

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
ENGELLİ ÖĞRENCİ BİRİMİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ
ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

Bu form siz öğrencilerimize daha iyi destek olabilmemiz amacıyla düzenlenmiştir. Özellikle; görme, işitme ve fiziksel engeller, iletişim problemleri, kronik hastalıklar, öğrenme güçlüğü gibi alanlarda desteğe ihtiyacınız varsa, form bu desteği verebilmek, iyileştirmeler yapabilmek ve çözüm sunmak için bizlere çok yardımcı olacaktır. Verdiğiniz tüm bilgiler gizli tutulup gerekli yetkililer haricinde hiç kimseye paylaşılmayacaktır.

Formu tamamlayıp kaydettikten sonra lütfen birimiz e-posta adresine engelsizyasam@selcuk.edu.tr adresine gönderiniz.

KİŞİSEL BİLGİLER

Öğrencinin Adı Soyadı:	
Öğrenci No:	
Fakülte/MYO/Enstitü	
Bölümü	
Sınıf: " Hazırlık " 1 "2 "3 "4 " Yüksek Lisans / Doktora	
Okula Kayıt Yılı	
Akademik Danışman Adı	
İLETİŞİM	
Posta Adresi	
Cep Telefonu	
E-Posta	
Acil bir durumda iletişim kurulacak yakınının adı	
İletişim kurulacak yakınının telefonu	
Aldığı Destek ve Burslar	
Öğrencinin İlgi Duyduğu Alanlar	
Katıldığı Öğrenci Kulüp ve Etkinlikler Hakkında Bilgi	

GEREKİNİM BİLGİLERİ

- Aşağıdaki sorular sadece ihtiyaçlarınızın belirlenmesi ve üniversitemizdeki akademik yaşamınızın kolaylaştırılması için koşulların iyileştirilmesi amacıyla sorulmuştur.

Lütfen aşağıdaki seçeneklerden mevcut durumunuza uyanları işaretleyiniz.

Görme Engeli	
İşitme Engeli	
Hareket Engeli	
Konuşma ve Dil Engeli	
Ruhsal ve Duygusal Engel	
Öğrenme Güçlüğü	
Süreğen Engelli	
Sosyal İletişim Bozukluğu (Asperger Sendromu, Otistik rahatsızlık vb.) Öğrenme Güçlüğü (disleksi, dikkat eksikliği, hiperaktif bozukluğu vb.) Dil-Konuşma boğluğu	
Kronik Hastalıklar	
Diğer (Lütfen belirtiniz)	

- Engeliniz hakkında kısa açıklama (tanımı, temel özellikleri, yüzdesi ,kalıcılık durumu vb.):
- Bu soru sadece görme engeli olan öğrencilere yöneliktir. Görme ya da okuma ile ilgili sürekli kullandığınız yardımcı cihaz(lar) ya da yazılım(lar) var mı? Lütfen belirtiniz:
- Bu soru sadece işitme engeli olan öğrencilere yöneliktir. İşitmeyle ilgili sürekli kullandığınız yardımcı cihaz(lar) ya da yazılım(lar) var mı? Lütfen belirtiniz:
- Bu soru sadece ortopedik (fiziksel) engeli olan öğrencilere yöneliktir. Hareket etmenize yardımcı olan, sürekli kullandığınız yardımcı cihaz(lar) ya da yazılım(lar) var mı? Lütfen belirtiniz
- Aşağıdaki alanların herhangi birinde güçlük yaşıyor musunuz? Lütfen güçlük çektiğiniz tüm alanları işaretleyiniz.

Okuma	
İşitme	
Görme	
Yazı yazma	
Konuşma	
Uzun süre ayakta durma	
Yürüme	
Merdivenleri inip çıkma	
Diğer (Lütfen belirtiniz)	

- Engelinizin günlük yaşamınıza ve faaliyetlerinize önemli bir etkisi varsa lütfen kısaca açıklayınız
- Üniversite içerisinde aşağıdaki başlıkların hangilerinde engelinizle ilgili bir sıkıntı yaşayabileceğinizi düşünüyorsunuz?

Kampüse erişim	
Ortak yaşam alanlarına erişim	
Kampüs içi ulaşım; binalara ve sınıflara erişim	
Derslere kayıt	
Derslerin takibi (okuma, yazma, hatırlama güçlüğü, not tutma vb.)	
Ders yükümlülükleri (ödevler, projeler, sunum vb)	
Bilgi ve malzemelere erişim	
Sınavlar	
Sosyal ve kültürel hayat	
Sağlık hizmetleri (ilaç kullanımı; tıbbi yardım)	
Akademisyenler, idari çalışanlar ve diğer öğrencilerle iletişim	
Kişisel gereksinimler	
Diğer (lütfen belirtiniz):	

Sıkıntı yaşayabileceğinizi düşündüğünüz bu alanlarda belli düzenlemeler yapılmasını talep eder misiniz?
Lütfen varsa taleplerinizi aşağıya maddeler halinde belirtiniz.

- 1.
- 2.
- 3.

Üniversitemizde aşağıda belirtilen akademik düzenlemelerden hangilerine ihtiyaç duyuyorsunuz ya da duyabilirsiniz?

Yazılı ders notları	
Ders materyallerinin farklı bir formatta sunulması (ses kaydı, braille alfabesi, elektronik format ,büyük baskı materyaller)	
Derste ve/veya sınavda okuma-yazma için bir yardımcı	
Ders çalışmada bir yardımcı	
Ödev verilme şeklinin değişikliği	
Sözlü test	
Sınav esnasında okuyucu	
Sınav materyallerin farklı formatta sunulması	
Ek süre verilmesi	
Destekleyici teknolojik ürünler/yazılımlar (dinleme cihazı, kayıt cihazı, dizüstü, bilgisayar, sesli kitap vb.)	
Farklı/özellikli masa-sandalye, diğer aksesuarlar	
Sınıf içinde oturma yerini tercih etme	
Türk İşaret Dili (TİD) Desteği	
Bilgi Merkezi (kütüphane) kaynaklarına erişim	
Sağlık/psikolojik danışmanlık	
Kampüs ve üniversite oryantasyonu	
Mimari düzenleme	
Barınma/Yurt	
Diğer (Lütfen belirtiniz)	

Yukarıda belirtilen alanlar dışında birimizden yardım almak isteyeceğiniz herhangi başka bir konu varsa lütfen kısaca açıklayınız:

Ek Belgeler

Gereksinimlerinize uygun düzenlemeleri yapabilmemiz için bizlere yardımcı olacak aşağıdaki belgeleri, eğer mevcutsa, lütfen en kısa zamanda birimizle paylaşınız.

Sağlık Raporu:

Engel durumuna ilişkin uzman kişi tarafından hazırlanmış ve m¼mk¼n olduğunca detaylı bilgi iğeren resmi sağlık raporu: Son kontrol tarihi; tanı ve tanının konuğu tarih; belirtilen engel oranı; bu durumun mevcut etkileri-öğrenimle ilgili kısıtlamalar da dahil; mevcut tedavi, kullanılan ilağlar, bu ilağların önemli yan etkileri, yardımcı ekipmanlar, hizmetler; durumun süresi, kalıcılığı, ya da ilerleme olasılığı; akademik düzenlemelere ilişkin öneriler.

Ek Yazı:

Daha önce öğrenim gördüğ¼n¼z kurumda sağlanmış olan akademik düzenlemeler varsa, bununla ilgili kurum tarafından hazırlanmış bir yazı.

Öğrenci bilgi formunda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim . Talepte bulunduğum uyarlamaların tarafınıza sunmuş olduğum belgelerin ayrıntılı değerlendirilmesi sonrasında belirleneceğini kabul ediyorum .

Öğrenci/İmza :

Tarih:

Koordinatör/Yardımcısı/İmza:

Tarih:

S.Ü.Engelli Öğrenci Birimi Koor. :Alaaddin Keykubat Yerleşkesi Prof.Dr.Erol Güngör Küt¼phanesi Selçuklu / KONYA

Tel : (0 332) 223 25 34 – Fax: (0332) 352 80 72