

נוהל הגשת בקשות לקבלת התאמות לנגישות שירותי השכלה גבוהה באוניברסיטה הפתוחה

1. כללי

מטרת נוהל זה הנה לגבש את דרכי הפניה והמענה לצרכים מיוחדים של תלמידים עם מוגבלות, במסגרת לימודיהם באוניברסיטה, הכל בהתאם לחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות, התשנ"ח-1998 (להלן – **החוק**) ותקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (התאמות נגישות למקומות ציבוריים קיימים שהם מוסדות להשכלה גבוהה ולשירותי השכלה גבוהה שהם נותנים), תשע"ז-2016 (להלן – **התקנות**).

2. הגדרות

- 2.1. **"אדם עם מוגבלות"** – כהגדרתו בסעיף 5 לחוק: "אדם עם לקות פיזית, נפשית או שכלית לרבות קוגניטיבית, קבועה או זמנית, אשר בשלה מוגבל תפקודו באופן מהותי בתחום אחד או יותר מתחומי החיים העיקריים."
- 2.2. **"השירות"** / **"הלימודים"** – שירות השכלה גבוהה שנותנת האוניברסיטה;
- 2.3. **"תלמיד"** – כהגדרתו בתקנה 1 לתקנות: "אדם עם מוגבלות המקבל או המבקש לקבל שירות".
- 2.4. **"מדיה תלוית זמן"** – קבצי קול או וידאו של מידע, קורסים, הרצאות או כל חומר לימוד, און ליין ואוף ליין.

3. מרכז תמיכה

- 3.1. מרכז התמיכה שבאוניברסיטה יספק לתלמיד סיוע בתחומים הבאים:
 - 3.1.1. סיוע בהגשת בקשות לפי נוהל זה.
 - 3.1.2. סיוע בקבלת התאמות שונות לצורך הלימודים אשר אושרו לו בהתאם לנוהל זה;
 - 3.1.3. הספקה והפעלה של אמצעי עזר ושירותי עזר הנדרשים לתלמיד, אשר אושרו לו בהתאם לנוהל זה.
 - 3.1.4. ייעוץ, תמיכה וליווי לתלמיד בקשר ללימודיו באוניברסיטה.
 - 3.1.5. המרכז ישמש כתובת לטיפול בבעיות נגישות, לרבות נגישות פיזית.
- 3.2. הסיוע במרכז התמיכה ינתן באמצעות אנשים בעלי ידע וניסיון מתאימים.
- 3.3. מיקום מרכז/י התמיכה: האוניברסיטה הפתוחה, דרך האוניברסיטה 1, רעננה, בניין הכיכר, קומה 3, חדר 330.
- 3.4. האוניברסיטה תספק את השירותים הנ"ל בכל מרכז לימוד שלה, בתאום עם הסטודנט. (אוניברסיטאות עם כמה מרכזי לימוד לא חייבות מרכז תמיכה בכל מקום, אלא רק לתת שירותים).

4. אחראי לקביעת התאמות

- 4.1. באוניברסיטה מונה אחראי לקביעת התאמות ללימודים.
- 4.2. ניתן ליצור קשר עם האחראי לקביעת התאמות באופן הבא:
בפניה למשרדו ברעננה (ראה סעיף 3.3)

5. בקשה להתאמות נגישות אישיות

5.1. תלמיד המבקש לקבל התאמת נגישות אישית, מהמפורטות **בנספח א'** לנוהל זה, בלימודים או בבחינות, לרבות הנגשת חומר לימוד או סיור, יגיש בקשה בהתאם למועדים המפורטים להלן ועל הטופס המצ"ב **כנספח ב'**.

5.2. לבקשה יצרף התלמיד תיעוד מעודכן בדבר מוגבלותו, הפגיעה התפקודית בלימודים וצרכיו למתן ההתאמות;

5.3. כמו כן יצרף התלמיד מסמכים נוספים הנוגעים לעניין, לרבות אישור רופא מומחה, המלצות ממורשה נגישות, לגבי התאמת נגישות מסוימת או כל מסמך אחר הנוגע לבקשה. לא יתקבלו אישורים מרופא משפחה.

5.4. את הבקשה יש להגיש במועדים שלהלן:

5.4.1. נגישות בלימודים, בקורסים הכוללים מעבדות ובקורסים הכוללים סיורים – 90 יום לפחות לפני תחילת הסמסטר.

5.4.2. נגישות בבחינות – 45 יום לפחות לפני המבחן.

המועדים הנקובים בסעיף זה נקבעו בשים לב לפרק הזמן הדרוש לתלמיד על מנת למצות את זכויותיו לפי תקנות 12 ו-13 לתקנות, ועל מנת לאפשר לאוניברסיטה להיערך מספיק זמן מראש על מנת לספק את ההתאמות הנדרשות. בקשות שיגיעו לאחר המועדים האמורים, ידונו עבור הסמסטר העוקב.

5.5. האחראי לקביעת התאמות יבדוק את הבקשה ובמידת הצורך, רשאי לבקש מהתלמיד השלמת מסמכים נוספים.

5.6. התאמה תינתן כך שלא תפגע מהות השירות.

5.7. החלטת האחראי לקביעת התאמות תינתן בתוך 30 ימים מיום הגשת הבקשה.

5.8. סבר האחראי על ההתאמות, שיש לדחות את הבקשה - יאפשר לתלמיד להשמיע עמדתו לפני קבלת ההחלטה ויחולו הכללים הבאים:

5.8.1. ינתנו לתלמיד בכתב נימוקי ההחלטה, לא יאוחר מ-10 ימים מיום קבלת ההחלטה. (אם נדחתה בקשה להתאמת נגישות, בנימוק של פגיעה במהות השירות, יפרט האחראי על ההתאמות מה מהות השירות שנפגע וכיצד הוא נפגע מההתאמה המבוקשת.)

5.8.2. השימוע יכול להעשות בכתב או בעל פה (עפ"י בחירת התלמיד).

5.8.3. השימוע יערך במועד ובמקום שיקבע האחראי על ההתאמות.

5.8.4. לשימוע בעל פה, רשאי התלמיד להגיע עם מומחה מטעמו.

5.9. התאמה תינתן סמוך, ככל האפשר, למועד ההחלטה ולא יאוחר מ-45 ימים מיום ההחלטה.

5.10. התאמה בלימודים יכולה להיות קבועה לתואר או קצובה בזמן או מיועדת לקורס.

6. ערר על דחיית בקשה להתאמת נגישות אישית

6.1. על החלטת האחראי רשאי התלמיד לערר, לפני ועדת ערר, בתוך 15 ימים מיום שנודע לו על ההחלטה. את הערר יש להגיש בכתב לאחראי על ההתאמות / למרכז התמיכה.

6.2. תלמיד המעוניין להופיע לפני ועדת הערר, יגיש על כך בקשה בכתב ויופיע לפניו במועד ובמקום שתקבע הועדה. תלמיד רשאי לבוא לדיון בערר עם אדם מטעמו.

6.3. החלטת ועדת הערר תהיה מנומקת בכתב, ותינתן לתלמיד לא יאוחר מ-30 ימים מיום הגשת הערר.

6.4. החלטת ועדת הערר תהיה סופית.

7. ועדת ערר

7.1. ועדת הערר תורכב משלושה חברים לפחות, וביניהם: נציג החוג הנוגע בדבר או נציג אחר של האוניברסיטה, נציג דקנאט הסטודנטים ונציג מרכז התמיכה (שאינו האחראי על קביעת התאמות).

7.2. ועדת הערר תדון בעררים על החלטות האחראי לקביעת התאמות.

7.3. ועדת הערר תקבע את סדרי עבודתה, אלא אם נקבע אחרת בנוהל זה.

8. חידוש בקשה למתן התאמות

תלמיד רשאי להגיש בקשה חדשה למתן התאמות, בהתאם לנוהל זה, בהתקיים אחד מאלה:

8.1. פג תוקפה של ההתאמה.

8.2. חלה החמרה במצבו של התלמיד, והוא נדרש להתאמה נוספת או התאמה אחרת.

8.3. התלמיד הפסיק לימודיו במוסד ומבקש לחדש את הלימודים.

9. שמירה על סודיות

מי שהגיע לידיו מידע על תלמיד לפי נוהל זה, ישמרנו בסוד, לא יגלה אותו לאחר ולא יעשה בו כל שמוש אלא לבצוע נוהל זה או ע"פ כל דין.

10. מיצוי זכויות בביטוח לאומי / משרד הבריאות / משרד הבטחון או כל גוף חיצוני אחר

התקנות קובעות בסעיף 15, כי "הוראות התקנות באות להוסיף על שירותים הניתנים על פי כל דין, וכן נוהג או הסכם שהמוסד אינו צד לו, ואין בהן כדי לגרוע משירותים הניתנים כאמור."

לכן, ככל שהתלמיד זכאי לשירותי התאמה עפ"י דין מגוף חיצוני, עליו למצות זכותו זו ולממש את זכויותיו הנ"ל במסגרת לימודיו באוניברסיטה.

התלמיד יתבקש להמציא אישור מביטוח לאומי / משרד הבריאות / משרד הבטחון בדבר הכרתו כזכאי / לא זכאי לסל שיקום.

נספח א'

סוגי התאמות נגישות

להלן יפורטו סוגי התאמות נגישות אישיות, אשר ניתן לבקש לצורך הנגשת שירותי ההשכלה באוניברסיטה מכוח התקנות:

1. הרצאה פרונטלית תונגש באמצעות אחד מאלה, לפי העניין ובמידת הצורך*:

- 1.1. באמצעות מערכת להגברת שמע אישית אלחוטית, לרבות מערכת שמע אישית שנעזר בה הסטודנט.
 - א. בחדרי לימוד, לרבות מעבדות וחדרי תרגול ובאולמות שבהם עד 100 מקומות ישיבה ולא נעשה בהם דרך קבע שימוש באמצעי הגברת קול, זכאי התלמיד לשאול מערכת להגברת שמע אישית אלחוטית.
 - אם נעזר הסטודנט באופן קבוע במערכת שמע אישית אלחוטית, ההרצאות יסופקו באופן נגיש באמצעות מערכת זו, לפי הצורך.
 - ב. בחדרי לימוד, לרבות מעבדות וחדרי תרגול, ובאולמות שבהם מעל 100 מקומות ישיבה ונעשה בהם דרך קבע שימוש באמצעי הגברת קול, האוניברסיטה תספק מקלטי אוזניות לפי הצורך.
- 1.2. בדפוס.
- 1.3. בשירות תמלול.
 - (אם התלמיד משתמש דרך קבע, במחשבו הפרטי ללימודים, יינתן שירות התמלול על גבי מחשב זה, ואולם בבחינות יינתן שירות התמלול על גבי מחשב של האוניברסיטה).
- 1.4. בתרגום לשפת הסימנים.
- 1.5. בתיאור קולי של אמצעי המחשה ויזואליים שנעשה בהם שימוש בהרצאה.
- 1.6. בפישוט לשוני (למעט אם ביצוע ההתאמה מהווה שינוי מהותי באופיו של השירות).
- 1.7. הסתייעות במנורה המספקת תאורה מוגברת וככל האפשר תוך אפשרות לוויסות עוצמה.
- 1.8. אם נדרש מן המשתתפים במפגש להפעיל מתקן, התלמיד זכאי לקבל סיוע בהפעלתו.
- 1.9. בכיסא מתכוונן. (אם ניתנה הרצאה במקום שבו מושבים קבועים שאינם ניתנים לכיוונון, האוניברסיטה תהיה פטורה מביצוע התאמה זו).
- 1.10. בשולחן שניתן לכוון את גובהו.
- 1.11. באפשרות להקליט את ההרצאה בהקלטה קולית. (יכול שההקלטה תיעשה באמצעות עזרים הנמצאים בשימוש האישי של התלמיד בכפוף להתחייבותו כי ההקלטה נעשית לצורכי לימוד אישי בלבד ולא תופץ לאנשים אחרים, ובלבד

שההקלטה תיעשה תוך שמירה על פרטיות המדריכים והמשתתפים האחרים.)

- 1.12. באפשרות לצלם את מהלך ההרצאה. (יכול שהצילום יעשה באמצעות עזרים המצויים בשימוש האישי של התלמיד, בכפוף להתחייבותו כי הצילום נעשה לצורכי לימוד אישי בלבד ולא יופץ לאנשים אחרים, ובלבד שהצילום יעשה תוך שמירה על פרטיות המדריכים והמשתתפים האחרים – או שיסופק תצלום של מידע ויזואלי המוצג במהלך השיעור, כגון מידע שנכתב על לוח או המוצג לכלל המשתתפים.)
- 1.13. באספקת כל אמצעי עזר או שירות עזר סביר אחר, לפי מוגבלותו של התלמיד, לפי האמצעים הטכנולוגיים המצויים בידי האוניברסיטה ובידי הסטודנט, ולמעט אם ההתאמה הנדרשת מהווה פגיעה מהותית בשירות.

* מאחר והאו"פ נכללת בהגדרת "רשת" עפ"י תקנות השירות, אספקת אמצעי העזר או שירות העזר האמורים יכולה להיות במרכז לימוד אחר הנמצא במרחק שאינו עולה על 50 קילומטרים ממרכז הלימוד של התלמיד;

2. **חומר לימודים כתוב יונגש** באחד מהאמצעים הבאים, לפי העניין ובמידת הצורך:

- 2.1. בשירות הקראה או באמצעות קובץ דיגיטלי.
- 2.2. בדפוס נגיש, תוך שימוש בפישוט לשוני.
- 2.3. בקובץ קול, עם פישוט לשוני, למעט אם ביצוע התאמת הנגישות כאמור מהווה פגיעה מהותית באופיו של השירות.

3. **הנגשת לימודים באינטרנט, שהם מדיה תלוית זמן ומסמכים סרוקים, שאין להם קובץ דיגיטלי** תעשה באחד מהאמצעים שלהלן, לפי העניין ובמידת הצורך:

- 3.1. דפוס או כתב יד, לרבות כתיבה במחשב.
- 3.2. דפוס נגיש.
- 3.3. פישוט לשוני.
- 3.4. קובץ קול (כגון: mp3), כקובץ על גבי cd או dvd או מדיה נפוצה אחרת שניתנת להשמעה באמצעות תוכנת קול שבידי התלמיד או באמצעות האינטרנט.
- 3.5. קובץ דיגיטלי (כגון: plain text או pdf) הניתן להקראה באמצעות תוכנת הקראה או ניתן להמרה לברייל באמצעות מדפסת או צג ברייל.
- 3.6. הקראה.
- 3.7. כתב ברייל.
- 3.8. הנגשה בסיוע מערכת עזר, קבועה או ניידת, לשמיעה, או מערכת להגברת שמע אישית, שבה נעזר התלמיד, לפי העניין.
- 3.9. תרגום לשפת הסימנים, ובלבד שהמידע שנדרש לגביו תרגום לשפת הסימנים הוא מורכב, דורש התדיינות ממושכת ובעל חשיבות גבוהה לענייניו של הסטודנט.

- 3.10. באמצעות כל אמצעי עזר או שירות עזר שבו נעזר התלמיד דרך קבע, בסיוע של אדם המלווה אותו ומסייע לו דרך קבע בתקשורת.
- 3.11. כתוביות.
- 3.12. התאמת נגישות סבירה אחרת.
- *ניתן לבקש התאמות אלה גם להנגשת תכנים באתרים של סגל מחקר או מעבדות שאינם מיועדים לצרכי הוראה.

4. בבחינות או מטלות לימוד אחרות

התלמיד זכאי לבצע את המטלה או לגשת לבחינה, בסיוע אמצעי העזר ושירותי העזר המנויים בסעיפים 1-2 (בשינויים המחוייבים) או באמצעות התאמות נגישות סבירות אחרות לרבות תוספת זמן (כפי שיאושרו). אולם, תלמיד לא זכאי לקבל סיוע מאדם מלווה מטעמו בבחינות או במטלות או הסעות לבחינות.

5. לימודים מחוץ לחצרי האוניברסיטה

לימודים של תלמיד האמורים להתקיים מחוץ לחצרי האוניברסיטה, יתקיימו, ככל האפשר, במקום שבוצעו בו התאמות נגישות. היה ואושרו לתלמיד התאמות אישיות, הן יועברו, ככל האפשר, באמצעים סבירים למקום הלימודים.

6. בצילום מסמכים בספרייה: יינתן סיוע בהפעלת מכונת הצילום.

7. מקומות ישיבה לסטודנט ולמלווה:

- 7.1. תלמיד המלווה באדם אחר, זכאי שיובטח לו מקום ישיבה נוסף בהרצאות למלווה.
- 7.2. תלמיד זכאי לבקש שיובטח לו מקום ישיבה בקדמת מקום הלימוד, ככל האפשר.

8. תלמיד המסתייע בחיית שירות:

- תלמיד המסתייע בחיית שירות, יוכל להסתייע בחיית השירות בעת לימודיו, בכפוף לכללים הבאים:
- 8.1. האוניברסיטה לא תיתן טיפול לחיית השירות או תפקח עליה בעת הלימודים.
- 8.2. אם חיית השירות אינה כלב נחיה, התלמיד יציג לאחראי על קביעת ההתאמות, תעודה או סימן המעיד על היות החיה חיית שירות.
- 8.3. אם האחראי על קביעת התאמות קבע כי נוכחות חיית השירות פוגעת באופן בלתי סביר בלימודים או אם כניסת חיית השירות למתקן האוניברסיטה נאסרה בדין - לא יוכל התלמיד להסתייע בחיית השירות. במקרה זה, האחראי לקביעת ההתאמות יקבע התאמה חלופית, שתבטיח נגישות סבירה לתלמיד ויוקצה מתקן שתוחזק בו חיית השירות במהלך הלימודים.

9. סיורים:

- 9.1. האוניברסיטה תשבץ, ככל האפשר, את סיורי הלימודים במקומות נגישים.
- 9.2. תלמיד המשתתף בסיור במסגרת הלימודים זכאי לפי בקשתו, להתאמת נגישות מתוך הבאות:
- 9.2.1 מערכת עזר לשמיעה המתואמת לשירותי הדרכה;
 - 9.2.2 תמלול;
 - 9.2.3 תרגום לשפת סימנים;
 - 9.2.4 תיאור קולי של הסיור, וככל האפשר באמצעות מישוש;
 - 9.2.5 הסעה בכלי רכב המותאם למוגבלותו של התלמיד, ככל שניתנת הסעה לשאר התלמידים על ידי האוניברסיטה;
 - 9.2.6 שימוש בלשון ובאופן המותאמים למוגבלותו של התלמיד;
 - 9.2.7 מתן הסבר מראש על הצפוי להתרחש בסיור;
 - 9.2.8 נעזר התלמיד במלווה דרך קבע – אפשרות למלווה להשתתף בסיור.
- אם הסיור כרוך במתן שירות פרטני למלווה, כגון הקצאת מושב, חדר, מקום או שירות אישי מסוים, יגבה תשלום עבור השתתפות המלווה.

נספח ב'

טופס בקשת נגישות אישית – מרכז אית"ן

סטודנט/ית יקר/ה,

מרכז אית"ן מתאם את הנגשת הלימודים לאנשים להם מגבלות בריאותיות, מגבלות נפשיות, לקויות למידה או הפרעות קשב. הנגשה על בסיס רפואי ניתנת רק כאשר המגבלה משפיעה באופן מהותי על התפקוד הלימודי-אקדמי. השפעה זו אמורה להיות מתועדת ומנומקת בחוות הדעת הרפואית. הפרטים בטופס זה ישמשו לשם טיפול בנושאי נגישות ומתן התאמות נגישות בלבד, ולא יועברו אל גופים אחרים באוניברסיטה, שלא לצורך זה. יש להקפיד על מילוי כל הפרטים בטופס זה, כדי לאפשר טיפול יעיל בבקשת ההנגשה. יש לחתום בתחתית השאלון על נכונות הפרטים בו. לתשומת לבך, מרבית ההתאמות ניתנות רק עבור הלימודים המתקיימות בישראל. אם הלימודים מתקיימים בחו"ל נא ליצור איתנו קשר בהקדם.

להלן ההנחיות המחייבות להשלמת תהליך הגשת הבקשה:

1. מילוי כל סעיפי טופס הבקשה בעמודים 2-5 להלן.
2. צירוף חוות דעת קריאה וברורה הכוללת אבחנה רפואית, של רופא מומחה בתחום (לא רופא משפחה/כללי), המעידה על המוגבלות, הפגיעה התפקודית בלימודים והמלצות להתאמות. פרטים חסרים עלולים לעכב את הטיפול בפנייתך.
3. חתימה על כתב ויתור על סודיות רפואית, במטרה לאפשר לנו לקבל מידע רפואי על פי הצורך, בכדי לקבוע את התנאים וההתאמות.
4. בקשה שתועבר על כל נספחיה, אל דוא"ל: m-eitan@openu.ac.il או לפקס: 09-7780628 תטופל תוך 30 יום ממועד הגשת הבקשה במלואה.

לסיוע במילוי הטופס ניתן לפנות לצוות מרכז אית"ן, [בדוא"ל \(לחצו כאן\)](#) יחד עם כתיבת מספר ת.ז, או [בטלפון, בשעות המענה \(לחצו כאן\)](#).

תודה,

צוות מרכז אית"ן
אבחון, יעוץ, תמיכה ונגישות

פרטים אישיים:

שם הסטודנט/ית	מספר ת.ז. (9 ספרות)	שנת לידה	תאריך מילוי הבקשה

ישוב	טלפון נייד	תחום לימודים	תואר (סמך/י)
			ראשון /שני / ת. הוראה

בקשת הנגשה אישית כמפורט להלן (בחירה באמצעות לחיצה על הסמן):

סמסטר לימוד (זמני): _____ . קבוע. תחילת לימודים בסמסטר: _____

נא לפרט את המגבלה הרפואית שבגינה מבוקשת הנגשה, כולל אבחנה ומועד האבחנה (חודש ושנה). יש לצרף מסמכים כמפורט [בהנחיות](#) מעלה:

במצב של מגבלת שמיעה: יש לצרף אודיוגרמה אחרונה, עם הסבר מילולי של משמעות הבדיקה ופירוט נוסף:

דרגת איבוד השמיעה	אוזן ימין	אוזן שמאל
<input type="checkbox"/> תקינה <input type="checkbox"/> מזערית	<input type="checkbox"/> תקינה <input type="checkbox"/> מזערית	<input type="checkbox"/> תקינה <input type="checkbox"/> מזערית
<input type="checkbox"/> קלה <input type="checkbox"/> בינונית	<input type="checkbox"/> קלה <input type="checkbox"/> בינונית	<input type="checkbox"/> קלה <input type="checkbox"/> בינונית
<input type="checkbox"/> בינונית-חמורה <input type="checkbox"/> חמורה	<input type="checkbox"/> בינונית-חמורה <input type="checkbox"/> חמורה	<input type="checkbox"/> בינונית-חמורה <input type="checkbox"/> חמורה
<input type="checkbox"/> עמוקה	<input type="checkbox"/> עמוקה	<input type="checkbox"/> עמוקה
עזרים / טכנולוגיה מסייעת	מכשיר שמיעה <input type="checkbox"/>	מכשיר שמיעה <input type="checkbox"/>
	מערכת FM <input type="checkbox"/>	מערכת FM <input type="checkbox"/>
	שתל מסוג _____ <input type="checkbox"/>	שתל מסוג _____ <input type="checkbox"/>
	אחר _____ <input type="checkbox"/>	אחר _____ <input type="checkbox"/>
	לא <input type="checkbox"/>	לא <input type="checkbox"/>

העדפה להתקשרות בכתב מול גורמי האו"פ, על רקע מגבלת השמיעה לא

זכאית לתמלול / תרגום לשפת הסימנים מהביטוח הלאומי לא זכאית

בטיפול

במצב של מגבלת ראייה: יש לצרף חוות דעת רפואית המפרטת את היסטוריית המגבלה ואת חומריתה, מלווה בהערכת חדות ראייה מקרוב ומרחוק במשקפיים / עדשות ובלעדיהם והתייחסות ליכולת הקריאה והכתיבה. נא לסמן בנוסף:

א. נעשה שימוש ב: זכוכית מגדלת תוכנת הקראה קורא מסך JAWS צג
 ברייל טמ"ס ZoomText Fusion הגדלת טקסט על מסך פקודות
 מקלדת ללא עזרים אחר, פרטי/י _____

באילו תחומים המגבלה גורמת לפגיעה תפקודית בלימודים?

אני לא / כן נוטלת תרופות על בסיס קבוע. אם כן, יש למלא את הטבלה:

שם התרופה	מינון	סיבת הנטילה	גיל בתחילת הנטילה של התרופה	הערות

האם עברת או הנך עוברת/ת בששת החודשים האחרונים טיפול בגין מגבלתך הרפואית?

לא כן כן קבוע. אם כן, יש לסמן את סוגי הטיפולים:
 פיזיותרפיה ריפוי בעיסוק קלינאות תקשורת ליווי מטפלת/ת סיעודית
 רגשי אחר, פרטי/י _____

אילו תנאים מותאמים ברצונך לבקש, בגין מגבלה זו? יש לפרט את הסעיפים הרלוונטיים ללימודיך, וכן, לציין באילו סעיפים ההתאמות אינן רלוונטיות:

במפגשי הלימוד
 בחומרי הלימוד
 בבחינות
 במעבדות/סיוורים

11. יש לסמן את הרלוונטי עבורך:

ישנה שליטה במיומנויות המחשב: כלל לא חלקית מלאה מקלדת בלבד
 מוכרת/ת לא מוכרת/ת במוסד לביטוח הלאומי/משרד הבטחון (סמני את המתאים). אחוזי נכות _____ (יש לצרף צילום). סעיפי ליקוי:

_____ אם לא מוכרת/ת, יש לכתוב מדוע
 זכאית/ת לסל שיקום/שיקום מקצועי * הניתן על ידי:
 ביטוח לאומי משרד הבריאות משרד הבטחון גוף אחר _____
 עובדת/ת במקביל ללימודים בהיקף משרה: _____
 ברשותי תג נכה לרכב (יש לצרף צילום)

□ ברשותי תעודת עיוור (יש לצרף צילום)

* במצב של זכאות לסל שיקום ו/או לשיקום מקצועי, יצורף אישור זכאות.

שאלות והערות נוספות:

לעיתים מרכז אית"ן (האוניברסיטה הפתוחה) זקוק למידע נוסף מהמומחים החתומים על המסמכים שצירפת, כדי להחליט אם להיענות לבקשתך ולשם כך יש צורך באישורך:

הריני מאשר/ת לכל מומחה החתום על המסמכים שצירפתי לספק למרכז אית"ן כל מידע בנוגע למסמכים אלו ולמוגבלות שלי. אני מוותר/ת על סודיות זו כלפי מרכז אית"ן (האו"פ), ולא תהיה לי כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

תאריך
חתימת הסטודנט/ית

מצ"ב מסמכים המעידים על המוגבלות ועל הצורך בהתאמות המבוקשות, כולל חוות דעת רפואית קריאה וברורה של רופא מומחה בתחום (לא משפחה/כללי), המתייחסת לפגיעה התפקודית ולהשפעת המוגבלות על תפקודי הלימודי. ידוע לי שפרטים חסרים עלולים לעכב את הטיפול בפנייתי.

אני מתחייב/ת לעדכן במידה ויחולו שינויים בצורכי ההנגשה (הטבה/החמרה במצב הרפואי).

אני מצהיר/ה בזאת שכל המידע בשאלון זה נכון. מרכז אית"ן שומר לעצמו את הזכות לבקש מסמכים נוספים על פי הצורך ואף להעבירם לבדיקה אצל רופא מומחה.

תאריך
חתימת הסטודנט/ית

לידיעתך – ניתן לקרוא [פרטים נוספים על נגישות באתר מרכז אית"ן \(קישור כאן\)](#).

* לאחר שליחת המסמכים, מומלץ לוודא את קבלתם בדוא"ל m-eitan@openu.ac.il

פירוט שעות המענה הטלפוני [בקישור זה \(לחצו כאן\)](#)

[חזרה מעלה](#)

בהצלחה!