קריאה למשפחות להצטרף לחברות ב"עוצמה"

מדוע? **כי הצטרפותכם מעצימה אתכם ואותנו! כי יותר משפחות מעניקות יותר כוח ועוצמה להשפיע ולשנות!**

מה לשנות?מהם היעדים עבורם פועלת 'עוצמה'?

* **לחלץ את שרותי הבריאות, השיקום והרווחה לנפגעי תחלואת נפש ומשפחותיהם משיתוק, הזנחה, הידרדרות, ופיגור של שנים רבות.**
* **לפעול למתן השירותים, לפי חוקים מחייבים: באיכות וזמינות ראויים, כפי שניתן לתחלואות אחרות ונכויות אחרות, בהתאם להיקף ולחומרה של חולי הנפש, ובהתחשב במצב, בצרכים ובמעמד של המשפחות.**

**תחלואת הנפש פוגעת בכל הגילים, הורגת צעירים והורסת חייהם וחיי משפחותיהם יותר מכל תחלואות הגוף – אך סובלת ממודעות נמוכה בציבור ובתקשורת, מהעלמה, מסטיגמה חברתית ואפליה קשה.**

חשוב שתבינו **מה הייחוד ב 'עוצמה' :**

* **'עוצמה'** אינה **מספקת שירותים,** אין **לה שכירים. כולנו מתנדבים.**

**ל'עוצמה"** אין **מחויבות ואינטרסים אחרים כפי שיש לארגונים שחייבים לספק שירותים.**

* **ל"עוצמה"** יש **עניין עמוק, יכולת נרכשת והישגים בחשיפת דרכי התפעול והניהול של הממשל ומסגרות הטיפול והשיקום: תקציבים, נהלים, דיווחים, מינויים, בקרה ופיקוח.**
* **ל"עוצמה"** ישעניין רב והישגים **בקידום הזרמה אחראית, אמינה ועדכנית של המידע (באחריות משרד הבריאות ) על הזכויות, השירותים, המסגרות, דרכי פנייה והגעה לקבלת השירות.**
* **"עוצמה"** מיוצגת **ופועלת במועצות לאומיות לבריאות הנפש ולשיקום, בוועדות רלוונטיות של משרד הבריאות, בדיוני חקיקה ובקרה בוועדות הכנסת, ועם השלטון המקומי. חלק מתפקידים אלה עפ"י קביעה בחוק וחלק בזכות פעילותה.**
* **"עוצמה" משתפת פעולה, במאבק ליעדיה, עם ארגונים ועמותות אחרות: ארגוני מתמודדים, ארגוני זכויות מוגבלים, ועמותות שיקום.**
* **"עוצמה" הנהיגה ומנהיגה מאבקים רבים** שחלקם הניבו כבר פירות: **בתחום חוק השיקום ומסגרות השיקום, בתחום טיפול רפואי וסל התרופות,** בתחום שירותי התמיכה במשפחות ומעמד המשפחות**, במאבקים בסטיגמה, במודעות התקשורת והציבור, ובהשגת פסיקות חשובות של בתי דין.**

**עמדותיה של "עוצמה" בסוגיות קרדינאליות (רפורמה ביטוחית, חוק השיקום ומערך שיקום, חוק השוויון לאנשים עם מוגבלות, נגישות לשירותים, חוק הטיפול בחולי נפש ועוד) נגזרות מיעדיה המרכזיים ומפורטות באתר של "עוצמה".**

לתשומת לבכם**: "עוצמה" נזהרת לשמור בחיסיון רשימות חבריה ולא מעבירה אותן לשום גורם.**

**חברות ופעילות ב"עוצמה" אינה גורעת מיכולתכם להתנדב ולפעול בארגונים אחרים בתחום בריאות הנפש.**

בואו להיות אתנו חברים ופעילים ב"עוצמה", למענכם ולמען החברה בישראל.

בברכה,

סילביה מדניקוב

 יו"ר עמותת "עוצמה"

**טופס הצטרפות לחברות בעמותת "עוצמה - פורום ארצי של משפחות נפגעי-נפש" \***

**1. פרטים אישיים: [יישארו חסויים – לידי מזכירות העמותה בלבד!]**

 שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מקצוע: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.** *[הקף בעיגול ומחק את המיותר]*

 **אני, בן/בת משפחה לנפגע/ת נפש (אב/אם / אח/ות / בן-זוג/בת-זוג / בן/בת / קרוב משפחה אחר), מעוניין/ת להצטרף כחבר/ה העמותה***.*

**3.** *[סמן/י x במשבצת/ות והקף/הקיפי בעיגול; אין חובה למלא סעיף זה]*

 **אוכל לסייע בהתנדבות בתחום/ים שלהלן:**

 □ הסברה □ ייעוץ/סיוע בתחומי חוק ומשפט

 □ תרגום מסמכים (אנגלית-עברית, אחר… ) □ ייעוץ/סיוע בתחום כלכלי-חברתי

 □ גיוס משאבים □ עבודה התנדבותית בקהילה

 □ תקשורת (מוכן/לא מוכן להתראיין בזהות גלויה) □ גישור עם ספקי-שירות

 □ השתתפות בצוותי חשיבה/עבודה □ עבודה משרדית

 □ אחר (נא פרט) ……………………………………

**4.** "עוצמה" **אינה גובה דמי חבר** בגין חברות בעמותה.

 **יחד עם זאת, תרומות למימון פעילות העמותה תתקבלנה בברכה.**

 **המעוניינים לתרום - ניתן לפנות לעמותה באמצעות המייל או הטלפון המפורטים מטה.**

**6.         הריני מאשר/ת שהובא לידיעתי כי -**

 *חבר עמותה זכאי להשתתף ולהצביע בכל אסיפה כללית ויהיה לו קול אחד בכל הצבעה; חבר עמותה זכאי להשתתף בפעולות העמותה וליהנות משירותיה; הועד, באישור האסיפה הכללית, רשאי לקבוע דמי חבר שתשלומם יהיה חובה על החברים. ההחלטה בדבר קבלת המבקש כחבר עמותה או אי-קבלתו, נתנוה בידי הועד. על החלטת סירוב המבקש רשאי לערור לפני האסיפה הכללית הקרובה.*

 *טופס זה נועד אך ורק לצורכי התארגנות והצטרפות לעמותה, והפרטים יישמרו בסודיות בעמותה.*

***7. הר*יני מצהיר/ה בזאת שקראתי את תקנון העמותה, ואני מתחייב/ת לפעול על פיו.**

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_