‏ ראשון 29 דצמבר 2013

כ"ו טבת, תשע"ד

לכבוד :

מפקחים מחוזיים- השירות לקהילה, האגף לטיפול באדם עם מוגבלות שכלית התפתחותית

מנהלי אגפי הרווחה ברשויות המקומיות

רכזי תחום מוגבלות שכלית התפתחותית ברשויות המקומיות

רכזי תוכנית "סביבה תומכת" ברשויות המקומיות, בעמותות וארגונים

מנהלי עמותות וארגונים

**הנדון : קורס " מדריכי סביבה תומכת ", ארצי**

קרן שלם, בשיתוף האגף לטיפול באדם עם מוגבלות שכלית התפתחותית בקהילה שמחה להודיע על פתיחת קורס **"**מדריכי סביבה תומכת**"**, באמצעות מכון טראמפ, בית איזי שפירא.

**פרטי הקורס :**

* **קהל היעד :** מדריכי סביבה תומכת מרשויות ועמותות מכל הארץ.
* **תאריך פתיחת הקורס** **:** יום ד', 12.02.2014, יב' באדר א', תשע"ד.
* **תדירות :** פעם בשבועיים

## **ימים ושעות :** ימי ד', בין השעות 9:30-14:30.

* **היקף הקורס :** 76 ש'
* **מס' מפגשים :** 12
* **שפה :** עברית.
* **מקום :** מכון ארגמן – רח' יגאל אלון 127, תל אביב (מרחק הליכה מתחנת רכבת "השלום"- עזריאלי)
* **עלות :** 100 ₪ למשתתף
* **במסגרת הקורס ידרשו המשתתפים להגיש עבודת גמר**
* **הקורס אינו מוכר לגמול השתלמות.**

**מטרות הקורס** :

* לחשוף את המשתלמים לתפיסות הבסיסיות העומדות מאחורי תכנית "סביבה תומכת" כחלק מרצף שירותי השיקום והשילוב בקהילה.
* לחשוף את המשתלמים לכלים תיאורטיים ומעשיים אשר יסייעו להם בעבודתם.
* להקנות למשתלמים כלים פרקטיים לעבודתם היומיומית, כולל עם משפחות האנשים המשתתפים בתכנית.

**תכנים מרכזיים**:

* היכרות עם עולם המוגבלות שכלית התפתחותית- מושגי יסוד ותיאוריה עדכנית, רצף השירותים, חוקים והגנה.
* איכות חייהם של אנשים עם מוגבלות שכלית התפתחותית.
* תכניות קידום אישיות- כלים לתצפית,ראיון אישי, בניית תכנית והערכתה, שימוש בתכנית ככלי לקידום איכות חיים.
* סנגור עצמי.
* עבודה עם משפחות- הבנת מעגל החיים של משפחתו של אדם עם מוגבלות שכלית התפתחותית, היכרות עם דפוסי התמודדות של משפחות, פתרון קונפליקטים וגיוס המשפחה לשיתוף פעולה. הסתכלות על המשפחה מנקודת מבט רב תרבותית, ערכית וחברתית. ביקורי בית- תכנון, תיאום וניהול הביקור. הלמידה תיעשה תוך כדי ניתוחי מקרים, הבאת דוגמאות ומשחקי תפקידים.
* חינוך חברתי מיני – מושגי יסוד, התנהגות מינית מותאמת ובלתי מותאמת ופגיעות מיניות.

**בקורס ישולבו תכנים תאורטיים וחווייתיים, כולל שימוש בכלים שונים: סרטים, סימולציות, כרטיסיות, עבודה בזוגות, דיון בקבוצת העמיתים וכו'.**

**למעוניינים להירשם, יש למלא את טופס ההרשמה המצורף ולשלוח לחתימות הנדרשות.**

**לשאלות אפשר לפנות לתמנע במייל** [**timna@kshalem.org.il**](mailto:timna@kshalem.org.il) **03-9601122**

**יש לשלוח את הטופס חתום על ידי כל הגורמים**

**עד לתאריך 23.01.14**

**לפקס – 03-9604744 לידי אפרת**

**לוודא קבלת הפקס בטלפון 03-9601122**

בברכה,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| טלי אלון | איריס אדטו בירן | תמנע גבאי מרקביץ |
| מפקחת ארצי לפנאי ותוכניות תמיכה  השרות לטיפול באדם עם מוגבלות שכלית התפתחותית בקהילה | רכזת התוכניות מכון טראמפ  בית איזי שפירא | רכזת פיתוח כ"א  קרן של"ם |

משרד הרווחה

**טופס רישום למועמד/ת לקורס "מדריכי סביבה תומכת", ארצי**

**רכזת הקורס- גב' הגר שמידוב**

* לא יתקבל טופס ללא האישורים הנדרשים
* נא לשים לב לנהלי ההרשמה המצויים באתר קרן של"ם www.kshalem.org.il
* **מילוי טופס זה אינו מהווה אישור השתתפות בהשתלמות!**

**רק קבלת אישור כתוב או טלפוני ממקום ההכשרה מאשר את ההשתתפות.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם משפחה |  | שם פרטי |  |
| מס' תעודת זהות |  | טלפון בבית  (כולל קידומת) |  |
| טלפון נייד |  | כתובת מגורים  כולל מיקוד |  |
| כתובת אימייל  (בכתב ברור) |  | | |
| שם המסגרת בה  עובד/ת |  | תפקידך במסגרת |  |
| וותק בתפקיד |  | טלפון המסגרת  (כולל קידומת) |  |
| מס' פקס במסגרת  (כולל קידומת) |  | כתובת המסגרת |  |

**אישור המנהל/ת הישיר/ה**

שם הממונה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תפקיד הממונה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**אישור מנהל/ת המחלקה לשירותים חברתיים**

שם המנהל/ת : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם הרשות : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**אישור המפקח המחוזי**

שם המפקח: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**יש לשלוח את הטופס חתום על ידי כל הגורמים**

**עד לתאריך 23.01.14**

**לפקס – 03-9604744 לידי אפרת**

**לוודא קבלת הפקס בטלפון 03-9601122**