**Анкета участника тренинга для сбора предварительной информации.**

|  |
| --- |
|  |

ФИО

|  |
| --- |
|  |

Организация, которую представляете:

|  |
| --- |
|  |

1. Оцените ваш уровень знаний «Равного консультирования» от 1 до 10

|  |
| --- |
|  |

1. Оцените ваш уровень знаний АРВТ препаратов, от 1 до 10

|  |
| --- |
|  |

1. Оцените ваш уровень знания «До и после тестового» консультирования, от 0 до 10

(0 – отсутствие знаний, 10 – высокая степень знаний)

1. Проходили ли вы ранее обучение, если да, то укажите где, и кто проводил обучение:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. На ваш взгляд, чего вам не хватает в вашей работе, как равного консультанта:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. Как вы понимаете термин «Равный консультант»?

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. Какие знания вы хотели бы приобрести за время обучения:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Для чего вам обучения и как вы планируете применять знания и навыки в дальнейшее работе?

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Оцените ваше знание путей профилактики ВИЧ-инфекции (0 – отсутствие знаний, 10 – высокая степень знаний)

|  |
| --- |
|  |

1. Оцените ваше знание течения ВИЧ-инфекции как заболевания (0 – отсутствие знаний, 10 – высокая степень знаний)

|  |
| --- |
|  |

1. Оцените ваше знания в названия лекарственных средств, входящих в ВААРТ, включая названия МНН препаратов (0 – отсутствие знаний, 10 – высокая степень знаний)

|  |
| --- |
|  |

1. Если вам на консультации пациент называет комбинацию, назначенную врачом, можете ли вы на слух определить к какому классу относятся данные препараты? (0 – не могу определить, 10 – всегда определяю)

|  |
| --- |
|  |

1. Оцените ваше знание основных побочных эффектов антиретровирусных препаратов (первичных, отложенных) (0 – отсутствие знаний, 10 – высокая степень знаний)

|  |
| --- |
|  |