

Active Choices CCDPH Participant Post-Survey (Urdu)

آخری پروگرام سیشن میں مکمل کیا جائے گا

صرف ایڈمن کے استعمال کے واسطے:
شرکاء کی آئی ڈی: سہولت فراہم کنندہ یا پروگرام عملے کو فارم کے اس پارٹ کو پُر کرنا چاہیے اور حاضری فارم پر شریک کنندہ کے نام کے ساتھ ترتیب وار نمبر لگانا چاہیے۔
ریاست کا مخفف: _____ (جیسے NY, VA, MA, وغیرہ)
سائٹ کے مقام کا پہلا چار حروف: _____
پروگرام کی ابتدائی تاریخ: _____ / _____ / _____ (وغیرہ 12 01 19)
شرکاء کا نمبر: _____ (جیسے 01, 02, 03, وغیرہ)

1. عمومی طور پر کیا آپ کہیں گے کہ آپ کی صحت کس طرح ہے:
 زبردست بہت اچھی اچھی ٹھیک خراب

2. آپ کو کتنا یقین ہے کہ آپ اپنی کیفیت سنبھال سکتے ہیں تاکہ آپ وہ کام کر سکیں جس کو انجام دینے ضروری ہے یا دینا چاہتے ہیں؟

بالکل غیر یقینی ہے 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 پوری طرح یقینی ہے

3. آپ کتنی دفعہ خود کو آس پاس کے لوگوں سے تنہا یا الگ تھلگ محسوس کرتے ہیں؟
 ہمیشہ اکثر کبھی کبھار شاذ و نادر کبھی نہیں