

„Niepełnosprawni w szkole”

Ankieta Centrum Informacyjnego dla Osób Niepełnosprawnych przy Stowarzyszeniu Przyjaciół Integracji

<b>METRYCZKA:</b>		
Nazwa placówki:	Adres placówki:	
Telefon:	Strona www:	
e-mail:		
<b>Typ placówki (prosimy o zakreślenie odpowiedniego typu placówki):</b>		
placówka specjalna	integracyjna	
<b>Klasyfikacja szczegółowa:</b>		
przedszkole	technikum	
szkoła podstawowa	szkoła zawodowa	
gimnazjum	ośrodek szkolno-wychowawczy	
liceum	centrum kształcenia ustawicznego	
ośrodek rehabilitacyjno-wychowawczy	Internat	
inne (jakie)		
<b>Na jaki rodzaj niepełnosprawności skierowana jest placówka?</b>		
Proszę wymienić:		
<b>Czy placówka jest:</b>		
Państwowa	Niepubliczna	
<b>Data założenia placówki:</b>		
<b>Ilość kierunków:.....</b>		
<b>Liczba uczniów: .....</b>		
<b>Czy placówka zatrudnia pracowników niepełnosprawnych?</b>		
Tak	Nie	Brak danych
<b>(Jeżeli tak: )</b> Ilu?		
<b>Ile osób niepełnosprawnych uczy się w placówce?</b>		
.....		

<b>OSOBA ODPOWIADAJĄCA ZE UCZNIÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH:</b>	
Prosimy o podanie imienia i nazwiska, funkcji, adresu biura, telefonu itp.:	
Jaki ma zakres obowiązków?	
<b>Czy placówka współpracuje w zakresie problematyki osób niepełnosprawnych z innymi jednostkami edukacyjnymi?</b>	
Tak	Nie
<b>(Jeżeli tak)</b> Prosimy o podanie szczegółów współpracy:	

**Czy na uczelni organizowane są specjalne imprezy poświęcone osobom niepełnosprawnym?**

Tak

Nie

**(Jeżeli tak)** Jakie:**Czy jakieś formy niepełnosprawności uniemożliwiają podjęcie nauki w placówce?**

Tak

Nie

**(Jeżeli tak)** Jakie:

Czy istnieje możliwość dostosowania formy egzaminu wstępnego do potrzeb osoby niepełnosprawnej?

Tak

Nie

**Jeżeli tak prosimy o zakreślenie form dostępnych w placówce:**

egzamin w brajlu

możliwość zakwaterowania w dostosowanym domu studenckim

egzamin w druku powiększonym

tłumacz migowy na czas egzaminu

egzamin przy wykorzystaniu komputera z przystawką mówiącą lub z pomocą lektora

egzamin w dostępnym pomieszczeniu (dla osoby z niepełnosprawnością ruchu)

przewodnik na czas egzaminu

bezpłatny transport

przedłużony czas trwania egzaminu

możliwość zamiany egzaminu ustnego na pisemny (jeżeli niepełnosprawność tego wymaga)

Inne (jakie)

**Czy istnieje możliwość dostosowania formy egzaminów do potrzeb ucznia niepełnosprawnego?**

Tak

Nie

**Jeżeli tak prosimy o zakreślenie form dostępnych:**

egzamin w brajlu

możliwość zamiany egzaminu ustnego na pisemny (jeżeli niepełnosprawność tego wymaga)

egzamin w druku powiększonym

przedłużony czas trwania egzaminu

egzamin przy wykorzystaniu komputera z przystawką mówiącą lub z pomocą lektora

tłumacz migowy na czas egzaminu

przewodnik na czas egzaminu

egzamin w dostępnym pomieszczeniu (dla osoby z niepełnosprawnością ruchu)

Inne (jakie)

**Czy istnieją specjalne dodatkowe zajęcia dla osób niepełnosprawnych?**

Tak

Nie

**(Jeżeli tak)** Jakie:**Czy placówka prowadzi zajęcia rehabilitacyjne dla uczniów niepełnosprawnych?**

Tak

Nie

<b>Czy placówka prowadzi kształcenie poprzez Internet?</b>	
Tak	Nie
<b>Czy placówka prowadzi kształcenie eksternistyczne?</b>	
Tak	Nie
<b>Jeżeli tak, czy jest to dostępne dla osób spoza uczelni?</b>	
Tak	Nie
<b>Czy działa jakaś forma transportu dla uczniów niepełnosprawnych?</b>	
Tak	Nie
<b><u>(Jeżeli tak):</u></b>	
Czy transport jest bezpłatny?	
Tak	Nie
Inne (np. częściowa odpłatność)	
<b>Prosimy o opisanie zasad korzystania:</b>	
<b>Czy działają asystenci osób niepełnosprawnych?</b>	
Tak	Nie
<b>Jeżeli tak, prosimy o opisanie zasad działania:</b>	
<b>Czy działają tłumacze języka migowego?</b>	
Tak	Nie
<b>Jeżeli tak, prosimy o opisanie zasad działania:</b>	
<b>Czy placówka posiada urządzenia techniczne dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych? (Prosimy o zakreślenie właściwych):</b>	
Pracownia komputerowa dostosowana do potrzeb osób niewidomych i niedowidzących	
Pracownia komputerowa dostosowana do potrzeb osób z dysfunkcją kończyn górnych	
Urządzenia wspomagające słyszenie	
Wypożyczalnia dostosowanego sprzętu (np. komputerów, notatników elektronicznych)	
Biblioteka książki mówionej	
Książki i inne wydawnictwa w wersji elektronicznej	
Inne (jakie)	
<b>Czy na terenie placówki jest pełen dostęp do wszystkich sal i wszystkich pięter – brak barier architektonicznych?</b>	
Tak	Nie
<b>Czy placówka prowadzi wymianę zagraniczną, z której mogą skorzystać osoby niepełnosprawne?</b>	
Tak	Nie

<b>SPRAWY SOCJALNE:</b>	
<b>Czy placówka udziela stypendiów specjalnych ze względu na niepełnosprawność?</b>	
Tak	Nie
<b>Czy działa inna instytucja (np. fundacja) udzielająca stypendiów?</b>	
Tak	Nie
<b>Czy placówka posiada internaty dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych?</b>	
Tak	Nie

**Jeżeli tak, jaki jest to rodzaj dostosowania:**

**Inne udogodnienia/ działania na rzecz osób niepełnosprawnych prowadzone przez placówkę:**

**Plany na przyszłość:**

Autorzy: Joanna Pertkiewicz, Anna Jastrzębska

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety !!!!**

Prosimy o przesłanie wypełnionej ankiety faxem, e-mailem lub pocztą na adres:

**Centrum Informacyjne dla Osób Niepełnosprawnych przy Stowarzyszeniu  
Przyjaciół Integracji**

ul. Dzielna 1

00-162 Warszawa

Telefon: 0\*22 831 85 82

Fax: 0\*22 635 13 30 w. 13

centrum@niepelnosprawni.info