



***Fédération Internationale des Travailleurs Sociaux
Questionnaire***

1. **Organisation: Association Haitienne des Travailleurs Sociaux (AHATRAS)**

2. **Catégorie (cocher la catégorie appropriée)**



Association Professionnel
Adhésion individuelle



Association et le syndicat
Fédération des Organisations

3. **Adresse : Boite Postale 13042 / Delmas 29 Rue Seymour Pradel # 3 / Port-au-Prince, Haiti**

4. **Président : Izelle Dubuisson D**

Nom du chef de la direction

Izelle Dubuisson D

6. **Date de fondation : 20 Janvier 2010**

7. **Y at-il d'autres organisations de travailleurs sociaux dans votre pays?**



Oui



Non

Si oui, nommez ceux qui existent

8. Nombre total de membres: 125 membres

Catégories de membres: 1. Membres à part entière

- a. Des travailleurs sociaux en pratique
- b. Académiciens

2. Membres associés

Conditions d'adhésion: Oui Non
Seulement des
travailleurs sociaux qualifié

Domaine de la protection sociale

Autres conditions: Pratiquer le travail social

Restrictions d'adhésion: Travailleurs sociaux professionnels et praticiens du travail social

9. Cotisations individuelles par catégorie en dollars américains

Catégorie Montant 25.000 Gourdes Haitiennes
Total des cotisations

Membre à part entière: USD

Membre associé: USD

Adhésion honoraires totaux en dollars américains: 450.00

10. Le personnel rémunéré: Secrétaire de Direction / Directeur Administratif

Titre: Comptable / Secrétaire Générale/ Enseignant-Chercheur / Gardien

11. Durée, la forme et le niveau de formation des travailleurs sociaux professionnels et des membres de l'association

1. Baccalauréat Années: 4

Diplôme / certificat Années: 2

Y-a-t 'il un conseil de registre et de licence pour la pratique du travail social dans votre pays ?

Conseil de registre Oui Non
Licence pour la pratique

Si oui, est-ce que votre association est impliquée dans le processus de registre / licence?

	Oui	Non
Conseil de registre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Licence pour la pratique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Est-ce que votre association est impliquée dans l'approbation des cours de formation?

	Oui	(Non)
Formation de base	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Formation avancée et spécialisée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. **Est-ce que votre association a son propre code de déontologie??**

(Oui) Non

13. **Publications (aucune publication)**
Fréquence

.....N/A.....

Joindre les documents suivants (cochant celles que vous envoyez)

- a) Constitution (oui)
- b) Règlements
- c) Code de déontologie (oui)
- d) Autres documents: Document de Concept
- e) Dernier rapport annuel: N / A
- f) Dernier rapport financier: N / A Date de
- g) Lettre de motivation: (oui)..... Date de

.....

15. **Autre information non demandée, mais jugée importante**

Liste des membres de l'exécutif

Izelle Dubuisson D
Jean-Claude Dorsainvil
Euguens Femine
Esther Dorsainvil
Wilder Dubuisson

Aubens Femine
Wimelange Germain

16. Personne remplissant le questionnaire:

Nom: Izelle Dubuisson

Titre: Présidente

L'organisme candidat soutient les aspirations de la Fédération Internationale des
Travailleurs Sociaux. Oui

Signature: **Izelle Dubuisson D**

Date: **Vendredi 6 Septembre 2013**

14. Other information not requested but deemed important

List of Executive Members

15. Person completing the questionnaire:

Name: **Izelle D Dubuisson**

Title: President

The applying organisation supports the aspirations of the International Federation of Social Workers.

Signature: **Izelle Dubuisson D**

Date: **September 6, 2013**