**ANKIETA
POTRZEB STUDENTÓW I DOKTORANTÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH**
 Ankieta ma na celu ocenę zapotrzebowań studentów na dodatkowe wsparcie umożliwiające pełny udział w procesie kształcenia. Pozwoli na poznanie zapotrzebowań studentów i doktorantów Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu.

Uprzejmie proszę o wypełnienie ankiety i odesłanie jej na adres miroslawa.pietryka@up.wroc.pl

Dziękuję

Pełnomocnik Rektora ds. osób niepełnosprawnych

Dr inż. Mirosława Pietryka

**Metryczka:**

**Imię i nazwisko: ...........................................................................................................................................**

**e-mail: ..............................................................................................................................**

Rodzaj niepełnosprawności (proszę opisać w kilku słowach problemy, które mogą być utrudnieniem podczas realizacji procesu dydaktycznego np. słaby wzrok, problemy z koncentracją, niedowidzenie, zaburzona percepcja, lęki)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Oczekiwania:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Od uczelni oczekuję następujących form wsparcia:** | **W mojej ocenie:**  |
| Tłumacza języka migowego | tak | nie | Na Uczelni potrzebne są szkolenia dla prowadzących przybliżające tematykę niepełnosprawności | tak | nie |
| Pomocy asystenta osoby niepełnosprawnej |  |  | Pracownicy Uczelni powinni znać język migowy |  |  |
| Dostosowania formy egzaminów, zaliczeń do moich potrzeb |  |  | Uczelnia wymaga dostosowania infrastruktury dla osób niepełnosprawnych |  |  |
| Dostosowania do moich potrzeb materiałów z wykładów i zajęć |  |  | Uczelnia wymaga dostosowania w zakresie oznaczeń, ułatwiających poruszanie się, znajdowanie w przestrzeni |  |  |
| Transportu pomiędzy poszczególnymi jednostkami Uczelni |  |  | Biblioteka wymaga dodatkowego dostosowania dla osób niepełnosprawnych |  |  |
| Dostosowania do moich potrzeb podręczników |  |  | Na uczelni powinna być możliwość skorzystania z pomocy doradcy zawodowego, psychologa |  |  |

Inne oczekiwania i potrzeby:

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Gdyby była taka możliwość, z uczelni wypożyczyłbym / wypożyczyłabym:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Specjalistyczne programy komputerowe, wspomagające naukę | tak | nie | Przenośny skaner A4 | tak | nie |
| Notesy, notatniki brajlowskie |  |  | Dyktafon |  |  |

Inne (proszę podać rodzaj sprzętu)……………………………………………………………………...............................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**dodatkowe zajęcia**

Jestem zainteresowana/zainteresowany udziałem w następujących dodatkowych zajęciach wynikających z dostosowania procesu kształcenia do moich potrzeb

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Dodatkowe zajęcia | tak | nie |
| 1 | **Lektoraty z języka obcego** |  |  |
| 1a | uzasadnienie………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 2 | **Dodatkowe zajęcia konsultacyjno-wyrównawcze** |  |  |
| 2a | Uzasadnienie, proszę podać zakres zajęć…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 3 | **Wspomaganie sprawności ruchowej** | Dodatkowe zajęcia z wychowania fizycznego na sali |  |  |
| Dodatkowe zajęcia wychowania fizycznego na siłowni |  |  |
| Dodatkowe zajęcia z wychowania fizycznego na pływalni |  |  |
| 4 | **Konsultacje z psychologiem** |  |  |
| 5 | **Konsultacje z doradcą zawodowym** |  |  |
| 6 | **Kurs orientacji przestrzennej na terenie Uczelni** |  |  |
| 7 | **Inne szkolenia:****(wymień interesujące Cię tematy)** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych znajdujących się w niniejszej ankiecie przez Uniwersytet Przyrodniczy we Wrocławiu do celów związanych z poznaniem zapotrzebowań studentów i doktorantów z niepełnosprawnościami

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o możliwości wycofania zgody w dowolnym momencie oraz, że jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem

**………………………………………………….**podpis