

אצל חינוך וקהילה – עמ"ח

עדכון מס': 4	מס' ההוראה: 5.5.3.07	שם הוראה: מתן שירותים בעמותת "עמית"	
מתוך: 7	דף מס': 1	תאריך עדכון: 1.11.11	תאריך הוראה קודם: 28.7.11

1. מטרת ההוראה

מטרת ההוראה היא להגדיר את אופן הפניה לעמותת "עמית" לקבלת שירותים פסיכולוגיים משלימים, שירותים טיפוליים חינוכיים ושירותים רפואיים ופרא-רפואיים.

2. הגדרות

2.1. עמותת "עמית" - הינה עמותה ציבורית שנועדה להרחיב את סל השירותים המקומיים הניתנים ע"י השפ"ח, ואינם מתקצבים ע"י משרד החינוך, משרד הבריאות או משרדים ממשלתיים אחרים.

3. תוכן ההוראה

כללי:

3.1. הצוות המקצועי של העמותה כולל פסיכולוגים, מטפלים משפחתיים, פסיכיאטרית, מרפאות בעיסוק, קלינאיות תקשורת, מאבחנת דידקטית והוראה מתקנת, מטפלות באומנויות ודרמה תרפיה.

3.2. סל השירותים בעמותת "עמית" כולל את השירותים הבאים:

3.3. טיפול משפחתי –

3.3.1. הטיפול מתמקד בשיפור התפקוד של המערכת המשפחתית, לרבות זוגיות ותקשורת בין אישית.

3.3.2. הטיפול כולל מפגשים על כל בני המשפחה ביחד, ופגישות על פי הצורך עם תתי-קבוצות מהמשפחה בנפרד.

3.4. טיפול פרטני לילדים –

3.4.1. הטיפול נועד לאפשר לילד/ה לעבד קונפליקטים, חוויות טראומטיות ותחושות מעיקות.

3.4.2. הטיפול כולל מפגשים פרטניים שבועיים ובנוסף אליהם מתקיימת הדרכה הורית אחת לשלושה שבועות.

3.5. טיפול פרטני במבוגרים –

3.5.1. מפגשים טיפוליים שנועדו לאפשר מרחב לעיבוד של תהליכים, תחושות וחוויות המתעוררות סביב נושאים שונים, כגון: משברים, מעברים, מצבי לחץ וחרדה, מצבי רוח משתנים, תהליך של חיפוש עצמי ועוד.

אצל חינוך וקהילה – שפ"ח

עדכון מס': 4	מס' ההוראה: 5.5.3.07	שם הוראה: מתן שירותים בעמותת "עמית"	
מתוך: 7	דף מס': 2	תאריך עדכון: 1.11.11	תאריך הוראה קודם: 28.7.11

- .3.6** אבחוני בשלות –
- .3.6.1** אבחון שנועד להבחין בין קצב התפתחות (איטי או מהיר) של הילד לבין קשיי התפתחות, ויאתר מוקדי חולשה וכוח שיאפשרו לקבל החלטה שקולה בענין בשלותם לעלות לכיתה א'.
- .3.7** אבחון פסיכודידקטי –
- .3.7.1** הליך אבחוני הנועד לאתר מהו מקור הקשיים התפקודיים של תלמיד בבית הספר על מנת לאפשר טיפול מתאים. תהליך האבחון הינו מורכב ומעמיק וכולל, עוד לפני המפגש עם הילד, איסוף מידע רב מההורים ומבית הספר.
- .3.8** אבחון דידקטי –
- .3.8.1** אבחון שנערך לצורך זיהוי מוקדי כוח או קשיים הגורמים לקושי ברכישת מיומנויות השפה או החשבון.
- .3.9** הוראה מתקנת –
- .3.9.1** לימוד פרטני או בקבוצות קטנות בתחומי למידה שונים כגו: מיומנויות שפה, קריאת כתיבה, אסטרטגיות קריאה, טיפוח הבנת הנקרא, מיומנויות חשבון וכו'.
- .3.10** קלינאית תקשורת -
- .3.10.1** קלינאית תקשורת עוסקת באיתור, אבחון תפקודי, טיפול ושיקום מניעה, יעוץ והדרכה בתחומים השונים של התקשורת כמו: שפה, שמיעה, דיבור, קול, היגוי ובליעה.
- .3.11** ריפו בעיסוק –
- .3.11.1** אבחון וטיפול בבעיות התפתחותיות שונות בתחום המוטוריקה. מטרת הטיפול היא לשפר את תפקודם המוטורי, התחושתני והתפיסתי של ילדים הזקוקים לכך על מנת לעזור להם בתפקודם ובהסתגלותם לסביבה.
- .3.12** טיפול קבוצתי –
- .3.12.1** בטיפול קבוצתי מקובצים יחדיו ילדים המתמודדים עם קשיים בעלי מבנה משותף. הקבוצה מאפשרת להם חוויה של נורמליזציה ותמיכה חברתית. בנוסף, היא מאפשרת חשיפה לאופנים שונים של תגובה המעשירה את כלי ההתמודדות שלהם.
- .3.13** סדנאות וקבוצות תמיכה –
- .3.13.1** סדנאות להורים וקבוצות תמיכה לילדים עם צרכים מיוחדים.

אצף חינוך וקהילה – עפ"ח

עדכון מס': 4	מס' ההוראה: 5.5.3.07	שם הוראה: מתן שירותים בעמותת "עמית"	
מתוך: 7	דף מס': 3	תאריך עדכון: 1.11.11	תאריך הוראה קודם: 28.7.11

אופן קבלת השירותים:

- 3.14** מחירי הטיפולים נקבעו ע"י ועדת הנהלת העמותה. המחירים לטיפולים מפורסמים במנשר. שינוי המחירים יבוצע באישור ובהחלטת במקרה של עדכון מחירי טיפולים, תועבר הודעה למטופלים על שינוי מחירי הטיפול כחודש מראש.
- 3.15** התשלום לטיפולים יעשה באופן חודשי, בתחילת כל חודש, במזכירות העמותה.
- 3.15.1** מטופלים המופנים ע"י קופות החולים חייבים להמציא טופס 17 לקביעת תורים לטיפולים בתחילת כל חודש ולהוסיף תשלום קבוע עבור כל טיפול במזכירות העמותה.
- 3.16** קביעת תורים מתבצעת ע"י מזכירת העמותה האחראית לגביה ולתשלומים.
- 3.17** יש להודיע על ביטול של טיפול 48 שעות מראש. אי הודעה בזמן תחויב בתשלום מלא של הטיפול.
- 3.17.1** פטור מתשלום במקרה שלא נמסרה הודעה של 48 שעות מראש יינתן רק במקרה של מחלת המטופל וחייב באישור רפואי.
- 3.18** הורים מתבקשים ללוות את ילדיהם (עד גיל 18) לטיפול הראשון. נוכחות ההורים בטיפול תקבע ע"פ שיקול דעת המטפל.
- 3.19** קבלת השירותים מפורטת במסמכים הבאים: נוהלי רישום בעמותת עמית שוהם (נספח 1), נוהל רישום לאבחון בעמותת עמית (נספח 2), וטופס קבלת מטופל (נספח 3).
- 3.20** כל פניה שנעשית לעמותה תועבר למנהלת המקצועית תוך יומיים בכתב.

4. אחריות ביצוע

4.1 מנהלת עמותת "עמית"

5. מסמכים ישימים

5.1 א.מ.ל

אצף חינוך וקהילה – שפ"ח

עדכון מס': 4	מס' ההוראה: 5.5.3.07	שם הוראה: מתן שירותים בעמותת "עמית"	
מתוך: 7	דף מס': 4	תאריך עדכון: 1.11.11	תאריך הוראה קודם: 28.7.11

6. נספחים

- 6.1 – נספח 1 – נוהל רישום בעמותת עמית שוהם
- 6.2 – נספח 2 – נוהל רישום לאבחון בעמותת עמית שוהם
- 6.3 – נספח 3 – טופס קבלת מטופל.

7. תפוצה

- 7.1 ראש המועצה ומיו"ר עמותת "עמית"
- 7.2 מנהלת עמותת "עמית"
- 7.3 מ"מ יו"ר עמותת "עמית"
- 7.4 מנהלת אגף חינוך וקהילה.

תפקיד: מנהלת השפ"ח ומנהלת עמותת "עמית"	כותב ההוראה: מיקה בן ניסן
תפקיד: מנהלת אגף חינוך וקהילה	מאשר ההוראה: אופירה ביטון

אצל חינוך וקהילה – ע"ח

שם הוראה: מתן שירותים בעמותת "עמית"	מס' ההוראה: 5.5.3.07	עדכון מס': 4	
תאריך הוראה קודם: 28.7.11	תאריך עדכון: 1.11.11	דף מס': 5	מתוך: 7

נספח 1 : נוהלי רשום לעמותת עמית שהם

שם המטופל : _____ ת.ז. _____
 שם ההורה : _____ ת.ז. _____

אני שמחים לקבל אתכם לטיפול במסגרת עמותת עמית.

הטיפול יערך במתכונת של _____ טיפולים בשבוע, ביום _____ בשעה _____
 ע"י _____, אשר היינו מוסמך בעל רשיון טיפול ממושרד הבריאות (להלן :
 "המטפלי").

מובהר בזאת כי למרות השימוש במתקני העמותה הטיפול נעשה מטעם המטפל
 ובאחריותו הבלעדית.

❖ עלות טיפול - פרטני: 250 ₪, טיפול משפחתי: 270 ₪.

❖ הוראה מתקנת : 95 ₪, טיפול בתנועה/אומנות : 165 ₪.

❖ טיפול דיאדי : 187 / 270

❖ הוראה מתקנת, אסטרטגיות למידה לעל יסודי : 100 ₪.

1. התשלום לטיפולים יעשה באופן חודשי בתחילת כל חודש במזכירות העמותה.

על המטופל להציג את הקבלה למטפל בתחילת הטיפול החודשי.
 לידיעתך: הוראה חשבונית שלא תכובד ע"י המוסדות הבנקאים,
 תחויב בעמלה בסך 20 ₪.

2. יש להודיע על ביטול טיפולים 48 שעות מראש. אי הודעה בזמן תחויב בתשלום מלא
 של הטיפול. פטור תשלום עקב מחלת המטופל, אשר לא התבצע 48 שעות לפני הטיפול
 חייב באישור רפואי.

3. פגישה שלא התקיימה ע"י המטפל תועבר למועד אחר.

טיפול בקטינים

❖ הורים פרודים מתבקשים להביא אישור טיפול מבן/ת הזוג.

❖ ההורים מתבקשים ללוות את ילדיהם (עד גיל 18) לטיפול הראשון.

❖ נוכחות ההורים בזמן הטיפול יקבע ע"י שיקול דעת המטפל.

❖ הגעת הילדים לטיפולים וחזרתם הביתה תהיה באחריות הבלעדית של ההורים.

מחירי הטיפולים יעודכנו ע"י ועדת הנהלת העמותה, על שינויים תועבר למטיילי
 הודעה חודש מראש.



_____ : חתימה

_____ : תאריך



אצל חינוך וקהילה – עפ"ח

שם הוראה: מתן שירותים בעמותת "עמית"	מס' ההוראה: 5.5.3.07	עדכון מס': 4
תאריך הוראה קודם: 28.7.11	תאריך עדכון: 1.11.11	דף מס': 6
		מתוך: 7

נספח 2 : נוהלי רשום לאבחון בעמותת עמית שהם

שם הנבדק : _____ ת.ז. _____

שמות ההורים : _____ טל : _____

אנו שמחים לקבל אתכם לאבחון במסגרת עמותת עמית.

האבחון יערך ביום ובשעה שיקבע ע"י המאבחן.

עלות אבחון פסיכו דידיקטי 1900 ₪.

עלות אבחון דיאגנוסטי 1900 ₪.

עלות אבחון פסיכו דידיקטי + אנגלית 2150 ₪.

עלות אבחון דידיקטי לתלמיד/ה ביסודי 1000 ₪.

עלות אבחון דידיקטי לתלמיד/ה בעל יסודי 1100 ₪.

עלות אבחון פסיכולוגי/ הדלגה 1200 ₪.

תהליך האבחון :

פגישה ראשונה עם ההורים

2-3 מפגשים לאבחון עם הנבדק/ת

סיכום דוח ומסירתו להורים בכתב ובעלפה

יש להודיע על ביטול פגישה 24 שעות מראש. אי הודעה בזמן ואי הגעה לאבחון במועד שנקבע, יחויב הנבדק בקנס של 100 ₪ לכל פגישה שלא התקיימה בשל חוסר הגעה של הנבדק/הוריו.

אבחון בקטינים

❖ ההורים מתבקשים ללוות את ילדיהם .

❖ נוכחות ההורים בזמן האבחון יקבע ע"י שיקול דעת המאבחן.

❖ הגעת הילדים לאבחונים וחזרתם הביתה תהיה באחריות הבלעדית של ההורים.

_____ חתימה :

_____ תאריך :

אצל חינוך וקהילה – שפ"ח

שם הוראה: מתן שירותים בעמותת "עמית"	מס' ההוראה: 5.5.3.07	עדכון מס': 4
תאריך הוראה קודם: 28.7.11	תאריך עדכון: 1.11.11	דף מס': 7
מתוך: 7		

נספח 3: טופס קבלת מטופל

שם התלמיד	שם ההורים	כיתה	מסגרת חינוכית	תאריך אישור - מנהלת העמותה	תחילת טיפול