

בס"ד

תאריך: \_\_\_\_\_

### שאלון פנייה - חוסן

השאלון שלפניכם נועד להבהיר את פנייתכם- השאלון והפרטים שבו ישמרו בסודיות.

1. שם הפונה \_\_\_\_\_
2. עבור מי הטיפול המבוקש \_\_\_\_\_
- ת.ז: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_
3. במידה והפניה היא מגורם מממן- מה סיבת הפניה? \_\_\_\_\_
4. מקום מגורים \_\_\_\_\_
- כתובת למשלוח דואר \_\_\_\_\_
5. כמה זמן אתם גרים במקום? \_\_\_\_\_
6. טלפונים: \_\_\_\_\_
7. האם אחד מבני המשפחה מטופל במרכז גוונים? \_\_\_\_\_
8. האם אתם נמצאים היום בקשר טיפולי אחר? \_\_\_\_\_
9. בני המשפחה:

שם משפחה	שם פרטי	שנת לידה	ז/נ	מקום לידה	השכלה	תעסוקה/ לימודים

הערות: \_\_\_\_\_

10 סיבת הפנייה

---

---

---

11. האם יש רקע ידוע לקושי

כיום:

---

---

12. מה הציפייה מפנייה זו?

---

---

---

13. האם יש מידע נוסף שחשוב לך שנדע?

---

---

---

14. מה ניסית לעשו עד כה כדי להתמודד עם

הנושא?

---

---

---

15. מה יהיה הסימן שלך שהקושי

מאחורך?

---

---

---

מרכז גוונים הוקם כדי לתת מענה טיפולי רגשי לתושבי בנימין. מטרת המרכז לאפשר לילדים ולמבוגרים צמיחה אישית, הזדמנות לטיפול החוסן הנפשי וחיזוק כושרי ההסתגלות למציאות החיים.

כדי לאפשר לטיפול להצליח אנו מבקשים:

- א. להופיע לטיפול במועד ובזמן שנקבעו, איחור יקוזז מזמן הטיפול.
- ב. להודיע על ביטול לפחות 24 שעות לפני מועד הטיפול.
- ג. היעדרות מטיפול ללא הודעה מוקדמת תחייב בתשלום מלא עבור אותו טיפול.
- ד. בטיפול בילדים אנו נוהגים לקיים מפגש ראשון עם ההורים ומפגשי הדרכה בהמשך לפי הצורך.

את השאלון יש למלא ולהחזיר אלינו לפקס: 02-5848623 או

למייל: [batshevaa@binyamin.org.il](mailto:batshevaa@binyamin.org.il)

\_\_\_\_\_ חתימה:

\_\_\_\_\_ תאריך:

**תודה על מילוי השאלון!**  
**אי"ה נשתדל להיות עמכם בקשר בהקדם.**