



## 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).....

### Ε. 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/τρια 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**