

טופס בקשה לפי תקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות התשע"ח 2018 (התוספת הראשונה תקנה 4 (א)):

שם התלמיד:

תאריך לידה:

מספר זהות:

שם ההורה:

מספר זהות של ההורה:

שם ההורה:

מספר זהות של ההורה:

כתובת:

לומד בגן/בית ספר, שם המסגרת:

מספר טלפון, רגיל ונייד, להתקשרות עם הגורם המגיש את הבקשה (הורה/רושם אם אינו הורה):

.....

כתובת דואר אלקטרוני של מגיש הבקשה:

אני מבקש הנגשה פרטנית לתלמיד/לאביו של התלמיד/לאימו של התלמיד (מחק את המיותר), שלו מגבלות בתחומים האלה הנוגעות לתפקודו במוסד החינוך (יש לפרט את אופי המגבלות בכל תחום, והשלכותיהן על התפקוד במוסד החינוך):

.....

.....

.....

אני מצרף בזה מסמכים רפואיים ואחרים המעידים על אופי המגבלות של מי שמתבקשת בשבילו ההנגשה, הנוגעות לתפקודו במוסד החינוך - פרט בתמצית את תוכנם של המסמכים המצורפים*:

.....

.....

.....

המבקש רשאי לציין בתמצית את סוג ההתאמות המבוקשות:

.....

.....

.....

.....

פרט אם התלמיד/ההורה המבקש את ההנגשה מקבל התאמה בפועל או סיוע כספי לשם ביצוע התאמה מגורם אחר - יש לפרט את מהות הסיוע והיקפו, ולציין מיהו הגורם המסייע (משרד הבריאות, משרד הרווחה, משרד הכלכלה, משרד החינוך - דרך מערך החינוך המיוחד, תמיכה מסל שילוב או בדרך אחרת, הרשות המקומית, הביטוח הלאומי, עמותה פרטית או כל גוף אחר); אם כן - יש לצרף מסמכים המעידים על מהות הסיוע והיקפו:

.....
.....
.....

הערות נוספות, לשיקול דעתו של הגורם המבקש:

.....
.....
.....

.....

חתימת המבקש

תאריך

* הבהרה - אם אין די במסמכים המצורפים לצורך קבלת ההחלטה, יחזיר המנהל את הבקשה לרושם לצורך

השלמת מסמכים לפי תקנה (4) ד (לתקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות נגישות פרטנית לתלמיד

ולהורה, התשע"ח 2018), בתוך פירוט המסמכים הנדרשים והגורמים שמהם יש לקבל מסמכים אלה.

פרוטוקול ישיבת צוות רב מקצועי לקביעת התאמות נגישות פרטנית לתלמיד

תאריך הפגישה: _____
 שם התלמיד: _____ ת.ז. _____
 תאריך לידה: _____ כיתה: _____
 שם מסגרת חינוכית: _____ סמל מוסד: _____

החלטה על התאמות הנגישות הפרטניות לתלמיד מתקבלת במהלך ישיבת צוות רב מקצועית במסגרת החינוכית בה לומד התלמיד.

החלטת הצוות מחייבת את הכרת התלמיד, הליך של איסוף מידע והתנסות בטכנולוגיה במידת האפשר.

החלטת הצוות בישיבה זו תועבר לאישור הממונה ולביצוע של הרשות המקומית/בעלות.

כאשר ההכרות עם התלמיד אינה מספקת והצוות הרב מקצועי אינו יכול להגיע להחלטה בנוגע למענים הנדרשים לתלמיד, תידחה ההחלטה על המיפוי עד להיכרות מספיקה עם התלמיד.

אם הוחלט בדיון כי התלמיד אינו זקוק להתאמות נגישות, מנהל המסגרת ישלח לרשות המקומית/בעלות הודעה על כך. על הרשות המקומית/בעלות לעדכן את ההורים על דחית הבקשה.

רשימת משתתפים אפשריים:

אין צורך שכל המופיעים ברשימה ייקחו חלק בכל ישיבה - יש לזמן רק את אנשי המקצוע הרלוונטיים לכל דיון

משתתפים אפשריים	שם הנציג הנוכח בישיבה	הערות
מנהל המסגרת החינוכית או מי מטעמו		חובת השתתפות
מחנך / מנהלת גן		חובת השתתפות
הורים ו/או תלמיד		
נציג מקצועות הבריאות		<ul style="list-style-type: none"> חובת השתתפות קלינאי תקשורת לתלמיד עם מוגבלות בתקשורת חובת השתתפות מרפא בעיסוק/ פיזיותרפיסט לתלמיד עם מוגבלות פיזית או מחלות נדירות
נציג המתי"א		
נציג המתי"א המתמחה ללקויי ראייה		חובת השתתפות לתלמיד עם מוגבלות בראיה

חובת השתתפות לתלמיד עם מוגבלות בשמיעה		נציג המרכז הטיפולי-חינוכי המחוזי לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים
חובת השתתפות		מורת שילוב
		סייע כיתתי או אישי
במידת הצורך		רכז השתלבות/ רכז התאמות פדגוגיות/ רכז טיולים/ רכז תקשוב/אחר

פגישה זו נקבעת לשם בחינת הזכאות של התלמיד להנגשה פרטנית בתחומים הבאים:

סוג ההנגשה	נדרשת/לא נדרשת	המסמכים הנדרשים לאישור ההתאמות
הנגשת טכנולוגיה מסייעת		טופס 3 + טופס 3 א'
הנגשת טיולים		טופס מס' 7 א'
הנגשת ריהוט		טופס מס' 6 ואישורים
הנגשה פיזית		נוהל מינהל הפיתוח
הנגשה פדגוגית		בהתאם להנחיות שפ"י, אגף ל"ל ואגף לחנ"מ.
הנגשת סביבת למידה (ללא מימון) כגון: הורדת לוח, הושבה, מיקום הכיתה		באחריות צוות המסגרת החינוכית.

דיון לקביעת התאמה פרטנית מסוג טכנולוגיה מסייעת

א. מידע מקדים שעל המחנך/כת לרכז לישיבה בשיתוף צוות מקצועות הבריאות:

1. תמצית מתוך תצפית על תפקוד התלמיד במשימות תואמות גיל עם טכנולוגיה (התנסות בטכנולוגיה לתת"ח, התנסות בטכנולוגיה כתחליף כתיבה ו/או קריאה וכו'):

2. תמצית רלוונטית להנגשה טכנולוגית מתוך התל"א/תח"י, דוחות תפקודיים, דוחות רפואיים ואבחונים:

3. פירוט הנגשה טכנולוגית ממקור אחר (משרד הבריאות, הנגשה קודמת ועוד):

4. עמדת ההורים והתלמיד בסוגיית ההנגשה - האם תומכים בתהליך שילוב הטכנולוגיה?

ב. מהלך הדיון בוועדה:

1. באילו תחומים קיים פער בין התלמיד לשאר תלמידי הכיתה, ברמת התפקוד וברמת ההשתתפות?

2. מהי מטרת ההנגשה הטכנולוגית? פרטו את תרומת ההנגשה לתלמיד בתפקודו במסגרת החינוכית

3. תובנות ומסקנות מההתנסות בטכנולוגיה: אלו אמצעים נוסו עד כה ולמשך כמה זמן? כיצד השפיעו על תפקוד התלמיד?

4. פרטו את האתגרים הקיימים או הצפויים בהטמעת הטכנולוגיה?

5. היערכות הצוות לשילוב הטכנולוגיה? מי מוביל את התהליך בצוות בית הספר? תכנית ההטמעה:

ג. החלטת הצוות :

התלמיד אינו זכאי להתאמות נגישות מסוג טכנולוגיה מסייעת

נימוקים להחלטה: _____

התלמיד זכאי להתאמות נגישות מסוג טכנולוגיה מסייעת בהתאם הפירוט הבא:

ההנגשה המבוקשת	הנימוק להחלטה

לצורך העברת ההחלטה לרשות/בעלות יש למלא את טופס 3א*

שאלות מכוונות מסייעות לקבלת החלטה על התאמות טכנולוגיות לתלמיד

התאמת הנגשה לצורך תקשורת תומכת חלופית:

הדיון יתקיים בנוכחות קלינאית תקשורת

- האם התלמיד מדבר?
- האם דבורו מובן ופונקציונלי?
- אילו אמצעי תת"ח משמשים כיום את התלמיד?
- האם התנסה באמצעי טכנולוגי לתקשורת תומכת חלופית?
- האם מתאים לבקשת אמצעי תת"ח ממשרד הבריאות?
- כיצד עשויה טכנולוגיה להשפיע על התקשורת של התלמיד?

התאמת הנגשת לצורך כתיבה:

הדיון יתקיים בנוכחות מרפאה בעיסוק

- מהו הבסיס לקושי בכתיבה? מוטורי, נירולוגי, קוגניטיבי, רגשי
- מהו תפקוד הכתיבה של התלמיד היום ביחס לתלמידי הכיתה?
- כיצד מתמודד עם העתקה מהלוח? לדוגמא: האם מספיק להעתיק? כמה מאמץ זה דורש ממנו?
- כיצד מתמודד עם מטלות לימודיות כגון: מענה בחוברת עבודה, שיעורי בית, כתיבה חופשית, כתיבה מתמטית?
- כיצד מתמודד עם מבחנים?
- כיצד עשויה טכנולוגיה להשפיע על תפקוד הכתיבה של התלמיד?
- אילו אמצעים מתאימים יותר לצורכי התלמיד בכתיבה? לדוגמא: אייפד, מחשב נייד, מצלמה.
- מה החסרונות של בחירה באמצעי טכנולוגי זה או אחר?

התאמת הנגשת לצורך קריאה:

- מהו הבסיס לקושי בקריאה? נירולוגי, קוגניטיבי, רגשי
- מהו תפקוד הקריאה של התלמיד היום ביחס לתלמידי הכיתה?
- כיצד מתמודד עם מטלות לימודיות כגון: קריאה במהלך השיעור, שיעורי בית, קריאה במקצועות שונים כמו מתמטיקה ועוד.
- כיצד מתמודד עם מבחנים?
- כיצד עשויה טכנולוגיה להשפיע על תפקוד התלמיד בקריאה?

טופס מס' 3 א'

טופס בקשה לאישור התאמות הנגשה פרטניות מסוג טכנולוגיה מסייעת

תאריך: _____

לכבוד: הממונה המקצועי על יישום החוק (לפי העניין): רכז הנגישות במתי"א / מדריך מחוזי במתי"א המתמחה ללקויי ראייה / מנהל המרכז הטיפולי-חינוכי מחוזי לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים / מדריך מחוזי חרדי: _____
א.נ.ג.נ.,

הנדון: טופס בקשה לאישור התאמות נגישות פרטניות מסוג טכנולוגיה מסייעת

שם התלמיד: _____ ת.ז. התלמיד: _____
 תאריך לידה: _____ כיתה: _____
 שם מסגרת חינוכית: _____ סמל מוסד: _____

א. פירוט ההנגשות הנדרשות עבור התלמיד מסוג טכנולוגיה מסייעת:

יש לכתוב בכל שורה פריט אחד בלבד

עלות ההנגשה <u>למילוי ע"י הרשות/בעלות</u>	חתימת הממונה	החלטת הממונה המקצועי מאושר/נדחה ונימוקים	שם הממונה המקצועי על יישום החוק ותפקיד	פירוט סוג ההתאמה – למילוי ע"י הצוות הרב מקצועי	מס' סידורי
				סה"כ	

*יש לחתום על כל פריט בשורה נפרדת

חתימת מנהל המסגרת החינוכית

(למילוי ע"י הרשות/בעלות לפני הגשת הבקשה להשתתפות המשרד) מס' מגיש הבקשה (מס' ספק במרכב"ה / מס' ח.פ.): _____
 האם המסגרת הינה בתחום רשמי / מוכר חרדי / מוכר לא חרדי / רשמי חרדי / התיישבותי

העתק: מדריך מחוזי לנגישות
 רפרנט מחוזי לטכנולוגיה מסייעת
 הרשות תעביר עותק להורי התלמיד

טופס מס' 3 ב'

טופס אישור הציוד על ידי הממונה המקצועי על יישום החוק (לפי העניין)

על קבלת הציוד (לפני חלוקה):

רכז הנגישות במתי"א / מדריך מחוזי במתי"א המתמחה ללקויי ראייה / מנהל המרכז הטיפולי לכבדי שמיעה / מדריך מחוז חרדי / מדריכים מחוזיים לנגישות (לעניין בתי"ס לחינוך מיוחד):

תאריך: _____

לכבוד:

שם הרשות המקומית/בעלות: _____

אני מאשר/ת כי הציוד המאושר הבא נרכש והגיע למוסד החינוכי של:

שם התלמיד: _____ ת.ז. התלמיד: _____

תאריך לידה: _____ כיתה: _____

שם מסגרת חינוכית: _____ סמל מוסד: _____

מס' סידורי (תואם למס' הסידורי בבקשה)	פירוט הציוד שנרכש	תואם/לא תואם לבקשת הצוות המקצועי

(למילוי ע"י הרשות/בעלות) מס' מגיש הבקשה (מס' ספק במרכב"ה / מס' ח.פ.): _____

האם המסגרת הינה בתחום רשמי / מוכר חרדי / מוכר לא חרדי / רשמי חרדי / התיישבותי

טופס זה יש להגיש לרכז התקציב במנהל הפדגוגי במשרד החינוך בצירוף טופס 3 א' וטופס 5

בכבוד רב

שם: _____ חתימה: _____

הממונה המקצועי על יישום החוק

העתק:

טופס מס' 3 ג'

הודעת המסגרת החינוכית לרשות המקומית על דחיית בקשה להתאמות נגישות פרטניות

לכבוד:

הרשות המקומית/בעלות

בהמשך לבקשת הורי התלמיד _____ שהועברה אלינו, התקיים דיון בהשתתפות הצוות הרב מקצועי ביום _____ והוחלט לדחות את הבקשה מהנימוקים הבאים:

פרטי התלמיד והמסגרת:

שם התלמיד: _____ ת.ז. התלמיד: _____
כיתה: _____ שם מסגרת חינוכית: _____ סמל מוסד _____

בכבוד רב

מנהל המסגרת החינוכית

העתק:

• רכז הנגישות של המתי"א

טופס מס' 3 ד'

טופס בקשה לתקצוב התאמות נגישות פרטניות עבור הורה עם מוגבלות בשמיעה

תאריך: _____

לכבוד

המרכז לקידום החרש

א.ג.נ.,

הנדון: טופס בקשה לתקצוב התאמות נגישות פרטניות להורה עם מוגבלות בשמיעה

שם התלמיד: _____ ת.ז. התלמיד: _____

תאריך לידה: _____ כיתה: _____

שם מסגרת חינוכית: _____ סמל מוסד: _____

מס' מגיש הבקשה (מס' ספק במרכב"ה / מס' ח.פ.): _____

האם המסגרת הינה בתחום רשמי / מוכר חרדי / מוכר לא חרדי / רשמי חרדי / התיישבותי

להלן פירוט ההנגשות הנדרשות עבור הורה עם מוגבלות בשמיעה:

יש לפרט בכל שורה בנפרד את כלל הפריטים המבוקשים ואת התמחור עבור כל פריט

יוזם הפעילות	תאריך הפעילות	סוג הפעילות	משך זמן הפעילות	סוג ההנגשה הנדרשת: מתורגמן (טקסים) או תרגום מרחוק באמצעות האינטרנט (פגישות אישיות)

מנהל המסגרת החינוכית/ חתימת יו"ר ועדת זכאות

העתקים:

- מינהל הפיתוח, הממונה על נגישות פרטנית, משרד החינוך
- מומחה תחום הנגישות במת"א

טופס מס' 3 ה'

טופס ערר להחלטת הרשות המקומית/בעלות על התאמות נגישות פרטנית

תאריך: _____

לכבוד ועדת נגישות המחוזית,

שם המחוז: _____

א.ג.נ.,

הנדון: טופס ערר על החלטת הרשות להתאמות נגישות פרטנית

ברצוני לערער על התאמות ההנגשה שנקבעו לבני/בתי:

שם התלמיד/ה: _____ ת.ז.: _____

תאריך לידה: _____ כיתה: _____

שם המסגרת החינוכית: _____ שם הרשות המקומית/בעלות:

הנימוקים לערעור: _____

יש לצרף לטופס זה את הודעת הרשות המקומית/בעלות על בקשתך להתאמות.

שם ההורה	תעודת זהות	חתימה
----------	------------	-------

העתקים:

- רשות המקומית/בעלות
- מנהל המסגרת החינוכית

טופס מס' 3 ו'

הודעת ועדת ערר לנגישות במחוז על החלטתה

תאריך: _____

לכבוד

הורי התלמיד/ה _____ ת.ז. התלמיד: _____

כיתה: _____ שם מסגרת חינוכית: _____

ועדת נגישות מחוז: _____

א.ג.נ.,

הנדון: החלטת ועדת ערר מחוזית להתאמות נגישות פרטנית

ועדת הערר המחוזית בישיבתה מיום _____ החליטה כי לדחות/לקבל (מחק את המיותר) את הערר שהוגש.

להלן פירוט ההחלטה והנימוקים:

החלטת ועדת הערר הינה סופית ובלתי ניתנת לערעור.

בברכה,

יו"ר ועדת הערר במחוז _____

שם מלא _____ חתימה _____

העתקים:

- רשות המקומית
- מנהל המסגרת החינוכית

טופס מס' 3 ז'

אישור הורים על קבלת התאמות הנגשה טכנולוגיות

תאריך _____

אני מאשר בזאת שבמסגרת ההנגשה הפרטנית, בני/בתי קיבל/ה

מהרשות המקומית/בעלות: _____

שם התלמיד/ה: _____ ת.ז. _____

שם הישוב: _____

שם המסגרת החינוכית: _____

את ההתאמות הטכנולוגיות הבאות:

לפיכך הנני מצהיר/ה ומאשר/ת כי:

1. התאמות הנגישות נמסרו **בהשאלה** לשם **שימוש בלעדי** של בני/בתי לצרכי למידה במסגרת החינוכית בה הוא לומד.
2. במידה והצוות במסגרת החינוכית יקבע שהתאמות הנגישות אינן נותנות את המענה הנדרש לצרכי נגישות התלמיד או שהתלמיד אינו זקוק להנגשה שאושרה לו, יוחזר הציוד למתי"א/ מתי"א מתמחה ללקויי ראייה/מרכז טיפולי-חינוכי מחוזי לתלמידים עם כבדי שמיעה וחרשים לשם השאלה לתלמידים אחרים.
3. הנני מתחייב **שילדי יגיע באופן יומיומי עם התאמות שנרכשו עבורו למסגרת החינוכית**, בהתאם להנחיות הצוות החינוכי.
4. הנחיות הרשות המקומית/הבעלות בנוגע לביטוח ואחריות ידועות לי.
5. במקרה של במקרה של גניבת הציוד הטכנולוגי, עלי להגיש אישור תלונה מהמשטרה.
6. הנני מתחייב לדווח באופן מיידי למסגרת החינוכית ולרשות המקומית/בעלות על כל אירוע של נזק למכשיר וזאת, בהתאם לתנאי הביטוח.
7. הנני מתחייב/ת שלא למכור ו/או לא להשאיל, בין בתמורה ובין שלא בתמורה, את המכשיר לשום גורם אחר.

פרטי ההורים:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ ת.ז. _____

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ ת.ז. _____

העתק:

- ממונה על הנגישות

(לוגו של הרשות המקומית/בעלות)

טופס מס' 4

הודעה להורה על החלטת הרשות/בעלות לבקשת התאמות נגישות פרטנית

תאריך: _____

לכבוד

הורי התלמיד/ה _____ ת.ז. התלמיד: _____

כיתה: _____ שם מסגרת חינוכית: _____

א./ג.נ.,

בהמשך לבקשתכם להתאמות נגישות פרטנית, התקיים דיון בשיתוף הצוותים המקצועיים.

להלן ההחלטות:

בברכה,

שם מלא _____ חתימה _____ חותמת _____

נציג החינוך ברשות המקומית/נציג הבעלות

טופס מס' 5

טופס הצהרת הרשות/בעלות

תאריך: _____

שם הרשות/בעלות: _____

אנו מצהירים ומתחייבים בזאת כי:

1. רכישת התאמות הנגישות תיעשה על ידינו בהתאם למפורט ב"טופס בקשה לרכישת התאמות נגישות פרטניות מסוג טכנולוגיה מסייעת" (טופס 3א').
2. הרשות/ בעלות מתחייבת לנהל רישום הוצאות והכנסות בנושא הנגשה פרטנית בכרסוט חשובות נפרדת.
3. מלוא התקציב יועבר לרכישת התאמות הנגשה שאושרו לטובת התלמיד עם המוגבלות, בלבד. לאחר השלמת הרכישה, ולאחר אישור הממונה - נעביר ללא כל דיחוי את הציוד לתלמיד לו אושרה ההתאמה.
4. בגין התקציב המבוקש ממשד החינוך והנכלל בדו"ח הביצוע לא התקבל או לא יתקבל בגינו מימון נוסף מגורם אחר.
5. התאמות הנגשה הטכנולוגיות עבור התלמידים צריכות להתאים לשימוש בתנאים קיצוניים ולכן עליהם להיות באיכות גבוהה ככל האפשר מותאמים לתלמידים עם מוגבלויות.
6. הרשות מתחייבת להבטיח את אחזקתן התקינה של התאמות הנגשה שבוצעו לפי תקנות נגישות פרטניות וכי ההתאמות תהיינה תקינות וזמינות בכל עת שמוסד החינוך פועל ובכל זמן שניתנים בו שירותי חינוך.
7. במסגרות החינוך שבתחום הרשות/ של הבעלות, קיימות תשתיות פיזיות המאפשרות שימוש בהתאמות הנגשה שנרכשו (כגון שקעי חשמל, רשת אינטרנט אלחוטית ועוד).
8. הרשות/בעלות מתחייבת לספק את מכלול פתרונות החומרה, התוכנה והעזרים וכפי שהוגדרו עבור התלמידים על ידי הגורמים המקצועיים.
9. הרשות/בעלות מתחייבת למתן תנאי שירות, תמיכה ותיקונים לציוד שנרכש.
10. הרשות/בעלות מתחייבת לבצע הליך של הרחבת אחריות על הציוד לתקופה של 3 שנים.
11. הרשות/בעלות מתחייבת להנחות את הספקים לספק את הציוד/ הערכה כאשר מצוין עליהם שמו של התלמיד ושם בית הספר בו הוא לומד.
12. במידה ותלמיד קיבל טכנולוגיה מסייעת ועבר ללמוד ברשות אחרת- הציוד יעבור עם הילד לרשות בה הוא ילמד.
13. יתאפשר לתלמיד לקחת את ההתאמות הטכנולוגיות לביתו בהתאם להמלצת הצוות החינוכי והטיפול של המסגרת.
14. לא יגרע מהתאמות הנגישות ולא יוסב השימוש בהן למטרות אחרות, בין באופן חלקי ובין באופן מלא, פרט למקרה של תיקון של התאמות הנגישות ובלבד שתובטח התאמת נגישות חלופית.
15. ידוע לנו כי, במידה ויתברר כי הבעלות לא סיפקה את התאמות הנגשה חלקם או במלואם כפי שהתחייבה, משרד החינוך יהיה רשאי להשיב או לקזז סכומים אלה מכל תשלום המגיע לבעלות/רשות מהמשרד.
16. תקצוב הבעלות יתבצע כנגד הגשת דו"ח ביצוע מאושר וחתום ע"י הגורמים המקצועיים, בצירוף אסמכתאות מקוריות על רכישת התאמות הנגשה וכן שאר המסמכים הנדרשים.

חתימות:

מנהל מח' החינוך של הבעלות _____ חתימה _____

גזבר הבעלות _____ חתימה _____

חותמת הבעלות: _____

טופס 6

טופס מיפוי הנגשת ריהוט מותאם ואביזרי עזר

תאריך _____

טופס זה ימולא על ידי מומחי תחום מוגבלויות פיזיות לאחר תצפית שתערך במוסד החינוכי. לאחר מילוי הטופס יש לשלוח את הטופס לאישור וחתימת המדריך המחוזי לנגישות. חלק ד' בלבד יועבר לרשות המקומית/בעלות בצירוף הצעת מחיר עבור הפריט המבוקש אותו עליה לצרף לבקשת הרשאה תקציבית ממנהל הפיתוח.

א. פרטים אישיים:

שם התלמיד _____ ת.ז. _____ תאריך לידה _____
 מוסד חינוכי _____ סמל מוסד _____ דרגת כיתה _____
 קוד אפיון מוגבלות _____
 אבחנות _____
 * יש לצרף לבקשה דוח רפואי עדכני מרופא מומחה.

GMFCS* _____ MACS* _____ CFCS* _____ EDACS* _____ (עבור תלמיד עם CP)

שימוש נוכחי בעזרים

סדים אורטוטים מסוג	מכשיר הליכה מסוג *	כיסא גלגלים ממונע	כיסא גלגלים ידני	מחשב או אמצעי טכנולוגי אחר	ריהוט קודם שהותאם לתלמיד שאינו נותן מענה ותאריך ההתאמה

*הליכון, רולטור קדמי או אחורי, קביים קנדיות, קב אחד, טריפוד מקל הליכה

שימוש באמצעי נשימה מלאכותיים כן/לא* _____

ב. תיאור תפקוד הישיבה הנוכחית של התלמיד:

- א. ישיבה בסביבת הכיתה: _____
- ב. ישיבה בשירותים: _____
- ג. LSS (level of sitting scale) _____ (עבור כל התלמידים הזקוקים לכסא תלמיד או כסא שירותים)

ד. ביצוע מעברים לאסלה וחזרה: _____

ה. צרכים נוספים: _____

ג. הערכת הושבה (נדרש כאשר הבקשה הנה עבור כסא תלמיד וכסא שירותים):

Level of Sitting Scale- LSS

Sunny Hill Medical Center – Roslyn Livingston ,Lori Roxborough Debbie Field

תורגם באישור המחברות על ידי לורי רוזנברג, ורדית קינדלר ונעמי גפן בשיתוף בין בית הספר לריפוי בעיסוק של האוניברסיטה העברית והדסה ובית חולים אלי"ן

הנחיה למבצע ההערכה: מושיבים את המטופל על מיטה או ספסל ללא משענת גב וללא תמיכת משענת רגלים. המטופל צריך לשמור על המנח ל 30 שניות.

Level	Name	Description	תיאור	שם
1	Unplaceable	Child cannot be placed in sitting position or be held in sitting position by one person	לא ניתן להושיב את הילד במנח הבסיס או עם תמיכה של אדם אחד	לא ניתן להושיב
2	Supported from the head down	Child requires support of head, trunk and pelvis to maintain sitting position	הילד זקוק לתמיכה בראש, כתפים, גו ומותניים כדי לשמור על מנח בסיס	תמוך מהראש ומטה
3	Supported from the shoulders or trunk down	Child requires support of trunk and pelvis to maintain sitting position	הילד זקוק לתמיכה מהגו ומטה כדי לשמור על מנח בסיס	תמוך מהכתפיים או גו מטה
4	Supported at Pelvis	Child requires support of pelvis to maintain sitting position	הילד זקוק לתמיכה רק באזור המותניים	תמוך במותניים
5	Maintains position, does not move	Child maintains sitting position independently if he or she does not move	הילד מסוגל לשמור על מנח הבסיס אבל ללא תזוזה כלל	שומר על מנח ישיבה ללא תזוזה
6	Shifts trunk forward and re-erects	Child, without using hands support, can incline trunk at least 20 degrees , anterior to the vertical plain and re-erect	הילד מסוגל להעביר משקל קדימה 20 מעלות לפחות, ולחזור למרכז, ללא עזרת הידיים	מעביר משקל קדימה וחוזר למרכז
7	Shifts trunk laterally and re-erects	Child, without using hands support, can move one or both hands to the side of his or her body and can recover balance after inclining the trunk at least 20 degrees , to one or both sides of the midline	הילד מסוגל להעביר משקל לצד אחד או לשני הצדדים לפחות 20 מעלות ולחזור למרכז, ללא עזרת הידיים	מעביר משקל הצידה וחוזר למרכז
8	Shifts trunk backwards and re-erects	Child, without using hands support, can decline trunk at least 20 degrees , posterior to the vertical plain and re-erect	הילד מסוגל להעביר משקל אחורה לפחות 20 מעלות ולחזור למרכז ללא עזרת ידיים	מעביר משקל אחורה וחוזר למרכז

ד. בקשה להנגשת ריהוט מותאם ואביזרי עזר לתלמיד

לכבוד הרשות המקומית/בעלות

לאחר תצפית על התלמיד ומיפוי צרכי ההושבה שלו, מצ"ב פירוט הריהוט הנדרש עבור התלמיד:

שם התלמיד _____ ת.ז. _____ תאריך לידה _____

מוסד חינוכי _____ סמל מוסד _____ דרגת כיתה _____ קוד אפיון מוגבלות _____

הדגם המדויק המבוקש	הפריט
	כיסא תלמיד מותאם לישיבה בכיתה
	שולחן תלמיד מותאם לישיבה בכיתה
	מנוף רצפה
	כיסא שירותים
	מיטת החתלה
	ארונית לאפסון חפצים אישיים

חתימה _____

שם מומחה תחום מוגבלויות פיזיות במתי"א _____

חתימה _____

שם מדריך נגישות מחוזי _____

טופס מס' 7 א' -

טופס בקשה לאישור התאמות נגישות פרטנית מסוג טיולים ופעילויות חוץ מוסדית

תאריך: _____

לכבוד: הממונה המקצועי על יישום החוק (לפי העניין): רכז הנגישות במתי"א/ מומחה תחום מוגבלויות פיזיות/ מדריך מחוזי במתי"א המתמחה ללקויי ראייה/ מנהל המרכז הטיפולי-חינוכי המחוזי לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים / מדריך מחוז חרדי/ בבתי"ס לחינוך מיוחד מרב"ע או פיזיותרפיסט: _____
א.נ.ג.ב.,

הנדון: טופס בקשה לאישור התאמות נגישות פרטנית מסוג טיולים ופעילויות חוץ מוסדית

שם התלמיד: _____ ת.ז. התלמיד: _____
תאריך לידה: _____ כיתה: _____
שם מסגרת חינוכית: _____ סמל מוסד: _____
מס' מגיש הבקשה (מס' ספק במרכב"ה / מס' ח.פ.): _____
האם המסגרת הינה בתחום רשמי / מוכר חרדי / מוכר לא חרדי / רשמי חרדי / התיישבותי פירוט ההנגשות המומלצות:

מס' סידורי	פירוט סוג ההתאמה – למילוי ע"י הוועדה	המלצת הוועדה (יש לסמן ✓ להנגשה הנדרשת)	החלטת מומחה תחום מוגבלויות פיזיות מאושר/נדחה	שם מומחה תחום מוגבלויות פיזיות	חתימת מומחה תחום מוגבלויות	עלות ההנגשה למילוי ע"י הרשות/בעלות
1	הסעה נגישה					
2	*נגישון / גילגולון					
מס' סידורי	פירוט סוג ההתאמה – למילוי ע"י הוועדה		החלטת מומחה תחום רלוונטי** מאושר/נדחה	שם מומחה תחום רלוונטי	חתימת מומחה תחום רלוונטי	עלות ההנגשה למילוי ע"י הרשות/בעלות
3	תקצוב לינה וכלכלה למלווה אישי לתלמיד במקרים שבהם הטיול/ הפעילות כוללת לינה					

*אין לאשר התאמה מסוג נגישון/גלגולון ללא אישור רופא (טופס 7 ב')

**מומחה תחום רלוונטי: מוגבלות פיזיות ומחלות מיוחדות: מומחה תחום מוגבלויות פיזיות; לקות ראייה - מדריך מחוזי במתי"א המתמחה ללקויי ראייה; לקות שמיעה - מנהל המרכז הטיפולי-חינוכי מחוזי לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים; שאר ההמלצות יועברו לחתימה לרכז הנגישות במתי"א.

חתימת מנהל המסגרת החינוכית

**טופס מס' 7 ב' -
אישור רופא לפעילות באמצעות נגישון עבור תלמיד נישא**

(בהתאם לנוהל נגישון חלק 3 ב'- אישורים)

א.נ/ ג.נ;

התלמיד _____ ת.ז. _____ שנת לידה _____

אבחנה: _____

יוצא לטיול/פעילות חוץ בית ספרית: _____ (פירוט)

בתאריך _____ למשך _____ ימים.

לשם ניידות בשטח לא בנוי התלמיד יתנייד באמצעות "נגישון" לאורך כל המסלול/ חלק מהמסלול, משך זמן ישיבה רצופה מוערך _____ דקות/שעות .

"נגישון", הינו אמצעי ניידות מותאם לשטח, המאפשר ישיבה עם תמיכות מינימאליות לגופו בעת הנשיאה.

[לתלמיד עם CP: GMFCS _____ MACS _____ CFCS _____]

מידע פיזי נוסף :

משקל התלמיד _____ ק"ג גובה התלמיד _____

שליטת גב: _____ שליטת ראש: _____

מבחינה רפואית ועל סמך היכרותי המקצועית עם הילד/נער _____ הפעילות תואמת את יכולות התלמיד ואת מצבו הבריאותי.

שם הרופא _____

התמחות _____

חתימה וחותמת הרופא _____

אישור ההורים

הנני מאשר לבני / ביתי _____ לצאת לפעילות חוץ בית ספרית ולהתנייד

ב"נגישון" האמצעי נתן מענה מספק ליכולותיו בטיול

שם האם /האב _____ חתימת האם/אב _____

פירוט התאמות הנגישות האפשריות על פי תקנות נגישות פרטנית

(תוספת שנייה (תקנות 13 (ד) ו- 18):

1. הנגשה של חניה או תחנות הורדה אם הן מצויות בתוך שטח בית הספר, לפי ת"י 1918
2. דרך נגישה משער בית הספר ובכל שבילי בית הספר שהם דרך נגישה תעמוד בדרישות ת"י 1918 בחלקים הנוגעים לעניין; הדרכים המיועדות לשימוש הציבור ובכלל זה מדרגות ובתי אחיזה יעמדו בהוראות הת"י האמור;
3. ברזיות, מכשולים, כניסות, שולי רצפת החצר ומיתקני שעשועים בחצר יסומנו בניגוד חזותי ומישושי לפי הוראות ת"י 1918 בחלקים הנוגעים לעניין;
4. שילוט - לפי תקן ישראלי ת"י 1918 חלק 4;
5. סימון מכשולים מסוכנים לפי תקן ישראלי ת"י 1918 באותם מקרים שבהם לא ניתן להסיר אותם;
6. מקום מוגבה כהגדרתו בפרט משנה 20 לפרט 2 בתוספת הראשונה לתקנות נגישות בניין קיים יסומן לפי הוראות טור ג' שלצד פרט המשנה האמור;
7. הצללה בכניסות, במבואות של בית הספר ובכיתה; הצללה של 15% משטח החצר ונוסף על כך 20 מטרים רבועים, ובהתחשב במיקום מיתקני משחקים אם ישנם;
8. סימון חזותי של קירות ודלתות שקופים לפי תקן ישראלי 1918 חלק 4;
9. בתא שירותים אחד לפחות במוסד החינוך יהיה ניגוד חזותי בין המשתנות, אם קיימות, לעומת קיר לפי חלק 6 של ת"י 1918;
10. דלתות הכיתות והחדרים במוסד החינוך יהיו בצבע בניגוד חזותי לסביבה; ידית הדלת תהיה בצבע שהוא בניגוד חזותי לכנף הדלת;
11. אמצעי הפעלה, ובכלל זה מתגי הפעלה של תאורה, יהיו בניגוד חזותי ומישושי לקיר ובלא פינות חדות;
12. תאורה - התאמה לפי צרכיו של התלמיד;
13. התאמת לוחות הקיר באמצעים סביבתיים למניעת סנוור והושבת התלמיד במקום המיטבי למניעת סנוור מהלוח; יישמר ניגוד חזותי גבוה בין אמצעי הכתיבה על הלוח לבין הלוח; הנמכת לוח לתלמיד הזקוק לכך;
14. שקעי חשמל מרובים מהרגיל בכיתה האם ובחדרי ספח וחדרי טיפולים – לשימוש בטכנולוגיה מותאמת לתלמיד עם מוגבלות; יש למקם את השקעים כך שלא יצרו מפגע ומכשול במקומות שבהם הותקנו;
15. הנגשה באמצעות ברייל או אמצעי מתאים אחר על מגירה או תא של תלמיד לפי ת"י 1918 חלק 4;
16. כתוביות ברייל או אמצעי מתאים אחר, לפי ת"י 1918 חלק 4 על קירות הכיתה לשיתוף תלמיד עם מוגבלות בתוכני הלימוד;
17. הנגשת כיתה במוסד חינוך לתלמיד עם מוגבלות תהיה לפי ת"י 2004 חלק 1 אקוסטיקה במבנים שאינם למגורים: במרחבי למידה במבני קבע, קריטריונים דרישות תוכן וקווים מנחים; תאורה חזקה - שתאיר את הלוח ואת פני המורה או מתורגמן אך לא תסנוור; התאמה אקוסטית של כיתה באותם מקרים שבהם אין די בהושבת התלמיד במיקום מתאים; ההתאמה תבוצע באמצעות בחירת מיקום שקט בכיתה, וילונות, כיסוי רגלי רהיטים בגומי, רצפה רכה ובמקרים חריגים, איטום פרצות, זיגוג כפול בחלונות, דלת כבדה עם פסי אטימה, והתאמה באמצעות הזזת מזגן ושימוש ברכיבים בולעי קול;
18. התאמה אקוסטית של כיתה באותם מקרים שבהם אין די בהושבת התלמיד במיקום מתאים באמצעות וילונות, כיסוי רגלי רהיטים בגומי ובמקרים חריגים, התאמה באמצעות הזזת מזגן ושימוש ברכיבים בולעי קול;
19. ארון אישי עם מנעול שמותאם לתלמיד, לשם אחסון ציוד טכנולוגי להנגשה ומערכות הגברה; הארון יכלול שקעים לצורך טעינת ציוד אלקטרוני וחשמלי;
20. שולחן מותאם לתלמיד עם מוגבלות לפי המלצת הצוות המקצועי הנוגע לעניין במשרד החינוך;
21. כיסא מותאם לתלמיד עם מוגבלות לפי המלצת הצוות המקצועי הנוגע לעניין במשרד החינוך;
22. אמצעי מעבר מסוג מנוף למתקשים בניידות במעבר לאסלה ובחזרה; זאת לפי המלצת הצוות המקצועי הנוגע לעניין במשרד החינוך;

23. ביצוע מטלות במקום נפרד (פינות עבודה יחידניות), תוך הימנעות, עד כמה שאפשר, מרעש סביבתי והפרעה; וכן חדר לעבודה פרטנית עם תלמיד;
24. אם יש בבית הספר שירותי הסעדה, שירותי ההסעדה יונגשו לתלמידים עם מוגבלות באמצעות שילוט מונגש של סוגי המזון המוצעים לתלמידים, עובד בית הספר יסייע לתלמיד כאמור בזיהוי המזון ונשיאתו, באיתור מקום ישיבה פנוי ויתאר לו בקול את כלי האוכל והאבזרים על שולחן האוכל; לתלמיד עם מוגבלות תבוצע בין השאר הנגשה של אחד השולחנות לפי תנאי ת"י 1918 חלק 1 לעניין שטח חופשי לכיסא גלגלים (2.6.1) חללים חופשיים לברכיים וכפות רגליים (2.6.2) וטווח הגעה לחזית (2.6.3.1)
25. אם יש בבית הספר שירותי הסעדה וההסעדה בחדר האוכל היא בשיטת השירות העצמי - שבה הסועד נוטל את המזון אל צלחתו בעצמו - יודא הבעלים כי כל סוגי המזון המוצעים לציבור יהיו בטווח הגעה של אדם עם מוגבלות ובין השאר לפי הוראות ת"י 1918 חלק 1 בסעיפים הדנים בטווח הגעה (2.6.3.1) עד (2.6.4);
26. הקצאת חדר לצורך אכילה בפרטיות;
27. אם מוצבות בבית הספר מכונות למתן שירות אוטומטי או מיתקנים להספקת מים חמים או קרים לשתייה - אך למעט מיתקנים שנועדו לשתייה מהברז במישרין - יודא הבעלים כי מציב המכונות האוטומטיות הציב מכונות כאמור העומדות בדרישות ת"י 1918 חלק 4 סעיף 2.11
28. אם פועל בבית הספר לוח הודעות אלקטרוני, שירות הודעות במייל ושירות הודעות במסרונים לרדיו טלפון נייד (רט"ן) יודא הבעלים כי שירות ההודעות נגיש לתלמיד או הורה עם מוגבלות; אם נעשה שימוש בשילוט אלקטרוני או במסמך מידע המתחלף לאחר זמן, המידע הניתן בשלט יתחלף בתוך פרק זמן סביר לקריאה נוחה; נעשה שימוש באותיות זזות, מהירותן לא תעלה על 1 מטר ב-5 שניות;
29. בבית ספר שבו יש מערכת כריזה - המידע הנמסר במערכת הכריזה יהיה נגיש לתלמידים עם מוגבלויות; המידע שמועבר במערכת הכריזה יימסר בדיבור איטי וברור ובשפה פשוטה עד כמה שאפשר;
30. התאמת תכנית הלמידה לתלמיד על פי שיקול דעתו של הצוות המקצועי הנוגע לעניין בהתחשב במוגבלות וברמת התפקוד של התלמיד ובצרכיו, באמצעות התאמות בדרכי הוראה בלא פגיעה במהות הנלמדת לפי תכנית הלימודים הנלמדת בכיתה; שינויים בתוכני הוראה כגון: קביעת סדרי עדיפויות, צמצום או הרחבה של החומר הנלמד והחלפת חומרי לימוד, בתוך התנסות בלמידה בלי לפגוע ביכולתו של התלמיד להתקדם ולתפקד באופן עצמאי עד כמה שאפשר;
31. דרכי הוראה מותאמות - שימוש בדרכי הוראה מותאמות, בין השאר תיווך, לצורך הקניית הידע והמיומנויות הנדרשות בכל מקצועות הלימוד.
32. התאמת חומרי לימוד, תוך שימוש בשפה המובנת לתלמיד, לפי המוגבלות ולפי רמת התפקוד שלו; שימוש באמצעים כגון: שכתוב, הכנת תקצירים, שימוש בסמלים, פשוט לשוני, פורמט אודיו ופורמט מקוון, או ברייל, והכול לפי צרכי התלמיד; וכן שפה פשוטה;
33. התאמת דרכי ההבחנות לתלמיד על בסיס המלצות של הצוות המקצועי הנוגע לעניין, בהתחשב במוגבלות וברמת התפקוד של התלמיד ובצרכיו, בלי לפגוע במהות הנבדקת;
34. עזרי לימוד חזותיים - ובכלל זה שכפול דפים בהיקף מספיק לתלמיד עם מוגבלות כדי להנגיש לו את הלמידה באמצעים חזותיים;
35. מתן אפשרות להגיש עבודות ושיעורי בית באמצעים דיגיטליים;
36. כתוביות תקשורת תומכת חלופית (להלן - תת"ח) על מגרות ותאים של תלמידים;
37. תת"ח - כולל התאמה של חומרי למידה ושימוש בסימון תת"ח;
38. כתוביות תת"ח על קירות הכיתה לשיתוף תלמיד בתוכני הלימוד;
39. התאמת טכנולוגיות מסייעות לתלמיד שיורו מומחי התחום של משרד החינוך לפי מוגבלותו, רמת התפקוד וצרכי ההנגשה של התלמיד; מומחי התחום כאמור יתחשבו בטכנולוגיות המשתנות בעולם; לדוגמה: טאבלט, מחשב נייד, טלוויזיה במעגל סגור (טמ"ס), צג ברייל, עכברים ומקלדות מותאמים, מקרן, לוח חכם, מדפסת צבעונית, תוכנות מחשב להעשרת שפה ולפיתוח דיבור ולסיוע בלימוד מקצועות עתירי שפה, תוכנות מחשב ללימוד מתמטיקה מדעים וגאוגרפיה, תוכנות ללמידה שמיעתית ולשפת סימנים;
40. שפת סימנים ותמלול;
41. מעמד ספרים;
42. זכוכית מגדלת;
43. תוכנת ברייל;
44. התקן נייד להשמעת קובצי קול;

45. מדפסת ברייל למוסד לחינוך מיוחד שבו לומדים יותר מ- 5 תלמידים עם מוגבלות המשתמשים בברייל;
46. אמצעי עזר להמחשה;
47. מחשבון ותרגומון מדברים;
48. פעמון עם נורה מהבהבת - לתלמידים עם מוגבלות;
49. מערכת הגברה אישית, כיתתית, או ניידת, מסוג שאישר משרד החינוך;
50. במסגרת הנגשה אקוסטית של כיתה יש להעדיף אם אפשר את מיקום הכיתה לתלמיד עם מוגבלות במיקום שקט עד כמה שאפשר;
51. סיוע ותמיכה בשימוש בעזרים הטכנולוגיים הניתנים לתלמיד עם מוגבלות;
52. הדרכה לנותני שירות לפי פרק ז' לתקנות נגישות השירות;
53. הדרכה הניתנת לתלמידים בכתב או בעל פה תינתן לתלמיד עם מוגבלות בצורה מותאמת;
54. דרכים חלופיות לביצוע אסיפת הורים עם הורה עם מוגבלות כגון שיחת אודיו ויזואלית באמצעות מחשב ורשת האינטרנט;
55. זימון לאסיפות הורים באופן הנגיש להורה עם מוגבלות;
56. יצירת טפסים מותאמים לתלמידים עם מוגבלות והורים עם מוגבלות;
57. התאמות של מידע הנמסר להורים עם מוגבלויות, לפי פרק ח' לתקנות נגישות השירות; תקנון בית ספר מונגש לתלמידים ולהורים עם מוגבלויות;
58. אתר האינטרנט הבית ספרי ואתר האינטרנט הכיתתי יונגשו בהתאם לת"י 5568 קווים מנחים לנגישות תכנים באינטרנט;
59. התאמות הקבועות לעניין פנימיות לפי תקנה 13 הנמצאות גם במוסד חינוך שאינו פנימייה;
60. בריכת שחייה, אם קיימת, תונגש לפי הוראות תקנה 85 לתקנות נגישות השירות, לפי העניין, ולפי חלק כ"א לתוספת השנייה לתקנות התכנון והבנייה (בקשה להיתר, תנאיו ואגרות, התש"ל);
61. מיתקני ספורט, אם קיימים, יונגשו לפי תקנה 85 לתקנות נגישות השירות.