



ΚαΠ: "Φόρμα Καταγραφής Περιορισμών Δραστηριότητας και Συμμετοχής Φοιτητή με Αναπηρία, Διαταραχή, Μαθησιακή Δυσκολία ή Σοβαρή Πάθηση"

Αριθμός Πρωτοκόλλου (Συμπληρώνεται από τη Μονάδα Προσβασιμότητας).

Ημερομηνία Πρωτοκόλλησης (Συμπληρώνεται από τη Μονάδα Προσβασιμότητας).

Έχετε ολοκληρώσει τις σπουδές σας; (Συμπληρώνεται από τη Μονάδα Προσβασιμότητας).

Ναι

Όχι

Σκοπός της Φόρμας Καταγραφής Περιορισμών Δραστηριότητας και Συμμετοχής Φοιτητή είναι η δυνατότητα επικοινωνίας και η καλύτερη εξυπηρέτηση του φοιτητή από τη Μονάδα Προσβασιμότητας. Τα προσωπικά στοιχεία που καταχωρούνται στη φόρμα προστατεύονται από το σύστημα ΕΡΜΟΦΙΛΟΣ και πρόσβαση σε αυτά έχουν τα Στελέχη της Μονάδας Προσβασιμότητας και ο Σύμβουλος Καθηγητής του Τμήματός του. Τα ευαίσθητα δεδομένα δε δίνονται σε τρίτους. Από το σύνολο των δεδομένων που συλλέγονται εξάγονται κάποια ανώνυμα στατιστικά στοιχεία προς ενημέρωση του Πανεπιστημίου και της Πολιτείας σχετικά με τους φοιτητές που φοιτούν στο ΕΚΠΑ.

Παρακαλώ συμπληρώστε υποχρεωτικά τα στοιχεία που έχουν αστερίσκο ή το πεδίο τους είναι σε κόκκινο πλαίσιο.

Μέρος Α. Γενικά Στοιχεία

Όνομα*

Επίθετο*

Πατρώνυμο*

Ημερομηνία Γέννησης*

Φύλο

Αρρεν

Θήλυ

Αριθμός ταυτότητας ή διαβατηρίου*

ΑΜΚΑ*

A.1 Στοιχεία Φοίτησης

Βαθμίδα Σπουδών*

Πλήρης Αριθμός Μητρώου Φοιτητή*

Τμήμα*

Έτος Εγγραφής*

Τρόπος Εισαγωγής

Πανελλήνιες εξετάσεις

Με χρήση της διάταξης του 5% για τα άτομα με σοβαρές παθήσεις (ακόμα και σε περίπτωση μετεγγραφής)

Άλλος τρόπος εισαγωγής

Παρακαλώ αναφέρετε τον τρόπο εισαγωγής σας, αν είναι άλλος.

Εξάμηνο Φοίτησης*

Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (υποχρεωτικό για μεταπτυχιακούς φοιτητές)

Ποιός είναι ο αριθμός των μαθημάτων που έχετε περάσει μέχρι τώρα;

Πότε δώσατε το τελευταίο σας μάθημα (έτος);

A.2 Στοιχεία Επικοινωνίας

Τηλέφωνο Οικίας*

Κινητό Τηλέφωνο*

Τηλέφωνο Έκτακτης Ανάγκης (σε περίπτωση που υπάρχει, αναγράψτε εναλλακτικό τηλέφωνο επικοινωνίας).*

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (συμπληρώστε το e-mail που υποβάλατε στη Γραμματεία του Τμήματός σας για να αποκτήσετε πρόσβαση στην η-Τάξη του ΕΚΠΑ) .*

Εναλλακτική διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (συμπληρώστε το e-mail που χρησιμοποιείτε για την καθημερινή σας επικοινωνία).

Όνομα Χρήστη Εφαρμογής Τηλεδιάσκεψων

Messenger

Skype

WhatsApp

Viber

Ναι

Όχι

Αν χρησιμοποιείτε κάποια άλλη εφαρμογή για τηλεδιάσκεψη, παρακαλώ συμπληρώστε το όνομά της και το όνομα χρήστη που χρησιμοποιείτε.

A.3 Διεύθυνση Κατοικίας και Μετακίνηση

Οδός και αριθμός*

Πόλη*

Ταχυδρομικός κώδικας*

Μέρος Β. Στοιχεία Αναπηρίας, Διαταραχής, Μαθησιακής Δυσκολίας ή Σοβαρής Πάθησης

B.0. Γνωμάτευση

Συμπληρώστε την περιγραφή της αναπηρίας, πάθησης, διαταραχής ή μαθησιακής δυσκολίας σας, όπως αναφέρεται στην επίσημη γνωμάτευση.

Συμπληρώστε την ημερομηνία και τον φορέα έκδοσης του βασικού εγγράφου γνωμάτευσής σας.

B.1. Περιγραφή

Επιλέξτε την πάθηση ή τη μαθησιακή σας δυσκολία.*

Ποια από τα παρακάτω ισχύουν ως προς την αναπηρία, σοβαρή πάθηση, διαταραχή ή μαθησιακή δυσκολία σας;*

- Τύφλωση ολική
- Τύφλωση μερική – χαμηλή ή μειωμένη όραση – μειωμένη οπτική οξύτητα
- Κώφωση ολική
- Κώφωση μερική - βαρηκοΐα
- Απώλεια ομιλίας
- Δυσαρθρία
- Κινητική αναπηρία άνω και κάτω άκρων
- Κινητική αναπηρία άνω άκρων
- Κινητική αναπηρία κάτω άκρων
- Διαταραχή ελλειμματικής προσοχής με ή χωρίς υπερκινητικότητα
- Διάχυτες νευροαναπτυξιακές διαταραχές – αυτισμός – Asperger
- Δυσαναγνωσία (δυσλεξίας)
- Δυσγραφία (δυσλεξίας)
- Δυσαριθμία (δυσλεξίας)
- Χρόνια/σοβαρή ασθένεια
- Ψυχοκοινωνικά προβλήματα

Ποια περίοδο της ζωής σας εμφανίστηκε η αναπηρία, πάθηση, διαταραχή ή μαθησιακή σας δυσκολία;*

Ποιο έτος εμφανίστηκε η πάθηση ή μαθησιακή σας δυσκολία;*

Χρησιμοποιείτε κάποιο βοήθημα και, αν ναι, ποιο είναι αυτό (π.χ. ακουστικό βαρηκοΐας, αναπηρικό αμαξίδιο);

Ποια από τα παρακάτω ισχύουν για εσάς;

- Είμαι χρήστης της Ελληνικής Νοηματικής Γλώσσας (ΕΝΓ).
- Γνωρίζω και χρησιμοποιώ τον κώδικα γραφής braille.
- Γνωρίζω και χρησιμοποιώ τον braille κώδικα μαθηματικών Nemeth.
- Έχω λάβει εκπαίδευση σε τεχνικές Κινητικότητας-Προσανατολισμού.

B.2. Βαθμός Ικανοτήτων

Προσδιορίστε τον βαθμό ικανοτήτων σας σε καθεμία από τις ακόλουθες λειτουργίες.

Όραση: η ικανότητά μου να αναγνωρίζω την μορφή, το μέγεθος, το σχήμα και το χρώμα των οπτικών ερεθισμάτων και να διαβάζω έγγραφο υλικό.*

Ακοή: η ικανότητά μου να αναγνωρίζω την ένταση, το ύψος, τη θέση και την ποιότητα των ήχων και της ομιλίας.*

Ομιλία: η ικανότητά μου να παράγω προφορικό λόγο που να είναι κατανοητός από άλλα άτομα.*

Μετακίνηση: η ικανότητά μου να βηματίζω, να ανεβαίνω σκάλες, να σκαφαλώνω, να σκύβω και να ισορροπώ.*

Επιδεξιότητα: η ικανότητά μου να πιάνω, να κρατάω, να περιστρέφω κάτι, να γράφω, και να χειρίζομαι έντυπα (π.χ. βιβλία, εφημερίδες, έγγραφα).*

Μέρος Γ. Εμπόδια Δραστηριότητας και Περιορισμοί Συμμετοχής

Γ.1. Μετακίνηση

Ποια από τα παρακάτω ισχύουν για εσάς;

Η διαδρομή από το τόπο κατοικίας μου έως το τμήμα φοίτησής μου δεν είναι προσβάσιμη.

Η πάθησή μου ή η φαρμακευτική αγωγή που λαμβάνω επηρεάζει τη μνήμη ή/και τον προσανατολισμό μου.

Η πάθησή μου ή η φαρμακευτική αγωγή που λαμβάνω επηρεάζει τη δυνατότητά μου να μετακινηθώ.

Περιστασιακά χρειάζομαι συνοδεία για να μετακινηθώ.

Αδυνατώ να μετακινηθώ χωρίς συνοδεία.

Αδυνατώ να μετακινηθώ χωρίς μεταφορά από κατάλληλο όχημα.

Με ποιο τρόπο μετακινείστε από και προς το τμήμα φοίτησής σας;

Ιδιόκτητο ΙΧ

Ιδιωτικό όχημα τρίτου προσώπου

Μέσα Μαζικής Μεταφοράς

Μίσθωση οχήματος

Ποια είναι η μέγιστη απόσταση που μπορείτε να μετακινηθείτε με ή χωρίς συνοδεία και σε ποιους χώρους ακριβώς χρειάζεστε συνοδεία;

Γ.2. Προσβασιμότητα Χώρων

Σε ποιους από τους παρακάτω χώρους του Τμήματος που σπουδάζετε διαπιστώνετε ότι η πρόσβασή σας είναι δύσκολη ή προβληματική;

Εξωτερικούς χώρους

Είσοδο

Σκάλες

Διαδρόμους

Αναβατόρια

Ανεγκυστήρες

Αίθουσες διδασκαλίας

Αμφιθέατρα

Εργαστήρια

Τουαλέτες

Κυλικείο

Γραμματεία

Βιβλιοθήκη

Ποιοι συγκεκριμένοι χώροι του Τμήματος όπου σπουδάζετε δεν είναι καθόλου προσβάσιμοι και γιατί;

Γ.3. Συμμετοχή στα Μαθήματα, τα Εργαστήρια ή τις Εκπαιδευτικές Ασκήσεις

Βαθμολογείστε τις παρακάτω δραστηριότητες συμμετοχής σας στο μάθημα (0-καθόλου ως 5-τέλεια).

Ακούω και καταλαβαίνω τι λέει ο διδάσκων.

Βλέπω, διαβάζω και καταλαβαίνω τι γράφει στον πίνακα ο διδάσκων.

Βλέπω, διαβάζω και καταλαβαίνω τι προβάλλει στην οθόνη ο διδάσκων.

Διατυπώνω τις απορίες μου στο διδάσκοντα.

Κρατάω σημειώσεις κατά τη διάρκεια του μαθήματος.

Παραμένω συγκεντρωμένος και ακίνητος καθ' όλη τη διάρκεια του μαθήματος.

Συμμετέχω στα εργαστήρια και τις εργαστηριακές ή κλινικές ασκήσεις.

Συνευρίσκομαι χωρίς πρόβλημα σε ένα χώρο με πολλά άτομα.

Διεκπεραιώνω τις εργασίες που αναθέτει ο διδάσκων.

Συνεργάζομαι με άλλα άτομα σε ομαδικές εργαστηριακές ασκήσεις/πείραματα/εργασίες.

Παρακαλώ αναφέρετε άλλες δραστηριότητες στις οποίες αντιμετωπίζετε δυσκολίες, αν υπάρχουν, και προτείνετε ρυθμίσεις, διευθετήσεις ή προσαρμογές για να αρθούν τα εμπόδια και να βελτιωθεί η συμμετοχή σας στο μάθημα.

Γ.4. Μελέτη και Διεκπεραίωση Εργασιών

Βαθμολογίστε τις παρακάτω δραστηριότητες μελέτης και διεκπεραίωσης εργασιών (0-καθόλου ως 5-τέλεια).

Συγκεντρώνω το εκπαιδευτικό υλικό από όλες τις πηγές (π.χ. συγγράμματα, η-τάξη).

Οργανώνω τη μελέτη μου.

Έχω πλήρη πρόσβαση στο εκπαιδευτικό υλικό, επειδή είναι σε προσβάσιμη μορφή.

Χειρίζομαι το εκπαιδευτικό υλικό (π.χ. ξεφύλλισμα βιβλίων).

Συγκεντρώνομαι κατά τη διάρκεια της μελέτης.

Κατανοώ το εκπαιδευτικό υλικό (δηλ. δεν έχω γνωστικές δυσκολίες).

Απομνημονεύω το εκπαιδευτικό υλικό (δηλ. έχω δυνατή μνήμη).

Συνεργάζομαι με άλλα άτομα σε ομαδικές εργασίες.

Διεκπεραιώνω τις εργασίες που αναθέτει ο διδάσκοντας.

Παρακαλώ αναφέρετε άλλες δραστηριότητες στις οποίες αντιμετωπίζετε δυσκολίες, αν υπάρχουν, και προτείνετε ρυθμίσεις, διευθετήσεις ή προσαρμογές για να αρθούν τα εμπόδια και να βελτιωθεί η μελέτη και να επιτευχθεί η διεκπεραίωση εργασιών.

Γ.5. Κοινωνικοποίηση

Βαθμολογίστε τις παρακάτω δραστηριότητες κοινωνικοποίησης εντός της Πανεπιστημιακής Κοινότητας (0-καθόλου ως 5-τέλεια).

Συμμετέχω σε προφορικές συζητήσεις.

Συμμετέχω σε γραπτές συζητήσεις.

Ξεκινάω συζήτηση με συμφοιτητές μου.

Λαμβάνω μέρος σε συζητήσεις στις οποίες εμπλέκονται πολλά άτομα.

Δε δέχομαι αρνητικές συμπεριφορές από συμφοιτητές μου.

Παρακαλώ αναφέρετε άλλες δραστηριότητες στις οποίες αντιμετωπίζετε δυσκολίες, αν υπάρχουν, και προτείνετε ρυθμίσεις, διευθετήσεις ή προσαρμογές για να αρθούν τα εμπόδια και να βελτιωθεί η κοινωνικοποίησή σας.

Γ.6. Συμμετοχή στις Εξετάσεις

Ποιες είναι οι ρυθμίσεις, διευθετήσεις ή προσαρμογές που θεωρείτε ότι θα συντελούσαν στην απρόσκοπτη συμμετοχή σας στις εξετάσεις;

Να γράφω σε ηλεκτρονικού υπολογιστή.

Να χρησιμοποιώ Υποστηρικτικές Τεχνολογίες (π.χ. μεγεθυντή).

Να γράφω με βοηθό γραφής.

Να διαβάζω με βοηθό ανάγνωσης.

Να χρησιμοποιώ Διερμηνέα ΕΝΓ.

Να λαμβάνω τα θέματα σε προσβάσιμο μορφότυπο (π.χ. braille, προσβάσιμο έγγραφο MS-Word).

Να έχω επιπλέον χρόνο εξέτασης.

Να έχω χρόνο ανάπαυσης (διαλείμματα) κατά τη διάρκεια της εξέτασης.

Να εξετάζομαι σε ξεχωριστό χώρο.

Να εξετάζομαι σε χώρο με λίγα άτομα.

Να εξετάζομαι σε προσβάσιμο χώρο.

Να κοινοποιούνται στον εξεταστή οι μαθησιακές μου δυσκολίες, ώστε να μην κριθώ βαθμολογικά για λάθη που προκύπτουν από αυτές (π.χ. λάθη ορθογραφίας).

Αναφέρετε άλλες λύσεις που θεωρείτε ότι θα συμβάλλουν στην απρόσκοπτη συμμετοχή σας στις εξετάσεις.

Μέρος Δ. Ηλεκτρονικοί Υπολογιστές (ΗΥ)

Εφόσον έχετε στην κατοχή σας κάποια/ες από τις παρακάτω συσκευές, συμπληρώστε τα χαρακτηριστικά που ζητούνται.

Μάρκα και λειτουργικό σύστημα σταθερού ΗΥ

Μάρκα και λειτουργικό σύστημα φορητού ΗΥ

Μάρκα, μοντέλο και λειτουργικό σύστημα tablet

Μάρκα, μοντέλο και λειτουργικό σύστημα smartphone

Αν δεν είστε χρήστης ΗΥ, παρακαλώ σημειώστε τους λόγους.

Δε γνωρίζω πώς να τον χρησιμοποιήσω.

Δε μου χρειάστηκε ποτέ ως τώρα.

Δεν έχω στην κατοχή μου ΗΥ.

Αδυνατώ να χρησιμοποιήσω ΗΥ.

Δυσκολεύεστε ή αδυνατείτε να χρησιμοποιήσετε κάποια από τα παρακάτω μέρη του ΗΥ;

Πληκτρολόγιο

Ποντίκι

Οθόνη

Ηχεία

Εκτυπωτής

Σαρωτής

Παρακαλώ εξηγήστε τι σας δυσκολεύει στη χρήση τους.

Ποια από τα παρακάτω προγράμματα ενός ΗΥ δε γνωρίζετε πώς να τα χρησιμοποιείτε;

Word

Excel

PowerPoint

E-mail

Φυλλομετρητής Ιστού (browser)

Μέρος Ε. Υποστηρικτικές Τεχνολογίες (ΥΤ)

Αν χρησιμοποιείτε κάποιο λογισμικό ΥΤ (π.χ. σύστημα μετατροπής κειμένου σε ομιλία, αναγνώστη οθόνης, εικονικό πληκτρολόγιο) ή/και κάποια συσκευή (π.χ. διακόπτες, οθόνη braille, μεγεθυντή), σημειώστε ποια είναι αυτά ακριβώς (π.χ. NVDA 2018.3 και Braille ALVA USB 640 Comfort).

Επιθυμώ να γίνει αξιολόγηση των ικανοτήτων μου και πρόταση ΥΤ.

Έχω συμμετάσχει στην αποτίμηση συσκευών ΥΤ.

Ημερομηνία συμμετοχής

Μέρος Στ. Συγγράμματα

Ποια από τα παρακάτω ισχύουν για εσάς;

Μπορώ να κάνω μόνος μου αίτηση για τα συγγράμματα που δικαιούμαι στο σύστημα ΕΥΔΟΞΟΣ.

Μπορώ να παραλάβω τα συγγράμματα που δικαιούμαι από τα σημεία διανομής των εκδοτικών οίκων.

Χρειάζομαι τα συγγράμματα που δικαιούμαι σε προσβάσιμη μορφή.

Μπορώ να κάνω μόνος μου αίτηση για προσβάσιμα συγγράμματα στο σύστημα ΕΡΜΟΦΙΛΟΣ.

Εφόσον χρειάζεστε συγγράμματα σε προσβάσιμη μορφή, ποιος είναι ο επιθυμητός μορφότυπος;

Προσβάσιμο έγγραφο MS-Word (.docx)

Μεγαλοεκτύπωση (.docx)

Ηχητική απόδοση με συνθετική φωνή (.mp3)

Αρχείο έτοιμο προς εκτύπωση κειμένου braille (.brf)

Ψηφιακό ακουστικό βιβλίο (DAISY)

Ψηφιακό προσβάσιμο βιβλίο (EPUB)

Ψηφιακή μορφή ανάγλυφων σχημάτων (.jpg)

Προσβάσιμη φόρμα φορητού εγγράφου (.pdf)

Απλό κείμενο (.docx)

Εμπλουτισμένο κείμενο (.docx)

Μαθηματικά αρχεία LaTeX (.tex)

Μουσικά αρχεία (.midi)

Αν επιλέξατε μεγαλοεκτύπωση, τότε ποια είναι η επιθυμητή γραμματοσειρά και το μέγεθός της;

Μέρος Ζ. Επίλογος

Μπορείτε να προσθέσετε προτάσεις και παρατηρήσεις για οποιοδήποτε θέμα (μαθήματα, πρόσβαση κλπ).

Ονοματεπώνυμο βοηθού συντάκτη

Ενημέρωση για τη συλλογή και επεξεργασία προσωπικών δεδομένων

Η Μονάδα Προσβασιμότητας του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (ΕΚΠΑ) σας ενημερώνει ότι συλλέγει και επεξεργάζεται τα προσωπικά δεδομένα που δηλώσατε πιο πάνω (απλά και ειδικών κατηγοριών) με σκοπό την υλοποίηση των Υπηρεσιών που προσφέρει (και που περιγράφονται αναλυτικά στην ιστοθέση της access.uoa.gr) στο πλαίσιο της εκπλήρωσης των υποχρεώσεών μας, που επιβάλλονται από την ισχύουσα νομοθεσία, για τους φοιτητές και το προσωπικό μας. Η συλλογή και η επεξεργασία των δεδομένων σας γίνεται με τα άρθρα 6 παρ. 1 περίπτωση (γ) και το άρθρο 9 παρ. 2 (ζ) του Γενικού Κανονισμού 2016/679. Τα προσωπικά σας δεδομένα θα παραμείνουν στη διάθεση του ΕΚΠΑ για χρονικό διάστημα που καθορίζεται από το ισχύον ανά περίπτωση νομικό και κανονιστικό πλαίσιο και ακολούθως θα διαγραφούν. Κατά το πιο πάνω χρονικό διάστημα αποδέκτες των προσωπικών σας δεδομένων θα είναι το προσωπικό του ΕΚΠΑ, στο πλαίσιο της εκτέλεσης των καθηκόντων που τους ανέθεσε το Πανεπιστήμιο ως υπεύθυνος επεξεργασίας. Για το χρονικό διάστημα που τα προσωπικά σας δεδομένα θα παραμείνουν στη διάθεση του ΕΚΠΑ έχετε τη δυνατότητα να ασκήσετε το δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης, επικαιροποίησης, περιορισμού της επεξεργασίας, αντίταξης και φορητότητας σύμφωνα με τους όρους του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα 2016/679 (Ε.Ε.). Επίσης, έχετε δικαίωμα αναφοράς στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα στη διεύθυνση www.dpa.gr. Μπορείτε να επικοινωνήσετε με τη Μονάδα Προσβασιμότητας του ΕΚΠΑ στη διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας access@uoa.gr. Το ΕΚΠΑ έχει ορίσει Υπεύθυνο Προσωπικών Δεδομένων με τον οποίο μπορείτε να επικοινωνήσετε στη διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας dpo@uoa.gr.

Αφού συμπληρώσετε την ΚαΠ, την αποστέλετε μαζί με μία φωτογραφία σας και τις Ιατρικές σας Γνωματεύσεις στη διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας της Μονάδας Προσβασιμότητας του ΕΚΠΑ: access@uoa.gr.

Όνοματεπώνυμο*

Ημερομηνία*

Έλαβα γνώση, αποδέχομαι τα ανωτέρω και υποβάλλω τη Φόρμα Καταγραφής Περιορισμών Δραστηριότητας και Συμμετοχής Φοιτητή και τις σχετικές ιατρικές γνωματεύσεις.*