

# Fortbildungsevaluation für akkreditierte Veranstaltungen

## - Kurzform -

Veranstaltung:

Datum:

AKNR:

VID:

Sehr geehrte Teilnehmerin,  
sehr geehrter Teilnehmer,

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 TeilnehmerInnen 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	4 = ausreichend
2 = gut	5 = mangelhaft
3 = befriedigend	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

<b>6. <u>Gesamtbewertung</u> der Veranstaltung</b>	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
- 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 Arzt/Ärztin (Zusatztitel)  
 in Ausbildung zum PP / KJP  
 Ärztin / Arzt in psychotherapeutischer Weiterbildung  
 andere Profession
- E. Therapeutische Grundorientierung:  
(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!**

FBE1\_Kurz.doc / LPK-BW 08.07.2009