תכנית טיפול – טיפול קבוצתי (נלווה לתל"א/תח"י/ תח"א)

שנה"ל:      תאריך:

שם המנחה/מנחים:      -

כיתה/גן:      מחנכת/מנהלת גן:

שם התכנית:

שמות התלמידים:     ,      ,      ,      ,     .

|  |  |
| --- | --- |
| **מטרות הקבוצה** | **התייחסות אישית לתלמיד – התאמות**לחלק על פי מספר התלמידים בקבוצה |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**פירוט תכנית הקבוצה**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **יחידות תוכן- נושא** | **פרק הזמן המוקצב –** **מספר מפגשים** | **פירוט התכנים****ביחס למטרות** | **דרכי התערבות** |
| יחידת תוכן 1: |  |  |  |
| יחידת תוכן 2: |  |  |  |
| יחידת תוכן 3:  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |