

1 نيسان 2020

إجراء التفعيل

مركز بلديّ تربويّ علاجيّ بلديّ للتلاميذ ذوي الاحتياجات الخاصة- كورونا

هدف الإجراء تنظيم تفعيل المراكز في السلطات المحليّة، تبعاً لوزارة الصّحة والمخطّط العامّ لقسم التربية الخاصّة (أدناه)

1. مركز تربويّ- علاجيّ بلديّ مخصّص لـ:

- التلاميذ ذوي محدوديّة، في سنّ 3- 21، المستحقّين لخدمات تربية خاصّة، والذين يُظهرون صعوبات وظيفيّة، ويسكنون في السلطة التي يكون فيها المركز البلديّ مفعلاً.
- التلاميذ المذكورين في البند أ، والذين وجد الاختصاصيون أنّهم يحتاجون لاستجابة أخرى، تتعدّى تلك المتوقّرة في المجال الافتراضيّ.

2. من مسؤوليّة السلطة المحليّة:

- تخصيص مبنىّ مخصّص "ייצוגי"، ملائم للقيام بأنشطة تربويّة- علاجيّة- تجربيّة، والاهتمام بتأهيله لأنشطة، تبعاً لتعليمات وزارة الصّحة.
- الإبقاء على المبنى المخصّص للمركز البلديّ وصيانته، وبضمن ذلك الحرص على وجود خطّ هاتفيّ فعّال، وعلى نظافته وعلى كلّ الشّروط المطلوبة، تبعاً لتعليمات وزارة الصّحة.

3. من مسؤوليّة وزارة التربية والتعليم:

- وزارة التربية والتعليم مسؤولة عن وجود نشاط تربويّ علاجيّ في المركز البلديّ.
- مفتّش التربية الخاصّة، وبمشاركة مدير "מתי" "מתי" "מתי" يهتمّان بـ:
 - اختيار عضو طاقم يكون مسؤولاً عن تفعيل المركز.
 - تعزير المركز على يد اختصاصيّ وزارة التربية والتعليم؛ طواقم التربية، وموظّفي التربية من مواضيع الصّحة والعلاج بالفنون.
- مدير "מתי" "מתי" "מתי"، أو من يوكله، مسؤول عن تركيز قائمة التلاميذ وتفصيل الاتّصال بهم.
- يحتلّن عضو الطّاقم المسؤول عن تفعيل المركز أهالي التلاميذ المدعوّين للقاء في المركز البلديّ مسبقاً.

4. النّشاط

- عدد المشتركين في المركز البلديّ (الأولاد، الوالدة وأعضاء الطّاقم)، حتّى ثلاثة أشخاص.
- يمكن إقامة عدّة مراكز تفعيل في ذات المبنى المخصّص، شريطة أن يكون هناك فصل واضح بين المراكز.
- ما من ممّر بين الطّواقم؛ هنالك مساحات أنشطة منفصلة، وهنالك منع لكلّ نقطة اتّصال في ذات المبنى.
- يعمل المركز أيّام الأحد- الخميس، بين السّاعات 9:00- 15:00.
- مدّة اللّقاء 45 دقيقة تقريباً. بين لقاء وآخر هنالك استراحة 15 دقيقة، من أجل إتاحة التّنظيم/ الاستعداد، استراحة للطّاقم وتقليل عدد الموجودين في المركز البلديّ.
- خلال النّشاط يحضر ثلاثة أشخاص في ذات الغرفة، كأقصى حدّ؛ عضو طاقم، تلميذ وبالغ آخر.
- يجب الحرص على بعد مئترين بين التلميذ وعضو الطّاقم، خلال كلّ النّشاط.
- في حال فعّل المركز البلديّ أكثر من غرفة واحدة، يجب الحرص على فصل تامّ.

5. إرشادات وزارة الصّحة:

- أ. الطواقم المهنية، التلاميذ والأهل، يصلون إلى المركز البلديّ شرط أنهم غير مطّالبيين بالحجر الصّحيّ، وفق تعليمات وزارة الصّحة، ودون درجة حرارة فوق 38 و/ أو مؤشّرات مرتبطة بالكورونا (سعال قويّ، ألم في الحلق وصعوبة تنفّس).
- ب. يُسمح بالدخول إلى منطقة النّشاط فقط للطواقم المحدّدة على يد مفتّش التربية الخاصّة.
- ت. يُسمح بالدخول إلى المركز البلديّ فقط للتلميذ والوالدة اللّذين استدعيا، ووفق السّاعة المحدّدة.
- ث. على وليّ الأمر ملء نموذج (أ أدناه)، وفيه يصرّح بأنّه ليس لديه ولا لابنه مؤشّرات متعلّقة بالكورونا (سعال قويّ، ألم في الحلق وصعوبة تنفّس)، تمّ قياس درجة الحرارة قبل الوصول، ولم تكن هناك درجة حرارة فوق 38 صباح النّشاط، أو قبل يومين منه، وهما غير ملزمين بالحجز الصّحيّ.
- ج. عضو الطّاقم يستخدم الكمامة والكفوف أثناء اللّقاء. التّلميذ يستخدم وسائل وقاية قدر المستطاع.
- ح. يتمّ التّشديد الرّائد على النّظافة الشّخصيّة. قبل بدء النّشاط وبعده، يحرص عضو الطّاقم والتّلميذ على غسل اليدين بالماء والصابون أو بمادّة معقّمة (حتّى وإنّ وضعا الكفوف أثناء اللّقاء).
- خ. يجب الحرص على تهوئة الغرفة.
- د. يُجرى تسجيل ومتابعة في نموذج ب" الحضور اليوميّ". نموذجاً أ و ب يُجمعان ويحفظان في " ماتيا המת" أ ".

[מתווה-מענה לתלמידים הזכאים לשירותי חינוך מיוחדים-חירום בקורונה](#)

[אישור משרד הבריאות למתן מענה נדרש לתלמידים עם צרכים מיוחדים](#)

[הנחיות משרד הבריאות לעבודות מטפלים ומתנדבים בטיפול בבית:](#)

بالصّحة والنّجاح

قسم كبير للأمن، أوقات الطّوارئ وقسم أ التربية الخاصّة



نموذج أ تصريح ولي الأمر

اسم التلميذ/ة: _____ الهوية: _____ العمر: _____
اسم الإطار التربوي الذي يتعلم فيه التلميذ/ة عادة: _____
اسم المربي/ة/ مديرة الروضة: _____
اسم ولي الأمر: _____ هاتف: _____

أنا أصرح بأنه لابني/ ابنتي

1. تم قياس درجة الحرارة صباح النشاط، ولم يكن عندي ولا عنده/ درجة حرارة أعلى من 38 هذا الصباح ولا في اليومين السابقين له.
2. ليس هنالك أي فرد من أبناء العائلة ملزم بالحجر الصحي، وفق تعليمات وزارة الصحة.
3. ليست هنالك مؤشرات كورونا (سعال قوي، ألم في الحلق وصعوبة تنفس).

ابني/ ابنتي يشترك/ تشترك بالنشاط في المركز البلدي بموافقتي.

التاريخ اسم ولي الأمر الهوية التوقيع

نموذج ب- قائمة الحضور اليومي

اسم البلدة: _____ اسم المركز البلدي _____ العنوان: _____ التاريخ: _____
اسم عضو الطاقم: _____

