# נספח א': הסכם בין המדריכה לסטודנט

## שם המדריכה/כה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## שם הסטודנט:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## שנת לימוד: \_\_\_\_\_\_

## מקום ההכשרה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ימים ושעות ההכשרה (בהתאם להחלטת המדריכה, אך לפחות 5 שעות ביום): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**יום ושעת ההדרכה הפרונטלית:**

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## מחוייבות הסטודנט:

## להגיע למפגש הראשון עם המדריכה עם כל הטפסים הנדרשים שהודפסו מנספחי החוברת המעודכנת (הסכם זה, טופס פרטים אישיים ומטרות טיפול לכל מטופל, אישורי הסכמה לטיפול ע"י ההורים ואישורי הקלטת טיפול ע"י ההורים, עבור כל מטופל).

## בסיום תקופת ההתנסות יש להביא למדריכה את טופס האישור על קריאתה את הדוחות

## להיות נוכח בימים ובשעות ההכשרה (בהתאם לשעות הפעילות במקום)

## להופיע בזמן (לפחות רבע שעה לפני תחילת הטיפולים) ובלבוש הולם למקום ההתנסות.

* לדאוג לאישור הורים להקלטת הטיפולים בילדיהם (אודיו/וידאו, חד פעמי או קבוע).

## למלא את כל המטלות שנקבעו כפי שפורטו בחוברת המתארת את תוכנית ההכשרה.

## להשתתף (ביום המשותף) בטיפולי המדריכה ב-3 המטופלים שנבחרו עבורו, כשהוא הופך פעיל ועצמאי יותר ויותר בטיפולים אלו במהלך תקופת ההכשרה. כמו כן, לתגבר את טיפולי המדריכה במטופלים אלו עוד פעם בשבוע, בכל מטופל. אם יחסרו לו דוחות, הוא יטפל עוד פעם בשבוע באחד ממטופליו. סה"כ עליו לטפל בממוצע 6 טיפולים מדי שבוע, כך שיוכל להגיע ל-60 טיפולים (הטיפולים יכולים לכלול הערכה אחת ותצפית מבטים לכל מטופל).

## עליו להגיש לפחות 30 דוחות יומיים רפלקטיביים ועד 15 דוחות שבועיים אינטגרטיביים בסיום תקופת ההכשרה.

## להגיש דוחות טיפול לפני ואחרי מועד הטיפול ולתעד בכתב, בדוחות עצמם, את תגובות המדריכה.

* להעביר 60 התערבויות מבוססות פעילות עם ילדי המסגרת בה הוא מתנסה ולמלא את טבלת הדיווח על כך.
* להשתתף באופן פעיל בפעילויות מערכתיות: 10 פגישות ההדרכה עם המדריכה, ומינימום 15 פעילויות כגון: שיחות עם הורי המטופלים, תצפית בקלינאית/בקולגה מטפל, ישיבות צוות, טיולים וכד' ולמלא את טבלת הדיווח על כל הפעילויות הנ"ל.
* להחתים את המדריכות על טבלאות הדיווח בסיום תקופת ההתנסות, כפי שמפורט בחוברת.
* לדאוג לקיומה של שיחת אמצע הכשרה עם המדריכה ולשלוח במייל למתאמת ההכשרה אישור מיד לאחר קיומה.
* לא להוציא/לצלם תיקים או חומר אחר ממקום ההתנסות ללא רשות מפורשת בכתב מגורם אחראי במקום ההתנסות.
* לא להוציא או לפרסם ידע או כלי שפותח במקום ההתנסות ללא אישור מגורם מוסמך במקום ההתנסות.
* לשמור על כללי הסודיות ועל כללי האתיקה וההתנהגות של המקצוע.
* לצרף את טופס ההערכה של המדריכה כחלק מהתיק הקליני.

## מחוייבות המדריכה:

* לקבל את אישור מנהל המסגרת (הגננת, המורה) לשילוב הסטודנט במסגרת בה את עובדת בהיקף של 3 ימים בשבוע (את האישור מהפיקוח/מנהלת המתי"א אנחנו מסדירים).
* לקרוא ולחתום על הסכם הדרכה זה במפגש הראשון עם הסטודנט. **מדריכות ותיקות שימו לב – יש עדכון כל שנה לכן מומלץ שתקראו את ההסכם כל פעם מחדש!**
* לבחור 3 מטופלים לסטודנט ולאפשר לו השתתפות הדדית הולכת וגוברת בטיפוליך במטופלים אלו ביום המשותף שלכם, החל מהשבוע הראשון להתנסות, כך שאת תוכלי לצפות בו מטפל, והוא יוכל לצפות בך מטפלת.
* לאפשר לסטודנט לתגבר את הטיפולים המשותפים פעם נוספת בשבוע באופן עצמאי (תחת פיקוחך דרך הדוחות).
* להקצות שלוש שעות בשבוע להדרכה עבור הסטודנט: מתוכן שעה אחת תהיה שעת הדרכה פרונטאלית שבועית (לא על חשבון הטיפולים, כמובן) ושעתיים הדרכה שיינתנו כמשוב על הדוחות היומיים במייל (ובטלפון במידת הצורך).
* לדאוג לאישור ההורים לתגבור הטיפולים בילדיהם ע"י הסטודנט (יש טופס ייעודי לכך בחוברת, שאותו יביא הסטודנט).
* לסייע לסטודנט למלא את טפסי הפרטים האישיים של המטופלים ומטרות הטפול ארוכות הטווח בהם.
* להקפיד כי הסטודנט יגיש את הדו"חות היומיים לפני ואחרי מועד הטיפול תוך תיאום מראש עד איזו שעה יישלח הדו"ח והמשוב עליו.
* לקרוא את הדוחות שכתב הסטודנט (לפני ואחרי טיפולים), להעיר הערות בונות לגבי הסעיפים השונים בדוחות הדורשים הבהרה ולענות תשובות לשאלות שהוצגו לו.
* לערוך באמצע תקופת ההכשרה שיחת משוב, לצורך שיתוף הסטודנט במצבו ובתפקודו. ניתן להשתמש בטופס ההערכה המסכם כבר בשלב זה, ולמלאו בצבע/גופן שונה גם בסיום תקופת ההכשרה כדי שהסטודנט יוכל להיווכח במה התקדם ובאלו תחומים עליו להשתפר בהמשך. שימו לב – הסטודנטים משוועים למשוב אמיתי בשלב זה, גם אם הוא מצביע על קשיים! אין להגיע למצב בו בטופס ההערכה הסופי יופיע משוב שלא ניתן כבר במהלך תקופת ההכשרה.
* יש ליידע את מתאמת ההכשרה במהלך תקופת ההכשרה במידה ולסטודנט קשיים משמעותיים.
* לאפשר לסטודנט להשתתף באירועים כגון ישיבות צוות, שיחות עם הורים (בנוכחותכן) תצפית בכן ובבעלי מקצוע אחרים המטפים במטופלים אותם הוא יתגבר וכדומה.
* ליצור אוירה המאפשרת שאילת שאלות ולקבל את גישת הטיפול של הסטודנט במידת האפשר.
* לחתום בסיום תקופת ההכשרה על טבלת דיווח התערבויות מבוססות פעילות (נספח ז'), על טבלת דיווח פעילויות מערכתיות (נספח ח'), על אישור קריאת הדוחות (נספח י"א) ועל הרפלקציה המסכמת שהסטודנט כתב. על הסטודנט לתת לכם את הטפסים לחתימה.
* יש למלא את טופס ההערכה המסכם עד למפגש האחרון ולתת אותו לסטודנט בתום ההכשרה על מנת שיוכל להגישו בתיק הקליני למתאמת ההתנסויות הקליניות.
* לשמור על כללי הסודיות ועל כללי האתיקה האחרים של המקצוע ביחסים עם הסטודנט.

## חתימת הסטודנט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## חתימת המדריכה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**נספח ב': טופס פרטים אישיים ומטרות טיפול**

**שם פרטי של המטופל או ראשי תיבות של שמו:**

|  |
| --- |
|  |

**ת.ל. וגילו בתחילת תקופת ההכשרה :**

|  |
| --- |
|  |

**רקע** (אנמנזה משפחתית, התפתחותית-רפואית, טיפולית וחינוכית – **נא ציינו מידע חסר**):

|  |
| --- |
|  |

**סיכום** **ממצאים עיקריים מאבחוני קלינאית תקשורת שנערכו למטופל** (יש לציין תאריכי האבחונים):

|  |
| --- |
|  |

**מטרות ארוכות מועד – טווח של שנה, מחולקות לפי תחומים/מעגלים/סביבות (**למלא לאחר שיחה לגביהן עם המדריכה והבנתן**):**

|  |
| --- |
|  |

**יעדי הסטודנט עד תום תקופת ההכשרה - מחולקים לפי תחומים/מעגלים/סביבות:** נא לציין כאן **על מה הסתמכתם** בקביעתן: מדדי התפתחות ואבחונים פורמליים, סיכום תצפיות על המטופל במצבים שונים, שיחות עם הצוות המטפל/הורים

|  |
| --- |
|  |

**נספח ג': אישור טיפול בילד**

**אני \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סטודנט/ית שנה ג' בחוג להפרעות בתקשורת, מבקש/ת את רשות ההורים לתגבר את טיפולי קלינאית התקשורת\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, תוך הדרכתה, בבנך/בתך (שם פרטי בלבד) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כחלק מההכשרה הקלינית שלי .**

**יש לציין שעלי למלא דו"חות לאוניברסיטה, שיוגשו בעילום שם הילד. לא ייעשה שמוש אחר בתצפיות/בטפולים אלה.**

**חתימת ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**חתימת הסטודנט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**חתימת הקלינאית המדריכה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**נספח ד': טופס הסכמה להקלטת טיפול**

אני נותן/ת בזאת את הסכמתי להקלטה קולית ו/או הקלטת וידאו (נא להקיף בעיגול) של תהליך הטיפול של הסטודנט/ית \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בבני/בתי (שם פרטי) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ההקלטה תבוצע לצרכי לימודים בלבד (כולל הצגתה בפני קבוצת סטודנטים ומנחה מסגל החוג להפרעות בתקשורת) ולא ייעשה בה שימוש מעבר לכך בשום דרך שהיא.

חתימת ההורה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימת הסטודנט:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**נספח ה': דוח יומי רפלקטיבי למדריך – שנה ג'**

**מיועד ל-5 השבועות הראשונים של ההתנסות**

|  |  |
| --- | --- |
| **שם הסטודנט:** | **שם פרטי של המטופל:** |
| **תאריך הטיפול** | **מס' מפגש:** |
| **נוכחים** | **מקום הטיפול:** |

* **מטרות לטיפול הנוכחי (לאור תהליכים שהתרחשו בטיפולים הקודמים ושמירה על רצף קוהרנטי):**

|  |
| --- |
| 1.  2.  3.  *משוב המדריכה:* |

* **אמצעים ואופן השימוש בהם (תוך התאמה לצרכי המטופל ולנסיבות)**

|  |
| --- |
| 1.  2.  3.  *משוב המדריכה:* |

* **תאר (ללא פרשנות) את ההתרחשות בטיפול בקצרה תוך מיקוד בתפקוד המטופל ביחס למטרות שהוצבו לו בטיפול הנוכחי:**

|  |
| --- |
| *משוב המדריכה:* |

* **רפלקציה: מה למדתי על המטופל/משפחתו/סביבתו? (פרשנותי לגבי התנהגותו, תפקודו, מוטיבציות, הבעת רגשות, אינטראקציות)**

|  |
| --- |
| *משוב המדריכה:* |

* **רפלקציה: אני כדמות טיפולית: מה הרגשתי, מה עשיתי נכון, מה יכולתי לעשות באופן שונה או בנוסף? כיצד אפעל בהמשך?**

|  |
| --- |
| *משוב המדריכה* |

* **שאלות למדריך (יש לתעד שאלות ותשובות אף אם נשאלו בשיחת ההדרכה)**

|  |
| --- |
| *תשובות המדריכה:* |

* **מטרות לטיפול הבא (לכתוב לאחר ולאור הטיפול הנוכחי)**

|  |
| --- |
| 1.  2.  3.  ***משוב המדריכה:*** |

* **אמצעים לטיפול הבא (לכתוב לאחר ולאור הטיפול הנוכחי)**

|  |
| --- |
| 1.  2.  3.  ***משוב המדריכה:*** |

**ניתן לערוך מטרות מול אמצעים ולא ברצף. ניתן לערוך את הדו"ח בטבלה או לפי שורות. תגובות המדריכה יכולות להינתן בסוף, ליד כל סעיף, או בהערות שוליים: חובה על הסטודנט/ית להבדיל בין הדו"ח המקורי, הערות המדריכה, ותיקונים/תשובות בהתאם.**

**להזכירכם, האחריות לקבלת המשוב ולתיעודו, עליכם! (חשוב להגיש את הדוח"ות המקוריים ולא להשמיט את הערות המדריכה). חשוב לתעד גם משוב או שאלות ותשובות לשאלות שלא נענו בדוחות עצמם אלא ניתנו בשיחת ההדרכה. *חובה לתעד הערות מרכזיות של המדריכה, גם אם ניתנו בטלפון או בשיחה בעל פה***

**נספח ו': דוח אינטגרטיבי שבועי – שנה ג'**

**מיועד ל-5 השבועות האחרונים של ההתנסות: יש להתיחס לכל הטיפולים שייערכו/נערכו בשבוע אחד לאותו מטופל**

|  |  |
| --- | --- |
| **שם הסטודנט:** | **שם פרטי של המטופל:** |
| **תאריכי הטיפול** | **מס' מפגש:** |
| **נוכחים** | **מקום הטיפול:** |

* **מטרות לטיפול השבוע (לאור תהליכים שהתרחשו בטיפולים הקודמים ושמירה על רצף קוהרנטי):**

|  |
| --- |
| 1.  2.  3.  *משוב המדריכה:* |

* **אמצעים ואופן השימוש בהם (תוך התאמה לצרכי המטופל ולנסיבות)**

|  |
| --- |
| 1.  2.  3.  *משוב המדריכה:* |

* **תאר (ללא פרשנות) את ההתרחשות בטיפולים בקצרה תוך מיקוד בתפקוד המטופל ביחס למטרות שהוצבו לו השבוע**

|  |
| --- |
| *משוב המדריכה:* |

* **רפלקציה: מה למדתי על המטופל/משפחתו/סביבתו מתוך הטיפולים השבוע?**

|  |
| --- |
| *משוב המדריכה:* |

* **רפלקציה: אני כדמות טיפולית: מה הרגשתי, מה עשיתי נכון, מה יכולתי לעשות באופן שונה או בנוסף השבוע? כיצד אפעל בהמשך?**

|  |
| --- |
| *משוב המדריכה* |

* **שאלות למדריך (יש לתעד שאלות ותשובות אף אם נשאלו בשיחת ההדרכה)**

|  |
| --- |
| *תשובות המדריכה:* |

* **מטרות לטיפולים בשבוע הבא (לכתוב לאחר ולאור הטיפול הנוכחי)**

|  |
| --- |
| 1.  2.  3.  ***משוב המדריכה:*** |

* **אמצעים לטיפולים בשבוע הבא (לכתוב לאחר ולאור הטיפול הנוכחי)**

|  |
| --- |
| 1.  2.  3.  ***משוב המדריכה:*** |

**ניתן לערוך מטרות מול אמצעים ולא ברצף. ניתן לערוך את הדו"ח בטבלה או לפי שורות. תגובות המדריכה יכולות להינתן בסוף, ליד כל סעיף, או בהערות שוליים: חובה על הסטודנט/ית להבדיל בין הדו"ח המקורי, הערות המדריכה, ותיקונים/תשובות בהתאם.**

**נספח ז': טבלת דיווח 60 התערבויות מבוססות פעילות – שנה ג'**

**שם הסטודנט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מקום ההכשרה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם המדריכה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חתימת הקלינאית המדריכה בסיום ההכשרה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **מס"ד** | **תאריך** | **שעה** | **שם המטופל/ים** | **מקום ההתערבות** | **מיקוד הפעילות ותיאורה (עד שתי שורות)** |
| דוגמא | 3/11/11 | 9:00 | י.ש | בפינת היצירה | **ספר** – ציור פרצופי הבעות על בלונים בעקבות קריאת הספר: "מעשה בחמישה בלונים". |
| דוגמא | 8/11/11 | 10:00 | ד.כ | בחדר הטיפולים | **תת"ח-** שמוש בלוחות תקשורת לצורך היכרות ראשונית |
| דוגמא | 15/1/12 | 11:00 | א.ל. | בפינת הספריה | **שיח כתוב-** קריאה משותפת של כתבה מהעתון בנושא ספורט |
| ... |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

**מיקודים להתערבויות מבוססות פעילות – נא לציין את המיקוד בטבלה:**

* שיח דבור
* שיח כתוב
* ספר
* משחק
* תרחיש (תכנון, פעילות ושיחזור)
* תת"ח
* הערכה
* אחר

**"בנק" הצעות להתערבויות מבוססות פעילות/אמצעים:**

* שיחה- שיחת היכרות, שיחת חולין וכו'.
* משחקי בניה והרכבה
* משחק במתקני החצר
* משחק בשולחן חול/בשולחן מים
* שירי אצבעות
* קריאת וכתיבת סוגות שונות: שירים, סיפורים, מכתבים וכד'.
* דקלומים
* תרחישים שיגרתיים, מזדמנים ומתוכננים
* פעילות סביב ארוחות: שטיפת ידיים, עריכת השולחן, זמן האוכל.
* פעילות בזמן/לאחר טיול
* פעילות סביב מחשב
* פעילויות יצירה
* קריאה משותפת בספרים
* הצגה/משחק בעקבות ספר
* פעילות בפינות הגן השונות בהתאם ל"רוח" הפינה
* פעילות עם כלי נגינה

**נספח ח': טבלת דיווח פעילויות מערכתיות – שנה ג'/ד'**

**יש למלא מינימום 25 – מתוכן 10 שיחות הדרכה**

**שם הסטודנט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מקום ההכשרה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם המדריכה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חתימת הקלינאית המדריכה בסיום ההכשרה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **תאריך ומספר הפעילות** | **הנוכחים** | **מהות הפעילות** | **סיכום הפעילות (עד 3 שורות)** |
| 3/11/11  **1. דוגמא** | סטודנטית ומדריכה | שיחת הדרכה פרונטאלית 1 עם המדריכה | הבנתי כי עלי לשנות את סגנון הדיבור שלי במהלך הטיפולים – אין צורך בדיבור מתיילד, אלא בטון רגיל אך מעט איטי יותר. כמו כן, עלי להדגיש בדיבורי את הגה המטרה. |
| 7/12/11  **2. דוגמא** | סטודנטית ומרפאה בעיסוק | שיחת התייעצות לגבי י.ש | בשיחה הבנתי שרצוי לאפשר לי' מנח ישיבה על כדור גדול כדי לגרום לתפקוד יעיל יותר של איברי ההיגוי. |
| 8/12/12  **3. דוגמא** | סטודנט ועו"ס | תצפית בשיחה עם המשפחה | בשיחה דובר על התקרבות מועד סיום תקופת השיקום במרכז הטיפולי ונבחנו אופציות אלטרנטיביות להמשך שיקום |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**נספח ט':** **סיכום שיחת אמצע הכשרה בין מדריך/כה לסטודנט/ית**

* 3 תחומים בהם את/ה מרגיש/ה יותר בטוח/ה מאשר בתחילת ההכשרה?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 3 תחומים בהם היית/ה רוצ/ה להשתפר? (יצירת קשר עם המטופל וסביבתו, ניסוח המטרות, בחירת האמצעים, הבעת רגשות, התארגנות בזמן וכד') \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* נא לסכם את התייחסות המדריכה לתחומים הנ"ל ו/או לתחומים אחרים בתפקודך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימת הסטודנט/ית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת המדריכה/כה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**נספח י' – טופס הערכה של המדריכה/כה על הסטודנט/ית:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מצורף באתר כקובץ נפרד למסמך זה** - מומלץ לסטודנטים ולמדריכות לקרוא את טופס ההערכה, על סעיפיו השונים, לפני תחילת ההכשרה. יש להגיש את הטופס בתוך התיק הקליני אך באופן הניתן להפרדה ממנו.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **טופס זה אינו מהווה המלצה כלשהי - אין להעתיק, לשכפל, לצלם מן הטופס בחלקו או בשלמותו מבלי לקבל אישור על כך בכתב מהיחידה לחינוך קליני, החוג להפרעות בתקשורת, אוניברסיטת חיפה** | | | | |  |
|  |  | מייצג את המצב העכשווי - הערכה מסכמת | | | | |
| **קריטריון** | | **הסטודנט עצמאי/יוזם ומבצע שינויים באופן יעיל בעת הצורך** | **הסטודנט זקוק להכוונה כללית לצורך ביצוע יעיל** | **הסטודנט זקוק להכוונה מפורטת ו/או להדגמה של המדריכה לצורך ביצוע יעיל** | **הכוונה מפורטת של המדריכה משנה התנהגות טיפולית של הסטודנט במידה מעטה** | **הסטודנט מתקשה לערוך שינויים גם לאחר הכוונה מפורטת של המדריכה** |
| **קודים אתיים (פועל בהתאם לחוקי המוסר והאתיקה המקצועית)** | | | | | | |
| 1 | מגיע בזמן למקום ההכשרה |  |  |  |  |  |
| 2 | מופיע באופן הולם |  |  |  |  |  |
| 3 | פועל בהתאם לכללי המקום המפורשים |  |  |  |  |  |
| 4 | מפגין בעקביות התנהגות הולמת בקשריו עם מטופלים, ממונים ואנשי מקצוע אחרים |  |  |  |  |  |
| 5 | מכבד ואמפטי למשפחת המטופל (במידה ורלוונטי) |  |  |  |  |  |
| 6 | שומר על גבולות ברורים עם המטופל |  |  |  |  |  |
| 7 | שומר על גבולות ברורים עם המדריכ/ה |  |  |  |  |  |
| **הערות ודוגמאות המדריכה:** | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **יחסי אנוש ויכולות תקשורתיות** | | | | | | |
| 8 | מגיב בהתאם, לתקשורת מילולית ובלתי מילולית, כלפי המטופל, המדריכה והצוות הרב מקצועי |  |  |  |  |  |
| 9 | מגלה יוזמה תקשורתית מילולית ולא מילולית עם המטופל, המדריכה והצוות הרב מקצועי |  |  |  |  |  |
| 10 | מתייחס בהבנה לצרכים אינדוידואליים של המטופל/המטופלים בקשר פרטני/ קבוצתי |  |  |  |  |  |
| 11 | מפתח קשר עם המטופל (מכיל, מחייך, אמפטי וכד') |  |  |  |  |  |
| 12 | משתף במחשבות, דעות ורגשות |  |  |  |  |  |
| 13 | מקשיב ופתוח לדעות ועמדות של המדריכ/ה, בן הזוג להכשרה והצוות |  |  |  |  |  |
| 14 | מתבטא באופן ברור כשמדבר עם המטופל והמדריכה |  |  |  |  |  |
| **הערות ודוגמאות המדריכה:** | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **מאפיני האישיות המקצועית** | | | | | | |
| 15 | מקבל ומיישם ביקורת בונה |  |  |  |  |  |
| 16 | מגלה אחריות טיפולית על מעשיו תוך הכרת גבולות אישיים ומקצועיים |  |  |  |  |  |
| **מגלה גמישות והסתגלות (כולל התמודדות אפקטיבית במצבי תסכול מקצועי):** | |  |  |  |  |  |
| 17 | למסגרת הטיפולית |  |  |  |  |  |
| 18 | למדריכ/ה ולצוות |  |  |  |  |  |
| 19 | לגישה לשיטה הטיפולית |  |  |  |  |  |
| 20 | לשינויים במצב המטופל |  |  |  |  |  |
| **מגלה יוזמה ב:** | |  |  |  |  |  |
| 21 | שימוש בשיטות/גישות טיפול מגוונות |  |  |  |  |  |
| 22 | שימוש באמצעי טיפול מגוונים |  |  |  |  |  |
| 23 | העלאת תכנים מקצועיים ו/או שאלות לדיון הנוגעים לגישה הטיפולית, לרציונאל טיפולי בעיתוי המתאים |  |  |  |  |  |
| 24 | העלאת רעיונות והצעות |  |  |  |  |  |
| **מגלה גישה יצירתית:** | |  |  |  |  |  |
| 25 | חדשנות בחשיבה ובפתרון בעיות |  |  |  |  |  |
| 26 | מקוריות בהכנת אמצעי טיפול והעברתם |  |  |  |  |  |
| 27 | שימושים חדשים לאמצעי טיפול קיימים |  |  |  |  |  |
| **הערות ודוגמאות המדריכה:** | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **יכולות וכישורים ספציפיים בתכנון ובביצוע תהליך הטיפול** | | | | | | |
| 28 | מזהה גורמים מסייעי תפקוד וגורמים מעכבי תפקוד של המטופלים |  |  |  |  |  |
| 29 | מזהה, מגדיר ומתאים גישות התערבות מתאימות לטיפול ולמטופל |  |  |  |  |  |
| 30 | קובע מטרות טיפול (ארוכות, קצרות ויומיומיות) מותאמות לצרכי המטופל והקשרי חייו |  |  |  |  |  |
| 31 | מבחין בין מטרות הטיפול לאמצעי הטיפול |  |  |  |  |  |
| 32 | מתכנן ומשנה את תכנית הטיפול בהתאם לשלבי ההתקדמות של המטופל |  |  |  |  |  |
| 33 | מכין את המטופל לסיום תהליך הטיפול |  |  |  |  |  |
| **אוסף מידע רלוונטי על המטופלים על ידי:** | |  |  |  |  |  |
| 34 | עריכת תצפיות על המטופל במגוון מצבים |  |  |  |  |  |
| 35 | שיחות עם המטופל, בני משפחה, המדריכ/ה ואנשי צוות נוספים |  |  |  |  |  |
| 36 | עיון במקורות כתובים (הפניות, תיק רפואי, ספרות מקצועית) |  |  |  |  |  |
| 37 | צפייה או העברת הערכות ומבחנים פורמאליים |  |  |  |  |  |
| **הערות ודוגמאות המדריכה:** | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **מתן ביטוי לידע מקצועי** | | | | | | |
| 38 | משתמש בהדרכה כמשאב לרכישת מידע |  |  |  |  |  |
| 39 | מעביר מידע בעל פה למדריך בצורה ברורה ובהירה |  |  |  |  |  |
| 40 | משתמש במונחים מקצועיים הולמים |  |  |  |  |  |
| 41 | מקשר בין ידע אקדמי שנרכש בכתה להכשרה הקלינית |  |  |  |  |  |
| **כתיבת דוחות** | |  |  |  |  |  |
| 42 | מנסח את הדוחות באופן בהיר ותמציתי |  |  |  |  |  |
| 43 | מדווח בכתב, בצורה מדויקת ורלבנטית תוך שימוש בשפה מקצועית מתאימה |  |  |  |  |  |
| 44 | מארגן את הדוחות באופן הגיוני, קוהרנטי וזורם |  |  |  |  |  |
| 45 | מבחין בין תיאור לפרשנות |  |  |  |  |  |
| **הערות ודוגמאות המדריכה:** | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **חשיבה רפלקטיבית** | | | | | | |
| 46 | מטפל תוך מודעות לעצמו - מכיר בעוצמותיו וחולשותיו |  |  |  |  |  |
| 47 | משתמש בביטויים של תהליכי התבוננות פנימית |  |  |  |  |  |
| 48 | חושב באופן ביקורתי |  |  |  |  |  |
| **עושה תהליכים רפלקטיביים תוך כדי טיפול** | |  |  |  |  |  |
| 49 | משנה את מהלך הטיפול בהתאם לתפקוד המטופל ו/או לנסיבות |  |  |  |  |  |
| 50 | משנה את האמצעים בהתאם לתפקוד המטופל ו/או לנסיבות |  |  |  |  |  |
| **עושה תהליכים רפלקטיביים אחרי טיפול:** | |  |  |  |  |  |
| 51 | מבין כיצד פעל נכון ומה כדאי לשנות בטיפול הבא |  |  |  |  |  |
| 52 | מצליח לקשר ולגשר בין טיפול יומי אחד למשנהו |  |  |  |  |  |
| **הערות ודוגמאות המדריכה:** | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **עמידה במטלות** | | | | | | |
| 53 | הגיש את הדוחות היומיים ו/או הקבוצתיים (בשנה ד') באופן סדיר |  |  |  |  |  |
| 54 | טיפל במספר המטופלים הנדרש |  |  |  |  |  |
| 55 | השתתף בשיחות ההדרכה |  |  |  |  |  |
| 56 | השתתף בישיבות, אירועים שהיו חלק מההתרחשות במקום ההכשרה |  |  |  |  |  |
| 57 | כתב והגיש את הדוח הרפלקטיבי |  |  |  |  |  |
| **הערות ודוגמאות המדריכה:** | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**שם וחתימת המדריכה:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך מילוי ההערכה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**נספח יא': אישור על קריאת דוחות**

אל: ג'סיקה גולדברג מתאמת ההכשרה הקלינית שנה ג'

מאת המדריכה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אני מאשרת כי קראתי והגבתי על כל הדוחות היומיים שהוגשו לי ע"י הסטודנט/ית (שם) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ במהלך תקופת ההכשרה.

חתימת המדריכה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימת הסטודנט/ית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**נספח יב' - הנחיות להגשת התיק הקליני**

* היחידה לחינוך קליני רואה בתקופת ההכשרה חלק נכבד ומשמעותי בתהליך הפיכתכם לקלינאי תקשורת.
* חשוב שתהיו מודעים לכך כי אופן ומהות הגשת התיקים הקליניים מעידים על אופן התייחסותכם להכשרה ולחובותיכם כסטודנטים, וכן על אחריות מקצועית כמטפלים בעתיד.
* **באחריותכם לדאוג לכל הטפסים שצויינו לעיל ויפורטו בנספחים כבר בתחילת ההכשרה!**
* **יש להגיש את התיק כולו אך ורק באופן ממוחשב, בהעדפה לקובץ PDF.**

**מועד הגשת התיק:** עד **שבועיים** לאחר סיום ההכשרה (בקשות לדחיית מועד ההגשה יש לשלוח מראש במייל למתאמת ההכשרה הקלינית)

**הנושאים אליהם יש לשים לב:**

**1. עיצוב התיק:** זכרו, הגשה ראויה מכבדת את המגיש לא פחות מאשר את מי שמגישים לו.

**2. תוכן התיק:**

* הדף הראשון יהיה **דף פתיחה** – המציין שזהו תיק קליני על סמסטר א'/ב', שם המגיש ותעודת זהות, מקום ההכשרה, שם המדריכה, תאריך הגשה וכל מידע רלוונטי אחר.
* **תוכן עניינים** - לציין באיזה עמוד נמצא כל דבר, כמו למשל: טופס פרטים אישיים ומטרות, מטלה ספציפית (כמו, סיכום טיפול על המטופל בסיום התקופה, או סיכום אבחון) וכד' כדי שניתן יהיה לאתר זאת ביתר קלות בתיק עצמו.
* יש לארגן את התיק כך שיהיה בעל **סדר פנימי הגיוני**- כלומר: **למספר את הדוחות ואת הדפים** ולארגן את הדו"חות **ע"פ כל מטופל לחוד** **ברצף כרונולוגי, אך עבור כל מטופל בנפרד**.
* התיק צריך לכלול את **:**
  + **הסכם ההדרכה** עם המדריכה/ה
  + **אישור ההורים** על הטיפול בילדיהם ע"י הסטודנטים
  + **אישור ההורים** על צילום/הקלטת ילדיהם
  + **טופס פרטים אישיים** ומטרות על כל מטופל
  + **כל הדוחות על מטופליכם.**
  + **סיכום תצפית "מבטים" (שתועבר בתחילת ההתנסות) ואבחון אחד, שהועבר במהלך מפגש טיפולי, (כולל ניתוח וציינון לפי ההנחיות של האבחון), ייחשבו לדוחות טיפול.** חשוב לציין בתוכן העמודים באלו דוחות הועברו אבחונים ולכלול את ניתוח ממצאיהם בדו"ח עצמו**.**
  + **דוח סיכום שיחת אמצע** עם המדריכה, חתום ע"י המדריכה
  + **טבלת דיווח הערכות והתערבויות** מבוססות פעילות חתומה ע"י המדריכה
  + **טבלת דיווח פעילויות מערכתיות** חתומה ע"י המדריכה
  + **רפלקציה מסכמת** - המפרטת את התהליך שעברתם במהלך ההכשרה הקלינית בשפה.
  + **אישור המדריכה על קריאת הדוחות**
  + **טופס הערכה מסכמת של המדריכה – על הטופס בעמוד הראשון לכלול את שם הסטודנט, שם המדריכה וחתימת המדריכה.**
* **על כל הדוחות** לכלול תשובות והערות מתועדות של המדריכים - להגיש עם כל ההערות, כולל תשובותיכם לשאלות שהמדריכה הפנתה אליכם, כדי שאפשר יהיה להתרשם מתהליך ההדרכה וההתפתחות שעברתם.
* **על כל מטופל ניתן להחשיב כדוח יומי רק דוח תצפית "מבטים" אחד, דוח אבחון אחד, ודוח סיכום תהליך טיפול במטופל (יש לציין שאין חובה להגיש דוחות סיכום טיפול, אלא ייתכנו מקרים בהם הם נכתבים ע"פ בקשת המדריכה או במידה וחסרים דוחות מסיבות מוצדקות).**
* **השתתפות ביום סימולציה קלינית תיחשב כיום התנסות לכל דבר. ניתן יהיה להחשיב אותה במקום 3 טיפולים מהסף של 60.**
* **אם עושים ניתוח מדגם שפה – דבר שרצוי מאד מבחינה קלינית – הוא לא ייחשב כדוח טיפול, כי אינו מתקיים במהלך מפגש ספציפי אך רצוי להוסיפו לתיק. הוא יוכל להיחשב כדוח טיפול רק במידה וחסרים דוחות מסיבות מוצדקות, והתקבל לכך אישור מראש ממתאמת ההכשרה הקלינית.**

**יתכנו שינויים בדרישות לתוכן התיק שייקבעו במועד מאוחר יותר**

**נספח יג': הצהרה על קריאת החוברת**

לסטודנטים שנה ג' שלום,

מצורפת הצהרה, בה אתם מצהירים כי קראתם את החוברת במלואה, עליה עליכם לחתום. את ההצהרה עליכם להביא חתומה ליום ההכנה. חובה להגיע ליום זה **לאחר** קריאת החוברת במלואה.

בברכה,

קסה אגזה-אגמון ג'סיקה גולדברג פלוריאן

מזכירת היחידה לחינוך קליני מתאמת התנסויות קליניות

תאריך: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**הצהרה – שנה ג'**

קראתי חוברת זו וכל הנאמר בה ברור לי.

הנני מודע לכך כי יתכנו שינויים.

הנני מתחייב לעמוד בלוחות הזמנים ובמטלות שנקבעו על ידי היחידה לחינוך קליני.

שם הסטודנט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' ת"ז: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_