***ממרחב אפשרויות למיצוי אפשרויות בגן הילדים***

שם הגן : לחץ כאן להזנת טקסט.סמל מוסד: לחץ כאן להזנת טקסט.

**מפקחות, מנהלות גנים,**

**שלום רב,**

**להלן הנחיות לאופן קיום דיון לבחינת תהליך מיצוי אפשרויות ההתערבות, טרם הפניית תלמיד לוועדת זכאות ואיפיון. מטרתו של המסמך לשקף את תהליך ההתערבות שבוצע, איכותו ומידת השפעתו על התקדמות התלמיד. המסמך ימולא על ידי מנהלת הגן ויוצג בעת הדיון.  
במקרים בהם יוחלט על הפניית התלמיד לוועדת זכאות ואיפיון, יש לצרף את המסמך הכולל את המלצת המפקחת, חתימתה וחתימת מנהלת הגן.**

1. בתחילת שנת הלימודים יש לקיים מיפוי והערכה של התלמידים לבחינת מצבם הלימודי, הרגשי, ההתנהגותי והחברתי. המיפוי ייערך באחריות מנהל/ת הגן בשיתוף גורמים מקצועיים.
2. בעקבות המיפוי יאותרו תלמידים הזקוקים לפדגוגיה מותאמת ולהתאמות העונות לצרכיהם בהיבטים רגשיים וחברתיים בכיתת הגן או בלמידה פרטנית.
3. עבור כל תלמיד מאותר תבנה תכנית התערבות המותאמת לצרכיו הכוללת תמיכה, מנקודת מבט גנית ופרטנית. התכנית תפעל לפחות 3-6 חודשים.
4. במידה ולא חלה התקדמות מספקת או שעולה צורך בתמיכות נוספות, ניתן יהיה להפנות את התלמיד לדיון בוועדת זכאות ואפיון.

**טרם קבלת החלטה על הפניית תלמיד לוועדת זכאות ואיפיון יש לבצע את הצעדים הבאים:**

* + מילוי מסמך לבחינת מיצוי אפשרויות על-ידי הגננת.
  + דיון של הצוות המקצועי בהשתתפות המפקחת.
  + בסיום הדיון, תתקבל החלטה על הפנייה/ דחיית הפנייה של התלמיד לוועדת זכאות ואפיון.
* המפקחת תחתום על המלצתה להפניית התלמיד על גבי מסמך זה. אין בחתימת המפקח/ת התחייבות למתן זכאות בוועדת זכאות ואפיון.

חשוב לציין: מילוי מסמך מיצוי האפשרויות יתקיים רק עבור תלמידים עם **מוגבלות בשכיחות גבוהה** (עיכוב התפתחותי תפקודי /שפתי, הפרעת קשב וריכוז, הפרעות התנהגותיות רגשיות) **המופנים לראשונה** לוועדות זכאות ואפיון.

**בחינת מיצוי אפשרויות טרם הפניית תלמיד גן לדיון בוועדת זכאות ואפיון**

שם הגן לחץ כאן להזנת טקסט. שם הגננת : לחץ כאן להזנת טקסט.סמל מוסד: לחץ כאן להזנת טקסט.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **פרטים אישיים של התלמיד** | | | |
| שם פרטי: לחץ כאן להזנת טקסט. | שם משפחה:  לחץ כאן להזנת טקסט. | ת.ז : לחץ כאן להזנת טקסט. | שכבת הגיל בגן לחץ כאן להזנת טקסט. |

* משך הכרות עם התלמיד בחר פריט. חודשים
* נכתבה תכנית אישית מותאמת לצרכי התלמיד כן/לאלחץ כאן להזנת טקסט.
* התכנית הגנית הותאמה לצרכי התלמיד ואפשרה לו להיות מעורב ולמצות את יכולותיוכן/לא לחץ כאן להזנת טקסט.
* ניתנו התאמות לתלמיד במהלך הלמידה בגן הילדים (כגון: התאמות בתוכן ההוראה, התאמות לסביבה הלימודית, הטרמה/הקנייה פרטנית לפני מפגשים/למידה קבוצתית) פרט:

לחץ כאן להזנת טקסט.

**תכנית ההתערבות הופעלה במשך** בחר פריט. **חודשים בשנת הלימודים הנוכחית.**

**ניתנה תמיכה מהמשאבים הקיימים בגן (יש למלא את סוג התמיכה הרלוונטי):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **סוג התמיכה בלמידה תוך/חוץ גנית** | **מאפייני ההתערבות** | **פרטני/קבוצתי** |
| שעות טיפול/גננת שילוב | משך זמן התערבות בחר פריט. | לחץ כאן להזנת טקסט. |
| היוועצות עם יועצת | מספר מפגשים לחץ כאן להזנת טקסט. | לחץ כאן להזנת טקסט. |
| צומ"ת מחוזי/ניתוח התנהגות | משך זמן התערבות בחר פריט. | לחץ כאן להזנת טקסט. |
| תכנית רשותית/ ארצית תכנית 360,  מעג"ן ועוד | משך זמן התערבות בחר פריט. | לחץ כאן להזנת טקסט. |
| מערך תומך | סוג המערך לחץ כאן להזנת טקסט.  משך זמן התערבות בחר פריט. | לחץ כאן להזנת טקסט. |
| היוועצות עם מומחי תחום במתי"א | משך זמן התערבות בחר פריט. | לחץ כאן להזנת טקסט. |
| פסיכולוג | מספר מפגשים לחץ כאן להזנת טקסט. | לחץ כאן להזנת טקסט. |
| סייעת | משך זמן התערבות בחר פריט. | לחץ כאן להזנת טקסט. |
| אחר | לחץ כאן להזנת טקסט. | לחץ כאן להזנת טקסט. |

* **סוגי תמיכות שניתנו בקהילה:** (קופ"ח, מכון להתפתחות הילד, פרטי) לחץ כאן להזנת טקסט.

עמדת מנהלת הגן לחץ כאן להזנת טקסט.

המלצת/ החלטת המפקחת: לחץ כאן להזנת טקסט.

תאריך: לחץ כאן להזנת תאריך.