Region 9 Training Survey

This survey will help us design the most helpful training for you on environmental health issues. We would like to know what you have heard, what you would like to know more about, and what information you currently share or would like to share with your community and those you serve. We would also like to learn about your job responsibilities so that we can tailor this training to your needs.

**Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Organization: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Position Title: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1) I plan to attend: □ Yes □ No □ Maybe

2) Put a **check mark (√)** next to all of the topics you would like to learn more about:

\_\_\_Air quality and asthma (including outdoor and indoor air pollution)

\_\_\_Pesticides (including drift and pesticide spraying at schools and take home exposures from agricultural workers)

\_\_\_Climate change

\_\_\_Valley fever

\_\_\_Lead exposure (from cultural and environmental sources)

\_\_\_Mercury (in fish and personal care products)

\_\_\_Drought

\_\_\_Drinking water (municipal, bottled, and from private wells)

\_\_\_Other topics (please specify):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) How else could we assist you in learning more about environmental health issues?

Evaluación de Necesidades

Esta encuesta nos ayudará a diseñar el entrenamiento mas apropiado para usted asuntos de salud ambiental. Nos gustaría saber cuánta información ha recibido al respecto, que otra información necesita y que información está usted compartiendo actualmente con su comunidad y aquellos a los que sirve. También nos gustaría saber cuales son sus responsabilidades de trabajo para que podamos adaptar este entrenamiento a sus necesidades.

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Correo electrónico: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Organización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Posición/Título: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1) Tengo la intención de asistir: □ Sí □ No □ Tal vez

2) Marque **así (√)** todos los temas sobre los que le gustaría aprender más

\_\_\_Calidad del aire y el asma (incluyendo la contaminación del aire exteriores y interiores)

\_\_\_Plaguicidas (incluyendo el rociado de pesticidas cerca de las escuelas y la exposición de los trabajadores de agricultura)

\_\_\_Cambio climático

\_\_\_Fiebre del valle

\_\_\_Exposición al plomo (de fuentes del medio ambiente y prácticas culturales)

\_\_\_Mercurio (en el pescado y los productos de uso personal)

\_\_\_Sequía

\_\_\_Agua potable (municipal, embotellada y de pozos privados)

\_\_\_Otros temas (por favor especifique):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) ¿De qué otra manera podemos ayudarle a aprender más sobre salud ambiental?