



טופס הסכמה לביצוע אבחון לקטין או קטינה

פרטים אישיים

פרטי הנבדק/ת:

שם מלא: _____
תעודת זהות: _____
תאריך לידה: _____

פרטי ההורים:

שם האב: _____	שם האם: _____
תעודת זהות: _____	תעודת זהות: _____
טלפון נייד: _____	טלפון נייד: _____
דוא"ל: _____	דוא"ל: _____

ככל שמונה אפוסטרופוס אחר כדין:

שם האפוסטרופוס: _____
תעודת זהות: _____
טלפון נייד: _____
דוא"ל: _____

(יש לצרף את צו המינוי כאפוסטרופוס)

האבחונים

אני הח"מ מאשר/ת כי פניתי למכון מיוזמתי, ומכוח ובהתאם לסמכותי החוקית, לצורך ביצוע האבחון כמפורט להלן לנבדק/ת שפרטיו/ה מצויינים לעיל.

אני מאשר/ת ומצהיר/ה כי הוסברו לי הדברים האמורים להלן והם מובנים לי ומקובלים עליי:

נעמי גרוס

פסיכולוגית חינוכית מומחית

מספר רישיון 138-280

טלפון 050-417715

NEOMIF7@GMAIL.COM



1. האבחונים המבוצעים במכון הינם אבחון פסיכודידקטי למטרות ועדה, אבחון פסיכודידקטי מורחב, אבחון פסיכודיאגנוסטי ואבחון פסיכולוגי לגיל הרך. אבחונים אלו הינם תהליכים מקצועיים שמטרתם להעריך, לפי העניין, היבטים קוגניטיביים, רגשיים, התנהגותיים ולימודיים של הנבדק/ת, כדי להבין את תפקודו/ה, יכולותיו/ה וקשייו/ה. במסגרת האבחון עשויים להיבדק, בהתאם לסוג האבחון ולמטרתו, תחומים כגון אינטליגנציה, זיכרון, קשב, תפקודים ניהוליים, מצב רגשי, מאפייני אישיות וכן, במקרים המתאימים, מיומנויות למידה כגון קריאה, כתיבה וחשבון. מטרת האבחון היא לגבש תמונת מצב מקצועית ומקיפה, לסייע בזיהוי קשיים, פערים או גורמים המשפיעים על התפקוד, ובמקרים המתאימים, לשמש בסיס לממצאים, מסקנות והמלצות טיפוליות, לימודיות, שיקומיות או אחרות.
2. במסגרת כל אחד מסוגי האבחון מתבצע תהליך מקצועי הכולל איסוף מידע, הצלבה, התרשמות ותכלול של מידע ממקורות שונים, לרבות, לפי העניין, מילוי שאלונים, ראיונות, תצפיות וניתוח ממצאים, במטרה להעריך, בין היתר, תפקודים קוגניטיביים, רגשיים, התנהגותיים, חברתיים ולעיתים גם לימודיים של הנבדק/ת, בהתאם לסוג האבחון ולמטרתו. בסיום התהליך מתקבל דוח מפורט הכולל ממצאים, אבחנות והמלצות מעשיות, טיפוליות, לימודיות או אחרות, לפי העניין, הכל בהתאם למידת הפירוט, ההעמקה וההרחבה של סוג האבחון שסוכם מראש.
3. הואיל והאבחון מתבסס, בין היתר, על מידע הנמסר על ידי הנבדק/ת ו/או הוריו/ה ו/או גורמים נוספים, והואיל ואי דיוק, השמטה או מסירת מידע חלקי עשויים להשפיע על תוצאות האבחון, ממצאיו, מסקנותיו והמלצותיו, ככל שישנן, קיימת חשיבות מהותית לנכונות, לדיוק ולשלמות המידע כאמור. בהתאם, האחריות למסירת מידע נכון, שלם ועדכני חלה באופן בלעדי על מוסרי המידע, ולא תהיה למכון או למי מטעמו כל אחריות לנזקים או להשלכות הנובעים ממסירת מידע שגוי, חלקי או בלתי מעודכן. עוד מובהר כי מוסרי המידע יידרשו לשפות את המכון ו/או כל גורם מטעמו בגין כל נזק שאירע להם, ככל שאירע, כתוצאה ממסירת מידע שאינו נכון, שלם ועדכני.
4. האבחון הינו כלי הערכה מקצועי אשר יכול לספק תמונת מצב וממצאים מקצועיים, ובמקרים המתאימים גם אבחנות, מסקנות והמלצות, ואולם יש לראות בו כלי אחד מני רבים בלבד ואין להסתמך עליו כמקור בלעדי לקבלת החלטות מכל סוג שהוא, לרבות החלטות חינוכיות, רפואיות, טיפוליות או אחרות. לפיכך, יש לפרש את ממצאיו, מסקנותיו והמלצותיו של האבחון, ככל שישנן, בהקשר רחב, תוך הפעלת שיקול דעת מקצועי ובשילוב עם מידע, הערכות וחווות דעת נוספות של גורמי חינוך, טיפול, רפואה או גורמים מקצועיים אחרים, לפי העניין.
5. האבחון אינו תחליף לטיפול רפואי, פסיכיאטרי, פסיכולוגי או לכל טיפול מקצועי אחר הנדרש לפי נסיבות העניין, וכן אינו תחליף להתערבות חינוכית, לימודית, טיפולית או שיקומית, לפי העניין.
6. האבחון מספק תמונת מצב מקצועית עדכנית ובמקרים המתאימים גם ממצאים, מסקנות והמלצות המותאמים לקשיים או למאפיינים שאותרו, אולם יש להדגיש כי מדובר בתוצרים הנשענים על הנתונים שנאספו בעת הבדיקה בלבד. אין באבחון או בתוצריו משום התחייבות, מפורשת או משתמעת, לכך שיישומם יביא בהכרח לשיפור במצב הלימודי, הרגשי, ההתנהגותי, התפקודי או בכל תחום רלוונטי אחר, והתוצאות בפועל עשויות להשתנות בהתאם למגוון גורמים אישיים, סביבתיים, חינוכיים, טיפוליים ואחרים.





7. דוח האבחון נערך לצרכי הערכה מקצועית בלבד, והוא אינו מחייב כל גורם שלישי, לרבות מוסדות חינוך, משרד החינוך, ועדות התאמה, מוסדות אקדמיים, גורמי טיפול רשומים או כל גוף אחר. ידוע לי כי קבלת ממצאי האבחון, מסקנותיו והמלצותיו, כולם או חלקם, ככל שישנם, נתונה לשיקול דעתם הבלעדי של אותם הגופים, בהתאם לנהלים, קריטריונים ורגולציה רלוונטיים, כפי שיהיו מעת לעת, והמכון אינו מתחייב כי האבחון, ובכלל זה ממצאיו, מסקנותיו והמלצותיו, יוכרו או יתקבלו על ידי גוף כלשהו.
8. מובהר כי האבחון משקף תמונת מצב נכון למועד ביצועו בלבד, וכי משקלו, הרלוונטיות שלו או תוקפו עשויים להשתנות לאורך זמן, בין היתר בשל שינויים התפתחותיים, לימודיים, רגשיים, התנהגותיים, רפואיים, סביבתיים או אחרים.

סוג האבחון

אני מאשר/ת כי הובהר לי שבמכון מבוצעים האבחונים הבאים הנבדלים זה מזה, בין היתר, ברמת הפירוט, ההעמקה וההרחבה של האבחון, ולעיתים גם במחיר האבחון:

1. אבחון פסיכודידקטי למטרות וועדה.
2. אבחון פסיכודידקטי מורחב.
3. אבחון פסיכודיאגנוסטי.
4. אבחון פסיכולוגי לגיל הרך (מגיל ארבע עד העלייה לכיתה א').
5. תוספת, לפי הצורך, של מבדקי חשבון ו/או אנגלית לצורך בחינת המלצות להתאמות לימודיות.

הגורם המבצע את האבחון

אני מאשר/ת כי הובהר לי שכל האבחונים במכון נערכים על ידי פסיכולוג/ית מומחה/ית או מתמחה לפסיכולוגיה המלווה על ידי פסיכולוג/ית מומחה/ית (להלן: **המאבחן**).

עוד הוסבר לי כי במכון ישנם שני מסלולים לעניין זהות המאבחן והפיקוח על האבחון, הנבדלים זה מזה, בין היתר, במחיר האבחון, כמפורט להלן בטופס זה, ובזמינות לביצועו:

1. **מסלול ביצוע על ידי בעלת המכון** - הפסיכולוגית נעמי גרוס בעצמה. במסלול זה האבחון מבוצע על ידי בעלת המכון והדוח נחתם על ידה כמאבחנת. אבחון במסלול זה כרוך במחיר גבוה יותר ובזמן המתנה ארוך יותר מהמסלול השני, הכל כמפורט להלן בטופס זה.
2. **מסלול פיקוח על ידי בעלת המכון** - במסלול זה האבחון והממצאים מבוצעים על פי קביעת בעלת המכון על ידי פסיכולוג אחר במכון [פסיכולוג מומחה (בעל 5 שנות ניסיון לפחות), או פסיכולוג מתמחה שהותר לו לערוך אבחון בשרות הפרטי בהתאם לנהלי משרד הבריאות או גורם מקצועי אחר בליווי פסיכולוג מומחה], וחלק הדוח הכולל את המסקנות וההמלצות מבוצע בפיקוח של בעלת המכון. חשוב להדגיש כי במסלול זה בעלת המכון אינה מבצעת בדיקה פרטנית או אימות של הנתונים הגולמיים, המבחנים או המידע שעל בסיסם גובשו הממצאים ואינה נפגשת עם הנבדק. במסלול זה הדוח נחתם על ידי מבצע האבחון בפועל (וכאשר מדובר במאבחן שהוא מתמחה – גם על ידי הפסיכולוג המלווה את המתמחה), ובעלת המכון חותמת כגורם מפקח בלבד. אבחון במסלול זה

נעמי גרוס

פסיכולוגית חינוכית מומחית

מספר רישיון 138-280

טלפון 050-417715

NEOMIF7@GMAIL.COM



כרוך במחיר נמוך יותר ובזמן המתנה קצר יותר מהמסלול הראשון לעיל, הכל כמפורט להלן בטופס זה.

שימוש בכלי בינה מלאכותית (AI) בהכנת דוח האבחון

אני מאשר/ת ומצהיר/ה כי הוסברו לי הדברים האמורים להלן והם מובנים לי ומקובלים עליי:

1. בהתאם לשיטת העבודה במכון, במסגרת הכנת דוח האבחון, נעשה שימוש בכלי בינה מלאכותית (AI) (ייעודי וייחודי שפותח על ידי המכון לשימוש (להלן: **כלי ה-AI**), וזאת בין היתר לצורך ארגון ועריכה של דוח האבחון, הכנת סיכום הממצאים וניסוח המסקנות וההמלצות שגובשו בהתאם לממצאים.
 2. השימוש בכלי ה-AI נעשה בהתאם להנחיות המקצועיות המקובלות, תוך נקיטת אמצעים סבירים לשמירה על פרטיות הנבדק/ת ואבטחת המידע. ככלל, המידע המוזן לכלי ה-AI אינו כולל פרטים מזהים של הנבדק/ת. עם זאת, יש לחדד כי השימוש בכלי ה-AI כרוך גם בהיבטים שאינם בשליטה מלאה של המכון, לרבות הסתמכות על תשתיות טכנולוגיות חיצוניות, ובכלל זה שירותי ענן, אשר עשויים לכלול עיבוד מידע מחוץ לשרתי האחסון של המכון ושאינם בשליטה ישירה של המכון. לפיכך, וחרף נקיטת אמצעי אבטחה סבירים, לא ניתן להבטיח הגנה מוחלטת מפני סיכוני אבטחת מידע ו/או חשיפה בלתי מורשית.
 3. מערכות בינה מלאכותית עשויות להיות כפופות למגבלות טכנולוגיות, טעויות, אי דיוקים, חוסר שלמות הנתונים או הטיות אלגוריתמיות. לפיכך, וחרף נקיטת אמצעים סבירים, לא ניתן להבטיח רמת דיוק מלאה או חפות משגיאות בפלט המתקבל מכלי ה-AI. מבלי לגרוע מהאמור מובהר כי כלי ה-AI משמש ככלי עזר בלבד, ואינו מהווה תחליף לשיקול הדעת המקצועי, האבחוני או הקליני של המאבחן. עוד מובהר כי אין בשימוש בכלי זה כדי לגרוע מאחריותו המקצועית המלאה של המאבחן לתוכן האבחון והדוח, לרבות ממצאיו, מסקנותיו והמלצותיו.
- בעצם בחירתי כי האבחון לנבדק/ת יבוצע באמצעות מכונכם, הנני מאשר/ת את השימוש בכלי הבינה המלאכותית כאמור ובהתאם למפורט לעיל, ומצהיר/ה כי חובאו לידיעתי מאפייני השימוש בכלי זה, לרבות מגבלותיו, כמפורט לעיל.

סודיות ושמירה על פרטיות

הובהר לי כי המידע הנאסף במהלך האבחון נשמר בסודיות מקצועית ותוך שמירה על פרטיות הנבדק/ת, בהתאם לדין ולכללי האתיקה המקצועית החלים על פסיכולוגים.

עוד הובהר לי כי שמירת המידע לגבי האבחון, ובכלל זה השימוש בכלי ה-AI לצורך הכנת דוח האבחון, נעשים באמצעים טכנולוגיים מאובטחים ככל הניתן.

עם זאת, יש לציין כי למרות נקיטת אמצעי אבטחה סבירים, לא ניתן להבטיח חסינות מוחלטת מפני אירועי אבטחת מידע, פריצות או דליפות מידע.

נעמי גרוס

פסיכולוגית חינוכית מומחית

מספר רישיון 138-280

טלפון 050-417715

NEOMIF7@GMAIL.COM



בעצם בחירתי כי האבחון לנבדק/ת יבוצע באמצעות מכונכם, הנני מאשר/ת כי אני מודע/ת למאפייני השימוש באמצעים טכנולוגיים ולמגבלות כאמור, לרבות בהיבטי פרטיות ואבטחת מידע, ומסכים/ה להם.

הגבלת אחריות

המכון, עובדיו ו/או מי מטעמו לא יישאו באחריות לכל נזק, הפסד או הוצאה, ישירים או עקיפים, לרבות נזקים תוצאתיים, שייגרמו, ככל שייגרמו, עקב הסתמכות על ממצאי האבחון, כולו או חלקו, או על המלצותיו, וזאת למעט אחריות שלא ניתן להתנות עליה לפי דין.

מבלי לגרוע מהאמור, האחריות ליישום ההמלצות ולתוצאות הנובעות מכך חלה עליו ועל כל מקבל החלטות אחר בפועל, ולא תחול בשום מקרה על המאבחן ו/או בעלת המכון ו/או המכון ו/או מי מטעמם.

עוד מובהר כי לאחר מסירת דוח האבחון, כל שימוש בו, לרבות העברתו לצדדים שלישיים (כגון מוסדות חינוך, גורמי טיפול או רשויות), נעשה באחריותי בלבד, וכי המאבחן ו/או בעלת המכון ו/או המכון ו/או מי מטעמם אינם אחראים לאופן פרשנותו, יישומו או השימוש שיעשה בו על ידי צדדים שלישיים אלה.

הסכמה מדעת

אני מצהיר/ה כי קיבלתי הסבר מפורט על מהות האבחונים המבוצעים במכון, ובכלל זה על שלביהם, מטרותיהם, תוצריהם והמגבלות ביחס אליהם, ובכלל זה בכל הנוגע לשימוש בכלי הבינה המלאכותית כחלק מתהליך קבלת דוח אבחון. עוד אני מצהיר/ה כי האמור לעיל במסמך זה ברור לי וכי ניתנה לי הזדמנות לשאול כל שאלה בקשר לאמור בו, וקיבלתי מענה מלא לשביעות רצוני.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת כי המידע שנמסר ו/או יימסר על ידי, לרבות בקשר עם הנבדק/ת, נמסר בהסכמתי וברצוני המלאים, ו/או מכוח חובה חוקית כלשהי המוטלת עליי.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת למכון ו/או לכל גורם מטעמו, לרבות אך לא רק למבצע האבחון, ליצור קשר עם הצוות החינוכי של הנבדק/ת, בהתאם לצורך ועל פי שיקול דעתם, לשם קבלת מידע מהצוות החינוכי והעברת מידע אליו בקשר עם האבחון, ומורה לצוות החינוכי לתת כל מידע שיתבקש כאמור. (סעיף זה מסומן מראש; הורה שאינו מאשר אותו רשאי להסיר את הסימון).



ידוע לי ואני מאשר/ת כי המאבחן יוכל להקליט את המפגשים עם הנבדק, הן הקלטות אודיו והן קלטות וידאו.

ידוע לי שהמידע שנמסר על ידי ו/או שנאסף במסגרת האבחון, ישמר במאגרי המידע של המכון או של גורם אחר מטעמו בהתאם להוראות הדין, ובכפוף להבהרות האמורות לעיל במסמך זה.

ידוע לי ואני מסכים/ה כי המידע ישמש את המכון לצורך האבחון של הנבדק/ת. עוד ידוע לי ואני מסכים/ה כי המידע ישמש לצרכי מחקר ו/או צרכים סטטיסטיים בלבד של המכון, וללא זיהוי של הנבדק/ת.

המכון ישמור את המידע לתקופה הנדרשת לפי דין ו/או לפי שיקול דעת מקצועי סביר, לרבות לצורך הגנה משפטית, בקרה מקצועית ושיפור השירותים.



ידוע לי כי במסגרת האבחון יועברו חומרים, מידעים ומסמכים בקשר עם האבחון, באמצעות דואר אלקטרוני, ו/או באמצעות SMS, ו/או באמצעות אפליקציית המסרים Whatsapp בין אליי ובין לגורמים אחרים הקשורים לביצוע האבחון, ואני מאשר/ת האמור.

עוד ידוע לי ואני מאשר/ת כי דוח האבחון הסופי יועבר אליי בדואר אלקטרוני ו/או SMS ו/או באמצעות אפליקציית המסרים Whatsapp בהתאם לנתונים שמולאו בטופס זה.

ידוע לי ואני מאשר/ת כי הדוח הסופי יועבר במקביל לשני ההורים, אלא אם ישנו צו בית משפט הקובע אחרת, שאז יפעל המכון בהתאם להוראות הצו (יש לצרף את הצו). במקרה של נבדק שמונה לו אפוטרופוס יועבר הדוח לאפוטרופוס בלבד.

העברת הדוח לגורמים שלישיים (כגון מוסדות חינוך, גורמי טיפול וכיו"ב) תיעשה על ידי מקבל הדוח בלבד ובאחריותו המלאה ובשום מקרה לא תעשה על ידי המכון.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת כי הובאו לידיעתי תעריף האבחון ותנאי התשלום כמפורט בטופס זה, לרבות החיובים בגין ביטולים ו/או איחורים ו/או שינויים, ואני מאשר/ת את הסכמתי המלאה לכל האמור ומתחייב/ת לפעול ולנהוג בהתאם.

בהתאם לכך, אני נותן/ת את הסכמתי המלאה לביצוע האבחון במכון, בהתאם לכל המפורט במסמך זה לעיל, ומבקש כי יערך עבור ילדי האבחון בהתאם לפרמטרים להלן:

האבחון הנבחר: _____

התעריף: _____ בתוספת מע"מ

בעת קביעת התור ישולם סך של 1,000 ₪ בתוספת מע"מ; יתרת הסכום תשולם לאחר מפגשי האבחון ולפני מפגש המשוב.

☐ תוספת לאבחונים כאמור בגין מבדקי חשבון ואנגלית לצורך התאמות לימודיות למטופל בעלות 200 ₪ בתוספת מע"מ.

מדיניות ביטולים ואיחורים:

העלויות כוללות עמלת סליקה של חברת האשראי, שאינה מוחזרת בכל מקרה.

ביטול מעל שבעה ימים לפני מועד האבחון: יוחזר מלוא התשלום, למעט 300 ₪ בתוספת מע"מ עבור אישור "אבחון בתהליך" שהופק אוטומטית ואינו ניתן להחזר.

ביטול בתוך שבעה ימים לפני המועד: ייגבו 1,000 ₪ בתוספת מע"מ; היתרה תוחזר.

ביטול לאחר תחילת האבחון: ייגבה התשלום המלא.

ההורים יחויבו בתשלום של 150 ₪ בתוספת מע"מ עבור כל רבע שעת איחור או חלק ממנה, כאשר התשלום על האיחור מהווה תנאי לקבלת מסמך האבחון המלא ולביצוע פגישת משוב.

נעמי גרוס

פסיכולוגית חינוכית מומחית

מספר רישיון 138-280

טלפון 050-417715

NEOMIF7@GMAIL.COM



אנו מצהירים כי אנו האפוטרופוסים החוקיים של הנבדק/ת שהינו/ה קטיף/ה, כי לא ידוע לנו על כל מניעה חוקית למתן הסכמתנו לביצוע האבחון במכון בהתאם לאמור בטופס זה ובכלל, וכי ככל שקיימת מחלוקת בינינו – ניתנת הסכמתנו המשותפת כדין ובהתאם להוראות החוק ו/או כל הסכם תקף בינינו או לחלופין בהתאם לצו בית משפט (יש לצרף את הצו).

חתימת האם

תאריך _____ שם מלא _____ חתימה _____

חתימת האב

תאריך _____ שם מלא _____ חתימה _____

במקרה שמונה אפוטרופוס

תאריך _____ שם האפוטרופוס _____ חתימה _____

