

Fragebogen zur Tagung „Wenn's zwickt und zwackt...“ Vom Umgang mit Schmerzen im Alltag 28. November 2009

Fragen zu Ihrer Person

Ich bin weiblich männlich

Ich bin _____ Jahre alt

Ich bin Betroffene/r (cerebrale Bewegungsstörungen)
 Elternteil
 Angehörige/r
 Fachperson / Interessierte/r

Ich bin Rollstuhlfahrer/in ja nein

Anmeldung

1. Verliep die Anmeldung zur Tagung reibungslos?

ja nein

Bemerkungen:

2. Wurden Sie ausreichend über das Tagungsprogramm informiert?

ja nein

Bemerkungen:

Programm

3. Hat die Tagung Ihren Erwartungen entsprochen?

ja teilweise nein

Bemerkungen:

4. Was hat Ihnen an der Tagung besonders gefallen?

5. Was hat Ihnen nicht gefallen? Was hat gefehlt?

6. Wurde auf Ihre Fragen und Wünsche genügend eingegangen?

ja teilweise nein

Bemerkungen:

7. Wie beurteilen Sie die einzelnen Workshops bezüglich Inhalt und Durchführung?

„Cerebrale Bewegungsstörungen aus Sicht der Rehabilitationsmedizin“

Dr. med. Michael Baumberger

sehr gut gut weniger gut schlecht

„Umgang mit Schmerzen aus psychologischer Sicht“

Dr. phil. Markus Meyerhans

sehr gut gut weniger gut schlecht

Bemerkungen:

Organisation

Wie beurteilen Sie...

8. Die Tagungsdauer?

gut zu lange zu kurz

9. Den Tagungsablauf?

sehr gut gut weniger gut schlecht

10. Den Kursort?

sehr gut gut weniger gut schlecht

11. Das Tagungsdatum im November?

sehr gut gut anderer Vorschlag: _____

12. Mittagessen?

sehr gut gut weniger gut schlecht

Diverses

13. Würden Sie die Tagung weiter empfehlen?

ja nein

14. Weitere Bemerkungen

Bitte senden Sie den Fragebogen **bis spätestens 10. Dezember 2009** an:
Vereinigung Cerebral Schweiz, Postfach 810, Zuchwilerstrasse 43, 4501 Solothurn.

Der Fragebogen kann auch auf www.vereinigung-cerebral.ch (aktuell) ausgefüllt werden.

Ihre Meinung ist uns wichtig. Vielen Dank!
Vorbereitungsgruppe Ceradult