

Fiche d'évaluation de l'atelier « Ma santé c'est mon choix : Les antibiotiques, une décision partagée ».

Endroit (Bibliothèque) :

Date et heure (ex. : mercredi 12 octobre 2016; 14h):

<i>À l'aide de l'échelle suivante, cochez la case qui correspond le mieux à votre opinion</i>	Pas du tout d'accord	Peu en accord	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
Qualité et pertinence				
1. Le contenu était adapté pour moi				
2. L'information présentée était claire				
3. Le contenu était pertinent				
Structure de l'activité				
4. L'atelier a permis d'atteindre les objectifs annoncés				
5. Le temps alloué aux différents points était suffisant				
6. J'ai pu participer de façon active				
7. La documentation remise me sera utile				
Animation				
8. Les animateurs ont su créer une atmosphère propice à l'échange				
9. Il y avait une bonne complémentarité entre les animateurs				
10. Les animateurs ont répondu aux questions de manière claire et pratique				
Dans l'ensemble				
11. L'atelier a répondu à mes attentes				
12. Je recommanderais cette activité				

Identifiez deux caractéristiques que vous avez particulièrement appréciées dans cet atelier :

1. _____

2. _____

Écrivez une ou deux suggestions pour améliorer cet atelier

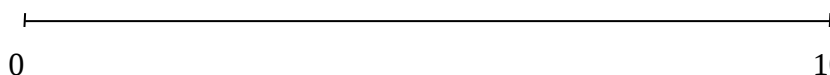
1. _____

2. _____

Indiquer par un trait vertical sur l'échelle visuelle analogue suivante, votre niveau de satisfaction globale vis-à-vis de l'atelier « Ma santé c'est mon choix : Les antibiotiques, une décision partagée»

Très insatisfait

Très satisfait



VOIR VERSO

Comment évalueriez-vous votre niveau de connaissance sur les antibiotiques **avant** cet atelier?

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10
Extrêmement Modéré Extrêmement
faible élevé

Comment évalueriez-vous votre niveau de connaissance sur les antibiotiques **après** cet atelier?

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10
Extrêmement Modéré Extrêmement
faible élevé

Comment évalueriez-vous votre niveau de connaissance de la prise de décision partagée **avant** cet atelier?

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10
Extrêmement Modéré Extrêmement
faible élevé

Comment évalueriez-vous votre niveau de connaissance de la prise de décision partagée **après** cet atelier?

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10
Extrêmement Modéré Extrêmement
faible élevé

Autres sujets que vous aimeriez voir abordés par les médecins :

Autres commentaires et suggestions

Informez-moi des futures activités de « Ma santé, c'est mon choix ». **Encerclez :** OUI NON

Courriel : _____

ENCERCLEZ : Je suis : UNE FEMME UN HOMME

ENCERCLEZ : Quel âge avez-vous? 0-15 16-30 31-45 46-60 61-75 76 et plus

Quelle est votre occupation (étudiant, retraité, employé à temps complet, employé à temps partiel, sans emploi)? : _____ Autre : _____

Merci d'avoir complété cette fiche d'évaluation.