

სკრინინგ-ანკეტა

სპეციალური საგანმანათლებლოს საჭიროებების განსაზღვრა

სქესი: 1) მამრ. ; 2) მდედრ. ; ასაკი: 1) 17 წლის 2) 18 წლის 3) 19 წლის 4) სხვა -----.

#	კითხვა	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
1	გაქვთ სპეციალური საჭიროებები?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
თუ თქვენი პასუხია “დიახ” გთხოვთ დააკონკრეტოთ:			
1ა	ეტლით მოსარგებლე <input type="checkbox"/> ;		
1ბ	დამოუკიდებლად გადაადგილების სირთულე <input type="checkbox"/> ;		
1გ	მხედველობის სირთულე (ბრმა ან სუსტადმხედველი) <input type="checkbox"/> ;		
1დ	სმენის სირთულე (ყრუ ან დაქვეითებული სმენით) <input type="checkbox"/> ;		
1ე	სხვა: _____.		
2	გაქვთ სპეციალური საგანმანათლებლო საჭიროება?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
3	თქვენთვის სირთულეს წარმოადგენს მარტივი არითმეტიკული ოპერაციების (მიმატება, გამოკლება, გამრავლება, გაყოფა) განხორციელება კალკულატორის გარეშე.	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
4	ტექსტის წაკითხვა თქვენგან განსაკუთრებულ ძალისხმევას მოითხოვს?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
5	გიჭირთ შინაარსის გამოტანა წაკითხული ტექსტიდან?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
6	გჭირდებათ სპეციალური, განსხვავებული დახმარება ბიბლიოთეკაში	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
7	თქვენი ხელნაწერის გარჩევა და წაკითხვა რთულია?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
8	ხელით წერისას დამაბულობასა და ტკივილს გრძნობთ?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
9	წერისას ხშირად ანაცვლებთ, ტოვებთ ან არასწორად (სარკისებურად) წერთ ასოებს?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
10	ხშირად უშვებთ შეცდომებს უყურადღებობის გამო?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
11	ხართ შვილიანი დედა და ვერ ახერხებთ რეგულარად დაესწროთ ლექციებს	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
12	ხართ აფხაზეთიდან ან შიდა ქართლიდან დევნილი და ვერ ახერხებთ ლექციებზე რეგულარულად დასწრებას	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
13	ლექციის ან სხვა აქტივობისთვის განკუთვნილი დრო არ გყოფნით	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
14	კითხვას ხშირად პასუხობთ ბოლომდე მოსმენის გარეშე?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
15	გამოცდებზე გჭირდებათ განსაკუთრებული პირობები, მეტი ან ნაკლები დრო ან განსხვავებული მაგიდა და სკამი	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
16	ხართ სოციალურად დაუცველი?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
17	ხართ ეროვნული უმცირესობის წარმომადგენელი?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
18	თუ ხართ ეროვნული უმცირესობის წარმომადგენელი გიჭირთ თუ არა კომუნიკაცია ქართულ ენაზე?	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>

