

סימוכין: 2.3.1.2

דו"ח ביקורים

שח החסוי: _____ מס' תיק: _____
דו"ח ביקורים לחודש: _____ מועדי ביקור: _____
שם הנציג: _____ מקום אשפוז / מגורים: _____
איש קשר במוסד / קהילה: _____ תפקיד: _____
1. אופן המפגש עם החסוי: יחיד / קבוצה / אחר פרט:

2. האם החסוי מקבל מבקרים? כן / לא
במידה וכן, מיהם ובאיזה תדירות _____
3. מראה חיצוני של החסוי (יש להתייחס למצבו החיצוני, לצורך בתספורת, גילוח, גזיזת
צפורניים, בדיקת הנעלה והתאמת ביגוד לעונות השנה):

4. מצב בריאותי / נפשי של החסוי (יש להתייחס למצב רוחו של החסוי, לצורת דיבורו, להתרשם
מצלילותו, לקבל מידע, במידת האפשר, האם החסוי מקבל טיפול תרופתי והאם נמצא במעקב
רפואי):

5. שינויים במצב בריאותו של החסוי בעיניך, כמדווח על ידי החסוי וכמדווח על ידי המטפל /
העובד במוסד:

6. מראה הבית / חדר החסוי במוסד, תכולתו והתייחסות לליקויים בולטים :

7. חסוי השוהה בקהילה, ייבדק, במידת האפשר, מצב המזון בדירה ובמקרר :

8. האם החסוי מועסק בריפוי בעיסוק / בקהילה / במועדונית / אחר פרט :

9. שמיעת החסוי : הקשבה לתלונות החסוי / צרכיו / מידע המתקבל ממנו המתייחס אליו / לבני משפחתו.

10. התרשמות מהטיפול בחסוי במידה ומועסק עובד זר / נותן שירות אחר :

11. מהם המצרכים שהנך רוכש עבור החסוי?

12. הערות / המלצות:

חתימה

תאריך