

Active Choices CCDPH Participant Post-Survey (Hindi)

आखिरी प्रोग्राम सत्र में पूरा किया जाना है

केवल एडमिन के उपयोग के लिए:

प्रतिभागी की I.D.: फैसिलिटेटर या प्रोग्राम स्टाफ को फॉर्म के इस भाग को पूरा करना चाहिए और उपस्थिति फॉर्म पर नाम के साथ प्रतिभागी की क्रम संख्या को अंकित करना चाहिए।

राज्य का संक्षिप्त नाम: ___ (उदा., NY, VA, MA, आदि)

साइट के नाम के पहले चार अक्षर: _____

प्रोग्राम के प्रारंभ होने की तिथि: ___ / ___ / ___ (उदा. 12 01 19)

प्रतिभागी संख्या: ___ (उदा., 01, 02, 03, आदि)

1. सामान्य तौर पर, क्या आप कहेंगे कि आपका स्वास्थ्य है:

उत्कृष्ट बहुत अच्छा अच्छा ठीक खराब

2. आप इस बात से कितने आश्वस्त हैं कि आप अपनी समस्या का समाधान कर सकते हैं ताकि आप अपनी ज़रूरत की या ऐसी चीज़ें कर सकें जो आप करना चाहते हैं?

पूरी तरह से अनिश्चित 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 पूरी तरह से सुनिश्चित

3. आप कितनी बार अकेलापन या अपने आसपास के लोगों से दूर महसूस करते हैं?

हमेशा अक्सर कभी-कभी शायद ही कभी कभी नहीं