



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](mailto:matya.netanya@matya365.org.il)

משרד החינוך  
מנהל פדגוגי  
אגף א לחינוך מיוחד

## סיכום טיפול קבוצתי / כיתתי / גני

שנה"ל: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_  
מנחה הקבוצה: \_\_\_\_\_ מקצוע: \_\_\_\_\_  
מנחה הקבוצה: \_\_\_\_\_ מקצוע: \_\_\_\_\_  
שם התכנית: \_\_\_\_\_  
פרטי משתתפי הקבוצה (שמות, גילאים) \_\_\_\_\_  
מטרות הקבוצה: \_\_\_\_\_  
מהלך העברת הקבוצה: מס' מפגשים \_\_\_\_\_ סביבת הטיפול \_\_\_\_\_  
תכני המפגשים (פעילויות, אמצעי טיפול), שותפים נוספים לטיפול (במידה והיו) \_\_\_\_\_  
התרשמות כללית מהתהליך הקבוצתי (שתוף פעולה, יחסים בינאישיים, מוטיבציה להשתתפות) קשר עם הורים \_\_\_\_\_

דגשים מיוחדים (התייחסות אישית לתלמידים, לתהליך ההנחיה) \_\_\_\_\_

סיכום ביחס למטרות הקבוצה \_\_\_\_\_

חתימת מנחי הקבוצה: \_\_\_\_\_