**2020 ENGELLİ KAMU PERSONELİ SEÇME SINAVI (EKPSS) BAŞVURU SÜRECİ**

1. **GENEL BİLGİ**

* 2020 Engelli Kamu Personeli Seçme Sınavı (EKPSS) **26 Nisan 2020** tarihinde 81 il merkezinde yapılacaktır.
* Başvurular **24 Ocak-12 Şubat 2020** tarihleri arasında alınacaktır. ( Başvuru sürecini kaçıran adaylar için geç başvuru **11-12 Mart 2020** tarihleri arasında alınacaktır.)
* Kuraya başvuracak adayların başvuruları **28 Nisan-13 Mayıs 2020** tarihleri arasında alınacaktır. ( Başvuru sürecini kaçıran adaylar için geç başvuru **3-6 Haziran 2020** tarihleri arasında alınacaktır.)
* **2012 ÖMSS ve 2014, 2016, 2018 EKPSS** sınavlarına başvurup kaydı alınan adaylar için **TEKRAR Ön Kabul Ve Taahhüt Beyanı Belgesi DÜZENLENMEYECEKTİR**, adaylar ÖSYM’nin internet sitesinden **2020 EKPSS’YE BAŞVURABİLECEKTİR.**
* İlk defa sınava girecek adaylar ve 2012 ÖMSS ve 2014, 2016 ve 2018 EKPSS sınavlarınagirip **ENGEL DURUMU DEĞİŞEN ADAYLAR İÇİN ÖN KABUL VE TAAHHÜT BEYANI BELGESİ DÜZENLENECEKTİR.**
* **2012 ÖMSS ve 2014, 2016 ve 2018** **EKPSS** yıllarında sınava başvurup **eğitim durumu değişen** adaylar, 2020 EKPSS kılavuzundaki bilgiler doğrultusunda **ÖSYM başvuru merkezlerinde** kayıtlarını yenileyecektir. **Ayrıca bir Ön Kabul ve Taahhüt Beyanı Belgesi almalarına GEREK YOKTUR.**
* “Özürlülük Ölçütü, Sınıflandırılması ve Özürlülere Verilecek Sağlık Kurulu Raporları Hakkında Yönetmelik” veya “Erişkinler İçin Engellilik Değerlendirmesi Hakkında Yönetmelik” hükümlerine uygun alınmış **%40 ve üzeri Engelli Sağlık Kurulu Raporu olan tüm** başvurular kabul edilecektir. Raporlarda **ÇALIŞABİLİR İBARESİ ARANMAYACAKTIR**. **“ÇALIŞAMAZ”** ibareli raporların atama sürecinde yenilenmesinin gerekli olabileceği adaya hatırlatılacaktır.
* “Çocuklar İçin Özel Gereksinim Değerlendirmesi Hakkında Yönetmelik” hükümlerine uygun olarak alınmış **Çocuklar İçin Özel Gereksinim Raporunda (ÇÖZGER)** **Hafif düzeyde ÖGV, Orta düzeyde ÖGV, İleri düzeyde ÖGV, Çok ileri düzeyde ÖGV, Belirgin özel gereksinimi vardır (BÖGV), Özel koşul gereksinimi vardır (ÖKGV)** şeklinde özel gereksinim düzeylerinden en az birinin yer aldığı raporların başvuruları kabul edilecektir.
* **Sınav başvuru sürecinde geçerli süreli raporların** başvurusu kabul edilecektir.
* 65 yaşını dolduran engelli adayların EKPSS’ye başvurusu kabul edilmeyecektir.
* EKPSS’ye **ortaöğretim kurumlarından(lise),** **yükseköğretim, önlisans veya lisans mezunu** programlarından herhangi birisinden mezun veya EKPSS’nin geçerlilik süresi içerisinde mezun olabilecek durumda olanlar başvurabilecektir.
* Milli Eğitim Bakanlığına bağlı olarak faaliyet gösteren Halk Eğitim Merkezi Müdürlüklerince verilen **“Yetişkinler Eğitimi İkinci Kademe Başarı Belgesi”** eğitim düzeyi olarak ilköğretim okulunun ilk beş sınıfına denk sayıldığından bahisle, bu belgeye sahip olan engelli adaylar, bu kılavuzda belirtilen başvuru tarihi itibariyle kuraya katılım amacıyla **(ilkokul düzeyinde)** başvuruda bulunabilecektir.
* EKPSS/kuraya yurt dışında eğitimleri tamamlamış olan engelli adaylar ile yurt dışında bir eğitim kurumundan EKPSS’nin geçerlik süresi içinde mezun olabilecek durumda olan adaylar da başvurabileceklerdir.
* Adaylara Ön Kabul ve Taahhüt Belgesini aldıktan sonra diğer gerekli olan belgelerle birlikte EKPSS kılavuzundaki bilgiler doğrultusunda **ÖSYM Başvuru Merkezine başvurmaları ve sınav ücretini ödemeleri** gerektiği hatırlatılacaktır.
* İnternet erişim şifresini kaybeden veya unutan adaylar, ÖSYM’nin **https://ais.osym.gov.tr** internet adresinden ücretsiz olarak yeniden edinebilirler. Bunun için belirtilen internet adresinden “Şifremi Unuttum” alanına girmeleri, burada kendilerine sorulan soruları doğru cevaplandırmaları (Sorulara verilen cevaplar, daha önce sistemde şifre değişikliği yapılırken verilen bilgilerle aynı olmalıdır.) gerekmektedir. Sorulara doğru cevap veremediği için internet erişim şifresini bu yolla yeniden edinemeyen adaylar, yeni şifre edinmek için Başvuru Merkezlerine nüfus cüzdanı/ T C Kimlik Kartı /pasaportları ile birlikte şahsen başvurmaları gerekmektedir.
* Ön Kabul ve Taahhüt Beyanı Belgesi düzenlenmiş, sınav başvuru süreci ile ilgili sıkıntı yaşayan adayları **ÖSYM çağrı merkezine** **(444 67 96)** yönlendirelim.
* Bilindiği üzere 2012 ÖMSS ve 2014, 2016 ve 2018 EKPSS yıllarında yapılan sınavlarda ulaşım problemi yaşayan engelli adayların taşınması konusunda İl Müdürlüklerimiz koordinatörlüğünde çalışma yapılmıştır. 26 Nisan 2020 tarihinde yapılacak EKPSS için engelli adayların sınav merkezine taşınması konusunda planlamanın yapılması amacıyla; sınav merkezine taşınma konusunda yardım talep eden adayların iletişim bilgilerinin kaydının alınması gerekmektedir.

**UYARI!!!**

Milli Eğitim Bakanlığı ve Devlet Personel Başkanlığı (mülga) görüşleri doğrultusunda;

* Özel Eğitim Mesleki Eğitim Merkezi (Okulu) Öğrenim Belgesine,
* Özel Eğitim Mesleki Eğitim Merkezi (Okulu) Eğitim Programı,
* İş Okulu Eğitim Programı; belgesine sahip olanlar, ortaöğretim düzeyinde **2020-EKPSS’ye başvurabilecekleridir.**
* Özel Eğitim İş Uygulama Merkezi (Okulu) Öğrenim Belgesine sahip olanlar **2020-Kuraya başvurabileceklerdir.**

**Başvuru Sırasında Adayların Yanında Bulundurması Gereken Belgeler**

* Özürlülük Ölçütü, Sınıflandırması ve Özürlülere Verilecek Sağlık Kurulu Raporları Hakkında Yönetmelik veya Erişkinler İçin Engellilik Değerlendirmesi Hakkında Yönetmelik hükümlerine uygun, üzerinde %40 ve üzerinde engelli olduğu belirtilmiş olan engelli sağlık kurulu raporu,
* Çocuklar İçin Özel Gereksinim Değerlendirmesi Hakkında Yönetmelik hükümlerine uygun Hafif düzeyde ÖGV (40-49), Orta düzeyde ÖGV(50-59), İleri düzeyde ÖGV(60-69), Çok ileri düzeyde ÖGV(70-79), Belirgin özel gereksinimi vardır BÖGV (80-89), Özel koşul gereksinimi vardır (ÖKGV)(90-99) gereksinim düzeyi olan ÇÖZGER raporu
* Öğrenim durumu, diploma veya mezuniyet durumunu gösterir resmî belge,
* Nüfus cüzdanı /TC Kimlik Kartı veya pasaport (Nüfus cüzdanında fotoğraf ve T.C. Kimlik Numarası bulunmalı, pasaportun süresi geçerli olmalıdır.)
* Adayın engel grubunu veya durumlarını gösteren diğer belgeler (eğer var ise RAM raporları)
* EKPSS Aday Başvuru Formu

**UYARI!!!**

İşitme engellilerin ilköğretime başlama yaşı öncesi işitme engelli olduklarını belgelemek amacı ile aşağıdaki belgelerin en az birini getirmesi gerekmektedir.

* Okudukları ilkokul diploması aslı veya onaylı bir örneği
* Kaynaştırma okullarında okuyanların ilkokullarını işitme engelli olarak kaynaştırma okullarında geçirdiklerini açıklayan okullarından alacakları belge
* İlköğretime başlama yaşı öncesi işitme engelli olduğunu açıkça gösteren sağlık kurulu raporu/engelli sağlık kurulu raporu
* İlköğretime başlama yaşı öncesi işitme engelli olduğunu gösteren diğer belgeler (Kulaklık veya işitme cihazı faturası vb.)

**2-ÖN KABUL VE TAAHHÜT BEYANI BELGESİNİN DOLDURULMASI**

* İlk defa EKPSS’ye başvuracak adaylar Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı İl Müdürlüklerine başvurarak sınava gireceği engel grubu ile diğer bilgileri içeren Ön Kabul ve Taahhüt Beyanı Belgesini edineceklerdir. Belge her aday için görevli tarafından **İKİ (2) NÜSHA düzenlenerek aday ve görevli tarafından imzalanacaktır.** (İmza atamayacak durumda olan engelli adaylar için imza alanına uyarı yazınız.)
* 2 nüsha olarak düzenlenen ve imzalanan bu belgenin bir nüshası Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı İl Müdürlüğünde, bir nüshası adayda kalacaktır.

Sınavda engel gruplarına göre;

* **Genel Engelliler Sınavı** (Ortopedik, Ruhsal ve Duygusal, Süreğen (kronik) Hastalıklara Sahip Engelliler, Yaygın Gelişimsel Bozukluğu Olanlar (Otizm Spektrum Bozuklukları (OSB), Asberger, RETT Sendromu, Dezintegratif Bozukluk vb.), Özgül/Özel Öğrenme Güçlüğü Olanlar (Dikkat Eksikliği, Hiperaktivite, disleksi vb. olanlar), Dil ve Konuşma Bozukluğu Olanlar, CP hastası olanlar.
* **Görme Engelliler Sınavı** (Genel engelliler ile aynı testi alacaktır.)
* **İşitme Engelliler Sınavı** (İlköğretim başlama yaşı öncesi engelli olanlar bu testi alacaklardır. Diğerleri ise Genel Engelli Testini alacaklardır.)
* **Zihinsel Engelliler Sınavı** uygulanacaktır.( Mental Retardasyon (MR), IQ dereceleri, düşük zeka, IQ donuk zeka, sınırda zeka vb. zihinsel ifadeler içeren tanısı yazılı adaylar girecektir.

**DİKKAT: Ön Kabul ve Taahhüt Beyanı Belgesi’ndeki “ENGEL GRUBU”** alanına aşağıdaki engel gruplarından sadece biri yazılabilir. Bunun dışındaki bilgiler geçersizdir.

**• Genel Engelli**

**• Görme Engelli**

**• İşitme Engelli**

**• Zihinsel Engelli**

|  |
| --- |
| **DİKKAT: Ön Kabul ve Taahhüt Beyanı** belgesinde **ENGEL GRUBU** alanına **“Genel Engelli”** yazıldığı takdirde **“ENGEL DURUMU”** alanına/alanlarına da adayların raporlarına uygun olarak aşağıdakilerden birinin yazılması gerekmektedir. Bu yapılmadığı takdirde ÖSYM başvuru merkezlerinde adayın engel bilgileri sisteme kaydedilemez.  Bedensel (Ortopedik)  Süreğen Hastalık (kronik)  Dil ve Konuşma Bozukluğu  Ruhsal ve Duygusal  Yaygın Gelişimsel Bozukluk (Otizm Spektrum Bozuklukları (OSB), Asberger, RETT Sendromu, Dezintegratif Bozukluk vb. olanlar)  Özgül/Özel Öğrenme Güçlüğü (Dikkat Eksikliği, Hiperaktivite, disleksi vb. olanlar)  CP Hastası |

**ÇOCUKLAR İÇİN ÖZEL GEREKSİNİM RAPORU (ÇÖZGER) BULUNAN ADAYLARIN ÖN KABUL VE TAAHHÜT BEYANI BELGESİNİN DOLDURULMASI**

20.02.2019 tarih ve 30692 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Çocuklar İçin Özel Gereksinim Değerlendirmesi Hakkında Yönetmelik hükümlerine göre **18 yaşını doldurmamış** çocuklar ile ilgili özel gereksinim alanlarını belirlemek üzere Çocuklar İçin Özel Gereksinim Raporu düzenlenir. Bu Yönetmelik hükümleri çerçevesinde sürekli raporu bulunanlar ile süreli raporu bulunup rapor süresi devam edenlerin raporları ilgililerin **18 yaşını doldurdukları tarih itibarıyla geçersiz hâle gelir.**

Sağlık kurulunca hazırlanan çocukların özel gereksinimlerini belirten raporda engellilik oranı bulunmamakla birlikte ÇÖZGER sisteminin yüzde engel oranı içeren diğer mevzuatlara uyumu arandığında Yönetmeliğin Ek-3 te yer alan tablosu kullanılır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MEVZUATLA UYUM ARANDIĞINDA KULLANILACAK TABLO** | | |
| **Özel Gereksinim Kodu** | **Özel Gereksinim Düzeyi** | **Engel Oranı (%)** |
| 1 | Özel gereksinimi vardır (ÖGV) | 20-39 |
| 2 | Hafif düzeyde ÖGV | 40-49 |
| 3 | Orta düzeyde ÖGV | 50-59 |
| 4 | İleri düzeyde ÖGV | 60-69 |
| 5 | Çok ileri düzeyde ÖGV | 70-79 |
| 6 | Belirgin özel gereksinimi vardır (BÖGV) | 80-89 |
| 7 | Özel koşul gereksinimi vardır (ÖKGV) | 90-99 |

**ÇÖZGER ÖRNEK:** Aşağıda EKPSS’ye başvurmak üzere Bursa Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı İl Müdürlüğüne başvurmuş olan Salih Yıldız isimli adayın ÇÖZGER Raporunda **Hareket Gelişim Alanının** özel gereksinim düzeyi **İleri Düzeyde ÖGV** olarak belirtilmiştir. Kendisi ortaöğretim öğrencisi olup 17 yaşındadır ve sınava girecektir. Bu durumda Engel Gurubu olarak **“GENEL ENGELLİ”** olarak yazılacaktır.

|  |
| --- |
| **Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı …………BURSA……….. İl Müdürlüğü** |
| **Engellinin Adı Soyadı:…Salih Yıldız………………… TC No:12345678901** |
| **Engel Grubu: ………GENEL ENGELLİ…………Yerleştirme Türü: EKPSS** |
| **Engel Durumu 1 (Eğer Var ise)….. ORTOPEDİK ENGELLİ…….** |
| **Engel Durumu 2 (Eğer Var ise)………YOK…..** |

**ÇÖZGER ÖRNEK:** Bursa Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı İl Müdürlüğüne başvuran Salih Yıldız isimli adayın ÇÖZGER raporunda **Bilişsel Gelişim Alanı** özel gereksinim düzeyi **Hafif düzeyde ÖGV** olduğu yazmaktadır. Bu durumda adayın **Engel Grubu** olarak “**ZİHİNSEL ENGELLİ**” yazılacaktır.

|  |
| --- |
| **Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı…………BURSA……….. İl Müdürlüğü** |
| **Engellinin Adı Soyadı:…Salih Yıldız………………… TC No:12345678901** |
| **Engel Grubu: ………ZİHİNSEL ENGELLİ…………Yerleştirme Türü: EKPSS** |

**ÇÖZGER ÖRNEK:** Salih Yıldız isimli adayın ÇÖZGER raporunda **Kalıtsal-Doğmalık Hastalıklar Alanı Down Sendromu** olarak belirtilmiş**,** özel gereksinim düzeyi **Özel Koşul Gereksinimi Vardır (ÖKGV)** şeklinde yazmaktadır. Bu durumda adayın **Engel Grubu** olarak “**ZİHİNSEL ENGELLİ**” yazılacaktır.

|  |
| --- |
| **Aile ve Sosyal Politikalar Bakanlığı…………BURSA……….. İl Müdürlüğü** |
| **Engellinin Adı Soyadı:…Salih Yıldız………………… TC No:12345678901** |
| **Engel Grubu: ………ZİHİNSEL ENGELLİ…………Yerleştirme Türü: EKPSS** |

**ENGEL GRUBUNUN BELİRLENMESİ**

Aşağıda EKPSS’ye başvurmak üzere Bursa Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı İl Müdürlüğüne başvurmuş olan Salih Yıldız isimli adayın bilgileri örnek olarak verilmiştir.

|  |
| --- |
| **Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı …………BURSA……….. İl Müdürlüğü** |
| **Engellinin Adı Soyadı:…Salih Yıldız……………… TC No:12345678901** |

**ÖRNEK:** Bursa Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı İl Müdürlüğüne başvuran Salih Yıldız isimli adayın engelli sağlık kurulu raporunda %60 oranında görme engelli olduğu yazılmaktadır. Kendisi lise mezunu olup sınava girecektir. Bu durumda Engel Grubu **Görme Engelli Grubunda** olacak ve aşağıdaki gibi doldurulacaktır.

|  |
| --- |
| **Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı …………BURSA……….. İl Müdürlüğü** |
| **Engellinin Adı Soyadı:…Salih Yıldız………………… TC No:12345678901** |
| **Engel Grubu: ………GÖRME ENGELLİ…………Yerleştirme Türü: EKPSS** |

Eğer SALİH YILDIZ Ortopedik engelli, Süreğen (kronik) hastalıklara sahip engelli, ruhsal ve duygusal engelli veya dil ve konuşma engelli birisi olsa idi **Engel Grubu** olarak **“GENEL ENGELLİ”** yazılacaktır.

**ÖRNEK**: SALİH YILDIZ’ın engelli sağlık kurulu raporunda %70 kronik böbrek hastası olduğu yazılı ise belgenin ilgili alanı aşağıdaki gibi doldurulacaktır.

|  |
| --- |
| **Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı …………BURSA……….. İl Müdürlüğü** |
| **Engellinin Adı Soyadı:…Salih Yıldız………………… TC No:12345678901** |
| **Engel Grubu: ………GENEL ENGELLİ…………Yerleştirme Türü: EKPSS** |

Benzer şekilde, Eğer EKPSS sınavına girecek olan SALİH YILDIZ isimli aday **İŞİTME ENGELLİ** ise yukarıdaki tabloda Görme Engelli yerine **İŞİTME ENGELLİ;** eğer **ZİHİNSEL ENGELLİ** ise belge üzerindeki ilgili yere Görme Engelli yerine **ZİHİNSEL ENGELLİ** yazılacaktır.

* **UYARI:** EKPSS’ye başvuracak adayların engel grubunu belirlerken adayın belgelerini ve raporlarındaki tanıyı esas alınız. Sınavda sağlanacak olan olanaklar üzerine bir değerlendirme ve tartışmaya girmeyiniz. Aday bu konuda değerlendirme yapmak isterse “ilgili bilgilerin kılavuzda açık olarak bildirildiğini” kendilerine hatırlatınız.

**ENGEL DURUMU 1’İN BELİRLENMESİ**

* EKPSS’ye girecek olan adayların engel durumlarını belirlerken ilgili adayın belgelerini ve fiziki durumlarını esas alınız.
* Sınavda sağlanacak olan olanaklar üzerine bir değerlendirme ve tartışmaya girmeyiniz.
* Aday bu konuda değerlendirme yapmak isterse “ilgili bilgilerin kılavuzda açık olarak bildirildiğini” kendilerine hatırlatınız.

**Genel Engelli Grup: Aşağıdaki durumlar bu kategoride değerlendirilecektir.**

* + Ortopedik engelli
  + Yaygın gelişimsel bozukluğu
  + **Özgül öğrenme güçlüğü**
  + Dil ve konuşma bozukluğu
  + Süreğen (kronik) hastalıklara sahip engelliler
  + Ruhsal ve duygusal sağlık sorunları
  + CP hastası

**Görme engelli engel durumu**

* + 16 punto soru kitapçığı kullanacaklar
  + 18 punto soru kitapçığı kullanacaklar
  + Görme Sistemi, Göz Hastalıkları, Görme Bozukluğu vb. Oranı %25 ve Üzeri

**İşitme engelli grupta engel durumu**

* + İlköğretim öncesi engelli olanlar

**Zihinsel engelli grupta özel bir engel durumu bilgisi yoktur.**

|  |
| --- |
| **DİKKAT:** Soruları kendisi okuyabilecek durumda olan (sınavda okuyucu yardımı talep etmeyen) engelli adaylardan Engelli Sağlık Kurulu Raporlarında Görme Sistemi, Göz Hastalıkları, Görme Bozukluğu vb. oranı %25 ve üzerinde olan az görenlerin, Ön Kabul ve Taahhüt Beyanı belgesinde engel grubunun **“GÖRME ENGELLİLER”** olarak **Engel Durumu 1** alanının ise **“Görme Sistemi, Göz Hastalıkları, Görme Bozukluğu vb. Oranı %25 ve Üzeri”** olarak yazılması gerekmektedir.  **Çocuklar İçin Özel Gereksinim Raporu (ÇÖZGER) Görme İşlevi Alanı** Özel Gereksinimi Vardır (ÖGV) ve Hafif düzeyde ÖGV, Orta düzeyde ÖGV, İleri düzeyde ÖGV, Çok ileri düzeyde ÖGV, Belirgin özel gereksinimi vardır (BÖGV), Özel koşul gereksinimi vardır (ÖKGV) gereksinim düzeyi belirlenmiş engelli adayların Ön Kabul ve Taahhüt Beyanı Belgesinde engel grubunun **“GÖRME ENGELLİLER”** olarak **Engel Durumu 1** alanının ise **“Görme Sistemi, Göz Hastalıkları, Görme Bozukluğu vb. Oranı %25 ve Üzeri”** olarak yazılması gerekmektedir |

**ENGEL DURUMU 2’NİN BELİRLENMESİ**

**Genel Engelli grupta**

* Ortopedik engelliler için ellerini kullanamamaları
* Ruhsal ve duygusal sağlık sorunları olanlar için tek kişilik sınav salonunda sınava girme durumu
* CP hastası olanlar için
  + Ellerini kullanamayan (cevap kâğıtlarını kodlayamayacak durumda)
  + Başını sabit tutamayanlar (soru kitapçığını okuyamayacak durumda olanlar)
  + Hem ellerini kullanamayan hem de başını sabit tutamayanlar
* **UYARI:** Görme engelli, işitme engelli ve zihinsel engelli gruplarda ikinci bir **engel durumu söz konusu** olmayacaktır.

**ÖRNEK:** Bursa Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı İl Müdürlüğüne başvuran Salih Yıldız isimli adayın engelli sağlık kurulu raporunda %60 oranında ortopedik engelli olduğu yazılmaktadır. Bu durumda engel grubu **Genel Engelli** olarak belirlenmiştir. Kendisinin talebi ve görevlinin kontrolü neticesinde ellerini kullanamaz durumda olduğu ve sınav sırasında cevap kâğıdını kodlamasının mümkün olmadığı belirlenmiştir.

|  |
| --- |
| **Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı …………BURSA……….. İl Müdürlüğü** |
| **Engellinin Adı Soyadı:…Salih Yıldız………………… TC No:12345678901** |
| **Engel Grubu: ………GENEL ENGELLİ…………Yerleştirme Türü: EKPSS** |
| **Engel Durumu 1 (Eğer Var ise)….. ORTOPEDİK ENGELLİ…….** |
| **Engel Durumu 2 (Eğer Var ise)………ELLERİNİ KULLANAMAZ…..** |

**ÖRNEK :** Bursa Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı İl Müdürlüğüne başvuran Salih Yıldız isimli adayın engelli sağlık kurulu raporunda %60 oranında ortopedik engelli olduğu yazılmaktadır. Bu durumda engel grubu Genel Engelli olarak belirlenmiştir. Görevlinin kontrolü neticesinde ellerini kullanabilir durumda olduğu ve sınav sırasında cevap kağıdını kendisinin kodlamasının mümkün olduğu belirlenmiştir.

|  |
| --- |
| **Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı …………BURSA……….. İl Müdürlüğü** |
| **Engellinin Adı Soyadı:…Salih Yıldız………………… TC No:12345678901** |
| **Engel Grubu: ………GENEL ENGELLİ…………Yerleştirme Türü: EKPSS** |
| **Engel Durumu 1 (Eğer Var ise)….. ORTOPEDİK ENGELLİ…….** |
| **Engel Durumu 2 (Eğer Var ise)………YOK…..** |

* **UYARI:**
* Sınav yapılırken yardımcı görevli bulunması mümkün olmayacağından, bir mağduriyet oluşmaması için ortopedik engellilerin ellerini kullanıp kullanamayacaklarını titizlikle kontrol ediniz.
* Ellerini kullanabilir olduğu halde işaretleyici isteyenlere fırsat vermeyiniz. Onlar işaretleyici talep etseler dâhi “sınavı başarılı bir şekilde yürütmeleri için kendilerinin cevap kâğıdını doldurmalarının daha faydalı olduğunu” hatırlatınız ve ilgili kısmı boş bırakınız.

**Yaygın Gelişimsel Bozukluğu Olanlar İle İlgili Açıklama:**

* Genel engelli olan adaylardan raporlarında Yaygın Gelişimsel Bozukluğu olduğu belirtilen adaylara yönelik özel bir engel durumu vardır. **Otizm, Asberger, Rett Sendromu, Dezintegratif Bozukluk, başka türlü adlandırılamayan bozukluk (Atipik Otizm), vb.** engeli olan adaylar için belgede “yaygın gelişimsel bozukluğu” olduğu açık bir şekilde yazılacaktır.

**ÖRNEK: Bursa** Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı İl Müdürlüğüne başvuran Salih Yıldız isimli adayın engelli sağlık kurulu raporunda %80 oranında Asberger olduğu yazılmaktadır. Bu durumda Engel Grubu **Genel Engelli** olarak belirlenmiştir. Engel Durumuna ise **Yaygın Gelişimsel Bozukluğu** yazılacaktır.

|  |
| --- |
| **Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı …………BURSA……….. İl Müdürlüğü** |
| **Engellinin Adı Soyadı:…Salih Yıldız………………… TC No:12345678901** |
| **Engel Grubu: ………GENEL ENGELLİ…………Yerleştirme Türü: EKPSS** |
| **Engel Durumu 1 (Eğer Var ise)…. YAYGIN GELİŞİM BOZUKLUĞU VAR (ASPERGER)…….** |
| **Engel Durumu 2 (Eğer Var ise)………YOK…..** |

**UYARI**: OTİZM, RETT SENDROMU, DEZİNTEGRATİF BOZUKLUK vb. gibi YAYGIN GELİŞİM BOZUKLUĞU gösteren engel durumları da bir yukarıdaki formda yer alan ASBERGER yerine ilgili engel durumu yazılarak belirtilmelidir.

**Süreğen (kronik) Hastalıklara Sahip Adaylar İçin Açıklama:**

Genel engelli olan adaylardan süreğen (kronik) hastalıklara sahip olanlar için sadece Engel Grubu olarak **Genel Engelli** yazılacaktır.

**ÖRNEK:** Bursa Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı İl Müdürlüğüne başvuran Salih Yıldız isimli adayın engelli sağlık kurulu raporunda **%45 oranında böbrek hastası** olduğu yazmaktadır. Bu durumda engel grubu **Genel Engelli** olarak yazılacak diğer alanlara ise YOK yazılacaktır.

|  |
| --- |
| **Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı …………BURSA……….. İl Müdürlüğü** |
| **Engellinin Adı Soyadı:…Salih Yıldız………………… TC No:12345678901** |
| **Engel Grubu: ………GENEL ENGELLİ…………Yerleştirme Türü: EKPSS** |
| **Engel Durumu 1 (Eğer Var ise)…. YOK….** |
| **Engel Durumu 2 (Eğer Var ise)………YOK…..** |

**Özgül Öğrenme Güçlüğü Olan Adaylar İçin Açıklama:**

Genel engelli olan adaylardan sağlık raporlarında **özgül öğrenme güçlüğü** olduğu belirtilen adaylara yönelik özel bir engel durumu vardır. Bu durumda olan adayların belgede **açık bir şekilde özgül veya özel öğrenme güçlüğü olduğu yazılacaktır.**

**ÖRNEK: Bursa** Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı İl Müdürlüğüne başvuran Salih Yıldız isimli adayın engelli sağlık kurulu raporunda %70 oranında engelli olduğu yazılmaktadır. Bu durumda Engel Grubu **Genel Engelli** olarak belirlenmiştir. Raporu incelendiğinde kendisinin özgül öğrenme güçlüğü olduğu görülmektedir.

|  |
| --- |
| **Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı …………BURSA……….. İl Müdürlüğü** |
| **Engellinin Adı Soyadı:…Salih Yıldız………………… TC No:12345678901** |
| **Engel Grubu: ………GENEL ENGELLİ…………Yerleştirme Türü: EKPSS** |
| **Engel Durumu 1 (Eğer Var ise)…. ÖZGÜL ÖĞRENME GÜÇLÜĞÜ VAR….** |
| **Engel Durumu 2 (Eğer Var ise)………YOK…..** |

**Dil ve Konuşma Bozukluğu Olan Adaylar İçin Açıklama:**

* Genel engelli olan adaylardan sağlık raporlarında dil ve konuşma bozukluğu olduğu belirtilen adaylara yönelik özel bir engel durumu söz konusu değildir. Böyle bir adayın belgesinde sadece bir tane engel durumu aşağıdaki gibi yazılacaktır.

**ÖRNEK:** Bursa Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı İl Müdürlüğüne başvuran Salih Yıldız isimli adayın engelli sağlık kurulu raporunda %55 oranında Dil ve Konuşma Engelli olduğu yazılmaktadır. Bu durumda **Engel Grubu Genel Engelli** olarak belirlenmiştir.

|  |
| --- |
| **Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı …………BURSA……….. İl Müdürlüğü** |
| **Engellinin Adı Soyadı:…Salih Yıldız………………… TC No:12345678901** |
| **Engel Grubu: ………GENEL ENGELLİ…………Yerleştirme Türü: EKPSS** |
| **Engel Durumu 1 (Eğer Var ise)…. DİL VE KONUŞMA ENGELLİ….** |
| **Engel Durumu 2 (Eğer Var ise)………YOK…..** |

**Ruhsal ve Duygusal Engelli Olan Adaylar İçin Açıklama:**

**UYARI!!!**

Adayın sağlık kurulu raporunda, Zihinsel, Ruhsal, Davranışsal Bozukluklar başlığı altında yer alan şizofreni, şizoaffektif bozukluk (manik, depresif ve karışık tip), sanrısal bozukluklar (paranoya, paranoid psikoz, parafreni), Tipik veya başka türlü adlandırılamayan psikozlar,Cetvelin Geçici Fonksiyon Kaybına Neden Olan Ruhsal Hastalıklar (organik hallusinozis, organik duygu durum bozukluğu-manik, depresif karışık be bipolar), manik nöbet, bipolar duygudurum bozukluğu, yineleyici depresyon, kronik depresyon, yaygın anksiyete bozukluğu, panik bozukluğu, konversiyon bozukluğu, somatizasyon bozukluğu, obsesif kompulsif bozukluk, paranoid kişilik bozukluğu, şizoid kişilik bozukluğu, antisosyal kişilik bozukluğu, narsistik kişilik bozukluğu, obsesif kompulsif kişilik bozukluğu vb. **tanılardan bir veya birden fazlasını almış engelli adayın, sağlık kurulu raporunda ayrıca zihinsel engelle ilgili bir tanısı bulunmaması durumunda Genel Engelli Grubunda değerlendirilecektir.**

* Genel engelli olan adaylardan sağlık raporlarında Ruhsal ve Duygusal Engelli olduğu belirtilen adaylara yönelik özel bir engel durumu söz konusudur. Bu durumda olan adaylar **eğer kendileri isterler ise tek başlarına bir sınıfta sınava girebileceklerdir.** Bu durum belgede aşağıdaki gibi yazılacaktır.

**ÖRNEK:** Bursa Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı İl Müdürlüğüne başvuran Salih Yıldız isimli adayın engelli sağlık kurulu raporunda %65 oranında **Ruhsal Duygusal Engelli** olduğu yazılmaktadır. Bu durumda Engel Grubu **Genel Engelli** olarak belirlenmiştir. Adayın kendisinin tek başına bir sınıfta girmek istemesi durumunda belge aşağıdaki gibi doldurulacaktır.

|  |
| --- |
| **Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı …………BURSA……….. İl Müdürlüğü** |
| **Engellinin Adı Soyadı:…Salih Yıldız………………… TC No:12345678901** |
| **Engel Grubu: ………GENEL ENGELLİ…………Yerleştirme Türü: EKPSS** |
| **Engel Durumu 1 (Eğer Var ise)…. RUHSAL VE DUYGUSAL ENGELLİ….** |
| **Engel Durumu 2 (Eğer Var ise)… TEK BAŞINA BİR SINIFTA SINAVA GİRMEK İSTER…..** |

**CP Hastası Olan Adaylar İçin Açıklama:**

* Genel engelli olan adaylardan sağlık raporlarında **CP Hastası** olduğu belirtilen adaylara yönelik **özel bir engel durumu** söz konusudur. Bu durumda olan adaylar **ellerini ve/veya başlarını sabit tutamıyorlar** ise bu durum not edilecektir. Belge aşağıdaki gibi yazılacaktır.

**ÖRNEK 11:** Bursa Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı İl Müdürlüğüne başvuran Salih Yıldız isimli adayın engelli sağlık kurulu raporunda %60 oranında **CP hastası** olduğu yazılmaktadır. Bu durumda Engel Grubu **Genel Engelli** olarak belirlenmiştir. Adayın kendisinin **ellerini sabit tutamadığı** gözlemlendiğinden belge aşağıdaki gibi doldurulacaktır.

|  |
| --- |
| **Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı …………BURSA……….. İl Müdürlüğü** |
| **Engellinin Adı Soyadı:…Salih Yıldız………………… TC No:12345678901** |
| **Engel Grubu: ………GENEL ENGELLİ…………Yerleştirme Türü: EKPSS** |
| **Engel Durumu 1 (Eğer Var ise)…. CP HASTASI….** |
| **Engel Durumu 2 (Eğer Var ise)………ELLERİNİ SABİT TUTAMIYOR…..** |

**UYARI**: Eğer aday sadece Başını Sabit tutamıyorsa **ELLERİNİ SABİT TUTAMIYOR** yerine, **BAŞINI SABİT TUTAMIYOR**, her ikisini sabit tutamadığı durumlarda ise **ELLERİNİ VE BAŞINI SABİT TUTAMIYOR** diye yazılacaktır.

**Görme Engelli Adaylar İçin Açıklama:**

**UYARI:** Görme Engelli Adayların sınavda soruları daha kolaylıkla anlayıp cevaplandırabilmeleri için büyük punto (18 veya 16 punto) kitapçık-cevap kağıdı alma hakkına veya okuyucu ve/veya işaretleyici isteme hakkına sahip olabileceklerini, ANCAK eğer okuyucu isterler ise soru kitapçığına bakma hakkına sahip olamayacaklarını hatırlatınız.

**UYARI:** Görme engellilerin okuyucu ve işaretleyici taleplerini ÖSYM BAŞVURU MERKEZLERİNDE BAŞVURU SIRASINDA tekrarlamalarını hatırlatınız.

Görme engelli olan adaylar eğer kendileri isterler ise 16 punto kitapçık-cevap kağıdı isteyebileceklerdir. Bu durum belgede aşağıdaki gibi yazılacaktır.

**ÖRNEK:** Bursa Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı İl Müdürlüğüne başvuran Salih Yıldız isimli adayın engelli sağlık kurulu raporunda %40 oranında **Görme Engelli** olduğu yazılmaktadır. Bu durumda Engel Grubu **Görme Engelli** olarak belirlenmiştir. Aday yapılan görüşme sırasında kendisine 16 punto basılmış soru kitapçığı-cevap kâğıdı verilmesi durumunda sınavda rahat bir şekilde soruları cevaplayabileceğini ve işaretleyebileceğini belirtmesi durumunda belge aşağıdaki gibi doldurulacaktır.

**UYARI:** Eğer aday 18 Punto kitapçık-cevap kâğıdı ister ise o zaman 16 PUNTO SORU KİTAPÇIĞI-CEVAP KÂĞIDI İSTER ifadesinin yerine **18 PUNTO SORU KİTAPÇIĞI-CEVAP KÂĞIDI İSTER** ifadesi yazılacaktır.

|  |
| --- |
| **Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı …………BURSA……….. İl Müdürlüğü** |
| **Engellinin Adı Soyadı:…Salih Yıldız………………… TC No:12345678901** |
| **Engel Grubu: ………GÖRME ENGELLİ…………Yerleştirme Türü: EKPSS** |
| **Engel Durumu 1 (Eğer Var ise)…. 16 PUNTO SORU KİTAPÇIĞI-CEVAP KAĞIDI İSTER….** |
| **Engel Durumu 2 (Eğer Var ise)………YOK…..** |

* Soru kitapçıklarını okuyamayacak olan görme engelli adayların belgesi aşağıdaki gibi olacaktır.

**ÖRNEK:** Bursa Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı İl Müdürlüğüne başvuran Salih Yıldız isimli adayın engelli sağlık kurulu raporunda %85 oranında **Görme Engelli** olduğu yazılmaktadır. Aday soru kitapçığını kendisinin okuyamayacağını **ve okuyucu işaretleyici desteğini istediğini** belirtmiştir. Bu durumda Engel Grubu **“Görme Engelli”** olarak belirtilmiştir. Engel durumları boş bırakılmalıdır. Çünkü adayın ÖSYM’ye başvurusu sırasında okuyucu isteyip istemediği kendisine sorulacak ve sisteme kayıt edilecektir.

|  |
| --- |
| **Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı …………BURSA……….. İl Müdürlüğü** |
| **Engellinin Adı Soyadı:…Salih Yıldız………………… TC No:12345678901** |
| **Engel Grubu: ………GÖRME ENGELLİ…………Yerleştirme Türü: EKPSS** |
| **Engel Durumu 1 (Eğer Var ise)…. YOK….** |
| **Engel Durumu 2 (Eğer Var ise)………YOK…..** |

**İşitme Engelli Adaylar İçin Açıklama:**

**ÖRNEK:** Bursa Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı İl Müdürlüğüne başvuran Salih Yıldız isimli adayın 5 yaşında iken almış olduğu bir engelli sağlık kurulu raporunda %50 oranında **İşitme Engelli** olduğu yazılmaktadır. Bu durumda Engel Grubu **İşitme Engelli** olarak belirlenmiştir. **Adayın sunduğu raporunda veya işitme engelli ilköğretim diplomasından okul öncesi engelli olduğu anlaşılmaktadır.**

|  |
| --- |
| **Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı …………BURSA……….. İl Müdürlüğü** |
| **Engellinin Adı Soyadı:…Salih Yıldız………………… TC No:12345678901** |
| **Engel Grubu: ………İŞİTME ENGELLİ…………Yerleştirme Türü: EKPSS** |
| **Engel Durumu 1 (Eğer Var ise)…. İLKÖĞRETİM ÖNCESİ ENGELLİ….** |
| **Engel Durumu 2 (Eğer Var ise)………YOK…..** |

* Eğer aday kendisinin ilköğretime başlama yaşı öncesinde işitme engelli olduğunu belgeleyemez ancak engelli sağlık kurulu raporunda %40 üzerinde işitme engelli olduğu yazılı ise belge aşağıdaki gibi doldurulacaktır.

**ÖRNEK 14:** Bursa Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı İl Müdürlüğüne başvuran Salih Yıldız isimli adayın 20 yaşında iken almış olduğu bir engelli sağlık kurulu raporunda %60 oranında İşitme Engelli olduğu yazılmaktadır.

|  |
| --- |
| **Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı …………BURSA……….. İl Müdürlüğü** |
| **Engellinin Adı Soyadı:…Salih Yıldız………………… TC No:12345678901** |
| **Engel Grubu: ………İŞİTME ENGELLİ…………Yerleştirme Türü: EKPSS** |
| **Engel Durumu 1 (Eğer Var ise)…. YOK….** |
| **Engel Durumu 2 (Eğer Var ise)………YOK…..** |

**Zihinsel Engelli Adaylar İçin Açıklama:**

* **UYARI:** Birden fazla engel tanısı olan adayların raporunda zihinsel engel tanısı olması durumunda engel grubu **ZİHİNSEL ENGELLİ** olarak belirlenecektir.

|  |
| --- |
| **Aile, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı …………BURSA……….. İl Müdürlüğü** |
| **Engellinin Adı Soyadı:…Salih Yıldız………………… TC No:12345678901** |
| **Engel Grubu: ………ZİHİNSEL ENGELLİ…………Yerleştirme Türü: EKPSS** |
| **Engel Durumu 1 (Eğer Var ise)…. YOK….** |
| **Engel Durumu 2 (Eğer Var ise)………YOK…..** |