

1. COME VALUTA LA **RILEVANZA** DEGLI ARGOMENTI TRATTATI RISPETTO ALLA SUA NECESSITA' DI AGGIORNAMENTO?

NON RILEVANTE	POCO RILEVANTE	ABBASTANZA RILEVANTE	RILEVANTE	MOLTO RILEVANTE
0	2	36	105	64

2. COME VALUTA LA **QUALITA'** EDUCATIVA/DI AGGIORNAMENTO FORNITA DA QUESTO EVENTO?

SCARSA	MEDIOCRE	SODDISFACENTE	BUONA	ECCELLENTE
0	2	31	110	64

3. COME VALUTA L'**EFFICACIA** DELL'EVENTO PER LA SUA FORMAZIONE CONTINUA?

INEFFICACE (non ho imparato nulla per la mia attività clinica)	PARZIALMENTE EFFICACE (mi ha confermato che non ho necessità di modificare la mia attività clinica)	ABBASTANZA EFFICACE (mi ha stimolato a modificare alcuni aspetti dopo aver acquisito ulteriori informazioni)	EFFICACE (mi ha stimolato a cambiare alcuni elementi della mia attività clinica)	MOLTO EFFICACE (mi ha stimolato a cambiare in modo rilevante alcuni aspetti della mia attività clinica)
0	6	41	124	36