

**קול קורא - תוכנית לטיפול וייעוץ פסיכולוגי לבני נוער (כיתות י' עד י"ב) -
תקציב קורונה - שנה"ל תשפ"ב**

תהליך הגשת הבקשה

רקע כללי ומטרת התוכנית/הפרויקט:

תקופת הקורונה נושאת עמה שינויים רבים המשפיעים על בני הנוער. אחד השינויים המשמעותיים ביותר עבור המתבגרים הוא הלמידה מרחוק שלה השלכות רגשיות, חברתיות ולימודיות. הריחוק הפיזי שנכפה כתוצאה מההנחיות הבריאותיות יצר התמודדויות חדשות המגבירות תחושות של בדידות חברתית, העדר שייכות, ולעיתים התנהגויות סיכון. משרד החינוך הקצה תקציב ייעודי לטיפול וייעוץ פסיכולוגי בבני נוער בחטיבות עליונות (כיתות י' עד י"ב), מתוך הכרה בכך ולצורך צמצום פערים רגשיים בקרבם. התקציב מיועד לטיפול וייעוץ פסיכולוגי לבני נוער בחטיבות העליונות בעקבות משבר הקורונה לצמצום פערים רגשיים.

קריטריונים להגשת בקשה: מצ"ב קישור לקריטריונים לתקצוב כפי שנוסחו באישור משפטי

תנאי סף, תלמידים העומדים בכל התנאים הבאים:

בני נוער בחטיבות העליונות, מאפיינים מצטברים:

- א. תלמידים בחטיבות עליונות (כיתות י' עד י"ב) שאינן מקבלות שרות פסיכולוגי ברמה א' לפי חוזר מנכ"ל : מתווה השפ"ח (9.2010).
- ב. תלמידים שחל שינוי במצבם הרגשי /התנהגותי ו/או חברתי בחודשים האחרונים בגין הקורונה.
- ג. תלמידים העשויים להפיק תועלת מטיפול קצר מועד ולהתחייב לרצף מפגשים.
- ד. תלמידים שהוריהם נתנו אישור לטיפול.

הגופים המתקצבים:

הרשויות המקומיות עבור תשלום לפסיכולוגים בשפ"ח, מדובר בתקצוב תוספתי חד פעמי.

סדר העדיפות להקצאת תקציב לשפ"ח

- א. שפ"ח עם אחוז כיסוי מתחת ל – 74% (אחוז הכיסוי הממוצע הארצי)
- ב. ניתן שירות פסיכולוגי חינוכי ברמה ב' וגי' לפי חוזר מנכ"ל: מתווה השפ"ח (9.2010).
- ג. שפ"ח עם אחוז כיסוי מעל 74%, ובהתאם לאחוז הכיסוי מהנמוך לגבוה.

כוח האדם הנדרש לקיום הפעילות:

פסיכולוגים העובדים בשפ"ח שהם אחד מאלו:

- פסיכולוגים מומחים ומדריכים.
- מתמחה (החל מהשנה השנייה להתמחותו) עם ניסיון מתאים, ועל פי החלטת מנהל השפ"ח.
- מנהל השפ"ח רשאי לטפל/ להדריך במסגרת התוכנית, באישור הפסיכולוג המחוזי.

יובהר כי כוח האדם חייב לשמור על משרתו בתקן, שעות הטיפול יתבצעו מחוץ לשעות העבודה.

משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף בכיר שירות פסיכולוגי ייעוצי
אגף פסיכולוגיה

גובה מפתח התקצוב:

התקצוב יינתן בהתאם למספר המענים הטיפוליים המבוקש ובלבד שבקשת מינימום לשפ"ח תעמוד על 5 מענים טיפוליים. ניתן לשלב בין מענים פרטניים לקבוצתיים: מענה פרטני יכלול 12 מפגשים פרטניים בני 60 דק'. מענה קבוצתי יכלול 8 מפגשים קבוצתיים בני 90 דק' + 3 שעות לראיונות (חצי שעה לכל משתתף), בהתאם למפורט להלן.

בנוסף ניתן לבקש תקציב הדרכה לפסיכולוגים מתמחים של שעת הדרכה לכל מענה טיפולי פרטני. (כלומר: לכל 5 מענים לשפ"ח ניתן להקצות עד 5 שעות הדרכה, במקרה הצורך). או שעתיים הדרכה לכל מענה טיפולי קבוצתי.

לרשות יועבר ממשך החינוך 230 ₪ בגין כל שעה של טיפול/ הדרכה, כלומר התעריף כולל 35% עלות מעביד. על הרשות להעביר תשלום בגין שעת טיפול / הדרכה שלא יפחת מ: 170 ₪ לפסיכולוג.

מסגרת ואופן מתן השרות:

מסגרת הטיפול: 12 מפגשים פרטניים בני 60 דק' או 8 מפגשים קבוצתיים בני 90 דק' + 3 שעות ראיונות (כל ראיון עד 30 דק'). רצוי שהמפגשים יערכו מחוץ לשעות הלימודים.

- א. יש לשקול את אופן הטיפול, ולהחתים את ההורים על הסכמה לטיפול יעשה פנים אל פנים או טיפול מרחוק או משולב בהתאם להנחיות משרד הבריאות, שפ"ח והנחיות הרשות המקומית. ככל הניתן מומלץ לפגוש את הילד פנים אל פנים.
- ב. ניתן לטפל באופן פרטני / קבוצתי.
- ג. קבוצה תכלול בין 4-6 משתתפים. ניתן לעבוד בהנחה ב CO- בקבוצה של יותר מ - 6 משתתפים.
- ד. בטיפול הקבוצתי ניתן לכלול ראיונות אישיים טרום פתיחת הקבוצה בהיקף של עד חצי שעה לראיון ולא יותר מ - 3 ש' לקבוצה.
- ה. בטיפול הפרטני, ניתן לכלול מעטפת הורית כאשר בכל מקרה מרבית שעות הטיפול ניתנות לילד/ה.
- ו. בטיפול הפרטני ניתן לכלול פגישה עם מונח/כת, ההורים והתלמיד בהתאם לצורך ובהסכמת התלמיד והוריו.
- ז. ניתן להקצות עד 10% מכלל תקציב הטיפול שיאושר לשפ"ח - להדרכת הפסיכולוגים.

מהלך הגשת הבקשות:

1. יש למלא את הטופס המצורף. יש להחתים את גזבר הרשות, מנהל מחלקת/ אגף החינוך, ואת הפסיכולוג המחוזי.
2. את הבקשה יש לשלוח עד 1.9.21 דרך הטופס המקוון בצרוף הטופס החתום **על ידי כל הגורמים** - **טופס מקוון לבקשת תקציב לטיפול לבני נוער**. **יתקבלו רק בקשות שיגיעו דרך הטופס המקוון.**

תהליך אישור הבקשה:

1. לאחר הגשת הבקשות החתומות באופן מקוון, יתבצע תהליך אישור בוועדת הקצבות, על פי הקריטריונים שצוינו ובהתאם למסגרת התקציבית.
2. אישור בכתב יישלח לשפח"ים, המגדיר את התקציב שאושר לביצוע עד 15.10.21.

תהליך הדיווח והעברת התשלום:

1. על מנת שהתקציב יועבר לרשות, יש לדווח על ביצוע לפחות פעמיים:

משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף בכיר שירות פסיכולוגי ייעוצי
אגף פסיכולוגיה

- א. לאחר ביצוע כמחצית מהמענים הטיפוליים
- ב. היתרה לאחר ביצוע כל המענים הטיפוליים ולא יאוחר **מסוף יוני 2022**.
1. את הדיווח יש למלא בטופס **"דיווח תקציב"**, בהתאם להצעת התקציב המקורית שהוגשה ואושרה. ולהעבירו לגבי טליה אליאש-סטלמן, סגנית מנהלת אגף א' שפ"י מינהל ותקציב במייל taliasa@education.gov.il.
 2. יש לצרף לטופס הדיווח **הצהרת עובד** המעידה על כך שהעבודה בוצעה מחוץ לשעות העבודה הרגילות. ללא הצהרה זו לא יועבר התקציב.
 3. לאחר קבלת הדיווח ואישורו יועבר התשלום לרשות. מכתב על יועבר אל מנהל השפ"ח עם העתק לגזבר הרשות. כמו כן, ניתן לראות את השעות במערכת התקן או במערכת מית"ר.
 4. אם מסיבה כלשהי, לא ניתן לבצע את המענים הטיפוליים, יש לעדכן את רכזת הפרויקטים באגף פסיכולוגיה בשפ"י, מוקדם ככל הניתן ולא יאוחר מ **31.1.22 בכתובת**
המייל- projectsshefi@gmail.com

לשאלות ניתן לפנות לרכזת הפרוייקטים במייל projectsshefi@gmail.com

משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף בכיר שירות פסיכולוגי ייעוצי
אגף פסיכולוגיה

טופס בקשת תקציב להשתתפות שפ"ח

בתוכנית לטיפול פסיכולוגי בבני נוער (כיתות י' עד י"ב) - זמן קורונה

שם השפ"ח: _____ שם מנהל השפ"ח: _____
 מחוז: _____ אחוז כיסוי: _____
 ניתן שירות פסיכולוגי חינוכי ברמה ב' או ג': כן / לא (הקף) תאריך הגשה: _____
 תקציב למקרים פרטניים: _____

מספר המקרים לטיפול פרטני	מספר השעות המבוקשות לכל מענה טיפולי פרטני	סך כל מספר שעות הטיפול המבוקשות	מספר שעות ההדרכה המבוקשות (עד שעת הדרכה אחת לכל מענה טיפולי)

תקציב למענים קבוצתיים: _____

מספר הקבוצות לטיפול בבני נוער	מספר המשתתפים בכל קבוצה	מספר המפגשים בכל קבוצה	אורך המפגש הקבוצתי	מספר השעות המבוקשות לראיונות	מספר המנחים	סך כל שעות הטיפול לקבוצות המבוקשות	שעות ההדרכה לטיפול הקבוצתי (עד שעת מענה קבוצתי)

סה"כ שעות לטיפול בבני נוער: _____

סה"כ שעות הדרכה: _____

סה"כ כולל שעות (טיפול בבני נוער + הדרכה): _____

*הערה: לרשות יועבר ממושרד החינוך 230 ₪ בגין כל שעה של טיפול/ הדרכה, כלומר התעריף כולל 35% עלות מעביד. על הרשות להעביר תשלום בגין שעת טיפול / הדרכה שלא יפחת מ: 170 ₪ לפסיכולוג.

פסיכולוג/ית מחוז/ית (שם + חתימה) _____

מנהל/ת השפ"ח מנהל אגף החינוך גזבר הרשות

שם: _____

חתימה: _____