



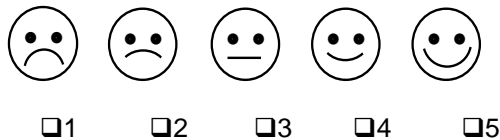
Kursauswertung «Schulung MultiplikatorInnen»

Name der Kursleitung:.....

Kursdatum:.....

Uns interessiert Ihre persönliche Meinung zum halbtägigen Schulungsprogramm. Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen. Retournieren Sie uns das ausgefüllte Blatt im Anschluss an die Schulung oder schicken Sie es möglichst umgehend per Post an die untenstehende Adresse.

Insgesamt gesehen: Wie zufrieden sind Sie mit der halbtägigen Veranstaltung?



1 2 3 4 5

Im Folgenden legen wir Ihnen einige Aussagen zur Veranstaltung vor. Bitte markieren Sie für jede dieser Aussagen den Grad Ihrer Zustimmung oder Ablehnung.

	<i>Stimme völlig zu</i>	<i>Stimme eher zu</i>	<i>Teils/teils</i>	<i>Lehne eher ab</i>	<i>Lehne völlig ab</i>
Die Veranstaltung hat meine Erwartungen erfüllt.	05	04	03	02	01
Die für mich wichtigen Themen im Bereich Kleinkinder und Passivrauchen wurden behandelt.	05	04	03	02	01
Die Veranstaltung hat mir neue Informationen / Erkenntnisse zum Thema Passivrauchen gebracht.	05	04	03	02	01
Ich als «Multiplikatorin» fühle mich fähig, das Gelernte in meinem Berufsalltag umzusetzen.	05	04	03	02	01
Ich fühle mich nach diesem Kurs sicher, Eltern auf das Thema «Rauchen zuhause» anzusprechen.	05	04	03	02	01
Die verteilten Unterlagen sind hilfreich.	05	04	03	02	01
Die Inhalte wurden in einer verständlichen und anschaulichen Art und Weise vermittelt.	05	04	03	02	01
Die Diskussionen in der Veranstaltung waren interessant.	05	04	03	02	01
Ich habe mir aufgrund der Veranstaltung für den Arbeitsalltag Dinge vorgenommen, die ich umsetzen möchte.	05	04	03	02	01
Ich bin der Meinung, dass die Kurzintervention mit den 5A praxistauglich ist.	05	04	03	02	01
Ich bin der Meinung, dass die Kurzintervention mit den 5A dazu geeignet ist, das Rauchverhalten von Eltern zuhause nachhaltig zu verändern.	05	04	03	02	01



Was hat Ihnen an der Veranstaltung am besten gefallen?

.....
.....
.....

Was hat Sie an der Veranstaltung am meisten gestört, was hat Ihnen gefehlt?

.....
.....
.....

Welche Berufsgruppe vertreten Sie?

(Mehrfachantworten möglich)

θ1 Mütter- und Väterberatende

θ2 Hebammen

θ3 Pflegefachpersonen

θ4 Stillberaterinnen

θ5 andere:

In welchem Berufsfeld wenden Sie das an der Peerschulung Gelernte hauptsächlich an?

θ1 Mütter- und Väterberatende

θ2 Hebammen

θ3 Pflegefachpersonen

θ4 Stillberaterinnen

θ5 andere:

Hier ist Platz für Bemerkungen oder Anregungen

.....
.....
.....
.....

Abgeben an Kursleitung oder senden an:

Claudia Künzli

Projektleiterin Prävention

Lungenliga Schweiz

Chutzenstrasse 10

3007 Bern

E-Mail: c.kuenzli@lung.ch

Tel.: 031 378 20 57