



BÜ-ME-BGM-FRM-7.3-02

ÖĞRENCİLERİN GEREKSİNİM DUYDUĞU AKADEMİK DESTEKLERİ BELİRLEME ANKETİ

Sevgili öğrenciler;

Bu anket, çeşitli konularda yaşamakta olduğunuz güçlükleri (varsa) belirlemek ve gerekli destek hizmetlerin oluşturulmasını sağlamak amacıyla hazırlanmıştır. Vereceğiniz bilgiler bilimsel amaçlar dışında kullanılmayacaktır.

Katılımınız için teşekkür ederiz.

BÖLÜM I

Demografik Bilgiler

Aşağıda yer alan kişisel bilgilerinizi içeren sorulara ilişkin yanıtlarınızı kutuları (X) sembolüyle işaretleyerek ya da (.....) boşluklara yazarak belirtiniz.

1. Cinsiyetiniz:

Kadın

Erkek

2. Doğum Tarihiniz:

.....

3. Eğitiminize devam ettiğiniz düzey

.....

4. Sınıfınız:

Hazırlık

1. Sınıf

2. Sınıf

3. Sınıf

4. Sınıf

Diğer (belirtiniz)

5. Fakülteniz/Meslek Yüksekokulunuz:

Diş Hekimliği Fakültesi

Eczacılık Fakültesi

Eğitim Fakültesi

Fen Edebiyat Fakültesi

Güzel Sanatlar Tasarım ve Mimarlık Fakültesi

Hukuk Fakültesi

Hazırlayan: Engelli Öğrenci Birimi Temsilcisi:
Dr. Öğr. Üyesi Özgül Güler Bülbül
Merkez Personeli: Araş. Gör. Sıla ACUN

Revizyon Tarihi:
Revizyon
Numarası:

Onaylayan: Merkez Müdürü
Doç. Dr. Filiz KALELİOĞLU

Sayfa Sayısı:1/5
Uygulama Tarihi:
30.09.2022



- İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi
- İletişim Fakültesi
- Mühendislik Fakültesi
- Sağlık Bilimleri Fakültesi
- Ticari Bilimler Fakültesi
- Tıp Fakültesi
- Adana Sağlık Hizmetleri MYO
- Anadolu Organize Sanayi Bölgesi MYO
- Kahramankazan MYO
- Konya Sağlık Hizmetleri MYO
- Sağlık Hizmetleri MYO
- Sosyal Bilimler MYO
- Teknik Bilimler MYO
- Yabancı Diller Yüksekokulu
- Devlet Konservatuvarı
- Avrupa Birliği ve Uluslararası İlişkiler Enstitüsü
- Eğitim Bilimleri Enstitüsü
- Fen Bilimleri Enstitüsü
- Gıda Tarım ve Hayvancılığı Geliştirme Enstitüsü
- Sağlık Bilimleri Enstitüsü
- Sosyal Bilimler Enstitüsü
- Transplantasyon ve Gen Bilimleri Enstitüsü
- Yanık, Yangın ve Doğal Afetler Enstitüsü

6. Bölümünüz (Örneğin; endüstri mühendisliği, işletme, fizyoterapi, vs.):

.....

7. Yarıyıl not ortalamanız (4 üzerinden)

.....

8. Genel not ortalamanız (4 üzerinden):

.....

BÖLÜM II

Yaşanılan Güçlükler

Görme, işitme, hareket etme, zihinsel çaba gerektiren işlemlerde yaşadığınız güçlükler ya da duygusal/davranışsal olarak akranlarınızdan farklı özellikler göstermeniz sebebiyle:

1. Geçmiş yaşantınızda herhangi bir tanı aldınız mı?

- Evet Hayır

* Evet ise aşağıdaki soruları cevaplayınız. Hayır ise 6. soruya geçiniz.

Hazırlayan: Engelli Öğrenci Birimi Temsilcisi:
Dr. Öğr. Üyesi Özgül Güler Bülbül
Merkez Personeli: Araş. Gör. Sıla ACUN

Revizyon Tarihi:
Revizyon
Numarası:

Onaylayan: Merkez Müdürü
Doç. Dr. Filiz KALELİOĞLU

Sayfa Sayısı:2/5
Uygulama Tarihi:
30.09.2022

2. Tanınız (raporunuzda yazan ifade)

.....

3. Raporunuzda belirtilen tanınızı nasıl gruplarsınız? (Birden fazla işaretleme yapabilirsiniz.)

- İşitme yetersizliği
 Görme yetersizliği
 Zihinsel yetersizlik
 Özgül öğrenme güçlüğü
 Hareket güçlüğü/bedensel yetersizlik
 Otizm Spektrum Bozukluğu (Otizm, asperger sendromu, atipik otizm vd.)
 Dikkat eksikliği hiperaktivite bozukluğu
 Ruhsal problem
 Davranışsal problem
 Diğer (belirtiniz)

4. Aldığınız bu tanı ile ilişkili olarak tedavi ya da eğitim desteği aldınız mı?

- Evet Hayır

* Evet ise aşağıdaki soruları cevaplayınız. Hayır ise 6. soruya geçiniz.

5. Aldığınız eğitim desteği nedir? (Birden fazla işaretleme yapabilirsiniz.)

- Eğitim desteği aldım (özel ders, kurs, özel eğitim, vb.)
 Aç tedavisi gördüm.
 Fizik tedavi aldım.
 Ruhsal/davranışsal destek aldım.
 Diğer (belirtiniz).....

6. Üniversite yaşamında sizden beklenen akademik görevler (dersi dinleme/katılma, ders çalışma, ödev yapma, sınava hazırlanma vb.) ile ilgili desteğe ihtiyaç duyuyor musunuz?

- Evet
 Hayır (*Form biter)

7. Üniversitedeki akademik başarınızı artırmak için aşağıda listelenen konu alanlarından eğitime/desteğe ihtiyaç duyduklarınızı işaretleyiniz (Birden fazla işaretleme yapabilirsiniz.)

- Çalışma hedefleri belirleme
 Çalışma performansını ve çalışma sürecini kayıt etme
 Kendini değerlendirme
 Zaman yönetimi

Hazırlayan: Engelli Öğrenci Birimi Temsilcisi: Dr. Öğr. Üyesi Özgül Güler Bülbül Merkez Personeli: Araş. Gör. Sıla ACUN	Revizyon Tarihi: Revizyon Numarası:
Onaylayan: Merkez Müdürü Doç. Dr. Filiz KALELİOĞLU	Sayfa Sayısı:3/5 Uygulama Tarihi: 30.09.2022



- Bilgi ezberleme
- Bilgileri uzun süreli belleğe aktarma ve hatırlama
- Çalışmayı organize etme ve plan yapma
- Sınavlara hazırlanma
- Motivasyon
- Diğer (Yukarıdakiler dışında gereksinim duyduğunuz başka bir akademik destek varsa yazınız.)

8. Akademik başarınızı arttırmak amacıyla bir eğitim alacak olsanız eğitimin veriliş şekli için tercihiniz ne olurdu?

- Yüz yüze
- Çevrimiçi
- Hibrit (bir kısmı yüz yüze, bir kısmı çevrimiçi)

9. Bu eğitimin hangi günlerde planlamasını tercih edersiniz?

- Hafta içi mesai saatleri (09.00-17.00)
- Hafta içi mesai saatleri dışında
- Hafta sonu
- Saati istediğim şekilde belirleyebilmeliyim.
- Diğer.....

10. Bu eğitimin hangi yöntem ile verilmesini tercih edersiniz?

- Bireysel
- Küçük grup (1-10 kişi)
- Büyük grup (10-50 kişi)
- Diğer.....

11. Özel gereksinimli öğrencilerin akademik başarılarını arttırmak için bir eğitim programı hazırlıyoruz. Bu eğitim programını hazırlarken ÖĞRETİM ELEMANLARININ almasında fayda olduğunu düşündüğünüz konuları işaretleyiniz (Birden fazla işaretleme yapabilirsiniz).

- Özel gereksinimli öğrencilerin özellikleri
- Ders anlatım yönteminde uyarlama
- Sınav sorusu hazırlama/sınavı uyarlama
- Ders materyallerini hazırlama/mevcut materyalleri uyarlama
- Öğrencinin sınıfta en uygun yere oturmasını sağlama
- Diğer.....

Hazırlayan: Engelli Öğrenci Birimi Temsilcisi: Dr. Öğr. Üyesi Özgül Güler Bülbül Merkez Personeli: Araş. Gör. Sıla ACUN	Revizyon Tarihi: Revizyon Numarası:
Onaylayan: Merkez Müdürü Doç. Dr. Filiz KALELİOĞLU	Sayfa Sayısı:4/5 Uygulama Tarihi: 30.09.2022



12. Akademik gelişiminizi desteklemek amacıyla kurumdan beklentileriz nedir?

.....
.....

13. Akademik gelişiminizi destekleyecek bir eğitim programından beklentileriniz (konular, sunuş şekli, materyal, değerlendirme, vb.) nedir?

.....
.....

14. Varsa eklemek istedikleriniz:

.....
.....

Hazırlayan: Engelli Öğrenci Birimi Temsilcisi: Dr. Öğr. Üyesi Özgül Güler Bülbül Merkez Personeli: Araş. Gör. Sıla ACUN	Revizyon Tarihi: Revizyon Numarası:
Onaylayan: Merkez Müdürü Doç. Dr. Filiz KALELİOĞLU	Sayfa Sayısı:5/5 Uygulama Tarihi: 30.09.2022