**Engelli Öğrenci Bilgi Formu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adınız-Soyadınız |  |  |
| Doğum Tarihiniz |  |  |
| Okul Numaranız |  |  |
| Fakülteniz |  |  |
| Bölümünüz/Sınıfınız |  |  |
| Danışman Hocanız |  |  |
| Cep Telefon No |  |  |
| E-Posta Adresiniz  |  |  |
| Adresiniz( İkamet) |  |  |
|  |  |  |
| Engel Durumunuz ile İlgili Bilgiler  | Engeliniz Nedir? |  |
|  | Dikkat eksikliği ve hiperaktivite bozukluğu | ( ) |
|  | İşitme yetersizliği | ( ) |
|  | Görme kaybı | ( ) |
|  | Görme-işitme kaybı | ( ) |
|  | Ortopedik (fiziksel) engel | ( ) |
|  | Dil ve konuşma bozukluğu | ( ) |
|  | Duygusal davranışsal ve sosyal uyum güçlüğü | ( ) |
|  | Öğrenme güçlüğü | ( ) |
|  | Otizm / Asperger sendromu | ( ) |
|  | Kronik hastalık / sağlık sorunu | ( ) |
|  | Psikolojik problemler | ( ) |
|  | Diğer (“diğer” seçeneğini işaretlediyseniz yazdığınız tanının tıp dilinde geçerli bir tanı olması gerekmektedir.) |  |
| Engel Durumunuz? | Geçici Kalıcı( ) ( ) | Engel Yüzdeniz % |
| Hangi alanlarda güçlük çekiyorsunuz? |  |  |
|  | Düşünme / konsantrasyon | ( ) |
|  | İşitme | ( ) |
|  | Görme | ( ) |
|  | Okuma | ( ) |
|  | Yazma | ( ) |
|  | Konuşma | ( ) |
|  | Konuşulan dili anlama | ( ) |
|  | Yürüme | ( ) |
|  | Merdiven kullanma | ( ) |
|  | Elleri kullanma | ( ) |
|  | Kişisel bakım | ( ) |
|  | Diğer | ( ) |
| **Engelinizin üniversitemizdeki eğitim yaşantınızı olumsuz etkilememesi için hangi hizmetlere gereksinim duymaktasınız?** |  | ( ) |
|  | Sınav materyallerinin alternatif formatta sunulması | ( ) |
|  | Ders çalışmam için yardımcı kişi | ( ) |
|  | İşaret dili çevirmeni | ( ) |
|  | Derste not tutacak yardımcı | ( ) |
|  | Kütüphane hizmetleri | ( ) |
|  | Yardımcı teknoloji (dinleme cihazı, kayıt cihazı, bilgisayar, diz üstü bilgisayar gibi) | ( ) |
|  | Derslerin kolay ulaşılabilir dersliklerde yürütülmesi | ( ) |
|  | Ders materyallerinin alternatif formatlarda sunulması (ses kayıtları, Braille, elektronik format) | ( ) |
|  | Psikolojik danışma | ( ) |
|  | Kampus oryantasyon programı | ( ) |
|  | Diğer | ( ) |