



### 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: \_\_\_\_\_