

נספח א' (3.36)

המחלקה לשירותים חברתיים \_\_\_\_\_  
לכבוד מרכז הקשר \_\_\_\_\_  
תאריך \_\_\_\_\_

### הפניה למרכז קשר הורים - ילדים

1. שם העו"ס המפנה \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_  
מחלקה \_\_\_\_\_  
טלפון בעבודה \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_ פקס \_\_\_\_\_  
דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_

### 2. הרכב המשפחה

שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	מס' זהות	מקום עבודה / מסגרת חינוכית	שפה מדוברת	מצב בריאותי

האב

האם

הילדים

							1
							2
							3
							4
							5
							6
							7
							8

\* ציין את הילדים המופנים למרכז הקשר

ההורה המשמורן \_\_\_\_\_

כתובת האם \_\_\_\_\_ טלפונים: בית \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_  
עבודה \_\_\_\_\_

כתובת האב \_\_\_\_\_ טלפונים: בית \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_  
עבודה \_\_\_\_\_

שם העו"ס של ההורה השני \_\_\_\_\_  
טלפון \_\_\_\_\_

משפחת אומנה \_\_\_\_\_  
טלפונים: \_\_\_\_\_

3. אחד ההורים סובל ממחלת נפש: יש לצרף אבחון פסיכיאטרי עדכני עם פרוט  
לגבי מסוכנתו של האדם למשפחתו וסביבתו, כולל מידת יכולתו לקיים מפגש  
במרכז הקשר (לפי סעיף 3/ לתע"ס).

4. אחד ההורים סובל מהתמכרות לחומרים פסיכואקטיביים: יש לצרף חוות דעת  
כתובה של מטפל בהתמכרויות המאשר שהם מסוגלים לקיים מפגש במרכז  
(לפי סעיף 3/ לתע"ס).

5. סיבת ההפניה להסדרי ראייה במרכז הקשר:  
תאור של היחסים במשפחה: בין ההורים ובין ההורים לילדים, עמדת ההורים  
למפגשים במרכז:

---

---

---

---

---

---

---

---

6. ההורים: פרודים פיזית / בהליכי גירושין / גרושים / נשואים מחדש (סמן).

7. היסטורית הקשר בין הילדים להורה עמו עתידים להיפגש: (נתק, הפסקת קשר לתקופה, סרבנות קשר וכד')  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. האם קיימת בעיית אלימות, כולל חשד להתעללות מינית במשפחה ו/או מחוץ לבית, תאר: (איומים, אלימות פיזית/מינית)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. צו הגנה: אם קיים, ציין תוקף הצו: מתאריך \_\_\_\_\_ עד \_\_\_\_\_

האם שוהה בדירת קלט / מקלט / דירת מעבר (סמן)  
שם העו"ס המטפל/ת \_\_\_\_\_

10. פקידת סעד / טיפול משפטי: תאריך לדיון קרוב \_\_\_\_\_  
ערכאה משפטית \_\_\_\_\_

11. במקרים של חוק נוער, ציין מה התכנית של ועדת החלטה למהות הקשר בין הילד להוריו (לפי סעיף 6/א בתע"ס)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12. עמדת ההורים לביקורים במרכז הקשר

---

---

---

13. עמדת הילדים לביקורים במרכז הקשר

---

---

---

14. האם קיים היום סיכון פיזי/רגשי מצד ההורה/ים המבקר/ים כלפי הילד ו/או כלפי ההורה האחר פרט:

---

---

---

---

יש לצרף מסמכים רלוונטיים: תסקיר, אבחונים, החלטות ופסקי דין שיש בהם משום עניין לגבי משמורת, סדרי ראייה, צווי הגנה, החלטת ועדת החלטה.

לא תתקבל משפחה למרכז הקשר ללא טופס החלטה וטופס השמה מאושרים.

\_\_\_\_\_ חתימת העו"ס המפנה  
\_\_\_\_\_ מרכז קשר  
\_\_\_\_\_ תאריך