

הנחיות להכנת מקרה מורחב למטפלים ממקצועות הבריאות ומטפלים רגשיים

שלום רב וברוכה הבאה **לשלב השני** בתהליך ההסמכה הרשמי של ארגון DIR ישראל*
אנו מברכות אותך על רצונך להמשיך במסלול ההסמכה ולהצטרף לשלב השני בו.
משך הסמינר הוא ארבעה ימי לימוד מלאים (סה"כ 47 שעות אקדמיות). בשלב זה של הסמינר קבוצות הלמידה
יכללו מטפלים ואנשי חינוך הניגשים לשלב השני והשלישי. קבוצות הסמינר הן מגוונות והטרורגניות ומאפשרות
שיח מעגלין ומפרה.
חשוב לזכור, כי ימי הסמינר מיועדים ללמידה. הסמינר אינו מהווה תחליף להדרכה האישית שלך. במסמך פרטים
רבים. אנא, הקפידו לקרוא בעיון את ההנחיות המופיעות כאן, כדי להגיע מוכנה לסמינר ההסמכה.

הדרישות המקדימות למעבר לשלב זה כוללות:

- השתתפות בקורס העקרונות של ארגון DIR ישראל.
- הצגת מקרה קצר מלווה בהמלצה למעבר למקרה מורחב ובהתאם לזמן שהומלץ להמתין לפני הגעה לסמינר שני.
- **15 שעות הדרכה פרטניות** (או המרה של שעות קבוצתיות למינימום הנדרש) מאז הצגת תיאור מקרה קצר, ע"י מדריכה **מתחום טיפולי**, אשר סיימה את כל שלבי ההכשרה והנה **מוסמכת** מטעם ארגון DIR ישראל.
במסגרות ציבוריות בלבד, (אשר עובדות על פי עקרונות מודל ה-DIR) תוכלי לקבל הדרכה ממדריכה ממקצוע טיפולי, שסיימה שלב שלישי ובלבד שהיא מקבלת 'הדרכה על הדרכה', על ההדרכה למועמדת הספציפית. הדרכה על הדרכה תינתן ע"י מדריכה **מוסמכת** שסיימה את כל שלבי ההכשרה.
מפתח ההמרה – המרת שעות הדרכה קבוצתית לשעות הדרכה פרטנית תיעשה ע"פ חלוקת סך השעות הכולל שניתנו לקבוצה במס' המשתתפים בה, בתוספת מספר השעות בהן הציגה המודרכת מקרה וקיבלה עליו הדרכה ישירה בקבוצה.

מסמך זה כולל שני חלקים עיקריים:

חלק ראשון: הנחיות להצגת המקרה המורחב עבור מטפלים פרא רפואיים ומטפלים רגשיים.

חלק שני: הנחיות לכתיבת הדף המלווה אשר יינתן לקבוצה בעת ההצגה.

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

חלק ראשון: הנחיות כלליות להצגת מקרה מורחב

בהצגת המקרה המורחב בסמינר, ברצוננו לראותך מיישמת Floortime עם הילד, כמו גם לראות ולשמע כיצד את מרחיבה ומעמיקה את ההמשגה הקלינית שלך.

יש חשיבות רבה להתייעצות עם המדריכה בבחירת מקרה העונה על דרישות תהליך ההסמכה.

שימי לב:

- יש לבחור במקרה המשקף תהליכיות והתפתחות ביחס לנקודת ההתחלה עבור הילד והמשפחה.
- יש לבחור מקרה שיתאר תהליך טיפולי הנמשך לפחות 6 חודשים ולא יותר משנה וחצי.
- העדיפי להציג מקרה מאתגר ומורכב, אשר מעורר דילמות מקדמות למידה וחשיבה קלינית בעת בניית ההתערבות הטיפולית.
- יש לבחור מקרה באמצעותו ניתן להתבונן ולהתמקד בחשיבה שליוותה את התהליך הטיפולי ולא דווקא בתוצאות!
- הקפידו להביא מקרה של ילד שטרם הוצג במסגרת תיאור מקרה קצר בסמינר.

פרטים טכניים לגבי ההצגה בקבוצה:

הזמן המוקדש להצגת המקרה המורחב הוא **60 דקות** בחלוקה הבאה:

כ־20 דקות להצגת הרקע, הפרופיל האינדיבידואלי, שלבי ההתפתחות, התהליך הטיפולי, ניתוח קטעי הווידאו וההתבוננות הרפלקטיבית.

10-8 דקות להצגת ההתערבות הטיפולית באמצעות קטעי וידאו ערוכים.

30 דקות לדיון הקבוצתי.

את תיאור המקרה המורחב אין חובה להציג באמצעות מצגת PPT

בהצגת המקרה המורחב בקבוצה נבקש לראות את היכולות הבאות:

- היכולת להבין לעומק את כל חלקי המודל ואת האינטגרציה ביניהם.
- היכולת להתייחס לשינויים שחלו ברכיבי הליבה של השלבים השונים (FEDL) לאורך תהליך ההתערבות המוצג.
- היכולת להבין את השפעה של הפרופיל האישי (I) ושל דפוסי הקשר (R) (עיבוד סנסורי מוטורי, רגשי, שפתי) על ההתפתחות (D).
- היכולת להדגים ולנמק את הקשר בין תהליך ההתפתחות בשלבים (FEDL) להתערבויות הייחודיות שלך: עליך לנמק ולהמשיג את הבחירה באסטרטגיות ההתערבות הייחודיות בזמני ה־Floortime, בהתייחס לשלבי ההתפתחות של הילד ולפרופיל האישי שלו.
- היכולת לפרט ולנמק כיצד את מעבירה ומכלילה את הנחות העבודה הקליניות-התפתחותיות שלך אודות צרכיו של הילד לסביבות והקשרי חיים משמעותיים נוספים. למשל: הדרכת הורים, הדרכת צוותים חינוכיים טיפוליים העובדים עם הילד (בהתאם להנחיות ע"פ מקצוע האם) / התערבות במרחב/סביבה של קבוצה טיפולית בה הילד משתתף / התערבות בסביבות/מרחבי התערבות נוספים כדוגמת סביבת הבית, סביבת חצר הגן.
- היכולת להמחיש כיצד את משמרת את זהותך המקצועית (מקצוע הליבה שלך) בתוכנית התערבות רחבה זו בתוך מודל ה־DIR!

במהלך הצגת המקרה המורחב נבקש להתייחס למרכיבים העיקריים הבאים:

- ✦ תיאור הילד ומשפחתו
- ✦ תיאור תהליך ההתערבות הטיפולית
- ✦ התבוננות רפלקטיבית

1. תיאור הילד ומשפחתו

- **תיאור קצר ורלוונטי של הילד.**
- **רקע התפתחותי הרלוונטי להצגת המקרה.**
- **אבחנה NDRC type (מתוך ה־DMIC) בתחילת הקשר הטיפולי.** התייחסי גם לאבחנות נוספות אם היו ולהערכות שביצעת בהתאם למקצוע האם שלך (ADOS-5, CARS, DSM, DC, הערכת תפקוד, אבחון שפה ותקשורת לק"ת, פרופיל סנסורמוטורי ועיסוקי למרב"ע וכו').
- **פרופיל משפחתי:** תארי את הפרופיל המשפחתי, כפי שנחשפת אליו בתחילת ההיכרות עם המטופל התייחסי למבנה המשפחתי, לדפוסי התקשורת, למורכבויות הקיימות במשפחה ולפרופיל הוויסות הרגשי של ההורים – ככל שנחשפת לתחומים אלה במהלך עבודתך עם הילד.
- **תיאור שלבי ההתפתחות בתחילת תקופת הטיפול (FEDL).** צייני מה היה הטווח התפקודי בתחילת הטיפול ופרטי אילו איכויות מתוך כל שלב היו קיימות בצורה מבוססת ואילו עדיין היוו אתגר ובאילו מצבים. צייני אם השלב לא היה מצופה מבחינת הגיל הכרונולוגי. מומלץ לתת דוגמאות להמחשה מתוך תהליך ההיכרות ו/או ההערכה.
- **הערכה:** 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 וידאו אחד לפחות. העזרי גם בטבלאות השלבים של ד"ר שרינה וידר (מצורפות למייל הנשלח עם האישור להרשמה לסמינר).
- **תיאור מאפייני הפרופיל סנסורי –** מוטורי וכיצד בא לידי ביטוי בתפקוד הילד בתחילת תקופת הטיפול (על פי הבנתך ועל סמך התייעצות עם גורמי מקצוע רלוונטיים). התייחסי לתפקוד מערכות החוש – טקטילי, וסטיבולרי, פרופריוצפטיבי, ויזואלי, אודיטורי, חוש הריח, אגא התייחסי לאינטגרציה שבין מערכות החוש השונות ותארי כיצד אלה באות לידי ביטוי בהתנהגות הילד בטיפול או במסגרת החינוכית ו/או הביתית. פרטי לגבי יכולות העיבוד של הילד בערוצים השונים (חזותי־מרחבי ואודיטורי־מרחבי) וכך גם לגבי יכולות התכנון והרצף. התייחסי לתגובות הסנסוריות של הילד (האם מדובר בתגובות יתר, תת־תגובות, חיפוש סנסורי או פרופיל מעורב) ולרמת העוררות שלו במצבים שונים (האם רמת העוררות מותאמת לפעילות? האם יש קושי במעבר בין רמות עוררות, מה משפיע על רמות העוררות של הילד וכו'). תני דוגמאות שונות מהיכרותך עם הילד, דרכן אפשר לראות את הפרופיל הייחודי שלו. צייני מה מאפייניו של הילד בתחילת הטיפול על פי הבנתך ועל סמך התייעצות עם גורמי מקצוע רלוונטיים. במידה והיה שימוש בכלי הערכה סטנדרטי יש לציין זאת.
- אם הדרכת איש צוות אחר או שעבדת עם ההורים בחדר הטיפול, **התייחסי בקצרה למאפייני הפרופיל הסנסורי מוטורי של ההורה או של איש הצוות עמו עבדת.** העלי השערות כיצד הפרופילים השונים עשויים להשפיע זה על זה, על התפקוד של כל אחד מן השותפים במערך הטיפולי ועל קצב ההתקדמות של הילד והמעבר בין השלבים בסולם ההתפתחותי־רגשי. היעזרי בדוגמאות מהטיפול ו/או מהמסגרת החינוכית ו/או מהבית ופרטי את מחשבותייך לגבי הוויסות החוש־רגשי של המעורבים בתהליך הטיפולי שאת מציגה.
- **פרופיל תקשורתי שפתי –** תארי את הפרופיל התקשורתי השפתי של הילד בתחילת הטיפול (על פי הבנתך ועל סמך התייעצות עם גורמי מקצוע רלוונטיים) ככל הניתן, נסי להתייחס בנפרד לרכיבי תקשורת, הבנת שפה והבעת שפה על מרכיביהם השונים (תוכן, צורה ושימוש). התייחסי אל יכולותיו התקשורתיות של הילד

- מהן כוונותיו התקשורתיות? האם קיים מגוון כוונות? מהי איכות ותדירות הכוונות? באילו אמצעי הבעה תקשורתיים הילד משתמש - האם מעביר מסרים בצורה בלתי מילולית או מילולית? האם קיים שימוש בתת"ח?

התייחסי ליכולות השפתיות של הילד - באיזה שלב התפתחותי מצויה השפה שלו? תארי את יכולתו להיענות ולהבין שפה מילולית ולהביע את רעיונותיו וכוונותיו. השתדלי לתאר את שפתו של הילד תוך התייחסות למרכיבי הצורה (אורך המבעים, שטף, עוצמה וכו') (התוכן) (עולם הלקסיקון השפתי) והשימוש שעושה הילד בשפתו. התייחסי אל האופן שבו משפיע רכיב השפה על יכולתו של הילד להיות באינטראקציה ולטפס בשלבים ההתפתחותיים ותארי גם את האופן שבו הפרופיל הסנסורמוטורי משפיע על היכולות השפתיות השונות ועל התפתחותן.

יש לתת הסבר אינטגרטיבי ליחסי הגומלין בין רכיבי המודל שפורטו להלן ולהמחיש באמצעות קטעי הווידאו כיצד הללו משתקפים בתוכנית ההתערבות.

התייחסי אל כל המרכיבים הנ"ל ולאופן השתנותם לאורך התקופה המתוארת ובסופו של תהליך.

2. תיאור תהליך ההתערבות הטיפולית

- **נתחי לעומק את מהלך הטיפול:** תארי את המעבר של הילד משלב לשלב בהתייחס ליכולותיו ההתפתחותיות בשלבים השונים, לאתגרים ולאפיוני הפרופיל ויכולות הוויסות שלו (תארי את קצב ההתקדמות בתחומים שונים ואת האתגרים שבדרך. התייחסי לצפי שלך לגבי ההתקדמות הצפויה ונמקי את הסיבות לכך).
- **תארי מה כללה ההתערבות הטיפולית** שלך במעגלי מעורבות נוספים מחוץ לחדר הטיפולים וכיצד התבוננת שהתגבשו אצלך באמצעות המודל עזרו לך בהכוונה של מערך ההתערבות בטיפול, בבית או במסגרת החינוכית.
- **ספרי מה היה תפקידך במערך הטיפולי** הרב-מקצועי ותארי את מסגרת הקשר שלך עם הילד והמשפחה במהלך אותה התקופה.
- **עבודה עם המשפחה:** התייחסי לאופן העבודה האישית שלך עם המשפחה וליחסים שלך עמה. במידה ועבדת עם ההורים בחדר הטיפול, פרטי מעט לגבי האופן שבו התמודדת עם האתגרים המרכזיים שעמדו בפניך בעבודה עמם ותארי כיצד התמודדת עם אתגרים הקשורים לדפוס המשפחתי-הורי (דוגמאות לנקודות שחשוב לשים לב אליהן: דפוס הנחמה שההורה מציע לילדו, ההתאמה של ההורה לצרכי הילד מבחינה סנסורמוטורית-אפקטיבית, הזרימה של רמיזה אפקטיבית בין ההורה לילד כולל יכולתם של ההורה ושל הילד לקרוא ולפרש רמיזה אפקטיבית, דפוס הוויסות ההדדי בדיאדה ומה מאפיין אותו, האופן שבו ההורה מתמודד עם רגשות שליליים העולים אצל הילד, הצורך בהצבת גבולות מול הילד, ועוד).
- **עבודה עם צוות:** במידה ועבדת בהדרכה של צוות בחדר הטיפול, פרטי מעט לגבי האופן שבו התמודדת עם האתגרים המרכזיים שעמדו בפניך בעבודה עם איש הצוות וכיצד התמודדת עם אתגרים הקשורים הסנסו-אפקטיבי האופייני לו.
- **היבטים תרבותיים:** קחי בחשבון הקשרים תרבותיים והסבירי כיצד הם משפיעים או עשויים להשפיע על האינטראקציה בין הילד להוריו בזמן ה-Floortime ובזמנים אחרים (אם נחשפת לכך בטיפול).
- **שתפי מה היו ההבנות שביססת** לאורך התהליך ביחס למרכיביו השונים של המודל והאופן בו הללו השפיעו על תהליך ההתערבות ועל השתנות המהלך הטיפולי.
- **ציני באילו אסטרטגיות התערבות של Floortime השתמשת** בתוכנית ההתערבות כפי שבאים לידי ביטוי בקטעי הווידאו. נמקי את הבחירות הללו. יש לציין אילו אסטרטגיות מאפשרות "טיפוס" בסולם ההתפתחותי; בכל שלב ומדוע; יש לציין מהם תהליכי העיבוד הסנסורי המאפיינים את הילד ולהדגים זאת מתוך קטעי הווידאו.

- **הסבירי כיצד הבאת לידי ביטוי את הידע והניסיון הקליני ממקצוע האם שלך** בתהליך הניתוח הקליני של השלבים ההתפתחותיים והפרופיל הסנסורי, המוטורי והתקשורתי שפתי של הילד, כיצד השתמשת בידע וניסיון זה לביסוס תכנית ההתערבות הטיפולית.
- **תארי את התמונה הקלינית בתום התהליך** ההתערבות בהשוואה להיבטים שתוארו בשלב ההערכה וברקע וציניי מה התובנות שרכשת לגביהם במהלך הטיפול. התייחסי לשינויים שחלו בשלבי ההתפתחות (FEDL) ובפרופיל הסנסו-מוטורי-אפקטיבי-שפתי של המטופל כפי שבאו לידי ביטוי בסוף התקופה המוצגת.
- **רפלקציה כוללת על התהליך** – תארי מה התאפשר ומה לא התאפשר במסגרת הזמן והמערך הטיפולי שבו הילד טופל ומה את מזהה כעוצמות וכאתגרים בתכנית הטיפולית והגנית. בנוסף לכך, התייחסי להתערבויות, שלדעתך יידרשו בעתיד.

בחירת קטעי הוידאו:

- קטעי הוידאו שתבחרי אמורים להמחיש את התהליך הטיפולי אותו תתארי בפני הקבוצה. מטרתם לשתף את חברי הקבוצה בתהליך הטיפולי המתואר ולהדגים את התימות המרכזיות אותן בחרת להאיר בתהליך.
 - קטעי הוידאו חייבים להדגים יישום התערבות ישירה של Floortime על ידך עם הילד.
 - קטעי הוידאו צריכים לכלול הדגמה להרחבת מעגלי ההשפעה שלך בתכנית הטיפולית-חינוכית של הילד (התערבות טיפולית לסביבות יום יום ומרחבי תפקוד נוספים, כגון הסביבה הביתית/ חצר הגן/ קבוצות למידה/ עבודה /טיפול).
 - במידה ומוצג קטע וידאו, שבו רואים אותך עובדת עם ההורים או עם הצוות החינוכי בחדר הטיפול, חשוב שיראו או לפחות ישמעו אותך בהדרכה פעילה.
 - בחרי בקטעי וידאו הכוללים לפחות שני קטעים בהם את מיישמת Floortime עם הילד. שני הקטעים האחרים יכולים לכלול (בחרי שתיים מבין האפשרויות הבאות):
 1. קטע נוסף אחד של Floortime שלך עם הילד (על הקטע להיות מנקודת זמן שלישית ושונה משני הסרטים השונים), כך שבסה"כ לא יהיו יותר משלושה קטעי וידאו בהם את מראה Floortime שלך עם הילד.
 2. התערבות טיפולית שלך בסביבה/מרחב אחר (בחצר, במגרש המשחקים) עם הילד
 3. טיפול Floortime עם ההורים בחדר (בתנאי שרואים או לפחות שומעים אותך מדריכה/מלווה/מכוונת).
 4. הדרכת הצוות בטיפול FT עם הילד (בתנאי שרואים או לפחות שומעים אותך מדריכה/מלווה/ מכוונת).
 5. התערבות קבוצתית מותאמת לילד (מבחינת פרופיל ושלבים) בגן/בכיתה או בקליניקה.
- במקביל לצפייה יש לתאר ולנמק את שקורה עם הילד בחדר הטיפולים ובגן: מה מאפשר לילד לטפס בסולם ההתפתחותי; מהן האסטרטגיות המתאימות בכל שלב ומדוע; מהם תהליכי העיבוד הסנסורי המאפיינים את הילד; מה האופן שבו בחרת להתערב בנוכחות ההורה או איש החינוך המודרך וכן כל מה שניתן להבין ממה שרואים בקטע הוידאו שבחרת.

פרטים טכניים של קטעי הוידאו:

- בחרי לפחות **4 קטעי וידאו** מנקודות זמן שונות לאורך תהליך ההתערבות (לפחות קטע אחד מתחילת התהליך ואחד מסיומו).
- קטעי הוידאו צריכים להיות ערוכים במדויק לצורך ההצגה ללא קשר לאופן בו תבחרי להציג את המקרה בקבוצה.
- יש להקפיד שכל קטע וידאו יהיה באורך של לפחות **שתי דקות ברצף** וללא עריכה.
- משך כל הקטעים ביחד – **10 דקות** לכל היותר.

- יש להביא את קטעי הווידיאו על גבי שני גיבויים (מחשב אישי/דיסק און קי). דיסק און קי נוסף ובו קטעי הווידיאו של המקרה המוצג והדף המלווה, יינתן למנחות הקבוצה בתחילת הצגת המקרה ויוחזר בתום הסמינר.

3. התבוננות רפלקטיבית:

- פרטי כיצד מודל ה-*DIR* השפיע עליך באופן אישי ועל עבודתך עם הילד והמשפחה.
- התייחסי לפרופיל הסנסוריאפקטיבי שלך – מה מאפיין אותך בעבודה בכלל ועם הילד והמשפחה הייחודיים, במה הפרופיל הייחודי שלך תרם או הקשה עלייך בטיפול ובהתמודדות עם האתגר שבעבודה עם הילד והמשפחה, מה למדת על עצמך ומה האתגרים שעדיין עומדים בפנייך מבחינת תהליך ההתפתחות המקצועית שלך.
- *הנך מוזמנת לשתף בכל תובנה או מחשבה שיש לך ביחס לתהליך ההתערבות המוצג.

חלק שני: הכנת הדף המלווה

מטרתו של הדף המלווה היא לתמצת את החומר עליו בנוי תיאור המקרה אותו תציגי בסמינר. אורכו של הדף המלווה בתיאור מקרה ארוך 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 אשר יחולקו בין משתתפי הקבוצה בסיום ההצגה עליך לאסוף את כל הדפים (למעט 2 העותקים שניתנו למנחות).

את הדף המלווה יש להביא על דיסק און-קי יחד עם קטעי הווידיאו. הדיסק און-קי יוחזר לך בסיום הסמינר. אנא הקפידו להסוות כל פרט מזהה לגבי הילד ומשפחתו.

התייחסי במסמך זה לנקודות המפורטות מטה בלבד (אין צורך להרחיב בדף המלווה על כל התכנים אליהם התבקשת להתייחס במסמך ההנחיות להצגת המקרה). במהלך הצגת המקרה אין צורך להציג את הדברים על פי הסדר של הדף המלווה.

- רקע כללי** – הקדמה קצרה הכוללת התייחסות לסיבות לבחירת המקרה להצגה בסמינר זה ורקע כללי על הילד ומשפחתו.
- ציר הזמן** – שיכיל 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.
- רקע התפתחותי**
- אבחנה** לפי ה-*DMIC* ואבחנות אחרות.
- תיאור המערך הטיפולי/ חינוכי** במקרה המוצג – מהי התוכנית הטיפולית הכללית ומה מקומך בה (מה כלל הסטינג הטיפולי עם הילד, עם משפחתו ועם הצוות הטיפולי/חינוכי הנוסף). יש לציין מרחבי וסביבות ההתערבות המקצועית/טיפולית/חינוכית שנעשתה על-ידך במקרה זה (בית/מסגרת חינוכית/מרחבי טיפול נוספים וכו').
- פירוט ההדרכה שלך** להורים/אנשי צוות חינוכי/אנשי צוות טיפולי במסגרת הטיפול אותו את מציגה – התייחסי לאופי ולמוקדי ההדרכה.
- תפקוד הילד על-פי השלבים ההתפתחותיים** *FEDL* בתחילת התהליך הטיפולי ובסוף התקופה המוצגת.

- **תיאור הפרופיל האינדיבידואלי** של הילד בתחילת תהליך ההתערבות ובסוף התקופה המוצגת.
- **תיאור הפרופיל המשפחתי** – תארי בקצרה את הפרופיל המשפחתי ואת אופן העבודה עמה.
- **התערבות טיפולית** – תארי כיצד הבנותייך ביחס לילד ומשפחתו השפיעו על תכנית ההתערבות הטיפולית או החינוכית-גנית.
- **קטעי הווידאו** – פרטי על כל קטע וידאו בקצרה באיזו תקופה של הטיפול הוא התקיים (כולל תאריך הטיפול הספציפי), תארי את האינטראקציה הנצפית בקטע, התייחסי למקומו של הילד בסולם ההתפתחותי-רגשי בקטע המובא ופרטי מה היו אסטרטגיות ה־Floortime שבהן השתמשת בכל קטע. הסבירי מדוע השתמשת באותן התערבויות וכיצד הן השפיעו על המהלך בחדר.
- **התבוננות רפלקטיבית** – פרטי בקצרה כיצד העבודה במסגרת מודל ה־DIR בכלל ובמקרה זה בפרט השפיעה עליך באופן אישי ומקצועי. אנא התייחסי לחוזקות ולאתגרים שלך בעבודה בכלל ועם המטופל (ומשפחתו) אותו את מציגה בפרט.

בהצלחה!

הנך מוזמנת לפנות אלינו בכל שאלה או התלבטות במהלך הכנת המקרה

צוות ארגון DIR ישראל

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