

學校名稱：\_\_\_\_\_ 級別：\_\_\_\_\_ 性別：男 女

課程名稱： 中一吸煙多面睇  日期：\_\_\_\_\_

謝謝你參與這次藥物教育課程，你的意見將有助我們改善這個課程。此問卷無須填上名字。

請在適當的方格內加“✓”號。

(1) 參與這節課程，能讓我：

	十分 同意	同意	一般	不同意	十分 不同意
A 了解煙草對身體及社交方面的影響。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B 了解與煙草有關的法律責任。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C 估計在有人使用煙草的情況下潛在的危險。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D 提高對拒絕吸煙的信心。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E 懂得不同的拒絕方式。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(2) 我認為以下的部分有助加強對藥物的認識及了解與

藥物有關的問題：

	十分 同意	同意	一般	不同意	十分 不同意
A 藥物卡通。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B 問答遊戲。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C 實況片段。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D 遊戲 / 活動。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E 討論。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(3) 我認為學生須要認識有關煙草的知識。

是 / 否

(4) 課程裏的哪部分最能令你思考有關藥物和安全的問題？(請圈出一項)

- A. 藥物卡通                      B. 問答遊戲                      C. 實況片段
- D. 遊戲 / 活動                      E. 討論                              F. 其他 \_\_\_\_\_

(5) 要改善這個課程，我建議 \_\_\_\_\_

全卷完。謝謝你的意見！