

Attachment 1: Questionnaire (only in German)

Attachment 1 to Endres KJ, Surber C, Albertus M, Müller M, Wortmann L, Heinz N, Conrad I, Götze H. *Sexuality and society in the medical context: Conceptualization, implementation and evaluation of a student-led elective course in medical school at Leipzig University*. *GMS J Med Educ.* 2025;42(3):Doc39. DOI: 10.3205/zma001763



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.

Inwieweit stimmen Sie den folgenden Aussagen über die Lehrveranstaltung zu?

1. Allgemeines / Organisation

- | | stimme voll
und ganz zu | stimme
überhaupt
nicht zu |
|---|---|---|
| 1.1 Die Veranstaltung fand regelmäßig und pünktlich statt. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 1.2 Der zeitliche Rahmen der Lehrveranstaltung wurde eingehalten. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

2. Aufbau und Struktur

- | | stimme voll
und ganz zu | stimme
überhaupt
nicht zu |
|---|---|---|
| 2.1 Die Lehrveranstaltung hatte klar definierte Lernziele. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2.2 Die Gliederung des Stoffes (roter Faden) war stets nachvollziehbar. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2.3 In der Veranstaltung wurde auf den klinischen Bezug eingegangen. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2.4 Die Veranstaltung wurde durch weitere Materialien (z.B. Literaturliste, Handout, Lehrvideos) ergänzt. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2.5 Die Lehrveranstaltung wurde interaktiv gestaltet und die Student:innen aktiv einbezogen. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

3. Persönlicher Nutzen

- | | stimme voll
und ganz zu | stimme
überhaupt
nicht zu |
|--|---|---|
| 3.1 Ich lernte viel in der Veranstaltung. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3.2 Ich gewann durch die Veranstaltung ein tieferes Verständnis des Stoffes. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3.3 Ich schätze die Veranstaltung als wichtig für meine Ausbildung ein. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

4. Abschließende Bewertung

- | | 1 sehr gut | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 ungenügend |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4.1 Wie würden Sie die Lehrveranstaltung abschließend bewerten? (Note): | <input type="checkbox"/> |

Bitte wenden!



5. Lob / Verbesserungsvorschläge

5.1 Was war besonders gut an dieser Lehrveranstaltung?

5.2 Was hat Ihnen nicht gefallen, was sollte verbessert werden?

