

## ANKET

Bedensel, fiziksel, zihinsel, ruhsal ve duygusal herhangi bir nedenle aşağıdaki konularda güçlük yaşıyor, zorlanıyor musunuz?

1) Gözlük takmanıza rağmen görme güçlüğü çekiyor musunuz?

Kullanmıyorum  Hayır  Biraz  Çok

2) İşitme cihazları kullanmanıza rağmen işitme güçlüğü çekiyor musunuz?

Kullanmıyorum  Hayır  Biraz  Çok

3) Yürümek veya merdiven çıkmakta güçlük yaşıyor musunuz?

Hayır  Biraz  Çok

4) Hatırlama ya da dikkatinizi toplamakta güçlük çekiyor musunuz?

Hayır  Biraz  Çok

5) Kendinize bakım konusunda (kişisel öz bakım) güçlük yaşıyor musunuz?

Hayır  Biraz  Çok

6) İletişim kurmakta sorun (kendinizi ifade etme ya da başkalarını anlama) güçlük yaşıyor musunuz?

Hayır  Biraz  Çok

### **ÖĞRENCİNİN:**

Adı ve Soyadı : \_\_\_\_\_

Cep Telefonu : \_\_\_\_\_

E-Posta : \_\_\_\_\_