# 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 להחתים את המדריכה 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-2 או 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, (4 טיפולים בהתנסות בת יומיים בשבוע) כך שיוכל להגיע לדוחות על 48 טיפולים (הטיפולים יכולים לכלול הערכה אחת ותצפית מבטים לכל מטופל).

## עליו להגיש דוחות יומיים רפלקטיביים במחצית הראשונה של ההתנסות, ודוחות שבועיים אינטגרטיביים במחצית השנייה. ניתן להמשיך עם הדוחות היומיים הרפלקטיביים מעבר למחצית הראשונה אם המדריכה מרגישה צורך בכך.

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

* להעביר 50 התערבויות מבוססות פעילות עם ילדי המסגרת בה הוא מתנסה ולמלא את טבלת הדיווח על כך.
* להשתתף באופן פעיל בפעילויות מערכתיות: ולתעד 20 פעילויות כולל פגישות ההדרכה ופעילויות במסגרת 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.

## מחוייבות המדריכה:

* לקבל את אישור מנהל המסגרת (הגננת, המורה) לשילוב הסטודנט במסגרת בה את עובדת בהיקף של 2 או 3 ימים בשבוע (בהתאם למספר הימים בהם נמצא הסטודנט במסגרת). האישור מהפיקוח/מנהלת המתי"א מוסדר על ידי היחידה הקלינית.
* 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 2 או 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**

**מיועד למחצית הראשונה של ההתנסות**

שם המטופל: נוכחים: המטפל:

תאריך הטיפול: מס' מפגש:

|  |  |
| --- | --- |
| **מטרות לטיפול הנוכחי** (לאור תהליכים שהתרחשו בטיפולים הקודמים)  | 1. |
| 2. |
| 3. |
| **תאר את ההתרחשות בטיפול** (אמצעים, התנהגות, היענותעד 5 משפטים לכל היותר) |  |
| **תפקוד המטופל בהתייחס לכל אחת ממטרות שהוצבו לעיל** (עד 3 שורות לכל מטרה לכל היותר) | 1. |
| 2. |
| 3. |
| **מה למדתי על המטופל?** (עד 4 שורות לכל היותר) |  |
| **אני כדמות טיפולית:** מה הרגשתי, מה עשיתי נכון, מה יכולתי לעשות באופן שונה/ בנוסף? (עד 4 שורות) |  |
| **שאלה למדריכה** |  |
| **מטרות ואמצעים לטיפול הבא**  | **מטרה** | **אמצעי** |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |

**נספח ו': דוח שבועי אינטגרטיבי**

**מיועד למחצית השנייה של ההתנסות**

שם המטופל: נוכחים: המטפל:

תאריך הטיפול: מס' מפגש:

|  |  |
| --- | --- |
| **מטרות לטיפול הנוכחי** (לאור תהליכים שהתרחשו בטיפולים הקודמים)  | 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| **תאר את ההתרחשות בטיפול** (אמצעים, התנהגות, היענותעד 5 משפטים לכל היותר) |  |
| **תפקוד המטופל בהתייחס לכל אחת ממטרות שהוצבו לעיל** (עד 3 שורות לכל מטרה לכל היותר) |  |
| **מה למדתי על המטופל?** (עד 4 שורות לכל היותר) |  |
| **אני כדמות טיפולית:** מה הרגשתי, מה עשיתי נכון, מה יכולתי לעשות באופן שונה/ בנוסף? (עד 4 שורות) |  |
| **שאלה למדריכה** |  |
| **מטרות ואמצעים לטיפול הבא**  | **מטרה** | **אמצעי** |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |

**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** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **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 |   |   |   |   |   |
| **תהליך שעבר הסטודנטית בהיבט זה:**  |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |
| **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 |   |   |   |   |   |
| **תהליך שעבר הסטודנטית בהיבט זה:**  |   |   |   |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |
| **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 |   |   |   |   |   |
| **תהליך שהסטודנט עבר בהיבט זה:** |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |
| **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 |   |   |   |   |   |
| **תהליך שהסטודנט עבר בהיבט זה:** |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |
| **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 |   |   |   |   |   |
| **תהליך שהסטודנט עבר בהיבט זה:** |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |
| **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 |   |   |   |   |   |
| **תהליך שהסטודנט עבר בהיבט זה:** |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |
| **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 |   |   |   |   |   |
| **תהליך שהסטודנט עבר בהיבט זה:** |   |   |   |   |   |
|  |  |   |   |   |   |   |
| **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 ג-1: אישור טיפול מקוון - ילד**

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

יש לציין שבמסגרת ההכשרה המעשית, עלי למלא דו"חות טיפול, שיוגשו בעילום שם הילד, למדריכ/ה ולמתאמת הקלינית באוניברסיטת חיפה.

לא ייעשה שימוש אחר בתצפיות/בטפולים אלה.

התגבור יכול להיעשות דרך אמצעים מקוונים (כגון תצפיות בטיפולים מקוונים של הקלינאית בהודעה מראש, שיחת וידאו כולל הסבר של תוצרים שונים שיישלחו למטופל או למשפחה, ו/או תגבור ישיר עם המטופל בנוכחות המשפחה).

טיפולים מקוונים ושיחות מקוונות לא יוקלטו.

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

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

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

תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מסמך הסבר - חובת דיווח - סעיפים 368(א-ה) לחוק העונשין**

**רקע**:

חוק העונשין מטיל על אדם או בעל תפקיד חובת דיווח לרשויות, במקרה בו הוא נחשף לעבירה כלפי קטין או חסר ישע, המבוצעת על ידי מי שאחראי עליו.

**הנפגע שלגביו קיימת חובת דיווח**:

יש לדווח על עבירה כלפי קטין (=מי שגילו מתחת ל-18) או חסר ישע (=מי שאינו יכול לדאוג לצרכי מחייתו, בריאותו או שלומו).

**העבירות לגביהם קיימת חובת דיווח**:

עבירות מין, עבירות של סיכון החיים והבריאות, עבירות זנות ותועבה, עבירות נטישה או הזנחה, עבירות תקיפה או התעללות, עבירות של סחר בבני אדם, שמתבצעות על ידי מי שאחראי על הקטין או חסר הישע (=למשל הורה ביולוגי, אחראי מכוח חוק, בן משפחה שמלאו לו 18, מטפל סיעודי או מי שהקטין/חסר הישע נמצא איתו דרך קבע ומתקיימים ביניהם יחסי תלות או מרות).

במקרה של עברות מין – גם כאשר הן מבוצעות על ידי אח של הקטין.

במקרה של עברות מין, גרימת חבלה חמורה והתעללות –גם כאשר הן מבוצעות על ידי אדם אחר במעון, במוסד, או במסגרת חינוכית וטיפולית אחרת בו חסר הישע נמצא.

**על מי חלה חובת הדיווח:**

1. כל אדם, ביחס לעבירה כלפי נפגע שהתרחשה זה מקרוב (=לא מזמן) על ידי מי שאחראי על הנפגע.
2. עובד במקצוע פרה-רפואי, אחות, עובד חינוך, עובד סוציאלי, עובד שירותי רווחה, פסיכולוג, קרימינולוג, איש צוות במעון או במוסד של הנפגע,[[1]](#footnote-1) ביחס לעבירה (גם כזו שארעה לפני זמן רב) כלפי נפגע על ידי מי שאחראי עליו, שבעל המקצוע נחשף אליה עקב תפקידו.

**רמת וודאות**:

אין צורך בוודאות שאכן העבירה התרחשה אלא די בחשד סביר.

**למי יש לדווח**:

יש לדווח לעובד סוציאלי שמונה על פי חוק או למשטרה (אין חובה לדווח לשניהם).

**הצהרת הסטודנט**

אני \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, מאשר בזאת כי:

1. קראתי את דברי ההסבר הנ"ל והם מובנים לי.
2. ידוע לי שמסמך זה מהווה הסבר בלבד ואינו מחליף או ממצה את כל הוראות החוק. בכל מקרה של סתירה בין דברי ההסבר ובין הוראות החוק תגברנה הוראות החוק.
3. ידוע לי כי במקרה ואיחשף לעבירה כמפורט לעיל ולא אדווח עליה כנדרש על פי חוק, בנסיבות מסוימות תידרש האוניברסיטה להעביר דיווח זה למשטרה או לעובד סוציאלי שמונה על פי חוק, והריני מאשר לה להעביר דיווח כאמור.

על החתום: תאריך:

1. רשימה חלקית [↑](#footnote-ref-1)