

הוראות והודעות

מספר ההוראה: 17.4 (הוראה 4 לפרק 17 בתע"ס) מס' עמודים: 24

תאריך תחולה: 1.9.2011 תאריך פרסום: כ"ה באב תשע"א
25 באוגוסט 2011

בית חם לנערות וצעירות בסיכון ובמצוקה

=====

1. כללי

1.1 נערות וצעירות עלולות להיות חשופות לפגיעות ולמצבי מצוקה עקב מעמדן ומצבן במשפחה ובחברה והיותן במשבר גיל ההתבגרות, לכן שם לו המשרד כמטרה להגן, לחזק ולפתח את ההזדמנויות לצמיחה ולהתפתחות תקינה של נערות העונות לאוכלוסיית היעד שבסעיף 3 להלן.

1.2 הבית החם הינו מסגרת טיפולית שמטרתה להעניק ולאפשר לנערות ולצעירות אלו חוויה חיובית של קבלה, חום ושייכות, העצמה וכישורי חיים.

1.3 המסגרת מהווה את אחד המענים על רצף שירותי הטיפול של השירות.

1.4 בהוראה זו מפורסמים הנוהלים להקמת בית חם, הפעלתו ודרכי הפניה אליו.

2. הגדרה

בית חם - מסגרת יומית המעניקה מענים: טיפולים, חברתיים, לימודיים ותרבותיים, (המופעלת ע"י הרשות המקומית או באמצעות ארגון מפעיל, שזכה במכרז של משרד הרווחה והשירותים החברתיים).

3. אוכלוסיית היעד

נערות בגילאי 13-18 הנמצאות במצבי מצוקה וסיכון, לפי סעיף 3 להוראה 17.1 בתע"ס, המתקשות בהתמודדות בחיי היום יום ואשר זקוקות למסגרת טיפולית, תומכת, מעצימה ומעשירה, בעלות המאפיינים הבאים:

- קשיים בתקשורת משפחתית.
- קשיים בתקשורת בין אישית.
- עברו התעללות מינית, פיזית, נפשית.
- משבר הגירה והבדלי תרבות.
- נשירה ממערכת החינוך.

קבוצת צעירות בגילאי 18-25 על פי פניית עו"ס נערות במחלקה לשירותים חברתיים, ובאישור המפקח המחוזי בלבד. עבודה עם צעירות תתקיים בנפרד מהעבודה עם הנערות.

4. מטרות המסגרת

4.1 הוצאת הנערות ממעגל הסיכון והמצוקה.

4.2 יצירת מסגרת השתייכות, תמיכה, טיפול והעצמה, שיביאו לקידום האישי והחברתי של נערות וצעירות.

5. יעדים ותוצאות

תוצאות	יעדים
<ul style="list-style-type: none">- השתתפות באופן קבוע ובהתמדה בפעילות במסגרת הבית החם.- מציעה את מסגרת הבית החם לחברותיה.	הרגשת שייכות, קבלה ותמיכה
<ul style="list-style-type: none">- עליה בדימויה ובביטחונה העצמי- התמודדות עם בעיותיה- בעלת סדר יום קבוע- לוקחת אחריות על מצבה	משתתפת בקבוצות טיפול, העשרה וכישורי חיים
<ul style="list-style-type: none">- שיפור בקשריה עם הוריה ואחרים משמעותיים בחייה.- בחירת בן זוג מתוך שיקולים בונים והתאמה.- תומכת ונתמכת ביחסיה עם קבוצות השווים	קיום קשרים ומערכות יחסים משמעותיים
<ul style="list-style-type: none">- מתמידה במסגרת בה שולבה- מתפקדת לשביעות רצונה ולשביעות רצון האחרים במסגרת	שילוב במסגרת נורמטיבית ללימודים ו/או עבודה

6. קריטריונים להפעלת בית-חם

הפעלת בית חם תיעשה כאשר ישנן לפחות 15 נערות במודל א' וב' ו- 30 נערות במודל ג' המתמידות להגיע למערך שעות הפעילות, כנדרש, והעונות למאפייני אוכלוסיית היעד שבסעיף 3 לעיל, ועפ"י שיקול דעת העו"ס שנערות אלו מסוגלות להתמיד ולהגיע לתוצאות המצופות.

7. הקמת מבנה בית חם

- 7.1 שטח המבנה המוצע יהיה כ-100 ממ"ר.
- א. חדר לפעילות קבוצתית שיכיל בנוחות 15 נערות, במקביל.
- ב. סלון מרווח / חדר אוכל - שיכיל ברווחה 15 נערות ואנשי צוות, .
- ג. מטבח מרווח ומצויד.
- ד. 2 חדרי שירותים.
- ה. חדר טיפולים לעו"ס.
- ו. על המבנה להיות ממוזג לחום ולקור.
- 7.2 על המבנה / המבנים להיות נגיש/ים מבחינת תחבורה ציבורית.
- 7.3 על המבנה להיות מוכן לשימוש.
- פירוט הריהוט והאבזור בנספח א'

8. הפעילות בבית החם

הבית החם פועל על פי עקרון של "סביבה טיפולית" בה ארועי החיים, עולמות התוכן והבעיות איתן מתמודדות הנערות, ישמשו כחומר לעבודה ולהתייחסות הצוות.

קבוצות הנערות והצעירות תהוונה בסיס להעצמה, יכולת לקבל החלטות ואחריות אישית.

כל זאת, ע"י מתן כלים ושימוש במתודות של עבודה קבוצתית וקבוצות העשרה וחוויה.

9. הפעלה

הבית החם פועל באחד המודלים הבאים: יומיים בשבוע, שלושה ימים בשבוע, חמישה ימים בשבוע, בהתאם לפירוט שלהלן:

בית חם לנערות מודל א'		
	15	מס' נערות:
	10	שעות שבועיות:
הערות	אחוזי משרה	כח אדם
	33	אם בית
	25	עו"ס
	20	מנטורית/מדריכה
		סה"כ כ"א:
הוצאות שוטפות		
ארוחה חמה כל יום, שתיה חמה וכיבוד חופשי		כלכלה וארוחות
		הוצאות אחזקה והחזקת מבנה
		סה"כ הוצאות שוטפות:
שרות קנוי		
חוג בשבוע		חוגים, סדנאות העשרה וטיולים
לפי הצורך		שעורי עזר
4 הרצאות בחודש		כישורי חיים
		הדרכת צוות
		סה"כ שרות קנוי:

בית חם לנערות מודל ב'		
	15	מס' נערות:
	15	שעות שבועיות:
הערות	אחוזי משרה	כח אדם
	50	אם בית
	33	עו"ס
	33	מנטורית/מדריכה
		סה"כ כ"א:
הוצאות שוטפות		
ארוחה חמה כל יום, שתיה חמה וכיבוד חופשי		כלכלה וארוחות
		הוצאות אחזקה והחזקת מבנה
		סה"כ הוצאות שוטפות:
שרות קנוי		
חוג בשבוע		חוגים, סדנאות העשרה וטיולים
לפי הצורך		שעורי עזר
4 הרצאות בחודש		כישורי חיים
		הדרכת צוות
		סה"כ שרות קנוי:

בית חם לנערות מודל ג'		
	30	מס' נערות:
	25	שעות שבועיות:
הערות	אחוזי משרה	כח אדם
	75	אם בית
	50	עו"ס
	50	מנטורית/מדריכה
		סה"כ כ"א:
הוצאות שוטפות		
ארוחה חמה כל יום, שתיה חמה וכיבוד חופשי		כלכלה וארוחות
		הוצאות אחזקה והחזקת מבנה
		סה"כ הוצאות שוטפות:
שרות קנוי		
2 חוגים בשבוע		חוגים, סדנאות העשרה וטיולים
לפי הצורך		שעורי עזר
4 הרצאות בחודש		כישורי חיים
		הדרכת צוות
		סה"כ שרות קנוי

- במודל א' הבית החם יפעל בשני ימי פעילות בשבוע. במקרים מיוחדים, באישור מפקח ובמסגרת התקציב הקיים יהיה ניתן לפרוש את שעות הפעילות ל 3 ימים.
 - במודל ב' הבית החם יפעל 3 ימים בשבוע.
 - במודלים ג' הבית החם יפעל 5 ימים בשבוע עבור 2 הקבוצות
 - כאשר אין נערות עד גיל 18, תינתן אפשרות, באישור מפקח, להפעיל קבוצה של צעירות מעל גיל 18.
- הגדרות התפקיד והכישורים בנספח ב'.
הפעלת כל הדגמים תהיה לאורך 12 חודשים בשנה, ללא חופשות.

9. ועדת ההיגוי

- 9.1 הפעלת הבית החם תלווה על ידי ועדת היגוי מקומית (בכל רשות מקומית).
- 9.2 ועדת ההיגוי תהיה אחראית על קיום תוכנית העבודה של הבית החם, ביצוע הנהלים וההחלטות בכל הנוגע להפעלת הבית החם עפ"י הוראת תע"ס זו.
- 9.3 חברי הועדה:
- מנהל המחלקה לשירותים חברתיים ברשות המקומית או מי שימונה על ידו - יו"ר הועדה.
 - מפקח/ת מחוזי/ת מטעם המשרד, המפקח/ת על המסגרת.
 - עו"ס נערות במחלקה לשירותים חברתיים או מי שמנהל המחלקה לשירותים חברתיים הסמיכו לכך.
 - מנהל הפרויקט מטעם המפעיל.
- 9.4 הועדה תתכנס לפחות אחת ל-3 חודשים. חברי הועדה רשאים להזמין משתתפים נוספים רלבנטיים, לקבלת חוות דעת מקצועית.

9.5 לקראת כל ישיבת ועדת ההיגוי, המפעיל יתחייב להגיש לוועדה "דוח תלת חודשי" ובו פירוט רשימת הנערות ומשך שהותן והפעילות שנערכה בכל אחד מהבתים החמים ברשות המקומית, המופעלים על ידו.

10. הפניה לבית החם

10.1 הנערות תופננה לבית החם אך ורק על ידי עו"ס הנערה במחלקה לשירותים חברתיים היכן שאין עו"ס מנהל המחלקה לשירותים חברתיים ברשויות המקומיות, זאת לאחר בחינה שמסגרת הבית החם תוכל לסייע לנערה בהתמודדות עם בעיותיה.

10.2 הגיעה נערה באופן עצמאי, תופנה לעו"ס נערות וצעירות במחלקות לשירותים חברתיים ובאמצעותה תופנה לבית החם.

10.3 במחלקה לשירותים חברתיים, שאין עו"ס נערות וצעירות תופנה נערה ותאושר על ידי מנהל/ת המחלקה או בא כוחו.

10.4 הפניית הנערה/צעירה לבית החם תהיה מלווה בבנית תוכנית טיפול/ התערבות. התוכנית הינה באחריות עו"ס נערות וצעירות ובשיתוף עו"ס הבית החם.
עם הפניית הנערה למסגרת ימולא ע"י המחלקה לשירותים חברתיים "טופס החלטה על השמה" (נספח ג') וטופס "השמה למסגרת" (נספח ד').

11. יחסי הגומלין בין צוות הבית החם לעו"ס נערות וצעירות במחלקה לשירותים חברתיים

11.1 הבית החם הינו חלק מרצף המענים הטיפוליים הניתנים לנערות וצעירות.

11.2 עו"ס נערות וצעירות במחלקה כאחראית עח הטיפול הכולל בנערות וצעירות, ועו"ס הבית החם מקיימות פגישות עבודה אחת לשבועיים, מטרות המפגשים הינם ל:

- * קביעת תכני ודרכי ההתערבות, בהתאם לצרכי אוכלוסיית היעד.
 - * תיאום על המשך דרכי הטיפול.
 - * העברת משוב הדדי.
 - * הערכת התקדמות הטיפול.
 - * קביעת סיום הטיפול ופרידה.
- בכל מפגש יירשם פרוטוקול ויועבר ע"י עו"ס הבית החם והעתקו יועבר למפקח המחוזי.

12. משך השהות

12.1 כל נערה תשהה בבית החם יומיים בשבוע, על פני כל שעות הפעילות המוגדרות. וינהל כרטיס נוכחות חודשי אישי (נספח ה') באחריות הנערה והצוות.

משך השהות לנערות וצעירות עד שנה.
במקרים מיוחדים בהם יש צורך להאריך את משך השהות מעבר לשנה, יש לקיים דיון בוועדת הערכה ולקבל אישור על מספר חודשי הארכה עד 6 חודשים נוספים. בתום תקופת הארכה תתקיים ועדת הערכה. הגיעה ועדת ההערכה להחלטה כי הנערה זקוקה לתקופה נוספת לשהות בבית החם תועבר בקשה לאישור למנהל/ת השרות למתבגרים צעירים וצעירות.

13. ועדת הערכה

13.1 חברים בוועדת ההערכה: מפקח מחוזי, עו"ס נערות במחלקה או נציג המחלקה ועו"ס הבית החם.

13.2 לגבי כל נערה, יתקיים דיון בוועדת הערכה, אחת ל 6 חודשים, לבחינת השגת המטרות שהוצבו עברה ודרכי המשך טיפול. להמשך של חצי שנה נוספת. במהלך דיון בוועדת הערכה ימולא לכל נערה דו"ח (נספח ו')

14. הכשרה, השתלמויות והדרכה שוטפת

14.1 למפעיל הבית החם אחריות כוללת, מקצועית ומנהלית, לפעילותו הסדירה של הבית החם, עפ"י הנחיות המשרד או מי שהוסמך על ידו.

14.2 המפעיל ידאג להדרכה והשתלמויות לצוות המיועד להפעלת הבית. ההשתלמויות בהתאם לתוכנית הכשרה שתוכן בתיאום עם המשרד ותאושר על ידו, תוך התאמה למאפיינים של הנערות המטופלות.

14.3 ההדרכה תתבצע לפחות פעם בחודש על ידי עו"ס מיומן בתחום, על פי הנחיות השירות. המדריך/ה יאושרו על ידי ועדת ההיגוי המקומית.

14.4 אם הבית, המדריכה והמנטורית יקבלו הדרכה וליווי שוטפים מעו"ס הבית החם.

15. תעוד, רישום ואיסוף נתונים

15.1 המפעיל יתחייב לנהל דוח רישום נוכחות יומי של הנערות ולהציגו בפני נציג המשרד בכל עת שיידרש לכך.

15.2 המפעיל יתחייב להעביר, באמצעות עו"ס הבית החם, לידי עו"ס נערות במחלקה לשירותים חברתיים שהפנתה את הנערה, דוח"יות סוציאליים אודות מצבן של הנערות הנמצאות בבית החם. הדוח הפרטני אודות כל אחת מהנערות יועבר אחת בחודשיים.

15.3 במקרים של אירועים חריגים ו/או קבלה ו/או חשיפה של מידע חריג מתחייב המפעיל, באמצעות עו"ס הבית החם ליידע באופן מיידי, וללא דיחוי את עו"ס הנערות במחלקה לשירותים חברתיים האחראית על הבית. הדיווח ייעשה הן בכתב והן טלפונית.

15.4 אחת לשנה, לקראת סוף כל שנה אזרחית, יגיש המפעיל לוועדת ההיגוי דו"ח מסכם, המתייחס במפורש ליעדים המפורטים (נספח ז') בהתאם למדדי התוצאות שנקבעו בו.

16. דיווח

הדיווח יעשה עפ"י נוהל מסגרות בסמל תעריף כדלקמן:

דגם א' סמל תעריף 2552

דגם ב' סמל תעריף 2553

דגם ג' סמל תעריף 2554

הסכומים מפורסמים בנספח ח' להוראה זו בחוברת התעריפים ומתעדכנים מעת לעת

17. מימון

המימון יהיה מתקנה תקציבית " טיפול בנערות במצוקה בקהילה כולל מגזר ערבי" 11.65.42 בהתאם לתקציב המאושר ועפ"י הסיווג.

18. בקרה

משרד הרווחה והשירותים החברתיים מפעיל בקרה שוטפת ע"י מפקחיו במחוזות וע"י עובדי האגף לבקורת פנימית.

נחום איצקוביץ

המנהל הכללי

פירוט הריהוט והאבזור לבית חם

=====

מטבח (מזווה-אופציה)

מוצרי חשמל

תנור אפיה

מקרר

כיריים

טוסטר

קומקום חשמלי/מתקן מים חמים

מיקרו גל

כלי אוכל

מגבות מטבח

כלי אוכל חלביים לכ-20 איש

כלי אוכל בשריים לכ-20 איש

סירים ומחבתות ואביזרי בישול- מערכת כפולה חלבית ובשרית

משטח עבודה (שיש או שולחן עבודה)

ריהוט

פינת אוכל - שולחן וכיסאות ל-20 איש

סלון

ספות וכורסאות ל-15 נערות

טלויזיה

D.V.D

וילונות, תמונות מתאימות לאוכלוסיית היעד, שטיחים עציצים וחפצי נוי.

2 מחשבים לשימושן של הנערות כולל אינטרנט ותוכנות עבודה.

ריהוט מתאים למחשבים

ספריה

חדר פעילות

שולחן פעילות גדול
ארונות איחסון

משרד העו"ס

מחשב + מערכת הפעלה + אינטרנט
מדפסת משולבת כולל פקס וסורק
טלפון
ארון נעול
שולחן משרדי
כסא משרדי
שתי כורסאות

ציוז כללי

פחי אשפה
כלי ניקוי
מתקן לנייר ניגוב ידיים

תאורי תפקידים וכישורים

=====

עו"ס

- **השכלה:** תואר ראשון בעבודה סוציאלית.
- **דרישות נוספות:** רישום בפנקס העובדים הסוציאליים.
- **היקף משרה:** בהתאם למודל
- **שנות ניסיון:** ניסיון של שנתיים לפחות בעבודה סוציאלית.
- **כישורים נדרשים:** טיפול באוכלוסיית היעד או באוכלוסיה הדומה במאפייניה לאוכלוסיית היעד נשוא המכרז, כישורי ניהול, ידע בעבודה קבוצתית.
- **תאור התפקיד:** שיחות טיפוליות פרטניות ועבודה קבוצתית עם הנערות בניית תוכנית טיפול אישית לכל נערה קשר עם הגורמים הרלוונטיים בקהילה הפניה למסגרות המשך רישום שיחות עם הנערות הכנת דוחות סוציאליים ביצוע הערכה פסיכוסוציאלית מתן הדרכה לצוות הבית החם בנושאים מקצועיים הנוגעים לנערות השתתפות בשיחות צוות כוננות

אם הבית

- **השכלה:** 12 שנות לימוד לפחות.
- **היקף משרה:** בהתאם למודל
- **שנות ניסיון:** ניסיון של שנתיים לפחות בעבודה כאם בית במסגרות דומות.
- **כישורים:** אישיות חמה המגלה סובלנות, רגישות, איכפתיות ויכולת תקשורת טובה עם אוכלוסיית היעד, יכולת בניהול משק בית של בית חם או מסגרות דומות.
- **תיאור התפקיד:** אחראית על ניקיון המבנים. אחראית על הבישול הקניות והדרכת הבנות.

מדריכה

- **השכלה:** 12 שנות לימוד.
- **היקף משרה:** בהתאם למודל

- **שנות ניסיון:** ניסיון של שנתיים לפחות בעבודה עם אוכלוסיית היעד או עם דומה לה.
- **כישורים:** יכולת לתקשורת טובה עם הנערות, יכולת הפעלת קבוצה,
- **חיזור, חום הכלה והצבת גבולות**
- **תאור התפקיד:** הפעלת הנערות בפעילות העשרתית חוייתית בהתאם להנחיות העו"ס אחריות לפעילות חינוכית

מנטורית

- **השכלה:** בוגרת תוכנית מנטורינג של השרות לנערות וצעירות.
- **היקף משרה:** בתאם למודל
- **שנות ניסיון:** ניסיון של שנתיים לפחות בעבודה עם אוכלוסיית היעד או עם דומה לה.
- **כישורים:** יכולת לתקשורת טובה עם הנערות. יכולת חיזור, חום והכלה .
- **תאור התפקיד:** חיזור, אחות בוגרת, תמיכה

נספח ג' (17.4)

אזהרה
טופס זה מכיל מידע מוגן.
לפי חוק הגנת הפרטיות,
המסווג שלא כדון עבור עבירה.

משרד העבודה והרווחה
האגף למערכות מידע וענאי
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 ויחזור ללשכה המחוזית לביקורת.

נתונים מהימים תאריך לידה: <input type="checkbox"/> 01 חודש <input type="checkbox"/> 02 שנה <input type="checkbox"/> 03 תאריך תחילת העבודה: <input type="checkbox"/> 04 חודש <input type="checkbox"/> 05 שנה <input type="checkbox"/> 06 תאריך תחילת הלימודים: <input type="checkbox"/> 07 חודש <input type="checkbox"/> 08 שנה <input type="checkbox"/> 09 תאריך תחילת הטיפול: <input type="checkbox"/> 10 חודש <input type="checkbox"/> 11 שנה <input type="checkbox"/> 12		מספר הוות מספר הוות: <input type="checkbox"/> 01 חודש <input type="checkbox"/> 02 שנה <input type="checkbox"/> 03 מספר הוות: <input type="checkbox"/> 04 חודש <input type="checkbox"/> 05 שנה <input type="checkbox"/> 06 מספר הוות: <input type="checkbox"/> 07 חודש <input type="checkbox"/> 08 שנה <input type="checkbox"/> 09 מספר הוות: <input type="checkbox"/> 10 חודש <input type="checkbox"/> 11 שנה <input type="checkbox"/> 12		מספר הוות מספר הוות: <input type="checkbox"/> 01 חודש <input type="checkbox"/> 02 שנה <input type="checkbox"/> 03 מספר הוות: <input type="checkbox"/> 04 חודש <input type="checkbox"/> 05 שנה <input type="checkbox"/> 06 מספר הוות: <input type="checkbox"/> 07 חודש <input type="checkbox"/> 08 שנה <input type="checkbox"/> 09 מספר הוות: <input type="checkbox"/> 10 חודש <input type="checkbox"/> 11 שנה <input type="checkbox"/> 12	
תאריך לידה תאריך לידה: <input type="checkbox"/> 01 חודש <input type="checkbox"/> 02 שנה <input type="checkbox"/> 03 תאריך לידה: <input type="checkbox"/> 04 חודש <input type="checkbox"/> 05 שנה <input type="checkbox"/> 06 תאריך לידה: <input type="checkbox"/> 07 חודש <input type="checkbox"/> 08 שנה <input type="checkbox"/> 09 תאריך לידה: <input type="checkbox"/> 10 חודש <input type="checkbox"/> 11 שנה <input type="checkbox"/> 12		תאריך תחילת העבודה תאריך תחילת העבודה: <input type="checkbox"/> 01 חודש <input type="checkbox"/> 02 שנה <input type="checkbox"/> 03 תאריך תחילת העבודה: <input type="checkbox"/> 04 חודש <input type="checkbox"/> 05 שנה <input type="checkbox"/> 06 תאריך תחילת העבודה: <input type="checkbox"/> 07 חודש <input type="checkbox"/> 08 שנה <input type="checkbox"/> 09 תאריך תחילת העבודה: <input type="checkbox"/> 10 חודש <input type="checkbox"/> 11 שנה <input type="checkbox"/> 12		תאריך תחילת הלימודים תאריך תחילת הלימודים: <input type="checkbox"/> 01 חודש <input type="checkbox"/> 02 שנה <input type="checkbox"/> 03 תאריך תחילת הלימודים: <input type="checkbox"/> 04 חודש <input type="checkbox"/> 05 שנה <input type="checkbox"/> 06 תאריך תחילת הלימודים: <input type="checkbox"/> 07 חודש <input type="checkbox"/> 08 שנה <input type="checkbox"/> 09 תאריך תחילת הלימודים: <input type="checkbox"/> 10 חודש <input type="checkbox"/> 11 שנה <input type="checkbox"/> 12	
גורם מחליט גורם מחליט: <input type="checkbox"/> 01 עובד סוצ' מפעל <input type="checkbox"/> 02 עובד סעד <input type="checkbox"/> 03 עובד שירותים <input type="checkbox"/> 04 טיפולים בקהילה <input type="checkbox"/> 05 ועדה מחוזית <input type="checkbox"/> 06 ועדה ארצית <input type="checkbox"/> 07 מכון להסתכלות <input type="checkbox"/> 08 ועדת אבחון <input type="checkbox"/> 09		יחידה אחראית יחידה אחראית: <input type="checkbox"/> 01 השרות לילד ולנוער <input type="checkbox"/> 02 שרותים לספגור <input type="checkbox"/> 03 שרות לזקוק <input type="checkbox"/> 04 הסות הנוער <input type="checkbox"/> 05 השרות לעיוור <input type="checkbox"/> 06 נשים ונערות <input type="checkbox"/> 07 שיקום נכים <input type="checkbox"/> 08 השרות למען הילד <input type="checkbox"/> 09 מוסדות ציבור <input type="checkbox"/> 10 רוחות הפרט והמשפחה <input type="checkbox"/> 11 שיקום נער <input type="checkbox"/> 12 נפגעי סמים <input type="checkbox"/> 13 נוער וצעירים <input type="checkbox"/> 14 אוטיסטים <input type="checkbox"/> 15		42 - 28 27 - 13 11 - 12 2 - 10 52 - 34 43 - 30 43 - 50	

החלטה סל מסגרת: <input type="checkbox"/> 01 סידור חוץ ביתי <input type="checkbox"/> 02 סידור או טיפול במסגרת בקהילה <input type="checkbox"/> 03 הפניה לאבחון <input type="checkbox"/> 04 הפניה לגורם אחר <input type="checkbox"/> 05 לא טיפול <input type="checkbox"/> 06 המשך שרות לאחר צו <input type="checkbox"/> 07		סל מסגרת סל מסגרת: <input type="checkbox"/> 01 סידור חוץ ביתי <input type="checkbox"/> 02 סידור או טיפול במסגרת בקהילה <input type="checkbox"/> 03 הפניה לאבחון <input type="checkbox"/> 04 הפניה לגורם אחר <input type="checkbox"/> 05 לא טיפול <input type="checkbox"/> 06 המשך שרות לאחר צו <input type="checkbox"/> 07		73 - 74 71 - 72 65 - 70	
חוקי ביטוח חוקי ביטוח: <input type="checkbox"/> 01 מעטפת אמנה (עד 3 ילדים) <input type="checkbox"/> 02 מעטפת (12-4 ילדים) <input type="checkbox"/> 03 מעטפת מחסמה <input type="checkbox"/> 04 זרז סונן <input type="checkbox"/> 05 חיסול <input type="checkbox"/> 06 מערך זרז/דירת לוח <input type="checkbox"/> 07 מרכז חרום <input type="checkbox"/> 08 מעטפת <input type="checkbox"/> 09 דירת המשך <input type="checkbox"/> 10 עמותה למשפחות אמנה <input type="checkbox"/> 11 פנימייה <input type="checkbox"/> 12 קהילה שיעולית <input type="checkbox"/> 13		בקהילה בקהילה: <input type="checkbox"/> 01 מעון יום <input type="checkbox"/> 02 פענון <input type="checkbox"/> 03 טעלית <input type="checkbox"/> 04 כיתת תצפית <input type="checkbox"/> 05 מעון/מרכז קהילתי <input type="checkbox"/> 06 משפחות <input type="checkbox"/> 07 מועדונות <input type="checkbox"/> 08 קיינות <input type="checkbox"/> 09 נפשון <input type="checkbox"/> 10 איבחון <input type="checkbox"/> 11 טיפול יום <input type="checkbox"/> 12 טעקות מעונות <input type="checkbox"/> 13 מרכזי שיקום <input type="checkbox"/> 14 מועדונות <input type="checkbox"/> 15 קיינות <input type="checkbox"/> 16 נפשון <input type="checkbox"/> 17 איבחון <input type="checkbox"/> 18 טיפול יום <input type="checkbox"/> 19 טעקות מעונות <input type="checkbox"/> 20 מרכזי שיקום <input type="checkbox"/> 21		27 - 26 25 - 24 23 - 22 21 - 20 25 - 24 23 - 22 21 - 20	
תאריך ביצוע מעור תאריך ביצוע מעור: <input type="checkbox"/> 01 נסגר עקב סיבוב/פסגרה <input type="checkbox"/> 02 נסגר מסיבה אחרת <input type="checkbox"/> 03 טעות קליטה, סגירה <input type="checkbox"/> 04		תאריך סטטוס החלטה תאריך סטטוס החלטה: <input type="checkbox"/> 01 חוסר מקום <input type="checkbox"/> 02 חוסר תקציב <input type="checkbox"/> 03 העדר מסגרת <input type="checkbox"/> 04		85 - 86 87 - 84 85 - 86 77 - 84	
סיבת החלטה סיבת החלטה: <input type="checkbox"/> 01 מורים אינם בארץ <input type="checkbox"/> 02 מות הורה/הורים <input type="checkbox"/> 03 נטישה על-ידי הורים <input type="checkbox"/> 04 אשפוז הורה/הורים <input type="checkbox"/> 05 מעצר הורה/הורים <input type="checkbox"/> 06 הורים עבריינים <input type="checkbox"/> 07 הזנחה/הורות לקויה <input type="checkbox"/> 08 הכאה אלימות <input type="checkbox"/> 09 גילוי עריות במשפחה <input type="checkbox"/> 10 מחלת נפש במשפחה <input type="checkbox"/> 11 מילוי הורה/הורים <input type="checkbox"/> 12 מוגבלות פיזית של הורה <input type="checkbox"/> 13 בעיות כלכליות <input type="checkbox"/> 14 בעיות זוגיות <input type="checkbox"/> 15 אחר <input type="checkbox"/> 16 ילד מוכה לופי עוים או רופא <input type="checkbox"/> 17 מניעת הוצאה לסידור חוץ ביתי <input type="checkbox"/> 18 אי תפקוד הורה מהתמכרות או נכות <input type="checkbox"/> 19 משפחה רב עוברית והם מושמים <input type="checkbox"/> 20 ילד עולה או משפחה כבשבר עליה <input type="checkbox"/> 21 מעוכב התפתחות לפי רופא ומשפחה <input type="checkbox"/> 22 בן למשפחה ברוכת ילדים (מעל 5) והם 3 פעוטים <input type="checkbox"/> 23		סיבת המותנה סיבת המותנה: <input type="checkbox"/> 24 עבריות <input type="checkbox"/> 25 עזובה/שטטות <input type="checkbox"/> 26 בריות <input type="checkbox"/> 27 בעיות התנהגות <input type="checkbox"/> 28 עזובה מינית <input type="checkbox"/> 29 סמים <input type="checkbox"/> 30 אלכוהוליות <input type="checkbox"/> 31 ליקוי נופני <input type="checkbox"/> 32 בעיות נפשיות <input type="checkbox"/> 33 פגמים בלימודים <input type="checkbox"/> 34 פיגור שכלי <input type="checkbox"/> 35 סיבוב הילד לקשר עם ההורה <input type="checkbox"/> 36 זיקנה <input type="checkbox"/> 37 נכות <input type="checkbox"/> 38 דרי רחוב <input type="checkbox"/> 39		113 - 114	

אישורים
 בדקתי ואני מאשרת/וכונות הפרטים המדווחים לרבות תאריך סתן ההחלטה
 שם: _____ מספר: _____
 הגורם: _____ המחליט: _____
 תאריך: _____ חתימה: _____

שימוש המשרד בבלעד
 הוטפס הנ"ל לא נקלט מהסיבה -
 משרד: _____
 תאריך: _____

הודעה על שגיאה
 שים לבו: 1. אין לתקן את הטופס! מלא טופס חדש, תחום כנדרש, תלוש ספח זה וצרפו אליו.
 2. כפפיה לבירור לגבי טופס זה, ציין את המספר המוטבע לעיל.
 תפוצה: מקור - משרד מדן, 2 - ועדת השמה, 3 - ועדה החלטה/המחלקה לשרותים חברתיים, 4 - תקי פונה במחלקה לשרותים חברתיים.
 האגף למערכות מידע
 03.99 (03) מס"ר 015

נספח ד' (17.4)

אזהרת טופס זה מכיל מידע מנוי כמו רחוב הנגה המסוימת. המוסטו של כל עובר עירייה או להכניס שונים ותוקנים בנוסף זה. טופס שהוכנס בו שינוי על ידי העתק או כל דבר אחר לא ייקלט ויחזור ללשכה המסוימת לביקורת

השמה למסגרת

- סוג המסגרת - תעריף
תאריך עזיבה
(יכולה רק כשיש עובד)
רשות
תאריך נגד החתיבות
השתתפות
סעיף תקציבי מיוחד

משרד העבודה והרווחה האגף למערכות מידע ועניא מערכת מס"ר

הואילון או לקלוט את המושם במסגרתכם ואנו מתייבים לשאת בתשלום עבורו על פי תחית משרד העבודה והרווחה.

תחית המסגרת המושם

Form with multiple columns for employee details, including name, ID, and various checkboxes for benefits and status.

תחית השלום למושם

Form section for 'תחית השלום למושם' containing checkboxes for various insurance and benefit options.

השבת פניות

Table with multiple columns for 'השבת פניות', detailing various types of leave and their durations.

בדקי ואני מאשרת נכונות המדווחים לרבות השבתות הורים בהתאם להוראות.

מאריך מנהל זכאיות טעם עזוב חתימה

עזיבת מושם

Form section for 'עזיבת מושם' with checkboxes for reasons for leaving, such as resignation or termination.

היעדרויות

Table with columns for 'היעדרויות' to track absences and their types.

מי שהיה ושירותים

Table with columns for 'מי שהיה ושירותים' to record service periods and dates.

בדקי ואני מאשרת נכונות הפרטים המדווחים בהתאם להוראות.

Table with columns for 'חתימות' (Signatures) for the employee, employer, and other relevant parties.

הודעה על שינוי

שימוש המשרד בלבד

Form section for 'הודעה על שינוי' with checkboxes for reporting changes in personal or contact information.

מיס לבד 1. אין לתקן את הטופס מלא טופס חדש. תחום כרוש, תחום ספח זה וצרוס אליו. 2. בפניה לביורו לבי טופס זה, אין את המספר המוטבע לעיל.

תמונה: מקור - משרד מיון; 2 - המסגרת; 3 - החתום; 4 - ההתקף לשירותים חברתיים; 5 - חיק טעם במוטבע לשירותים חברתיים. 01.99 (05) 01.99

נספח ה' (17.4)

כרטיס נוכחות חודשי אישי לנערה בבית חם

שם הנערה: _____

שם הישוב: _____

חודש: _____

תאריך	שעת הגעה	שעת יציאה	חתימת איש צוות

נספח ו' (17.4)

שם הרשות המקומית _____ תאריך הערכה _____

הערכת תוצאות הטיפול בבית החם - לכל נערה

(ימולא בשיתוף הנערה)

שם הנערה _____ מסי' זהוי _____ תאריך לידה _____

מועד כניסה לבית החם _____

שם וסוג ההתערבות הטיפולית _____

תאריך תחילת ההתערבות הטיפולית _____

תאריך סיום ההתערבות הטיפולית _____

תכיפות ההתערבות הטיפולית (מסי' שעות בשבוע) _____

דרג את הערכת התוצאה הרלוונטית להתערבות הטיפולית בה השתתפה הנערה,

הדרוג נע על מתח 3-1.

3 - הצליחה להגיע לתוצאה,

2 - הצלחה חלקית,

1 - לא הצליחה להגיע לתוצאה.

3	2	1	משתתפת באופן קבוע ובהתמדה בפעילות בבית
3	2	1	מציעה את מסגרת הבית לחברותיה
3	2	1	עליה בדמוי ובבטחונה העצמי (אסרטיביות חיובית, קבלת החלטות, יכולת קבלת סמכון וגבולות)
3	2	1	מתמודדת עם בעיותיה

3	2	1	בעלת סדר יום קבוע
3	2	1	לוקחת אחריות על מעשיה
3	2	1	שיפור בקשריה עם הוריה
3	2	1	שיפור בקשריה עם משמעותיים אחרים רלבנטיים
3	2	1	בוחרת בן זוג מתוך שיקולים בונים והתאמה
3	2	1	תומכת ונתמכת ביחסיה עם קבוצת השווים
3	2	1	מתמידה במסגרת בה השתלבה
3	2	1	מתפקדת לשביעות רצונה ולשביעות רצון האחרים המשמעותיים, במסגרת.

סיכום:

הגדירי את מידת ההצלחה של התוצאה המצופה:
הצליחה, הצליחה חלקית, לא הצליחה להגיע לתוצאה המצופה

_____ נמקי את הסיבות:

_____ המלצות לגבי המשך הטיפול בנערה:

_____ מה הן רצונות הנערה לגבי המשך

_____ האם נקבעו יעדים לתוצאות אחרות אם כן, פרטי

באיזו מסגרת אמורה להשיג תוצאות אלו _____

חתימת המעריך

שם ותפקיד המעריך/כה

חתימת הנערה

שם הנערה

נספח ז' (17.4)

שם הרשות המקומית _____ תאריך הערכה _____

הערכת תוצאות מסכם לבית החם

- 1 אי הצלחה מס' נערות	- 2 הצלחה חלקית מס' נערות	- 3 הצלחה מס' נערות	התוצאות
			משתתפת באופן קבוע ובהתמדה בפעילות בבית
			מציעה את מסגרת הבית לחברותיה
			עליה בדמוי ובבטחונה העצמי (אסרטיביות חיובית, קבלת החלטות, יכולת קבלת סמכון וגבולות)
			מתמודדת עם בעיותיה
			בעלת סדר יום קבוע
			לוקחת אחריות על מעשיה
			שיפור בקשריה עם הוריה
			שיפור בקשריה עם משמעותיים אחרים רלבנטיים
			בוחרת בן זוג מתוך שיקולים בונים והתאמה
			תומכת ונתמכת ביחסיה עם קבוצת השווים
			מתמידה במסגרת בה השתלבה
			מתפקדת לשביעות רצונה ולשביעות רצון האחרים המשמעותיים, במסגרת

האם התוצאות מתאימות למאפייני הנערות _____

האם התוצאות מתאימות לצורכי הנערות _____

האם משך זמן ההתערבות ותכיפותה התאימו להשגת התוצאה _____

מה היית משנה או מוסיפה בתוצאות _____

הערות רלוונטיות אחרות לתוצאות _____

חתימה

תפקיד

שם המעריך