



משרד הבריאות

אגף בכיר

יישום חוק הבריאות המיוחד, הכלה והשתלבות

מיצוי אפשרויות טרם הפניית תלמיד בגן הילדים לגיל 3-4 לדין בוועדת זכאות ואפיון

שם הגן : לחץ כאן להזנת טקסט. סמל מוסד : לחץ כאן להזנת טקסט.

מפקחות, מנהלות גנים

להלן הנחיות לאופן קיום דיון לבחינת מיצוי אפשרויות ההתערבות, טרם הפניית ילד לוועדת זכאות ואפיון.

מטרתו של המסמך לבחון את תהליך ההתערבות שבוצע, איכותו ומידת השפעתו על התקדמות הילד.

המסמך ימולא על ידי מנהלת הגן ויוצג בעת הדיון.

במקרים בהם יוחלט על הפניית הילד לוועדת זכאות ואפיון, יש לצרף את המסמך הכולל את המלצת המפקחת, חתימתה וחתימת מנהלת הגן.

1. בתחילת שנת הלימודים יש לקיים מיפוי של הילדים לבחינת מצבם הלימודי, הרגשי, ההתנהגותי והחברתי. המיפוי ייערך באחריות מנהל/ת הגן, בשיתוף גורמים מקצועיים.
2. בעקבות המיפוי יאותרו ילדים הזקוקים לפדגוגיה מותאמת להתאמות העונות לצרכיהם בהיבטים רגשיים וחברתיים בכיתת הגן או בלמידה פרטנית.
3. עבור כל ילד מאותר תבנה תכנית חינוכית ו/או פסיכו-חינוכית ותכנית תמיכה, מנקודת מבט כיתתית ופרטנית.
4. משך הפעלת התכנית:

 - גיל 3-4 ילדים המבקרים שנה ראשונה בגן ממלכתי יש להפעיל את תכנית ההתערבות לפחות במשך 3-6 חודשים.

5. במידה ולא חלה התקדמות מספקת או שעולה צורך בתמיכות נוספות, ניתן יהיה להפנות את הילד לדין בוועדת זכאות ואפיון.

טרם הפניית הילד יש לבצע את הצעדים הבאים:

- מילוי מסמך לבחינת מיצוי אפשרויות על-ידי הגננת.
- הגננת תזמן דיון בהשתתפות המפקחת הכוללת או מי מטעמה, נציגות המתי"א, צוות הגן ומערך המטפלים הנוספים, במידה וקיים, לבחינת תהליך מיצוי האפשרויות.
- במהלך הדיון, תוודא המפקחת הכוללת או מי מטעמה, כי בוצע תהליך מיצוי האפשרויות החינוכיות והטיפוליות הניתנות ממשאבי השילוב/טיפוליים בקהילה וממשאבי המסגרת החינוכית. בסיום הדיון, תתקבל החלטה על הפנייה/דחיית הפנייה של הילד לוועדת זכאות ואפיון.
- המפקחת או מי מטעמה תחתום על המסמך לבחינת מיצוי האפשרויות ועל ההחלטה שהתקבלה. אין בחתימת המפקחת התחייבות למתן זכאות בוועדת זכאות ואפיון.
- 6. חשוב לציין: תהליך מיצוי האפשרויות יתקיים עבור ילדים עם מוגבלות בשכיחות גבוהה (עיכוב התפתחותי/שפתי, הפרעת קשב וריכוז, הפרעות התנהגותיות רגשיות) וילדים עם הפרעות נפשיות.



משרד החינוך

אגף בכיר

יישום חוק החינוך המיוחד, הכלה והשתלבות

מצורף מסמך לבחינת מיצוי האפשרויות טרם הפניית הילד לוועדת זכאות ואיפיון. יש לצרף מסמך זה לחומרים המוגשים לוועדת הזכאות והאיפיון.

פרטים אישיים של הילד		
שם פרטי: לחץ כאן להזנת טקסט.	שם משפחה: לחץ כאן להזנת טקסט.	ת.ז: לחץ כאן להזנת טקסט.
תאריך לידה: לחץ כאן להזנת תאריך.	דרגת כיתה גן בשנה הנוכחית : לחץ כאן להזנת טקסט.	
כתובת: לחץ כאן להזנת טקסט.	עיר: לחץ כאן להזנת טקסט.	
שם ההורה: לחץ כאן להזנת טקסט.	טלפון: לחץ כאן להזנת טקסט.	
שם ההורה: לחץ כאן להזנת טקסט.	טלפון: לחץ כאן להזנת טקסט.	
איש קשר מטעם המסגרת		
שם: לחץ כאן להזנת טקסט.	תפקיד: לחץ כאן להזנת טקסט.	טלפון: לחץ כאן להזנת טקסט.
משך הכרות עם הילד לחץ כאן להזנת טקסט. חודשים		

← מפגשים ודיונים שהתקיימו: (יש לצרף פרוטוקול/סיכום מפגש)

דיון בוועדה מתוקף חוק צוות רב מקצועי/ ועדת זכאות ואיפיון בתאריכים: לחץ כאן להזנת תאריך., לחץ כאן להזנת תאריך., לחץ כאן להזנת תאריך.

מפגשים עם ההורים בתאריכים: לחץ כאן להזנת תאריך., לחץ כאן להזנת תאריך., לחץ כאן להזנת תאריך.

יידוע והיוועצות עם המפקחת לחץ כאן להזנת תאריך., לחץ כאן להזנת תאריך.

דיון היוועצות עם יועצת/שפ"ח (במידה וקיימים)

לחץ כאן להזנת תאריך., לחץ כאן להזנת תאריך., לחץ כאן להזנת תאריך.

← תמיכות שניתנו במסגרת החינוכית:

התכנית הגנית הותאמה לצרכי הילד ואפשרה לו להיות מעורב ולמצות את יכולותיו: תכנית ההתערבות הופעלה במשך בחר פריט. חודשים בשנת הלימודים הנוכחית ובמשך בחר פריט. חודשים בשנה לימודים הקודמת

נכתבה תכנית אישית של לילד

תצפית על תפקוד הילד: שימוש בכלים תצפיתיים (כגון דיגיטלי/מבטים)

תצפית בתחום הקושי (כדוגמת כלי דיגיטלי/ מבטים)



משרד החינוך

אגף בכיר

יישום חוק החינוך המיוחד, הכלה והשתלבות

ניתנה תמיכה מהמשאבים הקיימים בגן (יש למלא את סוג התמיכה הרלוונטי):

(יש להציג סימוכין אודות קיום תכנית ההתערבות כפי שהופעלה)

סוג התמיכה בלמידה תוך/חוץ גנית	משך זמן התערבות	פרטני/ קבוצתי	מספר מפגשים (בשבוע/חודש)	מידת השפעה
מענה מסל השילוב (ביישובי צו בלבד)	בחר פריט.		לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.
היוועצות עם פסיכולוג שפ"ח (במידה וקיים)	בחר פריט.		לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.
היוועצות עם יועצת (במידה וקיים)	בחר פריט.	בחר פריט.	בחר פריט.	בחר פריט.
צומ"ת מחוזי	בחר פריט.		לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.
תכנית ארצית/רשותית כגון: תכנית 360, מעג"ן ועוד	בחר פריט.		לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.
מערך תומך	בחר פריט.		לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.
היוועצות עם מומחי תחום במתי"א	בחר פריט.		לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.
סייעת	בחר פריט.		לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.
אחר	בחר פריט.		לחץ כאן להזנת טקסט.	לחץ כאן להזנת טקסט.
תמיכות והתאמות במהלך הלמידה בגן הילדים				
	בכל מפגש	אחת ליום	אחת לשבוע	אחת לחודש/ בכלל לא
התאמות בתוכן ההוראה	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
התאמות בחומרי הלמידה	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
התאמות בסביבת הלמידה	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



משרד החינוך

אגף בכיר

יישום חוק החינוך המיוחד, הכלה והשתלבות

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	הטרמה/הקנייה פרטנית לפני מפגשים/למידה קבוצתית
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--

← סוגי תמיכות שניתנו בקהילה: (קופ"ח, משרד הבריאות מכון להתפתחות הילד, פרטי) לחץ כאן להזנת טקסט.

במידה וקיימים יש להציג את המסמכים הבאים:

1. הערכות של גורם מקצועי לחץ כאן להזנת טקסט.

2. מסמכים רפואיים

ראייה

שמיעה

אחר- לחץ כאן להזנת טקסט.

3. מסמכים חינוכיים

יש 2-3 תוצרים בשני מוקדי זמן (ציור איש, העתקת צורות וציור חופשי)

עמדת ההורים: לחץ כאן להזנת טקסט.

עמדת מנהלת הגן לחץ כאן להזנת טקסט.

המלצת/ החלטת המפקחת: לחץ כאן להזנת טקסט.

תאריך: לחץ כאן להזנת טקסט.

שם וותימת המנהל/ת לחץ כאן להזנת טקסט.

תאריך: לחץ כאן להזנת טקסט.

שם וותימת המפקח/ת הכולל/ת לחץ כאן להזנת טקסט.