



אדם צומח

עמותת לקידום מקצוע הגינון הטיפולי בישראל (ע"ר)

www.g-t.org.il

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

לכבוד:

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

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

פירוט תנאי הסף לזכאות בדרגות השונות:

דרגת הסמכה "מפעילה/תכנית בגינון, לאוכלוסיות מיוחדות".

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

דרגת הסמכה "מטפלת/ת באמצעות גינון".

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

דרגת "מטפלת/ת מומחה/ מומחית בגינון טיפולי".

1. (חובה להציג מסמכים המוכיחים את נתוני המועמד).
2. עומדת/ת בכל הדרישות של דירוג "מטפלת/ת באמצעות גינון".
3. בעלת/ת וותק של לפחות 5 שנים בטיפול בגינון בקבוצות ויחידים.
4. צברה/ה לא פחות מ-1000 שעות של טיפול בגינון עם קבוצות ו/או פרטי.
5. 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 סלולרי	תאריך הגשת הבקשה	חברות בעמותה
				סה"כ מס שנים היום כן/לא

סוג הדירוג המבוקש (סמן את הדירוג)

מפעילה/תכנית בגינון, לאוכלוסיות מיוחדות	מטפלת/ת באמצעות גינון	מטפלת/ת מומחה/מומחית בגינון טיפולי

(* 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.

אנא סמני/י כאן באם את/ה מוכנה/ה לפרסם את שמך ודירוגך באתר עמותת אדם צומח

פרסום שמי ודירוגי באתר העמותה	
מבקש/ת לפרסם	מבקש/ת לא לפרסם

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

טבלת עיון: רשימת זכאויות לצורך צבירת ניקוד לשם הסמכת "מטפלת/ת מומחה/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	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.			בגינן טיפולי	
בתכנית המוכרת ע" הארגון	1 2 3	שנת הוראה שנתיים הוראה מעל 3 שנות הוראה	הוראה בתכנית גינן טיפולי	ד.
הדרכה במהלך ההתמחות המעשית בתקופת הלימודים.	1 2 3 4	שנת הדרכה שנתיים הדרכה שלוש – ארבע שנות הדרכה מעל ארבע שנות הדרכה	הדרכת סטודנטים לגינן טיפולי, התמחות מעשית במהלך הלימודים	ה.
מעבר לוותק ראשוני של 5 שנים	1	כל שנתיים מעבר לחמש שנים נחשבת נקודה.	ניסיון בעבודה - שנים	ו.
הניקוד מצטבר בהתאם למספר ההופעות עד למקסימום של 3 נקודות.	0.5 לפעילות		הרצאה, הנחיית סדנה במפגש מקצועי של הארגון, כתיבת מאמר.	ז.
הניקוד מצטבר בהתאם למספר המפגשים עד למקסימום של 4 נקודות	0.5 למפגש	מפגשים יומיים	השתתפות במפגש מקצועי של הארגון	ח.