**FIRAT ÜNİVERSİTESİ**





**ENGELLİLER ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ**

**DEĞERLENDİRME ANKET FORMU**

Bu anket engelli öğrencilerimizin üniversitede ne gibi sıkıntılarla karşılaştıklarını belirleyebilmek ve üniversitemiz Engelli Öğrenci Birimi’nin sunduğu hizmeti geliştirebilmek amacıyla yapılmaktadır. Bize yardımcı olabilmek için lütfen aşağıdaki soruları herhangi bir kişisel bilginizi paylaşmadan içtenlikle yanıtlayınız.

**1.** **Üniversiteye ulaşımınızı nasıl sağlıyorsunuz?**

Yürüyerek ( ) Dolmuşla ( ) Özel araçla ( ) Diğer ( )

**2.** **Kampüsünüzde engelinize uygun düzenlemeler mevcut mu?**

Evet ( ) Hayır ( )

Yanıtınız ‘Hayır’ ise eksiklikleri yazınız: ....................................................................................

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

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

**3.** **Eğitim gördüğünüz binada engelinize uygun düzenlemeler mevcut mu?**

Evet ( ) Hayır ( )

Yanıtınız ‘Hayır’ ise eksiklikleri yazınız: ....................................................................................

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

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

**4.** **Kampüs içinde kullandığınız alanlarda (yemekhane, kütüphane vb.) engelinize uygun düzenlemeler mevcut mu?**

Evet ( ) Hayır ( )

Yanıtınız ‘Hayır’ ise eksiklikleri yazınız: ....................................................................................

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

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

**5.** **Engelli Öğrenci Birimi’nden nasıl haberdar oldunuz?**

Kayıt esnasında öğrendim ( )

Akademik danışmanım/Ders hocam bilgilendirdi ( )

İdari personelden öğrendim ( )

Arkadaşlarımdan öğrendim ( )

Diğer ( )

**6.** **Engelli Öğrenci Birimi’ni ne sıklıkla kullanıyorsunuz?**

Hemen her gün ( ) Haftada 2-3 gün ( )

Haftada 1 gün ( ) Ayda birkaç kez ( )

Yılda birkaç kez ( ) Hiç kullanmadım ( )

**7.** **Engelli Öğrenci Birimi’ne ulaşımda sıkıntı yaşıyor musunuz?**

Evet ( ) Hayır ( )

Yanıtınız ‘Evet’ ise yaşadığınız sıkıntıyı yazınız: .......................................................................

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

**8.** **Engelli Öğrenci Birimi’nde yer alan malzemeleri yeterli buluyor musunuz?**

Evet ( ) Hayır ( )

Yanıtınız ‘Hayır’ ise eksiklikleri yazınız: ....................................................................................

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

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

**9.** **Engelli Öğrenci Birimi’nin sizin engelinize göre düzenlendiğini düşünüyor musunuz?**

Evet ( ) Hayır ( )

Yanıtınız ‘Hayır’ ise eksiklikleri yazınız: ....................................................................................

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

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

**10.** **Engelli Öğrenci Birimi’nde sizin engelinize yönelik hizmet sunulduğunu düşünüyor musunuz?**

Evet ( ) Hayır ( )

Yanıtınız ‘Hayır’ ise eksiklikleri yazınız: ....................................................................................

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

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

**11.** **Engelli Öğrenci Birimi’ni yeterince aktif buluyor musunuz?**

Evet ( ) Hayır ( ) Kısmen ( )

**12.** **Sizce Engelli Öğrenci Birimi’nde engelli öğrenciler düzenli olarak toplantı yapıp paylaşımda bulunmalı mı?**

Evet ( ) Hayır ( )