

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 1 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים ונהלים להפעלת השירות</b>	

## כללי

שירות דיור מוגן בקהילה נועדה ללוות ולסייע לנפגעי נפש הגרים בקהילה באופן עצמאי, תוך מתן לזווית מדורג ומתואם לצרכים השיקומיים של כל דייר בתחומי החיים השונים, בשאיפה לא יכות חיים אופטימלית.

## 2 מטרה

להגדיר הליך מסודר ודרישות להפעלת השירות.

## 3 אחריות

- 3.1 האחריות הכוללת ליישום נוהל חלה על ראש שירותי בריאות הנפש במשרד הבריאות, או מי שהוסמך על ידו.
- 3.2 הפסיכיאטר המחוזי אחראי ליישום הנוהל במחוזו, תוך תאום עם הרופא המחוזי.
- 3.3 האחריות לביצוע נוהל זה חלה על ספק השירות, בהתאם לרשום בפרק השיטה.
- 3.4 בכל נושא בו נדרשת הסכמת האחראי, הכוונה להסכמה מראש ובכתב.

## 4 אזכורים

- 4.1 פקודת בריאות העם, 1940.
- 4.2 חוק טיפול בחולי נפש, התשנ"א, 1991.
- 4.3 תקנות חוק טיפול בחולי נפש, התשנ"ב, 1992.
- 4.4 חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התנש"ד, 1994.
- 4.5 חוק הנער (טיפול והשגחה) (תיקון מס' 11), התשנ"ה, 1995.
- 4.6 חוק זכויות החולה, התשנ"ו, 1996.
- 4.7 חוזרים:
- 4.7.1 מינהל שירותי הרפואה.
- 4.7.2 נוהל בתי-חולים פסיכיאטריים, התשנ"ו, 1996.

נערך ע"י מר שרשבסקי יחיאל גבי לייזנר בתיה	אושר ע"י ד"ר יעקב פוליאקביץ, ראש השירות חתימה
---	---

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס' 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 2 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

4.7.3 הנחיות ראש השירות:

נוהלי פיקוח, שירותי בריאות הנפש - 17.001, 17.002

## 5 הגדרות

- 5.1 המשרד - משרד הבריאות.
- 5.2 ראש שירותי בריאות הנפש - ראש שירותי בריאות הנפש במשרד הבריאות.
- 5.3 פסיכיאטר מחוזי - פסיכיאטר בשירות המדינה, שהוסמך על-ידי שר הבריאות לשמש לתפקיד זה.
- 5.4 פיקוח, עורך פיקוח – ראה נוהל 17.001.
- 5.5 אחראי – הממונה על שירותי השיקום בקהילה בשירותי בריאות-הנפש במשרד הבריאות, או מי שהוסמך על ידו.
- 5.6 גורם מפנה - גורם בריאות הנפש המטפל באיש/מטפל אישי.
- 5.7 מטפל אישי – המטפל מהתחנה לבריאות הנפש או כל מטפל אחר, שהוגדר כמטפלו האישי של הדייר מחוץ למסגרת השירות.
- 5.8 ספק השירות - גורם המפעיל שירותי דיור בקהילה, קרי: דיור המוגן.
- 5.9 דיור מוגן – לוויה והנחית הדיירים במסגרת דירות בקהילה, לפיתוח מיומנויות יום יום לקראת חיים עצמאיים ברמה אופטימלית. הדיור המוגן מתחלק ל 3 רמות:
  - א. דיור מוגן מתוגבר – לדיירים הזקוקים לקשר אינטנסיבי והנחיה במימונוי וות חיי היום יום, עם ביקורי בית ע"י איש צוות, שישה עד שבעה ימים בשבוע.
  - ב. דיור מוגן רגיל – רמת התערבות הצוות היא של בקורי בית 3-5 ימים בשבוע.
  - ג. דיור לווין – רמת התערבות הצוות היא של ביקורי בית יום עד יומיים בשבוע.
- 5.10 מנהל הדיור המוגן - איש מקצוע האחראי על הפעלת הדיור המוגן וניהולו, הנמצא במגע עם הצוות והדיירים ועם ספק השירות – **ראה נספח ה'.**
- 5.11 צוות הדיור המוגן - צוות מקצועי ולא מקצועי, הפועל ע"פ הגדרת תפקידים – **ראה נספח ה'.**
- 5.12 מתאם טיפול - אדם מצוות הדיור המוגן, שקבל הרשאה לפעול כמתאם טיפול.
- 31.5 דייר/לקוח - אדם בוגר (מגיל 18 ומעלה) פגוע נפשית, עם קשיי תפקוד והסתגלות למסגרות הדיור השונות בקהילה, שלא ניסה להשתלב כלל במסגרות אלה או נפלט מהן. אוכלוסייה זו זקוקה לעזרה לעתים בכל תחומי-החיים.
- 5.14 חוזה - מסמך הנחתם בין ספק השירות לבין הדייר, המסדיר חובות וזכויות של שני הצדדים. החוזה מיועד למטרות טיפוליות ולא משפטיות; להקניית תחושת אחריות, מחויבות ועצמאות אצל הדייר - **ראה נספח י'.**

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 3 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

5.15 שיקום - תהליך עבודה משותף עם הדייר לקראת שילובו בקהילה, תוך שאיפה להעבירו למסגרת דיור עצמאי יותר, בהתאם לפוטנציאל ההתקדמות האישי שלו.

5.16 תכנית שיקומית - תוכנית אישית הכוללת קביעת מטרות לטווח ארוך ויעדים לטווח קצר. התוכנית נבנית עבור המשתקם ובשיתופו עם קבלתו לדיור המוגן ומתעדכנת לאחר כל הערכה תקופתית.

5.17 הערכה תקופתית - הערכה של הדייר הנעשית ע"י הצוות בשיתוף הדייר פעם בכל תקופה מוגדרת.

## 6 חלות

- 6.1 הנוהל חל על הגופים המספקים שירותים בתחום הדיור בקהילה.
- 6.2 הנוהל חל על ראש השירות, או מי שהוסמך על-ידו.
- 6.3 הנוהל חל על הפסיכיאטר המחוזי, בתיאום עם הרופא המחוזי ולשכתו.
- 6.4 הנוהל חל על מתאמי טיפול או מטפלים אישיים במסגרות האמבולטוריות.

## 7 שיטה

- 7.1 הדירות של הדיור המוגן תהיינה במבנה בהתאם לדרישות הנוהל, כאשר מדובר על דירות באחזקת היזם. הנוהל אינו מתייחס למבנה של דירה בבעלות הדייר, או בשכירותו העצמאית לחלוטין.
  - 7.1.1 דרישות המבנה הפיזי ותחזוקתו השוטפת - **ראה נספח א'.**
  - 7.1.2 דרישות לחלוקה פנימית של המבנה - **ראה נספח ב'.**
- 7.2 ציוד אישי - **ראה נספח ב'**
- 7.3 כוח אדם:
  - 7.3.1 פריסת כוח אדם - **ראה נספח ד'.**
  - 7.3.2 הגדרה ותאור תפקידים - **ראה נספח ה'.**
  - 7.3.3 תנאי העסקה - **ראה נספח ו'.**
  - 7.3.4 הדרכה והעשרת הצוות - **ראה נספח ז'.**
- 7.4 התקשרות עם המשרד:
  - 7.4.1 דווח לתשלום - **ראה נספח ח'.**
- 7.5 שינוי בעלות:
  - 7.5.1 החלפת ספק שירות/סגירת הדיור המוגן - **ראה נספח ט'.**
- 7.6 גורמים מפנים:

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס' 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 4 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

- 7.6.1 הפניית הדיירים למסגרת השירות תעשה ע"י גורמים ממשלתיים, ציבוריים ופרטיים הפועלים מטעם משרד הבריאות, או גורמים אחרים המורשים ע"י שירותי בריאות נפש.
- 7.6.2 כל הפניה תעשה באמצעות רכז השיקום בלשכת הפסיכיאטר המחוזי.
- 7.6.3 משרד הבריאות ישלם רק עבור השירותים הניתנים למשתקמים, שהתשלום עבורם אושר על-ידי האחראי.
- 7.6.4 ספק השירות רשאי לקבל גם הפניות מגורמים אחרים, ובלבד שגורמים אלה יהיו אחראים למימון המופנים, והאחראי אישר קבלתם.
- 7.6.5 כל הפניית דייר לשירות תעמוד בכל הנגזר מתנאי הסכם זה.
- 7.7 כללי קבלה:
- 7.7.1 לא יתקבל דייר לדיור המוגן אלא אם יועברו למנהל הדיור המוגן:
- א. אישור מקצועי מרכז השיקום המחוזי, ואישור לתשלום מהאחראי מטעם משרד הבריאות. האישורים יהיו מראש ובכתב.
- ב. הפניה מגורם מטפל מתחום בריאות הנפש.
- ג. טופס הפניה - הערכה תפקודית – **ראה נספח י"ב**.
- ד. טופס הפניה – נקודות להתייחסות בסיכום פסיכוסוציאלי – **ראה נספח י"ג**.
- 7.7.2 לדיור המוגן יתקבל דייר שעומד בקריטריונים ובדרישות המקום – **ראה נספח י"ב**.
- 7.7.3 לדיור המוגן יתקבל דייר רק אם הוא מבוטח ביטוח רפואי.
- 7.7.4 לדיור המוגן יתקבל דייר רק לאחר הסדרת זכויותיו במוסד לביטוח לאומי/במשרד הביטחון ובמשרד השיכון.
- 7.7.5 לדיור המוגן יתקבל רק דייר שהובטח מימון שהותו במקום באופן מלא, לכל תקופת שהותו.
- 7.7.6 לא יתקבל דייר בלא שנערך ונחתם בינו לבין העובד המקצועי מטעם השירות, חוזה בדבר תנאי קבלתו. החוזה מיועד למטרות שיקומיות ולא משפטיות – **ראה נספח ט**.
- במידה ויש לדייר אפוטרופוס, יש ליידע את האפוטרופוס ביחס לחוזה על כל סעיפיו.
- 7.7.7 עותק חתום של החוזה יועבר לידי הדייר, ועותק נוסף יועבר לתיקו האישי.
- 7.7.8 ביום כניסתו, יתקבל הדייר על-ידי איש צוות, אשר ידאג לקליטתו.
- 7.8 תקופת ניסיון:

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 5 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

- 7.8.1 התקבל דייר לדיור המוגן , יהיו 3 החודשים הראשונים לשהייתו במקום , תקופת ניסיון.
- 7.8.2 בתקופה זו תבנה תוכנית קליטה לכל דייר חדש , תוך קביעת איש צוות מקצועי כמתאם טיפול של הדייר.
- 7.8.3 הודעה על החלטה בדבר קבלה או דחייה של דייר לדיור המוגן , בתום תקופת הניסיון, תינתן שבועיים לפחות לפני תום התקופה.
- 7.8.4 במידה ולא יתקבל הד ייר לדיור המוגן לאחר תקופת הניסיון , יערך סיום התקשרות בהתאם לסעיף 7.11.
- 7.9 פעילות שוטפת:
- 7.9.1 באחריות מנהל הדיור המוגן, באמצעות הצוות, לדאוג לקיום פעילויות שיקומית שוטפת, כמפורט מטה.
- 7.9.2 מטרת הפעילות השיקומית היא לאמן את הדיירים למיומנויות יומיום , ומימוש הפוטנציאל השיקומי לקראת חיים עצמאיים יותר בקהילה.
- 7.9.3 הערכה:
- א. בתחילת ההתקשרות, עוד במהלך תקופת הניסיון, תתבצע ע"י איש צוות מקצועי מצוות הדיור המוגן, הערכה ראשונית של רמת תפקוד הדייר בפעילויות בסיסיות בחיי היומיום.
- ב. בתום ההערכה יסכם העובד המקצועי את מסקנות ההערכה, ויכין דו"ח מקיף על הדייר לקראת דיון בצוות.
- 7.9.4 תוכנית טיפולית-שיקומית:
- א. בדיון שיערך בצוות יוחלט על התאמת מתאם טיפול לדייר, מהצוות המקצועי בדיור המוגן.
- ב. תיקבע תוכנית שיקומית עבור הדייר. בקביעת התוכנית יהיו שותפים מנהל הדיור המוגן, מתאם הטיפול, הדייר והמטפל האישי מהתחנה לבריאות הנפש.
- ג. התוכנית תעודכן אחת לשלושה חודשים בשנה הראשונה ולאחר מכן כל ששה חודשים.
- ד. לשם עדכון התוכנית תיערך הערכה תקופתית ע"י מתאם הטיפול, במטרה לבדוק את מצבו העדכני של הדייר. בסיכום ההערכה יערך דיון בו ישתתפו המוזכרים לעיל, לשם עדכון התוכנית השיקומית: קביעת יעדים ומטרות להמשך התהליך השיקומי.
- 7.9.5 ADL Skills - מיומנויות חיי היומיום.
- א. הנחיה בטיפול עצמי כולל היגיינה אישית וסביבתית.
- ב. הנחיה לתזונה נכונה כולל קניה והכנה.

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס' 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 6 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

- ג. הנחיה לניהול כספים.  
ד. הנחיה לעצמאות בנסיעות.  
ה. הנחיה לשמירה על בריאות גופנית תקינה.

#### 7.9.6 מעקב רפואי

- א. לכל דייר יהיה מעקב וטיפול רפואי, גופני ונפשי, תוך קיום קשר עם הגורם הרפואי המטפל, ו/או המטפל האישי מהתחנה לבריאות הנפש או המרפאה, כולל קופ"ח.  
ב. לכל דייר יערך מעקב אחר הימצאות תרופות, שמירתן ולקיחתן בזמן ובמינון המתאימים, תוך שאיפה לעצמאות הדיירים בנושא.  
ג. הודעה על אשפוז דייר תועבר למשפחתו ו/או לאפוטרופוסו.  
ד. כללים של "מין בטוח" ושימוש באמצעי מניעה יועברו לכל הדיירים, לאחר ביקור של הדייר אצל גורם רפואי מוסמך.

#### 7.9.7 תאום טיפול:

- א. לכל דייר יקבע מתאם טיפול מהצוות המקצועי בדיור המוגן.  
ב. מתאם הטיפול אחראי על מסגרת השיקום הכוללת של הדייר, כולל:  
- מימוש התוכנית השיקומית של הדייר.  
- מתן עזרה לדייר בתקופת ההסתגלות ובעת משבר.  
- קיום קשרים עם הגורמים הרפואיים.  
- קיום קשרים שוטפים בין הדייר ובני משפחתו.  
- קיום קשרים בין הדייר לארגונים המצויים בקהילה.  
- במידה ויש צורך, קיום קשר עם רשויות הרווחה.

#### 7.9.8 תעסוקה:

- א. לכל דייר תהיה תעסוקה מתאימה בשעות הבוקר מחוץ לדיור המוגן, לפחות חצי יום. (במקרים מיוחדים תהיה התעסוקה בשעות אחרות)  
ב. הנחייה וליווי הדיירים בקימה בבוקר במידה וצריך.  
ג. יתקיים מעקב אחר הופעת הדיירים למקום עבודתם, כולל ליווי במידת הצורך.  
ד. יתקיים קשר שוטף עם המעסיקים לשם מעקב ועדכון, ולשם וידוא התאמת הדיירים למסגרת התעסוקה.  
ה. במידה והדייר הפסיק לעבוד, ידאג מתאם הטיפול להפנייתו לגורם רלבנטי להמשך תהליך השיקום התעסוקתי.

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 7 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

7.9.9 פנאי/חברה :

א. הנחייה וארגון הדיירים למילוי שעות הפנאי באופן יעיל , כולל: יציאה ללימודים, לחוגים, להתעמלות, לסרטים, להצגות, למופעים, לסיורים, למוזיאונים, לנופשונים, מועדון חברתי , חוגים ופעילויות במתנ"סים, ומסגרות אחרות בקהילה, או בילוי אחר של שעות הפנאי.

7.9.10 שמירה על כללי הדת :

א. בדיור המוגן, בו כל הדיירים או חלקם אינם יהודים , יתאפשר לכל דייר, הרוצה בכך, לקיים את מנהגי הדת המקובלים עליו.

7.9.11 זכויות הדייר :

א. ייחתם חוזה בין הדייר למקום, בו יפורטו זכויותיו וחובותיו של הדייר - **ראה נספחים י', י"א.**

ב. במקום יהיה לוח עליו יפורסמו פרטי מוסדות וארגונים להם כל דייר זכאי לפנות לצורך קבלת סיוע ביחס לזכויותיו (פסיכיאטר מחוזי , אגודה לזכויות האזרח).

7.10 תשלומי הדיירים :

7.10.1 יש ליידע את הדיירים כי הם אמורים לשאת בעלות חיי היומיום לכל פרטיהם . (שכ"ד, מזון, מים, חשמל, גז, ארנונה, ביגוד, תרופות וכיו"ב)

7.10.2 **תשלום הארנונה לא יעלה על התשלום המקובל לנכים.**

7.10.3 תשלום שכר הדירה לא יעלה על סכום הזכאות ממשד השיכון . בכל מקרה בו שכר הדירה עולה על סכום הזכאות כפול מס' הדיירים בדיור המוגן , יש לדון עם האחראי.

7.10.4 הדיירים יישאו אך ורק בהוצאות שפורטו לעיל במפורש . כל הוצאה אחרת מוטלת על ספק השירות, במידה והדירה בבעלות הספק.

7.10.5 קניית המזון הינה פרטנית , או קבוצתית, ע"פ החלטת הדיירים.

7.11 סיום התקשרות :

7.11.1 כל החלטה על סיום התקשרות תהיה בהתאם לשיקולים המקצועיים.

7.11.2 כל החלטה על סיום התקשרות תתואם לפחות שבועיים מראש עם הדייר עצמו , אפטרופסו, מטפלו האישי מהתחנה לבריאות הנפש וצוות הדיור המוגן.

7.11.3 במידה ודייר מתקדם או מתדרדר, תישקל העברתו למקום מתאים יותר, תוך תיאום עימו ועם מטפלו האישי מהתחנה לבריאות הנפש.

7.11.4 לא יוצא דייר מהדיור המוגן ללא הסכמתו , אלא אם אישר האחראי את הוצאתו, ובלבד שלפני הוצאתו ימצא מנהל הדיור המוגן סידור מתאים אחר עבור הדייר. על המקום החדש לקבל הסכמת האחראי.

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 8 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

- 7.11.5 הדייר רשאי לעזוב ו/או להפסיק השתתפותו במסגרת של הדיור המוגן מרצונו. במקרה שדייר עוזב את הדיור המוגן מרצונו, באחריות מנהל הדיור המוגן לידע את המרפאה לבריאות הנפש המטפלת בדייר וכן לתאם עם הדייר והמרפאה הפנייה לטיפול נפשי במקום מגוריו החדש. מנהל הדיור המוגן יוודא שהדייר יוצא למקום מגורים מתאים. במידת הצורך, מנהל הדיור המוגן ידווח למחלקת הרווחה במקום המגורים החדש של הדייר.
- 7.11.6 קיימת אפשרות סיום כתוצאה מסגירת השירות. במקרה זה על היזם לסייע לכל דייר למצוא דיור הולם אחר - **ראה נספח ח'**.
- 7.11.7 מנהל הדיור המוגן יכול לדרוש את עזיבתו הזמנית של דייר, זאת בתנאי שיוסדר מקום לינה חלופי מתאים, ובתנאי שקיימת סיבה סבירה והתקבלה הסכמת האחראי.
- 7.11.8 במקרה של עזיבה זמנית עקב הידרדרות במצב בריאותו של דייר, הממומן ע"י משרד הבריאות, ישמר מקומו של הדייר בזמן אשפוזו בביה"ח לתקופה של עד 3 חודשים, או בהתאם להסכם עם האחראי.
- בתקופה זו ימשיך משרד הבריאות לשלם את התשלום החודשי הקבוע, והדייר ימשיך לשלם רק תשלומי שכר הדירה והארנונה שהוא חייב בהם. במקרים בהם משרד הבריאות אינו מממן את שהיית הדייר, על ספק השירות לדרוש מכל גורם מממן אחר עמידה בתנאי זה.
- 7.11.9 בעת סיום התקשרות יכתב דו"ח, (ראה סעיף 7.12.2 דווח ורישום).

## 7.12 רישום ודיווח:

- 7.12.1 מנהל הדיור המוגן ידאג לקיומו וניהולו של תיק אישי מעודכן לכל דייר. התיק יכלול - **ראה נספח י"ד**.
- א. טופס הפנייה מקיף: מידע רפואי רלוונטי, הערכה תפקודית, סיכום פסיכוסוציאלי, כולל: נימוקי ההפניה ודרך התקשרות עם אפוטרופוס או איש קשר ועם מטפל אישי.
- ב. רישום ההחלטה על קבלה למסגרת.
- ג. העתק חוזה ההתקשרות.
- ד. דף מידע בסיסי שיכלול: שם, ת. לידה, מס. ת.ז., מקור הפניה, ת. קבלה, מעקב פסיכיאטרי (שם המטפל מס' טל'), מקום עבודה/שיקום/תעסוקה (מס' טל' של איש קשר במקום התעסוקה) תרופות, שם וטלפון של איש קשר במשפחה.

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 9 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

ה. טופס הערכה ותוכנית שיקומית ראשונית, שימולאו תוך 30 יום מכניסת הדייר לדיור המוגן.

ו. דו"ח הערכה תקופתית ותוכנית שיקומית (אחת לשלושה חודשים בשנה הראשונה ולאחר מכן פעמיים בשנה) שתכלול שלוש מטרות לטווח קצר ומטרה אחת לטווח ארוך.

ז. סיכומי הערכות תקופתיות.

ח. דו"ח שוטף, לפחות פעם בחודש יכלול: תיאור מצב כללי, השתתפות בחוגים קבוצות או אירועים חברתיים, השתתפות בעבודה/שיקום, התקדמות בהשלמת מטרות.

ט. דיווח על החרפה במצב נפשי, פיזי, סוציאלי.

י. דיווח על אירועים חריגים.

7.12.2 במקרה של סיום התקשרות, דו"ח סיום התקשרות, כולל: סיכום התהליך השיקומי, פירוט סיבת סיום ההתקשרות, המלצה להמשך, הפניה לגורמים רלוונטיים, העתק דיווח לגורמים רלוונטיים.

7.12.3 צוות הדיור המוגן ידווח מיידיית טלפונית למנהל הדיור המוגן, למתאם הטיפול ולמטפל האישי של הדייר, על כל מקרה חריג: תאונה, היעדרות, אלימות, ניסיון התאבדות, אשפוז או מוות. מנהל הדיור המוגן יכתוב דו"ח וישלח העתק כתוב לאחראי, לפסיכיאטר המחוזי ולמטפל האישי של הדייר. העתק נוסף יתויק בתיק האישי של הדייר.

7.12.4 מנהל הדיור המוגן ינהל יומן אירועים חריגים, בו ירשם דווח על כל אירוע חריג. הדיווח יכלול רקע לאירוע, המשתתפים באירוע, הצעדים שנקטו ע"י הצוות ולקחים שהופקו. הדיווח ייעשה לא יאוחר משבוע אחרי המקרה, בטופס המיועד לכך.

7.12.5 במקרה שהדייר נעדר מהדיור המוגן ללא הסבר, והצוות לא מאתרו, ידווח על כך מיידיית למנהל הדיור המוגן, למתאם הטיפול ולמטפל האישי. מתאם הטיפול והמטפל האישי יחליטו ביחס לדיווח משטרה. במידה והדייר לא נמצא, תוך 24 שעות, ידווח על כך מנהל הדיור המוגן לפסיכיאטר המחוזי ולאחראי.

7.12.6 בדיור המוגן יהיה קיים רישום מעודכן של דיירים ושל קבלות ועזיבות, כולל תאריכים, מיום פתיחתו.

7.12.7 בדיור המוגן ימצא דיווח שוטף יומי למטרת העברת מידע בין הצוות (פרוטוקול).

7.12.8 בכל מקרה בו הדיירים מעבירים כספים לקופה מרכזית, כל התשלומים, תאריכיהם ומטרותיהם, ידווחו בפירוט. הדיווחים ישמרו בתיק נפרד, כולל

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס' 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 10 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

- קבלות על כל הוצאה, לשם בקרה. הקופה תנוהל ע"י דייר ואיש צוות ובמידה והכספים יוכנסו לחשבון בנק, החשבון יהיה של כספים אלו בלבד.
- 7.12.9 כל מידע רשום אחר, הקשור לדיירים, יישמר כל זמן שהותם בדיור המוגן וחמש שנים מיום עזיבתם.
- 7.12.10 ספק השירות ידאג לרישום מסודר של הצוות, כולל: תעודות מקצועיות, חוזה העסקה, הערכות תקופתיות.
- 11.21.7 מנהל הדיור המוגן ידאג לרישום מדויק של תוכנית שעות העבודה של כל איש צוות ולרישום נוכחות של כל איש צוות.
- 21.21.7 בדיור המוגן יבנה קובץ נהלים, או קובץ כללים פנימיים, כולל: כללי קבלה, כללי סיום התקשרות, נהלי דיווח, כללים לטיפול בהחמרה במצב ובאירועים חריגים, נוהל מעקב תרופתי-פסיכיאטרי, נהלי שמירה על סודיות, נהלי בטיחות, נהלי הכנסת עובד חדש לעבודה.
- 7.12.13 עם סגירת הדיור המוגן, חומר רפואי ייגנו על-פי החוק.
- 7.12.14 יונפק דו"ח חצי-שנתי ובו הערכה של כל דייר ופירוט כל הגורמים מהם הוא מקבל שירות, מלבד הדיור המוגן (מרפאה, תעסוקה, מועדון, רווחה ועוד).
- 7.12.15 מנהל הדיור המוגן ימציא דו"ח "שיפור איכות השירות" פעם בשנה, שיכלול יעדים ומטרות לשנה הקרובה, הן ביחס לעבודה עם הדיירים – כל אחד בנפרד וכולם יחד- הן ביחס לתוכניות עתידיות במסגרת השירות לשנה הקרובה, כולל הציפיות לשנה הקרובה. יש לפרט לוח זמנים להשגת המטרות והיעדים שנקבעו. דו"ח זה ישמש הן את מנהל הדיור המוגן, כדי לבחון השגת המטרות והיעדים ולשם תכנון יעיל לעתיד, והן לשם פיקוח ובקרה.
- 7.13 בקרה ופיקוח:
- 7.13.1 ראה נוהל 17.001
- 7.13.2 צוות פיקוח יערוך בקרה במטרה לוודא שכל דייר אכן נמצא במקום המתאים לו מבחינת מצבו הקליני והשיקומי, וכן יבדוק התאמת המקום להגדרתו המקורית וניהולו הכספי של המקום.
- 3.31.7 צוות הדיור המוגן ימציא לאחראי או לנציג מוסמך ממשרד הבריאות, כל מסמך הנוגע למקום לדייריו /או עובדיו, /או למערכת הכספית, לא יאוחר מ-14 יום מיום הבקשה.
- 4.31.7 הימנעות ממסירת מידע שיידרש ע"י משרד הבריאות או מטעמו יהווה עילה להימנעות מתשלום לנותן השירות.
- 7.14 שמירת סודיות:

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 11 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b>	
<b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

- 7.14.1 המידע אודות נפגעי הנפש בכל מסגרת ש יקומית הינו חסוי. נותן השירות ימסור מידע וידווח באופן בלעדי לנציגי משרד הבריאות המוסמכים . לא יעשה במידע כל שימוש שאינו מפורט בחוזה זה.
- 7.14.2 נותן השירות יחתום על הסכם שמירת סודיות.

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 12 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b>	
<b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

<b>נספחים</b>	<b>8</b>
8.1	נספח א' - דרישות המבנה הפיזי ותחזוקתו השוטפת
8.2	נספח ב' - דרישות לחלוקה פנימית של המבנה
8.3	נספח ג' - פריסת כוח אדם
8.4	נספח ד' - הגדרה ותאור תפקידים
8.5	נספח ה' - תנאי העסקה
8.6	נספח ו' - הדרכה והעשרת הצוות
8.7	נספח ז' - דיווח לתשלום
8.8	נספח ח' - החלפת ספק השירות/סגירת השירות
8.9	נספח ט' - חוזה בין מנהל השירות והדייר
8.10	נספח י - זכויות וחובות הדייר
8.11	נספח י"א - קריטריונים לקבלה
8.12	נספח י"ב - טופס הפניה - הערכה תפקודית-תעסוקתית
8.13	נספח י"ג - טופס הפניה - נקודות להתייחסות בסיכום פסיכוסוציאלי
8.14	נספח י"ד - טפסים לתיק
8.15	נספח ט"ו - הפנייה לרופא מטפל

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 13 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

## נספח א'

### דרישות המבנה הפיזי ותחזוקתו השוטפת

- 1. מבנה הדיור המוגן**
  - 1.1 מבנה הדיור המוגן יהיה עשוי חומרים יציבים ואטומים לחדירת רטיבות , חרקים או מכרסמים, וכן אטומים מבחוץ במידה מספקת מפני חדירת חום וקור.
  - 1.2 רצפות הדיור המוגן תהיינה עשויות מרצפות הניתנות לניקוי בנקל.
  - 1.3 דלתות הדיור המוגן תהיינה ניתנות לנעילה מבפנים ומבחוץ , אולם תובטח אפשרות פתיחת דלתות נעולות מבחוץ בשעת חירום.
  - 1.4 החלונות בחדרי המגורים, בחדרי האוכל ובמטבח יפנו אל מחוץ למבנה הדיור המוגן.
  - 1.5 שטח החלונות בחדר המגורים לא יפחת משמינית שטח רצפת החדר, ובכל מקרה לא יפחת ממטר רבוע אחד.
  - 1.6 חלון חדר המגורים יהיה ניתן לסגירה ויהיה ממוקם כך שיאפשר צפייה בעדו ממצב של ישיבה.
  - 1.7 המבנה יתוחזק ויתופעל בהתאם לכל דין ובהתאם להוראות הרשויות השלטוניות הרלוונטיות לרבות הוראות בטיחות.
  - 1.8 אחזקת המבנה היא אך ורק באחריות ובמימון ספק השירות.
- 2. תנאי מחיה**
  - 2.1 במבנה הדיור המוגן תהיה אספקת מים חמים במשך 24 שעות ביממה.
  - 2.2 במבנה תהיה תאורה טבעית במשך היום ו/או תאורה חשמלית מספקת בכל שעות היממה. כמו כן יעשו סידורים לתאורת חירום.
  - 2.3 במבנה תותקן הסקה מרכזית או יותקן מיתקן חימום אחר, שקיבל את אישורו של מכון התקנים הישראלי לעניין הבטיחות.
  - 2.4 במבנה יותקן מכשיר טלפון אחד לפחות לשימוש מלא של הדיירים (בתשלום גובה העלות בלבד).
- 3. סדרי בטיחות**
  - 3.1 במבנה תותקן תאורת חירום + מנורה ניידת.
  - 3.2 במבנה יותקנו סידורי בטחון למניעת פריצות.
  - 3.3 במבנה יותקנו סידורי בטיחות מפני אש.
  - 3.4 בדיור המוגן ימצאו ציוד מקלט וחדר חירום בהתאם להוראות חוק ההתגוננות האזרחית התשי"א 1951-, ובהתאם לתקנות ולצווים על פיו.

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 14 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

## נספח ב'

### דרישות המבנה

#### דרישות פנימיות של המבנה (לדירות בחזקת היזם)

השטח	כמות לפחות	מ"ר לפחות	דרישות	ציוד
מטבח	1 לכל דירה		1. ציוד המטבחים יהיה תקין ונקי ובכמות מספקת ביחס למספר הדיירים בדירה. 2. במטבחים תהיה אספקת מים חמים. 3. כמות הציוד בהתאם למספר הדיירים, כאשר כל פריט בגודל ביתי משרת עד 6 אנשים.	בכל מטבח מקרר ביתי עם תא הקפאה 500 ליטר; תנור אפיה (חשמל) ובישול (גז); קומקום חשמלי; טוסטר או מיקרוגל; כלי מטבח, כולל: סירים, מחבתות, פלטה לשבת, מגשים, כלי הגשה, כלי בישול (שתי מערכות - בשרי/חלבי), מייחם חשמלי לשבת.
מטבח+ פינת אוכל בדירה ללא סלון		20 מ"ר בדירה של 3 חדרי שינה. 22 מ"ר בדירה של 4 חדרי שינה.	חדר זה ישמש לשיבות, מסיבות, ערבי משחקים וארוחות חגיגיות.	טלוויזיה צבעונית + שידת טלוויזיה; ארון משחקים סגור, שולחנות גבוהים למשחק, כסאות כמספר הדיירים והצוות.
סלון	1 בדירה	12 מ"ר בדירת 3 דיירים 14 מ"ר בדירת 4 חדרים	1. חדר בו ניתן לצפות בטלוויזיה ולקרוא. 2. בחדר זה ניתן לארח אורחים. 3. חדר זה לא ישמש למגורים או ללינה.	טלוויזיה צבעונית + שידת טלוויזיה; מערכת ישיבה סלונית; שולחן סלוני; שטיח; נברשת; ספרייה או ארון מדפים; פינת עיתונים.
חדר/ פינה לכביסה ומקום לכלי ניקוי			1. בחדר הכביסה יוקצה ארון לאחסון כלי ניקוי	מכונת כביסה ביתית; מייבש כביסה ביתי (לא חובה); מתקן לתליית כביסה; גיגיות להעברת כביסה; מגהץ + קרש גיהוץ ביתי. כלי ניקוי - דלי; מטאטא; מגב; פחים; סחבות; חומרי ניקוי; שקיות אשפה, וכו'.
שירותים			1. בדירה ימצא לפחות חדר שירותים אחד לכל 3 דיירים. 2. בדירה ימצא לפחות כיור אחד לשטיפת פנים לכל 3 דיירים.	כיור לשטיפת ידיים+מתקן למגבת בצמוד; בכל חדר שירותים - מתקן לנייר טואלט; מתקן לניקוי אסלה; מתקן ישיבה נוח; פח.
מקלחות			1. בדירה ימצא לפחות חדר רחצה אחד לכל 4 דיירים. 2. בחדר הרחצה יהיה מקום נוח להתלבש.	בכל חדר רחצה - מקלחון או וילון; ארונית; מתקן לתליית מגבות ובגדים; פח; כיור לשטיפת פנים; מראה.
חדרי מגורים		8 מ"ר לדייר אחד. 14 ל-2.	בכל חדר בדירה ימוקמו בין 2-1 דיירים, עדיפות ל-15 בחדר.	לכל דייר - מיטה (גודל המיטות בהתאם לגובה הדייר, בד"כ 190X80)+מזרון (כאשר אין להחזיק את המזרון מעבר לתקופת האחריות) +ריפוד בד עם רוכסן+ארגז מצעים; שידה ליד המיטה (לפחות מגירה אחת עם מנעול); מדף אישי מעל המיטה; מנורת לילה. שטיח ליד המיטה בכל חדר - ארון בגדים 4 דלתות לשניים; מראה; שולחן 21- כסאות; תנורי חימום או הסקה; וילונות.

**הערות:** 1. בכל דירה לא יגורו יותר מ-4 איש (אלא במקרים חריגים באישור האחראי).

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 15 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

2. במידה ובדירה אין סלון, יש לדאוג לטלוויזיה צבעונית וכווננית ספרים בכל חדר.
- 3.

### נספח ג'

## כוח אדם - הרכב הצוות

#### דיור מוגן מתוגבר

תפקיד	מקצוע	תקן / מס' דיירים	דרשות התפקיד	הערות
עובדים מקצועיים	פסיכולוג/ית קליני /ת או שיקומית, עובד/ת סוציאלית, מרפאה בעיסוק, אח/ות פסיכיאטרית מוסמך/ת מרפאים באומנויות	1/2 תקן על 8 דיירים	בצוות יהיה לפחות פסיכולוג/ית קלינית או שיקומית או עובד/ת סוציאלית	בדיור מוגן מתוגבר בביקור איש צוות בדירה, לפחות 6 ימים בשבוע
אב/אם בית / מנריך	לא מחייב מקצוע מסוים - מעל גיל 23, השכלה תיכונית, לפחות עדיפות לבעלי ניסיון בהדרכה	1 תקן לכל 8 דיירים תוספת של 1/4 תקן לדיור מוגן מתוגבר לבודדים על כל 8 איש		
סה"כ תקנים		1.5 ל 8 איש		

#### דיור מוגן

תפקיד	מקצוע	תקן / מס' דיירים	דרשות התפקיד	הערות
עובדים מקצועיים	פסיכולוג/ית קליני /ת או שיקומית, עובד/ת סוציאלית, מרפאה בעיסוק, אח/ות פסיכיאטרית מוסמך/ת מרפאים באומנויות	1 תקן ל 18 דיירים	בצוות יהיה לפחות פסיכולוג/ית קלינית או שיקומית או עובד/ת סוציאלית	בדיור מוגן מדובר בביקור איש צוות בדירה 3-5 ימים בשבוע
אב/אם בית / מנריך	לא מחייב מקצוע מסוים - מעל גיל 23, השכלה תיכונית, לפחות עדיפות לבעלי ניסיון בהדרכה	1 תקן לכל 18 דיירים תוספת של 1/4 תקן לדיור מוגן לבודדים על כל 18 איש		
סה"כ תקנים		2 ל 18 איש		

#### דיור לוויין

תפקיד	מקצוע	תקן / מס' דיירים	דרשות התפקיד	הערות
עובדים מקצועיים	פסיכולוג/ית קלינית או שיקומית, עובד/ת סוציאלית, מרפאה בעיסוק, אח/ות פסיכיאטרית מוסמך/ת מרפאים באומנויות	1 תקן ל 30 דיירים	בצוות יהיה לפחות פסיכולוג/ית קלינית/ שיקומית או עובד/ת/סוציאלית	בדיור לוויין מדובר בביקור איש צוות בדירה יום או יומיים בשבוע
אב/אם בית / מנריך	לא מחייב מקצוע מסוים - מעל גיל 23, השכלה תיכונית, לפחות עדיפות לבעלי ניסיון בהדרכה	1 תקן לכל 30 דיירים תוספת של 1/4 תקן לדיור לוויין לבודדים על כל 30 איש		
סה"כ תקנים		2 ל 30 איש		

הערות:

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 16 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b>	
<b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

1. במערכת דיור המוגן, חצי תקן מתוך כל שני תקנים מקצועיים, יהיה רכז/מנהל.
2. שינוי בתקנים ובכוח אדם אפשרי, כל עוד השינוי עומד בדרישות.
3. בדיור מוגן ובדיור לווין ניתן להמיר  $\frac{1}{2}$  תקן מקצועי ב- 80% תקן אב/אם בית /מדריך. בכל מקרה יהיה לפחות  $\frac{1}{2}$  תקן מקצועי לכ 18 דיירים בדיור מוגן ולכל 30 דיירים בדיור לווין. בדיור מוגן מתוגבר אפשרית המרה רק כאשר יש לפחות רבע תקן לכל 8 דיירים.
4. במקרים חריגים בהם לא ניתן לבקר בבית הדייר יש לקבל אישור בכתב מרכז השיקום לפגוש את הדייר מחוץ לביתו.
5. האחראי יהיה רשאי להפחית או להגביר את רמת הליווי לדיירים, כאשר מצבם יצדיק זאת. שינוי ברמת הליווי, יחייב התאמת התעריף לרמת הליווי החדשה (לדוגמא, דיור מוגן יכול להפוך לדיור מוגן מתוגבר, או דיור מוגן מתוגבר לדיור מוגן).

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס' 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 17 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

## נספח ד'

### הגדרה ותאור תפקידים

#### מנהל הדיור המוגן

##### **דרישות התפקיד:**

עובד/ת סוציאלי/ת, מרפא/ה בעיסוק, פסיכולוג/ית, אח/ות פסיכיאטר/ית מוסמך/ת או כל איש מקצוע אחר עם התמחות בתחום השיקום, במערכת בריאות הנפש. ניסיון בעבודה של 5 שנים לפחות, מתוכן שנתיים עם חולי נפש ממושכים. הכרת המערכת השיקומית בארץ. כושר ארגון וניהול. יכולת קיום יחסי אנוש תקינים ורגישות לצורכי הפרט. יכולת עבודה בצוות. ידיעת השפה העברית על בוריה בכתב ובע"פ. יכולת קריאה באנגלית.

##### **כפיפות מנהלית:**

לספק השירות.

##### **תאור התפקיד:**

1. יהיה אחראי להפעלת שירותי הדיור המוגן, עבור אוכלוסיית הפונים באמצעות צוות העובדים, בהתאם למדיניות משרד הבריאות.
2. יהיה אחראי לניהול יומיומי של הדיור המוגן מבחינה מקצועית, ארגונית, כספית ומנהלית, לפי הוראות שירותי בריאות הנפש ותוך תיאום עם בעלי התפקידים, ע"פ הכללים המקובלים בשירות הציבורי ובמסגרת התקציב המאושר.
3. יהיה אחראי לתפקוד היעיל של צוות העובדים המועסק בד יור המוגן, הגדרת משימותיו, הדרכתו והפעלתו, תוך מתן משוב יומי ותקופתי.
4. יהיה אחראי שלכל דייר ימונה מתאם טיפול אישי מצוות הדיור המוגן.
5. יהיה אחראי לניהול ישיבות צוות, בהרכבים שונים ע"פ שיקול דעתו.
6. יהיה אחראי ליישום התוכנית השיקומית של כל הדיירים ו התקדמותם האישית, בשאיפה להכניס למגורים עצמאיים אופטי מלים בקהילה.

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 18 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

7. יהיה אחראי לטיפול הקשר המקצועי והתפקודי של הדיור המוגן עם השירותים החברתיים באזור, כולל לשכות לשירותים חברתיים, המוסד לביטוח לאומי, שירות התעסוקה, מערכת החינוך, שירותי הבריאות, לשכות שיקום של משרד הביטחון, משרד הקליטה וכל גורם ממשלתי וציבורי אחר, שהקשר עימם יכול לשפר את תפקוד הדיור המוגן ואת השירות לאוכלוסיית נפגעי הנפש בו.
8. יהיה אחראי למסירת דיווחים אמינים למשרד הבריאות, על תפקודו המקצועי, או כל נושא אחר, בהתאם לדרישת משרד הבריאות ולפי המועדים שנקבעו לצורך מסירת הדו"ח.
9. יזום תוכניות להרחבת שירותים לאוכלוסיית נפגעי הנפש המוגבלים אשר ביכולתם להתגורר בקהילה.
10. יצור קשר ומעורבות מקצועית ותפקודית עם העובדים בשירותים בקהילה, לצורך איתור מועמדים העשויים להפיק תועלת מהשירותים הניתנים בדיור המוגן.
11. ייעץ לעובדים במסגרות השונות בקהילה ובבתי-חולים בכל הנושאים הנוגעים להפניית מועמדים.
12. יאסוף נתונים לצורך קליטתם של מועמדי הדיור המוגן.
13. יהיה אחראי לראיון כל מועמדי הדיור המוגן.
14. יהיה אחראי ע"פ הצורך, לארגון כספי הדיירים והשימוש בהם לשירות הדיירים ובשיתוף עימם.
15. יהיה אחראי לביצוע כל תפקיד, משימה או מטלה דומים, לפי הצרכים ולפי הוראות משרד הבריאות.

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס' 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 19 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

## עובד מקצועי

### **דרישות התפקיד:**

עובד/ת סוציאלי/ת, מרפא/ה בעיסוק, פסיכולוג/ית, אח/ות, או כל איש מקצוע אחר. עדיפות לבעלי ניסיון בעבודה שיקומית. יכולת קיום יחסי אנוש תקינים ורגישות לצורכי הפרט. יכולת הבנה של תהליכי שיקום. יכולת עבודה בצוות. ידיעת השפה העברית על בוריה בכתב ובע"פ. יכולת קריאה באנגלית.

### **כפיפות מנהלית:**

לספק השירות.

### **כפיפות מקצועית:**

למנהל הדיור המוגן או לעובד מקצועי אחר, לפי החלטת הממונה.

### **תאור התפקיד:**

1. יראיין מועמדי שיקום לצורך קליטתם בדיור המוגן.
2. ידאג לבניית תוכנית שיקום פרטנית לכל דייר שהוא מתאם הטיפול שלו, בשיתוף בעלי תפקידים אחרים, בהתאם לנסיבות. כמו"כ יסייע בבניית תכניות שיקום לדיירים אחרים.
3. ידאג ליישום התוכנית השיקומית, כולל סיוע בהשתלבות במסגרת תעסוקתית.
4. ייעץ למדריכי שיקום ולאב/אם בית ברישום ממצאים שוטפים של תצפית והסתכלות על התנהגות הדיירים.
5. ייעץ ויכוון את המדריכים ואב/אם הבית, לגישה פרטנית לכל דייר.
6. יפעל וינחה את המדריכים ואב/אם הבית, לסייע לדיירים ליצור קשרים חברתיים בקהילה וכן להשתמש במשאבי הקהילה בתחומים החברתיים, בתחומי הביילוי ובתחומים אחרים.
7. יסייע למדריכים ואב/אם בית במציאת פתרון לבעיות התנהגות של דיירים.
8. ישתף גורמים מטפלים בקהילה במידע ובהחלטות המת ייחסות לקידום דיירים בתהליך השתקמותם והשתלבותם בקהילה.
9. יצור קשר, במידת הצורך, עם בני משפחתו של המשתקם או קרובים רלבנטיים, למען קבלת סיוע בקידום הדייר בתהליך השתקמותו.
01. ישתתף בעצמו בהפעלת תכניות הדרכה ואימון והקניית מיומנויות ע"פ הצורך.
11. יערוך סיכומי ביניים תקופתיים בשלבי קידום בתהליך השיקום של הדיירים, לצורך דיון עם הדייר ו/או עם עובדים שונים בקהילה, או עם בעלי תפקידים אחרים בדיור המוגן.
12. ידאג לרישום שוטף של כל מידע ענייני בתיק האישי של כל דייר.
13. ישתתף בדיונים ובישיבות צוות.

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס' 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 20 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

14. יבצע כל עבודה, משימה ומטלה דומה לפי הצרכים ולפי דרישות הממונה.

### **מדריך שיקום:**

#### **דרישות התפקיד:**

בוגר ביי"ס מקצועי או בוגר 12 שנות לימוד לפחות.  
ניסיון בעבודה של 2 שנים לפחות, עדיפות לבעלי ניסיון בעבודה במערכת שיקומית.  
יכולת קיום יחסי אנוש תקינים ורגישות לצורכי הפרט.  
יכולת הבנה של תהליכי שיקום.  
יכולת עבודה בצוות.  
ידיעת השפה העברית על בוריה בכתב ובע"פ.

#### **כפיפות מנהלית:**

לספק השירות.

#### **כפיפות מקצועית:**

למנהל הדיור המוגן, או לעובד מקצועי אחר, לפי החלטת הממונה.

#### **תאור התפקיד:**

1. ידריך את דיירי הדיור המוגן בהתאם לתוכן ניות השיקום האינדיבידואליות, כפי שנקבעו ע"י הגורם המוסמך בדיור המוגן.
2. יפעל לחיזוק ופיתוח מיומנויות הרלבנטיות לדיור ולתפקוד בחיי היומיום (הקניית הרגלי חיים).
3. יפעל לחיזוק ופיתוח מיומנויות חברתיות ליצירת קשרים חברתיים ולהסתגלות למסגרות השירותים, למסגרות חברתיות, למסגרות בילוי ולמשאבים אחרים בסביבה ובקהילה.
4. ידאג לרישום ממצאים שוטפים של תצפית והסתכלות על התנהגות הדיירים.
5. יתמודד עם מציאת פתרון לבעיות התנהגות של דיירים.
6. ידאג למציאת פתרון לבעיות חברתיות בין שותפים לחדר או בין דיירים בדיור המוגן, ברמה יומיומית.
7. ידאג לקיום פעילויות שוטפות ופיתוח מיומנויות בתחומים: תזונה, הגיינה אישית, ביגוד ולבוש, הגיינה סביבתית, פעילות חברתית, שמירה על כללי הדת, תכנון תקציבי, קניות, ארגון סדר יום.
8. יפעל להשתלבות הדיירים במסגרת תעסוקתית.
9. ינחה את הדיירים ע"פ הצורך בכל מה שמצופה שיעשו לבד בעתיד, כולל הנ"ל.
10. יהיה אחראי לעיצוב והפעלת תוכנית אימון לכל דייר, בשיתוף עימו, על-פי הנחיית העובד המקצועי.
11. ישתתף בדיונים ובישיבות צוות.
12. יבצע כל עבודה, משימה ומטלה דומה לפי הצרכים ולפי דרישות הממונה.

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס' 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 21 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

## **אב/אס בית:**

### **דרישות התפקיד:**

בוגר ביי"ס מקצועי או בוגר 12 שנות לימוד לפחות.  
ניסיון בעבודה של 2 שנים לפחות, עדיפות לבעלי ניסיון בעבודה במערכת שיקומית.  
יכולת קיום יחסי אנוש תקינים ורגישות לצורכי הפרט.  
יכולת הבנה של תהליכי שיקום.  
יכולת עבודה בצוות.  
ידיעת השפה העברית על בוריה בכתב ובע"פ.

### **כפיפות מנהלית:**

לספק השירות.

### **כפיפות מקצועית:**

למנהל הדיור המוגן, או לעובד מקצועי אחר, לפי החלטת הממונה.

### **תאור התפקיד:**

1. יפעל לחיזוק ופיתוח מיומנויות הרלבנטיות לדיור ולתפקוד בחיי היומיום (הקניית הרגלי חיים), כולל קימה בבוקר וסיוע ליציאה לתעסוקה.
2. ידאג לרישום ממצאים שוטפים של התנהגות הדיירים.
3. יתמודד עם מציאת פתרון לבעיות התנהגות של דיירים.
4. ידאג למציאת פתרון לבעיות חברתיות בין שותפים לחדר או בין דיירים בדיור המוגן, ברמה יומיומית.
5. יארגן ויפקח על התורנויות שהדיירים חייבים לבצע בשטחים הציבוריים ובשטחים האישיים.
6. במקרים ספציפיים יפקח על רישום יומיומי של הדיירים, כולל עדכון הצוות לגבי שהייה של דייר מחוץ לדיור המוגן.
7. ישתתף בדיונים ובישיבות צוות.
8. יבצע כל עבודה, משימה ומטלה דומה לפי הצרכים ולפי דרישות הממונה.
9. ישתתף בהפעלת תכניות האימון לדיירים בשיתוף עימם, על פי הנחיית העובד המקצועי.
10. יפעל לחיזוק ופתוח קשרים חברתיים בקהילה ושימוש במשאבים ובמסגרות בקהילה בתחומים השונים.

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 22 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

## נספח ה'

### תנאי ההעסקה

1. לכל עובד יהיה תיק אישי , הכולל: פרטים אישיים, תעודות המעידות על השכלה ו /או הכשרה מתאימה; המלצות ממקומות עבודה קודמים ; תעודות רפואיות ; הערכות הממונים , חוזה העסקה והערכות תקופתיות.
2. לא יתקבל עובד לעבודה אלא אם נבדק ע "י רופא והציג אישור שאינו חולה בכל מחלה מדבקת , או אינו נושא כל טפילי מחלה מדבקת.
3. עובד, שחלה במחלה מדבקת , יפסיק את ע בודתו במקום ויחזור רק לאחר שיציג אישור רופא המודיע על החלמתו, ועל חוסר סיכון בחזרתו לעבודה.
4. לא יועסק עובד שעל גופו פצעים פתוחים, אלא אם הם חבושים בתחבושת בלתי חדירה.
5. על עובדי המקום להופיע בלבוש הולם, נקי ותקין.
6. ימים ושעות הנוכחות של העובדים ב עבודה ירשמו, יתויקו וישמרו לצורך ביקורת , לפחות 3 שנים.
7. בכל מקרה של היעדרות עובד, על ספק השירות לדאוג למחליף מתאים.

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס' 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 23 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

## נספח ו'

### הדרכה והעשרת הצוות

1. צוות הדיור המוגן , כולל המנהל , יקבל הדרכה שוטפת על עבודתו . כל איש צוות יקבל הדרכה פרטנית לפחות שעה בשבוע או שבועיים ע"פ התפקיד. (ראה להלן)
2. מנהל הדיור המוגן יקבל הדרכה (סופרוויזן) מגורם חוץ, אחת לשבועיים לפחות.
3. הצוות המקצועי בדיור המוגן יקבל הדרכה (סופרוויזן) ממדריך שיקומי חיצוני ו/או מתוך הצוות המקצועי של הדיור המוגן, אחת לשבועיים לפחות.
4. הצוות הלא מקצועי יקבל הדרכה שוטפת, אחת לשבוע לפחות, מהצוות המקצועי בדיור המוגן.
5. צוות הדיור המוגן יקיים ישיבות צוות סדירות לפחות אחת לשבועיים.
6. כל איש צוות יהיה מעורב במסגרות להעשרה ופיתוח מקצועי , כולל: כנסים, השתלמויות, ימי עיון ועוד, לפחות פעמיים בשנה.
7. אנשי הצוות יעברו הכשרה בנושאים הרלבנטיים לעבודה עם נפגעי נפש ממושכים ונושאים ספציפיים הקשורים להפעלת דיור מוגן , לדוגמא: הקניית מיומנויות חברתיות , תרופות ועוד . ההכשרה תינתן ע"י גורם שיאושר ע"י האחראי.

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 24 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

## נספח ז'

### דיווח לתשלום

1. התשלום עבור הדיירים יחושב לפי תעריף יומי.
2. התעריף כולל סיוע לדיירים נזקקים בסך עד 90 ש"ח לחודש. דייר שהכנסתו מעבר לקצבת נכות אינה עולה על 150 ש"ח יקבל 90 ש"ח סיוע. דייר שהכנסתו מעבר לקצבת נכות בין 150-200 ש"ח יקבל סיוע של 45 ש"ח. הסיוע ע"פ מדד 1/1/1998. מדובר בדיירים שאין להם מקורות כספיים זמינים מעבר להכנסות הנ"ל.
3. יערך חישוב חודשי של סה"כ ימי השהייה בדיור המוגן של כל דייר מהדיירים ששהייתם במימון משרד הבריאות, ודיווח זה יצורף לחשבון בהתאם.
4. היעדרות של דייר, המאושרת ע"י האחראי, לא תיגרע מהתשלום, עד שלושה חדשים.
5. על ספק השירות מוטלת החובה לדווח על היעדרות דייר מהדיור המוגן מעבר לזמן המאושר ע"י האחראי (אם בשל אשפוז, או כל סיבה אחרת).
6. במקרה של אשפוז דייר או עזיבתו את הדיור המוגן, יערך רישום המפרט את הסיבות לאשפוז ו/או לעזיבה ואת מקום האשפוז ו/או המקום אליו עזב הדייר.
7. לא יועבר תשלום עבור דייר הנעדר למעלה מ-3 חודשים, אלא עם האחראי אשר זאת בכתב.
8. במקרה שמקומו של דייר נעדר אוכלס תוך פחות מ-3 חודשים, לא יועבר תשלום עבור הדייר הנעדר, החל מתאריך האכלוס.
9. ספק השירות יפיק דו"חות, שישמשו את שירותי בריאות- הנפש באמצעות מפקחיהם: דו"ח חודשי (ממוחשב, במידה וניתן) ובו: פעילות השירות השיקומי ע"פ מספר הדיירים השוהים בו ומספר ימי השהות בחודש; דיווח על הגורמים המפנים והגורמים המטפלים בדיירים, וכן כל הנתונים הנדרשים לבניית מעקב סטטיסטי ומנהלי.

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 25 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

## נספח ח'

### החלפת ספק השירות/סגירת השירות

1. קרה והוחלף ספק השירות בזמן כלשהו או מס יבה כלשהי, חייב ספק השירות החדש למלא את כל החובות והמטלות של ספק השירות היוצא, כלפי עובדיו וכלפי הדיירים. זאת עד תום תקופת החוזה בין ספק השירות וכל עובד ובין ספק השירות ומשרד הבריאות.
2. אין ספק השירות רשאי לסגור את השירות, אלא אם הודיע על כך בכתב לפחות 3 חודשים מראש לראש השירות, לאחראי, לצוות ולדיירים, אלא אם אישר האחראי תקופה קצרה יותר.
3. אין ספק השירות רשאי להעביר בעלות, אלא אם הודיע על כך בכתב, לפחות 3 חודשים מראש לאחראי.

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 26 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

## נספח ט'

### חוזה בין ספק השירות והדייר

#### טופס שיאושר ע"י האחראי לפני פתיחת הדיור המוגן

**חתימת חוזה - עם כניסת הדייר לדיור המוגן יחתם עימו חוזה . סעיפי החוזה יקבעו על- ידי מנהל וצוות הדיור המוגן בהתאם לדרישות המקום. בחוזה יפורטו העניינים הבאים:**

1. זכויות וחובות הדייר, ביניהם הסעיפים המפורטים מטה.
2. השירותים שינתנו לדייר.
3. התשלומים בהם חייב הדייר, גובה התשלומים, שיטת עדכונים ותאריך התשלום.
4. סדר היום הנדרש.
5. היקף אחריות הדיור המוגן במקרה של נזק לדייר או רכושו.
6. נסיבות עזיבה או הוצאה של הדייר מהדירה, כתוצאה מרצון אחד הצדדים להסכם, או בניגוד לו, או כתוצאה מסגירת הדיור המוגן, או עקב הידרדרות במצב בריאותו של הדייר . במקרה של עזיבה זמנית של הדייר - משך תקופת שמירת מקומו בדיור המוגן והתשלומים הכרוכים בכך.

**הערה: עדיף כי בזמן חתימה על החוזה יהיה נוכח אדם קרוב עסף - בן משפחה- אפוטרופוס או מטפל אישי**

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 27 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

## נספח י'

### זכויות וחובות הדייר

להלן זכויות וחובות הדיירים, אשר יכללו בחוזה:

#### זכויות

1. יילקח בחשבון רצונו של הדייר בכל הנוגע לטיפול בו, ויוענק לו יחס של כבוד מצד הצוות.
2. לא יועבר דייר מחדר לחדר בניגוד לרצונו, אלא אם שוכנע המנהל כי יש הכרח הדבר, לטובת הדייר ו/או דיירים אחרים.
3. העברת דייר בניגוד לרצונו תעשה באישור האחראי.
4. במידה והדייר חולק על החלטת הנהלת הדיור המוגן, זכותו לערער לאחראי. על המנהל ליידע הדייר על זכותו זו.
5. לכל דייר יש אפשרות להזמין ולהתקין מכשיר טלפון בחדרו, במידה וירצה.
6. לכל דייר תהייה כניסה ויציאה חופשית מן הדיור המוגן ואליו.
7. לכל דייר הזכות להכניס מבקרים. במידה ונגרמת, לדעת הצוות, הפרעה לניהול התקין של הדירה כתוצאה מביקורים אלה, יוסדר העניין בתוך הדיור המוגן ו/או הדירה או יועבר הטיפול בעניין למפקח, אשר יחליט אם וכיצד יש להגביל את הביקורים כאמור.
8. כל דייר יקבל את דברי הדואר המגיעים אליו, סגורים ובזמן סביר.
9. כל דייר יקבל קבלה על כספים שהוא משלם ודיווח מדויק על השימוש בהם. הדיווח יכלול המצאת קבלות על הכספים שהוצאו.
10. פרטיותם של הדיירים תישמר ככל האפשר, לרבות בחדרי המגורים.
11. זכותו של כל דייר, הרוצה בכך, לפנות בבקשה או תלונה למפקח, לוועדת המיון או לפסיכיאטר המחוזי באזורו, בעל-פה או בכתב. מנהל הדיור המוגן והצוות ידאגו למסור לדיירים עם קבלתם את פרטיו של הפסיכיאטר המחוזי-אזורי: שמו, מען משרדו וטלפונים רלבנטיים.

#### חובות

1. אחריות הדייר להתנהגות סבירה כלפי הדיירים האחרים והצוות.
2. אחריות הדייר ליציאה לתעסוקה יומיומית.
3. אחריות הדייר לשלמות הדיור המוגן, ריהוטו וציודו.

**הערה:** יש אפשרות למנהל וצוות הדיור המוגן להוסיף לחוזה זכויות וחובות הרלוונטיים למקום/  
התוספות יקבלו תוקף רק באישור האחראי

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 28 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

## נספח י"א

### קריטריונים לקבלה

#### דיור מוגן מתוגבר

תחום נבדק	קריטריונים
כללי	מסגרת דיור מוגן בקהילה נועדה ללוות ולסייע לנפגעי נפש הגרים בקהילה באופן עצמאי. הלווי הינו מדורג ומותאם לצרכים השיקומים של הדיירים בתחומי החיים השונים, במטרה להגיע לאיכות חיים אופטימאלית.
ADL SKILLS מיומנויות יום יום: כולל היגיינה אישית וסביבתית רחצה וטיפול עצמי, לבוש נקי ומתאים, ניקיון וסדר בחדר ובדירה.	יכול לבצע עם הדרכה לסירוגין ו/או הכוונה.
מיומנויות בניהול משק בית: קניות, הכנת אוכל, שמירה על כללי בטיחות ועל רכוש.	יכול לתכנן קניות עם הדרכה לסירוגין ו/או הכוונה. יכול להכין ארוחות פשוטות עם הדרכה לסירוגין עד להכוונה ודרבון.
שימוש בכסף, ניהול תקציב ושימוש בשירותי בנק.	מודע לשימוש בכסף ותקציב אישי – חודשי. צריך הכוונה מתמדת ו/או הכוונה (יכול ללמוד את המיומנות ברמה עצמאית עד לרמה של הכוונה לסירוגין).
שימוש בשירותים קהילתיים, כולל: ביטוח לאומי, משרד השיכון, רווחה. קביעת תור וגישה לטיפול ומעקב בקופ"ח ומרפאות ברה"נ.	שימוש בשירותים קהילתיים עם ליווי בשלב ראשון, עד להדרכה.
יציבות גופנית כולל מודעות לבעיה רפואית/גופנית, שת"פ בטיפול ומעקב, מס' אשפוזים הקשורים לאותה בעיה	בלי בעיות רפואיות בדרך כלל. במידה ויש בעיה גופנית/פיזית כרונית, המטופל מודע לכך ומשתף פעולה בטיפול ומעקב עם הכוונה מוטיבציה לשתף פעולה במעקב מרפאתי. הבנה לצורך להמשיך טיפול תרופתי יכולת לקחת תרופות באופן עצמאי עם הכוונה.
יציבות נפשית: INSIGHT מודעות, שת"פ בהמשך טיפול, מספר אשפוזים. עיסוק ופעילות	יכול לקיים פעילות/עיסוק במשך היום, 5 ימים בשבוע.
מיומנויות חברתיות PSYCHOSOCIAL SKILLS	מסוגל לגור עם שותף לדירה ולנהל חיים משותפים בכל הקשור לניהול משק בית עם הכוונה ו/או דרבון. (לא הכרחי במידה וגר לבד)

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 29 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

## דיור מוגן רגיל

תחום נבדק	קריטריונים
<b>כללי</b>	מסגרת דיור מוגן בקהילה נועדה ללוות ולסייע לנפגעי נפש הגרים בקהילה באופן עצמאי. הלוי היינו מדורג ומתואם לצרכים השיקומים של הדיירים בתחומי החיים השונים, במטרה להגיע לאיכות חיים אופטימלית.
<b>ADL SKILLS</b> <b>מיומנויות יום יום:</b> <b>כולל היגיינה אישית וסביבתית</b> <b>רחצה וטיפול עצמי, לבוש נקי ומתאים, ניקיון</b> <b>וסדר בחדר ובדירה.</b>	יכול לבצע עם הכוונה ו/או דרבון
<b>מיומנויות בניהול משק בית: קניות, הכנת אוכל, שמירה על כללי בטיחות ועל רכוש.</b>	יכול לבצע קניות והכנה עם תזכורת תכופה, הכוונה ודרבון
<b>שימוש בכסף, ניהול תקציב ושימוש בשירותי בנק.</b>	מודע לשימוש בכסף ותקציב אישי חודשי, עם דרבון ו/או דרבון לסירוגין. (יכול ללמוד המיומנויות ברמה עצמאית עם תזכורת בלבד).
<b>שימוש בשירותים קהילתיים, כולל: ביטוח לאומי, משרד השיכון, רווחה. קביעת תור וגישה לטיפול ומעקב בקופ"ח ומרפאות ברה"נ.</b>	שימוש בשירותים קהילתיים עם דרבון ו/או דרבון לסירוגין בשלב ראשון ועד לתזכורת בלבד.
<b>יציבות גופנית כולל מודעות לבעיה רפואית/גופנית, שת"פ בטיפול ומעקב, מס' אשפוזים הקשורים לאותה בעיה.</b>	בלי בעיות רפואיות בדרך כלל. במידה ויש בעיה גופנית/פיזית כרונית המטופל מודע לכך ומשתף פעולה בטיפול ומעקב עם הכוונה לסירוגין עד דרבון.
<b>יציבות נפשית:</b> <b>INSIGHT</b> <b>מודעות, שת"פ בהמשך טיפול,</b> <b>מספר אשפוזים.</b>	בעל מוטיבציה לשתף פעולה במעקב מרפאתי. מבין הצורך להמשיך טיפול תרופתי. יכול לקחת תרופות באופן עצמאי עם הכוונה לסירוגין עד דרבון.
<b>עיסוק ופעילות</b>	יכול לקיים פעילות/עיסוק במשך היום, 5 ימים בשבוע.
<b>מיומנויות חברתיות</b> <b>PSYCHOSOCIAL</b> <b>SKILLS</b>	מסוגל לגור עם שותף לדירה ולנהל חיים משותפים בכל הקשור לניהול משק בית עם דרבון. (לא הכרחי במידה וגר לבד)

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 30 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

## דיור מוגן לוויין

קריטריונים	תחום נבדק
מסגרת דיור מוגן בקהילה נועדה ללוות ולסייע לנפגעי נפש הגרים בקהילה באופן עצמאי. הלווי היינו מדורג ומתואם לצרכים השיקומים של הדיירים בתחומי החיים השונים, במטרה להגיע לאיכות חיים אופטימלית.	<b>כללי</b>
יכול לבצע בצורה עצמאית עם יכולת לבקש עזרה לפי הצורך.	<b>ADL SKILLS</b> מיומנויות יום יום: כולל היגיינה אישית וסביבתית רחצה וטיפול עצמי, לבוש נקי ומתאים, ניקיון וסדר בחדר ובדירה.
יכול לבצע קניות והכנת אוכל עם דרבון לסירוגין ו/או ביצוע עצמאי ומסוגל לבקש עזרה לפי הצורך.	מיומנויות בניהול משק בית: קניות, הכנת אוכל, שמירה על כללי בטיחות ועל רכוש.
עצמאי בשימוש בכסף ואחראי לתקצוב אישי חודשי. זקוק לדרבון לסירוגין ו/או תזכורת בלבד.	שימוש בכסף, ניהול תקציב ושימוש בשירותי בנק.
שימוש בשירותים קהילתיים עם דרבון לסירוגין ועד לתזכורת בלבד.	שימוש בשירותים קהילתיים, כולל: ביטוח לאומי, משרד השיכון, רווחה. קביעת תור וגישה לטיפול ומעקב בקופ"ח ומרפאות ברה"נ.
בלי בעיות רפואיות בדרך כלל. במידה ויש בעיה גופנית/פיזית כרונית, המטופל מודע לכך ומשתף פעולה בטיפול ומעקב עם דרבון לסירוגין. יכולת לבקש עזרה ותמיכה לפי הצורך.	יציבות גופנית כולל מודעות לבעיה רפואית/גופנית, שת"פ בטיפול ומעקב, מס' אשפוזים הקשורים לאותה בעיה.
בעל מוטיבציה לשתף פעולה במעקב מרפאתי. מבין הצורך להמשיך טיפול תרופתי. יכול לקחת תרופות באופן עצמאי לחלוטין, עם דרבון לסירוגין. בעל יכולת לבקש עזרה ותמיכה לפי הצורך.	<b>יציבות נפשית:</b> <b>INSIGHT</b> מודעות, שת"פ בהמשך טיפול, מספר אשפוזים.
יכול לקיים פעילות/עיסוק במשך היום, 5 ימים בשבוע.	<b>עיסוק ופעילות</b>
מסוגל לגור עם שותף לדירה ולנהל חיים משותפים בכל הקשור לניהול משק בית עם דרבון לסירוגין ו/או בעצמאות מלאה. (לא הכרחי במידה וגר לבד)	מיומנויות חברתיות <b>PSYCHOSOCIAL SKILLS</b>

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 31 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

## נספח י"ב

### **טופס הפנייה** **הערכה תפקודית-תעסוקתית**

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

תארי את מצבו ואת תפקודו של המופנה כיום על פי התחומים הבאים (לסמן ב-X)

#### 1. תעסוקה

תקופת ההעסקה הנוכחית	הכנסה מתעסוקה (בשקלים)	היקף שעות בשבוע	מס' ימים בשבוע	סוג תעסוקה	
				שוק חופשי	1
				לימודים	2
				תעסוקה נתמכת	3
				מפעל מוגן	4
				מועדון תעסוקתי	5
				טיפול יום מרפאתי	6
				יחידת יום במרפאה	7
				רפוי בעיסוק במרפאה	8
				יחידה שיקומית	9
				מרכז שיקום מקצועי	10
				רפוי בעיסוק תוך בי"ח	11
				אשפוז יום תוך בי"ח	12
				לא עובד	13
				אחר: פרט	14

האם המופנה עבר בשנתיים האחרונים אבחון תעסוקתי?  כן  לא  
אם כן, איפה? \_\_\_\_\_

#### 2. השכלה

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 32 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b>	
<b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

שם מוסד	מס' שנות לימוד	סוג תעודה	הערות
			יסודי
			תיכון
			אקדמאי
			ישיבה
			מקצועי
			אחר:

**3. הערכת תפקוד יום יומי.**

**א. היגיינה אישית:**

פעילות	עצמאי	זקוק לעידוד	ליווי והדרכה	מוגבל
לבוש נקי				
לבוש הולם				
רכישת ציוד היגייני				
רחצה				
איפור				

**ב. ניידות:**

פעילות	עצמאי	זקוק לעידוד	ליווי והדרכה	מוגבל
תחבורה ציבורית				
התמצאות בקהילה				
התמצאות בסביבת מקום המגורים				

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 33 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

**4. מיומנויות חברתיות:**

- יכולת ליזום קשר עם אדם אחר:  כן  לא, פרט \_\_\_\_\_
- יכולת להיות מעורב בפעילות קבוצתית:  כן  לא, פרט \_\_\_\_\_
- מראה דאגה לאחר:  כן  לא, פרט \_\_\_\_\_
- יש חברים:  כן  לא, פרט \_\_\_\_\_
- יכולת לקיים קשרי חברות:  כן  לא, פרט \_\_\_\_\_

**5. ניהול כספים:**

פעילות	עצמאי	זקוק לעידוד	ליווי והדרכה	מוגבל
מבין משמעות של כסף				
משתמש בשירותי בנק				
יכול לנהל תקציב				
משלם חשבונות				
מתמצא בתשלומים קטנים (מכולת וכיו"ב)				

**6. הערכה תפקודית-תעסוקתית**

פעילות	עצמאי	זקוק לעידוד	ליווי והדרכה	מוגבל
התייחסות לסביבת עבודה				
יחס לסמכות				
יכולת להבנה ולביצוע הוראות				
יכולת לעבודה רב שלבית				
התמדה בתעסוקה				
עבודה בצוות				
קבלת אחריות				

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 34 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

## נספח י"ג

### **טופס הפניה** **נקודות להתייחסות בסיכום פסיכוסוציאלי**

1. מקום/תנאי מגורים כעת.
2. היסטוריה אישפוזית (תאריך אשפוז ראשון, מס' אשפוזים) התייחסות לרמיסיות. שימוש בשירותים אמבולטוריים.
3. רקע/שימוש בשירותים אמבולטוריים (האם המופנה מודע לצורך במעקב, רקע ב- COMPLIANCE בתרופות)
4. רקע משפחתי (משפחה, ילדים), מיקום במשפחה, הורים, אחים ואחיות, טיב הקשר בין המופנה ומשפחתו).
5. היסטוריה התפתחותית.
6. שימוש בסמים ואלכוהול (איזה סמים, תדירות השימוש, כמות, מתי בפעם אחרונה השתמש בסמים או אלכוהול, ניסיונות לגמילה).
7. שירות צבאי.
8. ניסיונות לאובדנות.
9. ניסיון קודם בשירותי שיקום (איזה, מתי וסיבה לסיום ההתקשרות עם אותם מסגרות).
10. מוטיבציה של המופנה לשינוי ו/או התקדמות.
11. מסוגלות לשנוי.

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 35 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

**9. נספח י"ד**

**טפסים לתיק**

**דף מידע בסיסי**

שם	מס ת"ז	ת. לידה
תאריך קבלה		מקור הפניה
מעקב פסיכיאטרי (תחנה לבריאות הנפש)	מקום/ מס' טל'	שם מטפל אישי
חברות בקופ"ח	סניף	שם רופא משפחה
מקום תעסוקה (עבודה, לימודים)	איש קשר	מספר טלפון
מקום בילוי שעות פנאי - (מועדון)	איש קשר	מספר טלפון
משפחה/אפוטרופוס	שם	קירבת משפחה
כתובת וטלפון		
משרד השיכון: זכאות: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא תוקף: _____		
הערות		

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 36 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

### טופס תוכנית שיקום והערכה

1. סוג הערכה:

- ראשונית  
 רבעונית  
 חצי שנתית  
 אחרת,

תאריך \_\_\_\_\_

2. שם הדייר:

ת.ז.

--

3. הערכת התקדמות הדייר לקראת השגת מטרות התוכנית האחרונה:

לדעת איש הצוות	לדעת הדייר

4. בעיות עיקריות של הדייר, המונעות השגת המטרות

לדעת איש הצוות	לדעת הדייר

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 37 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

**5. צרכי הדייר**

לדעת הדייר	לדעת איש הצוות

**6. יעדי התוכנית השיקומית לטווח קצר של 3 חודשים (בשנתיים הראשונות)**

	מטרה	דרכי ביצוע
א.		
ב.		
ג.		

**7. מטרת התוכנית השיקומית לטווח ארוך (שנה) - לדעת הדייר עצמו**

---



---



---

חתימת הדייר \_\_\_\_\_

חתימת איש צוות \_\_\_\_\_

תאריך להערכה הבאה \_\_\_\_\_

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס' : 2
הנושא : שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 38 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף : 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b>	
<b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

הטבלה מצורפת מ- HOSTEL2

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס': 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 39 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b>	
<b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

## טופס אירועים חריגים

### 1. פרטים כלליים

כתובת	שם המסגרת	תאריך האירוע
מס' ת.ז.		שם הדייר

### 2. סוג אירוע (נא לציין)

- א. תאונה
- ב. היעדרות
- ג. אלימות פיזית: בין דיירים
- כלפי איש צוות
- ד. ניסיון התאבדות
- ה. אשפוז: בעקבות התדרדרות פיזית
- בעקבות התדרדרות נפשית
- ו. מוות:
  - צפוי
  - לא צפוי

### 3. רקע לאירוע, משתתפים באירוע, צעדים שננקטו ולקחים שהופקו


### 4. שם וחתומת ספק השירות

שם ספק השירות \_\_\_\_\_

חתומה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס' 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 40 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

## הסבר לשימוש בטפסים

1. יש להשתמש בטפסים ללא כותרת עליונה ותחתונה.

### 2. טופס תוכנית שיקום והערכה

חלק א' -

הטופס ימולא כסיכום סובייקטיבי, מתומצת ועקבי של מטרות התוכנית השיקומית שנקבעו ופירוט התקדמות/אי התקדמות בהשגת כל מטרה.

חלק ב' -

\* לאיש הצוות - אנא התייחס לבעיות כלליות ובעיות שהתעוררו ביחס לבחירת מטרות השיקום לעיל.

\* חלק זה ימלא בשיתוף הדייר לזיהוי צרכיו.

\* במידה והדייר אינו מזהה צרכים, יש לציין זאת.

### 3. טופס הערכה תפקודית תקופתית

\* הטופס בנוי כגרף, כאשר יש לקבוע ציון בין 1 ל-10 - לכל תחום התייחסות, כאשר 10 מציין

את הציון הגבוה ביותר. הציון יהיה ע"פ הערכה סובייקטיבית של המעריך בשיתוף הדייר.

\* ההערכה נבנתה ע"פ הסעיפים הרשומים בנוהל.

\* ההערכה תעשה בהתאם לדרישות הנוהל.

\* ע"פ הגרף, יאותרו מוקדי החולשה והחוזק של הדייר, ויקבעו מטרות לטווח ארוך ויעדים

לטווח קצר, כמו גם זמני ביצוע וטווח הזמן בין הערכה להערכה (ע"פ הנוהל).

\* יש להתייחס בקביעת המטרות ליכולותיו של הדייר (לא לקבוע מטרות שאינן ברות השגה).

\* בקביעת המטרה השלישית - יש להתייחס גם לצרכיו ורצונותיו של הדייר עצמו.

\* בנוסף תיקבע מטרה כללית אחת לטווח ארוך.

\* יש להחתים את הדייר על טופס תוכנית השיקום.

\* על איש הצוות לחתום ולציין תאריך ההערכה הבאה - לשם בקרה פנימית וביקורת

חיצונית.

### 4. טופס אירועים חריגים

\* טופס זה ימולא לאחר כל אירוע חריג, כפי שצוין בנוהל בסעיף 7.7.3.

\* הטפסים ישמרו בקלסר המיועד לכך במקום סגור - לשם בקרה פנימית וביקורת חיצונית.

נספח ט"ו

משרד הבריאות	נוהל מס' 80.002
שירותי בריאות הנפש	מהדורה מס' 2
הנושא: שירותי שיקום בקהילה - דיור	דף 41 מתוך 41 דפים
	תאריך תוקף: 1/9/2009
<b>הנדון: דיור מוגן</b> <b>סטנדרטים לפתיחה והפעלה</b>	

## הפניה לרופא מטפל (דוגמא)

לכבי

הרופא המטפל

\_\_\_\_\_

שלום רב,

הנדון: \_\_\_\_\_

הנ"ל הופנה להתקבל לשירות דיור מוגן בקהילה \_\_\_\_\_  
אודה לך אם תודיעני האם יש לנ"ל בעיות רפואיות הדורשות תשומת לב מיוחדת.

בברכה

איש מקצוע

\_\_\_\_\_

חלק זה ימולא ע"י המשתקם

אני מר/גב' \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

חותם על ויתור סודיות ומאשר להעביר אינפורמציה רפואית לד"ר \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_