

Name of the event	
Venue	
Date	

ورقة تقييم نشاط توعوي للمشاركين

1. يُرجى ذكر عمرك (ضع إشارة √ في مربع مناسب واحد):
 أقل من 25
 25-39
 40-49
 50 وما فوق
2. يُرجى ذكر جنسك (ضع إشارة √ في مربع مناسب واحد):
 أنثى
 ذكر
 أفضل عدم الإجابة
3. يُرجى ذكر برنامج (برامج) الفحص الذي دار حوله النقاش اليوم (ضع إشارة √ في أي مربع مناسب):
 البرنامج الأسترالي لفحص الثدي
 البرنامج الوطني لفحص سرطان الأمعاء
 البرنامج الوطني لفحص عنق الرحم
 جميع ما تقدّم
4. إجمالاً، ما مدى رضاك عن هذا النشاط التوعوي؟ (ضع إشارة √ في مربع مناسب واحد):
 راضٍ جداً
 راضٍ إلى حدٍ ما
 غير راضٍ إلى حدٍ ما
 غير راضٍ إطلاقاً
5. كم ازداد فهمك لفحص السرطان بعد حضور هذا النشاط التوعوي؟ (ضع إشارة √ في مربع مناسب واحد):
 ازداد كثيراً
 ازداد قليلاً
 لم يزد
6. ما مدى ثقتك بإمكانية معالجة السرطان بنجاح عند اكتشافه باكراً؟ (ضع إشارة √ في مربع مناسب واحد)
 واثق جداً
 واثق إلى حدٍ ما
 غير واثق إطلاقاً
7. ما مدى احتمال أن تتصح أفراد عائلتك وأصدقائك بحضور برامج الفحص هذه؟ (ضع إشارة √ في مربع مناسب واحد)
 محتمل جداً
 محتمل إلى حدٍ ما
 غير محتمل إطلاقاً
8. أي برنامج/برامج فحص ترغب في معرفة المزيد عنه/عنها؟ (ضع إشارة √ في أي مربع مناسب)
 البرنامج الأسترالي لفحص الثدي
 البرنامج الوطني لفحص سرطان الأمعاء
 البرنامج الوطني لفحص عنق الرحم
 لا شيء مما سبق