

החינוך המיוחד בחטיבה העליונה

(הנחיות למחוז צפון יפורסמו בנפרד)

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 המתוקצבות באמצעות אגף החינוך המיוחד, שיפורטו להלן:

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

<u>סוג הכיתה</u>	<u>סמל סוג הכיתה</u>	<u>טווח תלמידים מאושר לכיתה</u>
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 לאכלוס כיתת חינוך מיוחד, (נספח ד' מס' 1) ויעבירו בצירוף טופסי החלטות ועדת השמה של תלמידי הכיתה לאישור המפקח על החינוך המיוחד של ביה"ס.

על ביה"ס להקליד באופן מדויק את כל הפרטים הנדרשים ע"ג טופס האכלוס כולל זרגת 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 האכלוס 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 אכלוס 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 אכלוס כיתה ממפקח החינוך המיוחד.

במקרה בו נקלט תלמיד חדש לכיתה, יש לשלוח מיידית לאגף לחינוך מיוחד, טופס אכלוס 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 בב"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 בב"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 בב"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. לאחר בחינת זכאותו של התלמיד למסלול 07 ע"י המפקח על החינוך המיוחד של ביה"ס יסרק טופס מספר 2- נספח ה' החתום והמאושר ע"י המפקח למצבת התלמידים. **יש לסרוק טופס זה בלבד.**
4. במקביל ביה"ס ידווח על התלמיד למצבת התלמידים במסלול אישי 07 (חינוך מיוחד).
5. לאחר שטופס מס' 2 (נספח ה') ישוידך לתלמיד במערכת מצבת תלמידים, הבקשה תבדק ע"י אגף א' חינוך מיוחד וזכאות התלמיד למסלול 07 תאושר/תדחה בהתאם לנהלים.

• עד לאישור זכאותו של תלמיד למסלול 07 ע"י האגף לחינוך מיוחד, הוא לא יתקצב במסלול זה. יחד עם זאת אין זה משפיע על תקינות התלמיד במצבת התלמידים (שגיאה בקוד 440 בוטלה).

• **לתשומת לבכם, רק טפסים שנסרקו למערכת בהתאם ללו"ז ולהנחיות, יטופלו (לא יתקבלו טפסים ידניים שנשלחו לאגף א' חינוך מיוחד).**

הערות:

1. בקשה עבור תלמיד הלומד בחטיבה עליונה המשתייכת למינהל לחינוך התיישבותי - תשלח אל המפקחת 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 וחתמתו של מפקח ביה"ס, יש לסרוק את הטופס בחתימתו למצבת התלמידים ולעקוב אחר אישורו במערכת (לא יתקבלו טפסים ידניים שנשלחו לאגף א' חינוך מיוחד).

5. בתי ספר שאינם זכאים לשכ"ל - תלמידיהם אינם יכולים לקבל זכאות למסלול אישי 07.
6. בית הספר נדרש לעקוב אחר סטטוס הבקשה במסך חינוך מיוחד במערכת מצבת התלמידים.
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 קבלו 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. הבקשות החתומות ע"י הפיקוח יסרקו ע"י בתי"ס למצבת תלמידים לא יאוחר מה- **30** בנובמבר.

מודגש בזאת :

- לאחר מועד זה לא ניתן יהיה לאשר זכאות תלמיד למסלול 07 ולתקצבו.
- ועדת השמה שתתקיים מעבר לתאריכים המפורטים בחוזר מנכ"ל תשע"ד/5(א), החלטתה תמומש בשנת הלימודים שאחריה. לא תאושר בקשה למימוש הזכאות למסלול 07 בשנה"ל הנוכחית.

- 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') ולשלוחו 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 יאשר/לא יאשר, את הבקשות ויעבירן למתי"א המתמחה. המתי"א המתמחה תחזיר את הטופס החתום לביה"ס, אשר יסרוק אותו למערכת מצבת תלמידים.

7. על מנהל ביה"ס לעקוב אחר אישור התלמיד במערכת מצבת תלמידים, ולעדכן את הורי התלמיד בהתאם.

תהליך אישור תלמידים כבדי שמיעה וחירשים :

1. ביה"ס יעביר את בדיקת השמיעה בצירוף פרטיו האישיים של התלמיד ע"ג טופס בקשה לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים (נספח ט' - טופס מס' 6) למרכז הטיפולי-חינוכי המחוזי לכבדי שמיעה וחירשים: שמע/שמעיה/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 המחוזי לכבדי שמיעה וחירשים יעביר את הבקשה למפקחת הארצית על חינוך תלמידים לקויי חושים, משרד החינוך, רח' השלושה 2 ת"א, טל' 03-6896109. הפיקוח הארצי יאשר את סוג הזכאות ויחזיר את הבקשה החתומה למרכז הטיפולי.

3. המרכז הטיפולי יחזיר את הטופס החתום לביה"ס, אשר יסרוק אותו למערכת מצבת תלמידים.

4. מנהל החטיבה העליונה בה לומד התלמיד יעקוב אחר אישור הבקשה במערכת מצבת התלמידים, ויעדכן את הורי התלמיד בהתאם.

הערות:

1. תלמידים כבדי שמיעה וחירשים ותלמידים לקויי 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 אחר סטטוס הבקשה במסך חינוך מיוחד במערכת מצבת התלמידים.

לוח זמנים :

בקשה לאישור תלמיד חדש תועבר ע"י ביה"ס בהתאם להנחיות לעיל עד 31 באוקטובר.

ד. נוהל אישור תלמידים עם לקות ששכיחותה באוכלוסייה 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 סיעת (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 במצבת במסלול.
הקלדה שגויה לא תאפשר מתן שירותי חינוך מיוחד ובכללם תקצוב ומתן התאמות לצורכי היבחנות.

מעקב ובקרה- באחריות מנהלת 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**.

ה. **נוהל אישור שעות תמיכה לתלמידים הלומדים בכיתות רגילות בחטיבות עליונות - שעות 08 (ההנחיות בהתייחס לחטיבה העליונה יחולו גם על תיכון ארבע שנתי 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 ומתקצבות 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 שעות תמיכה בשנה"ל הקודמת - אגף החינוך המיוחד יעביר אל המת"א את רשימת תלמידים אשר קבלו 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 (08) 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' 10), 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 (מרמני"ת) להקלדת זכאות (לא יאושרו תלמידים שלא נמצאו זכאים לקבלת התמיכה).
- יש לעקוב אחר הנחיות נוספות הנשלחות באמצעות הפיקוח / מנהלי מתי"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 לסיוע.
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 שינתנו 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).

דווח 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 יצוינו 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 יעשה 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 (נספח טו' - טופס מס' 11), טופס הביצוע מופיע גם

בפורטל בתי הספר (פורטל שער).

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

6. מועד אחרון להעברת טופסי הדיווח הינו 1 ביולי.

עד למועד זה באחריות מנהל ביה"ס לדווח על ביצוע השעות בפועל באמצעות מערכת הפניות המקוונת, לעקוב אחר שיקוף המידע בפורטל שער ולוודא מול הבעלות כי התקצוב הועבר ע"י משרד החינוך בעבור השעות שדווחו.

מודגש בזאת: בתאריך 31 ביולי, מערכת דיווח שעות התמיכה לשנה"ל הנוכחית תיסגר ולא תינתן

אפשרות לאשר כל תשלום לאחר מועד זה.

7. 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.

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

9. 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 המוגבלויות.
- תלמידים עם צרכים מיוחדים עם מוגבלות שכיחותה באוכלוסייה נמוכה, הלומדים **בכיתות רגילות בחטיבות העליונות** ונמצאו זכאים להיכלל בתוכנית השילוב ע"י ועדת השילוב המוסדית. בקטגוריה זו, נכללים תלמידים עם המוגבלויות הבאות: שיתוק מוחין ונכויות פיסיות קשות, אוטיזם, מוגבלות שכלית התפתחותית (פיגור בינוני), הפרעות נפשיות, תסמונות/ מחלות נדירות, כבדי שמיעה וחירשים, לקויי ראייה ועוורים (תכנית שילוב - הקצאה דיפרנציאלית).
- תלמידים הלומדים במסגרת חינוכית בבית חולים ונבחנים במסגרת זו תחת סמל המוסד של המסגרת החינוכית בבית החולים, במהלך אשפוזם.

הערות:

1. אודות תלמידים עם מוגבלות 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.
2. הנחיות למחוז צפון בהתייחס לתלמידים שקבלו זכאות לשירותי חינוך מיוחדים מועדות מתוקף חוק, יפורסמו בנפרד.

נוהל אישור התאמות בדרכי ההיבחנות לתלמידים עם צרכים מיוחדים, למעט תלמידים כבדי שמיעה וחירשים ותלמידים עם לקות ראייה ועוורים (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- רק במקצועות בהם מתקיימים מבחני בגרות עם התאמה זו באופן מתוקשב, בהתאם להנחיות אגף הבחינות).
- הקראה

הצוות הרב מקצועי בהתייעצות / השתתפות מומחה לתחום המוגבלות במת"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 להבחן 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 וללו"ז אגף הבחינות.**
- מבחן מותאם במקצוע עברית: הבנה, הבעה ולשון.
 - המרת מקצוע מתמטיקה במקצוע מדעי אחר, לתלמידים עם צרכים מיוחדים הלומדים בחטיבה העליונה והמאובחנים עם דיסקלקוליה בדרגת קושי חמורה:
- במקרים חריגים בלבד, הצוות הרב מקצועי יכול להגיש מכתב בקשה בחתימת מנהל/ת בית – הספר לוועדת חריגים באגף הבחינות להמרת מקצוע מתמטיקה למקצוע מדעי אחר בגין לקות דיסקלקוליה חריפה, רק אם יתקיימו התנאים הבאים בזמנית:
- תפקודו של התלמיד בפועל במתמטיקה מעיד כי אינו יכול ללמוד את המקצוע בשל לקות דיסקלקוליה - יש לצרף למכתב הבקשה את הדו"ח (נספח כ"ה- טופס מס' 20) שימולא ע"י המורה למתמטיקה של התלמיד לרבות בחינה מקורית של התלמיד, תוך ציון מועד הבחינה, ציון כולל, ניקוד על כל שאלה והערות המורה – (נספח כ"ה- טופס מס' 20) התאמות לתלמידים עם לקויות למידה- מתמטיקה- דיווח המורה.
- באבחונים המקצועיים של התלמיד המתייחסים למוגבלותו ולתפקודו, קיימת התייחסות לתחום המתמטי- יש לצרף את האבחונים.
- את הבקשה, חתומה ע"י מנהל/ת בית- הספר, 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 הבחינות.
- 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 לתלמידים עם מוגבלויות שיתוק מוחין, נכויות פיזיות קשות, רצף האוטיזם והפרעות נפשיות.

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 הנבחן.
- 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, 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 לוי"ז, ו/או יציאה לשירותים הדורשת התערבות מסייעת וטיפול. בתום המבחן יש לדווח על גבי הטופס המיועד לכך את שעת סיום המבחן.
- **אנגלית** - 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 הצידוד, 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.
- **אנגלית** – 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 הצידוד, הסבת תשומת הלב לזמן שנותר, הסבת תשומת הלב להערות המשגיחים).
- במסגרת תוספת הזמן הכללית, מאושרת קביעת הפסקות מותאמות לצורך התרעננות וגיוס כוחות מחודשים.
- **אנגלית** – 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 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**:

. הנחיות למחוז צפון בהתייחס לתלמידים שקבלו זכאות לשירותי חינוך מיוחדים מועדות מתוקף חוק, יפורסמו בנפרד .

סוג ההתאמות בדרכי ההיבחנות נקבע על פי חומרת הירידה בשמיעה. להלן, שלושה קודים המוגדרים על פי חומרת רמת הירידה בשמיעה:

<u>קוד</u>	<u>ירידה בשמיעה ב- dB</u>
קוד 5	ירידה זו צידיית 35 באוזן הטובה או ירידה חד צידיית
קוד 3 (או קוד 6)	ירידה זו צידיית 36-64 באוזן הטובה
קוד 4 (או קוד 6)	ירידה זו צידיית 65 וחמור מכך באוזן הטובה

תלמידים כבדי שמיעה וחרשים 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 לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים, 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 החריונות). 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 "ועדת חריגים" הון במקרים ייחודיים, לרבות תלמידים כבדי שמיעה וחירשים להם לקות נוספת (עיוורים ולקויי ראייה, שיתוק מוחין ואוטיזם). האישור הסופי לשילוב ההתאמות בגין מספר מוגבלויות יאושר ע"י אגף הבחינות ע"י הגב' אהובה סיידוף.
- תלמידים כבדי שמיעה בעלי אישור קוד 5 להם גם לקות למידה והמבקשים התאמות בגין לקות הלמידה – יש לפעול בהתאם להנחיות האגף לליקויי למידה, שפ"י. על ביה"ס להפנות בקשה לוועדה המחוזית לבדיקת הזכאות ואישורה.
- 1.4 המועצה הפדגוגית של בית הספר תקבל את ההחלטות של המרכז הטיפולי - חינוכי לכבדי שמיעה וחירשים (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-15 בנובמבר של אותה שנת לימודים.

מועד קיץ - עד ה-15 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 לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים (סעיף 1.2).

במידה ובביה"ס לא מצוי אישור זה, יש לפנות למרכז הטיפולי-חינוכי לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים לקבלת המלצה מעודכנת.

1.6 **התאמות לנבחני אקסטריני:** נבחן, אשר עבר למערכת הבחינות האקסטרינית, זכאי להתאמות בדרכי ההיבחנות. הנבחן יפנה לבית הספר, שבו למד, לקבלת המלצה על התאמות בדרכי ההיבחנות. ההמלצה תוצג לשלוחה המטפלת בנבחנים אקסטריניים, הסמוכה למקום מגוריו בעת פתיחת תיק הנבחן. כאמור ההמלצה תקפה עד גיל 25. מעל גיל 25 תידרש המלצה מעודכנת מטעם המרכז הטיפולי-חינוכי לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים ובדיקת שמיעה עדכנית.

2. **התאמות בדרכי היבחנות**

פירוט ההתאמות החלות על כלל השאלונים והמקצועות

2.1 מלווה לכבדי שמיעה וחירשים (מלווה ללקויי שמיעה) (התאמה 10 במנב"ס):

תפקיד המלווה להסביר לתלמיד –מילים וביטויים אשר אינם ברורים/ מוכרים לו. ההסבר ינתן בהתאם לבקשת התלמיד. הליווי 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 למילים/ לביטויים יכול להינתן בכל אחת משלושת אופני התקשורת: שפה מילולית, שפת סימנים או תקשורת כוללנית (שפת סימנים המלווה בשפה מילולית) בהתאם לתקשורת המועדפת על התלמיד. חשוב לציין כי אין זו התאמה של הקראה או הסבר שאלות הבחינה. המלווה אינו נמצא עם התלמיד באופן רציף לאורך הבחינה.

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 בכיתת חנ"מ מסוג 11 (בביה"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 לתחנת הקליטה ע"ג טופס 9544 בצירוף אישור מפמ"ר ביום הבחינה או למחרת. בחינה זו תאושר רק לתלמידים בקוד 3 או בקוד 4 (וקוד 6). התאמה זו אינה מוקלדת במנב"ס.

הערה: ניתן להיבחן בבחינה בית ספרית בתפוצה ארצית בהיסטוריה בשאלון 022281 רק במועד קיץ. כמו כן ניתן להיבחן בבחינה המותאמת בעברית לתלמידי כו"ח בשאלון 011281 רק במועד קיץ.

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 עליהם. 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 איננו יכול להיות המורה המלמד את התלמיד את המקצוע שבו נבחן ואינו יכול להיות המתורגמן המלווה את התלמיד במהלך השנה במקצוע זה.

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 מוגש 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 וזאת באישור המרכז הטיפולי לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים.
- תמלול/כתוביות במבחנים בהם נעשה שימוש בסרטים (למשל במגמת קולנוע)

2.1.7 הימנעות משהות באזורים העלולים לגרום לפגיעה בשתל הקוכליארי (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.

2.2.1 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 (דרך הודעות מטה כחצי שעה לפני מועד הבחינה). בתום הבחינה מחברת הבחינה (עליה יש לכתוב "שאלון שמע") בצירוף טופס 9502 (דו"ח בחינה) תשלח לתחנת הקליטה 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 אגף הבחינות (דרך הודעות מטה כחצי שעה לפני מועד הבחינה). הבחינה תיבדק בבית הספר והציון יועבר לתחנת הקליטה ע"ג טופס 9544 בצירוף אישור מפמ"ר ביום הבחינה או למחרת.. 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 לתחנת הקליטה ע"ג טופס 9544 בצירוף אישור מפמ"ר ביום הבחינה או למחרת. 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 לתחנת הקליטה ע"ג טופס 9544 בצירוף אישור מפמ"ר ביום הבחינה או למחרת.
בחינה זו תאושר רק לתלמידים בקוד 3 או בקוד 4.

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 (בתחילת המבחן בלבד).
- שימוש במילון אלקטרוני. יש לשים לב כי בשאלון E בסמל 016471, השימוש במילון אלקטרוני יתאפשר אך ורק כאשר התלמיד נבחן בחדר נפרד.
- התעלמות משגיאות כתיב.
- בכל יחידות הלימוד ניתן פטור מהבחינה בעל-פה (פטור זה הינו אופציונאלי – נבחן המעוניין להיבחן יכול לעשות כן). תלמיד שבחר להיבחן בע"פ ייבחן אך ורק ע"י בוחן אנושי.
- לא ניתן יהיה לבחון תלמידים אלה באמצעות שמיעה ממכשיר אלקטרוני, והם יהיו פטורים מהבחינה בהבנת הנשמע.
- תוספת של 10 נקודות.
- בבחינות החיצוניות (שאלונים E, C, A 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.

הערה: תלמיד ראשי להיבחן בגרסת התלקיט גם כאשר כל בני כיתתו נבחנים בגרסת המבחן

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

A שאלון

* 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 ע"י אגף הבחינות דרך הודעות מטה בחינות.

B שאלון

- הערכה בית ספרית בספרות- תלקיט בספרות

C שאלון

- הבנת הנקרא (70 נקודות): תשובות בהתאם לדרישות הבחינה.
- משימת כתיבה (30 נקודות): תרגיל ייחודי, מהווה תרגיל חילופי לתרגיל הכתיבה התרגיל נשלח לביה"ס ע"י אגף הבחינות דרך הודעות מטה בחינות.

D שאלון

- הערכה בית ספרית בספרות. בשאלון זה ההערכה מתבצעת באחת הדרכים הבאות:
- מבחן מסכם בספרות, הנכתב ונבדק בבית הספר.
 - תלקיט (Log) (הנבדק בבית הספר.
- הערה: תלמיד כבד שמיעה או חרש רשאי לעשות את גרסת התלקיט גם כאשר כל הכיתה נבחנת בגרסת המבחן.

E שאלון סמל שאלון 016481

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

או

E שאלון סמל שאלון 016471

- הבנת הנקרא (70 נקודות): תשובות בהתאם לדרישות הבחינה.

- תרגיל אוצר מילים (30 נקודות) : תשובות בהתאם לדרישות הבחינה.

לתשומת ליבכם :

ההתאמה של שימוש במילון אלקטרוני בשאלון זה יתאפשר **אך ורק** כאשר התלמיד נבחן בחדר נפרד (**חל איסור** על שימוש במילון אלקטרוני בחדר בו לשאר הנבחנים אסור להשתמש בו בזמן הבחינה).

F שאלון

הערכה בית ספרית בספרות. בשאלון זה ההערכה מתבצעת באחת הדרכים הבאות :

- מבחן מסכם בספרות, הנכתב ונבדק בבית הספר.
 - תלקיט (Log) הנבדק בבית הספר.
- הערה : תלמיד כבד שמיעה או חרש רשאי לעשות את גרסת התלקיט גם כאשר כל הכיתה נבחנת בגרסת המבחן.

G שאלון

- 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, ויש 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

כבדי שמיעה וחירשים

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
X	X	1 הקראת תשובות לקלטת באנגלית
v	v	2 התעלמות משגיאות כתיב
X	X	3 בחינה בעל פה
X	X	4 שעתוק הבחינה (העתקה מדויקת)
v	v	5 הארכת זמן הבחינה (תוספת זמן 25%)
X	X	6 הקראת שאלון
X	x	7 לשון מותאם
v	v	8 שימוש במילונית באנגלית
X	X	9 הגדלת שאלון
v	מלווה לצורך הסבר מילולי של מילים/ ביטויים שלא מתחום הדעת הנבדק. ההסבר יינתן בהתאם לבקשת התלמיד ועל פי התקשורת המועדפת עליו. המלווה אינו מורה המלמד את התלמיד את תחום הדעת בו נבחן התלמיד. באנגלית : מלווה אותו לצורך הסבר מבנה השאלון בלבד.	10 מלווה לכבדי שמיעה וחירשים
X	X	11 הכתבה לבוחן ניטראלי
X	v שאלון מותאם לכבדי שמיעה וחירשים בעברית רק במועד קיץ	12 שאלון מותאם
X	X	13 דף נוסחאות מורחב במתמטיקה
X	X	14 המרת מתמטיקה במקצוע מדעי אחר
X	X	15 מתוקשב
X	X	16 הקלדת תשובות ע"ג מחשב

הערה: במקום המסומן ב-X - לא ניתן לאפשר התאמה זו לתלמיד. במקום המסומן ב-v - 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 טים ו/או מדריכה מחוזית, תלמידים אלה זכאים להתאמות בדרכי היבחנות בשגרת הלימודים ובבחנות 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:

<u>קוד</u>	<u>אפיון התפקוד</u>
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 למחברת הנבחן בכל בחינה. יש לשים לב לכך, שרק תעודת הזהות גלויה ויתר הפרטים המזהים את התלמיד אינם גלויים

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, לדיון בעניין ההתאמות בדרכי היבחנות להן זקוק התלמיד.

2.8 **התאמות לנבחי 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.

2. להלן פירוט ההמלצות לגבי התאמות בדרכי היבחנות:

2.11 התאמות החלות על כלל השאלונים והמקצועות:

1. **הארכת זמן הבחינה**: בטופס הבקשה לאישור ההתאמות יש לרשום את התוספת המתאימה לה זכאי כל תלמיד:
 - א. תוספת של עד 50% לזמן הבחינה אפשרית לכלל התלמידים עם עיוורון או לקות בראייה (07-קוד 1 או 2).
 - ב. תוספת מעל 50% אפשרית לתלמיד עם: עיוורון/לקות ראייה, קריאה וכתובה איטית, התעייפות בשל מחלת עיניים ולתלמיד המשתמש בערכה טכנולוגית ובכלל זה בטמ"ס.

2. הגדלת טופס השאלון לגודל פונט המתאים לרמת הראייה של התלמיד :
3. תלמיד הזקוק לטופס מוגדל במקצועות הליבה, בית הספר יפנה למטה הבחינות ויקבל במערכת הקישורית טופס מוגדל לגופן 26, על בית הספר להדפיס את הטופס לתלמיד.
4. בשאר המקצועות או אם תלמיד הזקוק להגדלה נוספת הצוות החינוכי ידאג לצילום בהתאם לגופן המותאם לתלמיד.
5. קובץ דיגיטלי :
- א. 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.
- ב. 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 הכנת תשובות לבוחן ניטראלי.
- ג. בית הספר ידאג להעברת קובץ הבחינה לתלמיד עם לקות הראייה, 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.**
6. **שעתוק הבחינה מכתב ברייל:**
- א. תלמיד עם עיוורון זכאי לענות על השאלונים באמצעות כתיבה בברייל.
- ב. תלמיד שאושרה לו התאמה הנ"ל ייבחן בחדר נפרד, בו תמצא מכונת ברייל.
- ג. 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.

ד. 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.

ה. יש לצרף את התשובות שכתב התלמיד בכתב ברייל למחברת הבחינה.

ו. תלמיד לקוי ראייה זכאי לשעתוק.

7. **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, באשור 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.

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

9. **התעלמות משגיאות כתיב**

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 הנבחים 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, לדוגמא תאורה מותאמת וטכנולוגיה מסייעת.

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

2.2 התאמות על פי מקצועות

א. אנגלית

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

ב. שימוש במילון אלקטרוני חזותי / מדבר, שמוש 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.

א. 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 המורה 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.

ב. 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 במר"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.

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

על פי חוק חינוך חינוך חינוך 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 :

1.2 תלמיד מאושפז :

1.2.1 היבחנות בבית ספר בקהילה בו למד התלמיד טרם אשפוזו.

1.2.2 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.

1.2.1 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 : "ויתור 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 ההיבחנות של התלמיד.
 - דיווח לבית הספר בקהילה אודות מערך ההתאמות בדרכי ההיבחנות 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 ההיבחנות 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 משויכת.

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.

1.2 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" (נפ"י חוק חינוך חנים 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 היבחנות 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.

התאמות בדרכי הבחנות לתלמידים חולים

תלמידים החולים ב"מחלה מתמשכת" וזקוקים להתאמות בדרכי הבחנות- על בית הספר בקהילה לקיים דיון בצוות רב מקצועי, בנוכחות מומחה/ית תחום ילדים חולים במתי"א. בבקשה לקבלת התאמות בדרכי ההבחנות יש להתייחס לצרכיו של התלמיד **ולרמת תפקודו** על סמך המסמכים הבאים: דוח רופא מעודכן דוח שמתאר את תפקודי הלמידה במקצועות בהם ניגש התלמיד למבחני הברגרות 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 הברגרות 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 א' חינוך מיוחד.

דוגמאות לטפסים

נספח א' - רישום תלמיד חדש חסר תעודת זהות ישראלית (טופס מס' 1 א').

נספח ב' - רישום תלמיד חדש חסר תעודה מזהה (טופס מס' 4 ב').

נספח ג' - הצהרה (טופס מס' 2 ג').

נספחים ד'-כ"ג: חינוך מיוחד

נספח ד' - פרטי תלמידים לאכלוס כיתת חינוך מיוחד (טופס מס' 1).

נספח ה' - בקשה לאישור זכאות למסלול 07 לתלמידים חדשים בחט"ע (טופס מס' 2).

נספח ו' - בקשה להעברת זכאות למסלול 07 לתלמיד שעבר מסגרת (טופס מס' 3)

נספח ז' - הפיקוח על חינוך תלמידים לקויי חושים (טופס מס' 4)

נספח ח' - תלמידים עיוורים ותלמידים עם לקות ראייה (טופס מס' 5)

- נספח ט' - בקשה לזכאות לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים בחטי"ע (טופס מס' 6)
- נספח י' - המרכזים החינוכיים-טיפוליים לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים במחוזות (טופס מס' 7)
- נספח י"א - סוגי זכאויות לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים (טופס מס' 8)
- נספח י"ב - בקשה לאישור שעות בודדות עבור שעות תמיכה (טופס מס' 9)
- נספח י"ג - טופס בקשה לשעות תמיכה (קוד 3) (טופס מס' 10)
- נספח י"ד - טופס בקשה לשעות תמיכה (קוד 2) (טופס מס' 10 א')
- נספח ט"ו - דיווח על ביצוע שעות תמיכה (טופס מס' 11)
- נספח ט"ז - התאמות בדרכי היבחנות לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים (טופס מס' 12 א' ו-12 ב')
- נספח י"ז - התאמות בדרכי היבחנות באנגלית לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים (קוד 3/4) (טופס מס' 13)
- נספח י"ח - התאמות בדרכי היבחנות באנגלית לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים (קוד 5) (טופס מס' 14)
- נספח י"ט - בקשה למערך התאמות בדרכי היבחנות בבחינת הבגרות (טופס מס' 15)
- נספח כ' - בקשה לאישור היבחנות במסגרת החינוכית בבית החולים (טופס מס' 16)
- נספח כ"א - בקשה לאישור היבחנות במסגרת ביתית (טופס מס' 16א')
- נספח כ"ב - ויתור על חיסיון המידע החינוכי (טופס מס' 17)
- נספח כ"ג - בקשה להגשת תלמידים מאושפזים למבחני בגרות (טופס מס' 18)
- נספח כ"ד - בקשה למערך התאמות בדרכי היבחנות בבחינת הבגרות לילדים חולים ב"מחלה מתמשכת" (טופס מס' 19)
- נספח כ"ה - התאמות לתלמידים עם לקויי למידה - מתמטיקה - דיווח המורה (טופס מס' 20).

דוגמה

טופס מס' 1

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

טופס רישום תלמיד חדש חסר תעודת זהות

ישראלית שנה"ל - טופס מס' 1

הנחיות מילוי: 1. יש למלא את כל הפרטים המופיעים בטופס בעט וכתב יד ברור.
2. יש לצרף לטופס צילום של התעודה המזהה (דרכון, ת.ז. כתומה, אישור מתאים)

תאריך דיווח □ □ □ □ □ □ □ □	סמל מוסד □ □ □ □ □ □ □ □	שלב חינוך: יסודי, חטי"ב, עליונה
--------------------------------	-----------------------------	------------------------------------

1. פרטי התלמיד

שם משפחה	שם פרטי	מספר קבוצה	מס' דרכון ת.ז. כתומה / אישור זהות	סוג זהות
□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	1
אחים ואחיות	סמל לאום	סמל ארץ לידה	תאריך לידה	מין
□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □

2. פרטי ההורים

שם האב	ארץ לידה	מספר שנות השכלת אב
□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □
שם האם	ארץ לידה	מספר שנות השכלת אם
□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □

3. כתובת מגורים

רחוב	מספר בית	מיקוד	סמל ישוב	שם ישוב
□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □

4. פרטי לימודים

מסלול	תאריך כניסה	כיתה	מקבילה	שנת לימודים
□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □
ניגש לבחינות	לאום לבחינות	נתיב	הסמכה לבחינות	מוסע
□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □	□ □ □ □ □ □ □ □

אישור בית הספר:

הריני מאשר כי הפרטים שבטופס נבדקו על ידי ונמצאו נכונים.

חותמת ביה"ס תאריך חתימת מנהל מספר זהות



מדינת ישראל
משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף בכיר אמח"י

טופס רישום תלמיד חדש חסר תעודה מזהה - טופס שנה"ל

הנחיות מילוי: 1. יש למלא את כל הפרטים המופיעים בטופס בעט וכתב יד ברור.
 2. חובה להחתיים את מנהל המחלקה לחינוך ברשות המקומית על הטופס.

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	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	הסמכה לבחינות	מגמה	מוסע
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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:

נספח ב'

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

מדינת ישראל
משרד מחינוך
המינהל הפדגוגי

תאריך: .

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

שנה"ל

בבית הספר לומדים:

הצהרה - טופס מס, 2

דוגמה

- (- כולל תלמידי חינוך מיוחד. _ תלמידים 01. תלמידים בשכבה א')
(- 03) - כולל תלמידי חינוך מיוחד. _ תלמידים בשכבה ג'(02 בשכבה ב')
(- כולל תלמידי 04 כולל תלמידי חינוך מיוחד. . תלמידים בשכבה ד')
(- כולל תלמידי חינוך מיוחד. _ 05 חינוך מיוחד. . תלמידים בשכבה ה')
(- כולל תלמידי חינוך מיוחד. _ תלמידים בשכבה ו')
(- כולל 08) - כולל תלמידי חינוך מיוחד. _ תלמידים בשכבה ז'(07 ז')
(- כולל תלמידי חינוך 09 תלמידי חינוך מיוחד. _ תלמידים בשכבה ט')
(- כולל תלמידי חינוך מיוחד. . 10 מיוחד. _ תלמידים בשכבה י')
(- כולל תלמידי חינוך מיוחד. . תלמידים 11 תלמידים בשכבה יא')
(13) - כולל תלמידי חינוך מיוחד. . תלמידים בשכבה יג'(12 בשכבה יב')
- כולל תלמידי חינוך מיוחד.

(- כולל תלמידי חינוך מיוחד 14. תלמידים בשכבה יד')

תלמידים במוסד

סה"ב

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

מספר זהות

התימת המנהל

שם המנהל

שם והותמת מוסד

סמל מוסד

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

פרטי התלמידים אשר ילמדו בכיתות החינוך המיוחד

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

£ 3 D	שם התלמיד/ה (שם פרטי+ומשפחה)	מיקום מגורים	מספר תעודת זהות	תאריך לידה	*חדש/ עובר/ לומד	פרטי נ. השמה אחרונה			
						תאריך	לשיבוץ	איפיון חריגות	איפיון חריגות
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
11									
12									
13									

* יש לרשום:

- 1 "חי" - חדש: אם תלמיד לא למד במסגרת חינוך מיוחד משנה קודמת.
 - 2 "ע"י - עובר: אם התלמיד לא למד במסגרת אחרת של חינוך מיוחד בשנה קודמת ועובר למסגרת החינוך המיוחד הנוכחית בשנת הלימודים הבאה.
 - 3 "ל"י - לומד: אם התלמיד ממשיך בלימודיו במסגרת החינוך המיוחד הנוכחית.
- הערה למנהל/ת:

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

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

שם המוסד _____ סמל המוסד _____

אישור המפקח/ת על החינוך המיוחד

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

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

5 הערה למפקח/ת:

6 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

שם התלמיד	מספר תעודת זהות								כיתה

מס' תלמידי חטיבה עליונה הלומדים בביה"ס בשנה"ל הנוכחית _____
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 השמה.

יש לדווח כל תלמיד למצבת תלמידים במסלול אישי 07.

ניתן לאשר תלמיד במסלול 07 עד לתאריך 3030 בנובמבר בשנת הלימודים הנוכחית, 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 שנת הלימודים

כיתה	מספר תעודת זהות										שם התלמיד

הערה למנהל/ת:

7 יש לצרף את טופס הזכאות של וועדת השמה.

8 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

שולמית כהן - מפקחת ארצית
 רח' השלושה 2, תל-אביב
 03-6896092, 03-6896093
E mail : Visually
impairment@education.gov.il

מדינת ישראל
 משרד החינוך
 המינהל הפדגוגי
 האגף לחינוך מיוחד
 הפיקוח על חינוך תלמידים עם לקויות חושים

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

1. לרופא העיניים: נבקש לרשום בשפה פשוטה ובכתב ברור חדות ראייה מרחוק:

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

השיטה לפיה נמדדה: _____ יגר / פיינבלום / סנלן / דפוס.

הראייה
נא סמן בעיגול את הנתון המתאים
שדה ראייה:

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

בשתי העיניים _____ שמאל _____ ימין _____
 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 עור: VEP, CT, MRI, ERG, EEG
 ייעוץ גנטי מומלץ: כן / לא

תחזית: מצב יציב, חמרה, 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: _____

שולמית כהן - מפקחת ארצית
 רח' השלושה 2, תל-אביב
 03-6896093 ,03-6896092
 E mail : *Visually*
 impairment@education.qov.il

מדינת ישראל
 משרד החינוך
 המינהל הפדגוגי
 אגף א' חינוך מיוחד
 הפיקוח על חינוך תלמידים עם לקויות חושים

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 מותהזקת למשקפיים :
	מישקף מיקרוסקופי :
	טלויזיה במעגל סגור - טמ"ס :
	עזרים אחרים :

שם הרופא/אופטומטריסט :

תאריך הבדיקה הקודמת : _____ שם היחידה : חתימה : _____

תאריך הבדיקה הנוכחית : _____ מועד הבדיקה הבאה : _____

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

שם ההורה : _____ חתימה : _____

למומחה לראייה ירודה

מסוגל 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:
	טלויזיה במעגל סגור - טמ"ס:
	עזרים אחרים:

שם הרופא/אופטומטריסט: _____
 שם היחידה: _____
 חתימה: _____
 תאריך הבדיקה הקודמת: _____
 תאריך הבדיקה הנוכחית: _____
 מועד הבדיקה הבאה: _____

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	
מתי"א / מת"י מתמחה	ג	



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



ריכוז הבקשות לתקצוב 07 מכל מחוז והעברה לפקוח הארצי.	א	2	3
<ul style="list-style-type: none"> • מורה מומחית חט"ע במחוז 	ב		
מתי"א מתמחה	ג		



<p>ריכוז הבקשות לתקצוב 07 מכל מחוז ברמה הארצית</p> <p>3</p> <p>אישור מתן תקצוב 07 רגיל / משופר</p> <p>4</p> <p>העברת הבקשות לאגף לחינוך מיוחד</p> <p>5</p>	<p>א</p>	<p>4</p>
<p>מפקחת ארצית על חינוך תלמידים לקויי חושים</p> <p>6</p>	<p>ב</p>	
<p>פיקוח ארצי על חינוך תלמידים לקויי חושים</p>	<p>ג</p>	

העברת רשימות תלמידים למדור שכל"מ	א	5
האגף לחינוך מיוחד - ירושלים	ב	
האגף לחינוך מיוחד / האגף לחינוך התיישבותי	ג	



הקצאת שעות למנב"ס בתי"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 בתי"ס	א	8
מעקב, בקרה, דיווח על מורים תומכים מומחים לחט"ע	ב	
מתי"א מתמחה	ג	

אגף א' חינוך מיוחד

נספח ט'

טופס מס' 6

לכבוד

מנהל/ת המרכז החינוכי-טיפולי לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים

שלום רב,

טופס בקשה לזכאות לתקצוב 07 בחטיבות עליונות לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים

שם ביה"ס וכתובתו _____

טלפון ביה"ס (עם קידומת) _____

סמל ביה"ס _____ דרגת כיתה _____

סמל מוטב _____ שם בעלות ביה"ס _____

שם התלמיד _____ ת.ז. _____

טלפון/פקס _____ כתובת מגורי התלמיד _____

מסמכים מצורפים

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

חתימת מנהל ביה"ס

חותמת ביה"ס

שם מנהל ביה"ס

תאריך הבקשה

הערה: יש לשלוח עותק מהבקשה למת"י/מת"א.

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

נספח י'

טופס מס' 7

המרכזים החינוכיים-טיפוליים לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים 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	niv.nava@gmail.com	08-6492002	גב' נאוה ניב
צפון	רח' טרומפלדור שיכון ב' טבריה 14230 ת.ד. 812 טבריה Lakash.tzafon@gmail.com	04-6716274	גב' נורית יפה
חיפה	רח' 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' חגית שוויקי

מוכש"ר

מחוז	כתובת	טלפון	מנהל המרכז
שמעיה	בי"ס בית יעקב רח' סרוצקין 9, ב"ב shmava1@012.net.il	03-5783410	הרב לוי
שמע קולנו	רח' עמוס 23, ירושלים sk110@shemakolenu.org	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 כבדי שמיעה וחירשים

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 דו צידי או חד צידיים	07 רגיל
V	3	36-64	07 רגיל
V	4	65 ומעלה	07 משופר

אגף א' חינוך מיוחד
נספח י"ג

תאריך: _____

טופס מס' 10

(לשימוש המת"א בלבד)
לכבוד

לתלמידים חדשים

מנהל המת"א

שלום רב,

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

שם ביה"ס וכתובתו: _____

טלפון בביה"ס (עם קידומת): _____ דרגת כיתה: _____

סמל ביה"ס: _____ קוד סוג מוסד: _____ קוד סוג כיתה: _____

שם בעלות ביה"ס: _____ קוד סוג מוטב: _____

שם התלמיד: _____ מספר ת.ז: _____

תיאור הבעיה:

מקצועות הלימוד בהם נדרש הסיוע: _____

מס' שעות חודשיות מבוקשות: _____

לתקופה: מ _____ עד _____

ניתן לאשר מקסימום 4 שעות שבועיות

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

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

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

אגף א' חינוך מיוחד

מנהל המתי"א _____
שלום רב,

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

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: _____
מספר ימי הלימוד בהם נעדר התלמיד מביה"ס בשל בעיה רפואית
נא לסמן בהתאם:

1. תלמידים שנעדרים בגין מחלתם מעל 21 ימי לימוד בשנה הנוכחית
 2. 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:

- אישור רפואי עדכני על היעדרות בגין המחלה.
- דו"ח ביי"ס ממוחשב אודות היעדרותו של התלמיד.
- בהתייחס לתלמידים שהיעדרותם אינה רציפה - חוות דעת רפואית להיעדרות צפויה.
- 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

3. הבקשה אושרה
4. הבקשה לא אושרה

חוות דעת מומחה/ית תחום תלמידים חולים במתי"א בהתייחס לצרכי התלמיד _____

שם וחותמת המפקח על החינוך המיוחד

שם וחותמת מנהל מתי"א

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

5. הבקשה אושרה
 6. 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

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

- תלמידים חולים *2 קוד לקות

- תלמידים עם לקות בשכיחות 3 קוד לקות גבוהה

נא למלא את כל הפרטים במלואם ולהקפיד על מספרי ת.ז. תקינים כולל סיפרת ביקורת.

הערות: אין להעביר שעות מתלמיד לתלמיד

שם מנהל ביה"ס: _____ תאריך: _____

חתימה: _____ חותמת ביה"ס: _____

העתק: בעלות ביה"ס _____

מנהל/ת המת"א _____

אגף אי' חינוך מיוחד

הפיקוח על חינוך תלמידים עם לקות חושים
נספח ט"ז
טופס מס' 12



לכבוד מנהל/ת החטי"ע _____
שלום רב,

הנדון: התאמות בדרכי היבחנות לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים קוד 3-4

הננו לאשר כי לתלמיד כבד שמיעה או חרש הר"מ, נקבעו ההתאמות הבאות:

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

מקצוע	יח"ל	סמל שאלון 6 ספרות	התאמה ה 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 ה 12 במנב"ס	אין להכניס למנב"ס
			הארכת זמן 25%	ליווי ללכבדי שמיעה וחירשי ס (ליווי לליקוי שמיעה (התעלמות משגיאות כתיב וניסוח לשוני	תוספת של 10 נקודות לציון הבחינה בכתב (בחלק של ה- 70%) לבגרות רגילה	מבחן בית ספרי בהיסטוריה בתפוצה ארצית 022281 רק במועד קיץ	מבחן מותאם לכבדי שמיעה וחירשי ס בעברית 11281 רק במועד קיץ	מבחן בית סיפרי

מומלצת היבחנות בחדר ושקט,
רצוי מונגש אקוסטית + שימוש במערכת הגברה אם קיימת

ב ב ר כ ה

מפקחת ארצית על חינוך
תלמידים עם לקויות חושים

מנהלת המרכז הטיפולי-חינוכית
לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים

רכזת שילוב תלמידים
כבדי שמיעה וחירשים

העתק: תיק אישי במרכז הטיפולי- חינוכי _____
 הורי התלמיד

אגף א' חינוך מיוחד
 הפיקוח על חינוך תלמידים עם לקות חושים
 נספח ט"ז
 טופס מס' 12 א'

דו גמא

לכבוד מנהלת החט"ע _____
 שלום רב,

הנדון: התאמות בדרכי היבחנות לתלמידים כבדי שמיעה - קוד 5

הננו לאשר כי לתלמיד כבד שמיעה הר"מ, נקבעו ההתאמות הבאות:

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

התאמה 2 במנב"ס	התאמה 10 במנב"ס	התאמה 5 במנב"ס	סמל שאלון 6 ספרות							יח"ל	מקצוע
התעלמות משגיאות כתיב וניסוח לשוני	ליווי לכבדי שמיעה (ליווי ללקויי שמיעה)	הארכת זמן 25%									

מומלצת היבחנות בחדר ושקט,
 רצוי מונגש אקוסטית + שימוש במערכת הגברה אם קיימת
 בברכה



אגף א' חינוך מיוחד
הפיקוח על חינוך תלמידים עם לקות חושים
נספח י"ז
טופס מס' 13

לכבוד מנהל חטי"ע _____
שלום רב,

הנדון: התאמות בדרכי היבחנות בבחינת הבגרות הרגילה באנגלית לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים - קוד 3-4

הננו לאשר כי לתלמיד כבד שמיעה או חרש הר"מ, נקבעו ההתאמות הבאות בבחינת הבגרות באנגלית.

		זכר/נקבה					
שם משפחה		שם פרטי		כיתה		תעודת זהות (9 ספרות)	
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
		הארכת זמן 25%	ליווי לכבדי שמיעה וחירשים להסבר מבנה השאלון	שימוש במילון אלקטרוני	התעלמות משגיאות כתיב	תוספת של 10 נקודות לציון הבחינה	אין להכניס למנב"ס
						פטור מהבחנה בעל פה	אין להכניס למנב"ס
						פטור מהבנת הנשמע	אין להכניס למנב"ס
						תרגילים חילופיים	אין להכניס למנב"ס
A	016381						
B	016383						
תלקיט							
C	016382						
D	016484					בי"ס מוסיף 10 נקודות לציון הבחינה	
גרסת מבחן							
D	016483						
גרסת תלקיט							
E	016481						
F	016584					בי"ס מוסיף 10 נקודות לציון הבחינה	
גרסת מבחן							
F	016583						
גרסת תלקיט							
G	16582						

בכבוד רב

מפקחת ארצית לתלמידים עם לקויות חושים

מנהלת המרכז הטיפולי-חינוכי לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים

רכזת שילוב תלמידים כבדי שמיעה וחירשים

העתק: תיק אישי במרכז הטיפולי- חינוכי _____
הפיקוח על הוראת האנגלית



אגף א' חינוך מיוחד
הפיקוח על חינוך תלמידים עם לקות חושים
נספח ט"ז
טופס מס' 14

לכבוד מנהלת החטי"ע _____
שלום רב,

שלום רב,

הנדון: התאמות בדרכי היבחנות בבחינת הבגרות הרגילה באנגלית לתלמידים כבדי שמיעה - קוד 5

הננו לאשר כי לתלמיד כבד השמיעה הר"מ, נקבעו ההתאמות הבאות בבחינת הבגרות באנגלית.

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

שאלון	מספר 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	16582-		=====	

ב ב ר כ ה

מפקחת ארצית
לתלמידים עם לקויות חושים

מנהלת המרכז הטיפולי- חינוכי
לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים

רכזת שילוב תלמידים
כבדי שמיעה וחירשים

העתק: תיק אישי במרכז הטיפולי-חינוכי _____
הפיקוח על הוראת האנגלית

אגף א' חינוך מיוחד

אגף א' חינוך מיוחד - הפיקוח על חינוך תלמידים עם לקויות חושיים
נספח י"ט - טופס מס' 15 -

טופס בקשה למערך התאמות בדרכי הבחנות בבחינות הבגרות עבור תלמיד עם לקות ראייה/עיוורון

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	שנת לידה	כיתה	מועד הבחינה חורף/קיץ	לקוי ראייה	עיוור	שנה"ל
שם ביה"ס/שלוחה		סמל מוסד	כתובת		טלפון	פקס		
שם ממלא הבקשה		תפקיד ממלא הבקשה		תאריך		מומחה תחום לקויי ראייה		

גא לסמן ב - X את סוג ההתאמות המומלצות

מורה מלווה	נוסחאון מורחב	התעלמות משגיאות כתיב	שאלון מותאם	שאלון בית ספרי	שימוש בטכ' מסייעת	שעותוק	הכתבת תשובות לבוחן ניטראלי	בחינה בע"פ	הקראת השאלון ע"י בוחן ניטראלי	קובץ דיגיטלי	הגדלת השאלון	הארכת זמן הבחינה ב- %	מס' יח'	מקצוע הבחינה	סמל שאלון

הערות:

חתימת המפקחת הארצית	חתימת הרכזת הארצית	חתימת המדריך	
			תאריך:

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

אגף א' חינוך מיוחד
נספח כ'

טופס מס' 16

תאריך:

לכבוד

גב' אהובה סיידוף, מנהלת תחום חריגים, לקויי למידה ואוכלוסיות מיוחדות
משרד החינוך, אגף בחינות
29 רח' שבטי ישראל
91911 ירושלים,
פקס: 02-5602038
בקשה לאישור היבחנות במסגרת החינוכית בבית החולים

המחוז: _____ סמל המוסד: _____ ב"ת הספר: _____

תאריך עברי:

תאריך לועזי:

מתאריך	התלמיד/ה	מ"ז	מאושפז/ת במרכז הרפואי
	התלמיד/ה לומד/ת במרכז החינוכי בקהילה	שם ביה"ס	
היישוב	סמל המוסד	המרכז החינוכי	

נדרש לספק לו שירותי חינוך מתוקף חוק "חינוך חנינם לילדים חולים 2001". התלמיד עומד לגשת לבחינות הברורות במקצועות המפורטים להלן:

_____ המקצוע: _____ סמל השאלון: _____ מועד הבחינה: _____
_____ המקצוע: _____ סמל השאלון: _____ מועד הבחינה: _____
_____ המקצוע: _____ סמל השאלון: _____ מועד הבחינה: _____

מצ"ב חוות דעת רפואית מעודכנת המעידה כי בשל מצבו הרפואי התלמיד אינו מסוגל לעזוב את בית החולים כדי להיבחן בביה"ס שבקהילה, ועליו להיבחן במרכז החינוכי שבתוך בית החולים:
חוות דעת רפואית

חתימת הרופא המאשר

אגף א' חינוך מיוחד- נספח כ"א - טופס מס' 16 א'

תאריך: _____

לכבוד:

גב' 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 ביתית

התלמיד/ה _____ מ"ז _____ חולה בביתו החל מתאריך _____

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

המחוז: _____

התלמיד מקבל שירותי חינוך בביתו, מתוקף חוק "חינוך חנים לילדים חולים 2001"

התלמיד עומד לגשת לבחינות בגרות במקצועות:

המקצוע: _____ סמלשאלון: _____ מועד הבחינה: _____

המקצוע: _____ סמלשאלון: _____ מועד הבחינה: _____

המקצוע: _____ סמלשאלון: _____ מועד הבחינה: _____

מצ"ב חוות דעת רפואית מעודכת **מרופא מומחה** המעידה כי בשל מצבו/ה הרפואי, התלמיד/ה אינו/ה מסוגלת לעזוב

את ביתו/ה כדי להבחן בבית הספר שבקהילה (על פי דרישת אגף הבחינות, יש לצרף חוות הדעת רפואית נכח חייבת

להופיע להלן המלצה רפואית על טופס הבקשה).

המלצה רפואית בהתייחס לעזיבת התלמיד/ה את ביתו/ה לצורך הבחנות בבית הספר בקהילה:

חתימה וחותמת הרופא המאשר: _____

חוות דעת 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).

השם: _____ חתימה: _____ טלפון/נייד: _____

טופס מס' 17

לכבוד

סמל מוסד: _____

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

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

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

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.

על החתום:

שם ההורה: _____ ת"ז: _____

שם ההורה: _____ ת"ז: _____

תאריך: _____

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

**אגף א' חינוך מיוחד
נספח כ"ג
טופס מס' 18**

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:

----- סמל מוסד _____ שם בית הספר:

_____ פקס: _____ טלפון: _____ כתובת ביה"ס:

_____ אימייל:

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

מספר תלמידים	דרגת כיתה
	י'
	י"א
	י"ב

שם: _____ חתימה המנהל

חות דעת מפקח ביה"ס:

שם: _____ חתימת המפקח:

אישור מנהלת האגף-

העתק:

כנרת שמואלי- מדריכה ארצית אגף חינוך מיוחד

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

בקשה למערך התאמות בדרכי היבחנות בבחינת הברגרות 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

גבי אהובה סיידוף - מנהלת תחום חריגים, לקווי 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 והמלצות הועדה הפדגוגית שהתקיימה בבית הספר בקהילה בתאריך _____:

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

3. חוות דעת מסכמת של מנהל/ת המסגרת החינוכית בבית החולים/רכז/ת בגרויות/ 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 המסגרת החינוכית בבית החולים/רכז/ת בגרויות/מנהל/ת מת"א/מומחה/ית תחום ילדים חולים במת"א המאשר/ת: _____ מספר טלפון/נייד של מנהל/ת המסגרת החינוכית/מנהל/ת המת"א: _____

מדינת ישראל
משרד החינוך
המזכירות הפדגוגית

נספח כ"ה
טופס מס' 20

התאמות לתלמידים עם לקווי למידה - מתמטיקה
דיווח המורה

שם התלמיד _____ ת"ז _____ כיתה _____ יחידות לימוד _____

המורה אינו נדרש לפרש ולהסביר את קשייו של התלמיד אלא לתאר אותם בצורה ברורה.

1. מהם לדעתך קשייו העיקריים של התלמיד במתמטיקה וכיצד הם באים לביטוי בשיעורים, בשיעורי בית ובבחינות (התייחס גם להעתקה מהלוח וטעויות נפוצות אחרות)?

2. האם התלמיד מגלה קשיים ברכישת מושגים מתמטיים ובשימוש בהם (כגון: התלמיד מבקש לחזור פעמים רבות על אותו מושג) הסבר:

3. האם התלמיד מתקשה במיוחד בשאלות הדורשות קריאת שרטוט ו/או שרטוט, הסבר במה ובאילו נושאים:

4. האם התלמיד מתקשה בתרגום שאלות לכתיבה מתמטית? הסבר באילו נושאים

5. אנא הערך את תפקודו של התלמיד בתחומים הבאים:

תפקוד				במידה רבה מאד	במידה רבה	במידה מועטה	במידה מועטה מאד
התלמיד נוכח בשיעורים ובמבחנים, מכין שיעורי-בית ומשתתף							
הקראת השאלה (ללא הסברים) משפרת את הבנת התלמיד							
התלמיד מתקשה להתרכז לאורך זמן השיעור							

6. הערך את רמת תפקודו של התלמיד בתחום המקצוע:

מתחת לרמת חט"ב	ברמת חט"ב	רמת התלמיד					תפקוד
		ברמת חט"ע					
		מצוין 5	4	3	2	חלש מאוד 1	
							אומדן
							שימוש בפרוצדורות לפתרון שאלות
							שימוש באלגוריתם לפתרון תרגילים
							הבנת סמלים ומונחים מתמטיים
							הבנת תכונות ומושגים גאומטריים

7. האם התלמיד קיבל סיוע (בבית ספר ומחוצה לו)? פרט את סוג הסיוע וכיצד הועיל לו:

8. מהם תחומי החוזק היחסיים של התלמיד במקצוע שלך _____
9. האם חלו שינויים בתפקודו של התלמיד במהלך השנה ולמה אתה מייחס אותם? _____

נא לצרף בחינה של התלמיד (מקור), עם תאריך הבחינה, ציון כולל, ניקוד על כל שאלה והערות המורה.

שם המורה _____ חתימה _____ תאריך _____

ירושלים * רח' דבורה הנביאה 2 * בניין לב רם * מיקוד 91911
כתובת אתר ממשלה זמין : <http://www.gov.il> כתובת אתר המשרד : <http://www.education.gov.il>