

TALLER PER DEIXAR DE FUMAR

Núm. del grup _____

Dates: del _____ al _____

Aquest és un **qüestionari anònim** per detectar el teu nivell de satisfacció i que ens serà útil per avaluar i millorar properes edicions.

Si us plau, respon les preguntes següents marcant amb una creu la casella corresponent a la teva valoració:

	Molt	Bastant	Poc	Gens
Les explicacions han estat comprensibles?				
El temps que s'hi ha dedicat ha estat suficient?				
Ha satisfet les teves expectatives?				
Ha estat accessible geogràficament?				
Les condicions de l'aula han estat adequades/ confortables?				
L'horari ha estat accessible?				
Ha estat una ajuda el material lliurat?				
Penses que és útil aquest taller per deixar de fumar?				
El recomanaries a altres persones?				

Escriu la resposta a les preguntes que et fem a continuació:

1. Què és el que més t'ha agradat? _____
2. Què és el que menys t'ha agradat? _____
3. Hi ha algun tema que t'interessi referent al tabac i que no hàgim tractat?

4. Hi ha algun aspecte, referent als terapeutes del taller, que no t'hagi agradat?

5. Si creus oportú afegir altres comentaris, pots fer-ho _____

Moltes gràcies per les teves aportacions!