

ביקור בית - לאחר השמה/SHOTF

תאריך הביקור		שם הלשכה ש.ק.ידר שירותים בע"מ					
שנה	חודש ים	טלפון קווי	טלפון נייד	רחוב	מספר בית	כניסה	דירה
03-6291646		תל-אביב		בן יהודה	32		
שם העובד הסוציאלי האחראי לנדא דרון							

פרטים אישיים של המעשיך								
טלפון זיהות		שם פרטי	שם משפחה					
כתובת המעשיך								
רחוב	מספר מיקוד	שם	מספר בית	כניסה	דירה	ישוב	טלפון קווי	
		דואר אלקטרוני	טלפו נייד					

פרטי העובד הזר								
טלפון נייד	ארץ מוצא	שם פרטי	שם משפחה					
פרטי לשכה מייבאת		שם	תאריך תחילת					
		<input type="checkbox"/> ישראל <input type="checkbox"/> חו"ל						
יום חופשה	שם	מספר בית	כניסה	דירה	ישוב	רחוב	כתובת מגוריים	

תاريichi ביקור אחרונים							
שם הע"ז	תאריך לآخر השמה	שם הע"ז	תאריך טרום השמה				

המעסיק

תאור הופעה חיצונית (רגע / חסר שקט / נקיון / לבוש בהתאם לעונה / ריחות / הזרחה)
תאור מצב תזונתי (נראה בהתאם לגילו / רזה / שמן / וכו')
תאור סממנים חיצוניים חריגיים (פיזיולוג: סימנים כחולים, שטפי דם, מצב נפשי: מצב רוח ירוד, מתח, חרדה וכו')
תאור מצב תפקודי (עצמאי / דקוק לעזרה במעברים / נעדר בחולת לפרקים / תלוי בחולת / סייעודי / מרוחק למיטה, נידחות, שליטה על סוגרים וכו')
תאור מצבו הבריאותי (תקין / מחלות כרוניות / אירועים משמעותיים: מחלות / נפילות וכו')
אם אושפץ לאחרונה _____ משך זמן אישפוץ <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> איפה
תאור קוגניטיבי (תקשורת: לפי הבנה / הבעה / קוגניציה בהתנהגות: התנהגות חברותית / פתרון בעיות / זכרון)
התרשומות מתחזקת הבית (נקיין / אוורור / חיים / שירותים / מטבח וכו')
קניית מזון עבור הקשייש ועבור העו"ז ואספקת ארכות (מי קונה / מתו / אין / התיחסות לצורכי העו"ז וכו')
שביעות רצון רצון הקשייש מהמתפל (גובהה / מרוצה / איננו מרוצה / מבקש להחליף וכו')
שביעות רצון המשפחה מהמתפל (גובהה / מרוצה / איננו מרוצה / מבקש להחליף וכו')
אם יש קשיים או תלונות בזמן השירות _____ בקשות מיוחדות של המעסיק _____

דיווח על העובד הזר

תאור הופעה חיצונית (רגע / חסר שקט / נקיון / לבוש בהתאם לעונה / ריחות / הזנהה)

אם הע"ז קיבל בדרך כלל תחילת העבודה (אודות צרכים מיוחדים של המעסיק, מחלות, מאכלים מיוחדים, הפעלת מוצרי חשמל וכו')

מה הם תפקידיו הע"ז (נקיון/כביסה/רחצה/בישול/החתלה/לבשה/ליוי לטיפולים/השגהה בלילה/מתן תרופות/קניות ווידוריים וכו')

אם הע"ז מרצה כ/לא/פרט

אם נצפו קשיים בעבודה עם הקשייש (כן/לא פרט למשל: האם מטפל בבני משפחה נוספת/עומס עבודה וכו')

אם יש הלימה בין עבודות הע"ז לשביועות רצונו של העובד

אם לע"ז יש חברים או מכירים באזורי

תנאי העסקת העו"ז (על הע"ס לבדוק תנאי העסקת העובד הזר)

שם החברה והמברחת	שם העבודה <input type="checkbox"/> אחר <input checked="" type="checkbox"/> המעשיך <input type="checkbox"/> העובד <input type="checkbox"/> נמצוא בידי החזזה
תשלים בגין ביטוח לאומי לעובד-תשלים אחרון	ביטוח רפואי תקין לתאריכים עד <input type="checkbox"/> לא <input checked="" type="checkbox"/> כן החזזה תורגם לשפט העו"ז
שכר עבודה קבוע סה"כ לתשלום	מועד התשלום אופן התשלום <input type="checkbox"/> אחר <input checked="" type="checkbox"/> EEK הפקדה לחשבון <input type="checkbox"/> מזומנים <input type="checkbox"/>
יום החופש השבועי מגורים הולמים לעובד הזר (חדר שינה / כלי מיטה / ארון בגדים / חימום / אוכל / אינטרנט / טליזיה וכו')	

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

הערות

תוכנית טיפול על העובד הסוציאלי לשיקול תוכנית טיפולית תואמת לאור הנתונים אשר נצפו במהלך המפגש)

מהות הטיפול

טיפול בעובdot של המעסיק טיפול בעובdot של העובד הזר מעקב גישור דיווח לבן משפחה

סיכום והתרשומות העו"ס או בעל תפקיד בכיר מהביקורת
בנוגע למעסיק

בנוגע למטפל

ונוחים בבדיקה מעסיק בן משפחה עובד זר נציג הלשכה הפרטית אחר

אני הח"מ בעל תפקיד בכיר או עו"ס

מאשרתי כי ביצעת את הביקור הנ"ל היום מטעם לשכחה פרטית **ש.קידר שירותים בע"מ**
 בהתאם לנוהל לשכות פרטיות להבא לטיור ולטיפול בעובדים זרים ובהתאם לאותיקת המקצועית.

שם העובד הסוציאלי/בעל תפקיד

שם העובד הסוציאלי האחראי

הנני לאשר כי קראתי את הדוח הנ"ל והנני לאשר כי הביקור ה被执行 בהתאם לנוהלים ולסטנדרטים המקובלים

חתימה תאריך הביקור

הודפס ע"י תוכנת תלם