

Wyniki analizy z ankiet wypełnianych przez uczestników szkoleń prowadzonych na zlecenie KC AIDS

2 września 2005



Wyniki analizy z ankiet wypełnianych przez
uczestników szkoleń prowadzonych
na zlecenie KC AIDS
Metodologia

Analiza ankiet wypełnianych przez uczestników szkoleń – Metodologia (1/2)

- Analiza obejmowała ankiety samodzielnie wypełniane przez uczestników szkoleń dotyczących tematyki HIV/AIDS, zleconych przez KC AIDS. Uczestnikami tych szkoleń byli nauczyciele ze szkół różnego poziomu oraz inne osoby pracujące z dziećmi i młodzieżą (pedagodzy, kuratorzy)
- Szkolenia były prowadzone w roku 2004 na terenie całego kraju
- Ankieta została przygotowana przez KC AIDS, a jej celem było zmierzenie poziomu wiedzy odnośnie HIV/AIDS wśród uczestników szkoleń oraz zmierzenie efektywności samych szkoleń.
- Uczestnicy szkoleń byli proszeni o wypełnienie takiej samej ankiety przed i po szkoleniu.

Analiza ankiet wypełnianych przez uczestników szkoleń – Metodologia (2/2)

- Z ankiet zebranych od uczestników szkoleń stworzono bazę danych. Ze zbioru i opracowania usunięto ankiety zawierające więcej niż 50% braków danych, aby zagwarantować jak najlepszą jakość danych.
- Analizie ostatecznie zostało poddanych 1226 ankiet, w tym:
 - 772 ankiety wypełnione przed szkoleniem („wstępne”)
 - 454 ankiety wypełnione po szkoleniu („końcowe”)
- Duża różnica w liczbie ankiet wstępnych i końcowych wynika z tego, iż wypełnienie ankiety było dla uczestników szkoleń dobrowolne i niektórzy z nich nie wypełnili ankiet po szkoleniu

Wyniki analizy z ankiet wypełnianych przez uczestników szkoleń prowadzonych na zlecenie KC AIDS

Charakterystyka grupy osób wypełniających ankietę

Analiza ankiet wypełnianych przez uczestników szkoleń – Charakterystyka grupy

		ankieta wstępna	ankieta końcowa
płeć	kobieta	688	391
	mężczyzna	391	56
wiek osoby wypełniającej ankietę	do 24 lat	77	8
	25 – 29 lat	56	90
	30 – 39 lat	17	160
	40 – 49 lat	8	150
	50 lat i więcej	145	29
staż pracy osoby wypełniającej ankietę	1 rok lub mniej	90	21
	2 – 5 lat	265	78
	6 – 10 lat	160	73
	11 – 20 lat	277	152
	21 – 30 lat	150	91
	31 – 40 lat	53	4

Analiza ankiet wypełnianych przez uczestników szkoleń – **Charakterystyka grupy**

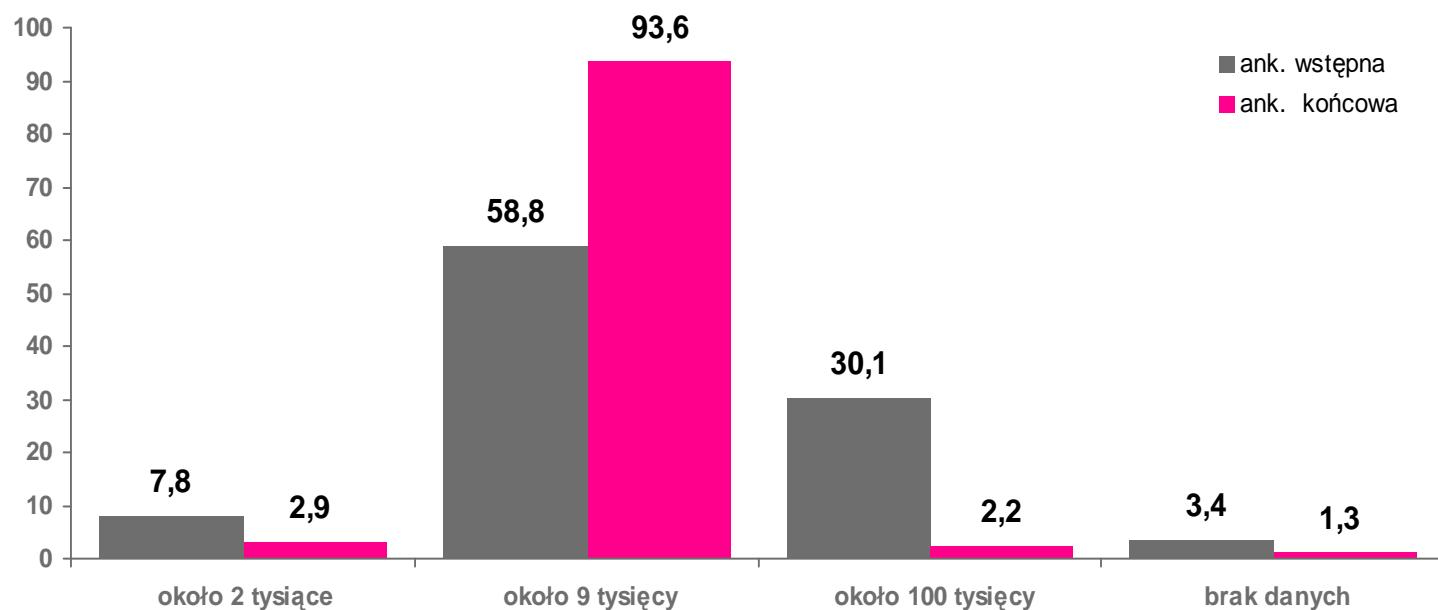
		ankieta wstępna	ankieta końcowa
typ placówki w której pracuje osoba wypełniająca ankietę	szkoła podstawowa i/lub gimnazjalna	232	135
	szkoła ponadgimnazjalna	135	156
	szkoła średnia (licea i technika)	229	72
	ośrodki wychowawcze	156	17
	inne placówki i instytucje	106	5
	inne szkoły	72	45
miejsce zamieszkania osoby wypełniającej ankietę	wieś	75	91
	miasto do 50 tys.	17	204
	miasto 51-200 tys.	25	115
	miasto pow. 200 tys.	5	39

Wyniki analizy z ankiet wypełnianych przez
uczestników szkoleń prowadzonych
na zlecenie KC AIDS
Wiedza o zakażeniach HIV

Wiedza o zakażeniach HIV

Zdiagnozowana liczba zakażonych HIV w Polsce

Wybierz prawidłową liczbę osób, u których w Polsce wykryto zakażenie HIV (od początku epidemii).

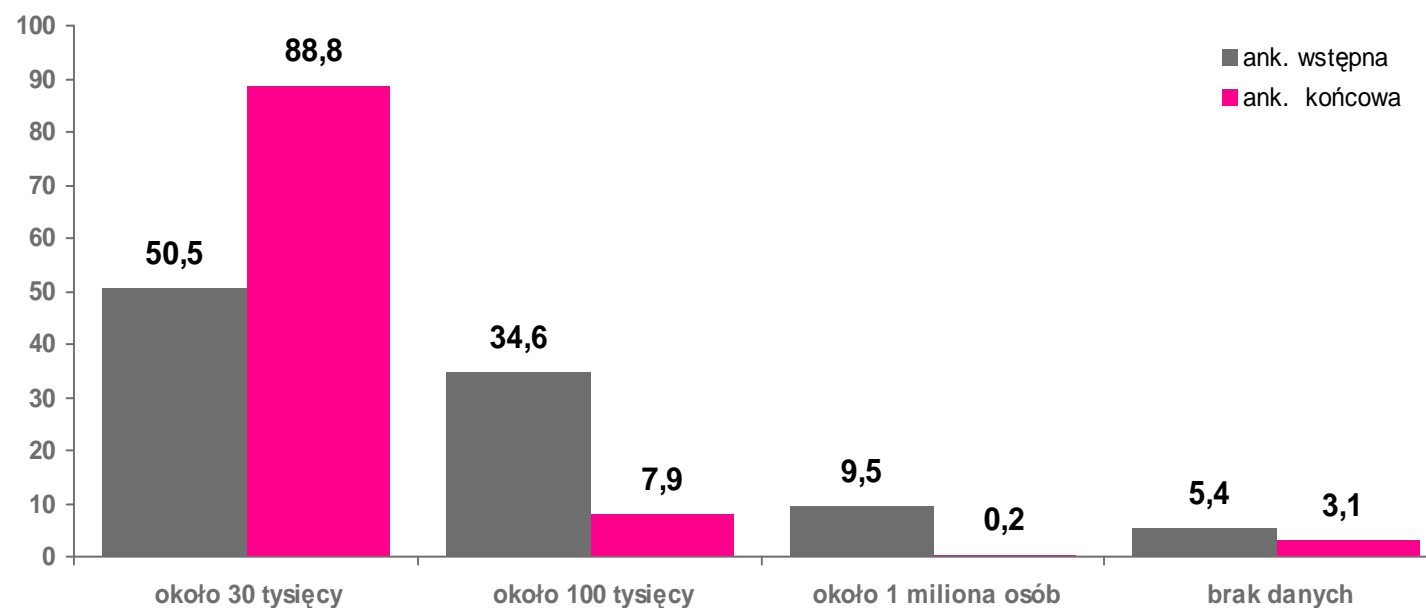


Przed szkoleniem opinie uczestników na temat zdiagnozowanej liczby zakażonych HIV były podzielone. 59% osób było zdania, że osób zakażonych jest ok. 9 tys.. Po szkoleniach, odsetek osób podzielających ten pogląd (a tym samym udzielających prawidłowej odpowiedzi) był wyraźnie wyższy i wyniósł 94%.

Wiedza o zakażeniach HIV

Szacunkowa liczba zakażonych HIV w Polsce

Wybierz prawidłową szacunkową liczbę osób zakażonych HIV w Polsce.

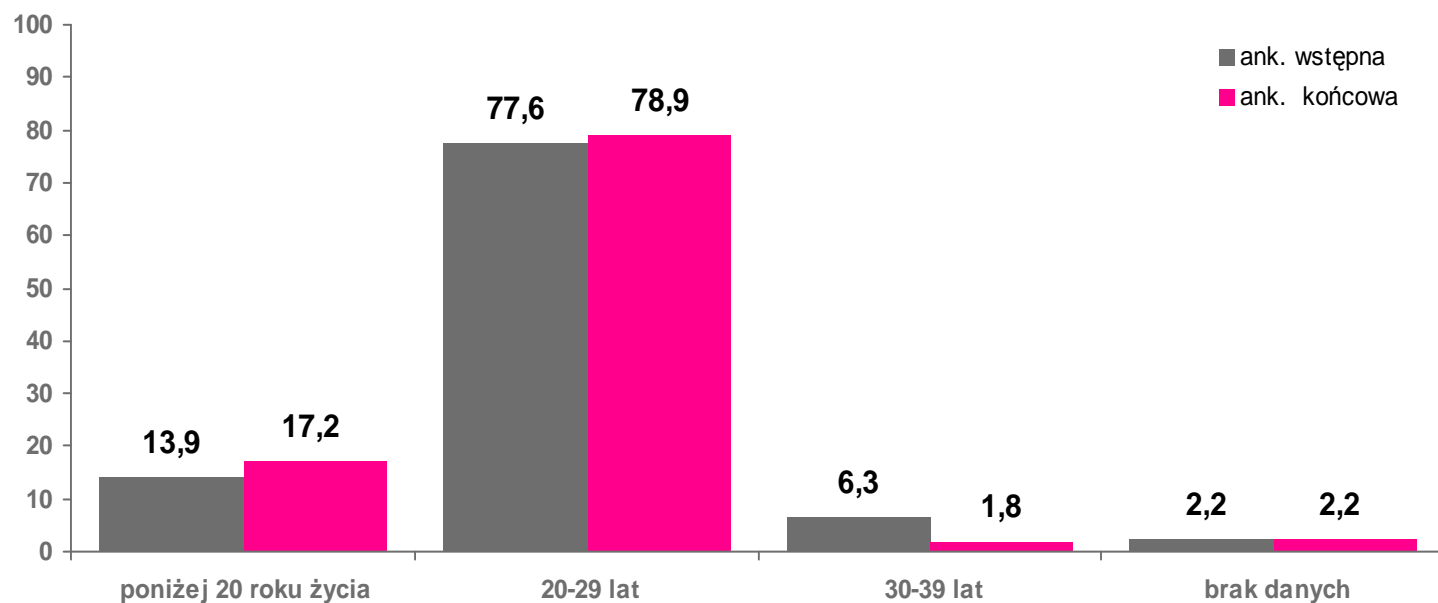


Przed przeprowadzeniem szkolenia połowa badanych (51%*) na pytanie dotyczące szacunkowej liczby zakażonych HIV w Polsce, udzieliła prawidłowej odpowiedzi, oceniając ją na około 30 tys.. Odsetek poprawnych odpowiedzi wyraźnie wzrósł po szkoleniu - do poziomu 89%.

Wiedza o zakażeniach HIV

Najczęstsze zakażenia HIV w Polsce

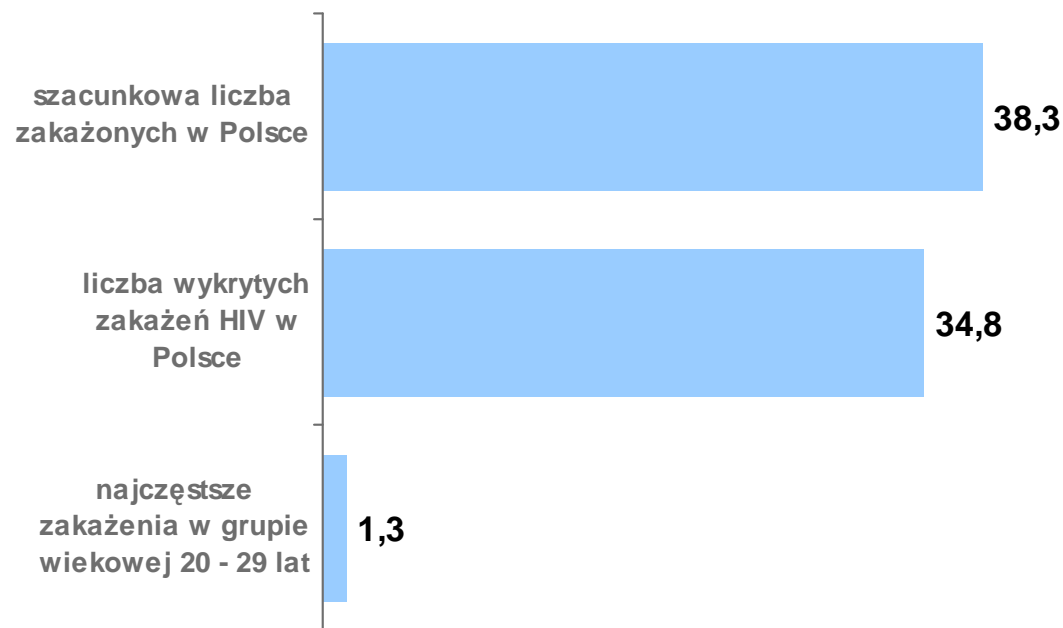
W Polsce, najczęściej do zakażeń HIV dochodzi u osób będących w wieku...



Znaczny odsetek respondentów (78%*) już przed szkoleniem prawidłowo odpowiedział na pytanie dotyczące wieku osób, wśród których najczęściej dochodzi do zakażenia HIV. Po szkoleniu odnotowano wzrost odsetka prawidłowych odpowiedzi w granicach jednego punktu procentowego. Zauważalny był też wzrost odsetka osób, które po szkoleniu były zdania, że najczęściej do zakażeń dochodzi grupie osób przed 20 rokiem życia.

Wiedza o zakażeniach HIV

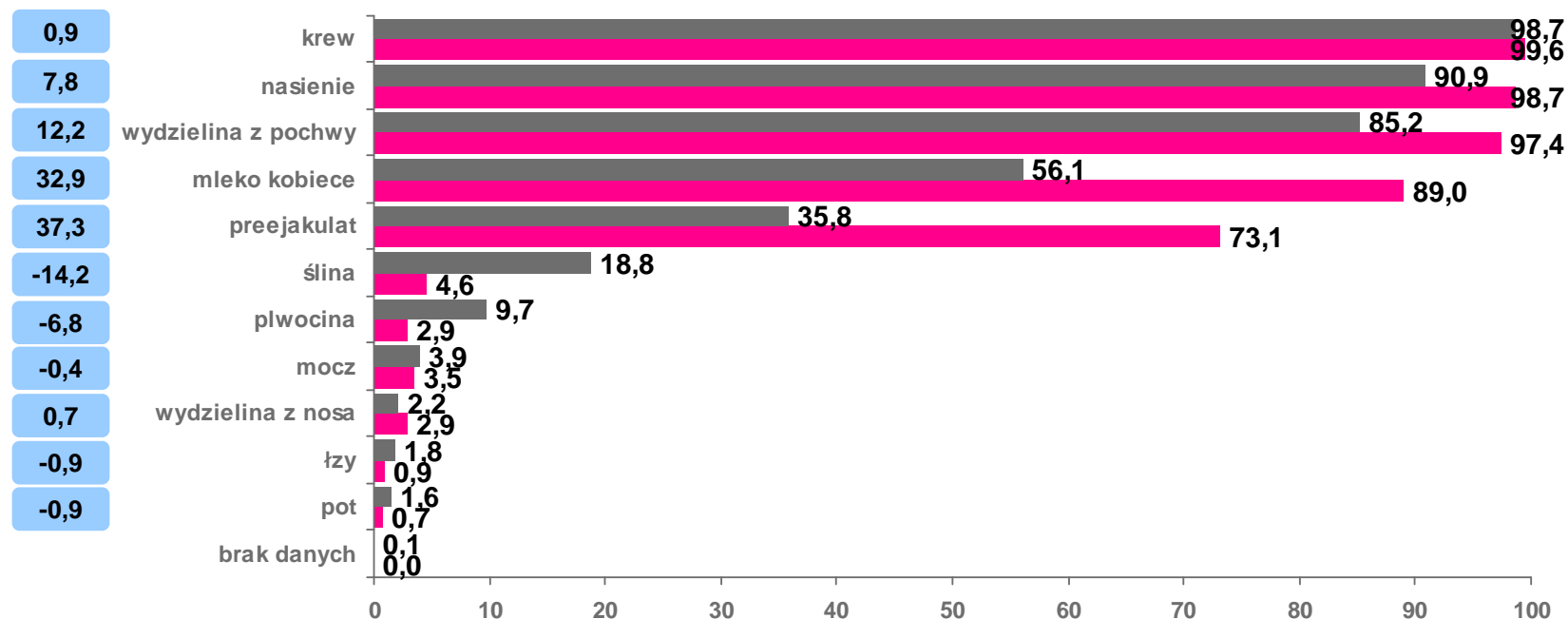
Zakażenia HIV w Polsce - podsumowanie



Wiedza o zakażeniach HIV

Materiał biologiczny będący źródłem zakażenia HIV

Które z materiałów biologicznych mogą być źródłem zakażenia HIV?



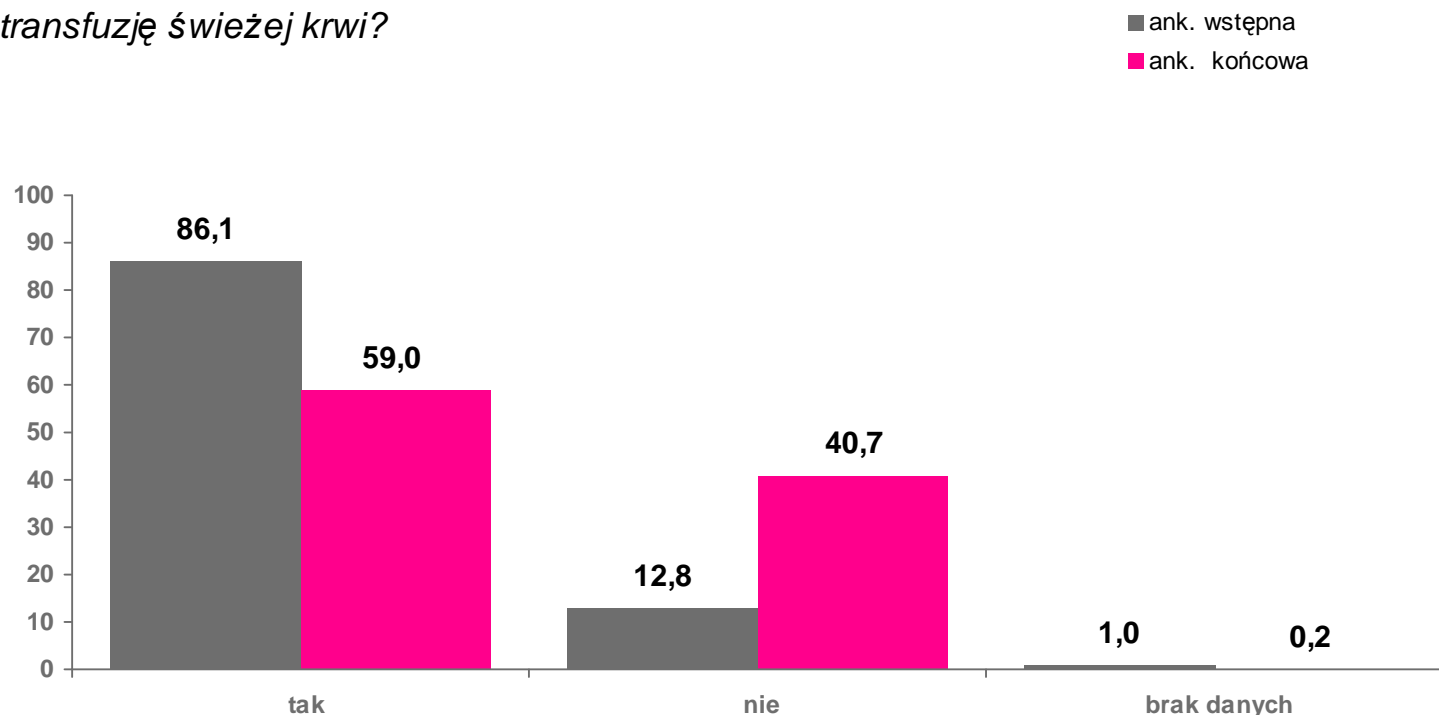
Niemal wszyscy respondenci, zarówno przed (100%*) jak i po szkoleniu (99%*), jako zakaźny materiał biologiczny, wskazali krew. Daje się zauważyć, iż po szkoleniu znacznie zwiększyła się grupa osób świadomych tego, że preejakulat należy do materiałów zakaźnych (wzrost z 36% do 73%*). Po szkoleniach wzrosła również grupa osób wskazujących kobiece mleko, jako materiał biologiczny, mogący być źródłem zakażenia HIV.

Przed szkoleniem co piąta osoba (19%*) była przekonana, że ślina jest materiałem zakaźnym, natomiast już po szkoleniu odsetek osób o tym mylnym przeświadczeniu zmalał do poziomu 5%.

Wiedza o zakażeniach HIV

Transfuzja świeżej krwi a zakażenie HIV

Czy można zakazić się HIV przez transfuzję świeżej krwi?

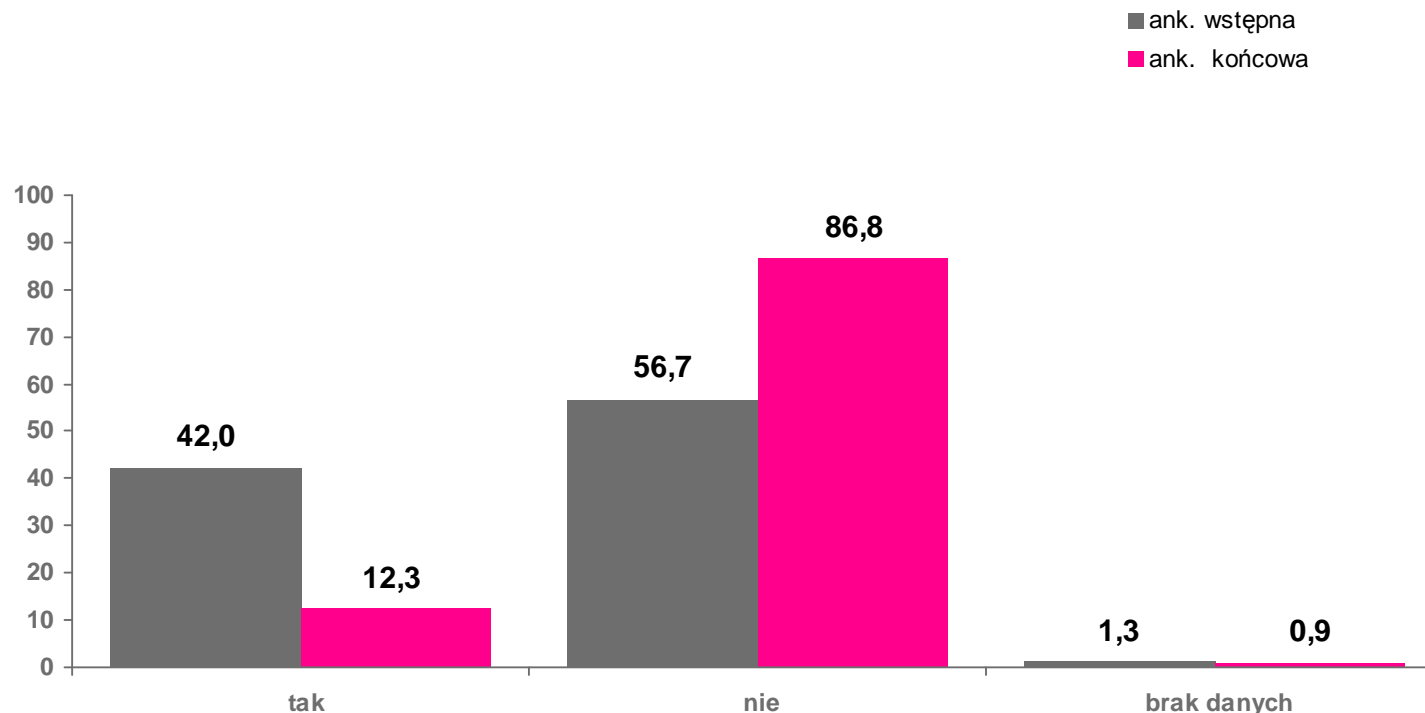


Zaskakującym wydaje się fakt, iż po przeprowadzeniu szkolenia grupa osób udzielających prawidłowej odpowiedzi na pytanie o możliwość zakażenia przy transfuzji krwi zmalała aż o 27 punktów procentowych (z 86% do 59%*). Odnotowano również znaczny wzrost niepoprawnych odpowiedzi – z poziomu 13% przed szkoleniem, do 41% po szkoleniu.

Wiedza o zakażeniach HIV

Zakażenia HIV podczas oddawania krwi

Czy można zakazić się HIV oddając krew?

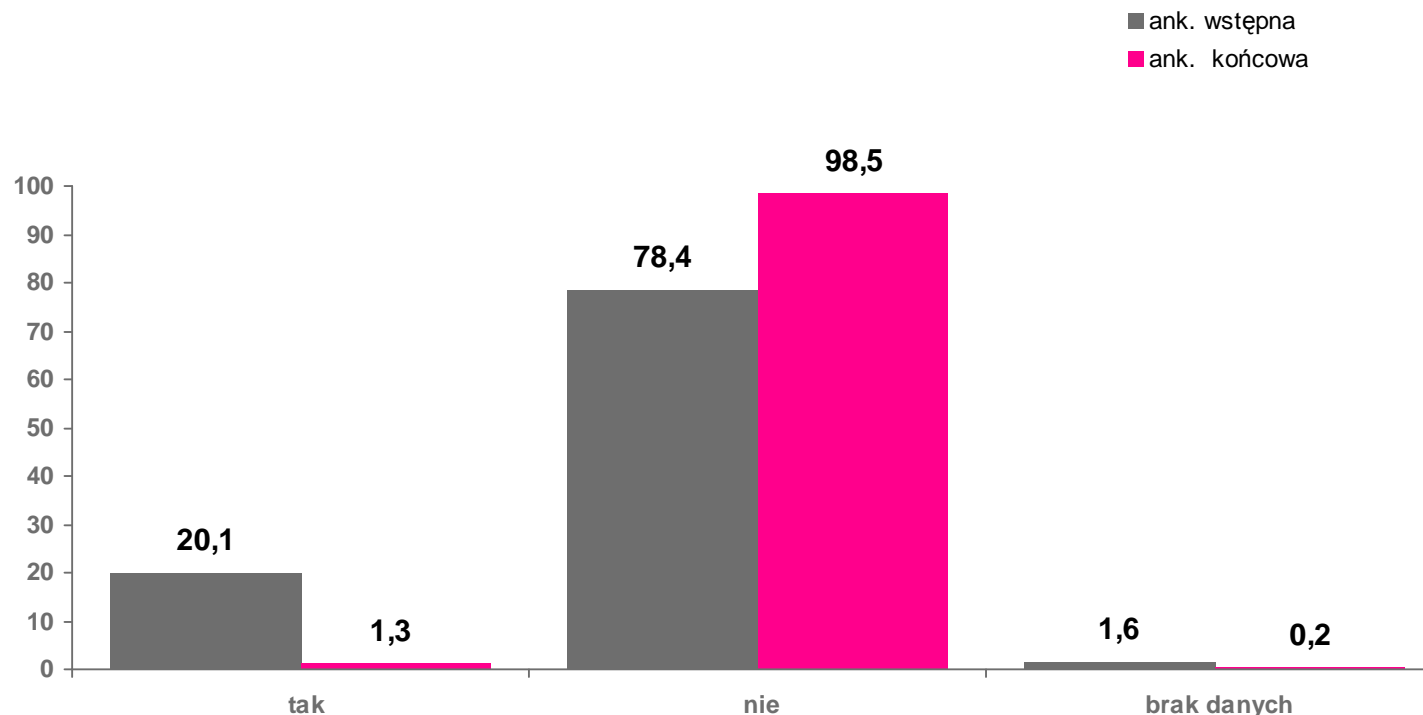


W przypadku pytania o możliwość zakażenia HIV przy oddawaniu krwi wyraźnie widać, iż szkolenia w znacznym stopniu rozszerzały wiedzę badanych o drogach zakażenia HIV. Odsetek prawidłowych odpowiedzi na to pytanie wzrósł po szkoleniu o 30 punktów procentowych (z poziomu 57% przed szkoleniem, do poziomu 87%*).

Wiedza o zakażeniach HIV

Małżeństwo a zakażenie HIV

Czy małżeństwo chroni przed zakażeniem HIV?

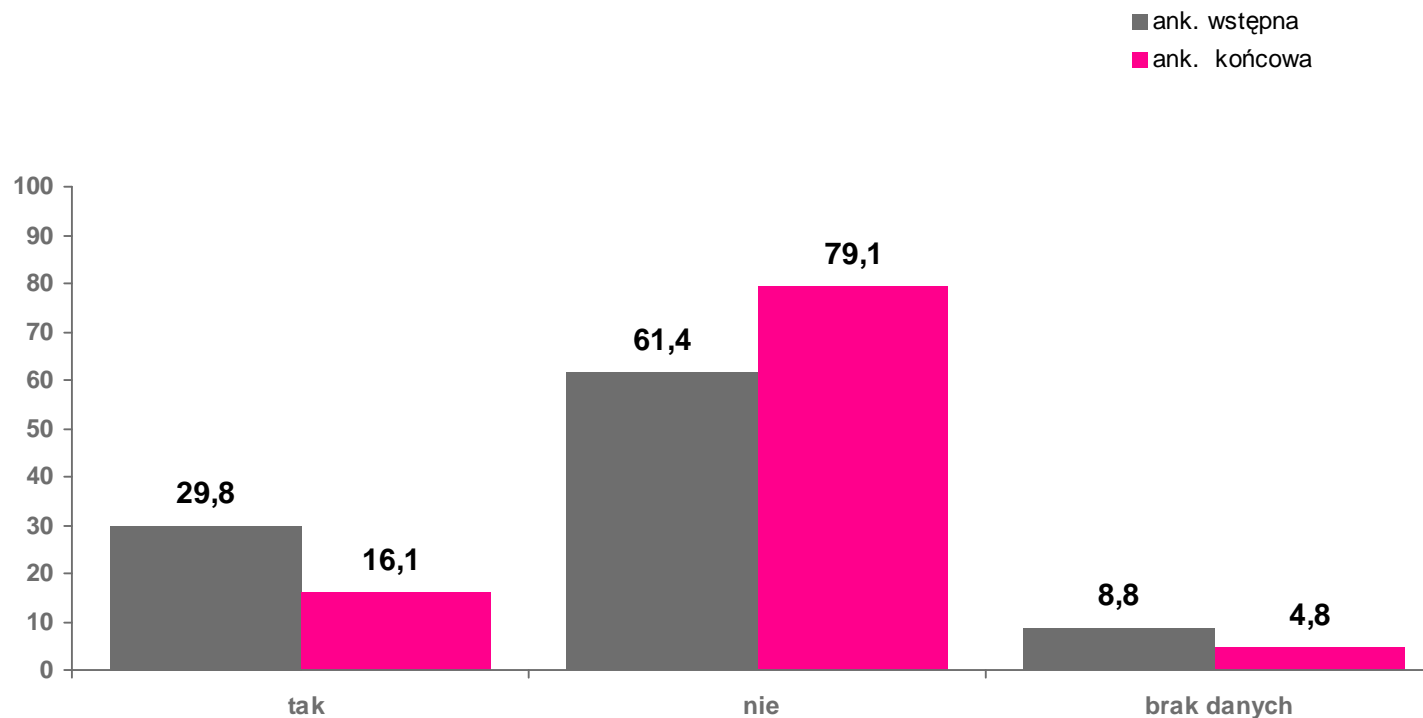


Przed odbyciem szkolenia co piąty respondent (20%*) był przekonany, iż małżeństwo daje pełną ochronę przed zakażeniem HIV. Natomiast po szkoleniu, odsetek osób posiadających to błędne przekonanie wynosił niewiele ponad 1%, co świadczy o efektywności szkolenia i tego, że rozszerzyło ono wiedzę badanych z zakresu problematyki HIV/AIDS.

Wiedza o zakażeniach HIV

Zwierzęta a zakażenie HIV

Czy zwierzęta mogą się zarazić HIV?

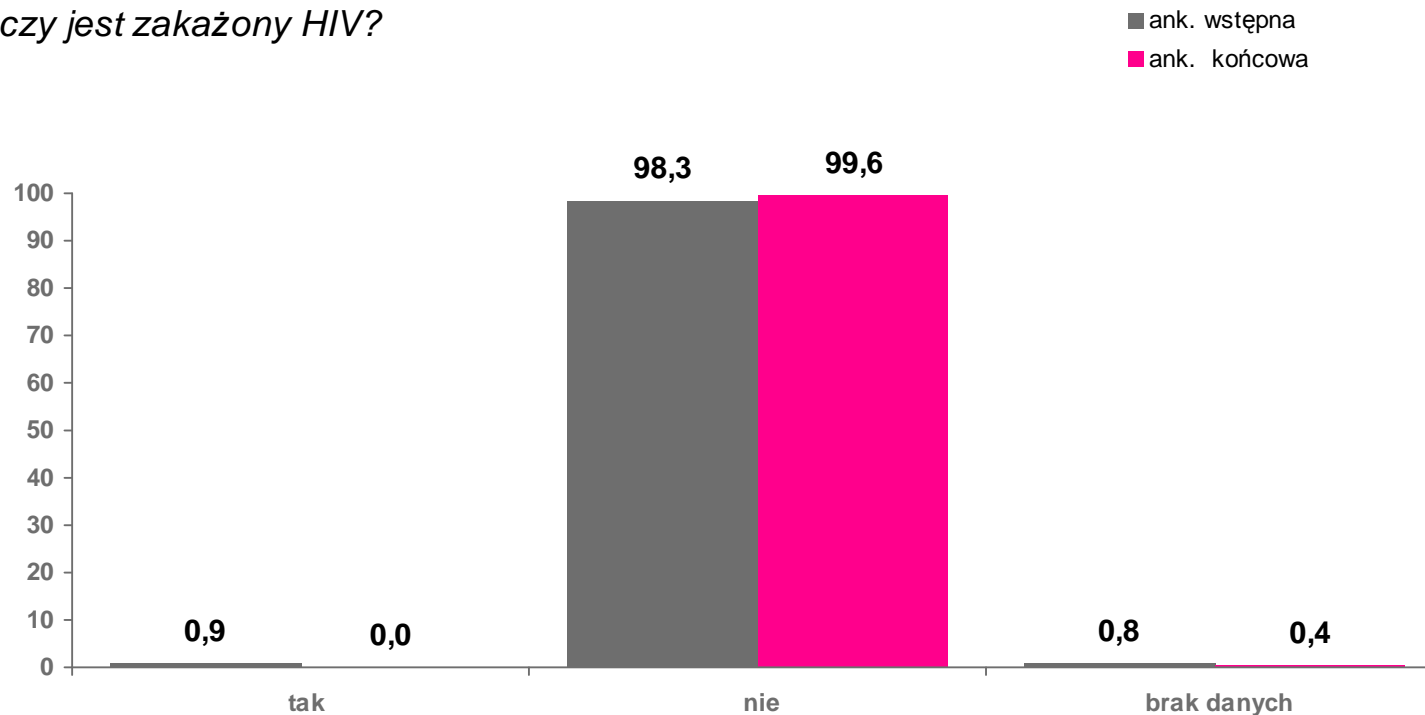


Początkowo – przed szkoleniem, ponad co czwarty badany (30%*) był przekonany, że zwierzęta mogą zakazić się HIV. Uczestnictwo w szkoleniu sprawiło, że odsetek osób udzielających na to pytanie odpowiedzi przeczącej (a tym samym - prawidłowej) wzrósł o 18 p.p., z poziomu 61% do poziomu 79%.

Wiedza o zakażeniach HIV

Wygląd człowieka a zakażenie HIV

Czy wyłącznie po wyglądzie człowieka można ocenić, czy jest zakażony HIV?

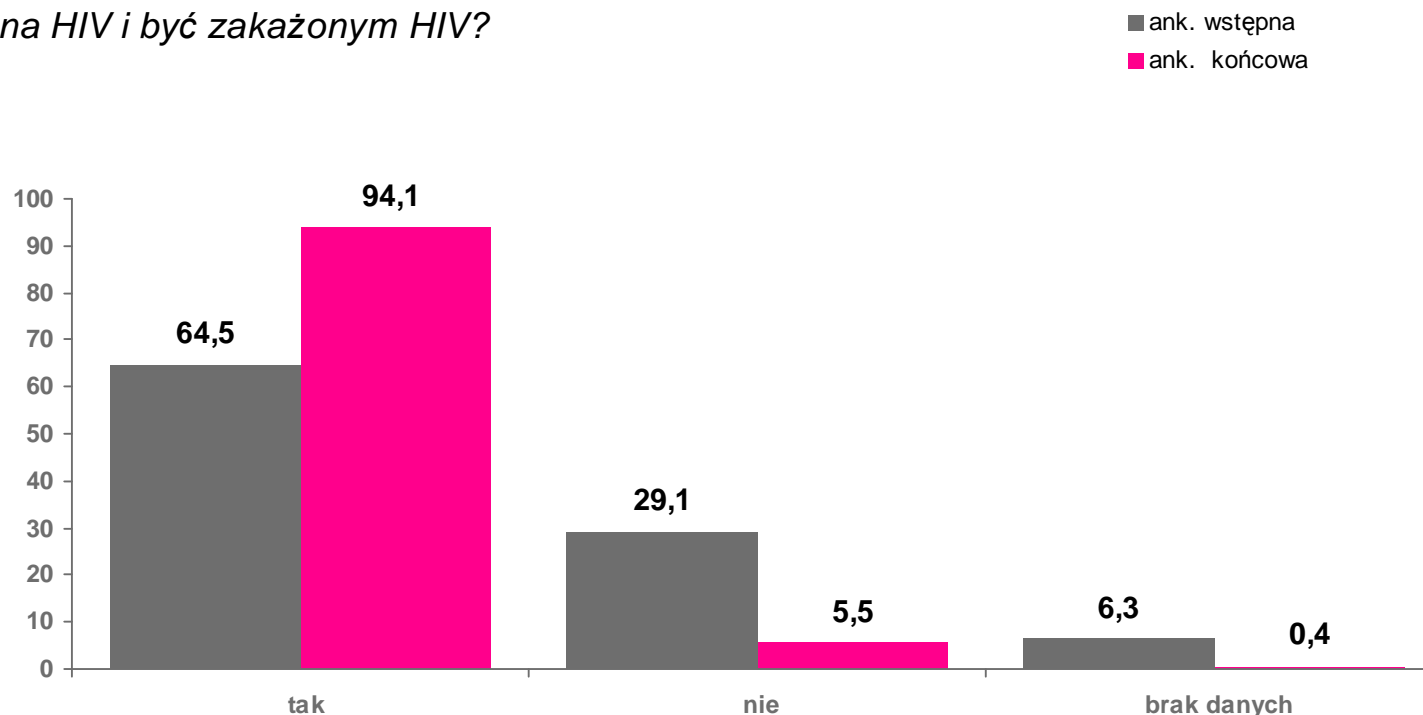


Niemal wszyscy badani, zarówno przed (98%*) jak i po szkoleniu (100%*) byli świadomi, iż nie można po wyglądzie człowieka ocenić, czy jest on zakażony HIV, czy też nie.

Wiedza o zakażeniach HIV

Wynik testu przesiewowego a zakażenie HIV

Czy można uzyskać ujemny wynik testu przesiewowego na HIV i być zakażonym HIV?



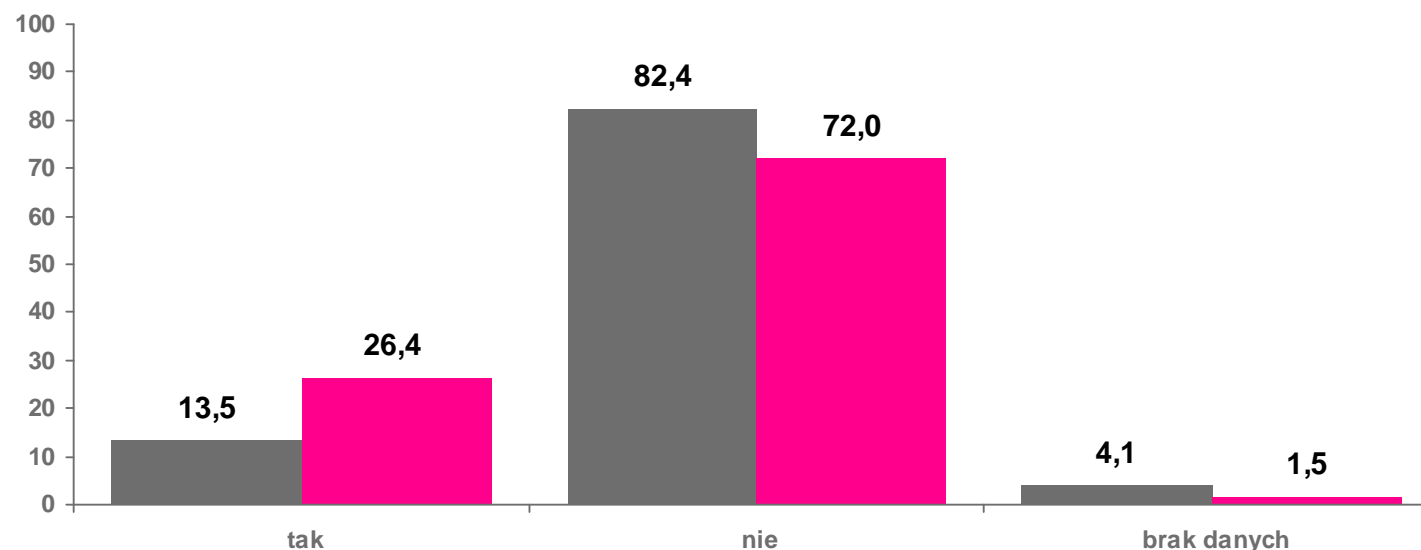
Po odbyciu szkolenia zaledwie co dwudziesty badany (5%*) podzielał jeszcze mylne przekonanie, iż ujemny wynik testu przesiewowego na HIV daje człowiekowi pewność, iż nie jest on zakażony wirusem. Odsetek prawidłowych odpowiedzi na to pytanie wzrósł z 65% - przed szkoleniem do 94% - po szkoleniu .

Wiedza o zakażeniach HIV

Ryzyko zakażenia HIV w związkach homoseksualnych

Czy istnieje ryzyko zakażenia HIV drogą kontaktów seksualnych w związkach zdrowych i wzajemnie wiernych mężczyzn homoseksualnych (przy wykluczeniu innych dróg zakażenia)?

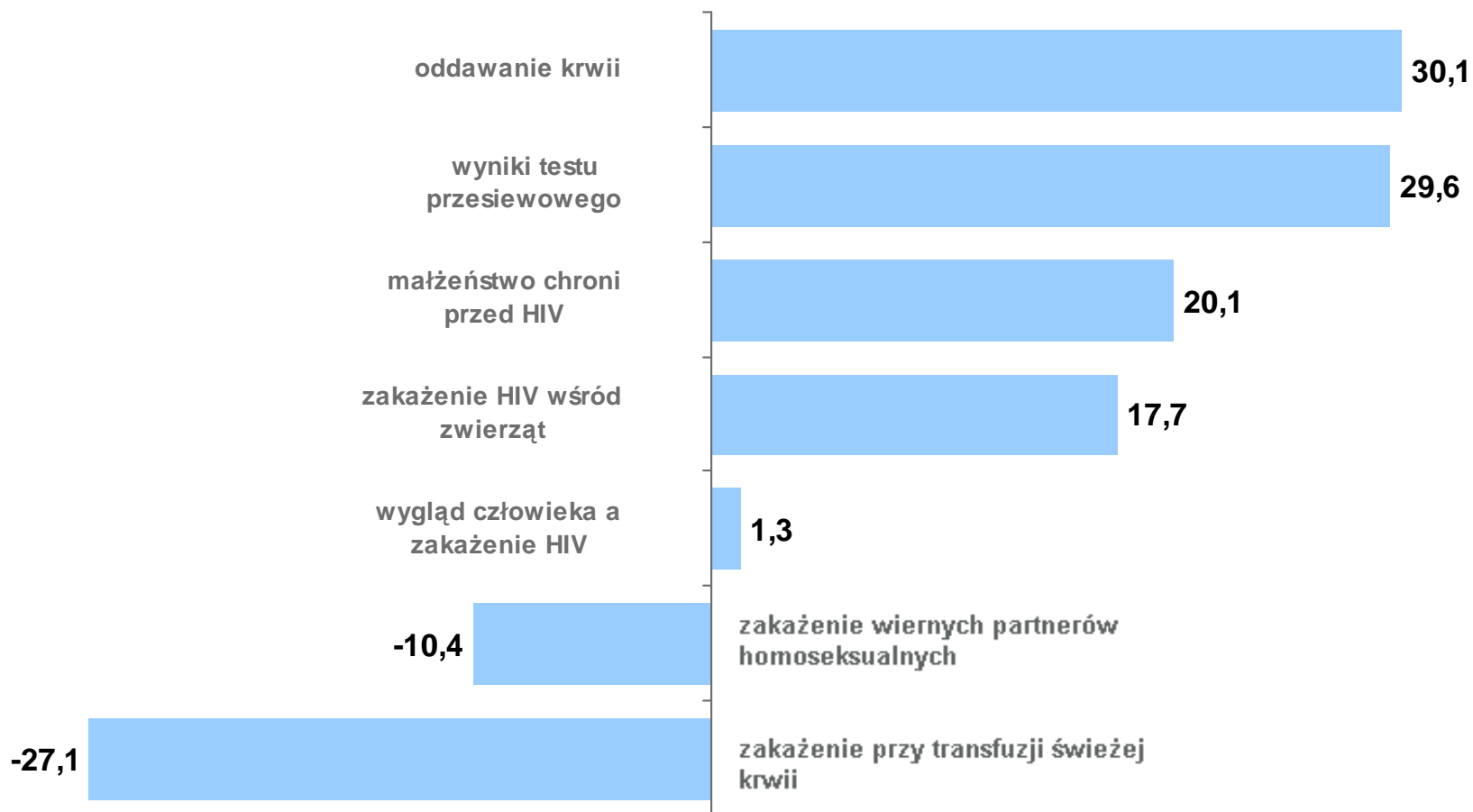
■ ank. wstępna
■ ank. końcowa



Przed szkoleniem negatywnej odpowiedzi na pytanie o ryzyko zakażenia w wiernych związkach homoseksualnych udzieliło 82% osób. Po szkoleniu grupa osób udzielających takiej odpowiedzi na to pytanie zmalała o 10 punktów procentowych. O 13 p.p. wzrosła natomiast grupa osób udzielających po szkoleniu pozytywnej odpowiedzi na pytanie o ryzyko zakażenia HIV drogą kontaktów seksualnych w związkach zdrowych i wzajemnie wiernych mężczyzn homoseksualnych (przy wykluczeniu innych dróg zakażenia).

Wiedza o zakażeniach HIV

Podsumowanie

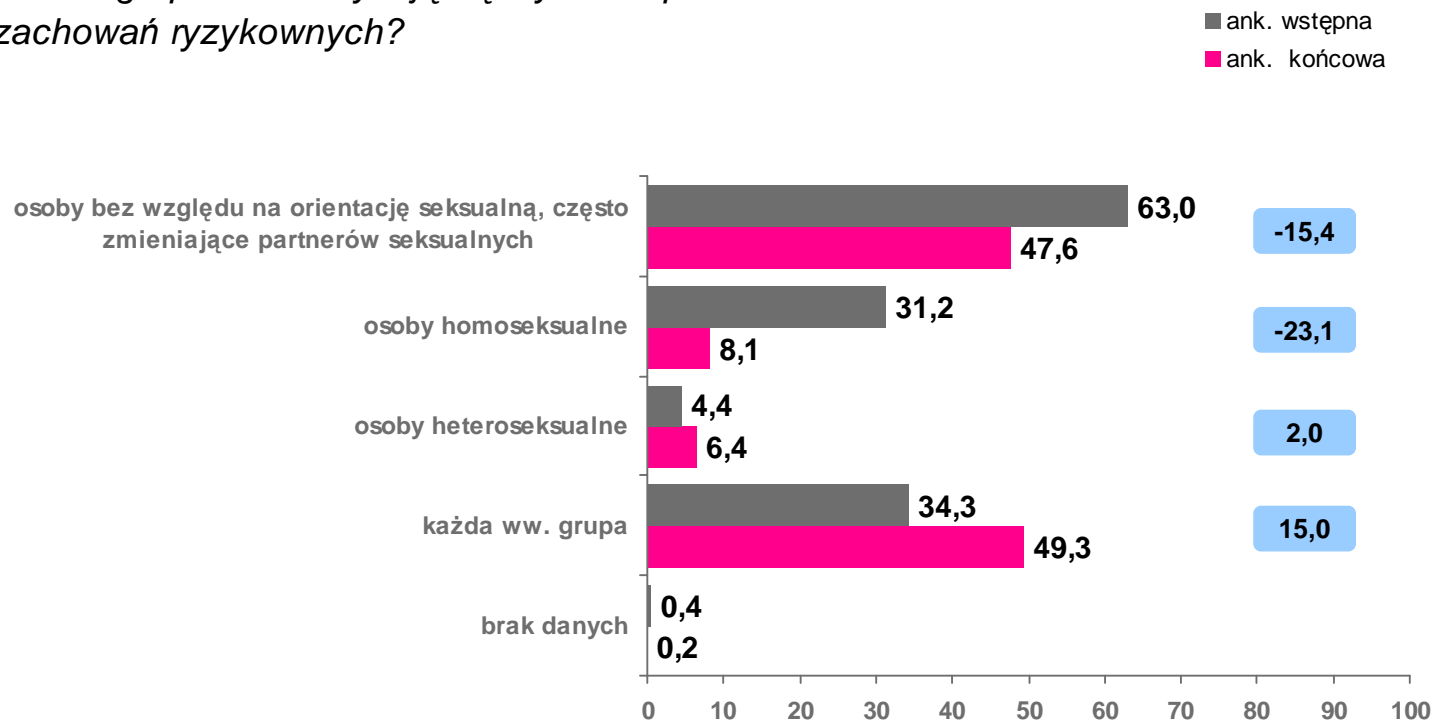


Różnice między ankietą wstępną a ankietą końcową w odsetkach prawidłowych odpowiedzi na pytania dotyczące wiedzy o drogach zakażenia HIV. Różnica wyrażona w punktach procentowych

Wiedza o zakażeniach HIV

Grupy o wysokim poziomie zachowań ryzykownych

Które z grup charakteryzują się wysokim poziomem zachowań ryzykownych?



Początkowo co trzecia osoba (31%*), była zdania, że grupą o wysokim poziomie zachowań ryzykownych są osoby homoseksualne. Po szkoleniu osób podzielających tę opinię było już znacznie mniej, bo 8% wszystkich wypełniających ankietę.

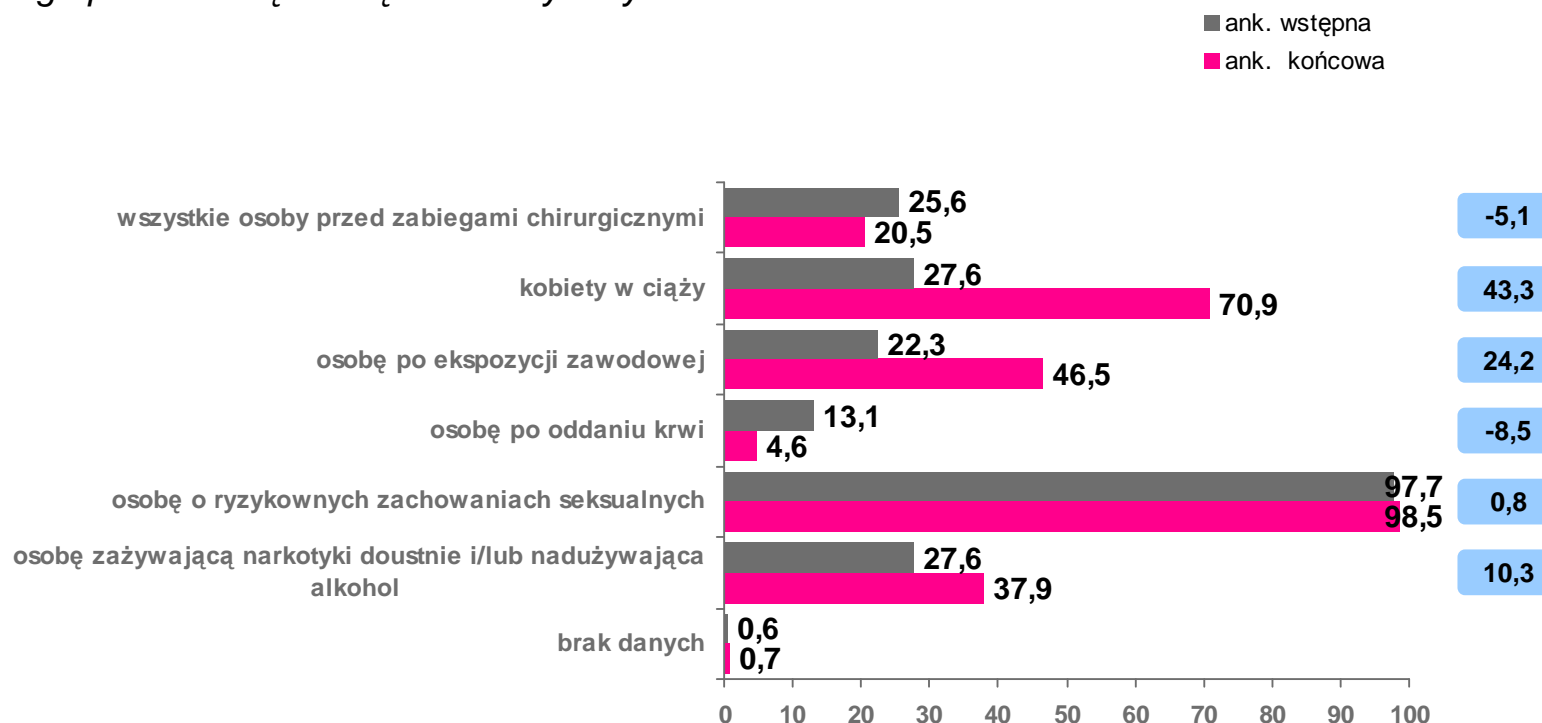
Można zauważyć również, że o 15 punktów procentowych wzrosła liczba osób przekonanych o tym, iż każda w ww. grup cechuje się zachowaniami ryzykownymi.

Wyniki analizy z ankiet wypełnianych przez
uczestników szkoleń prowadzonych
na zlecenie KC AIDS
Prewencja HIV/AIDS

Prewencja HIV/AIDS

Osoby, które powinny być zachęcane do wykonania testu w kierunku HIV

Kogo powinno się zachęcać do wykonywania testu w kierunku HIV?



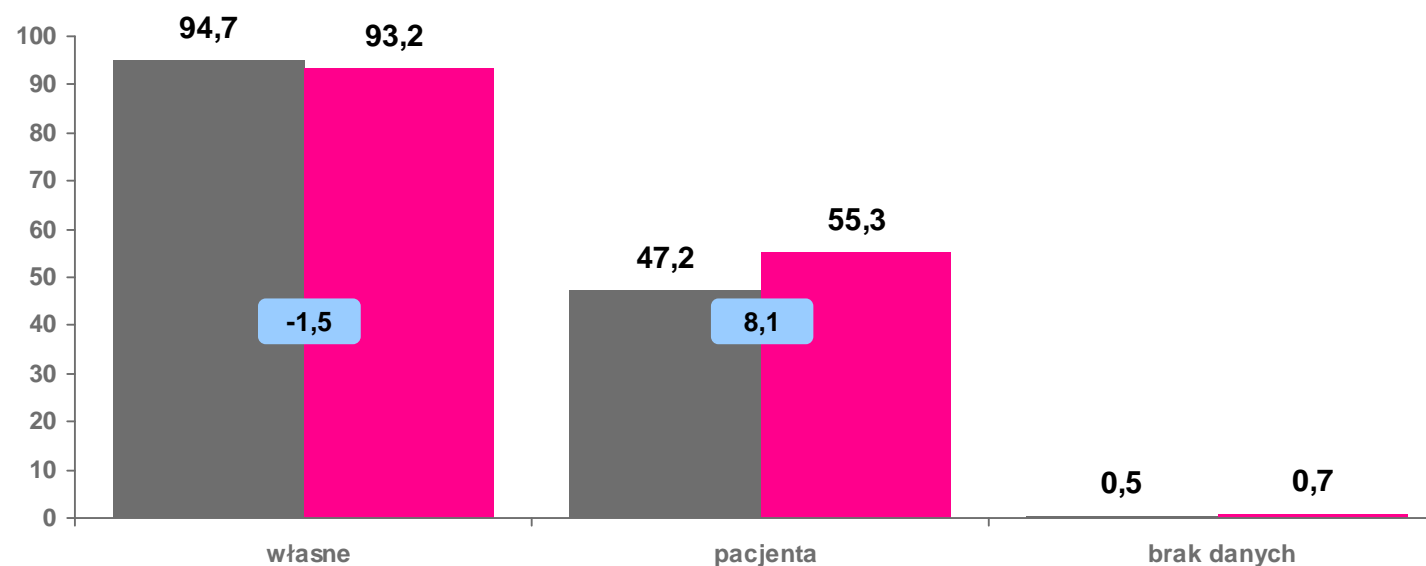
Przeprowadzone szkolenia sprawiły, że znacząco (z 28% do 71%*) wzrosła liczba osób przekonanych, o tym, iż do wykonania testu w kierunku HIV powinno się zachęcać kobiety w ciąży. Wśród osób po szkoleniach wyraźnie wzrosła również grupa tych, którzy byli świadomi, że do testów w kierunku HIV powinno zachęcać się również osoby po ekspozycji zawodowej (wzrost o 24 p.p.) oraz osoby zażywające narkotyki i/lub nadużywające alkoholu (wzrost o 12 p.p.).

Prewencja HIV/AIDS

Stosowanie rękawiczek podczas zabiegów

Lekarze i pielęgniarki i inni pracownicy medyczni powinni używać do zabiegów rękawiczek ze względu na bezpieczeństwo...

■ ank. wstępna
■ ank. końcowa



Znaczna grupa osób, zarówno przed jak i po szkoleniu, była zdania, że lekarze, pielęgniarki i inni pracownicy medyczni powinni używać do zabiegów rękawiczek ochronnych ze względu na własne bezpieczeństwo.

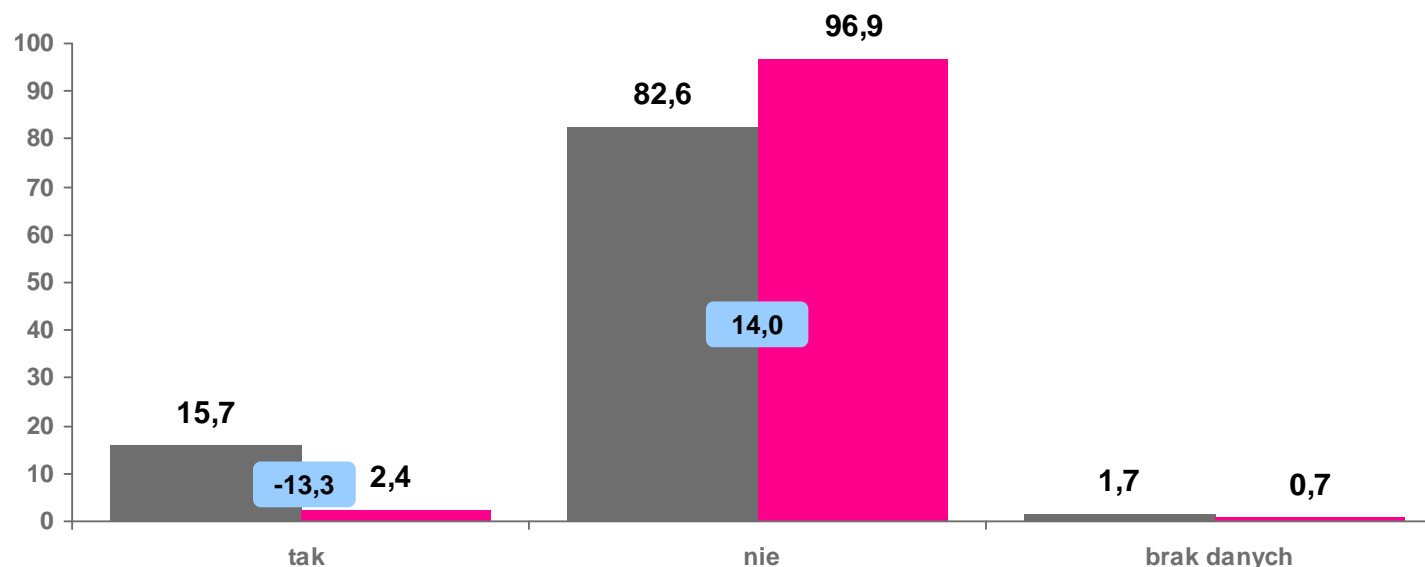
Po odbyciu szkolenia, wzrósł wyraźnie (z poziomu 47% do 55%*) odsetek osób przekonanych o konieczności stosowania rękawiczek, także ze względu na bezpieczeństwo pacjenta.

Prewencja HIV/AIDS

Poinformowanie dyrektora szkoły o zakażeniu HIV

Czy lekarz powinien zawiadomić dyrektora szkoły o stwierdzeniu zakażenia HIV u nauczyciela, jeśli do zakażenia doszło bez związku z wykonywaniem swoich obowiązków służbowych?

■ ank. wstępna
■ ank. końcowa

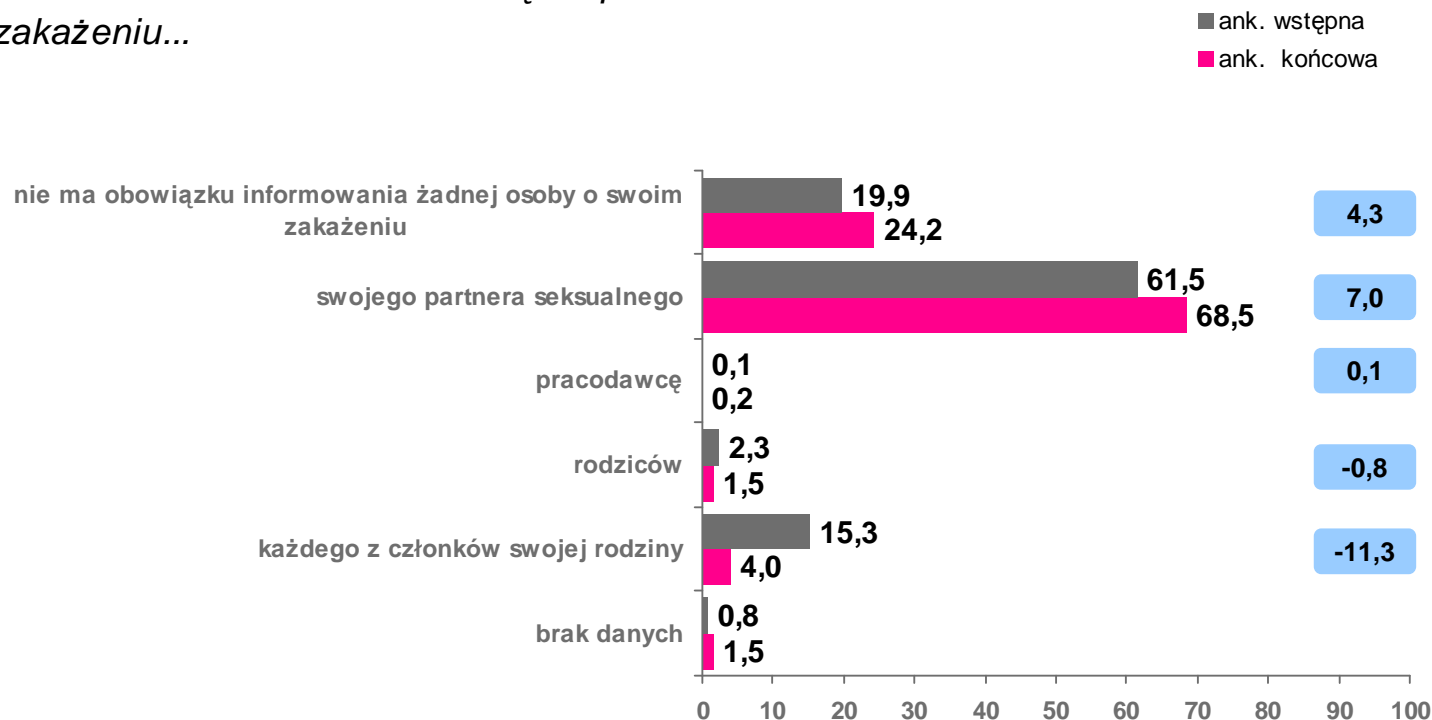


Po przeprowadzeniu szkolenia, odsetek osób udzielających negatywnej (a tym samym poprawnej) odpowiedzi na pytanie, o to, czy lekarz powinien poinformować dyrektora szkoły o zakażeniu się HIV przez nauczyciela, wzrósł o 14 punktów procentowych.

Prewencja HIV/AIDS

Informowanie o własnym zakażeniu

Osoba zakażona HIV ma obowiązek poinformowania o swoim zakażeniu...

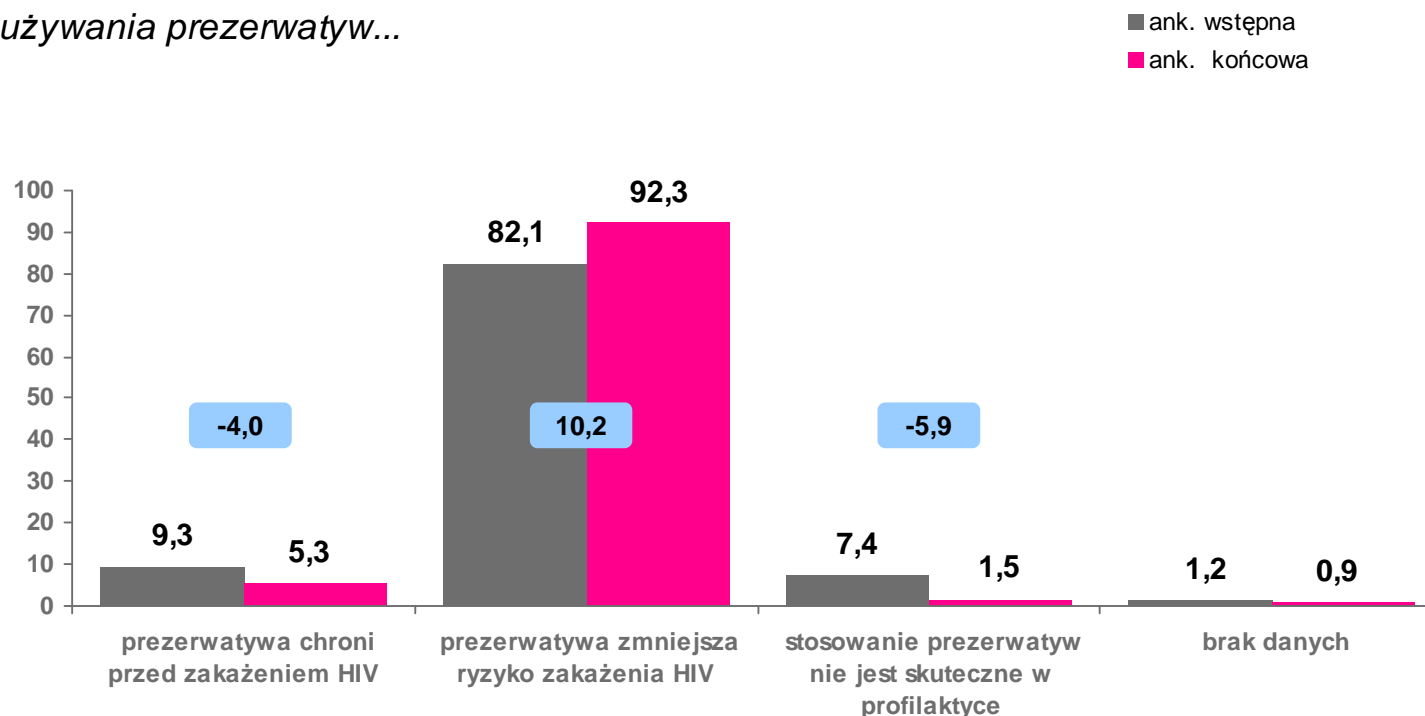


Cenną zmianą, jaka nastąpiła w opiniach osób po szkoleniu, jest wzrost odsetka przekonanych o konieczności udzielenia informacji o tym, że jest się zakażonym HIV, swojemu partnerowi seksualnemu (wzrost o 7 p.p.). W przypadku pozostałych osób, których dotyczyło pytanie, po szkoleniu zauważono spadek odsetka wskazań, szczególnie wyraźny (zmiana o 11 p.p.) w odniesieniu do obowiązku poinformowania przez zakażonego wszystkich członków rodziny.

Prewencja HIV/AIDS

Używanie prezerwatywy

Zaznacz prawidłową odpowiedź dotyczącą używania prezerwatyw...

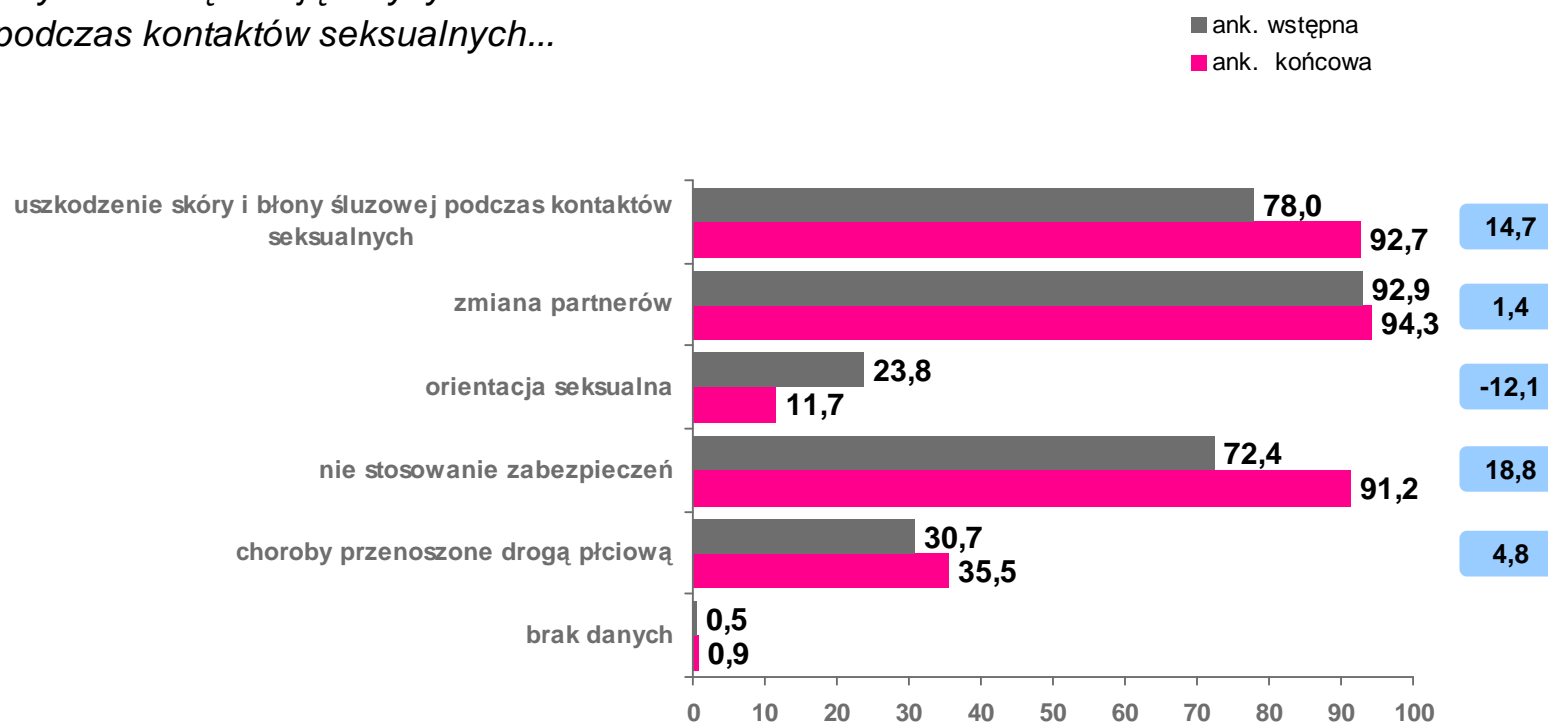


Warto zauważyć, że szkolenia przyczyniły się do wzrostu świadomości osób biorących w nim udział odnośnie roli prezerwatywy w profilaktyce HIV/AIDS. Wysoki już przed szkoleniem odsetek prawidłowych odpowiedzi (82%*) po szkoleniu wzrósł jeszcze o kolejne 10 p.p. Zmieniły się tym samym odsetki osób uważających, że prezerwatywa chroni przed zakażeniem HIV, jak i tych, które uważały, że nie jest ona skuteczna w profilaktyce.

Prewencja HIV/AIDS

Czynniki zwiększające ryzyko zakażeniem HIV

Czynniki zwiększające ryzyko zakażenia HIV podczas kontaktów seksualnych...



Znaczny odsetek osób (93%*) już przed szkoleniem posiadał świadomość, że zmiany partnerów są czynnikiem zwiększającym ryzyko zakażenia HIV poprzez kontakty seksualne.

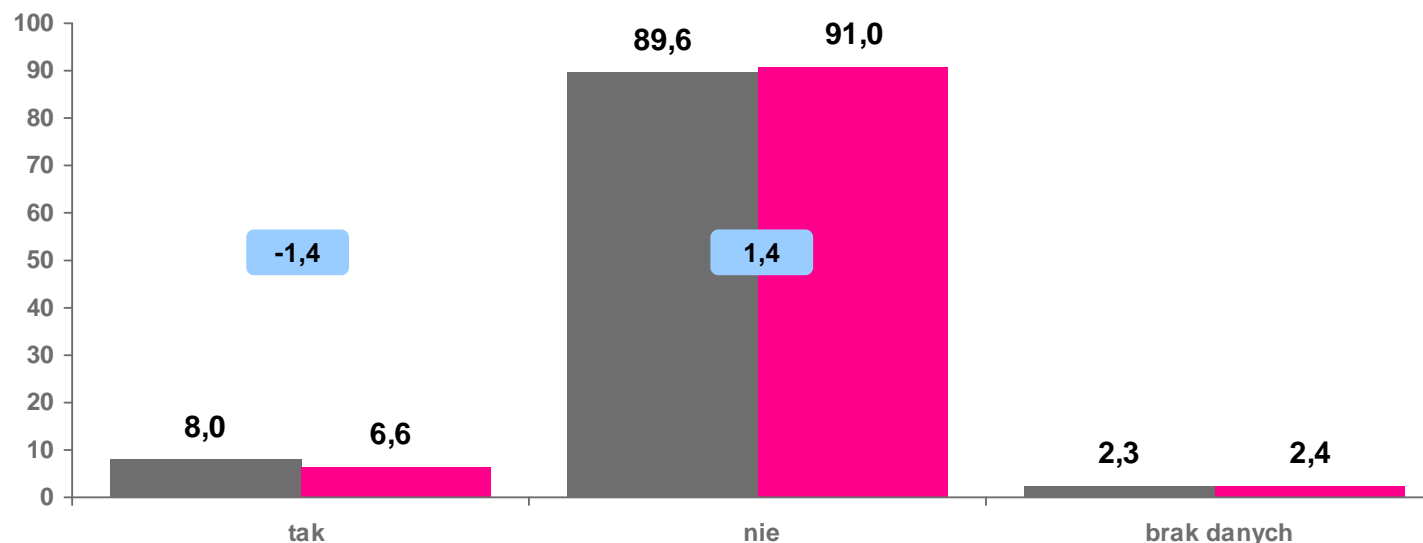
Po zakończeniu szkoleń, wyraźnie mniejsza grupa osób, była skłonna zaliczyć do czynników zwiększających ryzyko zakażenia orientację seksualną (spadek o 12 p.p.). Znacznie większa grupa osób po szkoleniu zaliczała do tych czynników uszkodzenie skóry i błony śluzowej (wzrost odsetka wskazań o 15 p.p.) oraz nie stosowanie zabezpieczeń (wzrost o 19 p.p.). Nieznacznie (o ok. 4 p.p.) wzrósł odsetek wskazań na STI, jako czynnik ryzyka.

Prewencja HIV/AIDS

Nakazanie wykonania testu w kierunku HIV

Czy dyrektor szkoły lub wychowawca może nakazać wykonanie testu w kierunku HIV uczniowi wiedząc, że podejmuje ryzykowne zachowania?

■ ank. wstępna
■ ank. końcowa



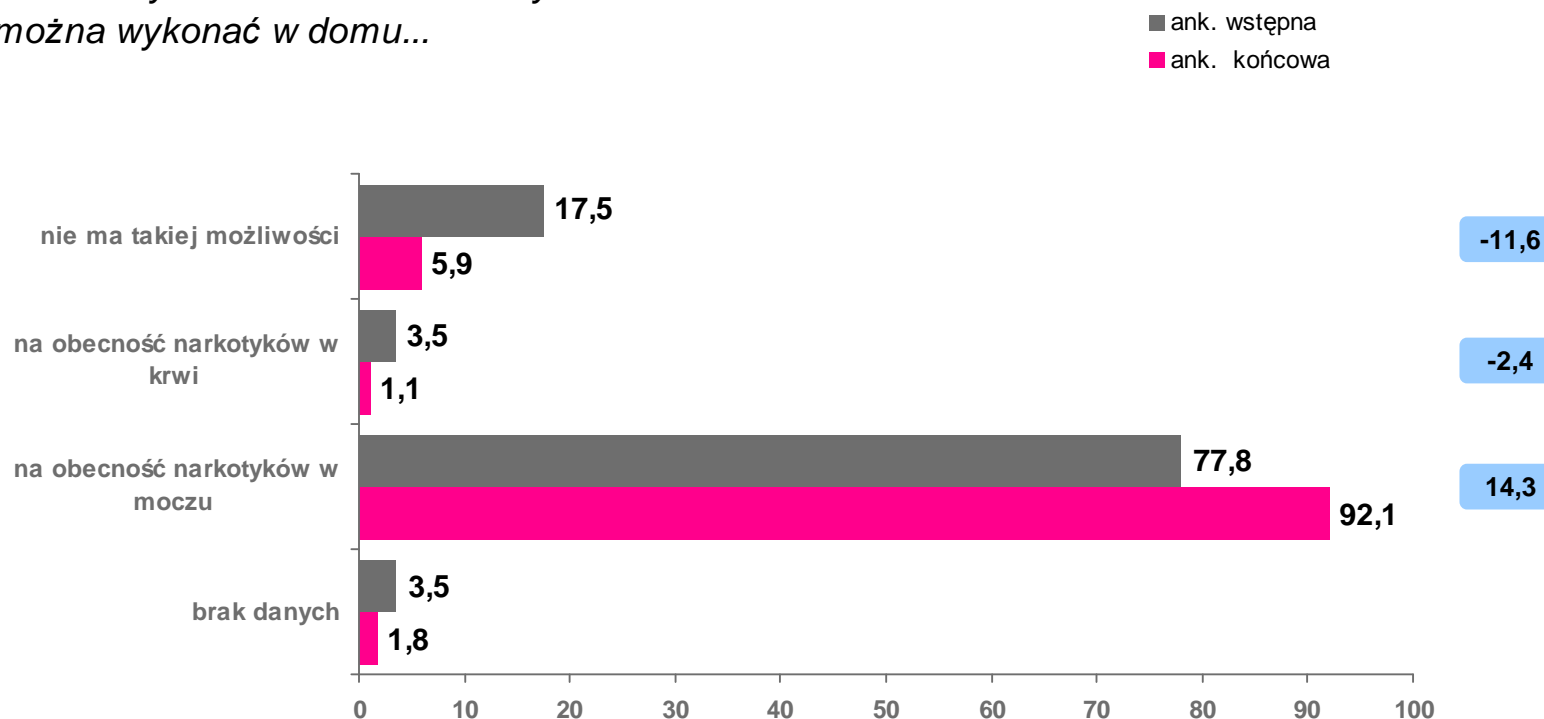
Zarówno po szkoleniach, jak i już przed ich rozpoczęciem, zdecydowana większość osób, które wypełniły ankietę była świadoma tego, iż dyrektor, czy też wychowawca nie może nakazać wykonania testu w kierunku HIV, w sytuacji gdy wie, że uczeń ten podejmuje zachowania ryzykowne. Po szkoleniach widoczny jest nieznaczny wzrost odsetka tych (prawidłowych) odpowiedzi.

Wyniki analizy z ankiet wypełnianych przez
uczestników szkoleń prowadzonych
na zlecenie KC AIDS
Wiedza o narkotykach

Wiedza o narkotykach

Testy na oznaczenie narkotyków

Jakie testy na oznaczenie narkotyków można wykonać w domu...

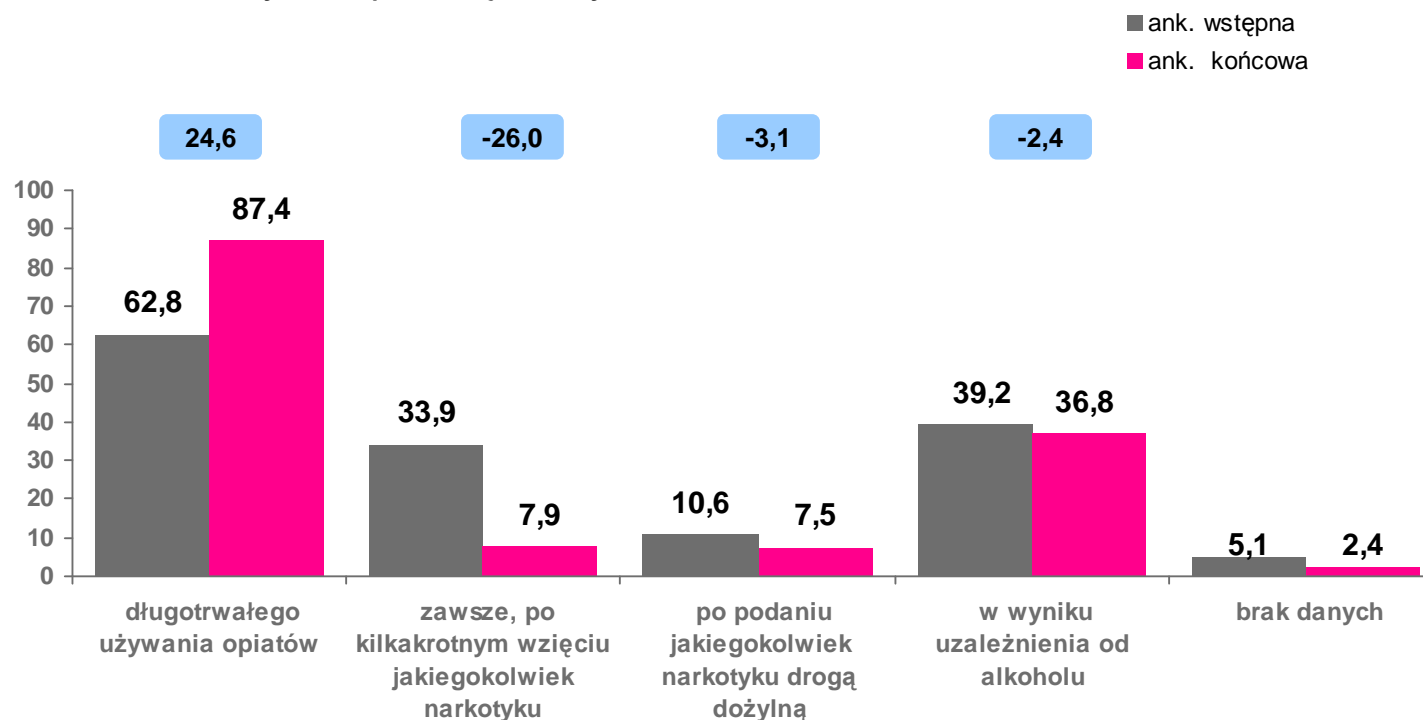


Początkowo o braku możliwości przeprowadzenia testu w warunkach domowych na oznaczenie narkotyków było przekonanych 18% badanych. Po szkoleniu, ich liczba spadła do 6%. W porównaniu z opiniami przed szkoleniem wzrósł wyraźnie odsetek respondentów świadomych, iż w domu, samodzielnie można wykonać test na obecność narkotyków w moczu (wzrost odsetka prawidłowych odpowiedzi o 14 punktów procentowych).

Wiedza o narkotykach

Powstawanie uzależnienia fizycznego

Uzależnienie fizyczne powstaje w wyniku...



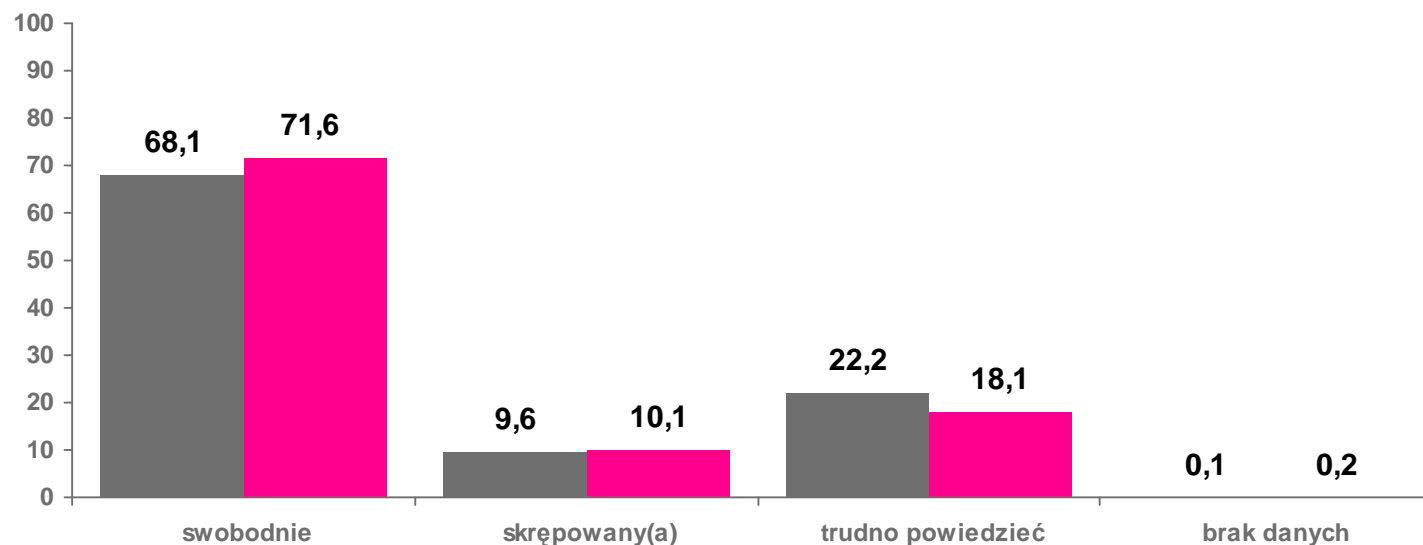
Przeprowadzone szkolenia przyczyniły się wyraźnie do wzrostu odsetka osób świadomych mechanizmów uzależnień od narkotyków. Przed szkoleniem 63% osób wiedziało, że długotrwałe używanie opiatów przyczynia się do powstawania uzależnienia fizycznego. Po szkoleniu odsetek osób udzielających tej prawidłowej odpowiedzi wzrósł o 24 p.p.. Zarówno przed jak i po szkoleniu znaczna grupa osób (nieco mniej niż 40%*) zdawała sobie sprawę z faktu, iż uzależnienie fizyczne powstaje nie tylko w wyniku uzależnienia od narkotyków, ale także od alkoholu.

Wyniki analizy z ankiet wypełnianych przez
uczestników szkoleń prowadzonych
na zlecenie KC AIDS
Zdolność swobodnej rozmowy

Zdolność swobodnej rozmowy... ... z nastolatkami o homoseksualizmie

Jakby się Pan(i) czuł(a) rozmawiając z konkretną osobą czy grupą:
o homoseksualizmie z nastolatkami?

■ ank. wstępna
■ ank. końcowa

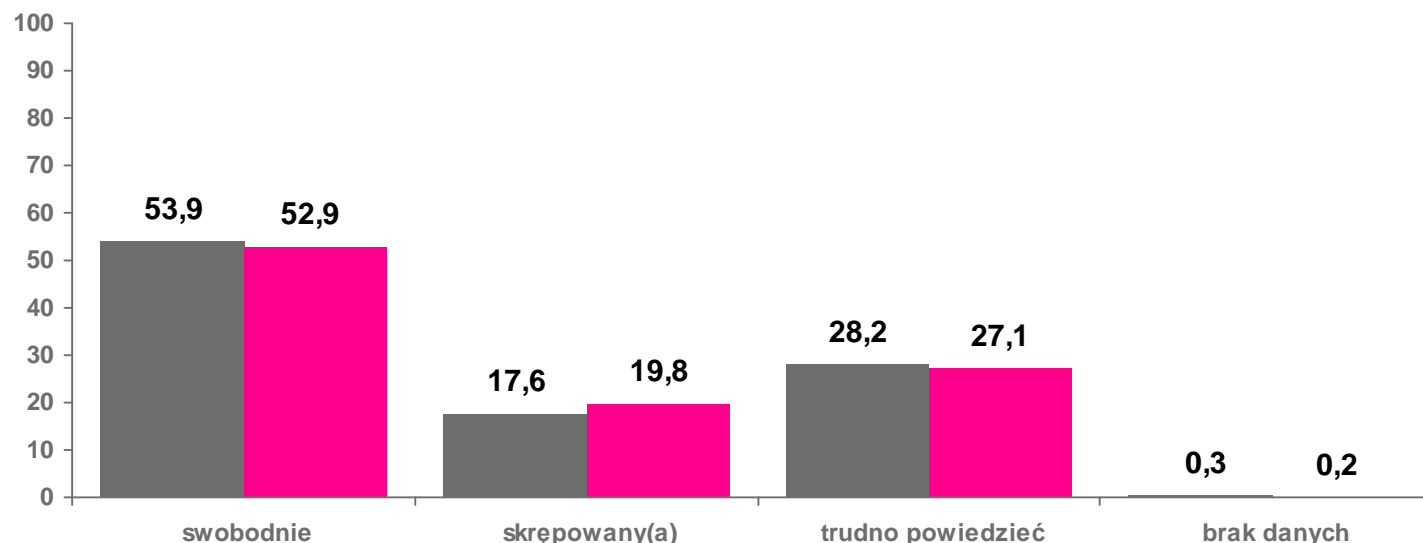


Po szkoleniu nieznacznie większa grupa osób (różnica o 4 p.p.) była zdania, że rozmawiając z nastolatkami o homoseksualizmie czułaby się swobodnie. Nieznacznie zmalała też grupa tych, którzy nie byli pewni swoich reakcji w tej sytuacji.

Zdolność swobodnej rozmowy... ...o wykorzystywaniu seksualnym w rodzinie

*Jakby się Pan(i) czuł(a) rozmawiając z konkretną osobą czy grupą:
o wykorzystywaniu seksualnym w rodzinie?*

■ ank. wstępna
■ ank. końcowa

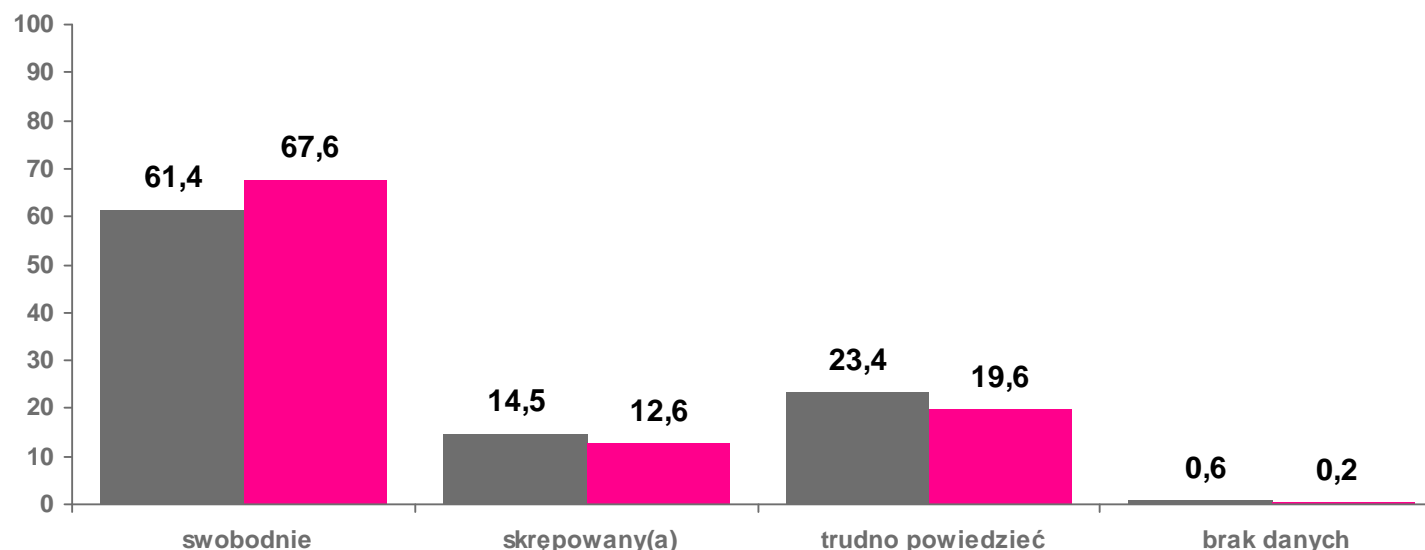


Jeśli chodzi o rozmowę dotyczącą wykorzystania seksualnego w rodzinie, to opinie osób biorących w nich udział, zarówno przed, jak i po szkoleniu, były bardzo podobne. Znaczna część osób, była zdania, że na ten temat byłyby w stanie rozmawiać swobodnie (nieco ponad 50%*), jednak znaczna była też grupa tych osób (28% i 28% po szkoleniu), które nie były pewne, czy byłyby w stanie swobodnie rozmawiać o wykorzystywaniu seksualnym w rodzinie.

Zdolność swobodnej rozmowy... ... z nastolatkami o zachowaniach seksualnych

*Jakby się Pan(i) czuł(a) rozmawiając z konkretną osobą czy grupą:
o konkretnych zachowaniach seksualnych z nastolatkami?*

■ ank. wstępna
■ ank. końcowa

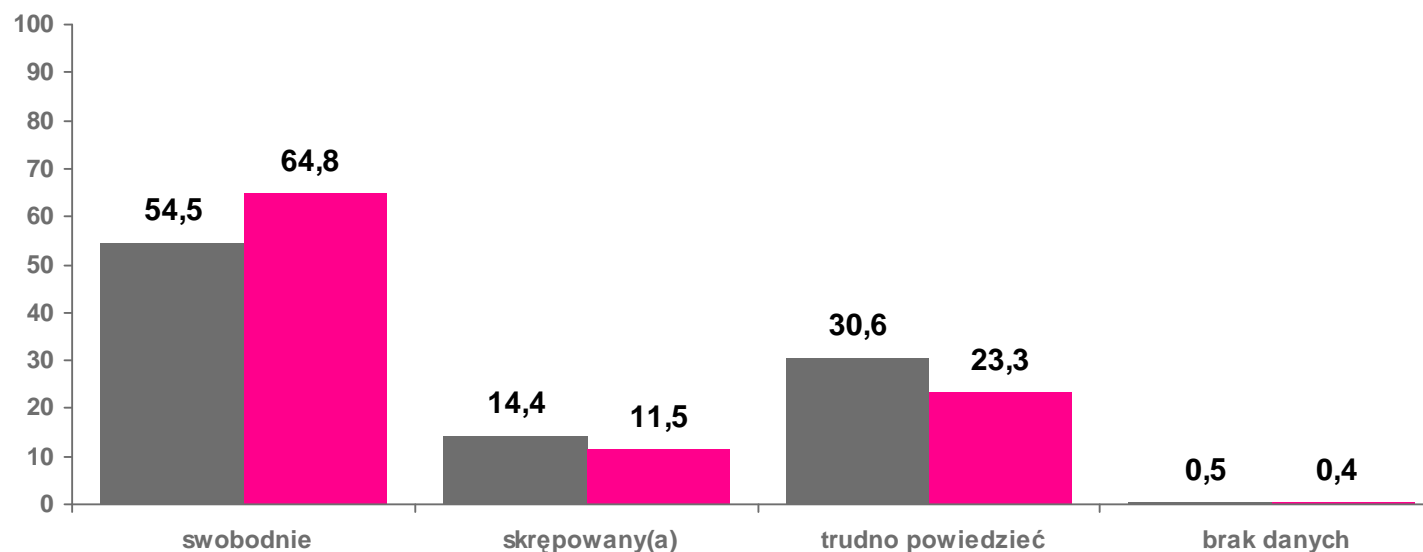


Można zauważyć, że po udziale w szkoleniach, nieco większa grupa osób zadeklarowała, że czułoby się swobodnie rozmawiając z nastolatkami o zachowaniach seksualnych (wzrost o 6 p.p.). Nieznacznie tym samym spadł odsetek osób, które po szkoleniu były zdania, że w trakcie takiej rozmowy czułoby się skrępowani (o 1 p.p. mniej) lub nie umieli udzielić odpowiedzi na to pytanie (o 3 p.p. mniej).

Zdolność swobodnej rozmowy... ... z własną córką o seksie

*Jakby się Pan(i) czuł(a) rozmawiając z konkretną osobą czy grupą:
z własną córką o seksie?*

■ ank. wstępna
■ ank. końcowa

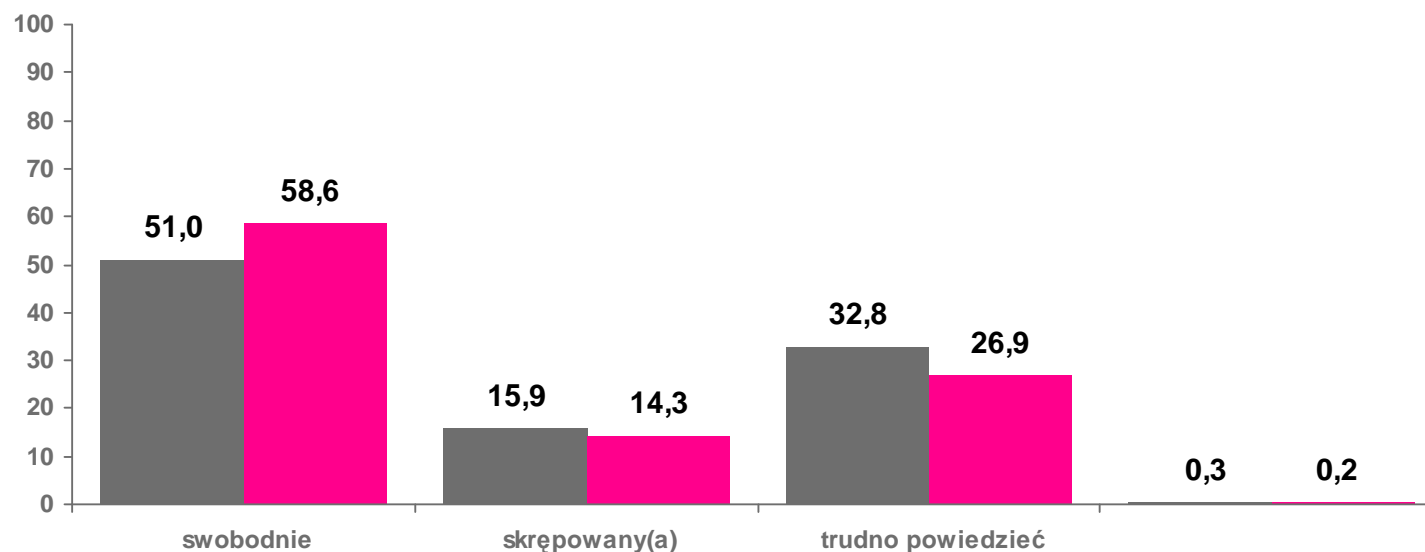


Przeprowadzone szkolenia przyczyniły się do wzrostu o 10 p.p. odsetka osób deklarujących, iż w trakcie rozmowy o seksie z własną córką czuliby się swobodnie. Tym samym wyraźnie zmalał (o 8 p.p.) odsetek osób nie potrafiących określić tego, jakby się czuło podczas tego typu rozmowy.

Zdolność swobodnej rozmowy... ... z własnym synem o seksie

Jakby się Pan(i) czuł(a) rozmawiając z konkretną osobą czy grupą:
z własnym synem o seksie?

■ ank. wstępna
■ ank. końcowa

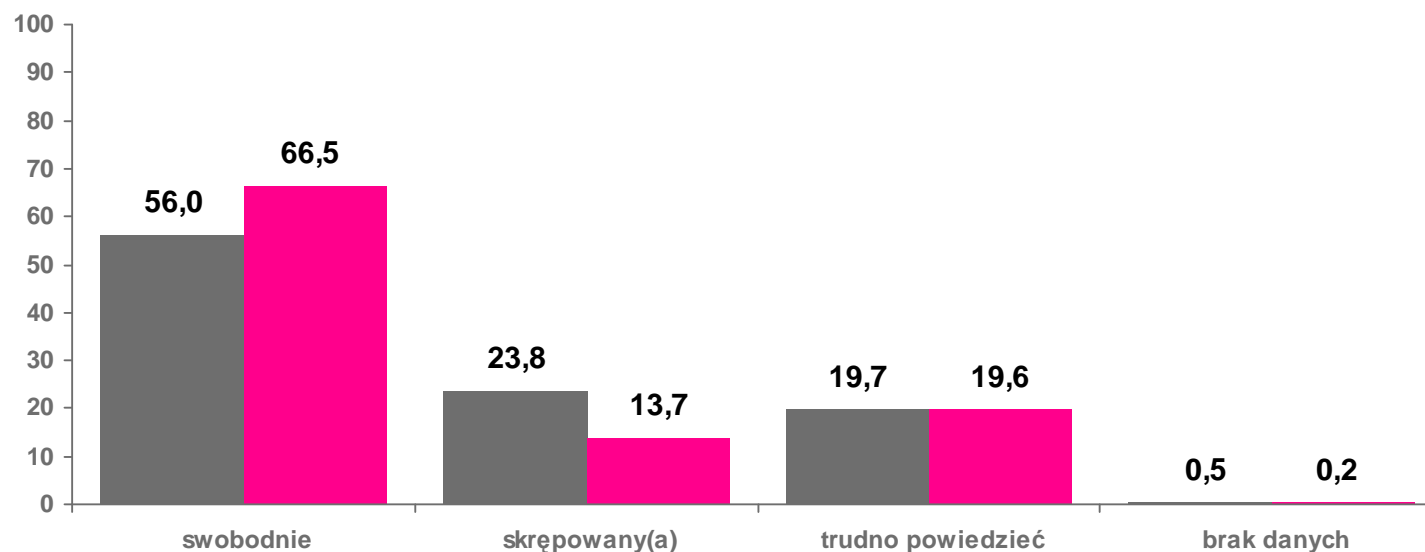


Podobnie, jak w przypadku rozmowy o seksie z córką, tak samo w przypadku rozmów na ten temat z synem, po szkoleniu, wzrosła (o 8 p.p.) grupa osób twierdzących, że podczas takiej rozmowy czułoby się swobodnie. Analogicznie – zmalała grupa osób, które nie potrafiły określić tego, jakby się czuły podczas tego typu rozmowy.

Zdolność swobodnej rozmowy... ...z dorosłym o właściwym użyciu prezerwatywy

Jakby się Pan(i) czuł(a) rozmawiając z konkretną osobą czy grupą:
z dorosłymi o właściwym użyciu prezerwatywy?

■ ank. wstępna
■ ank. końcowa

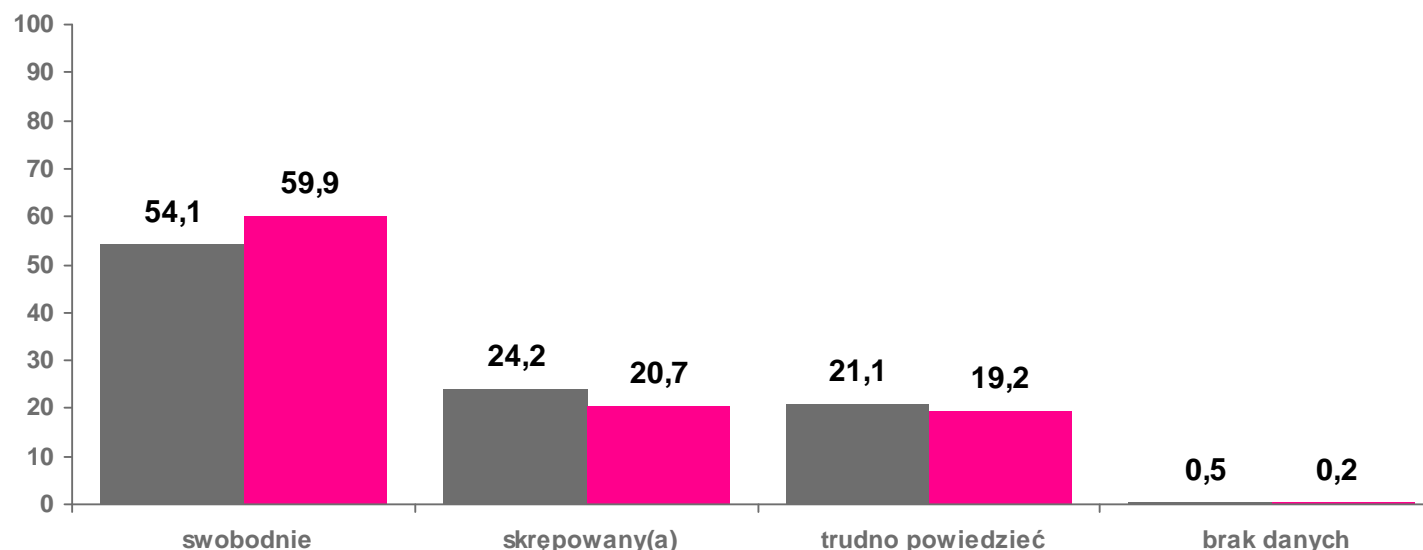


Po szkoleniach wyraźnie zmalała (o 10 punktów procentowych) grupa osób, które stwierdziły, że rozmawiając z dorosłą osobą o właściwym użyciu prezerwatywy, czułyby się skrępowane. O analogiczną wartość (10 p.p.) wzrosła grupa osób, które stwierdziły, że w takiej rozmowie czułyby się swobodnie.

Zdolność swobodnej rozmowy... ...z nastolatkami o właściwym użyciu prezerwatywy

Jakby się Pan(i) czuł(a) rozmawiając z konkretną osobą czy grupą:
z nastolatkami o właściwym użyciu prezerwatywy?

■ ank. wstępna
■ ank. końcowa

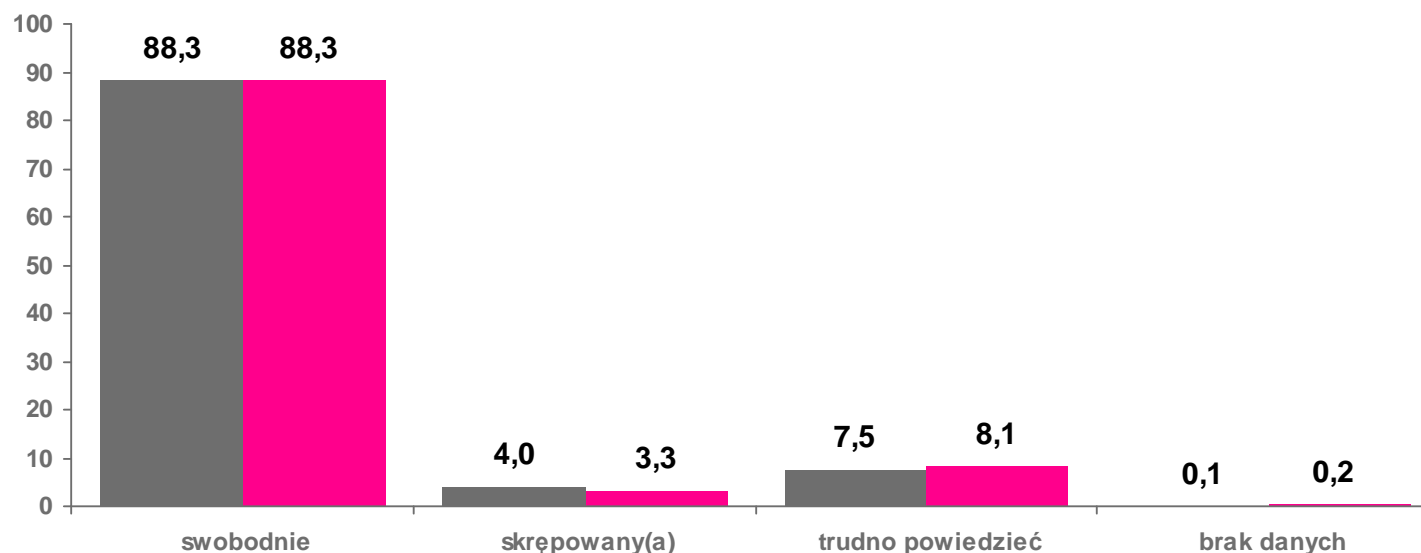


Przed szkoleniem rozmowa z nastolatkiem o właściwym użyciu prezerwatywy mogłaby być tematem swobodnej konwersacji dla 54% osób, które brały udział w szkoleniach. Wśród osób wypełniających ankiety po zakończeniu szkolenia, analogiczny odsetek było o 6 punktów procentowych wyższy. Tym samym nieznacznie zmalały odsetki osób, które przy takiej rozmowie czułyby się skrupowane i tych, które nie potrafiły określić, jakby się czuły w takiej sytuacji.

Zdolność swobodnej rozmowy... ...ze współmałżonkiem o sprawach seksu

Jakby się Pan(i) czuł(a) rozmawiając z konkretną osobą czy grupą:
z współmałżonkiem o sprawach seksu?

■ ank. wstępna
■ ank. końcowa

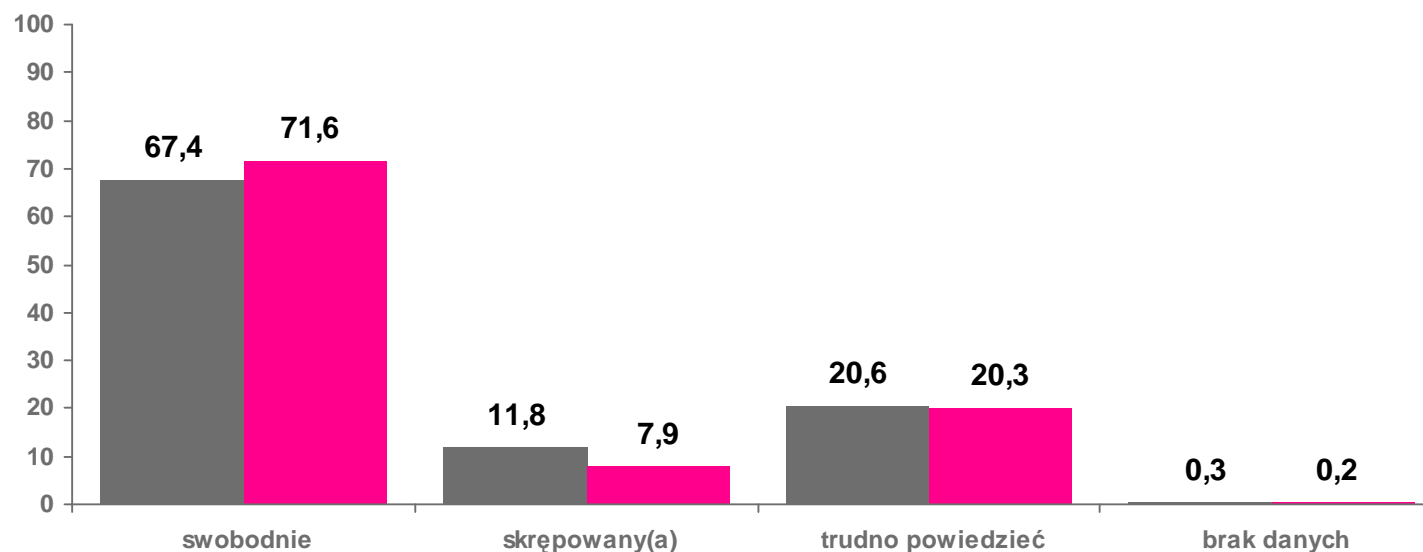


Warto zauważyć, że przeprowadzone szkolenia nie zmieniły w żaden wyraźny sposób opinii badanych odnośnie ich własnego samopoczucia w sytuacji rozmowy o seksie ze współmałżonkiem. Przed i po szkoleniu odsetek osób, które czułyby się w takiej sytuacji 88%. Należy jednak zwrócić uwagę, że był on bardzo wysoki.

Zdolność swobodnej rozmowy... ...ze znajomymi z pracy o seksie i religii

Jakby się Pan(i) czuł(a) rozmawiając z konkretną osobą czy grupą:
o seksie i religii z kolegami i koleżankami z pracy?

■ ank. wstępna
■ ank. końcowa

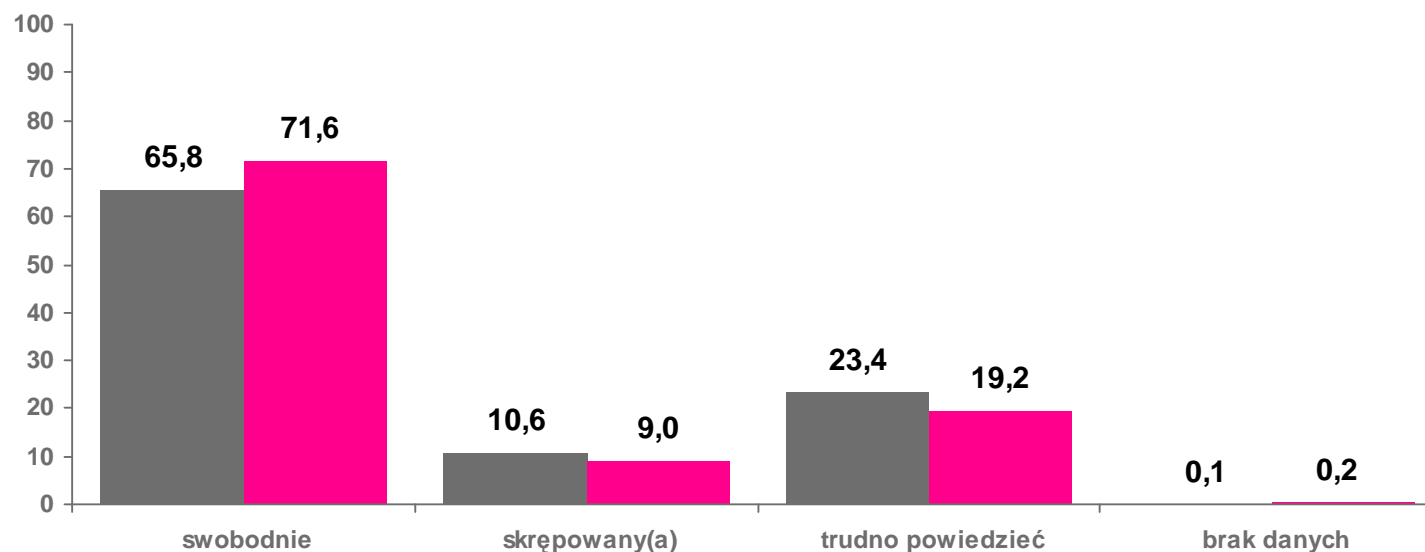


Po szkoleniu, o 5 p.p. wzrosła grupa osób, które stwierdziły, że w trakcie rozmowy o seksie i religii z kolegami i koleżankami z pracy czułyby się swobodnie. Tym samym, stosunkowo wyraźnie zmalała grupa osób, które przy takiej rozmowie czułyby się skrępowane.

Zdolność swobodnej rozmowy... ...z młodzieżą w szkole o seksie i religii

Jakby się Pan(i) czuł(a) rozmawiając z konkretną osobą czy grupą:
o seksie i religii z młodzieżą w szkole?

■ ank. wstępna
■ ank. końcowa

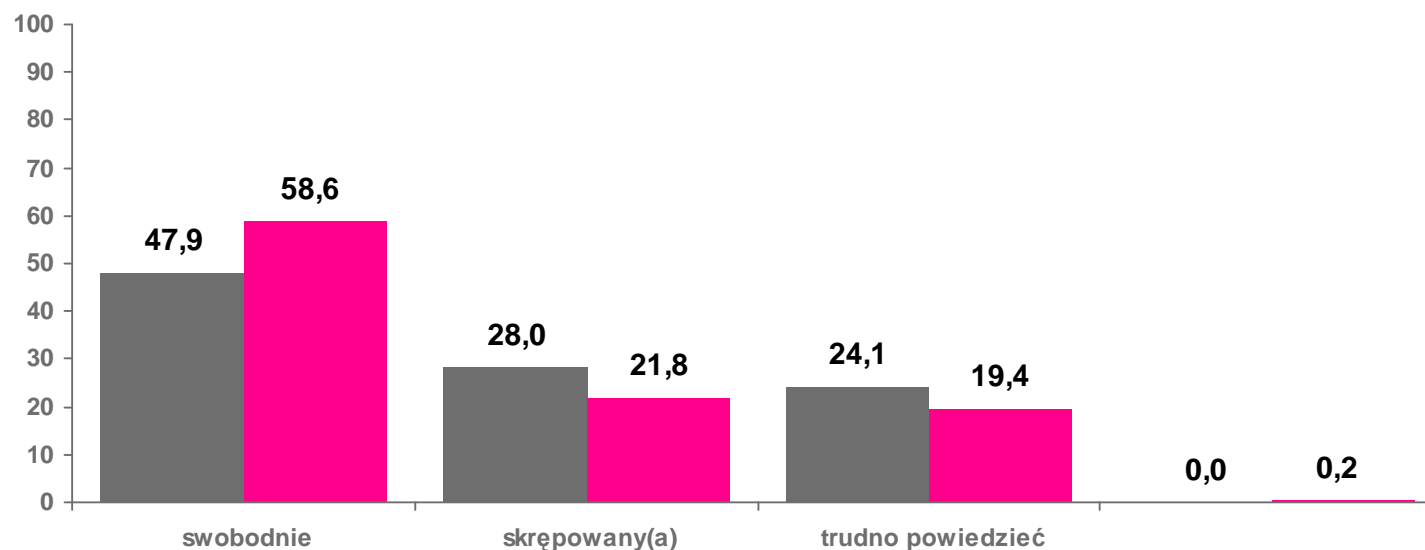


Tak jak w przypadku rozmowy o seksie i religii z kolegami z pracy, tak i w przypadku rozmów na ten temat z młodzieżą w szkole, po szkoleniach wzrosła grupa osób, które w takiej sytuacji czułyby się swobodnie. Grupa ta wzrosła z 66% przed szkoleniem, do 72% po szkoleniu.

Zdolność swobodnej rozmowy... ...z lekarzem o własnej seksualności

*Jakby się Pan(i) czuł(a) rozmawiając z konkretną osobą czy grupą:
otwarcie z lekarzem o moich sprawach
związanych z seksualnością?*

■ ank. wstępna
■ ank. końcowa



Szkolenia spowodowały, że o 11 punktów procentowych wzrosła liczba osób deklarujących, iż podczas rozmowy z lekarzem o swoich sprawach związanych z seksualnością czułaby się swobodnie. W porównaniu przed i po szkoleniu, najwyraźniej zmalała grupa osób, które w takiej sytuacji czułoby się skrępowane (spadek o 6 p.p.).

Zdolność swobodnej rozmowy...

podsumowanie



Różnice między ankietą wstępną a ankietą końcową w odsetku odpowiedzi „swobodnie”.
Różnica wyrażona w punktach procentowych

Wyniki analizy z ankiet wypełnianych przez
uczestników szkoleń prowadzonych
na zlecenie KC AIDS
Podsumowanie

Analiza ankiet wypełnianych przez uczestników szkoleń – Podsumowanie (1/2)

- Na podstawie analizy wyników ankiet przeprowadzonych wśród uczestników szkoleń zleconych przez KC AIDS, należy stwierdzić, że szkolenia charakteryzowały się dużą efektywności i przyniosły wzrost wiedzy wśród jej uczestników:
 - w przypadku większości pytań dotyczących różnych aspektów HIV/AIDS, w ankietach wypełnianych po szkoleniach wyraźny był wzrost odsetka prawidłowych odpowiedzi
 - wzrost odsetka prawidłowych odpowiedzi na pytania dotyczące różnych aspektów wiedzy o HIV/AIDS był szczególnie wyraźny w obszarach, w których przed szkoleniem był relatywnie niski
 - wzrost odsetka prawidłowych odpowiedzi na pytania dotyczące wiedzy o HIV/AIDS związany był ze spadkiem odsetka osób, które po szkoleniach udzielały błędnych odpowiedzi i podzielały mylne poglądy odnośnie HIV/AIDS
 - o wzroście wiedzy wszystkich uczestników szkoleń może świadczyć również brak po szkoleniach istotnych statystycznie różnic między różnymi grupami osób biorących w nich udział. Różnice te w wielu przypadkach były wyraźne przed szkoleniami

Analiza ankiet wypełnianych przez uczestników szkoleń – Podsumowanie (2/2)

- Szkolenia wyraźnie przyczyniły się nie tylko do wzrostu wiedzy na temat HIV/AIDS, ale również przyczyniły się do wzrostu wiedzy osób biorących w nich udział odnośnie narkotyków, jak i przyczyniły się do rozwoju umiejętności swobodnej rozmowy na tematy związane zarówno z HIV/AIDS, jak i sferą seksualną
- W przypadku zagadnień, w przypadku których na podstawie analizy ankiet zaobserwowano spadek odsetka prawidłowych odpowiedzi, należy zwrócić uwagę na czytelność i jednoznaczność informacji przekazywanych w trakcie szkoleń.
W przypadku dalszej ewaluacji szkoleń poprzez ankiety wypełniane przez ich uczestników, należy rozważyć zmianę treści pytań, w których odnotowano spadek odsetka prawidłowych odpowiedzi po szkoleniu.
- Rekomenduje się dalsze prowadzenie ewaluacji szkoleń poprzez ankiety wypełnianie przez uczestników. Pozwoli to na bieżąco monitorować efektywność szkoleń i jakość przekazywanej na nich wiedzy.

Dziękujemy!