

# Utvärdering av SSDF Fridykarinstruktörsutbildning steg 2

Datum: \_\_\_\_\_ Plats: \_\_\_\_\_

Kursutvärderingar är nödvändiga för att utbildningen ska kunna utvecklas och förbättras, så ta dig gärna tiden att fylla i detta formulär. Dina synpunkter är värdefulla!

1 Vilka förväntningar har du på kursen? (Skriv detta i början av kursen)

---

---

---

---

---

## Utbildningens lektioner (kommentera föreläsare, material, upplägg och helhet)

Betygskala:

(1=dåligt 5=jättebra)

2 Ledarskap

Bedömning av 1 2 3 4 5

Föreläsaren

Materialet

Eget intresse

3 Barn och ungdoms utveckling

Bedömning av 1 2 3 4 5

Föreläsaren

Materialet

Eget intresse

4 Kursledning

Bedömning av 1 2 3 4 5

Föreläsaren

Materialet

Eget intresse

5 Lektionsplanering

Bedömning av 1 2 3 4 5

Föreläsaren

Materialet

Eget intresse

6 Utlärningsteknik

Bedömning av 1 2 3 4 5

Föreläsaren

Materialet

Eget intresse

7 Provtagningsbestämmelser

Bedömning av 1 2 3 4 5

Föreläsaren

Materialet

Eget intresse

8	Fysiologi	Bedömning av	1	2	3	4	5
		Föreläsaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Materialet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Eget intresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Livräddning (teori)	Bedömning av	1	2	3	4	5
		Föreläsaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Materialet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Eget intresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Livräddning (bassäng)	Bedömning av	1	2	3	4	5
		Föreläsaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Materialet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Eget intresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Dyksäkerhet	Bedömning av	1	2	3	4	5
		Föreläsaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Materialet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Eget intresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Materialkännedom/-vård	Bedömning av	1	2	3	4	5
		Föreläsaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Materialet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Eget intresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Handledning av SSDF Fridykarinstruktör steg 1	Bedömning av	1	2	3	4	5
		Föreläsaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Materialet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Eget intresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Aktiviteter inom SSDF	Bedömning av	1	2	3	4	5
		Föreläsaren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Materialet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Eget intresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Övrigt:**

15	Hur upplevde du de praktiska övningarna?	1	2	3	4	5
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		_____				
		_____				
		_____				

12 Hur uppfattade du kursen som helhet? 1 2 3 4 5

---

---

---

---

13 Hur motsvarade kursens innehåll dina förväntningar?

---

---

---

13 Övriga kommentarer

---

---

---

---

---

---

---

---