



עמותה לילדים בסיכון



הנחיות לכתיבת מקרה ארוך

שלום רב וברוכים הבאים להמשך תהליך ההכשרה הרשמי של ארגון DIR ישראל,

בשלב בו אתם נמצאים כעת, כבר השתתפתם פעמיים או יותר בסמינר מרוכז. כפי שהיה בעבר, גם הפעם משך הסמינר הנו ארבעה ימי לימוד מלאים (סה"כ 47 שעות אקדמיות). רוב הדברים כבר מוכרים וידועים לכם, אך ההנחיות למקרה אותו תציגו הפעם יהיו שונות מעט מההנחיות למקרה הקודם אותו הצגתם. אנא הקפידו לקרוא את המסמך המצורף.

לצורך רענון, לפניכם כמה מילים אודות מסלול ההכשרה:

- ✓ מסלול ההכשרה כולו כולל קבלת הדרכה קבועה ורציפה ממטפלים המוסמכים לכך והצגה של עבודה עם ארבעה מטופלים שונים, מתוכם הצגת שלושה מקרים בסמינר ההכשרה ומקרה אחד המוגש כעבודה כתובה.
- ✓ בכל סמינר הכשרה ובעבודה הכתובה מוצגת עבודה עם מטופל שונה.
- ✓ בכל שלב בתהליך ההכשרה ישנם דגשים שונים המתייחסים למקצוע ה"אם" של המשתתפת ומשום כך, חלק מההנחיות יכוונו לאנשי חינוך וחלק מההנחיות יכוונו לאנשי טיפול. אנא שימו לב לדגשים אלה במהלך הכנת המקרה. בכל שאלה בנושא זה ניתן לפנות בכתב למייל הארגון.
- ✓ בכל שלב בתהליך ההכשרה נדרשת התייחסות שונה מבחינת עומק, מורכבות ומשך העבודה הטיפולית עם הילד המוצג ומשפחתו. לפיכך, יש להקפיד בקריאה ובהבנת ההנחיות השונות עבור כל שלב.
- ✓ המקרים המוצגים בסמינרי ההכשרה הם:
 - מקרה קצר.
 - מקרה מורחב.
 - מקרה ארוך.
- ✓ המקרה הרביעי אשר מהווה את סיום תהליך הכשרת המטפלים הנו המקרה הכתוב – עבודה מסכמת. עבודה זו מציגה תיאור מקרה כתוב ומוגשת לקריאה לצוות בודק מטעם ארגון DIR ישראל.
- ✓ הנחיות להכנת כל המקרים מופיעות באתר ארגון DIR ישראל.

כיצד מתנהל הסמינר?

כפי שהיה בשנים קודמות, גם השנה ימשך הסמינר ארבעה ימים, בהם יוחלקו המשתתפים לקבוצות דיון קטנות, רב-מקצועיות וקבועות לאורך כל ימי הסמינר. לכל קבוצה שתי מנחות מצוות ההדרכה. ימי ההכשרה מורכבים מפגישות של הקבוצות הקטנות ומהרצאות במליאה (הרצאות תיאורטיות והצגות מקרה) המתקיימות בשיתוף כל הקבוצות.

לוח הזמנים להצגות המקרים יפורסם בהגיעכם לסמינר. במידה ויש לכם בקשות מיוחדות בנוגע לסדר ההצגות – אנא שלחו אותן במייל לארגון ואנו נעשה מאמץ להיענות במידת האפשר.

שימו לב:

- ✓ מעת לעת (בין שנה לשנה) ייתכנו שינויים בפירוט ההנחיות להכנת המקרים במטרה לדייק ולחדד נקודות משמעותיות. אנא הקפידו לקרוא את ההנחיות האלה ולא להסתמך על הנחיות משנים קודמות.
- ✓ ההנחיות משלב זה כתובות בלשון נקבה ומכוונות לשני המינים.
- ✓ ההנחיות להכנת המקרה הארוך נועדו למטפלים ומחנכים בעלי ניסיון מקצועי אשר התנסו בטיפול על פי מודל ה-DIR, קיבלו הדרכה פרטנית / קבוצתית כמפורט במסמך תהליך ההכשרה המופיע באתר הארגון, השתתפו בעבר לפחות בשני סמינרי הכשרה, עברו בהצלחה את הצגת המקרה הקצר והמקרה המורחב וקיבלו המלצה בסמינר הקודם להציג מקרה ארוך.
- ✓ ההנחיות לאנשי חינוך שונות מעט בשלב זה מההנחיות לאנשי טיפול. אנא וודאו שאתן קוראות את ההנחיות המיועדות לכן על-פי המקצועות השונים.

ההנחיות לכתיבת המקרה הארוך יאפשרו לך לזהות את מוקדי ההצגה הנדרשים ויסייעו בהבנתך את הקריטריונים בהם משתמש הצוות בתהליך ההנחיה וההדרכה שלך.

באמצעות הצגת המקרה הארוך תוכלי ליישם את השימוש במושגים של מודל ה-DIR, לבחון את יחסי הגומלין של הילד עם הוריו ואיתך, להעריך את יכולותיו ההתפתחותיות תפקודיות של הילד, לחשוב על אופן עבודתך ולבחון את החוויה בה התנסית.

בשלב זה נרצה לראות את התפתחות החשיבה הקלינית המלווה אותך בטיפול – להבין את הסיבות לבחירת האסטרטגיות החינוכיות-טיפוליות בהן נעזרת במהלך הטיפול, להבין את מחשבותיך לגבי הבחירות הטיפוליות, האם הן התאימו ומה לדעתך הסיבות לכך. נרצה לשמוע את מחשבותיך על הסיבות לאתגרים השונים של הילד (בהקשר ל-D, ל-I ול-R) ולהחשף לתהליכי החשיבה שלך לגבי המערך הטיפולי – חינוכי של הילד ומקומך בו.

מעבר לדברים שפורטו עד כה, נרצה בשלב זה לראות כיצד את מעבירה את הידע שלך לאחרים. זה המקום להראות כיצד את מעבירה את החשיבה על התהליך הטיפולי של הילד והוריו לקבוצה – נשים דגש על אופן העברת המקרה, על יכולתך להסביר באופן בהיר, מנומק ואינטגרטיבי את הקשר שבין ה-D, ה-I וה-R כפי שהם באים לידי ביטוי במקרה זה ומה היה הרציונאל לבחירות הטיפוליות אותן בחרת במהלך הטיפול. בשלב זה, נרצה גם לשמוע על תהליך ההתפתחות האישי שלך – על ההתבוננות שלך בעצמך ועל התהליכים שעברת כמטפלת וכאדם במהלך העבודה עם הילד אותו תציגי ומשפחתו. אנו שואפים לכך, שתוכלי להציג את עבודתך עם המטופל והמשפחה בהם בחרת ללא קשר למהירות ועוצמת ההתפתחות והשינוי שחל בילד ובמשפחתו, כל עוד ניתן לראות ולהבין את החשיבה הטיפולית שכיוונה את הטיפול ואת איכות הטיפול בפועל.

הנחיות להכנת מקרה ארוך להצגה בסמינר – שימי לב וקראי בעיון!

- הצגת מקרה ארוך צריכה להיות של תהליך טיפולי הנמשך כ-18 חודשים או יותר. זהו פרק זמן מינימאלי הכרחי על מנת לשקף תהליך משמעותי של התערבות והתפתחות.

- הזמן המוקדש להצגת מקרה ארוך בקבוצה הנו 75 דקות: כ-30 דקות להצגת הרקע, הפרופיל, השלבים והעבודה הטיפולית, כ-15 דקות וידאו וכ-30 דקות לדיון הקבוצתי.
- שימי לב – בשנים קודמות היתה אפשרות להציג מקרה של השוואה בין שני ילדים. **אפשרות זו אינה קיימת עוד.**
- בחירת המקרה מהווה אתגר גדול! מומלץ להיוועץ במדריכה לגבי המקרה הנבחר.
- אנו נשמח אם תרגישי חופשיה בעת ההצגה ותוכלי לציין במה אינך בטוחה ומה הן שאלותייך - הדיון הקבוצתי ינסה לענות עליהן.
- הקפידי להסתיר כל מידע מזהה ולקבל אישור חתום ע"י ההורים להצגת המקרה והצגת קטעי וידאו.
- במקרה הארוך, יש לבחור קטעי וידאו שאורכם שתי דקות או יותר אין להביא סרטים הערוכים מפרקי זמן קצרים.
- יש להביא את קטעי הווידאו בצירוף שני גיבויים (מחשב אישי / דיסק און קי).
- בכתיבת המקרה התבססי על היכרותך עם ה-DMIC, ה-FEAS וכל חומר תיאורטי רלוונטי אחר.
- בהצגת המקרה הארוך, יש לך את החופש והגמישות להציג את המקרה בכל דרך בה תבחרי לתאר בצורה הטובה ביותר את נקודות המפתח אותן ברצונך להציג. תרגישי חופשיה להיות יצירתית אך הקפידי להיות מאורגנת ומתוכננת.

דגשים להכנת מקרה ארוך למטפלים:

- בהצגת מקרה זה ברצוננו לראות אותך מישמת את עקרונות המודל לא רק בחדר הטיפולים אלא גם בהנחית תכנית התערבות כללית עבור הילד והמשפחה.
- בחרי בין ארבעה לשישה קטעי וידאו מנקודות זמן שונות (האורך הכולל של קטעי הווידאו – 15 דקות) קטעי הווידאו צריכים לכלול לפחות קטע אחד בו ישנה התערבות ישירה שלך עם הילד (גם אם ההורים הם ה"משחקים העיקריים" עם הילד בחדר, בחרי לפחות קטע וידאו אחד בו את משחקת עם הילד כחלק מתהליך ההדרכה בחדר הטיפול), כמו גם קטעים בהם את מנחה ומדריכה את ההורים בפועל בחדר הטיפולים – בתנאי שרואים או לפחות שומעים אותך בוידאו (ואת הצוות במידה וזה חלק מתכנית ההתערבות). אם מסיבה כלשהי לא עבדת עם ההורים בתוך החדר, אנא כתבי על כך למייל של הארגון, הסבירי את המגבלות בתהליך הטיפולי ודאגי לקבל אישור על הצגת המקרה לפני שאת מתחילה להכין אותו להצגה בסמינר.

דגשים להכנת מקרה ארוך לאנשי חינוך:

- בהצגת מקרה זה, ברצוננו לראות אותך מיישמת את עקרונות המודל בעבודתך החינוכית באופן אינטגרטיבי סביב התמקדות בילד אחד.
- הצגת המקרה צריכה לכלול התייחסות מעמיקה לילד ולמשפחתו כמפורט בהנחיות, כמו גם להראות התערבות מערכתית גנית אותה הובלת בגן, הכוללת הדרכה על Floortime לאיש צוות אחר, פעילות קבוצתית, תכנית לימודית מותאמת ואינטגרטיבית שקיימת עבור הילד וכו'.
- עליך לבחור ילד אותו הכרת למשך לפחות 2 שנות לימוד, ועבדת איתו ב-Floortime או הדרכת עליו ב-Floortime פרטני במשך השנתיים הללו. משך התכנית הגנית-חינוכית הכוללנית עליה תפרטי בהצגת המקרה צריך להיות לפחות שנת לימוד אחת מתוך השנתיים בהן עבדת עם הילד.
- בחרי בין ארבעה לשישה קטעי וידאו מנקודות זמן שונות (אורך כולל של 15 דקות). קטעי הווידאו צריכים

- לכלול לפחות קטע אחד בו ישנה התערבות ישירה שלך עם הילד (אם את מביאה ילד עליו הדרכת, בחרי לפחות קטע וידאו אחד בו את משחקת עם הילד כחלק מתהליך ההדרכה בחדר הטיפול), כמו גם קטעים בהם את מנחה ומדריכה את הצוות בפועל בזמן Floortime או במהלך הפעילות הגנית, בתנאי שרואים או לפחות שומעים אותך בוידאו בזמן ההדרכה. בחרי וידאו בו את מראה פעילות קבוצתית בה ניתן לראות כיצד ההתערבות עם הילד אותו את מציגה שונה מהתערבות מול ילדים אחרים בקבוצה (זאת אומרת הראי את הייחודיות בהתערבות בהתאם לפרופיל ולשלבים של הילד אותו את מציגה).
- בחרי קטעים בהם ניתן לראות כיצד ההבנות שלך לגבי הפרופיל והשלב ההתפתחותי של הילד השפיעו על אופי ו/או אופן העברת הפעילות.

כמה מילים על בחירת המקרה המתאים למטפלים ולאנשי חינוך:

- בהצגת מקרה ארוך עליך לשקף תהליך והתפתחות ביחס לנקודת ההתחלה של הילד והמשפחה. אנא בחרי ילד שקיבל טיפול מערכתי מקיף שבו תוכלי להתייחס לתרומה של מגוון ההתערבויות שנעשו, למהלך ההתערבויות (ייתכנו עלויות ומורדות בתהליך) ולדינאמיקה המשפחתית. 18 חודשי התערבות לא בהכרח מייצרים תוצאות מרחיקות לכת ולא כל הילדים מתקדמים באותו קצב, או משיגים את כל השלבים במהלך תקופה זו. חשוב מאוד לבחון את התפתחות הילד בשלבים בכל אחד ואחד ממרכיבי הליבה של כל שלב, תוך כדי התייחסות לתהליכי העיבוד הסנסורי והפרופיל המשפחתי ולדון מה מכל אלה הילד תמך או עיכב כל אחד מהשלבים. הראי את הקשר בין תהליך ההתפתחות בשלבים להתערבויות הספציפיות שלך.
- אנא שקלי להציג מקרה מאתגר ומורכב שאולי מתקדם לאט יותר אבל מעורר חשיבה בבניית ההתערבות הטיפולית. אנו מתעניינים בתהליך ובהבנות הדינאמיות לא רק במקרים בהם תהליך ההתקדמות היה מהיר.
- במקרה ארוך אנו שמים דגש על תחום ההתמחות המקצועי שלך – אנא פרטי והסבירי לעומק את האתגרים של הילד מנקודת המבט המקצועית שלך – מה הם היו בתחילת הדרך, איך התמודדת עמם בתהליך הטיפולי ומה המצב היום.
- גשי למקרה שלך תוך שימת דגש על סוגיות עיקריות בהן את מעוניינת להתמקד. הסבירי למה בחרת במקרה זה, מהן השאלות שלך, איך נבנתה התוכנית הטיפולית-חינוכית, מה כללה ההתערבות הטיפולית שלך במעגלי מעורבות נוספים מחוץ לחדר הטיפולים וכיצד התובנות שהתגבשו אצלך באמצעות המודל, עזרו בהכוונה של מערך ההתערבות בטיפול או במרחב הגן. ספרי מה היתה היחודיות בתפקידך במכלול הטיפולי הרב מקצועי ואיך עבדת עם הילד והמשפחה במהלך התקופה.
- בחרי נקודה מרכזית מסויימת אותה ניתן ללמוד מהמקרה הארוך אותו את מציגה והדגישי אותה בפני הקבוצה. את יכולה להתמקד בכל נושא שמעניין אותך בטיפול במסגרת החשיבה של מודל ה-DIR. המחיש כיצד ניתן ללמוד מהמקרה אותו את מציגה כדי לסייע לאחרים. הציגי את הסיבות בגללן בחרת את המקרה למטרה זו, ההמשגות שלך לגבי המקרה ומה בכוונתך להמחיש/ לתאר.
- חשבי על שאלה מרכזית אותה את רוצה להעלות בדיון על המקרה.
- השתמשי ב-DMIC (ספר הקלסיפיקציה והדיאגנוסטיקה של ה-DIR), כדי לארגן את המידע לגבי המקרה והתייחסי לכל AXIS שמתאים למקרה שלך. השתמשי במידע שאספת מאנשי הצוות הנוספים המטפלים במטופל אותו את מציגה כשנדרש.
- תארי מה התאפשר ומה לא התאפשר במסגרת הזמן והמערך הטיפולי בו טופל הילד ומה את מזהה כעוצמות ואתגרים בתכנית הגנית. בנוסף התייחסי להתערבויות שידרשו בעתיד.

העזרי במתווה הבא כמדריך להכנת וכתובת המקרה אותו תציגי

הערכה

היסטוריה רלוונטית: התפתחות, משפחה ובריאות (שקלי להשתמש בנקודות על פי ציר זמן לצורך זה - זה יכול לחסוך לך זמן ולשקף נקודות ומאפיינים חשובים בהצגה שלך).

שלבם התפתחותיים: צייני מה היה הטווח התפקודי (לדוגמא בין שלב 1 ל-3) בתחילת הטיפול ומהו כעת, בזמן ההצגה, ופרטי אילו איכויות מתוך השלב קיימות בצורה מבוססת ואילו עדיין מהוות אתגר ובאילו מצבים. אם השלב לא מצופה מבחינת הגיל הכרונולוגי - צייני זאת. מומלץ לתת דוגמאות להמחשת השלב הן מתוך הטיפולים והן מהיכרותך עם הילד.

1. ויסות עצמי ועניין בעולם
2. יצירת יחסים והתקשרות
3. תקשורת דו כיוונית
4. תקשורת מורכבת
5. רעיונות רגשיים
6. חשיבה רגשית

• NDRC חלוקה לקבוצות (מתוך ה-DMIC): צייני בהתחלה ולאחר תקופת טיפול. בנוסף התייחסי לאבחנות נוספות, ולהערכות שביצעת הקשורות למקצוע האם שלך (DC0-3, ADOS, CARS, DSM, נויורולוגיה, שפה ותקשורת, סנסומוטורי, אינטגרציה סנסורית וכו').

סכמי מידע זה ברשומות שלך כך שבהצגת המקרה לא יידרש לך זמן רב.

פרופיל סנסומוטורי - תארי את הפרופיל הסנסומוטורי של הילד ושל ההורה. התייחסי לתגובתיות הסנסורית שלהם - האם מדובר בתגובתיות יתר, תת תגובתיות, חיפוש סנסורי או פרופיל מעורב. העלי השערות כיצד הפרופילים השונים משפיעים זה על זה ועל התפקוד. התייחסי לתפקוד המערכות השונות, להשפעתן על העלייה בסולם ההתפתחות-רגשי ועל תחומי ההתפתחות השונים כולל התחום החזותי, האודיטורי, הטקטילי, הוסטיבלרי והשפתי. פרטי לגבי יכולות העיבוד בערוצים השונים (חזותי-מרחבי ואודיטורי-מרחבי) ולגבי יכולות התכנון והרצף. כמו כן, פרטי את מחשבותייך לגבי הויסות החושי רגשי.

פרופיל משפחתי

• תארי את התפקוד והדינאמיקה המשפחתית כפי שנחשפת אליהם והתייחסי לאופן בו אלה השפיעו לדעתך על התפתחות הילד.

• התייחסי במידת האפשר, למבנה המשפחתי, למורכבויות הקיימות במשפחה ולפרופיל הויסות הרגשי של ההורים.

התבוננות בעצמי: תארי כיצד המקרה השפיע עלייך. הישארי ממוקדת במקרה אותו את מביאה בהתייחסותך לנקודה זו. ככל שעבדת יותר זמן עם הילד כך יש לך יותר אפשרויות לשקף תהליך התפתחות לאורך זמן. התייחסי לפרופיל האישי שלך ואיך הוא השפיע והושפע מהאינטראקציה עם הילד והוריו. התייחסי לנקודות המפנה ו/או להתלבטויות לאורך הטיפול, להשפעות של השינויים או ההתערבויות הנוספות בנקודות זמן שונות בתהליך, להשפעה של קצב ההתקדמות (איטי/ מהיר) על התפקוד הניהולי שלך אם היה כזה ולהשפעת התהליך על ההתנסות שלך.

תכנית ההתערבות: תארי את המערך הטיפולי והחינוכי של הילד. התמקדי בחלק שלך במערך – הראי כיצד השתמשת בשלבים ההתפתחותיים ובהבנות על הפרופיל הסנסורי כדי לבצע תכנית הערכה וטיפול או לבנות תוכנית חינוכית-גנית לצורך התקדמות בשלבים. הציגי את הציון שהתקבל ב־FEAS אותו העברת לילד בשלב ההערכה (אם לא העברת FEAS בתחילת הדרך, נתחי כיום וידאו מתחילת הטיפול ע"פ ה־FEAS). הסבירי את הניקוד שהתקבל בעזרת ניתוח השלבים והפרופיל בתחילת הדרך.

דגשים למטפלים:

- נתחי לעומק את מהלך הטיפול: תארי את המעבר של הילד משלב לשלב בהתייחס לכוחות ולחולשות (בהתייחס ליכולות ההתפתחותיות). תארי את קצב ההתקדמות בתחומים שונים והאתגרים שבדרך. התייחסי לצפי שלך לגבי ההתקדמות בהמשך הדרך ונמקי מה הסיבות לכך, לדעתך.
- התייחסי לאופן העבודה האישית שלך עם המשפחה והיחסים שלך איתם: פרטי לגבי האופן שבו התמודדת עם האתגרים המרכזיים שעמדו בפניך בעבודה עם ההורים בחדר הטיפולים ועם אתגרים הקשורים לדפוס המשפחתי-הורי (תוכלי להתייחס לדפוס הנחמה אותה מציע ההורה לילדו, להתאמה של ההורה לצרכי הילד מבחינה סנסו-מוטורית-אפקטיבית, לזרימה של רמיזה אפקטיבית בין ההורה וילדו, ליכולתו של ההורה לקרוא ולפרש רמיזה אפקטיבית, לדפוס של הויסות ההדדי בדיאדה ומה מאפיין אותו, לאופן שבו מתמודד ההורה עם רגשות שליליים שעולים אצל הילד, לצורך בהצבת גבולות מול הילד וכו').
- קחי בחשבון נושאים תרבותיים וחשבי כיצד הללו משפיעים או עלולים להשפיע על האינטראקציה בין הילד להוריו בזמן ה־Floortime ובזמנים אחרים (במידה ונחשפת לכך בטיפול).
- התכנית החינוכית: תארי את התכנית הלימודית וההתאמות שנעשו, במידה והיית מעורבת בתוכנית הגנית/ הבית ספרית. אם היה לך חלק בבניית תל"א – התייחסי למטרות ה־DIR שבה.

דגשים לאנשי חינוך:

- חשוב כי במהלך ההצגה יושם דגש על התכנית החינוכית של הילד – חשיבה על מטרות תל"א מותאמות על-פי מודל ה־DIR, התאמות שנעשו בבבניית התוכנית האישית במסגרת החינוכית לצרכים האינדיבידואלים של הילד, אופן ההדרכה שלך את הצוות החינוכי והעבודה עם הצוות הטיפולי.
- הרחיבי על המקום הייחודי שלך כאשת חינוך בעבודה עם הילד ומשפחתו ועם אנשי הצוות האחרים.
- פרטי לגבי הקשר שהיה לך עם ההורים – איך הוא התקיים ובאיזה מבנה של קשר בחרתם (האם נפגשת עם ההורים לשיחות או שהיתה לכם דרך אחרת לתקשר במהלך השנה. המפגשים שהתקיימו עם ההורים – באיזה הרכב משתתפים, באיזו תדירות ואיזה תוכן נכלל בשיחות הללו).
- הסבירי כיצד את מבינה את השפעת הפרופיל המשפחתי על אופן ההתנהלות של המשפחה מול הגן ומולך באופן אישי ונתחי מה בפרופיל האישי שלך עזר או הקשה על התקשורת עם ההורים.
- ספרי על העבודה עם אשת הצוות החינוכי אותה הדרכת בעבודה עם הילד. פרטי לגבי הפרופיל שלה, האם וכיצד הפרופיל שלה התאים או/ו איתגר את הילד ומה היו האתגרים שלך בהדרכה זו מבחינת הקשר שלך עם המודרכת.

"מכשולים" שעלולים להפריע בהצגת המקרה:

- קטעי וידאו לא מוכנים! דאגי להכין את קטעי הוידאו בבית כדי לא לבזבז זמן יקר. ניתן להביא את המחשב האישי כגיבוי.

- עמידה בזמנים! חשוב להישאר בתוך מסגרת הזמן. אנו נעשה מאמץ כדי לא להפריע לך בזמן ההצגה וזאת בכדי להבטיח את מסגרת הזמן שלך לדיון במקרה. ערכי בדיקה, תרגול והערכה של משך הזמן בבית.

משוב:

משוב ראשוני להצגת המקרה יינתן בקבוצות הלמידה מיד לאחר הצגת המקרה בדיון הקבוצתי. מעבר לכך, במהלך ימי הסמינר לאחר הצגת המקרה, יקיים הצוות המדריך משוב אישי עם כל אחת מן המשתתפות. במשוב תינתן אינפורמציה אישית לגבי מוקדי החוזק שלך כמטפלת כפי שעלה מתוך הסמינר כמו גם לגבי האתגרים הקיימים בעבודתך. כמו כן תידון במשותף עם הצוות הדרך המומלצת עבורך להתקדמות בתהליך ההכשרה.

הרשימה בהמשך מתייחסת ליכולות שאנו לוקחים בחשבון בתהליך ההתפתחות שלך כמטפלת. כל אחת מהנקודות היא על רצף מתמשך כך שניתן לראות התפתחות ביכולותיך כמטפלת משלב לשלב.

תחום נוסף וחשוב עליו אנו שמים דגש בהערכת המשתתפים הוא אופן ההשתתפות בקבוצת הלמידה.

המטרה של ההצגה בשלב זה של הכשרתך הינה להעריך את התפתחותך כמטפלת/אשת חינוך במודל ולספק לך המלצות להמשך ההתפתחות שלך בעבודה עם המטופלים ומשפחותיהם כמי שהולכת להוביל תהליכים חינוכיים או טיפוליים על פי מודל ה־DIR.

במשוב האישי ידונו איתך המדריכות באפשרויות המשך התהליך עבורך - בין המשך לשלב כתיבת העבודה, חזרה להשלמת שעות הדרכה נוספות או חזרה על המקרה הארוך.

הרשימה בהמשך מתייחסת ליכולות שאנו לוקחים בחשבון בתהליך. כל אחת מהנקודות היא על רצף מתמשך ואפשר להתייחס אליה כחולשה או כעוצמה. המטרה היא לספק לך משוב סביב נקודות ההתייחסות הללו כך שתדעי במה להתמקד כשאת מתכוננת לשלב הבא בתוכנית ההסמכה - המקרה הכתוב.

יכולות כלליות:

- בעלת יכולות מקצועיות ב"מקצוע האם" שלך.
- בעלת יכולת הצגת ידע והמשגה של עקרונות וטיפול באמצעות מודל ה־DIR והבנה של הקשרים בין ה־D ל־I וה־R.
- מציגה יכולת ליחסים חמים וטובים עם הילד.
- מציגה יכולת ליחסים חמים וטובים עם ההורים. מראה יכולת התאמה והתכוננות לצרכי המשפחה.
- בעלת יכולות להתבוננות עצמית.
- מציגה יכולת שינוי לאורך התהליך.

יכולות לימודיות וקליניות:

- יכולת הערכה ואבחון בכלים של המודל (NDRC, FEDL, פרופיל סנסורי).
- ידע מקצועי של עקרונות יסוד בעבודה עם בריאות הנפש וידע על התפתחות פסיכולוגית ויישום בעבודה עם המודל.
- ידע על יכולות לימודיות ומטרות מתאימות בתחום הדידקטי.
- התייחסות למרכיב העבודה ה"מובנית חלקית" בתוכנית הטיפולית של הילד.

- הבנה על איך חולשה בשלב אחד של ההתפתחות יכולה להשפיע על תפקוד בשלבים נוספים.
- הבנת תרומת הדינמיקה המשפחתית על ההתפתחות ועל התהליך הטיפולי.
- עבודה עם צוות רב מקצועי או קשר עם מטפלים נוספים.
- זיהוי אתגרים בעבודה.

יכולות בקבוצת העבודה:

- משתתפת באופן פעיל בדיונים בקבוצה.
- מתייחסת בנעימות ובכבוד לחברות הקבוצה.
- מאירה ומעירה את הערותיה באופן מכבד ובונה בדיונים על תיאורי המקרה בקבוצה.

יכולות מתקדמות

- הצגת המקרה לעומק גם בחלק התיאורי וגם בהמשגת השלבים.
- הצגת המקרה בצורה מאורגנת, לוגית וקוהרנטית.
- מציגה התאמה בין מה שרואים למה שנאמר.
- מציגה יכולת העברה מתהליך הערכה ואבחון למטרות טיפוליות.
- בקיאה ברציונאל הטיפולי וביישום אסטרטגיות ב־Floortime בהתאם לשלבים ההתפתחותיים ולפרופיל האינדיבידואלי.
- מציגה יכולת לזהות ולהתאים תוכנית בכמה שלבים של ה־FEDL.
- מראה ידע בטכניקות ואסטרטגיות טיפול לפי מודל ה־DIR ומסבירה את הרציונאל הטיפולי בהתאם.
- מתייחסת להתערבויות תלויות תרבות.
- מציגה יכולת לעבודה מקצועית ורגישה עם ההורים בחדר ובהדרכה.
- מפגינה יכולת להוביל צוות.

במצבים בהם מתעוררים קשיים או שאלות במהלך ההכנה, אנו ממליצים להיוועץ במדריכים האישיים.

בהצלחה

ארגון DIR ישראל