

Zarządzenie nr 19/2021  
REKTORA  
Państwowej Wyższej Szkoły Techniczno-Ekonomicznej  
im. ks. Bronisława Markiewicza  
w Jarosławiu  
z dnia 10 lutego 2021 r.

**w sprawie wsparcia udzielanego studentom z niepełnosprawnościami lub chorobami przewlekłymi w PWSTE w Jarosławiu**

Na podstawie art. 23 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2020 r. poz. 85 z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

**§ 1**

1. Określa się szczegółowe warunki dostosowania procesu kształcenia do potrzeb studentów z niepełnosprawnościami lub chorobami przewlekłymi w celu wyrównywania szans edukacyjnych w pełnym dostępie do kształcenia.
2. Rozwiązania mające na celu dostosowanie oferty dydaktycznej do potrzeb wynikających z sytuacji zdrowotnej studenta nie mogą naruszać zasady równości.

**§ 2**

1. Pełnomocnik Rektora ds. osób niepełnosprawnych jest odpowiedzialny za ocenę potrzeb i możliwości studentów z niepełnosprawnością lub chorobą przewlekłą.
2. Do kompetencji i zakresu działań Pełnomocnika Rektora ds. osób niepełnosprawnych, należy w szczególności:
  - 1) inicjowanie działań na rzecz likwidacji trudności i barier całkowicie lub częściowo uniemożliwiających studentom z niepełnosprawnościami lub chorobami przewlekłymi udział w procesie kształcenia;
  - 2) określanie form wsparcia w porozumieniu ze studentem ubiegającym się o dostosowanie procesu kształcenia do potrzeb niepełnosprawności lub choroby;
  - 3) zasięgnięcie opinii od nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia dydaktyczne w celu zaproponowania wsparcia uwzględniając specyfikę kształcenia, a także warunki i możliwości organizacyjne Uczelni;

- 4) opracowanie lub opiniowanie projektów założeń do programów służących wyrównaniu szans i integracji osób z niepełnosprawnościami lub chorobami przewlekłymi;
  - 5) zapewnienie dostępu do aktualnych informacji o procesie kształcenia;
  - 6) monitorowanie sytuacji w zakresie przeciwdziałania dyskryminacji ze względu na niepełnosprawność;
  - 7) inicjowanie współpracy Uczelni z organizacjami rządowymi, samorządowymi oraz organizacjami pozarządowymi, w tym fundacjami działającymi na rzecz studentów z niepełnosprawnościami lub chorobami przewlekłymi.
3. Pełnomocnik opracowuje i przedkłada Prorektorowi ds. Dydaktycznych, w terminie do 30 września każdego roku sprawozdanie za poprzedni rok akademicki, zawierające:
- 1) informację o prowadzonych działaniach na rzecz studentów z niepełnosprawnościami lub chorobami przewlekłymi;
  - 2) wnioski i rekomendacje dotyczące działań na rzecz zapewnienia i przestrzegania zasad równego traktowania w zakresie przeciwdziałania dyskryminacji ze względu na niepełnosprawność.

### § 3

1. Studenci uprawnieni do korzystania ze wsparcia:
  - 1) osoby z niepełnosprawnością w rozumieniu ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z 27 sierpnia 1997 r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 426 z późn. zm.);
  - 2) osoby przewlekle chore lub niezdolne do pełnego uczestnictwa w zajęciach w trybie standardowym, ale nieposiadające orzeczonego stopnia niesprawności;
  - 3) osoby, których niezdolność do pełnego uczestnictwa w zajęciach spowodowana jest nagłą chorobą lub utratą sprawności z powodu wypadku, z tym że charakter tej niezdolności jest czasowy.
2. Korzystanie ze wsparcia w procesie kształcenia wymaga złożenia przez studenta wniosku, stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia.
3. Wniosek składa się w sekretariacie instytutu nie później niż na miesiąc przed planowanym terminem skorzystania ze wsparcia w procesie kształcenia. W uzasadnionych przypadkach dopuszcza się złożenie wniosku po tym terminie, jeżeli ze względu na formę wsparcia jest możliwe jego wdrożenie pomimo upływu terminu.
4. Do wniosku, o którym mowa w ust. 2, student zobowiązany jest załączyć dokumentację potwierdzającą sytuację, o której mowa w ust. 1.
5. Rozstrzygnięcie w sprawie przyznania określonych form wsparcia podejmuje dyrektor instytutu po zaopiniowaniu przez Pełnomocnika ds. osób niepełnosprawnych.

6. Sprawy studentów ubiegających się o dostosowanie procesu kształcenia do potrzeb osób z niepełnosprawnościami lub chorobami przewlekłymi rozpatrywane są indywidualnie, zgodnie z ideą wyrównywania szans edukacyjnych.
7. Jeżeli zgromadzona dokumentacja oraz przeprowadzone konsultacje nie potwierdzają związku pomiędzy stanem zdrowia studenta, a trudnościami w realizacji programu studiów, dyrektor instytutu odmawia udzieleniu lub kontynuowaniu pomocy w konkretnej sprawie. Odmowa udzielana jest w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem. Od odmowy studentowi przysługuje odwołanie do Prorektora ds. Dydaktycznych w terminie 14 dni od daty doręczenia pisma.
8. W przypadku, gdy niepełnosprawność lub sytuacja zdrowotna nie ma charakteru stałego, osoba korzystająca z form wsparcia w procesie dydaktycznym zobowiązana jest do dostarczenia aktualnej dokumentacji niezwłocznie.
9. W przypadku nieuzupełnienia dokumentacji, o której mowa w ust. 8 dyrektor instytutu może uchylić rozstrzygnięcie o przyznaniu określonej formy wsparcia.
10. Złożona dokumentacja medyczna jest objęta ochroną zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.
11. Wszystkie osoby uczestniczące w procedurze przyznawania określonych form wsparcia zobowiązane są do ochrony danych osobowych, a w szczególności danych wrażliwych związanych z niepełnosprawnością lub stanem zdrowia studenta.

#### § 4

1. W zależności od rodzaju niepełnosprawności studenta, w celu wyrównania jego szans, student może wnioskować o dokonanie zmiany trybu zdawania egzaminów lub uzyskania zaliczeń.
2. W ramach zmiany formy egzaminu w szczególności możliwe jest:
  - 1) przedłużenie czasu trwania egzaminu lub zaliczenia;
  - 2) zamiana egzaminu pisemnego na ustny lub ustnego na pisemny;
  - 3) zmiana miejsca egzaminu;
  - 4) włączenie do egzaminu osób trzecich;
  - 5) użycie specjalistycznych narzędzi lub aplikacji.
3. Jeżeli niepełnosprawność lub choroba studenta nie pozwala na udział w zajęciach w trybie standardowym student może wnioskować do prowadzącego zajęcia o:
  - 1) zwiększenie dopuszczalnej liczby nieobecności na zajęciach;
  - 2) zmianę sposobu weryfikacji efektów uczenia się w trakcie trwania zajęć, o ile nowy sposób pozwala na weryfikację efektów uczenia się.
4. W przypadku, gdy z powodu niepełnosprawności studenta niemożliwe jest samodzielne sporządzanie notatek, prowadzący zajęcia może udzielić pozwolenia na zastosowanie

dotychczasowych urządzeń technicznych umożliwiających temu studentowi pełny udział w zajęciach. Wzór pozwolenia stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia.

5. W przypadku gdy z powodu niepełnosprawności student nie może korzystać z materiałów dydaktycznych w zwykłym druku dyrektor instytutu podejmuje decyzję o zastosowaniu racjonalnego usprawnienia polegającego na alternatywnej formie zapisu.
6. Jeżeli niepełnosprawność lub choroba studenta uniemożliwia realizację programu studiów, student może wnioskować do Prorektora ds. Studenckich o przyznanie indywidualnej organizacji studiów.

#### § 5

Dyrektorzy instytutów, kanclerz oraz kierownicy jednostek organizacyjnych zobowiązani są do współpracy z Pełnomocnikiem ds. osób niepełnosprawnych w zakresie zadań określonych niniejszym zarządzeniem.

#### § 6

Traci moc zarządzenie nr 5/2018 Rektora PWSTE w Jarosławiu z dnia 22 stycznia 2018 r. w sprawie wsparcia udzielanego studentom niepełnosprawnym przez PWSTE w Jarosławiu.

#### § 7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

REKTOR  
PWSTE w Jarosławiu  
*prof. ucz. dr hab. Krzysztof Rejman*

Sporządził  
Kierownik Działu Kształcenia  
*mgr inż. Dorota Popka*

Zatwierdzam pod  
względem formalno-prawnym  
*Jerzy Kymkiewicz*  
Nr rej. Rz/P/47

Zatwierdzam pod  
względem merytorycznym  
Dydaktycznych  
*Dr Dorota Dejmiak*

**Wniosek  
dla studentów z niepełnosprawnościami lub chorobami przewlekłymi  
ubiegających się o wsparcie w procesie kształcenia**

**DANE OSOBOWE**

- 
1. Nazwisko i Imię.....
  2. Nr PESEL.....
  3. Telefon.....
  4. Adres e-mail.....

**INFORMACJE O STUDIACH**

- 
- Nazwa kierunku: .....
- Poziom : studia pierwszego stopnia  
           studia drugiego stopnia  
           studia jednolite magisterskie  
*(proszę zaznaczyć właściwy rodzaj studiów)*
- Rok studiów.....

**INFORMACJE DOTYCZĄCE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI LUB CHOROBY**

- 
- Stopień niepełnosprawności *(proszę zaznaczyć stopień niepełnosprawności orzeczony przez komisję lekarską)*:
- znaczny
  - umiarkowany
  - lekki
  - brak orzeczonego stopnia
- Schorzenia specjalne\* *(proszę wymienić)*.....

.....  
 .....  
 Opis problemów zdrowotnych.....  
 .....

.....  
 Trudności w studiowaniu (proszę opisać trudności pojawiające się podczas studiów, które spowodowały chęć skorzystania ze wsparcia w procesie kształcenia.....  
 .....

.....  
 Rodzaj oczekiwanej pomocy (w przypadku trudności z określeniem rodzaju wsparcia, proszę zwrócić się do Pełnomocnika ds. Osób niepełnosprawnych).....  
 .....

.....  
 data

.....  
 podpis studenta

## OPINIA PEŁNOMOCNIKA DS. OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

.....  
 data

.....  
 podpis

**DECYZJA DYREKTORA INSTYTUTU****Pozytywna / Odmowna\*** *(proszę zaznaczyć)*

Pisemne uzasadnienie decyzji.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
data.....  
podpis

*\* Od odmowy studentowi przysługuje odwołanie do Prorektora ds. Dydaktycznych w terminie 14 dni od daty doręczenia pisma.*

Załącznik nr 2

Jarosław, dnia .....

**POZWOLENIE  
NA ZASTOSOWANIE DODATKOWYCH URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH**

**Dane osobowe studenta:**

Imię .....

Nazwisko .....

PESEL .....

Nazwa kierunku studiów .....

Rok studiów .....

Poziom.....

Ze względu na posiadaną niesprawność lub chorobę student ma prawo do stosowania w czasie zajęć dydaktycznych następujących urządzeń.....

w okresie od dnia ..... do dnia.....

.....  
*podpis prowadzącego zajęcia*

## Deklaracja studenta

Niniejszym potwierdzam, iż zarejestrowany w trakcie zajęć dźwięk i obraz będą wykorzystywane wyłącznie na użytek prywatny. Zobowiązuję się także do ochrony zarejestrowanych materiałów, w tym zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r., o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. 2019 poz. 1231) oraz ewentualnych zarejestrowanych danych osobowych.

Jarosław, dnia.....

.....  
*czytelny podpis studenta*