



**ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS**

Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

SEDE CENTRALE

AREA UNIVERSITÀ – SCUOLA - FAMIGLIA

**QUESTIONARIO RILEVAMENTO DATI**

Allegato 1 – Settore Università

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

N \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

1. Sesso: Maschio  Femmina

2. Oltre alla sordità, hai altre disabilità? SI  NO

*Se sì, quali?*

.....  
.....  
.....

3. Utilizzi protesi acustiche? SI  NO

*Se SI, quando le indossi?* Sempre  Spesso  Qualche volta  Mai

4. Hai impianto cocleare? SI  NO

5. Che tipo di percorso educativo ri-abilitativo hai seguito?

Oralismo  Lingua dei Segni  Bimodale

6. Con chi vivi:

Solo  Genitori  Coniuge/Convivente  Altri familiari  Amici e/o coinquilini

**Il Questionario presente è da rinviare compilato a [usf@ens.it](mailto:usf@ens.it) e [protocollo@ens.it](mailto:protocollo@ens.it) prima scadenza entro il **31 Gennaio 2019**; seconda scadenza entro e non oltre il **28 Febbraio 2019**.**

**Grazie per la preziosa collaborazione!**



## ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS

Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

SEDE CENTRALE

AREA UNIVERSITÀ – SCUOLA - FAMIGLIA

### AREA UNIVERSITA'

**7. Sei iscritto presso un Ateneo Universitario?**

SI  NO

*Se sì, quale?* Specifica di seguito ateneo e corso di studio:

.....  
.....  
.....

**8. Se no, perchè?** (sono possibili più risposte)

- Mancanza di mezzi di trasporto per raggiungere la sede
- Mancanza di assistente alla comunicazione/interprete LIS
- Mancanza di tutor prendi appunti e/o stenotipia
- Difficoltà a seguire le lezioni
- Difficoltà nello studio e/o materiale di studio eccessivo
- Costi troppo elevati
- Hai preferito andare a lavorare
- Non ho interesse per lo studio
- Altro (\_\_\_\_\_ )
- Non so rispondere

**9. Pensi che la tua sordità sia stata uno svantaggio nel tuo percorso di studi?** (barra solo una risposta)

Sì, moltissimo  Sì, molto  Abbastanza  Solo in parte  Per niente

**10. Ti ritieni soddisfatto di come l'Ateneo ha risposto alle tue necessità?**

*(per esempio disponibilità della segreteria e/o ufficio disabili)*

Per niente  Poco  Abbastanza  Molto

**11. I professori si sono mostrati aperti e disponibili alle tue necessità durante le lezioni e gli esami?**

SI  NO

**12. Come valuti complessivamente la tua esperienza universitaria?**

Molto positiva  Positiva  Abbastanza positiva  Mediocre  Negativa



## ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS

Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società

SEDE CENTRALE

AREA UNIVERSITÀ – SCUOLA - FAMIGLIA

### 13. Hai frequentato corsi, fatto attività extracurricolari? (es. convegni, seminari, workshops)

SI  NO

*Se no, perché?* Specifica \_\_\_\_\_

### 14. Quale supporto utilizzi per seguire le lezioni?

- Interprete LIS
- Ripetitore Labiale
- Sottotitoli a distanza
- Tutor prendi appunti
- Nessun supporto
- Altro \_\_\_\_\_

### 15. Qual è il monte ore in cui hai diritto al supporto scelto?

*(interprete LIS/ripetitore labiale/tutor prendi appunti/tutor di studio/ ecc)*  ore totali