

הוראות והודעות

מספר ההוראה: 5.3 (הוראה 3 לפרק 5 בתע"ס) מס' עמודים: 36

תאריך תחולה: 1.4.88 תאריך פרסום: יז' כסלו תשמ"ט
15 דצמבר 1988

משפחות אומנה לילדים נכים

=====

1. כללי
2. קריטריונים להשמת ילדים נכים במשפחות אומנה.
3. תהליך ההשמה
4. משפחות אומנה
 - 4.1 הגדרות
 - 4.2 קריטריונים לבחירת המשפחה
 - 4.3 איתור משפחות אומנה
 - 4.4 בדיקת משפחות אומנה
 - 4.5 אישור המשפחה למשפחות אומנה
 - 4.6 זכויות וחובות משפחות אומנה
 - 4.7 מתן מידע למשפחות אומנה
 - 4.8 המעקב השוטף
 - 4.9 הערכה תקופתית

- 4.10 השתלמות של משפחות אומנה
5. המשפחה הטבעית
6. השתתפות הורים בהחזקת ילדים במשפחת אומנה
- 6.1 השתתפות הורים
- 6.2 השתתפות הורים שהם חברי קיבוצים
- 6.3 הנחות
- 6.4 דווח על השתתפות הורים
- 6.5 גביית השתתפות הורים ע"י הרשות המקומית
7. מ י מ ו ן
8. ב ק ר ה
9. נ ס פ ח י ם :

נספח א' - טופס טיפול בילד

נספח ב' - טופס לבדיקה רפואית

נספח ג' - גליון מידע על משפחת אומנה

נספח ד' - דף הנחיות לעו"ס המחלקה לש"ח למילוי דו"ח על משפחת אומנה

נספח ה' - מכתב אישור למשפחת אומנה

נספח ו' - מכתב זכויות וחובות משפחת אומנה

נספח ז' - כתב התחייבות של משפחות אומנה

נספח ח' - הסכם לפי סעיף 10 לחוק שרותי סעד-תשי"ח (1958)

נספח ט' - טופס הרשאה לחיוב חשבון בנק

1. כללי

- 1.1 הוראה זו באה להסדיר את נוהל השמת נכים צעירים (ילדים ונוער) במשפחות אומנה.
- 1.2 מקום גדילתו של הילד הוא חיק משפחתו. לכן יש לעשות כל מאמץ לפתח כלים ושירותים בקהילה על מנת לאפשר שיקומו של הילד הנכה במסגרת משפחתו הטבעית.
- 1.3 במקרים בהם עקב המגבלה הקשה או סיבות פסיכו-סוציאליות (ראה סעיף 2 להלן) אין המשפחה הטבעית מסוגלת לאפשר גדילה תקינה של ילדם הנכה, ההשמה במשפחת אומנה מהווה חלופה טיפולית חשובה.
- 1.4 יחד עם זאת, בד בבד עם השימוש בחלופה של השמה במשפחת אומנה, יש לעשות במשך הזמן מאמץ, כדי ליצור תנאים המאפשרים את החזרתו של הילד הנכה לחיק משפחתו.

2. קריטריונים להשמת ילדים נכים במשפחות אומנה

- 2.1 ההחלטה על סידור ילד נכה במשפחת אומנה תתקבל במקרים בהם המחלקה לשירותים חברתיים בדקה ומצאה שהשארות הילד במשפחתו מהווה הפרעה או סיכון להתפתחותו התקינה, או במקרים בהם קיימת הזנחה או נטישה של הילד ע"י הוריו הטבעיים וקיים צורך חיוני לסיפוק צרכיו הביסיים במסגרת אומנה.
- 2.2 ילד נכה יחשב כמועמד להשמה במשפחת אומנה, לאחר שהתקבלה החלטה כאמור בסעיף 2.1 לעיל, והוא עונה לתנאים הבאים:
 - 2.21 ילד/ה או נער/ה עד גיל 18.
 - 2.22 סובל מנכות פיזית או חושית כתוצאה ממחלה, תאונה או מום מלידה (עפ"י אישור רפואי).
 - 2.23 אינו מפגר או חולה נפש.
 - 2.24 זקוק לעזרה פיזית בחלק או במרבית פעולות היום.

2.25 אינו זקוק לפיקוח רפואי מתמיד, אלא לטיפול אמבולטורי בלבד, אף אם אין שליטה על הסוגרים (אינקונטיננטי).

2.26 אינו זכאי לשירות זה עפ"י חוק או הוראה אחרת של מוסדות אחרים (כגון: משרד הבטחון, ביטוח לאומי, הסוכנות היהודית וכו').

3. תהליך ההשמה

3.1 הגיע מנהל המחקלה לש"יח למסקנה כי יש צורך בהשמת ילד נכה במשפחה אומנה על סמך הקריטריונים שפורשו בסעיף 2 לעיל, יפנה למפקח השירות לשיקום במחוז, בצירוף החומר המפורט להלן:

3.11 טופס טיפול בילד (נספח א').

3.12 דו"ח סוציאלי מפורט על הילד ובני משפחתו.

3.13 דו"ח רפואי תפקודי (במקרה של נכות פיזית).

3.14 דו"ח בדיקה פסיכולוגית.

3.15 דו"ח בדיקה התפתחותית (ממרכז להתפתחות הילד, גנים מיוחדים, כמו: מיח"א וכד', בהתאם לגיל המועמד להשמה).

3.16 דו"ח חינוכי.

3.17 הצעת תכנית טיפול שיקומי אינדיבידואלית שתכלול:

- דווח על איתור משפחת אומנה מתאימה, עפ"י הקריטריונים המפורטים בסעיף 4.2 להלן.

- הצעה למסגרת יום חינוכית-טיפולית-שיקומית, המתאימה לנכות הילד.

- תקופה משוערת של האומנה.

- צרכים נוספים להם זקוק הילד ואשר אינם ניתנים במסגרת היומית, כגון: פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, ריפוי בדיבור, טיפול נפשי, שיעורי עזר, חונך וכד'.

- הצעה לתכנון הקשר בין הילד ומשפחתו הטבעית.
- הצעה לתכנון הקשר בין העו"ס ומפקח השירות לשיקום במחוז ומשפחת האומנה.
- 3.18 טופס לבדיקה רפואית (נספח ב').
- דווח על איתור משפחת אומנה מתאימה, עפ"י הקריטריונים המפורטים בסעיף 4.2 להלן.
- הצעה למסגרת יום חינוכית-טיפולית-שיקומית המתאימה לנכות הילד.
- תקופה משוערת של האומנה.
- צרכים נוספים להם זקוק הילד ואשר אינם ניתנים במסגרת היומית, כגון: פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, ריפוי בדיבור, טיפול נפשי, שיעורי עזר, חונך וכד'.
- הצעה לתכנון הקשר בין הילד ומשפחתו הטבעית.
- הצעה לתכנון הקשר בין העו"ס ומפקח השירות לשיקום במחוז ובמשפחת האומנה.
- 3.2 לאחר קבלה ועיון בחומר המפורט בסעיף 3.1, יודיע בכתב מפקח השירות לשיקום במחוז למחלקה לשי"ח על החלטתו. במידה וקיבל ההמלצה להשמה במשפחת אומנה, יזמן מפקח השירות את ועדת ההחלטה המחוזית.

הרכב הועדה:

- א. מנהל המחלקה או מדריך ראש צוות.
- ב. העו"ס המטפל.
- ג. מפקח שיקום מחוזי.
- ד. כל גורם נוסף אחר.

3.3 ועדת ההשמה

3.31 הרכב הועדה: ועדת ההשמה תכלול את ועדת החלטה המקומית ומפקח השירות לשיקום במחוז.

3.32 תפקידי הועדה: עיון בדו"חות, אישור משפחת האומנה, אישור התוכנית הטיפולית-שיקומית.

3.33 במקרים בהם משפחת האומנה מתגוררת במחוז שונה ממקום מגורי המשפחה הטבעית, יועבר העתק החלטת ועדת ההשמה למפקח השירות לשיקום במחוז מגורי משפחת האומנה.

4. משפחות אומנה

4.1 הגדרות

4.11 משפחת אומנה היא תחליף זמני למשפחה הטבעית של הילד ואינה באה במקומה.

4.12 משפחת אומנה תהיה משפחה שיש בה אב ואם ורצוי שיהיו בה גם ילדים של בני הזוג (באות בחשבון לקבלת ילדים נכים לאומנה גם משפחות חד-הוריות המתפקדות בצורה תקינה).

4.2 קריטריונים לבחירת המשפחה

4.21 התאמת משפחת האומנה מבחינת דת, סוג חינוך, מעמד, הרכב, מקום גיאוגרפי וכד'.

4.22 נכונות של בני משפחת אומנה לקבל את הילד הנכה לאומנה ונכונות להתמודד עם המגבלה של הילד והצרכים הרפואיים והפרא-רפואיים הנובעים ממנה.

4.23 יכולת להעניק יחס חם מבלי לצפות לתמורה מיידית.

4.24 יכולת לעבוד ולעודד את הקשר בין הילד ובין הוריו.

4.25 יכולת המשפחה לאפשר לילד להתמודד בהצלחה עם נכות ויכלתה לספק סביבה המעודדת התפתחות קוגניטיבית, רגשית וחברתית תקינה.

- 4.26 יחסים תקינים בין בני הזוג וילדיהם והערכה הדדית.
- 4.27 בריאות נפשית ופיזית של כל בני המשפחה.
- 4.28 מצב כלכלי יציב.
- 4.29 תנאי דיור משביעי רצון והמותאמים, במידת הצורך, לנכות הילד (כגון: ילד עם כסא גלגלים).
- 4.210 נכונות בני המשפחה לשנות גישות ועמדות כלפי נכות ויכולתם לקבל ייעוץ והדרכה.
- 4.3 איתור משפחות אומנה
- כאמור, איתור משפחות אומנה הוא באחריות המחלקה לשי"ח. האמצעים העומדים לרשות המחלקה לאיתור משפחות אומנה, הם כדלקמן:
- פרסום באמצעי התקשורת.
 - פנייה לארגונים וולנטריים כלליים ולאגודות ציבוריות הפועלות עבור נכים.
 - באמצעות משפחות אומנה קיימות.
 - איתור בסיוע שירותים בקהילה, כמו: מרפאות, תחנות לטיפול באם ובילד וכד'.
- 4.4 בדיקת משפחת אומנה
- 4.41 בדיקת התאמה של משפחת אומנה תיעשה ע"י עו"ס המחלקה לשי"ח ומפקח השירות לשיקום במחוז, בהתאם לקריטריונים המופיעים בסעיף 4.2 לעיל.
- 4.42 הבדיקה תלווה במילוי גיליון מידע על משפחת האומנה (נספח ג') ועפ"י דף הנחיה לעו"ס המחלקה לשי"ח למילוי דו"ח של משפחת אומנה.

4.43 הבדיקה תיעשה ב-3 מישורים:

א. שיחות עם בני הזוג והמשפחה כולה (כולל הילדים).

ב. מספר ביקורי בית.

ג. איסוף מידע נוסף בהסכמת המשפחה מגורמים שונים, כגון:
ביה"ס, תחנה לטיפול באם ובילד וכו'.

4.5 אישור המשפחה כמשפחת אומנה.

אושרה המשפחה כמשפחת אומנה, תקבל על כך הודעה ממפקח השירות לשיקום במחוז (נספח ד').

4.6 זכויות וחובות של משפחת אומנה

4.61 על כל משפחה לקבל בתחילת עבודתה הסבר בע"פ ובכתב (ראה נספח ה'), המבהיר את זכויותיה וחובותיה לגבי השירות לשיקום.

4.62 לקראת קבלת הילד למשפחת אומנה, תחתום המשפחה על כתב התחייבות לקיים את הנחיות והוראות המשרד (נספח ו').

4.7 מתן מידע למשפחת אומנה על משמעות האומנה ועל המועד להשמה.

עו"ס המחלקה לש"ח ומפקח השירות לשיקום במחוז ימסרו למשפחה המועמדת לאומנה את המידע הבא:

4.71 הרקע לסידורו של הילד, הזקוק לתחליף משפחה מחוץ לבית.

4.72 נכות הילד והמגבלות והצרכים הנובעים מנכות זו (רצוי שמידע זה ימסר ע"י הרופא המטפל בילד) וכן הטיפולים הרפואיים והפרא-רפואיים הדרושים לילד.

4.73 הרגשות ובעיות מיוחדות העלולות להתעורר עקב ההפרדה בין הילד למשפחתו, מצבו השונה של הילד מילדי משפחת האומנה והשוני על רקע נכונות המשפחה, בביה"ס, בשכונה וכד'.

4.74 חשיבות ההתמדה בטיפול בילד ע"י משפחת האומנה והנזק העלול להגרם לשלומם הנפשי כתוצאה מהפסקת הסידור באופן פתאומי.

4.75 דרכי קשר, ייעוץ והדרכה עם עו"ס המחלקה לש"ח ומפקח השירות לשיקום.

4.8 המעקב השוטף אחר משפחת האומנה.

מייד לאחר השמת ילד במשפחת האומנה, יפעיל מפקח השירות לשיקום ועו"ס המחלקה לש"ח, מעקב שוטף בתחומים הבאים:

4.81 שמירה על קשר קבוע עם משפחת האומנה ועמידה לצידה בייעוץ והדרכה לגבי הטיפול בילד.

4.82 מעקב אחר יישום התכנית הטיפולית-שיקומית שנקבעה לילד.

4.83 הפעלת פיקוח ובקרה שוטפים על הטיפול האישי בילד בהתאם לסטנדרטים שנקבעו ובהתאם לצרכיו השונים.

4.84 פיקוח על שימוש נכון בצרכים מיוחדים המיועדים לילד במשפחת האומנה.

4.9 הערכה תקופתית

אחת לחצי שנה תתקיים הערכה תקופתית. ההערכה תתייחס:

א. ההערכה ביחס לילד - תתמקד ביישום תכנית הטיפול השיקומית ובמידת התאמתה לנסיבות.

ב. ההערכה ביחס למשפחת האומנה - תתמקד בצורה בה המשפחה טיפלה בילד, הבעיות שהתעוררו, הפתרונות שניתנו ודרכי הטיפול שנקטו, הצלחות וכשלונות ובכל שינוי שחל ביכולת הטיפול של המשפחה.

צוות הערכה תקופתית יכלול את: מפקח השירות לשיקום במחוז, עו"ס המחלקה לש"ח, ונציגי הגורמים המטפלים בילד (גן שיקומי, ב"ס מיוחד, המרכז להתפתחות הילד, מעון יום וכד'), בהתאם לצורך. סיכום הערכה תקופתית יערך בכתב ע"י המפקח והעו"ס.

4.10 השתלמות למשפחות אומנה

אחת לשנה יש להעביר השתלמות קבוצתית למשפחות אומנה, שתכלול:

- ליבון בעיות משותפות ודרכי התמודדות בטיפול בילד הנכה, דבר זה יעשה הן באמצעות החלפת ידע ולימוד מנסיוןן של המשפחות, והן באמצעות העשרת הידע הילד הנכה באמצעות אנשי מקצוע.

- מתן אפשרות לונטילציה למשפחות.

- הבהרת מדיניות השירות לשיקום בנוגע לאומנה.

5. המשפחה הטבעית

5.1 ההורים הטבעיים נשארים האפוטרופסים של הילד, אלא אם כן בית המשפט קבע אחרת.

5.2 ההורים חייבים להיות שותפים בתכנון סדור הילד ובכל שינוי שנעשה בענין הנוגע לו. עם זאת, מעורבות המשפחה הטבעית בסידור ובמהלך חייו של ילדם במשפחת האומנה תיקבע בהתאם לנסיבות שהכתיבו את הוצאת הילד מביתו (כגון: נטישת הילד, חוסר יכולת המשפחה לגלות מעורבות בבעיות ילדם וכד').

5.3 ההורים הקובעים את סוג החינוך לילדם: ממלכתי, ממלכתי דתי, עצמאי או חרדי.

5.4 יש לדאוג לכך שההורים הטבעיים יתענינו לבקש ולקבל מעו"ס המחלקה לש"ח, מידע שוטף על התקדמות ילדם המסודר מחוץ לבית.

5.5 ההורים צריכים לתת הסכמתם במקרה של צורך בהתערבות רפואית רצינית.

5.6 זכותם של ההורים הטבעיים לבקש ולקבל מעו"ס המחלקה לש"ח, מידע שוטף על התקדמות ילדם המסודר מחוץ לבית.

5.7 בכל מקרה של אישור ילד נכה באומנה, תדאג עו"ס המחלקה לש"ח להחתים את ההורים הטבעיים, כמקובל לגבי כל ילד המוצא מביתו, על הסכם לפי סעיף 10 לחוק שירותי הסעד - תשי"ח-1958 - נספח ח'.

6. השתתפות ההורים בהחזקת ילדם במשפחת אומנה

6.1 השתתפות הורים (שאינם חברי קיבוצים)

6.11 בהוראה 5.9 בתע"ס מפורסמת טבלה שבה מפורטת השתתפות הורים.

בטבלה 3 טורים :

טור (1): דרגת הכנסה (מ-1 עד 28);
טור (2): הכנסה ממוצעת לנפש לחודש;
טור (3): סכום ההשתתפות החדשי של ההורים לחודש.
הסכומים בטור (3) מעודכנים מעת לעת ע"י ועדת התעריפים ומפורסמים במסגרת חוברת התעריפים החודשית.

6.12 חישוב ההכנסה לנפש - ראה הוראה 1.22 בתע"ס.

עדכון לעצמאיים - ראה הוראה 1.23 בתע"ס.

6.2 השתתפות הורים חברי קיבוצים

השתתפות הורים חברי קיבוצים בעד החזקת ילדיהם במשפחות אומנה היא בשיעור של דרגה 21 בטבלה המצ"ב והמעודכנת כמפורט בסעיף 6.11 לעיל.

6.3 הנחות

6.31 משפחה שלה שני ילדים ויותר השוהים במסגרת המחייבת השתתפות הורים (במעון יום, פעוטון טיפולי, גן קדם-חובה, פנימיה, משפחת אומנה או מעון למפגרים), זכאית להנחה בשעור 25% מדמי ההשתתפות בעד כל ילד ובלבד שסכום השתתפות הורים לא יפחת מהסכום המינימלי (רמה 1) כמפורט בטבלת השתתפות הורים.

6.32 משפחה חד-הורית זכאית להנחה בשעור 25% בעד כל ילד. החישוב לגבי משפחה חד-הורית יהא כאילו היא מונה נפש נוספת אחת, ובלבד שסכום השתתפות הורים לא יפחת מהסכום המינימלי (רמה 1) המפורט בטבלה.

6.33 כמדי שנה מפעיל המשרד ועדת חריגים מחוזית למספר מצומצם של פונים. נוהלי פניה, אישור וביצוע ע"י ועדת חריגים מפורסמים בנספח ה' להוראה 8.4 בתע"ס.

6.34 משפחה שילדיה מסודרים במסגרת חוץ ביתית עפ"י צו ביהמ"ש לנוער לפי חוק הנוער (טיפול והשגחה) וביהמ"ש לא פסק אחרת - המשפחה אינה חייבת בהשתתפות. צילום אסמכתא נוסף יצורף למסמכים שהמחלקה לשי"ח מעבירה ללשכה המחוזית לועדת ההשמה.

לא תשוחרר משפחה מהשתתפות ללא אסמכתא.

6.35 לאחר חישוב סכום ההנחה תיקבע דרגת ההשתתפות עפ"י הדרגה הקרובה ביותר לטבלה.

6.4 דווח על השתתפות הורים

6.41 קליטת חניכים חדשים:

א. המחלקה לשי"ח שולחת המסמכים לסדור חוץ ביתי לשירות לשיקום בלשכה המחוזית, לרבות :

(1) צילומי ת"ז (עמוד ראש המשפחה ועמוד הילד);

(2) צילום אסמכתא של ביהמ"ש אם הילד מוצא עפ"י חוק הנוער;

(3) הרשאה לחיוב חשבון בנק, אישור הבנק בציון דרגת ההשתתפות (נספח ט').

(4) העתק חתום של הסכם עם ההורים (נספח ח').

ב. טפסי ההועדות שהוכנו ע"י הפיקוח המחוזי יועברו למחלקה למיכון בעד אגף השיקום (העתק ישלח למפקח הארצי). עם הודע סכומי ההשתתפות הנכונים, ימלא השרות סכומי ההשתתפות המעודכנים בכל טופסי ההועדה שבידו (עפ"י דרגת ההשתתפות הרשומה בראש ההועדה) ויעבירם לקליטה במחלקה למיכון.

ג. במסמכים שגייעו למחלקה למיכון, עם ציון דרגת ההשתתפות, עבור אגף השיקום לאחר עיבוד ספטמבר, ימולאו הסכומים המעודכנים לאותו חודש לפני העברתם לקליטה במיכון.

ד. מסמכים של ילד, שאינו מושם עפ"י חוק הנוער ולא רשומים בהם דרגת השתתפות, תרשם דרגת ההשתתפות 28, אלא אם כן אושרה הנחה ע"י ועדת חריגים (ראה נספח ד' להוראה 8.4 בתע"ס).

6.42 קליטת חניכים ותיקים:

- א. המחלקה למיכון שולחת למחלקות לש"ח רשימות של חניכים ותיקים וסכום ההשתתפות של השנה שחלפה.
- ב. המחלקה לש"ח תערוך בדיקת זכאות חוזרת ותרשום את דרגת ההשתתפות ע"י הדווח ליד שם הילד (לא במקום המיועד לסכום).
- ג. הרשימות תוחזרנה למחלקה למיכון בעד המחלקה לאו"מ בלשכות אשר תוודא רישום הסכומים עפ"י העדכון של אותו חודש.
- ד. מודגש כי חובה על כל המחלקות לש"ח להחזיר הרשימות הנ"ל למשרד עד לחודש ספטמבר של שנת התקציב.
- ה. לא ישלחו ללשכה המחוזית מסמכים בקשר לקליטת ילד ללא הנספחים המפורטים בסעיף 6.41 לעיל. אם יגיעו מסמכים ללשכה המחוזית ללא הנספחים, המסמכים יוחזרו למחלקה לש"ח.

6.5 גביית השתתפות הורים ע"י הרשות המקומית

- 6.51 לאחר חישוב זכאות עפ"י הכנסות ההורים וקביעת דרגת הזכאות עפ"י ממוצע ההכנסה לנפש ועפ"י הטבלה, יודיע עובד מינהל זכאות להורים, ע"ג טופס תשובה לפונה (ט"ז/11) את דרגת ההשתתפות וסכום ההשתתפות לפי החלטת ועדת התעריפים. במצורף לתשובה תשלח הזמנה לפונה לבוא למחלקה לש"ח עם תעודת זיהוי ופנקס המחאות (כדי לוודא ת"ז, סמל בנק, סמל סניף חשבון).
- 6.52 פרוט המסמכים שעל הפונה למלא, דרך דווח המחלקה לש"ח לחברה לאוטומציה, דרכי הקשר בין המחלקה לש"ח, גזברות הרשות המקומית והבנקים, מפורטים בנספח ג' להוראה 8.4 בתע"ס.

6.53 רשות מקומית לא תפנה ילד להשמה אם מראש לא חתמו ההורים על טופס הרשאה לחיוב חשבון (נספח ט').

7. מ י מ ו ן

השתתפות המשרד היא מסגרת התקציב המאושר עפ"י סווג.

8. ב ק ר ה

מפקחי המשרד ועובדי היחידה לביקורת פנימית יודאו יישום הוראה זו.

י. דוידוביץ
המנהל הכללי

נספחים

נספח א' - טופס טיפול בילד *

נספח ב' - טופס בדיקה רפואית *

נספח ג' - גיליון מידע על משפחות אומנה *

נספח ד' - דף הנחייה למילוי דו"ח על משפחת אומנה

נספח ה' - מכתב אישור משפחת אומנה

נספח ו' - זכויות וחובות משפחת אומנה

נספח ז' - כתב התחייבות של משפחת אומנה

נספח ח' - הסכם הורים *

נספח ט' - טופס הרשאה לחיוב חשבון בנק *

נספחים ד', ה', ו', ז' - הם מיוחדים לאגף השיקום.

הטפסים משותפים עם השרות לילד ולנוער. *

נספח א' (2)

רשות מקומית/לשכה מקובצת
המחלקה לשירותים חברתיים _____

מדינת ישראל
משרד העבודה והרווחה
ימולא ב-2 עותקים יופץ עפ"י התע"ס
סמן X במשבצת המתאימה

טופס טיפול בילד/ה - חלק ג ***
ימולא ע"י העו"ס המטפל ו/או פקיד הסעד

פרטי הילד/ה:

מספר זהות:

0										X
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

דיונים קודמים בועדה:

בתאריך

בתאריך

בתאריך

שם פרטי

שם משפחה

פניה לועדת ההחלטה המקומית בצירוף דו"ח סוציאלי מעודכן מתאריך _____

1. סיבה לפניה לועדה: (סמן X ליד הסיבה/ות הרלוואנטיות לדיון בועדה)

- א. הילד ומשפחתו נמצאים בטפולי למעלה מ-6 חודשים, החל בתאריך _____
אולם לא חלה התקדמות משמעותית לקראת היעדים שנקבעו.
- ב. הנני שוקל אפשרות/ממליץ/על הוצאת הילד מהבית כדרך טפולית מועדפת.
- ג. הילד הוצא מביתו בתאריך _____ כמקרה חירום ללא דיון מוקדם **
מקום סידורי נוכחי: _____
- ד. הני ממליץ/לא ממליץ * על המשך סידור החירום כדרך טפולית מועדפת בילד.
דיון חוזר כפי שנקבע מראש/בעקבות המצב שנוצר * (פרט: _____)

2. מיקוד הבעיה המשמשת עילה לפניה לועדת ההחלטה המקומית:

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

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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

שם	קשר לילד/ה
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----

תאריך	חתימה
שם העובד הסוציאלי המטפל, מספרו: _____	_____
שם פקיד הסעד, מס' תעודתו: _____	_____

* מחוק המיותר
** ימולא ע"י פקיד סעד לחוק הנוער
*** חלק זה לא ישלח לועדת ההרשמה המחוזית, אלא יתוייך בתיק המשפחה ובתיק ועדת החלטה לאחר דיון.

נימוקים:

החלטות:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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

תפקיד

שם

האחראי לביצוע	תאריך מתוכנן להשגת היעד	היעדים הטפוליים המתוכננים להשגה אצל הילד/ה*

* האמצעים להשגת היעדים יש לפרט בדף הבא.

מדינת ישראל
משרד העבודה והרווחה
השרות לילד ונוער

גליון מידע על משפחת אומנה
ימולא ע"י המשפחה

שם המשפחה: _____

כתובת _____

יישוב _____ רחוב _____ מס' בית _____

מס' טלפון: _____ תאריך פניה: _____

פרטים על האב

שם האב _____ מס' זהות _____
שנת לידה _____ ארץ לידה _____
תאריך עלייה _____
מס' שנות לימוד _____ *עממי/תיכון/
על תיכוני/מקצועי

מקום העבודה _____
מקצוע _____
היקף המשרה: * שלמה חלקית
מס' שעות העבודה ביום _____
הכנסה חדשית ברוטו _____ ש"ח

ידיעת שפות

עברית ' קריאה _____ אנגלית: ' קריאה _____
' כתיבה _____ ' כתיבה _____
' דיבור _____ ' דיבור _____

צרפתית ' קריאה _____ ' קריאה _____
' כתיבה _____ ' כתיבה _____
' דיבור _____ ' דיבור _____

פרטים על האם

שם האם _____ מס' זהות _____
שנת לידה _____ ארץ לידה _____
תאריך עלייה _____
מס' שנות לימוד _____ *עממי/תיכון/
על תיכוני/מקצועי

מקום העבודה _____
מקצוע _____
היקף המשרה: * שלמה חלקית
מס' שעות העבודה ביום _____
הכנסה חדשית ברוטו _____ ש"ח

ידיעת שפות

עברית ' קריאה _____ אנגלית: ' קריאה _____
' כתיבה _____ ' כתיבה _____
' דיבור _____ ' דיבור _____

צרפתית ' קריאה _____ ' קריאה _____
' כתיבה _____ ' כתיבה _____
' דיבור _____ ' דיבור _____

*הקף בעיגול התשובה המתאימה.

מבנה המשפחה - בני המשפחה הגרים בבית (נוסף לאב ולאם)

מס'	ה ש ם	שנת לידה	יחס קרבה	ע י ס ו ק	מקום העיסוק (בי"ס, מקום עבודה וכו')

בנים מחוץ לבית

מס'	ה ש ם	שנת לידה	יחס קרבה	מצב משפ'	מקום מגורים	עיסוק	מקום העיסוק

5. תאור תנאי המגורים: מס' חדרים _____ שטח כל הדירה _____ מס' _____
 חדרי השירותים _____ מרפסות סגורות _____ גינה _____ תאור נוסף של
 הדירה: בבית משותף/בית בודד _____

מקום לינה מיועד לילד באומנה _____ חדר נפרד/משותף עם _____
 (חדר שינה/חדר מגורים).

6. אורח החיים של המשפחה: *דתי/מסורתי/חילוני/לא מוגדר. המטבח מתנהל לפי
 כללי: *כשרות/לא כשר.

7. האם פניתם בעבר לקבלת ילד לאומנה? *כן. אם כן, אל מי? _____

8. פרטי המניעים לפניה לקבלת ילד לאומנה _____

9. הילד/ים הרצוי/ים למשפחה: מס' הילדים

מס'	מגיל	עד גיל	מין

10. מספר השנים שהנכם מעוניינים בהזקת ילדים באומנה _____

11. נסיון קודם בטיפול וחינוך ילדים אחרים פרט לילדיכם:

שם האם: _____
שם האב: _____
הערות: _____

חתימת האב _____ חתימת האם _____
תאריך _____ תאריך _____
* הקף בעיגול התשובה המתאימה.

12. ממליצים

שם	כתובת	טלפון
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

למילוי ע"י המשרד

1) החלטה הועדה: המשפחה אושרה כמשפחת אומנה
א. למספר ילדים _____ ב. סוג הילדים _____
ג. לתקופה ממושכת/לתקופה מוגבלת _____
ד. בהסתייגות ובתנאים _____

2) המשפחה לא אושרה כמשפחת אומנה
הנסקות _____

תאריך: _____ חתימה _____ חתימה _____ חתימה _____

נספח ד' (5.3)

**מדינת ישראל/משרד העבודה והרווחה
אגף השיקום**

**דף הנחייה לעו"ס המחלקה לש"ח למילוי
דו"ח על משפחת אומנה חדשה**

=====

- א. נא לבדוק את גליון מידע של משפחת אומנה (נספח ג') ולאמת את הפרטים הכלולים בו.
 - ב. נא לכתוב את הדו"ח בהתאם לסעיפים המפורטים להלן ולמספר את הסעיפים בהתאם לכך.
- הערה:** הדו"ח משקף את התרשמות העו"ס אשר נדרש לעשות מאמץ ניכר בכדי להכיר את המשפחה ולקבוע את הערכתו לגבי מידת התאמתה לשמש משפחת אומנה לילד נכה. אי לכך, התרשמותו צריכה להתבסס על מספר ביקורים ופגישות עם בני המשפחה וקבלת מידע בנוגע אליה ממספר מקורות בלתי תלויים.
1. נכונות כל בני המשפחה לקבלת ילד נכה לאומנה ונכונותם להתמודד עם המגבלה של ילד נכה ועם הצרכים הרפואיים והפרא-רפואיים הקשורים בנכות.
 2. יכולת המשפחה לאפשר לילד להתמודד בהצלחה עם נכות ויכולתה לספק לסביבה המעודדת התפתחות רגשית, קוגניטיבית וחברתית נאותה.
 3. נכונות בני המשפחה לגלות גישות ועמדות כלפי נכות ולפי צרכיו של הילד ונכונותה לקבל יעוץ והדרכה.
 4. תנאי דיור משביעי רצון והמותאמים, במידת הצורך, לנכות (כגון: ילד עם כסא גלגלים).
 5. אישיות ההורים ובני המשפחה האחרים, לפי התרשמות.
 6. יחסי גומלין בין ההורים, בין ההורים לילדים ובין הילדים לבין עצמם.
 7. הציפיות של ההורים מילדיהם.
 8. צורת ההתייחסות של כל אחד מההורים: סמכותיות, פרמסיביות, פסיביות ועוד.
 9. עמידת ההורים במצבי לחץ או משבר.
 10. רמה תרבותית והשכלה, צורת בילויים בזמן החופשי.
 11. יכולת לעודד ולכבד קשר בין הילד והוריו הטבעיים.
 12. קשר עם מוסדות בקהילה, איזה.

13. תפקידים ציבוריים, אם קיימים.

14. ציפיות מהילד באומנה.

15. מה התפקיד אשר ממלאת ההכנסה השולית מהחזקת הילד.

16. נסיון קודם בחינוך וגידול ילדים בכלל וילד נכה בפרט.

17. המלצה לועדה.

נספח ה' (5.3)

**מדינת ישראל/משרד העבודה והרווחה
אגף השיקום**

תאריך:

לכבוד

א.ג.ג.,

הננו שמחים להודיעכם בזאת כי משפחתכם נמצאה מתאימה לשמש כמשפחת אומנה ל:

שם פרטי ומשפחה	מס' זיהוי	תאריך לידה
שמות ההורים		

ע"י אגף השיקום במשרד העבודה והרווחה.

אנו מצרפים בזאת דף מידע המסביר את זכויותיכם וחובותיהם כמשפחת אומנה וכן נספח המפרט תשלומים שונים לה זכאית משפחת אומנה בגין החזקת הילד. מידע הקשור בתכנית הטיפולית-שיקומית של הילד ימסר לכם בצורה מפורטת ע"י העו"ס במחלקה לשירותים חברתיים ומפקח השרות לשיקום במחוז.

אנו מאחלים לכם הצלחה רבה ועבודה פוריה ומהנה עם הילד/ה המגיע/ה לחיק משפחתכם.

בכבוד רב

מפקח שיקום מחוזי

העתק: מפקח שיקום ארצי

נספח ו' (5.3)

מדינת ישראל/משרד העבודה והרווחה
אגף השיקום

תאריך:

א.ג.ג.

אנו מקבלים בשמחה את החלטתכם להצטרף לחוג משפחות אומנה המוכנות לטפל בילדים נכים הזקוקים לכך והמוכנות להעניק להם בית ומשפחה, כתחליף למשפחתו הטבעית שמסיבות שונות לא יכולה לטפל בילדה.

אנו משוכנעים שתעשו מאמץ לעזור בשיקומו של הילד/ה שנמסר/ה לטיפולכם ותנסו לקדמו/ה בכל המובנים.

עם זאת יש לזכור שלפי החוק, ההורים הטבעיים נשארים אפטרופסים יחידים וחוקיים על ילדיהם, פרט למקרים בהם בית המשפט קבע אחרת.

כאשר שירותי הרווחה מגיעים להחלטה להוציא ילד אל מחוץ לביתו, מדובר בדרך כלל בילד שנפגע או נמצא בסיכון. שירותי הרווחה מנסים בשלב זה לעזור גם למשפחתו הטבעית לבנות את עצמה ולעזור לילד במצבו החדש.

להיות "תחליף הורים" לילד באומנה הוא שונה במובנים רבים מלהיות הורים לילדים טבעיים. עליכם לדעת להתנהג בטבעיות ולדעת לחלק את רגשותיכם בין ילדיכם לבין הילד באומנה.

יש לקחת בחשבון שקבלת ילד מסביבה שונה עם הרגלים שונים וכל שכן ילד נכה, עלול לערער במקצת את האיזון המשפחתי. התופעה היא טבעית ודרוש זמן מסויים עד שהאיזון המשפחתי יחזור לקדמותו. גם הילד יסבול מקשיי קליטה והסתגלות לתנאים חדשים, ויעבור זמן מסויים עד שיחוש את עצמו בטוח ושייך למשפחתכם.

עליכם לדעת שלמרות התקשרותכם לילד, תצטרכו להפרד ממנו בבוא העת ברוח טובה, ובלוויית חיבה רבה. במהלך הימצאות הילד אצלכם עליכם להשתדל לדאוג לכך שלא ייווצר ניתוק ממשפחתו הטבעית ולא יתערער אצל הילד דימוי הוריו.

אנו מקווים שברצון טוב, הבנה וסבלנות, תוכלו ותדעו להתמודד עם רוב הבעיות, אך עלינו להוסיף ולהדגיש ששירותי הרווחה הם השותף שלכם כל עוד הילד שוהה בביתכם. בכל עת תוכלו להיוועץ בנציג אגף השיקום לקבלת הדרכה ועזרה.

עובד סוציאלי של המחלקה לשירותי משפחה וקהילה ו/או מפקח השירות לשיקום במחוז ישוחחו אתכם על הילד ומשפחתו ועל הבעיות המיוחדות הקשורות בנכותו, מהם תוכלו לקבל הדרכה בקשר לתכנית הטיפולית-שיקומית שנקבעה לילד/ה.

העובד הסוציאלי, בשיתוף עמכם, יקבע את סדרי הביקורים של הורי הילד בביתכם וסדרי נסיעות הילד לבית הוריו.

המידע שימסר לכם על הורי הילד הוא מידע חסוי ואסור לכם למסרו לאחרים. תוכלו להתייעץ עם העובד הסוציאלי על כל בעיה שתתעורר בין אם היא בריאותית, חינוכית, שיקומית או אחרת.

כשאגף השיקום יחליט שמסיבות שונות הילד צריך להפסיק את שהותו אצלכם, יביא את הענין בפניכם בעוד מועד, על מנת לסכם ולתכנן את ההעברה למקום אחר או החזרה למשפחתו הטבעית.

כשמסיבות בלתי צפויות מראש הגעתם למסקנה שהילד לא יכול להשאר אצלכם, אין באפשרותכם לפעול על דעת עצמכם. עליכם להתקשר מיד עם העובד הסוציאלי ולתאם אתו את הפעולה.

ברור לנו שהדאגה והמסירות לא ניתנים לתשלום בכסף, אך אנו מקווים שקידום הילד יגרום לכם סיפוק והנאה, ושירותנו ידע להעריך נכונה את מאמצים ומסירותכם בהתמודדות עם הבעיות השונות.

עלינו גם להדגיש כי התפקיד של משפחת אומנה אינו בבחינת משרה שמשכורת גבוהה בצידה. זהו תפקיד אנושי ביותר שיכול להעניק סיפוק למשפחה, אך איננו מסוגל ואינו יכול לתת תמורה בתשלום בעד יצירת בית לילד הזקוק לכך.

המעמד של משפחת אומנה אינו יוצר קשרי עובד ומעביד ולכן אין למשפחה זכויות או חובות של עובד. המשרד משלם בעד החזקת הילד ומחזיר את כל ההוצאות הקשורות בהחזקתו, בהתאם להנחיות שנקבעו ע"י אגף השיקום.

הננו מביאים בזאת תמצית ההנחיות וההוראות לידיעתכם. דמי החזקה משולמים לכל משפחות האומנה לפי תעריף קבוע בהתאם למצבו של הילד. התעריף משתנה בהתאם לשינויים במדד יוקר המחיה וכפי שהם נקבעים ע"י ועדת התעריפים הבין-משרדית. בסכום זה אינן כלולות תוספות קבועות או תוספות לא קבועות או הוצאות מיוחדות בגין נכות הילד להן זכאית משפחת אומנה. התוספות האלה מפורטות בנספח.

אנו מאחלים לכם הצלחה בעבודתכם.

בכבוד רב
מנהל אגף השיקום

נספח לחוזר למשפחות אומנה

א. תשלומים שונים :

1. דמי החזקה - ישולמו למשפחות אומנה בהתאם לתעריף קבוע החל מיום כניסתו של הילד למשפחה עד יום עזיבתו, בעד ימי העדרות שאינם בימי חופשה מאושרים, שבתות וחגים, נקבעו נוהלים מיוחדים.

2. תוספות קבועות ולא קבועות.

מפקח השירות לשיקום רשאי לאשר תשלום תוספת בעד ילד במקרים ובשיעורים הבאים:

2.1 דמי כיס - גובה דמי כיס משתנה מעת לעת בהתאם לערך נקודת זיכוי, באישור מראש ע"י המפקח ובתנאי כי נבדק ואושר שמשפחתו הטבעית של הילד אינה יכולה לשאת בהוצאה זו.

2.2 הוצאות נסיעה - ממשפחת אומנה לבית ההורים ובחזרה לפי ההוצאה הריאלית, בחישוב נסיעה אחת לשלושה שבועות ובתנאי כי הדבר אושר מראש ע"י המפקח ובתנאי כי ידוע שמשפחתו הטבעית של הילד אינה יכולה לשאת בהוצאות אלה.

2.3 שיעורי עזר - בשיעורים המתפרסמים מעת לעת לתקופה שמנהל בית הספר קבע. מספר השיעורים לא יעלה על 20 בחודש מסויים. התעריפים בעד שיעורי העזר משתנים בהתאם להחלטת ועדת התעריפים ובתנאי כי מתן שיעורי העזר אושר מראש ע"י המפקח.

2.4 שכר לימוד לגן ילדים טרום-חובה (גילאי 3-4 בלבד)

ילד עם אחת מהנכויות המוגדרות בחוק "יצחקי" (שיתוק מוחין, ניוון שרירים, עיוור או שאחד מהוריו הטבעיים עיוור וחרש עם חרשות מלאה בלבד), זכאי להנחה של 90% בשכר לימוד עפ"י המצאת אישור רפואי למחלקת החינוך של הרשות המקומית.

ילד עם נכות אחרת יקבל הנחה של לפחות 60% בשכר לימוד עפ"י המצאת כתב אומנות מהמחלקה לשירותים חברתיים למחלקת החינוך של הרשות המקומית.

השלמת מימון שכ"ל באישור מראש ע"י מפקח השרות לשיקום.

- 2.6 הוצאות נסיעה רגילה לביה"ס - בתנאי כי הוצאות הנסיעה עולות על מחיר נסיעה אחת בתחבורה ציבורית הלוך וחזור.
- במקרה כזה יוחזרו למשפחת האומנה הוצאות הנסיעה שמעבר למחיר נסיעה עירונית אחת הלוך וחזור.
- 2.7 ספרי לימוד - מכשירי לימוד, כלי עבודה, מחברות וכיוצ"ב, עפ"י קבלות.
- 2.9 טיול שנתי וטיולי ביה"ס - כולל: סיורים לימודיים, ביקורים באתרים שבהם נגבים דמי כניסה בשיעורים הנקבעים ע"י הנהלות בתי"ס, ללא קבלות.
- 2.10 טיולים - הנערכים ע"י משפחת האומנה בתקופת החופשות, באישור מוקדם של מפקח השירות במחוז.
- 2.11 בר מצווה - החזר הוצאות בעד רכישת תפילין, טלית וסידור, לפי קבלה וסכום נוסף המיועד גם לבת מצווה, כמענק לרכישת שי.
- הסכום הכולל שווה ערך שקלי של עד 5 נקודות זיכוי.
- 2.12 קייטנה - לילדים השוהים במשפחות האומנה בחודשי החופש הגדול, לפי התעריף המאושר של משרד החינוך ולפי קבלה.
- 2.13 ארוח - מחוץ למשפחת אומנה לילדים שאינם יכולים לחזור לביתם אפילו בחלק מהחופש הגדול. במקרים אלה על משפחת האומנה לדאוג למקום קליטה מתאים באישור המפקח, לתקופת החופש (לא יותר מאשר 14 יום בחופש הגדול). למשפחת האומנה תוחזר ההוצאה הממשית שהיתה לה בגין האירוח ולא יותר מאשר הסכום היחסי שהיא מקבלת בעת החזקת הילד.
- 2.14 בשנה הראשונה לשהותו של הילד במשפחת אומנה תהיה משפחת האומנה זכאית למענק לציוד בסיסי ולמענק לביגוד לשנה ראשונה עבור הילד. בשנה השניה וכן בשלישית וברביעית, תהיה משפחת האומנה זכאית למענק ביגוד משלים בעד הילד. נשאר הילד במשפחת האומנה מעל ארבע שנים, תהיה משפחת האומנה זכאית בשנה החמישית למענקים בעדו כמו בשנה הראשונה וחוזר חלילה.

3. הוצאות מיוחדות בגין נכות הילד

השירות לשיקום מכיר בהוצאות מיוחדות בעד שירותים וצרכים טיפוליים-שיקומיים מיוחדים להם זקוק ילד נכה. צרכים אלה מתבססים על

התכנית הטיפולית-שיקומית שנקבעה לילד סמוך לכניסתו למשפחת האומנה.

הוצאות מיוחדות בסכומים שונים יאושרו עפ"י קבלות. במקרה של הוצאות הכרוכות בסכומים גבוהים, יש להיוועץ תחילה במפקח השרות לשיקום במחוז ולקבל הסכמתו העקרונית להוצאה. אם יאשר מפקח השרות את ההוצאה, תעביר אליו משפחת האומנה הצעת מחיר ועל סמך אישורה ע"י המפקח וקבלת הסכום, תקנה משפחת האומנה את השרות או הטיפול.

רשימת הוצאות מיוחדות באישור מוקדם של מפקח השרות לשיקום במחוז:

- 3.1 שכר לימוד (לגילאי 0-3 בלבד) - למעון יום רגיל או למסגרת יום חינוכית שיקומית מיוחדת, בגובה 10% מהתעריף.
- 3.2 תשלום בעד שהייה במסגרת חברתית-שיקומית של אחה"צ - לילד נכה בגיל 0-18, בגובה 10% מהתעריף.
- 3.3 טיפולים פרא-רפואיים (כגון: פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, ריפוי בדיבור, פסיכותרפיה וכד'), שאינם ניתנים במסגרת החינוכית-שיקומית של שעות הבוקר או אחה"צ, ולא במסגרת קופ"ח.
- 3.4 טיפול רפואי מיוחד שאינו ניתן במסגרת קופ"ח (כולל: טיפול שיניים מיוחד).
- 3.5 העשרה, פיתוח אישי וחונך.
- 3.6 הדרכה מיוחדת אינדיווידואלית או קבוצתית למשפחת אומנה.
- 3.7 נסיעות מיוחדות :

· בשעת חרום לצרכי ריפוי, אישפוז, פציעה וכיו"ב, ללא אישור מוקדם של המפקח ולפי קבלה.

· למעון יום רגיל או למסגרת יום חינוכית-שיקומית מיוחדת לגילאי 0-3 שנים בלבד.

הערה: נסיעות לגנים ובתי ספר לילדים מגיל 3 ומעלה ממומנת ע"י מחלקת החינוך של הרשות המקומית.

נסיעה רגילה למרפאה, בית חולים, מרכז להתפתחות הילד, מסגרת שיקומית של אחה"צ וכיו"ב.

3.8 מכשירי שיקום - (שאינם ניתנים ע"י משרד הבריאות), כגון: בטריות למכשירי שמיעה, משקפים רגילות מיוחדות, כסאות מיוחדים, קביים, מכשיר אינהלציה, תרופות מיוחדות שרכישתן אינה מכוסה או מכוסה חלקית ע"י קופ"ח וכיו"ב.

3.9 מכשירי עזר לימודיים בגין הנכות.

3.10 ציוד וביגוד בסיסי מיוחד - מעבר לזה המצוי ברשימת הסטנדרטים של תקן ציוד וביגוד ומותאם לנכות הילד.

ב. דווח ורישום

משפחת אומנה תדווח למפקח ע"ג תקציר, דווח על ההוצאה לגבי כל אחת מההוצאות הלא קבועות וההוצאות המיוחדות בגין הנכות.

סעיפים 3.8, 3.9 כפופים לאישור מיוחד ממפקח שיקום.

ג. העברת ילד ממשפחת אומנה לחברתה או עזיבת המשפחה

1. עובר ילד ממשפחת אומנה אחת לחברתה, בתוך 4 שנים, תעביר משפחת האומנה גם ציוד הבסיסי, כל הביגוד ומכשירי השיקום כרשום בכרטיס האישי.

משפחת האומנה החדשה תהיה זכאית למענק לביגוד משלים בלבד, אלא אם כן בוצעה ההעברה בתוך 4 שנות שהות במשפחה.

2. עובר ילד ממשפחת אומנה אחת לחברתה לאחר ששהה בה 4 שנים, תעביר משפחת האומנה למשפחה החדשה את הביגוד ומכשירי השיקום של הילד (כרשום בכרטיס האישי) והמשפחה תהיה זכאית למענק של ציוד בסיסי וכיוצ"ב, כמפורט לעיל.

כתב התחייבות של משפחת אומנה
=====

אני הח"מ: _____ שכתובתו היא: _____

מצהירים בזה כי קבלנו לאומנה מן המחלקה לשירותים חברתיים

ביום: _____ את הקטין/ה, שם: _____

שמות ההורים: _____

תאריך לידה: _____ מסי' זהות של הקטין: _____

אי לזאת הננו מתחייבים לקבל על עצמנו את החובות הבאים :

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 לדרישה של חוק הפיקוח על המעונות תשכ"ה-1965.
3. למלא אחר הנחיות העו"ס לגבי התוכנית הטיפולית-שיקומית-חינוכית שהוטוטה לקטין/ה.
4. לקבל את התשלומים בעד החזקת הקטין/ה ובעד כל ההוצאות הקשורות בכך ובהתאם לתעריף כפי שנקבע ע"י ועדה בינמשרדית לתעריפים, כפי שפורט בתדריך אשר קיבלנו מהמחלקה לשירותים חברתיים.
5. להשתמש במקרה של מחלה או צורך רפואי בשירותים הרפואיים אך ורק של קופת חולים. במקרים חמורים ודחופים כשלא תהיה האפשרות להעזר בטיפול רפואי של קופ"ח, יהיה מותר לנו לפנות לשרות רפואי ציבורי אחר או לרופא פרטי, תוך התייעצות עם המפקח של השירות.
6. להשתמש בשרותים פרא-רפואיים (כגון: פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, ריפוי בדיבור וכו') הניתנים במסגרות שיקומיות, כפי שנקבע בתכנית השיקומית של הקטין/ה.
7. לא לנהל משא ומתן עם הורי הקטין/ה ולא לקבל למסגרת ביתנו ילד מגורמים אחרים או ילד פרטי, מבלי לקבל על כך הסכמה של המחלקה לשירותים חברתיים.

8. להודיע למחלקה לש"יח על כל שינוי שיחול במצבו המשפחתי העלול להשפיע על שלומו של הקטין/ה.

9. להודיע על כל תאונה או מחלה רצינית אם תקרה או על כל החמרה בתפקוד הקטין/ה, כתוצאה מנכותו.

10. אם נחליט מסיבה כלשהי שלא נוכל להחזיק בקטין/ה נודיע על כך מראש, עד כמה שניתן בזמן סביר לעו"ס המחלקה לש"יח ונתאם יחד העברת הקטין/ה למקום אחר.

11. להעביר את הקטין/ה לכל מקום אשר ייקבע.

12. אם מסיבה כלשהי יופסק הסידור של הקטין/ה על המשפחה לשתף פעולה עם המחלקה לש"יח ולהחזיר את הקטין/ה למשפחתו או להעבירו למשפחה אומנת אחרת או לכל סידור אחר שיקבע ע"י המחלקה לש"יח.

13. לדווח כל חודש על גבי טפסים שיומצאו לנו ע"י השרות על נוכחותו של הקטין/ה.

14. אם מסיבה כלשהי יופסק הסידור של הקטין/ה או אם יועבר אלינו תשלום יתר כלשהו, אנו מתחייבים להחזיר למחלקה לש"יח את הסכום העודף של דמי ההחזקה שקבלנו על חשבון הסידור מהמחלקה, וזאת מייד לפני דרישת המחלקה.

ולראייה באנו על החתום :

אב אומן: _____ אם אומנת: _____

מס' זהות: _____ מס' זהות: _____

יום: _____ חודש: _____ שנה: _____