

טופס ב'

ביקור בית - לאחר השמה/שוטף

שם הלשכה		תאריך הביקור		שנה		חודש		יום	
רחוב		מספר בית		כניסה		דירה		ישוב	
שם עובד סוציאלי/בעל תפקיד בכיר		טלפון בית		טלפון נייד		טלפון קווי			

פרטים אישיים של המעסיק		מספר זכות		ס"ב		טלפון קווי		טלפון נייד	
שם משפחה		שם פרטי		כתובת המעסיק		מיקוד		דואר אלקטרוני	
רחוב		מספר בית		כניסה		דירה		ישוב	
טלפון קווי		טלפון נייד		דואר אלקטרוני		מיקוד		ישוב	

פרטי העובד הזר		מספר דרכון		שם פרטי		שם משפחה		תאריך תחילת ההעסקה	
רחוב		מספר בית		כניסה		דירה		ישוב	
שם פרטי		שם משפחה		תאריך תחילת ההעסקה		מיקוד		דואר אלקטרוני	
שם פרטי		שם משפחה		תאריך תחילת ההעסקה		מיקוד		דואר אלקטרוני	

תאריכי ביקור אחרונים		שם הע"ס		תאריך לאחר השמה		אחר	
----------------------	--	---------	--	-----------------	--	-----	--

המעסיק

תאור הופעה חיצונית (רגוע, חסר שקט, נקי, לבוש בהתאם לעונה, ריחות/היגיינה וכד'):

נראה טוב, נקי, לבוש מתאים, ריחות טובים

תאור מצב תזונתי (נראה בהתאם לגיל, רוח, שמן וכד'):

נראה טוב

תאור מצב סממנים חיצוניים חריגים (פציעות/סימנים בחולים, שטפי דם, מצב נפשי: מצב רוח ירוד, מתת, חרדה וכד'):

נראה טוב

תאור מצבו הטיפקודי: (עצמאי/זקוק לעזרה במעברים/עוזר בזולת לפרקים/תלוי בזולת/סיעודי/מזדקן למיטה, מידות, שליטה על סוגרים וכד'):

נראה טוב, עצמאי, עוזר בזולת לפרקים, תלוי בזולת/סיעודי/מזדקן למיטה, מידות, שליטה על סוגרים

תאור מצבו הבריאותי (תקין/מחלות כרוניות/אירועים משמעותיים: מחלות/מחלות וכד'):

נראה טוב, תקין, מחלות כרוניות, אירועים משמעותיים: מחלות/מחלות

האם אושפד לאחרונה ☐ לא ☒ כן

מספר זמן האשפוז

תאור קוגניטיבי (תקשורת: לפי הבנה/הבעה/קוגניציה בהתנהגות: התנהגות חברתית/פחדון בעיות/זיכרון):

נראה טוב, תקין, הבנה/הבעה/קוגניציה בהתנהגות: התנהגות חברתית/פחדון בעיות/זיכרון

התרשמות מתחזוקת הבית (נקיון/אוויר/היגיינה/שירותים/מטבח וכד'):

נראה טוב

קניות מזון קבוע וקניית חפצים ואספקת ארוחת (מי קונה/מהי/איך/החשבות בערכי הע"ז וכד'):

נראה טוב, קניות מזון קבוע וקניית חפצים ואספקת ארוחת (מי קונה/מהי/איך/החשבות בערכי הע"ז וכד')

שביעות רצון הקשיש מהמטפל (גבוהה/מרוצה/אינו מרוצה/מבקש להחליף וכד'):

שביעות רצון המשפחה מהמטפל (גבוהה/מרוצה/אינו מרוצה/מבקש להחליף וכד'):

האם יש קשיים או תלונות במתן השירות

נראה טוב

בקשות מיוחדות של המעסיק

נראה טוב

דיווח על העובד הזר

האור הופעה חיצונית (רגוע, חסר שקט, נקי, לבוש, רמת גימנוסטיקה וכד')

על פי ציור נציג

האם העו"ז קיבל הדרכה טרם תחילת העבודה (אחזק צרכים מיוחדים של המעסיק, הסברים לגבי המחלוקת האכלים מיוחדים הפעלת מוצרי חשמל וכד')

אם קיבל הדרכה כן, כיצד נעשה הדבר

מה הם תפקידי העו"ז (נקיון/ביסוס/רחיצה/האכלה/בישול/החלטה/הלבשה/לידור לטיפול רפואיים/תאם יש צורך בטיפול או השגחה בלילה/מנוק חרפות/קניות וסידורים וכד')

העו"ז הועבר לטיפול רפואי/תאם יש צורך בטיפול או השגחה בלילה/מנוק חרפות/קניות וסידורים וכד' : אין תשובה

האם העו"ז מרוצה (כן/לא פרט)

האם נצפו קשיים בעבודה עם הקשיש (כן/לא פרט למשל: האם מטפל בבני משפחה נוספים/קומם עבודה וכד')

האם יש הלימה בין עבודת העו"ז לשביעות רצונו של העובד

האם לעו"ז יש חברים או מכרים באזור

תנאי העסקת העו"ז (על העו"ז לבדוק את תנאי העסקת העו"ז)

החזרה נמצא בידי:	החזרה תורגם לשפת העו"ז	ביטוח רפואי תקף לתאריכים
<input type="checkbox"/> אחר	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	עד _____ מ- _____
שם החברה המבטחת	תשלום בגין ביטוח לאומי לעובד-תשלום אחרון	תשלום בגין ביטוח לאומי לעובד-תשלום אחרון שולם בתאריך
שכר עבודה קבוע סה"כ לתשלום	מועד התשלום	אופן התשלום
5800 ₪	10 חודשים	<input type="checkbox"/> שיק <input type="checkbox"/> חקדה לחשבון <input type="checkbox"/> מזומן אחר
יום החופש השבועי	מגורים הולמים לעובד הזר (חדר שינה/כלי מילת/ארון בגדים/חימום/עוכל אינטרנט/טלוויזיה וכד')	יש קווי תשלום חודשי
אין ימי חופש		התשלום

* יש להסביר למעסיק או לנציג מטעמו כי עליו לשלם את שכר העובד לחשבון בנק שנפתח על שמו של העובד בלבד

הערות

הערה נוספת
6 שנים

תכנית טיפול (על העובד הסוציאלי לשקול תכנית טיפולית תואמת לאור הנתונים אשר נצפו במהלך המפגש).

מהות הטיפול:

☐ טיפול בבעיות של המעסיק ☐ טיפול בבעיות של העובד חזר ☐ משור ☒ מעקב ☐ תיווך והפניה לשירותים ☐ דיווח לבין משפחה

סיכום והתרשמות העו"ס או בעל תפקיד בכיר מהביקור
 בנוגע למעסיק: התחלתי כי התאמת מעט נסיון לאדם מוכשר
 באי שיש ספק יש לווי כי נשאל על היחס אל לאומני
 בנוגע למטפל: היחס מוצק, שית ונציח

נוכחים בביקור: ☒ מעסיק ☒ בן משפחה ☒ עובד זר ☒ נציג הלשכה הפרטית ☐ אחר

אני ה"מ בעל תפקיד בכיר או עו"ס אמיר מילר מספר זהות 5.2.24205
 מאשרת כי ביצעתי את הביקור הנ"ל חיים 28/4/2015 מטעם לשכה פרטית פ"ר בהתאם לנוהל לשכות פרטיות להבאה לתיווך ולטיפול
 בעובדים זרים ובהתאם לאוזקה המקצועית.

שם העובד הסוציאלי/בעל תפקיד אמיר מילר חתימה אמיר מילר
 שם העובד הסוציאלי האחראי אמיר מילר מספר זהות 5.2.24205
 הגני לאשר כי קראתי את הדו"ח הנ"ל וחנני לאשר כי הביקור התבצע בהתאם לנהלים ולסטנדרטים המקצועיים המקובלים

תאריך הביקור 28.4.2015 חתימה אמיר מילר
 שנה חודש יום

טובה אבן-חן
 Tova Even-Chen, SW
 עובדת סוציאלית
 מ.ר. 21989

טובה אבן-חן
 Tova Even-Chen, SW
 עובדת סוציאלית
 מ.ר. 21989