



## זכאות למלווה אישי - סייעת רפואית

תלמידי החינוך הרגיל, מגיל 3 ומעלה, שהינם בעלי צרכים רפואיים ייחודיים ובגינם זקוקים לסיוע בביצוע טיפולים פולשניים או בפעולות המונעות מצבים מסכני חיים, זכאים לליווי במסגרת החינוכית בה הם לומדים.  
הזכאות לסיוע תישקל תוך התייחסות לגיל התלמיד ולדרישה לעצמאותו בטיפול.  
הסיוע יינתן בימי לימוד הרשמיים של משרד החינוך בהם התלמידים נמצאים בפועל במוסד החינוכי או בפעילות מטעמו, לא כולל חינוך בלתי פורמלי.

**בקשות לסייעת רפואית לשנת תשפ"ב ניתן להגיש במועדי הרישום למוסדות חינוך.**

### קריטריונים להגשת בקשה ולקבלת הסיוע:

**תלמיד הנדרש לטיפול פולשני בשגרה / לפעולות המפורטות ואינו יכול לבצען עצמאית:**  
מתן חמצן / שאיבת הפרשות דרך טרכאוסטום/ צנתור שלפוחית השתן / הזנה דרך זונדה/  
גסטרוסטום/ ניטור רמת הסוכר והזרקת אינסולין.

**תלמיד הנדרש להשגחה למניעת מצב מסכן חיים מידי, בגין:**

1. אלרגיה מסכנת חיים למזונות: חלב, בוטנים, שומשום, אגוזים, ביצים ודגים. במעורבות אסטמה אלרגית המצריכה טיפול מניעתי ותיעוד ברור של תגובה אנפילקטית.
2. אפילפסיה כללית לא מאוזנת (מעל 2 התקפים בחודש) טעונה השגחה למניעת נפילה במצבים של אפילפסיה כללית/ GTC ואפילפסיה מיוקלונית.
3. הפרעת קרישה חמורה עם נטייה לדמם לא מבוקר (המופיליה, מקרים המטולוגיים חמורים וחריגים).
4. סכנת חיים מיידית מפגיעה פיזית, כמו לאחר השתלת קוצב לב.

### הגשת הבקשה:

1. יש להגיש חוות דעת רפואית עדכנית, בתאריך של לא יותר מ- 3 חודשים הקודמים לתאריך הגשת הבקשה, מרופא מומחה רלוונטי. יש לפרט את המצב הרפואי והטיפול הנדרש במהלך שעות הלימוד.
2. במקרים של בקשה לטיפול פולשני יש להמציא חוות דעת תפקודית.

**את חוות הדעת הרפואית לסייעת רפואית יש לשלוח למייל: [murieln@ksaba.co.il](mailto:murieln@ksaba.co.il)**

**העסקה והכשרה:** במידה ומשרד החינוך אישר את הבקשה, הרשות המקומית אחראית על העסקת המלווה האישי וזה יועסק על ידה בכפוף לנהלי משרד הבריאות והחינוך.

**לידיעתכם, קיים איסור על העסקת הורה או קרוב משפחה כמלווה אישי.**