



משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך
מיוחד

תקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות התאמות נגישות פרטנית לתלמיד ולהורה



הנחיות לתהליך הגשת תלמיד להנגשה פרטנית מסוג טכנולוגיה מסייעת

דצמבר 2019, תש"ף

שולמית כהן, מפקחת ארצית, אגף א' חינוך מיוחד
חגית רובין, מדריכה ארצית הנגשה פרטנית
דנית תמיר, מדריכה ארצית הנגשה פרטנית



משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

הגשת בקשה ע"י ההורה



דיון והחלטה



אישור ממונה מקצועי



רכישת התאמות



בקרה על התאמות הנגישות ומסירתן
לתלמיד/ה



הגשת בקשה להשתתפות כספית



משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

הגשת הבקשה ע"י ההורה

ההורה ממלא טופס 1, מצרף מסמכים נדרשים ומגיש לרשות/ בעלות/ למסגרת החינוכית

מוגבלות	המסמכים הנדרשים
מוגבלות בשמיעה	בדיקת שמיעה והמלצה של המרכז הטיפולי – חינוכי מחוזי לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים
מוגבלות בראייה	בדיקת ראייה והמלצה של מומחי תחום ראייה מהמתי"א המתמחה ללקוי ראייה ועיוורים במחוז
לקויות למידה	עדויות התומכות בלקות למידה: אבחון פסיכו-דידקטי או דידקטי המעיד על לקות הלמידה בהתאם להתאמה המבוקשת. מסמכים נוספים על פי החוזר העדכני של האגף ללקויות למידה.
מוגבלות שכלית התפתחותית	דו"ח של ועדת האבחון של משרד הרווחה על פי חוק וגורם מקצועי נוסף שאבחנתו קבילה בהלימה ללקות/ויות הנוספת/ות.
מוגבלות פיזית ומחלות נדירות	חו"ד של רופא ילדים בעל ניסיון עבודה של 3 שנים לפחות במכון מוכר להתפתחות הילד / רופא מומחה בנירולוגיה של הילד ובהתפתחות הילד.
הפרעות נפשיות, הפרעות התנהגותיות, הפרעות רגשיות	חו"ד של פסיכולוג חינוכי/ פסיכולוג התפתחותי / פסיכולוג קליני / מומחה בפסיכיאטריה של ילדים ונוער
אוטיזם/ ASD	חו"ד של פסיכיאטר של ילדים ונוער / רופא ילדים במכון להתפתחות הילד / מומחה בנירולוגיה ובהתפתחות הילד
מוגבלות זמנית	חו"ד של רופא מומחה בתחום המוגבלות.

טופס מס 1

(התוספת הראשונה תקנה 4א):

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:



משרד הבריאות
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

דיון והחלטה

**לאחר הגשת טופס 1 בצרוף המסמכים הנדרשים,
על מנהל המסגרת החינוכית לזמן ישיבה רב מקצועית בנוכחות
הצוות החינוכי והטיפול, מומחי תחום רלוונטיים ובמידת
האפשר הורי התלמיד/ה והתלמיד/ה.**

במהלך הישיבה ימולאו הטפסים הבאים ע"י הצוות:

- טופס 2 - פרוטוקול הנגשה
- טופס 3 - נקודות התייחסות להחלטה על טכנולוגיה מסייעת
הטפסים יועברו **מוקלדים במחשב** לרכז הנגישות במתי"א
לאישור וחתימה

טופס 2

פרוטוקול ישיבת צוות רב מקצועי לקביעת התאמות נגישות פרטנית לתלמיד

(יש להגיש את הטופס מוקדם במחשב)

החלטה על התאמות הנגישות הפרטניות לתלמיד מתקבלת במהלך ישיבת צוות רב מקצועית במסגרת החינוכית בה לומד התלמיד תוך מילוי הפרוטוקול. החלטת הצוות מחייבת הליך של איסוף מידע, הכרת התלמיד וצרכיו ובמידת הצורך התנסות בהתאמת טכנולוגיה.

כאשר ההכרות עם התלמיד אינה מספקת, והצוות הרב מקצועי מתקשה להגיע להחלטה לגבי המענים הנדרשים, מומלץ לדחות את ההחלטה ותקבע ישיבה נוספת עד חודש ימים. עם זאת, יש לבצע את כל התאמות ההנגשה שמוסכם על הצורך בהם.

החלטת הצוות בישיבה זו תועבר לאישור הממונה במת"א לחתימה ולביצוע של הרשות המקומית/בעלות. 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.

תאריך הישיבה: _____ פרטי ממלא הטופס: _____

שם התלמיד: _____ ת.ז. _____

תאריך לידה: _____ כיתה: _____

סוג כיתה: _____

שם מסגרת חינוכית: _____ סמל מוסד: _____

א. הישיבה נקבעה לשם בחינת הזכאות של התלמיד להנגשה פרטנית בתחומים הבאים:

סוג ההנגשה	נדרשת/לא נדרשת	המסמכים הנדרשים לאישור ההתאמות
הנגשת טכנולוגיה מסייעת		טופס 3
הנגשת טיולים		טופס 7 א', 7 ב', 7 ג', 7 ד'
הנגשת ריהוט		טופס 6 ואישורים רפואיים
הנגשה פיזית		נהל 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.

טופס 2

ב. פירוט ההנגשות הנדרשות עבור התלמיד מסוג טכנולוגיה מסייעת:

פירוט סוג ההתאמה – למלוי ע"י הצוות הרב מקצועי	שם הממונה המקצועי על יישום החוק ותפקיד	החלטת הממונה המקצועי מאושר/נדחה ונימוקים

חתימת הממונה המקצועי

רשימת משתתפים אפשריים בישיבה:

אין צורך שכל המופיעים ברשימה ייקחו חלק בישיבה - לדין יש לזמן רק את אנשי המקצוע הרלוונטיים לצרכי התלמיד:

משתתפים אפשריים	שם הנציג בישיבה	הערות
מנהל המסגרת החינוכית או מי מטעמו		חובת השתתפות
מחנך / מנהלת גן		חובת השתתפות
הורים ואו תלמיד		
נציג מקצועות הבריאות		<ul style="list-style-type: none"> לצורך החלטה על התאמה טכנולוגיה לצרכי תת"ח חובת השתתפות קלימאי תקשורת ממשרד החינוך. בהגשה עבור תלמידים שקיבלו זכאות לשירותי חינוך מיוחדים לצורך מעבר מכתביה להקלדה נדרשת הערכה על ידי מרפא/ה בעיסוק מהמת"א. לצורך החלטה על התאמת טכנולוגיה עבור תלמידים עם מוגבלות פיזית מורכבת או מחלה נדירה חובת השתתפות של מרפאה בעיסוק/פיזיותרפיסט/ית בישיבה.
נציג המת"א		במידת הצורך
נציג המת"א המתמחה למוגבלות בראיה		חובת השתתפות לתלמיד עם מוגבלות בראיה
נציג המרכז הטיפולי-חינוכי המחוזי לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים		חובת השתתפות לתלמיד עם מוגבלות בשמיעה
מורת שילוב		חובת השתתפות
סייע כיתתי או אישי		
רכז השתלבות/ רכז התאמות פדגוגיות/ רכז טיולים/ רכז תקשוב/אחר		במידת הצורך

טופס 3

נקודות התייחסות בישיבת הצוות להחלטה אודות התאמה פרטנית מסוג טכנולוגיה מסייעת

(יש להגיש את הטופס מוקדם במחשב)

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. האם קיימת הנגשה טכנולוגית ממקור אחר (משרד הבריאות, הנגשה קודמת ועוד):

3. עמדת ההורים ועמדת התלמיד בסוגיית ההנגשה, האם ההורים תומכים ומגויסים לתהליך שילוב והטמעת 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?

טופס 3

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

ג. החלטת הצוות :

התלמיד זכאי להתאמות נגישות מסוג טכנולוגיה מסייעת (יש לחדור כעת לטופס 2 סעיף ב' ולהשלים את פרוט הטכנולוגיות המבוקשות)

התלמיד אינו זכאי להתאמות נגישות מסוג טכנולוגיה מסייעת, נימוקים להחלטה:

העתק:

- רכז הנגישות במת"א



משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

אישור הממונה

עם סיום הישיבה ישלחו טופס 2 וטופס 3 מוקלדים
במייל לרכז הנגישות במתי"א לאישורו.



אם לאחר הדיון בצוות הרב מקצועי הוחלט כי התלמיד
אינו זקוק להתאמות נגישות ישלח לרשות
המקומית/בעלות מכתב הודעה על דחיית הבקשה
(טופס 8).

ההורים רשאים להגיש ערר על גבי טופס ערר (טופס
9) תוך 14 יום ממועד קבלת ההחלטה שתשלח על ידי
בית הספר לרכז הנגישות במתי"א. ההחלטה בערר
תינתן בתוך 30 ימים מיום קבלת הערר (טופס 10)

טופס 8

הודעת המסגרת החינוכית לרשות המקומית/בעלות 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 במתי"א/ מדריך מחוז חרדי/ מדריך מחוז התיישבותי

טופס 9

טופס ערר להחלטת הרשות המקומית/בעלות על התאמות נגישות פרטנית

תאריך: _____

לכבוד יו"ר ועדת הנגישות המחוזית

שם המחוז: _____

א.ג.ב.,

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 מסגרת חינוכית: _____ סמל מוסד: _____

שם הרשות המקומית/בעלות: _____

הנימוקים לערעור: _____

יש לצרף לטופס זה את הודעת הרשות המקומית/בעלות (טופס 8)

שם ההורה	תעודת זהות	חתימה

העתקים:

- רשות המקומית/בעלות
- מנהל המסגרת החינוכית



משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

רכישה

**באחריות הרשות/הבעלות לבצע את רכישת ההנגשה
על סמך אפיון הציוד שיתקבל מהממונה המקצועי.**

**"בעל מוסד חינוך יספק את התאמת הנגישות עד יום
תחילת שנת הלימודים או בעת הצורך והכול בתוך פרק
זמן סביר"**

**מתוך תקנות התאמות נגישות פרטנית לתלמיד
ולהורה, סעיף 6 (ב).**



משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

בקרה על התאמות הנגישות ומסירתן לתלמיד/ה

עם הגעת התאמות הנגישות לבית הספר, יזמן המנהל את הממונה המקצועי, הרלוונטי, לצורך בדיקת ההתאמות בהלימה לאישור שניתן על ידו.



הממונה המקצועי מאשר כי הציוד שהתקבל תואם/לא תואם למבוקש.



**ההורה חותם על התחייבות לשימוש בציוד לצורכי למידה ועל אישור קבלת התאמת הנגישות הטכנולוגית.
(טופס 4)**

טופס 4

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 למת"א/ מת"א מתמחה ללקויי ראיה/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 להשאל, בין בתמורה ובין שלא בתמורה, את המכשיר לשום גורם אחר.

חתימת ההורה:

שם ההורה: _____ ת.ז. _____ חתימה: _____

העתק:

- רכז הנגישות במת"א/ מדריך מחוז חרדי/ מדריך מחוז התיישבותי



משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

בקשה להשתתפות כספית

הרשות המקומית / בעלות תעביר למרכזת התקציב
במנהל הפדגוגי הדסה בורכוב 073-3931832
את הנוספחים הבאים:



טופס 5 – טופס הצהרת רשות

קבלות מפורטות בהתאם לצידוד שאושר

דוח ביצוע (5 א') ריכוז חשבוניות (5 ב')

טופס 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 בכרססת חשבונות 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 ההנגשה 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 ההנגשה שבוצעו לפי תקנות נגישות פרטנית 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 ההנגשה 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 ההנגשה 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 ההנגשה וכן שאר המסמכים הנדרשים.

חתימות:

מנהל מח' החינוך של הבעלות _____ חתימה

גזבר הבעלות _____ חתימה

חותמת הבעלות: _____



משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' לחינוך מיוחד

דגשים חשובים - התלמיד ומשפחתו

- התלמיד יגיע למסגרת החינוכית עם ההתאמות מידי יום ביומו.
- הצוות החינוכי רשאי להחליט כי השימוש בהתאמות יעשה במסגרת החינוכית בלבד, אם קיים חשש לשימוש בלתי ראוי מחוץ למסגרת.
- על ההורה לדווח באופן מידי למסגרת החינוכית/ לרשות המקומית/בעלות על כל אירוע של נזק למכשיר וזאת בהתאם לתנאי הביטוח.
- במקרה של גניבת הציוד הטכנולוגי של התלמיד/ה, על ההורה להגיש בקשה נוספת בצירוף אישור תלונה מהמשטרה.
- אין למכור ו/או להשאל, בין בתמורה ובין שלא בתמורה, את ההתאמות לשום גורם אחר.



דגשים כלליים – מענה מותאם

❖ והיה והצוות של המסגרת החינוכית יקבע שהתאמות הנגישות אינן נותנות את המענה הנדרש לצרכי נגישות התלמיד, או שהתלמיד אינו זקוק להנגשה שאושרה לו, יועבר הצידוד למתי"א/ למתי"א המתמחה/ למרכז הטיפולי לכבדי שמיעה וחרשים לשימוש תלמידים אחרים או לשם השאלה זמנית לתלמידים אחרים.

❖ אין אפשרות לקבל צידוד משני משרדים לאותה מטרה, אך ניתן להשלים צידוד חסר, שלא ניתן דרך סל הבריאות, באמצעות הנגשה פרטנית.

תהליך הגשת בקשה וטיפול בהתאמות הנגשה פרטנית לתלמיד:

