

Für Teilnehmer an der famosés-Elternschulung

1 Wie beurteilen Sie das Schulungsprogramm FAMOSES?

Haben Sie Neues in der Schulung gelernt?	sehr viel <input type="checkbox"/>	viel <input type="checkbox"/>	etwas <input type="checkbox"/>	wenig <input type="checkbox"/>	gar nichts <input type="checkbox"/>
Wie beurteilen Sie die FAMOSES Schulungsunterlagen?	sehr gut <input type="checkbox"/>	gut <input type="checkbox"/>	mittel <input type="checkbox"/>	schlecht <input type="checkbox"/>	sehr schlecht <input type="checkbox"/>
Meinen Sie, dass die Schulung Ihnen helfen kann, in Zukunft besser mit der Epilepsie Ihres Kindes im Alltag zurecht zu kommen?	ja <input type="checkbox"/>	eher ja <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>	eher nein <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Fühlen Sie sich jetzt sicherer im Umgang mit Anfällen?	ja <input type="checkbox"/>	eher ja <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>	eher nein <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Hat die Schulung Ihre Erwartungen erfüllt?	voll und ganz <input type="checkbox"/>	eher ja <input type="checkbox"/>	mittel <input type="checkbox"/>	eher nein <input type="checkbox"/>	überhaupt nicht <input type="checkbox"/>
Würden Sie das Programm anderen Eltern mit anfalls-kranken Kindern weiter empfehlen?	voll und ganz <input type="checkbox"/>	eher ja <input type="checkbox"/>	mittel <input type="checkbox"/>	eher nein <input type="checkbox"/>	auf keinen Fall <input type="checkbox"/>
Wie beurteilen Sie das Schulungsprogramm FAMOSES im Großen und Ganzen?	sehr gut <input type="checkbox"/>	gut <input type="checkbox"/>	mittel <input type="checkbox"/>	schlecht <input type="checkbox"/>	sehr schlecht <input type="checkbox"/>

2 Hat Ihr Kind an der FAMOSES-Kinderschulung teilgenommen?

ja nein

3 Falls Ihr Kind an der FAMOSES-Kinderschulung teilgenommen hat:

Meinen Sie, dass die Schulung Ihrem Kind gefallen hat?	ja <input type="checkbox"/>	eher ja <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>	eher nein <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Meinen Sie, dass die Schulung dazu beiträgt, dass Ihr Kind jetzt selbstbewusster mit seiner Erkrankung umgehen kann?	ja <input type="checkbox"/>	eher ja <input type="checkbox"/>	weiß nicht <input type="checkbox"/>	eher nein <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

4 Wie waren Sie mit Ihrer Eltern-Schulungsgruppe zufrieden?

	trifft voll und ganz zu <input type="checkbox"/>	trifft eher zu <input type="checkbox"/>	trifft eher nicht zu <input type="checkbox"/>	trifft überhaupt nicht zu <input type="checkbox"/>
Es gab eine offene Atmosphäre, in der über Alles geredet werden konnte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Viele Teilnehmer hatten ganz andere Probleme als ich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe mich in der Gruppe voll und ganz akzeptiert gefühlt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es war für mich hilfreich, mit anderen über meine Probleme reden zu können.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5 Wie fanden Sie die Dauer der Schulungseinheiten und die Pausenverpflegung?

	viel zu lang	ein wenig zu lang	gerade richtig lang	ein wenig zu kurz	viel zu kurz
Die einzelnen Einheiten dauerten:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	sehr gut	gut	mäßig	schlecht	sehr schlecht
Die Pausenverpflegung war:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommentare:

Was könnte am Schulungsprogramm verbessert werden?

Was hat Ihnen am Schulungsprogramm gefallen? Was war besonders gut?

Sie können den Fragebogen anonym und in einem verschlossenen Umschlag abgeben oder direkt an die Zieladresse schicken: Gesellschaft für Epilepsieforschung e.V., Bielefeld, Maraweg 21, 33617 Bielefeld. Der Fragebogen wird dort zur Verbesserung des Programms ausgewertet. Der Datenschutz wird gewährleistet.

Vielen Dank!