



學校名稱：_____ 級別：_____ 性別：□男 □女

課程名稱： 中二 Cool Teen 有計 □ 日期：_____
 中三無藥一樣 Cool □

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 了解藥物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 了解與藥物有關的法律責任。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| C 估計在有人使用藥物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 提高在娛樂場所時的安全意識。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E 懂得如何尋求協助。 | <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藥物的知識。 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！