

www.testarchiv.eu

Open Test Archive

Repositorium für Open-Access-Tests

Version für männliche Dozierende:

TRIL

Trierer Inventar zur Lehrevaluation

Arbeitskreis "Lehrevaluation" im Fach Psychologie (Gläßer, E., Gollwitzer, M., Kranz, D., Meiniger, C., Schlotz, W., Schnell, T. & Voß, A.) in Zusammenarbeit mit dem Zentrum für Psychologische Diagnostik, Begutachtung und Evaluation (ZDiag). (2002)

Arbeitskreis "Lehrevaluation" im Fach Psychologie (Gläßer, E., Gollwitzer, M., Kranz, D., Meiniger, C., Schlotz, W., Schnell, T. & Voß, A.) in Zusammenarbeit mit dem Zentrum für Psychologische Diagnostik, Begutachtung und Evaluation (ZDiag). (2002). TRIL. Trierer Inventar zur Lehrevaluation [Verfahrensdokumentation, Fragebogen für je weibliche und männliche Dozierende]. In Leibniz-Institut für Psychologie (ZPID) (Hrsg.), Open Test Archive. Trier: ZPID. <https://doi.org/10.23668/psycharchives.6590>

Alle Informationen und Materialien zu dem Verfahren finden Sie unter:

<https://www.testarchiv.eu/de/test/9004523>

Verpflichtungserklärung

Bei dem Testverfahren handelt es sich um ein Forschungsinstrument, das der Forschung, Lehre und Praxis dient. Es wird vom Testarchiv online und kostenlos zur Verfügung gestellt und ist urheberrechtlich geschützt, d. h. das Urheberrecht liegt weiterhin bei dem/den Autor/en.

Mit der Nutzung des Verfahrens verpflichte ich mich, die Bedingungen der [Creative Commons Lizenz CC BY-NC-ND 4.0](#) zu beachten. Ich werde nach Abschluss meiner mit dem Verfahren zusammenhängenden Arbeiten mittels des [Rückmeldeformulars](#) die TestautorInnen über den Einsatz des Verfahrens und den damit erzielten Ergebnissen informieren.

Terms of use

The test instrument is a research instrument that serves research, teaching and practice. It is made available online and free of charge by the test archive and is protected by copyright, i.e. the copyright remains with the author(s).

By using this test, I agree to abide by the terms of the [Creative Commons License CC BY-NC-ND 4.0](#). After completion of my work with the measure, I will inform the test authors about the use of the measure and the results I have obtained by means of the [feedback form](#).



Bitte bewerten Sie anhand dieses Fragebogens die von Ihnen besuchte Lehrveranstaltung. Beantworten Sie die Fragen bitte selbständig und möglichst genau. Sie können hierbei zwischen Abstufungen wählen, die von „trifft überhaupt nicht zu“ bis „trifft voll und ganz zu“ reichen. **Setzen Sie Ihr Kreuz bitte GENAU in das jeweilige Kästchen**, damit wir Ihre Daten maschinell erfassen können:


Also: ☒ Und nicht: ☒

Falls Sie sich nicht zwischen zwei Kästchen entscheiden können, kreuzen Sie bitte dasjenige an, das aus Ihrer Sicht am ehesten zutrifft.


ANGABEN ZUR VERANSTALTUNG

Titel der Veranstaltung: _____
Name des Dozenten: _____
Zeitraum: Sommersemester _____ / Wintersemester _____

STRUKTUR UND DIDAKTIK

		trifft überhaupt nicht zu  trifft voll und ganz zu					
1	Die Lehrziele waren klar und nachvollziehbar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Der inhaltliche Aufbau der Veranstaltung war den Zielen angemessen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Die gesetzten Lehrziele sind erreicht worden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Der Dozent wirkte stets gut vorbereitet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Er hat didaktische Hilfsmittel (z.B. Folien, Tafelbilder) sinnvoll eingesetzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Er hat komplizierte Dinge strukturiert erklärt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANREGUNG UND MOTIVATION


		trifft überhaupt nicht zu  trifft voll und ganz zu					
7	Der Dozent wirkte in der Veranstaltung engagiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Er hat anregend und akustisch verständlich gesprochen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Er hat die Veranstaltung interessant gestaltet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Er hat mich motiviert, konzentriert bei der Sache zu bleiben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Die Veranstaltung zog sich schleppend dahin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

trifft überhaupt
nicht zu

trifft voll
und ganz zu

INTERAKTION UND KOMMUNIKATION

12	In der Veranstaltung herrschte ein offenes Klima für eigene Beiträge.
13	Es fanden ausreichend Diskussionen statt.
14	Die Diskussionen der Studierenden waren produktiv.
15	Fragen und Beiträge waren stets willkommen.
16	Der Dozent hat es verstanden, Diskussionen gut zu leiten.




<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"/>
<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"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

trifft überhaupt
nicht zu

trifft voll
und ganz zu

PERSÖNLICHER GEWINN DURCH DIE VERANSTALTUNG

17	Das Thema der Veranstaltung hat mich interessiert.
18	Die behandelten Themen waren für mich bedeutsam und relevant.
19	Ich habe in dieser Veranstaltung etwas Sinnvolles und Wichtiges gelernt.
20	Mein Verständnis für das Studienfach hat sich durch die Veranstaltung weiterentwickelt.




<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"/>
<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"/>

trifft überhaupt
nicht zu

trifft voll
und ganz zu

ANWENDUNGSBEZUG

21	Es wurden Bezüge zwischen Theorie und Praxis aufgezeigt.
22	Der Dozent hat den Stoff an lebensnahen Beispielen veranschaulicht.
23	Er hat zur kritischen Auseinandersetzung mit den behandelten Themen angeregt.
24	Die behandelten Inhalte waren lebensfern.




<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"/>
<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"/>

trifft überhaupt
nicht zu

trifft voll
und ganz zu

REFERATE (nur ausfüllen, wenn Referate Teil der Veranstaltung waren)

25	Referate waren grundsätzlich ein nützlicher Bestandteil dieser Veranstaltung.
26	Die gehaltenen Referate waren strukturiert und verständlich.
27	Die Referate waren interessant.
28	Die Referenten/innen wurden durch den Dozenten adäquat 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"/>
<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"/>

WEITERE FRAGEN ZUR VERANSTALTUNG

29	Ich habe mich auf die Veranstaltung regelmäßig vorbereitet (z.B. durch Lesen der Literatur).
30	Ich habe die einzelnen Sitzungen regelmäßig nachbereitet (z.B. durch Diskussionen mit Kommilitoninnen/Kommilitonen bzw. Lesen der Literatur).
31	Bei Fragen u.ä. war der Dozent auch außerhalb der Veranstaltung ansprechbar.

trifft überhaupt
nicht zu

trifft voll
und ganz zu



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

GESAMTBEURTEILUNG

32	Alles in allem hat sich der Besuch dieser Veranstaltung für mich gelohnt.
----	---

trifft überhaupt
nicht zu

trifft voll
und ganz zu



<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ARBEITSANFORDERUNGEN

33	Die gestellten Anforderungen waren ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		zu niedrig	eher zu niedrig	ange- messen	eher zu hoch	zu hoch

FEHLZEITEN

34	Ich habe in der Veranstaltung ... gefehlt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		nie	1-2 mal	3-4 mal	5-6 mal	mehr als 6 mal

GRUND FÜR DEN BESUCH DER VERANSTALTUNG (Mehrfachantworten möglich)

35	<input type="checkbox"/> Pflichtveranstaltung
36	<input type="checkbox"/> Schein
37	<input type="checkbox"/> Prüfungsrelevanz
38	<input type="checkbox"/> Dozent
39	<input type="checkbox"/> Interesse am Thema
40	<input type="checkbox"/> und/oder: _____

ABSCHLIESSENDE OFFENE FRAGEN (Falls der Platz nicht ausreicht, benutzen Sie bitte auch die Rückseite.)

41	Was fanden Sie besonders gut an der Veranstaltung? <hr/> <hr/>
42	Was fanden Sie schlecht bzw. was ist verbesserungswürdig? <hr/> <hr/>

ANGABEN ZU IHRER PERSON

43	Alter: _____ Jahre
44	Fachsemester: _____
45	Geschlecht: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Mann
46	Mein(e) Studienfach/-fächer: _____ Ich studiere das Fach dieser Veranstaltung ...
47	<input type="checkbox"/> im Hauptfach (Diplom, Magister, Staatsexamen etc.)
48	<input type="checkbox"/> im Nebenfach
49	<input type="checkbox"/> oder: _____

Da Sie diesen Fragebogen möglicherweise in mehreren Lehrveranstaltungen ausfüllen, bitten wir Sie zusätzlich um die Angabe eines Codes. Wir können so Ihre Bewertungen miteinander vergleichen, aber Ihre Anonymität bleibt trotzdem gewahrt. Bitte tragen Sie hier **in deutlicher Schrift** Ihren Code ein:

(1)	(2)	(3)	(4)

- (1): **Tag Ihrer Geburt** (z.B. „04“, wenn Sie am 04.09.1983 geboren sind)
(2): Erster Buchstabe Ihres **eigenen Vornamens** (z.B. „S“ für Stefan)
(3): Erster Buchstabe des **Vornamens Ihrer Mutter** (z.B. „A“ für Adele)
(4): Erster Buchstabe des **Vornamens Ihres Vaters** (z.B. „K“ für „Kurt“)

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
--