

استطلاع آراء الوالدين حول حضور أمسية الوالدين
الأبوة والقضايا المتعلقة بالمخدرات والشبيبة / أولادنا

الوالد(ة) / الوصي العزيز

تود مدرستنا دعوتك لحضور اجتماع في المدرسة للتحدث عن القضايا المتعلقة بالمخدرات بالنسبة للشبيبة / الناشئين.
ولكي يكون هذا الاجتماع مفيداً لك الرجاء إتاحة الوقت لتعبئة هذا الاستطلاع وإعادته إلى _____ قبل _____ / _____ / ٢٠٠١.

اللغة (Language): العربية (Arabic)

الرجاء الإجابة على الأسئلة التالية.

خلال الاجتماع أود:

١- الاستماع إلى ما يجري في المدرسة بالنسبة للتثقيف حول مخاطر المخدرات والقضايا والسياسات المتعلقة بها.

نعم (Yes) لا (No) غير متأكد (Unsure)
ملاحظات:

٢- زيادة معرفتي عن خصائص المخدرات وتأثيراتها.

نعم (Yes) لا (No) غير متأكد (Unsure)
ملاحظات:

٣- أن أعرف عن ما الذي يعنيه "تقليل الأذى إلى أدنى حد ممكن".

نعم (Yes) لا (No) غير متأكد (Unsure)
ملاحظات:

٤- زيادة معرفتي حول مراحل النمو من مرحلة الطفولة إلى مرحلة المراهقة.

نعم (Yes) لا (No) غير متأكد (Unsure)
ملاحظات:

٥- الحصول على بعض الأفكار عن كيفية التواصل بطريقة إيجابية ضمن العائلة.

نعم (Yes) لا (No) غير متأكد (Unsure)
ملاحظات:

٦- معرفة المزيد عن كيفية قيامك بمساعدة ابنك / ابنتك على إقامة علاقات سعيدة وسليمة.

نعم (Yes) لا (No) غير متأكد (Unsure)
ملاحظات:

٧- ما هي الأمور الأخرى التي تود أن يتم إدخالها ضمن هذا الاجتماع؟

ملاحظات:

الرجاء تبين الوقت الملائم لك من اليوم: صباحاً (morning) بعد الظهر (afternoon) مساءً (evening)

نشكرك على إتاحة الوقت للإجابة على الأسئلة. سوف تستلم دعوة لحضور الاجتماع في المستقبل القريب.

مع أخلص التمنيات

تقييم المشاركين للحلقة العملية

مسودة تقييم جلسات الأبوة

إن ملاحظتك مهمة بالنسبة لنا، وسوف يتم استعمال المعلومات لتقييم وتحسين طريقة تقديم الحلقات العملية في المستقبل.

التاريخ: _____ مدرسة التلميذ: _____
اسم المنسق/ة: _____ اللغة: _____

بشكل عام كانت الجلسة:

=1 غير مرضية
 =2 غير مفيدة
 =3 مفيدة
 =4 مفيدة جداً
 =5 مفيدة إلى حد كبير جداً

الرجاء تبين السبب (الأسباب) الذي دعاك إلى إعطاء هذا التقدير:

باستعمال السلم من 1 - 5 الرجاء الإجابة لتبيين مدى فائدة كل من التالي بالنسبة لك:

تفهم تقليل الأذى إلى أدنى حد ممكن:

=1 غير مرض
 =2 غير مفيد
 =3 مفيد
 =4 مفيد جداً
 =5 مفيد إلى حد كبير جداً

ملاحظات إضافية:

المعلومات المتعلقة بالخدرات:

=1 غير مرضية
 =2 غير مفيدة
 =3 مفيدة
 =4 مفيدة جداً
 =5 مفيدة إلى حد كبير جداً

ملاحظات إضافية:

النشاطات:

=1 غير مرضية
 =2 غير مفيدة
 =3 مفيدة
 =4 مفيدة جداً
 =5 مفيدة إلى حد كبير جداً

ملاحظات إضافية:

تقييم المشاركين للحلقة العملية

مسودة تقييم جلسات الأبوة

أفكار التواصل:

=1 غير مرضية
 =2 غير مفيدة
 =3 مفيدة
 =4 مفيدة جداً
 =5 مفيدة إلى حد كبير جداً

ملاحظات إضافية:

هل ترغب بأن تتاح لك الفرصة مرة أخرى لحضور جلسة متابعة؟

= (Yes) نعم = (No) لا

الرجاء تبين الوقت المفضل بالنسبة لك:

= خلال الشهر القادم = خلال الشهرين القادمين = وقت آخر

ملاحظات إضافية:

هل كان موقع الجلسة مرضياً؟

= (Yes) نعم = (No) لا

ملاحظات إضافية:

الرجاء تزويد ملاحظتك عن منسق/ة الجلسة:

هل تود رؤية تحسينات على الجلسة؟

قد يرغب منسق/ة الجلسة خلال الأسابيع القليلة المقبلة بالاتصال بك لبحث بعض عوامل البرنامج ولعرفة مدى فائدة المعلومات (ومن ضمنها المنشور) والنشاطات التي تم تقديمها في الجلسة بالنسبة لك ولعائلتك.

إذا كنت ترغب بالاتصال بك الرجاء تكملة التفاصيل التالية:

الاسم: _____

مدرسة ابنك / ابنتك: _____

رقم الهاتف: _____

الوقت المفضل للاتصال بك: _____

نشكرك على مشاركتك وتعاونك .