

נושא: עדכון חשוב לגבי [שם הילד/ה] – שיתוף פעולה ותיאום לקראת/במהלך השנה

לכבוד [שם הגננת/המחנכת], שלום רב,
שמי [שם ההורה], הורה של/של [שם הילד/ה], שעתידי/ה להיות השנה ב[גן/כיתה] שלך ב[שם המוסד]. לפני תחילת השנה (או כעת, במהלך התקופה האחרונה) חשוב לי לעדכן אותך במידע רפואי רלוונטי, כדי שנוכל לעבוד יחד בצורה רגועה ומיטבית עבור [שם הילד/ה].

ל[שם הילד/ה] יש מצב רפואי אוטואימוני/דלקתי שנקרא **PANS/PANDAS** (לעיתים מופיע בעקבות זיהומים, כולל סטרפטוקוק). במצב כזה, מערכת החיסון עלולה "להגיב ביתר" ולגרום **להחמרה זמנית בתסמינים התנהגותיים/רגשיים/חשיים**. זה יכול להתבטא (משתנה מילד לילד) למשל ב: טיקים, מחשבות טורדניות/התנהגויות חזרתיות, חרדת פרידה, רגישות לרעש/מגע/שינויים, קושי בוויסות רגשי, ירידה זמנית ביכולות כמו כתיבה/ריכוז/תפקוד בכיתה, ולעיתים גם קשיים חברתיים.

כרגע אנחנו בתהליך טיפולי ומעקב רפואי כדי לייצב את המצב. בתקופה זו [שם הילד/ה] עדיין מתמודד/ת בעיקר עם:

(1) [תסמין מרכזי]

(2) [תסמין מרכזי]

(3) [תסמין מרכזי]

אני מבקש/ת את הסבלנות וההבנה שלך, מתוך מטרה לשמור על רצף לימודי/חינוכי ככל האפשר—אבל גם לא להעמיס כשיש יום קשה. המטרה שלנו היא להגיע ליציבות ולהפחתה משמעותית של התסמינים.

מה יעזור לנו מאוד במסגרת הגן/הכיתה (בהתאמה לגיל):

- **תקשורת קצרה ומהירה** במקרה שמופיע שינוי חריג, התפרצות, בכי/קיפאון, או קושי חריג בפרידה/מעברים.
 - **גמישות נקודתית:** אפשרות להפסקה קצרה, מעבר לפינה שקטה/חדר שקט (אם קיים), יציאה עם סייעת/איש צוות לכמה דקות, או תיווך רגוע במעבר פעילות.
 - **הפחתת עומס כשצריך:** פחות דרישות "עכשיו מיד", פירוק משימות לשלבים, מתן זמן נוסף, או חלופה למשימה כתובה (בבית-ספר).
 - **שיתוף פעולה עם גורמי בית-הספר/הגן:** יועצת, רכזת הכלה/שילוב, מחנכת, סייעת, ולעיתים גם פסיכולוג/ית חינוכי/ת—כדי לבנות תיאום פשוט וברור.
- אם את/ה מבחינה/ה בשיפור או "פריצת דרך" (יום טוב במיוחד, הצלחה חברתית, יותר שקט, פחות טיקים וכו') — אשמח מאוד לשמוע גם על זה. זה עוזר לנו להבין מה עובד ולחזק את ההתקדמות. בנוסף, מאחר שלעיתים יש קשר להדבקות/חשיפה, אשמח אם תעדכני אותי (במידת האפשר ובכפוף לנהלי פרטיות) אם יש ב[גן/כיתה] **גל של סטרפטוקוק/דלקות גרון** או ריבוי היעדרויות סביב זה. חשוב לי להדגיש:

- [שם הילד/ה] הוא/היא ילד/ה ככל הילדים.
 - **המצב עצמו אינו מדבק.**
 - התסמינים אינם "בחירה" או "חוסר גבולות" — זו תגובה רפואית שמשתנה בעוצמתה.
- אשמח לקבוע פגישה קצרה (פנים אל פנים או טלפונית) איתך ועם מי שרלוונטי/ת (לפי הצורך: יועצת/רכזת שילוב), כדי להסביר מה עובד עבור [שם הילד/ה], לתאם ציפיות, ולתת מסמכים רפואיים תומכים אם צריך.

תודה רבה על הזמן, ההבנה והשותפות.

בברכה,

[שם ההורה]

טלפון: [מספר]