|  |
| --- |
| **UPITNIK ZA STUDENTE** |

|  |
| --- |
| **Projekt sufinansiran od strane Europske komisije u okviru Tempus Programa-EQOPP** |
| **Broj ugovora: 2011-2517/001-001** |
| **Broj projekta: 516939-TEMPUS-1-2011-1-BA-TEMPUS-SMHES** |

Molimo Vas da odgovorite na svako pitanje što je tačnije moguće i u potpunosti, kako bismo mogli da prikupimo stvarne podatke o studentima koji studiraju na našem Univerzitetu. Istraživanje se radi u sklopu Tempus projekta „Jednake mogućnosti za studente sa posebnim potrebama u visokom obrazovanju“ i projekt je namijenjen unapređenju pristupa, zadovoljavanju potreba i prava i poboljšanju iskustva studiranja studenata sa posebnim potrebama (studenti sa poremećajima govorno-jezičke komunikacije, studentima sa rizikom kao što su etničke manjine, studenti u akademski nepovoljnom položaju i s niskim socioekonomskim statusom, studenti koji imaju iskustvo nasilja, traume i sl., studenti sa motoričkim poremećajima, oštećenjem sluha, oštećenjem vida, specifičnim teškoćama učenja, mentalnim poremećajima).

Sve informacije koje dobijemo putem ovog obrazca su u potpunosti povjerljive i bit će proslijeđene samo osoblju Centra za podršku studentima sa posebnim potrebama Univerziteta u Tuzli, sa ciljem identifikacije vaših poteškoća i osiguranja podrške. Ovi podaci će se moći koristiti i u istraživačke svrhe, što ne mora biti ukoliko ne želite da budete dijelom istraživanja. Ispunjavanjem ovog obrasca dajete saglasnost da se dobijeni podaci mogu dalje procesuirati sa ciljem osiguranja potrebne podrške.

|  |
| --- |
| **Dio I. Nekoliko pitanja o vama:** |
|  | **Ime i prezime**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Godina rođenja** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Vaš spol** | ▭ Muški ▭ Ženski  |
|  | **Broj telefona** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Naziv fakulteta** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Naziv odsjeka** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Godina studija** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Broj indeksa** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Način studiranja** | ▭ Redovni ▭ Vanredni  |
|  | **Mjesto prebivališta** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **Mjesto stanovanja** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Dio II. Nekoliko pitanja o vašim okolnostima** |
| **2.1.** | **Da li imate neku teškoću, posebnu potrebu, invaliditet ili hroničnu bolest koja utiče na kvalitet vašeg studiranja?** | **▭** **Nemam posebnu potrebu, invaliditet ili hroničnu bolest****▭Imam posebnu potrebu****▭** **Imam invaliditet** **▭** **Imam hroničnu bolest**  |
| **2.2.** | **Ukoliko postoji određena posebna potreba, invaliditet ili hronična bolest, molim vas zaokružite sve kategorije koje se odnose na vas:**  | 1. **Tjelesni invaliditet**

**▭** **Različiti oblici i težina poremećaja pokreta i položaja tijela****▭Smanjena/onemogućena funkcija pojedinih dijelova tijela (najčešće**  **ruku, nogu i kralježnice)****▭** **Nepostojanje dijelova tijela (uslijed nerazvijenosti, amputacije ili**  **nezgode)****▭** **Oštećenje centralnog nervnog sistema sa oštećenjem vida, teškoćama**  **komunikacije, poremečajima u ponašanju** 1. **Oštećenje vida**

**▭ Sljepoća (ostatak vida na boljem oku sa korekcijom do 10%)****▭ Slabovidnost (ostatak vida na boljem oku sa korekcijom do 40%)** 1. **Oštećenje sluha**

**▭ Gluhoća (gubitak sluha iznad 91 dB)****▭ Nagluhost: blaža, umjerena ili teža nagluhost (gubitak sluha 25-90 dB)** 1. **Mentalni poremećaji**

**▭ Organski i simptomatski mentalni poremećaji (demencije, amnezije,**  **poremećaji raspoloženja, anksiozni poremećaji, poremećaji ličnosti)** **▭ Mentalni poremećaji uzrokovani upotrebom psihoaktivnih tvari****▭ Shizofrenija****▭ Neurotski i somatoformni poremećaji izazvani stresom****▭ Anoreksija****▭ Bulimija**1. **Teškoće čitanja i pisanja**

**▭ Disleksija (spori i nesigurni u čitanju (posebno glasnom),  teškoće u razumijevanju pročitanog, problemi u dekodiranju novih riječi, terminologije, brzo zaboravljanje, teškoće u brzom pisanju (hvatanje zabilješki), teškoće u organizaciji učenja, problemi povezani s rukopisom (neurednost, nečitljivost)** 1. **Poremećaji govorno -jezičke komunikacije**

**▭ Poremećaji glasa: neprimjerena visina, kvaliteta, glasnoća, rezonancija**  **ili trajanje****▭ Poremećaji govora: omisija glasova (izostavljanje); substitucija glasova**  **(zamjena); distorzija glasova; mucanje; brzopletost****▭ Jezički poremećaji: ekspresivne teškoće (siromašan riječnik,**  **agramatična rečenica); receptivne jezičke teškoće (nerazumjevanje**  **verbalnih naloga, teškoće razumjevanja pisanog teksta)** 1. **Hronične bolesti**

**▭ Postojanje bolesti trajnijeg karaktera, promjenjive težine**  **▭ Dijabetes** **▭ Epilepsija** **▭ Astma**1. **Poremećaji u ponašanju i emocionalni poremećaji**

**▭ Nesposobnost izgradnje interpersonalnih odnosa****▭ Neprimjeren tip ponašanja****▭ Raspoloženje nesretnosti****▭ Depresija** **▭ Strah**  **▭ Hiperaktivni poremećaj****▭ Tikovi** 1. **Drugo (molim vas dajte dodatne podatke)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Ukoliko ste ranije procijenjeni, molimo vas da nam sa ovim obrascem dostavite i kopiju vaše procjene. Informacije koje dobijemo u ovom dijelu obrasca (ne otkrivajući vaš identitet) ćemo proslijediti nadležnim organima i iskoristiti za planiranje vaše usluge.** |
| **Dio III. Nekoliko pitanja o vašem obrazovanju** |
| **3.1** | **Da li zbog vaše posebne potrebe, invaliditeta ili hronične bolesti imate teškoće prilikom studiranja?** | **▭ Da** **▭ Ne****Ukoliko imate, koliki je stepen teškoće?****▭ Nemam uopšte izražene teškoće prilikom studiranje****▭ Imam manje izražene teškoće prilikom studiranja****▭ Imam srednje izražene teškoće prilikom studiranja****▭ Imam jako izražene teškoće prilikom studiranja****▭Imam veoma jako izražene teškoće prilikom studiranja**  |
| **3.2** | **Molim vas da nam označite da li vaša posebna potreba, invaliditet ili hronična bolest utiče na sljedeće:** | **▭ Putovanje i pristup objektima****▭ Čitanje** **▭ Pisanje (npr. pisanje zadataka i ispitnih odgovora)****▭ Uzimanje bilješki** **▭ Koncentraciju i pamćenje****▭ Korištenje audio-vizualnog materijala (npe. Web stranica, DVD i sl.)****▭ Govor (npr. u grupi, lice u lice i na telefon)****▭ Slušanje (npr. u grupi, lice u lice i na telefon)****▭ Korištenje računara****▭ Korištenje posebnih softvera, multimedijalnog materijala** **▭ Drugo (molimo vas naznačite vaš problem ukoliko nije gore**  **naveden)** |
| Prostor za odgovor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Dio IV. Vaš zahtjev** |
| **4.1.** | **Ispitni materijal** | **▭ Audio verzija odštampanog materijala****▭ Kopija audio-vizualnog materijala****▭ Spiralno uvezane knjige****▭ Elektronski tekst odštampanog materijala****▭ Literatura na Brajevom pismu****▭ Materijal odštampan na papiru u boji** |
| **4.2.** | **Podrška za studente sa oštećenjem sluha** | **▭ Znakovni tumač****▭ Komunikator za gluhoslijepe****▭ Organizovanje pismenih umjesto usmenih ispita****▭ Dodatno vrijeme na ispitima****▭ Ocjenjivanje bez kažnjavanja za pravopisne i gramatičke greške****▭Dodatno vrijeme za predaju seminarskog rada** |
| **4.3.**  | **Podrška studentima sa disleksijom** | **▭ Organizovanje usmenih umjesto pismenih ispita****▭ Dodatno vrijeme na usmenim ispitima i pismenim testovima****▭ Dozvola za snimanje predavanja****▭ Ocjenjivanje bez kažnjavanja za pravopisne i gramatičke greške****▭Dodatno vrijeme za predaju seminarskog rada**  |
| **4.4.** | **Dodatna oprema**  | **▭ Radio** **▭ Diktafon****▭ Računar sa velikim ekranom****▭ Prenosno povećalo**   |
| **4.5.** | **Pomoćne mogućnosti** | **▭ Parking pristup kolicima****▭ Pristup bez korištenja lifta****▭Toalet u blizini**▭ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Ukoliko niste sigurni šta bi bilo najviše korisno i prikladno za vas, ili ako vam je potrebna neka druga forma podrške koja nije uključena u ovu listu, molimo vas kontaktirajte Ured za podršku**. |