

## د والدینو پوښتنلیک

کرانو والدینو،

موږ په دوام لرونکې توګه هڅه کوو تر څو زموږ د ورځنۍ پاملرنې مرکز کیفیت ته وده ورکړو. له دې امله، ستاسو سره همکارې زموږ لپاره په ځانګړې توګه مهمه ده. تاسو ته بلنه درکول کېږي تر څو د ورځنۍ پاملرنې د مرکز په اړوند موضوعاتو کې ګډون وکړئ. موږ ستاسو د وړاندیزونو په اړه لیاوالتیا لرو. موږ غواړو له دې پوښتنلیک څخه کار واخلو تر څو په دې اړه لا ډېر مالومات ترلاسه کړو چې ستاسو او زموږ د ټیم تر مینځ همکارۍ څه ډول بررسی کړو. ستاسو د اندونو نظارت به زموږ سره مرسته وکړي تر څو له کورنیو سره همکارۍ ته وده ورکړو او پر باور باندې ولاړې اړیکې جوړې کړو. لطفاً د خپلې موافقې یا نه موافقې کچه په لاندې پوښتنو کې په نښه کړئ. البته، په پوښتنلیک کې به ستاسو بررسی په ناپېژندل شوي توګه پاتې شي. تاسو ته به د سروی د پایلې په اړه هم خبر درکړل شي.

مننه او درنښت،

ستاسو د ورځنۍ پاملرنې د مرکز ټیم

### 1. ایا احساس کوئ چې تاسو د ورځنۍ پاملرنې د مرکز د فعالیتونو په اړه په ښه توګه باخبره یاست؟

ترجیح ورکوم چې ونه وایم/نه	موافق نه	↔	↔	په بشپړه توګه موافق	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ایا مخکې له دې چې ستاسو ماشوم شامل شي، تاسو توانیدلي وئ چې د ورځنۍ پاملرنې له مرکز سره اشنا شي؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ایا ستاسو لپاره کافي فرصتونه موجود دي تر څو د ورځنۍ پاملرنې په مرکز کې د خپل ماشوم د تجربو او زده کړې په اړه مالومات ترلاسه کړئ (لکه د دیواري خبرپاڼو، والدینو ته د لیکونو، نرسۍ د خبرپاڼو، په ګروپي ژوند کې د ګډون له لارې)؟

### 2. ایا نرسۍ ستاسو ماشوم ته اجازه ورکړه تر څو د هغه د باور وړ له شخص سره د ځای په ځای کېدو پروسه په آرامۍ سره تېره کړي؟

ترجیح ورکوم چې ونه وایم/نه	موافق نه	↔	↔	په بشپړه توګه موافق	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ایا تاسو وکولی شوی تر څو د ورځنۍ پاملرنې د مرکز له مسؤل ښوونکي سره د انفرادي ځای په ځای کېدو د ګامونو په اړه خبرې وکړئ؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ایا د ورځنۍ پاملرنې مسؤل ښوونکي ستاسو د ماشوم د عادتونو، د خوښې وړ یا د خوښې نه وړ ټکو په اړه پوښتنې وکړي؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ایا تاسو داسې وګڼله چې موږ ستاسو د ماشوم اړتیاوو ته په ښه توګه پام کړئ؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ایا ستاسو ماشوم توانېدلی تر څو په ښه توګه ځای په ځای شي او ایا دی/دا د ماشومانو په مینځ کې د آرامۍ احساس کوي؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ایا تاسو توانېدلي یاست تر څو زموږ سره، د ځای په ځای کېدو په پروسه کې مو د ماشوم د تجربو په اړه کافي مالومات رد او بدل کړئ؟

