



Questionario di rilevazione delle esigenze formative nel campo delle tecnologie assistive*

Questo questionario è stato elaborato da un'equipe internazionale nell'ambito del progetto *Keeping Pace with Assistive Technology* (*Tenere il passo con lo sviluppo delle tecnologie assistive*) e indaga il bisogno di formazione sul tema specifico degli ausili tecnologici e dell'accessibilità sentito dai professionisti che lavorano con persone con disabilità.

L'Ausilioteca di Bologna coordina questo progetto che mira a promuovere e sviluppare le conoscenze e competenze di questi professionisti, indipendentemente dall'ambito nel quale operano: sanità, sociale, educazione/formazione, inserimento lavorativo.

Chiediamo la Sua collaborazione nella compilazione del questionario.

Il questionario non è anonimo, soprattutto perché ci teniamo a tenervi informati sui risultati e sugli sviluppi del progetto. Nell'elaborazione dei risultati e nella loro diffusione l'anonimato sarà naturalmente garantito.

I questionari possono essere compilati sul PC o manualmente e successivamente inviati a:
Ausilioteca
Via Giorgione 10
40133 Bologna

o via e-mail all'indirizzo: ragusto@ausilioteca.org

* L'espressione "tecnologie assistive" appare per la prima volta nella Legge n. 4 del 9 gennaio 2004 "Disposizioni per favorire l'accesso dei soggetti disabili agli strumenti informatici" (G.U. n. 13 del 17 gennaio 2004) ... b) «tecnologie assistive»: *gli strumenti e le soluzioni tecniche, hardware e software, che permettono alla persona disabile, superando o riducendo le condizioni di svantaggio, di accedere alle informazioni e ai servizi erogati dai sistemi informatici.*

Nel questionario è utilizzata come sinonimo dell'inglese Assistive Technology e con estensione agli ausili basati su tecnologie informatiche elettroniche, anche indipendenti dai computer.

NB – in alcuni punti del questionario "tecnologie assistive" verrà abbreviato con la sigla AT



PARTE 1: Dati personali

1. Nome e cognome _____ Regione in cui opera _____

Indirizzo di posta elettronica _____

2. Anni trascorsi dal conseguimento del titolo abilitante (diploma / laurea) _____

3. Barri la casella che corrisponde maggiormente al suo ruolo professionale:

terapista occupazionale		medico	
fisioterapista		infermiere	
logopedista		fornitore di ausili	
ingegnere o tecnico informatico / elettronico		consulente sugli ausili	
bioingegnere		assistente	
insegnante / educatore		altro (specificare)	
architetto			

4. Svolge la sua attività a tempo pieno o parziale? Barri la casella appropriata:

tempo pieno tempo parziale

5. Compili i campi che si riferiscono alla tipologia di ausili (cioè di **tecnologie assistive**) con cui ha a che fare durante il suo lavoro abituale nel contesto sanitario, educativo, dell'integrazione sociale, dell'inserimento lavorativo, o dell'assistenza domiciliare. Indichi quanto spesso le capita di fornire supporto a persone che utilizzano ausili per la comunicazione (AAC), il personal computer, ausili o sistemi di controllo ambientale (domotica):

	livello di coinvolgimento				
	mai	meno di 1 volta al mese	da 1 a 4 volte al mese	tra 5 e 10 volte al mese	più di 10 volte al mese
ausili per la comunicazione (AAC)					
uso del personal computer					
controllo ambientale					



6. Quali aree di intervento descrivono meglio l'obiettivo principale del suo intervento con persone che utilizzano tecnologie assistive? Indichi il suo livello di coinvolgimento in questi ambiti.

E' possibile indicare più ambiti. (gli ambiti sono descritti secondo le categorie dell'ICF)

aree di intervento	livello di coinvolgimento				
	mai	meno di 1 volta al mese	da 1 a 4 volte al mese	tra 5 e 10 volte al mese	più di 10 volte al mese
intervento diretto su strutture / funzioni corporee ad es.: linguaggio e comunicazione, motricità fine e prassie					
intervento diretto per lo sviluppo di attività funzionali ad es.: apprendimento dell'uso della posta elettronica / di produzione di testi scritti / del controllo dell'ambiente					
intervento diretto per realizzare la partecipazione sociale ad es.: comunicazione / inserimento lavorativo / tempo libero / accesso alla formazione / superamento barriere architettoniche					

altro (specificare)

7. In quali dei seguenti contesti fornisce supporto a persone che utilizzano le tecnologie assistive?

domicilio del soggetto	
luogo di lavoro del soggetto	
centro scolastico, centro di formazione professionale	
centro educativo, centro di integrazione sociale o del tempo libero	
ambito sanitario / riabilitativo	

altro (specificare)



8. Quando si occupa di utilizzo di tecnologie assistive, opera in un gruppo multidisciplinare?

si no

8a. Se ha risposto **sì**, chi sono i componenti del gruppo? Se ha risposto **no**, vada direttamente alla PARTE 2, domanda n° 9.

terapista occupazionale	
fisioterapista	
logopedista	
ingegnere o tecnico informatico / elettronico	
bioingegnere	
insegnante / educatore	
architetto	

medico	
infermiere	
fornitore di ausili	
consulente sugli ausili	
assistente	



PARTE 2 - Istruzione formale: esperienze e necessità

Con la PARTE 2 le chiediamo di ripensare alla sua esperienza e alle sue esigenze di **istruzione formale** sulle tecnologie assistive.

Con l'espressione "istruzione formale" si intende la frequenza di uno o più corsi che si concludono con una certificazione finale riconosciuta dallo Stato, come nel caso di un diploma o una laurea.

9. Ha ricevuto una specifica istruzione sulle tecnologie assistive all'interno del suo corso di studi abilitante (diploma o laurea)?

si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

9a. Se **sì**, quanto sono risultati utili questi insegnamenti nel prepararla agli aspetti del suo lavoro inerenti le tecnologie assistive? Se **no**, vada alla domanda 9b.

<input type="checkbox"/> inutili <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> poco utili <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> utili <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> molto utili <input type="checkbox"/>
---	--	---	---

Commenti:

9b. Se **non ha** ricevuto un'istruzione specifica all'interno del suo corso di studi abilitante, come si è formata/o un'istruzione sul modo di fornire supporto alle persone che utilizzano tecnologie assistive?

Scriva qui:



10. E' interessato a sviluppare conoscenze ed abilità nell'area delle tecnologie assistive attraverso una **istruzione formale**?

si no

Se ha risposto **no**, vada alla PARTE 3, domanda n° 11.

10a. Se ha risposto **sì**, indichi quali contenuti ritiene appropriati per la sua istruzione.

comunicazione alternativa e aumentativa (AAC)	
accesso assistito al personal computer e ai software	
accesso alle tecnologie (informazioni, servizi, finanziamenti, normative, etc.)	
controllo ambientale	
superamento delle barriere architettoniche	
domotica	
principi generali delle tecnologie assistive	
lavoro di equipe	
nozioni mediche / sanitarie	
caratteristiche delle disabilità sensoriali	
postura e mobilità	
postura e seduta	
funzioni cognitive (ad es.: memoria, percezione)	
strumenti di valutazione delle abilità / difficoltà della persona disabile (test, prove standardizzate, questionari validati, ...)	
conduzione di interventi basati sulle Tecnologie Assistive (programmazione e gestione)	
sviluppo di politiche e servizi	
conoscenza di tecnologie / sviluppi tecnologici	
supporto all'uso funzionale delle AT in differenti contesti (lavoro, educazione / scuola, domicilio, integrazione sociale)	
training e supporto ad altre persone che operano nel contesto del disabile	
sviluppo / miglioramento del contesto di vita della persona disabile (empowerment del contesto)	



PARTE 3 - Formazione pratica mirata all'attività lavorativa: esperienze e necessità

La PARTE 3 chiede di indicare i punti di forza ed i bisogni che individua nella sua esperienza lavorativa, ed anche dove la formazione pratica potrebbe rispondere alle necessità percepite.

11. Sta affrontando nuovi impegni / richieste derivanti da qualcuno dei seguenti aspetti?

	si	no	non so	non applicabile*
nuove disposizioni legislative nazionali o locali				
nuove tecnologie / sviluppi tecnologici				
cambiamento della tipologia di pazienti / soggetti				
aumento di richieste di interventi sulle AT				
cambiamento nel ruolo lavorativo / responsabilità / servizio				
cambiamento della collocazione del paziente / soggetto (ad es.; dall'ospedale al domicilio)				

altro (specificare)

* NON APPLICABILE = non rispondo alla domanda perché non riguarda la mia situazione

12. Ha effettuato qualche formazione pratica relativa alle tecnologie assistive successivamente al suo corso di studi abilitante?

si no



13. Se **sì**, che tipo di formazione ha ricevuto? Se **no**, vada alla domanda 13b.

<u>partecipazione a corsi / workshop in presenza</u>	
<u>esperienza di lavoro con una/un collega con competenze specialistiche</u>	
<u>tirocinio o stage presso una struttura specializzata</u>	
<u>visite di studio ad esempi di 'buone prassi'</u>	
<u>formazione a distanza (corsi su web)</u>	
<u>approfondimenti personali</u>	
<u>training derivante dal lavoro in un gruppo multidisciplinare</u>	
altro (specificare)	

13a. Se **ha** ricevuto della formazione, quanto è risultata utile?

inutile	
---------	--

poco utile	
------------	--

utile	
-------	--

molto utile	
-------------	--

Commenti:

13b. Se **non ha** ricevuto della formazione, come ha imparato a fornire supporto alle persone che utilizzano tecnologie assistive?

Scriva qui:



PARTE 4 - Analisi delle esigenze di formazione

La PARTE 4 è divisa in tre sezioni: (1) Strutture e funzioni corporee, (2) Attività, e (3) Partecipazione. Ogni sezione le chiede di considerare differenti aspetti del suo lavoro ed in quali di essi l'attività di formazione potrebbe risultare maggiormente utile.

PARTE 4a: Strutture e funzioni corporee

14. Indichi il suo livello di necessità di formazione rispetto ai fattori elencati nella tabella seguente. Indichi anche quale grado di approfondimento ritiene necessario.

I gradi di approfondimento sono stati classificati come segue:

Base – conoscenze e abilità introduttive, supponendo che non si possiedano conoscenze su questi temi, oppure che esse siano limitate.

Intermedio – conoscenze e abilità applicate e più complesse, si presume che siano già presenti alcune conoscenze ed abilità in questo ambito.

Avanzato - percorso di apprendimento autodeterminato, caratterizzato da una significativa quantità di studio autonomo; questo stadio potrebbe comportare un'elaborazione critica più approfondita rispetto a quelli precedenti.

strutture e funzioni corporee	livello di bisogno di formazione in AT					livello di approfondimento richiesto			
	nessuno (competenze adeguate alle richieste)	alto	medio	basso	nessuno (non me ne occupo)	base	inter-medio	avanzato	non applicabile
nozioni mediche / sanitarie									
disabilità sensoriali									
mobilità e postura									
seduta e postura									
funzioni cognitive (ad es.: memoria, percezione)									

altro (specificare)



PARTE 4b: Attività

15. Indichi il suo livello di necessità di formazione rispetto ai fattori elencati nella tabella seguente. Indichi anche quale grado di approfondimento del training ritiene necessario.

valutazione	livello di bisogno di formazione in AT					livello di approfondimento richiesto			
	nessuno (competenze adeguate alle richieste)	alto	medio	basso	nessuno (non me ne occupo)	base	inter-medio	avanzato	non applicabile
identificazione di esigenze di AT nell'utente									
valutazione di bisogni e risorse nell'utente									
valutazione della seduta									
valutazione del posizionamento									
valutazione delle possibilità di accesso fisico ed utilizzo di strumenti/ausili									
valutazione dell'ambiente fisico (ad es.: barriere)									
valutazione delle possibili soluzioni di tecnologie assistive									
raccomandazione di prodotti / tecnologie specifiche									

altro (specificare)



16. Indichi il suo livello di necessità di formazione rispetto ai fattori elencati nella tabella seguente. Indichi anche quale grado di approfondimento della formazione ritiene necessario.

intervento e verifica	livello di bisogno di formazione in AT					livello di approfondimento richiesto			
	nessuno (competenze adeguate alle richieste)	alto	medio	basso	nessuno (non me ne occupo)	base	inter-medio	avanzato	non applicabile
supporto alle abilità operative (ad es.: come far funzionare un apparecchio o un ausilio)									
personalizzazione di ausili o strumenti									
verificare / misurare i risultati degli interventi									
altro (specificare)									

17. Indichi il suo livello di necessità di formazione rispetto ai fattori elencati nella tabella seguente. Indichi anche quale grado di approfondimento ritiene necessario.

politiche ed erogazione di servizi	livello di bisogno di formazione in AT					livello di approfondimento richiesto			
	nessuno (competenze adeguate alle richieste)	alto	medio	basso	nessuno (non me ne occupo)	base	inter-medio	avanzato	non applicabile
modelli di erogazione di servizi									
iniziative politico / amministr. rilevanti									
altro (specificare)									



18. Indichi il suo livello di necessità di formazione rispetto ai fattori elencati nella tabella seguente. Indichi anche quale grado di approfondimento ritiene necessario.

dimestichezza con temi relativi agli ausili	livello di bisogno di formazione in AT					livello di approfondimento richiesto			
	nessuno (com- petenze adeguate alle richieste)	alto	medio	basso	nessuno (non me ne occupo)	base	inter- medio	avan- zato	non applicabile
prodotti / sistemi									
software (ad es.: software per l'apprendimento)									
servizi specifici di valutazione consulenza nell'AT									
agevolazioni / risorse di finanziamento									

altro (specificare)

PARTE 4c: partecipazione

19. Indichi il suo livello di necessità di formazione rispetto ai fattori elencati nella tabella seguente. Indichi anche quale grado di approfondimento ritiene necessario.

partecipazione	livello di bisogno di formazione in AT					livello di approfondimento richiesto			
	nessuno (com- petenze adeguate alle richieste)	alto	medio	basso	nessuno (non me ne occupo)	base	inter- medio	avan- zato	non applicabile
fornire supporto agli usi funzionali delle AT									
fornire training / supporto ad altri									
sviluppare il contesto di vita dell'utente									

altro (specificare)

20. Quanto si sente sicura/o di identificare in modo appropriato le sue necessità di formazione nel campo delle tecnologie assistive? Barri la casella corrispondente:

per niente sicura/o		poco sicura/o		sicura/o		molto sicura/o	
------------------------	--	---------------	--	----------	--	----------------	--



PARTE 5 - Situazioni e stili di apprendimento preferiti

La PARTE 5 indaga su fattori che influenzano la motivazione ad impegnarsi in corsi formalmente riconosciuti / accreditati oppure in formazione pratica relativa all'attività lavorativa; inoltre richiede informazioni sulle modalità e gli stili di apprendimento che lei preferisce.

21. La tabella seguente presenta alcuni fattori che possono stimolare la scelta di una esperienza di formazione pratica. Indichi per ciascun fattore un punteggio tra 1 e 7 in relazione al grado di incentivo che rappresentano per lei.

1=massimo grado di incentivo

7=minimo grado di incentivo

Il punteggio 1 può essere assegnato ad un solo fattore, il 2 soltanto ad un altro e così via.

incoraggiamento alla partecipazione da altre persone	
la completezza della proposta di formazione	
luogo della formazione	
costo della formazione	
competenza ed esperienza dei formatori	
esperienze precedenti positive di formazione	
importanza percepita della formazione	
altro (specificare e attribuire un punteggio)	

22. Come viene informata/o sulle opportunità di formazione?

pubblicità nelle pubblicazioni professionali	
passaparola / conversazioni con altri	
siti web	
contatti diretti da parte dei promotori della formazione	
altro (specificare)	



23. La tabella seguente presenta diverse modalità di realizzazione di un percorso formativo. Secondo la sua esperienza, quali sarebbero più efficaci per la sua formazione, considerando anche i diversi gradi di approfondimento possibili?

In base alla sua esperienza, indichi per ciascun fattore un punteggio tra 1 e 8 in relazione al loro grado di efficacia.

1=massima efficacia

8=minima efficacia

Il punteggio 1 può essere assegnato ad un solo fattore, il 2 soltanto ad un altro e così via.

frequenza di corsi / workshop in presenza	
lavoro con una/un collega con competenze specifiche	
tirocinio o stage presso una struttura specializzata	
visite di studio ad esempi di 'buone prassi'	
formazione a distanza (corsi su web)	
approfondimenti personali	
training derivante dal lavoro in un gruppo multidisciplinare	
studio per il raggiungimento di una qualifica formale	
altro (specificare e attribuire un punteggio):	

24. Tra queste modalità, quali ritiene particolarmente efficaci per i tre livelli di formazione: di base, intermedio o avanzato?

Indichi le sue scelte con delle crocette.

	base	intermedio	avanzato
frequenza di corsi / workshop in presenza			
lavoro con una/un collega con competenze specifiche			
tirocinio o stage presso una struttura specializzata			
visite di studio ad esempi di 'buone prassi'			
formazione a distanza (corsi su web)			
approfondimenti personali			
training derivante dal lavoro in un gruppo multidisciplinare			
studio per il raggiungimento di una qualifica formale			
altro (specificare e indicare il grado):			

Grazie per la compilazione del questionario.

Per qualsiasi chiarimento l'equipe dell'Ausilioteca è a sua disposizione.



Leonardo da Vinci

© KPT Consortium, legally represented by AIAS Bologna onlus, 2005

WP3 – Versione finale