

## Please tell us what you thought of the sessions

برائے مہربانی ہمیں بتائیں کہ ان سیشنز کے بارے میں آپ کا کیا خیال ہے

The questionnaire has 2 parts. Please complete Part A and if you have time please also complete Part B

اس سوال نامے کے دو حصے ہیں۔ برائے مہربانی پہلے حصے کو مکمل کریں اور اگر آپ کے پاس وقت ہو تو برائے مہربانی دوسرا حصہ بھی مکمل کریں۔

How do I fill in the questionnaire?

میں اس سوال نامے کو کیسے پُر کروں؟

Write your name in the space provided

OR

Please tick your answer

دی گئی جگہ میں اپنا جواب لکھیں

یا

برائے مہربانی اپنے جواب کے آگے ٹک کا نشان لگائیں

### Part A

پہلا حصہ

1. How did you hear about the sessions?

1. آپ نے ان سیشنز کے بارے میں کیسے سنا؟

	Poster/ leaflet پوسٹر، لیفلٹ (معلوماتی پرچہ)		Nurse/ doctor نرس / ڈاکٹر
	Mosque/Gurdawara/Temple مسجد / گوردوارہ / مندر		Family/ friends خاندان / دوست

Other, give details \_\_\_\_\_

دیگر، تفصیل لکھیں

2. Have you ever been to sessions like this before? Yes  No

2. کیا آپ پہلے کبھی اس طرح کے سیشنز میں گئے ہیں؟  ہاں  نہیں

3. Why did you want to attend the sessions?

3. آپ ان سیشنز میں کیوں شرکت کرنا چاہتے تھے؟

4. During the sessions, did you feel you could take part in the discussions and ask questions? Yes  No

4. ان سیشنز کے دوران کیا آپ نے محسوس کیا کہ آپ بات چیت میں حصہ لے سکتے تھے اور سوال پوچھ سکتے تھے؟  ہاں  نہیں

5. Was there enough time in the sessions? Yes  No

5. کیا ان سیشنز میں کافی وقت دیا گیا تھا؟  ہاں  نہیں

6. What was the most important thing you learned in the sessions?

6. سب سے زیادہ اہم بات کیا تھی جو آپ نے ان سیشنز میں سیکھی؟

--

7. Overall, did you think the sessions were:

7. سب باتوں کو مد نظر رکھتے ہوئے آپ کو یہ سیشنز کیسے لگے تھے؟

Don't know نہیں معلوم	Not good at all بالکل اچھے نہیں	Not very good بہت اچھے نہیں	OK ٹھیک	Good اچھے	Very Good بہت اچھے

8. Would you recommend the sessions to someones else? Yes  No

نہیں  ہاں

8. کیا آپ کسی اور کو ان سیشنز میں حصہ لینے کا مشورہ دیں گے؟

9. Please tick the box that describes you

9. برائے مہربانی اُس باکس پر ٹک کا نشان لگائیں جو آپ کیلئے موزوں ہے

I have diabetes

مجھے ذیابیطس ہے

Someone in my family has diabetes

میرے خاندان کے فرد کو ذیابیطس ہے

Other (please write in)

دیگر (برائے مہربانی یہاں لکھیں)

**Thank you for completing Part A**

پہلا حصہ مکمل کرنے کا شکریہ

**Part B: We also want to know if the information given in these sessions is useful and easy to understand.**

ہم یہ بھی جاننا چاہتے ہیں کہ ان سیشنز میں جو معلومات فراہم کی گئیں کیا وہ مفید اور آسانی سے سمجھ آنے والی ہیں۔

How useful was the information about:

درج ذیل کے بارے میں یہ معلومات کتنی مفید تھیں:

Don't Know نہیں معلوم	Not at all useful بالکل مفید نہیں	Not very useful زیادہ مفید نہیں	Useful مفید	Very useful بہت مفید	
					Diabetes ذیابیطس
					Healthy Eating صحت بخش خوراک
					Physical Activity جسمانی سرگرمی یا ورزش

If not useful, why was this?  
اگر یہ مفید نہیں تھیں تو ایسا کیوں تھا؟

How easy was it to understand the information about:

درج ذیل کے بارے میں معلومات کو سمجھنا کتنا آسان تھا:

Don't know معلوم نہیں	Not at all easy بالکل آسان نہیں	Not very easy زیادہ آسان نہیں	easy آسان	Very easy بہت آسان	
					Diabetes ذیابیطس
					Healthy Eating صحت بخش خوراک
					Physical Activity جسمانی سرگرمی یا ورزش

If not easy, please tell us about the things you did not understand  
اگر آسان نہیں تھا تو برائے مہربانی ہمیں ان باتوں کے بارے میں بتائیں جن کی آپ کو سمجھ نہیں آئی تھی

Finally, did the sessions cover everything that you wanted to know? Yes  No

آخری بات، کیا ان سیشنز میں وہ سب باتیں بتائی گئی تھیں جن کے بارے میں آپ جانا چاہتے تھے؟  ہاں  نہیں

If no, what else did you want to know about?

اگر نہیں تو پھر آپ اور کیا جانا چاہتے تھے؟

**Thank you for completing this form**

اس فارم کو مکمل کرنے کیلئے آپ کا شکریہ