

Umfrage der Technischen Universität Dortmund

Liebe Teilnehmerinnen und Teilnehmer,
im Rahmen einer Studie über die Einstellungen Studierender zu Menschen mit Beeinträchtigungen haben wir verschiedene Versionen eines Zeitschriftencovers mit leicht unterschiedlichem Inhalt erstellt. Für uns ist es wichtig zu wissen, ob diese Unterschiede derart eindeutig sind, dass Sie das jeweilige Cover sofort richtig zuordnen können. Wir würden Ihnen gerne die Zeitschriftencover 1 bis 4 vorlegen und Sie bitten, in den nachfolgenden Tabellen entsprechend einzutragen, in welche Kategorien das jeweilige Cover Ihrer Meinung nach einzuordnen ist. Möglicherweise reicht dazu bereits ein kurzer Blick auf die Darstellungen. Um folgende Unterschiede geht es uns:

1. Geschlecht der porträtierten Person

Die auf dem Cover dargestellte Person ist entweder männlich oder weiblich.

2. Art der Beeinträchtigung

Das Cover thematisiert entweder Depression oder Querschnittslähmung.

3. Themenbereich des Zeitschriftencovers

Das Cover ist in einem der folgende Themenbereiche angesiedelt:

- Gesundheitssystem
- Arbeitsmarkt
- Familie

4. Rolle der porträtierten Person

Die auf dem Cover dargestellte Person befindet sich entweder in einer übergeordneten Rolle (z. B. Arzt, Chefin, Mutter) oder untergeordneten Rolle (z. B. Patientin, Angestellter, Sohn).

Bitte beantworten Sie vorab folgende Fragen zu Ihrer Person:

Alter: _____ Jahre

Geschlecht:

- ☐ männlich
☐ weiblich

DAS MAGAZIN
GESUNDHEIT PLUS
02/2016
2,60 €



| | |
|-------------------------------------|---|
| Geschlecht der dargestellten Person | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Art der Beeinträchtigung | <input type="checkbox"/> Depression <input type="checkbox"/> Querschnittslähmung |
| Themenbereich | <input type="checkbox"/> Gesundheitssystem <input type="checkbox"/> Arbeitsmarkt <input type="checkbox"/> Familie |
| Rolle der dargestellten Person | <input type="checkbox"/> übergeordnet <input type="checkbox"/> untergeordnet |



| | |
|-------------------------------------|---|
| Geschlecht der dargestellten Person | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Art der Beeinträchtigung | <input type="checkbox"/> Depression <input type="checkbox"/> Querschnittslähmung |
| Themenbereich | <input type="checkbox"/> Gesundheitssystem <input type="checkbox"/> Arbeitsmarkt <input type="checkbox"/> Familie |
| Rolle der dargestellten Person | <input type="checkbox"/> übergeordnet <input type="checkbox"/> untergeordnet |



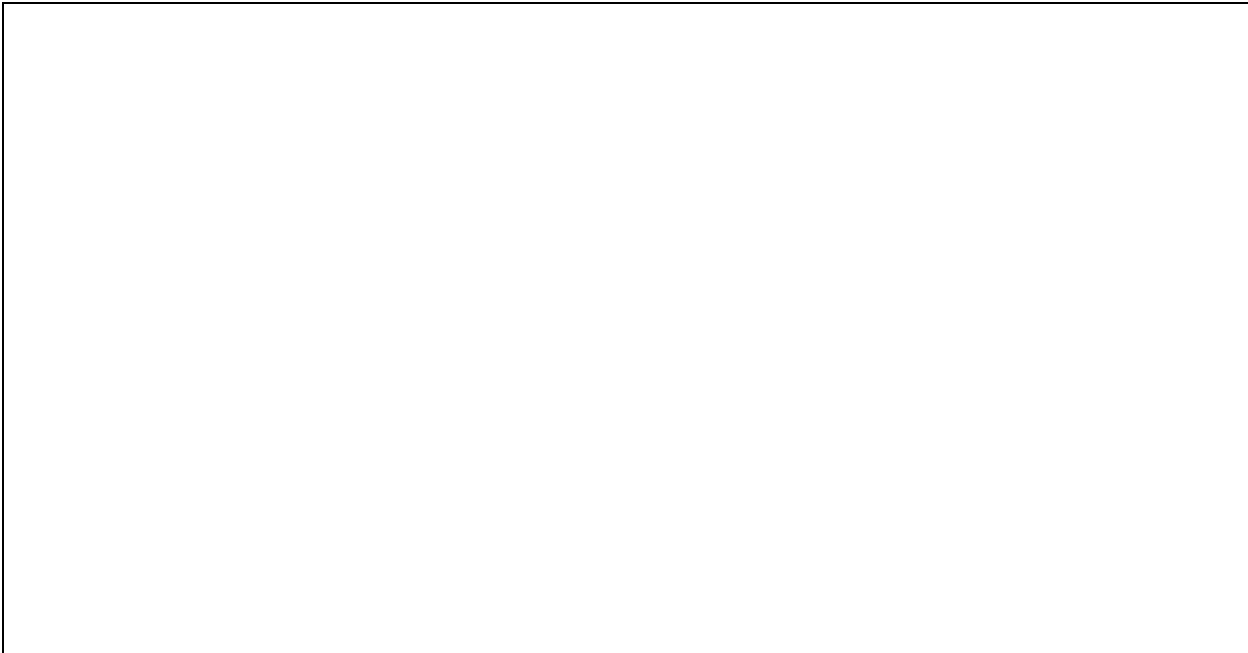
| | |
|-------------------------------------|---|
| Geschlecht der dargestellten Person | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Art der Beeinträchtigung | <input type="checkbox"/> Depression <input type="checkbox"/> Querschnittslähmung |
| Themenbereich | <input type="checkbox"/> Gesundheitssystem <input type="checkbox"/> Arbeitsmarkt <input type="checkbox"/> Familie |
| Rolle der dargestellten Person | <input type="checkbox"/> übergeordnet <input type="checkbox"/> untergeordnet |



| | |
|-------------------------------------|---|
| Geschlecht der dargestellten Person | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Art der Beeinträchtigung | <input type="checkbox"/> Depression <input type="checkbox"/> Querschnittslähmung |
| Themenbereich | <input type="checkbox"/> Gesundheitssystem <input type="checkbox"/> Arbeitsmarkt <input type="checkbox"/> Familie |
| Rolle der dargestellten Person | <input type="checkbox"/> übergeordnet <input type="checkbox"/> untergeordnet |

Vielen Dank für ihre Teilnahme an unserer Umfrage!

Sollten Sie noch weitere Anmerkungen für uns haben, notieren Sie diese bitte hier:

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the respondent to write any additional comments or feedback.