



Dept. of Occupational Therapy
The Stanley Steyer School
of Health Professions
Sackler Faculty of Medicine
Tel Aviv University

החוג לריפוי בעיסוק
בית הספר למקצועות הבריאות
ע"ש סטנלי שטייר
הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
אוניברסיטת תל אביב

הערכה וטיפול באכילה, האכלה ובליעה בגיל הרך למרפאות בעיסוק

המנחה: **גב' עדי שמעוני**, MS, OTR, מרפאה בעיסוק, עובדת במרכז שניידר ובקליניקה פרטית. מומחית בטיפול בתחום בעיות אכילה ובררנות, וכן בתחומי ההתפתחות בגיל הרך.

קורס מקיף הכולל הערכה וטיפול באוכלוסייה עם התפתחות טיפוסית ואוכלוסיות עם צרכים מיוחדים, תוך התייחסות למרכיבים רגשיים, מוטוריים, אוראליים, קוגניטיביים והתנהגותיים.

מטרות

הענקת כלים תיאורטיים ויישומיים בתחום ההערכה והטיפול באכילה בגיל הרך. מתן ידע תיאורטי מקיף, ומתן ידע מעשי באמצעות התנסויות וניתוח תיאורי מקרה מהשטח.

תכנים

בקורס נלמד על ההתפתחות הטיפוסית של האכילה מגיל הינקות, תוך התייחסות למערכת האנטומית, פיזיולוגית, מערכות הגוף השונות ושלבי רכישת המיומנויות המוטוריות. כמו כן, נתמקד בהערכה וטיפול של אוכלוסיות עם צרכים מיוחדים.

אוכלוסיית היעד

מרפאות בעיסוק בתחום הילדים

דרכי למידה

- הרצאות פרונטליות של חומר מקצועי ע"י צוות הריפוי בעיסוק משניידר
- בחלק המעשי ייערכו דיונים על תיאורי מקרה
- צפייה בסרטונים של תיאורי מקרה
- התנסויות מעשיות שונות

דרישות הקורס

במהלך הקורס המשתתפים יידרשו להביא תיאורי מקרה מן השטח, לפי החומר התיאורטי הנלמד.
עבודה מסכמת

מועדים והיקף ההשתלמות

ימי ה' 19/5/16, 19/5/30, 19/6/6, 19/6/13, 19/6/20, 19/7/4 בין השעות 9:00-15:45
6 מפגשים סה"כ 42 שעות לימוד. **קורס מוכר לגמול השתלמות**

שכר לימוד

₪ 2000

חברי העמותה הישראלית לריפוי בעיסוק ISOT ששילמו דמי חברות לשנת 2019 (עבור הקורסים שמתקיימים במהלך סמסטר ב') זכאים להנחה של 5% בשכר לימוד. **על מנת לקבל את ההנחה, יש להמציא קבלה על תשלום דמי רישום לעמותה.**



Dept. of Occupational Therapy
The Stanley Steyer School
of Health Professions
Sackler Faculty of Medicine
Tel Aviv University

החוג לריפוי בעיסוק
בית הספר למקצועות הבריאות
ע"ש סטנלי שטייר
הפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר
אוניברסיטת תל אביב

תכנית השתלמויות - טופס הרשמה תשע"ט

שם משפחה		שם פרטי		מס' תעודת זהות
רחוב		מספר	עיר	מיקוד
מס' טלפון		טלפון נייד		מס' פקס
דוא"ל לקבלת הודעות וקבלות				
מקום עבודה:		מקצוע:		
הדרכת סטודנטים מהחוג לריפוי בעיסוק באוניברסיטת ת"א בשנה"ל תשע"ח-תשע"ט כן / לא מנחה PBT בשנה"ל תשע"ח-תשע"ט כן / לא חברות בעמותה ישראלית לריפוי בעיסוק בשנים 2018-2019 כן / לא				
שם קורס		מרצה		

פרטי התשלום:

תשלום ראשוני עבור דמי הרשמה ע"ס 250 ₪ עבור כל קורס יגבה בעת ההרשמה.
קבלה עבור תשלום תשלח ישירות לכתובת דוא"ל.

פרטי כרטיס אשראי:

שם בעל הכרטיס בשפה שמופיע בכרטיס

ת.ז. מספר כרטיס: _____

תוקף _____ שלוש ספרות על גב הכרטיס (CVV): _____

תשלום עבור: דמי הרשמה ע"ס 250 ₪ לכל קורס יתרת שכר לימוד ע"ס _____

סה"כ:

הנני מאשר/ת קבלת מסמכים ממוחשבים בדואר אלקטרוני

תאריך _____ חתימה _____

יש לשלוח את הטופס כשהוא חתום באמצעות
פקס: 03-6409933
או דוא"ל: liakozhi@post.tau.ac.il