



慢性病自我管理教育 讲习班评估

感谢您参加这次讲习班！请花几分钟时间回答以下问题，以帮助我们继续改进工作。

主持人姓名： _____

讲习班地点： _____ 今日日期： _____

请圈选能说明您对本讲习班看法的数字：

	极不同意 ☹	不同意	不表态	同意	非常同意 ☺
1. 讲习班的时间安排对本人适合。	1	2	3	4	5
2. 讲习班的地点符合本人需求。	1	2	3	4	5
3. 讲习班活动安排有序。	1	2	3	4	5
4. 主持人能够从容自如地主持讲习班。	1	2	3	4	5
5. 主持人尊重小组学员的需求和各自的独特之处。	1	2	3	4	5
6. 我愿意向其他人推荐这次讲习班。	1	2	3	4	5
7. 我现在对管理自己的病症感到更加有把握。	1	2	3	4	5
8. 我将继续运用在这次讲习班中学到的自我管理技能。	1	2	3	4	5

请阅下一页



9. 您曾参加几次讲习班？

- 所有 6 次讲习班
- 5 次讲习班
- 4 次讲习班
- 3 次或少于 3 次讲习班

10. 若您错过某次讲习班，请问是何原因？（请勾选所有适用方框）

- 生病
- 家庭事务
- 忘记
- 讲习班未能满足本人的需求
- 其他： _____

11. 对于这次讲习班，您最喜欢的是哪些方面？

12. 对于这次讲习班，您希望改进哪些方面？

姓名（自愿填写）： _____

谢谢您！

