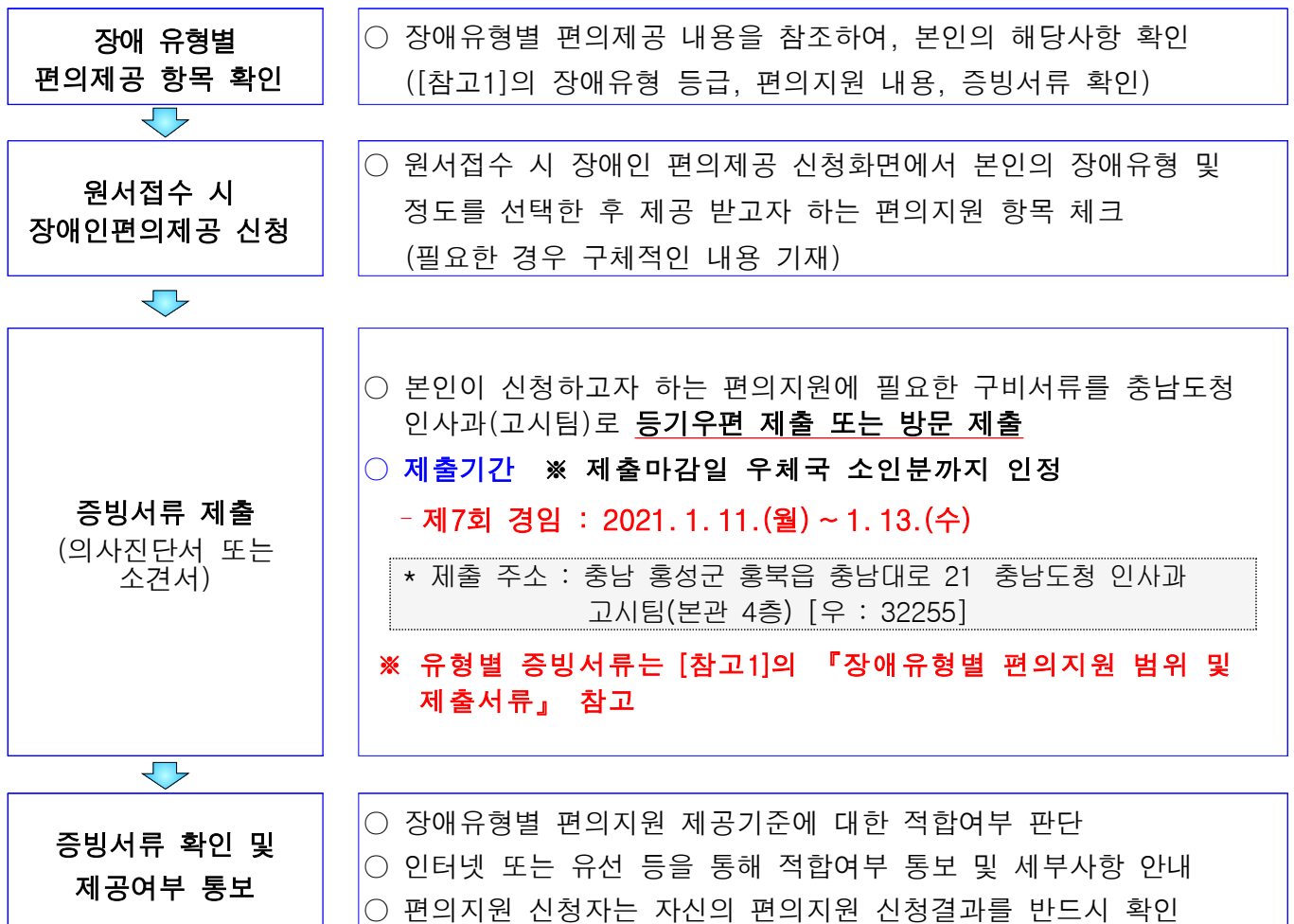


# 2020년도 충청남도 지방공무원 임용시험 장애인 등 응시생 편의지원 제공안내

## 1 편의지원 제공 대상

- 2020년도 충청남도 지방공무원 임용시험 응시원서 접수자 중, **원서접수 마감일 현재까지**
  - 『장애인복지법 시행령』 제2조에 의한 장애인으로 유효하게 등록되거나,
  - 『국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률 시행령』 제14조제3항에 의한 상이등급 기준에 해당되어 유효하게 등록·결정된 사람으로,
  - 시각·지체·청각·뇌병변 장애 등 외부 신체장애로 인해 시험응시에 현실적 어려움이 있는 사람
- 기타 특수·중복 장애, 일시적 장애 등으로 응시에 현저한 지장이 있는 사람 및 임신부, 과민성대장(방광)증후군 환자 등 편의지원 제공이 필요한 사람

## 2 편의지원 신청 절차



### 3 편인지원 제공 신청시 유의사항

1. 장애유형별 편인지원 내용 및 증빙서류를 사전에 반드시 숙지하여 본인의 편인지원 제공 대상여부, 증빙서류 및 편인지원 신청 가능 항목을 확인하시기 바랍니다.
  - ※ 상이등급자인 경우 장애인복지법상의 장애등급표를 기준으로 본인이 어떤 장애유형과 등급에 해당되는지 참조한 후, '장애유형별 편인지원 내용 및 증빙서류(참고2)'를 확인 [의사진단서(소견서) 제출 시 해당 장애유형과 등급이 기재되어 있어야 유효하게 인정됨]
2. 편인지원을 신청한 응시자는 신청내용 입력란에 ① 본인의 장애유형 및 등급(정도), ② 지원받고자 하는 편인지원 내용과 필요성 등을 구체적이고 명확하게 기재해야 합니다.
  - ※ 시험시간 연장 편인지원은 장애인 구분모집 단위에서만 신청 가능
  - ※ 편인지원 내용 중 일부가 지원되지 않을 수 있음.
3. 의사진단서 또는 의사소견서는 의료법 제3조에서 정한 종합병원(또는 상급종합병원)에서 해당 시험 응시원서 접수마감일 기준 2년 이내 발급받은 원본만 유효하게 인정됩니다.([참고2]발급일자 및 발급 내용 확인)
  - ※ 다만, 임신부의 경우 의료법 제3조에 의한 의원급 의료기관 및 병원급 의료기관에서 발급 가능
  - ※ 해당 지역의 종합병원(또는 상급종합병원) 여부(소재지)는, [건강보험심사평가원 홈페이지\(www.hira.or.kr\)](http://www.hira.or.kr) → [병원·약국 찾기]를 차례로 클릭하여 조회할 수 있습니다.(반드시 병원 확인 후 발급)
4. 2019년도 충청남도 지방공무원 임용시험에서 증빙서류를 제출한 수험생은 동일한 편인지원을 신청한 경우에 한하여 구비서류 제출을 면제합니다.
  - ※ '19년도 9급 공채 필기시험에서 진단서를 제출하였더라도 진단서 발급일이 '17.10.12.이라면, 인정기간이 지났으므로 '20년도 편인지원 신청 시 원서접수 마감일로부터 2년 이내의 진단서를 새로 제출해야함
5. 시험장 임차 및 수용계획 일정 상 추후 별도의 보완기간이 없으므로 의문사항 발생 시 반드시 사전에 인사과 고시팀(041-635-3533)으로 문의하시기 바랍니다.

# 2020년도 장애유형별 편의지원 내용 및 증빙서류

장애유형 및 정도		필기시험		비고	
		편의지원 내용	증빙서류(각1부)		
지체 장애	상지	공통	· 확대문제지, 확대답안지 · 보조공학기기 지참 허용 · 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	-	
		장애정도가 심한 사람	· 시험시간 연장(선택형 1.5배, 논문형 1.2배) · [선택형 시험] 답안지 대필	-	기존 1~3급
		장애정도가 심하지 않은 사람	· 공통 편의지원 내용만 신청가능	-	기존 4~6급
	하지	장애정도가 심한 사람 / 심하지 않은 사람	· 휠체어 전용책상(휠체어 사용자) · 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	-	기존 1~6급
뇌병변 장애	공통		· 확대문제지, 확대답안지 · 보조공학기기 지참 허용 · 휠체어 전용책상(휠체어 사용자) · 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	-	
	장애정도가 심한 사람		· 시험시간 연장(선택형 1.5배) · [선택형 시험] 답안지 대필	-	기존 1~3급
	장애정도가 심하지 않은 자 중 시간연장 필요성을 인정받은 사람		· 공통 편의지원 내용만 신청가능	의사 진단서	기존 4~6급
	장애정도가 심하지 않은 사람		· 공통 편의지원 내용만 신청가능	-	
시각 장애	공통		· 확대문제지, 확대답안지 · 보조공학기기 지참 허용	-	
	장애정도가 심한 사람	· 좋은 눈의 시력이 0.04이하인 사람	· 시험시간 연장(선택형 1.7배) · 음성지원컴퓨터	의사 진단서	기존 1~2급
		· 두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하로 남은 사람 중 점자사용 필요성을 인정받은 사람	· 점자문제지, 점자답안지(점자정보단말기 사용자) · 축소문제지(확대독서기 사용자)		기존 3급 2호
		· 좋은 눈의 시력이 0.06이하이거나 두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하로 남은 사람	· 시험시간 연장(선택형 1.5배)	-	기존 3급 1,2호
	장애정도가 심하지 않은 사람	· 두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 10도 이하로 남은 사람 중 점자사용 필요성을 인정받은 사람	· 시험시간 연장(선택형 1.7배) · 음성지원컴퓨터 · 점자문제지, 점자답안지(점자정보단말기 사용자) · 축소문제지(확대독서기 사용자)	의사 진단서	기존 4급 2호
		· 두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 10도 이하로 남은 사람	· 시험시간 연장(선택형 1.5배)	-	
		· 좋은 눈의 시력이 0.2이하인 사람		-	기존 4.5급 1호
		· 나쁜 눈의 시력이 0.02이하이고, 좋은 눈의 교정시력이 0.3이하인 사람	· 시험시간 연장(선택형 1.5배)	의사 진단서	기존 6급 중 좋은 눈 시력 0.3이하
		· 위 조건 외의 시각장애인	· 공통 편의지원 내용만 신청가능	-	기존 5급 2호, 6급
	청각 장애	장애정도가 심한 사람 / 심하지 않은 사람		· 수화통역사 배치 · 응시요령 등 서면자료 제공 · 보조공학기기 지참 허용	-
기타	특수 및 중복장애일시적 신체장애		· 장애정도를 검토하여 결정	의사 진단서 또는 의사소견서	
	임신부		· 낮낮이조절책상 · 시험중화장실 사용 · 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	의사 소견서 또는 임신사실확인서	
	과민성 대장·방광증후군		· 시험중화장실 사용 · 별도시험실 배정(좌석간격 조정)	의사 진단서	

- \* 확대문제지 : A3 규격의 118%(14point), 150%(18point)로 확대된 2종류 중 택1
- \* 확대답안지 : A3 규격의 표기형과 기입형 총 2종류 중 택1
- \* 축소문제지 : A4 규격의 82%(10point)로 축소된 문제지로 확대독서기 사용자에게 한하여 신청

\* 점자문제지는 개정된 점자규정('17.3.28.시행)을 반영하여 제공됩니다.  
 \* 과학, 제2외국어 등 일부 과목의 경우 점자문제지 및 음성지원 컴퓨터가 지원되지 않으며, 수학은 점자문제지만 제공  
 \* 음성지원 s/w 탑재 컴퓨터는 시험장 상황에 따라 windows 7 또는 windows 10으로 제공됩니다.

# 의사진단서(소견서) 발급 시 유의사항

## 1. 발급기관 : 의료법 제3조에 의한 종합병원(또는 상급종합병원)

- ※ 다만, 임신부의 경우 의료법 제3조에 의한 의원급 의료기관 및 병원급 의료기관에서 발급가능
- ※ 반드시 건강보험심사평가원 홈페이지(www.hira.or.kr)의 [병원·약국 찾기] 서비스에서 조회 후 해당되는 병원에서 발급해야 하며 전문의의 면허번호와 서명(날인)이 기재되어 있어야 함
- ※ 의사진단서가 아닌 입원·통원확인서, 진료확인서, (통원)치료확인서 등은 증빙서류로 인정되지 않습니다.

## 2. 발급일자 : 해당 시험 응시원서 접수마감일 기준 2년 이내 발급받은 원본만 유효

구 분	제7회 경력경쟁임용시험
응시원서 접수마감일	2021년 1월 13일
진단서(소견서) 발급일	2019년 1월 13일 이후

## 3. 의사진단서(소견서) 발급시 반드시 포함되어야 할 내용

- ① 장애유형 및 장애정도에 대한 구체적 진술 (아래 예시표 녹색 표시 내용)
  - \* 시각장애의 경우, 시력 또는 시야값 명기
- ② 장애로 인한 시험응시 시 불편사항 (아래 예시표 적색 표시 내용)
- ③ 제공받고자 하는 편의지원 항목에 대한 필요성 인정 여부 (아래 예시표 청색 표시 내용)
  - 장애유형 및 장애정도에 따른 편의지원 신청가능 내용을 참고하여 제공받고자 하는 항목을 모두 기재

예시) 확대문제지, 시험시간 연장을 신청할 경우  
- “확대문제지, 시험시간 연장이 필요하다고 인정됩니다.”

- 신청서의 편의지원 신청내용과 의사진단서(소견서) 기재 내용이 다를 경우 의사진단서(소견서)에 의함
- 임신부 응시생의 경우에도 임신주수, 편의지원 내용과 그 필요성이 모두 기재되어야 함

### < 의사진단서 발급내용 예시 >

장애유형 및 장애정도		예 시
시각장애	장애정도가 심한 자 (기준 3급2호), 장애정도가 심하지 않은 자(기준 4급2호)	상기인은 시각장애 장애정도가 심한 자이며 두 눈의 시야가 각각 모든 방향에서 5도 이하로 시험시 문제 판독에 점자 자료가 요구되는 자로서, 점자문제지 및 시험시간 연장, 음성지원 컴퓨터가 필요하다고 인정됩니다.
	장애정도가 심하지 않은 자(기준 6급) 중 좋은 눈의 교정시력이 0.3이하인 자	상기인은 시각장애 장애정도가 심하지 않은 자이며 좋은 눈의 교정시력이 0.3이하에 해당하는 자로서, 시각장애로 인해 시험시 문제 판독이나 일반 답안지 작성에 어려움이 있어 시험시간 연장이 필요하다고 인정됩니다.
뇌병변장애	장애정도가 심하지 않은 자(기준 4급~6급)	상기인은 뇌병변장애 장애정도가 심하지 않은 자이며 상지의 수의적 근육조절 능력이 손상된 자로서 손, 목의 운동장애로 인해 시험시 필기속도가 느리고 미세한 글씨쓰기 및 답안마킹에 어려움이 있어 시험시간 연장이 필요하다고 인정됩니다.
임신부		상기인은 임신 6주, 필기시험 예정일 이후에 출산이 예정된 산모로서, 자궁의 확대에 의한 방광 압박으로 인해 요의를 참기 힘들고 이로 인해 정상적인 시험 응시에 어려움이 있어 시험 중 화장실 이용이 필요하다고 인정됩니다.

\* 시험시간 연장, 대필 등 내용이 포함될 경우 반드시 종합병원 의사진단서 제출(소견서 불인정)