

סדר יום:	
תיאור תמונת היום של האדם: (פעילויות, אנשי קשר ועלויות)	
אפיון אישי:	
מקצוע:	
השכלה:	
עיסוקים מרכזיים ותחביבים בעבר:	
מזון מועדף	
זיקה לדת	
תחביבים ותחומי עניין: (דוג': קריאה, עיתונים, ספורט, סריגה, טיפוח אישי, בע"ח, טלוויזיה, טיולים, משחקי מחשב וכד')	
הפגת בדידות: (דוג': מטפלת, מתנדבים, אירועים משפחתיים, שכנים וכד')	
אירועים משמעותיים:	
בשנה החולפת: (דוג': מעבר למסגרת, מוות במשפחה, מעבר דירה וכד')	
היסטוריה אישית או משפחתית: (דוג': לוחם, משפחה שכולה, אמן, ספורטאי עבר, ניצול שואה וכד')	
רצונות וצרכים:	
רצונות וצרכים של מקבל השירות: (כמדווח על ידו ונאמר בשיחה אישית ללא מלווים נוספים)	
רצונות וצרכים של בני משפחה / מטפל עיקרי עבור מקבל השירות:	

מצב כלכלי:						
גמלאות וזכויות:				פרטי חשבון בנק		
☐ אסיר ציון	☐ הבטחת הכנסה	☐ נכות	☐ אזרח ותיק	מספר חשבון	סניף	שם הבנק
☐ שירותים מיוחדים	☐ אלימות במשפחה	☐ ילד נכה	☐ ילדים			
☐ משרד השיכון	☐ נפגע פעולות איבה	☐ תלויים	☐ מזונות			
☐ משרד הביטחון	☐ ניצול שואה (אוצר)	☐ ילד נטוש	☐ שארים			
☐ אחר	☐ ניצול שואה (רנטה)	☐ נפגע עבודה	☐ סיעוד			
זכויות שיש להסדיר:			תוספת דמי מחיה לקטינים: מעל גיל 14 הזכאים לגמלת שארים			
ביטוחים:						
אחר:		סיעוד משלים:		סיעוד פרטי:		בריאות פרטי:
נכסים:						
אחר:		נדל"ן מניב:		קרן השתלמות:		קרן פנסיה:
הכנסות נוספות:						
אחר:		נכסים:		מענקים:		בני משפחה:
עבודה:						
חובות: (במידה וידוע סכום, יש לציין)						
אחר:		זכויות סוציאליות לעו"ז / מטפל:		לשוק אפור:		לבנק:
הוצאות קבועות: (טלוויזיה, חשמל, מים, תקשורת – נא לפרט מהן ההוצאות נכון להיום וכיצד הן משולמות)						
המלצה לאופן העברת התקציב:						
משפטי:						
תביעות פעילות:						
תיאור / הערות		מיוצג על ידי:		מתנהלת בבית משפט:		נושא התביעה:
עוולות ופגיעה בזכויות: (על פי דיווח מקבל השירות)						
נושאים לטיפול מיידי:						
האם נלקחו / צולמו דוגמאות למסמכים אישיים. אם כן אילו?						

דיר:			
בקהילה:			
☐ בבעלות ☐ שכירות סוציאלית ☐ שכירות (שוק חופשי) ☐ דיר מוגן ☐ דמי מפתח ☐ זכות מגורים ☐ אחר ☐			
זקוק להתאמת דיר:		עמדת מקבל השירות	
☐ נגישות		אפשרות כספית	
☐ החלפת דיר		הערות	
☐ תיקונים ושיפוצים			
☐ ניקיון			
מצב כללי של הדירה והריהוט:			
מקום מוגן לשעת חירום: ☐ ממ"ד ☐ מקלט ☐ אחר ☐ המקום ידוע ומוכר למקבל השירות ☐			
ברשותו ערכת מגן: ☐ כן ☐ לא ☐ לא ידוע ☐			
במסגרת:			
שוהה במסגרת מתאריך:			
סוג ☐ בית אבות ☐ הוסטל ☐ פנימייה ☐ מעון מ.ש.ה ☐ דיר מוגן ☐ דיר קבוצתי ☐			
המסגרת: ☐ בי"ח פסיכיאטרי – אשפוז מרצון ☐ בי"ח פסיכיאטרי – אשפוז בכפיה ☐ אחר ☐			
גורם מממן: ☐ מש' הבריאות ☐ מש' הרווחה ☐ קופ"ח ☐ פרטי ☐ תאריך הזכאות ☐ סכום לתשלום ☐			
שביעות רצון מקבל השירות מהמסגרת:			
זכויות סוציאליות:			
לוקה בנפשו			
זכאי לתמיכת משרד הרווחה בגין: ☐ חירשות ☐ עיוורון ☐ אחר ☐			
זכאי לסל שיקום: ☐ הוסטל ☐ דיר קבוצתי ☐ דיר מוגן בבית ☐ שירותי סמך ☐ אחר ☐			
עבודה: ☐ עבודה מוגנת ☐ שוק חופשי ☐ אינו עובד ☐			
פעילות פנאי: ☐ משתתף בחוגים ☐ ביקורי מתנדבים ☐ אחר ☐			
הערות:			
מאותגר שכלית / התפתחותית			
זכאי לתמיכת משרד הרווחה בגין: ☐ חירשות ☐ עיוורון ☐ אחר ☐			
שהות במסגרת: ☐ קהילה ☐ דיר קבוצתי ☐ דיר מוגן ☐ אחר ☐			
עבודה: ☐ עבודה מוגנת ☐ שוק חופשי ☐ מע"ש ☐ מפעל רב נכתי ☐ אינו עובד ☐ מעוניין ☐			
פעילות פנאי: ☐ משתתף בחוגים ☐ ביקורי מתנדבים ☐ אחר ☐ יש להסדיר ☐			
הערות:			
אזרח ותיק			
זכאי לתמיכת משרד הרווחה בגין: ☐ חירשות ☐ עיוורון ☐ אחר ☐			
שהות במסגרת: ☐ קהילה ☐ דיר מוגן ☐ אחר ☐			
מרכז יום: ☐ מבקר ☐ לא מעוניין ☐ מעוניין ☐ ביקורי מתנדבים: ☐ כן ☐ לא ☐ יש להסדיר ☐			
מטפל זר: ☐ כן ☐ לא ☐ יש להסדיר ☐ חוק סיעוד: ☐ כן ☐ לא ☐ יש להסדיר ☐			
טיפול בית: ☐ כן ☐ לא ☐ יש להסדיר ☐ קהילה תומכת: ☐ כן ☐ לא ☐ יש להסדיר ☐			
הערות:			
קטין			
זכאי לתמיכת משרד הרווחה בגין: ☐ חירשות ☐ עיוורון ☐ אחר ☐			
לקויות ואבחונים: ☐ מעוכב שכלית / התפתחותית ☐ נפשי ☐ מגבלה פיזית ☐ אוטיזם ☐ אחר ☐			
הורים: ☐ כן ☐ לא ☐ פירוט אופי הקשר עם ההורים או בני משפחה קרובים:			
לימודים: ☐ בי"ס: ☐ כיתה: ☐ חוגים / שיעורים פרטיים / תנועת נוער: ☐			
הערות:			
שם ממלא השאלון: _____ חתימה: _____			