

**הקמת
בסיס הדיווח
בחטיבה העליונה**

2019

ל ש נ ה " ל
ה ת ש ע " ט

חינוך מיוחד

פרק ג'

9. החינוך המיוחד בחטיבה העליונה

במסמך זה יפורטו הנהלים לתקצוב כל אחת מהתמיכות לתלמידים עם צרכים מיוחדים בחטיבה העליונה מתוקף חוק החינוך המיוחד, כמו-כן יפורט נוהל אישור זכאות להתאמות בבחינות הבגרות עבור תלמידים אלה.

בשנת הלימודים יתקיימו בחטיבות העליונות בחינוך הרגיל התמיכות המתקצבות באמצעות אגף החינוך המיוחד, שיפורטו להלן:

- כיתות חינוך מיוחד בחטיבות העליונות בחינוך הרגיל (לקיות מורכבות 06).
- תמיכה מתכנית השילוב לתלמידים בעלי לקיות בשכיחות נמוכה באוכלוסיה (תלמידים דיפרנציאליים).
- תמיכה לתלמידים זכאי שילוב.

א. כיתות חינוך מיוחד בחטיבות העליונות (לקיות מורכבות כיתות 06):

1. פתיחת כיתות לחינוך מיוחד בחטיבות עליונות, תתבצע בהתאם לסוגי הכיתות המפורטים להלן, בהתאם לכללים החלים על כיתות אלה וכפי שהם מפורסמים בחוזר מנכ"ל תשס"ד/4(א) סעיף 1.2-33.

פתיחת הכיתות מותנית באישור האגף לחינוך מיוחד.

פירוט סוגי הכיתות:

סוג הכיתה	סמל סוג הכיתה	טווח תלמידים מאושר לכיתה
חרשים	11	6-10
מוגבלות שכלית התפתחותית (פיגור) - בינוני רב בעייתי	15	8-10
הפרעות התנהגות	17	6-12
אוטיסטים	21	5-8
שיתוק מוחין	19	6-10
הפרעות נפשיות	28	5-8

2. תהליך אישור כיתת חינוך מיוחד:

- ביה"ס ימלא טופס פרטי תלמידים לאיכלוס כיתת חינוך מיוחד (נספח ד' מס' 1) ויעבירו בצירוף טופסי החלטות ועדת ההשמה של תלמידי הכיתה לאישור המפקח על החינוך המיוחד של ביה"ס.
- על ביה"ס להקליד באופן מדויק את כל הפרטים הנדרשים ע"ג טופס האיכלוס כולל דרגת כיתה, מס' מקבילה וסוג כיתה.

- לאחר אישור פתיחת הכיתה ע"י המפקח וחתימתו ע"ג הטופס, ידווח ביה"ס על תלמידי הכיתה למצבת תלמידים מסלול תקצוב אישי חינוך מיוחד - 07.
- טופס האיכלוס החתום, יועבר לסגנית מנהלת האגף לחינוך מיוחד עד 31 ביולי מידי שנה לאישור הכיתה ותיקצובה במערכת ולאישור תלמידי הכיתה לתקצוב במסלול אישי 07.

הערות:

- על ביה"ס לשמור עותק של טופס איכלוס הכיתה, חתום ע"י המפקח.
- על ביה"ס לוודא כי כל אחד מתלמידי הכיתה עומד בקריטריונים לאישור תקצוב במסלול אישי 07 (החלטת ועדת השמה בתוקף - עד 3 שנים משנת ההשמה וסוג המסגרת שנקבעה עבורו בוועדת ההשמה הינה: "כיתה מיוחדת בבי"ס רגיל").
- **מודגש בזאת:** אי אישורו של תלמיד אחד לפחות מכלל תלמידי הכיתה בתקצוב 07 בשל אי עמידתו בקריטריונים - יגרום לקיזוז אוטומטי בתשלומי שכר הלימוד, לפי חישוב של ברירת מחדל (תקצוב מינימאלי).
- על ביה"ס לוודא כי מספר התלמידים בכיתה הינו בטווח המאושר בהתאם לסוג הכיתה.
- על ביה"ס לוודא כי רשימת התלמידים המופיעים ע"ג טופס האכלוס תהיה זהה לרשימת התלמידים שדווחו על-ידו למצבת התלמידים. חוסר תיאום בין הדיווחים יכול לגרום לברירת מחדל (שגיאת מערכת) ולקיזוז אוטומטי בתשלומי שכר הלימוד עבור הכיתה.
- במקרה בו שובץ תלמיד חדש לכיתה, על מנהל ביה"ס לקבל אישור וחתימה ע"ג טופס איכלוס כיתה ממפקח החינוך המיוחד.
- במקרה בו נקלט תלמיד חדש לכיתה, יש לשלוח מיידית לאגף לחינוך מיוחד, טופס איכלוס כיתה חתום ע"י המפקח לחינוך מיוחד של ביה"ס.
- במקרה של גריעה או קליטה של תלמיד אשר תיצור חריגה מטווח התלמידים שאושר לכיתה, יש לפעול בהתאם להנחיות חוזר מנכ"ל נח/8(ב).
- הפנייה לוועדת חריגים ארצית תיעשה על ידי המפקח לחינוך מיוחד של ביה"ס מיד עם השינוי.

ב. נוהל אישור תלמידים עם לקות למידה זכאי ועדת השמה ל"כיתת חינוך מיוחד בבי"ס רגיל".

בקטגוריה זו נכללים תלמידים עם לקות למידה שקיבלו במעמד ועדת השמה, זכאות ללמוד בכיתה מיוחדת בחטיבה העליונה והחלטת ועדת ההשמה הינה "כיתה לחינוך מיוחד בבי"ס רגיל". תלמידים בקטגוריה זו שלא נמצאה עבורם כיתה לחנ"מ, ואשר על כן ישובצו בכיתה רגילה, יאושרו במסלול חנ"מ (מסלול 07).

תהליך אישור תלמיד במסלול 07:

1. על ביה"ס לוודא, כי התלמיד עומד בקריטריונים הבאים לאישור מסלול 07:
 - החלטת ועדת ההשמה של התלמיד בתוקף - עד 3 שנים משנת ההשמה.
 - סוג המסגרת הלימודית שנקבעה בוועדת ההשמה הינה: "כיתה חינוך מיוחד בבי"ס רגיל".
2. על ביה"ס להעביר אל המפקח על החינוך המיוחד של ביה"ס בקשה לאישור זכאות למסלול 07 לתלמיד חדש בחטיבה העליונה (נספח ה' - טופס מספר 2). לבקשה יצורף טופס החלטת ועדת ההשמה שנערכה בעת המעבר של התלמיד לחטיבה העליונה.
3. ביה"ס ידווח על התלמיד למצבת התלמידים במסלול אישי 07 (חינוך מיוחד).
4. לאחר בחינת זכאותו של התלמיד למסלול 07 ע"י המפקח על החינוך המיוחד של ביה"ס, יועבר הטופס בחתימתו, לאישור סופי של האגף לחינוך מיוחד.
5. עד לאישור זכאותו של תלמיד למסלול 07 ע"י האגף לחינוך מיוחד - יופיע התלמיד במנב"ס בקוד שגוי - 440.

הערות:

1. בקשה עבור תלמיד הלומד בחטיבה עליונה המשתייכת למינהל לחינוך התיישבותי.
 - תשלח אל הפיקוח על החינוך המיוחד במינהל לחינוך התיישבותי, כתובת: משרד החינוך, רח' השלושה 2 ת"א, טל' 03-6898792/5
2. יש לשמור בביה"ס עותק של טופס הבקשה (נספח ה' - טופס מס' 2) חתום ע"י המפקח.
3. אישור זכאותו של תלמיד למסלול 07 הינו חד-פעמי והוא מלווה את התלמיד עד לסיום לימודיו בחטיבה העליונה (ובתנאי שהזכאות שנקבעה בוועדת השמה בתוקף).
4. במקרה בו תלמיד שאושרה זכאותו למסלול 07 (ע"י האגף לחינוך מיוחד), עובר מבית-ספר אחד למשנהו במהלך שנת הלימודים, על בית-הספר אותו עזב התלמיד לדווח למצבת התלמידים על מועד עזיבתו של התלמיד ועל בית-הספר הקולט לדווח למצבת התלמידים על מועד קליטתו של התלמיד ולדווחו במסלול 07. במקביל על ביה"ס הקולט להעביר אל המפקח לחינוך מיוחד של ביה"ס בקשה להעברת הזכאות עבור התלמיד (נספח ו' - טופס מס' 3), ולצרף לבקשה את החלטת ועדת ההשמה של התלמיד. לאחר אישורו וחתימתו של מפקח ביה"ס, יש להעביר את הבקשה לאגף לחינוך מיוחד, רח' דבורה הנביאה 2, ירושלים.
5. בתי ספר שאינם זכאים לשכ"ל - תלמידיהם אינם יכולים לקבל זכאות למסלול אישי 07.

6. בית הספר נדרש לעקוב במנב"ס אחר עדכון הזכאות לכל אחד מהתלמידים הלומדים במסגרתו. כאמור, תלמיד שטרם אושר ע"י האגף לחינוך מיוחד יופיע **בקוד 440** (קוד שגוי) במנב"ס.
7. בית ספר יקבל אישור למסלול 07 עבור תלמידים שנקבעה להם זכאות בוועדת השמה **עד למכסה של מקסימום 40% מכלל תלמידי ביה"ס**. ביה"ס בו יותר מ-40% מתלמידיו קיבלו זכאות בוועדת ההשמה לכיתת חינוך מיוחד, יעבור לאחריות הפיקוח על החינוך המיוחד ויידרש לעבוד עפ"י הנחיות האגף לחינוך מיוחד.

לוח זמנים:

1. בקשה לאישור תלמיד במסלול אישי 07 תועבר ע"י ביה"ס אל המפקח על החינוך המיוחד של ביה"ס **עד 31 באוקטובר**.
2. מפקח החינוך המיוחד יעביר את כלל הבקשות בחתימתו לאגף החינוך המיוחד **עד 30 בנובמבר**.

מודגש בזאת:

- לאחר מועד זה לא ניתן יהיה לאשר זכאות תלמיד למסלול 07 ולתקצבו.
 - ועדת השמה שתקיים מעבר לתאריכים המפורטים בחוזר מנכ"ל תשע"ד/5(א), החלטתה תמומש בשנת הלימודים שאחריה. לא תאושר בקשה למימוש הזכאות למסלול 07 בשנה"להנוכחית.
- ג. נוהל אישור תלמידים עם לקות ראייה ותלמידים כבדי שמיעה וחירשים הזכאים לתמיכה מתוכנית השילוב והלומדים בחטיבות עליונות במסלול 07 ובמסלול 07 משופר אחיד לגבי כלל המערכת, לרבות תלמידי המינהל לחינוך התיישבותי.

תהליך אישור תלמידים עיוורים ותלמידים עם לקות ראייה:

1. על מנת לקבל זכאות לתמיכה בגין לקות הראייה על ההורים לדאוג למילוי "שאלון לרופא העיניים ומרפאות לראייה ירודה" (טופס מס' 4 נספח ז') ולשולחו למפקחת הארצית על חינוך תלמידים לקויי חושים, משרד החינוך, רח' השלושה 2 ת"א.
2. הטופס יועבר על ידי המפקחת הארצית למתי"א מתמחה במחוז (ראה תהליך בנספח ח' - טופס מס' 5).
3. רכזת מחוזית לליקויי ראייה תבדוק את הטופס הרפואי, תבצע הערכת תפקודי ראייה ותגבש המלצות ל"ועדת שילוב מוסדית".
4. מורה תומכת מומחית תחום חט"ע תשתתף ב"ועדת השילוב" המוסדית ותייצג את צרכי התלמיד על מנת שתקבע זכאותו.

5. המתי"א המתמחה תשלח בקשה לתמיכה שעות 07 רגיל ומשופר בצירוף תעודת עיוור למפקחת הארצית על חינוך תלמידים לקויי חושים, משרד החינוך, רח' השלושה 2 ת"א, טל' 03-6896109.
6. הפיקוח הארצי מאשר/לא מאשר, את הבקשות ומעבירן לאגף החינוך המיוחד להמשך טיפול.
7. עם קבלת האישור על הקצאת שעות 07 ממטה משרד החינוך, האישור יועבר למדריך - רכז מחוזי.
8. המתי"א המתמחה יקבל את האישורים, יעבירם לביה"ס ויבצע מעקב ובקרה באמצעות מורה תומכת מומחית לחט"ע.

תהליך אישור תלמידים עם לקות בשמיעה:

1. ביה"ס יעביר את בדיקת השמיעה בצירוף פרטיו האישיים של התלמיד ע"ג טופס בקשה לתלמידים עם לקות שמיעה (נספח ט' - טופס מס' 6) למרכז הטיפולי-חינוכי הרלוונטי במחוז-שמע/שמיעה/שמע קולנו (ראה רשימת המרכזים בנספח י' - טופס מס' 7), לשם קביעת סוג הזכאות (ראה נספח יא' - טופס 8). סוג הזכאות נקבע על פי רמת הירידה בשמיעה של התלמיד (נספח יא' - טופס 8). ביה"ס יקיים ועדת שילוב וידווח ל"שילובית".
2. המרכז הטיפולי-חינוכי יעביר את הבקשה למפקחת הארצית על חינוך תלמידים לקויי חושים, משרד החינוך, רח' השלושה 2 ת"א, טל' 03-6896109/1. הפיקוח הארצי יאשר את סוג הזכאות ויעביר את הבקשה לתקצוב.
3. מנהל החטיבה העליונה בה לומד התלמיד, המרכז הטיפולי אליו משויך התלמיד (שמע/שמיעה/שמע קולנו) והורי התלמיד, יקבלו הודעה בכתב מהפיקוח הארצי על חינוך תלמידים עם לקויות חושית על סוג הזכאות ועל אישור הבקשה.

הערות:

1. תלמידים לקויי שמיעה ולקויי ראייה שדווחו במצבת תלמידים במסלול 07 יופיעו במערכת התשלומים כקוד 001. תלמידים שדווחו בתקצוב 07 משופר, יופיעו במערכת התשלומים כקוד 037.
2. על ביה"ס לדווח על התלמיד במצבת התלמידים במסלול 07.
3. אישור זכאותו של תלמיד למסלול 07 הינו חד-פעמי והוא מלווה את התלמיד עד לסיום לימודיו בחטיבה העליונה.
4. במקרה בו תלמיד שאושרה זכאותו למסלול 07 (ע"י האגף לחינוך מיוחד), עובר מבית-ספר אחד למשנהו במהלך שנת הלימודים, על בית-הספר אותו עזב התלמיד לדווח במצבת התלמידים על מועד עזיבתו של התלמיד ובמקביל לדווח למרכז הטיפולי על עזיבת התלמיד. על בית-הספר הקולט לדווח למרכז הטיפולי / מתי"א מתמחה על כניסת התלמיד החדש ולהפעיל נוהל בקשה חדש לתלמיד דיפרנציאלי (ראה סעיף ג').

5. בתי ספר שאינם זכאים לשכ"ל תלמידיהם - אינם יכולים לקבל זכאות לתקצוב מסלול 07.
6. בית הספר נדרש לעקוב במנב"ס אחר עדכון הזכאות לכל אחד מהתלמידים הלומדים במסגרתו. כאמור, תלמיד שטרם אושר ע"י האגף לחינוך מיוחד יופיע בקוד 440 (קוד שגוי) במנב"ס.

לוח זמנים:

1. בקשה לאישור תלמיד חדש תועבר ע"י ביה"ס אל המפקחת הארצית על חינוך תלמידים לקויי חושים, משרד החינוך, רח' השלושה 2, ת"א, טל' 03-6896109 עד 31 באוקטובר.
2. הפיקוח הארצי יעביר את כלל הבקשות שאושרו לאגף החינוך המיוחד עד 30 בנובמבר - לאחר מועד זה לא ניתן יהיה לאשר זכאות תלמיד למסלול 07.

ד. נוהל אישור תלמידים עם לקות ששכיחותה באוכלוסיה נמוכה לתקצוב דיפרנציאלי.

בקטגוריה זו נכללים תלמידים עם הלקויות: שיתוק מוחין ונכויות פיסיות קשות, אוטיזם (A.S.D), מוגבלות שכלית התפתחותית (פיגור בינוני), הפרעות נפשיות, כבדי שמיעה וחירשים, לקויות ראייה/עיוורים, תסמונות/מחלות נדירות.

תלמידים עם הלקויות הנ"ל, אשר נמצאו זכאים על ידי ועדת השילוב המוסדית להיכלל בתוכנית השילוב, יתוקצבו בשעות הוראה בהקצאה דיפרנציאלית ובמידת הצורך יוכלו לקבל תמיכה מסוג סייעת (למעט כבדי שמיעה וחירשים).

- לגבי תלמידים כבדי שמיעה וחירשים - ראה פירוט לעיל.
- לגבי תלמידים לקויי ראייה ועיוורים - ראה פירוט לעיל.

תהליך האישור:

1. בית הספר יקיים ועדת שילוב בהתאם להוראת חוזר מנכ"ל תשע"ד/5(א) - "תוכנית השילוב במסגרת החינוך הרגיל" ויקבע אם התלמיד זכאי להיכלל בתוכנית השילוב. יודגש כי, זכאותו של התלמיד תקפה ל-3 שנות לימוד.
2. ועדות שילוב לשנה העוקבת יתקיימו בין התאריכים ה-1 במרס עד ה-15 במאי בכל שנה. לתלמידים חדשים יתקיימו ועדות השילוב בין התאריכים 1 בספטמבר עד 30 באוקטובר.
3. לתלמיד במעבר לחט"ע (מסגרת חדשה) יש לקיים את ועדת השילוב בשיתוף של שני הצוותים: המסגרת המזינה והמסגרת הקולטת.
4. במידה ולא ידועה המסגרת אליה התלמיד עובר, המסגרת המזינה תקליד את התלמיד ב"שילובית" על סמל המוסד שלה.

5. בתחילת שנת הלימודים כאשר התלמיד מופיע במצבת התלמידים במוסד החדש בו הוא לומד, יבוצע נוהל "העברת תיק" ב"שילובית", לאחר חתימת הורים.
6. תלמיד העובר ממוסד למוסד יש לעשות "העברת תיק בין המוסדות" ב"שילובית" במסך תיק תלמיד << יש ללחוץ על "החלטה" >> "העברת תיק".
7. רק במידה ואין הסכמת הורים חתומה, יש לסגור תיק קיים ולפתוח במסגרת קולטת.
8. באחריות מנהל ביה"ס לוודא שנעשית העברת תיק בין המוסדות.

מודגש בזאת: במקביל להקלדה ב"שילובית" יש להקליד את התלמיד במדב"ס במסלול 01.

הקלדה שגויה לא תאפשר מתן שירותי חינוך מיוחד ובכללם תקצוב ומתן התאמות לצורכי היבחנות. **מעקב ובקרה** - באחריות מנהל/ת בית- הספר להפיק ממערכת "שילובית" "דו"ח תלמידים זכאים לשילוב" ולוודא שכל התלמידים שנמצאו זכאים מתוקף ועדות שילוב והוגשו לאישור בהתאם לנוהל המפורט לעיל, מופיעים בדוח.

מועד ביצוע ועדות שילוב:

ועדות שילוב לשם קבלת זכאות לשנה"ל העוקבת יתקיימו עד ה - 15 במאי.

לתלמידים חדשים ניתן לקיים ועדת שילוב עד ה - 31 באוקטובר.

הנוהל אישור שעות תמיכה לתלמידים הלומדים בכיתות רגילות בחטיבות עליונות - שעות 08 (ההנחיות בהתייחס לחטיבה העליונה יחולו גם על תיכון ארבע שנותי ט'-י"ב).

בקטגוריה זו נכללים:

תלמידים עם לקות בשכיחות גבוהה - קוד 3:

תלמידים שקיבלו תמיכה מתוכנית השילוב במהלך לימודיהם בחטיבות הביניים ומומלצים לקבלת המשך תמיכה גם בחטיבה העליונה על-ידי מפקח החינוך המיוחד. יש לקיים ועדת שילוב במסגרת החדשה, בהתאם להוראות חוזר מנכ"ל תשע"ד/5(א).

תלמידים חולים - קוד 2 עם שובם ללמידה במסגרת החינוכית בקהילה:

תלמידים חולים **שצברו פערים לימודיים** משמעותיים בגין היעדרותם:

- תלמידים שנעדרו מעל 21 ימי לימוד בגין אשפוז ו/או מחלה בבית בשנה"ל הנוכחית.
 - תלמידים שהיעדרותם אינה רצופה ולא תפחת מ-30 ימי לימוד במהלך כל שנה"ל הנוכחית.
- על מנת להגיש בקשה ולהפעיל שעות תמיכה אלה, על המנהל לקבל במסמך חתום את הסכמת הורי התלמיד.**

תהליך אישור זכאות לתלמידים חולים - קוד 2:

- עבור תלמידים שהיעדרותם אינה רצופה ולא תפחת מ-30 ימי לימוד במהלך כל שנת הלימודים תוגש בקשה רק לאחר 15 ימי היעדרות בצירוף חוות דעת רפואית להיעדרות צפויה של לפחות 15 ימים נוספים במהלך שנה זו.
- הזכאות לתמיכה משעות חולים הינה לשנה"ל הנוכחית ואינה עוברת באופן אוטומטי משנה לשנה. יש להגיש בקשה מחודשת מידי שנה בצירוף המסמכים הרפואיים הרלוונטיים ואישורי היעדרות עקב המחלה.
- על מנהל ביה"ס להגיש את הבקשות למתן שעות תמיכה לתלמידים, למנהל המת"א שביה"ס נמצא באזור התמיכה שלו. במסגרות של מינהל החינוך ההתיישבותי יש להפנות את הבקשות אל הפיקוח על החינוך המיוחד במינהל לחינוך התיישבותי. במסגרות שבפיקוח החינוך המוכר שאינו רשמי- חרדי, יש להפנות את הבקשה אל המפקח על החינוך המיוחד של המוסד החינוכי.
- בקשות עבור תלמידים חולים (קוד 2) ניתן להגיש במהלך כל השנה.

תהליך אישור הזכאות לתלמידים עם לקות בשכיחות גבוהה - קוד 3:

1. שעות התמיכה מיועדות אך ורק לתלמידים בחטיבות העליונות המוכרות על-ידי משרד החינוך ומתוקצבות בשכר לימוד.

על מנהל ביה"ס להגיש את הבקשות למתן שעות תמיכה לתלמידים למנהל המת"א, שביה"ס נמצא באזור התמיכה שלו. במסגרות של מינהל החינוך ההתיישבותי, יש להפנות את הבקשות אל הפיקוח על החינוך המיוחד במינהל לחינוך התיישבותי. במסגרות שבפיקוח החינוך המוכר שאינו רשמי- חרדי, יש להפנות את הבקשה אל המפקח על החינוך המיוחד של המוסד החינוכי.

מנהל ביה"ס ימלא את הבקשות לשעות תמיכה כדלהלן:

- עבור **תלמידים ממשיכים**, אשר קיבלו זכאות לשעות תמיכה בשנה"ל הקודמת - אגף החינוך המיוחד יעביר אל המת"א רשימת תלמידים אשר קיבלו שעות תמיכה בשנה"ל הקודמת ואשר נמצאו זכאים לקבל שעות תמיכה בשנה"ל הנוכחית.
- **מנהל המת"א והמפקח על החינוך המיוחד** יאשרו/לא יאשרו את רשימת **התלמידים הממשיכים**, יחתמו על-גבי הטופס ויעבירו אל המפקח המתאם במחוז אשר ירכז את כלל בקשות המחוז ויעבירם לאגף א' חינוך מיוחד.
- יודגש כי על מנהל ביה"ס לדווח למת"א אודות תלמיד ממשיך שקיבל שעות תמיכה (80) בשנה"ל הקודמת אך אינו זקוק להמשך תמיכה בשנה"ל הנוכחית.
- עבור **תלמידים חדשים**, יש למלא טופס בקשה לשעות תמיכה עבור כל תלמיד (נספח יג' - טופס

- מס' 01), לציין את הפרטים ולצרף את המסמכים הנדרשים. עבור תלמידי כיתות ט' הלומדים בחטיבות עליונות יש לקיים ועדת שילוב על פי הוראות חוזר מנכ"ל תשע"ד /5(ד).
- בנוסף יש למלא את פרטי התלמידים החדשים על-גבי טופס מרכז שיועבר לביה"ס באמצעות המת"א. הטופס המרכז בצרוף טופסי הבקשה (נספח יג' - טופס מס' 10) יועברו למת"א.
- מנהל המת"א יבחן את הבקשות ויאשרם בחתימתו ע"ג הטופס (נספח יג' - טופס מס' 10). במקביל ימלא רשימה מרוכזת של התלמידים החדשים ע"ג טבלת אקסל שנשלחה אליו מאגף א' חינוך מיוחד (את הנספחים יש לשמור במת"א לצרכי תיעוד ובקרה).
- מנהל המת"א יעביר את הרשימה המרוכזת לאישורו של המפקח על החינוך המיוחד של ביה"ס. המפקח יאשר בחתימתו את הקצאת שעות התמיכה לבי"ס, עפ"י מכסה שנקבעה מראש ויעביר את הרשימה אל **המפקח המתאם** של החינוך המיוחד במחוז.
- כלל הבקשות של מוסדות החינוך במחוז יועברו באמצעות המפקח המתאם לסגנית מנהלת אגף א' חינוך מיוחד, רח' דבורה הנביאה 2, ירושלים.
- הבקשות ייבדקו, ולאחר אישורן תועברנה הבקשות למטה האיסוף (מרמנ"ת) להקלדת זכאות (לא יאושרו תלמידים שלא נמצאו זכאים לקבלת התמיכה).
- יש לעקוב אחר הנחיות נוספות הנשלחות באמצעות הפיקוח / מנהלי מת"א ולפעול על פיהן.

הערות:

1. ביה"ס זכאי לשעות תמיכה של עד 10% ממספר התלמידים הלומדים בו.
2. שעות התמיכה מאושרות לשנת לימודים אחת בלבד, מדי שנה יש להגיש בקשה חדשה.
3. אין להגיש בקשה עבור תלמידים שאושרו עבורם שעות בהקצאה דיפרציאלית.
4. לא ניתן לתקצב תלמידים משני מקורות תקצוב. תלמיד שאושר לו תקצוב עבור מסלול אישי 07 ו-07 משופר, אינו זכאי לקבל תקצוב עבור שעות תמיכה (08)
5. תלמידים הלומדים במסגרות שלהלן אינם זכאים לשעות תמיכה:

מפתנים.

מרכזי נוער ובתי"ס תעשייתיים (סוג מוסד 10).

כיתות מרכז חינוך (סוג כיתה 04).

כיתות ל"ב טכנולוגי לשעבר הכוון/אתגר (סוג כיתה 48).

כיתות טו"ב טכנולוגי ובגרות (סוג כיתה 45).

כיתות ל"ב עיוני לשעבר כיתת מב"ר (סוג כיתה 46).

מודגש בזאת: אם ביה"ס הגיש בקשה עבור תלמיד וקיבל אישור בפועל, אך בזמן ביצוע החישוב להעברת התשלום לביה"ס נמצא כי תלמיד זה נכלל באחת מהמסגרות שפורטו לעיל, לא יועבר תקציב בגין תלמיד זה.

ביצוע השעות בפועל:

1. השעות המאושרות הינן שעות תוספתיות בודדות / אפקטיביות.
2. שעות התמיכה יינתנו בהתאמה לצרכי התלמיד, באמצעות מורים מוסמכים, בעלי כישורים מתאימים. יש להעדיף מתן תמיכה ע"י מורים לחינוך מיוחד ו/או מורים מקצועיים המלמדים את מקצועות הלימוד בהם זקוק התלמיד לסייע.
3. שעות התמיכה יינתנו **מעבר** לשעות הלימוד של התלמיד בכיתתו, על-מנת לא לשבש את מהלך לימודיו הרגיל בכיתה.
4. אם ניתן לבנות קבוצה מתלמידים בעלי צרכים דומים שאושרה להם זכאות לשעות תמיכה, יכולות השעות להינתן באופן קבוצתי בקבוצות של עד 5 תלמידים, ובלבד שסך השעות שניתנו לכל תלמיד בנפרד אכן יינתנו בפועל לכל אחד מקבוצת התלמידים (לדוגמא: אם קבוצה המונה ארבעה תלמידים בעלי צרכים דומים, ובה כל תלמיד זכאי לקבל שלוש שעות תמיכה חודשיות, כלל התלמידים יקבלו 12 שעות כקבוצה).

דוח ביצוע של השעות ואופן העברת התשלום:

1. תשלום עבור שעות תמיכה יועבר למוסד החינוכי (באמצעות הבעלות) **אך ורק לאחר העברת דוחות על ביצוע השעות המאושרות בפועל.**
2. ביה"ס ידווח אחת לחודשיים על ביצוע השעות ע"ג טופס דיווח שעות תמיכה (נספח טו' - טופס מס' 11).
3. בטופס יצויינו סך השעות שניתנו בפועל לכל תלמיד במהלך כל חודש (אין לשלוח דו"ח נפרד לכל מורה. יש לרכז את כלל השעות שניתנו לתלמידים בטופס אחד).
4. מנהל ביה"ס **ישלח את טפסי הביצוע, אודות ניצול השעות בפועל, למטה האיסוף (מרמנ"ת), באמצעות פתיחה פנייה מקוונת בפורטל בתי הספר (פורטל שער).**

תהליך פתיחת פנייה מקוונת ייעשה באופן הבא:

כניסה לפורטל שער

בחירת רכיב פניות ובקשות - פתיחת פנייה חדשה ובחירת הערכים הבאים:

נושא ראשי: בקשה שירותי חינוך מיוחד.

נושא משני: שעות תמיכה 08

תת נושא: שליחת דוח ביצוע לשעות תמיכה 08

צירוף טופס הביצוע כצרופה לפנייה (נספחטו' - טופס מס' 11), טופס הביצוע מופיע גם בפורטל בתי הספר (פורטל שער).

5. טפסי דיווח אשר יועברו למטה איסוף הנתונים באיחור של 3 חודשים ומעלה - לא יתקצבו.

מודגש בזאת: בתאריך 31 ביולי, מערכת דיווח שעות התמיכה לשנה"ל הנוכחית תיסגר ולא תינתן אפשרות לאשר כל תשלום לאחר מועד זה.

6. חישוב התשלום נעשה באופן אחיד על-פי שכר הוראה למורה בדרגת ב.א עם 9 שנות ותק, ויעודכן עפ"י השכר במשק. התשלום ניתן אך ורק עבור השעות שבוצעו בפועל ואיננו כולל החזר נסיעות או כל הטבות אחרות.

7. על סמך נתונים אלה, יועבר התשלום (ברוטו) לבעלות על ביה"ס, באמצעות מערכת תשלומים מאוחדת (נושא 08).

8. באחריות הבעלות על ביה"ס להעביר את התשלום למורה עפ"י ההסדר שיקבע ביניהם, בהתחשב בסכום המועבר על-ידי משרד החינוך.

התשלום הינו עד מקסימום השעות המאושרות לתלמיד.

1. אוכלוסיית תלמידים עם צרכים מיוחדים הזכאים להתאמות בדרכי ההיבחנות

• **תלמידים במסגרות החינוך המיוחד:** תלמידים הלומדים בכיתות חינוך מיוחד בחינוך הרגיל / בבתי הספר לחינוך מיוחד מתוקף החלטת וועדות השמה בכל רצף הלקויות.

• תלמידים עם צרכים מיוחדים עם לקות בשכיחותה באוכלוסיה נמוכה, הלומדים בכיתות רגילות בחטיבות העליונות ונמצאו זכאים להיכלל בתוכנית השילוב ע"י ועדת השילוב המוסדית.

בקטגוריה זו, נכללים תלמידים עם הלקויות הבאות: שיתוק מוחין ונכויות פיסיות קשות, אוטיזם, מוגבלות שכלית התפתחותית (פיגור בינוני), הפרעות נפשיות, תסמונות/ מחלות נדירות, כבדי שמיעה וחירשים, לקויי ראייה ועיוורים (תכנית שילוב - הקצאה דיפרנציאלית).

• תלמידים הלומדים במסגרת חינוכית בבית חולים ונבחנים במסגרת זו תחת סמל המוסד של המסגרת החינוכית בבית החולים, במהלך אישפוזם.

הערה: אודות תלמידים עם לקות בשכיחות גבוהה, הלומדים בכיתות הרגילות בחטיבות העליונות ו/או למדו בתוכנית השילוב בחטיבת הביניים ועלה צורך בבחינת מתן התאמות לצורכי היבחנות, יש לפעול בהתאם להנחיות האגף לליקוי למידה, שפ"י.

נוהל אישור התאמות בדרכי היבחנות לתלמידים עם צרכים מיוחדים, למעט תלמידים עם לקות בשמיעה ותלמידים עם לקות ראייה ועיוורים (לאוכלוסיות אלה מוקדש פרק נפרד בהמשך)

ביה"ס יקפיד לוודא שזכאותם של התלמידים אושרה ע"י האגף לחינוך מיוחד (ראה הנחיות שפורטו לעיל).

הצוות הרב מקצועי יקבע את ההתאמות הנדרשות לתלמיד תוך התייחסות לצרכיו ולרמת תפקודו על סמך המסמכים הבאים:

- מסמכים קבילים שעמדו לרשות וועדת השילוב / וועדת השמה בעת מתן הזכאות תכנית חינוכית יחידנית (תח"י) מפורטת או תכנית לימודים אישית (תל"א).

- דו"ח המתאר את תפקודי הלמידה במקצועות בהם ניגש התלמיד למבחני הבגרות באותה שנה. בדו"ח יוצגו המלצות אודות ההתאמות בדרכי היבחנות הנחוצות לתלמיד ומתן הסבר לגבי השפעתן על הישגי התלמיד.

הצוות הרב מקצועי יגבש החלטה על מתן ההתאמות בתהליכי הל"ה (הוראה-למידה-הערכה כולל דרכי היבחנות) בעוצמות תמיכה נמוכות בהתייחס לכלל המקצועות, אשר אינן פוגעות בתוכן הבחינה כדלהלן:

- הארכת זמן ואפשרות הרחבת תוספת זמן ל-50%

- התעלמות משגיאות כתיב

- שיעתוק

- הגדלת שאלון הבחינה

- דף נוסחאות מורחב במתמטיקה שיעתוק או הכתבה לבוחן נטרלי באופן מתוקשב או ע"י משגיח (שיעתוק או הכתבה לבוחן ניטראלי באופן מתוקשב - המקצועות בהם מתקיימים מבחני בגרות עם התאמה זו באופן מתוקשב, בהתאם להנחיות אגף הבחינות).

- הקראה

הצוות הרב מקצועי בהתייעצות / השתתפות מומחה לתחום הלקות במתי"א יגבש החלטה על מתן ההתאמות בתהליכי הל"ה (הוראה-למידה-הערכה כולל דרכי היבחנות) בעוצמות תמיכה גבוהות יותר כדלהלן:

- מבחן מותאם או מבחן בעל פה.

- באנגלית- ניתן להיבחן בע"פ באמצעות בוחן או באופן מתוקשב, עפ"י החלטת הצוות הרב מקצועי. יש להקפיד על הקלדת הקוד של ההתאמה שנבחרה בעת בקשת ההתאמות, בהתאם להנחיות ולל"ז אגף הבחינות.

- מבחן מותאם ב מקצוע עברית: הבנה, הבעה ולשון.

- המרת מקצוע מתמטיקה במקצוע מדעי אחר, לתלמידים הלומדים בחטיבה העליונה והמאובחנים עם דיסקלקוליה בדרגת קושי חמורה -

במקרים חריגים בלבד, הצוות הרב מקצועי יכול לבקש המרת מקצוע מתמטיקה למקצוע מדעי אחר, רק אם יתקיימו התנאים הבאים בו זמנית:

1. התלמיד אובחן עם לקות דיסקלקוליה בדרגת קושי חמורה - יש לצרף אבחון.
2. תפקודו של התלמיד בפועל במתמטיקה מעיד כי אינו יכול ללמוד את המקצוע בשל לקות דיסקלקוליה - יש לצרף דו"ח הצוות הרב מקצועי בביה"ס, לרבות דיווח המורה למתמטיקה. על הדו"ח יחתום מנהל בית הספר.

את הבקשה להמרת מתמטיקה לתלמידים עם דיסקלקוליה במקצוע מדעי אחר יש להפנות לגב' אהובה סיידוף, יו"ר ועדת חריגים, אגף הבחינות, משרד החינוך. הבקשה תשלח בדואר רשום בצירוף המסמכים הנדרשים לרח' שבטי ישראל 29 ירושלים, בהתאם לנהלים וללו"ז אגף הבחינות בנושא התאמות בדרכי הבחנות.

באם יתקבל אישור ועדת חריגים, מקצועות ההמרה האפשריים הם ביולוגיה, כימיה, פיזיקה ומדעי הסביבה, בכפוף להנחיות חוזר המנכ"ל בנושא, והנחיות מפמ"ר המקצוע.

(חוזר מנכ"ל תשע"ו/1, י' באלול התשע"ה, 01 בספטמבר 2015) בנוסף להתאמות שהובאו לעיל, להלן פירוט ההתאמות הייחודיות ללקויות שיתוק מוחין, נכויות פיזיות קשות, לקות תקשורתית ולקות נפשית.

על הצוות הרב מקצועי בבית הספר לבחון את מידת נחיצותן של התאמות אלה לתלמיד.

התאמות לתלמידים עם שיתוק מוחין או נכות פיזית - מוטורית קשה

- יש לאפשר נוכחות איש צוות מוכר לתלמיד בחדר הבחינה, אשר אינו מלמד את מקצוע הבחינה, אך מכיר את דרכי התקשורת החלופית והתומכת, שהותאמו עבור התלמיד הנבחר.
- השאלות תשאלנה על בסיס שאלון רגיל ובמידת הצורך איש הצוות יכתוב את התשובות על גבי מחברות בחינה רגילות. יש להקליד במנב"ס עבור התאמה זו - הכתבה לבוחן נטרלי.
- **מתמטיקה** - בכל שאלה שבה מצורף שרטוט, ניתן לצלם את השרטוט במספר עותקים. במידת הצורך השרטוט יצולם בהגדלה. הפתרון, על כל שלביו, ייכתב במחברת הבחינה. באם סומנו בשרטוט/ים קווי עזר, אותיות ו/או זוויות, יצורפו כל הדפים של השרטוטים המסומנים למחברת הבחינה. יש להגיש בקשה להתאמה זו, באמצעות אגף הבחינות, בהתאם לנהלים וללו"ז אגף הבחינות. מחברת הבחינה תישלח לבדיקה במרב"ד במנה נפרדת. יש לציין על גבי המחברת את מס' העמודים המצורפים.
- במקרה שהתלמיד מתקשה לכתוב באמצעים קונוונציונאליים (עט-נייר) ומתקשה בדיבור, ניתן לאפשר שימוש במקלדת וירטואלית או מקלדת עם לחצנים ייחודיים, או באמצעי הנגשה טכנולוגי אחר אשר הותאם במיוחד עבור התלמיד ע"י הצוות החינוכי. יש לצרף את תוצרי הכתיבה במחשב למחברת הבחינה הרגילה, שתשלח ע"י ביה"ס לתחנת הקליטה אליה שייך ביה"ס.
- שימוש באמצעי הנגשה טכנולוגיים והארכת זמן הבחינה יעשה בתיאום עם יו"ר ועדת חריגים - אגף הבחינות, משרד החינוך. התוצר יוצמד למחברת הנבדק בצירוף אישור ההתאמה וישלח למרב"ד.

- הארכת זמן מעבר לתוספת הזמן הכללית, תינתן לתלמידים הזקוקים להאכלה, ו/או למתן תרופות על פי לוו"ז, ו/או יציאה לשירותים הדורשת התערבות מסייעת וטיפול. בתום המבחן יש לדווח על גבי הטופס המיועד לכך את שעת סיום המבחן.
- באנגלית - באם יש צורך, כחלופה למרכיב הבחינה בע"פ, המבוסס על שטף מילולי, יכולה להתבצע ההערכה באמצעות עבודה בכתב, בהתאם לעקרונות הנגשת הכתיבה הייחודיים הנדרשים לתלמיד. הציון ידווח על גבי הטופס המיועד לכך.

התאמות לתלמידים עם צרכים מיוחדים על רצף האוטיזם.

- יש לאפשר נוכחות איש צוות מוכר לתלמיד בחדר הבחינה, אשר אינו מלמד את מקצוע הבחינה, אך מכיר את דרכי התקשורת החלופית והתומכת, שהותאמו עבור התלמיד הנבחן.

להלן תפקידיו:

- יהווה מקור ביטחון והנעה לאורך הבחינה מעצם נוכחותו ובאמצעות מילות עידוד ותמיכה.
- יסייע לתלמיד להתארגן לקראת המבחן, במהלכו ובהגשתו (ליווי לחדר הבחינה, התארגנות עם הציוד, הסבת תשומת הלב של התלמיד לזמן שנותר, להערות המשגיחים, להקפדה על קריאת השאלות במדויק בהקשרן ללא התערבות בתחום הדעת ו/או התוכן הנבדק ולבדיקה עצמית חוזרת טרם הגשת הבחינה)
- במסגרת תוספת הזמן הכללית, מאושרת קביעת הפסקות מותאמות לצורך התרעננות וגיוס כוחות מחודשים.
- **באנגלית** - באם יש צורך, כחלופה למרכיב הבחינה בע"פ, שנדרש בה שטף מילולי, יכולה להתבצע ההערכה באמצעות עבודה בכתב, בהתאם למאפייני הנגשת הכתיבה הייחודיים לתלמיד. הציון ידווח על גבי הטופס המיועד לכך.
- לגבי תלמידים, אשר להם קשיים רגשיים ו/או גרפו מוטוריים, יש להרחיב את האפשרות של שימוש במגוון אמצעי הבעה חלופיים: שימוש במעבד תמלילים (מחשב) או תקשורת תומכת חלופית. יש להגיש בקשה להתאמה זו באמצעות פנייה בכתב ליו"ר וועדת חריגים, אגף הבחינות, משרד החינוך. האישור שינתן מאגף הבחינות יוצמד למחברת הנבדק וישלח למרב"ד.

התאמות לתלמידים עם צרכים מיוחדים עם הפרעות נפשיות

- יש לאפשר נוכחות איש צוות מוכר, אשר אינו מלמד את מקצוע הבחינה, בחדר הבחינה ומהווה מקור תמיכה רגשית עבור התלמיד הנבחן.

להלן תפקידיו:

- יהווה מקור ביטחון והנעה לאורך הבחינה מעצם נוכחותו ובאמצעות מילות עידוד ותמיכה.
- יסייע לתלמיד להתארגן לקראת המבחן, במהלכו ובהגשתו (ליווי לחדר הבחינה, התארגנות עם הציוד, הסבת תשומת הלב לזמן שנותר, הסבת תשומת הלב להערות המשגיחים).
- במסגרת תוספת הזמן הכללית, מאושרת קביעת הפסקות מותאמות לצורך התרעננות וגיוס כוחות מחודשים.

- **באנגלית** - הבחינה בע"פ דורשת, ריכוז ארגון החשיבה ושטף מילולי בעת הצורך, ההערכה יכולה להתבצע באמצעות עבודה בכתב, בהתאם למאפייני הנגשת הכתיבה הייחודיים לתלמיד. הציון ידווח על גבי הטופס המיועד לכך.
- לגבי תלמידים, אשר להם קשיים רגשיים ו/או גרפו מוטוריים, יש להרחיב את האפשרות של שימוש במעבד תמלילים (מחשב). יש להגיש בקשה להתאמה זו ע"י פנייה בכתב ליו"ר וועדת חריגים, אגף הבחינות, בהתאם לנהלים וללו"ז. האישור שינתן מאגף הבחינות יוצמד למחברת הנבדק וישלח למרב"ד.

התאמות לתלמידים עם צרכים מיוחדים מסוג כבדות שמיעה וחירשות

סוג ההתאמות בדרכי ההיבחנות נקבע על פי חומרת הירידה בשמיעה.

להלן, שלושה קודים המוגדרים על פי חומרת רמת הירידה בשמיעה:

קוד	ירידה בשמיעה ב- dB
קוד 5	ירידה דו צידית 35 באוזן הטובה או ירידה חד צידית
קוד 3 (או קוד 6)	ירידה דו צידית 36-64 באוזן הטובה
קוד 4 (או קוד 6)	ירידה דו צידית 65 וחמור מכך באוזן הטובה

תלמידים כבדי שמיעה וחירשים הלומדים בכיתות חנ"מ חרשים בבית ספר של החינוך הרגיל או בבית ספר לחינוך מיוחד - זכאים להתאמות הניתנות לקוד 3-4.

1. תהליך קבלת ההתאמות

- 1.1 בית הספר ידווח מדי שנה למרכז הטיפולי-חינוכי לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים על המקצועות והשאלונים בהם עתיד התלמיד כבד השמיעה או החרש להיבחן.
- 1.2 המרכז הטיפולי-חינוכי, באישור הפיקוח על לקויות חושים, יחליט על מערך ההתאמות בדרכי היבחנות להן זקוק כל תלמיד בהלימה לדיווח של ביה"ס ובהתייחס לרמת הירידה בשמיעה (על פי קוד החריגות). מערך ההתאמות ישלח לביה"ס ע"י המרכז הטיפולי.
- ראה נספח טז' טופס מס' 12 - טופס התאמות בדרכי היבחנות לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים.
- 1.3 המפקחת הארצית על חינוך תלמידים עם לקויות חושים באגף לחינוך מיוחד, מהווה יו"ר וועדת חריגים" הדן במקרים ייחודיים, לרבות תלמידים כבדי שמיעה וחירשים להם לקות נוספת (עיוורים ולקויי ראייה, שיתוק מוחין ואוטיזם).
- 1.4 המועצה הפדגוגית של בית הספר תקבל את ההחלטות של המרכז הטיפולי - חינוכי (סעיף 1.2) ותעבירן לאגף הבחינות במשרד החינוך באמצעות מערכת מנב"ס בהתאם ללו"ז הקבוע לאישור התאמות ע"י אגף הבחינות:

מועד חורף - עד ה- 51 בנובמבר של אותה שנת לימודים.

מועד קיץ - עד ה- 51 במרס של אותה שנה לימודים.

ו/ או בכפוף להנחיות אגף הבחינות מידי שנת לימודים.

1.5 התאמות לנבחני משנה: בוגר בית הספר, אשר במסגרת לימודיו בביה"ס עמד בהצלחה בבחינת בגרות אחת לפחות במהלך לימודיו, ימשיך לקבל את ההתאמות בדרכי ההיבחנות, כפי שקיבל בזמן היותו תלמיד בביה"ס התיכון, עד הגיעו לגיל 25.

על נבחן המשנה לפנות באמצעות ביה"ס בו למד אל אגף הבחינות לצורך הזמנת שאלוני הבחינות. ביה"ס יקליד את ההתאמות בדרכי ההיבחנות בהסתמך על המלצת המרכז הטיפולי-חינוכי (סעיף 1.2). במידה ובביה"ס לא מצוי אישור זה, יש לפנות למרכז הטיפולי-חינוכי לקבלת המלצה מעודכנת.

נבחן, אשר עבר למערכת הבחינות האקסטרנית, זכאי להתאמות בדרכי ההיבחנות. הנבחן יפנה לבית הספר, שבו למד, לקבלת ההמלצה על התאמות בדרכי ההיבחנות. ההמלצה תוצג לשלוחה המטפלת בנבחנים אקסטרניים, הסמוכה למקום מגוריו בעת פתיחת תיק הנבחן. כאמור ההמלצה תקפה עד גיל 25. מעל גיל 25 תידרש המלצה מעודכנת מטעם המרכז הטיפולי-חינוכי.

2. התאמות בדרכי היבחנות

2.1 פירוט ההתאמות החלות על כלל השאלונים והמקצועות

2.1.1 ליווי לצורך הסבר השאלון (התאמה 10 במנב"ס):

הסבר השאלון יינתן על ידי איש צוות היכול ליצור תקשורת יעילה עם התלמיד, ושאינו מורה המלמד את התלמיד בכיתה וזאת באישור מנהל בית-הספר. התאמה זו באה לגשר על פערי ידע שפתי וידע לשוני שאינם קשורים לתחום הדעת בו נבחן התלמיד. ההסבר יכול להינתן בכל אחת משלושת אופני התקשורת: שפה מילולית, שפת סימנים או תקשורת כוללנית (שפת סימנים המלווה בשפה מילולית) בהתאם לתקשורת בה משתמש התלמיד. המורה אינו נמצא באופן רציף לאורך הבחינה ליד התלמיד.

2.1.2 הארכת זמן הבחינה (התאמה 5 במנב"ס):

תוספת של 25% מזמן הבחינה.

2.1.3 תוספת של 10 נקודות לציון בחינה חיצונית בכתב (החלק של ה-70%):

תוספת זו תינתן לנבחנים המזוהים ע"י המחשב כתלמידי 07 קוד 3,4 ו-6 וכן תלמידים הלומדים בכיתה חנ"מ מסוג 11 (ביה"ס רגיל או בביה"ס חנ"מ) הנבחנים בשאלוני בגרות רגילים (חיצוניים) בכתב, שאינם בחינה בית ספרית או שאלון מותאם מפמ"ר. יודגש כי תוספת זו אינה ניתנת לציון השנתי או לחלק ההערכה הבית ספרית של ה-30%. התוספת ניתנת באופן אוטומטי ע"י המחשב ולא ע"י ביה"ס.

תלמידים בקוד 5 אינם זכאים לתוספת זו.

2.1.4 בחינה בית-ספרית במקצועות עתירי מלל (החלק של ה-70%)

בחינה בית-ספרית תחובר ע"י ביה"ס ותשלח לאישורו של המפמ"ר. הבחינה תיבדק בבית-הספר והציון יועבר לאגף הבחינות ע"ג טופס 9544 בצירוף אישור מפמ"ר. בחינה זו תאושר רק לתלמידים בקוד 3 או בקוד 4 (וקוד 6), ניתן להיבחן בבחינה בית ספרית רק במועד קיץ. התאמה זו אינה מוקלדת במנב"ס.

2.1.5 שאלוני בגרות המכילים משימה מסוג הבעה בעל פה, המהווה חלק מהשאלון הרגיל

- על הבוחן לוודא כי התלמידים מבינים את השאלות, באמצעות שיכתוב או ע"י בקשה מהתלמידים לחזור על השאלות.
 - תלמידים שדיבורם אינו ברור, יוכלו להיבחן בשפת הסימנים או בכתב, בהתאם לצורת התקשורת המועדפת עבורם. במידת הצורך יש להזמין מתורגמן לשפת הסימנים או לתדרך את הבוחן החיצוני ולאפשר לתלמיד להביע את עצמו בע"פ או בכתב.
- הערה:** המתורגמן לשפת הסימנים אינו מורה המלמד את התלמיד את מקצוע המבחן.

2.1.6 התעלמות משגיאות כתיב ומניסוח לשוני (התאמה 2 במנב"ס), ובכלל זה שגיאות תחביריות ומורפולוגיות.

2.1.7 התאמות בתנאי היבחנות:

- היבחנות בחדר שקט, רצוי מונגש אקוסטית.
- שימוש במערכות הגברה המשמשות את הנבחן להנגשה אקוסטית (כמו מערכת FM), ובכלל זה בעת העברת מידע על ידי המשגיחים.
- שימוש באוזניות או במערכות הגברה המשמשות את הנבחן להנגשה אקוסטית, במבחנים של הבנת הנשמע.
- תמלול כל המידע המועבר לכלל הנבחנים במהלך המבחן (כגון פירוט זמנים, הערות והנחיות).
- אפשרות להפניית שאלות בכתב אל הבוחנים וקבלת תשובות בכתב (לשם מניעת אי הבנות).
- שימוש בעזרים למיסוך טינטון (עזרים ייחודיים או מוסיקה באוזניות) המשמשים תלמיד עם טינטון (צלצולים) באוזניים.
- תמלול /כתוביות במבחנים בהם נעשה שימוש בסרטים (למשל במגמת קולנוע).

2.1.8 הימנעות משהות באזורים העלולים לגרום לפגיעה בשתל הקוקליארי (לדוגמא: מעבדה בפיסיקה העוסקת בשדות מגנטיים): במקרה זה, עם פירסום מועד הבחינה, יש לפנות

למפקחת הארצית על תלמידים עם לקויות חושים באגף לחינוך מיוחד, לקבלת תנאים חלופיים לביצוע הבחינה באישור המפמ"ר.

2.2 התאמות על פי מקצועות לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים

2.2.1 התאמות בדרכי היבחנות בעברית: הבנה, הבעה ולשון (שאלון 11281) (התאמה 12 במנב"ס)

"שאלון בעברית: הבנה, הבעה ולשון מותאם לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים באישור המפמ"ר":

תלמידים כבדי שמיעה וחירשים לומדים עפ"י תכנית לימודים מותאמת לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים. שאלון הבגרות החיצוני המותאם לתלמידים כבדי השמיעה והחירשים (בחלק של ה-70%) - ישלח לביה"ס ע"י אגף הבחינות. בתום הבחינה מחברת הבחינה (עליה יש לכתוב "שאלון שמע") בצירוף טופס 9502 (דו"ח בחינה) תשלח למרב"ד לבדיקה במנה נפרדת. זכאים להיבחן בשאלון זה רק תלמידים בקוד 3 או בקוד 4. ניתן להיבחן בבחינה זו רק במועד קיץ.

2.2.2 התאמות בדרכי היבחנות בהיסטוריה בחינוך הממלכתי (שאלון 022281)

"שאלון בית ספרי בתפוצה ארצית בהיסטוריה לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים באישור מפמ"ר":

תלמידים כבדי שמיעה וחירשים לומדים עפ"י תכנית לימודים מותאמת לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים.

שאלון הבגרות החיצוני בהיסטוריה (בחלק של ה-70%) הינו שאלון בית ספרי בתפוצה ארצית לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים.

שאלון בגרות החיצוני ישלח לביה"ס ע"י הפיקוח ללקויות חושים. הבחינה תיבדק בבית הספר והציון יועבר לאגף הבחינות ע"ג טופס 9544 בצירוף אישור המפמ"ר. בחינה זו תאושר רק לתלמידים בקוד 3 או בקוד 4. ניתן להיבחן בבחינה זו רק במועד קיץ.

הערה לגבי הציר המארגן הנדרש בחלק של ה-30%: יש לקבל את אישור הפיקוח על ההיסטוריה לגבי נושאי ההעמקה. בשילוב האינדיבידואלי נותן האישור הוא מדריך ההיסטוריה של ביה"ס ובכיתות חנ"מ לק"ש נותן האישור הוא מפמ"ר היסטוריה.

2.2.3 התאמות בדרכי היבחנות בתנ"ך בחינוך הממלכתי (שאלון 1281)

"שאלון בית-ספרי בתנ"ך לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים באישור מפמ"ר"

שאלון הבחינה ייכתב על פי תכנית הלימודים הארצית המותאמת לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים, שאושרה ע"י המפמ"ר. הבחינה תחובר ע"י ביה"ס ותשלח לאישור המפמ"ר. הבחינה תיבדק בביה"ס והציון יועבר לאגף הבחינות ע"ג טופס 9544 בצירוף אישור מפמ"ר.

בחינה זו תאושר רק לתלמידים בקוד 3 או בקוד 4. ניתן להיבחן בבחינה זו רק במועד קיץ.

2.2.4 התאמות בדרכי היבחנות באזרחות (שאלון 34281)

שאלון בית-ספרי באזרחות לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים באישור מפמ"ר. הבחינה תחובר על ידי ביה"ס על פי מתווה הבחינה שאושר ע"י מפמ"ר אזרחות לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים ותשלח לאישור מפמ"ר. הבחינה תיבדק בביה"ס והציון יועבר לאגף הבחינות ע"ג טופס 9544 בצירוף אישור מפמ"ר.

בחינה זו תאושר רק לתלמידים בקוד 3 או בקוד 4. ניתן להיבחן בבחינה זו רק במועד קיץ.

2.2.5 התאמות בדרכי היבחנות בשאלונים באנגלית

תלמידים בקוד 3 או בקוד 4 זכאים להיבחן במתכונת בחינות הבגרות באנגלית לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים, המאושרת ע"י המפמ"ר. ניתן להיבחן באנגלית בכל המועדים הקיימים.

2.2.5.1 להלן ההתאמות בדרכי היבחנות:

- הארכת זמן הבחינה (תוספת של רבע שעה לכל שעת מבחן ובשאלון A משך הבחינה שעתיים).
- ליווי לצורך הסבר מבנה השאלון ע"י המורה לאנגלית של התלמיד (בתחילת המבחן בלבד).
- שימוש במילון אלקטרוני.
- התעלמות משגיאות כתיב.
- פטור מבחינה בע"פ (בכל יחידות הלימוד). פטור זה נתון לבחירתו של הנבחן. נבחן המעוניין להיבחן רשאי להיבחן. תלמיד שבחר להיבחן בע"פ, ייבחן ע"י בוחן אנושי ולא באמצעות מחשב, כלומר בגרסת (COBE Computerized Oral Bagrut Examination).
- לא ניתן יהיה לבחון תלמידים אלה באמצעות שמיעה ממכשיר אלקטרוני, והם יהיו פטורים גם מהבחינה בהבנת הנשמע.
- תוספת של 10 נקודות.
- בבחינות החיצוניות (שאלונים A, C, E ו-G) תוספת 10 הנקודות ניתנת ע"י אגף הבחינות באופן אוטומטי.
- בבחינות פנימיות שנבדקות בבית הספר על ידי המורה (שאלונים D ו-F) על המורה להוסיף 10 נקודות.

- אין תוספת 10 נקודות בהגשת תלקיט (Log).
- ההתאמות הניתנות לתלקיט:
 - שימוש במילון אלקטרוני.
 - התעלמות משגיאות כתיב.
 - במטלות כתיבה: אפשרות להגיש מספר גרסאות עד להגשת הגרסה הסופית של המטלה.
 - קיצור אורכן של מטלות הכתיבה.
 - החלפת חלק ממטלות הכתיבה במטלות של יצירה כגון: מצגות ויצירות אומנות.

להלן פירוט מבנה הבחינות באנגלית לתלמידים בקוד 3 ו-4:

שאלון A

משך הבחינה שעתיים

- הבנת הנקרא (70 נקודות): תשובות בהתאם לדרישות הבחינה.
- הבנת הנקרא ממודעה (30 נקודות): תרגיל ייחודי, מהווה תרגיל חילופי לקטע בהבנת הנשמע (התרגיל נשלח לביה"ס בנפרד ע"י אגף הבחינות. התרגיל יחובר ע"י הממונה על חינוך תלמידים כבדי שמיעה וחירשים באגף לחנ"מ ובאישור המפמ"ר).

שאלון B

- תלקיט בספרות.

שאלון C

- הבנת הנקרא (70 נקודות): תשובות בהתאם לדרישות הבחינה.
- משימת כתיבה (30 נקודות): תרגיל ייחודי, מהווה תרגיל חילופי לתרגיל הכתיבה (התרגיל נשלח לביה"ס בנפרד. התרגיל יחובר ע"י הממונה על חינוך תלמידים כבדי שמיעה וחירשים באגף לחנ"מ ובאישור המפמ"ר).

שאלון D

שאלון/ תלקיט בספרות. בשאלון זה יש שתי אפשרויות היבחנות:

- בחינת בגרות חיצונית בספרות, הנבדקת בבית הספר.
 - תלקיט (Log) הנבדק בבית הספר.
- תלמיד כבד שמיעה או חרש רשאי לעשות את גרסת התלקיט גם כאשר כל הכיתה נבחנת בגרסת המבחן.

שאלון E

- הבנת הנקרא (70 נקודות): תשובות בהתאם לדרישות הבחינה.
 - הבנת הנשמע (30 נקודות): פטור.
- הערה:** אין בשאלון E חלק חילופי לחלק של הבנת הנשמע. החלק של הבנת הנקרא מהווה 100%.

שאלון F

- שאלון/ תלקיט בספרות. בשאלון זה יש שתי אפשרויות היבחנות:
- בחינת בגרות חיצונית בספרות, הנבדקת בבית הספר.
 - תלקיט (Log) הנבדק בבית הספר.
- תלמיד כבד שמיעה רשאי לעשות את גרסת התלקיט גם כאשר כל הכיתה נבחנת בגרסת המבחן.

שאלון G

- הבנת הנקרא (60 נקודות): תשובות בהתאם לדרישות הבחינה.
 - משימת כתיבה (40 נקודות): תשובות בהתאם לדרישות הבחינה.
- 2.2.5.2 **תלמידים בקוד 5:** נבחנים באנגלית בשאלונים חיצוניים וזכאים להתאמות בדרכי היבחנות הבאות:

- הארכת זמן הבחינה (רבע שעה תוספת לכל שעת בחינה).
- במקרים בהם תלמיד עומד להיבחן בשאלון A, יש צורך לפטור אותו ממשימת הבנת הנשמע, עליו להיבחן במתכונת של שאלון A, כפי שנקבעה עבור תלמידים כבדי שמיעה וחירשים קוד 3-4.
- האזנה חוזרת באמצעות אוזניות.
- התעלמות משגיאות כתיב.

טבלה מסכמת להנחיות נוהל הגשת דרכי היבחנות באמצעות מערכת קישורים במנב"ס לתלמידים עם לקות בשמיעה

התאמות בדרכי היבחנות לתלמידים כבדי שמיעה קוד 5	התאמות בדרכי היבחנות לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים קוד 3 או קוד 4	התאמות בדרכי היבחנות במבחני בגרות במנב"ס/מערכת קישורים
✗	✗	1 הקראת תשובות לקלטת באנגלית
✓	✓	2 התעלמות משגיאות כתיב
✗	✗	3 בחינה בעל פה
✗	✗	4 שעתוק הבחינה (העתקה מדויקת)
✓	✓	5 הארכת זמן הבחינה (תוספת זמן 25%)
✗	✗	6 הקראת שאלון
✗	✓ שאלון מותאם לק"ש	7 לשון מותאם
✓	✓	8 שימוש במילונית באנגלית
✗	✗	9 הגדלת שאלון
✓	מלווה לצורך הסבר מילולי של השאלון, היודע איך ליצור קשר ולהבין את התלמיד ואינו מורה המלמד את התלמיד במקצוע הבחינה. באנגלית: המורה המלמד את התלמיד ילווה את התלמיד לצורך הסבר מבנה השאלון בלבד.	10 מלווה לכבדי שמיעה וחירשים
✗	✗	11 הכתבה לבוחן ניטראלי
✗	✓ שאלון מותאם לכבדי שמיעה וחירשים בעברית	12 שאלון מותאם מפמ"ר
✗	✗	13 דף נוסחאות מורחב במתמטיקה
✗	✗	14 המרת מתמטיקה

הערה: במקום המסומן ב-✗ - לא ניתן לאפשר התאמה זו לתלמיד. במקום המסומן ב-✓ - ניתן לאפשר התאמה זו לתלמיד.

תלמידים עם צרכים מיוחדים עם עיוורון או לקות ראייה בכל רצף השירותים החינוכיים

תלמידים עם לקות בראייה ועיוורון זכאים לתמיכה חינוכית ייחודית בהתאם לממצאים שב"טופס רפואי" ועל סמך תהליך "הערכת תפקודי ראייה", שבוצע ע"י מורה תומכת מומחית לתיכונים ו/או מדריכה מחוזית, תלמידים אלה זכאים להתאמות בדרכי היבחנות בשגרת הלימודים ובבחינת הבגרות.

סוג ההתאמות נקבע על פי חומרת מצב הראייה ורמת תפקוד ומבטא את היקף התמיכה החינוכית הנדרשת לתלמידים הלומדים בבתי"ס התיכונים.

להלן, הקודים להגדרת תלמידים עם לקות ראייה ועיוורון הזכאים להתאמות בדרכי היבחנות:

קוד	אפיון התפקוד
07 קוד 1	לקות בראייה
07 קוד 2	בעל תעודת עיוור

2. תהליך קבלת ההתאמות

- 2.1 המורה התומכת תאסוף מידע רלוונטי אודות תפקודי הראייה של התלמיד באמצעות: הערכת תפקודי ראייה, שיחה עם מחנכת ויועצת, ההורים והתלמיד.
- 2.2 בית הספר התיכון בו לומד התלמיד ידווח מדי שנה, במהלך חודש ספטמבר, למורה התומכת הפועלת במת"א המתמחה, על המקצועות והשאלונים בהם עתיד התלמיד עם לקות בראייה ועיוורון להיבחן במהלך שנה"ל (מועד קיץ וחורף).
- 2.3 הצוות הבין-מקצועי הכולל את המורה התומכת יקבע את ההתאמות הנדרשות לתלמיד על גבי טופס **המלצות להתאמות בדרכי היבחנות בבחינות הבגרות עבור תלמיד עם לקות ראייה/ עיוורון** (נספח יט' - טופס מס' 15).
- 2.4 הטופס יועבר ע"י המורה התומכת לאישורה ולחתימתה של המפקחת על לקויות חושים מטעם האגף לחינוך מיוחד:

מועד קיץ: עד ה-15 בחודש פברואר

מועד חורף: עד ה-15 בחודש אוקטובר

- 2.5 טופס אישור ההתאמות בדרכי היבחנות, החתום ע"י המפקחת הארצית על לקויות החושים יישלח אל ביה"ס בצירוף העתק אל התלמיד. טופס זה יצורף לחוברת הבחינות.
- 2.6 בית הספר יקליד את ההתאמות ויעבירן לאגף הבחינות באמצעות מערכת מנב"ס, במועדים שנקבעו ע"י אגף הבחינות:

מועד קיץ - עד ה-15 במרס של אותה שנה לימודים.

מועד חורף - עד ה-15 בנובמבר של אותה שנת לימודים

ו/או בכפוף להנחיות אגף הבחינות מדי שנת לימודים.

2.7 המפקחת הארצית על לקויות חושים באגף לחינוך מיוחד, תדון במקרים ייחודיים, אודות תלמידים עם לקות בראייה ועיוורון עם לקות נוספת (לקות בשמיעה, שיתוק מוחין ואוטיזם).

במקרים אלו, יוזמן מומחה לתחום הלקות הנוספת, לדין בעניין ההתאמות בדרכי היבחנות להן זקוק התלמיד.

2.8 **התאמות לנבחני משנה:** בוגר בית הספר, אשר במסגרת לימודיו בביה"ס עמד בהצלחה בבחינת בגרות אחת לפחות, זכאי לקבל את ההתאמות בדרכי היבחנות עד הגיעו לגיל 25.

על נבחן המשנה לפנות באמצעות ביה"ס בו למד אל אגף הבחינות לצורך הזמנת שאלונים למבחני הבגרות. לקבלת התאמות בדרכי היבחנות יש לפנות למומחית תחום לתלמידים עם עיוורון/לקות ראייה במתי"א מתמחה.

2.9 ההתאמות בדרכי היבחנות ינוסחו בהסתמך על ההמלצות הקודמות, שאושרו בעבר ע"י הממונה על חינוך תלמידים עם לקות בראייה ועיוורון באגף לחינוך מיוחד. במידה ובביה"ס לא מצוי אישור זה, יש לפנות למתי"א המתמחה המחוזי לקבלת המלצה מעודכנת.

2.10 תלמיד עם זכאות לתמיכה ייחודית, אשר במסגרת לימודיו בביה"ס התיכון עמד בהצלחה בבחינת בגרות אחת לפחות, ועבר למערכת הבחינות האקסטרנית, זכאי להתאמות בדרכי היבחנות. הנבחן יפנה לבית הספר התיכון שבו למד, על מנת לקבל את טופס ההתאמות בדרכי היבחנות, אשר אושר ע"י המפקחת על לקויות חושים. במידה ולא ניתן לאתר את הטופס בביה"ס, יש לפנות למתי"א המתמחה המחוזי עם אישור רפואי, למילוי טופס חדש עבור "התאמות מומלצות". טופס ההתאמות יוצג לשלוחה המטפלת בנבחנים אקסטרניים, הסמוכה למקום מגוריו, בעת פתיחת תיק הנבחן. ההמלצה תקפה עד גיל 25. מעל גיל 25 תידרש המלצה מעודכנת מטעם מורה תומכת במתי"א. יש לשים לב לכך כי לכל מועד יש צורך בטופס התאמות עדכני.

3. להלן פירוט ההמלצות לגבי התאמות בדרכי היבחנות:

3.1 התאמות החלות על כלל השאלונים והמקצועות:

1. **הארכת זמן הבחינה:** בטופס הבקשה לאישור ההתאמות יש לרשום את התוספת המתאימה לה זכאי כל תלמיד:

1) תוספת של עד 50% לזמן הבחינה אפשרית לכלל התלמידים עם לקות בראייה (07 - קוד 1 או 2).

2) תוספת מעל 50% אפשרית לתלמיד עם: עיוורון/לקות ראייה, קריאה וכתביה איטית, התעייפות בשל מחלת עיניים ולתלמיד המשתמש בערכה טכנולוגית ובכלל זה בטמ"ס.

2. **גדלת טופס השאלון לגודל פונט המתאים לרמת הראייה של התלמיד:** הצוות החינוכי ידאג לצילום בהתאם לגופן המותאם לתלמיד.

3. קובץ דיגיטלי:

1) תלמידים הנבחרים באמצעות ערכה טכנולוגית יקבלו את המבחן בקובץ word באמצעות המייל ובקובץ pdf במערכת קישורית. במידה והקובץ לא נשלח עד שעת המבחן ניתן להתקשר למטה הבחינות, לטלפון שמספרו: 02-5604210.

2) עבור התלמיד עם העיוורון המורה התומכת - תערוך הנגשה למבחן מבלי לפגוע במהות המבחן, כגון: הסרת טבלאות, תמונות וכו'. לתלמידים המבקשים שאלון מודפס המורה ידפיס את השאלון במדפסת ברייל. התלמיד יכול לענות על השאלון באמצעות מחשב / מכונת ברייל / או הכתבת תשובות לבוחן ניטראלי.

3) בית הספר ידאג להעברת קובץ הבחינה לתלמיד עם לקות הראיה, שברשותו ערכה טכנולוגית ללקוי ראייה (מחשב נישא עם תוכנת הגדלה) הדבר יאפשר לתלמיד לראות את קובץ הבחינה במחשב בגודל הגופן המתאים לו.

יש לשים לב:

- **בעת שליחת המחברת להערכה, יש להצמיד את דפי המחשב המודפסים למחברת הנבחן אין להשתמש ולשלוח את תשובות הנבחן על דיסק נשלף (דיסק און קי).**
- יש לשלוח את המבחן עם הדפים המודפסים במנה נפרדת. יש לוודא כי אישור ההתאמה של הפיקוח על לקויות חושים מודבק על כריכת המבחן של התלמיד.
- **רק מספר תעודת הזהות של התלמיד יהיה גלוי על המחברת של הנבחן.**

4. שעתוק הבחינה מכתב ברייל:

1) תלמיד עם עיוורון זכאי לענות על השאלונים באמצעות כתיבה בברייל.

2) תלמיד שאושרה לו התאמה הנ"ל ייבחן בחדר נפרד, בו תמצא מכונת ברייל.

3) התלמיד יקריא את תשובותיו הכתובות בכתב ברייל לבוחן ניטראלי או לאיש צוות, שאינו מלמד את התלמיד את המקצוע, ושהוסמך ע"י מנהל ביה"ס. הבוחן הנ"ל יכתוב את תשובותיו של התלמיד במחברת הבחינה בכתב ידו.

4) במקרה בו התלמיד אינו יכול להקריא את תשובותיו הכתובות בכתב ברייל, יש לדאוג לנוכחות מורה תומכת אשר תשעתק את תשובותיו של התלמיד מברייל לכתב רגיל

במחברת הבחינה.

5) יש לצרף את התשובות שכתב התלמיד בכתב ברייל למחברת הבחינה.

6) תלמיד לקוי ראייה זכאי לשעתוק.

5. **הקראת השאלון ע"י בוחן ניטראלי** - התאמה זו תינתן לתלמיד עם לקות ראייה או לתלמיד עם עיוורון, בגין קריאה איטית והתעייפות במהלך הקריאה. השאלון יוקרא בשלמותו לתלמיד ע"י בוחן ניטראלי/איש צוות שאושר ע"י מנהל בית הספר, המכיר את ההתאמות הלימודיות הנדרשות לתלמיד ואינו מלמד את המקצוע (במקרים הכרחיים, באישור רכזת החטיבות העליונות מטעם הפיקוח על לקויות חושים, תאושר הקראה ע"י מורה מתחום הדעת). עפ"י בקשת התלמיד ניתן במהלך הבחינה, לחזור על הקראת השאלון או חלקים ממנו.

6. **הכתבה לבוחן ניטראלי** - התאמה זו תינתן לתלמיד המתקשה לכתוב במחברת הבחינה, בשל קשיי כתיבה מהותיים.

7. **התעלמות משגיאות כתיב**

8. **מורה מלווה:** המלווה הינו איש צוות שהוסמך ע"י מנהל ביה"ס, המכיר את ההתאמות הלימודיות הנדרשות לתלמיד, ושאינו מורה המלמד את התלמיד בכיתה.

תפקידי המלווה

1) המלווה יתמלל עבור התלמיד כל מידע כתוב (על גבי הלוח או על גבי טופס השאלון) המועבר לכלל הנבחנים במהלך המבחן (כגון פירוט זמנים, הערות והנחיות).

2) המלווה יסייע לתלמיד לחפש בספרי עזר המותרים לשימוש לכלל התלמידים בזמן הבחינה, כגון: מילון, מפות, תנ"ך, גמרא וכד'.

3) המלווה יסייע לתלמיד להתמצא במעבדה בהתאם להנחיות **ובתאום עם המפמ"ר**.

4) המלווה יעניק לתלמיד תיווך מילולי להבהרה ולהסבר של טקסטים חזותיים המצויים בטופס שאלון, כגון: תמונה, איור, גרף או הסטנוגרמה.

5) מלווה ידאג לדפים מותאמים בעבור תלמיד המתקשה לכתוב על גבי מחברת הבחינה ויצרפם למחברת הבחינה.

6) המלווה ידאג להגדלה ידנית של התרגילים במתמטיקה.

7) המלווה יגדיל בכתב ידו מילים מסוימות, לצורך ניתוח דקדוקי בלשון.

8) באם אושרו לתלמיד גם התאמות מסוג הקראה והכתבה, המלווה יכול ליישם אותן.

9. **מבחן בעל פה:** התאמה זו תינתן במשורה ולאחר ברור מקיף לגבי מובהקות השפעתה של הלקות על תפקוד התלמיד בבחינות.

10. **שאלון מותאם -**

11. **טכנולוגיה מסייעת**

התלמיד זכאי להיבחן בתנאים המותאמים לצרכיו כפי שנקבעו ע"י מומחית התחום, לדוגמה תאורה מותאמת וטכנולוגיה מסייעת.

יש לאשר לתלמיד להשתמש בכל אמצעי העזר המאפשרים לו להתמודד עם המבחן באופן העצמאי ביותר שניתן, לדוגמה: ערכה טכנולוגית לעיוור, ערכה ללקויי ראייה, טמ"ס, מחשב, מכונת ברייל, מגדלת, מחשבון מדעי מדבר, מילון אלקטרוני חזותי או מדבר, טאבלט ועוד. יש לשים לב שהתלמיד יימצא בחדר נפרד בו יימצאו שקעים חשמליים עבור הציוד הייחודי הנדרש ומשגיח אישי.

3.2 **התאמות על פי מקצועות**

א. **אנגלית**

1. **מבחן בעל פה:** התלמיד יוכל לבחור אם מעוניין במבחן בע"פ ע"י בוחן אנשי או בחינה בע"פ ממוחשבת.

2. **שימוש במילון אלקטרוני חזותי / מדבר, שימוש במילון באפליקציה.**

ב. **מתמטיקה - התאמות לתלמידים עם לקות בראייה:**

שאלון מותאם: הבחינה בשאלון מותאם נקבעת ע"י המפמ"ר ברמה ארצית, לכלל התלמידים עם הצרכים המיוחדים.

ג. **שאלונים מותאמים לתלמידים עם לקות בראייה שפותחו ע"י המפמ"ר, מקבילים לכל השאלונים.**

1. לבחינה מסוג זה זכאים תלמידים שקיבלו אישור ע"י המפקחת הארצית לתלמידים עם לקויות חושים באגף לחינוך מיוחד, בעקבות המלצה של המורה התומכת.

2. על המורה למתמטיקה של התלמיד לוודא, כי השאלות החלופיות או הנוספות התקבלו לפני מועד הבחינה מטעם המפמ"ר או נציגו, באמצעות הפקס או הדואר האלקטרוני של בית הספר. במידה והתעוררה בעיה, על המורה ליצור קשר עם מורה תומכת.

3. עם סיום הבחינה תשלח מחברת הבחינה למרב"ד בצירוף טופס: **"בקשה למערך התאמות בדרכי היבחנות בבחינות הבגרות עבור תלמיד עם לקות ראייה/ עיוורון"** (נספח יט' טופס מס' 15) החתום ע"י המפקחת הארצית לתלמידים עם לקויות חושים באגף לחינוך מיוחד.

יש למחוק מטופס זה את כל פרטיו המזהים של התלמיד, פרט למספר תעודת הזהות. יש לצרף למחברת הבחינה את השאלה החלופית.

ד. שאלון בית ספרי לתלמיד עם עיוורון:

(א) לבחינה מסוג זה זכאים תלמידים עם עיוורון שקיבלו אישור ע"י המפקחת הארצית לתלמידים עם לקויות חושים באגף לחינוך מיוחד.

(ב) על ביה"ס לחבר מבחן חדש בכל מועד בחינות, כחודש לפני הבחינה על פי ההנחיות שניתנות ע"י המפקחת הארצית לתלמידים עם לקויות חושים באגף לחינוך מיוחד. הבחינה תשלח לאישור המפמ"ר למתמטיקה.

(ג) מחברת הבחינה תיבדק בביה"ס על פי ההנחיות שלהלן:

1. המורה המלווה את התלמיד בזמן הבחינה לא יבדוק את הבחינה.
2. שני מורים בלתי תלויים יבדקו את הבחינה. הציון הסופי יתקבל כממוצע הציונים של שני הבודקים.
3. אין לכתוב דבר במחברת הבחינה בעת הבדיקה.

4. מחברת הבחינה תשלח לבדיקה במרב"ד. בצירוף טופס: **"בקשה למערך התאמות בדרכי היבחנות בבחינות הבגרות עבור תלמיד עם לקות ראייה/ עיוורון"** (נספח יט' טופס מס' 15) החתום ע"י המפקחת הארצית לתלמידים עם לקויות חושים באגף לחינוך מיוחד. יש למחוק מטופס זה את כל פרטיו המזהים של התלמיד, פרט למספר תעודת הזהות. יש לצרף למחברת הבחינה את טופס המבחן.

4. תלמידים הלומדים במסגרת חינוכית בבית חולים, במהלך אישפוזם.

על פי חוק חינוך חגים לילדים חולים, התשס"א - 2001: תלמידים המאושפזים בבתי חולים זכאים להבחן במבחני בגרות סטנדרטיים ובהתאם ללו"ז, שנקבע ע"י משרד החינוך. על המסגרת החינוכית במרכז הרפואי לדאוג להיתכנות תנאי היבחנות מיטביים וכן לשמירה על טוהר הבחינה.

אין לגרוע תלמידים מאושפזים ויש להשאירם רשומים במצבת של המוסד החינוכי בישוב בו למדו טרם אישפוזם.

תלמידים חולים - אופן היבחנות בבחינות בגרות:

4.1 תלמיד מאושפז:

4.1.1 היבחנות בבית ספר בקהילה בו למד התלמיד טרם אישפוזו.

4.1.2 היבחנות במסגרת החינוכית בבית החולים:

- היבחנות באמצעות סמל מוסד ביה"ס בו למד טרם אשפוזו, בקהילה.
- היבחנות באמצעות סמל מוסד של המסגרת החינוכית בבית החולים.

4.1.3 תלמיד מאושפז בבית חולים - היבחנות בבית ספרו בקהילה

אודות תלמיד מאושפז המסוגל ומעוניין להיבחן בבית ספרו בקהילה, על המסגרת החינוכית בבית החולים ועל בית הספר בקהילה לפעול בהתאם להליכים שלהלן:

- יש לדאוג לאישור בכתב של הצוות הרפואי ולהוצאתו של התלמיד להיבחנות בבית ספר בקהילה. יש לדאוג לחוות הדעת של הצוות החינוכי במסגרת החינוכית בבית החולים.
- יש לקבל הסכמת התלמיד ואישור הוריו באמצעות טופס: "זיתור על חסיון המידע החינוכי לגבי פרטים מזהים לצורך הגשה למבחני בגרות" (נספח כב' טופס מס' 17).
- ביה"ס ידווח אודות היבחנות התלמיד בסמל מוסד ביה"ס בו למד טרם אשפוזו.
- המסגרת החינוכית בבית החולים תדווח לביה"ס בקהילה על מקצועות ההיבחנות של התלמיד.
- המסגרת החינוכית בבית החולים תדווח לבית הספר בקהילה אודות מערך ההתאמות בדרכי ההיבחנות לתלמיד.
- בית הספר בקהילה ידאג להזמנת השאלונים ולבקשת ההתאמות בדרכי ההיבחנות במערכת המנב"ס.
- התלמיד המאושפז יבחן בבית הספר בו למד טרם אשפוזו.
- בתום הבחינה יעביר ביה"ס בקהילה את מחברת הבחינה של התלמיד המאושפז עם כל מחברות נבחני ביה"ס לתחנת הקליטה.

היבחנות במסגרת החינוכית בבית חולים

א. היבחנות באמצעות סמל מוסד ביה"ס בקהילה

קיומו של קשר רציף ומשמעותי של המסגרת החינוכית בבית החולים עם בית הספר בקהילה מהווה תנאי הכרחי למימוש רצונו של התלמיד והוריו להעדתם לדווח אודות ההיבחנות בסמל מוסד בית הספר בקהילה.

במצב בו התלמיד המאושפז אינו מסוגל להיבחן בבית הספר בקהילה בשל מצבו

הרפואי, והתלמיד והוריו מבקשים להיבחן ולדווח אודות ההבחנות בסמל מוסד בית הספר בקהילה אחראית המסגרת החינוכית בבית החולים וביה"ס שבקהילה להליכים שלהלן:

- קבלת אישור הורי התלמיד באמצעות טופס: "ויתור על חיסיון המידע החינוכי לגבי פרטים מזהים לצורך הגשה למבחני בגרות" (נספח כב' - טופס מס' 17).
 - דיווח לבית הספר בקהילה על מקצועות ההבחנות של התלמיד.
 - דיווח לבית הספר בקהילה אודות מערך ההתאמות בדרכי ההבחנות לתלמיד.
 - **בית הספר בקהילה** יפנה לוועדת חריגים לקבלת אישור, באמצעות טופס בקשה לאישור היבחנות במסגרת החינוכית בבית החולים (נספח כ' - טופס מס' 16).
- הבקשה תשלח בדואר לכתובת: אהובה סיידוף, רח' שבטי ישראל 29, ירושלים, פקס: 02-5602038 עד 15 במרץ - מועד קיץ, ועד ה-15 בנובמבר מועד חורף ו/או בכפוף להנחיות אגף הבחינות מדי שנת לימודים.
- בית הספר בקהילה** ידאג להזמנת השאלונים, בקשת ההתאמות בדרכי ההבחנות באמצעות מערכת המנב"ס.
- בית הספר בקהילה** ידאג להזמנת משגיחים למסגרת החינוכית בבית החולים. בתום הבחינה, מחברת הבחינה של התלמיד המאושפז תועבר על ידי "מיופה כח" מטעם המסגרת החינוכית בבית החולים לתחנת הקליטה אליה המסגרת משוייכת.

מסגרת חינוכית בבית חולים שאינה משוייכת לתחנת קליטה, תדאג להעברת מחברת הבחינה לביה"ס בקהילה על ידי המשגיח. ביה"ס בקהילה יעביר מחברת זו עם כלל מחברות הבחינה הבית-ספריות.

ב. היבחנות באמצעות סמל המוסד של המסגרת החינוכית בבית החולים

במצב בו התלמיד המאושפז אינו מסוגל להיבחן בבית הספר בקהילה בשל מצבו הרפואי והתלמיד והוריו מבקשים להיבחן תחת סמל המסגרת החינוכית בבית החולים, אחראית המסגרת החינוכית בבית החולים להליכים שלהלן:

- מנהל המסגרת החינוכית בבית החולים יפנה באופן חד פעמי באמצעות טופס "בקשה להגשת תלמידים מאושפזים למבחני בגרות" (נספח כג' - טופס מס' 18).

את הטופס יש לשלוח לאגף לחינוך מיוחד עד ה-30 באוקטובר.

- האגף לחינוך מיוחד יעדכן את המסגרת החינוכית בבית החולים אודות אישור הבקשה.
- עם קבלת האישור מהאגף לחינוך מיוחד תדאג המסגרת החינוכית בבית החולים, לפעול כדלהלן:
 - פתיחת מצבת תלמידים זמנית בהתאם לתאריכים המתפרסמים בכל שנה על ידי אגף הבחינות.
 - קבלת אישור הורי התלמיד באמצעות טופס: "ויתור על חיסיון המידע החינוכי לגבי פרטים מזהים לצורך הגשה למבחני בגרות" (נספח כב' - טופס מס' 17).
 - דווח למצבת תלמידים פרטי התלמיד הנבחן, וזאת לצורך היבחנות בלבד.
 - הזמנת השאלונים, בקשת ההתאמות בדרכי היבחנות (באמצעות מערכת המנב"ס) והזמנת משגיחים.
 - בתום הבחינה תועבר מחברת הבחינה ע"י "מיופה הכח" מטעם המסגרת החינוכית בבית החולים לתחנת הקליטה אליה משוייכת.

בכל בקשה למימוש אחת מהאפשרויות להיבחנות במסגרת החינוכית בבית החולים (כפי שמוזכרת בסעיף ב'), יש לפנות למטה הבחינות בצירוף נספח כ' - טופס מס' 16 ונספח כב' טופס מס' 17.

עד 24 שעות לפני מועד הבחינה יונפק אישור לבית הספר בקהילה באמצעות מערכת קישורים.

בית הספר בקהילה אחראי להודיע למסגרת החינוכית במרכז הרפואי על קבלת האישור להיבחנות תחת סמל המוסד של בית הספר בקהילה.

1.3 תלמיד חולה השוהה בביתו - היבחנות במסגרת ביתית

"ילד חולה - ילד השוהה בביתו במשך תקופה העולה על 21 ימים רצופים על פי הוראת רופא וכן ילד החולה במחלה מתמשכת" (עפ"י חוק חינוך חינם לילדים חולים, תשס"א-2001).

במצב בו תלמיד חולה בביתו ואינו מסוגל להיבחן בבית הספר בקהילה בשל מצבו הרפואי, לצורך הבחנות בביתו, על התלמיד והוריו לבקש מבית הספר בקהילה להגיש בקשה להיבחן תחת סמל מוסד בית הספר, ולשם כך יש לפעול כדלהלן:

- בית הספר ידאג לקבלת אישור מהורי התלמיד באמצעות טופס: "ויתור על חיסיון המידע החינוכי לגבי פרטים מזהים לצורך הגשה למבחני בגרות" (נספח כב' - טופס מס' 17).

- ביה"ס בקהילה בו לומד התלמיד יפנה לוועדת חריגים באמצעות טופס בקשה להיבחנות במסגרת ביתית (נספח כא' - טופס מס' 16 א').
- על מנהל ביה"ס להגיש את הבקשה להיבחנות במסגרת ביתית, למנהל המת"א שביה"ס נמצא באזור התמיכה שלו. במסגרות של מינהל החינוך ההתיישבותי יש להפנות את הבקשות אל הפיקוח על החינוך המיוחד במינהל לחינוך התיישבותי. במסגרות שבפיקוח החינוך המוכר שאינו רשמי- חרדי, יש להפנות את הבקשה אל המפקח על החינוך המיוחד של המוסד החינוכי.
- את הטופס יש להעביר לוועדת חריגים עם **חתימת מנהל המת"א או מומחית תחום ילדים חולים במת"א שבדקה את הפניה ומאשרת אותה.**
- הבקשה תשלח בדואר לכתובת: אהובה סיידוף, רח' שבטי ישראל 29, ירושלים, פקס' 02-5602038.
- ביה"ס בקהילה ידאג להזמנת השאלונים ולבקשת ההתאמות בדרכי ההיבחנות באמצעות מערכת המנב"ס.
- ביה"ס בקהילה ידאג להזמנת משגיחים לקיומה של הבחינה בביתו של התלמיד. בתום הבחינה המשגיח יעביר את מחברת הבחינה לביה"ס בו התלמיד לומד. ביה"ס יעביר את מחברת הבחינה בצירוף דו"ח מהלך בחינה ואישור מוועדת חריגים, לתחנת הקליטה.
- תלמידים החולים ב"מחלה מתמשכת" וזקוקים להתאמות בדרכי היבחנות - על בית הספר בקהילה לקיים דיון בצוות רב מקצועי, בנוכחות מומחית תחום ילדים חולים במת"א. יש להתייחס לצרכיו של התלמיד ולרמת תפקודו על סמך המסמכים הבאים: דוח רופא מעודכן דוח שמתאר את תפקודי הלמידה במקצועות בהם ניגש התלמיד למבחני הבגרות באותה שנת לימודים.
- ביה"ס בקהילה בו לומד התלמיד יפנה לוועדת חריגים באגף הבחינות באמצעות נספח כד' - טופס מס' 19 - בקשה למערך התאמות בדרכי היבחנות בבחינת הבגרות לילדים חולים ב"מחלה מתמשכת".
- את הבקשה יש לשלוח בדואר לכתובת: אהובה סיידוף, רח' שבטי ישראל 29, ירושלים, פקס' 02-5602038.
- **בשאלות נוספות ניתן לפנות אל הפיקוח הארצי על תלמידים חולים באגף לחינוך מיוחד.**

דוגמאות לטפסים

עמוד	
119	נספח א' - רישום תלמיד חדש חסר תעודת זהות ישראלית (טופס מס' 1 א')
121	נספח ב' - רישום תלמיד חדש חסר תעודה מזהה (טופס מס' 4 ב')
123	נספח ג' - הצהרה (טופס מס' 2 ג')
נספחים ד'-כג': חינוך מיוחד	
125	נספח ד' - פרטי תלמידים לאכלוס כיתת חינוך מיוחד (טופס מס' 1)
127	נספח ה' - בקשה לאישור זכאות למסלול 07 לתלמידים חדשים בחט"ע (טופס מס' 2)
129	נספח ו' - בקשה להעברת זכאות למסלול 07 לתלמיד שעבר מסגרת (טופס מס' 3)
	נספח ז' - שאלון לרופאי העיניים ומרפאות לראיה ירודה (טופס מס' 4)
135	נספח ח' - תלמידים עיוורים ותלמידים עם לקות ראייה (טופס מס' 5)
137	נספח ט' - בקשה לזכאות לתלמידים עם לקות בשמיעה בחט"ע (טופס מס' 6)
139	נספח י' - מרכזים חינוכיים-טיפוליים לתלמידים עם לקות שמיעה במחוזות (טופס מס' 7)
141	נספח י"א - סוגי זכאויות לתלמידים עם לקות שמיעה (טופס מס' 8)
143	נספח י"ב - בקשה לאישור שעות בודדות עבור שעות תמיכה (טופס מס' 9)
145	נספח י"ג - טופס בקשה לשעות תמיכה (קוד 3) (טופס מס' 10)
147	נספח י"ד - טופס בקשה לשעות תמיכה לתלמידים חולים חט"ע (קוד 2) (טופס מס' 10 א')
149	נספח ט"ז - דיווח על ביצוע שעות (טופס מס' 11)
151	נספח ט"ז - התאמות בדרכי היבחנות לתלמידים עם לקות בשמיעה (טופס מס' 12 א'-ו-12 ב')
155	נספח י"ז - התאמות בדרכי היבחנות באנגלית לתלמידים עם לקות בשמיעה (קוד 3/4) (טופס מס' 13)
157	נספח י"ח - התאמות בדרכי היבחנות באנגלית לתלמידים עם לקות בשמיעה (קוד 5) (טופס מס' 14)
159	נספח י"ט - בקשה למערך התאמות בדרכי היבחנות בבחינת הבגרות עבור תלמיד עם לקות ראייה (טופס מס' 15)
161	נספח כ' - בקשה לאישור היבחנות במסגרת החינוכית בבית החולים (טופס מס' 16)
163	נספח כ"א - בקשה לאישור היבחנות במסגרת ביתית (טופס מס' 16 א')
165	נספח כ"ב - ויתור על חיסיון המידע החינוכי (טופס מס' 17)
167	נספח כ"ג - בקשה להגשת תלמידים מאושפזים למבחני בגרות (טופס מס' 18)
169	נספח כ"ד - בקשה למערך התאמות בדרכי היבחנות בבחינת הבגרות לילדים חולים ב"מחלה מתמשכת" (טופס מס' 19)

דוגמה

נספח א'

מדינת ישראל
משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף א' אמח"י

טופס רישום תלמיד חדש חסר תעודת זהות ישראלית - טופס מס' 1

שנה"ל _____

הנחיות מילוי:

- יש למלא את כל הפרטים המופיעים בטופס בעט וכתב יד ברור.
- יש לצרף לטופס צילום של התעודה המזהה (דרכון, ת.ז. כתומה, אישור מתאים)

תאריך דיווח <input type="text"/>	סמל מוסד <input type="text"/>	שלב חינוך: יסודי, חטי"ב, עליונה
-------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

1. פרטי התלמיד

שם משפחה	שם פרטי	מספר קבוצה	מס' דרכון ת.ז. כתומה / אישור זהות	סוג זהות
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1
אחים ואחיות	סמל לאום	סמל ארץ לידה	תאריך לידה	מין
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. פרטי ההורים

שם האב	ארץ לידה	מספר שנות השכלת אב
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
שם האם	ארץ לידה	מספר שנות השכלת אם
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. כתובת מגורים

רחוב	מספר בית	מיקוד	סמל ישוב	שם ישוב
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. פרטי לימודים

מסלול	תאריך כניסה	כיתה	מקבילה	שנת לימודים
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ניגש לבחינות	לאום לבחינות	נתיב	הסמכה לבחינות	מוסע
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ישור בית הספר:

זריני מאשר כי הפרטים שבטופס נבדקו על ידי ונמצאו נכונים.

מספר זהות

חתימת מנהל

תאריך

חותמת ביה"ס

נספח ב'
מדינת ישראל
משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף א' אמח"י

דוגמה

טופס רישום תלמיד חדש חסר תעודה מזהה - טופס מס' 4
שנה"ל _____

- יש למלא את כל הפרטים המופיעים בטופס בעט וכתב יד ברור.
- חובה להחתים את מנהל המחלקה לחינוך ברשות המקומית על הטופס.

תאריך דיווח <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	סמל מוסד <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	שלב חינוך: יסודי, חטי"ב, עליונה
--	---	------------------------------------

1. פרטי התלמיד

שם משפחה	שם פרטי	סוג זהות
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
אחים ואחיות	סמל לאום	מין
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
תאריך לידה	סמל ארץ לידה	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. פרטי ההורים

שם האב	ארץ לידה	מספר שנות השכלת אב
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
שם האם	ארץ לידה	מספר שנות השכלת אם
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. כתובת מגורים

רחוב	מספר בית	מיקוד	סמל ישוב	שם ישוב
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. פרטי לימודים

מסלול	תאריך כניסה	כיתה	מקבילה	שנת לימודים
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ניגש לבחינות	לאום לבחינות	הסמכה לבחינות	מגמה	מוסע
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

אישור בית הספר:

הריני מאשר כי הפרטים שבטופס נבדקו על ידי ונמצאו נכונים, וכי לא דיווחתי למשרד החינוך על התלמיד גם באמצעות מספר מזהה אחר (דרכון, ת.ז. וכו').

_____ חותמת ביה"ס _____ תאריך _____ שם המנהל _____ חתימת המנהל _____ מספר זהות

אישור הרשות המקומית:

תלמיד זכאי לשיבוץ רק אם הוא מתגורר בארץ 3 חודשים. הריני מאשר כי התלמיד מתגורר בתחומי הרשות מיום _____,

הפרטים שבטופס נבדקו על ידי ונמצאו נכונים. התלמיד נתבקש על ידי להמציא:

צילום דרכון - יש / אין. הערות: _____

צילום תעודה מזהה אחרת - יש / אין. הערות: _____

_____ חותמת הרשות המקומית _____ תאריך _____ שם מנהל מחלקת חינוך _____ חתימת מנהל מחלקת חינוך

--	--	--	--	--	--

סמל מוסד

נספח ג'

מדינת ישראל
משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף א' אמח"י

תאריך: _____

לכבוד
מטה איסוף מצבת תלמידים
רח' שבטי ישראל 29
ירושלים 91911

שנה"ל _____

הצהרה - טופס מס' 2

בבית הספר לומדים:

- _____ תלמידים בשכבה א' (01) - כולל תלמידי חינוך מיוחד.
 - _____ תלמידים בשכבה ב' (02) - כולל תלמידי חינוך מיוחד.
 - _____ תלמידים בשכבה ג' (03) - כולל תלמידי חינוך מיוחד.
 - _____ תלמידים בשכבה ד' (04) - כולל תלמידי חינוך מיוחד.
 - _____ תלמידים בשכבה ה' (05) - כולל תלמידי חינוך מיוחד.
 - _____ תלמידים בשכבה ו' (06) - כולל תלמידי חינוך מיוחד.
 - _____ תלמידים בשכבה ז' (07) - כולל תלמידי חינוך מיוחד.
 - _____ תלמידים בשכבה ח' (08) - כולל תלמידי חינוך מיוחד.
 - _____ תלמידים בשכבה ט' (09) - כולל תלמידי חינוך מיוחד.
 - _____ תלמידים בשכבה י' (10) - כולל תלמידי חינוך מיוחד.
 - _____ תלמידים בשכבה יא' (11) - כולל תלמידי חינוך מיוחד.
 - _____ תלמידים בשכבה יב' (12) - כולל תלמידי חינוך מיוחד.
 - _____ תלמידים בשכבה יג' (13) - כולל תלמידי חינוך מיוחד.
 - _____ תלמידים בשכבה יד' (14) - כולל תלמידי חינוך מיוחד.
- סה"כ _____ תלמידים במוסד

לתשומת לבכם: יש למלא הצהרת מנהל עבור כל שלב חנייד בנפרד

_____ שם וחותרת המוסד _____ שם המנהל _____ חתימת המנהל _____ סמל מוסד

אגף א' חינוך מיוחד

נספח ד'
טופס מס' 1

טופס פרטי תלמידים לאכלוס כיתת חינוך מיוחד (כיתה חדשה / ממשיכה)

פרטי התלמידים אשר ילמדו בכיתות החינוך המיוחד בשנת הלימודים תשע"ז

דרגת כיתה _____ מספר המקבילה _____ סוג כיתה _____ מספר התל' בכיתה _____

מס' תלמיד	שם התלמיד/ה (שם פרטי+ומשפחה)	זכר/נקבה	מקום מגורים	מספר תעודת זהות	תאריך לידה	*חדש/ עובר/ לומד	פרטי ו. השמה אחרונה			
							תאריך	אפיון חריגות לשיבוץ	אפיון חריגות 1	אפיון חריגות 2
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										

* יש לרשום:

- "ח" חדש: אם תלמיד לא למד במסגרת חינוך מיוחד משנה קודמת.
- "ע" עובר: אם התלמיד לא למד במסגרת אחרת של חינוך מיוחד בשנה קודמת ועובר למסגרת החינוך המיוחד הנוכחית בשנת הלימודים הבאה.
- "ל" לומד: אם התלמיד ממשיך בלימודיו במסגרת החינוך המיוחד הנוכחית.

הערה למנהל/ת:

- יש לדווח את הכיתה למצבת תלמידים על-פי דרגת כיתה ומקבילה שנפתחו בתקן ובהלימה למשבצת.
- כל תלמיד הלומד בכיתה, יש לדווחו במסלול אישי 07.
- יש לצרף החלטות ועדות השמה לגבי התלמידים הלומדים בכיתה

שם מנהל המוסד _____ ת.ז. של המנהל/ת _____ חתימה _____ תאריך _____
שם המוסד _____ סמל המוסד _____

אישור המפקח/ת על החינוך המיוחד

אני מאשר/ת את ארגון הכיתות לעיל לאחר בדיקת פרטי התלמידים המובאים בנספח.

שם המפקח/ת: _____ חתימת המפקח/ת: _____ תאריך: _____

הערה למפקח/ת:

- את החלטות ועדות ההשמה יש להשאיר במחוז

אגף א' חינוך מיוחד

נספח ה'
טופס מס' 2

לכבוד

המפקח/ת על החינוך המיוחד _____ מחוז _____
שם בית הספר _____ סמל בית הספר _____
שם הבעלות _____ כתובת בית הספר _____
מספר טלפון בביה"ס _____ מספר פקס בביה"ס _____
שם איש קשר מביה"ס _____ טל' איש קשר _____

שלום רב,

הנדון: בקשה לאישור זכאות למסלול 07 לתלמידים חדשים בכיתות בחטיבה עליונה שנה"ל תשע"ט

שם התלמיד	מספר תעודת זהות	כיתה

מס' תלמידי חטיבה עליונה הלומדים בביה"ס בשנה"ל תשע"ז _____
מס' תלמידי חטיבה עליונה הזכאים למסלול 07 ואושרו ע"י האגף לחינוך מיוחד _____
מס' תלמידי חטיבה עליונה חדשים הזכאים למסלול 07 _____
אחוז תלמידים מאושרים במסלול 07 ביחס לכלל תלמידי ביה"ס _____

הערה למנהל/ת:

- יש לצרף לגבי כל תלמיד את טופס הזכאות של וועדת ההשמה.
 - יש לדווח כל תלמיד למצבת תלמידים במסלול אישי 07.
- ניתן לאשר תלמיד במסלול 07 עד לתאריך 30.11.16, על ביה"ס לוודא העברת הטפסים בזמן, לאחר מועד זה לא ניתן יהיה לאשר תלמיד במסלול 07.

מצ"ב החלטות ועדות השמה לגבי כל תלמיד.

שם מנהל בית הספר _____ חתימה _____ תאריך _____

אישור המפקח/ת על החינוך המיוחד

שם המפקח/ת _____ חתימה _____ תאריך _____

המפקח/ת על החינוך המיוחד יעביר את הבקשה חתומה ע"י כל הגורמים לאגף חינוך מיוחד לאישור סופי

אגף א' חינוך מיוחד

נספח ו'
טופס מס' 3

לכבוד

המפקח/ת על החינוך המיוחד _____ מחוז _____
שם בית הספר _____ סמל בית הספר _____
שם הבעלות _____ כתובת בית הספר _____
מספר טלפון בביה"ס _____ מספר פקס בביה"ס _____
שם איש קשר מביה"ס _____ טל' איש קשר _____

שלום רב,

הנדון: בקשה להעברת זכאות למסלול 07 לתלמיד שעבר מסגרת במהלך שנה"ל תשע"ט

שם התלמיד	מספר תעודת זהות	כיתה

הערה למנהל/ת:

- יש לצרף את טופס הזכאות של וועדת ההשמה.
- יש לדווח את התלמיד במדב"ס במסלול אישי 07.

מצ"ב החלטות ועדות השמה לגבי כל תלמיד.

שם מנהל בית הספר _____ חתימה _____ תאריך _____

אישור המפקח/ת על החינוך המיוחד

שם המפקח/ת _____ חתימה _____ תאריך _____

המפקח/ת על החינוך המיוחד יעביר את הבקשה חתומה ע"י כל הגורמים לאגף חינוך מיוחד לאישור סופי

נספח ז'
טופס מס' 4

להורים: כדי לתת לילדכם את התמיכה החינוכית המותאמת לצרכיו אתם מתבקשים לדאוג למילוי כל סעיפיו של טופס זה על ידי רופא עיניים מוסמך ומומחה לראייה ירודה-במידת הצורך.

שאלון לרופאי העיניים ומרפאות לראייה ירודה

פרטים אישיים (ימולא על ידי ההורים)

שם התלמיד/ה: _____ שם משפחה: _____ ת.ז: _____
תאריך לידה: _____ כתובת: _____ ישוב: _____ טלפון: _____
לומד/ת ב: (סמן X) : גן בי"ס יסודי חט"ב תיכון. כתה: _____
שם וכתובת המוסד החינוכי: _____
מטופל/ת בקופ"ח/בי"ח (שם, כתובת): _____ שם הרופא: _____

1. לרופא העיניים: נבקשך לרשום בשפה פשוטה ובכתב ברור

חדות ראייה

מרחוק:

ללא תיקון: _____ ימין: _____ שמאל: _____ בשתי העיניים: _____
עם תיקון אופטימלי: _____ ימין: _____ שמאל: _____ בשתי העיניים: _____

מקרב:

ללא תיקון: _____ ימין: _____ שמאל: _____ בשתי העיניים: _____
עם תיקון אופטימלי: _____ ימין: _____ שמאל: _____ בשתי העיניים: _____

השיטה לפיה נמדדה הראייה יגר/ פיינבלום/סנלן/ דפוס

נא סמן בעיגול את הנתון המתאים

שדה ראייה:

צמצום קונצנטרי 20 - 40 מעלות, מתחת ל-20 מעלות, ראיית "צינור", חסר מרכזי תגובה חזותית: (במידה ולא ניתן לבדוק חדות ראייה ושדה ראייה)

ימין _____ שמאל _____ בשתי העיניים _____
נבדק באמצעות: אור / צבע / חפץ / תמונה

חלק עין פגוע:

קרנית, קשתית, עדשה, זגוגית, רשתית, עצב ראייה, שרירי עיניים, עפעפיים, קורטקס ויזואלי.

אבחנה, וכמה מילות הסבר בשפה ברורה:

בדיקות עזר: VEP, CT, MRI, ERG, EEG

ייעוץ גנטי מומלץ: כן / לא

תחזית: מצב יציב, החמרה, יש מקום להתערבות כירורגית

מגבלות תפקוד: ראיית לילה, פוטופוביה, קריאה, ספורט, העתקה מהלוח, נידות, אחר

(פרט) _____

ליקויים נוספים: _____

הערות: _____

תאריך הבדיקה: _____ חתימת וחותמת הרופא: _____

להורים: אני החתום מטה מסכים שמידע רפואי זה יועבר למשרד החינוך.

שם ההורה: _____ חתימה: _____

2. למומחה לראייה ירודה: נבקשך לרשום בשפה פשוטה ובכתב ברור:

משתדל לקרוא בעזרתם:	עזרי ראייה מיוחדים שניתנו לילד (נא לציין סוג ועוצמה)
	לרחוק:
	משקפיים:
	משקפים טלסקופיים:
	טלסקופ על משקפיים:
	טלסקופ על הצוואר:
	עדשות מגע
	עזרים אחרים
	לקרוב:
	משקפים ביפוקאליים:
	מגדלת מתהדקת למשקפיים:
	מישקף מיקרוסקופי:
	טלוויזיה במעגל סגור - טמ"ס:
	עזרים אחרים:

שם הרופא/אופטומטריסט: _____

שם היחידה: _____

חתימה: _____

תאריך הבדיקה הקודמת: _____

תאריך הבדיקה הנוכחית: _____

מועד הבדיקה הבאה: _____

להורים:

אני החתום מטה מסכים שמידע רפואי זה יועבר למשרד החינוך.

שם ההורה: _____ חתימה: _____

אגף א' חינוך מיוחד

נספח ח'
טופס מס' 5

תלמידים עוורים ותלמידים עם לקות ראייה

<ul style="list-style-type: none"> • בדיקת הטופס הרפואי • הערכת תפקודי הראייה • גיבוש המלצה לזכאות 	א	1
מדריכה מחוזית	ב	
מת"א / מת"י מתמחה	ג	



<ul style="list-style-type: none"> • קיום ועדת שילוב מוסדית לקביעת זכאות לשילוב לרבות תקצוב 07 רגיל/ משופד • הזנת נתונים בשילובית 	א	2
<ul style="list-style-type: none"> • ועדת שילוב מוסדית • נציג מטעם מת"א מתמחה מחוזי, מורה מומחית לחט"ע 	ב	
ביה"ס בו לומד התלמיד	ג	



1. ריכוז הבקשות לתקצוב 07 מכל מחוז והעברה לפקוח הארצי.	א	3
<ul style="list-style-type: none"> • מורה מומחית חט"ע במחוז 	ב	
מת"א מתמחה	ג	



2. ריכוז הבקשות לתקצוב 07 מכל מחוז ברמה הארצית 3. אישור מתן תקצוב 07 רגיל / משופד 4. העברת הבקשות לאגף לחינוך מיוחד	א	4
5. מפקחת ארצית על חינוך תלמידים לקויי חושים	ב	
פיקוח ארצי על חינוך תלמידים לקויי חושים	ג	

העברת רשימות תלמידים למדור שכל"מ	א	5
האגף לחינוך מיוחד - ירושלים	ב	
האגף לחינוך מיוחד / האגף לחינוך התיישבותי	ג	
↓		
הקצאת שעות למנב"ס בתיה"ס העברת דוחי מחשב לפיקוח הארצי	א	6
אחראי על שכל"מ	ב	
מדור שכל"מ	ג	
↓		
הפצת דוחות מחשב בין המורים התומכים עפ"י מחוזות	א	7
מפקחת על לקויי חושים	ב	
פיקוח ארצי על חינוך תלמידים ולקויי חושים	ג	
↓		
העברת האישור הכתוב על הקצאת השעות למנהלי בתיה"ס מעקב, בקרה, דיווח על	א	8
מורים תומכים מומחים לחט"ע	ב	
מתי"א מתמחה	ג	

אגף א' חינוך מיוחד

נספח ט'
טופס מס' 6

לכבוד

מנהל/ת מרכז חינוכי-טיפולי ללקויי שמיעה

שלום רב,

טופס בקשה לזכאות לתלמידים עם לקות בשמיעה (תקצוב 07) בחטיבות עליונות

שם ביה"ס וכתובתו _____

טלפון ביה"ס (עם קידומת) _____

דרגת כיתה _____ סמל ביה"ס _____

שם בעלות ביה"ס _____ סמל מוטב _____

שם התלמיד _____ ת.ז. _____

כתובת מגורי התלמיד _____ טלפון/פקס _____

מסמכים מצורפים

- בדיקת שמיעה עדכנית
 - צילום נספח תעודת הזהות בו מופיע שם התלמיד
- (הערה: ללא שני המסמכים אלה לא ניתן יהיה לטפל בבקשה)

תאריך הבקשה

שם מנהל ביה"ס

חותמת ביה"ס

חתימת מנהל ביה"ס

אגף א' חינוך מיוחד
הפיקוח על חינוך תלמידים עם לקויות חושים

נספח י'
טופס מס' 7

מרכזים חינוכיים-טיפוליים לתלמידים עם לקות שמיעה במחוזות

מחוז	כתובת	טלפון	מנהל המרכז
ת"א-מרכז	רח' פליטי הספר 30 תל אביב shema@shema.tlv.k12.il	03-5715656	גב' אירית פריס
דרום	דוד המלך 16 שכ' ד' ת.ד. 4026 ב"ש nava niv@walla.co.il	08-6492002	גב' נאוה ניב
צפון	טרומפלדור שיכון ב' טבריה 14230 ת.ד. 812 טבריה shemat@netvision.net.il	04-6716274	גב' נורית יפה
חיפה	מדרגות בית שערים 8 חיפה shemahl@be2eaint.net	04-8512381	גב' ענת משה
ירושלים	רח' בורוכוב 7, קריית יובל, ירושלים shema@amail.com	02-6428359	גב' ערטל רילסקי

מוכשר

מחוז	כתובת	טלפון	מנהל המרכז
שמעיה	בי"ס בית יעקב סרוצקין 9, ב"ב shmaya1@012.net.il	03-5783410	הרב לוי
שמע קולנו	עמוס 23, ירושלים nava niv@walla.co.il	02-5002011	גב' מירה ארנשטיין

אגף א' חינוך מיוחד
הפיקוח על חינוך תלמידים עם לקויות חושים

נספח י"א
טופס מס' 8

סוגי זכאויות לתלמידים עם לקות שמיעה

זכאות לתוספת 10 נקודות לציון בחינת בגרות רגילה בכתב (בחלק של 70%). ניתן ע"י המחשב באופן אוטומטי ולא ע"י בית הספר	קוד אישור	טווח הירידה בדציבלים באוזן הטובה	סוג האישור
x	5	35 וחד צידיים	07 רגיל
✓	3	36-64	07 רגיל
✓	4	65 ומעלה	07 משופר

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 הנוכחית

בעקבות הפנייה אלינו אושרו לבית ספרכם שעות להפעלת שעות תמיכה לתלמידים מעבר לשעות התקן הרגילות. להלן 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.

מס' תלמיד	מספר תעודת זהות	שם משפחה	שם פרטי	שם קטגוריה*	דרגת כיתה שנה קודמת	מ- תאריך	עד- תאריך	תלמידים ממשיכים תשע"ה
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 בתהליך העברת התשלום למורים.

* סוג קטגוריה:

2 - תלמידים חולים

3 - לתלמידים עם לקות בשכיחות גביה

תאריך _____ חתימת מנהל ביה"ס _____

לאחר מילוי הפרטים, יש לשלוח את הטופס למנהל המת"א

שם מנהל המת"א _____ חתימת מנהל המת"א _____

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

שם המפקח המתאם _____ חתימת המפקח המתאם _____

אגף א' חינוך מיוחד
נספח י"ג
נופס מס' 10
(לשימוש המת"א בלבד)

תאריך _____

לכבוד
מנהל המת"א
שלום רב,

נופס בקשה לשעות תמיכה - חטיבה עליונה - (קוד 3)

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: _____ מס' זהות: _____
תיאור הבעיה: _____

מקצועות הלימוד בהם נדרש הסיוע: _____

מס' שעות חודשיות מבוקשות _____ לתקופה: מ _____ עד _____

(ניתן לאשר מקסימום 4 שעות חודשיות)

מסמכים מצ"ב:
 מסגרת כללית של תכנית ההתערבות.
 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.

ידוע לי, כי לא ניתן להעביר שעות מתלמיד לתלמיד

חתימת מנהל בית-הספר _____ חתמת ביה"ס _____ שם מנהל בית-הספר _____

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

אגף א' חינוך מיוחד

נספח ו"ד
טופס מס' 10 א'

תאריך: _____

לכבוד

מנהל המתי"א _____

שלום רב,

טופס בקשה לשעות תמיכה לתלמידים חולים - קוד 2 - חטיבה עליונה

שם ביה"ס וכתובת: _____

טלפון בביה"ס (עם קידומת) _____

דרגת כיתה: _____

קוד סוג כיתה: _____

קוד סוג מוסד: _____

שם בעלות ביה"ס: _____

סמל מוטב: _____

שם התלמיד: _____

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. דו"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.

שם מנהל ביה"ס

חותמת ביה"ס

חתימת מנהל ביה"ס

חלק זה ימולא ע"י מתי"א

הבקשה אושרה

הבקשה לא אושרה

חוות דעת מומחית תחום ותלמידים חולים בהתייחס לצרכי התלמיד _____

שם וחתימת המפקח על החינוך המיוחד

שם וחתימת מנהל מתי"א

חלק זה ימולא ע"י האגף לחינוך מיוחד ויוחזר למתי"א

הבקשה אושרה

הבקשה לא אושרה

מס' שעות חודשיות שאושרו _____ לתקופה _____ עד _____

אגף א' חינוך מיוחד

נספח ט"ו
טופס מס' 11

טופס דיווח על ביצוע שעות

סמל מוסד: _____
 שם ביה"ס: _____
 כתובת ביה"ס: _____
 מס' טלפון: _____

הנידון: דיווח על ביצוע שעות תמיכה לתלמידים בשנה"ל הנוכחית

שם המורה	סה"כ שעות שניתנו בכל חודש	חודש	קוד לקות *	תעודת זהות	שם התלמיד	מס'
						1
						2
						3
						4
						5
						6
						7
						8
						9
						10
						11
						12

* קוד לקות 2 - תלמידים חולים
 קוד לקות 3 - תלמידים עם לקות בשכיחות גבוהה

נא למלא את כל הפרטים במלואם ולהקפיד על מספרי ת.ז. תקינים כולל סיפרת ביקורת.
 הערות: אין להעביר שעות מתלמיד לתלמיד

תאריך: _____ שם מנהל ביה"ס: _____
 חתימה: _____ חותמת ביה"ס: _____
 העתק: בעלות ביה"ס _____
 מנהל/ת המת"א _____



**אגף א' חינוך מיוחד
הפיקוח על חינוך תלמידים עם לקות חושים**

נספח ט"ז
טופס מס' 12

לכבוד מנהל חט"ע _____

שלום רב,

הנדון: התאמות בדרכי היבחנות לתלמידים עם לקות בשמיעה קוד 3-4
הננו לאשר כי לתלמיד עם לקות בשמיעה הר"מ, נקבעו ההתאמות הבאות:

שם משפחה	שם פרטי	זכר/נקבה	
	כיתה	תעודת זהות (9 ספרות)	

מקצוע	יח"ל	סמל שאלון 6 ספרות	התאמה 5 במנב"ס	התאמה 10 במנב"ס	התאמה 2 במנב"ס	נעשה אוטומטי ע"י המחשב במשרד החינוך ולא ע"י ביה"ס	אין להכניס למנב"ס	התאמה 7 במנב"ס	אין להכניס למנב"ס
		הארכת זמן 25%	ליווי יחידי לצורך הסבר השאלון	התעלמות משגיאות כתיב וניסוח לשוני	תוספת של 10 נקודות לציון הבחינה בכתב (בחלק של ה- 70%) לבגרות רגילה	מבחן בית סיפרי רק במועד קיץ	מבחן מותאם ללק"ש בעברית 11281 רק במועד קיץ	מבחן בהיסטוריה בתפוצה ארצית 022281 רק במועד קיץ	

מומלצת היבחנות בחדר נפרד ושקט, רצוי מונגש אקוסטית + שימוש במערכת הגברה אם קיימת ב ב ר כ ה

מפקחת ארצית על חינוך תלמידים עם לקויות חושים

מנהלת מרכז חינוכי-טיפולי לתלמידים עם לקות בשמיעה

רכזת שילוב תלמידים עם לקות בשמיעה

מצורף: נספח התאמת דרכי היבחנות בבחינות בגרות לתלמידים עם לקות בשמיעה העתק: תיק אישי במרכז חינוכי-טיפולי _____ להורי התלמיד

דוגמה

אגף א' חינוך מיוחד
הפיקוח על חינוך תלמידים עם לקות חושים

נספח ט"ז
טופס מס' 12 א'

לכבוד מנהל חט"ע _____

שלום רב,

הנדון: התאמות בדרכי היבחנות לתלמידים עם לקות בשמיעה קוד 5

הננו לאשר כי לתלמיד עם לקות בשמיעה הר"מ, נקבעו ההתאמות הבאות:

שם משפחה	שם פרטי	זכר/נקבה	כיתה	תעודת זהות (9 ספרות)

מקצוע	יח"ל	סמל שאלון 6 ספרות	התאמה 5 במנב"ס הארכת זמן 25%	התאמה 10 במנב"ס ליווי יחידי לצורך הסבר השאלון	התאמה 2 במנב"ס התעלמות משגיאות כתיב וניסוח לשוני

מומלצת היבחנות בחדר נפרד ושקט, רצוי מונגש אקוסטית + שימוש במערכת הגברה אם קיימת ב ב ר כ ה

מפקחת ארצית על חינוך תלמידים
עם לקויות חושים

מנהלת מרכז חינוכי-טיפולי
לתלמידים עם לקות בשמיעה

רכזת שילוב תלמידים
עם לקות בשמיעה

מצורף: נספח התאמת דרכי היבחנות בבחינות בגרות לתלמידים עם לקות בשמיעה
העתק: תיק אישי במרכז חינוכי-טיפולי _____
להורי התלמיד

אגף א' חינוך מיוחד
הפיקוח על חינוך תלמידים עם לקות חושים

נספח י"ז
טופס מס' 13

לכבוד מנהל חט"ע _____

שלום רב,

הנדון: התאמות בדרכי היבחנות באנגלית לתלמידים עם לקות בשמיעה - קוד 3-4

הננו לאשר כי לתלמיד עם לקות בשמיעה הר"מ, נקבעו ההתאמות הבאות בבחינת הבגרות באנגלית.

שם משפחה	שם פרטי	זכר/נקבה	תעודת זהות (9 ספרות)
		כיתה	

שאלון	סמל שאלון	התאמה 5 במנב"ס	התאמה 10 במנב"ס	התאמה 8 במנב"ס	התאמה 2 במנב"ס	נעשה אוטומטית ע"י המחשב במשרד החינוך ולא בביה"ס	אין להכניס למנב"ס	אין להכניס למנב"ס	אין להכניס למנב"ס
		הארכת זמן 25%	מלווה להסבר מבנה השאלון	שימוש במילון אלקטרוני	התעלמות משגיאות כתיב	תוספת של 10 נקודות לציין הבחינה	פטור מהבנת הנשמע	פטור מהמבחן בעל פה	תרגילים חילופיים
A	016381								יש חלקים חילופיים
B תלקיט	016383								-----
C	016382								יש חלקים חילופיים
D גרסת מבחן	016484					בי"ס מוסיף 10 נקודות לציין הבחינה			-----
D גרסת תלקיט	016483								-----
E	016481								-----
F גרסת מבחן	016584					בי"ס מוסיף 10 נקודות לציין הבחינה			-----
F גרסת תלקיט	016583								-----
G	016585								-----

בכבוד רב,

מפקחת ארצית לתלמידים עם לקויות חושים

מנהלת מרכז חינוכי-טיפולי לתלמידים עם לקות בשמיעה

רכזת שילוב תלמידים עם לקות בשמיעה

מצורף לזה: פרוט ההתאמות ללקיין-שמיעה
העתק: תיק אישי במרכז חינוכי-טיפולי _____
הפיקוח על הוראת האנגלית

דוגמה

דוגמה

אגף א' חינוך מיוחד
הפיקוח על חינוך תלמידים עם לקות חושים

נספח י"ח
טופס מס' 14

לכבוד יועצת חט"ע _____

שלום רב,

הנדון: התאמות בדרכי היבחנות באנגלית לתלמידים עם לקות בשמיעה קוד 5

הננו לאשר כי לתלמיד עם לקות בשמיעה הר"מ, נקבעו ההתאמות הבאות בבחינת הבגרות באנגלית.

שם משפחה	שם פרטי	זכר/נקבה	תעודת זהות (9 ספרות)

שאלון	סמל שאלון	הארכת זמן 25% התאמה 5 במנב"ס	האזנה חוזרת באמצעות אוזניות בקטע בהבנת הנשמע	התעלמות משגיאות כתיב התאמה 2 במנב"ס
A	16381			
B תלקיט	16383		-----	
C	16382		-----	
D גרסת מבחן	16484		-----	
E	16481			
F גרסת מבחן	16584		-----	
G	16585		-----	

בכבוד רב,

מפקחת ארצית לתלמידים
עם לקויות חושים

מנהלת מרכז חינוכי-טיפולי
לתלמידים עם לקות בשמיעה

רכזת שילוב תלמידים
עם לקות בשמיעה

מצורף לזה: פרוט ההתאמות ללקויי-שמיעה
העתק: תיק אישי במרכז חינוכי-טיפולי _____
הפיקוח על הוראת האנגלית

אגף א' חינוך מיוחד
 הפיקוח על חינוך תלמידים עם לקויות חושים

נספח י"ט
 טופס מס' 15

טופס בקשה לסעור התאמות בדרכי היבחנות בבחינות הבגרות עבור תלמיד עם לקות ראייה/עיוורון

שנה י"ל	עיוור	לקוי ראייה	מועד הבחינה חורף/קיץ	ביתה	שנת לידה	תעודת זהות	שם פרטי	שם משפחה
פקס	טלפון	כתובת	תפקיד מומלץ תפקיד מומלץ הבקשה	סמל מוסד	שם ביה"ס / שלוחה	שם מומלץ הבקשה		
מומחה תחום לקויי ראייה			תאריך	נא לסמן ב- X את סוג ההתאמות המומלצות				

מורה מלווה	נוסחאן מורחב מורחב כתיב	התלמות משיגאות	שאלון מותאם	שאלון בית ספרי	שימוש בספ' מסייעת	שעתיה	הכנת תשובות לכותן ניטראלי	בחינה בע"פ	הקראת השאלון ע"י כותן ניטראלי	קובץ דיגיטלי	הגדלת השאלון	הארכת זמן הבחינה ב-%	מס' יח'	מקצוע הבחינה	סמל שאלון

הלעיות:

חתימת המפקחת הארציית	חתימת הילדת הארציית	חתימת המדריד
		תאריך:

חתימתנו: רח' השלושה 2, תל - אביב, טלפון: 03-6896092 03-6896109 פקס: 03-6896171 03-6896144

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 מוסד _____ 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 לגשת 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 _____

אגף א' חינוך מיוחד

**נספח כ"א
טופס מס' 16 א'**

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

הנדון: בקשה לאישור היבחנות 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 חנינם לילדים חולים 2001" התלמיד עומד לגשת לבחינות בגרות במקצועות:
מקצוע _____ סמל שאלון _____ מועד הבחינה _____
מקצוע _____ סמל שאלון _____ מועד הבחינה _____
מקצוע _____ סמל שאלון _____ מועד הבחינה _____

מצ"ב חוות דעת רפואית מעודכת מרופא מומחה המעידה כי בשל מצבו/ה הרפואי, התלמיד/ה אינו/ה מסוגל/ת לעזוב את ביתו/ה כדי להיבחן בבית הספר שבקהילה וכי עליו/עליה להיבחן בביתו/ה (על פי דרישת אגף הבחינות, חוות הדעת הרפואית חייבת להופיע להלן על טופס הבקשה).
חוות דעת רפואית:

חתימת הרופא המאשר: _____

חוות דעת של מנהל/ת המתי"א / מומחה/ית תחום ילדים חולים במתי"א באזור מגוריו: (על פי דרישת אגף הבחינות, חוות הדעת של המתי"א חייבת להופיע להלן על טופס הבקשה).

שם _____ חתימה _____

אגף א' חינוך מיוחד

נספח כ"ב
טופס מס' 17

לכבוד

סמל מוסד: _____

הנידון: ויתור על חסיון המידע החינוכי לגבי פרטים מזהים לצורך הגשה לבחינות הבגרות

הננו מאשרים בזאת הסרת החיסיון החינוכי לגבי פרטים מזהים של בנו/ בתנו

שם: _____ ת"ז _____ שם ביה"ס בו לומד _____
סמל מוסד _____

הרשאה זו תקפה אך ורק לצורך פרוצדורות ההגשה לבחינות הבגרות.

ידוע לנו, כי הנתונים הנמסרים ל"מצבת תלמידים" הינם: שם פרטי ומשפחה, מספר תעודת הזהות, סמל מוסד.

מלבד נתונים אלו, לא ימסרו פרטים מזהים נוספים אחרים.

לא תהיה לנו כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בהקשר למסירת המידע בהתאם לאמור לעיל.

על החתום:

ת"ז: _____ שם ההורה: _____

ת"ז: _____ שם ההורה: _____

תאריך: _____

אגף א' חינוך מיוחד

נספח כ"ג
טופס מס' 18

תאריך: _____

לכבוד,
מנהל/ת אגף א' חינוך מיוחד
משרד החינוך

שלום רב,

בקשה להגשת תלמידים מאושפזים למבחני בגרות

הרינו מבקשים בזאת, לפעול להרחבת טווח הכיתות ולהגיש תלמידים מאושפזים למבחני בגרות באמצעות סמל מוסד של המסגרת החינוכית במרכז הרפואי, שפרטיו להלן:

שם בית הספר _____ סמל מוסד _____
כתובת בית הספר _____ טלפון _____ פקס _____

להלן פירוט מספר תלמידי בית בספר בכיתות י'-י"ב:

מספר תלמידים	דרגת כיתה
	י'
	י"א
	י"ב

שם _____ חתימה מנהל _____

חווה דעת מפקח ביה"ס:

שם _____ חתימה מפקח _____

אישור מנהלת האגף _____

תאריך _____

העתק:

כנרת שמואלי-מדריכה ארצית אגף חינוך מיוחד
חיה הראל- אגף א' חינוך מיוחד

אגף א' חינוך מיוחד
נספח כ"ד
טופס מס' 19

בקשה למערך התאמות בדרכי היבחנות בבחינת הבגרות לילדים חולים ב"מחלה מתמשכת"

בכפוף לטופס ויתור על חיסיון המידע החינוכי לגבי פרטים מזהים לצורך הגשה למבחני בגרות- טופס מספר 17
(נספח כ"ב בחוברת הקמת בסיס הדיווח לחטיבות עליונות)

תאריך: _____

לכבוד

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

תאריך עברי: _____

תאריך לועזי: _____

התלמיד/ה _____ ת.ז. _____

שם בית הספר שבו התלמיד/ה לומד: _____ סמל המוסד: _____ הישוב: _____
המחוז: _____

1. סיכום המלצות וועדה פדגוגית שהתקימה בתאריך _____:

2. מצ"ב חוות דעת רפואית מעודכנת מרופא מומחה המעידה על מצבו/ה הרפואי של התלמיד/ה.

3. חוות דעת מסכמת של מנהל/ת המת"א / מומחה/ית תחום ילדים חולים במת"א באזור מגוריו: (על פי דרישת אגף הבחינות, חוות הדעת של המת"א חייבת להופיע להלן על טופס הבקשה).

חתימה מנהל/ת מת"א/מומחית תחום המת"א המאשר:

מספר טלפון/נייד של מנהל/ת המת"א: _____