



טופס 99 - אישור שנתי עבור שעות הדרכה ושעות קליניות למטפל באמצעות אמנויות

טופס זה מטרתו לסייע בתיעוד הדרכות ושעות קליניות על מנת להקל בעתיד על הגשת טפסים לצורך הסמכה להדרכה בי.ה.ת. יחד עם זאת, אין השימוש בו מהווה אישור לעמידה בקריטריונים המפורטים באתר י.ה.ת. הדרכות שניתנות במקביל יתועדו בטפסים נפרדים.

הסבר למדריך/כה:

הדרכה שניתנת למטפלת ולמטפל במהלך עבודתם היא חלק משמעותי מההתקדמות המקצועית שלהם. אישור על שעות הדרכה ושעות קליניות שניתנו במסגרת ציבורית הוא חיוני בתהליכי מעבר והתקדמות למעמד מדריך בארגון. על מנת לאפשר למטפלים תיעוד של שעות אלו, נבקשך מכך לחתום על מסמך זה כעדות.

תודה על שיתוף הפעולה.

פרטי המטפל/ת:

שם המבקש/ת: _____ ת.ז. _____ תאריך לידה: _____
כתובת: _____ טלפון: _____ מייל: _____

פרטים מקצועיים של המטפל:

תחום ההתמחות (בטיפול באמנויות): _____
מוסד הכשרה: _____ לימודי תעודה / תואר _____
תאריך סיום הכשרה בטיפול באמנויות: _____

פרטים אודות מסגרת העבודה:

שם המוסד ומהותו (מיקומו ואוכלוסייתו): _____

תקופת העבודה: החל מחודש _____ בשנת _____ ועד חודש _____ בשנת _____
מספר שעות טיפול שבועיות/חודשיות: _____ סה"כ שעות טיפול לתקופה המצויינת: _____
הדרכה: סך כל שעות הדרכה פרטנית: _____ סך כל שעות הדרכה קבוצתית: _____

פרטי המדריך

שם _____ מקצוע ותחום ההתמחות: _____
הדרכה במסגרת: פרטית/ציבורית _____ תפקיד במסגרת: _____
הסמכה להדרכה מטעם: _____ מספר מדריך/ה (אם המדריך/ה חבר י.ה.ת. בפועל): _____

המדריך/ה המלצת:

תאריך: _____ אישור וחתימת המדריך/ה: _____