|  |
| --- |
| **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**. | | | |