

הוראות והודעות

מספר ההוראה: 8.2 (הוראה 2 לפרק 8 בתע"ס) מס' עמודים: 83

תאריך תחולה: 1.3.2001 תאריך פרסום: ז' אב תשנ"ז
10 אוגוסט 1997

הטיפול במשפחות אומנות

=====

1. כללי

1.1 הוראה זו מבטלת הוראה 8.2 בתע"ס מיום 10.8.97.

1.2 השמת ילדים במשפחות אומנות היא אלטרנטיבה טיפולית חשובה לילדים אשר יש להוציאם מביתם בגלל קשיים בתפקוד של הוריהם או קושי של הילדים עצמם (ראה להלן סעיף 4.1). חלופה זו יכולה להעניק לילד אווירה ביתית והתייחסות אישית לצרכיו במסגרת משפחתית.

1.3 עקרונות עבודה עם משפחות אומנות

יש לארגן את הנושא לפי העקרונות הבאים:

1.31 סידור באומנה הוא אמצעי טיפולי לטווח קצר או לטווח ארוך, על פי צרכי הילד ומשפחתו, שנתקבלה לגביו החלטה בוועדת החלטה כאמור בהוראה 8.17 סעיף 1.21. ילד שלגביו ברור שאין דרך וסיכוי לשיקומו במסגרת משפחתו הביולוגית יופנה לאימוץ (רגיל או פתוח) ולא יושם במשפחה אומנת או בפנימיה עד לסיום הליכי אימוץ.

- 1.32 השמת ילדים במשפחות אומנות דורשת טיפול והדרכה צמודים, על מנת להתגבר בצורה חיובית על הבעיות המתעוררות באופן טבעי בין הילד, ההורים הביולוגיים, ההורים האומנים והסביבה. הדרכה טובה למשפחה אומנת מבטיחה טיפול נאות בילד, סיכויים להתפתחותו התקינה והתמודדות במצבי משבר.
- 1.33 תדירות המעקב אחרי הילד המסודר באומנה יהיה (לפי הצורך) ולא פחות מאחת לחודש לשיקול העו"ס מנחה אומנה בהתייעצות עם מנהל המחלקה לשירותים חברתיים או מי שימונה על ידו.
- 1.34 כל סידור של ילד במשפחה אומנת חייב להיות מבוסס על תוכנית טיפולית-שיקומית לילד ולמשפחתו. התכנית תכלול את מטרת הסידור, תוכנו ומשכו. ותאושר על-ידי ועדת ההחלטה. אם הסידור נעשה בשעת משבר חריף, יש לערוך דיון לקביעת התכנית תוך שבוע ימים מיום הסידור.
- 1.35 אחת לשנה לפחות יתקיים דיון על ביצוע התכנית בשיתוף כל הגורמים הנוגעים בדבר, כולל מנחה אומנה, המטפל הישיר, המשפחה האומנת והילד. לגבי ילדים עד גיל חמש, יהיה הדיון אחת לחצי שנה.
- 1.36 יש לסדר את הילדים במקום מגוריהם או בקרבתם, פרט למקרים המיוחדים הבאים, שבהם יש להרחיק את הילד מבית הוריו ומקהילתו. החלטה על הרחקת הילד מחוץ לשוב טעונה אישור מפורש של ועדת ההחלטה:
- (א) אם יש צו של חוק נוער הקובע על הרחקת הילד ממקום מגוריו.
- (ב) אם התנהגות המשפחה הביולוגית מסכנת את התפתחותו ושלומו של הילד.
- (ג) אם לילד צרכים מיוחדים ובמקום מגוריו אין מסגרת טיפולית מתאימה המסוגלת לתת מענה לצרכיו.
- (ד) ילדים אשר מועמדים לאימוץ.

2.1 המחלקות לשירותים חברתיים ו/או ארגון

המחלקה לשירותים חברתיים ברשות המקומית ו/או הארגון אחראים לאוכלוסיה הנמצאת בשטח שיפוטה, ולכן מתפקידה ללוות, ליעץ ולקיים קשר עם המשפחות המשמשות כמשפחות אומנות לילדים המתחנכים אצלן.

הפעולה כוללת :

- איתור משפחות חדשות;
 - רישום משפחות אומנות שעברו מיון אזורי ואושרו עקרונית להשמה כולל תוכנית במ"ה (בחירה, מיון הכנה);
 - יעוץ והדרכה למשפחות האומנה הקיימות;
 - מעקב אחרי הילדים המסודרים;
 - טיפול בקשר בין הילד למשפחתו הביולוגית.
- הכל בהתאם לתוכנית שאושרה בועדת החלטה בעת הסידור ובמהלכו.

2.2 ה מ ח ו ז

המחוז באמצעות מפקחי השירות לילד ונוער, בנושא האומנה, אחראי לנושאים הבאים:

- א. פיקוח ומעקב אחרי הטיפול הנאות של האומנה.
- ב. רישום וקיום מאגר משפחות אומנות.
- ג. ייעוץ למנחי אומנה ודאגה למתן הדרכה למנחי האומנה.
- ד. מעקב אחר ביצוע תכנית האומנה של כל ילד באמצעות המיחשוב הקליני.

ה. בדיקה ואישור הוצאות "סל שרותים נלויים".

ו. הערכת התפקוד של משפחת האומנה.

המחוז אחראי על כל הילדים המסודרים באזורו, כולל ילדים שמקום מגורי הוריהם הביולוגים מחוץ למחוז זה.

כל האמור לעיל נכון גם לגבי רכזי אומנה בשלוש הערים הגדולות.

2.3 ועדת החלטה מקומית

כל ילד שיש להרכיב לגביו תכנית טיפולית או שהוא מועמד להוצאה מן הבית, עניינו יובא לדיון בוועדת החלטה מקומית כדי שתאשר הוצאתו מהבית והשמתו באומנה ותציע תכנית טיפולית תוך בחינת כל החלופות. הוועדה תמליץ גם על משך הסידור - סידור ארוך טווח או סידור קצר מועד. בשום מקרה לא יוצא ילד מביתו בדרך אחרת. לגבי מקרה חירום יש לפקיד סעד לחוק נוער סמכות להוציא הילד מביתו (ראה הוראה 8.11 בתע"ס).

2.4 דרכי השמה

2.4.1 השמה ישירות על-ידי הרשות המקומית לארגון המפעיל, עם העתקים של כל החומר למפקח המחוזי על משפחות אומנות.

2.4.2 מרכז השמה מחוזי - לפי שיקול דעתו - ישלח חומר לארגון המפעיל פניות שהופנו לסדור חוץ-ביתי, עם העתק למחלקה לשירותים חברתיים ולמפקח המחוזי על משפחות אומנות.

3. עובדים

3.1 העובדים במחלקה לשרותים חברתיים

3.1.1 מרכז נושא האומנה

מנהל המחלקה לשרותים חברתיים יבדוק הפעלת הנושא ע"י מינוי מרכז נושא לאומנה ומסגרות קהילתיות התואם את המפתח בהוראה 1.20 בתע"ס או למנות את אחד מהעובדים הסוציאליים

במחלקה לטיפול בנושא משפחות האומנה בנוסף לתפקידו.
תאור התפקיד של מרכז נושא אומנה ומסגרות קהילתיות מפורט
בהוראה 2.4 בתע"ס.

3.1.2 מנחה אומנה

תאור התפקיד של מנחה משפחות אומנות מפורסם בהוראה 2.4
בתע"ס. סביר כי ההיקף של משרה שלמה של טיפול ישיר יהיה
עו"ס בקשר עם 32 משפחות אומנות.

3.2 הכשרה והדרכה

העובדים העוסקים בנושא האומנה יעברו קורס הכנה שאושר ע"י
השרות לילד ולנוער לתפקיד ולהבנת הנושא. קורס ההכנה, משולב לכל
שרותי המשרד המפעילים משפחות אומנות, ייעשה ע"י ביה"ס המרכזי.
יתקיימו ימי עיון ותינתן לעובדים הדרכה קבועה.

3.3 העובדים במחוז

בכל מחוז ישנו מפקח האחראי לנושא האומנה.

4. הילדים המועמדים לאומנה

4.1 שיקולים להעדפת סידור ילדים באומנה

יש להניח שמשפחות אומנות יכולות לטפל ברוב הילדים, אשר מועמדים
לסידור חוץ ביתי. כאשר קיים צורך להוציאם. בגיל הרך יש להעדיף
סידור במשפחה אומנת על מנת לאפשר לילדים התפתחות רגשית תקינה
ויכולת לקשירת יחסים עם הזולת. המסגרת הביתית והדמויות הקבועות
של ההורים האומנים עשויים להקטין את הנזק הנגרם על ידי ניתוק
הילד מהוריו הביולוגים. מתאימים לאומנה גם ילדים בגיל גבוה יותר
(6-10), שהתפתחותם תקינה או בגבול התקין, הסובלים מהזנחה, דחייה
או משבר משפחתי.

רצוי לסדר באומנה (במשפחה אומנת אחת) אחים ואחיות הזקוקים
להוצאה מן הבית, כדי לא להפריד ביניהם.

יש מספר מתבגרים, אחרי נסיון מוסדי, או נסיון טראומטי בקשר עם
משפחתם, ואשר משפחות אומנות מסוימות יכולות לעזור להם.

4.21 הכנת החומר להשמת ילד באומנה

הכנת החומר תיעשה בהתאם לתדריך בהוראה 8.17 בתע"ס. הטיפול החוץ ביתי. כן ימולא טופס "הפניית ילד לאומנה" של מערכת המידע הקליני (נספח א') וטופס החלטה על השמה (נספח ב'). ההחלטה על השמה באומנה תיעשה בהתייעצות בין מרכז ההשמה המחוזי (או המקומי, בערים הגדולות) לבין המפקח המחוזי על האומנה.

4.22 אם יוחלט על סידור הילד במחוז שבו נמצא ישוב מוצאו, כולל סידור במקום ישובו, יועבר החומר מן המחלקה אל מפקח האומנה של השרות לילד ולנוער במחוז.

4.23 אם יוחלט על סידור הילד מחוץ למחוז מסיבות טיפוליות (ראה 1.36 לעיל), יפנה מפקח האומנה המחוזי אל מפקח האומנה במחוז שבו מתגוררת משפחת האומנה המוצעת, על מנת לקבל אישור לקיום משפחה מתאימה במחוזו ולהבטיח פיקוח וטיפול על ידו. עם קבלת הסכמת המפקח המחוזי לאומנה לקבל אחריות זו, יידע המפקח המחוזי לאומנה את המחלקה לשרותים חברתיים במקום מגורי הילד, וזו תפנה את כל החומר למרכז ההשמה במחוז שבו מתגוררת משפחת האומנה, עם העתק למפקח האומנה במחוז שבו מתגוררת משפחת הילד.

כני"ל לגבי רכזי אומנה ברשויות המבצעות השמה באופן עצמאי.

4.2.4 לגבי 3 הערים הגדולות - ירושלים, תל אביב וחיפה:

- המחלקה לשרותים חברתיים רשאית לסדר ילדים באומנה בגבולות העיר וישובים גובלים בלבד (ראה נספח ג').
- לגבי סידור ילד מחוץ לעיר - ראה ההליכים בסעיף 4.23 לעיל.

4.25 אישר מפקח האומנה המחוזי את הסידור, יעביר את "טופס הפניית ילד לטיפול באומנה" (נספח א') אל מרכז מערכת המידע לטיפול באומנה, בשירות לילד ולנוער, ירושלים.

4.26 מערכת המידע הקליני לטיפול באומנה תקלוט את נתוני הילד ותעביר דו"ח למפקח האומנה המחוזי, למחלקה לשרותים חברתיים המפנה ולמחלקה לש"ח הקולטת.

4.27 עם קבלת הדו"ח ממערכת המידע, יעביר מפקח האומנה המחוזי למיכון את טופס "השמה למסגרת" (נספח ד'), ויידע את המחלקה הקולטת.

5. ההורים הביולוגיים

5.1 מקום ההורים הביולוגיים לגבי סידור הילד

ההורים הביולוגיים הן הדמויות החשובות ביותר בחיי הילד (מלבד במקרים שבהם הדבר אינו רצוי מסיבות טיפוליות, או כאשר ההורים אינם בחיים), ולכן הטיפול בהם ע"י העו"ס המטפל במשפחה ביולוגית מהווה חלק בלתי נפרד של העבודה באומנה, ובתאום עם מנחה האומנה שיזום ויעודד קשר וחזרה הביתה.

5.2 זכויות וחובות ההורים הביולוגיים

יש לזכור שההורים הביולוגיים נשארים האפטרופסים הביולוגים על הילד, אלא אם בית המשפט קובע אחרת.

- ההורים יהיו שותפים בתכנון סידור הילד ובכל שינוי הנעשה בעניין.
- ההורים זכאים להמשך טיפול ועזרה לגבי יתר הילדים הנשארים בבית וכן להכנת החזרת הילד לביתם.
- ההורים קובעים את סוג החינוך לילדים: כללי, דתי או עצמאי.
- יש לדאוג לתידוע שוטף של ההורים בדבר מצב ילדם המסודר באומנה.
- יש לעודד את ההורים לשמור על הקשר השוטף עם הילד המסודר באומנה על ידי ביקורים (בבית משפחת האומנה או במשרד, בהתאם לנקבע), הזמנה לביתם, מכתבים, טלפונים ועוד.
- יש לעודד צורות נוספות של קשר, כגון השתתפות בביגוד ובצעצועים, השתתפות באירועים בבית הספר ועוד.

- ההורים חייבים להשתתף במימון סידור הילד באומנה על פי כללי הזכאות.
- בהיות ההורים האפוטרופסים על הילדים, יש לקבל מראש את הסכמתם במקרה של צורך בהתערבות רפואית הדורשת חתימת הורים מיוחדת.
- ההורים חייבים להודיע על כל שינוי של כתובת, מקום עבודה ומצב משפחתי.

5.3 הסכם עם ההורים

בכל מקרה של סידור ילד באומנה, יש להחתים את ההורים על הסכם, כמקובל לגבי כל ילד המוצא מביתו (נספח ה'), אלא אם כן הוצא על פי צו בית משפט (הוצאה ממשמורת).

5.4 הגבלת זכויות הורים

הגבלת זכויות ההורים, אם נראה שיש צורך להגבילה, תיעשה רק במסגרת חוק נוער ועל ידי פקיד סעד, בתיאום ובדיון משותף בין פקיד הסעד לחוק הנוער, העו"ס המטפל במשפחה הביולוגית ומנחה האומנה.

6. משפחות אומנות

6.1 הגדרה

משפחה אומנת היא משפחה המורכבת מאב ומאם הנשואים זה לזה, ורצוי שיהיו בה גם ילדים של בני הזוג. משפחה חד-הורית מאושרת לקבלת ילדים לאומנה, אם היא עברה את תכנית במ"ה ונמצאה מתאימה לתפקידה. המספר המירבי של ילדים במשפחה אומנת הינו 5.

6.2 קריטריונים לבחירת משפחה

6.21 תנאים מקדמיים

- נכונות שני בני הזוג להשתתף בתכנית במ"ה למשפחות אומנות.

- אי קיום רישום פלילי (נספח ו').
- השכלה של לפחות 10 שנות לימוד, ידיעת קריאה וכתביה של שפת אם וידיעת השפה העברית לגבי יהודי, או ערבית לגבי ערבי.
- נכונות לויתור סודיות של כל בני המשפחה.
- תנאי מגורים הולמים לילד.
- מקור הכנסה חודשי סביר למשפחה.
- עד גיל 55 שנה.

6.22 קרובי משפחה מדרגה ראשונה לא ישמשו משפחות אומנות במסגרת זו.

6.23 אישור סיום תכנית, בחירה, מיון והכנה (במ"ה) לקבלת תעודה המקנה זכות להיות משפחה אומנת.

6.24 מאגר משפחות האומנה כולל את משפחות האומנה שעברו את התכנית, תהליך בחירה, מיון הכנה (במ"ה), ומשפחות שנפסלו.

6.25 חיסון אפטיטם B.

6.3 תפקיד משפחת האומנה

משפחת האומנה מקבלת תמורה עבור הטיפול בילד וכיסוי ההוצאות הקשורות בטיפול בו, והינה עוסק עצמאי, חובה על המשפחה לבטח את עצמה בביטוח לאומי כעובד עצמאי.

משפחה אומנת היא בא-כח המחלקה לשירותים חברתיים, או מי שהוסמך על ידה, בכל הקשור לטיפול בילד, ובתור שכזו הינה אחראית לשלמו.

על משפחת האומנה להקנות לילד המסודר אצלה באומנה, כמו לילדיה היא, את החוויות הקשורות בחיי משפחה תקינים התורמים לגדילתו, התפתחותו והתבגרותו ויכולתו העתידה להקים ולקיים משפחה משלו. חוויות אלו כוללות:

- יחסים רגשיים של הילד עם ההורים האומנים ויחסים רגשיים עם משפחתו הביולוגית אשר נפגמו מסיבות שונות.

- יחס תקין ליתר בני המשפחה ולידידים.
- יחסים תקינים של הילד עם בני גילו בקבוצה החברתית שלו.
- למידה של התפקידים השונים של בני המשפחה והתנהגות של מבוגרים אשר יכולים לשמש לו להזדהות.
- שיתוף באחריות, בתפקידים של משק בית, קניות והחזקת בית.
- יחד עם זאת, יש למנוע שהילד ינוצל בצורה בלתי הולמת לביצוע עבודות ושירותים בבית.
- שימוש באפשרויות הקהילתיות והשתייכות להם.

6.4 גיוס משפחות אומנות

6.41 כ ל ל י

- איתור וגיוס משפחות האומנה ברשוה"מ יעשה ע"י גורם משותף - עובד סוציאלי של המחלקה לש"ח שעבר את תוכנית במ"ה - עבור ילדים רגילים, ילדים נכים וילדים מפגרים, לרבות ילדים שמטופלים ע"י השרות למען הילד.

6.42 א י ת ו ר

אפשר להגיע למשפחות אומנות על ידי:

- פרסום באמצעות התקשורת.
- פרסום ע"י מודעות במקומות ציבוריים.
- פנייה לשירותים בקהילה, כגון תחנות לבריאות המשפחה, בתי ספר, גני ילדים, שי"ל.
- הסברה לציבור במרכזים קהילתיים או כל מקום רלבנטי אחר.
- משפחות אומנות קיימות.
- ארגוני מתנדבים.

6.43 פניית משפחת האומנה

כאשר משפחה פונה על מנת להיות משפחה אומנת, יתחיל תהליך ההיכרות, הכולל:

- רישום כל משפחה הפונה לאומנה ביומן הפניות והודעה על התנאים המקדמיים לקבלה למיון.
- הזמנת המשפחה לתכנית איתור, מיון ובחירת משפחות אומנות באזור המגורים.
- מתן מידע למשפחה על משמעות האומנה ועל זכויות וחובות הנובעות ממנה, יופץ ע"י המשרד מעת לעת.

6.5 קשר משפחת האומנה עם העו"ס

- עם אישור המשפחה כמשפחה אומנת יחול תוקפו של סעיף 3.1 לעיל - תפקיד של עובד המטפל ישירות במשפחה אומנת.

6.6 התחייבות המשפחה עם קבלת הילד

- לקראת קבלת ילד למשפחה אומנת תחתום המשפחה על "כתב התחייבות של משפחות אומנות" (נספח ז'1).
- הפעלת משפחות אומנות נעשית ע"י עמותה ובהתאם להסכם שיחתם בין העמותה למשפחת האומנה (נספח ז'2).

6.7 השתלמות של משפחות אומנות

- מדי שנה תיקבע למשפחות האומנה תכנית הכשרה והשתלמות, בתאום עם הגורמים השונים, אשר תקדם את תיפקודן, התכנית תהיה משותפת למשפחות האומנה לילדים, לילדים נכים ולילדים מפגרים. במידת הצורך תהיינה השלמות יעודיות, לילדים שמטופלים על ידי השרות למען הילד.

6.8 סיום העבודה עם משפחה אומנת

- סיום העבודה עם משפחה אומנת נעשית:
- כאשר המשפחה מבקשת להפסיק את העבודה.
- כאשר העו"ס, באישור המפקח או הרכז, מחליט להפסיק את העבודה.
- יש למנוע הוצאה בלתי מתוכננת ושרירותית של הילד על ידי משפחת האומנה כי הדבר גורם לנזק נפשי חמור.

כאשר סיום העבודה במשפחת האומנה בא מטעמים של אי-התאמה, על המפקח המחוזי להודיע על כך ליתר הגורמים המסדירים ילדים באומנה, כגון השירות למען הילד, שירות השיקום, השרות למפגר ושירותי תקון, ולהביא לדיון בוועדת החלטה. החליטה ועדת החלטה על הפסקת אומנה, תעביר לביצוע העובד המטפל וזה ידאג לביצוע החלטה.

6.9 מאגר נתונים על משפחות אומנות

בכל מחוז יהיה מאגר נתונים מחוזי על משפחות אומנות לילדים רגילים, לילדים נכים וילדים מפגרים אשר נבדקו, אושרו, ועברו קורס במ"ה דבר המונע חיפושים ומציאת פתרונות מאולתרים (נספח ח').

רצוי להיפגש תקופתית עם המשפחות הממתינות, או לפחות להישאר איתן בקשר באמצעות הטלפון, כדי לא לנתק מן השירות.

7. תהליך השמה

7.1 הכנת השמה

7.11 הכנת משפחת האומנה

- כאשר העובד האחראי לאומנה במחלקה לש"ח או בארגון המפעיל קיבל את הפניה לסידור ילד במשפחה אומנת אשר בטיפולו, הוא בודק עם משפחת האומנה את ההצעה לגופה:
- יסוכמו התנאים הנוספים הדרושים לקליטת הילד, לרבות מסגרת חינוכית מתאימה לצרכי הילד ושירותים קהילתיים תומכים עבורו. יידוע המשפחה האומנת לגבי מצב הילד ומשפחתו הביולוגית והתוכנית הטיפולית שנקבעה בוועדת החלטה.
- יסוכם על מועד וצורת קבלת הילד.
- ייחתם חוזה עם משפחת האומנה לגבי הטיפול, הקשר עם ההורים ועם העו"ס והסכם להשתתף בתכנית שנתית של הכשרות והשתלמויות (החוזה וההסכם יחודשו מדי שנה).

7.12 הכנת הורי הילד

ההורים יבקרו בבית משפחת האומנה ויתנו הסכמתם לסידור הילד אצל משפחה זו. יסוכם על הביקורים ההדדיים ועל המצופה מהם לגבי הסידור (החווה יחודש מדי שנה). העברת מידע למשפחה הביולוגית על המשפחה האומנת.

7.13 הכנת הילד

הכנת הילד תיעשה על ידי העו"ס המטפל של המשפחה הביולוגית, על פי עקרונות המדריך להכנת ילד לסידור חוץ-ביתי. יש להבטיח שהילד יכיר, קודם הסידור, את משפחת האומנה ואת העו"ס מנחה משפחת האומנה.

במקרה ובמשפחת האומנה נמצא כבר ילד יש לעבד תהליך הכנה לקראת קבלת ילד נוסף. אם נמצא ילד משרות אחר (פיגור או שיקום) יש לתאם הכנסת ילד נוסף עם השרות ברמה המחוזית.

7.2 ה הש מה

לאחר תהליך ההכנה יעבור הילד למגוריו החדשים, רצוי בלווית קרוב משפחה ובליוי העו"ס של משפחת האומנה ועו"ס המשפחה הביולוגית. המפקח המחוזי לאומנה יעביר למיכון טופס "מסגרות" (נספח ט').

7.3 סיום ההשמה

יש להכין את סיום ההשמה באותה המידה כמו את ההשמה עצמה, כלומר יש להכין את הילד, את משפחת האומנה ואת המשפחה הביולוגית לשינוי או לחזרה הביתה. עם קבלת החלטה על שינוי, ימולאו טופס "שינוי - סיום האומנה" (נספח י') וטופס "השמה למסגרת" בו יצויין השינוי/הסיום אשר יועבר למרכז מערכת המידע הקליני על ידי המחלקה לשרותים חברתיים או על-ידי הארגון המפעיל עם עותקים למפקח האומנה המחוזי ולמנחה האומנה.

8. מ ע ק ב

8.1 בגלל חשיבות המעקב, הכניס השירות לילד ולנוער לשימוש מערכת מידע קלינית ממוחשבת למעקב אחר הילדים באומנה. לצורך מעקב זה יש

למלא באופן סדיר, ובמועדים שנקבעו, את השאלונים המתאימים, דו"ח תקופתי של הורים אומנים (נספח י"א/1), דו"ח הורים אומנים על התפתחותו של ילד באומנה לפעוטים/ילדים בגיל שנה עד ארבע (נספח י"א/2), תקציר תיק ילד באומנה (נספח י"ב), תמונת מצב של ילד באומנה (נספח י"ב/1), תמונת מצב של ילד בגיל הרך באומנה (נספח י"ב/2), דיווח תקופתי של מורה (מחנך) על ילד באומנה (נספח י"ג), דיווח על משפחה ביולוגית של ילד באומנה (נספח י"ד) ולהמציאם למרכז מערכת המידע הקליני לאומנה. העו"ס המטפל בילד במשפחת האומנה הוא מרכז הטיפול CASE MANAGER והוא אחראי למילוי השאלונים על ידי הגורמים האחרים ולהעברת החומר התקופתי כולו במרכז אל מרכז מערכת המידע הקליני לאומנה, השירות לילד ולנוער, רח' יד חרוצים 10 ירושלים.

- 8.11 עבור ילדים הנמצאים כבר באומנה ב-1 בספטמבר, ואשר טרם מולאו עבורם טפסים של מערכת המידע הקליני, ימולא טופס "תקציר" (נספח ט') על סמך תיק משפחת האומנה שבה נמצא הילד.
- 8.12 במרכז מערכת המידע הקליני לאומנה יוקלדו הנתונים למחשב מתוך השאלונים. פלט מעיבוד השאלונים בצרוף המקורות להקלדה יוחזר לעובד המדווח ברשות המקומית בדואר חתום. על העו"ס המטפל לאמת את הנתונים המופיעים בפלט מול השאלונים המקוריים. אם הנתונים זהים, יש לתיק בתיק המשפחה את השאלון המקורי מצורף לפלט האחרון. לאחר מכן העו"ס יוציא את השאלונים הקודמים ויגורסם, ואילו כל פלטי המחשב הקודמים ישמרו בתיק. במקרה ונמצאו אי התאמות הנובעות מדווח לא תקין או מטעויות הקלדה, יחזיר העו"ס המטפל את החומר לתיקון בהקלדה. החומר שיוחזר יטופל כפי שפורט לעיל.
- 8.13 לקראת ועדת הערכה ימולא טופס "תמונת מצב הילד באומנה" דו"ח הורים אומנים, דיווח תקופתי של המורה ודו"ח על המשפחה הביולוגית.
- 8.14 לגבי ילדים עד גיל חמש, ימולאו במועדים הנ"ל הטפסים המיוחדים לגיל הרך.
- 8.15 על השאלונים התקופתיים להישלח לא יאוחר מחודשיים לפני מועד קיום ועדת הערכה. איחור בקבלת החומר במועד יגרום עיכוב התשלום למשפחות האומנה באמצעות המיכון.

8.2 דיוני הערכה

אחת לשנה יתקיים בוועדת החלטה (ראה הוראה 8.9 בתע"ס) דיון להערכת ביצוע התוכנית לגבי כל ילד המסודר באומנה. על בסיס הדיווח הממוחשב של מערכות המידע הקליני לאומנה. (לגבי ילדים בגיל רך - פעמיים בשנה).
לקראת הדיון התקופתי, יכין העובד את כל החומר, כמפורט בסעיפים 8.13 ו-8.14 לעיל.

9. תלונות

כל תלונה המגיעה לעו"ס, למחלקה לש"ח או לגורם אחר במשרד העבודה והרווחה והנוגעת למשפחת האומנה או לילדים המסודרים בה, יש להפנות למפקח המחוזי על האומנה במחוז שבו מתגוררת משפחת האומנה.
יש להתייחס לכל תלונה באופן מיוחד, לבדקה ולפעול בהתאם. אם תוך כדי בדיקה התברר שנעברה עבירה על החוק יש לפעול כמקובל.

10. תיקים וטפסים

10.1 להלן ריכוז הטפסים והתיקים בכל תהליך האומנה המפורסם בהוראה:

- הסכם עם ההורים הביולוגיים והתחייבות ההורים. (הסכם לפי סעיף 10 לחוק שירותי הסעד תשי"ח-1958).
- טופס מסגרת.
- "מאגר מידע על משפחות אומנות".
- דו"ח תקופתי - הורים אומנים.
- דו"ח תקופתי - הורים אומנים - גיל הרך.
- התחייבות משפחת האומנה.
- "תקציר" תיק - מערכת מידע קליני.
- הפניית ילד לאומנה - מערכת מידע קליני.
- מצב ילד באומנה - מערכת מידע קליני (טופס אחרון).
- מצב ילד בגיל הרך באומנה - מערכת מידע קליני (טופס אחרון).
- דו"ח תקופתי של מורה - מערכת מידע קליני (טופס אחרון).
- דו"ח תקופתי של משפחה ביולוגית - מערכת מידע קליני (טופס אחרון).
- דו"ח שינוי/סיום - מערכת מידע קליני.
- רשימת הישובים של הפריפריה הטיפולית.
- דו"ח של שעורי עזר.

- טופס הוצאות מיוחדות.
- תצלום תעודת זהות.
- ביטוח בפני תביעות נזיקין בגין תלונות שחוסים מעורבים בהם.
- טופס החלטה על השמה.
- טופס השמה למסגרת.
- טופס ויתור סודיות לרישום פלילי.
- טופס מקדמה להחזר הוצאות.

טפסים שיוצאו מן התיקים יגרסו כדי לשמור על סודיות החומר.

10.2 במחלקה יתוייקו הטפסים בתיק של משפחת האומנה, וכאשר הילד יעזוב את משפחת האומנה יש להחזיר את הטפסים לתיק המשפחה.

דו"ח תקופתי על הילד יש לתייק גם בתיק המשפחה.

במחוז ימצא תיק על כל משפחה אומנת והילדים המושמים בה.

11. השתתפות הורים

השתתפות ההורים הביולוגיים היא על פי הכללים המפורטים בהוראה 8.17 בתע"ס ובהוראה 8.4 בתע"ס.

12. ת ע ר י פ י ם

תעריפי דמי ההחזקה משתנים מעת לעת ומפורטים בהוראה 8.18 בתע"ס, המתפרסמת בחוברת התעריפים החודשית.

13. השרותים הניתנים לילדים ואופן התשלום

13.1 תשלומים באמצעות המיכון

א. משפחת האומנה מקבלת את התשלום אחת לחודש ישירות מן המשרד הראשי לחשבון בנק. לאחר שהועבר למשרד טופס השמה למסגרת. **אך לא מעבר לשלושה חודשים רטרואקטיבית.** תשלום זה כולל את "סל השירותים הנלווים" (ראה 13.11 להלן).

ב. תקרת תשלום למשפחות אומנות - מס במקור

הרינו להפנות את תשומת לבכם כי על פי החלטת ועדת העבודה והרווחה, ההסדר עליו הוסכם בוועדה נכנס לתוקפו ביום 1.1.99, דהיינו החל משנת 1999.

על פי החלטת הוועדה אשר אימצה את מדיניות האוצר, התשלומים הקבועים המשתלמים למשפחות אומנות בגין החזקתו השוטפת של הילד מהווים החזר הוצאות בייצור ההכנסה באומנה עד לתקרות המפורטות, ואין לנכות מס במקור מתשלומים אלה. התקרה מתייחסת להחזקה שוטפת של כל אחד מהילדים באומנה.

החלטת הוועדה לא שינתה את הסדר המיסוי לגבי החזר הוצאות מיוחדות, ווראים בהם הוצאה בייצור ההכנסה באומנה. כל סכום אשר ינתן למשפחה מעבר לתקרה והוא אינו בבחינת הוצאה מיוחדת כאמור לעיל, יחוייב במס בידי בני הזוג והוא חייב גם בניכוי מס במקור ע"י המשלם.

להלן פרוט התקרות:

משפחה המחזיקה ילד "רגיל" - 2,000 ש"ח

משפחה המחזיקה ילד מוגבל - 3,275 ש"ח

החל מ-1.1.2000 מעודכנים תעריפי התקרות למשפחות אומנות לפי מדד המחירים לצרכן במועדי תשלום תוספת היוקר במשק.

ג. דמי בטוח לאומי

האם במשפחה אומנת תבוטח במוסד לביטוח לאומי במסגרת "פרק מתנדבים", בכפוף לאישור (נספח ט"ו) אי לכך פוטר המוסד מחובת תשלום דמי בטוח הכנסה של משפחה אומנת (למעט אומנה חלקית).

13.2 סל שירותים נלווים

"סל השירותים הנלווים" מבוסס על תחשיבים שנתיים וחדשיים של הוצאות כלליות והוא מתעדכן בכל עת שמתעדכן תעריף דמי החזקה. משפחות האומנה מקבלות את ה"סל" בתשלום חודשי קבוע השווה לכל החניכים, בהתאם לקבוצת הגיל (גיל רך, גיל בי"ס יסודי, גיל בי"ס על-יסודי), ללא צורך בדיווח. לכל משפחה אומנת תיקבע התוספת בהתאם לקבוצת התעריף שנקבעה לה, המתייחסת לקבוצת גיל. פרטים - ראה להלן בסוף סעיף זה.

לא תיערך שום התחשבות עם משפחות האומנה על הוצאות מיוחדות וכל משפחה תקבל תוספת ממוצעת. משפחה אומנת לא תהיה איפוא רשאית לתבוע תוספת כלשהי בגין השרותים הנלווים אשר סיפקה לחניך ואשר בעדם היא מקבלת בכל חודש תשלום אוטומטי כולל.

רק מספר קטן של נושאים מיוחדים אינם נכללים ב"סל השירותים הנלווים". לגבי נושאים אלה תוכל משפחת האומנה להגיש דרישה להחזר ההוצאות, בתנאי שקיבלה אישור מוקדם בכתב לביצוע ההוצאה מהמפקח המחוזי לאומנה (ראה סעיף 13.6 להלן).

13.3 סל שירותים נלווים - דרכי ביצוע

"סל שירותים נלווים" כולל תשלומים בעד הוצאות הקשורות בנושאים הבאים:

1. חידוש ריהוט וציוד.
2. ביגוד משלים לחניכים בשנה שניה לשהותם או בשנה שלישית או ברביעית.
3. אירוח מחוץ למשפחת האומנה בימי חופשה, מחלה, לידה במשפחה אומנת.
4. דמי כיס.
5. טיולי בית ספר וביקורים באתרים ובמופעים, לא כולל טיול שנתי.
6. כרטיס חודשי חופשי.
7. טיטולים לילד עד גיל שנתיים וחצי - עד 2 נ"ז בחודש.

כאמור לעיל, אין צורך בדיווח בגין הוצאות אלו, המשתלמות אוטומטית בכל חודש בעד כל חניך.

13.4 שרותים נוספים

השרותים הבאים ניתנים לכל הילדים המסודרים במשפחות אומנות ללא צורך בתשלום ובדיווח:

- א. ביטוח רפואי - ניתן לקבל הטיפול הרפואי בקופת חולים לה משתייכים ההורים הביולוגים בסניף הקרוב למגורי משפחת האומנה. כמו כן, ניתן לקבל השרותים הרפואיים האמבולטוריים בסניף קופת החולים הכללית הקרוב למשפחת האומנה.
- ב. ביטוח שנייים משמר - כל הילדים המסודרים באומנה מבוטחים

בביטוח שיניים משמר. טיפול השיניים שאינם מכוסים ע"י הביטוח (ראה סעיף 13.6.19).

ג. כיסוי פגיעות בשיניים - כל תלמיד במערכת החינוך אשר שיניו נפגעו ממכה, נפילה וכו'. הטיפול והריפוי מכוסים בהסדר בין משרד החינוך והתרבות וקופת חולים כללית. כיסוי זה הוא לכל תלמיד שנפגע במשך כל שעות היממה וגם בימי החופשות, רק בתוך כותלי בית הספר. כדי לקבל הטיפול, יש להצטייד באישור ממזכירות ביה"ס בו הילד למד ולפנות למרפאת שיניים של קופת חולים הכללית.

13.5 תשלומים באמצעות דיווח

תשלומים באמצעות דיווח נועדו לאפשר לילד להשתלב בסביבה בה הוא חי עפ"י הנורמות המקובלות בחברה.

תשלומים אלה מוחזרים בתנאי שניתן אישור מוקדם לביצוע על ידי המפקח המחוזי לאומנה. המפקח המחוזי לאומנה יתן את האישור לפני שהחניך החדש נכנס למשפחה אומנת, או לפני תחילת שנת לימודים חדשה (לגבי חניך ותיק), או תוך כדי שנת לימודים כאשר מתעורר הצורך בכך.

- א. תשלומים חד פעמיים עם סידור הילד.
- ב. תשלומים חודשיים בעד פעולות שוטפות.
- ג. תשלומים שאינם כלולים ב"סל שירותים נלווים".

13.6 רשימת השירותים בתקצירי דיווח (תשלומים שלא באמצעות הסל)

1. ציוד בסיסי וביגוד ראשון, בשנה הראשונה להימצאות הילד במשפחות האומנה: מחצית התשלום תשולם עם הוצאת ההועדה ומחציתו השנייה כעבור חצי שנה (עפ"י הטבלאות המפורסמות בהוראה 8.17 בתע"ס).

במעבר מתינוקות לפעוטות, יש להבטיח רכישת ציוד בסיסי לביגוד ראשון אחת לשנתיים.

2. חוג - יש לציין איזה חוג (עד שני חוגים). ניתן לאשר לילדים מגיל 6 צהרון במקום חוג, עד 4 נ"ז לחודש.

3. אגרת שרותים נוספים, תרומת שכלול, סל תרבות - על-סמך קבלות, עד 17 נ"ז לשנה.

4. מנוי לספריה ועיתון נוער (כמו מעריב לנוער) - 3.2 נ"ז (כיום 450 ש"ח בשנה).
5. הוצאות מיוחדות לבתי ספר - בחינות בגרות, יציאה לבי"ס שדה, ציוד לבי"ס מקצועי (באישור בי"ס) וטיולים שנתיים.
6. שיעורי עזר - יש לציין סוג המורה (אקדמאי, מוסמך או סטודנט) ובתעריפים המתפרסמים בחוזר הכללי - עד 20 שעות בחודש ועד 65 נ"ז בשנה. בצירוף המלצת בית הספר ובפירוט המקצועות הנלמדים (טופס מיוחד - נספח ט"ז).
7. הוצאות נסיעה מיוחדות - הוצאות מוחזרות רק לילד הלומד מחוץ לישוב שבו הוא נמצא, או לימודים במסגרת החינוך המיוחד הדורשת יותר מנסיעה עירונית אחת (בניכוי נסיעות עירוניות), לביקורי הורים ו/או נסיעות לטיפולים מיוחדים (טיפולים פסיכולוגיים וכד'), הסעות למעון - באישור המפקח - עד 6 נ"ז לחודש.
8. החזר עבור ספרי לימוד בצרוף רשימת הספרים וקבלות עד גובה 4 נ"ז לשנת לימודים.
9. קייטנה - התעריף המקסימלי לפי קייטנה עירונית במקום, עד 14 נ"ז בשנה.
10. בדיקה פסיכולוגית - רק באישור מוקדם של המפקח (או רכז אומנה בשלוש הערים הגדולות), אחת לשנה עד 12 נ"ז בשנה.
11. טיפול פסיכולוגי - רק באישור מוקדם של המפקח או רכז אומנה בשלוש הערים הגדולות - עד 18 נ"ז בחודש.
12. מכשירים רפואיים - הוצאות למכשירים רפואיים. כמו כן יוחזרו רק לאחר שמוצאו האפשרויות לקבלן דרך שרותי הבריאות ו/או גורמים התנדבותיים רק בליווי תעודת רופא המאשרת שהילד זקוק לאותו מכשיר ובצירוף קבלה, או, אם הסכום הוא גדול ואישור על תשלומים דחויים על סכום גדול. כמו כן, יש לבדוק שאין גורם אחר מממן את רכישת המכשירים (כולל נעלים אורתופדיות, מכשירי שמיעה ומשקפיים), עד 9 נ"ז לשנה.
13. טלית ותפילין - לקראת בר-מצווה - בשווי מירבי של 5 נ"ז. ניתן לרכוש במשרד הדתות.

14. הוצאות עבור מסיבת בר/בת מצווה ולטקס בגרות של בני דתות אחרות - בשווי מירבי של 35 נ"ז לאחר העברת כל הקבלות יחד.
15. מתנה לבר/בת מצווה ולטקס בגרות של בני דתות אחרות - בשווי מירבי של 3.5 נ"ז.
16. הוצאות שכר למשפחתון, פעוטון, גן חובה, תת-חובה וצהרון. חייב להיות אישור מוקדם של המפקח או רכז אומנה בערים הגדולות - עד 8.3 נ"ז לחודש.
17. שרות נוסף בגן - לפי דרישת הגן עד 4 נ"ז לשנה.
18. טיפול אחר - כולל טיפולים פארא-רפואיים כגון: פיזיותרפיה, ליקויי דיבור, רק באישור מוקדם של המפקח או רכז אומנה בערים הגדולות.
19. הוצאות בגין אישפוז (בכפוף לסיכום מחלה)
א. עבור אש"ל ליום - 1/3 נ"ז.
ב. החזר ימי העדרות - לפי תלוש מעסיק ואישור המעסיק על העדרות.
ג. שמרטף - 20 שעות לחודש עד 1.8 נ"ז לחודש (ניתן להוסיף 20 שעות חונכות עפ"י הצהרה).
20. כסאות בטיחות לילדים עד גיל 4 ברכב המשפחה האומנת (יש להמציא רשיון מכונית ע"ש משפחת האומנה) - עד 2.5 נ"ז לכסא.
21. טיפול שיניים - הוצאות שאינן מכוסות על ידי הביטוח בחברת שילוח. על הוצאות אלו יש לקבל אישור מוקדם של מרפאת השן - משרד הבריאות, על גבי טופס מיוחד הנקרא: "טיפול דנטלי לילדים נזקקים", (נספח י"ז) ולהעבירו לתחום תקצוב במשרד העבודה והרווחה (יד חרוצים 10, ירושלים), עד 60 נ"ז לכל החיים.
22. מכשירי לימוד לבית ספר מקצועי על פי דרישת בית הספר.
23. מזון מיוחד כגון: מזון לחולי צליאק; סכום המענק ומשך העזרה מפורטים בהוראה 3.21 בתע"ס המתפרסמת בחוברת התעריפים החודשית.
24. הוצאות ברית מילה עד 5 נ"ז בצרוף חשבונית של המוהל.
25. אישור לחופשה שנתית בת שבועיים לפי חישוב שבועיים מדמי ההחזקה פחות הסכום הניתן בסל - פעם בשנה.

26. מעון יום - אשה שאינה עובדת באישור מוקדם של המפקח המחוזי, בהיות האם במשפחה האומנה אשר עובדת- שהיתו של הילד שבאומנה במעון יום חלים על סידור כללי הזכאות של ילדים של נשים עובדות. האשה תפנה למעון היום, תרשום את הילד.
27. טיפול רפואי במקרה חרום כולל הוצאות הסעה במד"א (או מונית).
28. כלי עבודה לנערים עובדים.
29. שכר לימוד- השתתפות בהוצאות לימוד במסגרות חינוך יחודיות (כגון: קיבוצים, ביי"ס למדעים, אומנויות, ישיבות, אולפנות, מגזר חרדי, חינוך מיוחד) עפ"י אישור מפקח ארצי לאומנה עפ"י מסמך רשמי של המסגרת החינוכית בהפחתת הוצאות למזון (אם קיימות).
30. שכר לימוד לגן - עד גיל 6 כולל צהרון - עד 102 נ"י לשנה.
31. חונכות - תינתן בכל גיל עפ"י פירוט הימים והשעות, רמת המורה ואישור הפיקוח עד 20 שעות בחודש ועד 36 נ"י לשנה.
32. תרופות - בכל גיל בצרוף אישור קופ"ח וחשבונית רשמית/ מדבקת התרופות מהרוקח וכן באישור מנהל תחום תקציב במשרד הראשי.

13.7 נוהל החזר הוצאות מיוחדות

א. משפחות האומנה המופעלות על-ידי המחלקה לשירותים חברתיים

כאשר מתעורר הצורך במתן אחד או יותר מהשירותים הנ"ל ימלא מנחה האומנה טופס "הוצאות מיוחדות" (נספח י"ח) בצירוף קבלות ואישורים, יחתים את משפחת האומנה ויעביר למפקח המחוזי על משפחות אומנות לאישור. לאחר מכן יעביר הטופס למחלקה לשירותים חברתיים לאישור. המחלקה לשירותים חברתיים תעביר הטופס לביצוע לאגף לשירותי מידע ומערכות ענ"א במשרד.

ב. משפחות אומנות המופעלות על-ידי גופים מפעילים

כאשר מתעורר הצורך במתן אחד או יותר מהשירותים הנ"ל, המשפחה האומנת מגישה את הקבלות לגוף המפעיל. הגוף המפעיל ממלא טופס

"הוצאות מיוחדות" ומחתיים את המשפחה האומנת ואת המפקח על משפחות האומנה.

הגוף המפעיל מעביר למחלקה לשירותים חברתיים לאישור. לאחר האישור מחזירה המחלקה לשירותים חברתיים לגוף המפעיל את הטופס והגוף המפעיל מעביר את הטופס לאגף שירותי מידע במשרד. אם יש צורך בהוצאה חריגה יופנה החומר ל"ועדת חריגים להוצאות מיוחדות" במשרד הראשי.

טופס הוצאות מיוחדות יגיע לאגף לשירותי מידע חתום במלואו **לא יאוחזר מ-6 חודשים רטרואקטיבי מתאריך ההוצאה.**

13.8 נוהל מקדמות למשפחה אומנת

מצא העובד הסוציאלי המטפל כי יש מקום להעניק מקדמה למשפחות האומנה - עפ"י סעיף זה בעלות גבוהה מ-4.5 יפעל לפי הנוהל הבא:

1. משפחת האומנה פונה בבקשה למקדמה על גבי טופס שדוגמתו בנספח י"ט.
2. מנחה משפחות באומנה/עו"ס המטפל-בודק, ובאם מצא לנכון שיש צורך במקדמה מעביר את הטופס המאושר בחתימתו מפקח המחוזי.
3. המפקח המחוזי בודק ואם לדעתו נכון לאשר, יחתום כהמלצה למפקח הארצי.
4. המפקח הארצי בודק ואם לדעתו נכון לאשר יאשר בחתימת ידו ויעביר לחשבות המשרד לביצוע.
5. באחריות המפקח הארצי בדיקה ומעקב כל 4 חודשים.
6. המקדמה שתנתן תקוזה בסוף השנה התקציבית.

העתקים ישארו בידי כל המכותבים.

14. **ה ש מ ה**

תהליך ההשמה מתבצע כפי שמפורט בהוראה 8.17 בתע"ס. לטופס "השמה למסגרת" יש לצרף צילום תעודת זהות של ההורה ובו מספר הזהות של הילד הכולל 9 ספרות.

15. מ י מ ו ן

15.1 המימון לסידורים באומנה הוא בהתאם לתקציב המאושר לשירות לילד ולנוער ובסיווג של 75%, מתקנה תקציבית "השתתפות בהחזקת ילדים בפנימיות" 23.10.38.41, וכפוף למכסה.

15.2 מימון עובדי מנחי משפחות אומנות מתקנה תקציבית "פיקוח וטיפול משפחות אומנות" 23.10.38.05, ובסיווג של 75%.

16. ב ק ר ה

מפקחי המשרד ועובדי האגף לביקורת פנימית יוודאו יישום הוראה זו.

**יצחק חזן
המנהל הכללי**

נספח א' (8.2)

משרד העבודה והרווחה * האגף לשירותים אישיים וחברתיים * השירות לילד ולנוער

הפניית ילד לטיפול באומנה

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ ת.ז.: _____
 מין: 1. זכר 2. נקבה תאריך לידה: ____/____/____ תאריך מילוי הסופס: ____/____/____
 דת: 1. יהודי 2. מוסלמי 3. נוצרי 4. אחר _____
 שם העובד המפנה: _____ כתובת הלשכה המפנה: _____
 שם העובד המספל במשפחה האומנת: _____ כתובת הלשכה המספלת באומנה: _____

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. גרושים 4. גרושים מאד ו/או מלווים בנישואים
 האם יש אלימות ביניהם: 1. לא 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 המאס? _____
 מה משך הזמן של האשפוז/ואסר? _____
 הערות נוספות על מבנה הושפחה הביולוגית: _____

תפקוד הורים ביולוגיים

אב	אם	התפקוד
8	8	(אם אחד ההורים נפטר או אינו ידוע או אם תיאור התפקוד לא רלוונטי סמן: 8. לא רלוונטי/לא ידוע)
3 2 1	3 2 1	מגבלה פיזית/בריאותית 1. לא 2. יש מגבלה 3. מגבלה חמורה (כגון נכות) או מחלה ממושכת
3 2 1	3 2 1	בעיות תעסוקה 1. לא 2. לעיתים 3. מובטל לעיתים תכופות או תקופה ממושכת
3 2 1	3 2 1	פיגור 1. לא 2. גבולי 3. פיגור
3 2 1	3 2 1	מחלת נפש 1. לא 2. חשד 3. מאובחנת
3 2 1	3 2 1	עבריינות 1. לא 2. חשד 3. עבריין
3 2 1	3 2 1	בעיות אלכוהול 1. לא 2. לעיתים 3. התמכרות
3 2 1	3 2 1	שימוש בסמים 1. לא 2. לעיתים 3. התמכרות
3 2 1	3 2 1	זנות 1. לא 2. לעיתים 3. עיסוק קבוע

מערכת המידע לטיפול באומנה

-1-

הפניית ילד לטיפול באומנה

האם יש למשפחה בעיות דיור: 1. לא 2. בעיות מסוימות 3. בעיות דיור קשות

הערות נוספות על תפקוד ההורים:

יחס התורים אל הילד

השתמש בשיקול דעת המקצועי ובחדרין המצורף (בעמוד הקודם) כדי להעריך את המימדים הבאים ביחס ההורים אל הילד. השתמש בטבלה:

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

אב					אם					אם כל ההערות על אחד ההורים אינן רלוונטיות (למשל עקב פטירה) ציין כאן:
8	-2	-1	0	1+	8	-2	-1	0	1+	
8	-2	-1	0	1+	8	-2	-1	0	1+	טיפול פסי יומיומי
8	-2	-1	0	1+	8	-2	-1	0	1+	התייחסות לצרכים רגשיים
8	-2	-1	0	1+	8	-2	-1	0	1+	התייחסות לצרכים קוגניטיביים
8	-2	-1	0	1+	8	-2	-1	0	1+	מתן תחושה של שייכות וקבלה
8	-2	-1	0	1+	8	-2	-1	0	1+	הצבה ואכיפה של גבולות וכללים
8	-2	-1	0	1+	8	-2	-1	0	1+	סוציאליזציה לנורמות מקובלות
8	-2	-1	0	1+	8	-2	-1	0	1+	שמירה על בסחון הילד
8	-2	-1	0	1+	8	-2	-1	0	1+	דאגה לטידור ולטיפול חליפי
8	-2	-1	0	1+	8	-2	-1	0	1+	מתן סביבה פיסית מתאימה לילד
8	-2	-1	0	1+	8	-2	-1	0	1+	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 סוג היחסים בין האחים לילד:

סוג הקשרים וההשפעה של המשפחה המורחבת על הילד:

הערכת מצבו של הילד בעת השתחו באומנה הנוכחית

נבקש להשתמש בשיפוט המקצועי ובתדריך המצורף (המופיע בעמוד הקודם) כדי לתאר את מצבו של הילד בעת השתחו באומנה הנוכחית.

שם לב: לגבי כל תחום הקף בעיגול את המספר המופיע בעמודה המתאימה. במידת הצורך אנה תן פרוט נוסף. לגבי כל תחום ציין האם אתה חושב שמצב הילד הוא:

	מצב טוב במיוחד +2	מצב טוב +1	מצב תקין בסדר 0	יש בעיות -1	בעיות רציניות -2	לא ידוע או לא כללונסי 8
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 כללונסי לילדים בגיל הרך
הערות נוספות על מצב הילד:

האם היו השמות במסגרות חוץ ביתיות לפני ההשמה הנוכחית באומנה:

- לא, ההשמה הנוכחית היא הראשונה __ 2. כן, היו השמות קודמות (כמה? _____)
- אם היו השמות קודמות, ציין תאריך הוצאה ראשונה מהבית: שנה: _____ חודש: _____
- מה היו השמות הקודמות? _____
- האם היה מצב של מספר סידורים וחזרות הביתה, סידור חירום, או סידור אומנה לא פורמלי: _____
- לא 2. כן פרט _____

עם מי שהה הילד לפני ההשמה הפורמלית הנוכחית באומנה?

- עם שני ההורים הביולוגיים
- עם האם (1. האב לבד 2. האם עם חבר/בעל 3. האם עם קרוב משפחה)
- עם האב (1. האב לבד 2. האב עם חברה/אשה 3. האב עם קרוב משפחה)
- עם קרוב משפחה (ציין אצל מי: _____)
- בפנימיה (_____)
- במשפחת אומנה אחרת (שם האם האומנת: _____ מ"ס מעון: _____)
- במשפחת האומנה הנוכחית (במסגרת סידור: 1. זמני 2. חירום 3. לא פורמלי 4. אחר _____)

כמה זמן שהה במסגרת זו: 1. מאז לידתו (או סמוך ללידה) 2. תקופה של - חודשים: _____ שנים: _____

הפניית ילד לטיפול באומנה

- 3 -

הפניית ילד לטיפול באומנה

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

אם: _____ אב: _____ ילד: _____

הערות על הסיבות להשמת הילד באומנה:

מצב משפטי נוכחי:

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

המלצות לטיפול באומנה:

מה המלצתך לגבי משך הזמן שבו הילד צריך לשהות באומנה:

1. כמה חודשים 2. שנה - שנתיים 3. 3 - 5 שנים 4. תקופה ארוכה יותר
5. עד שיגיע לגיל 18 8. לא יכול לענות

הסבר את המלצתך או את הקושי להמליץ על משך השהות באומנה

האם יש כוונה לפעול לאימוץ הילד? 1. לא 2. כן פרט: _____

האם הילד אמור לחזור בעתיד למשפחתו הביולוגית?

1. לא 2. כן, לאתמו 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 9. 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 9. 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 ולחמיכה 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 לאומנה:

העמוד הבא מיועד לפרטי הסידור הנוכחי באומנה וימולא על ידי העובד המפנה ו/או המטפל בילד

הפניית ילד לטיפול באומנה

- 4 -

הערכת המידע לטיפול באומנה

פרטי הסידור הנוכחי באומנה

תאריך הסידור: חודש: _____ שנה: _____ תאריך מילוי הסופס: ____/____/____

אם היה סידור לא פורמלי ציין תאריך התחלה: _____

שם הלשכה המסדרת: _____

שם וכתובת הלשכה המספלת בילד כיום: _____ מספר הלשכה _____

שם העובד האחראי לטיפול בילד: _____ מספר עובד: _____

מי עורך את המעקב אחר האם הביולוגית: _____

מי עורך את המעקב אחר האב הביולוגי _____

באיזו אומנה נמצא הילד היום:

1. אומנה רגילה (שם: _____)
2. קרובי משפחה (פרט את הקרבה והשם: _____)
3. קיבוץ (שם: _____)
4. מושב (שם: _____)
5. אחר: _____

אנא הקפד לרשום את מספר המעון: _____

האם סודר באותו הישוב כמו אחד ההורים: 1. כן 2. לא 8. לא רלוונטי

אם לא סודר באותו ישוב, מדוע?
1. כדי להרחיק מההורים 2. כי המשפחה המתאימה נמצאה מחוץ לישוב

3. אחר: _____

האם הילד שוה באומנה עם ענד אח/אחות?

1. לא 2. עם אח אחד 3. עם יותר מאח אחד 8. אין לו אחים

האם הילד שוה באומנה עם ילדים אחרים (שאינם של משפחת האומנה) 1. לא 2. כן (כמה? _____)

מספר הילדים של משפחת האומנה: _____ כמה מתוכם מתגוררים בבית: _____

מאיזה שנה משמשת המשפחה כמשפחת אומנה? _____ לכמה ילדים עד היום: _____

פרטים דמוגרפיים על משפחת האומנה:

שמות פרטיים ושם המשפחה של משפחת האומנה _____

כתובת משפחת האומנה _____

אב	אם	
		שנת לידה
		ארץ לידה
		השכלה
		מקצוע
		היקף תעסוקה
		מידת הדחיות (חילוני, מסורתי, דתי, חרדי)

מערכת המידע לטיפול באומנה

הסידור נוכחי באומנה

נספח ב' (8.2)

משרד העבודה והרווחה
האגף למערכות מידע ועזרי
מערכת מס"ר

החלטה על השמה

אין להכניס שינויים ותיקונים בטופס זה. טופס שהוכנס בו שינוי על-ידי המעון או כל גורם אחר, לא ייקלט ויוחזר ללשכה המחוזית לביקורת.

אזהרה
טופס זה מכיל מידע סגור
לפי חוק הגנת הפרטיות.
המסמך שלא כדון עבור עבירה

שם פרטי		שם משפחה		סוג תעודה מזדה		מספר זהות		תחום מגורים	
				00 תעודת זהות	12 תעודת זהות	00 תעודת זהות	12 תעודת זהות	ה	ה
				01 תעודת זהות	10 דרכון	01 תעודת זהות	10 דרכון	ה	ה
				02 תעודת זהות	09 זימה משרדי	02 תעודת זהות	09 זימה משרדי	ה	ה
				03 תעודת זהות	11 תעודת מעבר	03 תעודת זהות	11 תעודת מעבר	ה	ה
				04 תעודת זהות	99 שלמה	04 תעודת זהות	99 שלמה	ה	ה
42 - 28		27 - 13		11 - 12		2 - 10		ה	
אזור		צוות		מסל רשות		מסל רשות		מסל רשות	
59 - 60		37 - 58		53 - 54		41 - 50		41 - 50	
11 שיקום נוער		06 נשים ונערות		01 השרות לילד ולנוער		05 ועדה מחוזית		01 עובד מועט	
12 נספגי סמים		07 שיקום נכים		02 השרות למספר		06 ועדה ארצית		02 פקיד טעו	
13 נוער וצעירים		08 השרות למען הילד		03 השרות לזקן		07 מכון להסתכלות		03 עובד שירותים	
14 אוטיסטים		09 מוסדות ציבור		04 חסות הנוער		08 ועדת אבחון		04 טופלים בקהילה	
		15		10 השרות לעיוור		09		04 ועדה מקומית	
		61 - 64						61 - 62	

סוג דיון		מהות החלטה		שם מסגרת		סמל מסגרת	
01 ראשוני	05 לא לטיפול	01 סידור חוץ ביתי	01 סידור חוץ ביתי				
02 חוזר	06 המשך שהות לאחר צו	02 סידור טיפול במסגרת בקהילה	02 סידור טיפול במסגרת בקהילה				
03 ייעוץ		03 הפניה לאבחון	03 הפניה לאבחון				
04 חירום		04 הפניה לגורם אחר	04 הפניה לגורם אחר				
75 - 74		71 - 72		65 - 70			
הקן		מרכז להתפתחות הילד		מרכז חרום		מרכז חרום	
42	35	27	36	07	08	08	08
43	36	29	37	08	09	09	09
44	37	30	38	09	10	10	10
47	38	31	39	10	11	11	11
48	39	32	40	11	12	12	12
49	40	33	41	12	13	13	13
75 - 74		71 - 72		65 - 70			
תאריך חוקף החלטה/תאריך הדין הבא		סיבת המתנה		תאריך סטטוס החלטה		סטטוס החלטה (למלא רק בעונק)	
01 חוסר מקום	01 חוסר מקום	01 חוסר מקום	01 חוסר מקום	05 נטר עקב סירוב/פשיעה	05 נטר עקב סירוב/פשיעה	05 נטר עקב סירוב/פשיעה	05 נטר עקב סירוב/פשיעה
02 חוסר תקציב	02 חוסר תקציב	02 חוסר תקציב	02 חוסר תקציב	06 נטר מסיבה אחרת	06 נטר מסיבה אחרת	06 נטר מסיבה אחרת	06 נטר מסיבה אחרת
03 העדר מסגרת	03 העדר מסגרת	03 העדר מסגרת	03 העדר מסגרת	09 טעות קליטה, סנירה	09 טעות קליטה, סנירה	09 טעות קליטה, סנירה	09 טעות קליטה, סנירה
105 - 112		101 - 104		82 - 84		85 - 86	
ילד מוכה לפי עו"ס או רופא		בעיות נפשיות		עבריות		נילו עריות במשפחה	
50	38	30	38	30	31	31	31
51	39	31	39	31	32	32	32
52	40	32	40	32	33	33	33
53	41	33	41	33	34	34	34
54	42	34	42	34	35	35	35
55	43	35	43	35	36	36	36
56	44	36	44	36	37	37	37
105 - 112		101 - 104		82 - 84		85 - 86	
01 הורים אינם בארץ		הורים מות/הורים		נשיה על-ידי הורים		אשפוז הורה/הורים	
01	02	02	02	02	03	03	03
02	03	03	03	03	04	04	04
03	04	04	04	04	05	05	05
04	05	05	05	05	06	06	06
05	06	06	06	06	07	07	07
06	07	07	07	07	08	08	08
07	08	08	08	08			
105 - 112		101 - 104		82 - 84		85 - 86	

אישורים	
בדקתי ואני מאשרת/ נכונות הפרטים המדווחים לרבות תאריך סתן החלטה	תאריך
שם	מספר
הגורם	רשמי
המחליט	עו"ס

לישימוש המשרד בלבד

הודעה על שגיאה

מספר ההודעה

תאריך

הטופס הניל לא נקלט מהסיבה -

שיים לבו 1. אין לתקן את הטופס! מלא טופס חדש, התום כנדרש, תלוש ספח זה וצרפו אליו.

2. בכנייה לביור לנבי טופס זה, צין את המספר השוטטע לעיל.

תפוצה: מקור - משרד סדן 2 - ועדת השמה 3 - ועדת החלטה/המחלקה לשרותים חברתיים 4 - חיק פונה במחלקה לשרותים חברתיים 5 (מס"ר 03) 03.99

נספח ג' (8.2)

רשימת הישובים של הפריפריה הטיפולית
=====

ירושלים:

מבשרת ציון
מעלה אדומים
גוש עציון
גבעת זאב
מודיעין עלית

נספח ד' (8.2)

אזהרה
טופס זה מכיל מידע מעט
לפי חוק הגנת הפרטיות
המסווג שצאי כפוף עבריה.
אם להכריז ששנים וזקונים בטופס
זה. טופס שהוכנס בו ששני על יד
המעון או כל גורם אחר לא יקלט
וחומר ללשכה המחוזית לביקורת.

השמה למסגרת

סוג העודכן - תעריף תאריך עזיבה
(מוקד רק כשיש רשות) תאריך גמר התחייבות
עודכן) שתיקף תקציבי מיחד השתתפות

משרד העבודה והרווחה
האגף למעורבות מידע וענאי
מערכת מס"ר

האילוף או לקלוט את המושם בסמסטרכם
ואנו מתחייבים לשאת בתשלום עבורו
על פי הנחיות משרד העבודה והרווחה.

נתונים מסגרת המושם סוג המוסד: <input type="checkbox"/> חינוכי <input type="checkbox"/> חינוכי סוג המוסד: <input type="checkbox"/> חינוכי <input type="checkbox"/> חינוכי סוג המוסד: <input type="checkbox"/> חינוכי <input type="checkbox"/> חינוכי		שם המוסד: _____ מספר זמני: _____ ס"ר: _____	
סוג המוסד: <input type="checkbox"/> חינוכי <input type="checkbox"/> חינוכי סוג המוסד: <input type="checkbox"/> חינוכי <input type="checkbox"/> חינוכי סוג המוסד: <input type="checkbox"/> חינוכי <input type="checkbox"/> חינוכי		שם המוסד: _____ מספר זמני: _____ ס"ר: _____	
סוג המוסד: <input type="checkbox"/> חינוכי <input type="checkbox"/> חינוכי סוג המוסד: <input type="checkbox"/> חינוכי <input type="checkbox"/> חינוכי סוג המוסד: <input type="checkbox"/> חינוכי <input type="checkbox"/> חינוכי		שם המוסד: _____ מספר זמני: _____ ס"ר: _____	

חבני התשלום למשום מסל תעריף: _____ סוג המוסד: _____ סוג המוסד: _____		תאריך תחילת שנת תעריף: _____ (אם שנה מתחילת המסל) _____ תאריך קליטה: _____ (תאריך גמר התחייבות (החב"מ למלא)) _____	
מסל תעריף: _____ סוג המוסד: _____ סוג המוסד: _____		תאריך תחילת שנת תעריף: _____ (אם שנה מתחילת המסל) _____ תאריך קליטה: _____ (תאריך גמר התחייבות (החב"מ למלא)) _____	
מסל תעריף: _____ סוג המוסד: _____ סוג המוסד: _____		תאריך תחילת שנת תעריף: _____ (אם שנה מתחילת המסל) _____ תאריך קליטה: _____ (תאריך גמר התחייבות (החב"מ למלא)) _____	

השתתפות סוג השתתפות: _____ סוג השתתפות: _____		סוג השתתפות: _____ סוג השתתפות: _____	
סוג השתתפות: _____ סוג השתתפות: _____		סוג השתתפות: _____ סוג השתתפות: _____	
סוג השתתפות: _____ סוג השתתפות: _____		סוג השתתפות: _____ סוג השתתפות: _____	

בדקתי ואני מאשר/ת נכונות הפרטים המדווחים לרבות השתתפות הורים בהתאם להוראות.

עזיבת מושם תאריך עזיבה: _____ סוג המוסד: _____		סוג המוסד: _____ סוג המוסד: _____	
תאריך עזיבה: _____ סוג המוסד: _____		סוג המוסד: _____ סוג המוסד: _____	
תאריך עזיבה: _____ סוג המוסד: _____		סוג המוסד: _____ סוג המוסד: _____	

העדריות סוג העדריות: _____ סוג העדריות: _____		סוג העדריות: _____ סוג העדריות: _____	
סוג העדריות: _____ סוג העדריות: _____		סוג העדריות: _____ סוג העדריות: _____	
סוג העדריות: _____ סוג העדריות: _____		סוג העדריות: _____ סוג העדריות: _____	

חתימות חתימת הוראית: _____ חתימת המוסד: _____		חתימת הוראית: _____ חתימת המוסד: _____	
חתימת הוראית: _____ חתימת המוסד: _____		חתימת הוראית: _____ חתימת המוסד: _____	
חתימת הוראית: _____ חתימת המוסד: _____		חתימת הוראית: _____ חתימת המוסד: _____	

הודעה על שינוי
 הודעה על שינוי: _____
 סוג השינוי: _____

האגף למעורבות מידע וענאי
 מספר: 1505 (מספר 05) 1505
 תאריך: _____

נספח ה' (8.2)

הסכם לפי סעיף 10 לחוק שירותי הסעד - תשי"ח-1958)

=====

שנערך בין שר העבודה והרווחה / רשות מקומית (להלן - המטפל);

לבין

מר / גבי

שמעונו הוא:

רחוב מספר העיר מס. ת"ז

(להלן - החייב);

הואיל

ו..... (להלן - הנזקק) נמצא בטיפול סוציאלי של לשכת הסעד ב

והואיל

והחייב הוא קרובו של הנזקק בהיותו וחייב במזונותיו על פי דין;

והואיל

והחייב מבקש מאת המטפל לדאוג לנזקק ולהחזקתו במעון;

והואיל

והמטפל מסכים לבקשת החייב;

לכן מוצהר, מותנה ומוסכם בין הצדדים כלהלן:

1. המבוא להסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
2. המטפל מקבל את הנזקק לטיפולו וידאג להחזקתו במעון משך תקופה שתראה לו, יפקח על שלומו הגופני והרוחני של הנזקק במעון ועל מתן השירותים החיוניים לשם כך.
3. החייב מצהיר בזה שיש בידו לשלם את דמי ההחזקה במעון שהם מזונותיו של הנזקק (להלן - המזונות) לפי הסכם זה. לאחר שסיפק צרכי אשתו, ילדיו וילדי בן זוגו הקטינים וכי אין לנזקק מקור אחר להכנסה או קרוב יותר ממנו.
4. החייב מצהיר כי הנזקק לא תבע ממנו מזונות ולא גבה אותם.

5. החייב מתחייב בזה לשלם למטפל או למי שהמטפל יורה, מזונות בשיעור שייקבע מדי פעם בפעם על ידי שר העבודה והרווחה.
6. לא שילם החייב במועדו שיעור של מזונות כפי שנקבע לפי סעיף 5, יהא הוא חייב לשלם למטפל ריבית חוקית מקסימלית עבור תקופת הפיגור בתשלום.
7. החייב יודיע למטפל על כל שינוי שיחול במענו ובמצבו המשפחתי.
8. החייב מצהיר בזה כי ידוע לו שהסכם זה נערך על פי הוראות חוק שירותי הסעד, תשי"ח-1958, והוא מסמיך בזה את המטפל או מי שירשה על ידיו להגיש הסכם זה לאישור בית המשפט, לפי סעיף 10 לחוק.
9. החייב מתחייב שמור על הסדרים הנהוגים במעון לרבות ההוראות הנוגעות לביקוריו במעון כפי שייקבעו ע"י מנהל המעון.
10. בתקופת החופש השנתי או העונתי או בזמנים אחרים כפי שייקבע ע"י המעון, יקבל החייב לרשותו את הנזקק ידאג לו, יטפל בו כראוי ויספק לו את צרכיו. החייב אחראי להחזרת הנזקק למעון בתום תקופת החופש. הארכת החופשה טעונה הודעה למעון.
11. לא שילם החייב את המזונות במשך שלושה חודשים רצופים, רשאי המטפל להודיע לחייב על כוונתו להחזיר את הנזקק לבית החייב. החייב יידרש להסביר את סיבת הפיגור בתשלום ואם לא יתקבל ההסבר על דעת המטפל יהא הוא רשאי, בהתייעצות עם לשכת הסעד, להחזיר את הנזקק לבית החייב.
12. אם נוכח המטפל כי תמה תקופת הטיפול במעון או כי הנזקק אינו מתאים למעון בו הוא מוחזק ואין המטפל רואה אפשרות להעבירו למעון אחר, יילקח הנזקק מן המעון על ידי החייב. לחייב תימסר הודעה על סיום הטיפול או על אי התאמת הנזקק למעון ועל החלטת המטפל להחזירו לבית החייב.
13. החייב מסכים מראש ומייפה את כוחם של המטפל והמעון לבצע בדיקות ולתת טיפול רפואי הדרושים לשמירת שלומו הגופני והנפשי של הנזקק לפי שיקול דעתם של מומחי המטפל והמעון. מוסכם בזה כי בכל מקרה של צורך בניתוח או בטיפול רפואי חורג מן הרגיל ובדיקות במסגרת ניסוי מדעי תתבקש רשות החייב מראש, פרט לניתוח או טיפול דחופים שדחייתם עלולה לסכן את חייו של הנזקק.

14. החייב מסכים מראש ומייפה את כוחו של המטפל להעביר את הנוקד מן המעון בו סודר למעון אחר כפי שיימצא לדרוש והכרחי על ידי מומחי המטפל והמעון ולאחר שתינתן לחייב הודעה קודמת על כך ותינתן לו הזדמנות להשמיע את השגותיו בפני המטפל.
15. החייב מתחייב להמציא למטפל אחת לשנה הצהרה על הכנסותיו בשנה שקדמה לתאריך מתן ההצהרה. ההצהרה תומצא למטפל בין התאריכים 1 בינואר ו-28 בפברואר כל שנה.
16. אם לא ימלא החייב את התחייבויותיו על פי הסכם זה באורח קבע ולפי סעיף 12, כי אז יהא המטפל רשאי להחזיר את הנוקד לבית החייב ועל חשבונו לאחר שתינתן לחייב הודעה שלושה ימים מראש. מבלי לגרוע מהאמור יהא המטפל רשאי במקרה של הפרת הסכם זה או תנאי מתנאיו להגיש תביעה משפטית נגד החייב ולקוטט בכל צעד משפטי אחר הנראה לו לשם שמירת טובתו של הנוקד.
17. מוסכם בזה כי לבית המשפט המחוזי בירושלים תהא סמכות לאשר הסכם זה וכי השיפוט בהליכים לפי הסכם זה יהיה לבית המשפט במחוז שבתחומו מתגורר החייב.
18. שני הצדדים מוותרים בזה על הצורך במשלוח התראות נוטריוניות בכל הקשור להסכם זה והנובע ממנו.
19. הסכם זה ייכנס לתוקפו ביום חתימתו על ידי המטפל ותוקפו לשנה אחת מיום חתימתו והוא מוארך באופן אוטומטי לשנה נוספת וחוזר חלילה.
20. על אף האמור בסעיף 19 רשאי כל צד לבטל הסכם זה על ידי מתן הודעה מוקדמת של חודש ימים בדואר רשום לפי המען שצויין לעיל.

ולראייה באו הצדדים על החתום

ביום

החייב

נספח ו' (8.2)

מדינת ישראל
משרד העבודה והרווחה
האגף לשרותים חברתיים ואישיים
שרות ילד ונוער

ירושלים: _____

בס"ד

לכבוד

מפקח מחוזי לאומנה

הנדון: רישום פילי

אני הח"מ שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

שם משפחה קודם: _____

שם פרטי קודם: _____

שם האב: _____

תאריך לידה _____

מספר תעודת זהות: (לציין ספרת ביקורת)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מבקשת/ת כי תעבירו את המידע הנ"ל אודותי, לשם קבלת מידע מן המרשם הפילי

לגבי שלוח ליבוביץ מפקחת ארצית לאומנה

משרד העבודה והרווחה, ילד ונוער, רח' יד חרוצים 10 ירושלים.

ח ת י מ ה

הערות לעו"ס המטפל:

הטופס ימלא ב- 3 עותקים בכתב ברור:

- (1) המקור ישלח לשלוח ליבוביץ
- (2) העתק ישלח למפקח מחוזי
- (3) העתק ישאר בעמותה

כל בן זוג יחתום בטופס הזה בניפרד, ולא ביחד.

העו"ס יציין את: שם הלשכה בה העו"ס מטפל: _____

שם העו"ס המטפל: _____ מס' טל' של העו"ס המטפל כולל קידומת: _____

B23401

כתב התחייבות של משפחות אומנה

=====

אנו הח"מ _____ שכתובתנו היא _____

מצהירים בזה כי קבלנו לאומנה מן השירות לילד ולנוער (להלן השירות);

ביום _____ את הקטין/ה שם: _____

שמות ההורים _____ תאריך לידה _____

מס' זהות של הקטין _____

אי לזאת הננו מתחייבים לקבל על עצמנו את החובות הבאות:

1. לשמש כמשפחה אומנת ובמסגרת זו לטפל בקטין/ה _____ כפי שאנו מטפלים בבני משפחה שלנו, כל העת שהקטין/ה ישהה אצלנו.
2. להשתדל ולדאוג לכך שהטיפול שלנו בקטין/ה הנ"ל יענה לדרישות של חוק פיקוח על המעונות תש"ך - 1965.
3. לקבל את התשלומים בשביל החזקת הקטין/ה ובשביל כל ההוצאות הקשורות בכך ובהתאם לתעריף כפי שנקבע ע"י ועדה בינמשרדית לתעריפים, כפי שפורט בתדריך אשר קבלנו מן השירות.
4. להשתמש במקרה של מחלה או צורך רפואי בשירותים הרפואיים אך ורק של קופת-חולים. במקרים חמורים ודחופים כשלא תהיה האפשרות להיעזר בטיפול רפואי של קופ"ח, יהיה מותר לנו לפנות לשירות רפואי ציבורי אחר או לרופא פרטי, תוך התיעצות עם העו"ס של השירות.
5. לתאם עם השירות את מועדי ביקורים של ההורים ו/או קרובים אחרים וכן ביקורי הקטין הנ"ל אצל הוריו.
6. להיות בקשר עם עו"ס של השירות, לשתף אתו פעולה בכל הנושאים הקשורים בטיפול בקטין הנמצא אצלנו ולקבל הדרכה ויעוץ מהם.

7. לא לנהל משא-ומתן עם הורי הקטין ולא לקבל למסגרת ביתנו ילד מגורמים אחרים או ילד פרטי, מבלי לקבל על כך ההסכמה של השירות.
8. להודיע לעו"ס של המחלקה לשרותים חברתיים על כל שינוי שיחול במצבנו המשפחתי העלול להשפיע על שלומו של הילד/ה.
9. להודיע על כל תאונה או מחלה רצינית אם תקרה או תפקוד את הילד.
10. אם נחליט מסיבה כלשהי שלא נוכל להחזיק בילד נודיע על כך מראש, עד כמה שניתן בזמן סביר, לעו"ס של השירות, ונתאם העברת הילד/ה למקום אחר.
11. להעביר את הקטין לכל מקום אשר ייקבע ע"י השירות.
12. לדווח כל חודש על-גבי טפסים שיומצאו לנו ע"י השירות על נוכחותו של הילד.
13. אם מסיבה כלשהי יופסק הסידור של הילד/ה או אם יועבר אלינו תשלום יתר כלשהו, אנו מתחייבים להחזיר למחלקה לשי"ח את הסכום העודף של דמי ההחזקה שקבלנו על חשבון הסדור מהמחלקה, וזאת מיד לפי דרישת המחלקה לשי"ח.
14. מעמד משפחת האומנה אינו יוצר קשר עובד מעביד עם הרשות המקומית ו/או משרד העבודה והרווחה. המשפחה הינה עצמאית ועליה לבטח עצמה במוסד לביטוח הלאומי.
15. לשמור על סודיות לגבי כל מידע הידוע אודות הילד ומשפחתו.

ולראיה באנו על החתום:

אב אומן: _____ אם אומנת: _____

מס' זהות: _____ מס' זהות: _____

יום: _____ חודש: _____ שנה: _____

נספח ז' 2 (8.2)

שנערך ונחתם ב _____ ביום _____ חודש _____ שנת _____

לבין : הארגון המפעיל

להלן : (הארגון המפעיל)

מצד אחד

לבין : 1. (להלן : האומן)

2. (להלן האומנת)

(להלן : האומנים)

מצד שני

הואיל : והארגון המפעיל עבור משרד העבודה והרווחה את פרויקט משפחות אומנה בהתאם להסכם שנחתם ביניהם ביום _____ ובהתאם פועלת בשמו ;

והואיל : והאומנים עמדו בכל הדרישות המוקדמות הנדרשות מאומנים ואושרו על ידי משרד העבודה והרווחה (להלן : המשרד) לשמש כאומנים

- והואיל: והצדדים מעוניינים לעגן את זכויותיהם וחובותיהם בהתאם ;
- והואיל: ולצדדים ידוע כי תקנון עבודה סוציאלית 8.2 (להלן התע"ס) או עדכונו (כפי שיפורסמו מעת לעת) מהווים חלק בלתי נפרד מהסכם זה.
- והואיל: והמשרד התחייב להעביר לאומנים את התשלום ואת החזרי ההוצאות בהתאם להוראות התע"ס.

אי לכך הוסכם בין הצדדים כדלקמן:

המבוא להסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד של ההסכם ומחייב את הצדדים.

הצהרות והתחייבויות האומנים

1. האומנים מצהירים כי ידוע להם שנציגי הארגון פועלים כגוף מפעיל של פרויקט משפחות אומנה מטעם המשרד ומקוויים נציגו לכל דבר ועניין, ובהתאם מתחייבים לשתף פעולה באופן מלא עם.
2. לאומנים ידוע כי אין בהסכם זה בכדי לפגוע במעמד של הורי הקטינה כאפוטרופסיה על פי חוק.
3. בהתאם מסכימים האומנים לשמש כאומנים ל (להלן: הקטינה)
4. (א) לאומנים תהיה החובה והזכות לטפל ולהשגיח על הקטינה ולדאוג לצרכיה ולהתפתחותה התקינה בדרך שהורה מסור היה נוהג בנסיבות העניין.
(ב) בכל עניין ינהגו האומנים לטובת הקטינה ולשמירה על זכויותיה.
5. האומנים מתחייבים לפעול בהתאם ועל פי התכנית הטיפולית שתובא לידיעת המשפחה באמצעות נציגי הארגון המפעיל בכתב ולא יאוחר משלשה חדשים מיום השמת הילדה במשפחה, וכמו כן לפעול בהתאם להנחיות מקצועיות שיינתנו מעת לעת על ידי נציגי הארגון המפעיל.
6. האומנים מתחייבים לכבד את הקשר בין הקטינה ובין משפחתה הביולוגית ודמויות אחרות ולעזור לקיים אותו על פי התכנית הטיפולית.
7. האומנים מתחייבים ליידע ולעדכן את נציגי הארגון המפעיל המוסמכים בכל בעיה חריגה הקשורה בקטינה ו/או בתיפקודה, בריאותה (הפיזית ו/או הנפשית) וכמו כן מתחייבים האומנים להתייעץ ולעדכן את גורמי הארגון המפעיל בסוגיות ובעיות הקשורות בין היתר באמנה בכלל ובחיי היום יום של הקטינה וצרכיה המיוחדים בפרט.

8. האומנים מתחייבים לעדכן את נציגי הארגון המפעיל בכל שינוי שיחול במצבה המשפחתי ו/או בכתובתה ו/או מצב בריאותי ו/או שינוי באורח חיים ו/או כל פרט אחר שהינו רלוונטי לתפקודם כאומנים ולהמשך הטיפול בקטינה.

9. האומנים מתחייבים למלא דו"חות כפי שיתבקשו על ידי נציגי הארגון המפעיל ואת טופס הדיווח הקליני.
בהתאם להנחיות נציגי הארגון המפעיל.

10. האומנים מתחייבים לאפשר כניסת נציגי הארגון המפעיל, פיקוח מטעם המשרד וכל גורם אחר המוסמך על פי חוק, לביתם בכל עת, אף ללא תיאום מראש וזאת על מנת לקיים פיקוח ובקרה.

11. האומנים מתחייבים שלא לקבל כל תמורה באשר להחזקתה של הקטינה מכל גורם שהוא פרט לסכומים המשולמים להם על ידי המשרד.

12. האומנים מתחייבים שלא לקבל לטיפולם ילדים המופנים אליהם על ידי גורם אחר פרט אלא באישור המשרד.

13. האומנים מתחייבים לאפשר לקטינה להיפגש ביחידות עם נציגי הארגון המפעיל לבקשתה או לבקשת נציגי הארגון המפעיל.

14. האומנים מתחייבים לשמור על סודיות כל הנתונים ו/או המסמכים המצויים ברשותם ו/או שהגיעו לידיעתם כתוצאה מהיותם אומנים.

15. האומנים מתחייבים להתחשב ברצונותיו של הקטינה ובדעותיו במידת האפשר.

16. האומנים מתחייבים לאפשר לקטינה פנייה ישירה לעו"ס ולמוקד החרום.

17. האומנים מתחייבים לאפשר בהתאם להנחיות הארגון המפעיל או המפקח מטעם המשרד או כל גורם מוסמך אחר ועל פי האמור בהסכם זה את הוצאת הקטינה כולל הוצאה מיידית ולסייע בהכנתה ובהעברתה לסידור אחר הכל לפי הנחיות הארגון המפעיל או גורם מוסמך אחר.

הצהרות והתחייבויות הארגון המפעיל

17. הארגון המפעיל מתחייבת לתת לאומנים ליווי מקצועי צמוד באמצעות נציגים מטעמה (להלן: העו"ס). העו"ס תיפגש עם האומנים בהתאם לדרישות ולפי הפרוט כדלהלן:

(א) בתקופה הסמוכה להיקלטותה של הקטינה במשפחה (להלן: התקופה הראשונה) ובמצבי משבר יפגשו העו"ס את האומנים פעם בשבוע לפחות.

(ב) עם תום התקופה הראשונה תפגוש העו"ס את האומנים פעם בחודש לפחות.

18. הארגון המפעיל יפעיל מוקד קבלת הודעות שיפעל 24 שעות ביממה. פרטי המוקד יהיו כדלהלן:

19. הארגון המפעיל מתחייב ליצור קשר עם הפונה למוקד בתוך 36 שעות ממועד הפנייה ובהתאם לטפל במהות הפנייה בתוך 7 ימים ממועד זה.

20. הארגון המפעיל מתחייב ליידע את הקטינה על פרטי המוקד דרכי הפנייה וזכותו לפנות.

21. הארגון המפעיל מתחייב ליידע ולהסביר לאומנים

1. על היות המשרד הגוף המשלם ועל התעריף .

2. על מעמדם כמתנדבים על פי חוק הביטוח לאומי ועל זכאותם לפטור ממס הכנסה על התשלומים המתקבלים בהתאם להנחיות מס הכנסה.

3. על אופן קבלת החוזרים בגין ההוצאות המיוחדות מהמשרד וכן על אחריות האומנים לאיסוף הקבלות ומסירתם להארגון המפעיל.

22. הארגון המפעיל מתחייב לסייע לאומנים בכל הנוגע למילוי טופס הדיווח הדרוש לשם קבלת החזרי ההוצאות כולל תרגומו במידת הצורך, לשמש כמתווך בין המשרד והאומנים בכל הנוגע להעברה למשרד של קבלות ומסמכים הקשורים לקבלת החזרי תשלום ולשמש כנציגי האומנים בכל הקשור לטיפול בכל בעיה הקשורה לקבלת דמי החזקה או החזרי התשלומים מן המשרד.

23. הארגון המפעיל מתחייב לשמור בסודיות כל מידע המגיע אליהם אודות האומנים והקטינה תוך כדי ועקב ביצוע הסכם זה .
למרות האמור בס"ק (א) יוכל הארגון המפעיל לצורך טיפול בקטין או במשפחה האומנת להשתמש במידע המגיע אליה כאמור בס"ק (א) בכפוף לכל דין בין היתר חוק העובדים הסוציאליים וחוק הגנת הפרטיות.

24. האומנים והארגון המפעיל מתחייבים להודיע על רצונם לסיים את ההתקשרות ביניהם מכל סיבה שהיא 60 יום מראש למעט במקרים שמצבה של הקטינה דורש הוצאתה ובמקרים אחרים שאינם סובלים דיחוי.

25. הסכם זה יהיה לתקופה של שנה מתאריך _____ ועד לתאריך _____ כולל. והוא יתחדש מאליו על כל תנאיו וסעיפיו, בהסכמת הצדדים וזאת מידי שנה בשנה כל עוד לא תינתן הודעת ביטול ההתקשרות ע"י אחד הצדדים למשנהו בכתב ובדואר רשום, לפחות 30 יום לפני תום כל שנת ההתקשרות.

26. הצדדים לא יעבירו לאחר, הסכם זה כולו או מקצתו או כל זכות או חובה ממנו.

27. לא יהיה שום תוקף לכל שינוי ו/או תוספת להסכם זה אלא אם נעשו בכתב ונחתמו ע"י הצדדים.

28. כל הודעה שתישלח ע"י צד אחד למשנהו תיחשב כאילו הגיעה לתעודתה תוך 3 ימים משליחתה בדואר רשום.

ולראייה באו הצדדים על החתום

האומנים

הארגון המפעיל

מדינת ישראל
משרד העבודה והרווחה
שרות ילד ונוער

בס"ד _____ תאריך הערכה _____
עדכון בתאריך _____

מאגר מידע משפחות אומנה:

שם משפחה _____
ת. זהות האב _____ ת. זהות האם _____
כתובת: _____
תאריך לידה אם _____ תאריך לידה אב _____

מצב משפחה: (סמן בעיגול)

- 1. זוג הורים
- 2. זוג הורים + ילדים
- 3. חד הורי
- 4. חד הורי + ילדים

השכלת האב: (סמן בעיגול)

- 1. יסודית
- 2. תיכונית/מקצועית
- 3. גבוהה

לימודים והשתלמויות של האב:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

משלח יד האב

כיום: _____

בעבר: _____

השכלת האם: (סמן בעיגול)

- 1. יסודית
- 2. תיכונית/מקצועית
- 3. גבוהה

לימודים והשתלמויות של האם:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

משלח יד האם:

כיום: _____

בעבר: _____

מדינת ישראל
משרד העבודה והרווחה
שרות ילד ונוער

הילדים הביולוגיים של המשפחה האומנת (הגרים בבית)

	מין	תאריך לידה
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____

האם המשפחה מתאימה לאומנה? לא _____

כן _____

במידה והתשובה לשאלה האחרונה היתה "כן", המשך (כי) למלא את השאלון.

במידה והתשובה לשאלה היא "לא", סיימת למלא את השאלון.

- משפחה אומנת לטווח זמן:
1. עד שלושה חודשים (קלט)
 2. עד שנתיים
 3. שנתיים ומעלה
 4. כל האפשרויות
 5. אחר _____

- מין הילד המתאים והרצוי למשפחה:
1. בנים _____
 2. בנות _____
 3. שניהם _____

מסגרות חנוך הקיימות באיזור המגורים (סמן את כל הקיימים באזור הקרוב כולל נסיעה)

1. חינוך רגיל _____
2. חנוך מיוחד כללי _____
3. חנוך מיוחד דתי _____
4. גן טיפולי _____

- גיל הילד:
1. 0 עד 1
 2. 2 עד 6
 3. 7 עד 14
 4. 15 - 18
 5. 18 +
 6. כל הגילים

מדינת ישראל
משרד העבודה והרווחה
שרות ילד ונוער

- חדת:
- 1. יהודית _____
 - 2. מוסלמית _____
 - 3. נוצרית _____
 - 4. דרוזית _____
 - 5. אחר: _____

- קליטת ילדים מבחינה דתית:
- 1. ילדים בחינוך ממלכתי _____
 - 2. בחינוך ממ"ד _____
 - 3. בחינוך עצמאי _____
 - 4. אחר _____
- (ניתן לציין מספר תשובות)
(רק למשפחות יהודיות)

סוגי הקשיים שמשפחת האומנה מוכנה ומסוגלת להתמודד:
(ניתן לתת מספר תשובות).

- 1. חינוך רגיל _____
- 2. לקוי למידה _____
- 3. בעיות התנהגות _____
- 4. בעיות נפשיות (אומנה טיפולית) _____
- 5. נכויות פיזיות _____
- 6. נכויות התפתחותיות (כולל פיגור שיכלי) _____
- 7. סמים _____
- 8. עבריינות _____
- 9. מחלות מדבקות _____
- 10. חוק נוער _____
- 11. אחר: _____

נכונות המשפחה לשיתוף הפעולה עם המשפחה הביולוגית:

- 1. נמוך _____
- 2. בינוני _____
- 3. גבוהה _____

נכונות לשיתוף פעולה עם גורמים טיפוליים:

- 1. נמוך _____
- 2. בינוני _____
- 3. גבוהה _____

איזור מגורי המשפחה האומנת:

- 1. ירושלים _____
- 2. ת"א והמרכז _____
- 3. חיפה והצפון _____
- 4. באר-שבע והדרום _____

מדינת יוא"ל
משרד העבודה והרווחה
שרות ילד ונוער

המשפחה מוכנה ומסוגלת לקלוט: (ניתן לציין כמה תשובות)

1. ילד 1 _____
 2. _____
 3. עד 5 _____

המשפחה מוכנה לקלוט: (רק למשפחות יהודיות, וניתן לציין כמה תשובות)

1. ילד אשכנזי _____
 2. ילד מזרחי _____
 3. ילד עולה חדש _____
 4. ילד אתיופי _____
 5. כל ילד _____

המשפחה סיימה קורס במ"ה בשנת _____

המשפחה מוכרת כמש' אומנה משנת _____

סמל מעון _____

למשפחות ותיקות: קורס במ"ה למשפחות ותיקות

1. כן _____

2. לא _____

ילדים כיום באומנה אצל המשפחה

מין	תאריך לידה
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

בקצרה: הכוחות והצרכים של המשפחה האומנת:

נספח ט' (8.2)

אזהרה
טופס זה מכיל מידע מוגן (מי חוק הגנת הפרטיות, המסורו שלא כדין ועבר עבירה).

מסגרות

אין להכניס שינויים ותיקונים בטופס זה. טופס שהוכנס בו שינוי על-ידי המעמאן או כל גורם אחר, לא ייקלט ויוחזר ללשכה המחוזית לביקורת.

**משרד העבודה והרווחה
האגף למערכות מידע וענ"א
מערכת מס"ר**

תחוגי אישיון סוג פעולה <input type="checkbox"/> ה <input type="checkbox"/> הוספה <input type="checkbox"/> ע <input type="checkbox"/> עדכון		שמל מסגרת שם מסגרת
יחידה אחראית		
01 <input type="checkbox"/> השרות לילד ולנוער 02 <input type="checkbox"/> שרותים למפגר 03 <input type="checkbox"/> שרות לזקן 04 <input type="checkbox"/> חסות הנוער 05 <input type="checkbox"/> השרות לעיוור 06 <input type="checkbox"/> ששים ונערות 07 <input type="checkbox"/> שיקום נכים 08 <input type="checkbox"/> השרות לחמאן הילד	01 <input type="checkbox"/> נשים מוכות 02 <input type="checkbox"/> נערות במצוקה 03 <input type="checkbox"/> חרשים 04 <input type="checkbox"/> נפגעי אלנוהול 05 <input type="checkbox"/> דרי רחוב 06 <input type="checkbox"/> ילדים בסיכון 07 <input type="checkbox"/> מפגרים 08 <input type="checkbox"/> זקנים 09 <input type="checkbox"/> נוער עבריון	08 <input type="checkbox"/> מסודות ציבור 10 <input type="checkbox"/> רוחות הפרט והמשפחה 11 <input type="checkbox"/> שיקום נוער 12 <input type="checkbox"/> נפגעי סמים 13 <input type="checkbox"/> נוער וצעירים 14 <input type="checkbox"/> אוטיסטים 15 <input type="checkbox"/>
סוג מסגרת		
חוץ ביחית 01 <input type="checkbox"/> מספחת אומנה (עד 5 ילדים) 02 <input type="checkbox"/> מעון משפחתי (עד 12 ילדים) 03 <input type="checkbox"/> מקלט/מחסה 04 <input type="checkbox"/> דזור מוגן 05 <input type="checkbox"/> הוסטל 06 <input type="checkbox"/> מערך דירוג/דירת לווין 07 <input type="checkbox"/> מרכז חרום 08 <input type="checkbox"/> מעונות 09 <input type="checkbox"/> דירת המשך 10 <input type="checkbox"/> עממה למשפחות אומנה 11 <input type="checkbox"/> כפישה 12 <input type="checkbox"/> קהילה טיפולית 13 <input type="checkbox"/>	בקהילה 21 <input type="checkbox"/> מעון יום 22 <input type="checkbox"/> פעוטון 23 <input type="checkbox"/> כפולת 24 <input type="checkbox"/> כיתת תצפית 25 <input type="checkbox"/> מעדון/מרכז קהילתי 26 <input type="checkbox"/> משפחתון 27 <input type="checkbox"/> מעודנות 28 <input type="checkbox"/> קייטנה 29 <input type="checkbox"/> מפסון 30 <input type="checkbox"/> איכרון 31 <input type="checkbox"/> ארוחות חמות 32 <input type="checkbox"/> טיפול יום 33 <input type="checkbox"/> חטטוקה מוגנת (מע"ש) 34 <input type="checkbox"/> מרכז שיקום	סיווג משני בקהילה 01 <input type="checkbox"/> רב תכליתי 02 <input type="checkbox"/> טיפולי 03 <input type="checkbox"/> איומי 04 <input type="checkbox"/> גיל הרך 05 <input type="checkbox"/> ביתית 06 <input type="checkbox"/> אינטנסיבית 07 <input type="checkbox"/> לא אינטנסיבית 08 <input type="checkbox"/> משותפת
מחוז 01 <input type="checkbox"/> ירושלים והדרום 02 <input type="checkbox"/> תל-אביב והמרכז 03 <input type="checkbox"/> חיפה והצפון 04 <input type="checkbox"/> עיריית תל-אביב 05 <input type="checkbox"/> עיריית חיפה		

סוג בעלות ופרטים - סמן את סוג הבעלות המתאימה ומלא את הפרטים כנדרש.

בעלות 01 רשות מקומית

שמל רשות שם רשות	מחוז 01 <input type="checkbox"/> ירושלים והדרום 02 <input type="checkbox"/> תל-אביב והמרכז	07 <input type="checkbox"/> עיריית תל-אביב 08 <input type="checkbox"/> עיריית חיפה
---------------------	--	---

בעלות 02 ארגון מפעיל

שמל ארגון שם ארגון	מס' תיק מס הנספה/עוסק מורשה ולעמחה - מס' עמותה
-----------------------	--

בעלות 03 ממשלתית

בעלות 04 ציבורית

מס' תיק מס הנספה/עוסק מורשה ולעמחה - מס' עמותה/שמל בנק	שם בנק	מספר סניף	שם סניף	מספר חשבון
אחוז מס במקור % מס חוקף	שנה	חודש	יום	משלם מע"מ
<input type="checkbox"/> כ <input type="checkbox"/> ק				

בעלות 05 פרטית

מס' תיק מס הנספה/עוסק מורשה ולעמחה - מס' עמותה/משלם ראש המשפחה	שם משפחה	שם פרטי
שמל בנק שם בנק	מספר סניף	שם סניף
מספר חשבון	משלם מע"מ	<input type="checkbox"/> כ <input type="checkbox"/> ק

015 (מס' 02) 99 03

ב"ר 3.99 (15)

עמוד 2

נתוני בקרה

שם מקנה	האם המסגרת גברה והשתפרת? כן <input type="checkbox"/>	תמונת מרבית	
כיל החחלה	שנים	חדשים	כיל סיום
שנים	חדשים	שנים	חדשים
כיל מרבי לקבלה	שנים	חדשים	כיל מרבי לקבלה
1 <input type="checkbox"/> זכר	2 <input type="checkbox"/> נקבה		

נתוני יחידה אחראית נוסף

שם מקנה	קוד	שם	
כיל החחלה	שנים	חדשים	כיל סיום
שנים	חדשים	שנים	חדשים
כיל מרבי לקבלה	שנים	חדשים	כיל מרבי לקבלה
1 <input type="checkbox"/> זכר	2 <input type="checkbox"/> נקבה		

נתוני מידע

שם מנהל	מנדר אוכלוסיות מסגרת	אזור קליטת חוסים	זרם חינוכי/מאפייני דת
01 <input type="checkbox"/> ירושלים	01 <input type="checkbox"/> יהודי	01 <input type="checkbox"/> רשות מקומית	01 <input type="checkbox"/> ממלכתי
02 <input type="checkbox"/> תל-אביב	02 <input type="checkbox"/> מוסלמי	02 <input type="checkbox"/> מחוזי/אזורי	02 <input type="checkbox"/> ממלכתי דתי
03 <input type="checkbox"/> יפן	03 <input type="checkbox"/> נוצרי	03 <input type="checkbox"/> ארצי	03 <input type="checkbox"/> עצמאי
04 <input type="checkbox"/> אחר	04 <input type="checkbox"/> דרוזי	04 <input type="checkbox"/> אחר	04 <input type="checkbox"/> לאומית
05 <input type="checkbox"/> אחר	05 <input type="checkbox"/> אחר	05 <input type="checkbox"/> אחר	05 <input type="checkbox"/> אחר
מחוז קופת חולים	06 <input type="checkbox"/> חיפה	06 <input type="checkbox"/> הנגב	06 <input type="checkbox"/> השומרון
07 <input type="checkbox"/> תל-אביב	07 <input type="checkbox"/> הגליל המערבי	07 <input type="checkbox"/> פתח-תקווה	07 <input type="checkbox"/> העמק
08 <input type="checkbox"/> יפן	08 <input type="checkbox"/> יהודה	08 <input type="checkbox"/> השרון	08 <input type="checkbox"/> הגליל
09 <input type="checkbox"/> אחר	09 <input type="checkbox"/> ראשון לציון	09 <input type="checkbox"/> חפר	09 <input type="checkbox"/> אילת
תוקף רישיון	שנה	חודש	יום

כתובות

רחוב	מס' בית	כניסה	דירה
רחוב	מס' בית	כניסה	דירה
מספר טלפון	מספר פקס	תא דואר	מיקוד
רחוב	מס' בית	כניסה	דירה
מספר טלפון	מספר פקס	תא דואר	מיקוד
שם הבעלים			
פרטי בעלים			
רחוב	מס' בית	כניסה	דירה
רחוב	מס' בית	כניסה	דירה
מספר טלפון	מספר פקס	תא דואר	מיקוד

הערות כלליות

הערות כלליות			
סטטוס מסגרת	01 <input type="checkbox"/> בתכנון	05 <input type="checkbox"/> עומדת להסגר	08 <input type="checkbox"/> בוטלה
02 <input type="checkbox"/> בהקמה	06 <input type="checkbox"/> סגורה זמנית	06 <input type="checkbox"/> עומדת להסגר	09 <input type="checkbox"/> סגורה
03 <input type="checkbox"/> פעילה	07 <input type="checkbox"/> סגורה	07 <input type="checkbox"/> סגורה	
תאריך צמיח לסנייה	שנה	חודש	יום
תאריך סטטוס מסגרת	שנה	חודש	יום

אסמכתאות מצורפות

תעודת עסק מורשה / מלכ"ר	אישור נכיו מס במקור	נמפח נתונים נוספים
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
אישור על ניהול ספרים	אישור נכיו ביטוח לאומי	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

עמוד 3

הצמדת התעריפים למסגרת

השתתפות גורם אחר בהפעלת המסגרת	תוקף הצמדת תעריף		חידוש	סיום	שנה	חודש	התחלה	שנה	יחידה אחראית	סידור	סמל תעריף
	שנה	חודש									

הצמדת סלים לתעריף

סכום סל כספי	תוקף סל		תיאור סל	סמל סל	סידור	סמל תעריף
	שנה	חודש				

בדקתי ואני מאשר/ת נכונות הפרטים המדווחים בטופס בהתאם להוראות.

חתימות

יחידה אחראית	ועדת תעריפים	מפקח מחוזי	מזכר רשות מקומית	מנהל מחלקה לשרותים חברתיים
תאריך	תאריך	תאריך	תאריך	תאריך
שם	שם	שם	שם	שם
חתימה וחוממת	חתימה וחוממת	חתימה וחוממת	חתימה וחוממת	חתימה וחוממת

נספח י' (8.2)

משרד העבודה והרווחה * האגף לשירותים אישיים וחברתיים * השירות לילד ולנוער

de 27,38,108,56,68,
חאריך זיווח

שינוי - סיום אומנה

הטופס מיועד לדיווח על שינוי משפחת אומנה עבור הילד או על סיום הטיפול באומנה.
שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת"ז _____ גיל _____
שם משפחת האומנה _____ סמל מעון _____
שם העובד המטפל _____ מספר עובד _____
לשכה/עירייה _____ קוד לשכה _____
חאריך הכניסה לאומנה זו _____ חאריך השינוי _____

לאו הילד/נער מופנה

1. הנער הגיע לגיל 18-19 ויצא לרשות עצמו (האם מתגייס? 1. לא 2. כן)
2. חזרה למשפחה הטבעית, למי?
3. למשפחת אומנה אחרת. למי? _____ (מספר מעון: _____)
4. לסידור מוסדי אחר. פרט: _____
5. לאימוץ
6. אחר, פרט: _____

נסיבות השינוי (ניתן לסמן יותר מאפשרות אחת)

1. הנער הגיע לגיל 18-19 ויצא לרשות עצמו
2. הנער/ילד דרש את השינוי/סיום
3. חלו שינויים במצב הילד שאיפשרו חזרה
4. המשפחה הביולוגית דרשה את הסיום/שינוי
5. חלו שינויים במצב המשפחה הביולוגית שאיפשרו חזרה
6. חלו שינויים במשפחת האומנה שהיקשו על המשך הסידור
7. משפחת האומנה דרשה את הסיום/שינוי
8. משפחת האומנה לא היתה יכולה להתמודד עם הבעיות של הילד/נער
9. להערכת העובד משפחת האומנה לא ענתה על הצרכים של הילד
10. להערכת העובד משפחת האומנה לא נתנה טיפול הולם לילד
11. הוחלט שהטיפול באומנה לא השיג את יעדיו ויש מקום לשינוי תכנית טיפול
12. הוחלט שהטיפול באומנה השיג את יעדיו ויש מקום לשינוי תכנית טיפול
13. השירות החליט לשנות את ההשמה מסיבות מנהליות (או של מדיניות כללית)
14. סיבות אחרות: _____

הערות זפירוט: _____

מי הגורם הטיפולי המקבל אחריות על הילד: _____

איך אתה מעריך באופן כללי את מצבו של הילד/נער בעת הסיום/ שינוי

מצב: טוב מאד +2 טוב +1 סביר 0 לא טוב -1 גרוע -2

להערכתך, עד כמה השהות במשפחת אומנה זו תרמה לילד/נער או פגעה בו

השקות תרמה +2 השקות תרמה +1 השקות לא השפיעה 0 השהות פגעה -1 השהות פגעה בו מאד -2

8 = קשה להעריך או שההערכה מעורבת מאד

פרט: _____

השאלות הבאות מתייחסות רק למתבגרים היוצאים מהאומנה בגיל 17-19

לימודים

1. סיים/סיימים תיכון וקיבל או עומד לקבל תעודת בגרות או תעודת גמר
2. סיים/סיימים לימודים על יסודיים אך לא יקבל תעודה
3. למד והפסיק את לימודיו (איזו כיתה סיים?) (_____)

הערות: _____

הקצוע

1. לא למד מקצוע ולא עבד
2. עבד אך אין לו מקצוע מוכר
3. רכש מקצוע (מה המקצוע) א. ללא תעודה מוכרת ב. בעל תעודה מוכרת

הערות: _____

גיוס

אם הנער אינו עומד להתייס, מה הסיבות:

1. בריאות (פרט) _____
 2. סיבות דתיות (פרט) _____
 3. סיבות נפשיות (פרט) _____
 4. סיבות סוציאליות (פרט) _____
 5. נישואין _____
 6. סיבות אחרות _____
- אם אינו מתגייס, מה תוכניותיו? 1. לעבוד 2. ללמוד 3. לצאת לחו"ל 4. אין לו תוכניות 5. אחר, פרט: _____

אם הנער עומד להתייס, היכן יתגורר בעת השירות?

1. לבד 2. עם בני משפחה טבעית (עם מי?) (_____)
3. עם משפחת אומנה אחר _____

מקורות כספיים

האם צפויים לנער קשיים כלכליים עם סיום האומנה?

1. כנראה שלא (פרט) _____
2. כנראה שצפויים קשיים (פרט) _____

השר עם המשפחה האומנת והביולוגיה

מה יהיה ההערכתך הקשר של הנער עם המשפחה האומנת והביולוגיה לאחר היציאה מהאומנה? ביולוגיה: 1. יגור אצלם 2. יבקר הרבה 3. יבקר לפעמים 4. לא יהיה בקשר אומנה: 1. יגור אצלם 2. יבקר הרבה 3. יבקר לפעמים 4. לא יהיה בקשר

המשך טיפול ומעקב

האם להערכתך חשוב שיהיה המשך קשר של גורם טיפולי עם הנער?

1. אין צורך 2. רצוי לעקוב 3. חשוב לקיים קשר טיפולי לא אינטנסיבי
4. חשוב לקיים קשר טיפולי אינטנסיבי

אם יש צורך בהמשך מעקב או טיפול, האם נוצר או מתוכנן להיווצר קשר עם גורם טיפולי?

1. אין צורך
2. יש צורך אך לא נוצר קשר (פרט) _____
3. מתוכנן/נוצר קשר (פרט) _____

הערות: _____

נספח י"א/1 (8.2)

משרד העבודה והרווחה * האגף לשירותים אישיים וחברתיים * השירות לילד ולנוער.111

דוח תקופתי של הורים אומנים

שם הילד: _____ מספר זיהוי: _____ תאריך: _____
 שם משפחת האומנה: _____ סמל מעון: _____ שם הישוב: _____
 שם העובד המספל: _____ מספר העובד: _____ לשכה: _____

מצב הילד במשך חצי השנה האחרונה

לפנייך מספר משפטים המתארים התנהגויות של ילדים במספר תחומים. לגבי כל אחת מההתנהגויות הבאות הקף בעיגול עד כמה מתנהג הילד בדרך זו.

	0	1	2
המשפט אינו נכון	נכון לפעמים	נכון לעיתים קרובות	נכון למד או נכון לעיתים קרובות
מצב רוח כללי			
מרוצה מהחיים	2 1 0	עצוב, אומלל, מדוכא	2 1 0
מחייך וצוחק הרבה	2 1 0	חרד, פוחד, מודאג	2 1 0
יודע להנות מהחיים	2 1 0	מתלונן ש"רע לו"	2 1 0

האם אתה חושב שבתחום זה מצב הילד הוא:	+1	0	-1	-2
מצב טוב באופן מיוחד	מצב "בסדר"	יש בעיות	יש בעיות רציניות	יש בעיות רציניות

ביטחון ודימוי עצמי

	0	1	2
יש לו ביטחון עצמי	2 1 0	מרגיש שהוא לא בסדר גם ללא סיבה	2 1 0
שיצליח בחיים	2 1 0	מרגיש ש"לא שווה הרבה"	2 1 0
מוכן להיכנס לחצבים חדשים גם כשאינו בטוח שיצליח	2 1 0	"משוויץ" הרבה, מנסה להוכיח בצורה מוגזמת שהוא "יותר מאחרים"	2 1 0
מוכן להשלים עם מגבלות שלו שקשה לשנותן	2 1 0	מעריך את יכולתו לא נכון: הערכה גבוהה/נמוכה מדי	2 1 0

האם אתה חושב שבתחום זה מצב הילד הוא:	+1	0	-1	-2
מצב טוב באופן מיוחד	מצב "בסדר"	יש בעיות	יש בעיות רציניות	יש בעיות רציניות

תחושת שייכות

	0	1	2
מרגיש שאוהבים ורוצים אותו	2 1 0	מפחד שרוצים להפטר ממנו	2 1 0
מרגיש הרגשת קביעות וביטחון שישאר עם המשפחה האומנת	2 1 0	מתבייש במשפחה הטבעית שלו	2 1 0
מרגיש כמו "אחד מהמשפחה"	2 1 0	מסחיר שהוא במשפחת אומנה	2 1 0
	2 1 0	מרגיש מבובל בקשר לשאלה "מי המשפחה שלי?"	2 1 0

האם אתה חושב שבתחום זה מצב הילד הוא:	+1	0	-1	-2
מצב טוב באופן מיוחד	מצב "בסדר"	יש בעיות	יש בעיות רציניות	יש בעיות רציניות

מערכת המידע לטיפול באומנה

דיווח הורים אומנים

חסים עם בני גילו

2 1 0	מתבודד, מעדיף להיות לבד	2 1 0	ש לו חברים
2 1 0	נדבק/חלוי בילדים אחרים	2 1 0	זושר קשרים טובים עם ילדים
2 1 0	ילדים אחרים אינם רוצים להיות חברים שלו / מציקים לו	2 1 0	גיש/מתחשב באחרים
2 1 0	מעדיף לשחק עם ילדים מבוגרים או צעירים ממנו	2 1 0	יוכן לעזור ולהתחלק בדברים השייכים לו עם חברים

האם מצב הילד הוא:	האם אתה חושב שבתחום זה מצב טוב באופן מיוחד	+1	מצב טוב באופן מיוחד	0	מצב "בסדר"	-1	יש בעיות רציניות	-2	יש בעיות רציניות
-------------------	--	----	---------------------	---	------------	----	------------------	----	------------------

חסים עם ההורים האומנים

2 1 0	משקר הרבה להורים	2 1 0	אוהב לעזור להורים
2 1 0	אינו שומע בקול ההורים	2 1 0	מראה חיבה ואהבה להורים
2 1 0	דורך הרבה תשומת לב / "נדבק" להורים	2 1 0	מדבר ומשתף את ההורים במה שקורה לו
2 1 0	רב הרבה ומתווכח על כל דבר	2 1 0	אפשר לדבר איתו, להסביר לו והוא מבין

האם מצב הילד הוא:	האם אתה חושב שבתחום זה מצב טוב באופן מיוחד	+1	מצב טוב באופן מיוחד	0	מצב "בסדר"	-1	יש בעיות רציניות	-2	יש בעיות רציניות
-------------------	--	----	---------------------	---	------------	----	------------------	----	------------------

חסים עם מבוגרים אחרים

2 1 0	חושש/מפחד ממבוגרים	2 1 0	יש אנשים שהוא מחבב באופן מיוחד
2 1 0	רב הרבה ו"מסתבך" עם מבוגרים	2 1 0	יודע להתחבב על מבוגרים (בעל קסם אישי)
2 1 0	אין לו קשר עם אף מבוגר	2 1 0	יודע לתת כבוד ולדבר בנימוס למבוגרים אחרים

האם מצב הילד הוא:	האם אתה חושב שבתחום זה מצב טוב באופן מיוחד	+1	מצב טוב באופן מיוחד	0	מצב "בסדר"	-1	יש בעיות רציניות	-2	יש בעיות רציניות
-------------------	--	----	---------------------	---	------------	----	------------------	----	------------------

שמירה על כללי התנהגות

2 1 0	גונב	2 1 0	אם עושה משהו לא בסדר, הוא מצטער ומתחרט
2 1 0	הורס דברים, מחבל בחפצים	2 1 0	משתדל לשמור על הכללים בבית
2 1 0	מרביץ, פוגע, תוקף אנשים	2 1 0	בדרך כלל מתנהג כמו שצריך
2 1 0	התנהגות עבריינית / מסתובב עם עבריינים	2 1 0	אם הוא כועס, אינו מתפרץ או משתולל ואפשר לדבר איתו

האם מצב הילד הוא:	האם אתה חושב שבתחום זה מצב טוב באופן מיוחד	+1	מצב טוב באופן מיוחד	0	מצב "בסדר"	-1	יש בעיות רציניות	-2	יש בעיות רציניות
-------------------	--	----	---------------------	---	------------	----	------------------	----	------------------

מצב בלימודים

	האם לומד:	1. בכיתה רגילה	2. בכיתה סיפולית	3. אינו לומד
	באיזה כיתה:	1. כיתה רגילה	2. כיתה מיוחדת	
	באיזה כיתה:	1. בכיתה מתאימה לגילו	2. מתחת לגילו (נשאר כיתה)	
2 1 0	הישגים טובים-מצליח בלימודים	2 1 0	קשה לו להתרכז בכיתה	
2 1 0	עושה מאמץ ומשתדל להצליח בלימודים	2 1 0	מפריע בכיתה	
2 1 0	יש נושאים/ים המעניינים אותו או שמצטיין בהם באופן מיוחד	2 1 0	אין לו חשק ללכת לביה"ס בבוקר	
2 1 0	יש מורה או מורים שהוא מחבב או שיש לו קשר מיוחד איתם	2 1 0	מתלונן שאינו מבין את החומר הנלמד בכיתה	
2 1 0		2 1 0	אינו מכין שיעורים	

האם אתה חושב שבתחום זה מצב הילד הוא:	+1 מצב טוב באופן מיוחד	0 מצב "בסדר"	-1 יש בעיות	-2 יש בעיות רציניות
--------------------------------------	------------------------	--------------	-------------	---------------------

התפתחות ויכולת גופנית

2 1 0	מצטיין בספורט/פעילות גופנית	2 1 0	מפותח גופנית פחות מבני גילו
2 1 0	יש לו שליטה יפה על גופו (קואורדינציה טובה)	2 1 0	חלש בהרבה מילדים אחרים

האם אתה חושב שבתחום זה מצב הילד הוא:	+1 מצב טוב באופן מיוחד	0 מצב "בסדר"	-1 יש בעיות	-2 יש בעיות רציניות
--------------------------------------	------------------------	--------------	-------------	---------------------

רמת פעילות

2 1 0	יש לו מרץ	2 1 0	הוא איטי מאד, "בקושי זז"
2 1 0	ישן ואוכל במידה המתאימה לגילו	2 1 0	כל הזמן זז, חסר מנוחה "על קוצים"

האם אתה חושב שבתחום זה מצב הילד הוא:	+1 מצב טוב באופן מיוחד	0 מצב "בסדר"	-1 יש בעיות	-2 יש בעיות רציניות
--------------------------------------	------------------------	--------------	-------------	---------------------

עיסוקים

2 1 0	מנגן בכלי / יש לו תחביבים	2 1 0	מתלונן שמעמם לו
2 1 0	משתתף בחוגים/תנועת נוער	2 1 0	אינו מוצא מה לעשות
2 1 0	יודע להעסיק את עצמו	2 1 0	תקוע כל היום מול הסלון/זיה
2 1 0	אוהב לקרוא הרבה	2 1 0	מסתובב, משוטט בלי תעסוקה

האם אתה חושב שבתחום זה מצב הילד הוא:	+1 מצב טוב באופן מיוחד	0 מצב "בסדר"	-1 יש בעיות	-2 יש בעיות רציניות
--------------------------------------	------------------------	--------------	-------------	---------------------

מערכת המידע לטיפול בו

דיווח הורים אומנים

הופעה חיצונית

מקפיד על הופעה נאה 2 1 0 נראה שמן מדי או רזה מדי 2 1 0
 מושך תשומת לב חיונית בזכות ההופעה / המראה שלו 2 1 0 ילדים לועגים לו על ההופעה שלו 2 1 0

האם אתה חושב שבחחום זה מצב הילד הוא:	+1 מצב טוב באופן מיוחד	0 מצב "בסדר"	-1 יש בעיות	-2 יש בעיות רציניות
--------------------------------------	------------------------	--------------	-------------	---------------------

עד כמה לדעתך הילד זקוק לטיפול או לייעוץ פסיכולוגי?

1. בטוח שצריך 2. לא בטוח (או לא יודע) 3. בטוח שלא צריך

מצב הבריאות של הילד בחצי השנה האחרונה

1. רגיל, "בסדר" 2. חולה יותר מהרגיל 3. חולה ונזקק לאישפוז

תאר מה היה לו:

השר עם המשפחה הטבעית של הילד

מהי לדעתך ההשפעה של הקשר של הילד עם המשפחה הטבעית שלו?

1 השפעה רעה מאד 2 השפעה רעה 3 אין השפעה 4 השפעה טובה 5 השפעה טובה מאד

מהי דעתך לגבי המשך הקשר של הילד עם המשפחה הטבעית?

1 יש למנוע/לאסור פגישות/קשר 2 כדאי להפחית 3 להשאיר כפי שהוא 4 כדאי להגביר 5 כדאי להגביר מאד פגישות/קשר

הערות על הקשר עם המשפחה הטבעית

האם אתה מרגיש שהמשפחה הטבעית של הילד עוזרת לכם בטיפול בו?

1 מקלקלת, מפריעה 2 לא עוזרת 3 כמעט ולא עוזרת 4 עוזרת 5 עוזרת מאד

האם אתה חושב שלילד טוב במשפחה שלכם?

1 טוב מאד 2 טוב 3 לא כל כך טוב 4 לא טוב לו 5 מאד לא טוב לו

אם זה היה תלוי בך, היית רוצה שהילד יישאר אצלך לפחות עוד שנה?

בטוח שרוצה לא בטוח בטוח שלא רוצה

אם זה היה תלוי בך, היית רוצה שהילד יישאר אצלך עד שיגיע לגיל 18?

בטוח שרוצה לא בטוח בטוח שלא רוצה

הערות נוספות

נספח י"א/2 (8.2)

משרד העבודה והרווחה * האגף לשירותים אישיים וחברתיים * השירות לילד ולנוער

דו"ח הורים אומנים על התפתחותו של ילד באומנה

לפעוט/ילדים בגיל שנה עד ארבע

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____
 תאריך לידה _____ תאריך דיווח _____ לשכה _____ קוד _____
 שם משפחת האומנה _____ סמל מעון _____
 ישוב _____ שם העובד _____ מס. עובד _____

חשוב ללמוד ממך, ההורה האומן, על התפתחותו של הילד הנמצא במשפחה שלך. לפניך רשימת התנהגויות המחארות פעוטים/ילדים גילאי שנה עד ארבע. במילוי השאלון נבקש להתייחס לפרטים של קבוצת הגיל שאליה משתייך ילדך, לפי הפרוס הבא:
 פריטים 1-33 ילדים גילאי שנה - שנתיים.
 פריטים 1-62 ילדים גילאי שנתיים - שלוש.
 פריטים 34-91 ילדים גילאי שלוש - ארבע.
 חשוב לשים לב גם לשאלות הכלליות שנסוף השאלון (מיועדות לכל הגילאים).
 לכל ילד קצר התפתחות אישי, לכן צפוי שלא כל ההתנהגויות המופיעות בקבוצת הגיל שאליה משתייך ילדך יחאימו לו באותה מידה.

לגבי כל אחת מההתנהגויות הבאות, סמן עד כמה היא מתאימה לילדך לפי הסולם הבא:

- 0 - התיאור אינו מתאים לילד
 1 - התיאור מתאים לפעמים או קצת מתאים
 2 - התיאור מתאים לעתים קרובות או מתאים מאד
 לילדים גילאי שנה עד שלוש, אנא התחילו כאן:
- | | | | | |
|-----|---|---|---|---|
| 1. | הפעוט עומד לבדו היטב | 0 | 1 | 2 |
| 2. | הולך כמה צעדים, נופל, קם ושוב הולך כמה צעדים | 0 | 1 | 2 |
| 3. | הולך יציב מבלי למעוד | 0 | 1 | 2 |
| 4. | בועט בכדור קדימה | 0 | 1 | 2 |
| 5. | מחזיק במעקה ועולה זקוף במדרגות | 0 | 1 | 2 |
| 6. | קופץ על שתי רגליו | 0 | 1 | 2 |
| 7. | רץ היטב | 0 | 1 | 2 |
| 8. | מחזיק עיפרון ומשאיר סימנים (נקודות) על הנייר | 0 | 1 | 2 |
| 9. | מנסה לסגור קופסה במכסה מתאים | 0 | 1 | 2 |
| 10. | מדפדף בספר (לאו דוקא דף אחר דף) | 0 | 1 | 2 |
| 11. | מוריד ידיה של דלת כדי לפתוח אותה | 0 | 1 | 2 |
| 12. | מכניס חפצים לתוך קופסה | 0 | 1 | 2 |
| 13. | מחפש חפץ שהסתרתי לו | 0 | 1 | 2 |
| 14. | מבין הוראות כמו: "לך הבא לי את הכוס" | 0 | 1 | 2 |
| 15. | מבין שאלות כמו: "איפה הכוונה?" ומגיב בהתאם | 0 | 1 | 2 |
| 16. | משחק משחקי דימיון בחפצים כמו: לוקח קוביה ומשתמש בה כסלפון | 0 | 1 | 2 |
| 17. | אומר "אמא", "אבא" באופן מכוון אליכם | 0 | 1 | 2 |
| 18. | מצביע על חפצים כשקוראים בשם | 0 | 1 | 2 |
| 19. | מבטא רצונותיו, כמו מצביע על חפץ שרוצה אותו | 0 | 1 | 2 |
| 20. | כששואלים את הילד שאלה, הוא יודע לענות ב"כן" ו"לא" בהתאם | 0 | 1 | 2 |
| 21. | משתף אותך בחיותיו, כמו: מושך אותך כדי להראות לך חפץ מסוים | 0 | 1 | 2 |
| 22. | מביע רגשות כעס, כמו: רוקע ברגליו, צועק, זורק חפצים | | | |

23.	מביע רגשות עצב, כמו: בוכה, מרכין ראשו	2	1	0
24.	מעדיף אנשים מסוימים על פני אחרים	2	1	0
25.	חושש מאנשים זרים שמתקרבים אליו, בעיקר אם אתה לא לידו	2	1	0
26.	יודם התנהגויות קרבה, כמו: מושיט ידיים שתקחו אותו	2	1	0
27.	יודע שקיים קשר בין ההתנהגות שלו לתגובה שלכם, כמו: פותח ארוונות כשיודע שאסור ומביט בכם לראות איך תגיבו	2	1	0
28.	מתעקש על עצמאותו, כמו: רוצה לאכול לבד	2	1	0
29.	נהנה מהסתובבות עצמאית בבית	2	1	0
30.	בודק צעצועים כדי לראות כיצד הם עובדים, למשל: מפרק מכונית להלקים	2	1	0
31.	מראה נילויי חלות, מבקש מכם עזרה, בוכה כשאתם הולכים	2	1	0
32.	מראה המעניינות בצורכי גופו (אומר: "הנה קקי", "רוצה פיפי")	2	1	0
33.	מביע רגשות שמחה כמו: צוחק, מחייך, צוהל, רוקד לילדים עד גיל שנתיים, אנא הפסיקו כאן וצברו לפעילות הכלליות בסופו השאלון	2	1	0
34.	הולך על קצוה האצבעות	2	1	0
35.	מפעיל חלח אופן כשהוא משתמש בדוושה	2	1	0
36.	עומד על רגל אחת החש שניות	2	1	0
37.	עושה גלגולים, להתרבל כמו כדור, מטפס בסולם	2	1	0
38.	מחרבט - משיאר סימנים על הנייר: וקודות, קוים, צורות מעגליות	2	1	0
39.	מחקה עיגול לאחר הדגמה	2	1	0
40.	מתחיק קו אנכי	2	1	0
41.	מחזיק צבע בין האצבעות (אגודל בצד שמאל, אצבעות בצד ימין של הצבע)	2	1	0
42.	משתמש במספרים - מנסה לגזור	2	1	0
43.	נותן את שמו המלא (שם פרטי + משפחה)	2	1	0
44.	משתחף בפעילות ביתית עוזר לסדר צעצועים במקום	2	1	0
45.	מנסה להזכיר חוויות שקרו לו במשך היום	2	1	0
46.	מייחס לחלקי גוף שונים תפקידים שונים ואומר אותם (כמו: עיניים - לראות)	2	1	0
47.	מרכיב פאזלים פשוטים בני 4-6 חלקים	2	1	0
48.	עוקב ומבצע הוראות פשוטות הניתנות בו זמנית כמו: "לך הבא את הכדור ותן אותו ליוסי"	2	1	0
49.	מכיר מושג הצבע ומזהה לפחות שלושה צבעים	2	1	0
50.	מכיר מושגי צורה בשם: עיגול, ריבוע, משולש	2	1	0
51.	מסוגל להיפרד ממך ולהנות מחברת ילדים בגן, במצר	2	1	0
52.	הולך לשירותים/ לסיר ומתישב בעצמו	2	1	0
53.	אומר את גילו	2	1	0
54.	מגלה ענין באיבר מינו ובהבדלים בין המינים. לדוגמה: שואל על איבר מינו: "מה זה?", משחק באיבר מינו, אומר: "נורית היא בת ואני בן"	2	1	0
55.	כשהילד כועס, צועק, משחטח על הרצפה - אפשר להרגיעו תוך זמן קצר	2	1	0
56.	משתמש במלים כדי להביע קרבה, כמו: "רוצה את אמא", "מתגעגע"	2	1	0
57.	אומר כי הוא מרגיש "טוב" או "לא טוב"	2	1	0

58.	רוצה לשלוט בכס (אומר לכם מה לעשות)	2	1	0
59.	מתגרה באחיו הקטנים או הגדולים, או בכס	2	1	0
60.	דורש מכס חשומת לב	2	1	0
61.	דורש מכס הרבה ("תקנו לי", "תביאו לי")	2	1	0
62.	ידידותי (מחייך לאנשים שמכיר, מושיט להם ידיים, עליז במפגש עם ילדים אחרים או עם מבוגרים)	2	1	0

לילדים עד גיל שלוש - אנא הפסיקו כאן, ועברו לשאלות הכלליות בסוף השאלון

63.	יכול לקפוץ על רגל אחת	2	1	0
64.	מצייר ראש אדם וחלק נוסף של הגוף	2	1	0
65.	מעתיק צורת (+) לאחר הדגמה	2	1	0
66.	מעתיק צורת ריבוע לאחר הדגמה	2	1	0
67.	מבין מילות יחס כמו: "לך <u>אל</u> אבא", "הכדור <u>של</u> רועי"	2	1	0
68.	יכול לתאר מיקום של חפצים כמו: הכדור בתוך הקופסה	2	1	0
69.	מזהה 3 - 6 צבעים	2	1	0
70.	מבין ומשתמש בניגודים כמו: קר-חם, שמן-רזה	2	1	0
71.	מוסיף סיומה (לאו דוקא התאימה) כדי ליצור רבים, כמו: בית - בתים	2	1	0
72.	מבין הסברים כמו: מעל, מתחת	2	1	0
73.	נוגע בחומרים שונים ויודע לנטא את השוני ביניהם, כמו: "חלק - לא חלק" (או: "מחוספס"), "קשה - רך"	2	1	0
74.	יכול לספור שלושה עצמים תוך הצבעה על כל אחד	2	1	0
75.	יכול לבצע ארבע הוראות נפרדות הניתנות בו-זמנית: "לך לאמבטיה, שטוף ידיים, נגב במגבת וחזור אליי"	2	1	0
76.	מראה שיפוט עצמאי כמו: יפה - לא יפה, טעים - לא טעים	2	1	0
77.	מנטא רגשותיו במלים כמו: "אני כועס", "אני עצוב"	2	1	0
78.	מבטא סימנים של רגשות מבוכה ובושה כשרואה אדם זר	2	1	0
79.	יודע שקיים הבדל בין דברים אמיתיים לדימוניים	2	1	0
80.	עוקב אחר חוקים וכללים, (יודע שעליו לצחצח שיניים)	2	1	0
81.	מתנהג באופן חברתי נאות עם חברים (פונה לחבר, מתחלק בחוויות, שחח כשרואה חבר)	2	1	0
86.	יודע מה בהתנהגותו גורם הנאה להודים ומה מכעיס	2	1	0
87.	תחרותי, "משוויץ" עם אחיו, עם בני גילו, איחכם	2	1	0
88.	מבקש מכס עזרה (שתשרכו לו את שרוכי הנעליים, שתורידו לו ספר ממדף גבוה)	2	1	0
89.	יודע לעמוד על שלו	2	1	0
90.	נדבק אליכם, או אל אח/אחות גדולים	2	1	0
91.	מתגרה באחיו, בבני גילו או בכס	2	1	0

שאלות כלליות:

1. אני מרגישה/ה שהילד מתפחח כמו ילדים אחרים כן / לא
2. אני מרגישה/ה שהילד מתנהג כמו ילדים אחרים כן / לא
3. המצב של הילד מדאיג אותי כן / לא
4. אני מרגישה/ה שטוב לילד כן / לא

נספח י"ב (8.2)

משרד העבודה והרווחה * האגף לשירותים אישיים וחברתיים * השירות לילד ולנוער

תקציר חיק ילד באומנה

מקום ישוב משפחת האומנה: _____ סמל מעון _____ תאריך מילוי: _____
שם העובד המסכם את החיק: _____ מספר מזהה של העובד: _____ -לשכה: _____

פרטים מזהים של הילד

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ח"ז: _____
מין: 1. זכר 2. נקבה תאריך לידה: _____
דת: 1. יהודי 2. מוסלמי 3. נוצרי 4. אחר (_____)
בעת הכניסה לאומנה מה היה מצב ההורים הביולוגיים:
1. שני קהורים חיים 2. האם חיה והאב אינו ידוע 3. רק האם נפטרה
4. רק האב נפטר 5. שני ההורים נפטרו 6. אחר: _____

אם ההורים היו בחיים בעת הכניסה לאומנה ציין את מצב המשפחתי:
1. נשואים 2. גרושים 3. מעולם לא היו נשואים 4. אחר: _____

יחס האם לפני הכניסה לאומנה

תאר את היחס הרגשי של האם לילד לפני כניסתו לאומנה:

תאר את הטיפול הפיסי של האם בילד לפני כניסתו לאומנה:

1. טיפול טוב 2. טיפול סביר 3. טיפול לא אחיד 4. טיפול לא מספק 5. הזנחה פיסיית (פרט): _____

האם נטשה את הילדים: 1. לא 2. כן 3. יותר מפעם

יחס האב לפני הכניסה לאומנה

תאר את היחס הרגשי של האב לילד לפני הכניסה לאומנה:

האם נטש את המשפחה: 1. לא 2. כן 3. יותר מפעם

האם נגרמו פגיעות פיסיית על ידי ההורים?

1. לא

2. פגיעות קלות (פרט): _____

3. פגיעות קשות שלא חייבו טיפול רפואי (פרט): _____

4. פגיעות שחייבו אשפוז או טיפול רפואי (פרט): _____

מי אחראי לפגיעות אלו? 1. אב 2. אם 3. שניהם 4. אחר (פרט) _____

האם היה ניצול מיני? 1. לא 2. חשד 3. כן (פרט): _____

אם כן, על ידי מי? 1. אב 2. אם 3. שניהם 4. אחר (פרט) _____

למי במשפחה המורחבת היחה חשיבות מיוחדת עבור הילד:

תקציר חיק ילד באומנה - 1 - מערכת המידע לטיפול באומנה

האם היה במסגרת חוץ ביתית קודמת? 1. לא 2. אחת 3. שתיים 4. יותר ()
אם היה במסגרת חוץ ביתית קודמת, מה היה תאריך הפעם הראשונה שהוצא מהבית:
חודש: _____ שנה: _____

הערות: _____

עם מי שהה הילד לפני ההשמה הפורמלית הנוכחית באומנה?

1. עם שני ההורים הביולוגיים
2. עם האם (א. האם לבד ב. האם עם חבר/בעל ג. האם עם קרוב משפחה)
3. עם האב (א. האב לבד ב. האב עם חברה/אשה ג. האב עם קרוב משפחה)
4. עם קרוב משפחה (ציין אצל מי: _____)
5. בפנימיה (_____)
6. במשפחת אומנה אחרת (שם האם האומנת: _____ מספר מעון: _____)
7. במשפחת האומנה הנוכחית (במסגרת סידור 1. זמני 2. חירום 3. לא פורמלי 4. אחי. פרט) _____

כמה זמן שהה במסגרת זו לפני כניסתו לאומנה:
1. מאז לידתו (או סמוך מאד ללידה) 2. תקופה של: חודשים: _____ שנים: _____

הערות נוספות על מסגרות קודמות: _____

הסיבות המרכזיות לסידור הנוכחי (השתמש במספרים של סיבות ההשמה המופיעים בגב העמוד הקודם)

אם: _____ אב: _____ ילד: _____

הערות: _____

תאר את מצב הילד בכניסה לאומנה (התייחס הן ליכולות ולכשרים חיוביים מיוחדים והן לבעיות ולקשיים בכל התחומים)

תיאור הסידור הנוכחי באומנה

באיזו מסגרת נמצא הילד היום?

1. אומנה רגילה (שם: _____)
2. קרובי משפחה (פרט את הקירבה והשם: _____)
3. קיבוץ (שם: _____)
4. מושב (שם: _____)
5. אחר: _____

אנא הקפד לרשום את מספר המעון: _____

תאריך הסידור הפורמלי: חודש: _____ שנה: _____

האם סודר באותו הישוב כמו אחד מההורים

1. כן 2. לא. מדוע? _____ 8. לא רלבנטי

מי האפוטרופוס של הילד כיום? 1. שני ההורים הביולוגיים 2. אם בלבד 3. אב בלבד
4. אחר (ציין מי: _____)

האם יש צו בית משפט הנוגע לילד? 1. לא 2. כן (פרט _____)

כיום מה מצב ההורים הביולוגיים:

1. שני ההורים חיים 2. האם חיה והאב אינו ידוע 3. רק האם נפטרה
4. רק האב נפטר 5. שני ההורים נפטרו 6. אחר: _____

אם ההורים בחיים היום ציין את מצבם המשפחתי:

1. נשואים 2. גרושים 3. מעולם לא היו נשואים 4. אחר: _____

שם העובד האחראי לטיפול בילד: _____ מספר עובד: _____ לשכה/עיריה: _____

מי עורך את המעקב אחר האם הביולוגית: _____

מי עורך את המעקב אחר האב הביולוגי: _____

נספח י"ב/1 (8.2)

משרד העבודה והרווחה * האגף לשירותים אישיים וחברתיים * השירות לילד ולנוער

תמונת מצב של ילד באומנה

לתאור מצב ילדים עד לגיל 5 השתמש בסופס: ילדים בגיל הרך

פרטים מזהים

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת"ז: _____ תאריך מילוי: _____
 שם הישוב של משפחת האומנה: _____ סמל מעון: _____
 שם העובד המתאר את הילד: _____ מספר מזהה של העובד: _____
 לשכה: _____ קוד לשכה: _____

הערכת מצבו של הילד וכוון להיום

השתמש בשיפור המקצועי ובחזרון המצורף (בגב עמוד זה) כדי לתאר את מצבו של הילד כיום. **שים לב:** לגבי כל תחום הקף בעיגול את המספר המופיע בעמודה המתאימה. במידת הצורך אנה תן פרוט נוסף. לגבי כל תחום ציין האם אתה חושב שמצב הילד הוא:

	מצב טוב במיוחד +2	מצב טוב +1	מצב תקין, יש בעיות -1	בעיות רציניות -2	לא ידוע או לא דלונטי 8	
מצב רוח כללי	+2	+1	0	-1	-2	8
ביטחון ודימוי עצמי	+2	+1	0	-1	-2	8
חוושת שייכות	+2	+1	0	-1	-2	8
יחסים עם בני גילו	+2	+1	0	-1	-2	8
יחסים עם הורים אומנים	+2	+1	0	-1	-2	8
יחסים עם מבוגרים אחרים	+2	+1	0	-1	-2	8
שמירה על כללי התנהגות	+2	+1	0	-1	-2	8
מצב בלימודים	+2	+1	0	-1	-2	8
התפתחות ויכולת גופנית	+2	+1	0	-1	-2	8
רמת פעילות/אנרגיה	+2	+1	0	-1	-2	8
עיסוקים	+2	+1	0	-1	-2	8
הופעה חיצונית	+2	+1	0	-1	-2	8

הערות ונוספות על מצב הילד:

בהשוואה למצב הילד לפני כחצי שנה, איך היית מתאר את מצבו היום?

הרבה פחות טוב -2	פחות טוב -1	דומה 0	טוב יותר +1	טוב בהרבה +2
1 לא השתלב במשפחה	2 יש בעיות רבות בהשתלבות	3 השתלב עם בעיות מסוימות	4 השתלב במשפחה	5 השתלב היסב במשפחה

תמונת מצב של ילד באומנה -1- מערכת המידע לטיפול באומנה

נכנו להיום איך היית מתאר את תחושות השייכות של הילד?
 תחושת שייכות למשפחה הביולוגית: 1. כלל לא 2. במידה מסויימת 3. במידה רבה
 תחושת שייכות למשפחת האומנה: 1. כלל לא 2. במידה מסויימת 3. במידה רבה
 האם חש קושי או אמביבלנטיות באשר לשייכותו המשפחתית?
 1. כלל לא 2. במידה מסויימת 3. במידה רבה
 הערות על תחושות השייכות של הילד:

פיאור האינטראקציה עם משפחת האומנה

בחלק זה תאר את התנהגותה של משפחת האומנה כיום, ברור שיש עליות ומורדות באינטראקציה של כל משפחת אומנה עם הילד שבטיפול. נבקשך לכן לתת "צילום המצב" לתקופה המדווחת.

השתמש בסולם: 1 = כלל לא 2 = במידה מועטה 3 = במידה בינונית 4 = במידה רבה 5 = במידה רבה מאד

דואגת לצרכים פיסיים	5	4	3	2	1
מעניקה חום ואהבה	5	4	3	2	1
מציבה ואוכפת גבולות המחאימים לגיל הילד	5	4	3	2	1
מקדמת התפתחות קוגניטיבית	5	4	3	2	1
מראה גמישות בהתייחסות לילד ולשינויים במצבו	5	4	3	2	1
עוזרת לילד בהתמודדות עם קשיים	5	4	3	2	1
מעניקה לילד תחושת שייכות	5	4	3	2	1
עוזרת לילד ביחסיו עם משפחתו הביולוגית	5	4	3	2	1
שומרת על יחסים תקינים עם המשפחה הביולוגית	5	4	3	2	1

האם נראה להורים האומנים ולבני המשפחה האחרים שהילד הוא חלק מהמשפחה?
 1. כלל לא 2. במידה מסוימת 3. במידה רבה
 הערות על תפיסת בני המשפחה את הילד ואת השתלבותו במשפחה:

לכל משפחה אינטראקציה ייחודית עם הילד באומנה. תאר את **הכוחות והכישורים המיוחדים** של משפחת האומנה ביחסיה עם הילד, כפי שבאו לביטוי השנה:

תאר את **הקשיים** של משפחת אומנה זו ביחסיה עם הילד במשך השנה (ציין אם יש קשיים מיוחדים הנובעים מגיל, השכלה, מוגבלות פיזית, וכד' של ההורים האומנים, וכמו כן קשיים הנובעים ממצב מיוחד של הילד):

איך אתה מאפיין את היחסים בין משפחת האומנה והמשפחה הביולוגית?
 יחסי קבלה ושיתוף 1. כלל לא 2. במידה מסויימת 3. במידה רבה
 יחסי עוינות וביקורת 1. כלל לא 2. במידה מסויימת 3. במידה רבה
 יחס אדיש 1. כלל לא 2. במידה מסויימת 3. במידה רבה

הערות:

תיאור האינטראקציה של הילד עם המשפחה הביולוגית

הערה: אם כל השאלות על המשפחה הביולוגית אינן רלוונטיות
סמן כאן: 8. לא רלוונטי ועבור לעמוד 5

האם יש איסור למגע של ההורים הביולוגיים עם הילד?
1. לא 2. יש איסור זמני 3. יש איסור קבוע (על מי האיסור? _____)

הקשרים עם בני המשפחה הביולוגית

האם הקשר הוא עם זוג ההורים הביולוגיים כיחידה או עם כל אחד בנפרד?
1. אין קשר כלל עם המשפחה הביולוגית 2. עם ההורים כיחידה משפחתית
3. עם כל אחד מההורים בנפרד 4. עם הורה אחד בלבד (מי? _____)

הקשרים עם האם בשנה האחרונה:

1. היה קשר 2. לא היה קשר 3. האם נפטרה 4. אחר _____
(אם לא היה קשר עם האם, עבור לתיאור הקשר עם האב בעמוד הבא)

כמה פעמים קיבל הילד ביקורים מהאם בשנה האחרונה _____ (לא ידוע = 99)
הערות:

האם הייתה עקביות בקצב הביקורים: 1. במידה רבה 2. במידה מסוימת 3. לא

כמה פעמים ביקר הילד את אמו בשנה האחרונה _____ (לא ידוע = 99)
האם הייתה עקביות בקצב הביקורים: 1. במידה רבה 2. במידה מסוימת 3. לא

הערות:

האם יש קשר טלפוני?

1. קשר תכוף ועקבי 2. קשר לא תכוף/עקבי 3. אין כמעט קשר
4. אין קשר כלל 8. אין טלפון

האם להערכתך חלו שינויים בתקופה האחרונה בתדירות המגע עם האם?
1. לא חלו שינויים 2. התדירות הוגברה 3. התדירות קטנה
4. שינויים אחרים/נוספים:

איך הילד מגיב לקשר עם האם (התייחס לתגובות לביקורים ולכל מגע אחר)

לאור הידוע לך איך אתה מעריך את תרומת הקשר עם האם:

הקשר ¹ חזק מאד ² הקשר חזק ³ אין השפעה ⁴ הקשר מזיק ⁵ הקשר מזיק מאד
לילד לילד לילד לילד לילד

האם לדעתך:

¹ יש להגביר תדירות הקשר עם האם ² יש להשאיר במצב הקיים ³ יש להפחית תדירות הקשר עם האם ⁴ יש למנוע קשר עם האם

תמונת מצב של ילד באומנה

קשרים עם האב בשנה האחרונה

1. היה קשר 2. לא היה קשר 3. האב נפטר 4. אחר (_____)

הערה: אם לא היה קשר עם האב דלג לקטע הבא בסוף עמוד זה

כמה פעמים קיבל הילד ביקורים מהאב בשנה האחרונה _____ (לא ידוע = 99)
הערות:

האם הייתה עקביות בקצב הביקורים: 1. במידה רבה 2. במידה מסוימת 3. לא

כמה פעמים ביקר הילד את אביו בשנה האחרונה _____ (לא ידוע = 99)
הערות:

האם הייתה עקביות בקצב הביקורים: 1. במידה רבה 2. במידה מסוימת 3. לא

האם יש קשר סלפוני?

1. קשר תכוף ועקבי 2. קשר לא תכוף/עקבי 3. אין כמעט קשר
4. אין קשר כלל 7. אין סלפון

האם להערכתך חלו שינויים בתקופה האחרונה בתדירות המגע?

1. לא חלו שינויים 2. התדירות הוגברה 3. התדירות קטנה
4. שינויים אחרים/נוספים:

איך הילד מגיב לקשר עם האב (התייחס לתגובות לביקורים ולכל מגע אחר)

לאור הידוע לך איך אתה מעריך את תרומת הקשר עם האב:

1. הקשר תורם מאד לילד
2. הקשר תורם לילד
3. אין השפעה
4. הקשר מזיק לילד
5. הקשר מזיק מאד לילד

האם לדעתך:

1. יש להגביר תדירות הקשר עם האב
2. יש להשאיר במצב הקיים
3. יש להפחית תדירות הקשר עם האב
4. יש למנוע קשר עם האב

הערות נוספות על הקשר בין הילד למשפחתו הביולוגית:

מיאור ההתערבויות בשנה האחרונה ותכנון לעתיד

סיכום ההתערבויות במשך השנה

סמן בעיגול כמה פעמים נפגש העובד (אן עובד קודם) עם המשפחה או עם הילד במהלך השנה האחרונה. (נסה לתת הערכה מדויקת ככל שניתן)

0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12 יותר (כמה? _____) (לא ידוע

האם בדרך כלל הפגישות היו עם:
1. ההורים האומנים בלבד 2. הילד בלבד 3. ההורים האומנים והילד

פרט את אופי ההתערבויות העיקריות במהלך השנה האחרונה:

1. סידורים מינהליים
2. סינוור ותיווך
3. מעקב אחר מצב הילד
4. ייעוץ
5. טיפול אינטנסיבי
6. אחר:

אם היה טיפול, ציין: 1. פרטני 2. קבוצתי 3. שניהם

האם במהלך השנה המשפחה קיבלה שירותים נוספים (כגון סיוע כספי מיוחד, השתלמויות או הדרכה בנושא אומנה) 1. לא 2. כן פרט:

האם במהלך השנה הילד קיבל שירותים נוספים (כגון שעורי עזר, חוגים) 1. לא 2. כן פרט:

האם במהלך השנה המשפחה ו/או הילד היו במיפול גורמים אחרים (כגון השירות למען הילד, השירות לנערה במצוקה, פסיכולוג, פסיכיאטר)? 1. לא 2. כן פרט:

האם העובד נפגש עם המשפחה הביולוגית? 1. לא 2. כן (עם מי _____)

האם העובד היה בקשר עם העובד הסוציאלי של המשפחה הביולוגית?
1. לא 2. כן 3. אותו עובד סוציאלי מטפל בילד ובמשפחתו הביולוגית

אם היה קשר עם העו"ס של המשפחה הביולוגית, פרט את אופיו (טלפון, פגישה) ותכיפותו:

האם היו מפגשים עם גורמים אחרים המטפלים בילד (מורה, מטפלת וכד')
1. לא 2. כן (עם מי? _____)

האם במהלך השנה האחרונה היו נסיונות לשנות את הסטטוס של הילד:

1. לא היו כל נסיונות לשנות את הסטטוס
2. היו נסיונות להחזיר אותו למשפחה הביולוגית
3. היו נסיונות להעביר אותו לסידור חוץ ביתי אחר מהו הסידור האחר? א. אימוץ
ב. מוסד/פנימיה
ג. סידור אחר במסגרת אומנה
4. נסיון למחן אפוסטרופוסט להורים האומנים (האם ניתנה? 1. לא 2. כן)
5. נסיון להסדיר אימוץ על ידי משפחת האומנה

הערות:

מכנון התערבות

האם משפחת האומנה מעוניינת בסידור ארוך טווח? 1. לא 2. מתלבטת 3. כן

האם המשפחה הביולוגית מעוניינת בסידור ארוך טווח באומנה זו?

1. מתנגדת באופן פעיל 2. אינה מעוניינת 3. אמביוולנטית

4. מעוניינת 5. אחר: _____ 8. לא רלוונטי

האם על בסיס היכרותך את הילד אתה מעריך שהיום:

1. הילד רוצה לחזור למשפחתו הביולוגית

2. הילד רוצה להישאר במשפחת האומנה

3. הילד רוצה סידור אחר - איזה: _____

4. לא ניתן להעריך את עמדתו של הילד (מדוע?) _____

מהי המלצתך ארוכת הטווח עבור הילד?

1. להשאיר באומנה הנוכחית עד גיל 18

2. להשאיר באומנה הנוכחית לטווח ארוך

3. להעביר להורים הביולוגיים

4. להעביר לקרוב משפחה (למי?) _____ (למי?) _____

5. להעביר לסידור מוסדי (פרט: _____)

6. להעביר לאומנה אחרת

7. להעביר לאימוץ (האם התחיל תהליך? 1. לא 2. כן _____)

8. אחר: _____

9. אין אפשרות לתת המלצה ארוכת טווח (מדוע?) _____

אם אתה ממליץ להעביר את הילד מהאומנה הנוכחית, מתי תכנית זו צריכה להתבצע?

1. התוכנית בהליכי ביצוע 2. תוך פחות משנה 3. תוך כשנה

4. יותר משנתיים 5. יותר מחמש שנים

מה הסיכוי להערכתך שהילד ישוב למשפחתו הביולוגית **בשנה הקרובה?**

1. אין סיכוי 2. סיכוי קלוש 3. סיכוי טוב 4. כמעט בטוח 5. בטוח

מה הסיכוי להערכתך שהילד ישוב למשפחתו הביולוגית **לפני שיגיע לגיל 18?**

1. אין סיכוי 2. סיכוי קלוש 3. סיכוי טוב 4. כמעט בטוח 5. בטוח

לפי היכרותך את הילד במשפחת האומנה, לאיזו אינטנסיביות של קשר זקוקה יחידה זו?

1. טיפול אינטנסיבי 2. מעקב צמוד ורצוף 3. מעקב שגרתי 4. אין צורך במעקב

מי העו"ס האחראי לטיפול במשפחה הביולוגית? 1. העובד המספל בילד 2. אחר: _____

מה אגפי הקשר המתוכנן עם עובד זה ו/או עם המשפחה הביולוגית?

1. לא מתוכנן קשר 2. מתוכנן קשר (פרט) _____

מהן המטרות המרכזיות של הטיפול בילד ובמשפחת האומנה בשנה הקרובה (סמן את כל הרלוונטי)

1. להביא להחזרת הילד למשפחתו הביולוגית

2. לשפר/לספק את היחסים ואת הקשר בין הילד לבין משפחתו הביולוגית

3. לעזור לילד להסתגל למשפחת האומנה

4. להכין סידור ארוך טווח אחר

5. לסייע בפתרון בעיות נפשיות/התנהגותיות של הילד

6. לעקוב ולתמוך במידת הצורך בסידור הנוכחי

7. אחר: _____

מהן **הפעולות** שבדעתך לנקוט ועם מי אתה מתכוון להיות בקשר כדי להשיג מטרות אלו?

נספח י"ב/2 (8.2)

משרד העבודה והרווחה * האגף לשירותים אישיים וחברתיים * השירות לילד לנוער

תמונת מצב של ילד בגיל הרך באמנה

דף עזר "ילדים בגיל הרך"

(גילאי 1-4)

פרטים מזהים

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____
 מקום מגורים _____ תאריך לידה של הילד _____
 שם משפחת האומנה _____ סמל מעון _____
 שם העובד המתאר את הילד _____ לשכה _____ קוד _____
 מספר עובד _____ תאריך מילוי _____

הפעוט/ילד באינטראקציה עם ההורה האומן

האם יש הבדל משמעותי באינטראקציה של הילד עם האם והאב? 1. כן 2. לא

אם יש הבדל משמעותי, יש למלא שאלון נפרד עבור כל אחד מההורים

לגבי איזה הורה מתייחס הדו"ח? 1. אם 2. אב 3. שניהם
 בהתייחסותך לשאלות הבאות, עליך להסתמך על היכרותך עם הפעוט/ילד ועל שיפוטך המקצועי. הקף בעיגול את התשובה המתאימה ביותר לתיאור הפעוט/ילד נכון להיום.
 לפריטים 5, 12, 14, 19, 20 יש להתייחס רק כשהפעוט מעל גיל שנתיים.

השתמש בסולם:

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
|---|-------------|--------------|-------------|-----------|-----------|---------|
| | כלל לא נכון | בד"כ לא נכון | נכון לפעמים | בד"כ נכון | תמיד נכון | לא ידוע |
| 1. "קורן" כשהוא מסתכל בפני ההורה | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 2. נהנה מפעילות משותפת עם ההורה | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 3. נוגע בהורה בחום וברגש | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 4. מחייך ספונטנית אל ההורה | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 5. מפגין שביעות רצון מעצמו | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 6. משתף פעולה עם ההורה בפעילויות שונות | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 7. מסרב לציית להוראות | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 8. משחק עם ההורה במשחקים לפי חור ועומד בכללים | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 9. מביע כעס כשההורה קוטע פעילותו | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 10. במצבים של מצוקה רגשית - מסוגל לקבל עזרה מההורה | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 11. מבחין בנוכחות ההורה ועוקב אחר תנועותיו, גם כשאני משחקים יחד | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 12. אומר "אני" מתייחס לעצמו בשמו | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 13. מזמין את ההורה להשתתף במשחקיו | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 14. אומר את מינו, מנסה לשייך לעצמו תכונות של בני מינו | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 15. נותן הוראות להורה | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 16. מתעקש לעשות דברים בדרכו הוא | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 17. מתלונן כשההורה מתערב במעשיו | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 18. יכושני לגבי צעצועים וחפצים | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 19. מנסה לתאר את עצמו בשמות תואר או לפי מיקומו במשפחה | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |
| 20. שואל שאלות על עצמו | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 9 |

סימנים או עדויות לבעייתיות בהתפתחות

1. בעיות שינה: מתעורר לעתים קרובות, מדבר וכוכה מחוך שינה, ישן מעט, ישן הרבה (עייפות יתר), אחר: _____
 2. בעיות אכילה: הקאות המלוות בירידה במשקל, עצירות, מסרב לאכול, אוכל דברים שאינם ראויים למאכל, כמו אבנים, אחר: _____
 3. התנהגויות בעייתיות: מזיק לעצמו (למשל, צובס עצמו עד זוב דם), יושב ומתנדנד אחרון וקדימה, אדיש - כמעט ואינו מגיב לסביבה, אחר: _____
 4. בעיות בתחום רגשי חברתי: מכונס בעצמו, מבטא רק רגש אחד או שניים, מרבה לבכות, להתלונן, מצבי רוח רגזניים, נדבק למבוגרים, נמנע ממגע עיניים - משפיל ראשו, מפחד לנסות דברים חדשים, אינו רוצה לצאת החוצה, אחר: _____
 5. בעיה בריאותית: 0. לא 1. כן פרט: _____
 6. פיגור: 0. לא 1. לא 2. חשד 3. אבחנה מוסמכת פרט: _____
 7. בעיה נוירולוגית: 0. לא 1. חשד 2. אבחנה מוסמכת פרט _____
 8. ילידים גילאי 3-4 התייחס גם להתנהגויות הבעייתיות הכאות:
מועד לתאונות ("הכל קורה לו", ילד שנראה תמיד תכול)
 1. לא 2. כן פרט _____
אילמות סלקטיבית (סירוב מוחלט לדבר בסיטואציות מסוימות, כמו - ילד שמדבר בבית ומסרב לחלוטין לדבר בגן)
 1. לא 2. כן פרט _____
תוקפנות (מתקיף ילדים ומבוגרים, ניגש לאנשים שאינו מכיר ובוועס בהם, או נותן מכה)
 1. לא 2. כן פרט _____
- באופן כללי הייתי מסכם את מצבו של הילד כ: 1. מצבו של הילד תקין
 2. ילד עם בעיות מסוימות
 3. ילד עם הרבה בעיות קשות
- הערות: _____

בחשונאה למצב הילד לפני כחצי שנה, איך היית מתאר את מצבו היום?

| | | | | | |
|-----------------|---|------------------------|--------------|--------------|-----------|
| | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 |
| | הרבה פחות טוב | פחות טוב | דומה | טוב יותר | טוב בהרבה |
| | נכון להיום איך אחת מעריך את השתלבות הילד במשפחת האמנה? | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| לא השתלב במשפחה | יש בעיות רבות בהשתלבות | השתלב עם בעיות מסוימות | השתלב במשפחה | השתלב במשפחה | |

תמונת מצב של ילד בגיל הרך -2- מערכת המידע לטיפול באומנה

יחסים עם בני גילו

| | | | |
|-------|--|-------|---|
| 2 1 0 | מתבודד, מעדיף להיות לבד | 2 1 0 | יש לו חברים |
| 2 1 0 | נדבק/חלוי בילדים אחרים | 2 1 0 | קושר קשרים טובים עם ילדים |
| 2 1 0 | ילדים אחרים אינם רוצים להיות חברים שלו / מעיקים לו | 2 1 0 | רגיש/מתחשב באחרים |
| 2 1 0 | מעדיף לשחק עם ילדים מבוגרים או צעירים ממנו | 2 1 0 | מוכן לעזור ולהתחלק בדברים השייכים לו עם חברים |

| | | | | |
|------------------|----------|------------|---------------------|--------------------------------------|
| -2 | -1 | 0 | +1 | האם אתה חושב שבתחום זה מצב הילד הוא: |
| יש בעיות רציניות | יש בעיות | מצב "בסדר" | מצב טוב באופן מיוחד | |

יחסים עם ההורים האומנים

| | | | |
|-------|------------------------------------|-------|-------------------------------------|
| 2 1 0 | משקר הרבה להורים | 2 1 0 | אוהב לעזור להורים |
| 2 1 0 | אינו שומע בקול ההורים | 2 1 0 | מראה חיבה וזאהבה להורים |
| 2 1 0 | דורך הרבה תשומת לב / "נדבק" להורים | 2 1 0 | מדבר ומשתף את ההורים במה שקורה לו |
| 2 1 0 | רב הרבה ומתווכח על כל דבר | 2 1 0 | אפשר לדבר איתו, להסביר לו והוא מבין |

| | | | | |
|------------------|----------|------------|---------------------|--------------------------------------|
| -2 | -1 | 0 | +1 | האם אתה חושב שבתחום זה מצב הילד הוא: |
| יש בעיות רציניות | יש בעיות | מצב "בסדר" | מצב טוב באופן מיוחד | |

יחסים עם מבוגרים אחרים

| | | | |
|-------|-----------------------------|-------|---|
| 2 1 0 | חושש/מפחד ממבוגרים | 2 1 0 | יש אנשים שהוא מחבב באופן מיוחד |
| 2 1 0 | רב הרבה ו"מסתבך" עם מבוגרים | 2 1 0 | יודע להתחבב על מבוגרים (בעל קסם אישי) |
| 2 1 0 | אין לו קשר עם אף מבוגר | 2 1 0 | יודע לתת כבוד ולדבר בנימוס למבוגרים אחרים |

| | | | | |
|------------------|----------|------------|---------------------|--------------------------------------|
| -2 | -1 | 0 | +1 | האם אתה חושב שבתחום זה מצב הילד הוא: |
| יש בעיות רציניות | יש בעיות | מצב "בסדר" | מצב טוב באופן מיוחד | |

שמירה על כללי התנהגות

| | | | |
|-------|---------------------------------------|-------|--|
| 2 1 0 | גונב | 2 1 0 | אם עושה משהו לא בסדר, הוא מצטער ומתחרט |
| 2 1 0 | הורס דברים, מחבל בחפצים | 2 1 0 | משתדל לשמור על הכללים בבית |
| 2 1 0 | מרביץ, פוגע, תוקף אנשים | 2 1 0 | בדרך כלל מתנהג כמו שצריך |
| 2 1 0 | התנהגות עבריינית / מסתובב עם עבריינים | 2 1 0 | אם הוא כועס, אינו מתפרץ ומשתדל ואפשר לדבר איתו |

| | | | | |
|------------------|----------|------------|---------------------|--------------------------------------|
| -2 | -1 | 0 | +1 | האם אתה חושב שבתחום זה מצב הילד הוא: |
| יש בעיות רציניות | יש בעיות | מצב "בסדר" | מצב טוב באופן מיוחד | |

תיאור האינטראקציה של הילד עם המשפחה הביולוגית

הערה: אם כל השאלות על המשפחה הביולוגית אינן רלוונטיות
סמן כאן: 8. לא רלוונטי ועבור לעמוד 5

האם יש איסור למגע של ההורים הביולוגיים עם הילד?
1. לא 2. יש איסור זמני 3. יש איסור קבוע (על מי האיסור? _____)

הקשרים עם בני המשפחה הביולוגית

האם הקשר הוא עם זוג ההורים הביולוגיים כיחידה או עם כל אחד בנפרד?
1. אין קשר כלל עם המשפחה הביולוגית 2. עם ההורים כיחידה משפחתית
3. עם כל אחד מההורים בנפרד 4. עם הורה אחד בלבד (מי? _____)

קשרים עם האם בשנה האחרונה:

1. היה קשר 2. לא היה קשר 3. האם נפטרה 4. אחר _____
(אם לא היה קשר עם האם, עבור לתיאור הקשר עם האב בעמוד הבא)

כמה פעמים קיבל הילד ביקורים מאם בשנה האחרונה _____ (לא ידוע = 99)
הערות:

האם הייתה עקביות בקצב הביקורים: 1. במידה רבה 2. במידה מסויימת 3. לא

כמה פעמים ביקר הילד את אמו בשנה האחרונה _____ (לא ידוע = 99)
האם הייתה עקביות בקצב הביקורים: 1. במידה רבה 2. במידה מסויימת. 3. לא

הערות:

האם יש קשר טלפוני?
1. קשר תכוף ועקבי 2. קשר לא תכוף/עקבי 3. אין כמעט קשר
4. אין קשר כלל 8. אין טלפון

האם להערכתך חלו שינויים בתקופה האחרונה בתדירות המגע עם האם?
1. לא חלו שינויים 2. התדירות הוגברה 3. התדירות קטנה
4. שינויים אחרים/נוספים:

איך הילד מגיב לקשר עם האם (התייחס לחגובות לביקורים ולכל מגע אחר)

לאור הידוע לך איך אתה מעריך את תרומת הקשר עם האם:

| | | | | |
|----------------------------------|----------------------------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| 5
הקשר
מזיק
מאד
לילד | 4
הקשר
מזיק
ליילד | 3
אין
השפעה | 2
הקשר
תורם
ליילד | 1
הקשר
תורם
מאד
ליילד |
|----------------------------------|----------------------------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------|

האם לדעתך:

| | | | |
|--------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| 4
יש
למנוע
קשר
עם
האם | 3
יש
להפחית
תדירות
הקשר
עם
האם | 2
יש
להשאיר
במצב
הקיים | 1
יש
להגביר
תדירות
הקשר
עם
האם |
|--------------------------------------|--|------------------------------------|--|

קשרים עם האב בשנת האחרונה

1. היה קשר 2. לא היה קשר 3. האב נפטר 4. אחר (_____)

הערה: אם לא היה קשר עם האב דלג לקטע הבא בסוף עמוד זה

כמה פעמים קיבל הילד ביקורים מהאב בשנת האחרונה _____ (לא ידוע = 99)
הערות: _____

האם הייתה עקביות בקצב הביקורים: 1. במידה רבה 2. במידה מסויימת 3. לא

כמה פעמים ביקר הילד את אביו בשנת האחרונה _____ (לא ידוע = 99)
הערות: _____

האם הייתה עקביות בקצב הביקורים: 1. במידה רבה 2. במידה מסויימת 3. לא

האם יש קשר סלפוני?

1. קשר תכוף ועקבי 2. קשר לא תכוף/עקבי 3. אין כמעט קשר
4. אין קשר כלל 7. אין סלפון

האם להערכתך חלו שינויים בתקופה האחרונה בתדירות המגע?

1. לא חלו שינויים 2. התדירות הוגברה 3. התדירות קטנה
4. שינויים אחרים/נוספים: _____

איך הילד מגיב לקשר עם האב (התייחס לתגובות לביקורים ולכל מגע אחר)

לאור הידוע לך איך אתה מעריך את תרומת הקשר עם האב:

הקשר ¹ תורם מאד ² הקשר ³ תורם ⁴ אין השפעה ⁵ הקשר ⁴ מזיק ⁵ הקשר ⁵ מזיק מאד לילד לילד לילד לילד

האם לדעתך:

¹ יש להגביר תדירות הקשר עם האב
² יש להשאיר במצב הקיים
³ יש להפחית תדירות הקשר עם האב
⁴ יש להנוע קשר עם האב

הערות נוספות על הקשר בין הילד למשפחתו הביולוגית:

תיאור ההתערבויות בשנה האחרונה ותכנון לעתיד

סיכום ההתערבויות במשך השנה

סמן בעיגול כמה פעמים נפגש העובד (או עובד קודם) עם המשפחה או עם הילד במהלך השנה האחרונה. (נסה לתת הערכה מדוייקת ככל שניתן)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 יותר (כמה? ___) 99. לא ידוע

האם בדרך כלל הפגישות היו עם: 1. ההורים האומנים בלבד 2. הילד בלבד 3. ההורים האומנים והילד

פרט את אופי ההתערבויות העיקריות במהלך השנה האחרונה:

1. סידורים מינהליים
2. סינון ותינוך
3. מעקב אחר מצב הילד
4. ייעוץ
5. טיפול אינטנסיבי
6. אחר:

אם היה טיפול, ציין: 1. פרטני 2. קבוצתי 3. שניהם

האם במהלך השנה המשפחה קיבלה שירותים נוספים (כגון סיוע כספי מיוחד, השתלמויות או הדרכה בנושא אומנה) 1. לא 2. כן פרט:

האם במהלך השנה הילד קיבל שירותים נוספים (כגון שעורי עזר, חוגים) 1. לא 2. כן פרט:

האם במהלך השנה המשפחה ו/או הילד היו בטיפול גורמים אחרים (כגון השירות למען הילד, השירות לזערה במצוקה, פסיכולוג, פסיכיאטר)? 1. לא 2. כן פרט:

האם העובד נפגש עם המשפחה הביולוגית? 1. לא 2. כן (עם מי _____)

האם העובד היה בקשר עם העובד הסוציאלי של המשפחה הביולוגית? 1. לא 2. כן 3. אותו עובד סוציאלי מטפל בילד ובמשפחתו הביולוגית

אם היה קשר עם העו"ס של המשפחה הביולוגית, פרט את אופיו (טלפון, פגישה) ותכיפותו:

האם היו מפגשים עם גורמים אחרים המטפלים בילד (מורה, מטפלת וכד') 1. לא 2. כן (עם מי? _____)

האם במהלך השנה האחרונה היו נסיונות לשנות את הסטטוס של הילד:

1. לא היו כל נסיונות לשנות את הסטטוס
2. היו נסיונות להחזיר אותו למשפחה הביולוגית
3. היו נסיונות להעביר אותו לסידור חוץ ביתי אחר מהו הסידור האחר? א. אימוץ ב. מוסד/פנימיה ג. סידור אחר במסגרת אומנה
4. נסיון למתן אפוסרופסות להורים האומנים (האם ניתנה? 1. לא 2. כן)
5. נסיון להסדיר אימוץ על ידי משפחת האומנה

הערות: _____

תכנון התערבות

האם משפחת האומנה מעוניינת בסידור ארוך טווח? 1. לא 2. מתלבטת 3. כן

האם המשפחה הביולוגית מעוניינת בסידור ארוך טווח באומנה זו?

1. מתנגדת באופן פעיל 2. אינה מעוניינת 3. אמביוולנטית

4. מעוניינת 5. אחר: _____ 8. לא רלוונטי

האם על בסיס היכרותך את הילד אתה מעריך שהיום:

1. הילד רוצה לחזור למשפחתו הביולוגית

2. הילד רוצה להישאר במשפחת האומנה

3. הילד רוצה סידור אחר - איזה: _____

4. לא ניתן להעריך את עמדתו של הילד (מדוע?) _____

מהי המלצתך ארוכת הטווח עבור הילד?

1. להשאיר באומנה הנוכחית עד גיל 18

2. להשאיר באומנה הנוכחית לטווח ארוך

3. להעביר להורים הביולוגיים

4. להעביר לקרוב משפחה (למי?) _____ (למי?) _____

5. להעביר לסידור מוסדי _____ (פרט: _____)

6. להעביר לאומנה אחרת

7. להעביר לאימוץ (האם התחיל תהליך?) 1. לא 2. כן _____

8. אחר: _____

9. אין אפשרות לתת המלצה ארוכת טווח (מדוע?) _____

אם אתה ממליץ להעביר את הילד מהאומנה הנוכחית, מתי תכנית זו צריכה להתבצע?

1. התוכנית בהליכי ביצוע 2. תוך פחות משנה 3. תוך כשנה

3. תוך כשנתיים 4. יותר משנתיים 5. יותר מחמש שנים

מה הסיכוי להערכתך שהילד ישוב למשפחתו הביולוגית בשנה הקרובה?

אין סיכוי 1 סיכוי קלוש 2 סיכוי טוב 3 סיכוי טוב 4 כמעט בטוח 5 בטוח

מה הסיכוי להערכתך שהילד ישוב למשפחתו הביולוגית לפני שיגיע לגיל 18?

אין סיכוי 1 סיכוי קלוש 2 סיכוי טוב 3 סיכוי טוב 4 כמעט בטוח 5 בטוח

לפי היכרותך את הילד במשפחת האומנה, לאיזו אינטנסיביות של קשר זקוקה יחידה זו?

1. טיפול אינטנסיבי 2. מעקב צמוד ורצוף 3. מעקב שגרתי 4. אין צורך במעקב

מי העו"ם האחראי לטיפול במשפחה הביולוגית? 1. העובד המטפל בילד 2. אחר: _____

מה אופי הקשר המתוכנן עם עובד זה ו/או עם המשפחה הביולוגית?

1. לא מתוכנן קשר 2. מתוכנן קשר (פרט) _____

מהן המטרות המרכזיות של הטיפול בילד ובמשפחת האומנה בשנה הקרובה (טמן את כל הרלוונטי)

1. להביא להחזרת הילד למשפחתו הביולוגית

2. לשפר/לטפח את היחסים ואת הקשר בין הילד לבין משפחתו הביולוגית

3. לעזור לילד להסתגל למשפחת האומנה

4. להכין סידור ארוך טווח אחר

5. לסייע בפתרון בעיות נפשיות/התנהגותיות של הילד

6. לעקוב ולתמוך במידת הצורך בסידור הנוכחי

7. אחר: _____

מהן הפעולות שבדעתך לניקוט ועם מי אתה מתכוון להיות בקשר כדי להשיג מטרות אלו?

נספח י"ג (8.2)

אזהרה: טופס זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

משרד העבודה והרווחה * האגף לשירותים אישיים וחברתיים * השירות לילד ולנוער דיווח תקופתי של מורה (מחנך) על ילד באומנה

שם פרטי _____ שם משפחה _____ מ"ז | | | | | | | | | | | | | | | | | | תאריך / /

בית הספר _____ שם המורה _____ מכיר את הילד מאז _____

באיזו כיתה הילד? _____ בכיתה טיפולית? 1. לא 2. כן מתאימה לגיל _____

נבקש לתאר את הילד בהשוואה לילדים האחרים בני כיתתו ("הממוצע הכיתתי").

| לא ידוע | הרבה פחות מאחרים בכיתה | פחות מאחרים בכיתה | כמו אחרים בכיתה | יותר מאחרים בכיתה | הרבה יותר מאחרים | |
|---------|------------------------|-------------------|-----------------|-------------------|------------------|------------------------------|
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | ידיעת קרוא |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | ידיעת כתוב |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | ידיעת חשבון |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | יודע להתבטא מילולית |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | מצליח בלימודים |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | מגלה סקרנות אינטלקטואלית |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | מכין שיעורים |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | מקשיב ומתרכז |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | משתף פעולה עם המורה |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | אוהב לעזור לחבריו |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | מקובל על חבריו |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | הופעה חיצונית נקיה ומסודרת |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | נעדר ומאחר ללא הצדקה |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | דורש תשומת לב רבה |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | עצוב |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | חולם והוזה בהקיץ בכיתה |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | מנוצל על ידי ילדים אחרים |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | גילויים יוצאי דופן של מיניות |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | מפריע בשיעורים |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | מגלה תקופנות מילולית |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | משקר |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | גונב, פוגע ברכוש |
| 8 | -2 | -1 | 0 | +1 | +2 | מתעלל בילדים אחרים |

האם יש תכונות/התנהגויות חיוביות בולטות במיוחד?

האם יש תכונות/התנהגויות שאתה רואה כבעייתיות במיוחד?

איך היית מתאר את מידת שיתוף הפעולה שאתה זוכה לה מצד ההורים האומנים?

| 2+ | 1+ | 0 | -1 | -2 |
|--------------|--------------|-------------|--------------|--------------|
| הרבה יותר | יותר | כמו | פחות | פחות בהרבה |
| מהורים אחרים | מהורים אחרים | הורים אחרים | מהורים אחרים | מהורים אחרים |

הערות:

מערכת המידע לטיפול באומנה

דוח תקופתי של מורה

נספח י"ד (8.2)

משרד העבודה והרווחה * האגף לשירותים אישיים וחברתיים * השירות לילד ולנוער

דיווח על משפחה ביולוגית של ילד באומנה

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____
 שם העובד המספל בילד _____ מספר עובד _____
 הלשכה האחראית על הילד _____
 הלשכה האחראית על המשפחה הביולוגית _____
 שם העובד המדווח על המשפחה _____ סלפון לבירורים _____
 תאריך דיווח _____/_____/_____

לגבי כל אחת מהשאלות הראות אנה ענה כמיטב ידיעתך, סמן בעיגול את כל הרלוונטי והוסף כל הערה שאתה מוצא לנכון.

הרכב המשפחה הביולוגית

- אם: 1. היה עם האב הביולוגי 2. נשואה לאדם אחר 3. חיה עם חבר
 4. חיה אצל בני משפחה 5. חיה ללא בן זוג קבוע 6. נפטרה
 7. אחר, פרט: 8. אחר, פרט:

האם מאושפז, נמצאת בכלא או בחו"ל: 0. לא 1. כן (פרט: _____)

- אב: 1. חי עם האם הביולוגית 2. נשוי לאישה אחרת 3. חי עם חברה
 4. חי אצל בני משפחה 5. חי ללא בת זוג קבועה 6. נפטר
 7. אב לא ידוע 8. אחר, פרט:

האב מאושפז, נמצא בכלא או בחו"ל: 0. לא 1. כן (פרט: _____)

האם יש לילד אחים ביולוגיים? 1. לא 2. כן. כמה? _____

כמה מהם מתגוררים בבית? _____
 (אם מפוזרים בין ההורים, פרט: _____)

הערכת המשפחה הביולוגית

נבקש להעריך את ההורים הביולוגיים של הילד במספר חומים. לגבי כל תחום נבקש להעריך על פי הסולם הבא:

- +2 מצב טוב באופן מיוחד
 +1 מצב טוב
 0 המצב תקין
 -1 יש בעיות
 -2 יש בעיות רציניות

אם אינך יכול להעריך או הפריט אינו רלוונטי ציין 8

| תחום | | אם | | אב | |
|---|---|----|----|----|----|
| אם אחד ההורים נפטר או חיאור תפקודו אינו רלוונטי סמן 8 | | 8 | | 8 | |
| תפקוד כהורה | 8 | 2+ | 1+ | 0 | -1 |
| תפקוד כבן זוג | 8 | 2+ | 1+ | 0 | -2 |
| התמודדות כלכלית | 8 | 2+ | 1+ | 0 | -2 |
| בריאות נפשית | 8 | 2+ | 1+ | 0 | -2 |
| בריאות פיזית | 8 | 2+ | 1+ | 0 | -2 |
| קשר עם המשפחה המורחבת | 8 | 2+ | 1+ | 0 | -2 |
| אחר: _____ | 8 | 2+ | 1+ | 0 | -2 |

יכולת האם לקחת אחריות על הטיפול בילד: 1. בצורה מלאה 2. בצורה חלקית 3. אין יכולת
 יכולת האב לקחת אחריות על הטיפול בילד: 1. בצורה מלאה 2. בצורה חלקית 3. אין יכולת
 הערות: _____

איך אתה מעריך את הרצון של ההורים הכיולוגיים לקבל את הילד בחזרה:
אם: 1. מעוניינת מאד לקבל את הילד 2. רוצה לקבלו 3. לא מעוניינת לקבלו 4. מתנגדת
אב: 1. מעוניין מאד לקבל את הילד 2. רוצה לקבלו 3. לא מעוניין לקבלו 4. מתנגד

בשאלות הבאות אנו מנסים להעריך את האפשרות להחזיר את הילד למשפחתו הסבבית. נבקש להתייחס למשפחה שהיילד יחזור אליה הוא הרב ביותר. ציין באיזו משפחה מדובר:

1. האב והאם הכיולוגיים 2. האם הכיולוגית ומשפחתה 3. האב הכיולוגי ומשפחתו
 4. אחר :

איך אתה מעריך את היכולת של משפחה זו לקלוט את הילד בהצלחה בשנה הקרובה:

1. תוכל לקלוט את הילד ללא בעיות מיוחדות
 2. תוכל לקלוט אך צפויות בעיות
 3. צפויים קשיים רבים לקלוט את הילד
 4. לא תוכל לקלוט אותו בחזרה כיום
 5. סביר להניח שהמשפחה לא תוכל לקלוט אי פעם

המלצות

על סמך התרשמותך מהמשפחה מה המלצותיך לשנה הקרובה לגבי הקשר עם הילד באומנה:

| | | | |
|-------------------------------|----------------------------|--|--------------------|
| 4 | 3 | 2 | 1 |
| למנוע את הקשר
בין האם לילד | להפחית
אינטנסיביות הקשר | לשמור את אינטנסיביות
הקשר כפי שהוא היום | להגביר את הביקורים |
| 4 | 3 | 2 | 1 |
| למנוע את הקשר
בין האם לילד | להפחית
אינטנסיביות הקשר | לשמור את אינטנסיביות
הקשר כפי שהוא היום | להגביר את הביקורים |

הסבר:

מה המלצתך לגבי המשך ההשמה בשנה הקרובה (ניתן לסמן שילוב של הנוצות):

1. להשיב את הילד לביתו
 2. להשאירו במשפחת האומנה
 3. לשנות השמה
 4. לפעול לאימוץ

פרט:

הערות נוספות:

מי מבצע את ההמלצות?

1. עו"ס של המשפחה הכיולוגית
 2. עו"ס של משפחת האומנה
 3. חלוקת עבודה בין העובדים הסוציאליים
 4. אחר - פרט

הערות נוספות:

טופס הפניה למתנדב

הריני מאשר בזה, כי המתנדב/ת

ת.ז. :

כתובת :

התנדב/ה לעבוד בתפקיד :

משפחה אומנת

החל בתאריך: 1 / 1 / 2001 לתקופה של 12 / 31 / 2001.
הפניה זו ניתנה לעניין פרק י"ג "תגמולים למתנדבים" לחוק הביטוח הלאומי (נוסח משולב) התשנ"ה - 1995 (פרק 2 לחוק בנוסחו הקודם), שלפיו מבוטחים מתנדבים מן הסוג הנ"ל בדומה לביטוח החל על נפגעי עבודה.

גבי שלוח ליבויץ

מפקחת ארצית לאומנה

חותמת

1 / 1 / 2001

תאריך

נספח ט"ז (8.2)

אזהרה: מופס זה מכיל מידע מוגן לפי חוק הגנת הפרטיות. המוסרו שלא כדין עובר עבירה.

המחלקה לשרותים חברתיים

הגשת חשבון עבור שעורי עזר לחודש _____

שם התלמיד _____ כתובת _____

שם המורה _____ מ.ז. | | | | | | | | | | כתובת _____

רמת המורה : סטודנט / מוטמך / אקדמאי

להלן פירוט התאריכים והשעות בהן ניתנו שעורי העזר:

| תאריך | משעה | עד שעה | סוג הפעולה | ס"ה שעות |
|-------|------|--------|------------|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

תאריך _____ חתימה _____

לשמוש המשרד

תעריף _____

ס"ה שעות _____

ס"ה לתשלום _____

נספח י"ז (8.2)

משרד העבודה והרווחה
שרות לילד ולנוער

משרד הבריאות
המחלקה לבריאות השן

טופס ביצוע ליישור שיניים במסגרת חוץ ביתית

תאריך _____

1. המונה: שם פרטי _____ משפחה _____ מס' ת.ז. _____ ש.ל. _____
2. המסגרת המפנה _____ עו"ס _____ טלפון _____
3. רופא השיניים: שם פרטי _____ שם משפחה _____ רשיון _____
- מומחיות _____ מס' רשיון מומחיות _____ כתובת המרפאה _____ טלפון _____

הערות לרופא השיניים:

- א. נא למלא את כל הפרטים בדיוקנות וב- 3 העתקים.
- ב. אין להתחיל טיפול אורתודנטי לפני סיום הטיפול בעששת.
- ג. האחריות לטיפול, מהלכו ותוצאותיו מוטלת על הרופא המטפל.

4. טיפול משמר: ציין את השיניים שטופלו על פי הסימנים הבאים:
סתימה - ס: עקירה - ע: טיפול שורש - ט.ש.

| | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| | | | | | | | | |
| 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | |

| | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| | | | | | | | | |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | |
| 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | |

5. טיפול ביישור שיניים _____

6. משך הזמן לכל הטיפול _____

7. שלב א: הטיפול: _____

מכשירים: _____

משך זמן משוער: _____

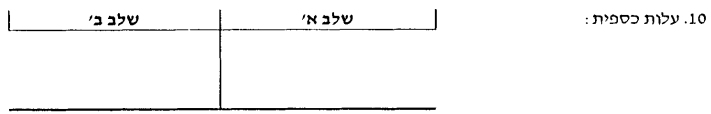
שלב ב: הטיפול: _____

מכשירים: _____

משך זמן משוער: _____

8. ריטנסייה: _____

9. פרוגנוזה: _____



סה"כ שלב א' + שלב ב': _____

חתימת הרופא: _____

בהתאם למחירון משרד הבריאות

גבוה ממחירון משרד הבריאות

חתימת הרופא המטפל: _____

הוצאה כוחות לקומש

אין לזכור ששירותים ומיזמים (מסומן זה) עומדים שמונים בו שירותי-היי-טק המעניקם אליל גינז אור, י"א יוק"ל יזמות, יל"ש ב. המשווה לביקו"ח

משרד העבודה והרווחה
מק"ל למערכת שירות עובדי
מערבת מס' 2

אזהרה
עסקה זו הינה על מוצר ממשלתי
לפי חוק המנהל המדינות
המוסד שמלאו כדלעיל עובדי

| מחלקת הוצאה | מחלקת שירות | שירותים | מחלקת שירות | | מחלקת שירות | | מחלקת שירות | |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--|
| | | | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | | |
| מחלקת הוצאה | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | |

| מחלקת הוצאה | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| מחלקת הוצאה | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות |

| מחלקת הוצאה | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| מחלקת הוצאה | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות |

| מחלקת הוצאה | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| מחלקת הוצאה | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות | מחלקת שירות |

לישמוש המשרד בלבד

הודעה על שיאה

המסמך נכנס לתוקף מיום תאריך זה. כל שינוי או תוספת יבוצעו בהתאם להוראות המסמך. המסמך יישמר במשרד הוצאה כוחות לקומש. המסמך יישמר במשרד הוצאה כוחות לקומש. המסמך יישמר במשרד הוצאה כוחות לקומש.

נספח י"ח (8.2)

מסמך
מסמך

נספח י"ט (8.2)

הרשות המקומית

הטופס ימולא במקור ב-4 עותקים

אל: גזברות המשרד

הנדון: משפחת אומנה - בקשה למיקדמה

משפחת אומנה (סמל מעון): מ.ז.

שם הילד מ.ז.

1. הננו מבקשים מקדמה בסך של ש"ח עבור
2. הננו מתחייבים להמציא קבלות תוך 4 חודשים.
3. ידוע לנו שאם לא נעביר הקבלות, סך המקדמה יקוזז מתשלום דמי האחזקה השוטפים.

עו"ס המחלקה לשרותים
חברתיים של משפחת האומנה

משפחת האומנה

מפקחת ארצית

מפקחת מחוזית

העתיקים: משפחת האומנה
המחלקה לשרותים חברתיים של משפחת האומנה (למעקב)
מפקחת ארצית
המחלקה לשרותים חברתיים ברשות המוצא של הילד/ה

לשימוש המשרד

נתנה מקדמה בגובה ש"ח ביום לחשבון בנק

חתימת הגזברות

תאריך:
תאריך למעקב: