

## QUESTIONARIO DI VALUTAZIONE DEL CORSO

Gentile utente, le chiediamo qualche minuto del suo tempo per aiutarci a migliorare il nostro servizio. La preghiamo di rispondere alle domande di questo breve questionario.

**Anno di Compilazione .....**

**A01** E' la prima volta che ha contatti con il Consultorio

SI		NO
----	--	----

**A02** E' il primo Corso che segue

SI		NO
----	--	----

**A03** E' soddisfatto dei Contenuti dei temi trattati

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

*Per niente soddisfatto/a*

*Molto soddisfatto/a*

**A04** E' soddisfatto delle Metodologie utilizzate

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

*Per niente soddisfatto/a*

*Molto soddisfatto/a*

**A05** Le Informazioni/ Conoscenze ottenute corrispondono alle aspettative

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

*Per niente*

*Molto*

**A06** L'esito del Percorso ha contribuito alla risoluzione di richieste e/o problematiche affrontati negli incontri

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

*Per niente*

*Molto*

**A07** E' soddisfatto del lavoro con gli altri partecipanti

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

*Per niente soddisfatto/a*

*Molto soddisfatto*

**Il Questionario continua sul retro.....**

**A08** E' soddisfatto delle competenze/professionalità dei conduttori

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

*Per niente soddisfatto/a*

*Molto soddisfatto/a*

**A09** E' soddisfatto degli aspetti organizzativi

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

*Per niente soddisfatto/a*

*Molto soddisfatto/a*

**A10** Consiglierebbe la partecipazione ad altri

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

*Per niente*

*Molto*

---

**A11** Punti deboli e punti forti di questo percorso a partire dalle sue aspettative iniziali:

.....

.....

.....

.....

---

**A12** Complessivamente che voto darebbe al Percorso da 1 a 5

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

***Grazie per la collaborazione***