

הנחיות להכנת מקרה ארוך למטפלים ממקצועות הבריאות ומטפלים רגשיים

שלום רב וברוכה הבאה **לשלב השלישי** בתהליך ההסמכה הרשמי של ארגון DIR ישראל! *

אנו מברכות אותך על רצונך להמשיך במסלול ההסמכה ולהצטרף לשלב השלישי בו. זהו הסמינר האחרון בו תציגי מקרה באופן פרונטאלי בקבוצה. 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 והטרוגניות ומאפשרות שיח מעניין ומפרה.

הדרישות המקדימות למעבר לשלב זה כוללות:

- השתתפות בקורס העקרונות של ארגון DIR ישראל.
 - הצגת מקרה קצר מלווה בהמלצה למעבר למקרה מורחב.
 - הצגת מקרה מורחב מלווה בהמלצה למעבר למקרה ארוך.
 - **20 שעות הדרכה** (מאז שהגשת מקרה מורחב) **מתוכן לפחות 10 שעות הדרכה פרטנית**. יתר שעות ההדרכה יכולות להיות בהדרכה קבוצתית. ההדרכה (פרטנית או קבוצתית) תינתן על ידי **מדריכה בכירה מתחום טיפולי מטעם הארגון** (כזו שסיימה את תהליך ההסמכה כולו).
- 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 הארוך 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 ארוך

בהצגת המקרה הארוך בסמינר, ברצוננו לראותך מיישמת את עקרונות המודל לא רק בחדר הטיפולים, אלא גם בהנחיית תוכנית התערבות כללית עבור הילד ומשפחתו.

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 לא פחות מ-18 חודשים ורצוי שלא יותר משנתיים.
- יש לבחור מקרה באמצעותו ניתן להתבונן ולהתמקד בחשיבה שליוותה את התהליך הטיפולי ולא דווקא בתוצאות!
- במקרה ארוך הנך מחויבת להראות הדרכת הורים ב-Floortime בתוך חדר הטיפולים. במידה ומסיבה כלשהי לא התאפשרה – יש לקבל על כך אישור מהארגון.

פרטים טכניים לגבי ההצגה בקבוצה:

הזמן המוקדש להצגת המקרה הארוך הוא 75 דקות בחלוקה הבאה:

30 דקות להצגת הרקע, הפרופיל האינדיבידואלי, שלבי ההתפתחות, התהליך הטיפולי, ניתוח קטעי הוידאו וההתבוננות הרפלקטיבית.

12-15 דקות להצגת ההתערבות הטיפולית באמצעות קטעי ווידאו ערוכים.

30 דקות לדיון הקבוצתי.

את תיאור המקרה הארוך יש להציג באמצעות מצגת PPT

בהצגת המקרה הארוך בקבוצה נבקש לראות את היכולות הבאות:

- היכולת להמשיג את מיקומם של הילד ומשפחתו ביחס לחלקי המודל התיאורטי ואת יחסי הגומלין הדינמיים בין חלקי המודל כפי שבאו לידי ביטוי בתהליך ההתערבות.
- היכולת להדגים יכולות התערבות במעגלי השפעה נוספים באופן ישיר ועקיף על פי הנחות היסוד ועקרונות מודל DIR קרי הדרכת הורים והדרכת צוות חינוכי/מקצועי כחלק מתוכנית ההתערבות של הילד/ה.
- היכולת לפעול ברמה מערכתית טראנס-דיסציפלינרית ולהדגים את יחסי הגומלין בין המקצועות הטיפוליים / חינוכיים המעורבים בתהליך. היכולת לתהליכי חשיבה יצירתית, גמישה ואינטגרטיבית בתוך המסגרת הטיפולית/ חינוכית בה הילד נמצא (מסגרת חינוכית/קהילתית/ פרטית).
- היכולת להציג את הרציונל הקליני המנחה לבחירת אסטרטגיות ההתערבות המקצועית באופן ברור ואינטגרטיבי, תוך שימת דגש על תחום ההתמחות המקצועי. יש להסביר ולנמק את האתגרים של הילד מנקודת המבט המקצועית בתחילת התהליך, דרכי ההתמודדות/התערבות והסטטוס התפקודי היום.

במהלך הצגת המקרה הארוך נבקש להתייחס למרכיבים העיקריים הבאים:

1. תיאור הילד ומשפחתו.
2. תיאור תהליך ההתערבות הטיפולית.
3. 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 (DC, DSM, CARS 5-0, ADOS-5, הערכת תפקוד, אבחון שפה ותקשורת לק"ת, פרופיל סנסומוטורי 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 בניטוח 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 רלוונטים).**
התייחסי לתפקוד מערכות החוש – טקטילי, וסטיבורי, פרופריוצפטיבי, ויזואלי, אודיטורי, חוש הריח, אנא 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 לתגובתיות הסנסורית של הילד (האם מדובר בתגובתיות יתר, תתגובתיות, 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.
- **תיאור מאפייני הפרופיל הסנסומוטורי 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 החושירגשי של המעורבים בתהליך הטיפולי שאת מציגה. במידה והיה שימוש בכלי הערכה סטנדרטי יש לציין זאת.

- **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 יסודי 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).
- **ציני באילו אסטרטגיות התערבות של Floortime** השתמשת בתוכנית ההתערבות כפי שבאות 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.
- **תארי כיצד נבנתה התכנית הטיפולית-חינוכית**, מה כללה ההתערבות הטיפולית שלך במעגלי מעורבות נוספים מחוץ לחדר הטיפולים וכיצד התובנות שהתגבשו אצלך באמצעות המודל עזרו לך בהכוונה של מערך ההתערבות בטיפול, בבית או במרחב הגן. תארי את התכנית הלימודית וההתאמות שנעשו בה בחשיבה על פי המודל (אם היית מעורבת בכתיבתה).
- 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. פרטי לגבי האופן שבו התמודדת עם האתגרים המרכזיים שעמדו בפניך בעבודה עם ההורים בחדר הטיפולים ועם אתגרים הקשורים לדפוס המשפחתי-הורי (דוגמאות לנקודות שחשוב לשים לב אליהן: דפוס הנחמה שהורה 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).
- **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).

- **בחרי סוגיה מרכזית** שניתן ללמוד מהמקרה שאת מציגה או אתגר קליני משמעותי עמו התמודדת במהלך התקופה המוצגת והדגישי אותה בפני הקבוצה. את רשאית להתמקד בכל נושא המעניין אותך בטיפול, במסגרת החשיבה של מודל ה־DIR.

להלן מספר דוגמאות לסוגיות שבהן ניתן להתמקד בדיון:

- ✓ המהלך ההתפתחותי של הילד (לדוגמה, ילד המתקשה מאוד לטפס בסולם ו"תקוע" כבר זמן רב במעבר משלב שלוש לשלב ארבע); ילד שלא מצליח להיכנס לעולם הסימבולי וכדומה
- ✓ הפרופיל הסנסוריסטורי-אפקטיבי או השפתי של הילד והשפעתו על הדינמיקה שבין הילד להורה, בין הילד לבינך או בינך לבין ההורים בהקשר של השונות בין הפרופילים השונים
- ✓ הדפוסים המשפחתיים והתהליך הטיפולי שלך עם המערכת המשפחתית.
- ✓ בחירת האסטרטגיות הטיפוליות והתאמתן לשלב ההתפתחותי ולפרופיל של הילד והמשפחה.
- שתפי מה היו ההבנות שביססת לאורך התהליך ביחס למרכיביו השונים של המודל והאופן בו הללו השפיעו על תהליך ההתערבות ועל השתנות המהלך הטיפולי.
- תארי את התמונה הקלינית בתום התהליך ההתערבות בהשוואה להיבטים שתוארו בשלב ההערכה וברקע וצייני מה התובנות שרכשת לגביהם במהלך הטיפול. התייחסי לשינויים שחלו בשלבי ההתפתחות (FEDL) ובפרופיל הסנסוריסטורי-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 הווידאו:

- קטעי הווידאו 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 הווידאו חייבים להדגים יישום התערבות מסוג Floortime על ידך עם הילד, וגם עבודת Floortime של ההורים וצוות חינוכי בהדרכתך בפועל.
- גם אם ההורים הם ה"משחקים העיקריים" עם הילד בחדר, בחרי לפחות קטע וידאו אחד, שבו **את משחקת ישירות עם הילד** כחלק מתהליך ההדרכה בחדר הטיפול.
- הדגימי בוידאו ונמקי בע"פ את האסטרטגיות הטיפוליות בהן בחרת להשתמש בטיפולים לאורך התהליך (אם בפועל ב־Floortime עם הילד ואם בהכונה שנתת להורים/צוות).
- **אם מסיבה כלשהי לא עבדת עם ההורים בתוך החדר, אנא כתבי לנו על כך** (לדוא"ל של הארגון) והסבירי את המגבלות בתהליך הטיפולי. אנו נדון בבקשה ואם הנסיבות יצדיקו זאת, תקבלי את האישור לכך. ודאי שאת מקבלת את תשובת צוות הארגון לפני שאת מתחילה להכין את המקרה להצגה בסמינר.
- בקטעי הווידאו בהם אדם אחר במערך משחק עם הילד (הורה, איש חינוך וכו'), עלייך להדגים בפועל את ההדרכה אותה נתת לאותו אדם אשר מצוי באינטראקציה עם הילד (שההדרכה תיראה או לפחות תישמע בברור בקטע הווידאו).

- 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 הווידאו שבחרת.

פרטים טכניים של קטעי הווידאו:

- בחרי 5-6 קטעי וידאו מנקודות זמן שונות לאורך תהליך ההתערבות (לפחות קטע אחד מתחילת התהליך ואחד מסיומו).
 - קטעי הווידאו 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 – 15 דק' לכל היותר.
- יש להביא את קטעי הווידאו על גבי שני גיבויים (מחשב אישי/דיסק און קי), דיסק און קי נוסף ובו קטעי הווידאו 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 הסנסוראפקטיבי 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 7 עמודים, המוגשים בקובץ word, גודל גופן 12 עם רווח של שורה וחצי.

את הדף המלווה יש להכין על-פי ההנחיות ולהדפיס שני עותקים, שיינתנו למנחות הקבוצה בתחילת הצגת המקרה (ויועברו אח"כ לתיק האישי של המציגה). יש לצרפו על דיסק און-קי יחד עם קטעי הווידאו, שיוחזר 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.
- **השאלה/הדילמה הקלינית המרכזית** בה עסק במקרה זה.
- **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 ולאגרים 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.