

הוראות והודעות

מספר ההוראה: 4.12 (הוראה 12 לפרק 4 בתע"ס) מסי עמודים: 41

תאריך תחולה: 1.5.2015 תאריך פרסום: כ"ב באייר תשע"ה
11 במאי 2015

מועדונים ופעילות פנאי לזקנים

=====

1. כללי

1.1 הוראה זו מבטלת את ההוראה מיום 1.5.2012.

1.2 משרד הרווחה והשירותים החברתיים מעודד פעילות בשעות הפנאי, במסגרות חברתיות לאוכלוסיית הזקנים. - הפגת או צמצום תחושת הבדידות אצל אוכלוסיית הזקנים היא אתגר חשוב ויסודי. בדידות מוגדרת כפער, הנתפס באופן סובייקטיבי, בין הקשרים החברתיים הרצויים לאדם לבין אלו שבפועל עומדים לרשותו. בדידות תתעורר כאשר האדם יתפוס פער זה כלא רצוי. חוויה זו עשויה להוביל לתחושות של סבל ולפגיעה באיכות החיים של הפרט.

1.3 הפעילות במסגרות הפנאי השונות מאפשרת מפגשים חברתיים ויצירת קשרים משמעותיים, בין הזקנים לבין עצמם, לבין קבוצות אוכלוסייה אחרות (מבוגרים, בני נוער או ילדים) והעשרת עולמו של הזקן בתחומי תוכן שונים ומשמעותיים.

המועדון מהווה מסגרת לקשר אנושי, למעורבות חברתית, לתחושת השייכות ולצמצום והפגת תחושת הבדידות. לאפשרויות אלו שהמועדון מציע לאדם המבוגר, השפעה על מצבו הרגשי, החברתי והנפשי, וכן על תפקודו בחיי היום יום.

1.4 בהוראה זו מפורסמים הנהלים וההנחיות להפעלת סוגי המועדונים ופעילויות הפנאי באחריות המחלקה לשירותים חברתיים ברשות המקומית.

2. הגדרות

2.1 "זקן" - עפ"י הגדרתו בחוק גיל פרישה התשנ"ד-2004.

2.2 "מועדון חברתי" - מוקד לפעילות יומית חברתית, מעשירה, תרבותית, השכלתית, המתנהלת בזמנים קבועים ומיועדת לאוכלוסיית הזקנים העצמאיים.

2.3 "תכנית העשרה במועדון" - פעילות חברתית מתוגברת מעבר לסל השירותים שבסעיף 3.5א להלן המופעלת במועדון חברתי (גם לעולים).

2.4 "מועדון מועשר" - מסגרת מועדון חברתי, המיועד לזקנים עצמאיים ותשושים קל, הכוללת הסעות, ארוחה קלה ותכנית חברתית מועשרת מעבר לסל השירותים המופיע בסעיף 3.5א' להלן.

2.5 מועדון מופ"ת (מועשר פלוס תזונתי - מועשר משודרג) - מועדון מונגש ומותאם לזקנים הכולל הסעות, ארוחה קלה, ארוחה חמה ופעילות חברתית.

3. מועדון חברתי

3.1 אוכלוסיית היעד:

זקנים עצמאיים בתפקודם והמסוגלים להשתלב במרחב המועדון ופעילויותיו הסדירות ללא ליווי או סיוע מיוחדים.

3.2 המטרות:

- א. בילוי שעות הפנאי בפעילות חברתית, תרבותית ומעשירה.
- ב. העמקת השתייכות ושילוב הזקן לסביבתו הטבעית, ומניעת מצבי בדידות והסתגרות.
- ג. בניית מערכת חברתית תומכת, המסייעת במצבי משבר ומאתרת מצבי סיכון.
- ד. איתור וזיהוי זקנים במצבי התדרדרות בריאותית ותפקודית והפנייתם לטיפול.
- ה. איתור מצבי התעללות והזנחה ודיווח בהתאם לחוק.
- ו. יצירת גירויים ואתגרים (אינטלקטואלים, גופניים ונפשיים) ושימור תפקודי הזקן בתחומי חיים שונים.
- ז. עידוד הזקן להתנדב ולסייע בהפעלת המועדון, וכן להתנדב בתחומי הפרט והקהילה בה הוא מתגורר.
- ח. מתן שירותים של ייעוץ, תמיכה, מידע ותיווך לשירותים נוספים - לזקן ולמשפחתו.

3.3 אמות מידה להפעלת מועדון

מספר המבקרים במועדון לא יפחת מ-20 זקנים ביום פעילות.

המועדון יפעל במבנה ציבורי המותאם לאוכלוסיית הזקנים, נגיש לאוכלוסייה ומותאם לה, עפ"י "חוק הבניה והתכנון" - התש"ס-1980.

המועדון יכלול מספר חדרי פעילות, לפי אופי האוכלוסייה ומנהגיה.

מספר המבקרים ליום במועדון, יותאם לגודלו של המועדון, על מנת להבטיח את רווחתם ובטיחותם של המבקרים במועדון.

המבנה יכלול לפחות שני תאי שירותים נפרדים, אחד לגברים ואחד לנשים, ואחד מהם המותאם לנכים.

מטבחון ובו ארונות ומקרר.

מתקן למים לשתייה קרים וחמים.

מיזוג אוויר בהתאם לעונות השנה ו/או הסקה/חימום.

טלפון קווי

במהלך שעות פעילות המועדון יוגשו לחברים שתיה וכיבוד קל.

במועדון שבו מתקיימת פעילות יצירה, יהיה מחסן לאחסון חומרי גלם ולתוצרים מוגמרים. כמו"כ, יש להבטיח משטח עבודה לזקן.

המבנה יכלול ציוד וריהוט, המותאמים לצרכים של המבקרים ובמצב תקין לחלוטין וכל ציוד אחר לרווחת הזקן, לשימוש ולבילוי בשעות הפנאי.

באחריות הגוף המפעיל לדאוג לתקינות המבנה וציודו.

3.4 הפעלה

המועדון יפעל לא פחות משלושה ימים בשבוע, ולא פחות מ-4 שעות ביום. עם הצטרפות חבר חדש למועדון ובמהלך החודש הראשון להשתתפותו תוערך ההלימה בין מידת עצמאותו/מוגבלותו לבין אפיוני המועדון והפעילויות המתקיימות בו וזאת על מנת למנוע פערים לא סבירים. רישום פורמאלי למועדון יערך בתום חודש היכרות.

זקנים חברי מועדון שקיימת ירידה בתפקודם יופנו לבחינת צוות הערכה כפי שמפורט ב"הנחיות להערכת התאמתו של חבר במועדון החברתי הנמצא בירידה תפקודית" (נספח א'). טרם הדיון ימולא טופס "הערכת התאמתו של חבר מועדון הנמצא בירידה תפקודית להמשך השתתפותו" (נספח ב') הצוות יחליט לגבי המשך השתתפותו של הזקן בפעילות המועדון. צוות המועדון יערוך סקירה תקופתית של כלל חברי המועדון אחת לחצי שנה, לצורך איתור שינויים במצב התפקודי של החברים והשלכותיהם על המשך שילובם במועדון.

3.5 סל שירותים:

המועדונים יספקו מענים, חברתיים-תרבותיים, לכלל אוכלוסיית הזקנים, בהתייחס לתרבות, שפה, דת וניצולי שואה, על פי רצונותיהם, אפשרויות קיימות, וצרכים שונים שיאותרו.

א. השירותים שיינתנו במועדון

חוגים (לפחות 2 חוגים שונים בשבוע)

הרצאות

משחקי חברה

הפעלה גופנית

תוכניות בריאות ומניעה

מסיבות ואירועים

טיולים

תוכניות קיץ

יעוץ, מידע והכוונה לשירותים נוספים בקהילה.

ב. שירותים אפשריים נוספים (אשר ניתן לגבות עבורם תשלום נוסף)

ארוחה קלה

הסעות למועדון

טיפולים אלטרנטיביים (כגון: טיפול בכף רגל, רפלקסולוגיה)

נופש

חוגים נוספים (מעבר לסל הבסיסי שהמועדון מחויב לספק)

שירותי כביסה

תכנית הפעילות השבועית והחודשית הקבועה, תפורסם ותופץ בין חברי המועדון ובקהילה.

ג. תחומי פעילות מוצעים נוספים במועדונים

הכשרת מתנדבים לפעולות מגוונות.

ארגון פעילים למען הקהילה.

הידוק הקשר הבין-דורי.

ד. עידוד הקמת ועד חברים

מעורבות בקביעת תכני המועדון.

מעורבות בהפעלת המועדון.

ה. תכנית העשרה במועדונים

(1) תכנית העשרה במועדון החברתי ניתנת כפעילות ייחודית נוספת

המתגברת את הפעילות השוטפת במועדון ותכלול סדנאות,

השתלמויות, קורסים וכד' בנושא אחד מתוך התחומים הבאים:

העצמה, מיצוי זכויות ותקשורת בין-אישית.

התגוננות בפני אלימות והתעללות.

פנאי והתפתחות אישית: הקמת והפעלת קבוצות ייצוגיות בתחום

התרבות והאומנות, רכישת ידע והרחבת אופקים בתחומים חדשים ומעוררי עניין.

העמקת התודעה ויישום של תוכניות קידום בריאות, תזונה נכונה ובטיחות בדרכים.

קידום התנדבות, מעורבות, יזמות חברתית והכשרה לגישור.

שימור, הקנייה, והעשרת תרבויות ומסורות של עדות ומגזרים שונים.

הנגשת ידע ומידע באמצעות לימוד מחשבים.

בתכנית ישתתפו לא פחות מ 20 חברי המועדון.

(2) נוהל הגשת בקשה ואישורה:

רשות המעוניינת ב"תכנית העשרה" ייחודית וחדשנית באחד הנושאים הנ"ל, תגיש בקשה (חדשה או המשך), שתכלול את סוג התכנית ומטרתה, רצינות, אוכלוסיית היעד, יתרונות ותפוקות, עלויות והכנסות צפויות בטופס המיועד לכך (נספח ג').

הבקשה תוגש למפקח המחוזי של השירות לזקן, אשר יבחן אותה מול פעילות המועדון, צרכי האוכלוסייה וביצוע תוכניות העשרה קודמות וימליץ בפני המפקח הארצי. אישור ותקצוב הבקשה יעשו בהתאם לייחודיות התכנית המוצעת, מגבלות התקציב ובכל מקרה לא יעלו על 100 נקודות זיכוי למועדון או לתכנית.

3.5 כוח אדם

רכז בשכר על פי שעות פעילות המועדון, בעל השכלה של 12 שנות לימוד לפחות, מומלץ בעל תעודת הוראה, אשר יהיה אחראי ונוכח בכל שעות הפעילות במועדון, כולל פתיחת וסגירת המועדון.

מדריכי חוגים בהתאם לסעיף 3.4א

שירותי תחזוקה וניקיון

3.6 שיפוץ וציוד מועדונים לזקנים

(א) מטרות

- (1) הרחבת מועדונים והתאמתם לקליטת אוכלוסיית זקנים נוספת.
- (2) מענה לבעיות בטיחות, ביטחון, מיגון ותברואה, לרבות שיפוץ שירותים ומטבח.
- (3) הסדרת נגישות לזקנים עם מוגבלויות.
- (4) שיפוץ כללי של המבנה או החצר של מועדון פעיל, החלפת ציוד מתבלה ותוספת ריהוט.

(ב) אמות מידה לסיוע במימון ושיפוץ מועדונים חברתיים

- (1) מועדונים הנמצאים ברשויות במדרג 1-4 למדרג הלמי"ס או כל מועדון אחר כמפורט במבחן למתן תמיכה.
- (2) מועדון יחיד ביישוב.
- (3) מועדון שאינו מקבל תמיכה מגוף אחר.
- (4) מועדון שלפחות מחצית ממבקריו מטופל במחלקה לשירותים חברתיים.

(ג) נוהל הגשת בקשה

- אחת לשנה כמפורט במבחן למתן תמיכות של המשרד, לפי הוראות תכ"מ 6.2.

4. מועדון מועשר

4.1 אוכלוסיית יעד:

- א. זקנים עצמאים ותשושים קל.

ב. זקנים, שאינם משתלבים במסגרות הקיימות, עקב אפיונים ייחודיים, הגורמים לבידולם.

ג. התאמת החבר למועדון תבחן על פי הנחיית ההפעלה במועדונים חברתיים בסעיף 3.4 לעיל

4.2 מטרות:

- המטרות המצוינות במועדון חברתי (סעיף 3.2 לעיל) ובנוסף:
- הרחבת שירותי הפנאי לאוכלוסייה הזקנה המבודדת
- הנגשת המועדון לאוכלוסייה המתקשה להגיע בכוחות עצמה
- תמיכה בתזונת הזקן
- השתלבות של זקנים נוספים במועדון
- העשרת התכנים במועדון
- העצמת הזקנים ע"י שיתופם בקבלת החלטות

4.3 אמות מידה

א. מועדון מועשר יופעל בישוב בו כבר פועל מועדון חברתי מוכר ושניתן להסב אותו למועדון מועשר במלואו או בחלק מימי פעילות המועדון.

ב. מספר המבקרים במועדון לא יפחת מ- 30 ביום פעילות.

ג. המועדון יאושר ברשויות אשר אין בהן מרכז יום.

ד. המועדון יאושר ברשויות בהן גרים לפחות 300 זקנים.

4.4 זמני פעילות המועדון

המועדון יפעל כמועדון מועשר לפחות שלושה ימים בשבוע ובמשך 5 שעות לפחות, ביום פעילות.

4.5 סל שירותים:

כמפורט במועדון חברתי ובנוסף:

א. ארוחה אחת קלה עשירה.

ב. הסעות קבועות לחברי המועדון בימי פעילות המועדון כמועדון מועשר.

ג. תכנית חברתית מועשרת שתכלול לפחות שני נושאים מתוך התחומים הבאים:

- 1) העצמה, מיצוי זכויות ותקשורת בין-אישית.
- 2) התגוננות בפני אלימות והתעללות.
- 3) פנאי והתפתחות אישית: קורסים, חוגים, הרצאות, טיולים.
- 4) קידום בריאות והפעלה גופנית המותאמת לגיל זקנה והמודרכת ע"י בעל הכשרה בתחום.

המועדון יגיש:

תכנית פעילות שנתית, שתכלול את מרכיבי ההעשרה: הסעות, ארוחות קלות ועיבוי התכנית החברתית, על טופס "תכנית ודיווח חצי שנתי למועדון מועשר" (נספח ד')

4.6 כוח אדם

רכז מועדון ב 33% משרה וכפי שמופיע במועדון חברתי סעיף 3.5 לעיל וכפי שמופיע במועדוני מופת בסעיף 5.8 להלן

4.7 מבנה והצטיידות

כמפורט במועדון חברתי כמו כן יש להתקין תנור בישול ואפיה עבור הארוחות.

4.8 נוהל הגשת בקשה

רשות המעוניינת בהפעלת מועדון מועשר, תגיש בקשה בכל שנה לאישור מועדון מועשר והמשך פעילותו אל המפקח המחוזי של השירות לזקן, על גבי טופס "בקשה לקבלת השתתפות בהפעלת מועדון מועשר" (נספח ה') המפרט את התכנית הקיימת, התכנית המוצעת, והתחייבות הרשות. הבקשה תועבר בשני עותקים, עותק אחד יעביר המפקח עם המלצתו, למפקח הארצי על המועדונים בקהילה.

5. מועדון מופ"ת (מועשר פלוס תזונתי)

5.1 אוכלוסיית היעד:

- זקן הסובל מתזונה לקויה, עצמאי או מוגבל חלקית שאינו זקוק להשגחה ולווי צמוד והכנסתו עד 33 נ"ז לנפש לחודש ולו אחד מהמאפיינים הבאים:
- זקן ללא עורף ותמיכה משפחתית
 - זקן הסובל מבדידות
 - זקן זכאי חוק סיעוד ברמת התלות הנמוכה יוכל להתקבל למועדון במידה ולא מתאפשר לשלבו במרכז היום הקרוב ברשות ובמידה ויאושר ע"י הועדה להלן שהוא יכול להשתלב במועדון מופת מבחינת מצבו התפקודי ובהתייחס לרמת העצמאות שלו.
 - התאמת החבר למועדון תבחן על פי הנחיית ההפעלה במועדונים חברתיים לעיל סעיף 3.4

5.2 נוהל קבלה למועדון

תוקם ועדת קבלה למועדון הכוללת עו"ס נציג מחלקה/תחום זקנה, רכו מועדון, נציג גוף מפעיל. הועדה תראיין ותבחן את התאמת המועמד על פי הקריטריונים של אוכלוסיית היעד ותחליט על קבלתו/דחייתו למסגרת. נספח ו' "טופס החלטה לקבלת זקן למועדון מופ"ת (ועדת קבלה).

5.3 המטרות:

- א. המטרות המצוינות בסעיף 3.2 לעיל ובנוסף:
- ב. הבטחת תזונה לזקן.
- ג. הנגשת השירות לאוכלוסייה המתקשה להגיע בכוחות עצמה.
- ד. הרחבת והעשרת שירותי פנאי.
- ה. מענה משמעותי לבדידות מתמשכת

5.4 אמות מידה

- רשויות מקומיות בהן גרים לפחות 200 זקנים.

- מספר מבקרי המועדון לא יפחת מ- 30 למועדון אשר יבקר בו בכל אחד מימי הפעילות.
- מבנה קיים מותאם בכפוף 3.3 לעיל.

5.5 עדיפות

- (1) אין ברשות המקומית מרכז יום לזקן
- (2) רשות מקומית באשכול חברתי כלכלי 1-6
- (3) רשויות מקומיות באשכול 7-10 בשכונות בהן רוב האוכלוסייה חי מקצבאות וגמלאות.

5.6 זמני הפעלת המועדון

המועדון המועשר יפעל 3 ימים בשבוע בימים לסרוגין (לדוגמא: א', ג', ה') בשעות 8.00 - 13:00. רשות מקומית המעוניינת להפעיל את המועדון בשעות אחרות תפנה למפקח המחוזי של השרות לזקן בכתב ותנמק את בקשתה.

5.7 סל השירותים

- פעילות חברתית מגוונת: לפחות שתי פעילויות ביום שיינתנו ע"י איש מקצוע המומחה בתחום ההפעלה בשכר או בהתנדבות.
- טיולים - לא יתקיימו על חשבון פעילות משמעותית קבועה ומשותפת.
- ארוחת בוקר קלה.
- ארוחת צהריים חמה מלאה ומכבדת שתוגש במועדון סביב שולחנות אכילה ובכלי אוכל אסתטיים.
- המזון יוגש לפי כללי תברואה מקובלים ובאחריות הגורם המפעיל.
- הסעות למועדון וממנו ברכב המותאם לצרכי הזקנים ובאחריות הגוף המפעיל

5.8 כח אדם

רכז מועדון בהיקף של חצי משרה. וכפי שמופיע במועדונים חברתיים.

תפקיד הרכז

- (1) הרכז יהיה אחראי ונוכח בכל שעות הפעילות במועדון, כולל פתיחת וסגירת המועדון ואחראי להפעלת כל מרכיבי סל השירותים.

(2) הרכזו יהיה בעל יכולת להפעיל ולהעשיר את פעילות המועדון בתחום החברתי הכללי.

(3) הרכזו ישמור על קשר אישי עם כל אחד מחברי המועדון בשוטף וידרוש בשלומם, כאשר נעדרו מהמועדון, על מנת לברר מצבם ולבדוק צורך בעזרה.

(4) הרכזו יהיה בקשר עם עו"ס במחלקה לשירותים חברתיים וידווח על אירועים ומצבים חריגים במסגרת המועדון ושל חברי המועדון גם מחוץ למסגרת המועדון, באשר יש מידע על כך.

(5) הרכזו ידווח בדו"ח כתוב לוועדת ההיגוי המקומית על התנהלות המועדון ברבעון החולף וייתחס לכל מרכיבי הסל ולבעיות שהתעוררו בהפעלת המועדון.

תפקיד עובד מטבח

מסייע בזמן הגשת האוכל לזקנים, בהיקף של 9 שעות חודשיות.

5.9 מבנה והצטיידות מופ"ת

מבנה של מועדון חברתי, המותאם לזקנים, וכולל מטבחון עם אמצעי חימום מזון, בהמשך לאמות המידה בסעיף 3.3 להוראה זו.

5.10 נוהל הגשת ואישור הבקשות

תוגש בקשה ע"י הרשות המעוניינת על טופס בקשה נספח ז' למפקח המחוזי, אשר יבחן את הבקשה וימליץ למפקחת הארצית על הקהילה בשירות לזקן. המפקח/ת הארצית/י תבחן את כל הבקשות ועל פי העדיפויות תוציא אישורים למחלקות לשירותים חברתיים עם הנחיות לפתיחת מסגרת ודיווח על המושמים.

5.11 נוהל הפעלת וניהול התכנית

א. ועדת היגוי מקומית

- הפעלת התכנית תלויה ע"י ועדת היגוי מקומית, שתורכב ממנהל מדור לזקן מהמש"ח ו/או עו"ס מטעמו, מרכז/ת המועדון, נציג הגוף המפעיל מלבד רכז המועדון(עמותה), ונציגים(לפחות שניים) מחברי המועדון. המפקח המחוזי יהי נוכח מדי פעם בדיוני הועדה על פי שיקולו.
- הועדה תתכנס כל רבעון

תפקידי הועדה:

- קביעת ומעקב אחר כל אחד ממרכיבי סל השירותים:
- א) התייחסות ומעקב בנושא ההזנה
 - ב) בניית תכנית לפעילות החברתית של המועדון ומעקב אחרי איכותה, התאמתה והתנהלותה
 - ג) התייחסות ומעקב על תחום ההסעות והתנהלותן
- בכל ישיבה של ועדת ההיגוי ירשם פרוטוקול אשר עותק ממנו יועבר למפקחת הארצית קהילה בשירות לזקן.

ב. ועדת היגוי ארצית

- 1) הועדה תכלול: מפקחי השירות לזקן המפקחים על התכנית, נציגי רשויות המפעילות תכנית זו, נציגי עמותות מפעילות, נציגים של רכזי מועדונים.
- 2) הועדה תתייחס למכלול הנושאים הרלוונטיים לתכנית, תצביע על בעיות מהותיות ותחזק את ההבנות המקצועיות המרכזיות להפעלת התכנית ולהשגת מטרותיה.

6. השתתפות הזקן

השתתפות הזקן תהיה כדלקמן:

- 6.1 במועדון חברתי יגבה סכום שלא יפחת מ 1/8 נקודת זיכוי לחודש. ההשתתפות אינה מופחתת מתקציב המשרד.
- 6.2 מועדון המפעיל תכנית העשרה יגבה סכום לא פחות מ 1/6 נקודת זיכוי לחודש. ההשתתפות אינה מופחתת מתקציב המשרד.
- 6.3 במועדון מועשר תגבה השתתפות של 30 ש"ח לחודש, כחלק מהתעריף.
- 6.3 במועדון מופ"ת תגבה השתתפות של 45 ש"ח לחודש, כחלק מהתעריף.
- 6.4 זקנים חברי קהילה תומכת
זקנים יתקבלו בכל אחד מהמועדונים והתוכניות בתנאי השתתפות עצמית מוזלים, שיקבעו בתאום בין הגורמים המפעילים של המסגרות.

7. דיווח

7.1 מועדונים חברתיים

- א. אחת לשנה תדווח הרשות המקומית, עד לתחילת חודש אוקטובר של אותה השנה, למפקח המחוזי של השירות לזקן על גבי "דו"ח פרופיל מועדונים חברתיים" (נספח ח'). הדיווח יועבר למפקח המחוזי בשני עותקים. עותק אחד יעביר המפקח, מאושר על ידו, למפקח הארצי על המועדונים בקהילה.
- ב. הדיווח החודשי על הוצאות ותקבולים יהיה ב"טופס הוצאות בחודש " (ט"ז 17), כמפורט בהוראה 1.18 בתע"ס.

7.2 תוכניות העשרה

- א. הדיווח ייעשה פעמיים בשנה: לאחר שני חודשי הפעלה ולקראת סיום

"תכנית העשרה" במועדון, תדווה הרשות המקומית על גבי טופס "דיווח תכנית העשרה במועדונים" (נספח ט') על הפעילות שהייתה ולא יאוחר מתחילת חודש אוקטובר בכל שנה. הדיווח יועבר למפקח המחוזי בשני עותקים. עותק אחד יעביר המפקח, מאושר על ידו, למפקח הארצי על המועדונים בקהילה.

ב. דיווח כספי יוגש על טופס "דו"ח הוצאות ביצוע לחודש ... (ט"ז 17), ויכלול את מספר חברי המועדון, ואת פירוט הפעילות החברתית-העשרתית.

7.3 מועדון מועשר

הדיווח עבור כל זקן במועדון יעשה בהתאם לנוהל מסגרת סמל תעריף 7023.

7.4 מועדון מופ"ת

הדיווח עבור כל זקן במועדון יעשה בהתאם לנוהל מסגרת סמל תעריף 7021.

8. מ י מ ו ן

המימון יהיה על פי התקציב המאושר ולפי הסיווג כדלקמן:

8.1 מועדונים חברתיים

המימון להפעלת מועדון חברתי יהיה מהתקנה התקציבית "מועדונים לזקנים" - 23.10.43.43.0.

8.2 תוכניות העשרה

א. המימון להפעלת תוכניות העשרה במועדונים יהיה מהתקנה התקציבית "העשרה במועדונים" 10.43.43.1

ב. המימון להפעלת תוכניות העשרה במועדוני עולים יהיה מתקנה תקציבית "מועדון לעולים - העשרה" 10.43.44.8

8.3 מועדון מועשר

המימון להפעלת המועדון המועשר יהיה מהתקנה התקציבית "מועדונים מועשרים" 10.43.41.2

8.4 המימון למועדון מופ"ת יהיה מהתקנה התקציבית "השתתפות בשירותים קהילתיים - מרכזי יום ומועדונים לקשיש" 10.43.41.
גובה התעריף מפורסם בנספח י' להוראה זו בחוברת התעריפים ומתעדכנת מעת לעת.

8.5 שיפוץ וציוד מועדונים לזקנים

המימון לשיפוץ וציוד מועדונים יהיה כמפורט בתקנה התקציבית "תמיכה בשיפוצים והצטיידות - מועדונים לקשיש" 23.12.09.01.

9. בקרה

משרד הרווחה והשירותים החברתיים יודא יישום הוראה זו באמצעות מפקחיו ועובדי האגף לביקורת פנימית.

יוסי סילמן
המנהל הכללי

הנחיות להערכת התאמתו של חבר מועדון, הנמצא בירידה תפקודית, להמשך חברות במועדון

מטרות

- בדיקה, הערכה והמלצה לגבי המשך חברות של חבר מועדון אשר חלה ירידה בתפקודו.
- קביעת דרכי סיוע או תנאים להמשך שילוב במועדון בעקבות ירידה בתפקוד הפנייה למסגרת או שירות מתאים יותר במידה והחברות במועדון מופסקת.

עקרונות מרכזיים

1. לאפשר לזקנים להמשיך ולבקר לאורך זמן במועדון אליו הם שייכים.
2. הבטחת ביטחונם של כלל החברים במועדון תוך מתן דגש לאלה שיש ירידה בתפקודם.
3. הבטחת מענים ברמה סבירה גם לאלו שיש ירידה בתפקודם.

השאלות לבחינה

- א. האם יש סיכון בהמשך חברות אותו אדם במועדון?
- ב. האם המועדון מספק מענה הולם לצרכי החבר?
- ג. האם החבר משולב באופן חיובי בין שאר חברי המועדון?

צוות הערכה תפקודית

לכל מועדון יוגדר צוות בסיסי המונה לפחות את רכז המועדון ועו"ס מלשכת הרווחה הרלוונטית. צוות זה יערוך בדיקה של מצב חברי המועדון, אשר חלה ירידה בתפקודם, לפחות אחת לחצי שנה, או עפ"י הצורך. הצוות יאסוף מידע וחומר מקצועי (רפואי / תפקודי / פסיכוסוציאלי) לפי הצורך ולמטרת הערכת המשך חברות האדם במועדון וישקול את משאבי המועדון והמשפחה להמשך חברותו. הצוות יזמין את החבר ו/או בני משפחתו /אפוטרופוס לדין ויחליט על המשך/אי המשך החברות במועדון והתנאים הנלווים לכך. הודעה בכתב תימסר לחבר ולנ"ל לפי הצורך.

נוהל בדיקת התאמת הזקן להמשך השתתפות בפעילות המועדון

1. איתור הזקן בעל הירידה התפקודית (פיזית/קוגניטיבית) ע"י צוות המועדון או לשכת הרווחה או בן-משפחת החבר.
2. מילוי טופס "הערכת המשך חברות במועדון".
3. דיון צוות ההערכה התפקודית בבדיקת התאמת הזקן להמשך חברות והמשאבים הקיימים להמשך חברותו במועדון בשיתוף החבר ו/או משפחתו.
4. יידוע החבר ו/או בני משפחתו בהמלצה
5. הטופס יתויק בקלסר ייעודי לנושא ובתיק הפונה בלשכת הרווחה, באם החבר/המוכר/ת.
6. במידה ומופסקת חברות האדם במועדון, יש ליידע את השירותים האחרים בהם הוא מוכר/מטופל בקהילה ולאתר שירותים חלופיים כמענה לצרכיו.

נספח ב' (4.12)

תאריך _____

הערכת התאמתו של חבר במועדון הנמצא בירידה תפקודית להמשך השתתפותו

שם וסוג המועדון _____

כתובת _____

רשות _____

פרטי הזקן:

שם מלא _____

תעודת זהות _____

תאריך לידה _____

תאריך כניסה למועדון _____ כמה שנים חבר במועדון _____

מצב משפחתי _____

בן/בת זוג _____ מצבו/ה _____

אפוטרופוס כן/לא

שם האפוטרופוס _____

האם ניצול שואה? כן / לא

נתוני המועדון

מספר החברים _____

תיאור המבנה בו מתקיים +

נגישות _____

חדרי שירותים במבנה +

נגישות _____

ימים ושעות הפעילות _____

סוגי הפעילויות המתקיימות _____

פירוט צוות המועדון _____

מצב הזקן

1. תפקוד פיזי _____

2. תפקוד מנטאלי _____

3. מצב רגשי _____

4. מצבו החברתי של הזקן במועדון _____

5. האם מקבל חוק סיעוד? _____ וכמה ש"ש? _____

6. אם ניצול שואה + זכאי חוק סיעוד, האם מקבל תוספת 9 שעות עזרה?
כן / לא

7. האם יש מטפל/ת 24 שעות ביממה? _____

8. השתתפות בפעילות המועדון (הגעה, השתתפות פעילה, תרומתו לפעילות,
משמעות המועדון בחיי הזקן וכד').

9. מהות הירידה במצבו והשלכותיה על תפקודו במועדון _____

10. מעורבות המשפחה בטיפול בזקן בכלל ובהגעתו/שילובו למועדון בפרט _____

11. תגובת הזקן והמשפחה לקשיים ולדיון בחברותו במועדון _____

12. מיקוד הקשיים בהמשך השתתפות הזקן בפעילות במועדון _____

13. מענים שעשויים לסייע להמשך השתתפות הזקן בפעילות המועדון _____

אנשי הצוות המקצועי הדן בנושא:

רכז מועדון _____ חתימה _____

עו"ס זקנה _____ חתימה _____

ראש צוות/מנהל מחלקה _____ חתימה _____

מפקח מחוזי בשרות לזקן _____ חתימה _____
(במידה שאין הסכמות ויש ערעור)

המלצות:

המשך השתתפות במועדון: פרטו כיצד נערכים לכך _____

סיום חברות במועדון: מהן החלופות הקיימות בקהילה והמתאימות למצבו
וצרכיו של הזקן _____

שיתוף משפחת הזקן בקשיים ובהמלצות (למי נמסר המידע, באיזה אופן
ותאריך) _____

* אישור וחתימת המשפחה לתוכנית בדף נפרד שינוסח על פי החלטת הועדה כמו
שמופיעה בטופס זה

נספח ג' (4.12)

תאריך: _____

לכבוד

המפקח המחוזי _____

השירות לזקן

מחוז _____

משרד הרווחה והשירותים החברתיים

סמל רשות: _____

שם רשות: _____

שם מועדון: _____

כתובת: _____ מיקוד: _____

טלפון: _____ פקס: _____

בעלות: רשות עמותה ציבורי פרטי

שם הרכז: _____

סה"כ ימי פעילות בשבוע: _____ סה"כ שעות פעילות בשבוע: _____

בקשה שנתית לאישור תכנית העשרה במועדונים חברתיים

התכנית _____

חדשה / המשך משנה קודמת (סמן)

	רציונל
	אוכלוסית היעד: אפיונים ומספר
	התכנית ומטרתה:
	תוצאות צפויות
	מספר מועדונים בהן תופעל התוכנית

הכנסות צפויות

	משרד הרווחה
	הרשות המקומית
	גורם נוסף
	גורם נוסף
	סה"כ

עלויות לשנה

	סה"כ

הערות נוספות: _____

מגיש התכנית שם ותפקיד: _____ חתימה _____

אישור מפקח מחוזי

שם המפקח _____ חתימה _____ תאריך _____

נספח ד' (4.12)

תאריך: _____

לכבוד

המפקח המחוזי _____

השירות לזקן

מחוז _____

משרד הרווחה והשירותים החברתיים

סמל רשות: _____

שם רשות: _____

שם מועדון: _____

כתובת: _____ מיקוד: _____

טלפון: _____ פקס: _____

בעלות: רשות עמותה ציבורי פרטי

שם הרכז: _____

סה"כ ימי פעילות בשבוע: _____ סה"כ שעות פעילות בשבוע: _____

תוכנית ודיווח חצי שנתי למועדון מועשר/ מופ"ת

לחודשים _____ שנה _____

סכום השתתפות חברים חודשית _____

עלות	פירוט	
		משתתפים ארוחות במועדון
		פעילויות מועשרות- חוגים וסדנאות
		שיווק המועדון והגדלת מס' החברים
		הסעות למועדון ונגישות
		פעילות ועד החברים במועדון
		מוקד מידע ומיצוי זכויות
		התנדבות ומעורבות בפעילות המועדון
		פעילות למניעת התעללות ואליםות
		פעילות לקידום בריאות
		סה"כ

צורך בשיפוץ המועדון פירוט ועלויות: _____

חתימה וחותמת של מנהל המדור ליקן _____

אישור מפקח מחוזי

שם המפקח _____ חתימה _____ תאריך _____

נספח ה' (4.12)

תאריך: _____

לכבוד

המפקח המחוזי _____

השירות לזקן

מחוז _____

משרד הרווחה והשירותים החברתיים

סמל רשות: _____

שם רשות: _____

שם מועדון: _____

כתובת: _____ מיקוד: _____

טלפון: _____ פקס: _____

בעלות: רשות עמותה ציבורי פרטי

שם הרכז: _____

סה"כ ימי פעילות בשבוע: _____ סה"כ שעות פעילות בשבוע: _____

בקשה לקבלת השתתפות בהפעלת מועדון מועשר

ברצוננו לקבל השתתפותכם בהפעלת מועדון מועשר.

מספר מבקרים (ממוצע יומי): _____

דמי חבר לחודש: _____ ש"ח

נגישות: האם המועדון נגיש לזקן? _____

שיפוצים: האם יש צורך, ובמה? _____

הסעה למועדון: יש / אין אם כן, לכמה אנשים, וכמה פעמים בשבוע? _____

ארוחות קלות: יש / אין אם כן, כמה ביום וכמה ימים בשבוע? _____

הפעילות הקיימת:

תכני הפעילות	שעות	ימים
		א
		ב
		ג
		ד
		ה
		ו
		ז

התוכנית המועשרת המוצעת:

תכני הפעילות	שעות	ימים
		א
		ב
		ג
		ד
		ה
		ו
		ש

הנני מתחייב להפעיל את המועדון בהתאם להוראות התע"ס.

בכבוד רב,

_____ _____ _____
ראש הרשות גזבר הרשות מנהל האגף / מחלקה לשירותים חברתיים

המלצת המפקח המחוזי

שם המפקח _____ חתימה _____ תאריך _____

נספח ו' (4.12)

תאריך _____

שם המועדון _____

הרשות המקומית _____

טופס החלטה של ועדת הקבלה למועדון מופ"ת (וועדת השמה)

שם המועמד למועדון: _____

תאריך לידה: _____

מספר ת.ז. _____

כתובת: _____

חבר במועדון חברתי קיים: כן / לא (סמן)

רמת הכנסה (נקודות זיכוי לנפש) _____

תזונת הזקן כיום: אוכל בצורה מסודרת כן/לא

אוכל חם כן/לא

תדירות אוכל חם כן/לא

אוכל בגפו כן/לא

מידת עצמאות / מוגבלות: _____

עורך ותמיכה משפחתית/בדידות: _____

מקבל חוק סיעוד: כן/לא (סמן)

רמות תלות בחוק סיעוד: _____

החלטת הועדה

לקבל את המועמד למועדון

לא לקבל את המועמד למועדון מהנימוקים הבאים:

חתימה

שם יו"ר הועדה

נספח ז' (4.12)

תאריך _____

הרשות המקומית _____

סמל הרשות _____

לכבוד

המפקח המחוזי _____

השירות לזקן

מחוז _____

משרד הרווחה והשירותים החברתיים

הנדון: בקשה לקבלת השתתפות בהפעלת מועדון מופ"ת (מועשר פלוס תזונה)

בהתאם למכתבה של מנהלת השירות לזקן שנשלח אלינו, ברצוננו לקבל
השתתפותכם בהפעלת מועדון מועשר:

שם המועדון: _____

כתובת המועדון: _____ טלפון: _____ פקס: _____

אפיוני האוכלוסייה לה מיועד המועדון (כולל תיאור שכונה או מיקום): _____

בעלות: _____ עמותה _____ ציבורי _____ פרטי _____

שם האחראי על המועדון: _____

סה"כ ימי פעילות בשבוע: _____ סה"כ שעות פעילות בשבוע: _____

מספר מבקרים (ממוצע יומי) כיום: _____

האם המועדון יכול להכיל 30 חברים ביום, לפעילות המוצעת? _____
דמי חבר לחודש כיום: _____ ש"ח.

נגישות:

האם המועדון נגיש לזקן? _____
*שיפוצים: האם יש צורך, ובמה? _____

הסעה למועדון כיום: יש / אין אם כן, לכמה אנשים, וכמה פעמים בשבוע? _____

ארוחות קלות כיום: יש / אין אם כן, כמה ביום וכמה ימים בשבוע? _____

הגשת ארוחות: ארוחת בוקר, קיימת כיום? כן / לא. האם הינך מתחייב לתת
במועדון המועשר? כן / לא

ארוחת צהריים חמה, קיימת כיום? כן / לא האם הינך מתחייב לתת במועדון
המועשר? כן / לא

*ניתן לפנות למוסד לביטוח לאומי בהמלצת השירות לזקן לקבלת סיוע במימון
השיפוצים הנדרשים להגשה.

הפעילות הקיימת:

תכני הפעילות	שעות	ימים
		א
		ב
		ג
		ד
		ה
		ו
		ש

התוכנית המועשרת המוצעת:

תכני הפעילות	שעות	ימים
		א
		ב
		ג
		ד
		ה
		ו
		ש

הנני מתחייב להפעיל את המועדון לשנת _____ בהתאם למכתב מנהלת
השירות לזקן בנושא

בכבוד רב,

ראש הרשות גזבר הרשות מנהל האגף/מחלקה לשייח

נספח ח' (4.12)

לכבוד

המפקח המחוזי _____

השירות לזקן

משרד הרווחה והשירותים החברתיים

הנדון: פרופיל מועדון חברתי לזקן לשנת

סמל רשות: _____

שם רשות: _____

שם מועדון: _____

כתובת: _____ מיקוד: _____

טלפון: _____ פקס: _____

בעלות: רשות עמותה ציבורי פרטי

שם הרכז: _____

סה"כ ימי פעילות בשבוע: _____ סה"כ שעות פעילות בשבוע: _____

מס' זקנים רשומים	מס' המבקרים הממוצע ליום	תקציב מיוחד שהתקבל שיפוץ	שנה	מקור המימון	סכום
עולי חבר העמים פירוט מוצא					
עולי אתיופיה		הצטיידות			
עולי דרום אמריקה פירוט מדינות					
עולי ארצות המערב פירוט מדינות					

מבנה

שירותי המועדון

שטח מועדון	מס' יחידות	מבנה
		חדרי פעילות
		חדרי שירותים
		מקלט

שעות שבועיות	מס' זקנים	פעילויות פנאי

היקף כוח אדם

תפקיד	מס' עובדים	שעות שבועיות בהתנדבות	שעות שבועיות בתשלום	הערות
רכז				
מדריך חוגים				
עובדי נקיון				
סה"כ				

הערות, בעיות וצרכים:

שם העובד: _____ תפקיד: _____ חתימה: _____
תאריך: _____

_____ _____ _____
שם המפקח המחוזי חתימה תאריך

נספח ט' (4.12)

תאריך: _____

לכבוד

המפקח המחוזי _____

השירות לזקן

מחוז _____

משרד הרווחה והשירותים החברתיים

סמל רשות: _____

שם רשות: _____

שם מועדון: _____

כתובת: _____ מיקוד: _____

טלפון: _____ פקס: _____

בעלות: רשות עמותה ציבורי פרטי

שם הרכז: _____

סה"כ ימי פעילות בשבוע: _____ סה"כ שעות פעילות בשבוע: _____

דיווח תוכנית העשרה במועדון חברתי

שם התוכנית המדווחת _____

תאריך התחלתה ומשך הפעלתה _____

בכמה מועדונים פועלת _____

ימי פעילות התוכנית בשבוע _____ שעות פעולה בשבוע _____

דמי השתתפות הזקן בתוכנית לחודש _____ ש"ח

מספר הזקנים הנהנים _____

הגורם המפעיל את התוכנית _____

היכן פועלת התוכנית(מועדון/מקום אחר) _____

תנאי נגישות במידה והתוכנית פועלת מחוץ למועדון (הקף בעיגול):

נוחים / בעייתיים

ניצול תקציב _____

הערות נוספות: _____

שם ממלא הטופס _____ תפקיד _____ תאריך _____

חתימה וחותמת של מנהל המדור לזקן _____

אישור מפקח מחוזי

שם המפקח _____ חתימה _____ תאריך _____