

ה' באלול, התשע"ג  
11 אוגוסט 2013  
מס' 11/13

## נושא: מלווה אישי לתלמיד עם צרכים רפואיים ייחודיים בחינוך הרגיל (סייעת רפואית)

### 1. רקע

במערכת החינוך לומדים תלמידים בעלי צרכים רפואיים ייחודיים הנדרשים לביצוע טיפולים סיעודיים ופעולות מנע לצורך שמירה על מצב בריאות תקין, ומניעת מצבים מסכני חיים מיידיים.

כדי לאפשר לתלמידים אלו את מימוש זכותם וחובתם ללמוד, ולעשות כן באופן בטיחותי ומבלי לסכן את בריאותם וחייהם, מקצה המדינה תקציב למימון מלווה אישית ("סייעת רפואית"), לצורך ביצוע הפעולות הייחודיות הנחוצות בעת שהותם במוסד החינוכי.

המלווה משמש זרועם הארוכה של ההורים בביצוע אותן הפעולות, שההורים עצמם מבצעים בשגרה בעת שהות התלמיד בביתו.

על מנת לתת מענה לצרכי אוכלוסיות אלו ניתן להכשיר במוסדות רפואיים אנשים שאינם בעלי מקצוע בריאות (כמוגדר [בחוק הסדרת העיסוק במקצועות הבריאות, תשס"ח-2008](#)), כמלווים אישיים.

לצד צרכיהם הייחודיים, חשוב להדגיש כי גם מתלמידים אילו ניתן לצפות שעם גדילתם והתפתחותם ילמדו לתפקד באופן עצמאי, ככל שניתן, בטיפול הנדרש בהתאם לאבחנה הרפואית, ולהתנהל באופן אחראי במניעת מצבי סיכון ובטיפול, כך שתלותם במלווה האישי תצטמצם.

בקשות לסיוע יש להגיש באמצעות האגף לחינוך ברשות המקומית לפי מקום מגורי התלמיד. ריכוז הפניות והדיון בבקשות מנוהל על ידי משרד החינוך במסגרת ועדה בין משרדית (של משרד החינוך והבריאות). המלצות הועדה מיושמות מתקציב משותף של משרד החינוך, משרד הבריאות, משרד האוצר והמרכז לשלטון מקומי.

חוזר זה מתייחס באופן ייעודי למלווה אישי לתלמידים עם צרכים רפואיים ייחודיים בחינוך הרגיל, ומחליף, את [חוזר השירות הארצי לעבודה סוציאלית 2541](#) מדצמבר 2008 - "מלווה אישי לביצוע פעולות טיפוליות לילד בחינוך הרגיל - קריטריונים לזכאות".

חוזר זה מוסיף ומשלים על חוזרים מחייבים שפרסם משרד החינוך בנושא התמודדות בית הספר עם תלמידים הסובלים [מסוכרת נעורים](#) (תשס"ח/8א), [אלרגיות למזון](#) (תשס"ה/1א), [אפילפסיה](#) (תשס"ב/2א), [מתן טיפול תרופתי](#) (תשע"ב/1ב) וכן כל נוהל שיפורסם או יעודכן בעתיד.

### 2. מטרת החוזר

- 2.1. הסדרת הסיוע באמצעות מלווה אישי לתלמיד עם צרכים רפואיים ייחודיים הנזקק לכך.
- 2.2. הגדרת הפעולות הטיפוליות הנובעות מהמצבים הרפואיים המזכים במלווה אישי (הקריטריונים הרפואיים).
- 2.3. הגדרת תפקיד המלווה האישי.
- 2.4. הגדרת תהליך ההדרכה של המלווה האישי ומתן האישור על ידי מוסד רפואי.
- 2.5. תיאור פעולת הוועדה הבין משרדית לאישור המלווה האישי.

### 3. הגדרות

- 3.1. "מלווה אישי" (כונה בעבר "סייעת רפואית") – אדם שקיבל הדרכה אישית מתאימה כמפורט בחוזר זה, המלווה את התלמיד ומהווה זרוע ארוכה של ההורים בביצוע פעולות טיפוליות מוגדרות ו/או השגחה למניעת מצבי סיכון בתלמיד בעל צרכים רפואיים ייחודיים העונה לקריטריונים המפורטים בסעיפים 6.1 ו-6.2, בעת שהותו במוסד חינוכי.
- 3.2. "הוועדה"- הוועדה הבין-משרדית לאישור הזכאות למלווה אישי לתלמיד עם צרכים רפואיים ייחודיים בחינוך הרגיל לצורך ביצוע פעולות טיפוליות. חברי הוועדה כוללים: המפקח על תחום הבריאות במשרד החינוך (יושב ראש הוועדה), רופא מהמחלקה לאם לילד במשרד הבריאות, ונציג השירות הארצי לעבודה סוציאלית במשרד הבריאות.
- 3.3. "תלמידים בחינוך חובה רגיל"- תלמידים הלומדים במסגרות חינוך רגיל, בהתאם לחוק חינוך חובה החל כיום מגיל 5 שנים, ולגילאי 3-4 ביישובים מוגדרים עליהם חל צו הרחבת החוק.
- 3.4. "תלמידים בחינוך חינוך שאינו חובה"- תלמידים בגילאי 3-4 הזכאים לחינוך חינוך שאינו חובה על פי החלטת הממשלה מספר 4088 מיום 08.01.2012. או כל החלטת ממשלה אחרת שתתקבל לגבי הגיל.
- 3.5. "מוסד רפואי מטפל"- מוסד רפואי מורשה ומוכר על ידי משרד הבריאות בו מקבל המטופל את הטיפול הרפואי.

### 4. מסמכים ישימים

- 4.1. חוזר מנכ"ל משרד הבריאות 48/2009 - מתן אישור למלווה אישי לביצוע פעולות טיפוליות - תיקון.

### 5. חלות

- באחריות הרשומים מטה להכיר נוהל זה ואת הקריטריונים המאפשרים פנייה לוועדה:
- 5.1. רופאי ילדים, רופאי משפחה ורופאים מומחים במקצועות העל ברפואת הילדים.
- 5.2. אחיות העובדות במסגרות רפואיות אמבולטוריות או אשפוזיות לטיפול בילדים.
- 5.3. עובדים סוציאליים במסגרות רפואיות אמבולטוריות או אשפוזיות לטיפול בילדים.

### 6. השיטה

- 6.1. הקריטריונים הרפואיים לזכאות - להלן הפעולות הטיפוליות הנובעות מהמצבים הרפואיים הייחודיים העשויות לזכות במלווה אישי לתלמיד במערכת החינוך הרגילה:
- 6.1.1. תלמידים הזקוקים לפעולות פולשניות אקטיביות באופן שגותי בשעות הלימודים הפרמאליות ואשר אין הם יכולים לבצען עצמאית:
- 6.1.1.1. צנתור שלפוחית השתן.
- 6.1.1.2. הזנה ישירות לקיבה/האכלה דרך זונדה או גסטרוסטום.
- 6.1.1.3. ביצוע בדיקה בדקירה של רמת הסוכר בדם, והזרקת אינסולין.
- 6.1.1.4. שאיבת הפרשות דרך טרכאוסטומיה.
- 6.1.1.5. מתן חמצן.
- 6.1.1.6. חיבור וניתוק ממכונת הנשמה לצורך שאיבת הפרשות.
- 6.1.1.7. החזרת קנולה למקומה – אם היא פעולה מצילת חיים.

## 6.1.2. תלמידים הזקוקים להשגחה למניעת מצבי סכנת חיים מיידיית :

6.1.2.1. אֶלְרָגִיָה מִסַכְנַת חַיִּים לִמְזוֹנוֹת שֶׁתִּלְמִיד עֵלּוּל לִהְיָחֶשֶׁף לָהֶם תּוֹךְ כַּדִּי שֶׁהוּתוּ בְּמוֹסַד הַחֵינוּכִי : חֶלֶב, בּוֹטֵנִים, סוּמְסוּם אֶגּוּזִים וְדָגִים, עִם אֶחָד מֵאֵלּוּ לַפְחוֹת :

6.1.2.1.1. תִּיעוּד בְּרוּר שֶׁל תְּגוּבָה אֲנִפִּילְקָטִית קֶשֶׁה בְּעֶבֶר שֶׁכִּלְלָה מְעוֹרְבוֹת דְּרָכֵי נְשִׁימָה ו/אוּ יִרֵדַת לַחֵץ דָּם וְהִצְרִיכָה פְּנִיָּה וְטִיפּוֹל בְּבֵית חוֹלִים

6.1.2.1.2. תִּיעוּד בְּרוּר שֶׁל תְּגוּבָה אֲלֶרְגִית בְּעֵלֶת פּוֹטֶנְצִיָּאל מִסַכָּן חַיִּים עִם רֶקַע מִתּוֹעַד שֶׁל אֶסְטֵמָה עִם הַתְּלַקְחוֹת בְּשָׁנָה הָאַחֲרוֹנָה, אוּ עַל טִיפּוֹל מוֹנֵעַ קְבוּעַ.

6.1.2.2. אֲפִילְפֶסִיָּה כִּלְלִית לֹא מֵאֻזְנֶת (יֹוֹתֵר מִ-2 הַתְּקָפִים בְּחוֹדֶשׁ), עִם הַתְּקָפִים קֶשֶׁים (גְּרָאנֵד מֵאֵל) אוּ אֲפִילְפֶסִיָּה מִיּוֹקְלוֹנִית, שֶׁמְבִיאִים לְנִפְיָלָה.

6.1.2.3. הַפְרַעַת קְרִישָׁה חֲמוּרָה מִסַכְנַת חַיִּים עִם נְטִיָּה לְדָמָם לֹא מְבוֹקֵר (הַמוֹפִילִיָּה, מְקָרִים הַמְטוֹלוֹגִיִּים חֲמוּרִים וְחָרִיגִים).

6.1.2.4. מַצֵּב אַחֲרֵי הַשְּׁתַלְת קוֹצֵב לֵב אוּ הַשְּׁתַלְת ICD בִּילְדִים בְּגִיל גֹּן.

## 6.1.3. עֲצֻמָּאוֹת בְּטִיפּוֹל וּבִמְנִיעַת מַצְבִּים מִסַכְנֵי חַיִּים :

6.1.3.1. בְּמַצְבִּים רַבִּים מִצּוֹפָה מִתְלַמִּיד לְהִגִּיעַ לְעֲצֻמָּאוֹת בְּטִיפּוֹל וּבִמְנִיעַת מַצְבִּים מִסַכְנֵי חַיִּים, בְּהִתְאֵם לְמַהוּת הַמַּחְלָה, גִּיל הַתְּלַמִּיד וְרֵמַת הַהִתְפַתְחוֹת וְהַהִתְמוּדָדוֹת הָאִישִׁית.

6.1.3.2. עִם הַעֲלִיָּה בְּגִיל, נֹכַחוֹת אוּ תְלוֹת בְּאָדָם מְבוֹגֵר הַמְלוּוֹה אֶת הַתְּלַמִּיד בְּבֵית הַסֵּפֶר, עֵלּוּלִים לְהַשְׁפִּיעַ לְרַעָה עַל הַתְּפַתְחוֹת הָרִגְשִׁית-חֲבֵרִתִית שֶׁל הַתְּלַמִּיד.

6.1.3.3. נוֹשֵׂא עֲצֻמָּאוֹת הַתְּלַמִּיד נִבְדָּק בְּכָל מְקָרָה לְגוֹפּוֹ וּמַהוּוֹה שִׁיקוֹל בְּהַחֲלָטָה בְּדַבֵּר אִישׁוּר, דְּחִיָּה, הַמְשַׁךְ אִישׁוּר הָעֵסְקָה אוּ סִיוֵם הָאִישׁוּר לְהַעֲסֵקַת הַמְלוּוֹה הָאִישִׁי.

## 6.1.4. מַצְבִּים גּוֹפְנִיִים שְׂאִינִם מְזַכִּים בְּסִיוֵעַ :

לְמַעַן הַסֵּר סַפֵּק מוֹבַהֵר כִּי קוֹשֵׁי אוּ מוֹגְבָלוֹת בְּבִיצוּעַ פְּעוּלוֹת שְׂגָרָה יוֹמִיוֹמִיּוֹת (ADL) דוֹגְמַת עֲזָרָה בְּנִיידוֹת, עֲזָרָה בְּנִיקּוּן אִישִׁי, הַחֲלַפַת טִיטוּלִים וְכְדוּמָה - אֵינּוּ מְזַכָּה בְּסִיוֵעַ שֶׁל מְלוּוֹה אִישִׁי לְפִי חוֹזֵר זֶה.

## 6.2. אִמּוֹת מִידָה מִינְהַלִּיּוֹת לְזַכָּאוֹת :

6.2.1. תְּלַמִּידִים בְּחִינוּךְ הָרְגִיל בְּגִיל חוֹבָה.

6.2.2. תְּלַמִּידִים בְּגִיל חִינוּךְ חִינָם שְׂאִינּוּ חוֹבָה - זְכָאִים לְסִיוֵעַ הַחֵל מִשְׁנַת הַלִּימוּדִים תְּשַׁעִיג לְפִי הַחֲלָטָה מִשְׂרַד הַחִינוּךְ.

6.2.3. תְּלַמִּידִים בְּחִינוּךְ הַמִּיּוּחַד - אֵינָם זְכָאִים לְסִיוֵעַ לְפִי חוֹזֵר זֶה.

### **6.3. תפקידי המלווה האישי/הסייעת:**

- 6.3.1. המלווה האישי יבצע פעולות טיפוליות מוגדרות ו/או השגחה למניעת מצבי סכנת חיים מיידידת לתלמיד, בעת שהותו במוסד החינוכי, בשעות פעילותו הפורמאליות וכפי שאושרו בוועדה הבין-משרדית.
- 6.3.2. הפעולות המאושרות לביצוע הינן אישיות וייעודיות לתלמיד המטופל ולמלווה המסוים, בכפוף לקבלת הדרכה כמתחייב על פי חוזר מנכ"ל 48/09 "מתן אישור למלווה אישי לביצוע פעולות טיפוליות- תיקון".
- 6.3.3. המלווה האישי יעודד את התלמיד לעצמאות טיפולית, בהתאם להנחיות הגורם הרפואי המטפל ובהתאם לגילו ומהות מצבו הרפואי.
- 6.3.4. המלווה האישי יפעל בתיאום עם המסגרת החינוכית וההורים.

### **6.4. איסור ביצוע פעולות טיפוליות בין כותלי בית החולים:**

- 6.4.1. המלווה האישי לא יבצע אף אחת מן הפעולות שהותר לו לבצען בבית הספר, בשעה שהמטופל נמצא בבית החולים או במוסד רפואי אחר, לצרכי טיפול.
- 6.4.2. במוסד רפואי יבוצעו כל הפעולות הטיפוליות על ידי צוות המוסד הרפואי.

### **6.5. הדרכת המלווה האישי**

- 6.5.1. הדרכת המלווה האישי תבצע על פי העקרונות המפורטים בחוזר מנכ"ל משרד הבריאות (48/2009) "מתן אישור למלווה אישי לביצוע פעולות טיפוליות - תיקון" ובפרט הסעיפים: "תנאי קדם להדרכת המלווה", "הליך ההדרכה", "אישור על הדרכת מלווה אישי".
- 6.5.2. ההדרכה תינתן על ידי אחות מוסמכת או רופא במוסד רפואי מורשה ומוכר על ידי משרד הבריאות, בו מקבל המטופל טיפול רפואי, בתיאום עם מנהלת הסיעוד באותו המוסד.
- 6.5.3. אישור ביצוע ההדרכה (ראה נספח 1) ייחתם הן על ידי האחות המדריכה והן על ידי המלווה האישי המודרך וזאת לאחר בדיקת יכולת המודרך לבצע פעולות אלו. האישור ייחתם ב-4 עותקים: למלווה; להורה; לרשות המקומית/מחלקת החינוך; לתיוק בתיק המטופל במוסד הרפואי.
- 6.5.4. האישור בר תוקף לשנת לימודים אחת בלבד.
- 6.5.5. האישור בר תוקף לטיפול בתלמיד המסוים בלבד, למעט אם אושר על ידי הוועדה שהמלווה יטפל ביותר מתלמיד אחד, והמלווה הוכשר בהתאם לטפל בכל אחד מן התלמידים באופן פרטני (סעיף 6.7.5).

### **6.6. העסקת המלווה:**

- 6.6.1. העסקת המלווה נעשית על ידי הרשות המקומית כמקובל בהעסקת עובדים, בכפוף לקיום:
  - 6.6.1.1. אישור היקף העסקה תקף מטעם הוועדה.
  - 6.6.1.2. אישור הדרכה בר תוקף של המלווה כמפורט בסעיף 6.5.3 (נספח 1)
  - 6.6.1.3. הסכמת הורה להעסקת המלווה האישי (נספח 2)

## 6.7. הליך הפנייה ופעילות הועדה :

6.7.1. הליך הפניה לוועדה מתבצע אך ורק באמצעות אגף החינוך ברשות המקומית בה נמצא המוסד החינוכי בה לומד התלמיד לומד כמתואר במפורט בנהל משרד החינוך ל"הגשת בקשה לסייעות רפואיות לתלמידים בחינוך הרגיל" (המתעדכן מעת לעת).

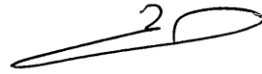
6.7.2. לפנייה זו יצורפו :

6.7.2.1. סיכום רפואי עדכני מתאריך של לא יותר מ- 6 חודשים לפני הגשת הבקשה, מרופא מומחה מטפל, המפרט את הטיפול הנדרש במהלך שעות הלימוד במוסד החינוכי, ואת העצמאות התפקודית של התלמיד בהתייחס למהות המחלה ;

6.7.2.2. דו"ח פסיכו סוציאלי מטעם עו"ס, או דו"ח של יועצת חינוכית או פסיכולוג המתייחס לאופי בו התלמיד ומשפחתו מתמודדים עם המצב הרפואי המורכב/מסכן החיים, לצרכים ולציפיות שלהם (בכפוף לחתימת ההורים על טופס ויתור על סודיות רפואית לעניין זה).

6.7.3. מעקב ביצוע מתן השירות יהיה באחריות משרד החינוך.

בכבוד רב



פרופ' רוני גמזו

העתק : ח"כ יעל גרמן, שרת הבריאות  
לת/46158513

**אישור הדרכת מלווה אישי לתלמיד עם צרכים רפואיים ייחודיים בחינוך הרגיל**

**הצהרת האח/ות או הרופא/ה המדריך/ה:**

הריני לאשר כי מר/גב' \_\_\_\_\_  
 ת.ז./מס' דרכון \_\_\_\_\_  
 עברה/ה בתאריך \_\_\_\_\_ בהצלחה הדרכה לביצוע פעולות טיפוליות  
 בתלמיד/ה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
 ואך ורק למטופל זה.

**הפעולות עליהן הודרכה/ה ונבחנה/ה הן:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

שם האח/ות הרופא/ה המדריך/ה	תפקיד	חתימה
----------------------------	-------	-------

- ✓ אישור זה הוא אישי ואין להשתמש בו לטיפול במטופל אחר מלבד זה ששמו מצוין לעיל.
  - ✓ אישור זה בר תוקף לשנת הלימודים תש"\_\_\_\_\_ המסתיימת בקיץ שנת \_\_\_\_\_ 20.
- ההדרכה בוצעה בהתאם ל:

1. חוזר המנהל הכללי של משרד הבריאות 48/09: "מתן אישור למלווה אישי לביצוע פעולות טיפוליות- תיקון"
2. חוזר המנהל הכללי של משרד הבריאות 11/13: "מלווה אישי לתלמיד עם צרכים רפואיים ייחודיים בחינוך הרגיל"

**הצהרת המודרך/ת**

הריני לאשר כי הודרכתי לבצע הפעולות המפורטות לעיל עבור התלמיד/ה

שם המלווה האישי	חתימה	תאריך
-----------------	-------	-------

**מקור:**  
**העתיקים:**  
 המלווה האישי  
 רשות מקומית/מחלקת החינוך  
 הורי התלמיד  
 מרפאה מקצועית מטפלת

**הסכמת הורה/אפוטרופוס להעסקת מלווה אישי לתלמיד**  
**עם צרכים רפואיים ייחודיים**

אני הח"מ, מר/גב' \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_.

ההורה/האפוטרופוס של התלמיד \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_.

מאשר בחתימתי כי אני מסכים

שמר/גב' \_\_\_\_\_ ת.ז./דרכון \_\_\_\_\_

ישמש/תשמש כמלווה אישי/אישית בשנת הלימודים \_\_\_\_\_ לבני/ביתי הנ"ל בעלת/ת  
הצרכים הרפואיים הייחודיים בעת שהותו במוסד חינוכי בחינוך הרגיל, בכפוף לקבלת ההדרכה  
המתאימה במסגרת הרפואית המטפלת.

_____	_____	_____
תאריך	חתימה	שם

נחתם בפני \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_

**העתקים:**  
הרשות המקומית/מח' חינוך/תיק תלמיד  
הורי התלמיד  
מרפאה מקצועית  
המלווה האישי