

## מועצה מקומית כפר קמא

ת.ד 403, כפר קמא 15235

טל-04-6760772 \* 04-6760775 \* 04-6760989

דוא"ר: lishka.kk@gmail.com

### לשכת ראש המועצה

ל-11-10278

#### מכרז פומבי 10-24 עו"ס רכז נתיבים להורות – רב גילאי, 10 נפשות

דירוג ודרגה:	דירוג עו"ס עפ"י ההסכם הקיבוצי החדש לעובדים סוציאליים שנכנס לתוקף מיום 1/9/22
אחוז משרה:	33%
כפיפות:	מנהל המחלקה לשירותים חברתיים או מי שהוסמך על ידה.
תיאור המשרה:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- מסגרת טיפולית אינטנסיבית רב מקצועית לילדים במצבי סיכון והוריהם, שמטרתה להביא לשיפור ביחסים בין הורים לילדים, בתפקידי הילד ובתפקוד הורים.</li> <li>- הטיפול משולב גם להורה וגם לילד, לא ניתן לקבל טיפול רק לילד או רק להורה.</li> <li>- בהתאם לצרכי המשפחה תתבצע תוכנית הטיפול גם בבית המשפחה.</li> <li>- המסגרת נותנת מענה טיפולי במגוון התערבויות ושיטות טיפול.</li> </ul>
דרישות המשרה:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- תואר ראשון בעבודה סוציאלית.</li> <li>- רישום בפנקס העובדים הסוציאליים.</li> <li>- עו"ס בעל וותק של לפחות 5 שנים.</li> <li>- בעל ניסיון טיפולי בתחום טיפול בילדים ומשפחות בסיכון.</li> <li>- יכולת לריכוז צוות.</li> <li>- נכונות לעבודה בשעות גמישות.</li> </ul>
תחומי אחריות	<ul style="list-style-type: none"> <li>- אחריות לביצוע מדיניות המשרד עפ"י הוראת התע"ס.</li> <li>- שותף בבחירת כוח אדם של המסגרת.</li> <li>- ניהול של כלל הצוות הטיפולי.</li> <li>- קיום ישיבות צוות משותפות לכלל המטפלים.</li> <li>- ניהול תקציב המרכז, כולל מעקב על קליטת השמות.</li> <li>- מתן טיפולים פרטניים, משפחתיים או קבוצתיים עפ"י הצרכים של המשפחה.</li> <li>- אחריות כוללת לבניית תוכנות טיפול, קיום ועדות הערכה ומעקב אחר תוצאות הטיפול.</li> <li>- אחריות לקיום קשר שוטף עם שוטפי תפקיד: עובדים מהמחלקה לש"ח, שירותים רלוונטיים בקהילה (חינוך, בריאות וכו')</li> <li>- משתתף בוועדות לתכנון טיפול והערכה במחלקה לש"ח ומעביר את החומר הנדרש.</li> <li>- אחראי על תהליכי תיעוד והערכה של התוכניות הטיפוליות.</li> <li>- אחריות לריכוז נתונים כולל.</li> </ul>
<p>את הבקשות בצירוף קורות חיים, תעודות השכלה, אישורי העסקה, טופס שאלון אישי מועמדות למכרז (נספח א') המצורף, תעודות ומסמכים רלוונטיים נוספים ובציון מספר משרה יש להעביר ללשכת ראש המועצה במייל: lishka.kk@kfarkama.co.il עד לתאריך 16/12/2024 בשעה 12:00 בצהריים.</p> <p>לפרטים נוספים ניתן לפנות למנהלת המחלקה לשירותים חברתיים גב' לוסין נפסו בטלפונים: 052-5665180, 04-6620360 או במייל Lusinn@kfarkama.co.il.</p>	

בכבוד רב,  
זכריא נאבסו  
ראש המועצה

## מועצה מקומית כפר קמא

ת.ד 403, כפר קמא 15235

טל-04-6760772 \* 04-6760775 \* 04-6760989

דוא"ל: lishka.kk@gmail.com

### לשכת ראש המועצה

נספח א'  
שאלון אישי – מועמדות למכרז

מכרז מס': \_\_\_\_\_ לתפקיד: \_\_\_\_\_

מכרז חיצוני

מכרז פנימי

יש לצרף קורות חיים/מסמכים המעידים על עמידה בתנאי הסף שפורסמו במכרז.

#### 1. פרטים אישיים:

שם משפחה	שם פרטי	שם משפחה קודם	מס' תעודת זהות
טלפון נייד	טלפון נוסף	דוא"ל (EMAIL)	

#### 2. שפות: שליטה מלאה סמך +, שליטה חלקית סמך -, לא שולט סמך 0

שפה	קריאה	כתיבה	דיבור
עברית			
ערבית			
אנגלית			
אחר			

#### 3. השכלה

פרטים	יסודית	תיכונית	גבוהה	תארים נוספים
שם המוסד				
כתובת המוסד				
מס' שנות לימוד				
שנת סיום				
המקצוע העיקרי				
התואר/תעודה				

#### 4. קורסים והשתלמויות בתחום המקצועי הרלוונטי לתפקיד במכרז

שם הקורס/השתלמות	תקופת העבודה		מסגרת לימודים	תעודת גמר
	מ-	עד-		

## מועצה מקומית כפר קמא

ת.ד 403, כפר קמא 15235

טל-04-6760772 \* 04-6760775 \* 04-6760989

דוא"ר: lishka.kk@gmail.com

### לשכת ראש המועצה

#### 5. ניסיון תעסוקתי רלוונטי

שם הקורס/השתלמות	תקופת העבודה		תפקיד	דרגה	הסיבה להפסקת העבודה
	מ-	עד-			

6. קרובי משפחה שעובדים ברשות: בן/ת זוג, הורה, בן/ת ובני זוגם, אח/ות וילדיהם, גיס/ה, דוד/ה, חותן/ת, חם/ות, חתן/כלה, נכד/ה לרבות חורג או מאומץ (אם יש יותר משני קרובי משפחה שעובדים ברשות, יש לציין זאת בדף נפרד)

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	יחס קרבה	יחידה	תפקיד

#### 7. שמות ממליצים

שם משפחה	שם פרטי	תפקיד/מקצוע	כתובת	טלפון

#### 8. שונות (כגון ציונים לשבח, פרסי עידוד מיוחדים וכדומה):

---



---



---



---

הרשות מקנה עדיפות לזכאים לכך על פי דין, כדי לקדם את עקרונות הייצוג ההולם ושוויון ההזדמנות בעבודה.

אם את/ה נמנים עם אחת הקבוצות הבאות: סמני X במקום המתאים.

אני או אחד מהורי נולדו באתיופיה.

אני אדם עם מוגבלות כמשמעו בצו ההרחבה לעידוד והגברת תעסוקה של אנשים עם מוגבלות.

אם כן, אנא פרט איזה התאמות נגישות לצורך מילוי תפקידך

---

אני מגיש/ה בזאת את מועמדותי למכרז הנ"ל ומצהיר/ה שכל הפרטים שמילאתי בטופס נכונים.

תאריך: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_



## מועצה מקומית כפר קמא

ת.ד 403, כפר קמא 15235

טל-04-6760772 \* 04-6760775 \* 04-6760989

דוא"ר: lishka.kk@gmail.com

---

### לשכת ראש המועצה

מודגש כי רק מי שעומד/ת בכל תנאי הסף תישקל מועמדותו/ה לתפקיד שבמרכז.