



מת"א (מרכז תמיכה יישובי אזורי) רח' אצ"ל פינת לח"י נתניה ת.ד. 2115
מיקוד 42120 ס.מ. 425082 טלפקס: 09-8324451 טלפון: 09-8871994
דואר אלקטרוני: matya.netanya@matya365.org.il

משרד החינוך
מנהל פדגוגי
אגף א לחינוך מיוחד

סיכום התערבות טיפולית יחידנית

שנה"ל: _____ תאריך: _____
פרטי התלמיד שם: _____ ת"ז: _____ ת.ל: _____ כיתה/ גן: _____
מסגרת חינוכית: _____ אבחנה רפואית: _____ סיווג לרמות תפקוד (במידה שקיים): _____
פרטי המטפל שם: _____ מס' רישיון: _____ מקצוע: _____
ממצאים עיקריים של תהליך ההערכה בסביבות השונות (מוקדי כוח ומוקדים לחיזוק): _____

מטרות הטיפול: (מתוך תל"א/תח"י)

מבנה הטיפול: מספר מפגשים ותדירות: _____ סביבות הטיפול: _____

תיאור התהליך הטיפולי (תכנים מרכזיים, שימוש באמצעי טיפול, שת"פ, איכות הקשר,)

קשר עם הורים וגורמים שותפים בטיפול

סיכום (בהתייחס למטרות הטיפול כיוונים להמשך הטיפול)

חתימת המטפל: