



QUESTIONNAIRE DE FIN DE PROGRAMME POUR L'ENSEIGNANT

La Fondation pour un monde sans drogue voudrait recevoir votre appréciation sur l'usage de ce *manuel pédagogique*. Merci de remplir le questionnaire ci-dessous après avoir terminé le programme La vérité sur la drogue et envoyez-le à la Foundation for a Drug-Free World (dont l'adresse se trouve à la fin de ce manuel).

Nom : _____

Date : _____

Adresse de l'école : _____

Téléphone de l'école : () _____

Téléphone privé : () _____

Votre niveau d'enseignement : _____

Matière(s) que vous enseignez : _____

1. Veuillez nous fournir quelques informations sur l'école où vous enseignez :

Nombre d'élèves approximatif :

Niveaux d'enseignement de l'école : _____

Région où l'école est située (encerclez-en une)

Ville

Banlieue

Rurale

Niveau de revenu de la région dans laquelle l'école se trouve (encerclez-en un) :

Bas

Moyen

Élevé



QUESTIONNAIRE DE FIN DE PROGRAMME POUR L'ENSEIGNANT

2. Comment trouvez-vous la présentation du programme pédagogique de prévention de la toxicomanie *La vérité sur la drogue* ?

Médiocre Acceptable Bon Excellent

Merci de commenter votre réponse : _____

3. Quels documents du programme *La vérité sur la drogue* avez-vous utilisés pour vos cours dans la liste ci-dessous ?

J'ai utilisé les livrets *La vérité sur la drogue* avec mes élèves.

J'ai utilisé les spots d'information.

J'ai utilisé le documentaire *La vérité sur la drogue* dans ma classe.

J'ai utilisé les plans de leçon du programme *La vérité sur la drogue* dans ma classe.

J'ai utilisé tout le programme.

Autre (merci de donner des détails) : _____

4. Qu'est-ce que vous avez trouvé le plus utile dans le manuel pédagogique *La vérité sur la drogue* ?

5. Quels sont les meilleurs résultats du programme *La vérité sur la drogue* que vous avez pu observer ? (Joindre des comptes rendus si nécessaire.)



6. Notez les progrès ci-dessous (de 1 à 10) pour chaque catégorie :

	Avant	Après
i. Compréhension de la drogue	___	___
ii. Attitude envers la drogue	___	___
iii. Participation de la classe	___	___
iv. Réactions par rapport à la drogue	___	___
v. Participation des élèves à des activités antidrogue	___	___
vi. Résultats théoriques obtenus	___	___
vii. Autre (merci de donner des détails)	___	___

Merci d'ajouter toutes les informations que vous désirez fournir sur les points ci-dessus.

7. Avez-vous besoin d'exemplaires supplémentaires des livrets *La vérité sur la drogue* ou d'autres supports ?

8. Avez-vous besoin d'une aide quelconque ?

9. Avez-vous recommandé le programme *La vérité sur la drogue* à d'autres enseignants ? Oui Non

10. Merci de nous faire savoir si nous pouvons publier vos résultats et vos commentaires dans les publications de la Foundation for a Drug-Free World. (Vous serez identifié uniquement par vos initiales, votre métier et votre pays.)

Oui Non

11. Commentaires : _____

Veuillez renvoyer ce questionnaire. Merci !