

MUSTER

evasys

Rahmenfragebogen Berufsqualifizierende Tätigkeit III (Klinische Psychologie) (ab 10/2024)

 evasys



Bitte so markieren: Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.
Korrektur: Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

Liebe Studierende,

mit dem vorliegenden Fragebogen haben Sie die Möglichkeit, der Lehrperson ein Feedback über die Lehre zu geben und hiermit die Qualität von Studium und Lehre zu verbessern. Um die Kommunikation über die Lehrqualität zwischen Studierenden und Lehrpersonen zu fördern, müssen die Ergebnisse dieser Befragung mit Ihnen in der Lehrveranstaltung besprochen werden. Das Ausfüllen des Fragebogens ist freiwillig und anonym. Rückmeldungen sollten konstruktiv und respektvoll erfolgen. Füllen Sie den Fragebogen sorgfältig aus und beachten Sie dazu die oben genannten Hinweise. Vielen Dank für Ihre Unterstützung! Ihre "Qualitätssicherung und Evaluation von Studium und Lehre" (www.qsl.uni-wuppertal.de)

1. BQT III: Struktur und Didaktik

- | | | | | | | | | |
|-----|---|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 1.1 | Die Abläufe der BQT III waren gut strukturiert. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 1.2 | Die Lehr- und Lernziele waren klar und nachvollziehbar. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 1.3 | Die Leistungsanforderungen wurden für mich transparent dargestellt. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 1.4 | In den vorher stattfindenden Lehrveranstaltungen wurde ich gut auf die BQT-III vorbereitet. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 1.5 | Welche Inhalte aus Ihrem Studium fanden Sie besonders hilfreich in Vorbereitung auf Ihre BQT-III? | | | | | | | |

- 1.6 Welche Inhalte haben Ihnen gefehlt?

2. Ambulantes Praktikum (PT7.b): Interaktion und Betreuung

- | | | | | | | | | | | | |
|------|---|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| 2.1 | Mit der Einarbeitung war ich zufrieden. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu | | | |
| 2.2 | Die Praktikumsinhalte waren relevant für mich. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu | | | |
| 2.3 | Das Praktikum hat auf meinen Vorkenntnissen aufgebaut. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu | | | |
| 2.4 | Mit den Aufgaben, die mir in dem <u>ambulanten</u> Praktikum übertragen wurden, war ich insgesamt zufrieden. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu | | | |
| 2.5 | Von den mir übertragenen Aufgaben habe ich mich <u>nicht</u> überfordert gefühlt. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu | | | |
| 2.6 | Die Aufgaben wurden für mich verständlich dargelegt und erläutert. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu | | | |
| 2.7 | <u>Nicht</u> ausbildungsrelevante Tätigkeiten (z.B. Kopieren, Besorgungen machen) nahmen von meiner Arbeitszeit ca. ... | 10% ein | <input type="checkbox"/> | 100% ein | <input type="checkbox"/> | Nur ausbildungsrelevante Tätigkeiten |
| 2.8 | Ich hatte feste Ansprechpartner*innen. | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nein |
| 2.9 | Mit der fachlichen Betreuung in der Ambulanz war ich zufrieden. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu | | | |
| 2.10 | Zu meinen Tätigkeiten habe ich konstruktives Feedback erhalten. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu | | | |
| 2.11 | Mit der persönlichen Betreuung in der Ambulanz war ich zufrieden. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu | | | |
| 2.12 | Im Ambulanzalltag fühlte ich mich integriert. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu | | | |
| 2.13 | Bei Problemen oder Schwierigkeiten habe ich angemessene Hilfe erhalten. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu | <input type="checkbox"/> | keine Hilfe benötigt | | |
| 2.14 | Die Unterstützungsangebote der Ambulanz waren für mich ausreichend. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu | <input type="checkbox"/> | nicht in Anspruch genommen | | |

4. Praktikumskoordinationsstelle: Interaktion und Betreuung [Fortsetzung]

Sofern in Anspruch genommen, bitte beurteilen Sie das Format der Peer-Mentoring-Gruppe:

- | | | | | | | | | |
|------|--|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 4.8 | Eine Peer-Mentoring-Gruppe finde ich grundsätzlich sinnvoll. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 4.9 | Die Teilnahme an der Peer-Mentoring-Gruppe war für mich hilfreich. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 4.10 | Konkrete Fragen zu meinem Praktikum konnten in der Gruppe geklärt werden. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 4.11 | Die Gruppe half mir, bei weiterführenden Fragen die*den richtige*n Ansprechpartner*in bzw. richtige Informationsquellen zu finden. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |

4.12 Welche Unterstützungsangebote hätten Sie sich noch gewünscht?

5. BQT-III: Wissens- und Kompetenzgewinn

- | | | | | | | | | |
|-----|---|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 5.1 | In der BQT-III habe ich viel dazugelernt. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 5.2 | Eigene Stärken und Schwächen habe ich durch das Praktikum besser kennengelernt. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 5.3 | Das Praktikum hat mir geholfen, meine Berufseignung zu überprüfen. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 5.4 | Das Praktikum hat mich motiviert, meinen Berufswunsch auszuüben. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 5.5 | Durch das Praktikum konnte ich berufsrelevante Kompetenzen entwickeln. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |

Vor dem Praktikum konnte ich selbstständig bei Patient*innen...

- | | | | | | | | | |
|------|--|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 5.6 | die Anamnese erheben. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 5.7 | psychodiagnostische Untersuchungen durchführen. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 5.8 | eine Indikation stellen. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 5.9 | Risiko- und Prognoseeinschätzungen einschließlich Suizidabklärung durchführen. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 5.10 | über diagnostische und klassifikatorische Befunde aufklären. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |

Nach dem Praktikum kann ich selbstständig bei Patient*innen...

- | | | | | | | | | |
|------|--|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 5.11 | die Anamnese erheben. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 5.12 | psychodiagnostische Untersuchungen durchführen. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 5.13 | eine Indikation stellen. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 5.14 | Risiko- und Prognoseeinschätzungen einschließlich Suizidabklärung durchführen. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 5.15 | über diagnostische und klassifikatorische Befunde aufklären. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |

6. BQT-III: Zeitaufwand

- | | | | | | | | | |
|-----|---|------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 6.1 | Meine Arbeitsbelastung durch die BQT-III war angemessen. | trifft völlig zu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | trifft gar nicht zu |
| 6.2 | Das Praktikum hat zu einem angemessenen Zeitpunkt im Curriculum stattgefunden. | | <input type="checkbox"/> Ja | | <input type="checkbox"/> Nein | | | |
| 6.3 | Falls Nein: Warum nicht? | | | | | | | |

- | | | | | | | | | |
|-----|---|--|-----------------------------|--|-------------------------------|--|--|--|
| 6.4 | Haben Sie das ambulante Praktikum in der dafür vorgesehenen Zeit absolviert? | | <input type="checkbox"/> Ja | | <input type="checkbox"/> Nein | | | |
| 6.5 | Falls Nein: Warum nicht? | | | | | | | |

6. BQT-III: Zeitaufwand [Fortsetzung]

- 6.6 Haben Sie das stationäre Praktikum in der dafür vorgesehenen Zeit absolviert? Ja Nein
- 6.7 Falls Nein: Warum nicht?

7. Zur Person

- 7.1 Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an. männlich weiblich Ich möchte/kann mich keinem der Geschlechter zuordnen.
- Keine Angabe
- 7.2 Bitte geben Sie Ihre Fachsemesterzahl (im aktuellen Studiengang) an 1. - 2. 3. - 4. 5. - 6.
 7. - 8. 9. - 10. 11. oder höher

8. BQT-III: Gesamteindruck

- 8.1 Die BQT-III habe ich als wichtig empfunden. trifft völlig zu trifft gar nicht zu
- 8.2 Die BQT-III habe ich als interessant empfunden. trifft völlig zu trifft gar nicht zu
- 8.3 Insgesamt bin ich mit dieser BQT-III zufrieden. trifft völlig zu trifft gar nicht zu
- 8.4 Die BQT-III kann ich weiterempfehlen. trifft völlig zu trifft gar nicht zu

- 8.5 Was hat Ihnen im Verlauf der BQT-III besonders gut gefallen?
(Bitte schreiben Sie nur innerhalb der Markierungen. Falls Sie keine Anmerkungen haben, lassen Sie das nachfolgende Feld bitte leer.)

- 8.6 Was sollte rund um die BQT-III verbessert werden und warum?
(Bitte schreiben Sie nur innerhalb der Markierungen. Falls Sie keine Anmerkungen haben, lassen Sie das nachfolgende Feld bitte leer.)