Landespsychotherapeutenkammer Baden-Württemberg

Fortbildungsevaluation für akkreditierte Veranstaltungen

-Kurzform-

Veranstaltung: "22. Deutsche Konferenz für Tabakkontrolle - Tag 1"

Datum: 04.12.2024 AKNR: 2767802024020700003 VID: I0198

Sehr geehrte Teilnehmende,

die von Ihnen besuchte Veranstaltung wurde durch die **Landespsychotherapeutenkammer Baden-Württemberg** im Rahmen der Fortbildungszertifizierung akkreditiert. Bei diesen Veranstaltungen ist eine obligatorische Evaluation durch die Teilnehmer*innen vorgesehen. Das Ausfüllen dieses Fragebogens ist freiwillig und erfolgt anonym. Bitte tragen Sie zur Qualitätssicherung der Fortbildung durch die Rückgabe des ausgefüllten Fragebogens an den Veranstalter bei!

Für den Inhalt und Ablauf der Fortbildungsmaßnahme ist der Veranstalter verantwortlich.

Bitte bewerten Sie die besuchte Veranstaltung anhand der folgenden Aspekte mit dem Schulnoten-System (das Zutreffende bitte jeweils markieren):

1 = sehr gut
2 = gut
3 = befriedigend
4 = ausreichend
5 = mangelhaft
6 = ungenügend

1. Wissenschaftliches Niveau der Veranstaltung insgesamt	1	2	3	4	5	6
2. Thematischer Inhalt der Veranstaltung insgesamt	1	2	3	4	5	6
3. Präsentation insgesamt	1	2	3	4	5	6
4. Didaktische Kompetenz des Referenten/ der Referentin	1	2	3	4	5	6
5. Praxisrelevanz für die eigene Arbeit insgesamt	1	2	3	4	5	6
6. <u>Gesamtbewertung</u> der Veranstaltung	1	2	3	4	5	6

Persönliche Daten Die folgenden Angaben dienen der Statistik.

A. Ihr Lebensalter: Ich bin |___|___| Jahre alt.

B. Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

C. Ständiger Wohnsitz
- ☐ Baden-Württemberg
- ☐ anderes Bundesland
- ☐ Ausland

D. Profession
(mehrere Angaben möglich)
- ☐ Psychologische/r Psychotherapeut*in
- ☐ Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut*in
- ☐ FA Psychosomatik / Psychotherapie (Psychotherapeutische Medizin)
- ☐ FA Psychiatrie und Psychotherapie
- ☐ psychotherapeutisch weitergebildete/r Ärztin / Arzt (Zusatztitel)
- ☐ in Ausbildung zu PP / KJP
- ☐ Ärztin / Arzt in psychotherapeutischer Weiterbildung
- ☐ andere Profession

E. Therapeutische
(mehrere Angaben möglich)
- ☐ analytisch
- ☐ tiefenpsychologisch fundiert
- ☐ verhaltenstherapeutisch
- ☐ gesprächspsychotherapeutisch
- ☐ andere Orientierung _____

Hier können Sie die Fortbildungsveranstaltung loben und/oder kritisieren und ggf. Verbesserungsvorschläge machen

Was hat ihnen an der Fortbildungsveranstaltung gut gefallen? ☺
Was hat Ihnen **nicht** gefallen? ☹
Welche Verbesserungsvorschläge haben Sie für uns?

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung