

Evaluationsbogen

„Pflegefachkraft für außerklinische Beatmung/DIGAB“ (Basiskurs)

Veranstalter \_\_\_\_\_

Ort der Theorieschulung \_\_\_\_\_

Kurs-Datum \_\_\_\_\_ Ihr Name \_\_\_\_\_

Ihre Angaben dienen dem Ziel, Qualifizierungsmaßnahmen im Bereich „außerklinische Beatmung“ durch die DIGAB zu evaluieren und zu optimieren.  
Ihre Angaben werden natürlich vertraulich behandelt!

Bitte bewerten Sie die folgenden Fragen auf einer Skala von 5 bis 1.

Folgende Aussage	trifft vollständig zu			trifft überhaupt nicht zu	
	5	4	3	2	1
Die Referenten/innen zeigten eine hohe fachliche und beatmungsspezifische Kompetenz bzgl. ihres Unterrichtsthemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie viele Referenten/innen wurden im Kurs eingesetzt?	<input type="checkbox"/> weniger als 3 Dozenten <input type="checkbox"/> drei oder mehr Dozenten				
Alle von der DIGAB geforderten Inhalte sind unterrichtet worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Innerhalb des Kurses stand ausreichend Zeit für praktische Übungen zur Verfügung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Unterlagen/Skripte waren gut aufbereitet und aussagekräftig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den Nutzen und die Anwendbarkeit des Erlernten für meinen Arbeitsalltag schätze ich hoch ein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haben Sie weitere Anmerkungen zum Kurs (verwenden Sie ggf. die Rückseite)?

Was hat Sie an dem Kurs begeistert?

---



---

Was hat Ihnen nicht so gut gefallen / was gibt es noch zu verbessern?

---



---

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben!