

**CANADIAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION
2005 ICPD
SESSION EVALUATION**

TITLE OF SESSION: _____

DAY/DATE: _____

PRESENTERS: _____

OVERALL EVALUATION

1-Strongly Disagree; 2- Disagree; 3- Mostly Disagree; 4- Mixed; 5- Mostly Agree; 6- Agree; 7- Strongly Agree

The session followed the abstract	1	2	3	4	5	6	7
The session met the stated learning objectives	1	2	3	4	5	6	7
The session was educationally useful	1	2	3	4	5	6	7
I will apply what I have learned to the care of my patients	1	2	3	4	5	6	7
The session was of suitable length	1	2	3	4	5	6	7
The audio-visual aids were helpful	1	2	3	4	5	6	7
There was adequate time for questions & answers	1	2	3	4	5	6	7
Session participants were encouraged to be actively involved	1	2	3	4	5	6	7
The session was credible and unbiased	1	2	3	4	5	6	7

What changes will you make in your practice as a result of this session?

Comments and suggestions:

**PLEASE COMPLETE THIS FORM AND DROP IT IN ONE OF THE EVALUATION BOXES
OR LEAVE IT AT THE CPA REGISTRATION AREA.**

**ASSOCIATION DES PSYCHIATRES DU CANADA
IPPC 2005
ÉVALUATION DE COURS**

TITRE DU COURS : _____

JOUR/DATE : _____

PRÉSENTATEURS : _____

ÉVALUATION GLOBALE

1-Tout à fait défavorable ; 2-Défavorable ; 3-Assez défavorable ; 4-Partagé ; 5-Assez favorable ; 6- Favorable ; 7-Tout à fait favorable

Le cours était fidèle au résumé	1	2	3	4	5	6	7
Le cours répondait aux objectifs de formation énoncés	1	2	3	4	5	6	7
Le cours était utile sur le plan didactique	1	2	3	4	5	6	7
Je vais appliquer ce que j'ai appris aux soins de mes patients	1	2	3	4	5	6	7
Le cours était d'une durée raisonnable	1	2	3	4	5	6	7
Le matériel audiovisuel était utile	1	2	3	4	5	6	7
Le temps alloué aux questions et réponses était adéquat	1	2	3	4	5	6	7
On encourageait les apprenants à participer activement	1	2	3	4	5	6	7
Le cours était crédible et impartial	1	2	3	4	5	6	7

Quels changements apporterez-vous à votre pratique par suite de ce cours?

Commentaires et suggestions :

**VEUILLEZ REMPLIR CE FORMULAIRE ET LE DÉPOSER DANS UNE DES BOÎTES D'ÉVALUATION
OU LE LAISSER AU GUICHET D'INSCRIPTION DE L'APC.**