



Formulaire d'Évaluation

Ce formulaire est destiné à évaluer l'utilité du Kit de Survie et si besoin, comment l'améliorer dans de prochaines éditions. Veuillez-le retourner à

ICW 2c Leroy House, 436 Essex Road London N1 3QP, Royaume Uni. Tél: 44 171 704 0606 Fax: 44 171 704 8070
E-mail: icw@gn.apc.org

SECTION I: Au sujet du Kit de Survie de la Femme Positive

A. D'une façon générale, comment avez-vous trouvé le Kit de Survie?

Très utile

Assez utile

Peu utile

Pas du tout utile

Si vous l'avez trouvé utile, expliquez en quoi.

Si vous l'avez trouvé inutile, comment serait-il possible de l'améliorer.

B. Qu'avez-vous aimé? Que n'avez-vous pas aimé? À quel sujet voudriez-vous plus d'informations?

1. La partie la plus utile était:

Expliquez pourquoi:

2. La partie la moins utile était:

Expliquez pourquoi:

3. J'aimerais plus d'informations sur:

SECTION 2 : Renseignements vous concernant

1. Êtes-vous (cochez la case correspondante):

- Une femme vivant avec le VIH/SIDA? Un homme vivant avec le VIH/SIDA?
 Un proche parent d'une personne vivant avec le VIH/SIDA?
 Membre d'une Association de lutte contre le SIDA / Membre d'une ONG Professionnel de la santé

Autre (précisez):

2. Dans quel pays vivez-vous?

3. Comment avez-vous utilisé le Kit de Survie? (cochez la case correspondante)

- Je l'ai lu du début à la fin
 Je n'ai lu que les paragraphes qui m'intéressaient
 J'ai échangé des informations avec d'autres femmes séropositives
 Je l'ai utilisé au cours d'un travail avec une organisation
 J'ai photocopié certains paragraphes et distribué des copies à d'autres
 Certains paragraphes furent traduits

En quelle langue?

- Je l'ai utilisé dans le cadre d'un groupe en auto-support
 Je l'ai utilisé dans le cadre d'une formation

Autres façons dont vous avez utilisé le Kit de Survie:

4. Nom et adresse sont facultatifs (néanmoins ce serait très utile):

Date à laquelle ce formulaire fut complété:

**Merci d'avoir pris le temps de compléter ce formulaire.
ICW vous en est très reconnaissant!**