**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**وزارة العدل**

****

**الديــوان الوطنــي لمـكافحـة المـخدرات وإدمـانهـــــا**

**إستبيان موجه للجمعيات قصد إعداد ورشات تكوينية
لسنة 2016- 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم الجمعية كاملا** | ............................................................................. .................................................................................................................................. |
| **مقر الجمعية** | ......................................................................البلدية ....................... الولاية ........................... |
| **إعتماد الجمعية** | رقم ...... تاريخ الإعتماد . . / . . / . . . . |
| **إسم رئيس الجمعية** | اللقب:...................... الإسم: ........................ |
| **الكفاءات العلمية والتقنية لأعضاء الجمعية** |  |

1. **كيف تنظرون لنشاط الحركة الجمعوية في مجال الوقاية من المخدرات والإدمان عليها بشكل عام وعلى المستوى المحلي بشكل خاص؟**

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

1. **هل سبق لكم المشاركة في ورشات و/أو دورات تكوينية من تنظيم الديوان أو جهات أخرى في مجال الوقاية من المخدرات ؟**

|  |  |
| --- | --- |
| نعم | لا |

* إذا كان "**نعم**" من هي الجهة المنظمة لها؟ وما هي مواضيعها؟ (أذكر عناوينها)، إلى أي حد كان لها صدى في عملكم؟

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

* هل قمتم بتجسيد المعلومات المستقاة من الورشات و/أو الدورات التكوينية ميدانيا **؟**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نعم | جزئيا | لا |

\*التعليق (كيف كان ذلك) .................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

* ما هي العراقيل التي آلت إلى عدم تنفيذ ما تحصلتم عليه من خلال الملتقيات التي شاركتم فيها؟

............................................................................................................

............................................................................................................

............................................................................................................

1. **هل سبق لكم تنظيم ملتقيات تكوينية، أيام دراسية، ورشات عمل في مجال الوقاية من المخدرات؟**

|  |  |
| --- | --- |
| نعم | لا |

إذا كانت **" نعم "** أذكرموضوع التكوين وتاريخه والجمهور الذي إستفاد منه؟

............................................................................................................

............................................................................................................

...........................................................................................................

1. **من خلال عملكم الميداني ما هي المجالات التي ترغبون التكوين فيها أكثر واكتساب معلومات أوسع باعتبارها من ركائز عملكم فيه وتجدون ضرورة التأطير والحصول على المساعدة فيها؟**

........................................................................................................

........................................................................................................

........................................................................................................

........................................................................................................

1. **هل هناك عمل تقوم به جمعيتكم مع مراكز علاج المدمنين والمراكز الوسيطية الإستشفائية الخاصة بالمدمنين سيما من حيث توجيههم إلى هذه المراكز؟**

|  |  |
| --- | --- |
| نعم | لا |

**\*التعليق:**..................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

1. **حسب رأيكم ما هي أفضل السبل لتفعيل نشاط الحركة الجمعوية وكيف ترون ذلك؟**

...........................................................................................................

...........................................................................................................

..........................................................................................................

1. **ما هو رأيكم في إنشاء منتدى تحاوري أو موقع تواصل بين الديوان والجمعيات وبين الجمعيات فيما بينها؟**

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

1. **هل وافيتم الديوان قبل هذا اليوم بإستمارة المعلومات الموجودة في الموقع الإلكتروني للديوان**:

<http://www.onlcdt.mjustice.dz/onlcdt_ar/?p=documents>

|  |  |
| --- | --- |
| نعم | لا |

 إذا كان" **لا**" الرجاء موافاتنا بها مع الإستبيان بالإضافة إلى نسخة من أخر تجديد للإعتماد

1. **ملاحظات واقتراحات أخرى؟**

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

**شكرا جزيلا لإستكمالكم ملئ هذا الاستبيان وعلى مساهمتكم**

**توقيع رئيس الجمعية**