



האגודה הישראלית לטיפול זוגי ומשפחתי
THE ISRAELI ASSOCIATION FOR COUPLES AND FAMILY THERAPY

26 אפריל 2018

טופס הגשת תלונה לוועדת האתיקה

פרטי המתלונן:

	שם
	כתובת
	טלפון
	דוא"ל

- האם התלוננת ישירות למטפל? כן / לא
- מתי? _____
- באיזה צורה? טלפון, דוא"ל, מכתב בדואר, או בצורה אחרת?
- האם קבלת תשובה? כן / לא
- אם קבלת אנא צרף את התשובה עם חומר התלונה.

פרטי המטפל:

	שם
	כתובת
	טלפון
	דוא"ל

- האם התלוננת למקום העבודה של המטפל, או לארגון המקצועי שלו(מועצת הפסיכולוגים, ארגון עובדים סוציאליים, וכד' ? כן / לא
- האם קבלת תשובה? כן / לא
- אם קבלת אנא צרף לחומר התלונה.
- האם הגשת נגדו/ה תלונה במשטרה ? כן / לא
- האם מתקיים או עומד להתקיים תהליך משפטי ? כן / לא

סוג התלונה

אם אתה/ה מכיר/ה את קוד האתיקה המקצועית של המטפלים המשפחתיים, אנא ציין/י לאיזה סעיף שייכת התלונה.

- יחסי מין עם מטופל/ת
- רשלנות בשמירת חומר מקצועי
- אי שמירת סודיות
- התחזות, פרסום מטעה
- נטישת מטופל
- אי שמירה על האינטרסים של המטופל
- קונפליקט אינטרסים
- אחר

התלונה

- על דף נפרד אנא סכם/י את פרטי תלונתך, בצורה הברורה והשלמה ביותר. אם את/ה לא המטופל אנא ציין/י את הקרבה לקליינט.
- אנא ציין/י את סיבת הפניה למטפל (וולונטרית או ע"פ צו בית משפט).
- אנא ציין/י שמות, מס' טלפון של עדים היכולים לתמוך בתלונתך.
- אנא צרף/י העתקים (לא מקור) של מסמכים היכולים לעזור לעבודת וועדת האתיקה.
- למה את/ה מצפה בתלונתך?

חשוב:

וועדת האתיקה דנה רק בשאלות הנוגעות להתנהגות אתית של חברים באגודה לטיפול משפחתי.

וועדת האתיקה יכולה לנקוט רק בצעדים משמעותיים כנגד חבר/ה שנמצא/ה עובר/ת על הכללים הכתובים בקוד האתיקה.

חתימת המתלונן/ת _____ תאריך _____