



קורס התערבות קוגניטיבית-תפקודית Teen Cog-Fun למתבגרים עם הפרעות קשב וריכוז - יולי 2019

מרכזת: גב' נירית לבנון-ארז, מרפאה בעיסוק מוסמכת ודוקטורנטית
מרצות: פרופ' עדינה מאיר, ד"ר רותי טראוב-בר-אילן, גב' אורית פישר, גב' נירית לבנון-ארז

מטרת הקורס:

- הבנת הגורמים המשפיעים על הבריאות והרווחה של מתבגרים עם ADHD לפי הסיווג של ארגון הבריאות העולמי ICF
- לימוד והתנסות במודל לטיפול בריפוי בעיסוק במתבגרים מגיל 13-18 שנים עם ADHD

תכנים

- מאפיינים של מתבגרים עם ADHD
- פרוטוקול Teen Cog-Fun (כולל תהליך הערכת מתבגרים עם ADHD, תהליך ההתערבות: פיתוח מודעות ומסוגלות, רכישת אסטרטגיות, אימון תפקודי, התאמת סביבה אנושית, קידום העברה)
- קהל יעד: מרפאים בעיסוק
- דרכי הוראה: הרצאה, דיון, צפייה בסרטי וידאו, התנסות, תרגול עם מתבגר/ת
- דרישות: - השתתפות בכל ימי ההכשרה, התנסות קלינית וקבלת הדרכה

מבנה הקורס

- שישה ימי הכשרה בפרוטוקול Teen Cog-Fun (בין השעות 9:00-16:00): יום ב' 1.7.19, יום ג' 2.7.18, יום א' 14.7.19, יום ב' 15.7.19, יום א' 28.7.19, יום ב' 29.7.19.
- שני ימי סיכום והצגת תיאור מקרה (תאריכים יפורסמו בהמשך) והגשת דוח סיכום התערבות.

התנסות קלינית*:

- במהלך הקורס יינתנו משימות לתרגול עם מתבגר טיפוסי. יש להיערך לכך מראש.
- לאחר הקורס: טיפול במתבגר אחד על פי הפרוטוקול – 18 מפגשים (כולל מפגשי קבלה והערכה). יש לצלם את כל המפגשים. יש לסכם עם מתבגר מאובחן מראש.
- קבלת 4 שעות הדרכה פרטניות במקביל להעברת הטיפוליים.
- * התשלום על הקורס לא כולל את התשלום על ההדרכה הפרטנית
- מניסיון, בהמשך הדרך כמטפלים מורשים במתבגרים, מומלץ מאוד ואף מצופה כי טיפול יעשה בצמוד להדרכה פרטנית ו/או קבוצתית.
- * על המשתלמים לדאוג לעצמם לביטוח אחריות מקצועית

שכר לימוד

לימודים פרונטלים: 2,500 ₪ כולל Teen Cog – Fun manual
שעת הדרכה (60 דק) – 300 ₪



תעודת מורשה בטיפול Teen Cog-Fun : תעודה מטעם המעבדה לשיקום נוירו-קוגניטיבי בהקשר, ומהתוכנית ללימודי המשך של ביה"ס לריפוי בעיסוק והאוניברסיטה העברית, תינתן למרפאים בעיסוק שעמדו בכל הדרישות (השתתפות בכל ימי הקורס, טיפול מצולם, הדרכה, השתתפות ביום סיכום והגשת דוח סיכום התערבות בכתב). תעודת מורשה בגישה תאפשר למרפא/ה בעיסוק להיכלל במאגר מורשי התערבות Cog-Fun למתבגרים וכן השתתפות בימי עיון ועדכונים מעת לעת.

ערכות/אבחונים נוספים שיש להצטייד בהם לשם ההכשרה וההתערבות ואינם כלולים במחיר הקורס:

*** ערכת ה- (BRIEF) Behavior Rating Inventory of Executive Function**

- מומלץ לרכוש את האבחון ישירות מחברת סייקטק: www.psychtech.co.il

מדיניות להרשמה ולתשלום

חברי העמותה הישראלית לריפוי בעיסוק ISOT ששילמו דמי חברות לשנת 2019 זכאים להנחה של 5% בשכר לימוד.

אופן התשלום: בהמחאות לפקודת האוניברסיטה העברית בירושלים

מקדמה על סך 300 ₪ (285 ₪ לחברי ISOT לשנת 2018) משכר הלימוד המקדמה הנה בלתי חוזרת, במקרה של ביטול מצד הנרשם.

שכר לימוד:

עד 2 המחאות שוות נוספות שמשלמות את גובה שכר הלימוד: הראשונה לתאריך פתיחת הקורס, השנייה לחודש אחריו.

למי שאינו חבר עמותה (שתי המחאות של 1100 ₪)

למי שחבר עמותה לשנת 2019 (שתי המחאות של 1045 ₪)

לפרטים והרשמה: נא לשלוח מייל לנירית לבנון-ארז: niriterez1@gmail.com

טלפון לבירורים: נירית- 054-2023844

- ביטול הרשמה עד שבוע מראש. מעבר למועד זה יגבו דמי ביטול בסך 50% מעלות ההשתלמות.
- מספר המשתתפים מוגבל - כל הקודם זוכה.

כתובת למשלוח המחאות: נירית לבנון-ארז, ביה"ס לריפוי בעיסוק,

ת.ד. 24026, האוניברסיטה העברית, הר הצופים, ירושלים 91240

* מומלץ ליידע במייל או סמס כשהמחאות נשלחו על מנת שניידע כשהן יגיעו לייעד ☺

* פתיחת כל קורס מותנית במספר מינימום של נרשמים.

* בית הספר לריפוי בעיסוק והתוכנית ללימודי המשך שומר לעצמו את הזכות לבטל את ההשתלמות. הודעה על כל שינוי תימסר לנרשמים.



טופס הרשמה

יש לשלוח את הטופס המלא למייל: niriterez1@gmail.com

לכבוד

נירית לבנון-ארז

בית הספר לריפוי בעיסוק

ת"ד 24026

הר הצופים

ירושלים 91240

שם פרטי ושם משפחה: _____ מס' טל': _____

מס' ת"ז: _____ מס' טל' נייד: _____

כתובת מגורים ומיקוד: _____

דוא"ל: _____

בוגר חוג: _____ באוניברסיטה: _____

שנת סיום תואר ראשון: _____ שנת סיום תואר שני: _____

תחום התמחות ראשי: _____ תחום התמחות משני: _____

מקום עבודה: _____ כתובת: _____ טל': _____

מקום עבודה: _____ כתובת: _____ טל': _____

אני עובדת במשרד החינוך ויש לי תעודת הוראה. כן / לא אופק חדש כן / לא.

אני בוגר/ת קורס Cog-Fun ילדים כן / לא משנת _____

אני עובד/ת בהסדר עם קופת חולים כן/לא איזה _____

אני חבר/ת העמותה הישראלית לריפוי בעיסוק לשנת 2019 (חברות מזכה הנחה של 5% משכר הלימוד). כן / לא

- **אבקש להירשם לקורס TEEN Cog-Fun בירושלים ביולי 2019 תשע"ח:**

תאריך _____ שם _____ חתימה _____