

# Begleitstudie im Masterstudiengang „Suchttherapie und Sozialmanagement in der Suchthilfe“

---

## 1. schriftliche Befragung der Studierenden zum Thema Motivation und Erwartungen

---



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.

## 1. Persönliche und soziodemografische Daten

### 1.1 Bitte geben Sie Ihren persönlichen Code nach folgendem Muster ein:

Geschlecht ("M" für männlich, "W" für weiblich), die ersten drei Buchstaben des Mädchennamens der Mutter und das Geburtsjahr der Mutter (zweistellig), z.B. WBue50

--	--	--	--	--	--	--	--

### 1.2 Wie alt sind Sie?

--	--

### 1.3 Welches Geschlecht haben Sie?

 weiblich

 männlich

### 1.4 Welchen Familienstand haben Sie?

 ledig

 verheiratet/  
eingetragene  
Lebens-  
partnerschaft

 verheiratet,  
getrennt lebend

 geschieden

 verwitwet

### 1.5 Wie ist Ihre Lebenssituation? (Mehrfachantwort möglich)

 Alleinlebend

 Zusammenlebend mit anderen  
Angehörigen

 Zusammenlebend mit Partner/-in

 Mit anderen Personen lebend

 Zusammenlebend mit Kind/-ern

 keine Angabe

### 1.6 Haben Sie Kinder?

 ein Kind

 mehr als drei  
Kinder

 zwei Kinder

 keine

 drei Kinder

### 1.7 Bitte tragen Sie das Alter Ihres Kindes / Ihrer Kinder ein:

--

### 1.8 Wie viele Kinder leben in Ihrem Haushalt?

--	--

### 1.9 Haben Sie pflegebedürftige Angehörige, die Sie versorgen müssen?

 ja 
 nein

### 1.10 Wenn ja, wie hoch ist der durchschnittliche Zeitaufwand für die Pflege pro Woche?

 bis 2 Stunden

 6 - 8 Stunden

 2 - 4 Stunden

 8 und mehr  
Stunden

 4 - 6 Stunden


## 1. Persönliche und soziodemografische Daten [Fortsetzung]

- 1.11 **Wie viel Zeit benötigen Sie für die Anreise zur Frankfurt University of Applied Sciences (einfache Strecke)?**  
Bitte geben Sie die Fahrzeit in Minuten an.

## 2. Fragen zur Vorbildung

- 2.1 **Was ist Ihr höchster Schulabschluss?**
- |  |                                     |   |
|--|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Abitur              | <input type="checkbox"/> Fachabitur | <input type="checkbox"/> Realschulabschluss |
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss | <input type="checkbox"/> Anderes    |   |

- 2.2 **Wenn Sie einen anderen höchsten Schulabschluss haben, tragen Sie diesen bitte ein:**

- 2.3 **Haben Sie eine berufliche Ausbildung abgeschlossen?** ja  nein

- 2.4 **Wenn Sie eine berufliche Ausbildung abgeschlossen haben, tragen Sie diese bitte ein:**

- 2.5 **Welchen höchsten Hochschulabschluss haben Sie?**
- |                                       |                                   |                                       |
|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bachelor     | <input type="checkbox"/> Master   | <input type="checkbox"/> Diplom (FH)  |
| <input type="checkbox"/> Diplom (Uni) | <input type="checkbox"/> Magister | <input type="checkbox"/> Staatsexamen |
| <input type="checkbox"/> Promotion    | <input type="checkbox"/> Anderen  |                                       |

- 2.6 **Wenn Sie einen anderen höchsten Hochschulabschluss haben, tragen Sie diesen bitte ein:**

- 2.7 **Welchen Studiengang haben Sie mit dem in Frage 2.5 genannten Abschluss beendet?**

- 2.8 **In welchem Jahr haben Sie das Studium beendet?**



## 2. Fragen zur Vorbildung [Fortsetzung]

2.9 Welche der folgenden Formen von Fort- und Weiterbildungen haben Sie bisher genutzt? (Mehrfachantwort möglich)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Besuch von Tagungen   | <input type="checkbox"/> Besuch von Fachmessen und Kongressen               | <input type="checkbox"/> Teilnahme an Kursen, Workshops etc. (z.B. 1-5 Tagesveranstaltungen) |
| <input type="checkbox"/> Längerfristige Fort- und Weiterbildungen (z.B. mehrere Wochen bis Monate) | <input type="checkbox"/> Ich habe bisher an keiner Fortbildung teilgenommen | <input type="checkbox"/> Sonstiges   |

2.10 Wenn Sie an sonstigen Formen von Fort- und Weiterbildung teilgenommen haben, tragen Sie diese bitte ein:

## 3. Fragen zur Erwerbstätigkeit

3.1 In welchem Bereich der Suchtkrankenhilfe arbeiten Sie?

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ärztliche oder psychotherapeutische Praxis               | <input type="checkbox"/> Niedrigschwellige Einrichtung (Notschlafstelle, Konsumraum, Streetwork, etc.) | <input type="checkbox"/> Beratungs- und/oder Behandlungsstelle, Fachambulanz      |
| <input type="checkbox"/> Institutambulanz   | <input type="checkbox"/> Ambulant Betreutes Wohnen   | <input type="checkbox"/> Arbeits- und Beschäftigungsprojekt                       |
| <input type="checkbox"/> Krankenhaus/-abteilung                                   | <input type="checkbox"/> Teilstationäre Rehabilitationseinrichtung                                     | <input type="checkbox"/> Stationäre Rehabilitationseinrichtung                    |
| <input type="checkbox"/> Adaptionseinrichtung                                     | <input type="checkbox"/> Teilstationäre Einrichtung der Sozialtherapie (Tagestätte etc.)               | <input type="checkbox"/> Stationäre Einrichtung der Sozialtherapie                |
| <input type="checkbox"/> Pflegeheim   | <input type="checkbox"/> Maßregelvollzug   | <input type="checkbox"/> Interner Dienst zur Beratung/ Behandlung im Strafvollzug |
| <input type="checkbox"/> Externer Dienst zur Beratung/ Behandlung im Strafvollzug |  |   |

3.2 Wie viele Jahre sind Sie schon in der Suchthilfe tätig (inklusive mögliche studentische Tätigkeiten etc.) ?

3.3 Wie viele Jahre sind Sie bei Ihrem/Ihrer jetzigen Arbeitgeber/-in tätig?

3.4 In welcher Funktion arbeiten Sie aktuell (z.B. Mitarbeiter/-in in der Suchtberatung, Teamleiter/-in etc.)?

3.5 Ist Ihr derzeitiger Arbeitsvertrag befristet?

ja

nein



### 3. Fragen zur Erwerbstätigkeit [Fortsetzung]

3.6 In welchem Stundenumfang (wöchentlich) sind Sie aktuell beschäftigt?

3.7 Haben Sie den Stundenumfang aufgrund des Masterstudiums reduziert?

ja

nein

3.8 Wenn ja, tragen Sie bitte ein um wieviel Stunden:

3.9 Unterstützt Ihr/-e Arbeitgeber/-in Ihr Masterstudium?

ja

unklar

nein

3.10 Wenn ja, wie unterstützt Ihr/-e Arbeitgeber/-in Sie? (Mehrfachantwort möglich)

anteilige zeitliche Freistellung für Präsenzveranstaltungen

volle zeitliche Freistellung für Präsenzveranstaltungen

anteilige Übernahme der Studiengebühr

vollständige Übernahme der Studiengebühr

regelmäßige Reflexion/ Supervision des Lernfortschritts

flexible Arbeitszeiten

Möglichkeit der Stundenreduzierung

Sonstiges

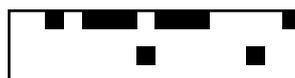
3.11 Wenn Sie "Sonstiges" angekreuzt haben, wie werden Sie unterstützt?

3.12 Üben Sie eine Nebentätigkeit (z.B. Minijob) aus?

ja

nein

keine Angabe



## 4. Motivation/Erwartungen für/an das Studium

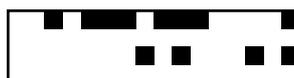
**Mich interessiert der Studiengang "Suchttherapie und Sozialmanagement in der Suchthilfe", weil...**  
 (Mehrfachantwort möglich)

- |   | trifft zu                | trifft eher zu           | trifft eher nicht zu     | trifft nicht zu          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4.1 ich die Inhalte in meinem Berufsfeld anwenden möchte                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2 ich sonst nicht therapeutisch arbeiten dürfte                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.3 ich neue Dinge lernen möchte  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.4 es mir andere geraten haben   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.5 ich meine Berufschancen in der Suchthilfe/Sozialen Arbeit verbessern möchte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.6 ich danach promovieren möchte   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.7 ich Leitungsfunktionen übernehmen möchte                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.8 ich dadurch perspektivisch besser verdiene                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.9 Sonstiges:  |                          |                          |                          |                          |

4.10 **Warum haben Sie sich für diesen Masterstudiengang entschieden?**  
 (Mehrfachantwort möglich)

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kombination aus Masterstudium und therapeutischer Ausbildung | <input type="checkbox"/> Möglichkeit einer verhaltenstherapeutischen Ausbildung | <input type="checkbox"/> Möglichkeit einer psychoanalytischen Ausbildung         |
| <input type="checkbox"/> Umfang von 120 Creditpoints um später promovieren zu können  | <input type="checkbox"/> positive Erfahrungen mit dieser Hochschule             | <input type="checkbox"/> Möglichkeit, die Studiengebühren in Raten zu zahlen     |
| <input type="checkbox"/> örtliche Nähe  | <input type="checkbox"/> weil mein/-e Arbeitgeber/-in es verlangt               | <input type="checkbox"/> wegen dem Kooperationspartner für Suchthilfe e.V. (GVS) |
| <input type="checkbox"/> wegen der Lehrenden  |   |  |

4.11 **Gibt es noch weitere Gründe für Ihre Entscheidung?**



#### 4. Motivation/Erwartungen für/an das Studium [Fortsetzung]

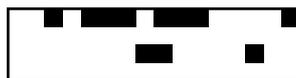
Was erwarten Sie sich von dem Masterstudiengang?

	trifft zu	trifft eher zu	trifft eher nicht zu	trifft nicht zu
4.12 Verbesserung der Qualität meiner Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.13 Erweiterung meiner methodischen/praktischen Kompetenzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.14 Erweiterung meiner theoretischen Kenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.15 Verbesserung meiner Karrierechancen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.16 Verbesserung meines beruflichen Ansehens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.17 Berufliche Spezialisierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.18 Erwerb eines höheren Abschlusses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.19 Erweiterung meines Kontaktnetzwerks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.20 Austausch mit neuen Kolleg/-innen aus ähnlichen Arbeitsbereichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.21 Supervision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.22 Auseinandersetzung mit eigenen Problembereichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.23 Welche weitere Erwartungen haben Sie?

Wie wichtig sind Ihnen die folgenden Aspekte während des Masterstudiums?

	wichtig	eher wichtig	eher unwichtig	unwichtig
4.24 Verknüpfung von Theorie und Praxis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.25 Unterstützung durch den/die Arbeitgeber/-in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.26 individuelles Lern- und Arbeitstempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.27 E-Learning gestütztes Lernen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.28 Verfügbarkeit von Fachliteratur an der Hochschule	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.29 Kleine Studiengruppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.30 Vereinbarkeit mit der Familie (Kinder, pflegebedürftige Angehörige)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.31 Möglichkeiten zur Unterbrechung und Wiederaufnahme des Studiums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.32 Erreichbarkeit der Lehrenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.33 Anregung zur Vertiefung von Themen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.34 Beratungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.35 Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## 5. Welche Module sind Ihnen besonders wichtig?

- |   | wichtig                  | eher wichtig             | eher unwichtig           | unwichtig                     |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| 5.1 Modul 1 - Einführung: Ethik, Haltungen und Menschenbilder in der Suchttherapie            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |
| 5.2 Modul 2 - Basiswissen Sozialtherapie  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |
| 5.3 Wahlpflichtmodul 3a - Sozialtherapie Sucht psychoanalytisch                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |
| 5.4 Wahlpflichtmodul 3b - Sozialtherapie Sucht verhaltenstherapeutisch                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |
| 5.5 Modul 4 - Methoden der Gesprächsführung   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |
| 5.6 Modul 5 - Suchtmedizin  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |
| 5.7 Modul 6 - Psychosoziales Versorgungssystem und Hilfeplanung                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |
| 5.8 Modul 7 - Suchtprävention und Gesundheitsförderung  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |
| 5.9 Modul 8 - Methoden der Suchtforschung und projektorientiertes wissenschaftliches Arbeiten | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |
| 5.10 Modul 9 - Beratung und Begleitung des sozialen Umfelds Suchtkrankenhilfe                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |
| 5.11 Modul 10 - Leitung und Management in der Suchtkrankenhilfe                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      |
| 5.12 <b>Haben Sie Bedenken hinsichtlich des Masterstudiengangs?</b>                           | ja                       | <input type="checkbox"/> |                          | <input type="checkbox"/> nein |

5.13 Wenn ja, welche?

## 6. Werbung / Information / Beratung

6.1 **Wie sind Sie auf den Masterstudiengang "Suchttherapie und Sozialmanagement in der Suchthilfe" aufmerksam geworden?** (Mehrfachantwort möglich)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Private Kontakte                                     | <input type="checkbox"/> Kolleg/-innen oder berufliche Kontakte | <input type="checkbox"/> meine/-n Arbeitgeber/-in |
| <input type="checkbox"/> E-Mail Verteiler                                     | <input type="checkbox"/> Poster                                 | <input type="checkbox"/> Flyer                    |
| <input type="checkbox"/> Eigene Internetrecherche/<br>Homepage der Hochschule | <input type="checkbox"/> Artikel in Zeitschrift                 |   |

6.2 Sonstiges:



## 6. Werbung / Information / Beratung

- 6.3 **Wurden Sie durch die Hochschule zu Fragen zum Masterstudiengang beraten?**
- Ja, telefonisch       Ja, per E-Mail       Ja, persönlich  
 Nein, ich hatte keinen Beratungsbedarf
- 6.4 **Wenn ja, durch wen wurden Sie beraten?**
- Allgemeine Studienberatung der Hochschule       Allgemeines Studienbüro       Mitarbeiter/-innen des Studiengangs / direkte Ansprechpartner/-innen des Studiengangs

Falls Sie beraten wurden:

- |  | trifft zu                | trifft eher zu           | trifft eher nicht zu     | trifft nicht zu          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6.5 Ich war mit der Beratung insgesamt zufrieden.                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.6 Die erhaltenen Informationen waren für mein Anliegen hilfreich.    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.7 Ich habe den/die Berater/-in als fachlich kompetent erlebt.        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.8 Der/die Berater/-in hat die Informationen verständlich vermittelt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.9 Ich würde mich nochmals beraten lassen.                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.10 <b>Was soll die Hochschule bei der Beratung verbessern?</b>       |                          |                          |                          |                          |

Fühlen Sie sich über folgende Aspekte ausreichend informiert?

- |  | trifft zu                | trifft eher zu           | trifft eher nicht zu     | trifft nicht zu          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6.11 Berufliche Aussichten nach dem Abschluss des Studiengangs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.12 Studienbedingungen an der Frankfurt UAS                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.13 Studienverlauf  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.14 Studienanforderungen                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.15 Wahl -und Gestaltungsmöglichkeiten während des Studiums   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.16 Voraussetzungen für die Aufnahme in den Studiengang       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.17 Familienfreundliche Angebote der Hochschule               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



## 6. Werbung / Information / Beratung

6.18 Gibt es Bereiche, in welchen weitere Informationen gewünscht sind? ja   nein

6.19 Wenn ja, welche?

6.20 Haben Sie eine durch den Studiengang durchgeführten Infoveranstaltungen besucht? ja   nein

6.21 Wurden Ihre Erwartungen erfüllt? ja   nein

6.22 Wenn nein, was sollten wir bei den Infoabenden verbessern?

## 7. Abschluss

7.1 Welche Anmerkungen, Änderungswünsche und Kritikpunkte zu der Befragung, zum Masterstudiengang, zur Hochschule oder anderen Aspekten möchten Sie uns gerne noch mitteilen?

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

