



Questionario CInAP

Gentile Studente/ssa,

siamo interessati a conoscere la Sua opinione sul CInAP, sul personale che vi opera e sui servizi che offre. La ringraziamo per la collaborazione e la sincerità dei giudizi che vorrà esprimere e le garantiamo il rispetto dell'anonimato.

Sesso: M F Età: _____ Dipartimento di _____

Corso di Laurea (CdL) in _____

Laurea triennale Laurea Specialistica/Magistrale Laurea a ciclo unico Dottorato di ricerca

SEZ. 1 - PERCORSO FORMATIVO

1. Per l'A.A. 2018/2019 a quale anno di corso si è iscritto/a?

Matricola (vai al box 1) _____ in corso _____ fuori corso/ripetente (vai al box 2)

BOX 1 - SOLO PER MATRICOLE

1.1) Quali ritiene siano le principali ragioni per cui ha deciso di iscriversi all'Università?

- Per l'interesse verso il corso di studi che ho deciso di intraprendere
- Per avere maggiori possibilità nella ricerca di un lavoro
- Per i suggerimenti dei docenti della scuola secondaria
- Per i servizi di supporto alla didattica erogati in favore di persone con disabilità
- Per la vicinanza al luogo di residenza
- Perché non sapevo cosa fare in alternativa
- Altro da specificare _____

1.2) Da chi ha reperito informazioni utili alla scelta del corso di laurea che ha intrapreso?

- Dalle giornate di orientamento organizzate dalla scuola secondaria prima della maturità
- Da eventi informativi organizzati dall'Ateneo di Catania (Salone dello studente, Open Day, ecc.)
- Dal sito dell'Università
- Dai social network
- Da familiari, amici, compagni di classe, conoscenti, ecc.
- Altro da specificare _____

1.3) Era a conoscenza dell'esistenza del CInAP quando ha deciso di iscriversi all'università di Catania? SI NO
Se SI, da chi lo ha appreso? _____

BOX 2 - SOLO PER I FUORI CORSO O RIPETENTI

1.4) Quali ritiene siano le ragioni del suo rallentamento negli studi?

- Una o più materie particolarmente complesse
- Servizi di supporto alla didattica non sufficienti
- Altri impegni (lavoro, famiglia, ecc.)
- Difficoltà personali/familiari
- Problemi di salute
- Perdita di motivazione/interesse nei confronti dello studio
- Altro da specificare _____

1.5) Quali ritiene possano essere i supporti utili ad affrontare il suo rallentamento negli studi?

- Attività di mediazione con i docenti
- Counseling psicologico
- Potenziamento dei servizi di tutorato per il supporto allo studio
- Disponibilità di ausili tecnologici
- Accessibilità dei locali universitari
- Fruizione di materiale didattico in formato accessibile
- Altro da specificare _____

1.6) Ha mai pensato di rivolgersi al CInAP per affrontare questa difficoltà? SI NO
Se NO, per quale motivo? _____



2. Numero complessivo di esami sostenuti _____ su un totale di _____
3. Frequenta regolarmente le lezioni previste dal Suo CdL? SI NO
Se NO, per quale motivo?
 Difficoltà di spostamento
 Sovraffollamento in aula
 Altri impegni (lavoro, studio, ecc.)
 Problemi di salute
 Difficoltà relazionali
 Disinteresse
 Altro _____
4. I locali universitari che frequenta sono accessibili? SI NO
Se NO, indichi la sede e le tipologie di barriere architettoniche esistenti _____
5. Ha incontrato difficoltà nell'entrare in relazione con i colleghi? SI NO
Se SI, per quale motivo? _____
6. Ha incontrato difficoltà nell'entrare in relazione con i docenti del suo CdL? SI NO
Se SI, per quale motivo? _____
7. È a conoscenza della presenza del Docente Referente per il CInAP presso il suo Dipartimento? SI NO
Se SI, lo ha mai contattato? NO SI
per quale motivo? _____

SEZ. 2 - CInAP

8. Da quanto tempo conosce il CInAP?
 pochi mesi
 0-5 anni
 5-10 anni
 10-15 anni
9. Il nostro Centro, ubicato in Via A. di Sangiuliano n. 259, è accessibile? SI NO
Se NO, per quale motivo? _____
10. La struttura è confortevole ed accogliente? SI NO
Se NO, per quale motivo? _____
11. Le informazioni contenute sul sito sono presentate in modo chiaro? SI NO
Se NO, per quale motivo? _____
12. Consulta le news pubblicate periodicamente sul nostro sito? SI NO
Se SI, come valuta questo servizio? _____



13. **Attribuisca un valore (min 1, max 5) al personale in ordine alle seguenti dimensioni di analisi:**

Qualità e completezza delle informazioni				
1	2	3	4	5
Disponibilità e chiarezza				
1	2	3	4	5
Professionalità e competenza				
1	2	3	4	5

14. **Come valuta gli orari di ricevimento al pubblico (min 1, max 5)?**

1	2	3	4	5
<i>scomodi</i>	<i>poco comodi</i>	<i>sufficientemente comodi</i>	<i>abbastanza comodi</i>	<i>comodi</i>

15. **Come valuta i tempi di attesa durante gli orari di ricevimento (min 1, max 5)?**

1	2	3	4	5
<i>lunghi</i>	<i>discretamente lunghi</i>	<i>sufficientemente brevi</i>	<i>abbastanza brevi</i>	<i>brevi</i>

16. **Attribuisca un giudizio complessivo su questo Centro (min 1, max 5)?**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

SEZ. 3 - SERVIZI E ATTIVITÀ

17. **Usufruisce dei servizi erogati dal Centro?**

SI

NO

Se No, PASSI ALLA DOMANDA N. 22

Se SI, da quanto tempo?

- pochi mesi
 0-5 anni
 5-10 anni
 10-15 anni

18. **Di quale servizio/i ha usufruito negli anni precedenti al 2018?**

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Supporto nelle prove d'ingresso ai Corsi di Laurea | <input type="checkbox"/> Esonero dal pagamento delle tasse universitarie |
| <input type="checkbox"/> Tutor Part-time/Tutor didattico | <input type="checkbox"/> Trasporto |
| <input type="checkbox"/> Tutor LIS | <input type="checkbox"/> Servizio Navetta CInAP |
| <input type="checkbox"/> Tutor Specialistico | <input type="checkbox"/> Supporto informatico |
| <input type="checkbox"/> Counseling psicologico | <input type="checkbox"/> Placement/Collocamento Mirato |
| <input type="checkbox"/> Counseling orientativo | <input type="checkbox"/> Appelli riservati |
| <input type="checkbox"/> Counseling sociale | <input type="checkbox"/> Ausili informatici |
| <input type="checkbox"/> Assistenza allo sport/CUS | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

19. **Di quale servizio/i ha usufruito nell'Anno 2018?**

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Supporto nelle prove d'ingresso ai Corsi di Laurea | <input type="checkbox"/> Esonero dal pagamento delle tasse universitarie |
| <input type="checkbox"/> Tutor Part-time/Tutor didattico | <input type="checkbox"/> Trasporto |
| <input type="checkbox"/> Tutor LIS | <input type="checkbox"/> Servizio Navetta CInAP |
| <input type="checkbox"/> Tutor Specialistico | <input type="checkbox"/> Supporto informatico |
| <input type="checkbox"/> Counseling psicologico | <input type="checkbox"/> Placement/Collocamento Mirato |
| <input type="checkbox"/> Counseling orientativo | <input type="checkbox"/> Appelli riservati |
| <input type="checkbox"/> Counseling sociale | <input type="checkbox"/> Ausili informatici |
| <input type="checkbox"/> Assistenza allo sport/CUS | <input type="checkbox"/> Altro _____ |



20. **Indichi il grado di soddisfazione per i servizi che ha utilizzato nell'Anno 2018 (min 1, max 5)**

Supporto nelle prove d'ingresso ai Corsi di Laurea	1	2	3	4	5
Esonero dal pagamento delle tasse universitarie	1	2	3	4	5
Tutor Part-time/Tutor didattico	1	2	3	4	5
Tutor LIS	1	2	3	4	5
Trasporto	1	2	3	4	5
Servizio Navetta CInAP	1	2	3	4	5
Tutor Specialistico	1	2	3	4	5
Counseling psicologico	1	2	3	4	5
Counseling sociale	1	2	3	4	5
Counseling orientativo	1	2	3	4	5
Placement/Collocamento Mirato	1	2	3	4	5
Supporto informatico	1	2	3	4	5
Appelli riservati	1	2	3	4	5
Ausili informatici	1	2	3	4	5
Assistenza allo sport/CUS	1	2	3	4	5
Altro specificare _____	1	2	3	4	5

21. **Quanto ritiene utili i servizi del CInAP per il proseguimento del Suo percorso formativo (min 1, max 5)?**

1	2	3	4	5
<i>Per niente</i>	<i>Poco</i>	<i>sufficientemente</i>	<i>abbastanza</i>	<i>molto</i>

Per quali motivi?

- per completare il percorso universitario intrapreso
- per superare i momenti di difficoltà
- per instaurare rapporti significativi
- per trovare un lavoro soddisfacente
- per acquisire consapevolezza delle mie risorse e dei miei limiti
- altro specificare _____

22. **Garantire “pari opportunità” agli studenti con disabilità e/o DSA, significa prevedere:**

- Prove di esame equipollenti
- Misure compensative per lo svolgimento degli esami
- Misure dispensative per non svolgere determinate prestazioni
- Riduzione del programma delle diverse discipline di studio
- Supporti didattici e/o tecnologici funzionali ai bisogni specifici di ciascuno
- Tutor che possano affiancare lo studente durante l'esame per eventuali suggerimenti
- Altro, _____

Il CInAP vorrebbe accogliere suggerimenti in merito a iniziative e/o attività da sponsorizzare per favorire la diffusione della cultura dell'inclusione all'Università.

Se è interessato a proporre una sua idea, elabori un piccolo progetto descrittivo della stessa (max 1 pagina) e lo invii al seguente indirizzo: cinap2@unict.it.

La mail dovrà avere come oggetto “IdeAzione” e riportare Nome, Cognome e recapito telefonico.

Grazie per la Sua Disponibilità



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA

CInAP - Centro per l'Integrazione Attiva e Partecipata
Servizi per la Disabilità e i DSA



Via A. Di Sangiuliano, 259 - 95131 Catania - Tel. 0957307192 - Fax 0957307191
www.cinap.unict.it - e-mail: cs.cinap@unict.it