‏ יום רביעי 20 נובמבר 2013

 ‏ י"ז כסלו 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

מנהלי מסגרות בקהילה

מנהלי עמותות ואירגונים

**הנדון : "הכרות עם עולם המוגבלות השכלית התפתחותית"**

 **למזכירות ואנשי משק, ארצי**

קרן שלם, בשיתוף האגף לטיפול באדם עם מוגבלות שכלית התפתחותית בקהילה שמחה להודיע על פתיחת השתלמות **"**הכרות עם עולם המוגבלות השכלית התפתחותית**"**, באמצעות מכון טראמפ, בית איזי שפירא.

**פרטי הקורס :**

* **קהל היעד :** מזכירות ואנשי משק מרצף המסגרות והשירותים בקהילה בכל הארץ.
* **תאריך פתיחת הקורס** **:** 15.01.2014, יד' בשבט, תשע"ד
* **מס' מפגשים :** 4 מפגשים
* **תאריכי המפגשים :** 15.01 / 22.01 / 5.02 / 19.02 – יום סיור

## **ימים ושעות :** ימי ד' בין השעות 9:30-14:00

* **שפה :** עברית.
* **מקום :** בית שיתופים, מושב בית יהושע ( מרחק הליכה של כ5 דקות מתחנת רכבת בית יהושע)
* **עלות :** 100 ₪ למשתתף
* **במסגרת הקורס יתקיים יום סיור**
* **הקורס אינו מוכר לגמול השתלמות.**

**מידע על הקורס :**

מכון טראמפ שבבית איזי שפירא מקיים מזה כעשרים שנה תכניות הכשרה בתחום השיקום, המכוונות לקידום איכות חיים של אנשים עם מוגבלות ובכללם אנשים עם מוגבלות שכלית התפתחותית. זו השתלמות מבוא להקניית ידע בסיסי לעוסקים בתחום.

מטרות ההשתלמות הינן הקניית מושגי יסוד בתחום הטיפול באדם עם מוגבלות שכלית התפתחותית, הכרת מאפיינים פסיכולוגיים וחברתיים של אוכלוסייה זו, העלאת סוגיות בתחום, יצירת עניין וסקרנות להמשך למידה במסגרות.

**תכנים בקורס :**

* הגדרות כלליות בתחום המוגבלות שכלית התפתחותית.
* עמדות אישיות
* התנהגות מאתגרת
* חוק חובת דווח
* כללי התנהגות, סגנון דיבור, קוד לבוש וכד'.

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** **03-9601122**

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

 **עד לתאריך 25.12.13**

 **לפקס – 03-9604744 לידי אפרת**

**לוודא קבלת הפקס בטלפון 03-9601122**

 בברכה,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| אריה שמש | הילה שברון | תמנע גבאי מרקביץ |
| מפקח ארצי על האומנה וגיל רך השרות לטיפול באדם עם מוגבלות שכלית התפתחותית בקהילה | מנהלת התוכניות לקהילה ורכזת הקורסבית איזי שפירא | רכזת פיתוח כ"אקרן של"ם |

משרד הרווחה

**טופס רישום למועמד/ת**

**להשתלמות "הכרות עם עולם המוגבלות השכלית"**

**למזכירות ואנשי משק- ארצי**

* 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 מגוריםכולל מיקוד |  |
| כתובת אימייל(בכתב ברור) |  |
| שם המסגרת בהעובד/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 25.12.13**

**לפקס – 03-9604744 לידי אפרת**

**לוודא קבלת הפקס בטלפון 03-9601122**