

ירושלים, כ"ב באייר התשע"א  
 26 במאי 2011

חוזר מס' רו-11 (5)

אל: הממונים על הרווחה במשרדי הממשלה ויחידות הסמך  
 שלום רב,

**הנדון: השתלמות מקצועית לממונים על הרווחה במשרדי הממשלה – במרכז הישראלי לטיפול בפסיכוטראומה**

אנו שמחים להודיעכם, כי גם השנה נבחר המרכז הישראלי לטיפול בפסיכוטראומה להמשיך להכשיר ולייעץ לממונים על הרווחה במשרדי הממשלה ויחידות הסמך בנושאים המקצועיים, עימם הם מתמודדים במסגרת תפקידם, וכן להמשיך ולהקנות לממונים על הרווחה ידע וכלים מקצועיים להערכה והתערבות במגוון מצבי משבר.

השנה, כחלק מהפקת הלקחים של שנה שעברה, הוחלט שההשתלמות תורחב ואף תכלול הדרכת עמיתים שמשמעותה, בין היתר, למידה והתנסות בייעוץ קולגיאלי של כל אחד ואחת מהממונים על הרווחה. המטרה היא שכל ממונה על רווחה יוכל להוות יועץ ותומך לקולגות שיפנו אליו להתייעצות (זאת כחלופה לסוכני הייעוץ אשר נבחרו על-ידכם לשמש כקבוצה מייעצת).

החלטה זו נובעת מתוך הכרה והבנה שכל אחד ואחת מאיתנו, הממונים על הרווחה, עליו להתמודד עם הסוגיות היומיומיות הצצות במסגרת התפקיד ובנוסף עליו לשמש כיועץ ומנחה לקולגות השונות.

זה המקום להודות לחברי קבוצת הייעוץ, שנבחרו על-ידכם, על שהשקיעו מזמנם וממרחם ותרמו מכישוריהם ועשו ככל יכולתם להצלחת המשימה שהוצבה בפניהם על מנת להיות יועצים טובים יותר. אנו מאמינים כי מלאכתם לא נעשתה לשווא וכי כישוריהם והכשרתם ישמשו אותם ואותנו לאורך זמן.

### מתכונת ההשתלמות

ההשתלמות תתקיים במתכונת של יום בחודש במהלך של 10 מפגשים/ חודשים.  
 המפגשים יתקיימו בין השעות 8.30 – 15.30. סה"כ תכלול ההשתלמות כ- 80 שעות אקדמיות.  
 ההשתלמות תנוהל ב-שתי קבוצות הדרכה (עד 15 איש לקבוצה).  
ההשתלמות תהיה מוכרת לגמול השתלמות (לפיכך גם תנוהל בהתאם לכללים הנהוגים בנושא).  
**עלות ההשתלמות: 1,500 ₪ למשתתף.**  
 ההשתלמות תתקיים במרכז הישראלי לטיפול בפסיכוטראומה, רח' שמריהו לוי 59 בירושלים.

**כל מפגש יכלול ארבע יחידות שמטרתן להתמקד בפיתוח מיומנויות התערבות, בהדרכת עמיתים ובתמיכה קולגיאית, כלהלן:**

1. היחידה הראשונה תאפשר מפגש עם מה שמעסיק כל אחד ואחת מכם באותה העת ותהיה גם המקום להעברת חומר לימודי בהתאם לנושאים המעסיקים את הממונים בעבודתם כגון: אבדן ושכול, התמודדות עם מחלות, איום אבדני, הפנייה לגורמים מקצועיים – מתי וכיצד וכיו"ב.
2. היחידה השנייה תכלול גם הדרכה קבוצתית וגם עבודה בזוגות, בה יתאפשר לכל אחד להביא מקרה שהוא מעורב בו, לקבל פידבק והתייחסות מהמנחה ומחברי הקבוצה, ולתרגל אפשרויות התערבות שונות.
3. החלק השלישי יעסוק בייעוץ קולגיאלי, כלומר בדרכים ובכלים המועילים בהם יכולים הממונים להשתמש בייעוץ לממונים אחרים, תוך התמודדות עם הקשיים והכוחות העומדים לרשותם.
4. היחידה הרביעית תאפשר הקניית כלים להתערבות ותרגולם, תוך התבוננות וקבלת משוב. הכלים הרלוונטיים הם אלו המשרתים כל מפגש טיפולי בכלל והתערבות במצבי משבר וטראומה בפרט, כגון: הצבת גבולות, הצטרפות והובלה, קביעת מטרות ובחירת מוקדי התערבות, מיצוי תמיכה ומשאבים, וויסות רגשי וכיו"ב.

### תאריכי ההשתלמות על פי קבוצות:

**קבוצת יום א'** תונחה ע"י רוני מדמון, פסיכולוג, בתאריכים הבאים:

17/7/11, 18/9/11, 30/10/11, 27/11/11, 25/12/12, 22/1/12, 19/2/12, 18/3/12, 15/4/12, 13/5/12.

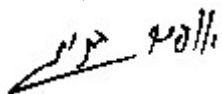
**קבוצת יום ג'** תונחה ע"י אלון ולטמן, פסיכולוג, בתאריכים הבאים:

19/7/11, 13/9/11, 4/10/11, 15/11/11, 20/12/11, 17/1/12, 14/2/12, 20/3/12, 17/4/12, 15/5/12.

### תכנית לימודים וסדר יום

כינוס ומיד לאחר מכן לימוד מתוך החוויות המובאות ע"י המשתתפים	10:00-8:30
הפסקה	10:15-10:00
הדרכה על מקרים ותרגולת אינטראקציות עם פונים	11:45-10:15
הפסקת צהריים	12:15-11:45
הדרכת עמיתים	13:45:12:15
הפסקה	14:00-13:45
למידה ותרגול כלים להתערבות	15:30-14:00

בברכה,



אופיר בניהו

מנהל אגף בכיר הדרכה השכלה ורווחה

העתק: מר משה דיין, נציב שירות המדינה  
סמנכ"לים בכירים למינהל ומשאבי אנוש  
ממונים על ההדרכה  
אטיאס ברוריה, מנהלת תחום רווחה

ההרשמה לא תאוחזר מיום ה' 23.6.2011

תאריך \_\_\_\_\_

## דף הרשמה

אל : גב' ברוריה אטיאס  
מנהלת תחום רווחה  
נציבות שירות המדינה

פקס : 02-6705115  
או פקס (מייל) : 02-5605334

הנדון: השתלמות מקצועית לממונים על הרווחה – במרכז הישראלי לטיפול בפסיכוטראומה (מיטיב)

אני מאשר/ת השתתפותי בהשתלמות הנ"ל שתתקיים במיטיב החל מחודש יולי 2011 במתכונת של יום בחודש ובמהלך 10 מפגשים/חודשים.

אני מבקש/ת לשבצני בקבוצת יום \_\_\_\_\_

שם הממונה \_\_\_\_\_

משרד \_\_\_\_\_

מס' זהות כולל ס.ב. \_\_\_\_\_

מספר נייד \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_

\* \* \*

אישור הממונה על ההדרכה

אישור חשב המשרד (חובה למלא)

הננו מתחייבים לשלם סך של 1500 ₪ למשתתף עבור ההשתלמות הנ"ל.

שם הממונה \_\_\_\_\_

שם חשב המשרד \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

\* \* \*