**נספחים לחוברת ההתנסויות שנה ד' תשפ"ג**

**שם המסמך**  **עמוד**

* הנחיות להגשת התיק הקליני שנה ד' 2
* הסכם הדרכה בין הסטודנט למדריך 4
* הצהרה על קריאת חוברת ההתנסויות 7
* טופס הסכמת הורים/בני משפחה לטיפול ע"י סטודנט 8
* טופס הסכמה להקלטת טיפול 9
* טופס נוכחות בהתנסות 10
* טופס פרטים אישיים ומטרות טיפול 11
* **דוחות**:
  + דוח יומי רפלקטיבי 13
  + דוח שבועי אינטגרטיבי 14
  + טבלאות תיעוד 15
* **טבלאות**:
  + טבלת דיווח על התערבויות מבוססות פעילות 16
  + טבלת פעילויות מערכתיות 18
  + טבלת רפלקציה על סדנאות 19

* דוח סיכום שיחת אמצע התנסות בין מדריך לסטודנט 20
* טופס הערכה של המדריך על הסטודנט 21
* אישור על קריאת דוחות 26
* אישור טיפול מקוון- ילד 27
* אישור טיפול מקוון- מבוגר 28
* הצהרה על חובת דיווח 29

**הנחיות להגשת התיק הקליני**

**מועד הגשת התיק:** עד **שבוע** מסיום ההתנסות. במקרה של התנסות מפוצלת- לאחר סיום שני המקבצים.

**הנושאים אליהם יש לשים לב:**

**1. עיצוב התיק**

* + העמוד הראשון יהיה דף פתיחה: נא לציין את שם המגיש, מקום/ות ההתנסות, שם המדריכה, תאריך הגשה וכל מידע רלוונטי אחר.
  + העמוד השני יהיה תוכן העניינים- שיעזור לקורא להתמצא בסבך התיק. לציין מה כלול בתיק הקליני כמו למשל: הסכם ההדרכה, טופס פרטים אישיים ומטרות, ואת מס' הטפולים היחידניים/זוגיים/קבוצתיים שניתנו לכל מטופל. זה המקום לציין מטלה מיוחדת אם הגשתם במקום ההתנסות. כשזה יופיע קודם בתכן העניינים, ניתן יהיה לאתר זאת ביתר קלות בתיק עצמו.
  + יש לכתוב את הדוחות בגופן 12 עם רווח של 1.5 שורות ולמספר את עמודי התיק.
  + זכרו, הגשה ראויה מכבדת את המגיש לא פחות מאשר את מי שמגישים לו.

**2. תוכן התיק**

* + יש לארגן את התיק כך שיהיה סדר פנימי הגיוני. כלומר, **למספר** את הדוחות, לארגן את הדו"חות **ע"פ מטופל!** (ניתן להשתמש בשם בדוי או בראשי תיבות) ברצף כרונולוגי, כולל דוחות התצפית. כל מטופל והמסמכים הרלוונטיים עבורו (טופס פרטים אישיים לפני הדוחות היומיים של כל מטופל) ולא את כל המטופלים שראיתם/טפלתם ביום מסוים.

**3.מספר הדוחות**

* + ההשתתפות ביום סימולציה קלינית או סדנה תיחשב כיום התנסות לכל דבר.
  + יש להגיש דוחות על **2 טיפולים לכל יום התנסות במסגרת**  (ההשתתפות ביום הסימולציה/סדנה מפחיתה 2 טיפולים מהסך הכולל של הטיפולים). כ1/3 מהם דוחות יומיים רפלקטיביים, כ-1/3 דוחות שבועיים אינטגרטיביים, וכ- 1/3 טבלאות תיעוד.
  + במקומות התנסות בהם אין לסטודנט מספיק מטופלים או שחסרים לו דוחות עקב היעדרות המטופל או שחרור מהמסגרת ניתן לכתוב **דוחות תצפית** (על מטופלים שלכם או מטופלים של הקלינאית שאינם בטיפולכם) והם יחשבו כדוחות לכל דבר.

**התיק הקליני יכלול:**

1. הסכם הדרכה חתום בין סטודנט למדריכה.
2. הצהרה שלכם על קריאת החוברת.
3. אישור ההורים/המשפחה על הסכמה לטיפול ע"י סטודנט (גם לגבי הטיפולים הקבוצתיים).
4. אישור ההורים/המשפחה על צילום/הקלטת טיפול במקרים בהם זה רלוונטי.
5. טופס נוכחות בהתנסות.
6. טופס פרטים אישיים ומטרות הטפול.
7. דוחות על **טיפולים** הכוללים משוב מהמדריכה **יש להגיש את הדוחות** עם כל ההערות של המדריכה, תגובותיה לדברים שכתבתם, תשובותיכם לשאלות שהיא הפנתה אליכם וכו'. זאת על מנת שאפשר יהיה להתרשם מתהליך ההדרכה וההתפתחות שעברתם.
8. דוח טיפול קבוצתי (הקדמה וארבעה דוחות טיפול) באחד מהמקבצים.
9. דוח שיחת משוב אמצע התנסות. בהתנסות מפוצלת דוח בכל מקבץ. חתום ע"י המדריכה.
10. טבלת דיווח על התערבויות מבוססות פעילות (בממוצע 2 לכל יום התנסות במסגרת).
11. טבלת דווח על פעילויות מערכתיות (כ-20 לכל ההתנסות, ב2 המקבצים)
12. טבלת רפלקציה על הסדנאות.
13. אישור קריאת הדוחות היומיים ע"י המדריכה.
14. טופס הצהרה על חובת דיווח.
15. דוח רפלקציה מסכמת.
16. טופס הערכה של המדריכה. בהתנסות מפוצלת 2 טפסים- אחד לכל מקבץ.

**באחריותכם לדאוג לכל הטפסים המצוינים לעיל כבר בתחילת ההתנסות.**

## **הסכם הדרכה מחייב בין המדריך לסטודנט**

## שם המדריך/ה: שם הסטודנט:

## שנת הלימודים: מקום ההתנסות:

## ימי ההתנסות: שעות ההתנסות:

## מועד ההדרכה הפרונטאלית: יום שעה

## **חובות הסטודנט:**

## **להגיע למפגש הראשון עם המדריכה עם כל הטפסים שהדפסתם מנספחי החוברת הנ"ל כולל- הסכם זה, טפסי פרטים אישיים ומטרות, אשורי הסכמה לטפול, וכו'.**

## להגיע **לכל ימי ההתנסות** ולנכוח בהתאם לשעות הפעילות שהמדריכה מתווה עבורכם.

## **להופיע בזמן** למקום ההתנסות, ולפחות רבע שעה לפני התחלת יום ההתנסות **ובלבוש הולם**.

## **למלא** את כל המטלות שנקבעו כפי שפורטו בחוברת לעיל המתארת את תכנית ההתנסות.

* על הסטודנט יהיה **לטפל** בשניים/שלושה מטופלים עיקריים שייבחרו עבורו ע"י הקלינאית המדריכה; בשלב הראשון על הסטודנט להשתתף בטיפולי המדריכה באופן מינימלי/חלקי ובהדרגה עליו להפוך פעיל ועצמאי בהעברת הטפולים.
* למלא **טופס פרטים אישיים ומטרות** על המטופלים העיקריים בתקופת ההתנסות (לפי ההסבר בחוברת).

## **להגיש דוחות** יומיים רפלקטיביים ו/ או אינטגרטיביים שבועיים ו/או טבלת תיעוד טפולים שבועית (לפי ההסבר בחוברת) לפני ואחרי מועד הטיפול ולתעד בכתב, בדוחות עצמם, את תגובות המדריך/ה.

* יש לדאוג **לקבל** את כל הדוחות היומיים **בחזרה עם תגובות מהמדריכה לפני מועד הטפול העוקב**. להזכירכם, האחריות לקבלת המשוב ולתיעודו, עליכם ! (חשוב להגיש את הדוחות המקוריים ולא להשמיט את הערות המדריכה).

## **לדאוג** לאישור הורים להקלטת הטיפולים בילדיהם (אודיו/וידאו, חד פעמי או קבוע)- במקרי הצורך בלבד.

## על הסטודנט יהיה **להתנסות בביצוע בהתערבויות מבוססות פעילות** במטופלים נוספים במסגרת ההתנסות, **להשתתף בפעילויות מערכתיות** המתקיימות במסגרת ההתנסות כגון: ישיבות צוות, טיולים וכדומה.

* ולמלא **טבלת דיווח פעילויות מערכתיות והתערבויות מבוססות פעילות** לגבי ההערכות וההתערבויות הנ"ל.

## **להשתתף באופן פעיל** בכל פגישות ההדרכה ולבוא מוכן למפגשי ההדרכה.

## לדאוג לקיומה של **שיחת אמצע** התנסות עם המדריכה רצוי באמצע תקופת ההתנסות! **במידה ומתעורר קושי, חובה לדווח על כך למתאמת במועד!**

* באחד מן המקבצים עליכם להתנסות בהעברת לפחות 4 **טיפולים קבוצתיים** (**בנוסף** לטיפולים הפרטניים) באחד מהתחומים: תקשורת /שפה//דיבור/תת"ח, **אלא אם המדריכה מאשרת שאין אפשרות להעביר טפול קבוצתי במקום ההתנסות.**

## **אין** להוציא תיקים או חומר אחר ממקום ההתנסות ללא רשות מפורשת בכתב מגורם אחראי במקום ההתנסות.

## **אין** 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.

* **הגשת תיק קליני** – יש להגיש תיק כמפורט בחוברת.
* **לצרף** את טופס ההערכה חתום של המדריכה כחלק מהתיק הקליני.
* **להשתתף בשיחת סיכום עם מתאמת ההתנסויות**.

**חובות המדריך:**

## לדאוג לאישור הורים/משפחות לתצפית/טפול במטופלים על ידי הסטודנט**. יש ליידע את ההורים/משפחות של המטופלים הנוספים, עמם יערכו הסטודנטים התערבויות מבוססות פעילות על כניסת הסטודנטים. רצוי לעשות זאת באמצעות הגננת/המחנכת באסיפת הורים ראשונה או באמצעות מכתב הודעה להורים על קיומן של התנסויות סטודנטים במסגרת.**

* לאפשר התנסות פרטנית/קבוצתית ומערכתית בהיקף שנקבע (יום/יומיים/שלושה בשבוע).
* **לבחור** את המטופלים המתאימים לטיפול/ תצפית של הסטודנט טרם תחילת ההתנסות ולאפשר לו אירועים לימודיים נוספים כגון ישיבות צוות וכדומה.
* לאפשר **צפייה** **ולעודד השתתפות הדדית** בטיפולים ביום המשותף של הסטודנט והמדריך, בהיקף של לפחות **שעתיים משותפות בשבוע. חובה שיהיה לפחות יום אחד משותף עם הסטודנט/ית.**
* לחתום **על הסכם ההדרכה** עם הסטודנט **עם ראשית ההתנסות*.***
* ליצור אוירה **המאפשרת** **שאילת** שאלות***.***
* **להקצות** זמן להדרכה עבור כל סטודנט: לקבוע את פגישות ההדרכה הפרונטליות השבועיות (שעה בשבוע) ולהקפיד על קיומן. יתר שעות ההדרכה ייתכנו במייל/טלפון.
* **להנחות** את הסטודנט כיצד למלא את הדו"חות הבאים: דף פרטים ומטרות, והדוחות (היומי הרפלקטיבי, השבועי האינטגרטיבי וטבלאות התיעוד).
* **להקפיד** על הגשת דו"חות יומיים ע"י הסטודנטים לפני ואחרי מועד הטיפול .
* לקרוא את הדוחות שכתב הסטודנט (לפני ואחרי טיפולים), **להעיר** הערות בונות לגבי הסעיפים השונים הדורשים הבהרה **ולענות** תשובות לשאלות שהוצגו לו.
* **המשוב** יכול להינתן בגוף הדו"ח או בע"פ (כשחובת הסטודנט לתעד זאת בכתב בקצרה).
* **לחתום** על טבלת התערבויות מבוססות פעילות.
* **לחתום** על טבלת דווח על התערבויות מערכתיות.
* על המדריכה לערוך באמצע תקופת ההתנסות **שיחת משוב** ובה לשתף את הסטודנט בהערכה שוטפת על מנת שידע את מצבו, צרכיו הלימודיים, נקודות החוזק והנקודות הטעונות שיפור עד סוף המקבץ.
* במידה ומתעוררים קשיים בהתנסות, על המדריכה ו/או הסטודנט **לפנות למתאמת** ההדרכה ולעדכנה.
* **לשמור** על כללי הסודיות ועל כללי האתיקה האחרים של המקצוע ביחסים עם הסטודנט***.***
* למלא **את טופס ההערכה** עד למפגש האחרון ולתת אותו לסטודנט בתום ההתנסות על מנת שיוכל להגישו בתיק הקליני למתאמת ההתנסויות הקליניות.

## חשוב לזכור! במידה ונוצר קושי בתהליך ההדרכה על הסטודנט והמדריך ליצור קשר עם המתאמת הקלינית.

חתימת הסטודנט:

חתימת המדריך:

תאריך:

**הצהרה על קריאת חוברת ההתנסויות**

לסטודנטים שנה ד' שלום,

מצורפת הצהרה עליה עליכם לחתום ולצרף לתיק הקליני.

בנוסף, עליכם להצהיר במייל שישלח **עד לתחילת ההתנסות** למתאמת התנסויות שנה ד', הגב' אריקה ענתבי, כי קראתם את חוברת ההתנסויות, שהנאמר בה ברור לכם ושהנכם מתחייבים לעמוד בלוחות הזמנים והמטלות שנקבעו ע"י היחידה הקלינית.

בברכה,

אריקה ענתבי

מתאמת התנסויות שנה ד'

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

**הצהרה – שנה ד'**

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**הסכמה לטיפול ע"י סטודנט**

אני \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סטודנט/ית שנה ד' בחוג להפרעות בתקשורת, מבקש/ת את הסכמתך / רשות ההורים/בני המשפחה לטפל ב:

תוך הדרכת קלינאית התקשורת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כחלק מההכשרה הקלינית שלי .

יש לציין שעלי למלא דו"חות, שיוגשו בעילום שם המטופל, לאוניברסיטה.

לא ייעשה שימוש אחר בתצפיות/בטפולים אלה.

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

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

תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

----------------------------------------------------------------------------------------------------------

אני החתום/ה מטה, מטופל/ הורה של הילד/בן משפחתו של המטופל \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מסכים/ה בזאת שסטודנט/ית להפרעות בתקשורת יטפל בי/ בבני/בבתי/במטופל כחלק מההכשרה הקלינית שלו.

הדו"חות יוגשו לאוניברסיטה בעילום שם המטופל.

אין ולא ייעשה כל שימוש אחר בתצפיות/בטפולים אלה.

שם:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימת ההורה/בן המשפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**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/בבן משפחתי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ההקלטה תבוצע לצרכי לימודים בלבד ולא ייעשה בה שימוש מעבר לכך בשום דרך שהיא.

שם הסטודנט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה:

שם ההורה/בן המשפחה: חתימה:

תאריך:

**טופס נוכחות בהתנסות**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **מספר יום** | **מקום ההתנסות** | **מדריכה** | **תאריך** |
| 1 | בית בלב |  | 24.10.22 |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |

**טופס פרטים אישיים ומטרות טיפול**

שם המטופל: ת.ל.:

רקע (אנמנזה רפואית, התפתחותית וחינוכית):

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

בדיקות קודמות וממצאים עיקריים (כולל אבחנה רפואית וממצאי קלינאית תקשורת):

מטרות ארוכות מועד של הקלינאית המטפל/ת במטופל/ת כיום (למלא לאחר שיחה לגביהן עם המדריכה והבנת המטרות):

מטרות קצרות מועד של הסטודנט עד תום תקופת ההתנסות: **(נא לציין כאן על מה הסתמכתן בקביעתן: מדדי התפתחות, אבחונים פורמליים, תצפיות על המטופל במצבים שונים. פירוט של התצפית/מדד/אבחון יכול להיחשב כדוח יומי, בתנאי שהוא מלא על כל סעיפיו).**

מטרות יומיות יפורטו בדוחות על הטיפולים היומיומיים שהסטודנט יגיש למדריך/כה.

**דוח יומי רפלקטיבי**

**מיועד לשליש הראשון של ההתנסות**

שם המטופל: נוכחים: המטפל:

תאריך הטיפול: מס' מפגש:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | | **מטרות לטיפול הנוכחי** (לאור תהליכים שהתרחשו בטיפולים הקודמים) |
| 2. | |
| 3. | |
|  | | **תאר את ההתרחשות בטיפול** (אמצעים, התנהגות, היענות  עד 5 משפטים לכל היותר) |
|  | | **תפקוד המטופל בהתייחס לכל אחת ממטרות שהוצבו לעיל** (עד 3 שורות לכל מטרה לכל היותר) |
| 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** |
| אמצעי | מטרה | **מטרות ואמצעים לטיפול הבא** |
|  | 1. |
|  | 2. |
|  | 3. |

**דוח שבועי אינטגרטיבי**

**מיועד לשליש השני של ההתנסות**

שם המטופל : נוכחים: המטפל:

תאריך הטיפול: מס' מפגש:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | | **מטרות לטיפול הנוכחי** (לאור תהליכים שהתרחשו בטיפולים הקודמים) |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
|  | | **תאר את ההתרחשות בטיפול** (אמצעים, התנהגות, היענות  עד 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** |
| אמצעי | מטרה | **מטרות ואמצעים לטיפול הבא** |
|  | 1. |
|  | 2. |
|  | 3. |
|  | 4. |
|  | 5. |

**דוח תיעוד טפולים של סטודנט - שנה ד'**

**מיועד לשליש האחרון של ההתנסות**

שם הסטודנט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם המטופל:

תאריכי טיפול: מספרי טיפול :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **מטרות** | **אמצעים** | **4 משפטי רפלקציה על המטופל** (כיצד הגיב/תפקד ביחס למטרות) | **משפט רפלקציה 1 על המטפל** | **הערות/תכנון לטפול הבא בהתייחס לרפלקציות** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **תגובת המדריך/ה:** |

**טבלת דיווח על התערבויות מבוססות פעילות**

שם הסטודנט: ת.ז.

מקום ההתנסות: שם המדריכה:

חתימת המדריכה בסיום ההתנסות

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **מס"ד** | **תאריך** | **שם המטופל/ים** | **מקום ההתערבות** | **מיקוד ותיאור הפעילות (עד שתי שורות)** |
| 1 | 3/11/22 | י.ש | בפינת הספריה בגן | **ספר** – ציור פרצופי הבעות על בלונים בעקבות קריאת הספר: "מעשה בחמישה בלונים". |
| 2 | 7/12/22 | ת.ק | בחדר הטיפולים | **הערכה** – העברת אבחון שמ"ש לשם בירור קשיי שיום |
| 3 | 8/11/22 | ד.כ | בחדר הטיפולים | **תת"ח-** שמוש בלוחות תקשורת לצורך היכרות ראשונית |
| 4 | 15/1/22 | א.ל. | בחדר הטיפולים | **שיח כתוב-** קריאה משותפת של כתבה מהעתון בנושא ספורט |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**"בנק" הצעות לפעילויות/אמצעים:**

* שיחה- שיחת היכרות, שיחת חולין וכו'.
* משחקי בניה והרכבה
* משחק במתקני החצר
* משחק בשולחן חול/בשולחן מים
* שירי אצבעות
* דקלומים
* משחק סנסורי-מוטורי
* 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
* סידור הגן
* קריאת וכתיבת סוגות שונות: שירים, סיפורים, מכתבים וכד'.
* משחקי מילים (מילים אחיות, הפכים, תשבצים וכו')

**טבלת דיווח פעילויות מערכתיות**

שם הסטודנט: ת.ז.

מקום ההתנסות: שם המדריכה:

חתימת המדריכה בסיום ההתנסות

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **תאריך** | **הנוכחים** | **מהות הפעילות** | **סיכום הפעילות (עד 3 שורות)** |
| 3/11/22 | סטודנטית ומדריכה | שיחת הדרכה 1 פרונטאלית עם המדריכה | משיחת ההדרכה היום 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. |
| 7/12/22 | 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. |
| 8/12/22 | סטודנט ועו"ס | תצפית בשיחה עם המשפחה | בשיחה דובר על התקרבות מועד סיום תקופת השיקום במרכז הטיפולי ונבחנו אופציות אלטרנטיביות להמשך שיקום |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**רפלקציה על סדנאות שנה ד'**

|  |  |
| --- | --- |
| **מנחה ונושא הסדנה** | **מה אני לוקחת איתי מהסדנה?** |
| אבחון וטיפול במבוגרים עם פרקינסון – נאוה שטיינר |  |
| טיפול בקול - דנה הלוי |  |
| שילוב ילדים לקו"ש במסגרות חינוך - סיון שאול |  |

**סיכום שיחת אמצע התנסות בין מדריך/כה לסטודנט/ית**

**לסטודנט/ית,** על סמך שיחת אמצע התנסות בינך ובין המדריך/כה, כתוב/כתבי:

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

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

* 3 תחומים בהם היית/ה רוצ/ה להשתפר? (יצירת קשר עם המטופל וסביבתו, ניסוח המטרות, בחירת האמצעים, הבעת רגשות, התארגנות בזמן וכד')

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

* סכום הערות המדריכה

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

חתימת הסטודנט/ית: חתימת המדריך/כה:

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

**טופס הערכה של המדריך/כה על הסטודנט/ית**

**מצורף באתר כקובץ נפרד למסמך זה**

מומלץ לסטודנטים ולמדריכות לקרוא את טופס ההערכה, על סעיפיו השונים, לפני תחילת ההכשרה.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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 |  |  |  |  |  |
| **הערות ודוגמאות המדריכה:** | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

שם וחתימת המדריכה**:**

תאריך מילוי ההערכה:

**אישור על קריאת דוחות**

**ניתן להחתים את המדריכה על הטופס בסיום ההתנסות**

**או לבקש ממנה לשלוח אישור מקוון על קריאת הדוחות למתאמת ההתנסויות.**

אל: אריקה ענתבי - מתאמת התנסויות שנה ד'

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

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

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

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

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

**אישור טיפול מקוון - ילד**

אני \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סטודנט/ית שנה ד' 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**אישור טיפול מקוון - מבוגר**

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

יש לציין שבמסגרת ההכשרה המעשית, עלי למלא דו"חות טיפול, שיוגשו בעילום שם, 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 המטופל/ המשפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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. [↑](#footnote-ref-1)