

## **ANEXOS**

ANEXO A - QUESTIONÁRIO DE PESQUISA SOBRE INCLUSÃO SOCIAL:  
PROFESSOR

1. EM SUA OPINIÃO VOCÊ CONSIDERA ESTA INSTITUIÇÃO INCLUSIVA?
2. VOCÊ CONSIDERA QUE O CORPO DOCENTE DESTA INSTITUIÇÃO ESTÁ PREPARADO PARA RECEBER PESSOAS EM CONDIÇÃO DE NECESSIDADES EDUCACIONAIS ESPECIAIS?
3. A INSTITUIÇÃO EM QUE VOCÊ TRABALHA POSSUI ALGUM DESSES (AS) PROFISSIONAIS QUE O (A) AUXILIE NA COMUNICAÇÃO?  
  - ☐ INTÉRPRETE DE LIBRAS
  - ☐ GUIA-INTÉRPRETE PARA SURDOCEGOS
  - ☐ PROFESSOR(A) OU ATENDENTE PARA A COMUNICAÇÃO ALTERNATIVA *(USO DE PRANCHAS DE ALFABETO, PLACAS OU FICHAS COM DESENHOS E FIGURAS, CARTAZES ETC., A FIM DE AUXILIAR AS PESSOAS COM DIFICULDADES NA FALA)*
  - ☐ PROFESSOR (A) COM CONHECIMENTO DO SISTEMA BRAILLE
  - ☐ PROFESSOR (A) COM CONHECIMENTO DA LIBRAS
  - ☐ POSSUI, MAS NÃO PRECISA *(MARCAÇÃO ÚNICA)*
  - ☐ NÃO SABE OU NÃO POSSUI *(MARCAÇÃO ÚNICA)*
  - ☐ OUTROS
4. COMO VOCÊ VÊ A INCLUSÃO DE PESSOAS COM NECESSIDADES ESPECIAIS (PNNE'S) NO ENSINO SUPERIOR?
5. VOCÊ TRABALHA OU JÁ TRABALHOU COM ALUNO EM CONDIÇÃO DE NECESSIDADE EDUCACIONAL ESPECIAL? SE SIM, COMO FOI OU ESTÁ SENDO ESTA EXPERIÊNCIA?
6. VOCÊ CONTA COM ALGUM TIPO DE RECURSO TECNOLÓGICO OU PESSOAL PARA FACILITAR O ACESSO DE PNEE NO PROCESSO DE ENSINO?
7. VOCÊ RECEBEU INFORMAÇÕES PRÉVIAS SOBRE AS ESPECIFICIDADES DESTE ALUNO? POR QUEM?

8. COMO SE DÁ A SUA INTERRELAÇÃO COM ESTE ALUNO? ELE PRECISA DE ACOMPANHAMENTO ESPECIAL? DE QUE NATUREZA?
9. VOCÊ RECEBEU CAPACITAÇÃO PARA TRABALHAR COM ALUNOS COM NECESSIDADES EDUCACIONAIS ESPECIAIS?
10. COMO VOCÊ AVALIA O DESEMPENHO DO PNEE NA SUA DISCIPLINA?
11. COMO VOCÊ AVALIA A INTERAÇÃO DESSE ALUNO COM SEUS COLEGAS DE TURMA?
12. VOCÊ APLICA UMA METODOLOGIA ESPECIAL PARA AVALIAR SEU (S) PNEE (S)?
13. VOCÊ GOSTARIA DE COMPLETAR COM ALGUMA INFORMAÇÃO QUE NÃO FOI MENCIONADA NESTE QUESTIONÁRIO?

## ANEXO B - QUESTIONÁRIO DE PESQUISA SOBRE INCLUSÃO SOCIAL: INSTITUCIONAL

NOME:

CARGO/FUNÇÃO:

HÁ QUANTO TEMPO TRABALHA NA INSTITUIÇÃO:

1. EXISTE NA INSTITUIÇÃO UM NÚCLEO QUE SEJA RESPONSÁVEL PELA CRIAÇÃO DE AÇÕES AFIRMATIVAS PARA INCLUSÃO DE ALUNOS COM NECESSIDADES ESPECIAIS?
2. COMO FUNCIONA O NUCLEO E QUANTAS PESSOAS PARTICIPAM?
3. COMO ACONTECE A SELEÇÃO DESSE ALUNO?
4. QUANTO A CAPACITAÇÃO VOLTADA PARA O ATENDIMENTO DOS PNEE's. EXISTE NA INSTITUIÇÃO?
5. COMO A INSTITUIÇÃO TRATA E CONDICIONA O ACESSO E A PERMANÊNCIA DESSE ALUNO NA UNIVERSIDADE?
6. EXISTE ALGUMA RELAÇÃO ENTRE INSTITUIÇÃO E VIDA FAMILIAR DESSE ALUNO? COMO ISSO OCORRE?
7. QUAIS SUPORTES ESTRUTURAIS A INSTITUIÇÃO POSSUI QUE SEJAM VOLTADOS ÀS NECESSIDADES PECULIARES AOS PNEE'S?
8. QUANTOS PNEE's POR PROCESSO SELETIVO A UNIVERSIDADE RECEBE?
9. QUE TIPO DE NECESSIDADES ESPECIAIS SÃO CARACTERÍSTICOS DESSES ALUNOS NA INSTITUIÇÃO? QUAL PREDOMINÂNCIA?
10. QUAL O NÚMERO DE PNEE's QUE JÁ CONCLUÍRAM O CURSO SUPERIOR NESTA INSTITUIÇÃO? E QUAIS FORAM OS CURSOS?
11. ATUALMENTE, ESSES ALUNOS SE ENCONTRAM MATRICULADOS EM QUAIS CURSOS?
12. QUAL PERCENTUAL DE PNEE's QUE EVADIRAM? CITE OS MOTIVOS?

13. COMO A INSTITUIÇÃO PERCEBE A IMPORTÂNCIA DA INCLUSÃO DE PNEE's NO ENSINO SUPERIOR?
14. A UNIVERSIDADE POSSUI AUTONOMIA PARA DECIDIR EM ATENDER OU NÃO ESSES PNEE's? É OBRIGADA A ABRIR VAGAS POR LEI?
15. QUAL FAIXA ETÁRIA DESSES PNEE's?
16. EM QUE CLASSE SOCIAL ESTÁ INSERIDA?
17. HÁ ALGUMA PREDOMINÂNCIA DE UM CURSO ESCOLHIDO POR ESSES PNEE's?
18. QUAIS AS PERSPECTIVAS DE MELHORIAS, A LONGO PRAZO, QUANTO AOS ASPECTOS ESTRUTURAIS, ATITUDINAIS E EDUCACIONAIS? CITE ALGUMAS DELAS.
19. QUE BENEFÍCIOS HÁ PARA A COMUNIDADE COMO UM TODO, A INCLUSÃO DESSES SUJEITOS NO ENSINO SUPERIOR?
20. COMO SE DÁ A RELAÇÃO INSTITUIÇÃO X ALUNO? (COMO ELE É TRATADO AO CHEGAR NA UNIVERSIDADE: HÁ ALGUM ACOMPANHAMENTO ESPECIAL DESDE O 1º DIA DE AULA?)
21. A UNIVERSIDADE PARTICIPA DE CONGRESSOS, FÓRUMS OU RECEBE VERBAS DESTINADAS PARA ATENDER ESPECIFICAMENTE ESTES PNEE's?
22. VOCÊ GOSTARIA DE COMPLETAR COM ALGUMA OUTRA INFORMAÇÃO QUE NÃO FOI MENCIONADA NESTE QUESTIONÁRIO?

ANEXO C - QUESTIONÁRIO DE PESQUISA SOBRE INCLUSÃO SOCIAL:  
ESTUDANTE

1. QUAL SEU NOME?

2. QUAL SUA IDADE?

3. QUAL SUA NATURALIDADE?

4. QUAL SEU GÊNERO?

☐ MASCULINO

☐ FEMININO

5. QUAL SEU ESTADO CIVIL?

☐ SOLTEIRO (A)

☐ CASADO (A)

☐ OUTROS

6. VOCÊ TRABALHA ATUALMENTE? EM QUE RAMO DE ATIVIDADE?

7. COR OU RAÇA.

8. QUAL SEU CURSO?

9. QUAL SUA CONTRIBUIÇÃO MENSAL NA RENDA FAMILIAR? MARQUE A ALTERNATIVA.

☐ PRINCIPAL

☐ AUXILIAR

☐ NÃO CONTRIBUI

10. VOCÊ POSSUI CASA PRÓPRIA?

11. COMO VOCÊ CLASSIFICA SUA NECESSIDADE?

☐ CEGUEIRA

☐ BAIXA VISÃO

☐ SURDEZ

☐ DEFICIÊNCIA AUDITIVA

☐ SURDOCEGUEIRA

- ( ) DEFICIÊNCIA FÍSICA
  - ( ) DEFICIÊNCIA MENTAL/INTELECTUAL
  - ( ) TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO
  - ( ) SÍNDROME DE DOWN
12. AS SUAS SÉRIES INICIAIS FORAM CURSADAS NO ENSINO REGULAR OU EM EDUCAÇÃO ESPECIAL?
13. DE QUE FORMA VOCÊ ADENTROU A ESTA INSTITUIÇÃO? (VIA VESTIBULAR, VIA VESTIBULINHO, VIA COTAS).
14. EM SUA OPINIÃO VOCÊ CONSIDERA ESTA INSTITUIÇÃO INCLUSIVA?
15. EM TERMOS ATITUDINAIS QUAIS SÃO AS MAIORES DIFICULDADES PARA ACESSAR E PERMANECER NESTA INSTITUIÇÃO?
16. EM TERMOS ESTRUTURAIS, QUAIS SÃO AS MAIORES DIFICULDADES PARA ACESSAR E PERMANECER NESTA INSTITUIÇÃO?
17. SÃO UTILIZADOS INSTRUMENTOS TECNOLÓGICOS PARA GARANTIR SUA PLENA ACESSIBILIDADE? QUAIS?
18. VOCÊ CONSIDERA QUE O CORPO DOCENTE DESTA INSTITUIÇÃO ESTÁ PREPARADO PARA RECEBER PESSOAS EM CONDIÇÃO DE NECESSIDADES EDUCACIONAIS ESPECIAIS?
19. VOCÊ PRETENDE AVANÇAR PARA OS OUTROS NÍVEIS DE ESTUDO? (PÓS-GRADUAÇÃO, MESTRADO, DOUTORADO, PÓS-DOUTORADO).
20. COMO VOCÊ DESCREVE SUA PARTICIPAÇÃO NAS ATIVIDADES EDUCACIONAIS DO SEU CURSO?
21. VOCÊ JÁ SE SENTIU OU SE SENTE PREJUDICADO POR FALTA DE ADAPTAÇÕES METODOLÓGICAS, INSTRUMENTAIS E/OU CURRICULARES?
22. EXISTE FALTA DE ACESSIBILIDADE NO CAMINHO DE CASA ATÉ A INSTITUIÇÃO QUE ESTUDA?

23. QUE MEIO DE LOCOMOÇÃO VOCÊ UTILIZA?

- ☐ PARTICULAR
- ☐ DA PREFEITURA
- ☐ DO ESTADO
- ☐ DE INSTITUIÇÃO FILANTRÓPICA

24. SUA FAMÍLIA O APÓIA PARA QUE VOCÊ PROSSIGA EM SEUS ESTUDOS?  
COMENTE SUA RESPOSTA:

- ☐ SIM
- ☐ NÃO

25. VOCÊ JÁ SENTIU OU SE SENTE DISCRIMINADO DENTRO DESTA INSTITUIÇÃO DE ENSINO? EM CASO POSITIVO, EM QUE SITUAÇÃO ISSO OCORREU OU OCORRE?

26. A INSTITUIÇÃO EM QUE VOCÊ ESTUDA POSSUI ALGUM DESSES (AS) PROFISSIONAIS QUE O (A) AUXILIE NA COMUNICAÇÃO?

- ☐ INTÉRPRETE DE LIBRAS
- ☐ GUIA-INTÉRPRETE PARA SURDOCEGOS
- ☐ PROFESSOR(A) OU ATENDENTE PARA A COMUNICAÇÃO ALTERNATIVA *(USO DE PRANCHAS DE ALFABETO, PLACAS OU FICHAS COM DESENHOS E FIGURAS, CARTAZES ETC., A FIM DE AUXILIAR AS PESSOAS COM DIFICULDADES NA FALA)*
- ☐ PROFESSOR (A) COM CONHECIMENTO DO SISTEMA BRAILLE
- ☐ PROFESSOR (A) COM CONHECIMENTO DA LIBRAS
- ☐ POSSUI, MAS NÃO PRECISA *(MARCAÇÃO ÚNICA)*
- ☐ NÃO SABE OU NÃO POSSUI *(MARCAÇÃO ÚNICA)*
- ☐ OUTROS

27. VOCÊ TEM CONHECIMENTO DE ALGUÉM COM A MESMA NECESSIDADE ESPECIAL QUE A SUA QUE TENHA CONCLUÍDO O NÍVEL SUPERIOR?

28. COMO PERCEBE A ATITUDE DO PROFESSOR EM RELAÇÃO A VOCÊ EM SALA DE AULA?

- ☐ INDIFERENTE
- ☐ NORMAL COMO COM OS DEMAIS
- ☐ ESPECIAL



29. VOCÊ JÁ PENSOU EM DESISTIR? ACREDITA QUE TERÁ POSSIBILIDADE DE CONCLUIR O CURSO? COMENTE SUA RESPOSTA.
30. O MÉTODO DE AVALIAÇÃO APLICADO PARA VOCÊ E PARA OS DEMAIS É O MESMO?
31. VOCÊ GOSTARIA DE COMPLETAR COM ALGUMA OUTRA INFORMAÇÃO QUE NÃO FOI MENCIONADA NESTE QUESTIONÁRIO?