

Umfrage zum MOOC Netzwerksicherheit #nwsMOOC (Anfangsbefragung)

Warum evaluieren wir diesen Kurs?

Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer,

Wir freuen uns, dass Sie sich für diesen Kurs angemeldet haben und würden gern etwas mehr über Sie erfahren. Bitte nehmen Sie sich die Zeit, diese anonyme Evaluation auszufüllen. Auf diese Weise geben Sie uns wichtige Hinweise darauf, wie wir unser Angebot verbessern können.

+++ Dieser Kurs ist Teil eines Forschungsprojektes der Fachhochschule Lübeck. Wir benötigen dringend Ihre Antworten, damit wir das Projekt weiterentwickeln, verbessern und schließlich weitere Förderungen bekommen können. Nur so können wir das Projekt weiterentwickeln, verbessern und unser Kursangebot erweitern. +++

Viele Grüße,
Ihr mooin-Team

1. Geschlecht

Sie sind...

Markieren Sie nur ein Oval.

- weiblich
- männlich
- anderes oder keine Angabe

Demographische Daten

2. Geburtsjahr

Bitte verraten Sie uns, wann Sie geboren wurden.

.....

3. Land

In welchem Land wohnen Sie?

.....

Bildung und Beruf

4. Bildungsabschluss

Welcher ist Ihr bisher höchster Bildungsabschluss?

Markieren Sie nur ein Oval.

- kein Schulabschluss
- Mittlere Reife (Hauptschule, Realschule, Gesamtschule)
- Fachgebundene Hochschulreife (Fachabitur)
- Allgemeine Hochschulreife (Abitur, Matura)
- Abgeschlossene Berufsausbildung
- Bachelor
- Diplom (FH)
- Master (auch Diplom (Uni), Magister, Staatsexamen)
- Promotion
- Habilitation

5. Aktuelle Tätigkeit

Sie sind aktuell...

Wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus.

- Schüler/in
- Azubi
- Student/in
- Vollzeit angestellt (mind. 35h pro Woche)
- Teilzeit angestellt (weniger als 35 Stunden pro Woche)
- Vollzeit selbstständig (mind. 35 Stunden pro Woche)
- Teilzeit selbstständig (weniger als 35 Stunden pro Woche)
- Hausfrau/Hausmann, Elternzeit, Pflege eines Familienangehörigen
- Arbeit suchend/arbeitslos
- Rentner/in, pensioniert
- arbeitsunfähig

6. **Branche**

Sofern Sie berufstätig sind: In welcher Branche arbeiten Sie?
Markieren Sie nur ein Oval.

- Land- und Forstwirtschaft, Fischerei, Bergbau
- Verarbeitendes Gewerbe
- Energie- und Wasserversorgung, Umwelt
- Baugewerbe, Grundstücks- und Wohnungswesen
- Handel
- Verkehr und Logistik
- Gastgewerbe
- Information und Kommunikation
- Finanz- und Versicherungsdienstleistungen
- freiberufliche, wissenschaftliche und technische Dienstleistungen
- Öffentliche Verwaltung
- Erziehung und Unterricht
- Gesundheits- und Sozialwesen
- (Sonstige)

Sie und mooin

7. **Wie sind Sie auf mooin und diesen Kurs aufmerksam geworden?**

Bitte schreiben Sie uns ein paar Schlagwörter oder Stichpunkte dazu.

.....

.....

.....

.....

.....

Ihre Motivation

8. **Motivation**

Sie nehmen an diesem Kurs teil,...
Wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus.

- ...weil Sie das Kursthema privat interessiert.
- ...weil Ihnen die Kursinhalte im Studium weiterhelfen könnten.
- ...weil Ihnen die Kursinhalte im Beruf weiterhelfen könnten.
- ...weil Sie Erfahrungen mit dem Kursformat sammeln möchten.
- ...weil Sie eine Teilnahmebestätigung (Badge, Zertifikat, Credit Points etc.) erwerben möchten.
- ...weil Sie den Dozenten gut finden.
- ...weil Bekannte und Freunde von Ihnen ebenfalls an diesem Kurs teilnehmen.
- Sonstiges:

9. Selbsteinschätzung der Schutzmaßnahmen

Wie bewerten Sie die Maßnahmen, die Sie privat zum Schutz Ihrer Endgeräte und beim Netzzugang durchführen?

Markieren Sie nur ein Oval.

- Ich tue hierfür nicht viel und möchte dabei bleiben.
- Ich habe Maßnahmen für mich ausgewählt, aber bin mir unsicher, ob diese sinnvoll sind.
- Hier habe ich sicher Defizite und möchte die Situation verbessern.
- Hier tue ich schon genügend und möchte nichts daran ändern.
- (weiß nicht, keine Angabe)

10. Netzwerksicherheit am Arbeitsplatz

Wie sehen Sie das Schutzniveau an Ihrem Arbeitsplatz?

Markieren Sie nur ein Oval.

- Die Vorgaben und Maßnahmen an meinem Arbeitsplatz zur Netzwerksicherheit halte ich für übertrieben.
- In meinem Unternehmen ist ein sinnvolles Sicherheitsniveau erreicht.
- Es müssten sicher mehr Maßnahmen ergriffen werden, um die Netzwerksicherheit an meinem Arbeitsplatz sicherzustellen.
- Das Thema wird an meinem Arbeitsplatz sehr vernachlässigt.
- (weiß nicht, keine Angabe)

11. Waren Sie schon von Schadsoftware oder anderen Angriffen betroffen?

Markieren Sie nur ein Oval.

- Ich hatte schon einmal Schadsoftware auf meinem eigenen Rechner.
- Rechnern von Freunden und Bekannten waren von Schadsoftware betroffen.
- Bei meinem Unternehmen gab es schon Probleme mit Schadsoftware oder Angriffen aus dem Internet.
- (weiß nicht, keine Angabe)

12. Vorerfahrung mit MOOCs

An wie vielen Kursen dieser Art (MOOCs, Massive Open Online Courses) haben Sie bereits teilgenommen (tragen Sie 0 ein, falls es Ihr erster MOOC ist)?

.....

13. Aktivitätsgrad

Was meinen Sie: Wie aktiv werden Sie am Kurs teilnehmen (können)?

Markieren Sie nur ein Oval.

	1	2	3	4	
Ich werde eher passiv am Kurs teilnehmen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Ich will aktiv lernen, diskutieren, recherchieren...

14. **Aktivitäten im Kurs**

Sie beabsichtigen in diesem Kurs...
Wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus.

- ...die Videos zu schauen.
- ...die Quizzes zu bearbeiten.
- ...weiterführendes Material anzuschauen.
- ...Projekte zu bearbeiten.
- ...im Forum zu diskutieren.
- ...mittels anderer sozialer Netzwerke (Facebook, Twitter, etc.) zu diskutieren.
- Sonstiges:

15. **Vorkenntnisse zum Kursthema**

Bezüglich des Kursthemas haben Sie...
Markieren Sie nur ein Oval.

	1	2	3	4	5	
keine Vorkenntnisse	<input type="radio"/>	sehr gute Vorkenntnisse				

16. **Alternative Bildungsangebote**

Kennen Sie andere Bildungsangebote, in denen die Inhalte dieses Kurses behandelt werden?
Markieren Sie nur ein Oval.

- Ja, aber ich habe mich für diesen Kurs entschieden.
- Ja, ich nehme auch parallel zu diesem Kurs an weiteren Angeboten teil.
- Nein, ich habe aber auch nicht nach anderen Angeboten gesucht.
- Nein, ich habe kein weiteres Angebot mit dieser Ausrichtung gefunden.

17. **Erwartungen an den Kurs**

Bitte beschreiben Sie kurz, was Sie in diesem Kurs lernen möchten, d. h. welche Kompetenzen Sie gern erwerben würden.

.....

.....

.....

.....

.....



GEFÖRDERT VOM



Bundesministerium
für Bildung
und Forschung