

תאריך הדפסה 6.4.16

משרד הבריאות - שרותי בריאות הנפש דוח סיכום בקרה - טיפולים מקדמי בריאות לילדים בספקטרום האוטיזם סיכום הממצאים - העתק לגוף הנבדק

שם היחידה – העמותה לילדים בסיכון - גן צבר – נתניה רח' שמחה נחמיה 29 נתניה טל. בגן : 09-8850726 תאריך עריכת המבדק - 14.3.16 צוות הבקרה: רות בוקר, עפרה אוסטין המשתתפים בבקרה: העמותה לילדים בסיכון : דר' מיכל רפפורט – מנהלת יחידת גני תקשורת נתניה לילך וולך-בנודיס – רכזת טב"ם גן צבר נתניה עינת שרף – רכזת תחום ASD מת"י נתניה גל אגרונוב – גננת מנהלת הגן רשות מקומית : לא השתתף נציג	
---	--

סימוכין : אמות מידה לטיפול בריאותי מקדם (במעונות, גנים ומרכזים חוץ גניים) <http://www.health.gov.il/hozer/mtl-Autism-treatment.pdf>
 חוזר מנכ"ל משותף לטב"ם בגנים, עם משרד החינוך http://www.health.gov.il/hozer/mk1_2_45.pdf
 נוהל בקרה אגף ברה"י http://www.health.gov.il/hozer/Mtl_17-004.pdf

* סימון בגופן מוגדל ובלט מהווה ליקוי שיש לתקנו תוך מספר הימים שמצוין בדוח

מספר	נושא	תשובה	הנחיות	הערות	ימים לתיקון	הערת בקרה
1. כללי						
1	המסגרת מוכרת ע"י משרד ממשלתי	כן	א. משרד החינוך ב. משרד הבריאות ג. משרד הרווחה	פרט את הגורם המאשר : חינוך מוכר / שאינו מוכר, התפתחות הילד / אוטיזם		הגן מוכר ע"י משרד החינוך ומשרד הבריאות – מחלקת אוטיזם.
2	במסגרת מטופלים לפחות 4 ילדים שהוכרו ע"י המח' לאוטיזם	כן	תנאי למימון השירות ע"י משרד הבריאות הוא הכללת 4 ילדים לפחות המאובחנים בספקטרום האוטיזם בכיתה	יש לציין מספר הילדים בכל כיתה		בגן 8 ילדים, כולם וותיקים וכולם קיבלו אישור תקציבי לקבלת טב"ם.
3	לכל העובדים במקצועות הבריאות תעודות הכרה, רישוי והשכלה	חלקי	ע"פ חוזר מנכ"ל 10/09 "תעודות הכרה במעמד במקצועות בריאות", אין להעסיק עובד ללא תעודות מתאימות	יש לציין העסקת עובדים שאינם מוכרים ע"י המשרד. תעודות העובדים יועברו לצוות הבקרה בדוא"ל טרם הבקרה	לתיקון תוך שבועיים	הוצג אישור לימודים בלבד של מ. התנהגות.
4	קיים רישוי משרד החינוך עבור מסגרת חוץ גנית בלבד : קיימים אישורי כיבוי-אש, תברואה ובטיחות	כן	האישורים ניתנו בטווח של שנה מיום הבקרה	האישורים יועברו לצוות הבקרה בדוא"ל טרם הבקרה		
2. מקצועיות העובדים, הדרכות ושיבות צוות						
5	המטפלים במסגרת העובדת ע"פ שיטה ייחודית קיבלו הדרכה ו/או השתלמות בשיטה הטיפולית הנהוגה במסגרת	לא רלוונטי	כן=עברו השתלמות בשיטה הטיפולית חלקי=קראו וקיבלו הדרכה תוך כדי עבודה לא=לא מכירים	יש לפרט פערים בצוות		הגן עובד בגישה אינטגרטיבית התפתחותית.

מספר	נושא	תשובה	הנחיות	הערות	ימים לתיקון	הערת בקרה
6	כל העובדים קיבלו הדרכה על נוהל חשד לפגיעה בחסר ישע ונוהל דיווח על אירוע חריג	כן	ע"פ חוזר מנכ"ל 20/12			
7	כל המטפלים במקצועות הבריאות שאין להם ניסיון קודם של 3 שנים לפחות בעבודה עם ילדים על רצף האוטיזם, מקבלים הדרכה שבועית אישית ממומחה במקצועם	כן	לפחות 1 ש"ש	יש לציין שמות העובדים חסרי הניסיון שאינם מקבלים הדרכה ומדוע		הדרכה אישית בהיקף שעה בשבוע.
8	המטפלים במקצועות הבריאות בעלי 3 שנות ניסיון ויותר, מקבלים הדרכה ממומחה במקצועם	כן	לפחות 0.5 ש"ש	מומלץ כי גם מטפלים בעלי ניסיון של יותר מ-3 שנים, יקבלו הדרכה		הדרכה אישית בהיקף שעה בשבוע, למעט הרכזת שהינה מאד וותיקה, ומרב"ע מועסקת מ. החינוך שהינה מומחית תחום במת"י.
9	קיימות הדרכות נוספות קבועות מסוגים שונים של צוותים העובדים במסגרת	כן	לפחות אחת לחודש	הדרכות שאינן חובה אך מוסיפות למקצועיות: הדרכה קבוצתית, תמיכתית, סקטוריאלית, צוות בכיר / צוות היגוי, הדרכה על הדרכה, פגישות למידה, התמחות בשיטות טיפול שונות		הדרכות סקטוריאליות אחת לשבועיים / חודש. הדרכת רכזות למטפלות רגשיות בתחום הדרכת הורים - אחת לשבוע. הדרכה קבוצתית בתחום מיומנויות חברתיות, למטפלת במוסיקה, סייעת ובת שירות לאומי - אחת לשבוע.
10	מתקיימת ישיבת צוות שבועית קבועה של כל צוות הגן	כן	לפחות שעה בשבוע	בישיבות משתתף כל מי שמעורב בתוכנית החינוכית והטיפולית של הילד		אחת לשבוע, כולל סייעות רלוונטיות, ע"פ תוכנית מובנית.
11	בישיבות הצוות מתקיים דיון לתיאום התוכנית הטיפולית והחינוכית של הילד	כן	הדיון על כל ילד נערך בתכיפות של פעם 6-8 שבועות לפחות (בהתאם למספר הילדים במסגרת)	התכיפות מתייחסת לדיון על ילד מסוים. יש לציין את התכיפות		ילד עולה לדיון אחת ל-8 שבועות.
12	מתקיימות ישיבות צוות בהרכבים נוספים	כן	לפחות אחת לחודש	יש לציין את סוג הישיבה ומשתתפיה		רכזת וגננת מנהלת הגן - אחת לשבוע. ישיבת צוות חינוכי - גננת וסייעות - אחת לשבוע. אחת לשבועיים מצטרפת הרכזת לישיבה. רכזת הגן עם רכזת היחידה - אחת ל-6 שבועות.
13	רוב המטפלים בילד מעורבים בכתיבת התל"א (תוכנית לימוד אישית)	כן		ע"פ התרשמות משיחה עם הצוות. ברשימת המטרות ניכרת תשומה של אנשי טיפול שונים		
14	רוב עובדי החינוך מכירים את מטרות הטיפול בילד	כן	כן=קבלת הדרכה ממטפלים במקצועות הבריאות אחת לחודש לפחות חלקי=קבלת הדרכה אקראית לא=ללא הדרכה			מתקיימות ישיבות והדרכות משותפות.
15	קיימת אווירה חיובית ושיתוף פעולה בין אנשי הצוות	כן				

3. הרכב סל הטיפולים

16	כל הילדים מקבלים טיפולים בכמות המתאימה להגדרת הסל המלא בתקצוב משרד הבריאות	כן	הסל המלא כולל 10.5 ש"ש טיפול ישיר+ 3.5 ש"ש טיפול עקיף, שעות הניתנות ע"י הספק ולא ע"י גורם אחר.	ע"פ דיווח בנספח א' וטבלת טיפולים שבועית אישית. יש לאמת הבקרה באופן מדגמי (3 תיקים)		
17	סל הטיפולים הניתן לכל הילדים כולל את 3 מקצועות החובה ויעוץ רפואי	כן	בהרכב סל הטיפולים 3 ש"ש ממקצועות החובה: פסיכולוג, קלינאי תקשורת, מרפא בעיסוק, ובמקרה הצורך פיזיותרפיסט. שעה שבועית אחת לפחות מכל מקצוע. יעוץ רפואי לפחות 0.25	ע"פ דיווח בנספח א' וטבלת טיפולים שבועית אישית. יש לאמת הבקרה באופן מדגמי (3 תיקים)		

מספר	נושא	תשובה	הנחיות	הערות	ימים לתיקון	הערת בקרה
18	בנוס הילדים מקבלים סל טיפולים הכולל יותר מהסל המתוקצב	כן	מעל 14 ש"ש הניתנות ע"י הספק בלבד	ע"פ דיווח בנספח א' וטבלת טיפולים שבועית אישית. יש לאמת הבקרה באופן מדגמי (3 תיקים)		כל הילדים מקבלים מעל 14 ש"ש (14.25-15.75 ש"ש).
19	ניתנים טיפולים קבוצתיים בהתאם לגיל הילדים ורמת תפקודם – ע"פ אמות המידה	כן	בסל יהיו עד 3 טיפולים ישירים בקבוצה במעון ועד 4 בגן (4 במעון ו- 5 בגן לילדים בתפקוד גבוה). מס' הילדים בקבוצה ומס' המנחים - בהתאם לאמות המידה. מס' הטיפולים הישירים הפרטניים בסל- 7.5 לפחות במעון ו-6.5 לפחות בגן (6.5 במעון ו-5.5 בגן לילדים בתפקוד גבוה).	ע"פ דיווח בנספח א' וטבלת טיפולים שבועית אישית. יש לאמת הבקרה באופן מדגמי (3 תיקים)		ילדים בתפקוד גבוה מקבלים יותר טיפולים קבוצתיים (5-6 ש"ש), חלקם בתקצוב משרד החינוך.
4. הרכב הצוות הטיפולי הנחיות: א. מקצועות חובה: פסיכולוג, קלינאית תקשורת, ריפוי בעיסוק ופיזיותרפיה ב. מטפלים במקצועות בריאות נוספים בעלי הכרה והשכלה לפי חוזר מנכ"ל 10/09 ג. מטפלים אחרים על פי המוגדר בגישה הטיפולית						
20	סך שעות העסקה שבועיות של מטפלים מוכרים המועסקים ע"י הספק מתאים לנוסחה הבאה: מס' הילדים במסגרת X 14 ש"ש	חלקי	הסיכום על פי דווח במצבת כוח האדם ומס' הילדים במסגרת	יש לציין את סכום השעות	לתיקון תוך חודש	סך שעות העסקת צוות: 107 ש"ש, 5 ש"ש פחות מהנדרש (8*14=112).
21	הצוות כולל רופא יועץ: פסיכיאטר/ נירולוג/ התפתחותי	כן	הרופא צריך לבקר במסגרת לפחות אחת לחודש	יש לפרט את תפקידי הרופא במסגרת וכמה פעמים בשנה הוא מבקר במסגרת		דר' רפפורט פסיכיאטרית ילדים, מנהלת את יחידת גני נתניה של העמותה (9 גנים) ואת מרפאת בריאות הנפש לילדים של ביה"ח לב השרון. לפי הדיווח מגיעה לגן אחת לחודש וחצי ויותר, ע"פ הצורך. צופה בילדים, משתתפת בישיב"צ, ומייעצת לצוות. מזמינה הורים לייעוץ במרפאת ברה"נ לילדים נתניה.
22	סך שעות העסקת הרופא מתאים למספר השעות הנדרשות לטיפול במספר הילדים במסגרת	חלקי	יעוץ הרופא נדרש בהיקף של 0.25 ש"ש לפחות לכל ילד	יש לציין מס' שעות העסקה שבועיות ומס' שעות בהן נמצא הרופא במסגרת	לתיקון תוך חודש	מועסקת 0.25 ש"ש לכל ילד, סה"כ 2 ש"ש, כולן שעות טיפול ישיר. בפועל התשומה נמוכה יותר.
23	הצוות כולל פסיכולוג התפתחותי/קליני ו/או פסיכולוג חינוכי/ שיקומי/ רפואי / עו"ס שהוכר ע"י המחלקה לאוטיזם	כן	לפחות 1 ש"ש טיפול ישיר פרטני בכל ילד	ע"פ דיווח במצבת כ"א ובקרה בשטח. יש לציין מס' שעות העסקה שבועיות ולפרט ש"ש לטיפול ישיר ולטיפול עקיף		פסיכולוגית קלינית וחינוכית – רכזת הגן, מועסקת 20 ש"ש, מהן 10 שעות טיפול ישיר.
24	סך שעות העסקת הפסיכולוג ו/או העו"ס מתאים למספר השעות הנדרשות לטיפול במספר הילדים במסגרת	כן	לפחות 1 ש"ש טיפול ישיר פרטני בכל ילד	שעות העסקה מתאימות לסך הטיפולים ע"פ דיווח וממצאים, בתוספת שעות עקיפות. במקרה חריג יש לפרט את תפקידי הפסיכולוג		
25	הצוות כולל קלינאי תקשורת	כן	לפחות 1 ש"ש טיפול ישיר פרטני בכל ילד	ע"פ דיווח במצבת כ"א ובקרה בשטח. יש לציין מס' שעות העסקה שבועיות ולפרט ש"ש לטיפול ישיר ולטיפול עקיף		קלי"ת מועסקת 12 ש"ש ועוד 12 ש"ש בתקצוב משרד החינוך. סה"כ 24 ש"ש, מהן 21 שעות טיפול ישיר.
26	סך שעות העסקת קלינאי התקשורת מתאים למספר השעות הנדרשות לטיפול במספר הילדים במסגרת.	כן	לפחות 1 ש"ש טיפול ישיר פרטני בכל ילד	שעות העסקה מתאימות לסך הטיפולים ע"פ דיווח וממצאים, בתוספת שעות עקיפות		
27	הצוות כולל מרפא בעיסוק	כן	לפחות 1 ש"ש טיפול ישיר פרטני בכל ילד	ע"פ דיווח במצבת כ"א ובקרה בשטח. יש לציין מס' שעות		מרב"ע מועסקת משרד החינוך עובדת 12 ש"ש מתוכן 10 שעות טיפול ישיר.

מספר	נושא	תשובה	הנחיות	הערות	ימים לתיקון	הערת בקרה
				העסקה שבועיות ולפרט ש"ש לטיפול ישיר ולטיפול עקיף		
28	סך שעות העסקת המרפא בעיסוק מתאים למספר השעות הנדרשות לטיפול במספר הילדים במסגרת	כן	לפחות 1 ש"ש טיפול ישיר פרטני בכל ילד	שעות העסקה מתאימות לסך הטיפולים ע"פ דיווח וממצאים, בתוספת שעות עקיפות		
29	הצוות כולל פיזיותרפיסט	לא	יש לבצע סינון ע"י פיזיותרפיסט לכל ילדי המסגרת בתחילת שנת הלימודים ולהגדיר צורך בטיפול בתחום	ע"פ דיווח במצבת כ"א ובקרה בשטח. יש לציין מס' שעות העסקה שבועיות ולפרט ש"ש לטיפול ישיר ולטיפול עקיף	לתיקון תוך חודש	בשנה"ל הקודמת עבדה בגן פיזיותרפיסטית, שיצאה לחופשת לידה ואינה חוזרת לעבוד בגן. ישנם ילדים הזקוקים לטיפול פיזיותרפי ע"פ המלצת בעלת מקצוע.
30	סך שעות העסקת הפיזיותרפיסט מתאים למספר השעות הנדרשות לטיפול במספר הילדים במסגרת	לא רלוונטי	לפחות 1 ש"ש טיפול ישיר פרטני בכל ילד שניתנה עבורו המלצה לפיזיותרפיה	שעות העסקה מתאימות לסך הטיפולים ע"פ דיווח וממצאים, בתוספת שעות עקיפות		
31	הצוות כולל מטפלים בהבעה ויצירה	כן		יש לציין התמחות המטפלים, מס' שעות העסקה שבועיות, ולפרט ש"ש לטיפול ישיר ולטיפול עקיף		3 מטפלות בהבעה ויצירה מועסקות 53 ש"ש, מהן 44 שעות טיפול ישיר.
32	הצוות כולל מטפלים ממקצועות מוכרים שאושרו בהתאם למודל מיוחד (שהוכר (לדוג': מנתח התנהגות)	כן	ע"פ השיטה הטיפולית	יש לציין מי המטפלים המוכרים שאושרו וסך שעות העסקתם (מנתח התנהגות / מדריך / רכז תחום מיומנויות חברתיות / מנחה DIR)		מנתחת התנהגות מועסקת 10 ש"ש, מהן 8 שעות טיפול ישיר.
33	סך שעות העסקת המטפלים ממקצועות מוכרים מתאים למספר השעות הנדרשות לטיפול במספר הילדים במסגרת ע"פ המודל המיוחד	כן	ע"פ השיטה הטיפולית	שעות העסקה מתאימות לסך הטיפולים ע"פ דיווח וממצאים, בתוספת שעות עקיפות		
34	הצוות כולל מטפלים שאינם מוכרים שאושרו בהתאם למודל מיוחד (שהוכר (לדוג': סייעות ובנות שירות)	לא	מספר הטיפולים הנדרש נקבע ע"פ המודל שאושר לשיטה הטיפולית. ניתן להמיר עד 8 ש"ש מהסל לשעות טיפול של מטפלים ייחודיים בהתאם למודל שאושר	יש לציין מספר ש"ש לטיפול ישיר		
35	סך שעות העסקת המטפלים שאינם מוכרים מתאים למספר השעות הנדרשות לטיפול במספר הילדים במסגרת ע"פ המודל המיוחד	לא רלוונטי	מספר הטיפולים הנדרש נקבע ע"פ המודל שאושר לשיטה הטיפולית. ניתן להמיר עד 8 ש"ש מהסל לשעות טיפול של מטפלים ייחודיים בהתאם למודל שאושר			
5. רישום ודיווח של הטיפולים הנחיות: דיווחי כל המטפלים יכללו: א. שני סיכומי הערכה בשנה לפחות (בתחילת הטיפול ובסיומו) ב. רשימת מגעים הכוללת תאריך, סוג מגע ו/או סיבת ביטול ג. דיווחים נוספים						
36	קיימת טבלת טיפולים אישית -שבועית מעודכנת ומפורטת בתיק האישי של הילד	כן		יש לדגום 3 תיקים מכל כיתה		
37	התיק האישי מאורגן ומסודר. המסמכים בתיק כתובים, חתומים ומתוארכים כנדרש	חלקי	המסמכים בתיק כתובים בעט, וכוללים תאריכים מלאים, שמות מלאים של הילד והמטפל, וחתימה. הרופא צריך לחתום גם בחותמת.	יש לדגום 3 תיקים מכל כיתה	לתיקון תוך שבועיים	התיק הטיפולי מאורגן ומסודר. לעיתים חסרים תאריכים מלאים / שמות מלאים של הילד המטפל / תיאור מקצועי. ישנם מסמכים הכתובים בעפרון. רשימות המגעים אינן כוללות תאריכים בהם לא התקיים מפגש טיפולי וסיבת הביטול.

מספר	נושא	תשובה	הנחיות	הערות	ימים לתיקון	הערת בקרה
38	ישיבות צוות מתועדות ומתוייקות בתיק האישי, בתדירות מתאימה	כן	תכיפות הדיון בכל ילד - פעם ב-6-8 שבועות לפחות (בהתאם למס' הילדים במסגרת)	יש לדגום 3 תיקים מכל כיתה		
39	קיים דיווח רופא בתיק הילד לפי הפירוט שלהלן	חלקי		יש לדגום 3 תיקים מכל כיתה	לתיקון תוך שבועיים	הרופאה כותבת בתיק האישי רק כאשר יש צורך, כך שיש תיקים ללא כל דיווח. אין רישום מעקב אחר המלצותיה.
40	קיים דיווח פסיכולוג ו/או עו"ס בתיק הילד לפי הפירוט שלהלן, כולל אינטייק	חלקי		יש לדגום 3 תיקים מכל כיתה	לתיקון תוך שבועיים	תצפיות בילדים תועדו רק אחת לחודש.
41	קיים דיווח קלינאי תקשורת בתיק הילד לפי הפירוט שלהלן	כן		יש לדגום 3 תיקים מכל כיתה		
42	קיים דיווח מרפא בעיסוק בתיק הילד לפי הפירוט שלהלן	חלקי		יש לדגום 3 תיקים מכל כיתה	לתיקון תוך שבועיים	אין תיעוד מגעים.
43	קיים דיווח פיזיותרפיסט בתיק הילד לפי הפירוט שלהלן. במקרה שהילד אינו מטופל, יש להציג הערכת צרכים שבוצעה בתחילת לימודיו ע"י פיזיותרפיסט	לא רלוונטי		יש לדגום תיק ילד שקיבל המלצה לטיפול בפיזיותרפיה		השנה לא מועסקת פיזיותרפיסטית בגן. בשנה שעברה נערך סינון לכל הילדים, ע"י כלי אבחון שונים. סיכום הערכה (כתוב בעפרון) תמציתי ביותר וכולל המלצות.
44	קיים דיווח מטפל בהבעה ויצירה בתיק הילד לפי הפירוט שלהלן	כן		יש לדגום 3 תיקים מכל כיתה		תיעוד עבודת מטפלת במוזיקה העוסקת במיומנויות חברתיות נמצא עם תיעוד בעלי מקצוע אחרים.
45	קיים דיווח מטפל לפי שיטה טיפולית הנהוגה במסגרת בתיק הילד לפי הפירוט שלהלן, כולל דיווחים נוספים בהתאם לשיטת הטיפול	חלקי		יש לדגום 3 תיקים מכל כיתה		תיעוד מגעים של טיפול קבוצתי מתחיל ב-6.1.16. ע"פ המדווח הקבוצה החלה מוקדם יותר.

6. תשתיות, ציוד ונגישות (בהתאם לחוק שיוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (תיקון מס' 5), התשס"ח – 2008)

46	השירות במסגרת נגיש לבעלי מוגבלויות	כן	ע"פ הסתכלות בבקרה	הנגשה מוטורית כוללת גישה עם רכב לכניסה, רוחב המעברים והחדרים. יש לציין הנגשות נוספות אם ישנן		
47	קיימים מספר חדרים ייעודיים לטיפול פרטני / קבוצתי ולעבודה משרדית בהתאם למספר הילדים במסגרת	כן	ע"פ הסתכלות בבקרה	לפחות 3 חדרי טיפול ל-8 ילדים		קיימים 3 חדרי טיפול שאינם עונים על הצורך של מטפלות מאותו סקטור (3 מטפלות בהבעה ויצירה) הזקוקות לאותו חדר באותו יום.
48	מבנה הגן וחדרי הטיפול בעלי תנאים נאותים לעבודה חינוכית וטיפולית בילדים על רצף האוטזיסם	חלקי	ע"פ הסתכלות בבקרה	יש לבדוק גודל, איורור, מיזוג, תאורה, סדר וניקיון	לבדיקת הרשות המקומית ומשרד החינוך	במקלחון אין חימום ואין מחיצה לצורך פרטיות.
49	קיים ציוד טיפולי מתאים ועדכני לפעילויות המתקיימות במסגרת	כן	ע"פ הסתכלות בבקרה			מתוכנן חידוש החצר וצידודה.
50	קיימים מקומות אכסון ייעודיים לציוד	כן	ע"פ הסתכלות בבקרה			
51	המבנה והציוד מתאימים מבחינה בטיחותית למאפיינים של התנהגות ילדים	חלקי	ע"פ הסתכלות בבקרה	יש לציין מפגעים בטיחותיים שנמצאו ולפרט דיווחים שהועברו לרשות המקומית ו/או גורם אחר	לבדיקת הרשות המקומית ומשרד החינוך	ברזנט צמוד לגדר קשור באופן החושף את חודי הגדר התחתונים, ונותר רווח בין הגדר לקרקע המאפשר מעבר ראש ילד. חוטי חשמל בהישג יד הילדים.
52	לוח המודעות בגן כולל מידע חיוני	חלקי	ע"פ הסתכלות בבקרה.	יש לפרט תוכן הלוח.		לא קיים לוח מודעות להורים, אלא רק לצוות. ההורים

מספר	נושא	תשובה	הנחיות	הערות	ימים לתיקון	הערת בקרה
	כגון: טבלת טיפולים שבועית, זכויות הילד, נהלי עבודה, מספרי חירום, תפריט, פעילויות מיוחדות ועוד			תוכנית הטיפולים הגנית צריכה להיות מוצגת באופן ברור		קבלו את תפריט ארוחות הבוקר והצהריים בכתב. נוהל לטיפול בילד עם התקף אפילפטי נמצא במטבח.

7. קשר עם ההורים: שאלות לצוות

53	התקיימה פגישת היכרות עם המשפחה לפני כניסת הילד למסגרת	כן	ע"פ דיווח הצוות בבקרה במסגרת	יש לציין מי השתתף בפגישה		ההורים וילד פוגשים את הגננת והרכזת.
54	מתקיים לפחות ביקור בית אחד במהלך שנת הלימודים	כן	ע"פ דיווח הצוות בבקרה במסגרת	יש לציין מי עורך את הביקור ומתי		במהלך שנות שהות הילד בגן מתקיים ביקור בית אחד, ע"י הגננת והרכזת. הגננת מתעדת סיכום ביקור בתיק.
55	קיימת מחברת קשר פעילה בה כותבים ההורים והמטפלים	כן	ע"פ דיווח הצוות בבקרה במסגרת	במחברת פעילה כותבים ההורים והמטפלים פעם בשבוע לפחות		הגננת כותבת כמעט כל יום. הגננת העמיתה והצוות טיפולי – בהתאם לצורך.
56	קיימת הדרכה ישירה להורים ע"י פסיכולוג/עו"ס או ע"י מטפל רגשי מוכר אחר	כן	ע"פ דיווח הצוות בבקרה במסגרת	יש לציין תכיפות ההדרכה		הדרכה להורים אחת לשבועיים ע"י המטפלת הרגשית של הילד. אחת המדריכות הינה עובדת בעלת וותק של שנה בתחום, ללא ניסיון קודם בהדרכת הורים כנדרש באמות המידה.
57	קיימת הדרכה ישירה להורים ע"י כל אחד מהמטפלים במקצועות הבריאות, לפחות 3 פעמים בשנה	כן	ע"פ דיווח הצוות בבקרה במסגרת	יש לציין תכיפות ההדרכה		3 פעמים בשנה.
58	מתקיימת פגישה של צוות רב מקצועי עם ההורים 2-3 פעמים בשנה, לדיון על תכנית הטיפול והתקדמות הילד.	כן	ע"פ דיווח הצוות בבקרה במסגרת	יש לציין באיזו תכיפות		3 פעמים בשנה.
59	קיימות תוכניות הדרכה נוספות: קבוצות הורים, תמיכה בבני משפחה אחרים וכד'	לא	ע"פ דיווח הצוות בבקרה במסגרת	יש לציין באיזו תכיפות ומי מאנשי הטיפול נותן הדרכה זו. שעות אלו נחשבות כשעות עקיפות בלבד		מתוכננים 2 ערבי היכרות עם הגן ותחומי הטיפול להורים.
60	ההורים מקבלים מערכת שעות טיפול שבועית בכתב, המתעדכנת ע"פ הצורך, בנוסף לתל"א	כן	ע"פ דיווח הצוות בבקרה במסגרת			
61	ההורים שותפים בקביעת מטרות הטיפול, ויכולים להביע את בקשותיהם	כן	ע"פ דיווח הצוות בבקרה במסגרת			בפגישות התל"א מעודדים את ההורים להביע את מטרותיהם והדגשים הטיפוליים שלהם. ההורים מגיעים לפגישות עם רשימות משלהם – מניסיונם בשנה"ל הקודמת.
62	אנשי הצוות מרגישים שרוב ההורים מעורבים ומשתפים פעולה עם תוכנית הטיפול	כן	ע"פ דיווח הצוות בבקרה במסגרת	יש לציין מספר ההורים המעורבים		
63	הסכום הנגבה כהשתתפות עצמית אינו עולה על הסכום שנקבע ועודכן ע"י משרד הבריאות	נכון	עדכון אחרון מתאריך 9/14 : 618 ש"ח	אין לגבות במעונות יש לציין הנחות		משפחות רבות מקבלות הנחה.

8. שאלון להורים

הנחיות: שאלות להורים באמצעות ראיון טלפוני לשלושה הורים לפחות בכל כיתה

64	התקיימה פגישת היכרות עם המשפחה לפני כניסת הילד למסגרת	כן		יש לציין מי השתתף בפגישה		פגישת היכרות נערכה ע"י הגננת / גננת ורכזת.
65	מתקיים לפחות ביקור בית אחד במהלך שנת הלימודים	כן		יש לציין מי עורך את הביקור ומתי		2 הגננות והרכזת ביקרו בבתי הילדים בשנה"ל הקודמת.
66	קיימת מחברת קשר פעילה בה כותבים ההורים והמטפלים	כן		המטפלים וההורים כותבים לפחות פעם בשבוע במחברת		הגננות כותבות 3-4 פעמים בשבוע, הצוות הטיפולי ע"פ הצורך.
67	קיימת הדרכה ישירה להורים ע"י פסיכולוג/עו"ס או ע"י מטפל רגשי	כן	כן=שעה בשבועיים לפחות חלקי=שעה בחודש לפחות	יש לציין תכיפות ההדרכה		אחת לשבועיים, ע"י מטפלת רגשית.

מספר	נושא	תשובה	הנחיות	הערות	ימים לתיקון	הערות בקרה
	מוכר אחר		לא=פחות משעה בחודש			
68	קיימת הדרכה ישירה להורים ע"י כל אחד מהמטפלים במקצועות הבריאות, לפחות 3 פעמים בשנה	חלקי	ההדרכה ניתנת להורים על ידי המטפלים, כחלק מהטיפול, בתכיפות של 3 פעמים לפחות בשנת הלימודים.	יש לציין תכיפות ההדרכה		2-3 פעמים בשנה, חלק מההורים טענו שהפגישות נערכו ביוזמתם וע"פ דרישתם.
69	מתקיימת פגישה של צוות רב מקצועי עם ההורים 2-3 פעמים בשנה, לדיון על תכנית הטיפול והתקדמות הילד	כן		יש לציין תכיפות ההדרכה		פעמיים בשנה.
70	קיימות תוכניות הדרכה נוספות: קבוצות הורים, תמיכה בבני משפחה אחרים וכד'	לא		יש לציין באיזו תכיפות ומי מאנשי הטיפול נותן הדרכה זו		
71	ההורים מקבלים מערכת שעות טיפול שבועית בכתב, המתעדכנת ע"פ הצורך, בנוסף לתל"א	כן				
72	ההורים שותפים בקביעת מטרות הטיפול, ויכולים להביע את בקשותיהם	חלקי		ההורים יכולים להביע את סדר העדיפויות שלהם		רוב ההורים חשים שותפים, יש המדגישים כי הם "יכולים להגיד אבל זה לאו דווקא יבוצע".
73	ההורים מרגישים שילדם מתקדם בהשגת מטרות הטיפול	חלקי				רוב ההורים מדווחים על התקדמות, אך יש הורים שילדם נסוג, והם מדווחים על תחושות קשות של ייאוש שלהם ושל הצוות גם יחד.
74	קיימת שביעות רצון מהצד החינוכי ומהצד הטיפולי במסגרת	חלקי		יש לפרט		רוב ההורים מרוצים, אך עולות גם טענות על כך שהילד מקבל פחות שעות פרטניות מאשר קיבל בשנת הלימודים הקודמת, על כך שאין השנה טיפול פיזיותרפי בגן – למרות שהילד זקוק לכך, ועל כך שהילד מקבל את הטיפולים בשעות אחה"צ כאשר הוא כבר עייף ויכול להפיק פחות מהטיפול.
75	הסכום הנגבה כהשתתפות עצמית אינו עולה על הסכום שנקבע ועודכן ע"י משרד הבריאות	נכון	עדכון אחרון מתאריך 9/15 : 633 ש"ח	אין לגבות במעונות יש לציין הנחות		יש משפחות המקבלות הנחה.

הערות סיכום:

גן צבר בנתניה הינו גן תקשורת חדש שנפתח בשנת תשע"ה, והעמותה לילדים בסיכון החלה לתת בו טיפולים מקדמי בריאות מיום הקמתו. הגן שייך ליחידת גני תקשורת נתניה הכוללת תשעה גנים בניהולה של דר' מיכל רפפורט. הגן עובד בגישה האינטגרטיבית התפתחותית. בשנת תשע"ו לומדים בגן 8 ילדים בגיל 5 שנים. כל הילדים וותיקים בגן וכולם קיבלו אישור לקבלת טב"ם. 4 ילדים בתפקוד גבוה, השאר בתפקוד נמוך. 4 ילדים מטופלים תרופתית על רקע אבחנות רפואיות מורכבות נוספות לאוטזם. לילדה אחת יש סייעת צמודה בכל שעות שהותה בגן. שניים מהילדים בפיקוחה הרפואי של דר' רפפורט. כל הילדים תושבי הרצליה. 6 מגיעים לגן בהסעות והשאר עם הוריהם.

נושאים לשימור:

מקצועיות: קיימת השקעה רבה בהדרכות שונות לצוות.
--

לאור ריבוי הילדים המורכבים רפואית בגן, ראוי לציין כי הצוות עבר הדרכה ע"י רופאת מ. החינוך לגבי נוהל טיפול בהתקף אפילפטי, והגננת בוגרת קורס עזרה ראשונה.	
סל הטיפולים:	כל הילדים מקבלים מעל 14 ש"ש.
רישום ודיווח:	תיקי הילדים מסודרים.
מבנה וציוד:	הגן מרווח ונגיש. החצר מטופחת ומתקיים גינון טיפולי.
קשר עם הורים:	מתקיים ביקור בית ע"י הגננות במהלך שנות שהות הילד בגן. סיכום הביקור מתועד בתיק האישי.
רוב ההורים שרואינו מרוצים מצוות הגן ומהתקדמות ילדם בגן.	

נושאים לשיפור:

כללי:	יש לשלוח למחלקה לאוטיזם את תעודת הסיום של מנתחת ההתנהגות.
כוח אדם:	הומלץ בפני נציגת המת"י להזמין את הצוות הטיפולי לוועדות ההשמה הקרובות ע"מ להציג את המלצותיו באופן ישיר. יש להשלים היקף העסקת כוח אדם עד למלוא השעות הנדרשות (112 ש"ש). תשומות הרופאה אמורות להסתכם ב-8 שעות חודשיות לגן.
רישום ודיווח:	יש לאישר משרת פיזיותרפיסט. כל מסמך בתיק האישי של הילד הינו רשומה טיפולית: יש להקפיד על תאריכים מלאים, שמות מלאים של הילד והמטפל ותיאור מקצועי. אין לכתוב בעפרון. רשימות המגעים הטיפוליים צריכות להכיל גם תאריכים בהם לא התקיים מפגש טיפולי, ואת סיבת הביטול. הרופאה צריכה לתעד את עבודתה לאורך כל השנה, ולכתוב בתיק של ילד גם אם אין צורך בהתערבות רפואית מיוחדת. על הצוות לתעד מעקב אחר המלצות הרופאה בחוצץ הרפואי. שעת ליבה שבועית של פסיכולוגית הניתנת לכל ילד בגן כתצפית, חייבת דיווח שבועי ככל מגע טיפולי אחר. מטפלת במוזיקה העוסקת במיומנויות חברתיות תתעד את עבודתה בחוצץ משלה. יש לתעד את הטיפול הקבוצתי מתאריך התחלתו.
מבנה וציוד:	בגן קיימים ליקויים מבניים ובטיחותיים להתייחסות הרשות המקומית ומשרד החינוך, כפי שמפורט בסעיפים 48 ו-51. נוהל טיפול בילד בעת התקף אפילפטי צריך להיות תלוי במקום מרכזי ונגיש יותר מהמטבח. רצוי שיהיה בגן לוח מודעות נגיש להורים ובו מערכת שעות גנית, תפריט, לוח חופשות, וכו'.
קשר עם הורים:	ע"פ אמות המידה "הדרכה הורית פרטנית.. תינתן ע"י מטפל קבוע ממקצועות הבריאות בעל ניסיון מוכח בתחום הדרכת הורים". המדריך אינו חייב להיות מטפל רגשי, ואינו בהכרח המטפל הרגשי המטפל פרטנית בילד. בחירת מטפלת במוסיקה חסרת ניסיון להדרכת הורים בשל מודל העבודה הקיים, מנוגדת להנחיות ומחייבת הפעלת שיקול דעת נוסף של הצוות, לצורך הפניית ההורים למדריך אחר אם אינם משתפים פעולה. יש להקפיד שכל איש צוות המטפל בילד יפגוש את ההורים להדרכה לפחות 3 פעמים בשנה, ללא קשר ליוזמת ההורים.

התרשמות כללית :

התרשמנו בבקרה מצוות מקצועי ומסור הנמצא בתהליך מוצלח של גיבוש ובניה, תוך טיפול באוכלוסייה בעלת מורכבות רפואית וסוציאקונומית.

כותב/ת הדו"ח: רות בוקר