

הנחיות להכנת מקרה מורחב למטפלים ולאנשי חינוך

שלום רב וברוכים הבאים לשלב השני בתהליך ההסמכה הרשמי של ארגון DIR ישראל!

* ההנחיות כתובות בלשון נקבה, אך מיועדות לנשים ולגברים כאחד.

בשלב זה, כבר השתתפת פעם אחת או יותר בסמינר ההסמכה ולקחת חלק בקורס העקרונות (חלה חובה להשתתף בקורס העקרונות לפני השתתפות בסמינר שבו מציגים מקרה מורחב).

כפי שהיה בעבר, גם הפעם משך הסמינר הוא ארבעה ימי לימוד מלאים (סה"כ 47 שעות אקדמיות). ההתנהלות הכללית של הסמינר קבוצות ההדרכה כבר מוכרות לך, כמו גם המסגרת הכללית של הצגת המקרים, אך ההנחיות למקרה שתציגי הפעם שונות מהמקרה הראשון שהצגת בעבר.

במסמך פרטים רבים. אנא, הקפידו לקרוא בעיון את ההנחיות המופיעות כאן, כדי להגיע מוכנה לתהליך ההסמכה. ההנחיות כתובות בלשון נקבה, אך מיועדות לנשים ולגברים כאחד.

וודאי כי ברשותך אישור הורים להצגת הילד שבטיפול וכן הקפידו להסתיר כל פרט מזהה במסמכים.

המסמך שלפניך כולל ארבעה חלקים עיקריים:

חלק ראשון: פנייה למטפלים ולאנשי חינוך כאחד.

חלק שני: דגשים נפרדים למטפלים.

חלק שלישי: דגשים נפרדים לאנשי חינוך.

חלק רביעי: הנחיות לכתיבת הדף המלווה

1 לסמינר שני ניתן להגיע רק אם את נמצאת בתהליך הדרכה אישי או קבוצתי אצל מדריכה המוכרת ומאושרת להדרכה על ידי ארגון DIR ישראל, אם השתתפת בקורס עקרונות ואם קיבלת את מספר שעות ההדרכה הנדרש (לפחות 15 שעות מאז הגשת המקרה הקצר).

חלק ראשון: פנייה למטפלים ולאנשי חינוך כאחד

הנחיות כלליות

משך המקרה: הצגת מקרה מורחב צריכה להתבסס על תהליך טיפולי או התערבות חינוכית הנמשכים מעל שישה חודשים ולא יותר משנה וחצי.

בחירת המקרה

- בחירת המקרה היא אתגר גדול, לכן מומלץ שתתייעצי עם המדריכה שלך קודם הבחירה. אנא שקלי להציג מקרה מאתגר ומורכב, שאולי מתקדם לאט, אבל מעורר חשיבה בבניית ההתערבות הטיפולית.
- בחרי מקרה המציג את התהליך ומעביר את הבנותיך לגביו. זכרי, שישה חודשי התערבות לא בהכרח מייצרים תוצאות מרחיקות לכת ולא כל הילדים מתקדמים באותו קצב, או משיגים את כל השלבים במהלך תקופה זו. בהצגת מקרה מורחב המטרה היא להעמיק בחשיבה על פי מודל ה־DIR, תוך שימת דגש על הנושאים הבאים:
- העמקת הבנותיך ביחס לכל חלקי המודל ולאינטגרציה ביניהם, כפי שמתקיימים במקרה המוצג. התייחסי לשינויים שחלו ברכיבי הליבה של השלבים השונים (FEDL) לאורך התהליך, ולהשפעה של העיבוד הסנסורי והפרופיל האישי (רגשי, שפתי) על שינויים אלה. נסי להסביר את הקשר בין תהליך ההתפתחות בשלבים להתערבויות הייחודיות שלך.
- חידוד יכולת ההמשגה שלך לגבי הסיבות לבחירה באסטרטגיות השונות בזמני ה־Floortime, בהתייחס לשלבי ההתפתחות של הילד, לפרופיל הסנסומוטורי־אפקטיבי ולפרופיל השפתי שלו.
- הרחבה והעמקה של ההמשגה הקלינית שלך וכיצד זו באה לידי ביטוי בהרחבת מעגלי ההשפעה שלך בתכנית הטיפולית־חינוכית, אם בהדרכת הורים או צוותים חינוכיים־טיפוליים העובדים עם הילד (בהתאם להנחיות ע"פ מקצוע האם), אם בהעברת קבוצה טיפולית שבה הילד משתתף ואם בהעברה של הבנתך את צרכי ההתפתחותיים למרחבי חיים נוספים, כגון הסביבה הביתית.
- חידוד העשייה הטיפולית בתוך התחום המקצועי שלך במסגרת עבודה על פי המודל.
- זכרי כי 12 חודשי התערבות לא בהכרח מייצרים תוצאות מרחיקות לכת ולא כל הילדים מתקדמים באותו קצב, או משיגים את כל השלבים במהלך תקופה זו. אנו רוצים להתמקד בחשיבה שליוותה את התהליך הטיפולי/חינוכי ולא דווקא בתוצאות!

בחירת קטעי הווידאו

- קטעי הווידאו צריכים להיות ערוכים במדויק לצורך ההצגה ללא קשר לאופן בו תבחרי להציג את המקרה בקבוצה.
- בחרי מספר קטעי וידאו באורך כולל של עד 10 דקות (לא פחות מארבעה קטעים מזמנים שונים בתהליך הטיפולי), מתוכם לפחות שני קטעים מנקודות זמן שונות לאורך התהליך הטיפולי (תחילת טיפול וסיום טיפול), שבהן את משחקת ישירות עם הילד. בשני הקטעים הנוספים, את יכולה להציג עוד מעבודת ה־Floortime שלך בחדר הטיפול או אחת מתוך האפשרויות המצוינות במסמך זה למטפלים ולאנשי חינוך.
- נא הקפידו שקטעי הווידאו יהיו באורך של לא פחות משתי דקות טיפול ללא עריכה כל אחד. וודאי שאינך עוברת את 10 הדקות המותרות עבור כלל קטעי הווידאו.
- יש להביא את קטעי הווידאו עם שני גיבויים (מחשב אישי/דיסק און קי), דיסק און קי נוסף ובו קטעי הווידאו של המקרה המוצג יינתן למנחות הקבוצה בתחילת הצגת המקרה ויוחזר בתום הסמינר.
- אם את מראה קטע וידאו, שבו רואים אותך עובדת עם ההורים או עם הצוות החינוכי בחדר הטיפול, חשוב שיראו או לפחות ישמעו אותך בהדרכה פעילה.

הכנת המקרה לסמינר כוללת שני מוקדים – הכנת המקרה להצגה בקבוצה (במהלך הצגת המקרה יש לך הזדמנות להרחיב לגבי הנושאים המוזכרים בתמצות ב"דף המלווה") והכנת הדף המלווה (פרטים בהמשך המסמך).

הנחיות לגבי ההצגה בקבוצה

משך ההצגה: הזמן המוקדש להצגת המקרה המורחב בקבוצה הוא 60 דקות, על פי החלוקה הבאה:

- 30 דקות להצגת הרקע, הפרופיל, השלבים, העבודה הטיפולית (כולל עד 10 דקות וידאו).
- 30 דקות לדיון הקבוצתי. זמן הדיון במקרה זה ארוך יותר משהיה בעת הצגת המקרה הקצר וזה בשל הרצון להעמיק בסוגיות הקליניות העולות מהטיפול.

לפני הצגת קטעי הווידאו

- יש לתת תיאור קצר של הילד – גיל בזמן צילום קטע הווידאו, השלב שבו נמצאת תכנית הטיפול וכל פרט אחר הנראה לך רלוונטי.
 - לאחר מכן, יש לספר בקצרה מה נראה בקטע הווידאו, לתאר עד כמה שניתן את האינטראקציה שנראה בוידאו, באילו שלבים (FEDL (Functional Emotional Developmental Level) הילד מתפקד.
 - כיצד באים לידי ביטוי הפרופיל הסנסוריסטורי-אפקטיבי והפרופיל השפתי שלו, באילו אסטרטגיות של Floortime השתמשת בקטע הווידאו ומדוע.
- במהלך הצפייה המשותפת בקטעי הווידאו נרצה לשמוע את התובנות שלך לגבי מה שקורה עם הילד בחדר הטיפולים ובגן/בכיתה; מה עוזר לילד לטפס בסולם ההתפתחותי; מהן האסטרטגיות המתאימות בכל שלב ומדוע; מהם תהליכי העיבוד הסנסורי המאפיינים את הילד.
- כמו כן, נרצה לשמוע את הסברייך על הבנת הקשרים וההשפעות ההדדיות בין חלקי המודל – ה־D, ה־I וה־R.

נקודות אליהן צריך להתייחס בעת הצגת המקרה

הערכה והיכרות

היסטוריה רלוונטית: התפתחות, משפחה ובריאות (שקלי להשתמש בנקודות על פי ציר הזמן, כדי לשקף מאפיינים חשובים בהצגה שלך ולחסוך זמן).

שלבים התפתחותיים: צייני מה היה הטווח התפקודי (לדוגמה בין שלבים 1 ל-3) בתחילת הטיפול ופרטי אילו איכויות מתוך כל שלב היו קיימות בצורה מבוססת, אילו היוו אתגר ובאילו מצבים. צייני אם השלב לא היה מצופה מבחינת הגיל הכרונולוגי. מומלץ לתת דוגמאות להמחשה מתוך תהליך ההיכרות ו/או ההערכה.

קידוד: היעזרי בשאלון ה־FEAS כדי להעמיק את הבנתך בניתוח השלבים ההתפתחותיים. אין צורך לקודד את השאלון, אך יש צורך להכיר אותו על ידי ניתוח קטע ווידאו אחד לפחות.

אבחנה NDRC: חלוקה לקבוצות (מתוך ה־DMIC) בתחילת הקשר הטיפולי. התייחסי גם לאבחנות נוספות אם היו ולהערכות שביצעת בהתאם למקצוע האם שלך (DC 0-5, ADOS, CARS, DSM 5) הערכת תפקוד – לאנשי חינוך, אבחון שפה ותקשורת לק"ת, פרופיל סנסוריסטורי ועיסוקי למרב"ע).

פרופיל סנסוריסטורי: תארי את הפרופיל הסנסוריסטורי של הילד בתחילת הטיפול ואת רמות העוררות שלו (על פי הבנתך ועל סמך התייעצות עם גורמי מקצוע רלוונטיים).

- התייחסי לתגובות הסנסורית של הילד במערכות החוש השונות, האם מדובר בתגובות יתר, תת-תגובות, חיפוש סנסורי או פרופיל מעורב. התייחסי גם לפרופיל הסנסומוטורי של ההורה או של איש הצוות עמו עבדת, כפי שהתרשמת ממנו בתחילת הקשר הטיפולי.
 - התייחסי לתפקוד מערכות החוש השונות ותארי כיצד הן פועלות ובאות לידי ביטוי בהתנהגות הילד בטיפול או במסגרת החינוכית (התייחסי למערכות החוש – טקטילי, אינטרוספטיבי, וסטיבולרי ופרופריוצפטיבי, ולחשים הוויזואלי, אודיטורי, אולפקטורי – חוש הריח), התייחסי לאינטגרציה שבין מערכות החוש השונות. תני דוגמאות לכך מהיכרותך עם הילד.
 - פרטי את מחשבותיך לגבי קצב ויכולות העיבוד בערוצים השונים (חזותי-מרחבי ואודיטורי-מרחבי) ולגבי יכולות התכנון והרצף של הילד.
 - הסבירי כיצד הפרופיל הסנסומוטורי של הילד משפיע על התנהלותו בטיפול/במסגרת החינוכית והמחישי זאת באמצעות דוגמאות.
 - פרטי את מחשבותיך לגבי הוויסות החושירגשי של המעורבים בתהליך הטיפולי, שאת מציגה.
- פרופיל שפתי:** תארי את הפרופיל השפתי של הילד בתחילת הטיפול (על פי הבנתך ועל סמך התייעצות עם גורמי מקצוע רלוונטיים).
- ככל הניתן, נסי להתייחס בנפרד לרכיב ההבעה ולרכיב ההבנה על מרכיביהם השונים (תוכן, צורה ושימוש).
- התייחסי אל יכולותיו השפתיות של הילד – באיזה שלב התפתחותי מצויה השפה שלו? תארי את יכולתו להיענות ולהבין שפה מילולית ולהביע את רעיונותיו וכוונותיו (האם משתמש בשפה מילולית? באמצעי תת"ח כלשהם?).
- השתדלי לתאר את שפתו של הילד תוך התייחסות למרכיבי הצורה (אורך המבעים, שטף, עוצמה וכו') התוכן (עולם התוכן השפתי) והשימוש שעושה הילד בשפתו (מהן כוונותיו התקשורתיות? האם ומתי משתמש בשפה?)
- התייחסי אל האופן שבו משפיע רכיב השפה על יכולתו של הילד להיות באינטראקציה ולטפס בשלבים ההתפתחותיים.
- פרופיל משפחתי:** תארי את הפרופיל המשפחתי, כפי שנחשפת אליו בתחילת ההיכרות עם הילד. התייחסי למבנה המשפחתי, למורכבויות הקיימות במשפחה ולדפוסי האינטראקציה במשפחה, כפי שנחשפת אליהם.

תכנית ההתערבות

תארי את המערך הטיפולי והחינוכי של הילד. התמקדי בחלק שלך במערך הטיפולי-חינוכי: כיצד השתמשת בידע ממקצוע האם שלך ובהבנותיך לגבי השלבים ההתפתחותיים והפרופיל הסנסורי, המוטורי והשפתי של הילד, כדי לבנות את תכנית ההתערבות הטיפולית או את התכנית החינוכית לילד ולמערכת. זה המקום להבאת קטעי וידאו ולהרחבה לגביהם, כמפורט בדגשים הנפרדים למטפלים ולאנשי חינוך.

התבוננות בעצמי

- פרטי כיצד מודל ה-DIR השפיע על עבודתך עם הילד והמשפחה.
- התייחסי לפרופיל הסנסואפקטיבי שלך – מה מאפיין אותך בעבודה בכלל ועם הילד והמשפחה הייחודיים בפרט, במה הפרופיל הייחודי שלך תרם או הקשה עליך בטיפול בילד ובמשפחה, מה למדת על עצמך במהלך העבודה ומה האתגרים שעדיין עומדים בפניך מבחינת תהליך ההתפתחות המקצועית שלך.

התמונה הקלינית בתום התהליך

חזרי לסעיפים שפורטו בשלב ההיכרות/הערכה ותארי כיצד הם נראים כיום, ומה ההבנות שרכשת לגביהם במהלך הטיפול:

שלבים התפתחותיים: צייני מה הטווח התפקודי (לדוגמה בין שלבים 1 ל-4) כעת, ופרטי אילו איכויות מתוך כל שלב קיימות כיום בצורה מבוססת ואילו עדיין מהוות אתגר ובאילו מצבים. צייני אם השלב לא מצופה מבחינת הגיל הכרונולוגי. מומלץ לתת דוגמאות להמחשה מתוך התהליך הטיפולי ומהיכרותך הכללית עם הילד. באפשרותך להיעזר בשאלון ה- FEAS כדי להעמיק את הבנתך בניתוח השלבים ההתפתחותיים. אין צורך לקודד את השאלון.

אבחנה NDRC: חלוקה לקבוצות (מתוך ה- DMIC): האם יש שינוי באבחנה לאחר תקופת הטיפול? התייחסי גם לאבחנות הנוספות אם היו ולשינויים שחלו בהן, אם חלו.

פרופיל סנסומוטורי: תארי את הפרופיל הסנסומוטורי ואת רמות העוררות של הילד ושל ההורה או של איש הצוות עמו עבדת, כפי שאלה באים לידי ביטוי כעת, בזמן ההצגה. התייחסי לאותם רכיבים שפורטו בסעיף הפרופיל הסנסומוטורי בשלב ההערכה.

העלי השערות כיצד הפרופילים השונים (ילד-הורה/ילד-איש צוות) השפיעו זה על זה, על התפקוד ועל קצב ההתקדמות והמעבר בין השלבים בסולם ההתפתחותי-רגשי.

פרטי את מחשבותייך לגבי הוויסות החושי-רגשי של המעורבים בתהליך הטיפולי וצייני אילו שינויים חלו בתחום זה אצל הילד ואצל ההורה/איש הצוות ואצלך, ומה הסיבות לשינוי.

פרופיל שפתי: תארי את הפרופיל השפתי של הילד, כפי שבא לידי ביטוי כעת, בתום תקופת הטיפול. התייחסי לאותם רכיבים שפורטו בסעיף הפרופיל השפתי בשלב ההערכה.

נסי להבין ולהסביר את ההשפעה של הרכיב השפתי על כלל התפקוד של הילד: קצב ואופן הטיפוס בסולם ההתפתחותי-רגשי, האינטראקציות שבהן הוא שותף והשתתפותו בחיי היומיום.

פרופיל משפחתי: תארי את התפקוד והדינמיקה המשפחתיים וכיצד השפיעו על התפתחות הילד. התייחסי לשינויים בנושא זה, אם היו, במהלך הטיפול.

חלק שני: דגשים לאנשי טיפול בהכנת מקרה מורחב

כללי: בשלב זה ברצוננו לראותך מיישמת Floortime עם הילד, כמו גם לראות ולשמוע כיצד את מרחיבה ומעמיקה את ההמשגה הקלינית שלך.

נרצה לראות כיצד העמקה זו באה לידי ביטוי בכמה אופנים אפשריים:

בהרחבת מעגלי ההשפעה שלך בתכנית הטיפולית-חינוכית של הילד, בהעברה של הבנתך את צרכיו ההתפתחותיים למרחבי חיים נוספים, כגון הסביבה הביתית.

וידאו: בחרי בקטעי וידאו הכוללים לפחות שני קטעי Floortime שלך עם הילד. שני הקטעים האחרים יכולים לכלול (בחרי שתיים מבין האפשרויות הבאות):

- קטע נוסף אחד של Floortime שלך עם הילד (על הקטע להיות מנקודת זמן שלישית ושונה משני הסרטים השונים).
- התערבות טיפולית שלך במרחב אחר (בחצר, במגרש המשחקים) עם הילד.
- טיפול עם ההורים בחדר (בתנאי שרואים או לפחות שומעים אותך מדריכה/מלווה/מכוונת).

- הדרכת הצוות החינוכי על ה־Floortime עם הילד (בתנאי שרואים או לפחות שומעים אותך מדריכה/מלווה/מכוונת).
 - התערבות מותאמת לילד (מבחינת פרופיל ושלבים) בקבוצה טיפולית בגן/בכיתה או בקליניקה.
- עבודה עם המשפחה:** תארי את הקשר שלך עם ההורים והסבירי כיצד הקשר שלכם השפיע על מהלך הטיפול. הרחיבי מעט על הבנותייך לגבי ההשפעות ההדדיות שבין דפוסי הקשר המשפחתיים לבין רכיבי הפרופיל וההתפתחות.
- שאלה קלינית משמעותית:** נשמח אם תבחרי בשלב זה לשתף את הקבוצה בשאלה טיפולית שעלתה במהלך העבודה עם הילד, לספר מה היו כיווני החשיבה שלך ביחס לקושי מסוים שהשפיע על מהלך ההתערבות הטיפולית עם הילד או המשפחה, או לנסות להבין אתגר שאת חווה בעבודה עם המשפחה.

חלק שלישי: דגשים לאנשי חינוך בהכנת מקרה מורחב

- כללי:** בשלב זה ברצוננו לראותך עובדת ישירות עם הילד ב־Floortime פרטני וכן לראות עוד סוג אחד של התערבות עם אותו ילד במרחב הגן/הכיתה – במפגש, במעברים, בארוחה, בקבוצה או בחצר. כלומר, בשלב זה נרצה לראות תהליך שנעשה עם הילד לאורך תקופת הזמן (חצי שנה עד שנה וחצי), הן ברמה הפרטנית והן ברמה הגנית/כיתתית.
- וידאו:** בחרי בקטעי וידאו הכוללים לפחות שני קטעי Floortime שלך עם הילד. שני הקטעים הנוספים יכולים לכלול (בחרי מהאפשרויות הבאות):
- קטע נוסף אחד של Floortime שלך עם הילד (על הקטע להיות מנקודת זמן שלישית ושונה משני הסרטים השונים).
 - התערבות שלך במרחב אחר (בחצר, בארוחה, במרחב הגן/הכיתה, במפגש), המותאמת לילד מבחינת הפרופיל הסנסו־מוטורי והשפתי ומבחינת השלבים ההתפתחותיים־רגשיים.
 - הדרכת הצוות חינוכי על העבודה עם הילד (בתנאי שרואים או לפחות שומעים אותך מדריכה/מלווה/מכוונת).
 - התערבות מותאמת לילד (מבחינת פרופיל ושלבים) בקבוצה בגן/בכיתה.
- כמו כן, נרצה לשמוע ממך את המשגתך לגבי התערבות זו – מדוע היא מתאימה לילד, מה הייתה המחשבה מאחורי תכנון ההתערבות, מה היו הקשיים וכיצד התמודדת עמם.
- שאלה מקצועית משמעותית: נשמח אם תבחרי בשלב זה לשתף את הקבוצה בשאלה טיפולית, הקשורה להתערבות הגנית/כיתתית שעלתה במהלך העבודה עם הילד, לספר מה היו כיווני החשיבה שלך ביחס לקושי מסוים, שהשפיע על מהלך ההתערבות בגן/בכיתה עם הילד או המשפחה, או לנסות להבין אתגר שאת חווה בעבודה עם הצוות החינוכי בקשר לילד.

חלק רביעי: דף מלווה

מטרתו של מסמך זה היא לתמצת את החומר עליו מתבסס תיאור המקרה אותו תציגי בסמינר. אורכו של המסמך המלווה בתיאור מקרה מורחב לא יעלה על 6 עמודים, המוגשים בקובץ word, גודל גופן 12 עם רווח של שורה וחצי.

אם בחרת להציג את המקרה בקבוצה בעזרת מצגת, יש להכין את המסמך המלווה על־פי ההנחיות ולהדפיס שני עותקים, שיינתנו למנחות הקבוצה בתחילת הצגת המקרה (ויועברו אח"כ לתיק האישי). אם בחרת להציג

את המקרה בקבוצה שלא בעזרת מצגת, עלייך להדפיס 12 עותקים בסיום ההצגה עליך לאסוף את כל הדפים (למעט 2 העותקים שניתנו למנחות).

אנא הקפידו להסוות כל פרט מזהה לגבי הילד ומשפחתו.

אנא הקפידו להתייחס במסמך זה לנקודות המפורטות מטה בלבד (אין צורך להרחיב בדף המלווה על כל התכנים שהתבקשת להתייחס לגביהם במסמך ההנחיות למקרה).

המסמך המלווה צריך לכלול את החלקים הבאים

1. **רקע כללי** – הקדמה קצרה הכוללת התייחסות לסיבות לבחירת המקרה להצגה בסמינר זה ורקע כללי על הילד ומשפחתו.

2. **ציר הזמן** – שיכלול אירועים משמעותיים בחיי הילד והמשפחה, תוך ציון זמן (חודש ושנה) של התרחשותם, גיל הילד ותיאור האירוע במספר מילים. ניתן להציג את ציר הזמן כרשימה בסדר כרונולוגי, בגרף או בטבלה.

3. **רקע התפתחותי.**

4. מהו **המערך הטיפולי/חינוכי** בו את פוגשת את הילד – מהי התוכנית הטיפולית הכללית ומה מקומך בה (מה כלל הסטיג הטיפולי עם הילד, עם משפחתו ועם הצוות הטיפולי/חינוכי הנוסף). פרטי מעט על הרחבת ההתערבות המקצועית (טיפולית/חינוכית) שנעשתה על-ידך במקרה זה.

5. אם את מדריכה הורים/אנשי צוות חינוכי/אנשי צוות טיפולי במסגרת הטיפול אותו את מציגה – אנא פרטי מעט על **אופי ומוקדי ההדרכה.**

6. **אבחנה** לפי ה־DMIC ואבחנות אחרות.

7. תפקוד הילד על-פי **השלבים ההתפתחותיים** (FEDL) בתחילת התהליך הטיפולי ובסוף התקופה המוצגת.

8. **פרופיל** בתחילת התהליך הטיפולי ובסוף התקופה המוצגת – סנסו-מוטורי-אפקטיבי, שפתי ומשפחתי.

9. **פירוט קטעי הוידאו** – על כל קטע וידאו יש לכתוב בקצרה באיזה תקופה של הטיפול הוא התקיים (כולל תאריך הטיפול הספציפי), לתאר את האינטראקציה הנצפית בקטע, להתייחס למקומו של הילד בסולם ההתפתחותי-רגשי בקטע המובא ולפרט מה האסטרטגיות Floortime שבהן נקטת בכל קטע, מדוע השתמשת באותן התערבויות וכיצד הן השפיעו על המהלך בחדר.

10. **התבוננות רפלקטיבית** – פרטי מעט כיצד העבודה במסגרת מודל ה־DIR בכלל ובמקרה זה בפרט השפיעה עליך באופן אישי ומקצועי. התייחסי לחוזקות שלך ולאתגרים עמם התמודדת במהלך הטיפול.

במהלך הצגת המקרה אין צורך להציג על פי הסדר של הדפים המלווים. הרגישי חופשייה להציג בסדר שנראה לך מתאים. הקפידו להתייחס לנקודות המשמעותיות ולארגן את דבריך כך, שיתאימו למסגרת הזמן. אנא הקפידו על אורך ומבנה הדף, כפי שפורטו בתחילת מסמך זה.

עד כאן ההנחיות, ועכשיו לעבודה!

אם במהלך ההכנה נתקלת בקשיים או בשאלות, מומלץ להתייעץ עם המדריכה שלך. נשמח לענות על כל שאלה לפי פרטי ההתקשרות המופיעים בהמשך.

בהצלחה ולהתראות בקיץ!

צוות ארגון DIR ישראל

פרטי התקשרות: דוא"ל: dirisrael@gmail.com, טלפון: 054-5365716.