eine Schwierigkeit bei SB2] Bestehen diese baulichen Hürden oder unzureichenden räumlichen Bedingungen für Sie auch im Wintersemester 2016/17?</p> <ul data-bbox="236 1742 336 1809" style="list-style-type: none"> • ja • nein | |
| | |

| | |
|------------|--|
| Anmerkung | <p>„Keine Schwierigkeiten“ bzw. „nein“ als exklusiv-Kategorien</p> <p>Nur Items einblenden, die in SB2 ausgewählt wurden.</p> |
| Weiter mit | <p>SB2b,</p> <p>nicht wenn „keine Schwierigkeiten“ bzw. „nein“, NUR „barrierefreier Nahverkehr“ oder „lange Wege zwischen Standorten“,</p> <p>sonst: je nach Angabe in SB1</p> |

| | |
|--|---|
| Frage | SB2b |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Studierende mit Schwierigkeiten in Bezug auf bauliche Barrierefreiheit, räumliche Bedingungen (<i>wenn Auswahl in SB2.1 und/oder SB2.2 und/oder SB2a.5-SB2a.11</i>) |
| <p>In welchen für Sie wichtigen Bereichen ergeben sich diese Schwierigkeiten aktuell?</p> <p>Bitte alles Zutreffende angeben.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Räumlichkeiten des eigenen Fachbereichs • Hörsäle/Vorlesungsräume • Hochschul- und/oder Fachbibliotheken • Mensa • institutsnahe Cafeteria • BAföG-Amt • Student(inn)enwohnheim • Beratungsstelle für Studierende mit Behinderungen/Beeinträchtigungen der Hochschule • Sozialberatungsstelle/Beratungsstelle für Studierende mit Behinderungen/Beeinträchtigungen des Studentenwerks • andere für mich wichtige Räumlichkeiten, und zwar: _____ | |
| Weiter mit | s. SB1 |

| Frage | SB3 |
|--|--|
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Studierende mit Schwierigkeiten im Bereich Studienorganisation, Lehre und Lernen |
| <p>Im Bereich der Studienorganisation, Lehre und Lernen: Was bereitet oder bereitete Ihnen <u>im Zusammenhang mit Ihrer Beeinträchtigung [Ihren Beeinträchtigungen] Schwierigkeiten?</u></p> <p>Bitte denken Sie dabei auch an Schwierigkeiten, die – z. B. durch einen Nachteilsausgleich oder individuelle Absprachen – bereits ausgeglichen sind.</p> <p>Bitte alles Zutreffende auswählen.</p> <p><u>Studienorganisation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • vorgegebenes Leistungspensum pro Semester • feste Vorgaben für den Studienverlauf (z. B. Reihenfolge der Module) • fehlende Möglichkeit, mit meiner Beeinträchtigung in Teilzeit zu studieren • unflexibler Stundenplan (z. B. Überschneidung mit medizinischen Terminen) • Teilnahmebeschränkungen in Lehrveranstaltungen • Rahmenbedingungen von externen Praktika • Rahmenbedingungen von studienbezogenen Auslandsaufenthalten/Exkursionen • Wiedereinstieg ins Studium nach längeren Pausen (z. B. nach Klinikaufenthalten) <p><u>Lehr- und Lernsituationen</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Gestaltung von Lehrveranstaltungen (Medien, Methoden und Interaktionsformen) • Einhaltung der Anwesenheitspflicht, regelmäßige Teilnahme an Lehrveranstaltungen • Dauer von Unterrichtseinheiten/fehlende oder zu kurze Pausen • Selbstlernphasen (z. B. Strukturierung der Lernphasen, Einhalten von Terminen) • Team-/Gruppenarbeit (z. B. Terminkoordination, Kommunikation) • mangelnde Rücksichtnahme von Lehrenden (z. B. hinsichtlich LehrROUTINEN, Bereitstellung von Lernmaterialien) • Fehlen/Verlust der Lerngruppe <p><u>Personelle und technische Unterstützung</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>[wenn BE6.7 genannt]</i> fehlende/mangelhafte Versorgung mit barrierefreier Literatur, Lehr- und Lernmaterialien etc. • <i>[wenn BE6.7 genannt]</i> fehlende/mangelhafte Barrierefreiheit von E-Learning-Angeboten und digitalen Lernplattformen • <i>[wenn BE6.8 genannt]</i> fehlende/mangelhafte Versorgung mit Gebärdensprachdolmetscher(inne)n/Kommunikationsassistenten im Studium • <i>[wenn BE6.9 genannt]</i> fehlende/mangelhafte Versorgung mit personeller Unterstützung im Studium | |

(z. B. Mitschreibkräfte, Studienassistenzen)

- *[wenn BE6.10 genannt]* fehlende/mangelhafte Versorgung mit technischen Hilfsmitteln im Studium
-
- andere Schwierigkeit im Bereich Studienorganisation, Lehre und Lernen, und zwar: _____
- andere Schwierigkeit im Bereich Studienorganisation, Lehre und Lernen, und zwar: _____

Weiter mit

s.SB1

| | |
|--|---|
| Frage | SB5 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Studierende mit Schwierigkeiten im Bereich soziales Miteinander |
| <p>Im Bereich soziales Miteinander, Kontakte und Kommunikation an der Hochschule: Was bereitet oder bereitete Ihnen <u>im Zusammenhang mit Ihrer Beeinträchtigung</u> [Ihren Beeinträchtigungen] Schwierigkeiten? (z. B. mit Kommiliton(inn)en, Dozent(inn)en, Verwaltungspersonal)</p> <p>Bitte benennen Sie kurz Ihre Schwierigkeiten.</p> <hr/> <hr/> | |
| Weiter mit | SB6 |

| | |
|--|--|
| Frage | SB4 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Studierende mit Schwierigkeiten im Bereich Prüfungen, Hausarbeiten und andere Leistungsnachweise |
| <p>Im Bereich Prüfungen, Hausarbeiten und andere Leistungsnachweise: Was bereitet oder bereitete Ihnen <u>im Zusammenhang mit Ihrer Beeinträchtigung</u> [Ihren Beeinträchtigungen] Schwierigkeiten?</p> <p>Bitte denken Sie dabei auch an Schwierigkeiten, die – z. B. durch einen Nachteilsausgleich oder individuelle Absprachen – bereits ausgeglichen sind.</p> <p>Bitte alles Zutreffende auswählen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prüfungsdichte (viele Prüfungen in kurzer Zeit) • Wiederholung/Verschiebung von Prüfungen und Leistungsnachweisen (keine/zu wenige Alternativtermine, geringe Flexibilität) • Vorgaben zu An- und Abmeldung von Prüfungen • Dauer von Prüfungen/Abgabefristen von Hausarbeiten • Art der Prüfungen/Leistungsnachweise (z. B. schriftlich, mündlich) • fehlende/unzureichende Möglichkeit zur Unterbrechung von Prüfungen (z. B. Toilettengänge, Medikamenteneinnahmen) • fehlende/mangelhafte Anpassung der Prüfungsumgebung (z. B. eigener Prüfungsraum) • <i>[wenn BE6.7 genannt]</i> fehlende/unzureichende Versorgung mit barrierefreien Prüfungsunterlagen (z. B. E-Klausuren) • <i>[wenn BE6.8 genannt]</i> fehlende/mangelhafte Versorgung mit Gebärdensprachdolmetscher(inne)n /Kommunikationsassistenten in Prüfungssituationen • <i>[wenn BE6.9 genannt]</i> fehlende/mangelhafte Versorgung mit Studienassistenten in Prüfungssituationen (z. B. Schreibassistenz bei Klausuren) • <i>[wenn BE6.10 genannt]</i> fehlende/mangelhafte Versorgung mit technischen Hilfsmitteln in Prüfungssituationen • andere Schwierigkeit im Bereich Prüfungen, Hausarbeiten und andere Leistungsnachweise, und zwar: _____ • andere Schwierigkeit im Bereich Prüfungen, Hausarbeiten und andere Leistungsnachweise, und zwar: _____ | |
| Weiter mit | s. SB1 |

| | |
|--|---|
| Frage | SB6 |
| Frage typ | offene Angabe |
| Bezugsgruppe | Befragte mit Schwierigkeiten in mind. einem der vorgegebenen Studienbereiche |
| <p>Haben oder hatten Sie in Ihrem derzeitigen (Master-)Studium <u>im Zusammenhang mit Ihrer Beeinträchtigung</u> [Ihren Beeinträchtigungen] weitere Schwierigkeiten?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ja, und zwar: _____ • ja, und zwar: _____ • ja, und zwar: _____ • _____ • nein | |
| Anmerkung | „nein“ als exklusiv-Kategorie |
| Weiter mit | wenn Schwierigkeiten in den Bereichen Prüfungen/Leistungsnachweise (SB4), Studienorganisation, Lehre/Lernen (SB3), bauliche Barrierefreiheit (SB2) und/oder anderen Bereichen (SB6) weiter zu SB7a, wenn ausschließlich Schwierigkeiten im sozialen Miteinander weiter zu SB15 |

| | |
|---|---|
| Frage | SB6a |
| Frage typ | offene Angabe |
| Bezugsgruppe | Befragte, die ausschließlich in „anderen Studienbereichen“ als in den in SB1 vorgegebenen Bereichen Schwierigkeiten haben |
| <p>Was bereitet(e) Ihnen <u>im Zusammenhang mit Ihrer Beeinträchtigung [Ihren Beeinträchtigungen]</u> während Ihres derzeitigen (Master-)Studiums Schwierigkeiten?</p> <p>Ich habe Schwierigkeiten mit/bei:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> | |
| Anmerkung | Hier werden drei einzelne, einzeilige Eingabefelder angezeigt, so dass die Schwierigkeiten kurz benannt werden können. |
| Weiter mit | wenn Schwierigkeiten in den Bereichen Prüfungen/Leistungsnachweise (SB4), Studienorganisation, Lehre/Lernen (SB3), bauliche Barrierefreiheit (SB2) und/oder anderen Bereichen (SB6) weiter zu SB7a, wenn ausschließlich Schwierigkeiten im sozialen Miteinander weiter zu SB15 |

| | |
|---|--|
| Frage | SB7a |
| Frageart | offene Angabe |
| Bezugsgruppe | Befragte mit Schwierigkeiten in den Bereichen Lehre/Lernen, Prüfungen/Leistungsnachweise, Studienorganisation, bauliche Barrierefreiheit und anderen Schwierigkeiten |
| <p>Für welche Schwierigkeiten haben Sie um individuelle Anpassungen/Absprachen gebeten oder Nachteilsausgleiche beantragt – unabhängig davon, ob Ihrem Anliegen nachgekommen wurde?</p> <p>Sowohl Antragstellung bei Prüfungsausschüssen/der Hochschulverwaltung als auch informelle Absprachen mit Dozent(inn)en.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ich habe nicht um individuelle Anpassung/Absprachen gebeten bzw. keinen Antrag auf Nachteilsausgleich gestellt. <p>Ich habe für folgende Schwierigkeiten um individuelle Anpassungen/Absprachen gebeten bzw. einen Antrag auf Nachteilsausgleich gestellt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Schwierigkeit #1 • Schwierigkeit #2 • Schwierigkeit #3 | |
| Anmerkung | Schwierigkeiten aus den abgefragten Bereichen werden hier aufgelistet. Nicht um individuelle Anpassung gebeten als exklusiv-Kategorie. |
| Weiter mit | wenn mind. ein Antrag gestellt/um mind. eine Anpassung gebeten weiter zu SB7b, wenn für keine Schwierigkeit Antrag gestellt/um Anpassung gebeten weiter zu SB9, Wenn keine Angabe SB11 |

| | |
|--|---|
| Frage | SB7b |
| Frage typ | offene Angabe |
| Bezugsgruppe | Studierende, die bei mind. einer der angegebenen Schwierigkeiten Nachteilsausgleiche beantragt/um individuelle Anpassungen gebeten haben |
| <p>Für welche Schwierigkeiten wurden individuelle Anpassungen/Absprachen erfüllt oder Nachteilsausgleiche bewilligt?</p> <p>Bei mehreren Anträgen/Bitten um Anpassungen in Bezug auf dieselbe Schwierigkeit, denken Sie bitte an die letzte Situation.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Für keine meiner Schwierigkeiten wurden individuelle Anpassungen vorgenommen Nachteilsausgleiche bewilligt. <p>Für folgende Schwierigkeiten wurden individuelle Anpassungen vorgenommen bzw. Nachteilsausgleiche bewilligt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Schwierigkeit #1 • Schwierigkeit #2 • Schwierigkeit #3 | |
| Anmerkung | Schwierigkeiten aus den abgefragten Bereichen werden hier aufgelistet. |
| Weiter mit | wenn mind. ein Antrag bewilligt/eine Anpassung erfüllt weiter zu SB8, Wenn kein Antrag bewilligt/keine Anpassung erfüllt weiter zu SB10, Wenn keine Angabe SB11 |

| | |
|--------------|------------|
| Frage | SB8 |
| Frage typ | 5er-Skala |

| | | | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Bezugsgruppe | Studierende, die für mind. eine Schwierigkeit einen Antrag auf Nachteilsausgleich/Bitte um individuelle Anpassung gestellt haben | | | | |
| Wie hilfreich waren die zuletzt verabredeten individuellen Anpassungen/Absprachen-/ Nachteilsausgleiche jeweils in Bezug auf Ihre Schwierigkeiten? | | | | | |
| | sehr hilfreich | eher hilfreich | teils/teils | eher nicht hilfreich | gar nicht hilfreich |
| Schwierigkeit mit bewilligtem Antrag #1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Schwierigkeit mit bewilligtem Antrag #2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Schwierigkeit mit bewilligtem Antrag #3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anmerkung | Schwierigkeiten mit bewilligtem Antrag/erfüllter Anpassung werden hier aufgelistet. | | | | |
| Weiter mit | Wenn darüber hinaus mind. ein Antrag nicht bewilligt/eine Anpassung nicht erfüllt SB10, sonst SB11 | | | | |

| | |
|--|---|
| Frage | SB9 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Studierende, die bei keiner der angegebenen Schwierigkeiten Nachteilsausgleiche beantragt/um individuelle Anpassungen gebeten haben |
| <p>Weshalb haben Sie trotz Ihrer Schwierigkeiten nicht um individuelle Anpassungen/Absprachen gebeten bzw. keine Nachteilsausgleiche beantragt?</p> <p>Bitte alles Zutreffende auswählen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Die Möglichkeit war mir nicht bekannt. • Ich will keine „Sonderbehandlung“. • Ich hatte Hemmungen, mich aufgrund meiner beeinträchtigungsbedingten Probleme an jemanden zu wenden. • Ich will/wollte meine Beeinträchtigung nicht preisgeben. • Ich bin nicht sicher, ob ich anspruchsberechtigt bin oder mein Antrag Chancen hat. • Ich wusste nicht, wen ich um Unterstützung/Beratung hätte bitten können. • Es wäre zu viel Aufwand gewesen. • Weil ich mich früher schon erfolglos um individuelle Anpassungen/Absprachen bzw. Nachteilsausgleiche bemüht habe. • Ich glaube nicht, dass sich meine Situation ändern lässt. • Weil ich dadurch Nachteile im weiteren Studium befürchte. • aus anderen Gründen, und zwar: _____ | |
| Weiter mit | SB11 |

| | |
|---|---|
| Frage | SB10 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Studierende, bei denen mind. ein Antrag auf Nachteilsausgleiche/individuelle Anpassungen/Absprachen nicht bewilligt wurde |
| <p>[wenn lt. SB8 kein Nachteilsausgleich bewilligt] Weshalb wurden die zuletzt beantragten Nachteilsausgleiche und/oder individuellen Anpassungen/Absprachen nicht bewilligt?</p> <p>[wenn lt. SB8 einzelne Nachteilsausgleich nicht bewilligt] Weshalb wurden einige der zuletzt beantragten Nachteilsausgleiche und/oder individuellen Anpassungen/Absprachen nicht bewilligt?</p> <p>Bitte alles Zutreffende auswählen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Meine Beeinträchtigung(en) wurde(n) nicht als Grund akzeptiert. <input type="checkbox"/> Individuelle Anpassungen/Absprachen bzw. Nachteilsausgleiche wurden als nicht vereinbar mit der Studien-/Prüfungsordnung angesehen. <input type="checkbox"/> Ersatzleistung wurde nicht als gleichwertig angesehen. <input type="checkbox"/> Individuelle Anpassung/Absprache bzw. Nachteilsausgleich wird als Bevorzugung angesehen. <input type="checkbox"/> Lehrende(r) war nicht dazu bereit, LehrROUTINEN zu ändern. <input type="checkbox"/> technische Probleme (z.B. fehlende Ausstattung) <input type="checkbox"/> organisatorische Probleme (z.B. keine Raum- oder Prüfungsverlegung möglich) <input type="checkbox"/> fehlende Nachweise (z.B. fachärztliches Attest, Schwerbehindertenausweis) <input type="checkbox"/> zu spät beantragt <input type="checkbox"/> anderer Grund, und zwar: _____ • <input type="checkbox"/> mir nicht bekannt • <input type="checkbox"/> weiß nicht mehr | |
| Weiter mit | SB11 |

| | |
|---|---|
| Frage | SB11 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten mit Schwierigkeiten im Studium |
| <p><i>[mit Beantragung Nachteilsausgleich/Bitte um Änderung] Auf welche Weise sind Sie darüber hinaus mit Ihren beeinträchtigungsbedingten Schwierigkeiten im Studium umgegangen?</i></p> <p><i>[für keine Schwierigkeit Nachteilsausgleich beantragt/um Änderung gebeten] Auf welche Weise sind Sie stattdessen mit Ihren beeinträchtigungsbedingten Schwierigkeiten im Studium umgegangen?</i></p> <p><i>[wenn keine Angabe bei den einzelnen Schwierigkeiten] Auf welche Weise sind Sie mit Ihren beeinträchtigungsbedingten Schwierigkeiten im Studium umgegangen?</i></p> <p>Bitte <u>unabhängig davon</u> , wie hilfreich die jeweiligen Maßnahmen waren, alles Zutreffende auswählen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Beratung, Coaching, Workshops u. a. zum Umgang mit der eigenen Beeinträchtigung genutzt • Angebote zum Erlernen von Lerntechniken/Techniken des wissenschaftlichen Schreibens genutzt • Kommunikationstraining belegt • Training zur Bewältigung von Prüfungsangst besucht • Unterstützung durch Ärzte/Ärztinnen/Therapeut(inn)en genutzt • Kommiliton(inn)en um Unterstützung gebeten • privates Umfeld (Familie, Freunde/Freundinnen) um Unterstützung gebeten • alternative Lernformate genutzt • Mitarbeit in fester Lerngruppe organisiert • Interessengemeinschaft beeinträchtigter Studierender angeschlossen (z. B. Behindertenreferat des ASTA) • anderes unternommen, und zwar: <ul style="list-style-type: none"> • _____ • • ich habe die Lehrveranstaltung abgebrochen • • Ich habe nichts unternommen. | |
| Anmerkung | Ich habe nichts (anderes) unternommen als exklusiv-Kategorie. |
| Weiter mit | wenn mind. ein Angebot genutzt/eine Stelle kontaktiert weiter zu SB12 |

| | | | | | |
|--|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Frage | SB12 | | | | |
| Frage typ | 5er-Skala | | | | |
| Bezugsgruppe | Studierende, die in SB11 Maßnahmen/Kontakte etc. ausgewählt haben | | | | |
| Wie hilfreich waren die von Ihnen ergriffenen Maßnahmen in Bezug auf Ihre beeinträchtigungsbedingten Schwierigkeiten? | | | | | |
| | sehr hilfreich | eher hilfreich | teils/teils | eher nicht hilfreich | gar nicht hilfreich |
| Kontakt/Maßnahme #1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kontakt/Maßnahme #2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anmerkung | Kontakte/Maßnahmen aus SB11 (bis einschl. der offenen Nennung aus „anderes unternommen, und zwar“) werden hier aufgelistet. | | | | |
| Weiter mit | SB15/16 | | | | |

| | |
|--|--|
| Frage | SB13 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Befragte, die im derzeitigen Studium keine Schwierigkeiten haben |
| Wir würden gerne mehr darüber wissen, was für Sie dazu beiträgt, dass in Ihrem derzeitigen Studium <u>keine</u> beeinträchtigungsbedingten Schwierigkeiten auftreten. | |
| Ich habe/hatte in meinem derzeitigen Studium keine beeinträchtigungsbedingten Schwierigkeiten... | |
| Bitte alles Zutreffende auswählen. | |

- weil meine individuellen Belange an der Hochschule ausreichend berücksichtigt werden.
- weil ich selbst Wege gefunden habe, mein Studium mit meiner Beeinträchtigung zu vereinbaren.
- weil meine Beeinträchtigung erst vor kurzem aufgetreten ist.
- weil mein derzeitiges Studium erst vor kurzem begonnen hat.
- anderes, und zwar: _____

| | |
|------------|---|
| Weiter mit | wenn aufgrund ausreichender Berücksichtigung an HS und/oder aufgrund selbst gefundener Lösungen: SB14, sonst SB15/16 |
|------------|---|

| | |
|--|---|
| Frage | SB14 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Befragte, die aufgrund Berücksichtigung ihrer Belange an der HS und/oder aufgrund eigener Lösungen keine Schwierigkeiten haben |
| <p>Welche Maßnahmen, Angebote oder weiteren Lösungen ermöglichen Ihnen, ohne beeinträchtigungsbedingte Schwierigkeiten zu studieren?</p> <p>Bitte alles Zutreffende auswählen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • flexible Studiengestaltung (z. B. individueller Studienverlaufsplan, Teilzeitstudium) • Berücksichtigung individueller Belange in Lehrveranstaltungen • Nachteilsausgleiche für Prüfungen, Hausarbeiten und andere Leistungsnachweise • Beratung/Unterstützung durch Beauftragte/n bzw. Berater(in) für Studierende mit Behinderungen/Beeinträchtigungen • Angebote der psychologischen Beratungsstelle • Angebote wie persönliches Coaching, Schreibwerkstätten, Workshops • Unterstützung durch Kommiliton(inn)en • Unterstützung durch privates Umfeld (Familie, Freunde/Freundinnen) • <i>[wenn mind. ein Item aus BE6.1-6 genannt]</i> bauliche Barrierefreiheit (z. B. Zugänglichkeit und Orientierung, Sicht-/Hörverhältnisse) • <i>[wenn BE6.7 genannt]</i> ausreichende Versorgung mit barrierefreier Literatur, Lehr- und Lernmaterialien etc. • <i>[wenn BE6.8 genannt]</i> ausreichende Versorgung mit Gebärdensprachdolmetscher(inne)n/Kommunikationsassistenten • <i>[wenn BE6.9 genannt]</i> ausreichende Versorgung mit Studienassistenten (z. B. Mitschreibkräfte) • <i>[wenn BE6.10 genannt]</i> ausreichende Versorgung mit technischen Hilfsmitteln (z. B. Screen Reader, Braille-Zeile, FM-Anlagen) • anderes, und zwar: _____ • • keine | |
| Anmerkung | <p>Mit dieser Frage sollen auch die Studierenden und ihre Strategien berücksichtigt werden, die keine Schwierigkeiten im Studium (gegenwärtig oder noch nie) haben.</p> <p>Die Frageformulierung zielt nicht auf alle ergriffenen Maßnahmen/Angebote ab, sondern ausschließlich auf die „erfolgreichen“ Maßnahmen/Angebote.</p> |
| Weiter mit | SB15/16 |

| | |
|--|--|
| Frage | SB15 |
| Frage typ | Einfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| <p>Wenn Sie an die Vereinbarkeit von Studium und Beeinträchtigung denken und erneut vor der Studienwahl stünden, würden Sie sich wieder für Ihren Studiengang an Ihrer Hochschule entscheiden?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ja, mit Sicherheit • ja, eher schon • nein, eher nicht • nein, sicher nicht | |
| Anmerkung | SB15 und SB16 werden auf einer Seite angezeigt |
| Weiter mit | B1 |

| | |
|---|----------------|
| Frage | SB16 |
| Frage typ | offene Angabe |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| <p>Was müsste sich an Ihrer Hochschule bzw. Ihrem Studiengang ändern, um die Vereinbarkeit von Studium und Beeinträchtigung zu verbessern?</p> <hr/> <hr/> <hr/> | |

| | |
|------------|--|
| | |
| Anmerkung | SB15 und SB16 werden auf einer Seite angezeigt |
| Weiter mit | B1 |

Beratung

| Frage | B1 | | |
|--|--------------------------|----------------------------------|---|
| Frage typ | 3er-Skala | | |
| Bezugsgruppe | alle Befragten | | |
| Welche Angebote für eine persönliche Beratung zum Thema Studium und Beeinträchtigung kennen Sie bzw. haben Sie genutzt? | | | |
| | habe ich genutzt | kenne ich, aber nicht genutzt | kenne ich nicht/ sind nicht vorhanden |
| Beauftragte/Beratungsstellen für Studierende mit Behinderungen/Beeinträchtigungen der Hochschule | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sozialberatung/Beratungsstelle für Studierende mit Behinderungen/Beeinträchtigungen des Studentenwerks | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| psychologische Beratungsstelle des Studentenwerks/der Hochschule | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Beratung für Studierende mit Behinderungen/Beeinträchtigungen des AStA, StuRa, UStA etc. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| studentische Behindertenselbsthilfe (BHSA, DVBS, BAG Behinderung und Studium u. a.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| studienbezogene Beratung anderer Selbsthilfeforeinigungen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (andere) beeinträchtigungsspezifische Beratungsangebote an <u>der Hochschule</u> , und zwar: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (andere) beeinträchtigungsspezifische Beratungsangebote <u>außerhalb</u> der Hochschule, und zwar: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | |

| | |
|------------|---|
| Weiter mit | wenn mind. ein Angebot genutzt B2, wenn kein Angebot genutzt, aber mind. eines bekannt B4, sonst F1 |
|------------|---|

| | | | | | |
|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Frage | B2 | | | | |
| Frage typ | 5er-Skala | | | | |
| Bezugsgruppe | Studierende, die mind. ein Beratungsangebot genutzt haben | | | | |
| Wie hilfreich waren diese Angebote für Sie? | | | | | |
| | sehr hilfreich | eher hilfreich | teils/teils | eher nicht hilfreich | gar nicht hilfreich |
| genutzte Beratung #1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| genutzte Beratung #2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | |
| Anmerkung | Unter #1, #2 etc. werden die in B1 ausgewählten Beratungsangebote angezeigt. | | | | |
| Weiter mit | B3 | | | | |

| | |
|--|---|
| Frage | B3 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Studierende, die mind. ein Beratungsangebot genutzt haben |
| <p>Zu welchen studienbezogenen Themenfeldern haben Sie sich <u>im Zusammenhang mit Ihrer Beeinträchtigung</u> [Ihren Beeinträchtigungen] beraten lassen?</p> <p>Bitte alles Zutreffende auswählen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Erstorientierung/Studienfachwahl • Bewerbungs-/Zulassungsverfahren • Umgang mit der eigenen Beeinträchtigung im Studium • Kommunikation/Kontaktaufnahme mit Lehrenden • Kommunikation/Kontaktaufnahme mit Angehörigen der Prüfungsämter • Studienorganisation/Studienganggestaltung (z. B. individualisierter Studienverlaufsplan, Anwesenheitspflichten) • Nachteilsausgleiche bei Prüfungen, Hausarbeiten und anderen Leistungsnachweisen • Umgang mit längeren beeinträchtigungsbedingten Unterbrechungen (z. B. nach Klinikaufenthalten) • Organisation und Nutzung von technischen Hilfsmitteln • Organisation und Nutzung von Studienassistenzen • Organisation und Nutzung von Gebärdensprachdolmetscher(inne)n/Kommunikationsassistenzen • Umgang mit baulichen Hürden, Möglichkeiten von Raumverlegungen und Umbauten • Aneignung bedarfsgerechter Arbeitstechniken • Studienfinanzierung/Finanzierung beeinträchtigungsbedingter Mehrbedarfe • Übergang zum Master- bzw. Promotionsstudium/Berufseinstieg • Auslandsstudium/-praktikum • Durchsetzung von Ansprüchen/Rechtsberatung • anderes Themenfeld, und zwar: _____ • anderes Themenfeld, und zwar: _____ • anderes Themenfeld, und zwar: _____ | |
| Weiter mit | F1 |

| | |
|--|---|
| Frage | B4 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Studierende, die kein Beratungsangebot genutzt haben, obwohl ihnen mind. eins bekannt ist |
| <p>Weshalb haben Sie kein beeinträchtigungsbezogenes Beratungsangebot genutzt?</p> <p>Bitte alles Zutreffende auswählen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ich hatte keinen Bedarf. • Ich habe meinen Bedarf anderweitig gedeckt. • Ich habe kein passendes Beratungsangebot gefunden. • Ich fühle mich von den vorhandenen Angeboten nicht angesprochen. • Ich habe keinen Nutzen für mich erkannt/mir nichts davon versprochen. • Ich habe keinen (rechtzeitigen) Termin bekommen/niemanden erreicht. • Ich habe schlechte Erfahrungen gemacht. • Ich habe von anderen gehört, dass sie mit dem Angebot nicht zufrieden waren. • Ich will meine Beeinträchtigung nicht preisgeben. • Ich wusste nicht, dass ich zur Zielgruppe gehöre. • andere Gründe, und zwar: _____ | |
| Weiter mit | F1 |

Finanzierung

| Frage | F1 |
|--|-----------------|
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| <p>Welche Finanzierungsquellen/Unterstützungsleistungen stehen Ihnen im Wintersemester 2016/17 zur Verfügung?</p> <p>Bitte alles Zutreffende auswählen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zuwendung der Eltern/Familie/Partner(in) • Erwerbstätigkeit/Einkünfte aus Tätigkeiten neben dem Studium • BAföG • Stipendium • Kredite zur Finanzierung von Lebensunterhalt und Studium • Renten und Entschädigungsleistungen • eigene Ersparnisse, Vermögen, Einnahmen aus Vermietung • Kindergeld (für Ihre Person an Sie ausgezahlt) • Leistungen zum Lebensunterhalt nach SGB II („Hartz IV“) in Härtefallsituationen • Grundsicherung wegen voller Erwerbsminderung • [ausblenden für Studierende in Berlin] Leistungen der Eingliederungshilfe zur Finanzierung von technischen Hilfsmitteln zum Studium, Studienassistenzen, Kommunikationsassistenzen etc. • [nur für Studierende in Berlin] Integrationshilfen zum Studium (Beantragung über das Studentenwerk Berlin) • Leistungen der Eingliederungshilfe zur Finanzierung eines behindertengerechten Kfz oder für die Nutzung von Fahrdiensten • Krankenversicherungsleistungen für technische Hilfsmittel • Leistungen der Pflegeversicherung • Landespflegegeld/Landesblindengeld • Hilfe zur Pflege (im Rahmen der Sozialhilfe) • andere, und zwar: _____ | |
| Weiter mit | F2 |

| | |
|--|--|
| Frage | F2 |
| Frage typ | Mehrfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| <p>Unabhängig davon, wer diese Kosten trägt: Ergeben sich im Wintersemester 2016/17 aufgrund Ihrer Beeinträchtigung zusätzliche Kosten zu den allgemeinen Kosten für Studium und Lebensunterhalt?</p> <p>Bitte geben Sie alle beeinträchtigungsbedingt anfallenden Kosten an, auch wenn sie z. B. von der Krankenkasse, vom Sozialhilfeträger oder von Angehörigen übernommen werden.</p> <p>Ja, und zwar für:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>[wenn BE6.9 genannt]</i> Studienassistenzen (z. B. Mitschreibkräfte) • <i>[wenn BE6.8 genannt]</i> Gebärdensprachdolmetscher(innen)/Kommunikationsassistenzen • <i>[wenn BE6.10 genannt]</i> individuell beantragte technische Hilfsmittel (z. B. Screen Reader, Braille-Zeile, FM-Anlage) • <i>[wenn BE6.7 genannt]</i> spezielles, adaptiertes Lehr-/Lernmaterial (z. B. untertitelte Videoaufzeichnungen, Screen Reader-optimierte Foliensätze) • beeinträchtigungsbedingte Fahrtkosten (z. B. zu Behandlungsterminen, für Fahrdienste o. Ä.) • angepasstes Fahrzeug inkl. Betrieb • Mehrbedarf Wohnen (z. B. für barrierefreies Appartement in der Nähe des eigenen Fachinstituts) • Assistenz zur Bewältigung von Alltagsaufgaben (z. B. Haushaltshilfe) • Pflege/Pflegeassistenzen • ärztliche Behandlungen • Psychotherapie • andere Therapiemaßnahmen (z. B. Physiotherapie, Ergotherapie, Sport, Logopädie) • Medikamente • beeinträchtigungsbedingter Mehrbedarf für Dinge des täglichen Bedarfs (z. B. für Ernährung, Hygieneartikel) • anderes, und zwar: _____ • • Nein, ich habe keine beeinträchtigungsbedingten Zusatzkosten. | |
| Anmerkung | „keine beeinträchtigungsbedingten Kosten“ als exklusiv-Kategorie. |
| Weiter mit | wenn in F1 nicht „Leistungen der Eingliederungshilfe zur Finanzierung von Hilfsmitteln zum Studium oder Studienassistenzen, Gebärdensprachdolmetscher(inne)n etc.“ angegeben, obwohl lt. BE6 Bedarf angegeben: F3, sonst F4 |

| | |
|---|---|
| Frage | F3 |
| Frage typ | Einfachauswahl |
| Bezugsgruppe | Studierende mit Bedarf an Studien-/Kommunikationsassistenten und/oder technischen Hilfen (lt. BE6), die aktuell keine Leistungen zur Finanzierung von Studienassistenten etc. erhalten (lt. F1) |
| <p>Haben Sie für das Wintersemester 2016/17 Leistungen zur Finanzierung von Studienassistenten/Kommunikationsassistenten/technischen Hilfen (Eingliederungshilfe) beantragt?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ja, die beantragten Leistungen wurden (zumindest teilweise) bewilligt. • Ja, aber die beantragten Leistungen wurden nicht bewilligt. • Ja, aber ich warte noch auf eine Entscheidung. • • Nein. | |
| Weiter mit | F4 |

| | |
|--|--|
| Frage | F4 |
| Frage typ | 5er-Skala |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| <p>Inwiefern trifft folgende Aussage auf Ihre derzeitige finanzielle Situation zu?</p> <p><i>[bzw. wenn in F2 Mehrbedarf für das Studium] Inwiefern treffen folgende Aussagen auf Ihre derzeitige finanzielle Situation zu?</i></p> | |
| | trifft völlig zu trifft eher zu teils/teils trifft eher nicht zu trifft gar nicht zu |
| Die Finanzierung meines Lebensunterhalts ist | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

derzeit gesichert.

[wenn in F2 Mehrbedarf für das Studium]

Die Finanzierung meines
beeinträchtigungsbedingten Mehrbedarfs für
das Studium (z. B. für technische Hilfsmittel,
Studienassistenz) ist derzeit gesichert.

Weiter mit

SD1

Soziodemographischer Hintergrund

| Frage | SD1 |
|---|--|
| Frage typ | Einfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| <p>Welches Geschlecht haben Sie?</p> <ul style="list-style-type: none"> • männlich • weiblich • Ich kann/möchte mich keinem der beiden Geschlechter zuordnen. | |
| Anmerkung | SD1 und SD2 werden auf einer Seite angezeigt |
| Weiter mit | SD3 |

| Frage | SD2 |
|---|----------------|
| Frage typ | offene Angabe |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| <p>Wann wurden Sie geboren?</p> <p>Jahr ____ [Dropdown]</p> <p>Monat ____ [Dropdown]</p> | |

| | |
|------------|--|
| Anmerkung | SD1 und SD2 werden auf einer Seite angezeigt |
| Weiter mit | SD3 |

| | |
|--|----------------|
| Frage | SD3 |
| Frage typ | Einfachauswahl |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| <p>Haben Sie einen Schwerbehindertenausweis?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ja, mit einem Grad der Behinderung (GdB) von _____. • Nein, weil Grad der Behinderung niedriger als 50 eingestuft wurde. • Nein, weil keine Behinderung festgestellt wurde. • Nein, habe ich nicht beantragt. | |
| Weiter mit | SD4 |

| | | |
|---|--|--------------------------|
| Frage | SD4 | |
| Frage typ | Einfachauswahl im Spaltenformat für Vater und Mutter | |
| Bezugsgruppe | alle Befragten | |
| <p>Welches ist der höchste allgemeinbildende Schulabschluss Ihrer Mutter/Ihres Vaters?</p> | | |
| | Mutter | Vater |
| allgemeine/fachgebundene Hochschulreife | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fachhochschulreife | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Realschulabschluss, mittlere Reife, 10. Klasse polytechnische Oberschule | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Haupt-, Volksschulabschluss (mind. 8. Klasse) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|---------------------------|-----|--------------------------|--------------------------|
| anderer Schulabschluss | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| hat keinen Schulabschluss | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| weiß ich nicht | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | |
| Weiter mit | SD5 | | |

| | | |
|--|--|--------------------------|
| Frage | SD5 | |
| Frage typ | Einfachauswahl im Spaltenformat für Vater und Mutter | |
| Bezugsgruppe | alle Befragten | |
| Welches ist der höchste berufliche Abschluss Schulabschluss Ihrer Mutter/Ihres Vaters? | | |
| | Mutter | Vater |
| Promotion (Dokortitel) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Abschluss an einer Universität/Kunsthochschule (inkl. Lehrer(innen)bildung) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Fachhochschulabschluss | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Abschluss an einer Fach-, Meister(innen)-, Techniker(innen)schule, Berufs-, Fachakademie, Schule des Gesundheitswesens | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lehre bzw. Facharbeiter(innen)abschluss, Abschluss an einer Berufsfach-, Handels-, Berufsaufbauschule | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| anderer beruflicher Abschluss | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| hat keine abgeschlossene Berufsausbildung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| weiß ich nicht | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weiter mit | Schlussbemerkung | |

| | |
|--------------|-------------------------|
| Frage | Schlussbemerkung |
| Frage typ | offene Angabe |

| | |
|--|--------------------|
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| <p>Sie sind nun am Ende des Fragebogens angelangt. Uns ist natürlich bewusst, dass ein Fragebogen nie all das erfassen kann, was für Sie in Zusammenhang mit Ihrer Beeinträchtigung und Ihrem Studium wichtig ist. Falls Sie abschließend noch Anmerkungen zu Ihrer Situation oder der Befragung haben, bitten wir Sie, uns diese hier mitzuteilen!</p> <hr/> <hr/> | |
| Weiter mit | Ende der Befragung |

Endseiten

| Frage | Endseite Befragte |
|--|--------------------|
| Frage typ | |
| Bezugsgruppe | alle Befragten |
| <p>Sie haben die Umfrage hiermit abgeschlossen.</p> <p>Vielen Dank für Ihre Teilnahme!</p> <p>Die Ergebnisse der Studie werden voraussichtlich im Frühjahr 2018 unter www.best-umfrage.de veröffentlicht. Falls Sie von der Veröffentlichung informiert werden möchten, senden Sie uns bitte eine formlose E-Mail an befragung@ihs.ac.at.</p> | |
| Weiter mit | Ende der Befragung |

| Frage | Endseite keine studienerschwerende Beeinträchtigung |
|--|--|
| Frage typ | |
| Bezugsgruppe | wenn keine Beeinträchtigung bzw. keine Auswirkungen im Studium |
| <p>Vielen Dank für Ihre Teilnahme!</p> <p>Sie haben angegeben, dass Ihr Studium durch Ihre gesundheitliche Beeinträchtigung nicht erschwert wird. Sie gehören daher nicht zur Zielgruppe dieser Befragung.</p> <p>Wir bedanken uns dennoch für Ihr Interesse und Ihre Bereitschaft, an der Umfrage teilzunehmen. Die</p> | |

Ergebnisse werden voraussichtlich im Frühjahr 2018 unter www.best-umfrage.de veröffentlicht.

Für weitere Fragen wenden Sie sich bitte an Herrn Poskowsky (poskowsky@dzhw.eu).

| | |
|------------|--------------------|
| Weiter mit | Ende der Befragung |
|------------|--------------------|

| Frage | Endseite Promovierende |
|--|------------------------|
| Frage typ | |
| Bezugsgruppe | wenn Promotionsstudium |
| <p>Vielen Dank für Ihre Teilnahme!</p> <p>Leider gehören Sie als Promovierende(r) nicht zur Zielgruppe dieser Befragung. Der Fragebogen ist für Studierende in grundständigen Studiengängen oder weiterführenden Master-Studiengängen konzipiert, die sich in vielen Belangen von Promotionsstudiengängen unterscheiden. Im Hinblick auf die Vergleichbarkeit der Daten kann deshalb im Rahmen dieser Erhebung auf die spezielle Situation von beeinträchtigten Doktorand(inn)en nicht eingegangen werden.</p> <p>Wir bitten um Verständnis und bedanken uns dennoch für Ihr Interesse und die Bereitschaft, an der Umfrage teilzunehmen. Die Ergebnisse werden voraussichtlich im Frühjahr 2018 unter www.best-umfrage.de veröffentlicht.</p> <p>Für weitere Fragen wenden Sie sich bitte an Herrn Poskowsky (poskowsky@dzhw.eu).</p> | |
| Weiter mit | Ende der Befragung |

| Frage | Endseite Fernstudium |
|---|----------------------|
| Frage typ | |
| Bezugsgruppe | wenn Fernstudium |
| <p>Vielen Dank für Ihre Teilnahme!</p> <p>Leider gehören Sie als Fernstudierende(r) nicht zur Zielgruppe dieser Befragung. Der Fragebogen ist für</p> | |

Studierende im Präsenzstudium konzipiert, das sich in vielen Belangen stark vom Fernstudium unterscheidet. Im Hinblick auf die Vergleichbarkeit der Daten kann deshalb im Rahmen dieser Erhebung auf die spezielle Situation von beeinträchtigten Studierenden im Fernstudium nicht eingegangen werden.

Wir bitten um Verständnis und bedanken uns dennoch für Ihr Interesse und die Bereitschaft, an der Umfrage teilzunehmen. Die Ergebnisse werden voraussichtlich im Frühjahr 2018 unter www.best-umfrage.de veröffentlicht.

Für weitere Fragen wenden Sie sich bitte an Herrn Poskowsky (poskowsky@dzhw.eu).

Weiter mit

Ende der Befragung

| Frage | Endseite derzeit kein Präsenzstudium in Deutschland |
|--|---|
| Frage typ | |
| Bezugsgruppe | wenn Studium im Ausland, abgebrochen, beurlaubt |
| <p>Vielen Dank für Ihre Teilnahme!</p> <p>Leider gehören Sie nicht zur Zielgruppe dieser Befragung, weil Sie zurzeit nicht (aktiv) einem Präsenzstudium an einer deutschen Hochschule nachgehen.</p> <p>Wir bitten um Verständnis und bedanken uns dennoch für Ihr Interesse und die Bereitschaft, an der Umfrage teilzunehmen. Die Ergebnisse werden voraussichtlich im Frühjahr 2018 unter www.best-umfrage.de veröffentlicht.</p> <p>Für weitere Fragen wenden Sie sich bitte an Herrn Poskowsky (poskowsky@dzhw.eu).</p> | |
| Weiter mit | Ende der Befragung |

| Frage | Endseite Austauschstudierende(r) |
|---|---|
| Frage typ | |
| Bezugsgruppe | wenn Austauschstudierende(r) in Deutschland |
| <p>Vielen Dank für Ihre Teilnahme!</p> <p>Als Studierende(r) aus dem Ausland, der/die nur vorübergehend an einer deutschen Hochschule eingeschrieben ist, gehören Sie leider nicht zur Zielgruppe dieser Befragung. Der Fragebogen richtet sich an Studierende mit Beeinträchtigung, die den Großteil ihres Studiums in Deutschland absolvieren.</p> | |

Wir bitten um Verständnis und bedanken uns dennoch für Ihr Interesse und die Bereitschaft, an der Umfrage teilzunehmen. Die Ergebnisse werden voraussichtlich im Frühjahr 2018 unter www.best-umfrage.de veröffentlicht.

Für weitere Fragen wenden Sie sich bitte an Herrn Poskowsky (poskowsky@dzhw.eu).

Weiter mit

Ende der Befragung

| Frage | Endseite Bildungsausländer(innen) |
|---|-----------------------------------|
| Fragetyp | |
| Bezugsgruppe | wenn BildungsausländerInnen |
| | |
| <p>Vielen Dank für Ihre Teilnahme!</p> <p>Leider ist es uns im Rahmen dieser Befragung nicht möglich, angemessen auf die besondere Situation einzugehen, in der sich internationale Studierende mit gesundheitlicher Beeinträchtigung befinden. Daher richtet sich dieser Fragebogen ausschließlich an Studierende, die Ihre Studienberechtigung in Deutschland erworben haben.</p> <p>Wir bitten um Verständnis und bedanken uns dennoch für Ihr Interesse und die Bereitschaft, an der Umfrage teilzunehmen. Die Ergebnisse werden voraussichtlich im Frühjahr 2018 unter www.best-umfrage.de veröffentlicht.</p> <p>Für weitere Fragen wenden Sie sich bitte an Herrn Poskowsky (poskowsky@dzhw.eu).</p> | |
| | |
| Weiter mit | Ende der Befragung |