

**הנחיות ליישום
חוק חינוך חינם לילדים
חולים, התשס"א (2001)
בשנת הלימודים
התשע"ז**

מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

2

לכבוד
מנהלי מחוזות
מנהלי אגפי הגיל
מנהלת אגף שפ"י
מנהלת אגף יעוץ
מפקחי החינוך הרגיל והמיוחד
מנהלי בתי ספר בקהילה
מנהלי מתי"אות
מומחיות תחום ילדים חולים במתי"אות
מנהלי מסגרות חינוכיות בבתי חולים

ט"א/אלול/תשע"ו
12/09/2016

שלום רב,

הנדון: מסמך הנחיות ליישום חוק ילדים חולים
בשנת הלימודים תשע"ז

חוק חינוך חינוך חינוך חולים תשס"א-2001, הופקד ליישום, פיקוח ובקרה ע"י האגף לחינוך מיוחד. ע"פ חוק זה, במהלך שנת הלימודים יקבלו תלמידים חולים מהחינוך הרגיל והחינוך המיוחד, שירות חינוכי – טיפולי על פי החלוקה הבאה:

1. ילדים חולים המאושפזים בבתי חולים – לומדים במסגרות החינוכיות בבתי החולים (כלליים, שיקומיים ופסיכיאטריים) בעת אישפוזם.

2. ילדים השוהים בביתם עקב מחלה, באישור רופא – לומדים בביתם ומקבלים שירות חינוכי מותאם בביתם, מזכ"ן משרד החינוך, קדימה מדע - שלבים.

3. ילדים החוזרים לבית הספר לאחר היעדרות ממושכת מסיבות רפואיות - לומדים במסגרות חינוך בקהילה ומקבלים תמיכה לימודית ו/או טיפולית מסל "שעות חולים".

למכתב זה מצורף מסמך הנחיות ליישום התמיכות בתלמידים החולים, עבור כלל נותני השרות במערכת החינוך.

מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

על מנת ליישם את התמיכה בתלמידים חולים באופן מקצועי וכן לבסס את השירות על נתונים עדכניים, מונו בשנת הלימודים תשע"ד בעלי תפקידים בכל מחוז: מפקח רפרנט לנושא ומומחה תחום לילדים חולים בכל מתי"א.

במהלך השנה יאספו נתונים על **תלמידים חולים המאושפזים בבתי חולים**. נתונים אלו ימסרו לאגף לחינוך מיוחד על ידי מנהלי המסגרות החינוכיות בבתי החולים בשני מועדים:

- עד סוף דצמבר 2016, עד סוף מאי 2017.

נתונים על **תלמידים השוהים בביתם** וכן על **תלמידים החוזרים ללימודים במסגרות החינוך בקהילה**, ישלחו לאגף לחינוך מיוחד על ידי מנהל/ת המת"א כולל המחוז ההתיישבותי והחרדי.

המפקחות המתאמות/הרפרנט לילדים חולים במחוז יקבלו העתק מהנתונים:

את הנתונים יש לשלוח בשני מועדים:

- עד סוף דצמבר 2016, - עד סוף מאי 2017

הנתונים שייאספו על פי ההנחיות הבאות, ישרתו כל מתי"א באזור אחריותה ויתנו בידי הפקוח והאגף תמונת מצב עדכנית על היקף השירות, סוגי השירות לתלמידים, משך השירות, שיתופי הפעולה בין החינוך הרגיל והחינוך המיוחד ונתונים נוספים ככל שיידרש להמשך התייעלות השירות.

• הנתונים לגבי תלמידים חולים המאושפזים בבתי חולים ישלחו אל האגף לחינוך מיוחד, אל

הגב' ענת ברטמן למייל: anatk@education.gov.il

• הנתונים לגבי תלמידים חולים החוזרים ללימודים במסגרות החינוך בקהילה (שעות חולים)

ישלחו אל האגף לחינוך מיוחד, אל הגב' ענת ברטמן למייל: anatk@education.gov.il

הנתונים ירוכזו על גבי טופס אחיד (ראה נספח 12 עמ' 38).

• הנתונים לגבי תלמידים חולים השוהים בביתם (ומקבלים שעות "מקדימה מדע") ישלחו אל

האגף לחינוך מיוחד, אל הגב' אורנה מידן למייל: ornamey@education.gov.il

הנתונים ירוכזו על גבי טופס אחיד (ראה נספח 12 עמוד 39).

לשירותכם מומחיות תחום ילדים חולים בכול מתי"א ברחבי הארץ, אנשי המקצוע בכל מחוז מטעם החינוך המיוחד וכן המדריכות הארציות והממונה באגף.

אנו מאחלים לכולם שנה טובה והרבה בריאות.

בברכה

רחל אברמזון

מנהלת אגף א' לחינוך מיוחד

חיה הראל

ממונה על יישום חוק ילדים חולים
אגף א' לחינוך מיוחד

העתק:

גב' מיכל כהן, המנהלת הכללית
מר אריאל לוי, סמנכ"ל בכירו מנהל המינהל הפדגוגי
עירית ליבנה, מפקחת על בריאות התלמידים

מפקחי מטה באגף לחינוך מיוחד
ענת ברטמן, מדריכה ארצית, יישום חוק ילדים חולים. אגף א' לחינוך מיוחד
אורנה מידן, מדריכה ארצית לתלמידים חולים בביתם, אגף א' לחינוך מיוחד

תוכן החוברת

5- 6	1. חוק חינוך חינוך חינוך חולים תשס"א - 2001.
17 - 7	2. ילדים חולים המאושפזים בבתי חולים
9- 8	2.1 מודל עבודת המסגרת החינוכית בבתי החולים
	א. טיפול בתלמידים מאושפזים בבתי החולים
	ב. הערכות לקראת חזרתו של התלמיד המאושפז למסגרות החינוכית בקהילה
10	2.2 תכנית חינוך לילדים מאושפזים וילדים חולים
	א. תכנית חינוכית אישית (תח"א)
	ב. תכנית חינוכית יחידנית (תח"י)
	ג. תכנית לימודים אישית (תל"א)
11	2.3 בגרויות במסגרות החינוכיות בבתי החולים
12-17	נספחים
18-28	3. ילדים השוהים בביתם עקב מחלה באישור רופא
28- 21	נספחים.
29-37	4. ילדים החוזרים למסגרות החינוכיות בקהילה לאחר העדרות ממושכת
30	4.1 תמיכה בתלמיד עם חזרתו ללימודים
31	4.2 הנחיות להפעלת שעות חולים לתמיכה במסגרות החינוך בקהילה
34 -39	נספחים
40	5. תקציר יישום החוק בטבלה

חוק חינוך חינוס לילדים חולים, תשס"א-2001*

הגדרות

בחוק זה -

"בית חולים" - מוסד רפואי הרשום כבית חולים לפי פקודת בריאות העם, 1940, אשר יש בו מחלקת ילדים, או מחלקת ילדים ונוער;
"הורים" - כהגדרתם בחוק לימוד חובה, תש"ט-1949 (להלן - חוק לימוד חובה);
"חינוך" - הוראה ולימוד;

"ילד" - מי שזכאי לחינוך חינוס לפי הוראות סעיף 6(א) לחוק לימוד חובה, וכן ילד בעל צרכים מיוחדים כהגדרתו בחוק חינוך מיוחד, תשמ"ח-1988;

"ילד חולה" - ילד שגילו מעל 5 שנים השווה בבית במשך תקופה העולה על 21 ימים רצופים על פי הוראת רופא, וכן ילד החולה במחלה מתמשכת;
"ילד מאושפז" - ילד המאושפז בבית חולים;

"מחלה מתמשכת" - מחלה או ליקוי בריאותי המצריכים טיפול בבית חולים או שהייה בבית לפי הוראת רופא, לתקופה העולה על ארבעה שבועות; לענין הגדרה זו יראו מספר תקופות טיפול או שהייה בבית הנובעות מאותה מחלה או מאותו ליקוי בריאותי כתקופה אחת אפילו חל נתק בין התקופות ובלבד שכל נתק כאמור לא יעלה על ארבעה שבועות;

"הועדה" - ועדת החינוך והתרבות של הכנסת;

"השר" - שר החינוך.

2. (א) השר, בהתייעצות עם הועדה, יקבע תכנית למתן חינוך לילדים מאושפזים וליילדים חולים (להלן - תכנית חינוך); תכנית החינוך תיקבע בהתחשב בצורכיהם של ילדים מאושפזים וילדים חולים, במגבלותיהם הרפואיות ובתכנית הלימודים שלהם בטרם מחלתם.

תכנית חינוך לילדים מאושפזים וליילדים חולים

(ב) החינוך על פי תכנית החינוך יינתן לילד חולה בביתו, בהסכמת הוריו המתגוררים עמו, וליילד מאושפז, בהסכמת הוריו, במסגרת חינוכית בבית החולים שבו הוא מאושפז, הכל כפי שיקבע השר בתכנית החינוך.

(ג) החינוך על פי תכנית החינוך יכול שיינתן גם במהלך תקופות חופשה מהלימודים בחינוך הממלכתי כהגדרתו בחוק חינוך ממלכתי, תשי"ג-1953, הכל כפי שיקבע השר בתכנית החינוך.

3. (א) השר, באישור שר הבריאות יקבע הוראות בדבר הקמה והפעלה של מסגרת חינוכית בבית חולים (להלן - מסגרת חינוכית).

(ב) מנהל בית חולים יאפשר הקמתה והפעלתה של מסגרת חינוכית לרבות באמצעות הקצאת מקום מתאים בבית החולים.

* פורסם ס"ח תשס"א מס' 1773 מיום 11.1.2001 עמ' 128 (ה"ח תש"ס מס' 2917 עמ' 727).

תוקן ס"ח תשס"א מס' 1786 מיום 4.4.2001 עמ' 239 (ה"ח תשס"א מס' 2990 עמ' 582) - תיקון מס' 1 בסעיף 18 לחוק ההסדרים במשק המדינה (תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב לשנת 2001) (תיקון, ביטול והתליה של חקיקה שמקורה בהצעות חוק פרטיות), תשס"א-2001; תחילתו ביום 1.4.2001.

ס"ח תשס"ב מס' 1831 מיום 17.2.2002 עמ' 167 (ה"ח תשס"ב מס' 3043 עמ' 16, מס' 3065 עמ' 205, מס' 3072 עמ' 224) - תיקון מס' 2 בסעיף 30 לחוק ההסדרים במשק המדינה (תיקוני חקיקה להשגת יעדי התקציב והמדיניות הכלכלית לשנת הכספים 2002), תשס"ב-2002; תחילתו מיום 1.1.2002.

מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

- (ג) נוהלי ההפעלה של מסגרת חינוכית ייקבעו על ידי השר באישור שר הבריאות ובלבד שבכל הנוגע להיבטים הבריאותיים ייקבעו הנהלים גם באישור מנהל בית החולים.
4. (א) המדינה ורשות החינוך המקומית, כהגדרתה בסעיף 1 לחוק לימוד חובה, יישאו בהוצאות חינוכו של ילד חולה בהתאם להוראות חוק זה באופן שהמימון יהיה באותו שיעור שבו הן נושאות בחינוך הילד במוסד חינוך כהגדרתו בחוק לימוד חובה.
- (ב) המדינה תישא בהוצאות חינוכו של ילד מאושפז; השר באישור שר הבריאות ובהתייעצות עם שר האוצר, רשאי לקבוע הוראות בדבר השתתפות בית חולים בהוצאות הפעלת המסגרת החינוכית.
5. (א) השר ממונה על ביצוע חוק זה והוא רשאי, באישור הועדה להתקין תקנות לביצועו, ואולם בענינים המצויים בתחום סמכותו של שר הבריאות, יותקנו התקנות על ידי השר, באישור שר הבריאות.
- (ב) תכנית חינוך ראשונה על פי סעיף 2 לחוק זה והוראות ראשונות על פי סעיף 3 לחוק זה ייקבעו עד יום כ"א בניסן תשס"ה (30 באפריל 2005).

מימון

ביצוע ותקנות

(תיקון מס' 1)
תשס"א-2001
(תיקון מס' 2)
תשס"ב-2002

6. חוק זה בא להוסיף על הוראות כל דין ולא לגרוע מהן.
7. חוק זה יוחל בהדרגה החל בשנת הלימודים תשס"ו על ילדים מאושפזים ועל ילדים חולים על פי קביעת השר ובלבד שהחלתו תושלם לא יאוחר מתחילת שנת הלימודים תשס"ח.

שמירת דינים

החלה בהדרגה
(תיקון מס' 1)
תשס"א-2001
(תיקון מס' 2)
תשס"ב-2002

אהוד ברק
שר החינוך

אהוד ברק
ראש הממשלה

אברהם בורג
יושב ראש הכנסת

משה קצב
נשיא המדינה

2. ילדים חולים המאושפזים בבתי חולים

2.1 מודל עבודת המסגרת החינוכית בבתי החולים

א. טיפול בתלמידים מאושפזים בבתי החולים

- עם אשפוזו של תלמיד בבית החולים עקב מחלה מתמשכת, מנהל המוסד החינוכי בקהילה, **ימנה "מנהל מקרה"** (גננת / מוחנכת / יועצת/פסיכולוגית, או כל איש מקצוע אחר).
- נציג המסגרת החינוכית בבית החולים ייצור קשר עם "מנהל המקרה" במוסד החינוכי שבו התלמיד בקהילה משובץ במהלך אשפוזו בבית החולים, בכפוף לחתימת ההורים על טופס ויתור על סודיות חינוכית/טיפולית **ראה נספח 1** (עמ' 12). הנציג יקבל מידע על הנלמד בבית הספר בקהילה, ובמסגרת החינוכית בבתי החולים תיבנה תכנית חינוכית אישית (תח"א) **ראה נספח 3** (עמ' 14) שבאמצעותה יתאפשר לתלמיד לשמור על שגרת לימודים. תכנית זו תיקבע בהתחשב בצורכי התלמיד המאושפז, במגבלותיו הרפואיות ובתכנית הלימודים שלו בטרם מחלתו. אם תכניתו של התלמיד כוללת טיפול באמצעות אמנויות, יינתן הטיפול בכפוף לחתימת ההורים על טופס הסכמה למתן הטיפול **ראה נספח 2** (עמ' 13).
- אין לגרוע תלמיד מאושפז ממצבת תלמידי המסגרת החינוכית שהוא משובץ בה בקהילה כל זמן היותו חולה ועד לחזרתו ללימודים סדירים באותה מסגרת או עד לשיבוצו במסגרת חדשה.

ב. היערכות לקראת חזרתו של התלמיד המאושפז

למסגרת החינוכית בקהילה

- מנהל המסגרת החינוכית בקהילה, המפקח הכולל ומנהל המת"א, יקבלו הודעה מבעוד מועד מהמסגרת החינוכית בבית חולים ומההורים על חזרתו של התלמיד למסגרת הלימודים בקהילה **ראה נספח 4** (עמ' 16).
- אם יש צורך בהנגשה **טרם** הגעתו של התלמיד למוסד החינוכי בהתאם לחוק הנגישות, יישלח מכתב מבית החולים למנהל המסגרת החינוכית, מלווה בהעתק לרשות המקומית/לבעלות לצורך היערכות להנגשה לתלמיד.

מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

- **טרם חזרתו** של התלמיד ללימודים יש לקיים מפגש של צוות המחלקה שבה התלמיד מאושפז עם הצוות החינוכי והטיפולי במסגרת בקהילה (פסיכולוג, יועץ חינוכי) ועם ההורים כדי להתכונן לחזרתו של התלמיד. בפגישה יעביר הצוות המטפל בבית החולים לצוות החינוכי בקהילה מידע והסבר על מצבו של התלמיד ועל צרכיו. במעמד זה יקבלו ההורים את התח"א מידי הצוות החינוכי.
- תכנית הליווי של המשפחה והתלמיד במהלך חזרתו למסגרת החינוכית בקהילה תלווה על ידי יועץ ואו על ידי פסיכולוג של המוסד החינוכי בקהילה. העובד הסוציאלי במחלקה בבית החולים ימשיך לשמש איש קשר, במידת הצורך, במהלך חזרתו של התלמיד למסגרת החינוכית בקהילה.
- אם התלמיד עובר לפנימייה פוסט-אשפוזית, על ההורים להעביר את התכנית החינוכית האישית (תח"א) לפנימייה, וזאת רק לאחר חתימת ההורים על טופס ויתור על סודיות חינוכית.
- במצב שבו תלמיד מאושפז לפרקי זמן קצרים במהלך שנת הלימודים לצורך טיפולים במחלות ממושכות ייערך בית הספר בקהילה למתן מענה חינוכי לתלמיד ולהשלמת חומרי הלמידה עבורו לאורך השנה ברציפות.

2.2 תכנית חינוך לילדים מאושפזים

א. תכנית חינוכית אישית (תח"א) לתלמיד מאושפז מהחינוך הרגיל

תכנית חינוכית אישית (תח"א), ראה נספח 3 (עמ' 14) היא תכנית עבודה הקובעת את צרכיו של התלמיד המאושפז בתחומי החינוך, הלימוד והטיפול בזיקה למוסד החינוכי שבו התלמיד משובץ בקהילה. לב לבה של התכנית הוא הצבת המטרות והיעדים לעבודה והתאמת תכנית עבודה להשגתם. תכנית חינוכית אישית נועדה לקידומו של התלמיד בזמן אשפוזו ולקראת חזרתו לבית הספר בקהילה, והיא מכוונת את עבודת הצוות להשגת מטרות אלה. התכנית צריכה לשקף את הערכת מצבו הלימודי-תפקודי של התלמיד בעת הכנתה, כפי שנקבע בתהליכי הערכה על ידי צוות ההוראה והטיפול. האחריות לכתבת תכנית חינוכית אישית מוטלת על הצוות במסגרת החינוכית על פי צרכי התלמיד, רמתו ויכולתו הלימודית, התפקודית והבריאותית ובזיקה לתכנית הלימודים במסגרת החינוכית בקהילה.

ב. תכנית חינוכית יחידנית (תח"י) לתלמיד מאושפז עם צרכים מיוחדים שהיה משולב בחינוך הרגיל

תכנית חינוכית יחידנית (תח"י) היא תכנית העבודה הקובעת את צרכיו של תלמיד מאושפז עם צרכים מיוחדים שהיה משולב במסגרת חינוכית רגילה. הצוות של המסגרת החינוכית בבית החולים ימשיך ויעבוד על פי התח"י שנכתבה בבית הספר בקהילה. במידת הצורך תעודכן התח"י לצרכיו של התלמיד בעת אשפוזו. מידע נוסף ראה בחוזר מנכ"ל הוראות קבע סה/9(ב), כ"ב בניסן התשס"ה, 1 במאי 2005

ג. תכנית לימודים אישית (תל"א) לתלמיד מאושפז עם צרכים מיוחדים שלמד

במסגרת החינוך המיוחד

תכנית לימודים אישית (תל"א) היא תכנית עבודה הקובעת את צרכיו של התלמיד בחינוך המיוחד בתחומי החינוך, הלימוד והטיפול במסגרת החינוכית שהוא לומד בה בקהילה, במוסד חינוך מיוחד כוללני או בכיתת חינוך מיוחד בבית ספר רגיל. תכנית הלימודים האישית נועדה לקידומו של תלמיד החינוך המיוחד בכל מסגרת שילמד בה, ובכלל זה במסגרת החינוכית בבית החולים בתקופת אשפוזו.

התכנית מכוונת את עבודת הצוות להשגת היעדים והמטרות שלו. המשכה של התכנית יאפשר את רצף קבלת השירות במסגרת החינוכית בבית החולים וכן יקדם את התלמיד באופן מותאם עד לחזרתו לבית הספר בקהילה. התכנית צריכה לשקף את הערכת מצבו הלימודי תפקודי של התלמיד בעת אשפוזו והיא תעודכן כפי שייקבע בתהליכי הערכה על ידי צוות ההוראה והטיפול.

האחריות לכתבת תכנית לימודים אישית מוטלת על הצוות במסגרת החינוכית בקהילה. צוות המסגרת החינוכית בבית החולים יעבוד על פי תכנית זו בתיאום עם צוות המוסד החינוכי בקהילה.

מידע נוסף ראה בהוראות הקבע בחוזר מנכ"ל נח/7 1998 להלן קישור "תכנית לימודים אישית לתלמידים במסגרות החינוך המיוחד" (תל"א).

מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

נספח 1: ויתור על סודיות חינוכית/טיפולית

תאריך: _____

מחוז: _____

שם המסגרת החינוכית בבית החולים: _____

ויתור על סודיות חינוכית/טיפולית

אנו, הורי התלמיד/ה _____ מספר זהות _____

מאשרים לצוות החינוכי/הטיפולי העובד ישירות עם בננו/בתנו למסור מידע בתחום מומחיותו לגורמי המקצוע המטפלים בננו/בתנו מחוץ למסגרת החינוכית שלעיל ולקבל מידע מהם. אלה הגורמים:

- רווחה
- בריאות
- מסגרות חינוך אחרות
- שירות פסיכולוגי
- אחר.....

אני החתום/ה מטה, מאשר/ת לצוות המסגרת החינוכית למסור ולקבל מידע שבתחום מומחיותו אודות בננו/בתנו, בתחומים המפורטים להלן:

- לימודי
- חינוכי
- טיפולי
- אחר.....

שם האם _____, מ.ז. _____, חתימה _____

שם האב _____, מ.ז. _____, חתימה _____

נספח 2: טופס הסכמת הורים למתן טיפול באמצעות אמנויות

תאריך _____

לכבוד

מנהל/ת המסגרת החינוכית בבית החולים

שם המנהלת: _____

שם המסגרת: _____

טופס הסכמת הורים למתן טיפול באמצעות אמנויות

אנו, הורי התלמיד/ה _____ מספר זהות _____

מבקשים בזאת שהתלמיד/ה יקבל/תקבל טיפול באמצעות אמנויות על ידי
המטפלת באמצעות אמנויות _____ כחלק מתכנית לימודיו/יה במסגרת
החינוכית בבית החולים.

ידוע לנו שבמרכז הרפואי קיימת מסגרת חינוכית מכוח חוק חינוך חנם לילדים חולים, התשס"א-2001.
בתקופת האשפוז זכאית התלמיד/ה לקבל סיוע וטיפול רגשי באמצעות אמנויות. הסיוע והטיפול
הרגשי באמצעות אמנויות ניתן במהלך האשפוז, והוא חלק מהתכנית הטיפולית-חינוכית-לימודית
הכוללת של התלמיד/ה. לצורך זה אנו מסכימים על מתן סיוע וטיפול רגשי באמצעות אמנויות וכן
מסכימים שיועבר מידע לצוות החינוכי ובכלל זה למטפלת באמצעות אמנויות, כדי שהצוות יוכל
להתאים לתלמיד/ה תכנית חינוכית וטיפולית אישית.

שם האב _____, מ"ז _____, חתימה _____

שם האם _____, מ"ז _____, חתימה _____

מדינת ישראל
משרד החינוך
 המנהל הפדגוגי
 אגף א' לחינוך מיוחד

נספח 3: תכנית חינוכית אישית (תח"א)

משרד החינוך מחוז _____
 בית ספר _____

תכנית חינוכית אישית (תח"א)

תאריך התחלת האשפוז: _____ תאריך הכנת התוכנית: _____
 שם התלמיד: _____ תאריך לידה: _____ מ.ז.: _____
 בית הספר בקהילה: _____ כיתה הלימוד: _____
 המחנכת: (אחראית על התח"א): _____ צוות נוסף: _____
 פרטים רלוונטיים נוספים: _____

חתימת מנהלת המסגרת החינוכית _____
 חתימת הורים: _____

הערכת מצבו הלימודי תפקודי של התלמיד

מקצועות הלימוד שנבחרו	מצבו התפקודי - לימודי בעת האשפוז (היכרות והתרשמות כללית, הערכות)	מצבו התפקודי לימודי (על פי דיווח מבית הספר בקהילה, על פי מידע מגורמי חוץ בקהילה)
	לימודי	לימודי
	תפקודי	תפקודי

מדינת ישראל
משרד החינוך
 המנהל הפדגוגי
 אגף א' לחינוך מיוחד

המטרות לתקופת האשפוז

_____ 1
 _____ 2
 _____ 3

יעדים	פרק הזמן	דרכי ההוראה (השיטות והאמצעים)	אמות המידה להערכה	הערכה

סיכום ההערכה הלימודית- תפקודית*

הערכה כללית: (תיאור כללי של אופן השתלבותו של התלמיד במסגרת החינוכית שתכלול את תפקודו ההתנהגותי, חברתי, רגשי, אופן הלמידה (פרטני/קבוצתי) שיתוף הפעולה, קשר עם הצוות החינוכי).

המצב הלימודי:

_____ שפה:
 _____ קריאה:
 _____ הבנת הנקרא
 _____ כתב וכתב
 _____ הבעה בעל פה
 _____ הבעה בכתב
 _____ מתמטיקה:
 _____ מדעים:
 _____ שפה זרה:
 _____ בגרויות:
 _____ סיכום והמלצות

מצ"ב תכנית חינוכית אישית של התלמיד (תח"א) כפי שנבנתה עם התלמיד ועם משפחתו.

_____ מנהלת המסגרת החינוכית _____ מחנכת הכיתה _____ תאריך

*הערכת מצבו הלימודי/תפקודי של התלמיד בעת שחרורו (דוח חינוכי מסכם)

מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

נספח 4: הודעה על חזרת תלמיד שלמד במסגרת החינוכית בבית החולים

תאריך _____

מחוז: _____

שם המסגרת החינוכית בבית החולים: _____

לכבוד

מנהל המת"א _____

מחוז _____

שלום רב,

הודעה על חזרת תלמיד שלמד במסגרת החינוכית בבית החולים

שם התלמיד: _____ מס' הזהות: _____

שם ביה"ס בקהילה וכתובתו: _____

טלפון ביה"ס (כולל קידומת) _____ דרגת הכיתה: _____

סמל ביה"ס: _____ קוד סוג הכיתה: _____ קוד סוג המוסד: _____

שם בעלות ביה"ס: _____ סמל המוטב: _____

התלמיד למד במסגרת החינוכית של ביה"ח מתאריך _____ עד תאריך _____

קיימת הסכמת הורים להעברת הודעה זו (רצ"ב טופס ויתור סודיות חינוכית/טיפולית).
לתלמיד תכנית חינוכית אישית (תח"א) הנמצאת בידי ההורים. באישור ההורים הועברה התכנית
לביה"ס בקהילה.

חזרתו של התלמיד ללימודים במסגרת בקהילה שלמד בה מחייבת ליווי מקצועי ומעקב. את חזרת
התלמיד ואת שילבו במסגרת החינוכית בקהילה תלווה מומחית תחום המת"א, והיא תהיה שותפה
לעבודה של צוות המסגרת החינוכית בקהילה.

אם התלמיד יקבל זכאות לשעות חולים במסגרת החינוכית בקהילה, תהיה הזכאות לשנה בלבד.

שם מנהל בית הספר

חתימת מנהל מסגרת הלימוד בביה"ח וחותמת ביה"ס

מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

נספח 5

אגף א' חינוך מיוחד

נספח כ'
טופס מס' 16

תאריך: _____

לכבוד:

הגב' אהובה סיידוף - מנהלת תחום חריגים, לקויי למידה ואוכלוסיות מיוחדות
משרד החינוך, אגף הבחינות
רח' שבטי ישראל 29
ירושלים 91911
פקס 02-5602038

בקשה לאישור היבחנות במסגרת החינוכית בבית החולים

בית הספר _____ סמל המוסד _____ המחוז _____

תאריך עברי: _____

תאריך לועזי: _____

התלמיד/ה _____ מ"ז _____ מאושפז/ת במרכז הרפואי _____

מתאריך _____ התלמיד/ה לומד/ת במרכז החינוכי בקהילה _____ שם ביה"ס _____

הישוב _____ סמל המוסד _____ המרכז החינוכי _____

נדרש לספק לו שירותי חינוך מתוקף חוק "חינוך חנים לילדים חולים" 2001. התלמיד עומד לנשת לבחינות הבגרות במקצועות המפורטים להלן:

מקצוע _____ סמל שאלון _____ מועד הבחינה _____

מקצוע _____ סמל שאלון _____ מועד הבחינה _____

מקצוע _____ סמל שאלון _____ מועד הבחינה _____

מצ"ב חוות דעת רפואית מעודכנת המעידה כי בשל מצבו הרפואי התלמיד אינו מסוגל לעזוב את בית החולים כדי להבחן בביה"ס שבקהילה, ועליו להבחן במרכז החינוכי שבתוך בית החולים:

חוות דעת רפואית

חתימת הרופא המאשר _____

.3 ילדים השוהים בביתם באישור רופא עקב מחלה

3.1 תלמידים השוהים בביתם עקב מחלה במשך תקופה העולה על 21 ימים רצופים באישור רופא מקבלים שירות חינוכי בביתם מספק השירות של משרד החינוך. משנת הלימודים התשע"ה, מתחילת ינואר 2015 ספק השירות הוא- "קדימה מדע".

התמיכה ניתנת חנם בבית לתלמידים החולים (לגילאי 5-18 בחינוך הרגיל ולגילאי 3-21 בחינוך המיוחד) בכל רחבי הארץ. פעילות ספק השירות מתמקדת במאמץ לסייע לתלמידים חולים אלה להשלים את הפערים הלימודיים הנובעים מהיעדרותם הממושכת מהמסגרת החינוכית.

3.2 הפנייה לספק השירות צריכה להיעשות מיד עם תחילת היעדרות של התלמיד, כדי שהסיוע יינתן לו בתקופת שהייתו בבית **ראה נספח 6** (עמ' 21-22). תנאי למתן תמיכה לימודית הוא נוכחותו של הורה במהלך מתן התמיכה הלימודית. אפשר יהיה לקבל תמיכה לימודית ללא נוכחות של הורה בהתקיים אחד מהתנאים האלה:

א. במקום ההורה יהיה נוכח אדם בגיר אחר במהלך מתן התמיכה הלימודית, בתנאי שהוא הורשה לצורך זה על ידי ההורה. אותו אדם יהיה נוכח לאורך כל זמן קיום התמיכה הלימודית, ממועד כניסת עובד ההוראה ועד גמר המפגש.

ב. גילו של התלמיד עולה על 16, והוא אינו תלמיד של החינוך המיוחד, בתנאי שניתנה הרשאה של הורה הנער לקיים את המפגש עם עובד ההוראה בלא הצורך בנוכחותו של ההורה או של בגיר אחר שהורשה לכך.

יובהר כי אם הנער לומד במוסד לחינוך מיוחד או בכיתה לחינוך מיוחד קיימת חובת נוכחות של הורה או של בגיר אחר שהורשה לכך גם אם גיל הנער הוא מעל 16.

הורה המבקש לתת הרשאה לבגיר אחר, או שגיל ילדו עולה על 16, כאמור לעיל, יודיע על כך לספק בכתב (ראה טופס הרשאה **בנספח 6א'** עמ' 23). גם אם ההורה נתן הרשאה לבגיר אחר יהיה ההורה חייב לאשר לספק מדי חודש שהתקיימו המפגשים לצורך תמיכה לימודית. אם ההורה מבקש לבטל את ההרשאה שניתנה, עליו להודיע על כך לספק בכתב.

[להלן קישור לאתר "קדימה מדע":](#)

3.3 הצוות החינוכי של המסגרת החינוכית בקהילה שבה התלמיד רשום ימשיך לשמור על קשר עם התלמיד ועם משפחתו לאורך כל תקופת היעדרותו של התלמיד. קשר זה ישמר כדי להקל ככל האפשר על התלמיד במהלך היעדרותו מהמסגרת החינוכית, וכן לצורך שמירה על קשר לימודי וחברתי עם המסגרת.

אין לגרוע את התלמיד ממצבת התלמידים במסגרת החינוכית שהוא לומד בה ועד לחזרתו למסגרת או עד לשיבוצו במסגרת אחרת.

3.4 האחריות על לימודי התלמיד החולה בבית תהיה של צוות המסגרת החינוכית ושל הצוות החינוכי של ספק השירות שיבנו יחד את תכנית הלימודים המתואמת של התלמיד.

מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

צוות בית הספר בקהילה אחראי להעביר את חומרי הלמידה לתלמיד, להדריך אותו ולהעריך את הישגיו בכל מהלך החלמתו בבית. יצירת מערכת התמיכה המשולבת נועדה להקל על חזרתו של התלמיד למסגרת החינוכית ועל שילובו בה עם החלמתו.

3.5 הודעה על חזרתו של תלמיד שנעדר עקב מחלה ממושכת/תאונה או טיפולים רפואיים תלווה באישור רפואי המגבה חזרה זו.

3.6 מנהל המסגרת החינוכית שהתלמיד חזר אליה לאחר שנעדר עקב מחלה ממושכת/תאונה או טיפולים רפואיים המחייבים שהות בבית יעביר לספק הודעה על הפסקת התמיכה הלימודית לתלמיד בביתו והעתק למנהל המת"א (ראה טופס הודעה **בנספח 6ב'** עמ' 24).

האמור לעיל אינו חל על תלמיד החוזר למסגרת החינוכית ולומד בה פחות מ-50% משעות הלימוד של כיתתו, שכן במקרה זה תימשך התמיכה הלימודית שהתלמיד יקבל בביתו.

3.7 על פי חוק חינוך חינם לילדים חולים תלמידים החולים בביתם זכאים להיבחן במבחני בגרות סטנדרטיים ובהתאם ללוח הזמנים שנקבע על ידי משרד החינוך. ההנחיות מופיעות בחוברת "הקמת בסיס הדיווח בחטיבה העליונה לשנת הלימודים התשע"ז" פרק א'.

להלן קישור לטופס בחוברת: הקמת בסיס הדיווח בחטיבה העליונה לשנת הלימודים התשע"ז

מצורף **נספח 7** (עמ' 25) - "בקשה לאישור היבחנות בבית" מתוך חוברת הקמת בסיס הדיווח בחט"ע – תשע"ז.

מצורף **נספח 8** (עמ' 26-28) - "עדכון הנוהל למתן סיוע לימודי באמצעות "קדימה מדע" לתלמידים עם אבחנה פסיכיאטרית החולים בביתם מעל שישה חודשים ברציפות- שנה"ל התשע"ז"

נספח 6: קישור טופס בקשה לשירותי חינוך לילדים חולים בביתם

חומר רגיש
 "מכיל מידע מוגן לפי חוק
 הגנת הפרטיות- המוסר שלא
 כדן עובר עבירה"



טופס בקשה לשירותי חינוך לילדים חולים בביתם

אנא הקפידו למלא את כל הפרטים בכתב ברור.

- **חובה לצרף אישור רפואי עדכני מרופא מומחה ובו תצויין במפורש:**
 - (1) מהות המחלה
 - (2) הנחייה לשהייה בבית
 - (3) משך היעדרות מהמסגרת החינוכית בהסתמך על האישור הרפואי
- במקרה וההיעדרות הינה על רקע נפשי, חובה לצרף אישור פסיכיאטר בהתאם לקריטריונים שצוינו.

את הפניה יש להעביר ל"קדימה מדע" באמצעות פקס 03-9244493 או סרוק לדוא"ל info@wokm.org מס' טל מוקד שלבים: 1-800-071-170

שם התלמיד/ה _____ ת.ז. _____

כתובת התלמיד/ה _____

תאריך לידה _____ מס' טל בבית התלמיד _____

שם האב _____ מס' טל נייד _____ שם האם _____ מס' טל נייד _____

כתובת דוא"ל הורים (חובה) _____ @ _____

פרטי ביה"ס/הגן:

שם ביה"ס/הגן _____ סמל מוסד _____ דרגת כיתה _____

ישוב _____ מתי"א _____

מס' טל' _____ פקס _____

איש המקצוע במסגרת החינוכית המרכז את הטיפול בתלמיד:

(1) שם _____ תפקיד _____ טל. סלולרי _____
 כתובת דוא"ל (חובה) _____ @ _____

(2) שם _____ תפקיד _____ טל. סלולרי _____
 כתובת דוא"ל (חובה) _____ @ _____

תאריך תחילת ההיעדרות מהמסגרת החינוכית: _____

סיבת ההיעדרות: _____

מקצועות הלימוד הנדרשים ע"פ סדר עדיפות בהתחשב בכך, ששעות הלימוד הינן 4-8 שעות שבועיות בלבד:

1. _____
2. _____
3. _____

מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

חומר רגיש
 "מכיל מידע מוגן לפי חוק
 הגנת הפרטיות- המוסר שלא
 כד"ן עובר עבירה"



תיאור התלמיד מבחינה לימודית: _____

האם יש לתלמיד מחשב בבית? כן / לא האם התלמיד מתאים ויכול להשתתף בלמידה מרחוק? כן / לא

חלק זה יש למלא במידה והתלמיד עבר ועדה מתוקף חוק
 (ועדת שילוב- תלמיד **דיפרנציאלי בלבד** או ועדת השמה)

סיווג מסגרת החינוך של התלמיד (אנא סמנו ב-✓ את סוג המסגרת):

- זכאות עפ"י וועדת שילוב איפיון **דיפרנציאלי**, יש להוסיף איפיון חריגות _____
- כיתה לחינוך מיוחד בביה"ס רגיל (יש לציין את סוג הכתה: ליל, נפשיות, תקשורת וכו') _____
- ביה"ס לחינוך מיוחד יש להוסיף איפיון חריגות _____

שירותים נוספים אותם קיבל התלמיד באופן פרטני, על פי תכנית לימודים אישית (תל"א, תח"י) שנכתבה במסגרת החינוכית. **חובה לצרף טופס תל"א.**

סוג השירות	מס' ש"ש (או חלק משעה)	פרטני / קבוצתי	שם המטפל + מס' טלפון	הערות
סייעות אישית				
קלינאית תקשורת				
ריפוי בעיסוק				
טיפול רגשי				
פיזיותרפיה				
אחר				

סה"כ שעות מערכת שבועית של התלמיד במסגרת החינוכית: _____

הערות

שם מנהל/ת המסגרת	חתימה	תאריך
_____	_____	_____
שם ההורה/ת הותם	חתימה	תאריך
_____	_____	_____

מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

נספח 6 א' הסכמה למתן תמיכה לימודית שלא בנוכחות הורה

מחוז: _____

שם בית הספר: _____

הסכמה למתן תמיכה לימודית שלא בנוכחות הורה

אנו ההורים / האפוטרופוסים של התלמיד/ה _____ מ"ז _____

5. מאשרים לספק לילדנו מתן שירותי תמיכה שלא בנוכחות הורה /אפוטרופוס בהתקיים אחד מהתנאים הבאים (מחק את המיותר):

(ג) מתחילתו ועד סופו של המפגש יהיה נוכח אדם בגיר מסוים (מעל גיל 18) שאלו הם פרטיו:
השם הפרטי: _____ שם המשפחה: _____ מ"ז: _____
(יש לצרף תצלום של תעודת הזהות של האדם הבגיר).

(ד) מתחילתו ועד סופו של המפגש לא יהיה נוכח כל אדם בגיר אחר. גילו של התלמיד הוא מעל 16 שנים ומתקיימים לגביו התנאים האלה: הוא אינו תלמיד במוסד לחינוך מיוחד, אינו תלמיד בכיתה לחינוך מיוחד, אינו תלמיד בעל לקות מורכבות בחינוך הרגיל.

6. אנו מייפים את כוחו של האדם הבגיר כאמור בסעיף 1(א) או של התלמיד כאמור בסעיף 1(ב) לאשר בסופו של כל מפגש את קיומו של המפגש ואת פרטי המפגש.

7. ידוע לנו שאין בייפוי הכוח האמור בסעיף 2 כדי לפטור אותנו מלוודא שהמפגשים אכן התקיימו כסדרם לצורך תמיכה לימודית. כמו כן ידוע לנו כי נדרש לאשר לספק מדי חודש שהמפגשים התקיימו ושניתנה תמיכה לימודית כסדרה.

8. אנו מתחייבים להודיע למתאם במטה "קדימה מדע" מראש ובכתב על ביטול האישור לפי סעיפים 1 ו-2.

שם ההורה/ האפוטרופוס" _____, מ"ז _____, חתימה _____

שם ההורה/ האפוטרופוס: _____, מ"ז _____, חתימה _____

נספח 6 ב' : הודעה על הפסקת תמיכה לימודית

תאריך _____

הודעה על הפסקת תמיכה לימודית

לתלמידים חולים החוזרים ללימודים סדירים בביה"ס בקהילה.

אנא הקפידו למלא את כל הפרטים ולצרף אישור רפואי ובו יצוין במפורש אישור לחזרתו של התלמיד ללימודים בקהילה. ללא אישור רפואי אין אפשרות הודעה על הפסקת הסיוע הלימודי

את הפנייה יש להעביר ל"קדימה מדעי" באמצעות פקס 03-9244493 או דוא"ל info@km2007.org ולוודא שהפנייה התקבלה בטלפון 0701170-800-1 ו- 073-2016423.

פרטי התלמיד/ה

שם התלמיד/ה: _____ הכיתה: _____

כתובת התלמיד/ה בבית: _____ מ"ז: _____

מס' הטלפון: _____ מס' הטל' הנייד: _____

פרטי ביה"ס/ס'גן הילדים

שם ביה"ס/הגן: _____ חינוך רגיל / חינוך מיוחד

הישוב: _____ הכתובת: _____

מס' הטלפון: _____ מס' הפקס: _____

המתי"א: _____ המחוז: _____

אנשי הקשר בביה"ס/בגן הילדים

(1) השם: _____ התפקיד: _____ מס' הטלפון/הטל' הנייד: _____

(2) השם: _____ התפקיד: _____ מס' הטלפון/הטל' הנייד: _____

תאריך החזרה ללימודים במסגרת החינוכית: _____

תאריך

חתימה

שם מנהל/ת ביה"ס/גן הילדים

העתק: מנהל/ת המתי"א

מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

נספח 7 : בקשה לאישור הבחנות בבית

אגף א' חינוך מיוחד
נספח כ"א
סופס מס' 16 א'

תאריך: _____

לכבוד:

הגב' אהובה סידוף - מנהלת תחום חריגים, לקוי למידה ואוכלוסיות מיוחדות
משרד החינוך, אגף הבחינות
רח' שבטי ישראל 29
ירושלים 91911
פקס 02-5602038

הנדון: בקשה לאישור הבחנות במסגרת ביתית

תאריך עברי: _____

תאריך לועזי: _____

התלמיד/ה _____ ת.ז. _____ חולה בביתו החל מתאריך _____
שם ביה"ס בו לומד התלמיד/ה _____ סמל מוסד _____ ישוב _____
מחוז _____

התלמיד מקבל שירותי חינוך בביתו, מתוקף חוק "חינוך חונם ילדים חולים" 2001 התלמיד עומד לגשת לבחינות בנרות במקצועות:

מקצוע _____ סמל שאלון _____ מועד הבחינה _____

מקצוע _____ סמל שאלון _____ מועד הבחינה _____

מקצוע _____ סמל שאלון _____ מועד הבחינה _____

מציב חוות דעת רפואית מעודכת מרופא מומחה המעידה כי בשל מצבו/ה הרפואי, התלמיד/ה אינו/ה מסוגלת/ת לעזוב את בית/ה כדי להבחן בבית הספר שבקהילה וכי עליו/עליה להיבחן בבית/ה (על פי דרישת אגף הבחינות, חוות הדעת הרפואית חייבת להופיע להלן על סופס הבקשה).
חוות דעת רפואית:

חתימת הרופא המאשר: _____

חוות דעת של מנהל/ת המתייא / מומחה/ית תחום ילדים חולים במתייא באזור מטרי: (על פי דרישת אגף הבחינות, חוות הדעת של המתייא חייבת להופיע להלן על סופס הבקשה).

שם _____ חתימה _____

נספח 8: עדכון הנוהל למתן סיוע לימודי באמצעות "קדימה מדע"

לכבוד
מנהלי המחוזות
מפקחי החינוך המיוחד
מפקחי החינוך הרגיל
מנהלי מחלקות החינוך/ חינוך המיוחד/פרט
מנהלי המת"אאות
שלום רב,

הנדון: עדכון הנוהל למתן סיוע לימודי באמצעות "קדימה מדע"
לתלמידים עם אבחנה פסיכיאטרית החולים בביתם מעל ל-6 חודשים ברציפות
- שנה"ל התשע"ז

מבוא

חוק חינוך חניס לתלמידים חולים (תשס"א-2001) מתייחס לתמיכה לימודית בתלמידים חולים בביתם. בלשון החוק ילד חולה הוא "ילד שגילו מעל 5 שנים השוהה בבית במשך תקופה העולה על 21 ימים רצופים על פי הוראת רופא, וכן ילד החולה במחלה מתמשכת".

תלמידים הזכאים לקבל סיוע לימודי באמצעות ספק השירות (להלן "קדימה מדע") הם תלמידים המרותקים לביתם מפאת מחלה, תאונה או טיפולים רפואיים לתקופה העולה על 21 יום בגילאי 5-18 בחינוך הרגיל ובגיל 3-21 בחינוך המיוחד.

האגף לחינוך מיוחד רואה חשיבות רבה בליווי המקצועי של אנשי החינוך בכלל ושל אנשי החינוך המיוחד בפרט את הילד החולה תוך שימת דגש על שמירת הרצף הלימודי והטיפולי לתלמיד החולה בכל שלב שהוא נמצא בו ובכל מסגרת שהוא שוהה בה.

לקראת שנת הלימודים תשע"ז מתחדשות הבקשות למתן תמיכה לתלמידים חולים בביתם, ויש לבדוק מחדש את הפנייתם לדין בוועדת השמה לקראת שנת הלימודים תשע"ז, להיות מיושם באופן מלא ומיידי. אם תלמידים אלה לא זומנו לוועדות השמה עד כה, הם יזומנו לוועדת השמה חריגה על פי הנהלים להגשת תלמיד לוועדת השמה.

הנהלים להמשך הגשת סיוע לימודי לתלמידים עם אבחנה פסיכיאטרית השוהים בביתם

1. הפנייה ל"קדימה מדע", תיעשה על ידי מנהל המסגרת החינוכית המגובה בהמלצה מעודכנת של פסיכיאטר מטפל.
2. מנהל המסגרת החינוכית יפנה למנהל המחוז בבקשה לאשר לתלמיד פטור מלימודים לתקופה שלא תעלה על 6 חודשים.
3. אם במהלך תקופה שאינה עולה על 6 חודשים, כאמור, לא הצליח התלמיד לשוב ולהשתלב במערכת החינוכית שלמד בה, **יופנה עניינו לדיון של צוות רב-מקצועי**, שיתבצע במסגרת החינוכית שבה התלמיד לומד (משובץ), בנוכחות מנהל המסגרת, התלמיד (אם אפשר), הוריו, המורה ספק השירות ומומחית תחום מהמתי"א.
 - פרוטוקול הדיון וההחלטות יועברו לכלל המשתתפים
 - פרוטוקול הדיון ישמר בתיק התלמיד.מטרת הוועדה להעריך את יעילות תכנית התמיכה החינוכית בתלמיד ואת התקדמותו בביתו, לעדכן את תכניתו בהתאם לצרכיו הייחודיים ולשקול אם ימשיך בלימודים במסגרת הביתית עד לדיון בעניינו בסוף שנת הלימודים, בוועדת השמה.
4. אם חל אצל התלמיד שינוי תפקודי המצריך דיון בוועדת השמה וחשיבה משותפת על שילובו במסגרת חינוכית אחרת בקהילה יזומן התלמיד לוועדת השמה חריגה על פי הנהלים להגשת תלמיד לוועדת השמה. הוועדה תתקיים, במידת הצורך, במהלך השנה, במקום מגוריו. ועדת השמה תחליט על המסגרת החינוכית ההולמת עבורו להמשך לימודיו, וההחלטה תיושם במהלך השנה.
9. **מדי שנה, אם לא נדון עניינו של התלמיד בוועדת השמה במהלכה, יועלה עניינו לדיון בוועדת השמה לקראת שנת הלימודים העוקבת.**
 - ייתכנו ההחלטות האלה:
 - חזרה ללימודים במערכת שהוא לומד בה (מסוג חינוך רגיל או חינוך מיוחד).
 - חזרה ללימודים ושיבוץ בסוג מסגרת שונה.
 - המשך השיבוץ במסגרת שלמד בה (חינוך מיוחד או חינוך רגיל) כשהתלמיד עדין בביתו.
 - החלטה על המשך לימודים בבית על פי המסמכים שהוגשו לחברי הוועדה (החלטה זו תחייב פנייה חדשה של המוסד החינוכי לספק השירות לקבלת תמיכה לימודית בבית התלמיד).

מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

6. יש להגיש לוועדה את המסמכים האלה:

- שאלון הפניה לוועדת השמה, ימולא ע"י המורה מהמסגרת החינוכית בקהילה, המלווה ומכיר את התלמיד ואת תכנית הלימודים שלו בביתו.
- חוות דעת פסיכיאטרית מעודכנת.
- התכנית החינוכית האישית (תח"א) של התלמיד כפי שגובשה על ידי מורי "קדימה מדע" בשיתוף עם מורי המסגרת החינוכית שבה התלמיד משובץ.
- כל מסמך שיתרום להעמקת הדיון המקצועי ולהרחבת המידע על התלמיד ועל צרכיו.

7. במקרה שוועדת ההשמה תחליט על המשך לימודיו של התלמיד במסגרת החינוכית שהוא משובץ בה, ועל סמך הממצאים הוא יהיה זכאי לתמיכת תלמיד חולה בביתו- יפנה מנהל המסגרת שהתלמיד משובץ בה לעמותת "קדימה מדע", בצרוף החלטת ועדת ההשמה וחוות הדעת של הפסיכולוג/ הפסיכיאטר.
- החלטה זו תהיה קבילה עד לדיון הבא בעניינו או עד לשילובו חזרה במסגרת שהוא שייך אליה.

עבודתנו המקצועית מושתתת על דיאלוג מתמיד עם ההורים ועם כלל אנשי החינוך **במסגרת שבה התלמיד לומד.**

הנהלים נועדו להבטיח את המשכו של דיאלוג זה ואת שמירת הקשר הרציף של המסגרת החינוכית עם התלמיד בזמן לימודיו בביתו, תוך שאיפה לשלבו חזרה במערכת החינוך באופן מקצועי ובהקדם.

לעזרת המפקחים הכוללים ומנהלי המסגרות עומד צוות החינוך המיוחד במחוז.

בברכת הצלחה ושנה טובה

רחלי אברמזון
מנהלת האגף לחינוך מיוחד

נירית גולוב
מפקחת ארצית
האגף לחינוך מיוחד

העתק:

מר אריאל לוי, סמנכ"ל בכיר ומנהל המנהל הפדגוגי
גב' דסי בארי, מנהלת האגף לחינוך על יסודי
גב' אתי ססי, מנהלת האגף לחינוך יסודי
גב' סימה חדד, מנהלת האגף קדם יסודי
גב' חנה שדמי, מנהלת האגף שפ"י
גב' עירית ליבנה, הממונה על הבריאות
מר אבי קמניסקי, יו"ר איגוד מנהלי מחלקות חינוך
גב' חיה הראל, ממונה ארצית על יישום חוק ילדים חולים וועדות מתוקף חוק
גב' ענת ברטמן, מדריכה ארצית, יישום חוק ילדים חולים
גב' אורנה מידן, מדריכה ארצית לתלמידים חולים בביתם.

4. ילדים החוזרים לבית הספר לאחר היעדרות מתמשכת מסיבות רפואיות

4.1 התמיכה בתלמיד עם חזרתו ללימודים, לאחר היעדרות מתמשכת עקב מחלה

- עם חזרתו של התלמיד ללימודים תתכנס **ישיבת צוות רב- מקצועית** עם ההורים ועם התלמיד לגיבוש תכנית מותאמת עבורו.
מנהל המסגרת החינוכית, היועץ, הפסיכולוג, המחנך, המורים, המפקח על המוסד החינוכי או מי מטעמו, מומחי תחום המת"א ומורה /גננת השילוב על פי הצורך.
 - **מטרות הפגישה:** גיבוש תכנית תמיכה בתלמיד הכוללת איתור צרכים, נושאי הלימוד, שילוב חברתי, טיפול, הקף משאבים מומלץ על פי זכאות (שעות פרטניות, שעות שילוב, שעות חולים), בדיקת סיוע (רפואי/חינוכי), יישום ההתאמות, קביעת לוח זמנים, קביעת תהליכי הערכה, בקרה ומשוב. יערך תיעוד למהלך הפגישה להחלטות הצוות.
 - ההורים והצוות יאספו עבור התלמיד החוזר נתונים על תפקודו כבסיס לדיון בישיבה, כמפורט להלן:
- בגן** תתקיים הערכת יכולותיו וקשייו של התלמיד בכלי הערכה המקובלים במערכת הגנית.
- בבית הספר היסודי** תתקיים הערכה של יכולותיו וקשייו של התלמיד בכלי הערכה המקובלים במערכת החינוך.
- בחטיבת הביניים ובחטיבה העליונה** תתקיים הערכת יכולותיו וקשייו של התלמיד על ידי כלל המורים, ומחנך הכיתה יהיה אחראי על תכלול המידע.
- התכנית תיבדק על פי אמות המידה שנקבעו בה, ואם ימצא כי יש להרחיב את תכנית התמיכה ולהיעזר במשאבים נוספים במסגרת החינוכית, יישקל דיון בעניינו של התלמיד בוועדת השילוב.
 - תהליך הבקרה על יישום התכנית ושעות התמיכה ייעשה בשיתוף פעולה בין הפיקוח הכולל והפיקוח על החינוך המיוחד והמת"א.
 - **ועדת השילוב** תתבסס על מסמכים רפואיים עדכניים ועל הערכה תפקודית עדכנית של אנשי הצוות החינוכי והטיפולי, ובכלל זה התייחסות לצורכיהם של תלמידים דיפרנציאליים.

4.2 הנחיות להפעלת שעות תמיכה - "שעות חולים" - במסגרות החינוך בקהילה

א. "תלמידים חולים" הם תלמידים החולים במחלות מתמשכות, שמחמת מצבם הבריאותי נעדרו מהמסגרת החינוכית לתקופה העולה על ארבעה שבועות או נעדרו לתקופות קצרות יותר בתכיפות גבוהה במהלך שנת הלימודים, בגין טיפולים מתמשכים. בסך הכל לא יפחת זמן ההיעדרות של התלמיד מ- 50% מימי הלימוד במהלך כל שנת הלימודים. אם שילובו של התלמיד במסגרת החינוכית מחייב תמיכה נוספת לזו הקיימת במסגרת (שעות פרטניות, שעות שילוב) אפשר לשקול תוספת של "שעות חולים" עבורו. "שעות החולים" מתוקצבות על ידי האגף לחינוך מיוחד מדי שנה, והן יינתנו לתלמיד באותה שנה שבה הוא חזר ללימודים לצורך תמיכה בתהליך שילובו במערכת החינוך. אפשר להשתמש בשעות אלו שנה אחת בלבד.

ב. במקרה של תלמידים חולים שחזרו ללימודים בגנים, בבית הספר יסודי ובחטיבת הביניים יפנה מנהל המסגרת החינוכית בקהילה ע"ג טופס המובא להלן בנספח 9 (עמ' 34) למפקח על המסגרת לאישור בקשה לתמיכה מ"שעות חולים". המפקח על המסגרת, לאחר בדיקת הצורך, יפנה למפקח על החינוך המיוחד, עם העתק למתי"א, לקבלת אישורו להקצאת השעות מתוך סל "שעות חולים". השעות יוקצו למסגרת החינוכית שהתלמיד לומד בה, אפשר להקצות שעות אלו למתי"א, אם איש המקצוע הנדרש לתלמיד עובד בה. שעות אלה מאושרות על ידי המחוז.

ג. האחריות למתן שעות לתלמידי החטיבה העליונה היא של האגף לחינוך מיוחד.

במקרים של תלמידים חולים שחזרו ללימודים בחטיבה העליונה יפנה מנהל המסגרת החינוכית בקהילה למפקח המסגרת ע"ג טופס המובא בנספח 10 (עמ' 36). מפקח המסגרת, לאחר בדיקת הבקשה ואישורה, יעביר אותה אל מנהל המתי"א, והמנהל יעדכן את הרשומות ויעביר את הבקשה לסגן מנהל האגף לחינוך המיוחד. יש לפנות לאגף לחינוך מיוחד על פי הנהלים ראה נספח 11 (עמ' 37), שפורסמו, בחוברת הקמת בסיס הדיווח בחטיבה העליונה תשע"ז.

להלן קישור לטופס בחוברת: הקמת בסיס הדיווח בחטיבה העליונה לשנת הלימודים

התשע"ז

ד. השעות המאושרות הן שעות תוספתיות בודדות/ אפקטיביות. שעות התמיכה יינתנו בהתאמה לצורכי התלמיד, באמצעות מורים מוסמכים, בעלי כישורים מתאימים. שעות התמיכה יינתנו מעבר לשעות הלימוד של התלמיד בכיתתו כדי לא לשבש את מהלך לימודיו הרגיל בכיתה.

מדינת ישראל

משרד החינוך

המנהל הפדגוגי

אגף א' לחינוך מיוחד

להלן הנוהל להגשת בקשה לשעות תמיכה (תלמידים חולים – קוד 2) החטיבה העליונה:

מנהל בית הספר בקהילה

מגיש בקשה למנהל המתי"א באמצעות טופס בקשה לשעות תמיכה לתלמידים חולים מתוך החוברת "הקמת בסיס הדיווח בחטיבה העליונה" המעודכן לאותה שנה.



מנהל המתי"א / מומחה תחום ילדים חולים בודקאת המפורט להלן:

1. טופס בקשה עדכני מתוך חוברת הקמת בסיס הדיווח בחטיבה העליונה המעודכן לשנת הלימוד הנוכחית.
2. רישום המלצת מנהל/ת ביה"ס והנימוק לצורך קבלת שעות התמיכה.
3. צירוף המסמכים הנדרשים בהתאם לנדרש לטופס.
4. חוות הדעת והנימוקים (על פי הקריטריונים הרשומים למטה) של מנהל ביה"ס / מומחה תחום ילדים חולים במתי"א **הכוללת המלצה למספר השעות שיש לאשר עבור התלמיד** (חוות דעת ללא המלצה למספר שעות תוחזר)
5. חתימת מנהל המתי"א
6. את הבקשה על המתי"א להעביר לאגף לחינוך מיוחד תוך שבועיים מיום הגשתה על ידי המוסד החינוכי.
7. יש לסרוק את הבקשה ולהעבירה לאגף לחינוך מיוחד, לידי הגב' גליה מיכאל דוד, בכתובת זו: galiami@education.gov.il



האגף לחינוך מיוחד

סגן מנהל האגף לחינוך מיוחד מאשר את מספר השעות. אישור השעות יועבר למרמנ"ת לצורך הקלדה במערכת. לאחר הקלדת נתוני התלמיד במערכת וקבלת אישור על כך ממרמנ"ת יועבר אישור בדוא"ל הכולל את היקף השעות **למנהל/ת המתי"א** עם העתק לממונה על – יישום חוק ילדים חולים. אם לא התקבלה תשובה מהאגף לחינוך מיוחד תוך 10 ימים יש לשלוח דוא"ל חוזר למזכירת האגף לחינוך מיוחד עם העתק לממונה על יישום חוק ילדים חולים. חשוב לציין: אין אפשרות לאשר שעות תמיכה רטרואקטיבית. בקשה שתוגש לאגף בפער של כמה חודשים בין פניית המנהל והגעתה לאגף החינוך המיוחד תיבדק רק מתאריך הגעתה לאגף.



מנהל בית הספר בקהילה

ממלא את טופס (דוח) הביצוע שנמצא בתוך החוברת "הקמת בסיס הדיווח בחטיבה העליונה" המעודכן לאותה שנה. העברת תקציב לבעלות בגין שעות התמיכה שאושרו מותנת בהגשת דוח ביצוע למרמנ"ת בהתאם לנהלים המופיעים בחוברת "הקמת בסיס הדיווח".

*להלן הקריטריונים לשעות חולים (עד 8 שעות חודשיות): מנהל המתי"א / מומחה תחום ילדים חולים במתי"א בודק את המפורט להלן.

1. מעל 21 ימי היעדרות ברצף בהסתמך על הדו"ח המצורף על היעדרות מביה"ס.
2. פער הלימודים שנוצר כתוצאה ישירה מהיעדרות התלמיד החולה ופירוט המקצועות.
3. מהות המחלה והשלכותיה על התלמיד החולה.
4. תלמיד עם גידולי ראש / אחרי ניתוח ראש / המופיליה.

מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

תלמידים החולים במחלות מתמשכות, שמחמת מצבם הבריאותי נעדרו מבית הספר מעל ארבעה שבועות, או נעדרו לתקופות קצרות יותר בתכיפות גבוהה במהלך שנת הלימודים, בגין טיפולים מתמשכים. בסה"כ זמן ההיעדרות לא יפחת מ- 30 ימי לימוד במהלך כל שנת הלימודים. האישור ניתן לאותה שנת לימודים בלבד. התגבור יינתן כאשר התלמיד ישוב ללמוד בבית הספר.

שעות תמיכה "שעות חולים" בחטיבה
העליונה – קוד 2
(בכל מקום שכתוב חטיבה עליונה הכוונה
גם לתיכון 4 שנתי ט'-י"ב)
עלפי "הקמת בסיס הדיווח בחטיבה
העליונה לשנת הלימודים התשע"ה

שעות תמיכה "שעות חולים" במחוז
לתלמידי גן, יסודי, חטי"ב
מפקחות מתאמות של החנ"מ

הבקשות ייבדקו על ידי האגף
נספח מס' 10 - אישור שעות
נספח מס' 11 - טופס דיווח על ביצוע שעות
הודעה על אישור השעות לתלמיד תישלח
לביה"ס, עותק יישלח למחוז

נוהל הגשת הבקשה:
מנהל המסגרת החינוכית בה לומד התלמיד
(חינוך רגיל, חינוך מיוחד)
ימלא את נספח 9 ויעבירו למפקח הישיר
על המסגרת.
בחינוך הרגיל - יועבר המסמך לחתימת
ואישור המפקח על החינוך הרגיל ולאחר
מכן אל המפקח על החינוך המיוחד.
בחינוך המיוחד - יועבר המסמך לחתימת
ואישור המפקח על החינוך המיוחד.
נספח 9, חתום על ידי מנהל המסגרת
ההורים והמפקחים יועבר לאחר אישורם
אל מנהל המת"א.
(מת"א כמרכז המידע ומנהל המאגר)

נוהל אישור הבקשות:
מילוי טופס הבקשות: מנהל בית הספר ימלא את
הבקשות לשעות תמיכה
נספח מס' 10 – טופס בקשה לשעות תמיכה חטיבה
עליונה שנה"ל תשע"ה
על בית הספר להעביר את טופס הבקשה להנהלת האגף
לחינוך מיוחד, רח, דבורה הנביאה 2, ירושלים
הגשת הבקשה בהלך כל השנה, סמוך לזמן החזרה
ללימודים (קוד 2)

מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

נספח 9: בקשה לשעות תמיכה לתלמידים חולים, שנת הלימודים התשע"ז

לכבוד
מפקח החינוך המיוחד _____
מחוז _____
שלום רב,

בקשה לשעות תמיכה לתלמידים חולים, שנת הלימודים התשע"ז

שם התלמיד: _____ מס' זהות: _____
שם ביה"ס וכתובתו: _____
מס' הטלפון בביה"ס (כולל קידומת): _____ דרגת הכיתה: _____
סמל ביה"ס: _____ קוד סוג הכיתה: _____ קוד סוג המוסד: _____
שם הבעלות של ביה"ס: _____ סמל המוטב: _____
נא לסמן בהתאם:

- תלמידים הנעדרים בגין מחלתם מעל 21 ימי לימוד בשנה הנוכחית
 - תלמידים שהיעדרותם אינה רציפה ואינה פחותה מ-30 ימי לימוד בשנה הנוכחית
- הסיבה להפנייה ל"שעות חולים": _____

תכנית תמיכה אחרת הניתנת ממשאבי המסגרת (שעות פרטניות, שעות תגבור.....): _____
מקצעות הלימוד שהסיוע נדרש בהם: _____

מספר השעות המבוקשות: _____ לתקופה: מ _____ עד _____

המסמכים המצ"ב

- אישור רפואי עדכני
- הסכמת ההורים
- חוות דעת של מומחה תחום מתי"א
- אישור הקף ההיעדרות מתוך דוח מנבסני"ט של המסגרת החינוכית

שם מנהל בית הספר _____
שם וחותמת של מפקח המסגרת החינוכית _____
תתימת מנהל בית הספר וחותמת ביה"ס _____
שם וחותמת של מפקח המסגרת החינוכית _____

תאריך

מדינת ישראל

משרד החינוך

המנהל הפדגוגי

אגף א' לחינוך מיוחד

נספח 9 א': אישור/דחייה של הבקשה לשעות תמיכה לתלמידים חולים, שנת הלימודים התשע"ז

לכבוד _____ תאריך _____
מנהל מתי"א _____
סמל המוסד _____ המחוז _____

שלום רב,

אישור/דחייה של הבקשה לשעות תמיכה לתלמידים חולים, שנת הלימודים התשע"ז

תאריך הבקשה: _____

שם התלמיד: _____ מס' הזהות: _____
שם ביה"ס וכתובתו: _____
מס' הטלפון בביה"ס (כולל קידומת): _____ דרגת הכיתה: _____
סמל ביה"ס: _____ קוד סוג הכיתה: _____ קוד סוג המוסד: _____
שם בעלות ביה"ס: _____ סמל המוטב: _____

מצ"ב טופס הבקשה נספח 9.

○ מאשר

מספר השעות המבוקשות: _____

לתקופה: מ _____ עד _____

שעות החולים יינתנו לתלמיד ממועד קבלת האישור. אם אין אפשרות לממש את השעות מסיבה כלשהי אודיע על כך תוך חודש מקבלת האישור למנהל המת"א. השעות ניתנות לשנה אחת בלבד, ובמידת הצורך יש לחדש את הבקשה לזכאות לשעות לאחר דיון בצוות בין-מקצועי, בשנה"ל הבאה.

○ לא מאשר

_____ הסיבה: _____

בברכה

שם וחתימה המפקח על החינוך המיוחד

העתק: מפקח כולל של המסגרת החינוכית בקהילה

מנהל המסגרת החינוכית בקהילה

ההורים

מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

נספח 10

אגף א' חינוך מיוחד

נספח י"ד
טופס מס' 10 א'

תאריך: _____

לכבוד

מנהל הסתי"א _____

שלום רב,

טופס בקשה לשעות תמיכה לתלמידים חולים - קוד 2 - חטיבה עליונה - שנה"ל תשע"ז

שם ביה"ס וכתובתו: _____
טלפון בביה"ס (עם קידומת) _____ דרגת כיתה: _____
סמל ביה"ס _____ קוד סוג כיתה: _____ קוד סוג מוסד: _____
שם בעלות ביה"ס: _____ סמל מוטב: _____
שם התלמיד: _____ סס' זהות: _____

מספר ימי הלימוד בהם נעדר התלמיד מביה"ס בשל בעיה רפואית

נא לסמן בהתאם:

- תלמידים שנעדרים בגין מחלתם מעל 21 ימי לימוד בשנה הנוכחית
 תלמידים שהיעדרותם אינה רציפה ואינה פחותה מ-30 ימי לימוד בשנה הנוכחית

תיאור הבעיה: _____

מקצועות בהם נדרש הסיוע _____

מספר שעות חודשיות מבוקשות _____ לתקופה: _____ עד _____
(ניתן לאשר מקסימום שמונה שעות חודשיות)

מסמכים מצ"ב:

1. אישור רפואי עדכני על היעדרות בגין המחלה.
2. ד"ח ב"ס ממוחשב אודות היעדרותו של התלמיד.
3. בהתייחס לתלמידים שהיעדרותם אינה רציפה - חוות דעת רפואית להיעדרות צפויה.
4. הסכמת הורי התלמיד.

אני מצהיר בזה כי ההנחיות שפורסמו ידועות לי ואפעל על-פיהן.
אני מצהיר בזה כי התלמיד איננו מקבל תקצוב 07 או תקצוב 07 משופר.
אני מתחייב לתת את התמיכה לתלמיד ממועד קבלת האישור. במידה ולא ניתן לממש את השעות מסיבה כלשהי אודיע על כך תוך חודש מקבלת האישור.

חתימת מנהל ביה"ס _____ חותמת ביה"ס _____ שם מנהל ביה"ס _____

חלק זה יכול לא ע"י מתיא

הבקשה אושרה

הבקשה לא אושרה

חוות דעת מוסמכת תחום ותלמידים חולים בהתייחס לצרכי התלמיד _____

שם וחתימת מנהל סתי"א _____ שם וחתימת המפקח על החינוך המיוחד _____

חלק זה יכול לא ע"י האגף לחינוך מיוחד וחוזר למתיא

הבקשה אושרה

הבקשה לא אושרה

מס' שעות חודשיות שאושרו _____ לתקופה: _____ עד _____

מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

נספח 11

אגף א' חינוך מיוחד

נספח י"ב
טופס מס' 9

לכבוד: מנהל בית ספר _____
 סמל מוסד: _____
 כתובת ביה"ס: _____

הנדון: בקשה לאישור שעות בודדות עבור שעות תמיכה (שעורי עזר) לתלמידים בחינוך על יסודי בשנת הלימודים תשע"ז

בעקבות הפנייה אלינו אושרו לבית ספרכם שעות להפעלת שעות תמיכה לתלמידים מעבר לשעות התקן הרגילות. הלך רשימה של תלמידים שאושרו להם שעות תמיכה בשנת הלימודים הקודמת תשע"ז. אם התלמידים ממשיכים בתשע"ז בביה"ס וזכאים להמשך קבלת שעות תמיכה. יש לסמן את התלמידים הנ"ל בעמודה של תלמידים ממשיכים.

ג	מספר תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	סוג קטגוריה*	דרגת כיתה שנה קודמת	ס-תאריך	עד-תאריך	תלמידים ממשיכים תשע"ז
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

דו"מ

אין להעביר שעות מתלמיד לתלמיד.

הערה: נא לידע את הבעלות על ביה"ס על המשך מתן האישור הנ"ל למנוע שיבושים בחלק העברת התשלום למורים.

* סוג קטגוריה:

2 - תלמידים חולים

3 - לתלמידים עם לקות בשכיחות גביה

תאריך _____ חתימת מנהל ביה"ס _____

לאחר סילוי הפרטים, יש לשלוח את הטופס למנהל המתי"א

שם מנהל המתי"א _____ חתימת מנהל המתי"א _____

שם המפקח לח"מ _____ חתימת מפקח לח"מ _____

שם המפקח המתאם _____ חתימת המפקח המתאם _____

מדינת ישראל
משרד החינוך
 המנהל הפדגוגי
 אגף א' לחינוך מיוחד

נספח 12

קובץ *excel שעות חולים - למיפוי, למעקב ולבקרה – עבור האגף לחינוך מיוחד
 עד סוף דצמבר 2016, - עד סוף מאי 2017

כל הנתונים ישלחו אל האגף לחינוך מיוחד, אל הגב' ענת ברטמן דוא"ל: anatbk@education.gov.il

תל' לאחר מחלה שהחל ללמוד בבית הספר בקהילה - שעות חולים (תמיכה לימודית מסל שעות חולים במחוז)					פרטי התלמיד והמסגרת החינוכית								פרטי המתי"א	
שם המורה	המקצוע	תאריך הקצאת שעות חולים בביה"ס	סך שעות שקיבל מהמשרד	התלמיד נעדר החל מתאריך	כיתה /רגילה/ כיתה חנ"מ /בי"ס לחנ"מ	הכיתה	מס' תעודת הזהות	השם הפרטי	שם המשפחה	סמל המוסד	שם המסגרת החינוכית	היישוב	שם מומחה התחום	שם המתי"א

מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

נספח 12א'

קובץ excel* תלמידים חולים בביתם – המקבלים שירותים מזכיון משרד החינוך "קדימה מדע" למיפוי, למעקב ולבקרה – עבור האגף לחינוך מיוחד
 עד סוף דצמבר 2016, - עד סוף מאי 2017

כל הנתונים ישלחו אל האגף לחינוך מיוחד, אל הגב' אורנה מידן דוא"ל: ornamey@education.gov.il

השירות שמקבל/קיבל תלמיד חולה בביתו מהזכיון "קדימה מדע"							פרטי התלמיד והמסגרת החינוכית							
בעיות מיוחדות שאינן ידועות ומטופלות/ הערות	האם המסגרת החינוכית בנתה תכנית לימודים ביחד עם המורים של "קדימה מדע"?	קשר בין בית הספר לתלמיד החולה ומשפחתו קיים/ לא קיים	סך שעות החולים שקיבל/ מקבל מקדימה מדע	התלמיד עדיין מחלים בביתו ומקבל שירות מקדימה מדע	התלמיד חזר לבית הספר בתאריך	התלמיד החל לקבל שירות מקדימה מדע מתאריך	כיתה רגילה/ דיפרנציאלי/ כיתה חנ"מ/ בי"ס לחנ"מ	הכיתה	מס' תעודת הזהות	השם הפרטי	שם המשפחה	סמל המוסד	שם המסגרת החינוכית	היישוב

מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

תפקיד בית הספר בקהילה	המסגרת הנותנת תמיכה	מצב התלמיד
<p>1. <u>על בית הספר להיות בקשר ישיר עם המרכז החינוכי בבית החולים בו מאושפז הילד.</u> (לאחר חתימת ההורים על <u>טופס ויתור סודיות חינוכית</u>)</p> <p>2. עם שחרורו של התלמיד, המסגרת החינוכית בבית החולים מדווחת למת"י על גבי טופס (נספח 4) המצורף.</p>	<p>המסגרות החינוכיות בבתי החולים.</p>	<p>1. תלמידים חולים המאושפזים בבתי חולים</p>
<p>1. <u>על בית הספר לפנות לקדימה מדע- שלבים לבקשת תמיכה ע"פ חוברת נהלים תשע"ז</u></p> <p>2. <u>על בית הספר לבנות תכנית לימודים לתלמיד ביחד עם המורים של הזכיין "קדימה מדע"</u></p> <p>3. <u>על בית הספר להיות בקשר עם התלמיד ומשפחתו ועם המורה מטעם הזכיין, לעקוב ולהעריך את התקדמותו של התלמיד בתוכנית הלימודים.</u></p> <p>4. <u>על בית הספר להודיע לזכיין "קדימה מדע" ולרכזת ילדים חולים במת"י א על חזרתו של התלמיד ללימודים על <u>גבי נספח 6 ב' עמ' 24</u></u></p>	<p>שירות חינוכי מותאם בבית מזכיין של משרד החינוך- "קדימה מדע- שלבים".</p>	<p>2. תלמידים השוהים בביתם עקב מחלה, באישור רופא למעלה מ-21 יום.</p>
<p>1. <u>על בית הספר לקיים ישיבת צוות בין מקצועית הכולל מדריכת המת"י ולהחליט האם זקוק לתמיכת מסל "שעות חולים" או לתמיכה אחרת.</u></p> <p>2. <u>גן, יסודי וחטיבה ביניים- כדי לקבל שעות חולים יש למלא טופס (נספח 9) המצורף, להחתים את המפקחת (של החינוך הרגיל) של בית הספר ולהעביר למת"י להמשך טיפול.</u></p> <p><u>חטיבה עליונה- על פי ההנחיות שמפורסמות בחוברת הקמת בסיס הדיווח בחטיבה העליונה תשע"ז להלן קישור לטופס בחוברת: הקמת בסיס הדיווח בחטיבה העליונה לשנת הלימודים התשע"ז</u></p>	<p>יכולים לקבל תמיכה לימודית וטיפולית מסל "שעות חולים":</p> <p>גן, יסודי וחטיבה ביניים</p> <p>- במחוז מפקחת מתאמת- האגף לחינוך מיוחד.</p> <p>חטיבה עליונה- סל שעות נמצא באגף לחינוך מיוחד.</p>	<p>5. תלמידים החוזרים לבית הספר לאחר היעדרות ממושכת מסיבות רפואיות</p>

מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד