

SMOKESCREENING 6

ÉVALUATION DE L'ENSEIGNANT

COMMANDITÉ CONJOINTEMENT PAR :



Yukon
Santé et Affaires sociales



GAGNEZ UNE POCHETTE- CADEAU

Veillez retourner
le présent formulaire
d'évaluation avec
les bulletins de vote
Smoke Screening de
vos élèves. Un enseignant
de chaque région recevra
une pochette-cadeau en
guise de remerciement
pour avoir pris le temps
de remplir l'évaluation.

**Vos commentaires
sont très précieux.
Merci!**

J'ai présenté le programme Smoke Screening au cours des années suivantes :

2003 2004 2005 2006 2007 2008

Le programme Smoke Screening 6 a été bien reçu par les jeunes participants :

Fortement d'accord D'accord En désaccord Fortement en désaccord

Je pense que le programme Smoke Screening 6 est une excellente manière
d'interagir avec les élèves au sujet du tabac :

Fortement d'accord D'accord En désaccord Fortement en désaccord

Le programme Smoke Screening 6 pourrait aider les jeunes à décider s'ils veulent
ou non fumer ou cesser de fumer :

Fortement d'accord D'accord En désaccord Fortement en désaccord

Les jeunes ont obtenu beaucoup de renseignements précieux sur les effets
nocifs du tabac :

Fortement d'accord D'accord En désaccord Fortement en désaccord

Je lis la Ressource supplémentaire avant ou durant les séances Smoke Screening
que j'organise :

Oui Non

Si oui, la Ressource supplémentaire m'a été :

Très utile Utile Inutile

Je souhaiterais suivre un programme semblable l'an prochain : Oui Non

Pour améliorer le programme Smoke Screening, je suggère :

Autres commentaires :

Nom :

École :

Ville/Village :

Territoire :

Téléphone (au travail) :

Courriel (au travail) :

Préférence en ce qui a trait à la pochette-cadeau : Élémentaire Secondaire