



לצורך עבודת ועדת ההסמכה:

שם מגיש הבקשה: _____

תאריך קבלת הבקשה: _____

הדירוג המבוקש: _____

הבקשה מבוססת בהתאם ל: בקשה עפ"י נוהל רגיל בקשה עפ"י נוהל הוראות מעבר

נתונים לצורך הסמכה בדירוג "מפעיל תכניות בגינון, לאוכלוסיות מיוחדות"

דרישה לשם הסמכה	יש	אינ	הערות
1 תעודה מתאימה ממוסד מוכר ע"י העמותה			
2 התמחות בהתאם לדרישת העמותה			
3 חבר רשום בעמותה			
4 תשלום אגרת הסמכה			
5 200 שעות הפעלת תכנית גינון בשנתיים האחרונות			נדרש רק ממגישי בקשה עפ"י נוהל הוראות מעבר

נתונים לצורך הסמכה בדירוג "מטפל באמצעות גינון"

דרישה לשם הסמכה	יש	אינ	הערות
1 תעודה מתאימה ממוסד מוכר ע"י העמותה			בבקשה עפ"י נ' מעבר, לא נדרש.
2 התמחות בהתאם לדרישת העמותה			
3 300 שעות טיפול בפועל בשלוש השנים האחרונות			נדרש רק ממגישי בקשה עפ"י נוהל הוראות מעבר
4 חבר רשום בעמותה			
5 תשלום אגרת הסמכה			

נתונים לצורך הסמכה בדירוג "מטפל מומחה בגינון טיפולי"

דרישה לשם הסמכה	יש	אינ	הערות
1 תעודה מתאימה ממוסד מוכר ע"י העמותה			
2 התמחות בהתאם לדרישת העמותה			
3 חבר רשום בעמותה			
4 ותק 5 שנים או יותר בטיפול			
5 1.000 שעות טיפול או יותר			
6 50 שעות הדרכה או יותר			
7 נק' זכאות לדירוג			מס' נקודות הזכאות
8 תשלום אגרת הסמכה			

פירוט נקודות זכאות לקביעת דירוג "מטפל מומחה בגינון טיפולי".

הזכאות מותנית בהצגת מסמכים מתאימים.

לדעדה: סמן את סעיף הזיכוי ומספר הנקודות המאושרות

סוג הזכאות	פירוט	הניקוד	הערות
א. תואר אקדמי BA או מקביל לו.	בתחום טיפול, שיקום, חקלאות או לימודי הסביבה	3	ממוסד אקדמי מוכר.
ב. תואר אקדמי MA ומעלה	בתחום טיפול, שיקום, חקלאות או לימודי הסביבה	2	ממוסד אקדמי מוכר.
ג. התמחות מיוחדת	120 ש' ומעלה	2	בתחום טיפול, הנחיית קבוצות, שיקום, אימון, גינון, חקלאות, ניהול, יזמות.
	60-119 ש'	1	
	30-59 ש'	0.5	
ד. הוראה בתכנית גינון טיפולי	ותק של לפחות שנתיים	2	בתכנית המוכרת ע"י הארגון
ה. הדרכת סטודנטים לגינון טיפולי	ותק של לפחות 3 שנים בהדרכת מתמחים	3	הדרכה במהלך ההתמחות המעשית בתקופת הלימודים.
ו. ניסיון בעבודה	כל שנתיים מעבר ל 5 שנים נחשבת נקודה	1	מעבר לוותק ראשוני של 5 שנים
ז. הרצאה, הנחיית סדנה במפגש מקצועי של הארגון, כתיבת מאמר.		0.5	הניקוד מצטבר בהתאם למספר ההופעות עד למקסימום של 2 נקודות.
ח. השתתפות במפגש מקצועי של הארגון	מפגשים יומיים	0.5	הניקוד מצטבר בהתאם למספר המפגשים עד למקסימום של 2 נקודות

אישור הועדה להסמכה:

נוכחים:

ניתן אישור הסמכה לדירוג _____ תוקף ההסמכה הוא מיום _____

בקשת ההסמכה נדחית מהסיבות: _____

דרישות לשם המשך הליך _____

יו"ר הועדה / יו"ר הועד: _____ חבר ועדה _____ תאריך: _____