



תכנית ההתנסויות באודיולוגיה  
שנה ג'

שנה"ל תש"פ



## מבוא

סטודנטים יקרים,

הגעתם לשנת לימודיכם השלישית. במהלך השנה תשלבו בין הידע האקדמי והקליני שרכשתם עד כה, ותתנסו בעבודה קלינית מודרכת על ידי קלינאי תקשורת במשך שלושה ימים בשבוע (א' ד' ה'). ההתנסות הקלינית במהלך שנת הלימודים תוקדש בחלקה לתחום הדיבור והשפה (מתאמת קלינית: הגב' גסיקה פלוריאן), ובחלקה לתחום האודיולוגיה ושיקום השמיעה (מתאמת: הגב' לירן בלכנר). בכל מקבץ יהיה עליכם להשלים מטלות לימודיות בשיתוף עם הקלינאית/המדריכה.

שילובכם במסגרות השונות מחייב אותנו ואתכם להיערכות מורכבת. לעתים יחולו שינויים במערכת ההתנסות, לעיתים מקום ההתנסות יהיה רחוק ממקום מגוריכם. אנו מודעים לכך ששינויים במערכת או מרחק רב מקשים עליכם ומשתדלים להקל עליכם ככל שניתן. נשמח להקשיב לכל בקשה שלכם ולנסות לסייע לכם במידת האפשר למצות את המרב מההתנסות הקלינית.

הנחות היסוד בבסיס הלימודים הקליניים כוללות מוכנות אקדמית ואתית של הסטודנטים המאפשרות למידה קלינית משמעותית המשלבת ידע קליני ואקדמי. ההתנסויות הקליניות מבוססות על כך שהסטודנטים למדו להתבונן בתהליכים בין אישיים ותוך אישיים והם יכולים לפתח מערכת טיפולית הולמת עם המטופלים ועם בני משפחותיהם. לשם השגת המטרות הללו נדרשת עבודה קלינית תחת הדרכה מקצועית ארוכת טווח.

## מטרות ההתנסות הקלינית באודיולוגיה

- לאפשר צמיחה והתפתחות אישית.
- להתנסות בכל סוגי הבדיקות האודיולוגיות (התנהגותיות ואובייקטיביות) להערכה ולאבחון של פתולוגיות במערכת השמיעה (הפריפרית והמרכזית) עם ילדים ועם מבוגרים.
- לצפות בתהליך האבחוני והטיפולי בשיקום שמיעה (מכשירי שמיעה ושתלים).
- לאפשר יצירת קשר טיפולי משמעותי ואמפתי עם המטופל ומשפחתו.
- ליצור תהליכי למידה והתפתחות קלינית תחת הדרכה מקצועית במהלך עבודה קלינית מעשית.
- לשלב בין הידע האקדמי התאורטי לבין השיקולים המקצועיים במהלך האבחון והטיפול הקליניים.

## תנאים לקבלה להתנסות קלינית בשנה ג'

1. סיום כל החובות של ההתנסות הקלינית בשנה ב'.
2. הצגת אישור מלשכה מחוזית של משרד הבריאות על קבלת החיסונים הרלוונטיים. לא ניתן להתחיל את ההתנסות ללא קבלת החיסונים!

## ההתנסות תערך במכונים הבאים:

- ✓ המכונים האודיולוגיים של בתי החולים: רמב"ם, בני ציון, העמק, שניידר, קפלן, וכן במרכז הקליני הבינתחומי באוניברסיטת חיפה ובמרכז הרפואי לין.



**משך ההתנסות הקלינית:** 3 ימים בשבוע (א', ד' ו-ה') במשך 10 שבועות רצופים (סה"כ 240 שעות).

### מטלות הסטודנט/ית

- חתימה על הסכם הדרכה עם המדריך
- כתיבת דוח שבועי רפלקטיבי מסכם שישלח למתאמת הקלינית
- עריכת בדיקות שמיעה התנהגותיות למבוגרים ולילדים לרבות לקיחת אנמנזה וכתיבת דוח אודיולוגי. חשוב להתנסות בבדיקה ו/או בצפיה בנבדקים עם מגוון פתולוגיות במערכת האודיטורית: קונדוקטיביות, קוכלאריות, רטרוקוכלאריות, הפרעות שמיעה מרכזיות ופונקציונאליות. חשוב לציין כי על המדריכים לחתום על כל אחת מהבדיקות שתערכו, והם אלו שימסרו לנבדקים את תוצאות הבדיקות ואת ההמלצות להמשך טיפול.
- עריכת בדיקות אובייקטיביות: טימפנומטריה, רפלקס אקוסטי, OAE, ABR, נירולוגי, ABR סף. במידת האפשר – צפיה ו/או עריכה של מבחנים שונים להערכת תפקוד אודיטורי מרכזי (כגון: Dichotic Tests, Time Compressed Speech Tests, Filtered Speech, Speech in Noise ועוד).
- צפייה בבדיקות סינון לילודים ובבדיקות ABR סף לתינוקות ולילדים.
- צפייה במתן יעוץ אודיולוגי בתום האבחון האודיולוגי למטופל ולמשפחתו.
- צפיה בהתאמת מכשירי שמיעה לרבות ייעוץ, הדרכה לשימוש במכשירים, כיוון המכשירים ופתרון בעיות.
- צפיה בהתאמת שתלים קוכלאריים, מיפויים והטיפול בהם.
- תצפיות מודרכות במרפאת א.א.ג. ובמרפאת סחרחורת.
- צפייה בניתוחי א.א.ג.
- הכנת תיק קליני שיכלול את כל הבדיקות שביצעה הסטודנט/ית בתקופת הפרקטיקום והתצפיות הקליניות, ואת כל המטלות, לרבות דוחות שבועיים, חוזה הדרכה, מאמרים, סיכומי נושאים, דו"חות קליניים, משוב מסכם של הסטודנט/ית על תקופת הפרקטיקום, כפי שיפורט בהמשך.

ההתנסויות ייערכו בכפוף למערך הרפואי והקליני במקום ההתנסות ותוך שמירה על קודים אתיים.

### קודים אתיים והתנהגותיים

- כל הפעילות המקצועית במקום ההתנסות חייבת להיות בשיתוף ובתיאום מלא עם המדריך/ה האחראית/ת במכון. שתפו את המדריכים שלכם בהתלבטויות המקצועיות שלכם ובשאלות שמתעוררות במהלך ההתנסות.



- יש לשמור על סודיות רפואית מלאה: יש לשמור בסוד כל מידע שנמסר לרופאים או לעובדי בריאות אחרים על ידי הנבדק, או ביחס אליו. אין להעביר לגורם שלישי כל מידע על מטופלים, בעל פה או בכתב, לרבות פרטים מזהים ותוצאות בדיקות. **אין לצלם תיקים ללא אישור מפורש ואין להוציא מסמכים רפואיים מקוריים משטח הקליניקה.** בהעתקי בדיקות או מסמכים רפואיים שתזדקקו להם (למשל לשם הצגת מקרה בקורס אינטגרציה קלינית) יש למחוק פרטים מזהים של המטופלים (שם, ת.ז. וכתובת). אל תדונו במידע רפואי או במידע אחר על מטופלים בשטחים ציבוריים של מקום ההתנסות (מעלית, קפטריה, חדר המתנה וכדומה). מידע רפואי יש לקבל ולמסור רק בתוך חדר הבדיקה, ולא במסדרון או בחדר המתנה. העברת מידע תהיה בהתאם להוראות המדריכ/ה ולמטרות לימוד בלבד.
- יש להתייחס בכבוד ובנימוס הן לנבדקים ולמטופלים והן לבעלי התפקידים במכון ובבית החולים. המנעו מגישה שיפוטית כלפי המטופלים ובעלי המקצוע. בעת מסירת מידע למטופלים ולבני משפחותיהם רשמו לעצמכם שאלות או הערות בהן תדונו לאחר מכן עם המדריכ/ה (ולא בנוכחות המטופל).
- יש להגיע למקום ההתנסות בזמן ולשהות במקום במשך כל שעות הפעילות וככל שנדרש על ידי המדריכ/ה. יש להשתתף בכל ימי ההתנסות.
- הגיעו בלבוש הולם ובהופעה מסודרת. הקפידו לענוד את תגי השם שלכם כל זמן שהות במקום ההתנסות.
- כל הבדיקות יבוצעו בליווי קלינאית/ת תקשורת של המכון. אין לקבל נבדקים ללא קלינאית/ת מלווה. בהתאם להנחיית המדריכ/ה יהיה עליכם לסכם את הבדיקות ולדון בהמלצות, אולם מסירת מידע והמלצות למטופלים ייעשו על ידי קלינאית/ת תקשורת מוסמכת בלבד. תוכלו לצפות בעת מסירת התוצאות וההמלצות למטופלים.
- נסו למצות באופן מרבי את תקופת ההתנסות על כל היבטיה. גלו סקרנות, חפשו ידע אקדמי רלוונטי והרחיבו את ידיעותיכם. גלו יוזמה - אל תחששו לקחת אחריות ולהיות מעורבים עד כמה שניתן ובהסכמת המדריך/ה. התאימו עצמכם לחוקים ולאופן ההתנהלות המאפיינים את המכון, גלו רגישות וכבוד כלפי המטופלים ושמרו על הקודים האתיים והמקצועיים.

### סדר העבודה

- צפייה בביצוע הבדיקה על ידי קלינאית/ת תקשורת. בקשו הסבר ברור על אופן ביצוע הבדיקה ועל אופן הפעלת המכשור.
- ערכו כל בדיקה מספר פעמים על עמיתכם להתנסות כדי שתגיעו למיומנות המאפשרת בדיקת מטופלים. נצלו את הזמן שבין הבדיקות או בתום יום העבודה במכון כדי ללמוד ולהתאמן בעריכת בדיקות שונות. ככל שתכירו טוב יותר את אופן עריכת הבדיקות ואת אופן הפעלת המכשור הרפואי תוכלו למצות באופן יעיל יותר את תקופת ההכשרה הקלינית.
- לאחר שרכשתם מיומנות תוכלו לערוך את הבדיקות, בפיקוח מלא של המדריכ/ה.



ד. אם ערכתם מספר בדיקות בפיקוח מלא, תוכלו להמשיך בבדיקות בפיקוח חלקי של המדריכה. בתום כל בדיקה עליכם למסור את תוצאותיה למדריכה לבדיקה. המדריכים יבדקו, יאשרו ויוסיפו את חתימתם על כל אחת מהבדיקות שלכם והם אלו שישוחחו עם הנבדקים בתום הבדיקה. אין לתת לנבדקים תוצאות וסיכומי בדיקות ללא אישור המדריכים.

### מעקב והדרכה

✓ אחת לשבוע תערך פגישת הדרכה בת שעה עד שעה וחצי בהשתתפות הסטודנטים והמדריכה. בפגישה זו יידונו הבדיקות שנערכו בשבוע החולף ותיערך חשיבה ולמידה משותפת. על הסטודנטים להכין סיכום קצר (עד עמוד) של פגישת ההדרכה, (ראו נספח **דוח שבועי** מצורף). יש לשלוח את הדוח במייל ללירן בלכנר, המתאמת הקלינית, יחד עם סיכום המשימה השבועית (סקירה, סיכום מאמר וכדומה), **עד יום ה' בחצות**. יש לתיק את הדוח השבועי גם בתיק הקליני.

✓ לאחר מחצית מתקופת ההתנסות בכל מכון תיערך שיחת משוב אישית בין המדריכה לבין הסטודנטים. במהלך השיחה או בסיומה ייכתב על ידי המדריכה משוב על התקדמות הסטודנט (ראו נספח **משוב אמצעי**). על הסטודנט לסרוק משוב זה ולשלחו במייל למתאמת הקלינית **תוך יומיים** לכל היותר מיום השיחה. יש לתיק את המשוב גם בתיק הקליני המסכם.

✓ במהלך השבוע האחרון להתנסות תיערך בחינה קלינית, במהלכה המדריכה תצפה בסטודנטים בעת שכל אחד מהם עורך בדיקה התנהגותית מלאה, ותחוה דעתה בכתב. סיכום הבחינה וההערכה יישלחו על ידי הסטודנט/ית במייל למתאמת הקלינית (ראו נספח **מבחן מסכם**) ויצורפו לתיק הקליני. בסיום התנסות תצפיתית תמלאו בנוכחות עם המדריך טופס הערכה להתנסות אודיולוגיה-תצפיתית (ראו נספח **ח**). על הסטודנט לסרוק משוב זה ולשלוח במייל למתאמת הקלינית **תוך יומיים** לכל היותר מיום השיחה.

✓ במהלך השבוע האחרון להתנסות תיערך שיחת משוב אישית מסכמת בין המדריכה לבין הסטודנטים. בסיום השיחה ייכתב על ידי המדריכה משוב שישלח על ידי הסטודנט/ית במייל למתאמת הקלינית ויצורף לתיק הקליני (ראו נספח **דוח הערכה מסכם**).

✓ במהלך תקופת ההתנסות הסטודנטים יבחרו בעזרת המדריכה תיק קליני של נבדק שעבר הערכה אודיולוגית מקיפה לשם הצגתו בכיתה במסגרת הקורס "אינטגרציה קלינית באודיולוגיה".  
✓ על הסטודנט/ית לעמוד בכל מכסת השעות ובכל הדרישות של ההתנסות הקלינית.

### התיק הקליני המסכם

התיק הקליני נועד לשקף את תהליך הלמידה שעברתם והוא כולל מרכיבים של ידע תאורטי, התנסות קלינית ותהליכי הדרכה. התיק הקליני יוגש ללירן בלכנר במייל [liranuniv@gmail.com](mailto:liranuniv@gmail.com)

התיק הקליני יכיל את כל המפורט לעיל ויוגש בסדר הבא:

1. עמוד שער – שם הסטודנט/ית, ת.ז., תקופת ההתנסות, מקום ההתנסות, שם המדריכה/



2. תוכן עניינים
3. חוזה הדרכה
4. משוב אמצע של המדריכ/ה
5. טופס בחינה קלינית
6. משוב מסכם של המדריכ/ה מכל מסגרת הדרכה
7. דוחות שבועיים
8. סיכומי מאמרים, סקירות נושאים, תוצאות בדיקות ודוחות קליניים, לרבות בדיקות שערכתם על עמיתכם להתנסות.
9. טבלה המפרטת אילו בדיקות בוצעו ואילו **תצפיות** נערכו, לרבות תאריכים. בסיום כל יום התנסות עליכם להחתים את המדריכ/ה על הטבלה אותה מילאתם באותו היום. הטבלה מצורפת בנספח א'.
10. משוב רפלקטיבי מסכם של הסטודנט/ית על ההתנסות

### מטרות לימודיות בפרקטיקום באודיולוגיה

1. להכיר את המכון ואת אופי העבודה בבית החולים – העובדים, המכשור ואוכלוסיית היעד.
  2. לקחת אחריות
  - ללמוד לערוך, לסכם ולפרש את הבדיקות הבאות:
  3. בדיקות שמיעה לילדים ולמבוגרים. עריכה של בדיקות מלאות: AC, BC, מיסוך, וובר ובדיקות דיבור.
  4. בדיקות טימפנומטריה ורפלקס אקוסטי.
  5. בדיקות ABR – לערוך את הבדיקות ולהתנסות בניתוחן ובסיכומן.
  6. בדיקות OAE.
  7. אינטגרציה קלינית של הבדיקות יחד עם הממצאים הרפואיים ובחינת שיקולים להמשך טיפול.
  8. צפיה במסירת מידע רפואי למטופל ו/או לבני משפחתו.
  9. צפיה בבדיקות נוספות שנערכות בבית החולים: סינון ילודים, בירור סחרחורת (לרבות בדיקות ENG או VNG, פוסטרוגרפיה ושיקום וסטיבולרי).
  10. צפיה בעבודת רופאי א.א.ג.
  11. צפיה בעבודת מערך השתל הקוכלארי: יעוץ, ניתוח, מיפוי.
  12. צפיה בתהליכי שיקום שמיעה לילדים ולמבוגרים: יצירת קשר טיפולי, שיקולים בהתאמת מכשירי שמיעה ואביזרי עזר, כיוון, הדרכה ופתרון בעיות.
- במהלך תקופת הפרקטיקום באודיולוגיה ייערכו פגישות שבועיות עם המדריכ/ה בהן תדונו בבדיקות ובתצפיות שערכתם, ביצירת קשר עם המטופלים (מבוגרים וילדים) במסגרות השונות של אבחון וטיפול ובקשיים שנתקלתם בהם בעת ביצוע הבדיקות. לקראת פגישות אלו תתבקשו על ידי המדריכים שלכם להכין סקירות, לסכם מאמרים ולבצע אינטגרציה קלינית.
- עליכם להקפיד לתיק את כל הבדיקות שאתם עורכים ואת כל המטלות שיוטלו עליכם על ידי המדריכים שלכם בתיק הקליני שיוגש למתאמת הקלינית בתום תקופת ההתנסות.



ג. לוח זמנים\*

| התנסויות             | תאריכים             | הגשת תיק קליני                 |
|----------------------|---------------------|--------------------------------|
| פגישת הכנה           | 7.10.19             |                                |
| מקבץ אודיו' מחזור א' |                     | עד שבועיים מתום ההתנסות האחרון |
| פגישת הכנה           | בשבוע שלפני ההתנסות |                                |
| מקבץ אודיו' מחזור ב' |                     | עד שבועיים מיום ההתנסות האחרון |

\*ייתכנו שינויים

שימו לב!

- חלה חובת השתתפות בכל ימי ההתנסויות ועמידה מלאה בלוחות הזמנים כפי שנקבעו על ידי היחידה לחינוך קליני. אי עמידה בדרישות ובלוחות הזמנים שנקבעו על ידי היחידה לחינוך קליני תגרור הפסקת התנסות.
- סטודנטים אשר בגלל קשיים אישיים אינם יכולים למלא את כל הדרישות בהתנסויות הקליניות יפנו בהקדם האפשרי למזכירות היחידה ולמתאמת הקלינית.
- תנאי המעבר להתנסויות בשנה ד':
  - עמידה בכל הדרישות של ההתנסות בשנה ג'.
  - טופס הערכה המאשר כי הסטודנט/ית התקדם/ה מבחינה מקצועית ויכול/ה להמשיך להתנסות קלינית נוספת.
  - סטודנטים אשר על פי טופס הערכה שמולא על ידי המדריך/ה לא עמדו בקריטריונים שנקבעו על ידי היחידה לחינוך קליני יידרשו לחזור שנית על ההתנסות בשנה ד'. אי עמידה בתנאי הערכה בשתי התנסויות תגרור הפסקת הלימודים הקליניים.
  - עבירה על כללי האתיקה תביא להפסקת ההתנסות לאלתר.



## פרויקט חונכות- בחוג להפרעות בתקשורת בשיתוף עם היחידה למצוינות אקדמית בדיקנט

### הסטודנטים

החוג, בשיתוף עם היחידה למצוינות אקדמית, מציע תמיכה וליווי לסטודנטיות הזקוקות לכך. (המסמך כתוב בלשון נקבה אך מיועד לנשים וגברים כאחד).

#### **1. חונכות** עבור הכשרה קלינית :

חונכות הינה מסגרת קבועה של ליווי פרטני. במסלול זה החונכת מקבלת מילגה עבור חניכה של סטודנטית מהחוג. במסלול זה ניתנות לסטודנטיות 50 שעות סימסטריליות (4 שעות שבועיות), או 100 שעות שנתיות. כיום מסלול זה אפשרי עבור סטודנטיות מהמגזר הערבי והאתיופי הזכאיות לחונכות אוטומטית בשנה א'. יחד עם זאת, ניתן להקצות חונכות גם לשנים מתקדמות יותר במידת הצורך. יש לקחת בחשבון קיומה של הגבלה במספר החונכויות שניתן להקצות וזאת בכפוף להחלטת היחידה. במסגרת החונכות החונכת והחניכה יכולות להחליט מה יהיו תכני החונכות ובמה יתמקד הסיוע. **הליך**: ההמלצה על חונכות תינתן לסטודנטית בשיחה של המתאמת עם הסטודנטית. באחריות המתאמות הקליניות לאתר חונכות מהחוג המעוניינות בכך עבור הסטודנטיות. המתאמת הקלינית תעביר את פרטי החונכת והחניכה ליועצת האחראית. היועצת תיצור עימן קשר ותזמנן לפגישת שיבוץ וחתימת חוזה. המעקב על קיום החונכות נעשה במסגרת היחידה למצוינות אקדמית בדיקנט; הליווי המקצועי נעשה ע"י החוג.

#### **2. חונכות דרך שיעורי עזר:**

מסלול זה יחודי לחוג להפרעות בתקשורת. במסלול זה החונכת מקבלת שכר (ולא מילגה) עבור השיעורים שהיא נותנת. הסטודנטית משלמת תשלום סימלי עבור כל שעה. לסטודנטית ניתנות עד 20 שעות בסמסטר באופן פרטני, ועד 25 שעות ללקויי למידה (עם אישור). מסלול זה זמין לכלל הסטודנטיות. במסלול זה, בדומה למסלול החונכות, ישנה חונכת אחת המלווה את הסטודנטית באופן עקבי במסכת כלל השעות במהלך הסמסטר או השנה. במקרים חריגים ניתן לקבל אישור על תוספת שעות. ההליך זהה לזה המתקיים במסלול "חונכות" (לעיל). אופציה **מספר 2** רלוונטית לסטודנטיות דוברות שפת אם עברית ועולות. זו האופציה היחידה עבור אוכלוסיה זו.

- **חונכות דרך פר"ח** - במקרים חריגים בלבד.

במסלול זה הסטודנטית פונה ליועצת האחראית ביחידה למצוינות אקדמית. החונכת פונה לרכזת פרח אקדמי. עבודת השיבוץ נעשית בשיתוף פעולה עם פר"ח, ההמלצה על חונכת נעשית בשיתוף עם החוג. האחריות על הליווי היא של היועצת האחראית ביחידה למצוינות אקדמית ושל רכזת פר"ח העתידית. לסטודנטית ניתנות 4 שעות שבועיות, ללא תשלום.





לאור נסיון העבר, הוחלט השנה לא להמשיך לשלב סטודנטים מהחוג להפרעות בתקשורת בפרויקט פר"ח, לפן  
מדובר במקרים חריגים בלבד.

**3. שיעורי עזר רגילים:**

סטודנטיות הזקוקות לסיוע בקורסים העיוניים שאינם במסגרת ההכשרה הקלינית, יכולות לקבל שיעורי עזר פרטניים. מסלול זה זמין עבור כלל הסטודנטיות בחוג. שיעורים אלו יכולים להינתן ע"י מספר מורות ולא דווקא ע"י מורה קבועה. מציאת המורות במסלול זה תיעשה ע"י היחידה למצוינות אקדמית. אין מחויבות להגיע לכלל מכסת השיעורים המקסימלית (20).

תודה רבה ובהצלחה לכולנו,  
לירן בלכנר,  
מתאמת התנסויות קליניות באודיולוגיה,  
אוניברסיטת חיפה.

במידה וקראתן עד לכאן נא שלחו לי מייל עם שמכן והסיבה שבזכותה הגעתן ללמוד הפרעות בתקשורת



**נספח א: הסכם הדרכה מדריך/ה – סטודנט/ית**

הסטודנט/ית: \_\_\_\_\_ המדריכה: \_\_\_\_\_  
מקום ההתנסות: \_\_\_\_\_

**הסטודנט/ית מתחייב/ת:**

- ✓ להופיע בזמן לכל יום התנסות שנקבע עבורו/ה, ולסיים את יום ההתנסות בשעה שתיקבע על ידי המדריך/ה
- ✓ למלא את כל המטלות שנקבעו כפי שפורטו בחוברת "מקבץ לסטודנט/ית", כולל הגשה של כל הדו"חות השבועיים.
- ✓ להשתתף בכל פעילות שוטפת במהלך יום ההתנסות במכון כפי שיונחה על ידי המדריך/ה
- ✓ להשתתף בכל פגישות המשוב עם המדריך/ה (פגישות משוב שוטפות בכל יום התנסות + שיחת אמצע + שיחת סיכום)
- ✓ אין להוציא ו/או לצלם תיקי מטופלים או כל חומר אחר ממקום ההתנסות ללא רשות מפורשת מהמדריך/ה
- ✓ אין להוציא או לפרסם, מידע, ידע או כלי שפותח במקום ההתנסות ללא אישור המדריך/ה (לדוגמה: טפסים, דו"חות, כלי הערכה, וכלי טיפול)
- ✓ לשמור על כללי הסודיות וכללי האתיקה וההתנהגות של המקצוע
- ✓ לנהוג במקצועיות, מתוך נימוס וכבוד למדריך, לצוות המכון, למטופלים, ולמשפחות המטופלים.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



המדריך/ה מתחייב/ת:

- ✓ לאפשר לסטודנט/ית התנסות מעשירה ומלמדת ככל שביכולתו, במסגרת תקופת ההתנסות שנקבעה
- ✓ להופיע בזמן לימי ההתנסות ולהודיע לסטודנט על כל שינוי ככל שניתן מראש
- ✓ לאפשר לסטודנט לשאול שאלות ולבקש עזרה בכל נושא שיידרש
- ✓ להקצות שעת הדרכה שבועית לסטודנט/ית, לצורך מתן משוב על הטיפולים שהתקיימו ותכנון הטיפולים הבאים
- ✓ לשתף את הסטודנט/ית בהערכה שוטפת לגבי תפקודו, על מנת שיידע את מצבו – נקודות החוזק והתחומים הטעונים שיפור
- ✓ לקיים שתי שיחות משוב כלליות עם הסטודנט/ית – הראשונה באמצע תקופת ההתנסות והשנייה לקראת סיום תקופת ההתנסות, למלא ולחתום על טופס "הערכה מסכמת לסטודנט/ית" בתוך שבועיים מתום תקופת ההתנסות.
- ✓
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\*בכל קושי שנוצר בתהליך ההדרכה על הסטודנט/ית ו/או המדריך/כה ליצור קשר עם מתאמת ההכשרה הקלינית באודיולוגיה, לירן בלכנר.

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



נספח ב: דו"ח סיכום שבועי

שם הסטודנט-

שבוע ההתנסות ותאריכים-

מקום ההתנסות-

1. א. בדיקות שערכת

ב. בדיקות שצפיתי בהן

2. מקרים קליניים מיוחדים

3. חומר תיאורטי מלווה

4. משוב רפלקטיבי : שאלות, מחשבות, רגשות, ציפיות על המטופלים ( מה למדתי השבוע על המטופלים בהתייחס למוטיבציה שלהם, להתנהגות, לתפקוד)

5. משוב רפלקטיבי : שאלות, מחשבות, רגשות, ציפיות על עצמי כמטפל (מה למדתי על עצמי כדמות טיפולית? (מה הרגשתי? מה עשיתי נכון? מה יכולתי לעשות באופן שונה או כיצד אפעל בהמשך)

6. משוב שבועי שנתן המדריך ( תחומים לחיזוק ותחומי חוזק)



**נספח ג: טבלת סיכום ההתנסות באודיולוגיה**

שם הסטודנט/ית \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
 מקום ההתנסות \_\_\_\_\_ שם המדריכ/ה \_\_\_\_\_  
 תאריכי ההתנסות \_\_\_\_\_

| בדיקות: נבדק | בדיקות: עמית | תצפיות |                                       |
|--------------|--------------|--------|---------------------------------------|
|              |              |        | <b>בדיקת שמיעה<br/>התנהגותית</b>      |
|              |              |        | AC ללא מיסוך                          |
|              |              |        | AC עם מיסוך                           |
|              |              |        | בדיקות דיבור ללא מיסוך                |
|              |              |        | בדיקות דיבור עם מיסוך                 |
|              |              |        | BC ללא מיסוך                          |
|              |              |        | BC עם מיסוך                           |
|              |              |        | Weber                                 |
|              |              |        | Stenger                               |
|              |              |        | הערכת עיבוד שמיעה                     |
|              |              |        | בדיקת שמיעה תינוק (עד<br>גיל שנה)     |
|              |              |        | בדיקת שמיעה פעוט (גיל<br>4-1 שנים)    |
|              |              |        | בדיקת שמיעה ילד (גיל 5<br>שנים ומעלה) |



|  |  |  | בדיקות אובייקטיביות   |
|--|--|--|-----------------------|
|  |  |  | טימפנומטריה           |
|  |  |  | רפלקס אקוסטי          |
|  |  |  | OAE מבוגרים           |
|  |  |  | OAE סינון ילודים      |
|  |  |  | DPOAE                 |
|  |  |  | ABR נוירולוגי מבוגרים |
|  |  |  | ABR סף מבוגרים        |
|  |  |  | ABR ילדים             |
|  |  |  | ABR סינון ילודים      |
|  |  |  | הערכה ווסטיבולרית     |

|  |  |  | שיקום שמיעה (מכשירי שמיעה) מבוגרים          |
|--|--|--|---|
|  |  |  | התאמת מכשירי שמיעה                          |
|  |  |  | מסירת מכשירי שמיעה                          |
|  |  |  | כיוון מכשירי שמיעה                          |
|  |  |  | שימוש בכלים התנהגותיים להערכת מכשירי שמיעה  |
|  |  |  | שימוש בכלים אובייקטיביים להערכת מכשיר שמיעה |
|  |  |  | שיקום שמיעה (מכשירי שמיעה) ילדים            |



|  |  |  |                         |
|--|--|--|-------------------------|
|  |  |  | ייעוץ שתל קוכלארי       |
|  |  |  | צפיה בניתוח שתל קוכלארי |
|  |  |  | כיוון ראשון של שתל      |
|  |  |  | מיפוי שתל               |
|  |  |  | אימוני שמיעה            |

|  |  |  | אינטגרציה קלינית           |
|--|--|--|----------------------------|
|  |  |  | לקיחת פרטים אישיים ואנמנזה |
|  |  |  | כתיבת דו"ח לגורם המפנה     |
|  |  |  | מתן סיכום והמלצות למדריכה  |
|  |  |  | ייעוץ אודיולוגי לנבדק      |

|  |  |  | נבדקים שונים  |
|--|--|--|---|
|  |  |  | מאושפזים במחלקת א.א.ג.                              |
|  |  |  | מאושפזים במחלקות נויורולוגיות, נוירוכיורגיות ואחרות |
|  |  |  | נבדקים אמבולטוריים                                  |
|  |  |  | תביעה (בטוח לאומי, תאונת דרכים, משרד הביטחון)       |



**נספח ד: משוב אמצע פרקטיקום**

שם הסטודנט/ית \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
מקום ההתנסות \_\_\_\_\_ שם המדריכ/ה \_\_\_\_\_  
תאריך ההתנסות \_\_\_\_\_ תאריך מילוי הטופס \_\_\_\_\_

1. משוב עצמי של הסטודנט בהיבטים מקצועיים ואישיים: מוכנות לבדיקה, מיומנות בביצוע הבדיקה, אינטראקציה מול הנבדקים, סיכום בדיקה והמלצות. מה למדת מן הקשר עם הנבדקים, המטופלים ובני משפחותיהם? באילו קשיים אישיים נתקלת במהלך העבודה? איך התמודדת עם שאלות של המטופלים ועם התנהגויות של נבדקים ומטופלים לפני הבדיקה, במהלכה ואחריה?

**נקודות לשימור-**

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

**נקודות לשיפור-**

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

3. משוב של המדריכ/ה בהתייחס להיבטים אתיים והתנהגותיים וכן להיבטים מקצועיים ואישיים.

**נקודות לשימור-**

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

**נקודות לשיפור-**

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





4. חוות דעת של המדריכ/ה לגבי מידת ההתקדמות הצפויה של הסטודנט/ית ויכולתו/ה לעמוד בהצלחה בהתנסות הגדרת יעדים-

---

---

---

---

---

---

---

---

5. הערות ובקשות של הסטודנט/ית

---

---

---

---

---

---

---

---



נספח ה: טופס מבחן קליני מסכם – בדיקת שמיעה וטימפנומטריה

שם הסטודנט/ית \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
 מקום ההתנסות \_\_\_\_\_ שם המדריכ/ה \_\_\_\_\_  
 תאריכי ההתנסות \_\_\_\_\_ תאריך מילוי הטופס \_\_\_\_\_

| מתקשה<br>מאוד<br>בביצוע | בינוני,<br>צורך<br>בתיוך רב | סביר עם<br>תיווך קל | טוב,<br>מראה<br>מיומנות<br>טובה למדי | מצוין,<br>עצמאי,<br>מראה<br>מיומנות<br>גבוהה |  |
|-------------------------|-----------------------------|---------------------|--------------------------------------|--|--|
|                         |                             |                     |                                      |  | <b>טרם הבדיקה</b>  |
|                         |                             |                     |                                      |  | קורא/ת את התיק הקליני ביעילות ובאופן אינטגרטיבי  |
|                         |                             |                     |                                      |  | מציע/ה בדיקות אודיולוגיות באופן המותאם לתיק הקליני ולהתוויה הרפואית                      |
|                         |                             |                     |                                      |  | מציע/ה בדיקות אודיולוגיות באופן המותאם לפציינט (גיל, סטטוס רפואי)                        |
|                         |                             |                     |                                      |  | <b>אינטראקציה עם הנבדק ומשפחתו</b>   |
|                         |                             |                     |                                      |  | מזמינ/ה את הנבדק ומשפחתו לבדיקה באופן מכובד המתאים לגיל הנבדק ולמצבו הבריאותי            |
|                         |                             |                     |                                      |  | מסביר/ה את הבדיקה באופן ברור. ההסבר מתאים לגיל הנבדק, למצבו הבריאותי ולרמת השפה של הנבדק |
|                         |                             |                     |                                      |  | אנמנזה:  |
|                         |                             |                     |                                      |  | בעת לקיחת אנמנזה מכבד/ת את פרטיות הנבדק  |
|                         |                             |                     |                                      |  | שואל/ת שאלות אנמנסטיות רלבנטיות מבחינה קלינית, המותאמות גם לתשובות הנבדק                 |
|                         |                             |                     |                                      |  | מראה התחשבות בצרכי הנבדק ומשפחתו במהלך הבדיקה  |
|                         |                             |                     |                                      |  | <b>ביצוע הבדיקה ההתנהגותית</b>   |
|                         |                             |                     |                                      |  | ידע בהפעלת המכשור  |
|                         |                             |                     |                                      |  | היכרות עם טכניקת הבדיקה ההתנהגותית   |



|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  | מדייקת בהליכי הבדיקה   |
|  |  |  |  |  | מיקום נכון של האוזניות ושל המרעד בבדיקות בהולכת אוויר ובהולכת עצם, עם ובלי מיסוך |
|  |  |  |  |  | מיומנות בבדיקות SRT ודיסקרימינציה  |
|  |  |  |  |  | מיומנות בבדיקות לצלילים טהורים בהולכת אוויר ובהולכת עצם ללא מיסוך                |
|  |  |  |  |  | מיומנות בבדיקות לצלילים טהורים בהולכת אוויר ובהולכת עצם עם מיסוך                 |
|  |  |  |  |  | שיקולי מיסוך נכונים  |
|  |  |  |  |  | מיסוך נכון בבדיקות PT ובבדיקות דיבור   |
|  |  |  |  |  | בדיקת WEBER שיקולים, הנחה נכונה של המרעד וביצוע נכון של הבדיקה                   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | <b>טימפנומטריה</b>   |
|  |  |  |  |  | ביצוע נכון של הבדיקה   |
|  |  |  |  |  | הבנת התוצאות ומשמעותן  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | <b>סיכום אינטגרטיבי, רישום והמלצות</b>   |
|  |  |  |  |  | תיאור נכון של חומרת לקות השמיעה, של סוג הליקוי ושל תצורת הליקוי                  |
|  |  |  |  |  | יכולת אינטגרטיבית בפענוח הבדיקות   |
|  |  |  |  |  | שימוש במונחים מקצועיים בסיכום הכתוב של הבדיקה                                    |
|  |  |  |  |  | סיכום מדויק ומאורגן של הבדיקה  |
|  |  |  |  |  | המלצה נכונה על המשך טיפול או בירור נוסף (אודיולוגי ו/או רפואי)                   |
|  |  |  |  |  | המלצה מתאימה ומקצועית על שיקום שמיעה   |



נספח ו: טופס מבחן קליני מסכם – בדיקת ABR נוירולוגי

| מתקשה<br>מאוד<br>בביצוע | בינוני,<br>צורך<br>בתיווך רב | סביר עם<br>תיווך קל | טוב,<br>מראה<br>מיומנות<br>טובה<br>למדי | מצוין,<br>עצמאי,<br>מראה<br>מיומנות<br>גבוהה |   |
|-------------------------|------------------------------|---------------------|---|--|---|
|                         |                              |                     |   |  | הכנות לפני תחילת הבדיקה: ניקוי,<br>הדבקת אלקטרודות, הרכבת אוזניות<br>ביצוע נכון של הבדיקה |
|                         |                              |                     |   |  | שיקולים תוך עדי הבדיקה: עוצמת<br>הגירוי, מיסוך, הוספת רישומים נוספים                      |
|                         |                              |                     |   |  | <b>פענוח התוצאות</b>  |
|                         |                              |                     |   |  | הערכת דגם תגובה   |
|                         |                              |                     |   |  | קביעת זמני חביון  |
|                         |                              |                     |   |  | קביעת זמני הולכה בגזע המוח  |
|                         |                              |                     |   |  | זיהוי הבדלים משמעותיים בין הצדדים<br>בזמני חביון וזמני הולכה                              |
|                         |                              |                     |   |  | יכולת אינטגרטיבית בפענוח הבדיקה   |
|                         |                              |                     |   |  | <b>רישום, סיכום והמלצות</b>   |
|                         |                              |                     |   |  | רישום ברור ומאורגן של התוצאות   |
|                         |                              |                     |   |  | שימוש במונחים מקצועיים בסיכום<br>הבדיקה   |
|                         |                              |                     |   |  | המלצה מתאימה לתוצאות הבדיקה   |



נספח ז: טופס הערכה לסיכום ההתנסות

שם הסטודנט/ית \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
 מקום ההתנסות \_\_\_\_\_ שם המדריכ/ה \_\_\_\_\_  
 תאריכי ההתנסות \_\_\_\_\_ תאריך מילוי הטופס \_\_\_\_\_

| במידה נמוכה מאוד       | במידה נמוכה | במידה בינונית | במידה רבה | במידה רבה מאוד |   |
|------------------------|-------------|---------------|-----------|----------------|---|
|                        |             |               |           |                | <b>אתיקה ויחסים בינאישיים</b>                                     |
|                        |             |               |           |                | הגעה בזמן להתנסויות, שהות במקום כל זמן הפעילות                    |
|                        |             |               |           |                | לבוש הולם והופעה מסודרת   |
|                        |             |               |           |                | ענידת תג זיהוי  |
|                        |             |               |           |                | שמירה על סודיות רפואית  |
|                        |             |               |           |                | התייחסות מכבדת ומנומסת לצוות, למטופלים ולעמיתים להתנסות           |
|                        |             |               |           |                | אחריות  |
| <b>הארות ודוגמאות:</b> |             |               |           |                |   |
|                        |             |               |           |                | <b>מאפייני אישיות מקצועית</b>                                     |
|                        |             |               |           |                | מקבל ומיישם ביקורת בונה   |
|                        |             |               |           |                | מגלה גמישות והסתגלות (כולל התמודדות אפקטיבית במצבי תסכול מקצועי): |
|                        |             |               |           |                | למדריכים וצוות המכון  |
|                        |             |               |           |                | לגישה הטיפולית  |
|                        |             |               |           |                | לשינויים במצבו של המטופל  |
| <b>הארות ודוגמאות:</b> |             |               |           |                |   |
|                        |             |               |           |                | <b>מתן ביטוי לידע המקצועי</b>                                     |
|                        |             |               |           |                | משתמש בהדרכה כמשאב לרכישת ידע                                     |
|                        |             |               |           |                | מעביר מידע בע"פ למדריך בצורה בהירה וברורה                         |
|                        |             |               |           |                | משתמש במונחים מקצועיים הולמים                                     |
|                        |             |               |           |                | מקשר בין הידע האקדמי שנרכש בכיתה להכשרה הקלינית                   |
| <b>הארות ודוגמאות:</b> |             |               |           |                |   |
|                        |             |               |           |                | <b>מוטיבציה, שיתוף פעולה בהדרכה ומילוי מטלות</b>                  |
|                        |             |               |           |                | מראה מוטיבציה גבוהה ללמידה  |



|                        |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|
|                        |  |  |  |  | ניכר שיפור משמעותי בידע הקליני במהלך תקופת ההתנסות |
|                        |  |  |  |  | הגשת המטלות האקדמיות והקליניות בזמן וברמה גבוהה    |
|                        |  |  |  |  | מתייעצת עם המדריכ/ה                                |
|                        |  |  |  |  | מראה יוזמה בתהליך הלמידה                           |
|                        |  |  |  |  | מפגינה יצירתיות והבנה של תהליכים קליניים           |
| <b>הארות ודוגמאות:</b> |  |  |  |  |  |
|                        |  |  |  |  |  |

**הערות המדריכ/ה**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**הערות הסטודנט/ית**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**נספח ח-טופס הערכה סטודנט בהתנסות אודיולוגיה- תצפיתית**

שם הסטודנט: \_\_\_\_\_ שם המדריך \_\_\_\_\_  
 תאריך: \_\_\_\_\_ מסגרת ההתנסות: \_\_\_\_\_

1. **משוב עצמי של הסטודנט בהיבטים מקצועיים ואישיים:** מה למדת מן הקשר עם הנבדקים, המטופלים ובני משפחותיהם? באילו קשיים אישיים נתקלת? איך התמודדת עם שאלות של המטופלים ועם התנהגויות של נבדקים ומטופלים לפני הבדיקה, במהלכה ואחריה?  
 נקודות לשימור-

---

---

---

---

---

---

---

---

נקודות לשיפור-

---

---

---

---

2. **משוב של המדריך/ה בהתייחס להיבטים אתיים והתנהגותיים וכן להיבטיים מקצועיים ואישיים**  
 נא למלא את טופס ההערכה באופן מפורט ועם דוגמאות, ככל הניתן, כך שיתן מידע רחב על תפקוד הסטודנט.  
 א. **מתן ביטוי לידע מקצועי וסגנון אישי של הסטודנט:**

| דוגמאות/לא רלוונטי | במידה נמוכה | במידה בינונית | במידה רבה |  |
|--------------------|-------------|---------------|-----------|--|
|                    |             |               |           | הסטודנט מעלה תכנים מקצועיים לדיון                    |
|                    |             |               |           | משתף ברגשות זעות ומחשבות                             |
|                    |             |               |           | מגלה סקרנות, מוטיבציה ויוזמה                         |
|                    |             |               |           | מתבטא ומתנסח באופן ברור                              |
|                    |             |               |           | מגלה יכולת רפלקטיבית, מתלבט, שואל שאלות ומעלה דילמות |



**ב. קודים אתיים:**

| דוגמאות לא רלוונטי | במידה נמוכה | במידה בינונית | במידה רבה |   |
|--------------------|-------------|---------------|-----------|---|
|                    |             |               |           | מופיע באופן הולם                            |
|                    |             |               |           | מגיע בזמן למקום ההתנסות                     |
|                    |             |               |           | מביע אמפתיה למטופל,<br>למשפחתו ולצוות       |
|                    |             |               |           | שומר על גבולות ברורים עם<br>המשפחה והמטופל  |
|                    |             |               |           | שומר על גבולות ברורים עם<br>המדריך/ה והצוות |

כללי:

---

---

---

---