



Standard spørreskjema etter læringstilbud ved Lærings- og mestringssenteret NK LMS, mars 2009

Navn på læringstilbudet

Kryss av ved det som er rett svar for deg.

- 1 Deltar du som bruker/pasient? Ja
Deltar du som pårørende? Ja

- 2 Læringstilbudet var nyttig for meg Ja Nei Usikker

Hva var spesielt nyttig for deg?

- 3 Det var noe jeg savnet Ja Nei Usikker

Hva var det du savnet?

- 4 Hvordan vurderer du de ulike delene av læringstilbudet når det gjelder å bedre din mestring i hverdagen? Sett kryss.

		Ikke viktig	Lite viktig	Noe viktig	Viktig	Meget viktig	Var ikke innslag på kurset
a - Brukerinnlegg							
b - Samtaler i grupper							
c - Høre andres erfaringer							
d - Dele mine erfaringer							
e- Få tips og gode råd							
f - Info fra brukerorg./likemann							
g - Sosialt samvær							
Innlegg av fagfolk om	1) sykdom/symptomer						
	2) fysisk aktivitet						
	3) mat og kosthold						
	4) normale reaksjoner på kronisk sykdom						
	5) mestring						
	6) rettigheter og hjelpeordninger						
	Andre tema. Nevn disse:						
Andre kommentarer? Nevn disse:							

Andre forhold, kryss av det som passer for deg		Helt enig	Litt enig	Verken enig/uenig	Delvis uenig	Helt uenig
5	Det var passe stort antall deltakere					
	Hvis uenig, hva mener du vil være passe antall?					
6	Det ble brukt et språk jeg forsto					
	Hvis uenig, hva kunne vært gjort annerledes?					
7	Jeg ønsker meg mer skriftlig materiell å ta med hjem					

8 Hvor bra var læringstilbudet? *Sett et kryss i den ruten som passer best for din erfaring*

Ikke bra Bra Meget bra

9 Har du lært noe nytt? Ja Nei Usikker

Hvis, ja, nevnt dette

10 Hva var viktigst for deg i dette læringstilbudet?.....

.....

11 Har du andre kommentarer eller forslag til endringer?

.....

.....

12 I forhold til mitt sykdoms-/behandlingsforløp kom dette læringstilbudet

For sent I rett tid For tidlig Usikker

Disse feltene fylles ut av lærings- og mestringssenteret / kursleder

Dato kursstart:

		♦			♦	2	0		
Dag			Måned			År			