



Ostbayerische Technische Hochschule
Angehörigen



REGENSBURG



Studienverlaufsanalyse

OTH Regensburg
2. Erhebungswelle

2016

GEFÖRDERT VOM



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung



Bernd Rager

OTH mind –
BMBF Verbundprojekt

Wie lautet...

- ... der dritte Buchstabe Ihres Vornamens?
- ... der erste Buchstabe des Vornamens Ihrer Mutter?
- ... der erste Buchstabe Ihres Geburtsorts?
- ... der Tag, an dem Sie geboren wurden?
(z. B. „07“, wenn Sie am 7. August Geburtstag haben)

Beispiel:

Max Mustermann ist am 01. April 1991 in Sumpfhäusen geboren. Seine Mutter ist Elfriede Mustermann.

Der entsprechende Beispielcode lautet: xes01 (Hinweis: alle Buchstaben klein geschrieben)

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und anonym ausgewertet.

Es ist kein Rückschluss auf Ihre Person möglich!

Persönliche Daten

1. Wie alt sind Sie?
_____ Jahre
2. Ihr Geschlecht?
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
3. Ihr aktueller Familienstand?
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> dauernd getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> sonstiges
4. Wie viele (leibliche) Kinder haben Sie?
_____: Kinder
5. Befinden Sie sich aktuell noch in dem Studiengang, in dem Sie sich zu Beginn des WiSe 2015/16 eingeschrieben hatten?
<input type="checkbox"/> ja, ich bin noch im ursprünglichen Studiengang immatrikuliert [→ weiter mit Frage 6] <input type="checkbox"/> nein, ich habe das Studium zwischenzeitlich gewechselt und studiere jetzt etwas anderes [→ weiter mit Frage 24] <input type="checkbox"/> nein, ich studiere nicht mehr [→ weiter mit Frage 31]

- Themenblock Studierende -

Aktuelle Studiensituation

6. Was studieren Sie an der OTH Regensburg?
<input type="checkbox"/> Informatik <input type="checkbox"/> Technische Informatik <input type="checkbox"/> Wirtschaftsinformatik <input type="checkbox"/> Elektro- und Informationstechnik <input type="checkbox"/> Maschinenbau
7. Wie stehen Sie Ihrem Studienerfolg gegenüber, ausgehend von der aktuellen Situation?
<input type="checkbox"/> sehr positiv <input type="checkbox"/> eher positiv <input type="checkbox"/> teils/teils <input type="checkbox"/> eher kritisch <input type="checkbox"/> sehr kritisch <input type="checkbox"/> keine Angabe

8. Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit der Wahl...					
	sehr zufrieden	zufrieden	unzufrieden	gar nicht zufrieden	keine Angabe
... des Studienganges im zweiten Semester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... der Stadt Regensburg im zweiten Semester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Wie gut treffen die nachfolgenden Aussagen auf Sie persönlich zu?					
	immer	oft	manchmal	fast nie	nie
Wie häufig kam es im bisherigen Studienverlauf vor, ...					
... dass Sie bei der Studienzeitplanung in Konflikt mit Ihren familiären und privaten Interessen bzw. Verpflichtungen geraten sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass Sie ausreichend Zeit für die Vor- und Nachbereitung des Lernstoffes aufbringen konnten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass Sie sich gehetzt oder unter Zeitdruck fühlten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass Sie sich niedergeschlagen und trübsinnig fühlten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... dass Sie sich einsam fühlten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. Sind Sie zurzeit erwerbstätig, d. h. üben Sie irgendwelche mit Einkommen verbundene(n) Tätigkeit(en) aus?	
<input type="checkbox"/> ja [→ weiter mit Frage 10.1]	
<input type="checkbox"/> nein	

10.1 Wie viele Stunden pro Woche üben Sie diese Tätigkeit(en) im Durchschnitt aus?	
Umfang: _____ Std./Woche	

11. Haben Sie aktuell Probleme bei der Finanzierung Ihres Studiums?	
<input type="checkbox"/> ja	
<input type="checkbox"/> nein	

12. Welche der folgenden Aussagen trifft am besten auf Sie zu?	
<input type="checkbox"/> Am Monatsende bleibt immer reichlich Geld über.	
<input type="checkbox"/> Am Monatsende bleibt oft etwas Geld über.	
<input type="checkbox"/> Am Monatsende hat das Geld öfter nicht gereicht.	
<input type="checkbox"/> Am Monatsende hat das Geld nie gereicht.	

13. Wie häufig besuchten Sie die studienspezifischen Pflichtfächer im zweiten Semester Studienverlauf?	
immer	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> nie

Studienanforderungen

14. Haben Sie im zweiten Semester des Studiums festgestellt, dass Ihnen nachfolgende Kenntnisse fehlen, die in Ihrem Studium/Studiengang erwartet werden?			
	ja	nein	nicht erforderlich
Kenntnisse in Mathematik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kenntnisse in Physik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kenntnisse in Chemie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kenntnisse in EDV (z. B. PC-Anwendungsprogramme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Kenntnisse/Fähigkeiten: _____			

15. Welche Studienfächer bzw. Studienmodule bereiten Ihnen im zweiten Semester überwiegend fachliche Probleme?	

16. Wie bewerten Sie die Gesamtanforderungen im zweiten Semester?	
<input type="checkbox"/> Ich bin in der Regel den Anforderungen gewachsen. <input type="checkbox"/> Ich bin eher überfordert. <input type="checkbox"/> Ich bin eher unterfordert	

17. Inwieweit gelingt es Ihnen, die anfallende Arbeitsmenge bzw. das notwendige Arbeitspensum im zweiten Semester zu meistern?	
<input type="checkbox"/> Ich bin der/dem anfallenden Arbeitsmenge/Arbeitspensum gewachsen. <input type="checkbox"/> Ich bin eher überfordert. <input type="checkbox"/> Ich bin eher unterfordert	

18. Wie gut treffen die nachfolgenden Aussagen auf Ihre Studiensituation (im zweiten Semester) zu?					
	trifft sehr gut zu			trifft gar nicht zu	
Die Inhalte des Studiengangs sind so, wie ich sie mir vorgestellt habe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Erwartungen an die Studienanforderungen (z. B. Niveau, Leistungsanforderungen) sind eingetroffen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Erwartungen zum Berufs- und Praxisbezug der Lehrveranstaltungen haben sich bestätigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Wie häufig kommt es bei Ihnen im zweiten Semester vor, dass Sie verschiedenartige Arbeiten oder Vorgänge (Laborversuche, Präsentationen, Referate, etc.) gleichzeitig im Auge behalten müssen?	
<input type="checkbox"/> häufig <input type="checkbox"/> manchmal <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> nie	

20. Belastet Sie das?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

21. Wie häufig kommt es bei Ihnen im zweiten Semester vor, dass Sie bis an die Grenzen Ihrer Leistungsfähigkeit gehen müssen?
<input type="checkbox"/> häufig <input type="checkbox"/> manchmal <input type="checkbox"/> selten <input type="checkbox"/> nie

22. Belastet Sie das?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Zufriedenheitsbilanz

23. Wie zufrieden sind Sie mit den nachfolgenden Aspekten an der OTH Regensburg im zweiten Semester?						
	sehr zufrieden		gar nicht zufrieden			keine Angabe
Zeitliche Koordination des Lehrveranstaltungsangebots	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Angebot an Tutorien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rückmeldung des Lernerfolgs durch Lehrende	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Themenblock Studienwechsler/innen -

24. An welcher Hochschule sind Sie aktuell immatrikuliert?
<input type="checkbox"/> OTH Amberg-Weiden [→ weiter mit Frage 24.1] <input type="checkbox"/> OTH Regensburg [→ weiter mit Frage 24.2] <input type="checkbox"/> an einer anderen Hochschule in dem gleichen Studiengang [→ weiter mit Frage 2.5] <input type="checkbox"/> an einer anderen Hochschule in einem anderen Studiengang [→ weiter mit Frage 2.5] <input type="checkbox"/> an einer Universität in dem gleichen Studiengang [→ weiter mit Frage 2.5] <input type="checkbox"/> an einer Universität in einem anderen Studiengang [→ weiter mit Frage 2.5] <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____

24.1 Was studieren Sie jetzt an der OTH Amberg-Weiden?
<input type="checkbox"/> Angewandte Informatik <input type="checkbox"/> Betriebswirtschaft <input type="checkbox"/> Elektro- und Informationstechnik <input type="checkbox"/> Erneuerbare Energien <input type="checkbox"/> Handels- und Dienstleistungsmanagement <input type="checkbox"/> Handels- und Dienstleistungsmanagement (berufsbegleitendes Studium) <input type="checkbox"/> Kunststofftechnik <input type="checkbox"/> Maschinenbau <input type="checkbox"/> Medienproduktion und Medientechnik <input type="checkbox"/> Medizintechnik <input type="checkbox"/> Patentingenieurwesen

- Internationales Technologiemanagement
- Umwelttechnik
- Wirtschaftsingenieurwesen
- Sonstiges: _____

24.2 Was studieren Sie jetzt an der OTH Regensburg?

- Architektur
- Bauingenieurwesen
- Betriebswirtschaft
- Betriebswirtschaft (berufsbegleitendes Studium)
- Biomedical Engineering
- Elektro- und Informationstechnik
- Europäische Betriebswirtschaft
- Gebäudeklimatik
- Industriedesign
- Informatik
- International Relationships und Management
- Leitung und Kommunikation (berufsbegleitendes Studium)
- Logopädie (nur ausbildungsintegrierend möglich)
- Maschinenbau
- Mathematik
- Mechatronik
- Medizinische Informatik
- Mikrosystemtechnik
- Musik- und bewegungsorientierte Soziale Arbeit
- Pflegemanagement (berufsbegleitendes Studium)
- Physiotherapie (nur ausbildungsintegrierend möglich)
- Produktions- und Automatisierungstechnik
- Regenerative Energietechnik und Energieeffizienz
- Sensorik und Analytik
- Soziale Arbeit
- Soziale Arbeit (berufsbegleitendes Studium)
- Systemtechnik
- Systemtechnik (berufsbegleitendes Studium)
- Technische Informatik
- Wirtschaftsinformatik
- Sonstiges: _____

25. Sie haben Ihr ursprüngliches Studium aus dem WiSe 2015/16 gewechselt. Ist das aktuelle/derzeitige Studium Ihr Wunschstudium?

- ja
- nein

26. Haben Sie aktuell Probleme bei der Finanzierung Ihres Studiums?

- ja
- nein

27. Welche der folgenden Aussagen trifft am besten auf Sie zu?

- Am Monatsende bleibt immer reichlich Geld über.
- Am Monatsende bleibt oft etwas Geld über.
- Am Monatsende hat das Geld öfter nicht gereicht.
- Am Monatsende hat das Geld nie gereicht.

28. Wo haben Sie vor der Aufnahme Ihres aktuellen Studiums gewohnt?

- Amberg
- Weiden
- Regensburg
- Rest Oberpfalz
- Übriges Bayern
- Anderes Bundesland
- Ausland

29. Sind Sie für Ihr neues Studium umgezogen?

- ja
- nein

**30. Was war der Grund für Ihren Studienwechsel?
[Mehrfachnennungen möglich]?**

- Körperliche Erkrankung (z. B. gesundheitliche Gründe)
- Familiäre Verpflichtungen (z. B. zu pflegende (Familien-)Angehörige, Kinderbetreuung, etc.)
- Finanzielle Gründe
- Zeitprobleme (z. B. zu viele Aufgaben gleichzeitig zu erledigen)
- Psychische Belastungen
- Studium diente zur Überbrückung einer Wartezeit
- Schwierige Studienbedingungen
- Fehlender sozialer Anschluss (d. h. kein oder nur wenig Anschluss zu Kommilitonen, Freunden, Vertrauenspersonen)
- Andere/falsche Erwartungen an das Studium/den Studiengang
- Anfängliches Interesse hat stark nachgelassen
- Studienbelastung war zu groß
- sonstiger Grund: _____

- Themenblock Studienabbrecher/innen -

**31. Was war der Grund für Ihren Studienabbruch / Ihre berufliche Neuorientierung?
[Mehrfachnennungen möglich]?**

- Körperliche Erkrankung (z. B. gesundheitliche Gründe)
- Zwangsexmatrikulation (endgültig nicht bestandene Prüfung)
- Finanzielle Gründe
- Persönliche Probleme (z. B. Todesfall in der Familie, Trennung, etc.)
- Psychische Belastungen
- Familiäre Verpflichtungen (z. B. zu pflegende (Familien-)Angehörige, Kinderbetreuung, etc.)
- Schwierige Studienbedingungen
- Fehlender sozialer Anschluss (d. h. kein oder nur wenig Anschluss zu Kommilitonen, Freunden, Vertrauenspersonen)
- Zeitprobleme (z. B. zu viele Aufgaben gleichzeitig zu erledigen)
- Andere/falsche Erwartungen an das Studium/den Studiengang
- Anfängliches Interesse hat stark nachgelassen
- Studienbelastung war zu groß
- sonstiger Grund: _____

32. Sind Ihnen Beratungs- bzw. Unterstützungsangebote für Studienabbrecher/innen bekannt?

- ja [→ weiter mit Frage 32.1]
- nein [→ weiter mit Frage 33]

32.1 Haben Sie ein solches Beratungsangebot in Anspruch genommen?

- ja [→ weiter mit Frage 32.1.1]
- nein [→ weiter mit Frage 33]

32.1.1 Welches der nachfolgenden Beratungsangebote haben Sie genutzt? [Mehrfachnennungen möglich]

- Studienberatung an der OTH Regensburg
- Beratungsangebot der Agentur für Arbeit
- Beratungsangebot der Kammern
- Sonstiges: _____

33. Was ist Ihre derzeitige Tätigkeit?

- ich bin erwerbstätig [→ weiter mit Frage 33.1]
- ich kümmere mich um Haushalt/Familie und Erziehung [→ weiter mit Frage 33.5]
- ich bin auf Jobsuche [→ weiter mit Frage 33.5]
- ich befinde mich in einer Orientierungsphase [→ weiter mit Frage 33.5]
- Sonstiges: _____ [→ weiter mit Frage 33.5]

33.1 Um was für eine Erwerbstätigkeit handelt es sich dabei? Beziehen Sie Ihre Angabe auf Ihre hauptberufliche Beschäftigung.

- ich befinde mich in einer Berufsausbildung [→ weiter mit Frage 33.1.1]
- ich arbeite wieder in meinem ursprünglich gelernten Beruf [→ weiter mit Frage 33.1.1]
- ich habe eine reguläre Beschäftigung aufgenommen [→ weiter mit Frage 33.2]
- ich arbeite im Familienbetrieb mit [→ weiter mit Frage 33.2]
- ich mache gerade ein Praktikum [→ weiter mit Frage 33.2]
- ich bin selbstständig/freiberuflich tätig [→ weiter mit Frage 33.2]
- ich übe eine ehrenamtliche Tätigkeit aus [→ weiter mit Frage 33.2]
- Sonstiges: _____ [→ weiter mit Frage 33.2]

33.1.1 Was für eine Ausbildung ist das?

- duale Berufsausbildung
- Berufsfachschule, Handelsschule
- Schule des Gesundheitswesens
- Beamtenausbildung (z. B. für die Laufbahn des öffentlichen Dienstes)
- Sonstiges: _____

33.1.2 Bezeichnung des Ausbildungsberufs (z. B. Mechatroniker)

_____ [→ weiter mit Frage 33.3]

33.2 Aus welchen Gründen haben Sie keine Berufsausbildung begonnen?

33.3 Wie viele Stunden arbeiten Sie im Durchschnitt pro Woche in dieser Tätigkeit?

_____ Std./Woche

33.4 Besteht ein fachlicher Zusammenhang zwischen Ihrem früheren Studiengang (WiSe 2015/16) und Ihrer aktuellen Erwerbstätigkeit?

ja [→ weiter mit Frage 34]
 nein [→ weiter mit Frage 34]
 keine Angabe [→ weiter mit Frage 34]

33.5 Welche der nachfolgenden Aussagen trifft auf Sie zu? [Mehrfachangaben möglich]

ich habe keinen Kontakt zur BA (Jobcenter, ARGE, etc.)
 ich bin bei der Bundesagentur für Arbeit (BA) als arbeitssuchend/ arbeitslos gemeldet (kein Bezug von Arbeitslosengeld)
 ich habe einen Antrag auf Arbeitslosengeld (ALG I) gestellt
 ich habe einen Antrag auf Grundsicherung (Bezug von Harz IV/ALG II) gestellt
 ich habe keine Leistungen(Geld) beantragt
 Sonstiges: _____

34. Haben Sie aktuell Probleme bei der Finanzierung Ihres Lebensstandards?

ja
 nein

35. Welche der folgenden Aussagen trifft am besten auf Sie zu?

Am Monatsende bleibt immer reichlich Geld über.
 Am Monatsende bleibt oft etwas Geld über.
 Am Monatsende hat das Geld öfter nicht gereicht.
 Am Monatsende hat das Geld nie gereicht.

36. Welche Pläne haben Sie für Ihre Zukunft?

eine Berufsausbildung beginnen
 eine Erwerbstätigkeit aufnehmen (z. B. als Selbstständige/r, Angestellte/r, Beamte/r, etc.)
 eine Weiterqualifizierung
 eine Aufstiegsfortbildung (z. B. Meister, Techniker)
 Sonstiges: _____

37. Können Sie sich vorstellen zu einem späteren Zeitpunkt wieder zu studieren?

ja
 nein
 weiß nicht

Abschluss

38. Die folgenden Aussagen kennzeichnen verschiedene Einstellungen zum Leben und zur Zukunft. In welchem Maß stimmen Sie persönlich den einzelnen Aussagen zu?	stimme überhaupt nicht zu					stimme voll und ganz zu	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie mein Leben verläuft, hängt von mir selbst ab.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Im Vergleich mit anderen habe ich nicht das erreicht, was ich verdient hätte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Was man im Leben erreicht, ist in erster Linie eine Frage von Schicksal oder Glück.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich mache häufig die Erfahrung, dass andere über mein Leben bestimmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich im Leben auf Schwierigkeiten stoße, zweifle ich oft an meinen Fähigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!!!

Impressum

Autor/innen: Bernd Rager

Herausgegeben durch: Teilprojekt der OTH Amberg-Weiden aus dem Verbundprojekt „OTH mind“ mit der OTH Regensburg des Bund-Länder-Wettbewerbs „Aufstieg durch Bildung: offene Hochschulen“.

Kontakt: Hetzenrichter Weg 15, 92637 Weiden in der Oberpfalz
othmind@oth-aw.de
www.oth-aw.de/oth-mind

Copyright: Vervielfachung oder Nachdruck auch auszugsweise zur Veröffentlichung durch Dritte nur mit ausdrücklicher Zustimmung der Herausgeber/innen.

Hinweis: Diese Publikation wurde im Rahmen des vom Bundesministerium für Bildung und Forschung (BMBF) geförderten Bund-Länder-Wettbewerbs „Aufstieg durch Bildung: offene Hochschulen“ erstellt. Die in dieser Publikation dargelegten Inhalte liegen in der alleinigen Verantwortung der Autor/innen.