



עמותת אדם צומח - לקידום הגינן הטיפולי בישראל (ע"ר)

טופס בקשה לשם קבלת הסמכה וקביעת דירוג מקצועי מטעם עמותת "אדם צומח".

לכבוד:

עמותת אדם צומח, הארגון המקצועי של העוסקים במקצוע הגינן הטיפולי בישראל.

הריני פונה לעמותה בבקשה להענקת הסמכה מקצועית בהתאם להוראות במסמך "תכנית הסמכה ודירוג מקצועי במקצוע גינן טיפולי 2015".

פירוט תנאי הסף לזכאות בדרגות השונות:

דרגת הסמכה "מפעיל/ה תכנית בגינן, לאוכלוסיות מיוחדות".

1. סיימ/ה בהצלחה תכנית הכשרה מוכרת ע"י הארגון, בהיקף של לא פחות מ- 168 שעות לימוד ועוד 40 שעות התנסות מעשית עם הדרכה.
2. חברה/ה רשומ/ה בעמותה.

דרגת הסמכה "מטפלת/ת באמצעות גינן".

1. סיימ/ה בהצלחה תכנית הכשרה מוכרת ע"י הארגון, בהיקף של לא פחות מ- 562 שעות לימוד ועוד 100 שעות התמחות מעשית עם הדרכה.
2. חברה/ה רשומ/ה בעמותה.

דרגת "מטפלת/ת מומחה/ה מומחית בגינן טיפולי". (חובה להציג מסמכים המוכיחים את נתוני המועמד).

1. עומדת/ת בכל הדרישות של דירוג "מטפלת/ת באמצעות גינן".
2. בעלת/ת וותק של לפחות 5 שנים בטיפול בגינן בקבוצות ויחידים.
3. צברה/ה לא פחות מ-1000 שעות של טיפול בגינן עם קבוצות ו/או פרטני.
4. צברה/ה לא פחות מ- 50 ש' הדרכה (לא כולל בתקופת ההכשרה).
5. צברה/ה לפחות 8 נק' זכאות בהתאם לטבלה המצורפת (בסוף מסמך זה).

פרטי המבקש/ת

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	כתובת מגורים	מין

כתובת דוא"ל	טלפון בית	טל' סולרי	תאריך הגשת הבקשה	חברות בעמותה בשנה זו
				כן/לא
				סה"כ מס' שנים

סוג הדירוג המבוקש (סמן את הדירוג)

מפעיל/ה תכנית בגינן, לאוכלוסיות מיוחדות

מטפלת/ת באמצעות גינן

מטפלת/ת מומחה/מומחית בגינן טיפולי



עמותת אדם צומח - לקידום הגינות הטיפולי בישראל (ע"ר)

פרטים על לימודי גינות טיפולי (יש לצרף תעודה ממוסד הלימודים)

מוסד הלימוד	שנת סיום (שנת קבלת התעודה)	סוג התעודה בסוף ההכשרה (1)	סה"כ השעות בקורס	מהם כמה שעות התמחות מעשית. (נחשבות רק שעות נעשו בפועל)

ניסיון עבודה בגינות טיפולי (יש להמציא אישורים ממקום העבודה)

מקום העבודה	התחלה שנה/חודש	סיום שנה/חודש	שעות שבועיות	סה"כ שעות עבודה במוסד	שעות הדרכה בכל התקופה	סוג האוכלוסייה המטופלת

סיכום מצטבר של שעות טיפול והדרכה

סה"כ שעות טיפול מצטברות עד היום	סה"כ שעות הדרכה מצטברות עד היום



עמותת אדם צומח - לקידום הגינון הטיפולי בישראל (ע"ר)

בקשה להכרת זכאות אישית (בהתאם לרשימת הזכאויות) – יש לצרף מסמכים

סמל הזכאות (*)	פירוט (שם המוסד, שנה, סוג המפגש, נושא ההרצאה וכד'.)

(*) כפי שמופיע ברשימת הזכאויות.

רשימת המסמכים המצורפים:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____

הצהרות:

1. הריני מצהיר/ה בחתימת ידי, כי כל הנתונים שאני מוסר/ת במסמך זה הם נכונים וכל המסמכים המצורפים הם אמתיים.
2. הריני מצהיר/ה כי ידוע לי, כי ההסמכה שאקבל היא מטעם עמותת "אדם צומח" - הארגון המקצועי של העוסקים בגינון טיפולי ואיננה מטעם מוסד ממלכתי.
3. ידוע לי שהגשת הבקשה איננה מחייבת את הוועדה. הוועדה רשאית לאשר, לא לאשר, לבקש מסמכים נוספים ו/או לזמן אותי לראיון.
4. אנא סמני/ בעיגול בחירתך בנושא פרסום באתר העמותה:

הנני מאשר/ת, לא מאשר/ת פרסום שמי ודרוגי באתר עמותת אדם צומח

שם המבקש/ת : _____ תאריך: _____ חתימה: _____



עמותת אדם צומח - לקידום הגינון הטיפולי בישראל (ע"ר)

טבלת עיון: רשימת זכאויות לצורך צבירת ניקוד לשם הסמכת "מטפלת/ממוחה/מומחית בגינון טיפולי"

סמל הזכאות	סוג הזכאות	פירוט	ניקוד	הערות
א.	תואר אקדמי BA או מקביל לו.	בתחום טיפול, שיקום, חקלאות, חינוך, אומנות, לימודי סביבה	3	ממוסד אקדמי מוכר.
ב.	תואר אקדמי MA ומעלה	בתחום טיפול, שיקום, חקלאות, חינוך, אומנות, לימודי סביבה	2	ממוסד אקדמי מוכר.
ג.	התמחות מיוחדת נוספות שאינן במסגרת לימודי התואר ו/או ההכשרה בגינון טיפולי	120 ש' ומעלה 60-119 ש' 30-59 ש' 30-20 ש'	2 1.5 1 0.5	בתחום הטיפול, הנחיית קבוצות, שיקום, אימון, גינון, חקלאות, ניהול, יזמות, אומנות, חינוך, קיימות וסביבה. עד 4 נקודות.
ד.	הוראה בתכנית גינון טיפולי	שנת הוראה שנתיים הוראה מעל 3 שנות הוראה	1 2 3	בתכנית המוכרת ע" הארגון
ה.	הדרכת סטודנטים לגינון טיפולי, התמחות מעשית במהלך הלימודים	שנת הדרכה שנתיים הדרכה שלוש – ארבע שנות הדרכה מעל ארבע שנות הדרכה	1 2 3 4	הדרכה במהלך ההתמחות המעשית בתקופת הלימודים.
ו.	ניסיון בעבודה - שנים	כל שנתיים מעבר לחמש שנים נחשבת נקודה.	1	מעבר לוותק ראשוני של 5 שנים
ז.	הרצאה, הנחיית סדנה במפגש מקצועי של הארגון, כתיבת מאמר.		0.5 לפעילות	הניקוד מצטבר בהתאם למספר ההופעות עד למקסימום של 3 נקודות.
ח.	השתתפות במפגש מקצועי של הארגון	מפגשים יומיים	0.5 למפגש	הניקוד מצטבר בהתאם למספר המפגשים עד למקסימום של 4 נקודות