

Take Charge Post-Survey (Korean) CCDPH Participant Information Form

마지막 프로그램 세션에서 작성

직원 기재란:

참여자 ID: 진행자 또는 프로그램 직원은 양식의 이 부분을 작성하고 참석자의 순번을 출석 양식의 이름에 맞춰 표시해야 합니다.

주 약어: ___ (예: NY, VA, MA 등)

장소 이름의 첫 네 글자: _ _ _ _

프로그램 시작일: ___ / ___ / ___ (예: 12/01/19)

참여자 번호: ___ (예: 01, 02, 03 등)

1. 여러분이 평가하는 전반적인 자신의 건강은
어떻습니까?

최고 아주 좋음 좋음 보통 나쁨

2. 필요하고 원하는 일을 할 수 있을 만큼 자신의 상태를 관리할 수 있다고 얼마나 확신하십니까?

전혀 확신하지 못함 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 완전히 확신함

3. 외롭거나 여러분 주위의 사람들로부터 분리된 느낌을 얼마나 자주 받습니까?

항상 자주 때때로 거의 받지 않음 전