



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף א' מינהל ותקציב

קריטריונים לתקצוב השתתפות משרד החינוך בעלויות התאמות נגישות פרטנית טכנולוגית

לתלמיד

לשנת תשפ"א ואילך - יישום חוק ותקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות

תקנה תקציבית: 20-61-01-11

א. רקע ומטרות התקצוב:

סעיף 19 לד(א) לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, תשנ"ח-1998 (להלן- "החוק") קובע כי תלמיד עם מוגבלות זכאי לנגישות למקום שהוא מוסד חינוך או גן ילדים, לפי הענין, ולשירות חינוך הניתן על ידי אותו מוסד.

בהתאם לתקנה 2(א) לתקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (התאמת נגישות פרטנית לתלמיד והורה), תשע"ח-2018 (להלן- "התקנות"), חובת ההנגשה חלה על הבעלות, וכלשון התקנה:

"בעל מוסד חינוך יבצע התאמות נגישות במוסד החינוך שבו לומד, או עתיד ללמוד תלמיד, לצורך הנגשת שירותי החינוך שנותן מוסד לתלמיד עם מוגבלות.."

לצורך יישום החוק והתקנות האמורות, הוחלט במשרד החינוך כי המשרד יסייע לרשויות מקומיות ולבעלויות על מוסדות חינוך הפועלים ברישיון ומתוקצבים ע"י משרד החינוך, לפני משורת הדין, ובכפוף לקיומו של תקציב בתקנה, בהשתתפות בעלויות מימון ההנגשה הפרטנית טכנולוגית, בהתאם להליך החלוקה המפורט מטה, ובתנאי שיימצא בתחשיב הסימולציה שתכין היחידה המקצועית כי הבעלות/ רשות זכאית להרשאה תקציבית שנתית בסך של 500 ₪ ויותר, בלבד.

לתשומת ליבכם, דגשים חשובים:

- בהתאם לתקנות, בעל מוסד חינוך או אדם אחר לא יטיל תשלום על אדם עם מוגבלות בשל בקשה ובשל ביצוע התאמות נגישות הנחוצות לשם הנגשת השירות בשבילו.
- הרשות/ בעלות מחויבת לספק את ציוד ההנגשה שנרכש עבור התלמידים – עד יום תחילת הלימודים או בעת הצורך והכל בתוך פרק זמן סביר ובהקדם ככל הניתן (ר' תקנה 5(ג) לתקנות) וללא התניה בקבלת התקציב מהמשרד (ככל שיאושר) מאחר ולפי תקנה 2- חובת ההנגשה חלה על בעל מוסד החינוך.
- נדגיש כי יתכן והתקציב שיועבר מהמשרד (ככל שתאושר הבקשה להנגשה) לא יכסה את מלוא עלות ההנגשה הנדרשת בהתאם לצרכי התלמיד, וכפועל יוצא מתקנות הנגישות - על הבעלות לממן ממקורותיה את היתרה לצורך רכישת ומתן ההנגשה לתלמיד.



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי מינהל ותקציב

- יובהר כי רשות מקומית/בעלות שחלה עליה חובת ההנגשה - תהיה אחראית לכך כי התאמות הנגישות שאושרו ע"י משרד החינוך בהתאם לקריטריונים אלו (ככל שאושרו), יהיו תקינות וזמינות.

ב. אוכלוסיית היעד:

- תלמידים עם מוגבלויות (מוגבלות קבועה או זמנית אשר בעקבותיה מוגבל תפקודם של התלמידים במוסד החינוך) הלומדים במוסדות החינוך בגילאי גן ילדים ועד כיתה י"ב בחינוך הרגיל או עד גיל 21 בחינוך המיוחד, עפ"י הפירוט הבא, בלבד:
- גן ילדים כהגדרתו בסעיף 19לד. (א) לחוק, דהיינו: גן ילדים שהוא מוסד חינוך רשמי, גן ילדים מוכר שאינו רשמי **בבעלות רשות חינוך מקומית** או גן ילדים שחל עליו חוק החינוך המיוחד.
 - בית ספר רשמי או בית ספר מוכר שאינו רשמי הפועל ברישיון לפי חוק פיקוח על בתי ספר, תשכ"ט-1969 ומתוקצב ע"י משרד החינוך; מוסד חינוך תרבותי ייחודי כהגדרתו בחוק מוסדות חינוך תרבותיים ייחודיים, התשס"ח-2008 הפועל ברישיון לפי חוק פיקוח וכן מוסדות שלומדים בהם תלמידים שקיבלו פטור בהתאם לאמור בסעיף 5(א), לחוק חינוך חובה, התש"ט-1949.
 - מרכז טיפולי מחוזי לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים - במעמד רשמי או מוכר שאינו רשמי הפועל ברישיון לפי חוק פיקוח על בתי ספר, תשכ"ט-1969 ומתוקצב ע"י משרד החינוך.

ג. הגופים המתוקצבים:

רשויות מקומיות/בעלויות על מוסדות חינוך – בהתאם לפירוט שבסעיף ב', ובתנאי שהם פועלים כדין ומתוקצבים ע"י משרד החינוך.

ד. רכיבי התקצוב הממומנים:

השתתפות במימון התאמות נגישות פרטנית טכנולוגיות אפשריות על פי תקנות נגישות פרטנית כפי שמופיע בתוספת השנייה- (מימון חלקי/ מלא).

ה. תנאי סף לתקצוב:

א. בהתאם להליך החלוקה המופיע בסעיף ו' – הבעלות/ רשות מקומית זכאית להרשאה תקציבית שנתית בעבור הנגשה בסך של **מעל 500** ש"ח לפי תחשיב הסימולציה שבוצע ע"י היחידה המקצועית. יובהר כי במידה ולאחר ביצוע התחשיב יתברר כי ההרשאה לבעלות / רשות מקומית עומדת על פחות מ- 500 ש"ח - לא יועבר תקציב. עם זאת רשות / בעלות תהייה רשאית להגיש בקשה בצירוף מכתב מנומק לאישור ועדת החריגים, לקבלת הקצאה תקציבית, הבקשה תיבחן ובמידת הצורך תאושר בכפוף לתקציב פנוי, פניות חריגות בנושא מערכת מיקוד מבט תתקבלנה רק באישורם של חגית רובין ודנית טמיר.



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף א' מינהל ותקציב

- ב. רכישת התאמות הנגישות המפורטות בתוספת השנייה לתקנות עבור תלמיד עם מוגבלות הלומד במוסדות החינוך המופיעים בסעיף ב' לעיל, בלבד.
- ג. אי מתן כפל תקצוב בגין אותה התאמה לתלמיד. על כן, רשות/ בעלות מחויבת להגיש טופס הצהרת רשות מקומית/בעלות על גבי טופס 5 – לפיו בגין הציוד המבוקש להתאמה עבור התלמיד ונכלל בדו"ח הביצוע לא התקבל או יתקבל בגינו מימון נוסף מגורם אחר.

ו. אופן חלוקת התקציב:

חלוקת סך התקציב תתבצע כדלקמן:

(1) הנתונים לחישוב ההקצאה יגזרו ע"י האגף לחינוך מיוחד ממערכות הנתונים של משרד החינוך על בסיס שנה קודמת על פי השלבים הבאים:

1. כלל המוגבלויות יסווגו לארבעה אשכולות המופיעים בטבלה המצורפת ברשימת הנספחים.

2. האחוזים שיוקצו עבור כל אשכול מתוך סך התקציב הכולל (הטבלה נמצאת בנספחים המופיעים מטה) נקבעו לפי שקלול סך התקציב הנדרש עבור כל אשכול, וזאת בהתחשב בעלות הנדרשת עבור ההנגשה לאותן מוגבלויות שבאשכול וכן בהתאם להערכה לגבי מספר התלמידים באותן מוגבלויות הזקוקים להנגשה.

טבלה מס' 1 - ארבעה אשכולות לחלוקת התקציב:

ייתכן שהטבלה תשתנה מעת לעת בהתאם לדרישת הגורמים המקצועיים במשרד החינוך.

התקציב העומד לחלוקה יחולק בהתאם לאחוזים שנקבעו בטבלה עבור האשכולות השונים שתפורסם בפורטל רשויות מקומיות ובעלויות.

(2) המשרד יסכום את מספר התלמידים הנכנסים תחת בכל אשכול וכך ייקבע ערך נקודה עבור כל תלמיד.

(3) אופן חישוב ההקצאה לאשכולות

- סכום הזכאות של אשכולות 1, 2 ו-3 לכל בעלות/ רשות יחושב בהתאם למספר התלמידים הלומדים בתחומי הרשות המקומית/ במוסד החינוכי של הבעלות, כפול ערך הנקודה שנקבע לכל אשכול.
- סכום הזכאות של אשכול 4 יחושב בהתאם למספר התלמידים כבדי שמיעה וחרשים הלומדים בכל מחוז. התקצוב באשכול זה הנו עבור המרכזים עצמם, לציוד השאלה שיימצא במרכז וישמש את התלמידים.
- סך ההקצאה לרשות/ בעלות הוא הסכום הכולל בחיבור כל האשכולות.

(4) לאחר אישור וועדת ההקצבות את סכום הרשאת התקציב, יפורסמו בפורטל הרשויות המקומיות

בכתובת: <https://pob.education.gov.il/Talmidim/Pages/individual-accessibility.aspx>

ההנחיות, הקריטריונים והמסגרת התקציבית השנתית העומדת לרשות המוטב. בעלויות / רשויות שההרשאה התקציבית שלהם הינה מתחת ל- 500 ₪ לא יתוקצבו.



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי מינהל ותקציב

(5) **לוח זמנים** : 2. עד סוף חודש יוני 2021 כל רשות תוכל לשלוח דוח החרגה מנומק לבקשת תקציבים מעבר להקצאה הנוכחית. במהלך חודש אוגוסט 2021 יתקיים דיון בוועדת ההקצבות על בקשות התקציב החרגות ותבוצע חלוקה מחדשת ברמה הארצית, בהתאם ליתרות ולניצול התקציב ע"י הרשויות / בעלויות וניוד התקציב מרשות / בעלות אחת לאחרת, ככל שיישארו יתרות נוספות תתבצע חלוקה עבור רשויות / בעלויות שנגשו לוועדת חריגים, עד לניצול מלוא התקציב. **במסגרת הפעילות הנוספות, במידה ובעלות תהיה מעוניינת, תיבחן האפשרות לתקצב אותה במסגרת ועדת חריגים, גם במידה והזכאות עומדת על פחות מ- 500 ₪.**

ז. תהליך הגשת התאמות הנגשה הפרטניות לתלמיד אשכולות 1,2,3

מפורט בתרשים 1 בסוף המסמך.

1. באחריות הרשות המקומית/בעלות על המוסד החינוכי בו לומד התלמיד עם המוגבלות **ליידע** את ההורה/אפוטרופוס התלמיד על זכותו להגשת בקשה לביצוע התאמות נגישות טכנולוגית עבורו או עבור בנו/ בתו.
2. האחריות להגשת הבקשה מוטלת על הורה התלמיד/אפוטרופוס (בהתאם לתקנה 4(א) לתקנות הנגישות). לפיכך, הורה לתלמיד עם מוגבלות המבקש התאמות נגישות, ימלא את טופס הבקשה לפי התקנות המצורף (טופס 1) בצירוף המסמכים הנדרשים המעידים על המוגבלות ועל הצרכים הנובעים ממנה ככל שאלו נוגעים לתפקודו במוסד החינוכי, ויעבירם לרשות המקומית/בעלות בה לומד התלמיד או למזכירות המוסד החינוכי בה לומד התלמיד (בהסכמת הרשות).
3. הרשות המקומית/בעלות תשלח עותק של הבקשה למנהל המוסד החינוכי בו לומד או ילמד התלמיד לצורך המשך הטיפול.
4. מנהל המוסד החינוכי יזמן בהקדם האפשרי ולא יאוחר מ-14 יום מקבלת הבקשה להנגשה מהרשות המקומית/בעלות, ישיבה רב מקצועית לצורך גיבוש **חוות דעתם** בעניין התאמות ההנגשה הנדרשות לתלמיד בנושא טכנולוגיה בהשתתפות: הצוות החינוכי, מומחה התחום במתי"א, מומחים מהמתי"א המתמחה ללקויי ראייה ומהמרכז הטיפולי לחרשים וכבדי שמיעה (לפי העניין). הצוות ימלא את המלצתו על גבי טפסים טופס 2 וטופס 3.
5. המלצת הצוות הרב מקצועי תועבר לממונה המקצועי על יישום החוק, לפי העניין: רכז הנגישות במתי"א/ מדריך מחוזי במתי"א המתמחה ללקויי ראייה/ מנהל המרכז הטיפולי לכבדי שמיעה / מדריך מחוזי חרדי/ מדריכים מחוזיים לנגישות (לעניין בתי"ס לחינוך מיוחד), לצורך קבלת החלטה סופית באם לקבל את ההמלצה, במלואה או בחלקה, או לדחותה - בהחלטה מנומקת. הממונה המקצועי יאשר בחתימה על גבי טופס 2.
6. החלטת הממונה המקצועי תועבר לרשות המקומית/בעלות על גבי טופס 2. באחריות הרשות המקומית לבצע את רכישת ההנגשה הנדרשת בהתאם להחלטתו **ללא כל דיחוי** וכן לידע את ההורים על ההחלטה.
7. לאחר הרכישה, הרשות המקומית/בעלות תשלח **ללא כל דיחוי** את ההתאמות מסוג טכנולוגיה מסייעת שנרכשו אל המוסד החינוכי בו לומד התלמיד.



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף א' מינהל ותקציב

8. עם הגעת הציוד שנרכש למוסד החינוכי, על מנהל המוסד להזמין **ללא כל דיחוי** את הממונה המקצועי על יישום החוק, לפי העניין: רכז הנגישות במתי"א/ מדריך מחוזי במתי"א המתמחה ללקויי ראייה/ מנהל המרכז הטיפולי לכבדי שמיעה / מדריך מחוז חרדי/ מדריכים מחוזיים לנגישות (לעניין בתי"ס לחינוך מיוחד), על מנת לאשר שהציוד שנרכש על ידי הרשות הוא הציוד שאושר.

9. באחריות מוסד החינוך להעביר לידיעה ולאישור ההורים את טופס ההסבר להורים אודות הציוד שנרכש ע"ג דף לוגו של הרשות/בעלות (טופס 4). יודגש כי **חתימת ההורים - היא תנאי להעברת הציוד לתלמיד**, ועל כן, רק לאחר חתימת ההורים ניתן למסור את הציוד לתלמיד.

10. באחריות מוסד החינוך להחזיר לרכז הנגישות במתי"א את אישור ההורים (טופס 4).

11. הרשות המקומית/בעלות תשלח את המסמכים הבאים באופן קריא וברור סרוקים לכתובת מייל: Technology@education.gov.il עבור הדסה בורוכוב מרכזת תקציב ההנגשה במנהל הפדגוגי, לצורך קבלת התקציב מהמשרד:

א. **זוח ביצוע (נספח 5א') וריכוז חשבונות (נספח 5ב') חתומים (חתימה + חותמת) ע"י מורשי החתימה המופיעים בדוחות.**

ב. **טופס הצהרת הרשות חתום (טופס 5)**

- **חשבונות מס' בלבד מפורטות .**
- **יתר המסמכים יישארו אצל הממונה המקצועי במתי"א למעקב ובקרה.**

ח. **תהליך הגשת התאמות ההנגשה הפרטניות עבור מכשירי הגברה/שידור ישיר ורמקולים צווארים למורים עבור תלמידים כבדי שמיעה וחרשים לפעילות חוץ בית ספרית באשכול**

4

1. על המרכז הטיפולי לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים לקיים ישיבה עם צוות המוביל ובהיוועצות עם האחראית על האודיולוגיה חינוכית – ימליץ בדבר סוג הערכות ומספר הערכות שהוא מעוניין לרכוש בכפוף לתקציב הרלבנטי. על המרכז להגיש את הבקשה על גבי טופס 9א' לאישור והחלטת הממונה המקצועי: המפקחת הארצית ללקויות חושים.

2. החלטת המפקחת הארצית – באם לקבל או לדחות את הבקשה, כולה או חלקה, תישלח למרכז הטיפולי.

3. המרכז הטיפולי יעביר **ללא דיחוי** לרשות המקומית/בעלות את החלטת הממונה לצורך ביצוע רכישת ההנגשה.

4. הרשות המקומית/בעלות תבצע **ללא דיחוי** את רכישת ההנגשה הנדרשת בהתאם להחלטת הממונה המקצועי ותשלח **ללא דיחוי** את מערכות ההגברה/שידור ישיר שנרכשו אל המרכז הטיפולי.

5. עם הגעת הציוד שנרכש למרכז הטיפולי, על מנהל/ת המרכז לבדוק ולאשר **ללא דיחוי** את הציוד ולהחזיר חתום את אישור הציוד לרשות המקומית/בעלות.

6. המרכז הטיפולי יעביר לרשות בתי הספר בהם פועלות כיתות חינוך מיוחד לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים וכן לגנים לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים במחוז, ערכות, כל כות גן תקבל ערכה אחת, בבתי ספר כל



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי מינהל ותקציב

שתים עד שלוש כתות יקבלו ערכה אחת. יתר הערכות יישארו במרכז הטיפולי ויינתנו בהשאלה לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים הלומדים בכתות הרגילות במחוז לקראת השתתפותם בטיולים ובפעילויות המתקיימים ע"י מוסדות החינוך.

7. המרכז הטיפולי יעדכן את כל בתי הספר בהם לומדים תלמידים עם לקות בשמיעה כי באפשרותם לקבל בהשאלה מערכות הגברה לתלמיד לקראת השתתפותם בטיולים ובפעילויות המתקיימים ע"י מוסדות החינוך וכי עליהם לפנות למרכז הטיפולי או למתי"א לצורך עניין זה.

8. מזכירות המרכז הטיפולי תעביר לידיעה ולחתימה של מנהלי בתי הספר בהם פועלות כתות חינוך מיוחד לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים וכן למנהלת הגן לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים במחוז, טופס הסבר אודות הערכות, אופן השימוש בהן והתחייבות שמירה על הציוד (טופס 11ב'). **חתימת מנהל המסגרת הינה תנאי להעברת הציוד.**

9. באחריות הרשות המקומית/בעלות להעביר למרכזת תקציב ההגשה במנהל הפדגוגי לצורך קבלת התקציב מהמשרד את **הצהרת הרשות (טופס 5) ואת דוח הביצוע (נספח א') וריכוז החשבוניות (נספח ב')** בצירוף **חשבוניות מס' מפורטות.**

ט. בקרה, דיווח ועיצומים

1. התשלום לרשות/בעלות יתבצע כנגד הגשת **דו"ח ביצוע (נספח א') וריכוז חשבוניות (נספח 5 ב')** מאושר וחתום ע"י הגורמים המקצועיים המופיעים בטפסים הרלוונטיים, בצירוף **נספח מס' 5 הצהרת הרשות** וכן **חשבוניות מס' מפורטות** המעידות על רכישת הציוד.

2. הרשות/ בעלות מתחייבת לנהל רישום הוצאות והכנסות בנושא הנגשה פרטנית בכרטיס חשבונות נפרדת.
3. המשרד רשאי לערוך ביקורת כספית וביקורת תפעולית בכל עת ולוודא רכישת ציוד הנגשה בהתאם לדיווחי הרשות/ בעלות ובהתאם לקריטריונים.

4. יובהר כי במידה ויתברר כי המוסד החינוכי/ התלמיד אינו עומד בתנאי הסף או יתברר כי הבעלות/ רשות פעלה שלא כדין/ שלא עפ"י הנחיות המשרד, או לא ביצעה/ מסרה לתלמיד את התאמות הנגשה בגינן הועברה לה ההקצבה ממשרד החינוך, הרשות/ הבעלות תהיה מחויבת להשיב סכומים אלו וכן המשרד יהיה רשאי לקזז סכומים אלה מכל תשלום המגיע לרשות/ הבעלות מהמשרד.

תפקיד	שם ומשפחה	חתימה
מנכ"ל משרד החינוך	עמית אדרי	
סגנית בכירה לחשב	שירה שושני	
נציגת הייעוץ המשפטי	עו"ד עדי נועם	



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי מינהל ותקציב

	אליסף אסולין	מנהל אגף אי מינהל ותקציב מנה"פ
	סיגל אלה	נציגת אגף כלכלה ותקציבים

רשימת הטפסים:

- טופס 1 - בקשת ההורים להנגשה (בשפה העברית והערבית)
- טופס 2 - פרוטוקול ישיבת צוות רב-מקצועי לשם קביעת התאמות נגישות פרטנית לתלמיד (להקלדה במחשב)
- טופס 3 - נקודות התייחסות בישיבת הצוות להחלטה אודות התאמה פרטנית מסוג טכנולוגיה מסייעת (להקלדה במחשב)
- טופס 4 - אישור הורים על קבלת התאמות הנגשה טכנולוגיות (בשפה העברית והערבית)
- טופס 5 - טופס הצהרת הרשות המקומית/הבעלות
- טופס 5א - דוח ביצוע לרכישות עבור התאמות הנגשה פרטנית טכנולוגית
- טופס 5ב - ריכוז חשבונות עבור התאמות הנגשה טכנולוגית פרטנית
- טופס 8 - הודעת המסגרת החינוכית לרשות המקומית/הבעלות על דחיית בקשה להתאמות נגישות פרטניות
- טופס 9 - טופס ערר להחלטת הרשות המקומית/הבעלות על התאמות נגישות פרטנית
- טופס 10 - החלטת ועדת ערר מחוזית להתאמות נגישות פרטנית
- נספח - טבלת אשכולות 1,2,3
- נספח - טבלת אשכול 4



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי מינהל ותקציב

טופס 1

בקשת ההורים להנגשה - טופס בקשה לפי תקנות שוויון זכויות לאנשים עם מגבלות התשע"ח 2018 (התוספת הראשונה תקנה 4 (א))

שם התלמיד:

תאריך לידה:

מספר זהות:

שם ההורה:

מספר זהות של ההורה:

שם ההורה:

מספר זהות של ההורה:

כתובת מלאה:

לומד בגן/בית ספר, שם המסגרת: סמל מוסד:

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

.....

כתובת דואר אלקטרוני של מגיש הבקשה:

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

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

המבקש רשאי לציין בתמצית את סוג ההתאמות המבוקשות:



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי מינהל ותקציב

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

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

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

הערות נוספות, לשיקול דעתו של הגורם המבקש:

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

.....

חתימת המבקש

.....

תאריך

* הבהרה - אם אין די במסמכים המצורפים לצורך קבלת ההחלטה, יחזיר המנהל את הבקשה לרושם לצורך השלמת מסמכים לפי תקנה (4)ד (לתקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות נגישות פרטנית לתלמיד ולהורה, התשע"ח 2018), בתוך פירוט המסמכים הנדרשים והגורמים שמהם יש לקבל מסמכים אלה.



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי מינהל ותקציב

טופס 1 בשפה הערבית

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

מודג طلب بموجب قوانين المساواة في الحقوق لأشخاص ذوي الإعاقة، 2018 (لائحة الجدول الأول 4
(أ):

اسم التلميذ:

تاريخ الميلاد:

هوية رقم:

اسم مقدم/الطلب (أحد الوالدين/ المسجل إذا لم يكن أحد الوالدين):

رقم هوية الأب/الأم:

اسم الأب/ الأم:

رقم هوية الأب/ الأم:

العنوان:

يتعلم في البستان/ مدرسة، اسم الإطار:

رقم الهاتف، الأرضي والجوال، في حالة التواصل مع من قدم الطلب (أحد الوالدين/ المسجل إذا لم يكن أحد الوالدين):
.....

عنوان البريد الإلكتروني لمقدم الطلب:

أطلب الحصول على إمكانيات إتاحة للوصول الفردي إلى التلميذ / والد التلميذ / والدة التلميذ (احذف الإضافي)، والذي يعاني من
إعاقة في هذه المجالات المتعلقة بأدائه في المؤسسة التعليمية (يجب تفصيل طبيعة هذه القيود في كل مجال، وأثارها على أدائه في
المؤسسة التربوية)

.....

.....

.....

أرفق طية المستندات الطبية والمستندات الأخرى التي تثبت طبيعة إعاقة الفرد الذي قدم طلب الإتاحة الفردي، في ما يتعلق بأدائه
في المؤسسة التربوية – نرجو تفصيل محتويات المستندات المرفقة بإيجاز¹:
.....
.....
.....

يجوز لمقدم الطلب أن يحدّد باختصار نوع المعلومات المطلوبة:

¹ * توضيح - إذا كانت المستندات المرفقة غير كافية لاتخاذ القرار، يجب على المدير إعادة الطلب إلى المسجل بهدف استكمال الوثائق بموجب المادة 4 (د) من قوانين المساواة في الحقوق للأشخاص ذوي الإعاقة والوالدين، 2018، من الوثائق المطلوبة.



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף א' מינהל ותקציב

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

إذا كان التلميذ /الوالد الذي قدّم طلب إتاحة، يتلقّى ملاءمة فعلية أو مساعدة مالية بغرض إجراء ملاءمة من طرف آخر، فيرجى تحديد طبيعة المساعدة ونطاقها، وتحديد الجهة المساعدة (وزارة الصحة، وزارة الرفاه، وزارة المالية، وزارة التربية- بواسطة جهاز التربية الخاصة، دعم من سلّة الدمج أو غير ذلك، السلطة المحلية أو التأمين الوطني أو جمعية خاصة أو أي جهة أخرى)؛ إذا كان الأمر كذلك - أرفق المستندات التي تثبت طبيعة المساعدة ونطاقها:

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

ملاحظات إضافية، بحسب تقدير مقدّم الطلب:

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

توقيع مقدّم الطلب

تاريخ



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי מינהל ותקציב

טופס 2

פרוטוקול ישיבת צוות רב מקצועי לקביעת התאמות נגישות פרטנית לתלמיד

(יש להגיש את הטופס מוקלד במחשב)

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

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

החלטת הצוות בישיבה זו תועבר לאישור הממונה במתי"א לחתימה ולביצוע של הרשות המקומית/בעלות. אם הוחלט בדיון כי התלמיד אינו זקוק להתאמות נגישות, מנהל המסגרת ישלח לרשות המקומית/ בעלות הודעה על כך. על הרשות המקומית/בעלות לעדכן את ההורים על דחית הבקשה.

תאריך הישיבה: לחץ או הקש כאן להזנת תאריך.

פרטי ממלא הטופס: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

שם התלמיד: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. **ת.ז.** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

תאריך לידה: לחץ או הקש כאן להזנת תאריך. **כיתה:** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

סוג כיתה בחר פריט:

שם מסגרת חינוכית: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט. **סמל מוסד:** לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

כתובת המסגרת החינוכית: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

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

המסמכים הנדרשים לאישור התאמות	נדרשת/לא נדרשת	סוג ההנגשה	ב. פירוט
טופס 3	בחר פריט.	הנגשת טכנולוגיה מסייעת	ההנגשות
טופס 7 א', 7 ב', 7 ג', 7 ד'	בחר פריט.	הנגשת טיולים	הנדרשות
טופס 6 ואישורים רפואיים	בחר פריט.	הנגשת ריהוט	עבור
נוהל מינהל הפיתוח	בחר פריט.	הנגשה פיזית	התלמיד
בהתאם להנחיות שפ"י, אגף ל"ל ואגף לחנ"מ.	בחר פריט.	הנגשה פדגוגית	מסוג
באחריות צוות המסגרת החינוכית.	בחר פריט.	הנגשת סביבת למידה (ללא מימון) כגון: הורדת לוח, הושבה, מיקום הכיתה	טכנולוגיה מסייעת (יש למלא



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי מינהל ותקציב

טבלה זו רק בסיום מילוי טופס 3 המצ"ב):

החלטת הממונה המקצועי מאושר / נדחה ונימוקים	פירוט סוג הטכנולוגיה למילוי ע"י הצוות הרב מקצועי	
		1
		2
		3
		4

שם וחתימת הממונה המקצועי במתי"א

רשימת משתתפים אפשריים בישיבה: אין צורך שכל המופיעים ברשימה ייקחו חלק בכל ישיבה - לכל דיון

יש לזמן רק את אנשי המקצוע הרלוונטיים לצרכי התלמיד:

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



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי מינהל ותקציב

טופס 3

נקודות התייחסות בישיבת הצוות להחלטה אודות התאמה פרטנית מסוג טכנולוגיה מסייעת

(יש להגיש את הטופס מוקלד במחשב)

- א. מידע מקדים שעל המחנך/כת לרכז לישיבה בשיתוף צוות מקצועות הבריאות:
1. תמצית מתוך תצפית על תפקוד התלמיד במשימות תואמות גיל עם טכנולוגיה (התנסות בטכנולוגיה לתת"ח, התנסות בטכנולוגיה כתחליף כתיבה ו/או קריאה וכו'): לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.
 2. האם קיימת הנגשה טכנולוגית ממקור אחר (משרד הבריאות, הנגשה קודמת ועוד): לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.
 3. עמדת ההורים ועמדת התלמיד בסוגיית ההנגשה, האם ההורים תומכים ומגויסים לתהליך שילוב והטמעת הטכנולוגיה? לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.
- ב. מהלך הדיון בוועדה:
1. באילו תחומים קיים פער בין התלמיד לשאר תלמידי הכיתה, ברמת התפקוד וברמת ההשתתפות? לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.
 2. מהי מטרת ההנגשה הטכנולוגית? פרטו את תרומת ההנגשה לתלמיד בתפקודו במסגרת החינוכית לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.
 3. תובנות ומסקנות מההתנסות בטכנולוגיה: אלו אמצעים נוסו עד כה ולמשך כמה זמן? כיצד השפיעו על תפקוד התלמיד? לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.
 4. פרטו את האתגרים הקיימים או הצפויים בהטמעת הטכנולוגיה? לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.
 5. פרטו את היערכות הצוות לשילוב הטכנולוגיה: מי מוביל את התהליך בצוות בית הספר? תכנית ההטמעה: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.
- ג. החלטת הצוות: (יש לסמן את הריבוע המתאים, בהתאם להחלטת הצוות)
- התלמיד זכאי להתאמות נגישות מסוג טכנולוגיה מסייעת (יש לחזור כעת לטופס 2 סעיף ב' ולהשלים את פרוט הטכנולוגיות המבוקשות)
- ההחלטה תתבצע לאחר בחינה מחודשת של צרכי התלמיד והתנסות עם הטכנולוגיה בישיבה נוספת, בה ימולא טופס חדש. יש לפרט את תכנית ההערכה והנימוקים להחלטה: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.
- התלמיד אינו זכאי להתאמות נגישות מסוג טכנולוגיה מסייעת. יש לכתוב את הנימוקים להחלטה: לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.
- העתיק: רכז נגישות במתי"א



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי מינהל ותקציב

שאלות מכוונות מסייעות לקבלת החלטה על התאמות טכנולוגיות לתלמיד

א. התאמת הנגשה לצורך תקשורת תומכת חליפית (הדיון יתקיים בנוכחות קלינאי תקשורת)

- האם התלמיד מדבר?
- האם דיבורו מובן ופונקציונלי?
- אילו אמצעי תקשורת תומכת וחליפית (תת"ח) משמשים כיום את התלמיד?
- האם התנסה באמצעי טכנולוגי לתקשורת תומכת חליפית?
- האם מתאים לבקשת אמצעי תקשורת תומכת וחליפית ממשרד הבריאות?
- כיצד עשויה טכנולוגיה להשפיע על התקשורת של התלמיד?

ב. התאמת הנגשה לצורך כתיבה (הדיון יתקיים בנוכחות מרפא בעיסוק)

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

ג. התאמת הנגשת לצורך קריאה

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



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי מינהל ותקציב

טופס 4

אישור הורים על קבלת התאמות הנגשה טכנולוגיות

תאריך _____

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

מהרשות המקומית/ הבעלות: _____

שם התלמיד/ה: _____ ת.ז: _____

שם הישוב: _____

שם המסגרת החינוכית: _____ סמל מוסד: _____

את ההתאמות הטכנולוגיות הבאות:

לפיכך אני מצהיר ומאשר כי:

1. התאמות הנגישות נמסרו **בהשאלה** לשם **שימוש בלעדי** של ילדי לצורכי למידה במסגרת החינוכית שבה הוא לומד.
2. אם הצוות במסגרת החינוכית יקבע שהתאמות הנגישות אינן נותנות את המענה הנדרש לצורכי נגישות התלמיד או שהתלמיד אינו זקוק להנגשה שאושרה לו, יוחזר הציוד למתי"א/מתי"א מתמחה ללקוויי ראייה/מרכז טיפולי-חינוכי מחוזי לתלמידים עם כבדי שמיעה וחירשים לשם השאלה לתלמידים אחרים.
3. אני מתחייב **שילדי יגיע באופן יומיומי עם אמצעי ההתאמות שנרכשו עבורו למסגרת החינוכית**, בהתאם להנחיות הצוות החינוכי.
4. הנחיות הרשות המקומית/הבעלות בנוגע לביטוח ואחריות ידועות לי.
5. במקרה של גניבת הציוד הטכנולוגי, עליי להגיש אישור תלונה מהמשטרה.
6. אני מתחייב לדווח באופן מיידי למסגרת החינוכית ולרשות המקומית/הבעלות על כל אירוע של נזק למכשיר וזאת בהתאם לתנאי הביטוח.
7. אני מתחייב/ת שלא למכור ו/או לא להשאיל, בין בתמורה ובין שלא בתמורה, את המכשיר לשום גורם אחר.
8. אני מתחייב במצב בו ילדי עוזב את הארץ להשיב את הציוד הטכנולוגי למתי"א/מתי"א המתמחה בלקוויי ראייה ובעיוורים/המרכז הטיפולי-חינוכי מחוזי לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים.

חתימת ההורה:

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

העתק:

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



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי מינהל ותקציב

טופס 4 בערבית

אישור הורים על קבלת התאמות הנגשה טכנולוגיות

מصادقة الأهل على قبول ملاعقات إتاحة تكنولوجية

תאריך _____

أصاحق بهذا أنّ ابني / ابنتي قد استلمت من السلطة المحليّة / صاحب المملكيّة: اسم السلطة / صاحب المملكيّة: _____

في إطار الإتاحة الفرديّة، اسم التلميذ/ة: _____

رقم الهوية: _____ بلدة: _____ المؤسسة _____

التربويّة: _____

الملاعقات التكنولوجية، التالية: _____

أصاحق/ أصرح بهذا على أنّه:

1. تمّت إعارة الإتاحة للاستخدام الحصريّ لابني/ لابنتي لأغراض التعلّم في الإطار التربويّ الذي يدرس/ تدرس فيه.
2. إذا أقرّ الطاقم المهنيّ داخل الإطار التربويّ أنّ هذه الإتاحة لا توفّر الاستجابة المطلوبة لاحتياجات التلميذ، أو أنّ التلميذ لا يحتاج إليها، فسيتمّ إرجاع المعدات إلى ماتيا/ ماتيا المتخصصة في العسر البصريّ/ مركز لعلاج السمع والصمّ والبكم بهدف إعادتها لتلاميذ آخرين.
3. أتعهّد بأن يصل ابني/ ابنتي يوميّاً مع الأتاحتات التي استلمها/ استلمتها للتعليم، وفقاً لتعليمات الطاقم التربويّ.
4. إرشادات السلطة المحليّة / صاحب المملكيّة المتعلقة بالتأمين والمسؤوليّة معروفة بالنسبة لي.
5. في حالة فقدان الجهاز أو سرقة، لن أكون مؤهلاً لامتلاك جهاز بديل.
6. أتعهّد بموجب هذا بتقديم تقرير فوريّ إلى الإطار التربويّ وللسلطة المحليّة/ صاحب المملكيّة حول كلّ ضرر بالجهاز، وفقاً لشروط التأمين.
7. أتعهّد بموجب هذا بعدم بيع و/ أو إعارة الجهاز لأيّ طرف آخر، سوتء كان ذلك مقابل مبلغ من المال أو بدونه.
8. أتعهّد في حالة مغادرة ابني البلاد إعادة المعدات التكنولوجية إلى الماتيا/ الماتيا المتخصصة في العسر البصريّ/ مركز لعلاج السمع والصمّ والبكم.

تفاصيل وليّ الأمر:

الاسم الثلاثي: _____ رقم هويّة: _____ الامضاء: _____



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי מינהל ותקציב

טופס 5

טופס הצהרת הרשות/בעלות

תאריך: _____

שם הרשות/בעלות: _____

אנו מצהירים ומתחייבים בזאת כי:

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

חתימות:

שם מורשה החתימה בשם הרשות/ בעלות _____ חתימה _____

שם מורשה החתימה בשם הרשות/ בעלות _____ חתימה _____

חותמת הבעלות/ הרשות _____



דו"ח ביצוע לרכישות עבור התאמות הנגשה פרטנית טכנולוגית לשנה"ל

תאריך: _____

אל: **מרכזת תקציב הנגשה, מינהל פדגוגי משרד החינוך**

שם הבעלות/ הרשות: _____ מספר בקשה במרכבה: _____

(ימולא ע"י משרד החינוך)

בהתאם להרשאתכם מיום: _____

על סך: _____ (סך ההקצאה הכולל שאושר ע"י ועדת הקצבות ארצית)

קול קורא מס' _____

מחוז: _____

(ימולא ע"י משרד החינוך)

(רשמי / חרדי / מוכר לא

חרדי/רשמי חרדי/מוכר

חרדי/ התיישבותי)

תחום: _____

ביצענו רכישות בסך: _____

לפי החלוקה הבאה (בהסתמך על נספח ב'3):

מס'	שם התלמיד	ת.ז.	סמל מוסד	סכום תקציב שאושר בהתאם לנספח ב'3	סכום ביצוע רכישות (בהתאם לריכוז החשבונות המצורף)	סה"כ תשלום לרשות (סעיף זה ימולא ע"י מרכזת תקציב הנגשה במשרד החינוך)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

סה"כ

חותמת הבעלות

שם וחותימה -
גזבר הבעלות
(גזבר הרשות או
רו"ח הבעלות)

שם וחותימה- רכז הנגישות
במתי"א/ מדריך מחוזי במתי"א
המתמחה למוגבלות בראיה/
מנהל המרכז הטיפולי לכבדי
שמיעה / מדריך מחוז חרדי

חותמת של הגזבר



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי מינהל ותקציב

טופס 8

הודעת המסגרת החינוכית לרשות המקומית/בעלות על דחיית בקשה להתאמות נגישות פרטניות

לכבוד:

הרשות המקומית/בעלות

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

פרטי התלמיד והמסגרת:

שם התלמיד: _____ ת"ז התלמיד: _____
כיתה: _____ שם המסגרת החינוכית: _____ סמל
המוסד _____

בכבוד רב

מנהל המסגרת החינוכית

העתק:

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



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי מינהל ותקציב

טופס 9

טופס ערר על החלטת התאמות נגישות פרטנית

תאריך: _____

לכבוד יושב ראש ועדת הנגישות המחוזית

שם המחוז: _____

א.נ.ג.ב.,

הנדון: טופס ערר על החלטת התאמות נגישות פרטנית

ברצוני לערער על התאמות ההנגשה שנקבעו לבני/בתי:

שם התלמיד/ה: _____ ת"ז: _____

תאריך לידה: _____ כיתה: _____

שם המסגרת החינוכית: _____ סמל המוסד: _____

שם הרשות המקומית/הבעלות: _____

הנימוקים לערעור: _____

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

שם ההורה	תעודת זהות	חתימה

העתקים:

- הרשות המקומית/הבעלות
- מנהל המסגרת החינוכית



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי מינהל ותקציב

טופס 10

החלטת ועדת ערר מחוזית להתאמות נגישות פרטנית

תאריך: _____

לכבוד

הורי התלמיד/ה _____ ת"ז התלמיד: _____

מחוז: _____ כיתה: _____ שם המסגרת החינוכית: _____

סמל מוסד: _____

א.נ.ג.ב.,

הנדון: החלטת ועדת ערר מחוזית להתאמות נגישות פרטנית

ועדת ערר מחוזית לנגישות בישיבתה מיום _____ החליטה לדחות/לקבל (מחק את המיותר) את הערר שהוגש.

להלן פירוט ההחלטה והנימוקים:

החלטת ועדת הערר הינה סופית.

בברכה,

יושב ראש ועדת הערר במחוז _____

שם מלא _____ חתימה _____

העתקים:

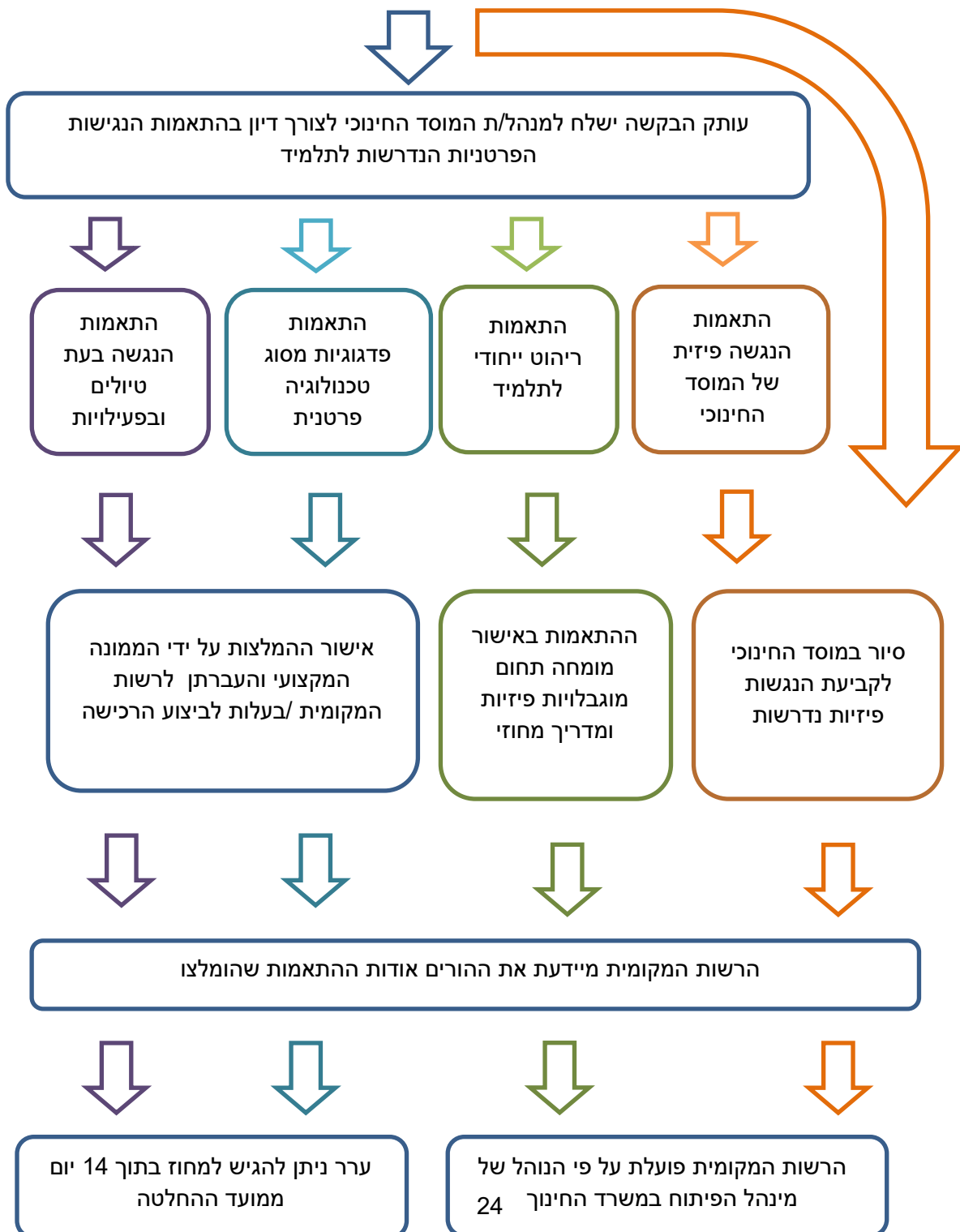
- הרשות המקומית/הבעלות
- מנהל המסגרת החינוכית
- רכז הנגישות במת"א/מדריך מחוז חרדי/מדריך מחוז התיישבותי



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי מינהל ותקציב

תרשים 1: תהליך הטיפול בהתאמות ההגשה הפרטנית לתלמיד כאשר נדרשת השתתפות המשרד במימון ההגשה:

בעת הרישום למוסד החינוכי או בעת התעוררות צורך - על ההורה למלא בקשה (טופס 1) בצירוף מסמכים המעידים על אופי המוגבלות ולהגישו למחלקת החינוך ברשות המקומית/בעלות של המוסד החינוכי בו לומד או ילמד התלמיד.





משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי מינהל ותקציב

אשכול 1,2,3 - טבלה לשנת תשפ"א:

אחוז מסך התקציב	קוד מוגבלות	סוג מוגבלות	אשכולות
58%	61	מוגבלות בראיה	אשכול 1
	98,90,59	שיתוק מוחין, מוגבלות פיזית, מחלות נדירות, לקות מוחרגת	
	68,67,66,65,54,53,52	מוגבלות שכלית התפתחותית	
30%	56	אוטיזם	אשכול 2
	60	מוגבלות בשמיעה	
	62,63	מעוכבי שפה, מעוכבי התפתחות	
10%	58,55,51	לקויות בשכיחות גבוהה: משכל גבולי, הפרעות התנהגותיות/רגשיות, לקויות למידה ר"ב.	אשכול 3
	57	הפרעות נפשיות	
2%	60	מערכות הגברה/ ושידור ישיר להשאלה למרכזים טיפוליים מחוזיים ברשמי ורב מחוזיים במוכש"ר החרדי לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים	אשכול 4
100%			סה"כ



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי מינהל ותקציב

אשכול 4 – טבלה לשנת תשפ"א

חלוקת מערכות שמע FM למרכזים הטיפוליים – תשפ"א

סה"כ תקציב מיועד 680,000 ש"ח

עלות משוערת למערכת קבוצתית ניידת לטיולים 2000 ₪

עלות משוערת להחלפת מדונה במיקרופון צווארי 300-2400 ש"ח

חלוקה:

עד 50% מהתקציב להשלמת מערכות הגברה לטיולים עבור מסגרות שעדיין לא קיבלו.

שאר התקציב מיועד להחלפת מדונות במיקרופונים צוואריים וכן מערכות RMS להשאלה.

מרכז	אחוז מתלמידי השילוב ומסגרות חנ"מ בייעוד חרשים	תקציב למערכות טיולים+ החלפת מדונות + מערכות RMS להשאלה
ת"א והמרכז	29.5%	200600
צפון	16%	108800
שמע קולנו	11%	74800
דרום	14.5%	98600
ירושלים	12.5%	85000
חיפה	9.5%	64600
שמעיה	7%	47600
סה"כ	100%	680000