

EVALUATION

Liebe Teilnehmende,

vielen Dank, dass Sie sich die Zeit nehmen, diesen Fragebogen auszufüllen. Ziel ist es, unser Trainingsangebot kontinuierlich zu evaluieren, um Ihnen die bestmögliche Lernerfahrung zu bieten. Die Bearbeitung dauert ca. 10 Minuten. Die Teilnahme ist freiwillig und erfolgt anonym. Niemand wird Ihre Antworten Ihrer Person zuordnen können.

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Vielen herzlichen Dank für die Teilnahme.

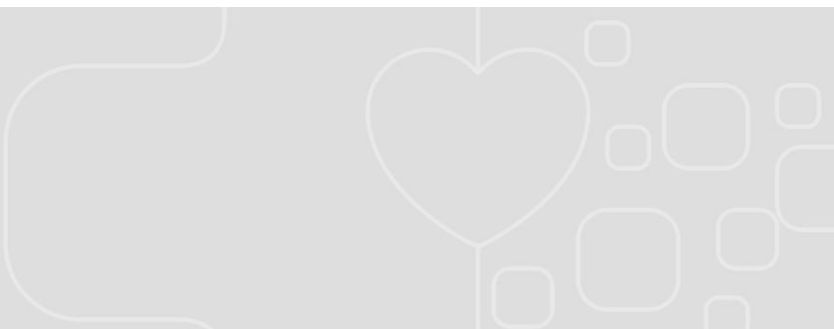
GALA-Verbundpartner

AIXTRA

Allgemeine Fragen

Bitte bewerten Sie folgende Aussagen.

	Stimme überhaupt nicht zu					Stimme voll und ganz zu
Meine Erwartungen zu diesem Training haben sich erfüllt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Dozierenden haben zu aktiver Teilnahme animiert.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Der Redeanteil des/r Dozierenden war angemessen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Lernziele des Kurses waren klar definiert.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Darstellung der Lerninhalte was verständlich.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bei der Vermittlung praktischer Fertigkeiten war ein einheitliches Konzept erkennbar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Übungen am Modell sind für praktische Fähigkeiten unerlässlich.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Die Teilnahme am Training hat mein Selbstvertrauen gesteigert, die geübte Fertigkeit zukünftig an	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



Patient:innen durchführen zu können

Die ausgewählten Fallbeispiele ermöglichten ein gutes fallbezogenes Lernen

Subjektive Sicherheit

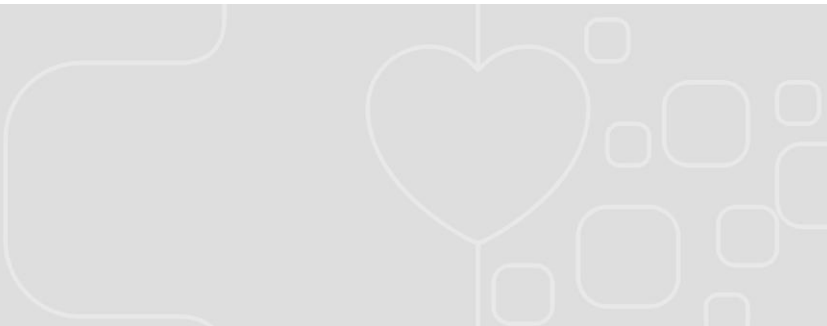
Bitte kreuzen Sie an, wie sicher Sie sich aktuell bei folgenden Tätigkeiten fühlen:

	Sehr unsicher					Sehr sicher
Wie sicher fühlen Sie sich, ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie sicher fühlen Sie sich, ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wie sicher fühlen Sie sich, ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Anregungen und Kommentare

Folgendes hat mir am Kurs besonders gut gefallen:

Folgendes hat mir am Kurs weniger gut gefallen:



Ich habe folgende Verbesserungsvorschläge für den Kurs:

Sonstige Kommentare oder Anmerkungen:

Ich gebe dem Kurs die Gesamtnote (Schulnote):

Bitte vergeben Sie eine Note für den Kurs (1 = „sehr gut“; 6 = „ungenügend“)

- 1 2 3 4 5 6

