

Learning Circles Feedback – Du-Form

Learning Circle Feedback

Wir freuen uns, dass Du an einem Learning Circle teilgenommen hast! Dein Feedback unterstützt uns dabei, die Erfahrung des Learning Circles für Lernende und Moderator*innen in Zukunft zu verbessern. Vielen Dank!

1. Welchen Online-Kurs hast Du durchgearbeitet?

2. Wo hat sich Deine Learning Circle-Gruppe getroffen?

z. B. Hochschule XY, Fachbereich....

3. Wie hast Du von diesem Learning Circle erfahren?

Kreuze bitte alle zutreffenden Punkte an.

- Über einen Flyer/Poster
- Soziale Medien
- Mundpropaganda
- P2PU-Website
- Anderes:

4. Hast schon einmal einen Online-Kurs besucht?

Kreuze bitte nur ein Feld an.

- Ja, in einem Fach im Zusammenhang mit diesem Learning Circle.
- Ja, aber in einem anderen Fach.
- Nein, aber ich wusste, dass es kostenlose Online-Kurse gibt.
- Nein, und ich auch wusste nicht, dass es kostenlose Online-Kurse gibt.

5. Was ist der Hauptgrund, warum Du Dich für den Learning Circle angemeldet haben?

Kreuze bitte nur ein Feld an.

- Um meine Chancen auf dem Arbeitsmarkt zu erhöhen.

- Ich möchte mich beruflich weiter entwickeln.
- Als begleitende Maßnahme zur traditionellen Hochschulbildung.
- Aus persönlichem Interesse am Thema.
- Um andere Menschen mit ähnlichen Interessen zu treffen.
- Anderes:

6. Arbeitest und/oder studierst Du derzeit?

Kreuze bitte nur ein Feld an.

- Ich arbeite Vollzeit
- Ich arbeite Teilzeit (bin aber auf der Suche nach einer Vollzeitstelle)
- Ich arbeite Teilzeit (und möchte nicht Vollzeit arbeiten)
- Ich bin ohne Arbeit
- Studierende*r in Vollzeit
- Studierende*r in Teilzeit (mit Nebenjob)
- Studierende*r in Teilzeit (ohne Nebenjob)
- Anderes:

7. Was beschreibt Dich am besten?

Kreuze bitte nur ein Feld an.

- Ich habe mich angemeldet, aber nie teilgenommen.
- Ich habe ein paar Sessions besucht, bin aber nicht dabei geblieben.
- Ich war eine regelmäßige Teilnehmerin/ein regelmäßiger Teilnehmer des Learning Circles, bekam aber kein Zertifikat.

8. Abgesehen von der Online-Kursplattform, welche Online-/Mobil-Tools hast Du während des Learning Circles verwendet ?

Kreuze bitte alle zutreffenden Punkte an.

- Textnachrichten
- E-Mail
- Google-Kalender
- Google Docs
- Dropbox

Facebook

Andere:

9. Hast Du außerhalb des wöchentlichen Meetings Zeit für den Learning aufgebracht?

Kreuze bitte nur ein Feld an.

Nein

Ja, weniger als zwei weitere Stunden pro Woche

Ja, mehr als zwei weitere Stunden pro Woche

10. Hast Du den gesamten Online-Kurs während des Learning Circles durchgearbeitet?

Kreuze bitte nur ein Feld an.

Ja

Nein, aber ich werde den Kurs alleine beenden.

Nein und ich werde auch nicht weitermachen.

11. Was war für Dich das Beste an der Teilnahme an diesem Learning Circle?

12. Was war für Dich das am wenigsten Gute an der Teilnahme an diesem Learning Circle?

13. Hast Du Sie einen Tipp, den Sie künftigen Teilnehmenden des Learning Circles geben würden?

14. Wie sehr stimmst Du mit den folgenden Aussagen über Dein Lernen überein?

Kreuze bitte nur ein Feld pro Reihe an.

Ich habe mir zu Beginn ein klares Ziel gesetzt

- Trifft vollkommen zu
- Trifft etwas zu
- Weder noch
- Trifft kaum zu
- Trifft überhaupt nicht zu

Ich habe meine Ziele während des Learning Circles erreicht

- Trifft vollkommen zu
- Trifft etwas zu
- Weder noch
- Trifft kaum zu
- Trifft überhaupt nicht zu

Meine Mitstreiter*innen unterstützten mich beim Erreichen meiner Ziele/ beim Beenden des Kurses

- Trifft vollkommen zu
- Trifft etwas zu
- Weder noch
- Trifft kaum zu
- Trifft überhaupt nicht zu

Mein Einsatz hatte einen positiven Einfluss auf das, was ich erreicht habe

- Trifft vollkommen zu
- Trifft etwas zu
- Weder noch
- Trifft kaum zu
- Trifft überhaupt nicht zu

Was ich gelernt habe, ist für mich nützlich

- Trifft vollkommen zu
- Trifft etwas zu
- Weder noch
- Trifft kaum zu
- Trifft überhaupt nicht zu

Ich bin interessiert an der Teilnahme an weiteren Learning Circles

- Trifft vollkommen zu
- Trifft etwas zu
- Weder noch
- Trifft kaum zu
- Trifft überhaupt nicht zu

Ich fühle mich stärker zu akademischen Leistungen befähigt, als vor Beginn des Learning Circles

- Trifft vollkommen zu
- Trifft etwas zu
- Weder noch
- Trifft kaum zu
- Trifft überhaupt nicht zu

15. Wie würdest Du insgesamt Deine Erfahrungen in diesem Learning Circle bewerten?

Kreuze bitte nur ein Feld an.

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Sehr unzufrieden Sehr zufrieden

16. Gibt es noch etwas, was wir tun können, um Deine Erfahrungen in Learning Circles zu verbessern?

17. Gibt es ein weiteres Thema, zu dem Du gerne einen Learning Circle besuchen würdest?

18. Wärest Du daran interessiert, selbst ein Learning Circle zu betreuen?

Kreuze bitte nur ein Feld an.

- Ja
- Vielleicht in der Zukunft

Nein