



אל: רופאי המוסד בנכות כללית וילד נכה.
רופאים מוסמכים, תחום נכות כללית.
נותני חוות דעת בתחומי המומחיות: פסיכיאטריה, רפואה פנימית, ונוירולוגיה.

חוזר כללי: 78/2010
חוזר לשכה רפואית: 44

הנדון: הנחיות לקביעת נכות בנושא לקויות למידה

בתקופה האחרונה בחן ודן צוות רב מקצועי המורכב ממטה הלשכה הרפואית, מטה אגף השיקום במוסד ומומחים בתחום לקויות הלמידה בנושאים הבאים:

- א. קביעת אחוזי הנכות הרפואית בגין לקות למידה.
- ב. הגדרה של האוכלוסייה, מכלל לקויי הלמידה, הזכאית לשיקום מקצועי דרך במוסד.

עפ"י הערכות מומחים, היקף לקויי הלמידה מקרב כלל האוכלוסייה הינו כ- 15%. נתון נוסף הוא שכ-7% מהלומדים במוסדות להשכלה גבוהה מוכרים כבעלי לקות למידה. לחלק מלקויות הלמידה מתלווה גם הפרעה בקשב וריכוז.

במהלך השנים האחרונות קיים ריבוי אבחונים ומאבחנים בשטח לקות הלמידה, כאשר האבחונים הנ"ל נעשים ע"י אנשי מקצוע מתחומים שונים. מבדיקות שערך הצוות המקצועי הסתבר שאין אחידות בסוג המבחנים המועברים לנבדקים, לא נמצא קיומה של מערכת מבחנים סטנדרטית ומחייבת. בנוסף, נמצאו שינויים וחוסר אחידות ברמה המקצועית של אנשי מקצוע השונים. בנוסף קיימות דוגמאות לא מעטות של הערכות חומרה שונות של הלקות עפ"י קריטריונים סובייקטיביים ולעיתים לא ענייניים. לנוכח הנ"ל נקבע כי במסגרת העבודה המתקיימת בלשכה הרפואית בנושא עדכון רשימת הליקויים, תינתן עדיפות ודחיפות עליונה לקביעת קריטריונים ברורים לצורך קביעת אחוזי נכות בתחום לקות הלמידה והפרעות הקשב והריכוז ע"י הצוותים המקצועיים העובדים ביחד עם האיגוד הנוירולוגי והפסיכיאטרי.

עד לסיום עבודה זו יש לפעול מיום קבלת מכתב זה עפ"י ההנחיות הבאות:

1. בכל תביעה בנושא לקות למידה יחויב התובע להמציא אבחון דידקטי או פסיכו דידיקטי עדכני אשר בוצע במהלך השנה האחרונה של טרם הגשת התביעה. במידה וקיימים אבחונים נוספים קודמים יגיש אותם התובע בנוסף לאבחון הנוכחי.
2. האבחון העדכני חייב לכלול את דרגת החומרה של הלקות עפ"י קריטריונים ברורים (להלן דוגמאות להמחשה).
3. במידה וללקות בלמידה חבורה גם הפרעת קשב וריכוז יוגשו ויפורטו תוצאות המבחנים הספציפיים להפרעה זו כולל רמת חומרתה.
4. הרופא הבודק יתייחס בחוות דעתו להשלכות של לקות הלמידה לאורך השנים ומידת השפעתן בתחום האקדמי והתעסוקתי.
5. הנכות תקבע לפי סעיף 29 (5) (ד') מותאם עפ"י חומרת הלקות כדלקמן:

- א. 0% - לקות למידה בחומרה מזערית עד קלה.
- ב. 10% - לקות למידה בחומרה בינונית.
- ג. 20% - לקות למידה חמורה.

6. אין לקבוע נכות ללקות למידה לפי סעיף 34 ו / או 91.



להלן מאפיינים שכיחים המתאימים ללקות למידה חמורה:

- א. דיסקציה חמורה המפורטת באבחון – הכוונה לאנשים שאינם יכולים לקרוא או לכתוב כלל או שתחום הקריאה שלהם נמוך באופן משמעותי וברור מהנורמה וללא עזרה אין הם מסוגלים לקרוא או להבין טקסטים, בין אם בגלל הלקות ובין אם בגלל הפרעת קשב וריכוז משמעותית.
- ב. דיסקלקוליה חמורה המפורטת באבחון.
- ג. בעיות זיכרון קשות המפורטות באבחון.
- ד. הפרעת קשב בהסתמך על מבחנים, כדוגמת מבחן TOVA, או מבחן אחר ומציינת לפחות שתי סטיות תקן.
- ה. לקות בלתי מילולית חמורה המתועדת ומפורטת באבחון.

בברכה,

ד"ר מריו סקולסקי,
המנהל הרפואי.

ד"ר משה ברוך,
יועץ פסיכיאטרי.

העתק:

- גב' אסתר דומיניסני, המנהלת הכללית.
- גב' אילנה שרייבמן, סמנכ"לית גמלאות.
- גב' ברוריה סלפון, מנהלת אגף שיקום.
- גב' לימור לוריא, מנהלת אגף נכויות.
- מנהלי הסניפים.