



ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΣΧΟΛΗ ΑΝΘΡΩΠΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ

**ΣΥΝΤΟΜΟΣ ΟΔΗΓΟΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ
ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΦΟΙΤΗΤΕΣ/ΤΡΙΕΣ
ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ/
ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ**

**1. Η Επιτροπή στήριξης φοιτητών και φοιτητριών
με χρόνια νοσήματα και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες**

Η Επιτροπή στήριξης φοιτητών/τριών με χρόνια νοσήματα και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες έχει σκοπό την υποστήριξη των φοιτητών/τριών που ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες και τη διαχείριση ζητημάτων φοίτησης ανά κατηγορία ειδικών εκπαιδευτικών αναγκών (άτομα με χρόνια νοσήματα, άτομα με δυσκολίες όρασης ή ακοής, άτομα με κινητικές αναπηρίες, άτομα με μαθησιακές δυσκολίες και δυσλεξία, κ.ά.) μέσα από την πληροφόρηση και την εξασφάλιση μέσων/διευκολύνσεων για την απρόσκοπτη πρόσβαση τους στη φοίτηση/μάθηση.

Τομείς διαχείρισης των ιδιαίτερων αναγκών των φοιτητών/τριών με χρόνια νοσήματα/ΑΜΕΑ

- Φοίτηση-Διδασκαλία/ Εξετάσεις (Τμήμα)
- Επιπλέον μαθησιακή στήριξη/Ενισχυτική Διδασκαλία (Τμήμα)
- Υποστηρικτική Τεχνολογία (Πανεπιστήμιο)
- Συμβουλευτική/ Ψυχοκοινωνική Υποστήριξη (Τμήμα/Πανεπιστήμιο)

- Ενημέρωση για τις υπηρεσίες του Πανεπιστημίου (Τμήμα/Πανεπιστήμιο)
- Υγεία- νοσηλεία (Τμήμα/Πανεπιστήμιο)
- Προσβασιμότητα κτηρίου (Πανεπιστήμιο)

2. Μέλη της Επιτροπής στήριξης φοιτητών/τριών με χρόνια νοσήματα και ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες

Τα μέλη της Επιτροπής στήριξης φοιτητών/τριών με χρόνια νοσήματα και ΑΜΕΑ του Τμήματος Επιστημών της Εκπαίδευσης και Κοινωνικής Εργασίας είναι τα εξής (σε αλφαβητική σειρά):

Για κάθε φοιτητή/τρια και ιδιαίτερα με δυσκολίες ακοής

Κλήμης Άντζακας, e-mail: k. antzakas@upatras.gr

Για κάθε φοιτητή/τρια

Στέφανος Βασιλόπουλος, e-mail: stephanosv@upatras.gr

Για κάθε φοιτητή/τρια

Εμμανουήλ Μέντης, e-mail: ementis@upatras.gr

Για κάθε φοιτητή/τρια και ιδιαίτερα με μαθησιακές δυσκολίες/δυσλεξία

Στυλιανή Τσεσμελή, Συντονίστρια Επιτροπής, e-mail: stsesmeli@upatras.gr

Για κάθε φοιτητή/τρια

Ιγνατία Φαρμακοπούλου, e-mail: ifarmakor@upatras.gr

Για κάθε φοιτητή/τρια

Μαρία Φρούντα, Νοσηλεύτρια, ΕΔΙΠ, e-mail: mariafggm@upatras.gr

Τα μέλη της Επιτροπής είναι διαθέσιμα σε διά ζώσης ώρες συνεργασίας για την επικοινωνία τους με τους φοιτητές/τριες που θα ήθελαν να επικοινωνήσουν μαζί τους ή με εξ αποστάσεως επικοινωνία μετά από συνενόηση μαζί τους μέσω e-mail (βλ. αναλυτικά σχετικό αρχείο). Τα μέλη της Επιτροπής διαχειρίζονται τα θέματα των φοιτητών με διακριτικότητα και εμπιστευτικότητα. Το έργο της Επιτροπής περιλαμβάνει τα εξής:

- Ατομικές συνεδρίες με τους φοιτητές/τριες με χρόνια νοσήματα/ΑΜΕΑ για τη διαχείριση των μαθησιακών αναγκών τους σε σχέση με την παρακολούθηση μαθημάτων/εξετάσεις μαθημάτων.
- Ατομικές συνεδρίες με φοιτητές/τριες με Μαθησιακές δυσκολίες/Αναπτυξιακή δυσλεξία για καθοδήγηση σε δεξιότητες μελέτης και υποστήριξης σε σχέση με παρακολούθηση μαθημάτων/εξετάσεις μαθημάτων.
- Καταγραφή μαθησιακών και ψυχοκοινωνικών αναγκών των φοιτητών/τριών με χρόνια νοσήματα/ΑΜΕΑ μέσω διανομής ερωτηματολογίων στους φοιτητές/τριες (βλ. Παράρτημα).
- Ενημέρωση των φοιτητών/τριών για τις υπηρεσίες του Πανεπιστημίου (Κοινωνική Μέριμνα, κ.ά.) με σκοπό την εξυπηρέτηση των ιδιαίτερων αναγκών τους που από τη φύση τους δεν μπορούν να εξυπηρετηθούν στα πλαίσια του Τμήματος (π.χ. μετακίνηση/προσβασιμότητα στο κτήριο, οικονομική υποστήριξη, φυσιοθεραπείες, κ.ά.) (βλ. αναλυτικά ενότητα 3).

3. Συνεργασία της Επιτροπής με τις υπηρεσίες της Κοινωνικής Μέριμνας του Πανεπιστημίου Πατρών

Η Επιτροπή του Τμήματος για τη στήριξη φοιτητών/τριών με χρόνια νοσήματα/ΑΜΕΑ επιτελεί το έργο της μέσα από τη συνεργασία της με την Επιτροπή Φοιτητικών Θεμάτων του Τμήματος και τους Συμβούλους Καθηγητές των φοιτητών/τριών του Τμήματος, με το Συνήγορο του Φοιτητή, την Κεντρική Βιβλιοθήκη αλλά κυρίως με το Γραφείο Κοινωνικής Μέριμνας του Πανεπιστημίου Πατρών.

Ακολουθούν οι σύνδεσμοι (links) των υπηρεσιών υποστήριξης του Πανεπιστημίου Πατρών για τις οποίες μπορείτε να δείτε περισσότερες πληροφορίες:

Γραφείο Κοινωνικής Μέριμνας:

<https://socialwelfare.upatras.gr/>

Γραφείο Ψυχολογικής Υποστήριξης:

<https://socialwelfare.upatras.gr/psychological-support-office/>

Ιατρική Υποστήριξη και Φυσιοθεραπείες:

<https://socialwelfare.upatras.gr/medical-support-office/>

Υπηρεσίες Ψηφιακής Προσβασιμότητας:

<https://socialwelfare.upatras.gr/digital-accessibility/>

Επαγγελματική Συμβουλευτική:

<https://socialwelfare.upatras.gr/career-office/>

Υποτροφίες Οικονομικής Ενίσχυσης:

<https://socialwelfare.upatras.gr/scholarships/>

Μετακίνηση Φοιτητών με Αναπηρία:

<https://socialwelfare.upatras.gr/transportation/>

Κεντρική Βιβλιοθήκη

<https://library.upatras.gr/>

Συνήγορος Φοιτητή:

<https://synigorosfoititi.upatras.gr/>

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ



ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΦΟΙΤΗΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ

Αγαπητή φοιτήτρια και αγαπητέ φοιτητή,

Θα θέλαμε να συμπληρώσετε τις παρακάτω ερωτήσεις με σκοπό την καλύτερη εξυπηρέτηση των αναγκών σας από το Τμήμα μας. Θα θέλαμε επίσης να γνωρίζετε ότι οι πληροφορίες που δίνετε είναι **εμπιστευτικού χαρακτήρα** και δε θα δοθούν σε τρίτα πρόσωπα χωρίς τη συγκατάθεσή σας.

A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. Φύση/Είδος αναπηρίας.....

Αν ΔΕΝ έχετε δυσκολίες κινητικότητας, παρακαλώ πολύ, πηγαίνατε στην ενότητα Δ.

B. ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ/ ΑΥΤΟΝΟΜΙΑ

1. Προσδιορίστε το βαθμό της φυσικής σας κινητικότητας/αυτονομίας:

Βάδιση με υποστήριξη Προσδιορίστε

Καθόλου βάδιση Αυτόνομο Αμαξίδιο

2. Χρειάζεστε **συνοδό** κατά τη μεταφορά σας από και προς την αίθουσα διδασκαλίας;

ΟΧΙ ΝΑΙ ΜΟΝΙΜΟ ΠΑΡΟΔΙΚΟ

3. Προσδιορίστε σε ποιες περιπτώσεις χρειάζεστε **συνοδό ή ειδική μεταφορά** από και προς την αίθουσα διδασκαλίας/ χώρους του Τμήματος (π.χ. Γραμματεία, κλπ.).

4. Χρειάζεστε να υπάρχει braille στους χώρους του Τμήματος (ασανσέρ, γραφεία καθηγητών κλπ)

ΟΧΙ ΝΑΙ

Αν ΔΕΝ έχετε δυσκολίες προφορικής επικοινωνίας, παρακαλώ πολύ, πηγαίετε στην ενότητα Δ.

Γ. ΠΡΟΦΟΡΙΚΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

1. Προσδιορίστε το βαθμό της προφορικής σας επικοινωνίας:

Δυσκολία ακοής/ομιλίας Προσδιορίστε

Καθόλου ακοή/ομιλία Χειλεανάγνωση

2. Χρειάζεστε **διερμηνέα** στην επικοινωνία σας με τους διδάσκοντες/Γραμματεία;

ΟΧΙ ΝΑΙ ΜΟΝΙΜΟ ΠΑΡΟΔΙΚΟ

3. Προσδιορίστε σε ποιες περιπτώσεις χρειάζεστε **διερμηνέα**:

.....

Δ. ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΣΤΙΣ ΔΙΑΛΕΞΕΙΣ ΤΟΥ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ

1. Χρειάζεστε **μεταγραφέα** ή **διερμηνέα** για την τήρηση σημειώσεων στη διάλεξη του μαθήματος

Μεταγραφέα Διερμηνέα

2. Σας είναι εξαιρετικά απαραίτητη η **οπτική παρουσίαση** των πληροφοριών του μαθήματος (π.χ. σε power-point);

ΟΧΙ ΝΑΙ

3. Σας είναι εξαιρετικά απαραίτητη η διανομή **γραπτών πληροφοριών** του μαθήματος;

ΟΧΙ ΝΑΙ

4. Σας είναι εξαιρετικά απαραίτητη η διανομή των πληροφοριών του μαθήματος **σε μεγέθυνση**;

ΟΧΙ ΝΑΙ

5. Σας είναι εξαιρετικά απαραίτητη η **μαγνητοφώνηση** των διαλέξεων του μαθήματος;

ΟΧΙ ΝΑΙ

6. Χρειάζεστε οι πληροφορίες του μαθήματος να είναι **εκτυπωμένες σε Braille**;

ΟΧΙ ΝΑΙ

7. Προσδιορίστε τί είδους βοήθεια χρειάζεστε κατά την παρακολούθηση μαθημάτων στην αίθουσα:

8. Πόσο συχνά παρακολουθείτε τις διαλέξεις του μαθήματος που επιλέγετε;

ΚΑΘΕ ΔΙΑΛΕΞΗ ΜΕΡΙΚΕΣ ΦΟΡΕΣ ΚΑΜΙΑ ΔΙΑΛΕΞΗ

9. Θα ήθελα να παρακολουθώ τις διαλέξεις του μαθήματος, όμως δεν μπορώ διότι

(προσδιορίστε).....

E. ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ

1. Μπορείτε να συμμετέχετε στη γραπτή εξέταση του μαθήματος;

ΟΧΙ ΝΑΙ ΟΜΑΔΙΚΑ ΕΞΑΤΟΜΙΚΕΥΜΕΝΑ

2. Σε περίπτωση που αδυνατείτε να συμμετέχετε στη γραπτή εξέταση του μαθήματος,

προσδιορίστε τους λόγους

3. Χρειάζεστε **μεταγραφέα** ή **διερμηνέα** στη γραπτή εξέταση του μαθήματος

Μεταγραφέα Διερμηνέα

4. Σας είναι εξαιρετικά απαραίτητη η **προφορική εξέταση** του μαθήματος;

ΟΧΙ ΝΑΙ

5. Σας είναι εξαιρετικά απαραίτητη η **χρήση lap-top** στη γραπτή εξέταση του μαθήματος;

ΟΧΙ ΝΑΙ

4. Σας είναι εξαιρετικά απαραίτητο να έχετε **περισσότερο χρόνο** στη γραπτή εξέταση του μαθήματος;

ΟΧΙ ΝΑΙ

5. Σας είναι εξαιρετικά απαραίτητο να έχετε **σύντομα διαλείμματα** στην εξέταση του μαθήματος;

ΟΧΙ ΝΑΙ

6. Προσδιορίστε τί είδους βοήθεια χρειάζεστε κατά την εξέταση των μαθημάτων:

8. Πόσο συχνά συμμετέχετε στις εξετάσεις του μαθήματος που έχετε δηλώσει;

ΚΑΘΕ ΦΟΡΑ ΚΑΠΟΙΕΣ ΦΟΡΕΣ ΚΑΜΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗ

9. Θα ήθελα να συμμετέχω στις εξετάσεις του μαθήματος, όμως δεν μπορώ διότι

(προσδιορίστε).....

ΣΤ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΟ ΤΜΗΜΑ

1. Έχετε τουλάχιστον έναν/μία φίλο/η συμφοιτητή/τριά σας από το Τμήμα μας που θα μπορούσε να σας βοηθήσει κατά τη διάρκεια της φοίτησής σας;

ΟΧΙ ΝΑΙ

2. Έχετε έρθει σε επαφή τουλάχιστον με 1 μέλος ΔΕΠ του Τμήματός μας, ώστε να κοινοποιήσετε το ζήτημά σας;

ΟΧΙ ΝΑΙ

3. Θα χρειάζοσαστε ψυχολογική στήριξη/συμβουλευτική κατά τη διάρκεια της φοίτησης σας;

ΟΧΙ ΝΑΙ

4. Θα σας ενδιέφερε να συζητήσετε εξατομικευμένα και εμπιστευτικά τις ανάγκες της φοίτησής σας ή τις δυσκολίες που τυχόν αντιμετωπίζετε με μέλος ΔΕΠ του Τμήματός μας;

ΟΧΙ ΝΑΙ

5. Θα σας ενδιέφερε να συμμετέχετε σε μια φιλική συνάντηση με άλλους/-ες συμφοιτητές/-τριες του Τμήματός μας με και χωρίς ειδικές ανάγκες/αναπηρία;

ΟΧΙ ΝΑΙ

6. Προσδιορίστε τί είδους βοήθεια θα χρειάζοσασταν σε περίπτωση έκτακτου περιστατικού υγείας στο χώρο του ΠΤΔΕ (διαλέξεις, εξετάσεις κλπ) :

Ζ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. Παρακαλούμε πολύ γράψτε το Ονοματεπώνυμό σας, τον αριθμό Μητρώου σας και το Έτος Εισαγωγής

.....

2. Σημειώστε παρακαλούμε τον τρόπο εισαγωγής στο Τμήμα μας;

Ειδική κατηγορία σοβαρών παθήσεων 5%

Κατατακτήριες

Πανελλήνιες

Μετεγγραφή

Ομογενείς

3. Αριθμός επιτυχούς εξέτασης μαθημάτων

.....

4. Διαμένετε στην Πάτρα κατά τη διάρκεια της φοίτησής σας στο Τμήμα μας;

OXI NAI

5. Γράψτε παρακαλούμε τον τόπο διαμονής και το τηλέφωνο των γονέων (ή κηδεμόνων σας) για έκτακτη ανάγκη επικοινωνίας:

.....

Σας ευχαριστούμε πολύ για τη συνεργασία

Η επιτροπή στήριξης φοιτητών με ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες του Τ.Επ.Ε.Κ.Ε