

נא להכניס קוד מסגרת
לפני תחילת הראיון

קוד מסגרת:

מס' שאלון:

שם המראיין:

שם המסגרת:

שם היזם:

תאריך מילוי השאלון:

שנה חודש יום

שאלון שביעות רצון ואיכות חיים עבור משתקמים המקבלים שרותי חונכות

פתיח כללי: היחידה לשיקום באגף שירותי בריאות הנפש, משרד הבריאות, זומה ביצוע סקר שביעות רצון ואיכות חיים של כל המתמודדים הנמצאים במסגרות השונות של סל השיקום. המידע שיצטבר יצור בסיס נתונים שיאפשר במידת הצורך, הכנסת שיפורים במסגרות אלה. השתתפותך בסקר חשובה לנו מאוד ואנו מעוניינים ללמוד מניסיוןך וחוויותיך. ההשתתפות היא אנונימית לחלוטין, ללא זיהוי אישי.

הוראות לשאלון: אני רוצה שנענה ביחד על מספר שאלות המתייחסות לשביעות הרצון שלך מהמסגרת בה את/ה מקבלת את שירות החונכות, ולשביעות הרצון שלך מתהליך השיקום האישי. בחלק מהשאלות יש לבחור באחת מהתשובות הרשומות ליד השאלה. בחלק אחר של השאלות אין תשובות רשומות מראש. חשוב לנו מאוד שתענה/י בצורה כנה ואמיתית, רק כך נוכל לקבל מידע בעל ערך לגבי הצורך בהכנסת שינויים במסגרות הנ"ל.

יש לנו את כל הזמן שתזדקק/י לו. יש לך שאלות?

הוראות הקלדה – רק שאלות 1-12 ולשאלות הסגורות

0 – לא רלוונטי, 9 – לא רוצה לענות, 6 – לא הבין, 90 – לא זוכר, 91 – לא יודע

פרטים אישיים

1. מין: (1 - זכר ; 2 - נקבה)

2. גיל: שנים. (נא הקלידו 88 במידה ולא רוצים לענות).

3. השכלה שנים. (נא הקלידו 88 במידה ולא רוצים לענות).

4. מצב משפחתי: 1. רווק/ה 2. נשוי/נשואה 3. גרוש/ה 4. פרוד/ה 5. אלמן/ה

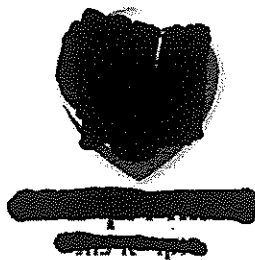


5. צורת מגורים:

1	לבד
2	עם שותף
3	עם בן זוג
4	עם הורים
5	עם משפחה וילדים
6	אחר _____

6. מסגרת תעסוקתית (לציין את השם והכתובת של המסגרת):

		שם המסגרת	כתובת המסגרת	חברה המפעילה
א	מפעל מוגן			
ב	מועדון תעסוקתי			
ג	תעסוקה נתמכת			
ד	עבודה בשוק הפתוח			
ה	לומד			
ו	לא עובד			
ז	קורסי הכשרה שונים (מכינה, השכלה נתמכת, חונכות, אקדמית, מלווה השכלה וכד')			
ח	אחר, נא לציין לדוגמא: שירות לאומי, קלאב האוס, עיסוק משמעותי אחר			
ט.	התנדבות			



7. שירותי חברה ופנאי:

שם המסגרת	
	1. מועדון חברתי
	2. עמיתים
	3. יאללה מבליים אחרת
	4. אתגרים, קבוצת כדורגל
	5. חוגים
	6. אומנות (גראז)
	7. אחר (שירותי פנאי וחברה בקהילה)
	8. לא הולך

□

8. דירוג מצב הבריאות: כיצד את/ה מדרג/ת את מצב בריאותך הנפשית

מצוינת	טובה	סבירה	גרועה	גרועה מאוד	
5	4	3	2	1	□



1. שירות החונכות

שאלות כלליות

☐	שם של החברה שמספקת שרות חונכות למרואיין :	1.
☐	כמה זמן נעזר בשירותי חונכות?	2.
☐	מין החונך/כת (1 - זכר ; 2 - נקבה)	3.
☐	מס' הפעמים שנפגש/ת עם רכז/ת החונכות בחצי שנה אחרונה?	4.
☐	מס' פעמים בשבוע שנפגש/ת עם החונך/כת	5.
☐	לכמה שעות ?	
☐	האם היו לך חונכים/חונכות קודמים (1- לא ; 2- כן)?	6.
☐	אם כן, כמה?	

6.1 מה הייתה הסיבה העיקרית להחלפת החונך/ת בפעם האחרונה?

7. מה תורם לך שירות החונכות (באופן ישי)?

8. פרט את הפעילויות המרכזיות שאת/ה עושה עם החונך/כת הנוכחי:

9. מי יוזם בדרך כלל את הפעילויות הללו? 1. אני, 2. החונך/כת, 3. שנינו ביחד

☐

10. האם יש לך תוכנית שיקום אישית (שנבנתה עם החונך ו/ או רכז החונכות) 1- לא 2- כן 5. לא יודע

☐

11. אם כן, האם הרגשת שותף מלא לבניית תוכנית השיקום האישית שלך?

☐	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא
	5	4	3	2	1



12. האם נקבעו ביניכם המטרות של החונכות הנוכחית? ☐ (1- לא; 2- כן)

13. אם כן, מהן המטרות? (לדוגמא, שיפור מיומנויות חברתיות, הרחבת מעגל חברתי, העשרת שעות פנאי, מציאת בן זוג, קידום אורח חיים בריא, למידת טיפוח וכד')

פרט/י: _____

☐

14. אם התשובה בשאלה 12 היא כן, האם להערכתך הושגו מטרות אלה?

☐

1. קיימת התקדמות רבה בהשגת כל המטרות

2. קיימת התקדמות מסוימת בהשגת כל המטרות

3. אני מרגיש/ה התקדמות טובה בחלק מהגשמת המטרות ובחלק לא.

פרט/י מטרות שלא הושגו: _____ ☐

4. אני לא מרגיש/ה כל התקדמות בהשגת המטרות הנייל.

15. האם היית מסכים לקבל חונך שהוא בעצמו בעל ידע מניסיון? ☐ (1- לא; 2- כן)

באיזו מידה את/ה מרגיש עצמאית/בביצוע הפעולות הבאות בחיי היום יום:

פעילויות היום-יום (IADL)	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
1. ביצוע סידורים שונים (תשלומים, תיקונים)	5	4	3	2	1	☐
2. הגעה ממקום למקום בכוחות עצמך	5	4	3	2	1	☐
3. עצמאות בשימוש בכסף	5	4	3	2	1	☐
4. פעילויות משק הבית (נקיון, קניות, סידור הבית וכד')	5	4	3	2	1	☐



שימוש במשאבים קהילתיים

	בכלל לא	במידה מועטה	במידה בינונית	במידה רבה	במידה רבה מאוד	
1.	1	2	3	4	5	מה מידת שימושך במשאבים קהילתיים (כמו: תחבורה ציבורית, קניונים, מתנ"סים, בית כנסת, מסגד, כנסייה, חלווה, אירועים בקהילה, השתתפות בחוג המיועד לכל הקהילה)?
	☐					

שייכות קהילתית

	בכלל לא מסכים/ה	מסכים/ה במידה מועטה	מסכים/ה במידה בינונית	מסכים/ה במידה רבה	מסכים/ה במידה רבה מאוד	
1.	1	2	3	4	5	אני מרגיש/ה חלק מהקהילה סביב מקום מגורי. אני מרגיש/ה שייך/כת לכאן.
2.	1	2	3	4	5	אני מרגיש/ה שמקבלים אותי בקהילה בה אני חי/ה
3.	1	2	3	4	5	ישנם אנשים בקהילה הזו שאני מרגיש/ה קרבה אליהם
4.	1	2	3	4	5	אני מכיר/ה מספיק טוב אנשים שונים בקהילה בה אני חי/ה, כך שאני מסוגלת/לומר להם שלום והם אומרים לי שלום בחזרה
	☐					

קידום בריאות :

האם את/ה עוסקת בפעילות מקדמת בריאות עם החונך?
(פעילות גופנית, הפסקת עישון, תזונה)

1- כן 2- לא 3- לא רלוונטי ☐



3. מקצועיות וקשר עם החונד/כת

סמנ/י 6 אם לא הבין/ה את השאלה ; סמנ/י 9 אם לא רצה/תה לענות על השאלה.

	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
1.	5	4	3	2	1	☐ באיזה מידה אתה שבע רצון מהקשר עם הרכז/ת החונכות?
6	5	4	3	2	1	☐ האם החונד/כת עוזרת/ת לך לפתור בעיות בתחום החברתי? (לדוגמא: חוסר הבנה בין חברים, להיפגע מחברים)
7	5	4	3	2	1	☐ האם החונד עוזר לך לשפר את היכולת שלך ליצור קשר עם אחרים?
8	5	4	3	2	1	☐ האם את/ה מרגישה שאת/ה יכול/ה להמשיך ולתפקד באופן עצמאי ללא עזרת/ה של החונד / חונכות?
9.	5	4	3	2	1	☐ האם בעקבות הקשר עם החונד את/ה יוצאת ליותר פעילויות מחוץ לבית? (טיולים, בילויים, מסעדה, בית קפה, סרט)



שביעות רצון מחיים חברתיים

סמן/י 6 אם לא הבין/ה את השאלה ; סמן/י 9 אם לא רצה/תה לענות על השאלה.

		במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
1	באיזו מידה את/ה מרוצה מהעבודה?	5	4	3	2	1	☐
9	האם יש לך בני משפחה איתם את/ה יכול/ה לשוחח על דברים המציקים לך, והיכולים לעזור לך ולתמוך בך מבחינה נפשית?	5	4	3	2	1	☐
	באיזו מידה את/ה מרוצה	תמיד	כמעט תמיד	לפעמים	לעיתים רחוקות	כמעט אף פעם	☐
10.1	מחייך החברתיים?	5	4	3	2	1	☐
10.2	מהצורה שבה את/ה מבלה עם אנשים אחרים?	5	4	3	2	1	☐
10.3	ממספר החברים שיש לך? !	5	4	3	2	1	☐
10.4	ממידת הקרבה ש/יש לך עם אנשים? !	5	4	3	2	1	☐
11.	האם את/ה מרוצה מהדרך שאת/ה מבלה את זמנך הפנוי?	5	4	3	2	1	☐



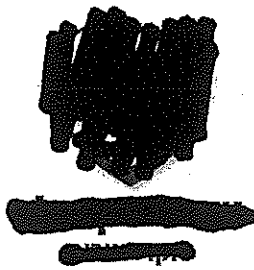
שאלות פתוחות

1. האם יש לך בן או בת זוג קבועים? ☐ 1 – לא, 2 – כן
2. האם משתמש/ת בשירותי האינטרנט? ☐ 1 – לא, 2 – כן
לדוגמא (פייסבוק, גלישה, משחקים, קניות, הכרות, ווטצאפ)

שאלון תחושת החלמה (Brief INSPIRE-O)

אנשים מגדירים החלמה בצורות שונות. אחת הדרכים להגדיר זאת היא " לחיות חיים מלאי סיפוק ותקווה ".
השאלון להלן בוחן את תחושת ההחלמה שלך. סמן/ני את התשובה המתאימה לאופן בו את/ה מרגיש/ה לגבי
ההחלמה שלך.
הנחיות: סמן/י 0 אם לא רלוונטי; סמן/י 6 אם לא הבין/ה את השאלה; סמן/י 9 אם לא רצה/תה לענות על השאלה

		במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
1.	אני מרגיש שאנשים אחרים תומכים בי	5	4	3	2	1	☐
2.	יש לי תקוות וחלומות לגבי העתיד	5	4	3	2	1	☐
3.	אני מרגיש טוב לגבי עצמי	5	4	3	2	1	☐
4.	אני עושה דברים שהם בעלי משמעות לגבי	5	4	3	2	1	☐
5.	אני מרגיש תחושת שליטה בחיי	5	4	3	2	1	☐
6.	אני מסוגל לפתח קשרים חיוביים עם אנשים אחרים	5	4	3	2	1	☐
7.	יש לי רצון חזק לשפר את מצבי	5	4	3	2	1	☐
8.	החוויות שעברתי גרמו לי להשתנות לטובה	5	4	3	2	1	☐
9.	אני מרגיש שלחיי יש מטרה	5	4	3	2	1	☐
10.	אני מסוגל לקחת אחריות על תחומים שונים בחיי	5	4	3	2	1	☐



שאלות פתוחות

1. האם יש לך מטרות/תוכניות לשנה הקרובה באופן כללי, פרט:

2.5. האם אתה/מרגיש/ה שקיים תיאום בין הגורמים השונים המלווים אותך?

1-לא, 2-כן

3. האם השתתפת בהתערבות מקדמת החלמה?

אם כן איזו?

1. IMR - ניהול מחלה והחלמה

2. NECT - סטיגמה עצמית

3. SCIT - חברתי

4. CSW - התערבות קוגניטיבית

כללי

1. מנה שלושה דברים חיוביים/טובים הקיימים לדעתך, בשרות החונכות בו אתה נמצא?

2. מנה שלושה דברים הדורשים שיפור/שינוי לדעתך בשרות החונכות בו אתה נמצא?

תודה על שיתוף הפעולה!



משך הראיון : דקות

דף הערכה

- ☐ 1. האם מילא/ה שאלון נוסף?
(בסבב הנוכחי)
2. מפעל מוגן/תעסוקה נתמכת/מועדון תעסוקתי
3. דיור מוגן/הוסטל
4. מרכז חברתי/מועדון חברתי
5. שירותי חונכות
- ☐ 1. האם מילא/ה שאלון כזה בעבר?
(בסבב הרביעי)
2. מפעל מוגן/תעסוקה נתמכת/מועדון תעסוקתי
3. דיור מוגן/הוסטל
4. מרכז חברתי/מועדון חברתי
5. שירותי חונכות
6. לא זוכר.
- ☐ 3. הבין הכול
2. הבין חלקית
1. לא הבין
0. אין הערכה
- האם המרואיין הבין את השאלות :
- ☐ 4. כנות רבה
3. כנות חלקית
2. כנות, אבל תשובות סטריאוטיפיות
1. תשובות לא כנות
0. אין הערכה
- הערך/כי את כנות תשובותיו/ה
- ☐ 4. טוב מאד
3. טוב
2. בינוני
1. גרוע
- כיצד לדעתך היו הקשב והריכוז שלו/ה בזמן הראיון

הערות:



נא להכניס קוד מסגרת
לפני תחילת הראיון

מ

קוד מסגרת:

מס' שאלון:

שם המראיין:

שם המסגרת:
שם היזם:

תאריך מילוי השאלון: שנה חודש יום

שאלון שביעות רצון ואיכות חיים עבור משתקמים הנמצאים

במרכז חברתי

פריסה ארצית

פתיח כללי: היחידה לשיקום באגף שירותי בריאות הנפש, משרד הבריאות, יזמה ביצוע סקר שביעות רצון ואיכות חיים של כל המתמודדים הנמצאים במסגרות השונות של סל השיקום. המידע שיצטבר יצור בסיס נתונים שיאפשר במידת הצורך, הכנסת שיפורים במסגרות אלה. השתתפותך בסקר חשובה לנו מאוד ואנו מעוניינים ללמוד מניסיוןך וחוויותיך. ההשתתפות היא אנונימית לחלוטין, ללא זיהוי אישי.

הוראות לשאלון: אני רוצה שנענה ביחד על מספר שאלות המתייחסות לשביעות הרצון שלך מהשירות שאתה מקבל במרכז החברתי, ולשביעות הרצון שלך מתהליך השיקום האישי. בחלק מהשאלות יש לבחור באחת מהתשובות הרשומות ליד השאלה. בחלק אחר של השאלות אין תשובות רשומות מראש. חשוב לנו מאוד שתענה/י בצורה כנה ואמיתית, רק כך נוכל לקבל מידע בעל ערך לגבי הצורך בהכנסת שינויים במסגרות הנ"ל.
יש לנו את כל הזמן שתזדקק/י לו. יש לך שאלות?

הוראות הקלדה – רק שאלות 1-10 ולשאלות הסגורות

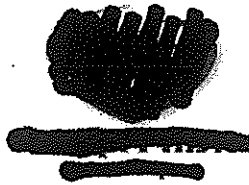
0 – לא רלוונטי, 9 – לא רוצה לענות, 6 – לא הבין, 90 – לא זוכר, 91 – לא יודע

פרטים אישיים

1. מין: (1-זכר, 2-נקבה)
2. גיל: שנים. (נא הקלידו 88 במידה ולא רוצים לענות).
3. השכלה: שנים. (נא הקלידו 88 במידה ולא רוצים לענות).
4. מצב משפחתי: 1. רווק/ה. 2. נשוי/נשואה. 3. גרוש/ה. 4. פרוד/ה. 5. אלמן/ה.
6. שם המרכז וכתובתו:
7. באיזה תאריך התחלת להגיע למרכז החברתי? שנה חודש
8.

באיזו תדירות אתה מגיע/ה למרכז החברתי?

5-שלוש פעמים בשבוע	4-פעמיים בשבוע	3-פעם בשבוע	2-פעם בשבועיים	1-מגיע/ה למרכז/מועדון באופן לא סדיר



8.1 האם את/ה מגיע לחוגים מסוים במרכז (לדוגמא כדורסל, אמנות, מחשבים, בישול)

☐ 2. כן, 1-לא

☐ ☐ ☐ ☐

אם כן, איזה _____

8.2 האם את/ה משתתף באופן קבוע בחוג ספורט שלא במסגרת המרכז ? 2-כן, 1-לא

☐ ☐

אם כן, איזה _____

9. מצב מגורים?

1. גר לבד

2. גר עם שותף/ה

3. גר עם המשפחה: הורים, אחים וכד'

13. גר עם בן/בת זוג

9.1 סוג השירות שאת/ה מקבל/ת

1. הוסטל

2. קהילה תומכת

3. דיור מוגן

4. אחר _____

5. לא מקבל שום שירות

10. מסגרת תעסוקתית:

1. מועדון תעסוקתי

2. מפעל מוגן

3. תעסוקה נתמכת

4. עבודה בשוק הפתוח/ללא ליווי

5. לומד

6. לא עובד

7. אחר (נא לציין - לדוגמא: שרות לאומי, התנדבות, קלאב האוס,

עיסוק משמעותי אחר _____

11. האם קבלת הסבר בכניסה לשירות על התהליך השיקומי שאת/ה עומד/ת לעבור במרכז?

1. -לא, 2-כן, 3-לא זוכר/ת



11.1

דירוג מצב הבריאות: כיצד את/ה מדרגת את מצב בריאותך הנפשית?					
5 – מצוינת	4 – טובה	3 – סבירה	2 – גרועה	1 – גרועה מאוד	☐

12. במה תורמת לך פעילותך במרכז החברתי ?

פרט:

UUU

13. שביעות רצון מהמרכז החברתי

הנחיות: סמן/י 6 אם לא הבין/ה את השאלה; סמן/י 9 אם לא רצה/תה לענות על השאלה.

	מאוד לא מרוצה	לא מרוצה	מרוצה במידה בינונית	מרוצה	מאוד מרוצה	
1. עד כמה הינך שבע/ת רצון מהרכז/ת?	1	2	3	4	5	☐
2. עד כמה הינך שבע/ת רצון מהמדריכים?	1	2	3	4	5	☐
3. עד כמה הינך שבע/ת רצון מהאופן בו את/ה מבלה במרכז?	1	2	3	4	5	☐
4. עד כמה הינך שבע/ת רצון ממגוון הפעילויות במרכז?	1	2	3	4	5	☐
5. עד כמה הינך שבע/ת רצון מרמת החוגים במרכז?	1	2	3	4	5	☐
	בכלל לא	במידה מועטה	במידה בינונית	במידה רבה	במידה מאד רבה	
7. עד כמה אתה שבע רצון מהפעילות הקיימת מחוץ למרכז?	1	2	3	4	5	☐
8. עד כמה הינך שבע/ת רצון מהמרכז באופן כללי?	1	2	3	4	5	☐



שאלות פתוחות

2. האם אתה חשה שחל שינוי כלשהו במרכז החברתי בו אתה נמצאת, במהלך השנה האחרונה?

1- לא ; 2- כן

רק אם ענה כן:

א. אם כן, איזה שינוי?

☐

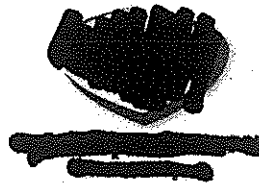
☐

	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
1.	5	4	3	2	1	האם אתה מרגישה שותף/ה להחלטות לגבי פעילויות/תפקידים/הפעלת המרכז
2.	5	4	3	2	1	האם אתה מרגיש שיש לך את היכולת להשפיע על מה שקורה במרכז חברתי?

II מקצועיות של אנשי הצוות

סמך/י 6 אם לא הבין/ה את השאלה , סמך/י 9 אם לא רצה/תה לענות על השאלה.

	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
2.	5	4	3	2	1	האם הצוות תומך בד ועוזר לך להתמודד עם קשיים?
4.	5	4	3	2	1	האם אתה מרגיש חופשי לדבר עם הצוות על הדברים שמפריעים לך, מציקים לך?
5.	5	4	3	2	1	האם הצוות עוזר לך לשפר את היכולת שלך ליצור קשר עם אחרים?
	לעיתים מאוד קרובות	לעיתים קרובות	לפעמים	לעיתים רחוקות	לעיתים מאוד רחוקות	
6.	5	4	3	2	1	האם הצוות מעודד אותך לצאת לפעילות חברתית בקהילה?



	התמצאות בעולם הדיגיטלי	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
1.	האם יש לך מחשב/ טלפון חכם ואתה משתמש באפליקציות שונות כגון zoom לשמירת קשר עם חברים ומשפחה ולגבי מידע מאתרים שונים /השתתפות בפעילויות שונות כגון הרצאות וקבוצות.	5	4	3	2	1	☐
אם ענה/תה תשובות 1-3 בשאלה הקודמת, לשאול את השאלה הבאה							
2.	האם את/ה מעונין/ת שהצוות יעזור לך להתמצא בעולם הדיגיטלי?	5	4	3	2	1	☐

III שיקום תעסוקתי חברתי

הנחיות:

סמן/י 0 אם לא רלוונטי. סמן/י 6 אם לא הבין/ה את השאלה ; סמן/י 9 אם לא רצה/תה לענות על השאלה.

	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
1.	אם את/ה עובד/ת, באיזו מידה את/ה מרוצה מהעבודה שלך? (עבודה, עיסוק משמעותי)	5	4	3	2	1 ☐
2.	באיזו מידה את/ה מרוצה מהחברים האחרים המגיעים למרכז החברתי?	5	4	3	2	1 ☐
3.	האם את/ה זוכה לתמיכה מחבר/ך למרכז בעת משברים ומצבים קשים?	5	4	3	2	1 ☐
	באיזו מידה את/ה מרוצה					
7.1	מחייך החברתיים?	5	4	3	2	1 ☐
7.2	מהצורה שבה את/ה מבלה עם אנשים אחרים?	5	4	3	2	1 ☐
7.3	ממספר החברים שיש לך? ?	5	4	3	2	1 ☐
7.4	ממידת הקרבה שיש לך עם אנשים?	5	4	3	2	1 ☐

• לסוקרים - לבדוק האם ענה על עיסוק משמעותי בסעיף 1

שאלות פתוחות (1-5)



1. האם את/ה נמצאת/ת במסגרת חברתית נוספת מעבר לזו החברתית? (כמו עמיתים, קבוצת תמיכה או קבוצה

לעזרה עצמית, מרכז ספורט, יאללה מבלים, כדורגל, אתגרים וכו'...) 1 - לא, 2 - כן ☐

אם כן, פרטי: ☐

2. האם את/ה נעזר בשירותי חונכות? 1- לא ; 2- כן ☐

3. האם יש לך בן או בת זוג קבועים? 1 - לא, 2 - כן ☐

4. האם את/ה שומרת/ת על קשר עם חברים מהמרכז מעבר לשעות הפעילות במרכז? 1- לא ; 2- כן ☐

אם כן, מה אתם עושים ביחד? (מתראים אחד אצל השני/ מדברים בטלפון/ מבלים ביחד וכד')

פרטי: ☐

☐

5. האם יש לך תחביבים? האם את/ה עוסקת/ת בפעילויות פנאי (כמו קריאה, יציאה לבילויים, חליכה לסרטים,

פעילויות ספורט, משחק קלפים) מעבר לפעילותך במרכז? 1 - לא, 2 - כן ☐

אם כן, פרטי (לפרט 3-4 פעילויות)

☐

שביעות רצון בפנאי

	תמיד	כמעט תמיד	לפעמים	לעיתים רחוקות	כמעט אף פעם	
1. אני מרוצה מהדרך בה אני מבלה את זמני הפנוי	5	4	3	2	1	☐
2. אני נהנה/ת לעסוק בפעילות הפנאי שלי	5	4	3	2	1	☐
3. אני מרגישה/ה שאני עושה בפנאי משהו משמעותי	5	4	3	2	1	☐
4. באופן כללי לפעילות הפנאי שלי יש השפעה חיובית על חיי	5	4	3	2	1	☐

שימוש במשאבים קהילתיים

	רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
1. מה מידת שימושך במשאבים קהילתיים (כמו: אירועים בקהילה, השתתפות בחוג המיועד לכל הקהילה ותחבורה ציבורית, קניונים, מתנ"סים, בית כנסת, מסגד, כנסייה, חילוה)?	5	4	3	2	1	☐

שייכות קהילתית



	מסכים/ה במידה רבה מאוד	מסכים/ה במידה רבה	מסכים/ה במידה בינונית	מסכים/ה במידה מועטה	בכלל לא מסכים/ה	
1.	אני מרגיש/ה חלק מהקהילה סביב מקום מגוריי. אני מרגיש/ה שייך/כת לכאן.	5	4	3	2	1
2.	אני מרגיש/ה שמקבלים אותי בקהילה בה אני חיה/ה	5	4	3	2	1
3.	ישנם אנשים בקהילה הזו שאני מרגיש/ה קרבה אליהם	5	4	3	2	1
4.	אני מכיר/ה מספיק טוב אנשים שונים בקהילה בה אני חיה/ה, כך שאני מסוגלת/לומר להם שלום והם אומרים לי שלום בחזרה	5	4	3	2	1

שאלון תחושת החלמה (Brief INSPIRE-O)

אנשים מגדירים החלמה בצורות שונות. אחת הדרכים להגדיר זאת היא " לחיות חיים מלאי סיפוק ותקווה ". השאלון להלן בוחן את תחושת ההחלמה שלך. סמן/ני את התשובה המתאימה לאופן בו את/ה מרגיש/ה לגבי ההחלמה שלך.

הנחיות: סמן/י 0 אם לא רלוונטי; סמן/י 6 אם לא הבין/ה את השאלה; סמן/י 9 אם לא רצה/תה לענות על השאלה

	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
1.	אני מרגיש שאנשים אחרים תומכים בי	5	4	3	2	1
2.	יש לי תקוות וחלומות לגבי העתיד	5	4	3	2	1
3.	אני מרגיש טוב לגבי עצמי	5	4	3	2	1
4.	אני עושה דברים שהם בעלי משמעות לגבי	5	4	3	2	1
5.	אני מרגיש תחושת שליטה בחיי	5	4	3	2	1
6.	אני מסוגל לפתח קשרים חיוביים עם אנשים אחרים	5	4	3	2	1
7.	יש לי רצון חזק לשפר את מצבי	5	4	3	2	1
8.	החוויות שעברתי גרמו לי להשתנות לטובה	5	4	3	2	1
9.	אני מרגיש שליחי יש מטרה	5	4	3	2	1
10.	אני מסוגל לקחת אחריות על תחומים שונים בחיי	5	4	3	2	1

שאלות פתוחות



1. האם יש לך מטרות/תוכניות לשנה הקרובה (בתחום ההגנה)? פרט:

□□□□

2. האם יש לך תוכנית שיקום אישית (תוכנית שיקום חברתית בתוך המרכז)?

□

1- לא 2- כן 5- לא יודע

הערה: במידה ויש תוכנית שיקום וענה שאין לו מטרות

יש לשאול על מטרות שנקבעו בתוכנית השיקום האישית

במידה ויש לו מטרות שנקבעו בתוכנית השיקום האישית שלו - נא לרשום "שאלתי שוב והוא ענה: "

	במידה רבה מאד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
2.1	5	4	3	2	1	האם הצוות עוזר לך לבצע ולקדם את המטרות והתוכניות האישיות שלך?
						□

	במידה רבה מאד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
2.2	5	4	3	2	1	האם יש התקדמות במימוש המטרות?
						□

2.3 במידה וסימן 5-4 בשאלה 2.2 אז במה חלה ההתקדמות?

□□□□

2.4. מה יכול לעזור לך במימוש המטרות (למי שענה 1-3 בשאלה 2.2)

□□□□

2.5. האם אתה/מרגיש/ה שקיים תיאום בין הגורמים השונים המלווים אותך?

□□□□

□

1-לא, 2-כן

3. האם השתתפת בהתערבות מקדמת החלמה?

אם כן איזו?

1. IMR - ניהול מחלה והחלמה

2. NECT - סטיגמה עצמית

3. SCIT - חברתי

4. CSW - התערבות קוגניטיבית

□□□□



כללי

1. מנה שלושה דברים חיוביים/טובים הקיימים לדעתך, במרכז החברתי בו אתה נמצא?

□□□

2. מנה שלושה דברים הדורשים שיפור/שינוי לדעתך במרכז החברתי בו אתה נמצא?

□□□

תודה על שיתוף הפעולה!



משך הראיון : ☐ דקות

דף הערכה

☐

1. לא

האם מילא/ה שאלון נוסף?

(בסבב הנוכחי)

2. מפעל מוגן/תעסוקה נתמכת/מועדון תעסוקתי
3. דיור מוגן/הוסטל
4. מרכז חברתי/מועדון חברתי
5. שירותי חונכות

☐

1. לא

האם מילא/ה שאלון כזה בעבר?

(בסבב הרביעי)

2. מפעל מוגן/תעסוקה נתמכת/מועדון תעסוקתי
3. דיור מוגן/הוסטל
4. מרכז חברתי/מועדון חברתי
5. שירותי חונכות
6. לא זוכר.

☐

- האם המרואיין הבין את השאלות :
3. הבין הכול
 2. הבין חלקית
 1. לא הבין
 0. אין הערכה

☐

- הערך/כי את כנות תשובותיו/ה
4. כנות רבה
 3. כנות חלקית
 2. כנות, אבל תשובות סטריאוטיפיות
 1. תשובות לא כנות
 0. אין הערכה

☐

- כיצד לדעתך היו הקשב והריכוז שלו/ה בזמן הראיון
4. טוב מאד
 3. טוב
 2. בינוני
 1. גרוע

הערות:

נא להכניס קוד מסגרת
לפני תחילת הראיון



קוד מסגרת:

מס' שאלון:

שם המראיין:

שם המסגרת:

שם היזם:

תאריך מילוי השאלון: שנה חודש יום

**שביעות רצון ואיכות חיים עבור משתקמים המשולבים
במפעל מוגן ובמועדון תעסוקתי
פריסה ארצית**

פתיח כללי: היחידה לשיקום באגף שירותי בריאות הנפש, משרד הבריאות, יזמה ביצוע סקר שביעות רצון ואיכות חיים של כל המתמודדים הנמצאים במסגרות השונות של סל השיקום. המידע שיצטבר יצור בסיס נתונים שיאפשר במידת הצורך, הכנסת שיפורים במסגרות אלה. השתתפותך בסקר חשובה לנו מאוד ואנו מעוניינים ללמוד מניסיוןך וחוויותך. ההשתתפות היא אנונימית לחלוטין, ללא זיהוי אישי.

הוראות לשאלון: אני רוצה שנענה ביחד על מספר שאלות המתייחסות לשביעות הרצון שלך מהמסגרת בה את/ה מקבל/ת את השירות השיקומי תעסוקתי, ולשביעות הרצון שלך מתהליך השיקום האישי. בחלק מהשאלות יש לבחור באחת מהתשובות הרשומות ליד השאלה. בחלק אחר של השאלות אין תשובות רשומות מראש. חשוב לנו מאוד שתענה/י בצורה כנה ואמיתית, רק כך נוכל לקבל מידע בעל ערך לגבי הצורך בהכנסת שינויים במסגרות הנ"ל.

יש לנו את כל הזמן שתזדקק/י לו. יש לך שאלות?

הוראות הקלדה – רק עמ' 1-3 ולשאלות הסגורות

0 – לא רלוונטי, 9 – לא רוצה לענות, 6 – לא הבין, 90 – לא זוכר, 91 – לא יודע

פרטים אישיים

1. מין: ☐ (1-זכר, 2-נקבה) ☐
2. גיל: שנים. (נא הקלידו 88 במידה ולא רוצים לענות).
3. השכלה: שנים. (נא הקלידו 88 במידה ולא רוצים לענות).
4. מצב משפחתי: 1. רווק/ה. 2. נשוי/נשואה. 3. גרוש/ה. 4. פרוד/ה. 5. אלמן/ה ☐



מסגרת תעסוקתית:

5.

1. מפעל מוגן (לפרט מחלקה) _____ ☐
2. מועדון תעסוקתי (לפרט מחלקה) _____ ☐

6.

ותק במסגרת התעסוקתית הנוכחית:			
☐	1 – עד שנה	2 – 1-4 שנים	3 – 5 שנים ומעלה

☐

6.1 כמה שעות את/ה עובד/ת ביום?

7. מצב מגורים?

☐

1. גר לבד
2. גר עם שותף/ה
3. גר עם המשפחה: הורים, אחים וכד'
13. גר עם בן/בת זוג

7.1 סוג השירות שאת/ה מקבל/ת

☐

1. הוסטל
2. קהילה תומכת
3. דיור מוגן
4. אחר _____

8.

דירוג מצב הבריאות: כיצד את/ה מדרג/ת את מצב בריאותך הנפשית					
☐	1 – גרועה מאוד	2 – גרועה	3 – סבירה	4 – טובה	5 – מצוינת



9.

דירוג מצב הבריאות: כיצד את/ה מדרג/ת את מצב בריאותך הפיזית					
5 – מצוינת	4 – טובה	3 – סבירה	2 – גרועה	1 – גרועה מאוד	☐

10. האם קבלת הסבר בכניסה לשירות על התהליך השיקומי שאת/ה עומד/ת לעבור ?

☐

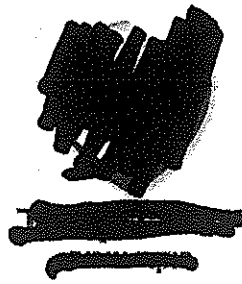
1. -לא, 2-כן, 3-לא זוכר/ת

א. שביעות רצון מהמסגרת התעסוקתית

הנחיות: סמן/י 0 אם לא רלוונטי; סמן/י 6 אם לא הבין/ה את השאלה; סמן/י 9 אם לא רצה/תה לענות על השאלה

	מרוצה מאוד	מרוצה	מרוצה במידה בינונית	לא מרוצה	מאוד לא מרוצה	
1.	5	4	3	2	1	האם את/ה מרוצה מהמנהל במקום העבודה? שם: _____ ממדרג השיקום במקום העבודה? שם: _____ איש מקצוע שיקומי במקום העבודה? שם: _____
2.	5	4	3	2	1	האם את/ה מרוצה מסידור העבודה? (מספר שעות העבודה, שעות התחלה וסיום, מספר ומשך ההפסקות והמשמרות)?
3.	5	4	3	2	1	האם את/ה מרוצה מהתנאים הפיזיים במקום עבודתך (תחנת העבודה, מזגן, צפיפות, נגישות וכו')?
	מבטיח רבה מאד	מבטיח רבה	מבטיח בינונית	מבטיח מועטה	בכלל לא	
4.	5	4	3	2	1	באיזו מידה את/ה מרגישה/ה שסומכים עליך בעבודה?
7.	5	4	3	2	1	האם האווירה במקום העבודה נעימה?

	מבטיח רבה מאד	מבטיח רבה	מבטיח בינונית	מבטיח מועטה	בכלל לא	
1.	5	4	3	2	1	האם יש לך מחשב/ טלפון חכם ואתה משתמש באפליקציות שונות כגון zoom לשמירת קשר עם חברים ומשפחה ולגבי מידע מאתרים שונים /השתתפות בפעילויות שונות כגון הרצאות וקבוצות.
	5	4	3	2	1	אם ענה/תה תשובות 1-3 בשאלה הקודמת, לשאול את השאלה הבאה
2.	5	4	3	2	1	האם את/ה מעונין/ת שהצוות יעזור לך להתמצא בעולם הדיגיטלי?



שאלות פתוחות

1. האם את/ה חש/ה שחל שינוי כלשהו במסגרת התעסוקתית שאת/ה נמצא/ת בשנה האחרונה?

(1- לא ; 2- כן)

רק אם ענה כן:

א. אם כן, איזה שינוי?

☐

☐

4.	שותף לחשיבה ו/או להחלטות במסגרת	במידה רבה מאד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
א.	האם היית רוצה להיות שותף/ה לחשיבה ו/או להחלטות שתתקבלנה במסגרת (תנאים, פעילויות וכד')?	5	4	3	2	1	☐
ב.	האם את/ה שותף/ה לחשיבה ו/או להחלטות שמתקבלות במסגרת?	5	4	3	2	1	☐
ג.	האם את/ה מרגיש/ה שיש לך יכולת להשפיע על מה שקורה במסגרת התעסוקה שלך?	5	4	3	2	1	☐

5. במה תורמת לך עבודתך במפעל המוגן/ מועדון תעסוקתי, באופן אישי בשנה האחרונה?

☐



שאלון לחץ נתפס

השאלות הבאות מתייחסות לרגשות ומחשבות שהיו לך בחודש האחרון

	לעיתים תכופות מאד	לעיתים תכופות	לפעמים	כמעט אף פעם	אף פעם	
1. הרגשת שאינך מסוגל לשלוט בדברים חשובים בחייך	4	3	2	1	0	☐
2. הרגשת בטחון לגבי יכולתך לפתור את בעיותיך האישיות	4	3	2	1	0	☐
3.						
4. הרגשת שכל כך הרבה קשיים הצטברו שקשה לך להתגבר עליהם	4	3	2	1	0	☐
5. הרגשת שהדברים מתנהלים כמו שהיית רוצה	4	3	2	1	0	☐

ב. שביעות רצון מהשיקום התעסוקתי

תנחיות: סמן/י 0 אם לא רלוונטי; סמן/י 6 אם לא הבין/ה את השאלה; סמן/י 9 אם לא רצה/תה לענות על השאלה

	רבה מאוד	רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
1. האם את/ה מרוצה ממה שאת/ה עושה במפעל המוגן/במועדון התעסוקתי בשנה האחרונה?	5	4	3	2	1	☐
2. האם את/ה מרוצה מהדברים שאת/ה לומד/ת והניסיון שאת/ה רוכש/ת בעבודתך הנוכחית?	5	4	3	2	1	☐
3. האם את/ה מרגישה שאת/ה משתמש ביכולת שלך ובידע המקצועי שלך בעבודתך הנוכחית?	5	4	3	2	1	☐
4. האם את/ה מרגישה שאת/ה עושה עבודה בעלת משמעות בשבילך במועדון/מפעל?	5	4	3	2	1	☐
7. האם את/ה שבע רצון ממידת הגיוון בעבודתך? (לא עושה כל הזמן את אותו דבר, עושה דברים חדשים)?	5	4	3	2	1	☐



שאלות פתוחות - לשאלות 1-8 (נא הקלידו 88 במידה ולא רוצה לענות/לא יודע/לא זוכר).

1. האם את/ה מעוניין/ת להישאר במסגרת בה את/ה נמצא/ת באופן קבוע (לתמיד)? 1- לא, 2- כן ☐

2. האם את/ה מעוניין/ת להתקדם במסגרת שאת/ה נמצא/ת בה? 1- לא, 2- כן ☐

אם ענה לא בשאלה 1:

4. האם את/ה מעוניין/ת לשנות את סוג התעסוקה שלך? 1- לא, 2- כן ☐

אם כן:

1. מועדון

2. מפעל מוגן

3. תעסוקה נתמכת

4. שוק פתוח (ללא ליווי)

5. אחר _____ ☐

על שאלה זו יש לענות בכל מקרה:

5.1 האם הציעו לך אפשרות להתקדמות בעולם העבודה? (או במפעל או בחוץ) 1- לא, 2- כן 3 אבל לא מעונין 4. לא, יודעים שאני לא מעונין ☐

5.2 אם כן על מה אתם עובדים לקידום הנושא?
(לדוגמא: סדנת הכנה לעבודה, תעסוקה מעברית, הכשרה ועוד)

8. האם את/ה מעונין/ת ללמוד/לעבור הכשרה מקצועית כלשהיא? 1- לא, 2- כן 3 – כבר לומד ☐

אם כן איזו:

9. האם הצוות הציג בפניך את אפשרויות הלימוד הקיימות באזור? 1- לא, 2- כן ☐

10. האם צוות המסגרת סייע לך בקבלת מידע בנוגע ללימודים ו/או בותחליך ההרשמה?? 1- לא, 2- כן ☐



ג. שביעות רצון מהחיים החברתיים

הנחיות: סמן/י 0 אם לא רלוונטי; סמן/י 6 אם לא הבין/ה את השאלה; סמן/י 9 אם לא רצה/תה לענות על השאלה

		במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
1.	האם הפעילות במסגרת התעסוקתית עזרה לך לשפר את היחסים החברתיים שלך?	5	4	3	2	1	☐
2.	האם את/ה מרוצה מבחינה חברתית במפעל המוגן / במועדון התעסוקתי?	5	4	3	2	1	☐
5.	האם יש לך חברים מהעבודה איתם את/ה יכול/ה לשוחח על דברים שמציקים לך ויכולים לעזור לך ולתמוך בך?	5	4	3	2	1	☐
באיזו מידה את/ה מרוצה							
7.1	מחייך החברתיים?	5	4	3	2	1	☐
7.2	מהצורה שבה את/ה מבלה עם אנשים אחרים?	5	4	3	2	1	☐
7.3	ממספר החברים שיש לך? ?	5	4	3	2	1	☐
7.4	ממידת הקרבה שיש לך עם אנשים?	5	4	3	2	1	☐

שאלה פתוחה:

1. האם מתקיימת פעילות לקידום בריאות במקום עבודתך?

☐

א. פעילות גופנית? 1- לא, 2- כן

☐

ב. פעילות בנושא תזונה? 1- לא, 2- כן

☐

ג. פעילות בנושא מניעת עישון? 1- לא, 2- כן

☐

ד. אחר, פרטי: _____



שאלון מצב הרוח

לפניך כמה תיאורים של תחושות שכל אדם עשוי להרגיש. נבקשך להשתמש בסולם התדירות שליד כל הרגשה על מנת לתאר באיזו תכיפות מופיעה הרגשה זו בשבועיים האחרונים:

	כמעט כל יום	יותר מ-50% של הימים	במשך ימים בודדים	בכלל לא	
1.	3	2	1	0	עניין מועט, או הנאה מועטה בעשית כל מיני דברים
2.	3	2	1	0	הרגשת דכדוך, דיכאון, או חוסר תקווה
3.	3	2	1	0	תחושת עצבנות, חרדה או מתיחות רבה
4.	3	2	1	0	חוסר יכולת להפסיק לדאוג

שאלון תחושת החלמה (Brief INSPIRE-O)

אנשים מגדירים החלמה בצורות שונות. אחת הדרכים להגדיר זאת היא " לחיות חיים מלאי סיפוק ותקווה ". השאלון להלן בוחן את תחושת ההחלמה שלך. סמן/גי את התשובה המתאימה לאופן בו את/ה מרגיש/ה לגבי ההחלמה שלך.

הנחיות: סמן/י 0 אם לא רלוונטי; סמן/י 6 אם לא הבין/ה את השאלה; סמן/י 9 אם לא רצה/תה לענות על השאלה

	רבה מאוד במידה	רבה במידה	בינונית במידה	מועטה במידה	בכלל לא	
1.	5	4	3	2	1	אני מרגיש שאנשים אחרים תומכים בי
2.	5	4	3	2	1	יש לי תקוות וחלומות לגבי העתיד
3.	5	4	3	2	1	אני מרגיש טוב לגבי עצמי
4.	5	4	3	2	1	אני עושה דברים שהם בעלי משמעות לגבי
5.	5	4	3	2	1	אני מרגיש תחושת שליטה בחיי



משרד הבריאות

שאלות פתוחות

1. האם יש לך מטרות/תוכניות לשנה הקרובה (בתחום התעסוקה)? פרט:

2. האם יש לך תוכנית שיקום אישית (בתחום התעסוקה)?

1- לא 2- כן 5- לא יודע

הערה: במידה ויש תוכנית שיקום וענה שאין לו מטרות

יש לשאול על מטרות שנקבעו בתוכנית השיקום האישית

במידה ויש לו מטרות שנקבעו בתוכנית השיקום האישית שלו - נא לרשום "שאלתי שוב והוא ענה":

	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
2.1	5	4	3	2	1	האם הצוות עוזר לך לבצע ולקדם את המטרות והתוכניות האישיות שלך?

	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
2.2	5	4	3	2	1	האם יש התקדמות במימוש המטרות?

2.3 במידה וסימן 4 או 5 בשאלה 2.2 אז במה חלה ההתקדמות?

2.4 מה יכול לעזור לך במימוש המטרות (למי שענה 1-3 בשאלה 2.2).

2.5 האם אתה/מרגיש/ה שקיים תיאום בין הגורמים השונים המלווים אותך?



1-לא, 2-כן ☐

3. האם השתתפת בהתערבות מקדמת החלמה?
אם כן איזו?

1. IMR - ניהול מחלה והחלמה

2. NECT - סטיגמה עצמית

3. SCIT - חברתי

4. CSW - התערבות קוגניטיבית

☐ ☐ ☐ ☐

כללי

1. מנה שלושה דברים חיוביים/טובים הקיימים לדעתך, בשרות בו אתה נמצא?

☐ ☐ ☐

2. מנה שלושה דברים הדורשים שיפור/שינוי לדעתך בשרות בו אתה נמצא?

☐ ☐ ☐

תודה על שיתוף הפעולה!



דף הערכה

משך הראיון: [] דקות

האם מילא/ה שאלון נוסף?

1. לא

(בסבב הנוכחי)

2. מפעל מוגן/תעסוקה נתמכת/מועדון תעסוקתי
3. דיור מוגן/הוסטל
4. מועדון חברתי
5. שירותי חונכות

[]

האם מילא/ה שאלון כזה בעבר?

1. לא

(בסבב הקודם)

2. מפעל מוגן/תעסוקה נתמכת/מועדון תעסוקתי
3. דיור מוגן/הוסטל
4. מועדון חברתי
5. שירותי חונכות
6. לא זוכר.

[]

האם המרואיין הבין את השאלות :

3. הבין הכול
2. הבין חלקית
1. לא הבין
0. אין הערכה

[]

הערך/כי את כנות תשובותיו/ה

4. כנות רבה
3. כנות חלקית
2. כנות, אבל תשובות סטריאוטיפיות
1. תשובות לא כנות
0. אין הערכה

[]

כיצד לדעתך היו הקשב והריכוז שלו/ה בזמן הראיון

4. טוב מאד
3. טוב
2. בינוני
1. גרוע

[]

הערות:

נא להכניס קוד מסגרת
לפני תחילת הריאיון



קוד מסגרת:

מס' שאלון:

שם המראיין:

שם המסגרת:

שם היזם:

תאריך מילוי השאלון: שנה חודש יום

שביעות רצון ואיכות חיים עבור משתקמים המשולבים בתעסוקה נתמכת

פתיח כללי: היחידה לשיקום באגף שירותי בריאות הנפש, משרד הבריאות, יזמה ביצוע סקר שביעות רצון ואיכות חיים של כל המתמודדים הנמצאים במסגרות השונות של סל השיקום. המידע שיצטבר יצור בסיס נתונים שיאפשר במידת הצורך, הכנסת שיפורים במסגרות אלה. השתתפותך בסקר חשובה לנו מאוד ואנו מעוניינים ללמוד מניסיוןך וחוויותך. ההשתתפות היא אנונימית לחלוטין, ללא זיהוי אישי.

הוראות לשאלון: אני רוצה שנענה ביחד על מספר שאלות המתייחסות לשביעות הרצון שלך מהמסגרת בה את/ה מקבלת את השירות השיקומי תעסוקתי, ולשביעות הרצון שלך מוהלך השיקום האישי. בחלק מהשאלות יש לבחור באחת מהתשובות הרשומות ליד השאלה. בחלק אחר של השאלות אין תשובות רשומות מראש. חשוב לנו מאוד שתענה/י בצורה כנה ואמיתית, רק כך נוכל לקבל מידע בעל ערך לגבי הצורך בהכנסת שינויים במסגרות הנ"ל.

יש לנו את כל הזמן שתזדקק/י לו. יש לך שאלות?

הוראות הקלדה – רק עמ' 1-3 ולשאלות הסגורות

0 – לא רלוונטי, 9 – לא רוצה לענות, 6 – לא הבין, 90 – לא זוכר, 91 – לא יודע

פרטים אישיים

1. מין: (1-זכר, 2-נקבה)
2. גיל: שנים. (נא הקלידו 88 במידה ולא רוצים לענות).
3. השכלה: שנים. (נא הקלידו 88 במידה ולא רוצים לענות).
4. מצב משפחתי: 1. רווק/ה. 2. נשוי/נשואה. 3. גרושה. 4. פרוד/ה. 5. אלמן/ה.



5. מסגרת תעסוקתית (נא לציין את השם, הכתובת, ושם היזם):

תעסוקה נתמכת: א. מקום עבודה _____

ב. חברת תעסוקה נתמכת המלווה _____

תפקיד: _____ (במקום העבודה)

5.1 כמה עובדים נמצאים מסביבך בעבודה בדרך כלל? ☐

6. כמה זמן מקבל/ת ליווי בשרות התעסוקה הנתמכת? 1. עד שנה. 2. 1-3 שנים. 3. 4-5 שנים ☐
4. 5 שנים ומעלה

7. כמה זמן לקח עד שהתחלת לעבוד ☐ חודשים. ☐

חשוב! במידה ועבדו חודש ומעלה לרשום את מספר החודשים בקידוד

7.1 האם את/ה עובד/ת ב:

1. משרה מלאה

2. חצי משרה

3. רבע משרה

4. אחר ☐

8. מצב מגורים?

1. גר לבד

2. גר עם שותף/ה

3. גר עם המשפחה: הורים, אחים וכד'

13. גר עם בן/בת זוג ☐

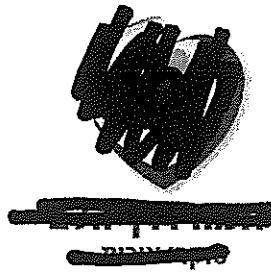
8.1 סוג השירות שאת/ה מקבל/ת

1. הוסטל

2. קהילה תומכת

3. דיור מוגן

4. אחר _____



9.

דירוג מצב הבריאות: כיצד את/ה מדרג/ת את מצב בריאותך הנפשית					
5 – מצוינת	4 – טובה	3 – סבירה	2 – גרועה	1 – גרועה מאוד	☐

9.1

דירוג מצב הבריאות: כיצד את/ה מדרג/ת את מצב בריאותך הפיזית					
5 – מצוינת	4 – טובה	3 – סבירה	2 – גרועה	1 – גרועה מאוד	☐

10. האם קבלת הסבר בכניסה לשירות על התהליך השיקומי שאת/ה עומד/ת לעבור ?

1. לא, 2-כן, 3-לא זוכרת

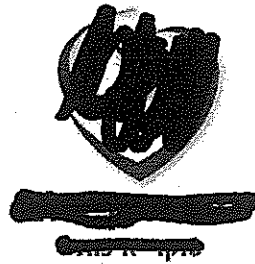
א. שביעות רצון מהמסגרת התעסוקתית

הנחיות:

סמן/י 0 אם לא רלוונטי; סמן/י 6 אם לא הבינה את השאלה; סמן/י 9 אם לא רצה/תה לענות על השאלה

	מרוצה מאוד	מרוצה	מרוצה במידה בינונית	לא מרוצה	מאוד לא מרוצה	
1. האם את/ה מרוצה מהאחראי במקום העבודה באופן כללי	5	4	3	2	1	☐
	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
5. באיזו מידה את/ה מרגישה שסומכים עליך בעבודה?	5	4	3	2	1	☐
6. האם את/ה מרגישה נוח בחברת העובדים האחרים?	5	4	3	2	1	☐
7. האם את/ה מרגישה שווה ערך לעובדים אחרים בבחינת יחס ותנאים?	5	4	3	2	1	☐
9. האם האווירה במקום העבודה נעימה?	5	4	3	2	1	☐

	במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
1. האם יש לך מחשב/ טלפון חכם ואתה משתמש באפליקציות שונות כגון zoom לשמירת קשר עם חברים ומשפחה ולגבי מידע מאתרים שונים /השתתפות בפעילויות שונות כגון הרצאות וקבוצות.	5	4	3	2	1	☐
אם ענה/תה תשובות 1-3 בשאלה הקודמת, לשאול את השאלה הבאה						
2. האם את/ה מעונין/ת שהצוות יעזור לך להתמצא בעולם	5	4	3	2	1	☐



							הדיגיטליז
--	--	--	--	--	--	--	-----------

שאלות פתוחות

1. איך ובמה עוזר לך רכז/ת התעסוקה בשנה האחרונה - שאלה חשובה, נא להרחיב:

2. במה תורמת לך עבודתך הנוכחית?

5. האם את/ה חשה/ה שחל שינוי כלשהו בליווי התעסוקתי שאת/ה מקבל/ת במהלך החודשים האחרונים?
(השתתפות בהכשרות, למידה של תכנים חדשים, זמינות רכז, אופי מפגשים וכד')

(1- לא, 2- כן)

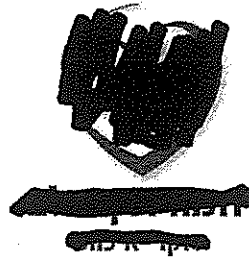
רק אם ענה כן:

א. אם כן, איזה שינוי? _____

שאלון לחץ נתפס

השאלות הבאות מתייחסות לרגשות ומחשבות שהיו לך בחודש האחרון

	לעיתים תכופות מאד	לעיתים תכופות	לפעמים	כמעט אף פעם	אף פעם	
1.	4	3	2	1	0	הרגשת שאינך מסוגל לשלוט בדברים חשובים בחייך
2.	4	3	2	1	0	הרגשת בטחון לגבי יכולתך לפתור את בעיותיך האישיות
3.						
4.	4	3	2	1	0	הרגשת שכל כך הרבה קשיים הצטברו שקשה לך להתגבר עליהם
5.	4	3	2	1	0	הרגשת שחידברים מתנהלים כמו שהיית רוצה



ב. שביעות רצון מהשיקום התעסוקתי

הנחיות: סמן/י 0 אם לא רלוונטי; סמן/י 6 אם לא הבין/ה את השאלה; סמן/י 9 אם לא רצה/תה לענות על השאלה

		במידה רבה מאוד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
1.	האם את/ה מרוצה ממה שאת/ה עושה במקום עבודתך בשנה האחרונה?	5	4	3	2	1	☐
2.	האם את/ה מרוצה מהדברים שאת/ה לומד/ת והניסיון שאת/ה רוכש/ת בעבודתך הנוכחית?	5	4	3	2	1	☐
3.	האם את/ה מרגיש/ה שאת/ה משתמש ביכולת שלך ובידע המקצועי שלך בעבודתך הנוכחית?	5	4	3	2	1	☐
4.	האם את/ה מרגיש שאת/ה עושה עבודה בעלת משמעות עבורך בתעסוקה הנתמכת?	5	4	3	2	1	☐

1. אם את/ה מעוניין/ת להישאר במקום העבודה בו את/ה נמצא/ת באופן קבוע (לתמיד)? 1- לא, 2- כן ☐

אם לא, האם את/ה מעוניין/ת לעבור:

☐ 1.1 לעבודה דומה (שלא דורשת הכשרה נוספת)

☐ 1.2 לעבודה יותר מקצועית

☐ 2. האם הציעו לך אפשרות להתקדמות בעולם העבודה?

3. רק אם ענה כן בשאלה הקודמת - על מה אתם עובדים לקידום הנושא? (נא התייחסותכם)

(לדוגמא: סדנת הכנה לעבודה, תעסוקה מעברית, הכשרה ועוד)

☐ _____

☐ 4. האם יודעים במקום העבודה שאתה מתמודד עם מגבלה נפשית? 1- לא, 2- כן

☐ 8. האם את/ה מעוניין/ת ללמוד/לעבור הכשרה מקצועית כלשהיא? 1- לא, 2- כן 3 – כבר לומד

אם כן איזו?

☐ ☐ ☐ _____

☐ 9. האם הצוות הציג בפניך את אפשרויות הלימוד הקיימות באזור? 1- לא, 2- כן



10. האם צוות המסגרת סייע לך בקבלת מידע בנוגע ללימודים ו/או בתהליך ההרשמה? 1- לא, 2- כן ☐

11.. האם את/ה מרגיש/ה שהליווי שאת/ה מקבלת/ת כיום תורם להתקדמותך המקצועית?

1. לא 2. כן 3. חלקי ☐

פרט אם ענה כן או חלקי: מה התרומה?

☐

3. שביעות רצון מהחיים החברתיים

הנחיות: סמן/י 0 אם לא רלוונטי; סמן/י 6 אם לא הבין/ה את השאלה; סמן/י 9 אם לא רצה/תה לענות על השאלה

	בכלל לא	במידה מועטה	במידה בינונית	במידה רבה	במידה רבה מאוד		
1.	☐	1	2	3	4	5	האם תהליך הליווי בתעסוקה נתמכת עזר לך לשפר את היחסים החברתיים שלך?
2.	☐	1	2	3	4	5	האם את/ה מרוצה מבחינה חברתית מקום העבודה שלך?
5.	☐	1	2	3	4	5	האם יש לך חברים איתם את/ה יכול/ה לשוחח על דברים שמציקים לך ויכולים לעזור לך ולתמוך בך?
							באיזו מידה את/ה מרוצה
7.1	☐	1	2	3	4	5	מחייך החברתיים?
7.2	☐	1	2	3	4	5	מהצורה שבה את/ה מבלה עם אנשים אחרים?
7.3	☐	1	2	3	4	5	ממספר החברים שיש לך? !
7.4	☐	1	2	3	4	5	ממידת הקרבה שיש לך עם אנשים?



שאלון מצב הרוח

לפניך כמה תיאורים של תחושות שכל אדם עשוי להרגיש. נבקשך להשתמש בסולם התדירות שליד כל הרגשה על מנת לתאר באיזו תכיפות מופיעה הרגשה זו בשבועיים האחרונים:

	כמעט כל יום	יותר מ-50% של הימים	במשך ימים בודדים	בכלל לא	
1.	3	2	1	0	☐ עניין מועט, או הנאה מועטה בעשיית כל מיני דברים
2.	3	2	1	0	☐ הרגשת דכדוך, דיכאון, או חוסר תקווה
3.	3	2	1	0	☐ תחושת עצבנות, חרדה או מתיחות רבה
4.	3	2	1	0	☐ חוסר יכולת להפסיק לדאוג

שאלון תחושת החלמה (Brief INSPIRE-O)

אנשים מגדירים החלמה בצורות שונות. אחת הדרכים להגדיר זאת היא " לחיות חיים מלאי סיפוק ותקווה ". השאלון להלן בוחן את תחושת ההחלמה שלך. סמן/ני את התשובה המתאימה לאופן בו את/ה מרגיש/ה לגבי ההחלמה שלך.

הנחיות: סמן/י 0 אם לא רלוונטי; סמן/י 6 אם לא הבין/ה את השאלה; סמן/י 9 אם לא רצה/תה לענות על השאלה

	רבה מאוד במידה	רבה במידה	בינונית במידה	מועטה במידה	בכלל לא	
1.	5	4	3	2	1	☐ אני מרגיש שאנשים אחרים תומכים בי
2.	5	4	3	2	1	☐ יש לי תקוות וחלומות לגבי העתיד
3.	5	4	3	2	1	☐ אני מרגיש טוב לגבי עצמי
4.	5	4	3	2	1	☐ אני עושה דברים שהם בעלי משמעות לגבי
5.	5	4	3	2	1	☐ אני מרגיש תחושת שליטה בחיי



שאלות פתוחות

1. האם יש לך מטרות/תוכניות לשנה הקרובה בתחום התעסוקה, פרט:

2. האם יש לך תוכנית שיקום בתחום התעסוקה?

1- לא 2- כן 5- לא יודע

הערה: במידה ויש תוכנית שיקום וענה שאין לו מטרות

יש לשאול על מטרות שנקבעו בתוכנית השיקום האישית

במידה ויש לו מטרות שנקבעו בתוכנית השיקום האישית שלו - נא לרשום "שאלתי שוב והוא ענה":

	במידה רבה מאד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
2.1	5	4	3	2	1	האם הצוות עוזר לך לבצע ולקדם את המטרות והתוכניות האישיות שלך?

	במידה רבה מאד	במידה רבה	במידה בינונית	במידה מועטה	בכלל לא	
2.2	5	4	3	2	1	האם יש התקדמות במימוש המטרות?

2.3 במידה וסימן 4 או 5 בשאלה 2.2 אז במה חלה ההתקדמות?

3. מה יכול לעזור לך במימוש המטרות (למי שענה 1-3 בשאלה 2.2)

4. האם אתה/מרגיש/ה שקיים תיאום בין הגורמים השונים המלווים אותך?



1-לא, 2-כן

5. האם השתתפת בהתערבות מקדמת החלמה?
אם כן איזו?

1 IMR - ניהול מחלה והחלמה

2 NECT - סטיגמה עצמית

3 SCIT - חברתי

4 CSW - התערבות קוגניטיבית

11111

כללי

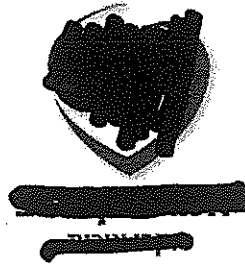
1. מנה שלושה דברים חיוביים/טובים הקיימים לדעתך, בליווי התעסוקתי שאת/ה מקבל/ת?

111

2. מנה שלושה דברים הדורשים שיפור/שינוי לדעתך בליווי התעסוקתי שאת/ה מקבל/ת?

111

תודה על שיתוף הפעולה!



משך הראיון: [] דקות

דף הערכה

[]

- האם מילא/ה שאלון נוסף?
(בסבב הנוכחי)
1. לא
 2. מפעל מוגן/תעסוקה נתמכת/מועדון תעסוקתי
 3. דיור מוגן/הוסטל
 4. מועדון חברתי
 5. שירותי חונכות

[]

- האם מילא/ה שאלון כזה בעבר?
1. לא
 2. מפעל מוגן/תעסוקה נתמכת/מועדון תעסוקתי
 3. דיור מוגן/הוסטל
 4. מועדון חברתי
 5. שירותי חונכות
 6. לא זוכר.

[]

- האם המרואיין הבין את השאלות :
3. הבין הכול
 2. הבין חלקית
 1. לא הבין
 0. אין הערכה

[]

- הערך/כי את כנות תשובותיו/ה
4. כנות רבה
 3. כנות חלקית
 2. כנות, אבל תשובות סטריאוטיפיות
 1. תשובות לא כנות
 0. אין הערכה

[]

- כיצד לדעתך היו הקשב והריכוז שלו/ה בזמן הראיון
4. טוב מאד
 3. טוב
 2. בינוני
 1. גרוע

הערות:

נא להכניס קוד מסגרת
לפני תחילת הראיון



שם
המסגרת:
שם היזם:

קוד מסגרת:

מס' שאלון:

שם המראיין:

תאריך מילוי השאלון:

שנה חודש יום

לשימוש משרדי בלבד!!!

נוסח מעודכן ינואר 2022

שאלון סקר משפחות

של מתמודדים עם מחלה/הפרעה נפשית

בן/ת משפחה יקר/ה

היחידה לשיקום בבריאות הנפש במשרד הבריאות מפעילה כיום ברחבי הארץ מרכזי ייעוץ למשפחות כחלק מהשירותים הניתנים להם מתוקף החוק לשיקום נכי נפש בקהילה (2000). בשנים האחרונות נעשים מאמצים לשפר ולהרחיב את השירותים הניתנים למשפחות במטרה להנגיש ולהתאים את השירות לכל בן משפחה. כדי שנוכל להמשיך לעשות זאת בצורה מיטבית, הוחלט לעשות סקר שמטרתו לקבל מכם משוב על השירות הקיים ולהתאים את השירות לצרכים ולרצונות שלכם. המידע שיתקבל מהשאלונים יאפשר לנו לשפר וליצור מגוון של שירותים עבור בני המשפחה. קולכם חשוב לנו מאד!!!

כדי שנצליח נודה לך מאוד אם תענה על כל השאלות. מילוי מלא ייתן ערך רב לשאלון. ההשתתפות היא אנונימית לחלוטין ללא זיהוי אישי. השאלון מתייחס באופן שווה לכל המגדרים. השימוש בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד.



א. רקע ופרטים דמוגרפיים של ממלא השאלון

1.	מועד תחילת קבלת השירות מהמרכז	מאיזה שנה?	
2.	מגדר	1. אישה 2. גבר	
3.	שנת לידה		
4.	השכלה	מספר שנות לימוד	
5.	מצב משפחתי	1. רווק 2. נשוי 3. גרוש 4. פרוד 5. אלמן 6. בזוגיות 7. חד הורי	
6.	דת	1. יהודי 2. מוסלמי 3. נוצרי 4. דרוזי 5. אחר	
7.	ארץ לידה	1. ישראל 2. ארץ אחרת	
8.	אם לא נולדת בארץ, אנא רשום את שנת העליה		
9.	האם אתה עובד?	5. משרה מלאה 4. חצי משרה 3. עבודה חלקית 2. פנסיונר 1. לא עובד 6. סטודנט	
10.	איך אתה מגדיר את המצב הכלכלי של משפחתך?	1. טוב מאוד 2. טוב 3. בינוני 4. רע 5. רע מאוד 6. לא מעוניין לענות	
11.	האפשרות לקבלת סיוע ממרכז הייעוץ למשפחות נודעה לי מהמקור הבא (סמן X במשבצת המתאימה): פרסום בעיתונות ☐ באתר אינטנט ☐ בבית החולים ☐ בקופת חולים ☐ בוועדת השיקום ☐ משירות שיקומי ☐ מחבר או שכן או בן משפחה ☐ איש מקצוע פרטי ☐ אחר ☐		



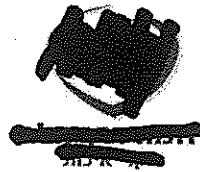
ב. מידע על הפעילויות השונות שקיבלת במרכז יעוץ למשפחות ודירוג מידת שביעות הרצון שלך מפעילויות שונות בהן את/ה לוקח/ת או לקחת חלק במרכז הקה"י בעיגול את הספרה המתאימה

סוג הפעילות / שירות	מרוצה במידה רבה מאוד 5	מרוצה במידה רבה 4	בינוני 3	לא מרוצה במידה מועטה 2	מאוד לא מרוצה 1	אינני לוקח חלק בפעילות זאת 9	(קידוד) סוג השירות
1. שיחות פרטניות	5	4	3	2	1	9	
2. סדנאות וקבוצות ייחודיות	5	4	3	2	1	9	
3. הרצאות וידע	5	4	3	2	1	9	
4. קבוצה סגורה ראשונה	5	4	3	2	1	9	
5. קבוצת המשך, סגורה	5	4	3	2	1	9	
6. קלי"ע - קבוצה לעזרה עצמית	5	4	3	2	1	9	
7. קורס קשי"ת	5	4	3	2	1	9	
8. יעוץ משפטי	5	4	3	2	1	9	
9. יום עיון/נופשוך / כנס	5	4	3	2	1	9	
10. פגישות עם בן משפחה מומחה	5	4	3	2	1	9	
11. מועדון משפחות	5	4	3	2	1	9	
12. פגישה רב מערכתית	5	4	3	2	1	9	
13. ביקורי בית, שיחות משפחתיות	5	4	3	2	1	9	
14. אחר, פרט _____	5	4	3	2	1	9	

שימוש בזום

האם את/ה משתתף/ת בפעילויות הנ"ל גם בזום? 1. כן 2. לא 3. אינני משתמש/ת בזום

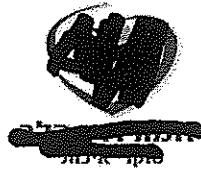
באיזה שלב בשיחות אתה נמצא היום? הקפ"י בעיגול אחד או יותר מהמספרים המתאימים	1. תחילת קבוצה 2. אמצע/סוף קבוצה 3. במפגשים הפרטניים 4. לאחר סיום קבוצה או לאחר סיום המפגשים הפרטניים 5. הרצאות, ימי עיון, כנסים, סדנאות ועוד 6. קלי"ע	מפגש מספר
--	--	-----------



ג. רקע ופרטים דמוגרפיים של בן המשפחה המתמודד עם מחלה/הפרעה נפשית

הערה: הרקע והפרטים הדמוגרפיים של מתמודד נוסף במשפחה יצורפו בדף נפרד

1.	בן המשפחה המתמודד עם מחלה/הפרעה נפשית הוא:	1. בן/בת 2. אב/ אם 3. אח/ אחות 4. בן/בת זוג 5. סבא/ סבתא 6. אחר _____	☐
2.	מגדר בן המשפחה המתמודד	1. זכר 2. נקבה	☐
3.	גילו של בן המשפחה המתמודד	1. עד 20 2. בין 21-30 3. בין 31-40 4. בין 41-50 5. בין 51-60 6. 60 ומעלה	☐
4.	מצבו המשפחתי של בן המשפחה המתמודד	1. רווק 2. נשוי 3. גרוש 4. פרוד 5. אלמן 6. חיה עם בן/בת זוג	☐
5.	משך הזמן שבו בן המשפחה מתמודד	1. עד שנה 2. בין 1-2 שנים 3. בין 2-4 שנים 4. 5-10 שנים 5. יותר מ-10 שנים	☐
6.	האם בן המשפחה מוכר כנכה נפש ע"י המוסד לביטוח לאומי או ע"י משרד הביטחון?	1. לא 2. כן 3. בתהליך	☐
7.	האם בן המשפחה מתמודד עם תחלואה כפולה	1. לא 2. כן	☐
8.	האם בן המשפחה עבר אשפוז במהלך 3 השנים האחרונות?	1. לא 2. כן, מספר האשפוזים _____	☐
9.	האם בן המשפחה המתמודד משולב בשירותי שיקום?	1. לא 2. כן 3. בתהליך 4. מסרב לקבל טיפול.	☐
10.	באילו שירותי שיקום משולב בן המשפחה המתמודד: תעסוקה, דיור, פנאי	1. מועדון תעסוקתי 2. מפעל מוגן 3. תעסוקה נתמכת 4. עבודה ללא ליווי 5. לומד 6. לא עובד 7. דיור מוגן 8. קהילה תומכת 9. חוסטל 10. מועדון חברתי 11. לא משולב	☐ ☐ ☐
11.	בן המשפחה המתמודד נמצא כיום ב:	1. חי באופן עצמאי 2. בבית המשפחה עם הורים או ליווי 3. זוגיות/תא משפחתי 4. דיור במסגרת שיקומית 5. אשפוז 6. אשפוז כפוי 7. אחר	☐



ד. תמיכה וקבלת עזרה

סמן בכל אחת מהמשבצות למטה את מספר התשובה המייצגת את מידת התמיכה והעזרה שאתה מקבל מאנשים שונים. בחר אחת מתוך האפשרויות הבאות :

5- במידה רבה מאוד, 4- במידה רבה, 3- במידה בינונית, 2- במידה מועטה, 1- בכלל לא, 9- לא רלוונטי.

המספר אמור לשקף את תחושת התמיכה וקבלת העזרה הממוצעת מסך כל האנשים הכלולים בקבוצה מסויימת (בני משפחה, חברים, צוות המרכז ליעוץ למשפחות, בני משפחה של מתמודדים אחרים).

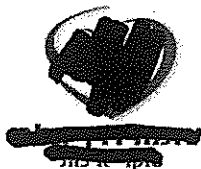
חברים / מכרים	בני משפחה של מתמודדים אחרים	בני משפחה	צוות המרכז ליעוץ למשפחות	
9 1 2 3 4 5 ☐	9 1 2 3 4 5 ☐	9 1 2 3 4 5 ☐	9 1 2 3 4 5 ☐	1. באיזו מידה (אנשים הבאים) מספקים לך מידע חשוב העוזר לך להתמודד עם הנטל של הדאגה לבן משפחותך
9 1 2 3 4 5 ☐	9 1 2 3 4 5 ☐	9 1 2 3 4 5 ☐	9 1 2 3 4 5 ☐	2. באיזו מידה אתה יכול לשתף (את האנשים הבאים) בדברים המדאיגים אותך, הם מבינים אותך ותומכים בך

☐ האם אתה מקבלת תמיכה ועזרה מאירגוני המשפחות (עוצמה, משפחות בריאות הנפש)? 2- כן, 1- לא

☐ האם אתה נעזר באינטרנט או באתר ספציפי עבור בני המשפחות (ממ"ן)? 2- כן, 1- לא

ה. השאלות הבאות מתייחסות לבריאותך הגופנית

☐	5. מעולה 4. טוב מאוד 3. טוב 2. סביר 1. גרוע	באופן כללי, האם היית אומר כי מצב בריאותך הוא:
☐	1. לעיתים רחוקות (באופן לא סדיר) 2. פעם בחודש 3. פעמיים בחודש 4. פעם בשבוע 5. מספר פעמים בשבוע.	אחת לכמה זמן אתה משתמש באחד או יותר משירותי הבריאות להלן: רופא משפחה, רופא כללי, רופא מומחה אחר _____



ו. השאלות הבאות מתייחסות למידה בה מרכז הייעוץ עזר לך בכל אחד מההיבטים הבאים:

האם מרכז הייעוץ עזר לך ב-		4 במידה רבה	3 במידה בינונית	2 במידה מועטה	1 בכלל לא	9 לא רלוונטי	
1.	התמודדות טובה יותר עם מחלתו הנפשית של בן המשפחה	4	3	2	1	9	☐
2.	הפחתה בתחושת הנטל הנפשי: דאגה יומיומית, חרדה, תסכול, חוסר אונים, דאגה לעתיד, תחושת אשמה, לחץ ובדידות	4	3	2	1	9	☐
3.	הפחתת תחושת בושה והסתרה	4	3	2	1	9	☐
4.	מתן תחושה ש"אני לא לבד" ושיש עוד רבים כמוני, שמתמודדים עם קשיים ואתגרים דומים	4	3	2	1	9	☐
5.	הפחתה בתחושת שחיקה, עייפות, תשישות פיזית ונפשית.	4	3	2	1	9	☐
6.	הפחתת עמדות מוטעות וסטיגמה כלפי בן המשפחה המתמודד	4	3	2	1	9	☐
7.	שיפור התקשורת בין בני המשפחה, כולל בן המשפחה המתמודד	4	3	2	1	9	☐
8.	הבנה טובה יותר, קבלה וסובלנות רבה יותר כלפי בן המשפחה המתמודד	4	3	2	1	9	☐
9.	הרגשה של פחות בלבול, יותר שליטה בחיים ותחושת מסוגלות	4	3	2	1	9	☐
10.	תחושת תקווה לגבי העתיד שלך (שהדברים יסתדרו, שהמצב ישתפר, שיהיה יותר טוב)	4	3	2	1	9	☐
11.	מתן מידע שימושי בנוגע לאפשרויות שיקומיות ושרותי סל שיקום	4	3	2	1	9	☐
12.	סיוע באופן מעשי לדוגמא: בעת חירום, ליווי ויצירת קשר עם ארגונים שונים הקשורים למחלתו של בן המשפחה המתמודד	4	3	2	1	9	☐



ז. האם במהלך הזמן שאת/ה מקבל/ת שרות במרכז משפחות חל שינוי לטובה במצבו של בן/ת

☐

המשפחה המתמודד? 1. לא 2. כן.

אם כן, פרטי: למשל: 1. הסכים להיות בטיפול או מעקב רפואי, 2. משתף פעולה עם טיפול תרופתי, 3. משתלב בשרות שיקומי כלשהוא, 4. פנה לוועדת שיקום, 5. חל שיפור בתפקוד יומיומי, 6. שיפור תקשורת עם בן המשפחה 7. אחר 8. התחילה לעבוד 9. חל שיפור בתפקוד החברתי (החיים החברתיים)

☐

במידה וענה 7, אנא פרטי:

☐

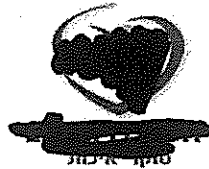
ח. האם בכל ההתנסויות שעברת עד כה בטיפול/לווי של בן משתפתך המתמודד ישנם היבטים

☐

חיוביים? (לדוגמא: "למדתי שאני הרבה יותר חזק/ה ממה שחשבתי") 1. לא 2. כן.

אם כן פרטי:

☐



רקע ופרטים דמוגרפיים של בן המשפחה נוסף המתמודד עם מחלה/הפרעה נפשית

1.	בן המשפחה המתמודד עם מחלה/הפרעה נפשית הוא:	1. בן/בת 2. אב/ אם 3. אח/ אחות 4. בן/בת זוג 6. סבא/ סבתא 7. אחר _____	☐
2.	מגדר של בן המשפחה המתמודד	1. זכר 2. נקבה	☐
3.	גילו של בן המשפחה המתמודד	1. עד 20 2. בין 21-30 3. בין 31-40 4. בין 41-50 5. בין 51-60 6. 60 ומעלה	☐
4.	מצבו המשפחתי של בן המשפחה המתמודד	1. רווק 2. נשוי 3. גרוש 4. פרוד 5. אלמן	☐
5.	משך הזמן שבו בן המשפחה מתמודד	1. עד שנה 2. בין 1-2 שנים 3. בין 2-4 שנים 4. 5-10 שנים 5. יותר מ-10 שנים	☐
6.	האם בן המשפחה מוכר כנכה נפש ע"י המוסד לביטוח לאומי או ע"י משרד הביטחון?	1. לא 2. כן 3. בתהליך	☐
7.	האם בן המשפחה מתמודד עם תחלואה כפולה	1. לא 2. כן	☐
8.	האם בן המשפחה עבר אשפוז במהלך 3 השנים האחרונות?	1. לא 2. כן. אם כן, מספר האשפוזים _____	☐
9.	האם בן המשפחה המתמודד משולב בשירותי שיקום?	1. לא 2. כן 3. בתהליך 4. מסרב לקבל טיפול.	☐
10.	באילו שירותי שיקום היה משולב בן המשפחה המתמודד לפני האשפוז: תעסוקה, דיור, פנאי	1. מועדון תעסוקתי 2. מפעל מוגן 3. תעסוקה נתמכת 4. עבודה ללא ליווי 5. לומד 6. לא עובד 7. דיור מוגן 8. קהילה תומכת 9. הוסטל 10. מועדון חברתי	☐ ☐ ☐
11.	בן המשפחה המתמודד נמצא כיום ב:	1. חי באופן עצמאי 2. בבית המשפחה 3. בבית המשפחה עם ליווי 4. דיור במסגרת שיקומית 5. אשפוז 6. אשפוז כפוי	☐