

## EATA EUROPEJSKIE TOWARZYSTWO ANALIZY TRANSAKCYJNEJ FORMULARZ WYRAZU WYMAGAŃ DOSTĘPNOŚCI

Ten formularz został stworzony by pomóc w identyfikacji i wyrażeniu potrzeb i wymagań w zakresie dostępności do różnych form dostosowań. Możesz wypełnić i aktualizować ten formularz kiedy tylko potrzebujesz i udostępnić go trenerom, superwizorom, egzaminatorom, lokalnym superwizorom egzaminu, koordynatorom językowym i innym osobom wspierającym twoje szkolenie lub przeprowadzającym testy.

### 1. Twoje dane

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Data wydarzenia (np. szkolenia, egzaminu, TEW itp.): \_\_\_\_\_

Miejsce wydarzenia: \_\_\_\_\_

### 2. Streszczenie Twoich Potrzeb

Proszę opisz swoje potrzeby w zakresie uczenia się dostępu lub wsparcia, które chcesz by zostały wzięte pod uwagę podczas wskazanego wydarzenia.

Przykłady:

- Mam dysleksję i pomaga mi dodatkowy czas na przetworzenie informacji.
- Egzaminy ustne są dla mnie szczególnie wymagające ze względu na wysoki poziom lęku.
- Jestem osobą z autyzmem i środowiska z dużym natężeniem bodźców sensorycznych i dystraktorów są dla mnie szczególnie wymagające, zwłaszcza podczas sesji grupowych.
- Mam trudności w poruszaniu się potrzebuję dostępu dla wózków.

Twoje potrzeby:

---

---

---

---

---

**3. Co pomaga ci działać najlepiej?**

Proszę opisz strategie, narzędzia lub podejścia, które będą wspierać cię podczas wydarzenia.

Przykłady:

- Dobrze pracuje mi się z materiałami wizualnymi i krótkimi pisemnymi podpowiedziami.
- Jasna i czytelna struktura i przejrzyste wymagania pomagają mi zmniejszyć poziom lęku.

Co pomaga mi działać najlepiej:

---



---



---



---



---



---

**4. Konkretny obszar, w którym potrzebujesz wsparcia**

Obszar wsparcia	Zaznacz (X) jeśli dotyczy	Dodatkowe informacje
Czas na przetwarzanie (np. na dyskusje lub na egzaminie)		
Preferencje komunikacyjne (np. pisemne/werbalne)		
Warunki egzaminów/testów (np. dodatkowy czas, przerwy)		
Potrzeby sensoryczne (np. hałas, zapachy, światło, siedzenie)		
Uczestnictwo w grupie (np. przejrzystość ról, kolejność mówienia)		
Wsparcie językowe (np. nie-natywna osoba mówiąca po angielsku)		
Wsparcie emocjonalne/psychologiczne		

Dostępność w zakresie mobilności – dostępność fizyczna		
Wsparcie ludzkie (np. osoby asystenci dla organizacji)		
Metody alternatywne (np. werbalne dyktowanie z transkrypcją)		
Zastosowanie technologii (np. wykorzystanie urządzeń wspierających)		
Środowisko (np. zgaszenie świateł, siedzenie przy oknie)		
Tłumaczenie		
Inne (proszę opisać)		

**5. Czy jest coś jeszcze o czym chcesz byśmy wiedzieli?**

---

---

---

---

---

---

---

**6. Komu chcesz udostępnić ten formularz?**

Zachęcamy cię by podzielić się tym formularzem z każdą osobą zaangażowaną w twoje szkolenie lub egzaminowanie, w tym:

- nauczycielami lub facylitatorami
- superwizorami
- egzaminatorami/ewaluatorami egzaminu
- obserwatorami (egzaminy na nauczyciela)
- superwizantami (egzaminy na superwizora)
- koordynatorami programu lub osobami wspierającymi
- innymi (wpisz): \_\_\_\_\_

Dziękujemy za informacje, postaramy się spełnić twoje potrzeby najlepiej jak potrafimy.