

# הוראות והודעות

מספר ההוראה: 8.9 (הוראה 9 לפרק 8 בתע"ס) מס' עמודים: 32

תאריך תחולה: 1.1.96 תאריך פרסום: ז' כסלו תשנ"ו  
30 נובמבר 1995

## ועדת החלטה =====

### 1. כללי

-----

- א. הוראה זו מבטלת הוראה 8.9 מיום 1.8.94.
- ב. הוראה זו מפרטת את תפקידה ודרכי עבודתה של ועדת ההחלטה המקומית.
- ג. גדילתו של ילד בחיק משפחתו הטבעית מבטיחה את התפתחותו התקינה. לכן יש לעשות כל מאמץ לפתח שירותים בקהילה על מנת לסייע למשפחה לגדל את ילדיה.  
  
כאשר המצב של המשפחה מסכן או עשוי לסכן את שלומו הגופני והנפשי של הילד ולפגוע בהתפתחותו התקינה, יש לשקול הוצאת הילד למסגרת טיפולית מחוץ לבית שיכולה לשמש לו כמסגרת לטווח קצר, או לפי הצורך, גם כמסגרת קבועה לטווח ארוך.  
  
ועדת ההחלטה מהווה מסגרת לדיון בצוות בינשירותי ורב מקצועי, לצורך אבחון וקבלת החלטה לגבי תכניות טיפול בילדים באוכלוסיות היעד המנויה בסעיף 4 להלן.

## 2. מטרת הועדה

אבחון וקביעת תכניות טיפוליות מפורטות לילד וליחידה המשפחתית, כולל לוח זמנים לביצוע של הפעולות השונות.

## 3. תחום אחריות של הועדה

בכל מחלקה לש"ח צריכה לפעול ועדת החלטה עפ"י התקנות (נספח ד')

א. הועדה פועלת בתחום השיפוט של הרשות המקומית. בערים (גדולות) ניתן להפעיל מספר ועדות החלטה, ועדת החלטה אחת לכל לשכה אזורית (בלשכה אזורית מספר צוותים שכונתיים).

ב. מנהל המחלקה לש"ח ימנה מרכז ועדת החלטה שיהיה אחראי על פעולתה ומימוש החלטותיה.

ג. ההפניה לדיון בוועדת החלטה תיעשה באמצעות מדריך/ראש-צוות למעט התערבות חרום.

ועדות החלטה אזוריות יוקמו כמסגרת ניסויית בהדרגה כאשר:

- (1) הרשויות המקומיות מונות עד 5,000 תושבים כל אחת.
- (2) המרחקים בין הרשויות סבירים.
- (3) קיימת הסכמה על שיתוף פעולה בין הרשויות, וכמו"כ מסכימות להקמת ועדת החלטה האיזורית.
- (4) עבודתם המשותפת לא תפגע בשיתוף גורמים אחרים קהילתיים בוועדה.

## 4. אוכלוסיית היעד

א. ילדים צעירים שעל אף עזרה כלכלית וטיפולית סבירה, אינם יכולים, לכאורה, לגדול בבית הוריהם.

ב. ילדים ובני נוער (גילאי 0-18) הנמצאים בטיפול בקהילה ולא חלה התקדמות בכוון השגת היעדים שנקבעו בפרק הזמן שנקבע בתכנית הטיפול.

ג. במקרים בהם יש צורך בקביעת דרכי טיפול לקטין נזקק עפ"י חוק הנוער.

ד. במקרים של התערבות חרום (ילדים בסיכון מיידית) יתקיים דיון בוועדה, תוך שבוע ימים.

ה. כל הילדים המועמדים לסידור חוץ ביתי או המסודרים מחוץ לבית.

ו. ילדים עד גיל 12 שמשפחתם מבקשת להשימם בפנימיה.

ז. ילדים נטושים כמוגדר בהוראה 3.31 בתע"ס.

## 5. הרכב הוועדה

א. דיוני הוועדה יתקיימו בהרכב המפורט להלן.

ב. החברים בוועדת החלטה הם:

- (1) רכז הוועדה: עובד שמונה על ידי מנהל המחלקה לש"ח או מנהל המחלקה לש"ח בעצמו במחלקות לש"ח קטנות, ובתנאי שהוא בעל מיומנות בתחום הטיפול בילד, מתאים להנחיית צוות, בעל כושר ארגוני ועבר הכשרה לתפקיד.
- (2) העו"ס המטפל בילד ובמשפחתו, מדריך ראש צוות הממונה על העובד, ובמקרים בהם הילד נמצא במסגרת חוץ ביתית, גם העו"ס המקשר עם המסגרת.
- (3) נציג או נציגים של שירותי החינוך המקומיים: יועץ חינוכי, מורה, מורה יועץ או קב"ס. זאת עפ"י הסדר במישור המקומי.
- (4) נציג או נציגים של שירותים טיפוליים בקהילה - שפ"י, תחנה לבריאות הנפש, התחנה לטיפול בילד, זאת עפ"י הסדר במישור המקומי.  
לגבי ילדים שטרם מלאו להם 6 שנים, תוזמן במקום נציג מערכת החינוך, האחות של התחנה לבריאות המשפחה. זאת עפ"י הסדר במישור הארצי.  
לגבי ילדים אלו (עד גיל 6) חייבים להשתתף נציגי השרות לילד ונוער ונציגי השרות למען הילד.
- (5) נציגים של שרותים רלוונטים לדיון בענינו של הילד ומשפחתו (פקידי סעד לחוק הנוער, עו"ס נערה במצוקה, רופא ועוד) על פי הזמנת מרכז הוועדה.

6) השתתפות מפקח השרות לילד ונוער בדיוני הוועדה במצבים:

- א) במצב של החלפת יו"ר הוועדה, עד כניסתו של היו"ר לתפקיד באופן מלא.
- ב) לדיונים תקופתיים של סיכום והערכת תיפקוד הוועדה, אחת ל-6 חודשים.
- ג) בדיונים של ילדים עד גיל שש.
- ד) ברשו"מ קטנות עד 5,000 תושבים.
- ה) במקרים מיוחדים בהם יש צורך בכך, עפ"י הזמנת מרכז ועדה.

7) מפקח השרות למען הילד ישתתף בכל דיון לגבי ילדים עד גיל 6.

- ג. בכל מקרה שמתקיים דיון על ילד המוחזק במשפחה מורחבת (היינו: לא על ידי הוריו), יוזמן פקיד סעד מחוזי לחוק הסעד סדרי-דין לדיון לצורך הסדרת אפטרופסות וכן לסיוע להכרה כ"ילד נטוש".
- ד. מומלץ להזמין את הורי הילד או את הילד עצמו לדיון או לחלק ממנו על פי הצורך כפי שיקבע מרכז הוועדה או הוועדה כולה.
- ה. זומנה ישיבת ועדה ולא הופיעו כל המוזמנים, תתקיים הישיבה בהרכב של 4 חברים לפחות ובהם מרכז הוועדה, העו"ס המטפל, מדריך/ראש צוות, ומפקח אחד מתחום החינוך או השירותים הטיפוליים. בדיון על ילדים עד גיל שש תתקיים הישיבה בנוכחות חברי הוועדה בנוסף למפקח השרות לילד ולנוער ומפקח השרות למען הילד.
- ו. מפקחי ילד ונוער ומפקחי השרות למען הילד יוזמנו לדיון בכפוף לסעיף ה' לעיל, בכתב, לפחות שבוע מראש.
- ז. לישיבת ועדת החלטה לגבי ילד המצוי באומנה המועמד לאימוץ, חובה להזמין נציג המשפחה האומנת לדיון בוועדה\*.

#### 6. תפקידי הוועדה

- א. לערוך אבחון מעמיק ולהעריך מצב הילד, משפחתו וסביבתו, ולהגדיר הבעיה.
- ב. לבחון דרכי טיפול אלטרנטיביות (יש לבחון את כל החלופות, כולל חלופת אימוץ, משלב הדיון הראשון).

\* תוקן ב-20.4.1998

- ג. להחליט על דרך הטיפול המועדפת ולקבוע תכנית טיפול מפורטת.
- ד. לבחון אם התכנית ניתנת לביצוע.
- ה. לערוך מעקב אחר ביצוע החלטותיה וסיכום שנתי על עבודתה.
- ו. לרכז המידע שהצטבר בדיוני הוועדה ביחס לצרכי ילדים והמענים הטיפוליים הנדרשים.

#### 7. לוח-זמנים לעבודת הוועדה

---

- א. דיון בפניה תוך 21 יום לכל היותר, ממועד הפניה לוועדה. במקרה חרום, תוך שבועיים, לכל היותר.
- ב. יישום פתרון אשר יוכל להעניק בית קבוע לילדים:
  - (1) עד ששה חודשים לתקופת שיקום בקהילה. בכל מקרה שהוועדה המליצה על תהליך של שיקום בקהילה וקיימת אפשרות שהתהליך לא יצליח, העו"ס מהמחלקה לש"ח המטפל במשפחה יעדכן באורח שוטף את פ"ס לחוק האימוץ כך שאם, בשלב מאוחר יותר, ועדת החלטה תמליץ על אימוץ - יחסך זמן.
  - (2) לגבי ילדים עד גיל 6 - יתקיים דיון חוזר אחת לששה חודשים. לגבי ילדים אחרים - יתקיים דיון חוזר אחת לשנה.
  - (3) אם יש שינוי במצב הילד בתוך ששה חודשים - יש להעביר לדיון חוזר בוועדת החלטה.

#### 8. אחריות מרכז ועדת החלטה מקומית

---

- א. לתת ייעוץ מוקדם לעו"ס במחלקה לש"ח לגבי הצורך להפנות מקרים לדיון בוועדה.
- ב. לקבל את החומר הנחוץ (ראה נספחים א2, א3, א4) למיינו, לבקש השלמות ולהכין החומר בצורה מסודרת לדיון ולשלחו מראש לחברי הוועדה, לפחות שבוע מראש.

- ג. לקבוע מועדים לשיבות הוועדה וסדר דיוניה.
- ד. להזמין את החברים הקבועים ומשתתפים אחרים על פי הצורך. הזמנת המשתתפים האחרים תיעשה באמצעות העו"ס המטפל במשפחה.
- ה. לזמן ועדות אד-הוק במתכונת מצומצמת במקרי חרום, ועדות הערכה וכד'.
- ו. להנחות את דיוני הוועדה לשם השגת מטרותיה: קביעת תוכנית טיפולית לילד ולמשפחתו ומעקב אחר ביצוע התוכנית בהתאם ללוח הזמנים שנקבע.
- ז. לתעד החלטות הוועדה בטופס "החלטה על טיפול בילד" נספחים א3 ו-א4.
- ח. לבצע מעקב ובקרה על גבי טופס - נספח ב.
- ט. לקיים קשר עם מר"צ במחלקה לש"ח ועם גורמים בקהילה בנושאים הקשורים לעבודת הוועדה. אם ההחלטה היתה להעביר הילד לאימוץ, יש להפנות הטיפול לשרות למען הילד (ראה הוראת תע"ס 8.41 בנושא אימוץ).
- י. ליעץ לבעלי מקצוע בתחומים אחרים, הפונים לוועדה לצורך התייעצות בלבד.
- יא. לרכז את המידע שהצטבר בהחלטות הוועדה ביחס לצרכי ילדים והמענים הטיפוליים הנדרשים. טופס-נספח ג'.

## 9. הפניות לוועדת החלטה

- א. הגורמים אשר יכולים לפנות לוועדת ההחלטה המקומית הם :
- (1) עו"ס המטפל ו/או פקיד הסעד לחוק הנוער (טיפול והשגחה) או לחוק הסעד סדרי דין במחלקה לש"ח, לאחר דיון עם מדריך/ראש צוות.
  - (2) עובדי שירותים טיפוליים בקהילה: עובדים סוציאליים, פסיכולוגיים, יועצים חינוכיים, אחיות בריאות הציבור וכו'.
  - (3) עובדים סוציאליים במסגרות חוץ ביתיות.
  - (4) פקיד סעד והעו"ס המטפל יפנו קטין שטופל בנסיבות חירום.

(ראה הוראה 8.11 בתע"ס) פקיד סעד יכין תזכיר תוך 60 יום לכל היותר.

- (5) דווח על ילד עזוב בבית חולים, יועבר לפקידת סעד ראשית לחוק הנוער ומשם לרשות המקומית האחראית לוועדת החלטה.
- ב. הפניות אל הוועדה תהיינה בכתב ובצרוף חומר רלבנטי, באמצעות מרכז הוועדה.

#### 10. החומר הדרוש לדיון

-----

מרכז הוועדה יודא הכנת החומר הדרוש לדיוניה ע"י העו"ס המטפל כדלהלן:

- א. טופס החלטה על טיפול בילד - ראה נספח א' מלא על פרטיו בחלקים א/2, א/3, א/4.
- ב. דו"ח סוציאלי מלא.
- ג. דו"ח על מסגרות בקהילה שבהן לומד הילד או שטפלו בילד, כגון: מעון-יום, תחנה לאם ולילד, גן ילדים, וביה"ס.
- ד. דו"ח נוסף רק לפי הצורך: רפואי, פסיכולוגי וכיוצ"ב.
- ה. הצעה לאטרנטיבה טיפולית, כאשר ישנה.
- החומר הנ"ל מהווה בסיס חיוני לצורך אבחון וקביעת תכנית טיפול. עליו להגיע למרכז הוועדה לכל המאוחר 10 ימים לפני הדיון. מרכז הוועדה אחראי להפצת החומר גם למפקח המחוזי.

#### 11. דרכי קבלת החלטה

-----

- א. הדיונים יתייחסו לכל ההיבטים הקשורים בילד ובמשפחתו, לקשרים ביניהם ולצרכים הטיפוליים של כל אחד מאלה. יש לבחון את אפשרויות השיקום של המשפחה, על מנת לשמור על אחדותה, עד כמה שהדבר ניתן. הזמן לקבלת ההחלטה ע"י הוועדה הוא שישה חודשים לכל היותר.
- ב. בסיכום הדיון, על הוועדה להחליט על:-

- (1) היעדים הטיפוליים להשגה אצל הילד, ו/או במשפחה ו/או הסביבה בצרוף המועדים המתוכננים להשגתם.

(2) הפעולות שיש לנקוט על מנת להשיג את היעדים.

(3) העובד האחראי לביצוע ולמעקב.

(4) המועד לדין חוזר (כאשר קיים צורך בכך).

ג. (1) כאשר ההחלטה היא טיפול בקהילה, יש לפרט את סוג הטיפול ולרשום בפרק "אמצעים" בטופס טיפול הילד חלק ד' (נספח א/3\* ולקבוע את "מנהל הטיפול".

(2) הוצאת הילד מביתו תעשה רק על פי ועדת החלטה.

(3) כאשר ההחלטה היא טיפול חוץ ביתי, יש להמליץ על:

(א) אופי הקשר בין הילד לבין משפחתו.  
הגדרת תחומי האחריות של ההורים בעת הסידור. האם יש לקיים קשר ובאיזו תדירות, הגבלות לגבי ביקורים בחופשות ושבתות וכד'.

(ב) סוג המסגרת הראויה לילד (גודל, מקום, מגמת הלימוד, מגמת הטיפול, דת ועוד).

(ג) זרם חינוכי (חילוני, דתי, חרדי).

(ד) אורך התקופה המומלצת להשמה.

(ה) המלצה לשירותים מיוחדים, בהתאם לצורך, כגון: טיפול רפואי, פסיכולוגי וחינוכי.

(ו) לקבוע מי הוא מנהל הטיפול של המשפחה.

ד. בכל מקרה שברור שאין סיכוי לילד לחזור למסגרת המשפחתית הביולוגית, לטובתו ולשלומו הפיסי והנפשי ועדת החלטה תקבע את חלופת האימוץ ותמליץ אם לאימוץ או לאימוץ פתוח.

ה. כל תכנית טיפולית של העובד המטפל וכן החלטת הוועדה, חייבת להיות מוגשת בהתאם לחוקים, לתקנות ולהנחיות המפורטות בהוראת התע"ס.

ו. את ההחלטה על כל פרטיה, יש לרשום בחלק ד' של טופס טיפול בילד.



## 12. אי הסכמה להחלטות ועדת החלטה

-----

- א. רשאי המפקח המחוזי בקהילה לבקש דיון חוזר בוועדת החלטה המקומית, כאשר ההחלטה שנתקבלה אינה מקובלת עליו והוא לא נוכח בדיון.
- ב. כאשר אין הסכמה בדבר תכנית הטיפול עבור קטין שהוסכם כי יש להפעיל לגביו חוק נוער (טיפול והשגחה), יובא הענין להכרעת פקיד סעד מחוזי, כמתבקש לפי סעיפים 22 ו-30 לחוק הנוער, טיפול והשגחה (תש"ך-1960) ובהשתתפות מפקח השרות לילד ולנוער בקהילה.
- ג. במקרים של אי הסכמה לגבי תוכנית הטיפול בילד ע"י הצוות המקצועי, יובא הדיון להכרעת צוות מקצועי בכיר שהרכבו:
- (1) יו"ר - מנהל השרות ומ"מ אחד משני המפקחים הארציים.
  - (2) 2 מפקחים ארציים של שרות ילד ונוער.  
במקרים של טפול בילד עפ"י חוק הנוער, אחד משני המפקחים יהיה פקיד הסעד הארצי.
  - (3) מפקח מחוזי בקהילה של אותו ישוב.
  - (4) מומחה/ים לטפול בילדים ובמשפחתם שיקבלו מנוי ממנהל השרות לילד ולנוער.
  - (5) עניינו של הילד יוצג בפני צוות מקצועי בכיר ע"י:
    - (א) מרכז הוועדה המקומית.
    - (ב) העו"ס המטפל בילד ובמשפחתו.
    - (ג) גורמים נוספים על פי הצורך כגון: הורים, אנשי מקצוע מקומיים.
  - (6) כאשר אין הסכמה בוועדת החלטה המקומית בין נציגי המשרד כאשר קבלת ההחלטה כרוכה בהפעלת חוק יעבירו הענין לפקיד הסעד הראשיים. אלו ידונו במקרה ואם לא יגיעו להסכמה יביאו אותו לדיון בוועדת החלטה ארצית (ראה הוראת 8.41 בתע"ס).
  - (7) ילד שהוכרז כבר אימוץ ויש מידע בדבר חשד להתעללות ו/או הזנחה

של הילדים, על פ"ס לחוק האימוץ לדווח מיידי לפ"ס לחוק הנוער במחלקה לשרותים חברתיים ברשות המקומית, ואם מדובר ברשו"מ קטנה שאין בה פ"ס לחוק הנוער, לפ"ס המחוזי של השרות לילד ולנוער.

כאשר פקיד הסעד לחוק הנוער קובע דרכי טיפול ואילו אינם מקובלים על פ"ס לחוק האימוץ, יועבר הענין לדיון וסיכום אצל צוות בהרכב:

א) מרכז השרות למען הילד במחוז (שהוא גם פ"ס לחוק האימוץ).

ב) פקיד סעד מחוזי לחוק הנוער של השרות לילד ולנוער.

אם לא הצליחו להגיע להסכמה יועבר הענין לדיון בצוות של שני פקידי סעד ארציים (ילד ונוער והשרות למען הילד). בהעדר הסכמה, יועבר הנושא לוועדת החלטה ארצית (ראה הוראה 8.41 בתע"ס).

### 13. מימוש והחלטות

-----

א. מר"צ והעו"ס המטפל אחראים לביצוע ההחלטה. יש לוודא כי בכל מקרה, כאשר במהלך ביצוע התכנית עוזב העו"ס האחראי את תפקידו, מדריך ראש הצוות ימנה עו"ס אחר במקומו למען הבטחת רציפות הטיפול.

הודעה על החילופים תשלח ע"י מדריך/ראש צוות למרכז הוועדה.

ב. במקרה של החלטה על טיפול בקהילה, מוחזר החומר לעו"ס המטפל לשם ביצוע הטיפול.

ג. במקרה וההחלטה היא טיפול חוץ-ביתי (כולל סידור במשפחת אמנה) ידאג העו"ס המטפל, בעזרת עובד מינהל וזכאות, להכין תיק למרכז השמה מחוזי, כמפורט בהוראה 8.17 בתע"ס.

ד. במקרה וההחלטה היא העברת האחריות על המשך הטיפול בילד ומשפחתו לשרות אחר (שרות למפגר, שרות למען הילד, תחנה לבריאות הנפש), יועבר העתק החומר במלואו לגורם האחראי. מרכז ועדת החלטה יודא בצוע ההחלטה.

#### 14. דווח תיוק ומעקב

- א. מרכז הוועדה המקומית יודא תיוק חלקים א'–ד' מטופס טיפול בילד בתיוק המשפחה של הילד, כמפורט בהוראה 8.17 בתע"ס.
- ב. מרכז הוועדה ינהל רישום מרוכז אודות הילדים שעניינם נדון בוועדה על גבי דפים כמו בדוגמא שבנספח (ראה נספח ב').
- ג. מרכז הוועדה המקומית יבצע המעקב אחר מימוש ההחלטות באמצעות פגישות לפחות אחת ל-6 חודשים, עם מדריכים/ראשי צוות.
- ד. כאשר מתעוררות בעיות במימוש ההחלטות שאין העו"ס המטפל מסוגל לענות עליהם בעצמו, ו/או במסגרת הצוות שלו, ישקול העו"ס המטפל יחד עם מר"צ הבאת הנושא לדיון חוזר בוועדה.
- ה. עותק מכל טופס ד' של גליון טיפול, יועבר לאחר דיון ועדת ההחלטה (וכן סיכום שנתי) למפקח המחוזי עם עותק למפקח הארצי.
- ו. רכז המידע על שירותים טיפוליים חסרים, יועבר למפקח המחוזי בטופס (נספח ב') עם עותק למפקח הארצי.

#### 15. מ י מ ו ן

- יישום החלטות הוועדה יעשה במסגרת התקציב העומד לרשות המחלקה לש"ח, בסעיפים 23.10.39.44.0 ו-23.10.38.47.0.
- במקרים של סידור חוץ-ביתי, ההשמה תעשה במסגרת מכסת הסידורים שניתנה למחלקה לש"ח.
- במקרה של אימוץ, המימון מתקציב השרות למען הילד.

#### 16. ב ק ר ה

- משרד העבודה והרווחה מפעיל בקרה שוטפת ע"י מפקחיו במחוזות וע"י היחידה לביקורת פנימית.

אברהם בן שושן  
המנהל הכללי

משרד העבודה והרווחה האגף לשירותים אישיים וחברתיים  
השירות לילד ולנוער

הפניית ילד לטיפול

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
מין: 1. זכר 2. נקבה תאריך לידה \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
תאריך מילוי הטופס: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
דת: 1. יהודי 2. מוסלמי 3. נוצרי 4. אחר \_\_\_\_\_  
שם העובד המפנה: \_\_\_\_\_  
כתובת המחלקה לש"ח המפנה: \_\_\_\_\_

משפחה ביולוגית:

ת.ז. של ראש המשפחה \_\_\_\_\_  
מי הוא ראש המשפחה 1. אב 2. אם 3. אחר: \_\_\_\_\_  
האם: 1. שני ההורים חיים 2. אחד או יותר מההורים נפטר (1. אם 2. אב 3. שניהם)  
אם אחד ההורים נפטר, האם ההורה השני נישא מחדש? 1. לא 2. כן  
אם שני ההורים חיים,  
כיום ההורים: 1. נשואים זה לזה 2. גרושים 3. מעולם לא היו נשואים 4. אחר \_\_\_\_\_  
היחסים ביניהם: 1. תקינים 2. לא טובים 3. גרועים  
4. גרועים מאד ו/או מלווים בנטישה  
האם יש אלימות ביניהם 1. ביחד 2. כן (פרט \_\_\_\_\_)  
האם ההורים חיים: 1. ביחד 2. בנפרד  
אם חיים בנפרד: 1. שניהם נישאו מחדש 2. שניהם לא נישאו 3. רק האם נישאה  
4. רק האב נישא  
האם אחד ההורים שוהה בכלא? 1. לא 2. אם 3. אב 4. שניהם  
האם אחד ההורים מאושפז? 1. לא 2. אם 3. אב 4. שניהם  
מה סיבת האשפוז או המאסר? \_\_\_\_\_  
מה משך הזמן של האשפוז/מאסר? \_\_\_\_\_  
הערות/ספות עלפנות על מבנה המשפחה הביולוגית: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

המשך נספח א/1 (8.9)

תפקוד הורים ביולוגיים

אב 8			אם 8		
3	2	1	3	2	1
3	2	1	3	2	1
3	2	1	3	2	1
3	2	1	3	2	1
3	2	1	3	2	1
3	2	1	3	2	1
3	2	1	3	2	1
3	2	1	3	2	1

(אם אחד ההורים נפטר או אינו ידוע או אם תיאור התיפקוד לא רלוונטי סמן: 8. לא רלוונטי/לא ידוע)

**מגבלה פיסית / בריאותית**

1. לא 2. יש מגבלה 3. מגבלה חמורה (כגון נכות) או מחלה ממושכת

**בעיות תעסוקה**

1. לא 2. לעיתים 3. מובטל לעיתים תכופות או תקופה ממושכת

**פיגור**

1. לא 2. גבולי 3. פיגור

**מחלת נפש**

1. לא 2. חשד 3. מאובחנת

**עבריינות**

1. לא 2. חשד 3. עבריין

**בעיות אלכוהול**

1. לא 2. לעיתים 3. התמכרות

**שימוש בסמים**

1. לא 2. לעיתים 3. התמכרות

**זנות**

1. לא 2. לעיתים 3. עיסוק קבוע

האם יש למשפחה בעיות דיור: 1. לא 2. בעיות מסוימות 3. בעיות דיור קשות  
 הערות נוספות על תפקוד ההורים:

---



---



---

## המשך נספח א/1 (8.9)

### יחס ההורים אל הילד

השתמש בשיקול דעתך המקצועי ובתדריך המצורף (בעמוד הקודם) כדי להעריך את המימדים הבאים ביחס ההורים אל הילד. השתמש בסולם:

8	-2	-1	0	+1
לא ידוע לא רלוונטי	יש בעיות רציניות	יש בעיות	מצב תקין, "בסדר"	מצב טוב באופן מיוחד

אב

אם

8	8
8 -2 -1 0 1+	8 -2 -1 0 1+
8 -2 -1 0 1+	8 -2 -1 0 1+
8 -2 -1 0 1+	8 -2 -1 0 1+
8 -2 -1 0 1+	8 -2 -1 0 1+
8 -2 -1 0 1+	8 -2 -1 0 1+
8 -2 -1 0 1+	8 -2 -1 0 1+
8 -2 -1 0 1+	8 -2 -1 0 1+
8 -2 -1 0 1+	8 -2 -1 0 1+
8 -2 -1 0 1+	8 -2 -1 0 1+
8 -2 -1 0 1+	8 -2 -1 0 1+
8 -2 -1 0 1+	8 -2 -1 0 1+

אם כל ההערות על אחד ההורים אינן רלוונטיות (למשל עקב פטירה) ציין כאן: טיפול פסי יומיומי  
התייחסות לצרכים רגשיים  
התייחסות לצרכים קוגניטיביים  
מתן תחושה של שייכות וקבלה  
הצבה ואכיפה של גבולות וכללים  
סוציאליזציה לנורמות מקובלות  
שמירה על בטחון הילד  
דאגה לסידור ולטיפול חלפי  
מתן סביבה פיסית מתאימה לילד  
שימוש באלימות כלפי הילד

הערות על יחס ההורים לילד (ציין אם יש הבדלים גדולים ביחס לילד בין האם לאב):

---



---



---

### יחסים עם אחים ועם המשפחה המורחבת:

מה טיב היחסים בין האחים לילד:

---

טיב הקשרים וההשפעה של המשפחה המורחבת על הילד:

---

**המשך נספח א/1 (8.9)**

**הערכת מצבו של הילד  
בעת השמתו בסידור חוץ-ביתי**

נבקש להשתמש בשיפוטך המקצועי ובתדריך המצורף (המופיע בעמוד הקודם) כדי לתאר את מצבו של הילד בעת השמתו בסידור חוץ-ביתי.

**שים לב:** לגבי כל תחום הקף בעציוגול את המספר בעמודה המתאימה. במידת הצורך אנא תן פרוט נוסף. לגבי כל תחום ציין האם אתה חושב שמצב הילד הוא:

8	-2	-1	0	+1	+2
לא ידוע או לא רלוונטי	בעיות רציניות	יש בעיות	מצב תקין, "בסדר"	מצב טוב	מצב טוב במיוחד

8	-2	-1	0	+1	+2	מצב רוח כללי
8	-2	-1	0	+1	+2	\ ביטחון ודימוי עצמי
8	-2	-1	0	+1	+2	תחושת שייכות
8	-2	-1	0	+1	+2	\ יחסים עם בני גילו
8	-2	-1	0	+1	+2	יחסים עם הורים ביולוגיים
8	-2	-1	0	+1	+2	יחסים עם מבוגרים אחרים
8	-2	-1	0	+1	+2	שמירה על כללי התנהגות
8	-2	-1	0	+1	+2	\ מצב בלימודים
8	-2	-1	0	+1	+2	התפתחות ויכולת גופנית
8	-2	-1	0	+1	+2	רמת פעילות/אנרגיה
8	-2	-1	0	+1	+2	\ עיסוקים
8	-2	-1	0	+1	+2	\ הופעה חיצונית

\ המימדים המסומנים בכוכב אינם רלוונטים לילדים בגיל הרך  
הערות נוספות על מצב הילד:

---



---

**האם היו השמות במסגרות חוץ ביתיות לפני ההשמה הנוכחית**

1. לא, \_\_\_\_ ההשמה הנוכחית היא הראשונה \_\_\_\_ 2. כן, היו השמות קודמות (כמה? \_\_\_\_\_)

אם היו השמות קודמות, ציין תאריך הוצאה ראשונה מהבית: שנה: \_\_\_\_ חודש: \_\_\_\_  
מה היו ההשמות הקודמות? \_\_\_\_\_  
האם היה מצב של מספר סידורים וחזרות הביתה, סידור חירום, או סידור אומנה לא פורמלי:

## המשך נספח א/1 (8.9)

1. לא 2. כן, פרט \_\_\_\_\_

- עם מי שהה הילד לפני ההשמה הפורמלית הנוכחית באומנה:
1. עם שני ההורים הביולוגיים
  2. עם האם (1). האם לבד 2. האם עם חבר/בעל 3. האם עם קרוב משפחה)
  3. עם האב (1). האב לבד 2. האב עם חברה/אשה 3. האב עם קרוב משפחה)
  4. עם קרוב משפחה (ציין אצל מי: \_\_\_\_\_)
  5. בפנימיה (\_\_\_\_\_)
  6. במשפחת אומנה אחרת (שם האם האומנת: \_\_\_\_\_ מ"ס מעון: \_\_\_\_\_)

כמה זמן שהה במסגרת זו:

1. מאז לידתו (או סמוך ללידה) 2. תקופה של - חודשים: \_\_\_\_\_ שנים: \_\_\_\_\_

**הסיבות העיקריות לסידור הנוכחי:** (השתמש **במספרים** של סיבות הסידור המופיעים בגב דף זה)

אם: \_\_\_\_\_ אב: \_\_\_\_\_ ילד: \_\_\_\_\_

הערות על הסיבות להשמת הילד בסידור חוץ-ביתי:

\_\_\_\_\_

### מצב משפטי נוכחי:

למי יש אפוטרופסות על הילד? 1. לשני ההורים 2. אם 3. אב 4. אחר: \_\_\_\_\_  
האם הופעל חוק נוער? 1. לא 2. כן, פרט: \_\_\_\_\_

### המלצות לטיפול בסידור חוץ-ביתי:

מה המלצתך לגבי **משך הזמן** שבו הילד צריך בסידור זה:  
(1 כמה חודשים 2 שנה - שנתיים 3) 5 - 3 שנים 4 תקופה ארוכה יותר  
(5 עד שיגיעו לגיל 18 8) לא יכול לענות

הסבר את המלצתך או את הקושי להמליץ על משך השהות בסידור זה:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## המשך נספח א/1 (8.9)

האם יש כוונה לפעול לאימוץ הילד? 1. לא 2. פרט: \_\_\_\_\_

---

האם הילד אמור לחזור בעתיד למשפחתו הביולוגית?  
1. לא 2. כן, לאמו ולאביו הביולוגיים 3. לאימו 4. לאביו 5. אחר: \_\_\_\_\_

מה המלצתך לגבי הקשר של הילד עם משפחתו הביולוגית **במהלך השנה הקרובה?**

### אמא:

- |                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| 1. מומלצים ביקורים הדדיים תכופים | 2. מומלץ לשמור על קשר אך לא תכוף |
| 3. יש לשמור על קשר ברמה מינימלית | 4. יש למנוע קשר 8. לא רלוונטי    |

### אבא:

- |                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| 1. מומלצים ביקורים הדדיים תכופים | 2. מומלץ לשמור על קשר אך לא תכוף |
| 3. יש לשמור על קשר ברמה מינימלית | 4. יש למנוע קשר 8. לא רלוונטי    |

נימוקים להמלצות והערות נוספות על הקשר בין הילד לבין משפחתו הביולוגית:

---

---

מה המלצתך לגבי אינטנסיביות הקשר הטיפולי של עו"ס עם הילד **בשנה הקרובה?**  
1. הילד אינו זקוק לקשר טיפולי כלל 2. הילד זקוק למעקב ולתמיכה במידת הצורך  
3. הילד זקוק לקשר טיפולי עם עו"ס 4. הילד זקוק לטיפול אינטנסיבי

מה הן המלצותיך והערותיך הנוספות בכל הנוגע להפניית ילד זה לסידור חוץ-בית:

---

---

רשימת הסיבות העיקריות  
להפניית הילד לסידור חוץ-ביתי

**סיבות הפנייה הקשורות למשפחה:**

- |                       |                           |
|-----------------------|---------------------------|
| 1. הורים אינם בארץ    | 8. הכאה/אלימות            |
| 2. מות הורה/הורים     | 9. (גילוי עריות במשפחה)   |
| 3. נטישה על-ידי הורים | 10. מחלת נפש במשפחה       |
| 4. אשפוז הורה/הורים   | 11. פיגור הורה/הורים      |
| 5. מעצר הורה/הורים    | 12. מוגבלות פיסית של הורה |
| 6. הורים עבריינים     | 13. בעיות כלכליות         |
| 7. הזנחה/הורות לקויה  | 15. אחר: _____            |

**סיבות הפנייה הקשורות לילד:**

- |                  |                    |
|------------------|--------------------|
| 1. עבריינות      | 7. אלכוהוליות      |
| 2. עזובה/שוטטות  | 8. ליקוי גופני     |
| 3. בריחות        | 9. בעיות נפשיות    |
| 4. בעיות התנהגות | 10. קשיים בלימודים |
| 5. עזובה מינית   | 11. אחר: _____     |
| 6. סמים          |                    |

חתימת עו"ס משפחה

תאריך

## מדריך לשימוש בכלי - תאור יחס ההורים אל הילד

- 1. טיפול פסי יומיומי:** מתייחס לטיפול שגרתי יומיומי: מתן אוכל מזין, ארוחות כמות, צחצוח שיניים, שעות שינה מספיקות, השגחה על הילד, מתן לבוש מתאים לגיל ולעונת השנה, דאגה לצורכי הבריאות של הילד (ביקורים אצל רופא או אחות התחנה לבריאות המשפחה בעת הצורך)
- 2. התייחסות לצרכים רגשיים:** ההורים מגיבים לבקשות ישירות של הילד, ההורים מקבלים את מגוון התגובות הרגשיות של הילד, הילד פונה להורה במצבים של מצוקה, ההורים עוזרים לילד להביע רגשותיו במלל, ההורים רגישים לתגובות לא מילוליות של הילד, ההורים מסבירים לילד את כללי ההתנהגות בבית, ההורים מאפשרים לילד לקיים יחסים חברתיים מתאימים לגילו (להזמין חברים לבית, לשהות אצל חבר וכו').
- 3. התייחסות לצרכים קוגניטיביים:** ההורים מודעים לצורך במתן גירויים קוגניטיביים לילד דרך למידה ישירה, סיפור סיפורים, הקראת ספרים, הליכה משותפת למקומות שונים ומותאמים לילד, מודעות לשיעורי בית של הילד, מתן גיבוי לדרישות לימודיות של בית הספר, עזרה ישירה או עקיפה במילוי המטלות של המסגרת החינוכית של הילד.
- 4. מתן תחושה של שייכות וקבלה:** ההורים משדרים לילד שהוא חלק בלתי נפרד מהמשפחה (משתייך אליה), ההורים נותנים לילד תחושה שמקבלים אותו כמות שהוא, מעניקים לו הרגשה שהוא שווה משהו, שהוא ייחודי לגביהם. ההורים עשויים להביע זאת ע"י ביטויים וורבליים וגופניים, פעילות משותפת של כל בני המשפחה, או פעילות של ההורים עם הילד לבד.
- 5. הצבה ואכיפה של גבולות וכללים במשפחה:** קיים סדר יום המותאם לדרישות הסביבה ולצורכי הילד: הגעה בזמן (עם הציוד המתאים) למסגרת החינוכית, נוהל השכבה קבוע (זמן, מקום, "טקסיות"). קיימים כללי התנהגות קבועים וידועים לבני המשפחה (הילד יודע מה מותר ומה אסור), כללים מתאימים לגיל (לילד אסור לעשות דברים שמותרים בד"כ רק למבוגרים).

## המשך נספח א/1 (8.9)

העונשים מתאימים בזמן ובמידה להתנהגות הילד, אין שימוש בעונשים גופניים בלתי סבירים. יש אכיפה של הכללים ומתן חיזוק להתנהגות נאותה.  
**(הערה: מצב גרוע בסעיף זה מתייחס לתחושה של תוהו ובוהו, "בלגן" במשפחה, הרגשה שאי אפשר לצפות מראש תגובות ההורים להתנהגות הילד).**

**6. סוציאליזציה לנורמות מקובלות:** ההורים אינם חושפים את הילד להתנהגות עבריינית, מנחים אותו בהתנהגויות מקובלות, תומכים בערכים ובעקרונות בית הספר, תומכים בפיתוח שיפוט מוסרי.

**7. שמירה על ביטחון הילד:** ההורים משתמשים באמצעי בטיחות מתאימים לגיל הילד. חומרים רעילים רחוקים מהישג ידם של הילדים, השקעים בבית תקינים, אין חוטי חשמל גלויים, אין דליפות גז, חלונות נמוכים מוגנים ע"י סורגים או אמצעים אחרים. ההורים מקפידים על חצייה זהירה של הכביש, ומונעים פעילויות מסוכנות ברחוב/שכונה.

**8. דאגה לסידור וטיפול חליפי:** ההורים אינם משאירים את הילד לבד, כשאינם בבית הם מוצאים סידור חליפי מתאים (אח בוגר, דמות אחראית המוכרת לילד) אין משאירים את הילד לתקופות זמן ארוכות (בהתחשב בגילו של הילד).

**9. מתן סביבה פיסית מתאימה לילד:**  
אחזקת בית תקינה: אין חלונות פרוצים, רטיבות אמבטיה ושירותים תקינים.  
תכולת בית מספקת, המאפשרת סדר יום תקין: שולחן אוכל, כסאות לכל בני המשפחה, מקרר, גז, תנור חימום, שמיכה ומזרון לכל ילד וכו'.  
שמירה על תנאי היגיינה בסיסיים: אין ערימות מגובבות של לכלוך בין כתלי הבית.

**10. שימוש באלימות:** לא קיימת אלימות מילולית או פיסית כלפי הילד: אין כינויי גנאי שהילד זוכה להם באופן קבוע ("אידיוט", "מפגרי"), אין סימני הכאה, כוויות, פצעים שאינם נרפאים, שברים תכופים או חבלות שקשה להבין את מקורם.

## תדריך לתיאור של ילד

### הקדמה

מטרת התדריך היא לתת הנחיות לגבי דרך השימוש בכלי לתיאור מצבו של ילד באומנה. התדריך מגדיר כל תחום ונותן דוגמאות להתנהגויות ספציפיות רלבנטיות. חלק גדול מהתנהגויות אלו מופיע בפירוט בדוח ההורים האומנים. חשוב מאד להתייחס להתנהגויות ולתכונות המהוות מקורות של כוח ומשאבים אישיים, המסייעים לילד להתמודד עם המצב ולהתפתח כראוי, כמו גם להתנהגויות בעייתיות שאינן מקובלות כהתנהגות רגילה אצל ילדים בגיל זה. חשוב לזכור שאין המדובר בניגודים - לילד יכולות להיות התנהגויות בעייתיות והתנהגויות חיוביות בו זמנית. יש להתייחס לכל תחום לפי הצפייה המתאימה לגילו של הילד. הערכת מצבו של ילד תיעשה לפי תדריך זה ובשילוב השיקול המקצועי של העובד.

**מצב רוח כללי:** יש להתייחס למצב הרוח של הילד - האם זהו ילד שמח, מרוצה מהחיים, שמח בחלקו, חייכן. ילדים שלהם בעיות בתחום זה הם ילדים החשים תחושות רבות של עצב, אומללות, דיכאון, ילדים חרדים, פוחדים ומתלוננים שרע להם.

**ביטחון ודימוי עצמי:** כאן מצב חיובי הוא של תחושת ביטחון עצמי, אופטימיות לגבי סיכויי הצלחה בעתיד והתנהגויות המצביעות בבירור על ביטחון עצמי, כגון הנכונות להיכנס למצבים חדשים/קשים גם אם אין בטחון בהצלחה, ונכונות להשלים עם אותן מגבלות שברור שאי אפשר לשנותן, כגון מבנה גוף. בחלק הבעייתי מדובר בתחושה כללית של "לא שווה" ו"לא בסדר", ללא הצדקה. התנהגויות כמו התרברבות מוגזמת, הערכות יכולת שהן באופן ברור נמוכות מדי או גבוהות מדי עלולות להצביע על דימוי עצמי בעייתי.

**תחושת שייכות:** ילדים שמצבם טוב באופן מיוחד הם אלה החשים שאוהבים אותם, המרגישים הרגשה של קביעות ושייכות למשפחה שבה הם נמצאים, ואין להם ספקות/חששות באשר לאיזו משפחה הם שייכים. הילד במצב בעייתי הוא זה החושש שרוצים להיפטר ממנו; המתבייש במשפחתו הטבעית ו/או בעובדה שהוא ילד אומנה, וזה המתלבט וחוזר ושואל ובוחן האם הוא שייך למשפחה או רק "על תנאי" ו"אורח לזמן לא ידוע".

## המשך נספח א/1 (8.9)

**יחסים עם בני גילו:** מתייחס לאופי הקשר עם בני גיל - האם יש חברים, האם יודע לקשור קשרים טובים עמם, האם באופן כללי הוא יודע להתחשב באחרים, להתחלק עמם בדברים שלו, ולהיות רגיש לצרכיהם. מצבים בעייתיים יותר הם אלה שבהם ילד אינו מוצא את מקומו בחברת בני גילו, הוא עלול להיות דחוי על ידם באופן אקטיבי, להעדיף להיות לבד, "להידבק" לילדים שאינם רוצים בו, או להתחבר עם ילדים הקטנים או גדולים ממנו בהרבה.

**יחסים עם ההורים:** העובד המפנה יתייחס להורים הביולוגיים והעובד המטפל באומנה יתייחס להורי האומנה. אנו עוסקים כאן במגוון ההתנהגויות היוצרות קשרים חיוביים ומספקים עם הורים, לעומת מצב שבו ילדים אינם מצליחים ליצור קשר טוב עם הוריהם. אנו מתייחסים כאן להתנהגויות המצביעות על קשר חיובי עם ההורים, ועל יצירת תקשורת חיובית אתם - שיתופם בעולמו הרגשי של הילד, הבעה של אהבה וחיבה בדרכים שההורים יכולים לזהות וכדומה. ילדים שיחסייהם עם ההורים בעייתיים הם אלה שאינם יוצרים איתם קשר רגשי, או הנמצאים עם ההורים בעימותים רבים הגורמים לאפקט שלילי. במקרים קיצוניים אנו רואים מצב שבו אין כלל יחס מיוחד כלפי ההורים ומתייחסים אליהם כמו לכל מבוגר אחר.

**יחסים עם מבוגרים אחרים:** אנו עוסקים כאן ביחסים בין הילד למבוגרים בסביבתו. אנו מתייחסים הן ליכולת ליצור קשר והן לטון הרגשי של קשר זה. ילדים במצב טוב הם אלה המסוגלים ליצור קשר דיפרנציאלי עם מבוגרים ושיש להם קשרים מיוחדים וחיוביים עם אחד או כמה מהם (למשל עם מורה). ילדים שיש להם בעיות בתחום זה הם אלה החוששים מקשר עם מבוגרים, או היוצרים יחסים מתוחים ושליליים עם מבוגרים. ילדים שיחסייהם עם מבוגרים בעייתיים יותר עלולים גם להיות אלה ה"שומרים דברים בבטן" ואינם משתפים את המבוגרים בעולמם, הנמצאים בעימותים רבים אתם, ואלה היוצרים קשר של תלות יתר, נדנד, וכדומה המלאה את ההורים והמבוגרים האחרים.

**שמירה על כללים:** כאן אנו מתייחסים בעיקר לשאלה האם התפתחות המצפון תואמת לגיל. האם הילד יודע להבחין בין טוב לרע, האם הוא מנסה לפעול לפי הכללים, ועד כמה התפתח המצפון ויש רגשי אשמה בעקבות התנהגות שהילד יודע שהיא אסורה. בחלק הבעייתי נתייחס למגוון ההתנהגויות המצביעות על אי הפנמה של כללי התנהגות מקובלים, ועל התנהגויות עברייניות או על גבול העבריינות, כגון ונדליזם, גנבות, שוטטות עם עבריינים, והסתבכויות עם החוק.

## המשך נספח א/1 (8.9)

**מצב בלימודים:** כאן ההתייחסות היא להתנהגויות ולמצב חיובי של ילד בלימודים. כגון הישגים גבוהים ועניין בלימודים. יש להתייחס גם לעמדה הכללית של הילד כלפי הלימודים - האם הוא משתדל ועושה מאמץ להצליח (אפילו אם אינו בין המצטיינים). בחלק הבעייתי יותר יש להתייחס להישגים נמוכים, לאי הכנת שיעורים וגם לקושי ללכת לבית הספר, ולבעיות ריכוז והפרעות למורים.

**התפתחות ויכולת גופנית:** יש ילדים שהתפתחותם ויכולתם הגופנית בולטות לחיוב, כגון הצטיינות בספורט, קואורדינציה טובה, ובכלל ילדים המפותחים גופנית יותר מבני גילם. מצב בעייתי הוא מצב בולט של התפתחות גופנית איטית משל בני הגיל, חולשה גופנית בולטת, סרבול וקואורדינציה לקוייה וכדומה.

**רמת פעילות / אנרגיה:** כאן ההתייחסות היא לרמת האנרגיה הכללית. יש ילדים עם מרץ ורמת פעילות גבוהה, המאפשרת להם התמודדות טובה עם כל המשימות שלהם. אצל אחרים רמת הפעילות היא או גבוהה במידה מוגזמת ולא מבוקרת - היפראקטיביות, או נמוכה מאד - היפואקטיביות, איטיות וחוסר מרץ בולט.

**עיסוקים:** הניסיון כאן הוא לזהות ילדים המעורבים בפעילויות חיוביות רבות כמו חוגים, תנועות נוער, נגינה בכלי, פעילות אומנותית וכדומה. הכוונה היא גם למצבים שבהם ילדים יודעים להעסיק את עצמם בפעילויות חיוביות. החלק הבעייתי יותר הוא המצב שבו הילד נוטה להשתעמם בקלות, אינו מצליח להעסיק עצמו, ואינו משתתף בפעילויות כמו חוגים.

**הופעה חיצונית:** יש להניח שלתגובות הסביבה על ההופעה החיצונית יש השפעות הן על היכולת ליצור קשרים חברתיים והן להפנמה של הדימוי העצמי ודימוי הגוף של הילד. הדגש כאן הוא רק על אותם ההיבטים של הופעה חיצונית התורמים לאינטראקציה שלו עם הסביבה ולדימוי העצמי שלו. ילדים שהופעתם נאה ומטופחת באופן מיוחד והמושכים תשומת לב חיובית יהיו בחלק החיובי של הסקלה. ילדים שמסיבות שונות הופעתם החיצונית מושכת לעג והסתייגות מהסביבה יזוהו בחלק הבעייתי יותר.

רשות מקומית/לשכה מקובצת  
המתקנה לשירותים חברתיים

טופס טיפול בילד/ת - חלק ג' \*\*\*

ישולא ע"י הקו"ש המסלל /או/ קו"ש הסעד

פרטי הילד/ת:

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

מספר אזהר:

דיונים סודיים בעדה:

\_\_\_\_\_  
נתאריך  
\_\_\_\_\_  
נתאריך  
\_\_\_\_\_  
נתאריך

שם משפחה שם פרטי

מניה לועדת ההחלטה המקומית כצירוף דרה סוציאלי מעודכן מתאריך \_\_\_\_\_

1. סיבה לפניה לועדה: (סמן \* ליד הסיבה/ות הרלוונטיות לדיון בעדה)

- א. הילד ומשפחתו נמצאים בטפולי למעלה מ 6 חודשים, החל נתאריך \_\_\_\_\_ אולם לא חלה התקדמות משמעותית לקראת היעדים שנקבעו.
- ב. הנני שוקל אפשרות/ממליץ/על הוצאת הילד מהבית כדרך טפולית מעדפת.
- ג. הילד הוצא מביתו נתאריך \_\_\_\_\_ כמקרה חירום ללא דיון מוקדם \*\* מקום סידורי נוכחי: \_\_\_\_\_
- ד. דיון חוזר כפי שנקבע מראש/בעקבות המצב שנוצר\* (מרט: \_\_\_\_\_)

2. מיקוד הבעיה המשמשת עילה לפניה לועדת ההחלטה המקומית:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. נושאים לדיון: (נא למקד את הנושאים שהנך מבקש/ת שהועדה תדון בהם)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. אני מציע/ת להזמין לדיון את האנשים המפורטים להלן: (כולל הורי הילד/ת)

שם	קשר לילד/ת

תאריך \_\_\_\_\_ שם העובד הסוציאלי המטפל - מספר \_\_\_\_\_  
שם קו"ש הסעד - מספר העודתו \_\_\_\_\_ תחיסה \_\_\_\_\_

\* טופס הסיות  
\*\* ישולא ע"י קו"ש סעד לחצ' הנוע  
\*\*\* חלק זה לא ישלה לועדת ההשק"ה המחוזית, אלא יחוייב בתק"ה הספגרה ובתיק ועדת החלטה לאחד דיון.



רשות מקומית/לשכה מקבצת  
המחלקה לשירותים חברתיים

מדינת ישראל  
משרד העבודה והרווחה  
השם יחיד: 3-1 חקיקה, יום ג' ע"י ח"כ

**טופס טיפול בילדה - חלק ד' (1)**

ישראל ע"י מינימום ועדת החלטה

סכום הדיון בוועדת ההחלטה המקומית

מט"ו הילדה/ת		סוג הדיון	תאריך הדיון
מספר ילדה		ראשון	
שם פרטי		חזור מספר	
שם משפחה		חיים	
		אחר	

אם היתה תגובה שונה של מרות הבקשה ו/או תוספת מידע כתוצאה מדיון ראשון בקצרה:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

נקודות עיקריות שהועלו בדיון:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

החלטות: \_\_\_\_\_

נימוקים: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

במידה ויש דעות מיעוט (התלבטויות) יש לרשום בקצרה בציון פרטי בעל דעת מיעוט:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

שם	תפקיד	העדים הממליים הממונים להשנה אצל הילדה/ת*	תאריך סיום/תחילת היעוץ להשנה	האישור לביצוע

\* האשורים להשנה היעוץ יש למיט 107 תבא.

נספח א/4 (8.9)

מדינת ישראל  
משרד העבודה והרווחה

הוספת יומל"א 5- שחוקים יומן עשירי החל מ-  
ספן X נוספות ליו"ר המספרים והמחירים

רשות מקומית/לשכה מקובצת/לשכה מוזזת  
המחלקה לשידורים חברתיים

טופס טפול בילדה/ה (חלק ב')

יומל"א ע"י הורים הממלא או בן/ת הסעד

פירוט הילדה/ה:

X							
---	--	--	--	--	--	--	--

1 מספר זהות

אסוף מידע/תהליך המקורה

8	ממצאי חקירה (ניגודיות)
01	הקטין לא נחקר לפי 1 לחצי
02	הקטין נחקר לפי 101 לחצי
03	הקטין נחקר לפי 102 לחצי
04	הקטין נחקר לפי 103 לחצי
05	הקטין נחקר לפי 104 לחצי
06	הקטין נחקר לפי 105 לחצי
07	הקטין נחקר לפי 106 לחצי
08	לא ניתן לחקירה
9	מסקנות חקירה טפול
01	במסגרת המשפחה
02	הוצאה מהבית
03	המיה למסגרת אבחנית
04	אין צורך בטפול
05	אחר
10	שירות סוציאלי ע"י
01	עובד סוציאלי במחלקה
02	שירות לעדה
03	שירות למע הילד
04	אחר
11	נזרים אחר
05	מסגרת למוזות
06	שירות פסיכולוגי
07	תחנה לטיפול בילד
08	שירות לבריאות הנפש
09	אחר
12	הערך טפול
01	משתתף לרשות משפחת אחר*
02	המומנת לא אחר
03	הנתונים לא אמין
04	אחר

2	בדיקת המניה
01	המשפחה מוכרת במחלקה
02	המשפחה לא מוכרת במחלקה
03	הילד מוכר במחלקה
04	הילד לא מוכר במחלקה
05	הילד מוכר לגורם טפול אחר
06	אין מספיק נתונים לבדיקת מני
07	אחר
3	מניה למידע נוסף
01	לא
02	לכן
03	לכית-הספר
04	לתיפת חלב
05	אחר
4	המניה לבדיקות
06	רמאות
07	פסיכולוגיות
08	מטריאטריות
09	אחר
5	עשר עם הילדה/ה
01	לא
02	שוח במחלקה
03	בקר בית
04	אחר
6	עשר עם הורי הילדה/ה
01	לא
02	שוח במחלקה
03	בקר בית
04	אחר
7	עשר עם עובדי המחלקה והפקוח
01	לא
02	עם עובד המשפחה
03	עם ראש צוות שכונתי
04	עם מפקח ש ילד ונוער
05	עם מפקד טעם מחוז
06	אחר

13 \*המניה ל-  
 שם הישות \_\_\_\_\_  
 סמל הישות \_\_\_\_\_

14 הסכמת הורים לדרכי טפול [01] כן [02] לא  
 15 הסכמת יורה/ה לדרכי טפול [01] כן [02] לא  
 16 התערבות פקיד טעם (יומל"א רק כאשר הענין מועדי למקוד טעם)

17 לא-פקיד הטעם החליט שאין מקום להתערבות על-פי החוק  
 כן-סמן התאפשרות - סוגי התערבות שלהלן

17	צו חירום	18	שירות חירום	19	בקשה לצו ביניים	20	צו נזקקות
01	הוצאה	01	מסבוע	01	הוצאה	01	הוגש
02	הוצאה	02	מסבוע	02	הוצאה	02	לא הוגש
03	הוצאה	03	מסבוע	03	הוצאה	03	לא הוגש
04	הוצאה	04	מסבוע	04	הוצאה	04	לא הוגש
05	הוצאה	05	מסבוע	05	הוצאה	05	לא הוגש

21 טפול סמכותי  
 22 יאמרו המועדות פקיד הטעם והנוער  
 23 יאמרו משפחה

שם פקיד הטעם \_\_\_\_\_  
 חתימה \_\_\_\_\_

168-1-10

נספח א/5 (8.9)

המקור עבר למחלקה לשינוי פרטי מזהויות  
המלא כ"ל לפיכך, יש להוסיף פרטים

מדינת ישראל/משרד העבודה והרווחה

הועדה למעון

המחלקה לשינויים הדיניים

חלק ה' ינומלא על ידי שבד מינהל וימלא למטע מרשי המעון ותוארך תקולטות

אזהרה: מילוי זה נעשה על מנת לפרק את המעון או לשנות את המעון. מילוי זה אינו מבטל את המעון ולא כ"ל עובר עבירה.

האחראי על הילד התם על ההסכם (הסכם מתוקן בתוק המושפח)

האחראי על הילדה התם על התחייבות להשתתפות חודשים עימי תוראות תעוים והדרגה הוא:

לא  כ

לא  ק לצורך צילום צו

מרשי החונד

שם	שם הילד	שם המשפחה	תאריך לידה		שם הילד	שם המשפחה
			שנה	חודש		
1	1					
2	2					
3	3					
4	4					
5	5					
6	6					
7	7					
8	8					
9	9					

מרשי האבא או האחראי על החונד

שם	שם הילד	שם המשפחה	תאריך לידה		שם הילד	שם המשפחה
			שנה	חודש		
1	1					
2	2					
3	3					
4	4					
5	5					
6	6					
7	7					
8	8					
9	9					

האחראי על החונד: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100.

שם	שם הילד	שם המשפחה	שם הילד	שם המשפחה	תאריך לידה		שם הילד	שם המשפחה
					שנה	חודש		
1	1							
2	2							
3	3							
4	4							
5	5							
6	6							
7	7							
8	8							
9	9							

שם	שם הילד	שם המשפחה	שם הילד	שם המשפחה	תאריך לידה		שם הילד	שם המשפחה
					שנה	חודש		
1	1							
2	2							
3	3							
4	4							
5	5							
6	6							
7	7							
8	8							
9	9							

ינומלא על ידי עדת השמה

התאריך: \_\_\_\_\_  
 שם שבד מינהל וימלא למטע מרשי המעון ותוארך תקולטות: \_\_\_\_\_  
 שם מינהל המחלקה לשינוי: \_\_\_\_\_

חלק ה' ינומלא על ידי עדת השמה מחויבות, יש למלא גם סמל מעון ותוארך קליטה בחלק ה'

למכרז עמל מעון \_\_\_\_\_  
 שם הילד: \_\_\_\_\_  
 שם הילד: \_\_\_\_\_  
 שם הילד: \_\_\_\_\_

חלק ה' ינומלא על המעון עם קליטת הילד וישלח למחלקה לשינוי מידע משרד העבודה והרווחה, ת.ד. 1240 ירושלים 61000  
 שם המעון: \_\_\_\_\_  
 שם הילד: \_\_\_\_\_  
 שם המשפחה: \_\_\_\_\_  
 שם המעון: \_\_\_\_\_  
 שם הילד: \_\_\_\_\_  
 שם המשפחה: \_\_\_\_\_

1.5.999 04.999 01.5

נספח ב (8.9)

טופס ריבוי החלטות ביערות החלטה  
ומעקב אחר ביצוע

עריכת מעקב: \_\_\_\_\_  
האגף לריבוי החלטות: \_\_\_\_\_  
שם השר: \_\_\_\_\_

מסמך למעקב ביצוע

חומר דיון	שם מטפחה ופרטי ליה	פרטי הלד	מסמך למעקב ביצוע						נבחנות הר.ס.ו. דיון	כן לא	מספר היות		
			מספר היות	מספר קורות היום	מספר מקרה היום	מספר מקרה היום	מספר מקרה היום	מספר מקרה היום					
ה ע ר ת	מסמך מחננת לביצוע	מסמך מחננת לביצוע	מסמך מחננת לביצוע	מסמך מחננת לביצוע	מסמך מחננת לביצוע	מסמך מחננת לביצוע	מסמך מחננת לביצוע	מסמך מחננת לביצוע	מסמך מחננת לביצוע	מסמך מחננת לביצוע	מסמך מחננת לביצוע	מסמך מחננת לביצוע	מסמך מחננת לביצוע

\*\*\* אין הטבה והערת  
במקרה והחלטה עפ"י חוק נוער 44 א"נ ח"נ במשרד התאמה \*\*\*

נספח ג' (8.9)

טופס לרכז מידע על שירותים  
טיפוליים חסרים בקהילה  
=====

מספר הילדים שנדונו בוועדת ההחלטה ב \_\_\_\_\_  
אזור \_\_\_\_\_ ישוב \_\_\_\_\_  
בתקופה בין \_\_\_\_\_ לבין \_\_\_\_\_  
יו"ר ועדת החלטה \_\_\_\_\_

מס' הילדים שסודרו	מס' הילדים ממתנים	המסגרת חסרה בגלל: חוסר תקציב/ידע/ אחר

- שם המסגרת
- מעונות יום
  - משפחתונים
  - מעון יום רב תכליתי
  - מועדונית גיל רך
  - מועדונית ביתית 3-5
  - מועדונית ביתית 6-8
  - אמנה יומית
  - מועדונית טיפולית אינטנ'י
  - חממות
  - מועדונית שילוב
  - מרכז יום לגיל בייס
  - מועדונית לגיל ההתבגרות
  - מרכז יעוצי למתבגרים
  - מטפחים
  - מרכז יום לגיל רך-
  - מגזר ערבי

## המשך נספח ג' (8.9)

שם המסגרת	מס' הילדים ששודרו	מס' הילדים ממתינים	המסגרת חסרה בגלל: חוסר תקציב/ידע/ אחר
מרכזי משחק - מגזר ערבי			
* טמ"י - טיפול ממוקד בילדים והוריהם			
** טיפול ביחסי הורים ותינוקות			
אוריון			
הקן			
מרכז חרום			
משפחות קלט			
משפחות אמנה			
סידור פנימיית			
אימוץ פתוח			
אימוץ			
משפחות חרום קהילתיות			
בית מעבר			
*** אחר			
*** אחר			
*** אחר			
*** אחר			
*** אחר			

\* תכניות טיפול שונות - לילדים והוריהם שנלמדו במסגרות הכשרה מוכרות

\*\* תכנית של ד"ר מילי מאסס

\*\*\* כל תכנית או שיטת התערבות שמעוניינים להפעיל ואין מפעילים בשל בעיית תקציב או ידע. יש לצרף לטופס המועבר למפקח השרות לילד ולנוער בקהילה פרוט ההצעה.

\_\_\_\_\_ שם וחתימת יו"ר הועדה

\_\_\_\_\_ תאריך מלוי הטופס

## תקנות הפיקוח על מעונות (אחזקת ילדים במעון רגיל) (תיקון), התשנ"ד-1993

בתוקף סמכותי לפי סעיף 2 (ב) ו-12 לחוק הפיקוח על מעונות,  
התשכ"ח-1965<sup>1</sup> (להלן - התקנות העיקריות), אני מתקינה  
אלה:

### תיקון תקנה 1

1. תקנה 1 לתקנות פיקוח על מעונות (אחזקת ילדים במעון  
רגיל), התשכ"ו-1865<sup>2</sup> (להלן - התקנות העיקריות), אחרי  
הגדרת "מוסד רפואי מוכר", יבוא:

"הוועדה" - ועדה שליד המחלקה לשירותים חברתיים ברשות  
המקומית שבתחומה נמצא מקום מגוריו של אחראי על קטין,  
שמתפקידה להחליט על דרכי הטיפול בילד ושבראשה מנהל  
המחלקה לשירותים חברתיים של הרשות המקומית או עובד  
סוציאלי שהוא מינה, וחבריה: העובד הסוציאלי המטפל  
במשפחה ומדריך ראש-צוות הממונה עליו, ובמידה שהילד  
נמצא בטיפולו של פקיד סעד - אותו פקיד סעד, ומומחה  
מקצועי אחר שקבע יושב ראש הוועדה אם קבע, ובדיון בענייני  
של ילד שטרם מלאו לו 6 שנים - גם מפקח מטעם השירות  
למען הילד (אימוץ) במשרד העבודה והרווחה וכן מפקח מטעם  
השירות למען הילד והנוער במשרד העבודה והרווחה אם ראה  
צורך בהשתתפותו בדיון בילד פלוני;

"פקיד סעד" - פקיד סעד שנתמנה לענין חוק הנוער (טיפול  
והשגחה), התש"ך-1960<sup>3</sup> (להלן - חוק הנוער);

"אחראי על קטין" - כהגדרתו בחוק הנוער.

### תיקון תקנה 6

2. בתקנה 6 (ב) לתקנות העיקריות, בסופה יבוא: "אולם אם  
טרם מלאו לילד 12 שנים, לא יתקבל הילד למעון במטרה  
להחזיק בו במשך תקופה העולה על חודשיים ולא יוחזק בו  
כאמור, אלא על פי החלטת פקיד סעד, בית משפט או  
הוועדה; בבואה להחליט בדבר הוצאת הילד מהבית  
העברתו למעון, תשקול הוועדה את השיקולים המפורטים  
בתוספת הראשונה.

## תיקון תקנה 15

3. בתקנה 15 (א) לתקנות העיקריות, בסופה יבוא "השניה".

## הוספת תוספת

4. התוספת לתקנות העיקריות תיקרא "תוספת שניה" לפניה יבוא:

### "תוספת ראשונה"

#### (תקנה 6 (ב))

שיקולי הוועדה בהוצאת הילד מהבית והעברתו למעון יהיו כמפורט להלן:

(1) המשפחה אינה מסוגלת למלא את תפקידה כלפי הילד מחמת אחת מאלה:

(א) הילד יתום ללא משפחה או שמשפחתו הרוסה;

(ב) אין לילד אם ואין לה מחליף מבני משפחה אחרים או באמצעות שירותי הקהילה;

(ג) חוסר יכולת של ההורים לטפל בילד עקב מחלה או שיש בהתנהגות ההורים משום פגיעה בילד;

(ד) ההורים חיים בנפרד והילד נמצא אצל הורה שאינו יכול לטפל בו עקב מחלה או התנהגות שיש בה משום פגיעה בילד ואין אפשרות להעבירו להורה השני;

(1) הילד אינו מסוגל להתפתח במשפחתו מחמת בריאות לקויה גופנית, נפשית או שכלית, ואין אפשרות לתת לו טיפול המתאים למצבו הבריאותי במשפחה, או בקהילה.

כ"ה בתשרי התשנ"ד (10 באוקטובר 1993)

אורה נמיר

שרת העבודה והרווחה