

הפניית תלמיד לשפ"ח

שם הילד: _____ תאריך לידה: _____

ת.ז. _____ שם המערכת החינוכית: _____ כיתה: _____

מצב משפחתי (של ההורים): נשואים/גרושים/הורה עצמאי/אמנה/אימוץ.

שם אפוטרופוס: _____

1. הסכמת הורים להפנייה לשפ"ח

אני הח"מ אם/אב התלמיד _____

נותן/ת הסכמתי לכך שבני/בתי יעברו תצפית/הערכה פסיכולוגית/טיפול פסיכולוגי

ע"י פסיכולוג עובד השפ"ח/ ייעוץ טלפוני ע"י פסיכולוג עובד השפ"ח/ ייעוץ מקוון

ע"י פסיכולוג עובד השפ"ח (מחק המיותר).

פרטי הסכמה מדעת לייעוץ טלפוני/ מקוון

א. קיימות מגבלות בשמירה על פרטיות וחיסיון רפואי, ואף יתכנו אירועי כשל תקשורתי וניתוק פתאומי ביני לבין השירות. הנהלת השירות עושה ככל יכולתה לאבטח את המידע הנמסר על ידי. באחריותי הבלעדית, לדאוג לשמירת פרטיותי ביחד למידע האישי, המופיע על הצג הדיגיטלי האישי ממנו מבוצעת שיחת השירות (לדוגמא: מסך המחשב, טלפון וכד'), העלול להיות חשוף לאנשים בסביבתי.

ב. פנייה לשירות באמצעות תקשורת שאיננה מאובטחת יכולה להיות חשופה ברשת האינטרנט. ספק השירות יבטיח ככל יכולתו את פרטיות המידע השמור אצלו, אולם אין אפשרות להבטיח את פרטיות המידע במהלך ההתקשרות מנקודת הקצה ממנה אני משתמש ואת המידע השמור בנקודת הקצה אצלי. לפיכך, מומלץ בתום כל שימוש, להסיר את המידע, ו/או את נתוני הזיהוי, לרבות שם משתמש וסיסמה ו/או כל נתון אחר, מנקודת הקצה בה השתמשתי, כדי לצמצם את האפשרויות לגישה למידע אודותי ו/או לשירות, למי שאינו מורשה לכך על ידי. אבטחת המידע השמור בנקודת הקצה שלי הינה באחריותי הבלעדית ואין לספק השירות כל יכולת לאבטח מידע זה.

תאריך: _____ שם האם וחתימה: _____

תאריך: _____ שם האב וחתימה: _____

ידוע לנו, כי יערך תיעוד לפי חוק, במאגר נתונים חסוי.**2. ויתור על סודיות**

אני אם/אב הקטין מסכים/ה כי תוצאות ההערכה הפסיכולוגית ומידע רלוונטי

ימסרו בעל פה/ בכתב אל (מחק את המיותר):

() מנהל/יועצת/מחנכת/מורת שילוב/מטפלת רגשית (שם ביה"ס) _____

() מנהלת הגן _____ צוות הגן _____

() מנהלת מעון, מדריכה התפתחותית, עו"ס, מכון להתפתחות הילד _____

() ועדת שילוב () ועדת השמה () ועדת היועצות עירונית

() אחר _____

אני משחרר בזה אתכם מחובת שמירה על סודיות מקצועית בכל הנוגע לבני/בתי ומוותר/ת על

סודיות זאת כלפי המבקש ולא תהינה לי תביעות או טענות אליכם מסוג כלשהו בעניין מסירת

המידע האמור.

תאריך: _____ שם האם וחתימה: _____

תאריך: _____ שם האב וחתימה: _____