<u>טופס אישור רפואי לצורך קביעת התאמות – מגבלה נפשית</u>

תאריך ___/___/___

חלק א' למילוי ע"י הסטודנט\ית:

שם פרטי: _____ שם משפחה:_____ מספר ת.ז:_____

טלפון: _____ כתובת מייל:_____

חוג לימודים: _____ שנה: _____

ויתור סודיות:

אני הח"מ :_____, נותן בזאת לד"ר: _____

למסור למרכז תמיכה אופק במכללה האקדמית להנדסה ירושלים, את כל הפרטים ללא יוצא מן הכלל, ובכל אופן שידרוש המבקש על מצב בריאותי או שיקומי או על כל מחלה שחליתי בה בעבר או אני חולה בה כיום, או כל מידע אחר.

אני משחרר\ת את ד"ר_____ ואת מרכז תמיכה אופק משמירת סודיות רפואית, וחובת ההגנה על פרטיותי בכל הנוגע למצב בריאותי או שיקומי או מחלותיי או מידע כאמור, ומוותר על סודיות זו כלפי המבקש, ולא תהיה לי כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת מידע כאמור.

חתימה: _____

חלק ב' למילוי ע"י הרופא\ה המטפל\ת :

מטפל/ת , רופא/ה יקר/ה שלום,
המידע בטופס זה משמש לצורך קבלת החלטה בדבר מתן התאמות בתנאי בחינה. אנא הפעל\י שיקול דעת במילוי הטופס, וכתב\י בכתב יד קריא ככל האפשר. תודה.

אבחנה (אנא כתב\י אבחנה ספציפית וברורה):

_____

_____

האם הסטודנט\ית נמצא כרגע תחת טיפולך? כן \ לא

מועד ראשוני בו פנה\תה לטיפול: ___________

איך משפיע המצב הרפואי על התפקוד האקדמי?

_____

_____

האם קיימים מצבים או תנאים העלולים להחמיר את המצב הרפואי ו\או לפגוע בתפקוד האקדמי?

_____

_____

_____

לכמה זמן קיימת מגבלה בתפקוד? חודש \ שלושה חודשים \ שנה \ כרוני

האם הסטודנט/ית נעזר/ת בשירותים נוספים? טיפול פסיכולוגי / שירות שיקומי/ אחר?

_____

האם ניתן טיפול תרופתי? כן \ לא

האם לטיפול התרופתי יש תופעות לוואי שעשויות להשפיע על התפקוד האקדמי?

_____

_____

בהתאם לקשיים שהצגת לעיל נא ציין את המלצתך להתאמות במבחנים ונמק :

נציין כי ההתאמות המקובלות במכללה הם :הארכת זמן , הפסקות ליציאה מוגברת לשירותים, הקלדת הבחינה באמצעות מחשב, כיסא ושולחן מותאמים, שימוש באביזרי עזר, השמעת הבחינה באמצעות מחשב, טופס בחינה מוגדל .

_____

_____

_____

_____

הערות נוספות :

_____

_____

_____

אמצעים ליצירת קשר לשם בירור נוסף:

שם הרופא: _____

טלפון: _____דוא"ל: _____

חותמת וחתימה : _____

אמצעים ליצירת קשר לשם בירור נוסף:

אסיה חנימוב, רכזת נגישות
02-6591847
assiaha@jce.ac.il
מעיין מיוחס, יועצת המכללה וראש מדור לקידום הסטודנט
02-6588048
maayanme@jce.ac.il