

**GESUNDHEITS-
& ARBEITS-
BELASTUNG
IM STUDIUM**

Bauhaus-Universität
Weimar

fs A|U

Liebe Studierende,

Mit der Umfrage zum Thema „**Gesundheits- und Arbeitsbelastung im Studium**“ möchten wir uns als Fachschaftsrat an alle Studierenden wenden, die anonym, ehrlich und freiwillig an dieser teilnehmen möchten.

Wir erhoffen uns mit dem Resultat Argumente sammeln zu können, die einen wesentlichen Beitrag für eine öffentliche Debatte ermöglichen.

Studienbedingter Stress kann Beeinträchtigungen bzw. Probleme auslösen und/oder bereits bestehende Beeinträchtigungen verstärken. Viele Barrieren in Hochschule und Hochschulumfeld können Studierenden mit motorischen, sensorischen, organischen, psychischen oder kognitiven Einschränkungen das Studium erschweren. Auch hierauf wollen wir in diesem Rahmen eingehen.

Mit dem Begriff “Beeinträchtigung” orientieren wir uns hierbei an Formulierungen aus bereits national durchgeführten Umfragen.

Einige Erfahrungen und Gespräche aus vergangener Zeit haben uns deutlich gemacht in diesem Feld ernsthaft aktiv zu werden und allen Studierenden somit eine Unterstützung zu sein.

Wir brauchen Eure Hilfe um Handeln zu können!

Vielen Dank für Eure Teilnahme!

Eure Fachschaft A&U

Der ausgefüllte Fragebogen kann in der M18 vor dem StuKo-Büro im Dachgeschoss in den schwarzen Kasten eingeworfen werden.

X. Statistische Zuordnung

X.1 An welcher Fakultät studierst Du?

A&U B G M

X.2 Welchen Abschluss strebst Du derzeit an?

Bachelor Master Diplom

X.3 Wann hast Du Dich an der BUW immatrikuliert?

_____ [Jahr]

X.4 Hast Du an der BUW ein oder mehrere Urlaubssemester beantragt?

Nein Ja, für _____ [Anzahl] Semester,
aus _____ Gründen.

X.5 Geschlecht: weiblich männlich

X.6 Alter: _____ [Jahre]

X.7 In was für einer Wohnform lebst Du?

bei den Eltern Allein zu zweit
in einer WG mit _____ [Anzahl] Bewohnern

X.8 Deine Muttersprache ist...

...deutsch ...andere Sprache

1. Studienfinanzierung

1.1 wie finanzierst Du aktuell Dein Studium? [Mehrfachnennung möglich]

Zuwendung der Eltern/ Familie/ Partner/in

Erwerbstätigkeit/ Einkünfte aus Tätigkeiten neben dem Studium

regelmäßig: _____ [Stundenzahl pro Woche]

unregelmäßig: _____ [Stundenzahl pro Semester]

BAföG

Stipendium

Kredite zur Finanzierung von Lebensunterhalt und Studium

Renten und Entschädigungsleistungen

Eigene Ersparnisse, Vermögen, Einnahmen aus Vermietung

Leistungen zum Lebensunterhalt nach SGB II („Hartz IV“)

Leistungen der Pflegeversicherung

Sonstige, und zwar _____

2. Studienzeit

2.1 Wieviel Zeit wendest du für Dein Studium auf?

ca. ____ [Stunden/Woche]

2.2 Wieviel Zeit nutzt Du für Freizeitaktivitäten? (Musik, Sport, Sprache etc.)

ca. ____ [Stunden/Woche]

2.3 Wieviel Zeit pro Woche verbringst Du mit deinen Kommilitonen?

ca. ____ [Stunden], davon ____ im Studium, ____ in der Freizeit

2.4 Hast Du Freunde außerhalb des universitären Umfeldes?

ja nein

2.5 Wie empfindest Du Dein Verhältnis zwischen Studium und Freizeit?

100% Studium

100% Freizeit

Bist Du damit zufrieden? Ja Nein

2.6 Freizeit ... [Mehrfachnennung möglich]

... fehlt mir ... habe ich genug

... sollte mehr sein ... brauche ich nicht

... ist mir genauso wichtig wie Uni

... sollte in einer guten Balance zur Uni stehen

... ist für mich das Studium

2.7 Wie oft im Semester, außer an Feiertagen, fährst du nach Hause?

ca. ____ [Anzahl/Semester]

3. Information und Beratung

3.1 Universitäre Einrichtungen [zutreffendes bitte ankreuzen]

	kenne ich	nutze ich	hilfreich für mich	relevant für mich
allg.Studienberatung				
Fachstudienberatung				
Prüfungsamt				
Campus Office				
International Office				
Fachschaft/Stuko				
Studentenwerk				
Beauftragte f. Behinderte & chronisch Kranke				

3.2. Wenn zutreffend, weshalb hast Du bestimmte Informations- und Beratungsangebote nicht genutzt? [Mehrfachnennungen möglich]

Ich hatte/habe keinen Bedarf an Beratung

Ich gehöre nicht zur Zielgruppe der Beratungsangebote

Ich weiß nicht, ob ich zur Zielgruppe gehöre

Ich fühlte/fühle mich nicht angesprochen

Ich wollte/will eine evtl. pers. Beeinträchtigung nicht preisgeben
die Informationsbeschaffung/Beratung erfordert zu viel Aufwand

Andere Gründe, und zwar: _____

4. Studienstimmung

4.1 Wie zufrieden bist Du derzeit mit ... [1=glücklich ... 7=unzufrieden]

... deinem Studium: ___ ... deiner Wohnsituation: ___

... der Universität (Lehre): ___ ... der Universität (Organisation): _

4.2 Wie oft hast Du das Gefühl oder den Eindruck überlastet zu sein?

ständig, ___ Tag(e) von ___ Tagen,

zeitweise, nie, nicht ausreichend belastet,

modulspezifisch

4.3 Denkst Du mit Problemen an Lehrende herantreten zu können?

Ja Nein

5. Beeinträchtigung

5.1 Bitte ordne die Beeinträchtigung, die sich im Studienalltag erschwerend für Dich auswirkt ein. [Mehrfachnennungen möglich]

Bewegungs-/Mobilitätsbeeinträchtigung

Hör- und/oder Sprechbeeinträchtigung

Sehbeeinträchtigung

Psychische Beeinträchtigung/seelische Erkrankung

(Andere) länger dauernde/chronisch-somatische Krankheit

Teilleistungsstörung (z.B. Legasthenie)

Sonstige Beeinträchtigung

Keine

5.2 Bitte spezifiziere Deine Beeinträchtigung, die sich im Studienalltag erschwerend auswirkt. [Mehrfachnennungen möglich]

Allergie

Angststörung

Atemwegserkrankung

Augen: Blindheit

Augen: Sehbeeinträchtigung/-behinderung
Depression
Essstörung
Gehör: Gehörlosigkeit
Gehör: Hör-/Sprechbeeinträchtigung/-behinderung
Hauterkrankung
Legasthenie/Dyslexie/Dyskalkulie
Magen-/Darmerkrankung
Mobilitätsbeeinträchtigung
Motorische Beeinträchtigung
Persönlichkeitsstörung
Psychose
Rheuma
Schmerzen (chronisch)
Sprach-/Sprechbeeinträchtigung/-behinderung
Stoffwechselstörung
Suchterkrankung
Tumorerkrankung
Zentrales Nervensystem: Erkrankung/ Dysfunktion
Andere Beeinträchtigung, und zwar: _____
Ich möchte meine Beeinträchtigung nicht näher spezifizieren.

5.5 Wie häufig wirkt sich die Beeinträchtigung im Studium aus?

Durchgehend während des Semesters/Studienjahres

Zeitweise während des Semesters/Studienjahres

Immer wenn _____

5.6 Wie lange besteht die Beeinträchtigung schon?

Die Beeinträchtigung trat erstmals...

... **vor/ ... nach** Beginn des derzeitigen Studiums auf.

5.7 Machst Du das Studium mitverantwortlich für das erstmalige Auftreten der Beeinträchtigung?

Ja Nein

5.8 Hast Du den Eindruck, dass sich die Beeinträchtigung durch das Studium verstärkt wird/wurde?

Ja Nein

6. Studienorganisation/Prüfungen und Lehrsituationen

6.1 In welchen Bereichen hast oder hattest Du während Deines derzeitigen Studiums Schwierigkeiten? *[Mehrfachnennung möglich]*

(Wenn Du diese Schwierigkeiten aufgrund Deiner Beeinträchtigung hattest/hast, markiere sie bitte mit einem Sternchen!)

Anwesenheitspflichten

Starre Reihenfolge von Studienabschnitten

Vorgegebenes Leistungspensum pro Semester

Wiedereinstieg ins Studium nach längeren Pausen (z.B. Klinik)

Rahmenbedingungen von Berufspraktika

Rahmenbedingungen von studienbezogenen

Auslandsaufenthalten/Exkursionen

Hohe Prüfungsdichte

Wiederholung/ Verschiebung von Leistungsnachweisen/ Prüfungen

Zeitliche Vorgaben in Prüfungssituationen/ Abgabefristen

Gestaltung/ Bedingungen bei der Erbringung von

Leistungsnachweisen/ Prüfungen

Gestaltung von Lehrveranstaltungen (z.B. Präsentationen)

Bereitstellung von aufbereiteten Lehrmaterialien (z.B. im Internet)

Teilnahmebeschränkungen in Lehrveranstaltungen

Länge von Unterrichtseinheiten/ fehlende Pausen

Sonstige Schwierigkeit, und zwar: _____

Keine

6. Ist Dir bekannt, dass es Nachteilsausgleiche gibt?

Ja Nein

Nehme ich oder habe ich bereits in Anspruch genommen

7. Falls Du abschließend noch Anmerkungen zu Deiner Situation oder der Befragung hast, bitten wir Dich, uns diese hier mitzuteilen:

Ich habe keine Anmerkungen.

Vielen Dank für deine Teilnahme!

