



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי' חינוך מיוחד

נספח 6 –

טופס מיפוי הנגשת ריהוט מותאם ואביזרי עזר

תאריך _____

טופס זה ימולא על ידי מומחי תחום מוגבלויות פיזיות לאחר תצפית שתערך במוסד החינוכי. לאחר מילוי הטופס יש לשלוח את הטופס לאישור וחתמת המדריך המחוזי לנגישות. נספח 6 א' בלבד יועבר לרשות המקומית/בעלות אותו עליה לצרף לבקשת הרשאה תקציבית ממנהל הפיתוח.

א. פרטים אישיים:

שם התלמיד _____ ת.ז. _____ תאריך לידה _____
בית ספר _____ סמל מוסד _____ דרגת כיתה _____
קוד אפיון מוגבלות _____
אבחנות _____

* יש לצרף לבקשה דוח רפואי עדכני מרופא מומחה.

* GMFCS* _____ MACS* _____ CFCS* _____ EDACS* _____ (עבור תלמיד עם CP)

שימוש נוכחי בעזרים

| סדים אורטוטים מסוג | מכשיר הליכה מסוג * | כיסא גלגלים ממונע | כיסא גלגלים ידני | מחשב או אמצעי טכנולוגי אחר | ריהוט קודם שהותאם לתלמיד שאינו ניתן מענה |
|--------------------|--------------------|-------------------|------------------|----------------------------|--|
| | | | | | |

* הליכון, רולטור קדמי או אחורי, קביים קנדיות, קב אחד, מקל הליכה

שימוש באמצעי נשימה מלאכותיים כן/לא* _____



משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף אי' חינוך מיוחד

ב. תיאור צרכי הנגשת ההושבה של התלמיד:

תיאור תפקוד הישיבה הנוכחית של התלמיד ללא ריהוט מותאם (מומלץ להשתמש בהערכות סטנדרטיות להערכת ישיבה):

א. ישיבה בסביבת

הכיתה:

ב. ישיבה בשירותים:

ג. צרכים נוספים:
