



טופס דיווח על נזקים לרווחה

שם ממלא הטופס: _____ תאריך: _____

פרטי המדווח: שם פרטי ומשפחה: _____

כתובת: _____

טלפונים, פקס: _____

דואר אלקטרוני _____

דיווח בע"פ/בכתב _____

האם ביקש להישאר אנונימי? כן/לא _____

האם ביקש שנעדכן אותו על הטיפול בדיווח? כן/לא _____

מה הקשר בין המדווח לאדם/משפחה עליו מדווח? _____

על מי הדיווח?

שם פרטי _____ משפחה _____ גיל _____

פרטים מזהים נוספים על האדם/משפחה עליו מדווחים _____

כתובת ודרכי תקשורת: _____

מהות הדיווח: אלימות, התנהגות מסוכנת, אובדנות, הזנחה, פגיעה מינית, הפרעה נפשית,

בעיות כלכליות, מחלות: _____

מידת הדחיפות בטיפול בדיווח: חרום - סכנה מיידית/סיכון/מצוקה

האם עוד אנשים יודעים על מה שמדווח? כן/לא מי הם? _____

האם המדווח יודע שמועבר עליו דיווח לרווחה? כן/לא _____

האם פנה לגורמים נוספים? יש עוד מישהו במשפחה או בקהילה שיכול לעזור? _____

הטיפול במחלקה

האם יש תיק ברווחה לאדם/משפחה עליו מדווח? כן/לא שם העו"ס: _____

במידה ואין תיק ברווחה, אולי יש הכרות למישהי במחלקה עם האדם/משפחה עליו מדווח? מי? _____

מידע נוסף או התרשמות נוספת מהצוות _____

הדיווח הועבר להמשך טיפול במחלקה ל: _____ באמצעות: _____

הערות/ המלצות נוספות: _____