

MUSTER

EvaSys

Bewertung der 1. Präsenzveranstaltung Modul 1 "Grundlagen der Gartentherapie"

Electric Paper



Markieren Sie so: 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.

1. Allgemeines Rahmenbedingungen und Organisation der Präsenz

- | | | | | | | | | | |
|---|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------|
| 1.1 Erreichbarkeit der Präsenzorte | sehr gut | <input type="checkbox"/> | sehr schlecht | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 1.2 Räumliche Bedingungen | sehr gut | <input type="checkbox"/> | sehr schlecht | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 1.3 Technische Ausstattung | sehr gut | <input type="checkbox"/> | sehr schlecht | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 1.4 Organisatorischer Ablauf | sehr gut | <input type="checkbox"/> | sehr schlecht | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 1.5 Gruppengröße | sehr gut | <input type="checkbox"/> | sehr schlecht | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 1.6 Arbeitsklima im Seminar | sehr gut | <input type="checkbox"/> | sehr schlecht | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 1.7 Zufriedenheit mit der Studienberatung durch das Team | sehr gut | <input type="checkbox"/> | sehr schlecht | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 1.8 Sonstige Bemerkungen zur Organisation dieser Präsenzphase | | | | | | | | | |

2. 1. Präsenz Modul 1 "Grundlagen der Gartentherapie"

Bitte beurteilen Sie das Präsenzseminar

- | | | | | | | | | | |
|--|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------|
| 2.1 Gesamteinschätzung | sehr gut | <input type="checkbox"/> | sehr schlecht | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 2.2 Auswahl der Inhalte | sehr gut | <input type="checkbox"/> | sehr schlecht | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 2.3 Wissenschaftsbezug der Inhalte | sehr gut | <input type="checkbox"/> | sehr schlecht | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 2.4 Praxisbezug der Inhalte | sehr gut | <input type="checkbox"/> | sehr schlecht | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 2.5 Didaktische Gestaltung des Seminars | sehr gut | <input type="checkbox"/> | sehr schlecht | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 2.6 Vorbereitung des Dozenten | sehr gut | <input type="checkbox"/> | sehr schlecht | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 2.7 Teilnehmerorientierung/
Diskussionsleitung | sehr gut | <input type="checkbox"/> | sehr schlecht | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 2.8 Persönlicher Wissenszuwachs/
Informationsgehalt | sehr gut | <input type="checkbox"/> | sehr schlecht | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |

MUSTER

2. 1. Präsenz Modul 1 "Grundlagen der Gartentherapie" [Fortsetzung]

2.9 Was hätten Sie sich in Bezug auf das Seminar gewünscht? Was war gut, was ist verbesserungswürdig?

3. Besuch der Präsenzveranstaltung

Aus welchen Gründen haben Sie diese Präsenzveranstaltung besucht?

- | | | | | | | | | | |
|--|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------|
| 3.1 Vertiefung und Anwendung des Lernstoffes | trifft zu | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 3.2 Erprobung neuer Methoden | trifft zu | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 3.3 Forderung der eigenen Motivation | trifft zu | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 3.4 wissenschaftliche Kommunikation | trifft zu | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 3.5 Kontaktausnahme zu den Lehrenden | trifft zu | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 3.6 Prüfungsvorbereitung | trifft zu | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 3.7 Pflichtpräsenz | trifft zu | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 3.8 soziale Kontakte zu den Mitstudierenden | trifft zu | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |
| 3.9 Kontakte zum Studienteam | trifft zu | <input type="checkbox"/> | trifft nicht zu | <input type="checkbox"/> | keine Angabe |

3.10 Sonstige, und zwar:

4. Ausblick

4.1 Welche Vorschläge haben Sie für die kommenden Präsenzveranstaltungen?

5.