



## Questionario CInAP

Gentile Studente/ssa,  
saremmo interessati a conoscere la Sua opinione su questo Centro, sul personale che vi opera e sui servizi che offre. Il questionario è suddiviso in sezioni ed è garantito l'anonimato. La ringraziamo per la collaborazione e la sincerità dei giudizi che vorrà esprimere.

Sesso: † M † F    Et : \_\_\_\_\_

Iscritto/a presso il Dipartimento (ex Facolt ) di \_\_\_\_\_

Corso di Laurea (CdL) in \_\_\_\_\_

† Laurea di I livello   † Laurea Specialistica/Magistrale   † Laurea Magistrale a ciclo unico

### SEZ. 1 - PERCORSO FORMATIVO

1. Quanti esami ha sostenuto sul totale previsto per il suo Corso di Laurea?

N° Esami sostenuti \_\_\_\_\_ su un totale di \_\_\_\_\_

2. Per l'A.A. 2014/2015 a quale anno di corso si   iscritto/a?

\_\_\_\_\_ in corso    \_\_\_\_\_ fuori corso    \_\_\_\_\_ ripetente

#### SOLO PER I FUORI CORSO O RIPETENTI

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

- Una o pi  materie particolarmente pesanti
- Inadeguato dimensionamento dei servizi di supporto alla didattica
- Altri impegni (lavoro, ecc.) che tolgono tempo allo studio
- Difficolt  personali/familiari
- Difficolt  specifiche legate al CdL prescelto
- Problemi di salute
- Perdita di motivazione/interesse nei confronti dello studio
- Percorso formativo non rispondente alle aspettative iniziali
- Altro da specificare \_\_\_\_\_

2.2) Ha mai pensato di rivolgersi al CInAP per affrontare questa difficolt ?   † SI   † NO

Se NO, per quale motivo?

\_\_\_\_\_

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

- Attivit  di mediazione con i docenti
- Counseling psicologico
- Attivazione di servizi di tutorato di supporto allo studio
- Altro da specificare \_\_\_\_\_

3. Frequenta regolarmente le lezioni previste dal Suo CdL?

† SI   † NO

Se NO, per quale motivo?

- Difficolt  di spostamento
- Altri impegni (lavoro, studio, ecc.)
- Difficolt  relazionali
- Disinteresse
- Altro \_\_\_\_\_



4. I locali universitari sono accessibili? † SI † NO  
Se NO, indichi la sede e le tipologie di barriere architettoniche esistenti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Ha mai contattato i docenti durante l'orario di ricevimento? † SI † NO
6. Scambia materiale didattico ed informazioni con i colleghi? † SI † NO
7. Ha incontrato difficoltà nell'entrare in relazione con i colleghi? † SI † NO  
Se SI, per quale motivo? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Ha riscontrato difficoltà nell'organizzazione del Suo percorso di studi? † SI † NO  
Se SI, per quale motivo?  
 L'articolazione degli orari delle lezioni  
 Il sovraffollamento in aula  
 Limitate opportunità di colloqui con i docenti  
 Carenza di attrezzature tecnologiche di supporto  
 Eccessivo carico di studio  
 Altro \_\_\_\_\_

## SEZ. 2 - CInAP

9. Quanti sono, secondo Lei, gli studenti con disabilità iscritti all'Università di Catania?  
 Da 1 a 50  
 Da 51 a 150  
 Da 151 a 300  
 Da 301 a 500  
 Oltre 500
10. Da quanto tempo conosce il CInAP?  
 pochi mesi  
 0-5 anni  
 5-10 anni  
 10-15 anni  
 Non conosco il Centro (**PASSI ALLA DOMANDA N. 31**)
11. Il nostro Centro, ubicato in Via A. di Sangiuliano n. 259, è accessibile? † SI † NO  
Se NO, per quale motivo? \_\_\_\_\_
12. La struttura è confortevole ed accogliente? † SI † NO  
Se NO, per quale motivo? \_\_\_\_\_
13. Le informazioni contenute sul sito sono presentate in modo chiaro? † SI † NO  
Se NO, per quale motivo? \_\_\_\_\_
14. Ha mai letto il notiziario del Centro pubblicato periodicamente sul nostro sito? † SI † NO  
Se SI, come valuta questa iniziativa? \_\_\_\_\_



15. Il personale dell'ufficio è disponibile?

- Sempre
- Spesso
- Qualche volta
- Mai

16. Il personale dell'ufficio è competente?

- Sempre
- Spesso
- Qualche volta
- Mai

17. Come valuta gli orari di ricevimento al pubblico?

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

18. Come valuta i tempi di attesa durante gli orari di ricevimento?

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

19. Qual è il Suo giudizio complessivo su questo Centro?

- Ottimo
- Buono
- Mediocre
- Scadente

20. Ha osservazioni, suggerimenti e/o proposte di miglioramento per quanto riguarda i servizi da erogare e/o le attività di questo Centro?

---

---

---

## SEZ. 3 - SERVIZI E ATTIVITÀ

21. Ha effettuato un primo colloquio d'ingresso al CInAP con uno dei nostri psicologi? † SI † NO

se SI, secondo Lei è servito a:

- Conoscerla e valutare le sue necessità
- Presentare il Centro e le modalità con cui opera
- Condividere il progetto formativo individualizzato
- Attivare servizi
- Non so
- Altro \_\_\_\_\_

22. Usufruisce dell'esonero dal pagamento delle tasse universitarie? † SI † NO

23. Usufruisce di altri servizi erogati dal Centro? † SI † NO

Se No, PASSI ALLA DOMANDA N. 30

Se SI, da quanto tempo?

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



**24. Di quale servizio/i ha usufruito nell'Anno 2014?**

- Supporto nelle prove d'ingresso ai Corsi di Laurea
- Trasporto
- Tutor Part-time/Tutor didattico
- Tutor LIS
- Tutor Specialistico
- Ausili informatici
- Counseling psicologico
- Counseling orientativo
- Counseling sociale
- Placement/Collocamento Mirato
- Supporto informatico
- Assistenza allo sport/CUS
- Altro \_\_\_\_\_

**25. Negli anni precedenti al 2014, ha usufruito di servizi erogati da questo Centro? † SI † NO**

Se sì, di quali?

- Supporto nelle prove d'ingresso ai Corsi di Laurea
- Trasporto
- Tutor Part-time/Tutor didattico
- Tutor LIS
- Tutor Specialistico
- Ausili informatici
- Counseling psicologico
- Counseling orientativo
- Counseling sociale
- Placement/Collocamento Mirato
- Supporto informatico
- Assistenza allo sport/CUS
- Altro \_\_\_\_\_

**26. A Suo giudizio, quali compiti dovrebbe svolgere il tutor?**

- Sostenere lo studente nelle sue difficoltà organizzative
- Svolgere un ruolo di "guida relazionale" per migliorare le sue abilità comunicative e le relazioni sociali
- Supportare lo studente nello studio
- Frequentare le lezioni al posto dello studente
- Trasferire tecniche efficaci per migliorare il metodo di studio
- Sviluppare e sostenere la fiducia nelle proprie capacità e potenzialità di apprendimento
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**27. Quanto ritiene utili i servizi del CInAP per il proseguimento del Suo percorso formativo?**

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

Per quali motivi?

---

---

---

**28. Ritiene utile la promozione di attività extradidattiche rivolte agli studenti dell'Ateneo per la diffusione della cultura dell'inclusione? † SI † NO**

Se SI, quale tipologia di attività?

---

---

---



29. Quali sono le aree di intervento su cui ritiene che il CInAP dovrebbe potenziare i propri servizi per promuovere una maggiore cultura dell'inclusione all'Università?

---

---

---

30. Garantire "pari opportunità" agli studenti con disabilità, significa prevedere:

- Prove di esame equipollenti
- Idonee misure compensative nello svolgimento degli esami
- 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, \_\_\_\_\_

*Grazie per la Sua Disponibilità*