|  |
| --- |
| **Анкета образовательных потребностей абитуриентов с ОВЗ и инвалидностью** |

***Уважаемый абитуриент!***

***Благодарим за внимание, проявленное к нашему исследованию.***

*В целях расширения доступности высшего образования для людей с ОВЗ и инвалидностью и повышения эффективности образовательного процесса просим заполнить данную анкету.*

*Все результаты будут использованы в обобщенном виде.*

**Укажите, пожалуйста (напишите):**

1. Ваше имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Пол *(обведите кружком нужный вариант ответа)*
	1. Мужской
	2. Женский
5. **В каком населенном пункте Вы проживаете и учитесь на данный момент?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. **Определились ли Вы со своей будущей профессией?** *(отметьте галочкой нужный вариант ответа)*
	1. Да, я твердо уверен какую профессию буду получать
	2. Определился, но некоторые сомнения имеются
	3. Я вижу свое профессиональное будущее лишь в общих чертах
	4. Нет
7. **Если определились, то укажите, какую профессию Вы выбрали?** *(напишите в свободной строке)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. **Какие аргументы при выборе профессии Вы учитываете в первую очередь?** *отметьте галочкой не более двух вариантов ответа)*
	1. Популярность, престиж профессии
	2. Доход, который она приносит
	3. Несложность получения профессии
	4. Соответствие семейной традиции
	5. Соответствие профессии моим увлечениям, хобби
	6. Карьерные перспективы
	7. Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. **На какие источники информации Вы ориентируетесь при выборе профессии?** *отметьте галочкой не более трех вариантов ответа)*
	1. Родители
	2. Друзья
	3. Учителя
	4. Телевидение
	5. Результаты тестирования по профессиональной ориентации
	6. Информация от работодателей
	7. Информация на сайтах учебных заведений
	8. Информация в социальных сетях, блогах, пабликах и т.д.
	9. Информация в справочниках и на справочных сайтах
	10. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. **Нужна ли Вам помощь специалиста по профориентации при выборе профессии?** *(отметьте галочкой нужный вариант ответа)*
	1. Да
	2. Нет
	3. Нет, так как я уже консультировался
	4. Не знаю
11. **Если Вы точно знаете, куда будете поступать для получения высшего профессионального образования, то укажите ВУЗ** *(напишите в свободной строке)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Какие формы обучения Вам удобны для получения знаний и квалификации по выбранной профессии?** *(отметьте галочкой нужный вариант ответа)*
	1. Очное обучение в группе со студентами без ограничений по здоровью
	2. Очное обучение в группе со студентами с ОВЗ и инвалидностью
	3. Очно-заочное обучение в группе со студентами без ограничений по здоровью
	4. Очно-заочное обучение в группе со студентами с ОВЗ и инвалидностью
	5. Заочное (в том числе дистанционно) обучение.
	6. Другое (укажите)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Какие ограничения по здоровью у Вас имеются?** *(отметьте галочкой вариант ответа)*
	1. По зрению
	2. По слуху
	3. Ограничения опорно-двигательного аппарата
	4. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Укажите Вашу группу/категорию инвалидности** *(отметьте галочкой вариант ответа)*
	1. I группы
	2. II группы
	3. III группы
	4. Ребенок-инвалид до 18 лет
4. **В чем у Вас могут возникнуть потребности при получении высшего образования? (Выберите нужное количество вариантов ответа)**
15.1. В социально-психологическом сопровождении;
15.2. В специальном оборудовании;
15.3. В помощи ассистента-помощника;
15.4. В разработке индивидуальной образовательной программы обучения;
15.5. В специальном маршрутно-ориентированном обеспечение доступной среды (подъемники, пандусы, адаптированные лифты и другое дополнительное оборудование).
5. **Какое техническое оборудование и специальные услуги Вам необходимы при обучении в учреждении высшего образования? (Выберите нужное количество вариантов ответа)**
16.1. Звукоусиливающее оборудование, услуги переводчика русского жестового языка и т.д.;
16.2. Электронные лупы, сканирующие машины, синтезатор речи и т.д.;
16.3. Специализированные парты и стулья, автоматизированное рабочее место и т.д.;
16.4. Никакое;
16.5. Другое (укажите)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. **Считаете ли Вы, что программу обучения для лиц с инвалидностью и ОВЗ необходимо изменять и адаптировать под их потребности?** *(отметьте галочкой нужный вариант ответа)*
	1. Нет, программы обучения должны быть для всех одинаковой
	2. Да, программы обучения должны быть адаптированы (индивидуальны) под потребности людей с ОВЗ и инвалидностью
7. **Укажите, пожалуйста, Ваши контакты: электронный адрес, телефон (по желанию)** *(напишите в свободной строке)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***БЛАГОДАРИМ ЗА УЧАСТИЕ!***