

מדינת ישראל
משרד החינוך
מינהל עובדי הוראה

ג' בתשרי תשפ"ב
09 בספטמבר 2021

לכבוד
נשיאי המכללות האקדמיות לחינוך
ראשי היחידות להכשרת מורים באוניברסיטאות
שלום וברכה,

קול קורא למוסדות המכשירים עו"ה: אוניברסיטאות ומכללות אקדמיות לחינוך, להגשת בקשה
לתקצוב תוכנית "אקדמיה כיתה", שותפות לחיזוק ההוראה, בשנה"ל תשפ"ב

תקנה תקציבית: 20680105-200035305

תקציב לחלוקה: ₪ 64,000,000

תקציב לחודשים 9-12/2021 : 1-6/2022

אנשי קשר פדגוגיים:

גב' רונית דגן, דוא"ל: ronitdagan@gmail.com

בנושא מרכבה ותקציב: גב' אריאלה מרידך, דוא"ל: ariellame@education.gov.il

קול קורא זה פונה למוסדות להכשרת עו"ה, המקיימות את תכנית אקדמיה כיתה. אנו פונים אליכם להגיש בקשה לתקצוב תכנית אקדמיה כיתה. התכנית מיועדת לבסס את השותפות בין מוסדות אקדמיים להכשרת מורים לבין מוסדות החינוך בארץ, לצורך קידום למידה משמעותית, על ידי שיפור איכות תהליכי ההכשרה, הקליטה, ההוראה והפיתוח המקצועי של עובדי ההוראה, בד בבד עם קידום חווית הלמידה במוסדות החינוך עצמם מספר התקנים שהוקצו לשנת תשפ"ב:

דגמים:	אקדמיה-כיתה	קהילות אקדמיה-כיתה	עמיתי אקדמיה
סך מספר כל התקנים:	3400	1500	400
אחוז מסך כל התקנים:	64%	28%	8%

פרטים על התכנית והרכיבים המתוקצבים ניתן למצוא בקישור להלן: <https://academia-kita.macam.ac.il/policy>

את ההצעות יש לשלוח אל הגב' רונית דגן.

בנוסף, את ההצעות יש להגיש במערכת מרכבה לא יאוחר מיום **14/10/21**

נוהל התשלום

המוסדות המכשירים שיקיימו את התכנית יידרשו להגיש למינהל דו"חות ביצוע בחתימת נשיא/ראש המוסד המכשיר ומנהל הכספים במועדים כמפורט להלן:

מדינת ישראל
משרד החינוך
מינהל עובדי הוראה

- תשלום בגין תקופה 9-12/2021 ישולם בחודש 12/2020 כנגד הגשת דו"ח ביצוע לתקופה זו.
- תשלום בגין תקופה 1-6/2022 ישולם בחודש 07/2021 כנגד הגשת דו"ח ביצוע סופי לכל שנת הלימודים תשפ"א.
- 1. על המוסד המכשיר להתחייב כי דו"ח הביצוע יתייחס להוצאות הנכללות במסגרת פרויקט זה בלבד, וכי לא נתקבל או יתקבל כל תשלום נוסף ע"י המשרד או כל גורם אחר בגין הוצאות אלו.
- 2. על המוסד המכשיר לנהל את ההוצאות הנוגעות לפרויקט זה בכרטסת חשבונות נפרדת בהנהלת החשבונות של המוסד.

לא יישמר התקצוב לתכנית במקרים בהם לא הוגש דו"ח סופי עד ל- 1 לנובמבר 2022.

יובהר כי אין בפרסום קול קורא זה כדי לחייב את המשרד וחלוקת התקציב תיעשה בכפוף לקיומו של תקציב מתאים לנושא ולגובהו.

בברכה,

ד"ר לילי רוסי

מנהלת אגף א' הכשרה אקדמית וקשרי מל"ג ות"ת

עדי קורסיה

מנהל אגף א' תקציב מינהל עו"ה

העתקים : איל רם, סמנכ"ל ומנהל מינהל עובדי הוראה

איריס וולף, מנהלת אגף בכיר הכשרה והתמחות עו"ה

אריאלה מרידך, מנהלת תחום תקציב הכשרה והתמחות

חברי אגף הכשרה

רונית דגן, אחראית על ההתנסות, אגף הכשרה אקדמית וקשרי מל"ג ות"ת

ד"ר יעקב קורצווייל, מנהל יחידת מו"פ התנסות בהוראה – אקדמיה-כיתה

מדינת ישראל
משרד החינוך
מינהל עובדי הוראה

ניסוח ההצעות חייב להיות ע"פ הפורמט שלהלן. נא להקפיד על מילוי כל הסעיפים.

א. שם המכללה האקדמית לחינוך / האוניברסיטה _____

ב. שם הממונה על ההתנסות ושם מתאמת התוכנית במכללה / באוניברסיטה _____

ג. תיאור התוכנית בקצרה **עד 200 מילים** (אופי ההתנסות המעשית, תפקיד המובילה האקדמית,

ימי ההתנסות בשנים ב ו/או ג, קשר עם מוסדות החינוך, קשר עם המחוז ושלוחיו).

ד. מספר הסטודנטים שייקחו חלק בתוכנית בחלוקה לפי בתי ספר וגני ילדים, הדגמים השונים,

המסלולים וההתמחויות.

ה. מספר המובילות האקדמיות (מדפיו"ת) שישתתפו בתוכנית בציון ימי ההתנסות המעשית שלהן

בתוכנית, בחלוקה על פי הדגמים השונים, המסלולים וההתמחויות.

ו. מספר השעות השבועיות שיקדיש הסטודנט לפעילות בבית הספר / גן ומספר ימים בשבוע.

ז. פירוט על פי תוכניות, מסלולים והתמחויות בציון אם כל הסטודנטים במסלול/ בהתמחות

משתתפים בתוכנית, או חלקם, על פי בחירת הסטודנטים :

סדירים/ הסבה/ תואר שני	התמחות ראשית /משנית	גיל הרך/ יסודי/ על יסודי	צפי סטודנטים בתשפ"ב	מספר סטודנטים מבוקש בתוכנית	מספר המובילות האקדמיות המתוכנן	ימי התנסות מעשית מתוכננים
סה"כ						

אם יש כוונה לשלב סטודנטים מהחוגים לחינוך מיוחד, על המוסד המכשיר להציג את אופן שילובם

בבתי הספר ובגנים בהתייחסות לשאר הגורמים הפועלים באותו מרחב (סייעות, בנות

שירות, ש"שים ועוד).

ח. רשימת בתי הספר והגנים שתתקיים בהם התוכנית :

שם בית הספר/ גן	סמל מוסד	שם מנהל בי"ס/ גננת	מקשרת בית ספרית	מספר סטודנטים	מספר המובילות האקדמיות	מסלולים/ מקצועות לימוד	דגם: א"כ / קהילת א"כ / עמיתי אקדמיה

מדינת ישראל
משרד החינוך
מינהל עובדי הוראה

ט. תיאור תוכנית הפעולה **בהתאמה לכל דגם ותבחיניו** ובנוסף לויז של ההתנסות בשנת הלימודים תשפ"ב.

י. ההצעה תהיה חתומה על ידי מנהל המחוז או מי מטעמו, נשיא / ראש המוסד המכשיר או נציג מוסמך מטעמו, סמנכ"ל כספים במוסד המכשיר והממונה על ההתנסות בהוראה.

נשיא / ראש המוסד המכשיר :

שם _____ חתימה _____

מנהל המחוז או מי מטעמו :

שם : _____ חתימה _____ :

ממונה על ההתנסות :

שם _____ חתימה _____

מנהל הכספים במוסד המכשיר :

שם _____ חתימה _____