

Uns interessiert Ihre Meinung zum Workshop.
Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit nehmen, uns ein Feedback zu geben!

Titel des Workshops: _____ Ort, Datum: _____

Bitte kreuzen Sie an: 0 = nein; 1 = eher nein; 2 = eher ja; 3 = ja	☹	0	1	2	3	☺
◆ Ich fühle mich durch den Workshop im Umgang mit meiner HIV-Infektion gestärkt.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
◆ Durch den Workshop konnte ich mein Wissen zu HIV erweitern / vertiefen.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
◆ Der Kontakt zu anderen Frauen mit HIV war für mich hilfreich.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
◆ Ich konnte über Themen sprechen, über die ich sonst in meinem Umfeld kaum bzw. nicht sprechen kann.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
◆ Ich bin zu dem Workshop gekommen, weil Frauen mit HIV hier unter sich sind und so eine vertrauensvolle Atmosphäre entsteht, in der ich mich leichter öffnen kann.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
◆ Der Workshop hat mich ermutigt, auch andere Angebote zu HIV anzunehmen.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
◆ Ich fühle mich durch den Workshop selbstsicherer im Umgang mit HIV in meinem Alltag (z.B. bei Arztbesuchen).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Die Trainerin						
◆ hat die Informationen für mich verständlich vermittelt.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
◆ wirkte auf mich, in Bezug auf Themen zu HIV, erfahren und kompetent.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
◆ sorgte dafür, dass ich mich während des Workshops wohl gefühlt habe.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
◆ Der Veranstaltungsort war für mich gut erreichbar.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
◆ Die Räume waren für den Workshop gut geeignet.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
◆ Der Imbiss war angemessen.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ich bin auf den Workshop aufmerksam geworden durch:						
<input type="checkbox"/> Flyer oder Poster in _____ (bitte angeben, wo)						
<input type="checkbox"/> die Beratungsstelle _____ (bitte angeben, welche)						
<input type="checkbox"/> das Internet _____ (bitte angeben, wo)						
<input type="checkbox"/> eine persönliche Empfehlung						

Welche Fragen/Themen hätten Sie sonst noch gerne behandelt bzw. würden Sie in Zukunft in anderen Workshops gerne behandeln?

Möchten Sie uns sonst noch etwas mitteilen?
