

**Δ/ΝΣΗ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ  
ΝΟΜΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ**

Αρ.Πρωτ.: 3977

Ημ/νία: 28/2/2024

**Άρθρο 26**

(της με αρ. 14420/ΚΒ/2008 (Β' 218) όπως αυτό τροποποιήθηκε με τη με αρ. 27299/Α5/8-3-2021 (Β' 928))

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΙΚΗΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ
1	Δυσλεξία, Δυσγραφία, Δυσαριθμησία, Δυσαναγνωσία, Δυσορθογραφία
2	Τύφλωση / Μεγάλος Βαθμός Αμβλυωπίας / Άλλες περιπτώσεις με μεγάλο βαθμό μειωμένης όρασης
3	Μέτρια Βαρηκοΐα και άνω που επιτρέπει τη συμμετοχή στην εξέταση της Ενότητας 3
4	Κώφωση/ Υπολειμματική ακοή/Μεγάλη Βαρηκοΐα που δεν επιτρέπουν τη συμμετοχή στην εξέταση της Ενότητας 3
5	Ακρωτηριασμός άνω άκρων /Ατροφία άνω άκρων που καθιστά αδύνατη τη χρήση τους για γραφή
6	Κινητική αναπηρία που συνδέεται με τα άνω άκρα
7	Σπαστικότητα άνω άκρων
8	Κάταγμα άνω άκρων που καθιστά αδύνατη τη χρήση τους για γραφή
9	Διαταραχές ομιλίας/λόγου
10	Νοητική ανεπάρκεια/ανωριμότητα
11	Συναισθηματικές δυσκολίες/Ψυχικές διαταραχές
12	Διαταραχή Ελλειμματικής Προσοχής με ή χωρίς Υπερκινητικότητα
13	Διάχυτη αναπτυξιακή διαταραχή/Σύνδρομο Asperger/Φάσμα αυτισμού
14	Επιληψία

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΣΕΙΣ
1	<input type="checkbox"/> Να μου χορηγηθεί επιπλέον χρόνος εξέτασης
2	<input type="checkbox"/> Να μου χορηγηθεί επιπλέον χρόνος εξέτασης <input type="checkbox"/> Επιθυμώ μεγέθυνση της γραμματοσειράς των θεμάτων <input type="checkbox"/> Να μου χορηγηθεί Βοηθός Εξέτασης <input type="checkbox"/> Επιθυμώ τη χρήση του Η/Υ μου με σύστημα Braille <input type="checkbox"/> Επιθυμώ να εξεταστώ μόνος μου
3	<input type="checkbox"/> Να μου χορηγηθεί επιπλέον χρόνος εξέτασης <input type="checkbox"/> Επιθυμώ να εξεταστώ μόνος μου
4	<input type="checkbox"/> Να μου χορηγηθεί επιπλέον χρόνος εξέτασης <input type="checkbox"/> Επιθυμώ να εξεταστώ μόνος μου <input type="checkbox"/> Να απαλλαγώ από την εξέταση της Ενότητας 3 (Κατανόηση προφορικού λόγου)
5	<input type="checkbox"/> Να μου χορηγηθεί επιπλέον χρόνος εξέτασης <input type="checkbox"/> Να μου χορηγηθεί Βοηθός Εξέτασης
6	<input type="checkbox"/> Να μου χορηγηθεί επιπλέον χρόνος εξέτασης <input type="checkbox"/> Να μου χορηγηθεί Βοηθός Εξέτασης
7	<input type="checkbox"/> Να μου χορηγηθεί επιπλέον χρόνος εξέτασης <input type="checkbox"/> Να μου χορηγηθεί Βοηθός Εξέτασης
8	<input type="checkbox"/> Να μου χορηγηθεί επιπλέον χρόνος εξέτασης <input type="checkbox"/> Να μου χορηγηθεί Βοηθός Εξέτασης
9	<input type="checkbox"/> Να μου χορηγηθεί επιπλέον χρόνος εξέτασης <input type="checkbox"/> Επιθυμώ να εξεταστώ μόνος μου
10	
11	
12	
13	<input type="checkbox"/> Να μου χορηγηθεί επιπλέον χρόνος εξέτασης
14	

### Σημειώσεις

1. Ο υποψήφιος επιλέγει την κατηγορία (Ειδική Περίπτωση) στην οποία ανήκει και αυτόματα γίνονται διαθέσιμες, από το σύνολο των διευκολύνσεων, οι διευκολύνσεις που αντιστοιχούν στην Ειδική αυτή Περίπτωση.
2. Εάν ο υποψήφιος επιλέξει παραπάνω από μία Ειδικές Περιπτώσεις τότε γίνονται διαθέσιμες οι διευκολύνσεις που αντιστοιχούν στις Ειδικές Περιπτώσεις που επέλεξε.
3. Εάν ο υποψήφιος επιλέξει τουλάχιστον δύο Ειδικές Περιπτώσεις μεταξύ των αριθμών 1, 3, 4, 9, 10, 11, 12, 13 και 14 γίνεται επιπλέον διαθέσιμη (πέρα από τις διευκολύνσεις που είναι διαθέσιμες για αυτές τις Ειδικές Περιπτώσεις) η διευκόλυνση “Να μου χορηγηθεί βοηθός εξέτασης”.