

# ŞÖNİM'lerin Verilerine İlişkin Bilgi Edinme Cevap Formu

Bu cevap formunun Excel formatındaki dosyasını <http://www.engellihaklariizleme.org/tr/yayinlar.html> linkinden indirebilirsiniz

## BİLGİ EDİNME SORULARI

1	Merkezinize başvurular arasında, fiziksel, duygusal, cinsel, ekonomik, şiddete, kötü muamele veya istismara uğrayan engelliler mevcut mudur?	Cevabınız evet ise yıllara göre dağılım sayıları	
		2016	2017
		2018	2019
		2020	....

2	Merkezinize başvuran toplam bireyler içerisinde engelli bireylerin oranı belirli midir? Belirli ise oranı kaçtır?	Belirli midir?	Oran
		<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	%.....

2	Yaşanan olayların türe ( fiziksel, duygusal, ekonomik, cinsel istismar, şiddet, kötü muamele vb. ) göre dağılımı nedir?	Var		Yok							
		İşkence	İnsanlık Dışı muamele	Fiziksel Şiddet	Duygusal Şiddet	Ekonomik şiddet	Cinsel Saldırı	Cinsel İstismar	İhmal Etme	Sömürü	Diğer (Belirtiniz)
		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır

3	Fiziksel, duygusal, cinsel, ekonomik şiddete, kötü muamele veya istismara uğrayan engellilerin engel türüne göre dağılımları nelerdir?	Ortopedik		Görme		İşitme		Konuşma		Zihinsel		Psiko-Sosyal		Otizm-Asperger		Dikkat Eksikliği-Hiperaktivite		Çoklu Engel Türü		Bilinmiyor	
		Ortopedik	Görme	İşitme	Konuşma	Zihinsel	Psiko-Sosyal	Otizm-Asperger	Dikkat Eksikliği-Hiperaktivite	Çoklu Engel Türü	Bilinmiyor										
		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır

4	Şiddete maruz kalan engellilerin maruz kaldığı şiddetin fail bakımından (eş, aile bireyi, komşu, tanımadığı kişi vb.) dağılımı nedir?	Aile Bireyi		Tanıdık		Kamu Görevlisi		Özel Kurum Görevlisi		Yabancı		Meçhul		Diğer	
		Aile Bireyi	Tanıdık	Kamu Görevlisi	Özel Kurum Görevlisi	Yabancı	Meçhul	Diğer							
		<input type="checkbox"/> Evet	...	<input type="checkbox"/> Evet	...	<input type="checkbox"/> Evet	...	<input type="checkbox"/> Evet	...	<input type="checkbox"/> Evet	...	<input type="checkbox"/> Evet	...	<input type="checkbox"/> Evet	...

5	Merkezleriniz bünyesinde engelli bireylerin, hizmete ve bilgiye erişimini kolaylaştıracak (işaret dili uzmanı, sosyal hizmet uzmanı vb.) personel istihdam edilmekte midir? Ediliyorsa bu personelin sayısı kaçtır?	Personel Sayıları	
		İşaret dili bilen personel sayısı	Sosyal hizmet uzmanı sayısı
		..... Kişi	..... Kişi
		..... Kişi	..... Kişi
		..... Kişi	..... Kişi
		..... Kişi	..... Kişi

6	Merkezinize başvuran engelli bireylere ne tür destek hizmetleri sağlanmaktadır?	Hukuki destek		Konaklama		Ekonomik destek		İş Edindirme		Mesleki Eğitim		Psikolojik destek	
		Hukuki destek	Konaklama	Ekonomik destek	İş Edindirme	Mesleki Eğitim	Psikolojik destek						
		<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır

Tarih-İmza:

Merkez Adı: