****



שלום רב,

אנו מודים לך על בקשתך להירשם ללימודי חוץ של התכנית, הכשרה מעשית מתקדמת בטיפול באמנויות – שנה ג.' מצורפת בזאת ערכת הרשמה הכוללת:

* מכתב הסבר על התכנית לשנה"ל תשפ"ד– עמ' 2
* טפסים שללא חתימה אליהם לא יתאפשר הרישום

 תקנון - עמ' 5

 הצהרת התלמיד - עמ' 7

 מסמך הסבר - חובת דיווח - עמ' 9

 התחייבות הסטודנט – עמ' 10

* טפסים הנדרשים במהלך התואר ובסיומו
* טופס הצעת מקום להכשרה מעשית - אם ידוע מקום ההכשרה, יש למלא את טופס

הצעת המקום ולצרפו. אם טרם ידוע המקום, ניתן לשלוח אותו ישירות למרכזת התכנית

בהמשך תהליך הקבלה - עמ' 11

* + הסכם עם המדריך והמוסד – עמ' 12
  + כתב התחייבות להדרכה -עמ' 13
  + הסכם עם המתמחה – עמ' 14
  + טופס הערכת המתמחה על-יד המדריך – עמ' 16
  + דו"ח שעות עבודה מעשית שנה ג' - עמ' 18
  + אישור על סיום ההתמחות – עמ' 20
  + דוגמא לאישור על סיום שעות ההכשרה המעשית – עמ' 21
* עבודה מעשית – שנה ג – עמ' 22

שכר הלימוד לשנת ההכשרה, יקבע ע"י המוסד האקדמי.

שכ"ל כולל: הדרכה קבוצתית שבועית - פרקטיקום ( 23 מפגשים, 4 שעות שנתיות כל מפגש), קורסים מתקדמים (שני קורסים סמסטריאליים (כל קורס 12 מפגשים, 2 שעות סמסטריאליות כל מפגש), ביטוח מקצועי לסטודנטית ועלויות ניהול התכנית.

שכר הלימוד יתבצע בכרטיס אשראי או בהוראת קבע בהתאם להנחיות מדור שכר לימוד של האוניברסיטה. התשלום יתבצע באמצעות המידע האישי של הנרשם לשנת ההכשרה. החתימה על ההתחייבות לתשלום שכר הלימוד יתבצעו בחודש יוני באמצעות לינק שישלח אל המועמד לשנת ההכשרה. התשלום הראשון יתבצע לא יאוחר מחודש ספטמבר, תוך 4 שעות מעת שמזכירות התוכנית הודיעה על כל שרשמה את המשתלם לקורסי שנת ההכשרה.

הנחיות לגבי הרישום המקוון ישלחו אליכם במהלך חודש יולי

# ההרשמה לשנת ההכשרה הינה עד לקיץ שקודם לשנת ההכשרה.

מזכירות התכנית ממוקמת ביחידה ללימודי המשך במחלקה לאמנות יהודית וטיפול באמצעות אמנות חזותית, בנין 410 חדר 47

אוניברסיטת בר-אילן טל' 03-5318413, 0522680798 מייל rachel.hamig@biu.ac.il

מרכזת עבודת השטח (הכשרה - שנה ג׳): שרי איתן 054-6608810 מייל sariri.eitan@gmail.com

ראיונות קבלה במידת הצורך יתקיימו בחודשים אפריל – אוגוסט.

**תכנית שנה ג '**

התוכנית להכשרה טיפולית מתקדמת (שנה ג׳) באמנויות מהווה מרכיב חיוני המאפשרת המשך הכשרה קלינית – מעשית ותיאורטית. מטרת התוכנית היא לאפשר השלמת שעות הכשרה מעשית תחת הכשרה ופיקוח של מוסד הכשרה, בהתאם למתווה המועצה להשכלה גבוהה בשיתוף משרד הבריאות, דרישת משרד החינוך, ודרישת האיגודים המקצועיים. במסגרת שנה ג יושלמו 960 שעות של הכשרה מעשית (בנוסף ל- 600 השעות שהושלמו

במסגרת התואר, סה"כ 1560 שעות).

### התכנית באוניברסיטת בר אילן מכילה קורסים מתקדמים, הרצאות מומחים, קבוצות הדרכה והדרכה אישית בהתנסות. זאת בנוסף לאפשרויות עבודה קהילתית, כדי להכשיר את בוגרי ביה"ס למטפלים באמצעות אמנויות כאנשי מקצוע מובילים בתחום.

1 הקבלה לתכנית אינה אוטומטית והיא מותנית במשוב חיובי בהכשרה המעשית שבמהלך לימודי התואר, ובראיון אישי, ע״פ שיקול דעתה של ועדת הקבלה. עדיפות ניתנת למסיימי התואר השני באוניברסיטת בר אילן. קבלת סטודנטים מתוכניות אחרות מותנית באישור ועדת הקבלה ועל בסיס מקום פנוי בלבד.התוכנית מעודדת תלמידים לעבור טיפול פסיכותרפי על ידי מטפל מוסמך, בתקופה שלפני שנה ג. או במקביל לה כחלק מהבניית היכולות המקצועיות הנדרשות ממטפל / ת.

2 התכנית מנוהלת על ידי היחידה ללימודי המשך של המחלקה לאמנות יהודית, ביעוץ ופיקוח מקצועי של התוכנית לטיפול באמצעות אמנויות - אמנות חזותית

3 התכנית כוללת**:** קורס קליני מתקדם בכל סמסטר (12 מפגשים, בני 2 שעות סמסטריאליות כל קורס) מפגשי הדרכה קבוצתית (23 מפגשים, בני 4 שעות שנתיות ).

40 שעות הדרכה פרטנית בשדה- כמפורט בסעיף 13 להלן (ואינו חלק מתשלום שכ"ל לאוניברסיטה עבור שנת ההכשרה

\*החלק הסינכרוני (קבוצות ההדרכה – פרקטיקום וקורס קליני מתקדם כל סמסטר) יתקיימו באוניברסיטה ביום ג׳ בין השעות 11:00-20:00 (מתוכן הסטודנט לומד משעה 11-16 או מ- 14.30 – 20). בנוסף, התוכנית תציע תכנית קיץ בינ״ל לטיפול באמנות בעלות נוספת שתאפשר התנסות קלינית , הרצאות מומחים בזום במהלך השנה, ועבודה קהילתית (התנדבותית) כדי לאפשר לסטודנטיות לצבור עד כ-60 שעות הכשרה נוספות. את 840 השעות של ההכשרה המעשית בשדה וההדרכה הפרטנית יצברו הסטודנטיות במסגרת השעות שבהתנסות שלהן (לא באוניברסיטה) בעבודה של כ-3-4 ימים כל שבוע במסגרת הסטאז' (שנה ג), כנהוג בתחום. פירוט הקורסים ומועדי החלק הסינכרוני בכל קורס יפורסמו בהמשך.

4 **הרישום הקובע והסופי לקבוצות ההדרכה ולקורסים יתאפשר רק למי שתשלום שכר הלימוד ישולם במידע האישי שלו באתר האוניברסיטה או באמצעות מתן הוראת קבע, או באמצעות שובר (למעוניינים בשובר יש להודיע מראש. התשלום באמצעות שובר הינו לכל גובה שכר הלימוד בשובר אחד**

5 לקורסים ולהדרכות מכסת משתתפים מוגבלת והרישום הנו על בסיס מקום פנוי .

### 6 יודגש, כי פתיחת הקבוצות ושעותיהן מותנה במספר המתקבלים לתכנית ובמספר מינימאלי של משתתפים בכל קבוצה, וההחלטה הסופית היא על דעתה הבלעדי של התכנית.

7 **הנוכחות בקורסים ובהדרכה הקבוצתית הינה חובה** ומהווה חלק משעות ההכשרה המעשית. היעדרות מסיבה מוצדקת (כגון: מחלה, מילואים וכדו)' דורשת המצאת אישור מתאים והודעה למדריך/מרצה.

8 שעות בשדה: במהלך השנה על התלמיד להשלים כ-3 ימים (20 שעות) בשבוע בשדה הכוללים טיפולים פרטניים, קבוצה אחת לפחות, ישיבות צוות, השתלמויות מקצועיות, פגישות מקצועיות וכו', בהתאם לדרישות המקום. **סך הכול 840 שעות בשדה, מתוכן לפחות 400 שעות טיפול בפועל.** יודגש, כי באחריות התלמיד לפרוס את שעות ההכשרה המעשית בהתאם לשנת הפעילות במקום ההכשרה. חובה להתחיל את ההכשרה לא יאוחר מסוף חודש נובמבר, ובכל מקרה להשלים את כל מכסת השעות.

9 **פיצול הכשרה לשנתיים**: ניתן לפצל את שעות ההכשרה בשדה לשנתיים אקדמיות – בכפוף לאישור מראש. של מרכזת התכנית. במקרה כזה, על התלמיד לשלם שכר לימוד מלא בשנה הראשונה בלבד ולהשלים את הלימודים, המפגשים הקבוצתיים וההדרכות הפרטניות בשנה הראשונה. השנה השנייה תכלול רק הכשרה מעשית בשדה שתמשך לפחות 20 שבועות רצופים תחת הדרכה פרטנית נוספת. ההדרכה הפרטנית במהלך השנתיים תינתן ביחס של שעת הדרכה לכל 8 שעות טיפול בפועל. **תעודה** על השלמת 960 שעות תונפק אך ורק לאחר השלמת כל הדרישות. (כולל דרישות התואר המקדימות וכל הקורסים ודרישות ההתנסות של שנה ג׳). לא יינתן אישור על חלק מהשעות

10 על התלמיד למצוא לעצמו מקום להכשרה מעשית בשדה, תוך הכוונה וייעוץ עםרכזת התכנית, גב' שרי איתן , או בסיועה. כל מקומות ההכשרה נתונים לאישור התכנית**.** יאושר מקום ציבורי או מקום המפוקח על ידי משרד העבודה והרווחה/ משרד החינוך /משרד הבריאות /רשות מקומית / עמותה מוכרת .

11 ככלל, ההכשרה המעשית תתבצע במקום אחד. כאשר הדבר אינו מתאפשר, ניתן לפצל את השעות לשני מקומות עם אוכלוסייה דומה. **הכשרה מעשית בשכר:** אין מניעה שתלמיד ישלים שעות הכשרה מעשית תמורת שכר, אך התלמיד בלבד הואשאחראי למצוא מקום להכשרה בשכר העומד בקריטריונים הנ"ל. בכל מקרה, האוניברסיטה אינה צד בחוזה ההעסקה.

12 על פי הנחיות משרד החינוך, תלמיד המעוניין בהכשרה מעשית (ללא שכר) במשרד החינוך, צריך לפנות **למתי"א, ולא ישירות למוסדות החינוך**. באתר האגף לחינוך מיוחד קיים נוהל מעודכן בנוגע להכשרה מעשית.

13 כל תלמיד אחראי להשלים מינימום **40 שעות הדרכה פרטנית** במהלך השנה (אחת לשבוע, בהתאם לפעילות הטיפולית) על ידי מטפל באמצעות אמנויות (אמנות חזותית). ניתן לקבל ממרכזת ההתנסות המלצות על מדריכים בתעריף מיוחד ו/או לקנות הדרכה מוזלת דרך איגוד יה"ת, למטפלים במעמד מדריך או בתהליך הסמכה להדרכה. התלמיד ישלם ישירות למדריך/ה עבור ההדרכות.

14 כל התלמידים ללא יוצא מן הכלל מבוטחים בביטוח צד ג' וביטוח הכשרה מעשית על ידי האוניברסיטה. תלמיד שמקבל עבור ההכשרה תלוש שכר, חובת הביטוח הינה על המעביד.

15 לתשומת לבכם, התשלום שהאוניברסיטה משלמת לביטוח לאומי עבור הכשרה מקצועית בשנה ג' הינו לעניין פגיעה בהכשרה בלבד ואינו מחליף תשלום ביטוח לאומי שכל אזרח מחויב לו על פי חוק. כלומר, תלמיד המצוי בהכשרה מעשית חייב לשלם בעצמו את דמי הביטוח הלאומי בעד ענפי הביטוח האחרים וכן את דמי ביטוח הבריאות לביטוח הלאומי כנדרש.

16 בהתאם לנוהל האוניברסיטה, תקופת ההיעדרות מהכשרה מעשית המותרת לסטודנטית לאחר לידה תעמוד על שלושה שבועות. בכל מקרה, יש לתאם עם רכזת התכנית את אופן השלמת השעות החסרות. לא יינתן אישור על שעות שלא בוצעו בפועל.

17 **הפסקת הכשרה** – במקרה של הפסקת ההכשרה המעשית על ידי התלמיד, התלמיד יודיע על כך בכתב לרכזת התכנית. במקרה של הפסקת הכשרה על ידי מקום ההכשרה ו/או האוניברסיטה יוזמן התלמיד לוועדת לענייני הכשרה שתפסוק לגבי המשך הכשרתו המעשית של התלמיד. תלמיד שהופסקה לו או שהפסיק בעצמו את ההכשרה המעשית במהלך התכנית, משמעות הדבר שנכשל בהכשרה המעשית של אותה שנת לימודים. בכל שלב התכנית רשאית להפסיק לימודי תלמיד שביצע עברה אתית, משמעתית או אחרת במהלך ההכשרה המעשית ובלבד שהתקיים בירור בשיתוף התלמיד, מרכזת התכנית, ראש היחידה לימודי המשך וכל גורם אחר שמעורב באירוע. במקרה כזה לא יקבל התלמיד אישור על השעות שבוצעו ו/או תעודת סיום. הפסקת הכשרה אינה מקנה קבלה אוטומטית לשנת לימודים עתידית, אלא הדבר נתון לשיקול דעתה הבלעדי של ועדת ההכשרה.

18 לאחר השלמת כל הדרישות תונפק תעודה מטעם היחידה ללימודי המשך על השלמת 960 שעות הכשרה מעשית תחת הדרכה. לא יינתן אישור על חלק מהשעות.

19 שכר הלימוד יקבע ע"י המוסד האקדמי.

20 לשאלות ניתן לפנות במייל למנהלות התכנית, ד״ר דפנה מרקמן סינמנס ופרופ׳ עינת מטצל או למרכזת ההכשרה – גב' שרי איתן.

בהצלחה

ד"ר דפנה מרקמן סינמנס פרופ' עינת מטצל גב שרי איתן

סגנית ראשת התוכנית ראשת התוכנית מרכזת הכשרה מעשית – שנה ג'

**תקנון תכנית הכשרה מעשית מתקדמת בטיפול באמנויות שנה ג' - תשפ"ד**

**הגדרות תפקידים** – תכנית הכשרה מעשית מתקדמת בטיפול באמנויות (להלן: "התכנית)" מנוהלת על ידי היחידה

ללימודי המשך של המחלקה לאמנות יהודית

**ועדות מקצועיות** - ועדת קבלה כוללת את רכזת התכנית ו/או נציג היחידה ללימודי המשך. ועדת החלטה לעניין

הפסקת הכשרה מעשית של תלמיד כוללת את הרכב ועדת הקבלה ו/או היועצות של התכנית, פרופ׳ עינת מטצל , וד״ר דפנה מרקמן סינמנס.

**קבלה לתכנית** - הקבלה לתכנית אינה אוטומטית והיא מותנית בציון "עבר" בהכשרה המעשית שבמהלך לימודיהתואר ובראיון לפי שיקול דעתה של ועדת הקבלה.

שנה ג' תשפ"ד תפתח ביום **ג׳** התכנית כוללת קורס קליני מתקדם בכל סמסטר (כל קורס 12 מפגשים 2 ש"א למפגש ) מפגשי הדרכה קבוצתית שנתיים (23 מפגשים 2 ש"א למפגש) ושעות הכשרה מעשית בשדה תחת 40 שעות הדרכה פרטנית. כל **הקורסים** תלויים במספר מינימאלי של משתתפים בכל קבוצה, ונתונים לשיקול דעתה הבלעדי של התכנית. כמו כן, התכנית שומרת לעצמה את הזכות לשינויים בהתאם לצורך ולאילוצים

**שעות הדרכה פרטנית** התלמיד, התכנית מפנה להדרכות פרטניות בתעריף מיוחד. התלמיד ישלם ישירות למדריכה עבור ההדרכות. ניתן לקבל הדרכות מוזלות גם דרך איגוד יה״ת.

### 840 שעות בשדה, מתוכן לפחות 400 שעות טיפול בפועל.

### יודגש כי באחריות התלמיד לפרוס את שעות ההכשרה המעשית

המעשית בהתאם לשנת הפעילות במקום ההכשרה

כל מקומות ההכשרה נתונים לאישור התכנית. על פי הנחיות משרד החינוך, תלמיד המעוניין בהכשרה מעשית (ללא שכר) במשרד החינוך צריך לפנות למתי"א/אחראיות תחום ולא ישירות למוסדות החינוך.

**מצופה מן התלמיד לנהוג על פי כללי האתיקה של יה"ת. להלן קישור:**

<https://www.yahat.org/template/default.aspx?PageId=76>

**התחייבות של מקום ההכשרה**– התלמיד יחתים את מנהל מקום ההכשרה על התחייבות (שתישלח עם פתיחת שנת הלימודים, ואותה ישלח במייל ישירות למרכזת המנהלית .

**תיעוד ודווח שעות -** התלמיד אחראי לתעד את שעות ההכשרה המעשית בשדה באמצעות *דו"ח שעות הכשרה*

**חובת נוכחות** - הנוכחות בכל מפגשי ההכשרה המעשית (מפגשי ההדרכה, ההכשרה בשדה והקורסים) הינה חובה.

היעדרות מטעמים של מילואים או מחלה, מותרת בכפוף להמצאת האישורים המתאימים ובמקרים אלה יש

להשלים את השעות החסרות באופן שיקבע על ידי התכנית. במקרה של היעדרות או צורך בהתאמות עקב טיפול

פוריות, הריון, לידה, אימוץ או קבלת ילד למשמורת או לאומנה, יש לפעול על פי הנוהל המפורסם באתר

האינטרנט של דיקנט הסטודנטים.

**ציון "עובר" בקורס מחייב עמידה בתנאים** **להלן:**

1. חובת מצלמות פתוחות (במצב של שיעור מקוון) – יש לפנות מקום שקט, מחשב נייד או נייח ואם מטלפון נייד יש למקמו ללא תזוזה.
2. רשימת נוכחות – בקורסים/שיעורים פרונטליים בתחילת כל שיעור תועבר רשימת נוכחות. מי שלא משתתף צריך לעדכן במייל מראש/בדיעבד את המרצה.
3. מעורבות בדיון – השתתפות פעילה ומטלות, על פי מה שייקבע על ידי המרצה.

**ביטוח –** מחובתו של התלמיד לעדכן בכתב את מרכזת עבודת השטח האם הכשרתו הינה בהתנדבות או בשכר (תלוש) אוכפרילנסר. כל התלמידים ללא יוצא מן הכלל מבוטחים בביטוח צד ג' והכשרה מעשית ע"י האוניברסיטה. תלמיד העושה הכשרה ומקבל עבורה תלוש שכר, חובת הביטוח הינה על המעביד. לתשומת לבכם, תלמיד המצוי בהכשרה מעשית חייב לשלם בעצמו את דמי הביטוח הלאומי בעד ענפי הביטוח האחרים וכן את דמי ביטוח הבריאות לביטוח הלאומי כנדרש.

**הערכה -** הערכת התקדמות התלמיד נעשית במשותף על ידי המדריך בשדה, המדריך באוניברסיטה והתלמיד

בסיום כל סמסטר.

**פיצול הכשרה לשנתיים:** תלמיד שקיבל אישור לפצל את שעות ההכשרה לשנתיים אקדמיות, ישלים את הלימודים, המפגשים הקבוצתיים וההדרכות הפרטניות בשנה הראשונה. השנה השנייה תכלול רק הכשרה מעשית בשדה שתמשך לפחות 20 שבועות רצופים תחת הדרכה פרטנית נוספת בתשלום נוסף. ההדרכה הפרטנית במהלך השנתיים תינתן ביחס של שעת הדרכה לכל 8 שעות טיפול בפועל. תעודה על השלמת 960 שעות תונפק אך ורק לאחר השלמת כל הדרישות. לא יינתן אישור על חלק מהשעות בתום השנה הראשונה.

**הפסקת הכשרה** – במקרה של הפסקת ההכשרה המעשית על ידי התלמיד, התלמיד יודיע על כך בכתב לרכזתהתכנית. במקרה של הפסקת הכשרה על ידי מקום ההכשרה ו/או האוניברסיטה יוזמן התלמיד לוועדת החלטה שתפסוק לגבי המשך הכשרתו המעשית של התלמיד. תלמיד שהופסקה לו או שהפסיק בעצמו את ההכשרה

המעשית במהלך התכנית, משמעות הדבר שנכשל בהכשרה המעשית של אותה שנת לימודים. בכל שלב התכנית רשאית להפסיק לימודי תלמיד שביצע עברה אתית/ משמעתית/ אחרת במהלך ההכשרה המעשית ובלבד שהתקיים בירור בשיתוף התלמיד, מרכזת התכנית, ראש היחידה ללימודי המשך וכל גורם אחר שמעורב באירוע. במקרה כזה לא יקבל התלמיד אישור על השעות שבוצעו ו/או תעודת סיום. הפסקת הכשרה אינה מקנה קבלה אוטומטית לשנת לימודים עתידית, אלא הדבר נתון לשיקול דעתה הבלעדי של ועדת הקבלה.

**אישור השלמת שעות הכשרה מעשית קלינית -** לאחר השלמת כל הדרישות (לרבות קורסים, הדרכות והכשרה מעשית) תונפק תעודה על השלמת 960 שעות הכשרה מעשית תחת הדרכה. לא יינתן אישור על חלק מהשעות.

**שירותים נוספים**: כרטיס סטודנט ושירותי הספריה יינתנו לכל תלמיד

### הנני מצהיר/ה כי קראתי התקנון ואני מסכים/מה לתנאיו:

שם התלמיד/ה ת.ז. חתימה תאריך

**הצהרת התלמיד**

לכבוד

התוכנית לטיפול באמצעות אמנות חזותית

היחידה ללימודי המשך – שנה ג (שנת הכשרה מעשית מתקדמת)

המחלקה לאמנות יהודית

אוניברסיטת בר אילן

שלום רב,

**הנדון: לימודים בתכנית הכשרה מעשית מתקדמת בטיפול באמנויות- שנה ג'**

אני הח"מ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מאשר, מצהיר ומתחייב כדלקמן:

1 אני לומד באוניברסיטת בר אילן בתכנית הכשרה מעשית מתקדמת בטיפול באמנויות- שנה ג,' ביחידה ללימודי המשך בפקולטה לרווחה ובריאות (להלן: "**התכנית**.)"

2 במסגרת לימודי בתכנית הנני נדרש לבצע שעות הכשרה מעשית, וידוע לי כי אלה יבוצעו במקום הכשרה אחד או שניים (להלן: "**מקום ההכשרה**.)"

3 אני מתחייב לבצע את שעות ההכשרה המעשית במקום ההכשרה ברצינות ושקידה תוך שמירה

על חוקי ונהלי המקום, ולהישמע להוראות הממונים והמדריכים.

4 ידוע לי, והנני מסכים לכך, כי האוניברסיטה לא תהיה אחראית לכל נזק שאגרום בזדון או בכוונה תחילה או ברשלנות קיצונית או בשל התנהגות בלתי סבירה או בלתי שגרתית לכל צד שלישי במהלך ביצוע שעות ההכשרה במקום ההכשרה.

5 לאור האמור בסעיף 4 לעיל, הנני מתחייב בזאת לשפות את האוניברסיטה, בכל סכום אשר תאלץ

לשלם בגין כל נזק שאגרום בזדון או בכוונה תחילה או ברשלנות קיצונית או בשל התנהגות בלתי

סבירה או בלתי שגרתית לכל צד שלישי במהלך ביצוע שעות ההכשרה במקום ההכשרה.

6 ידוע לי, והנני מסכים לכך, כי שעות ההכשרה במקום ההכשרה, אינן בבחינת שעות עבודה, אלא

בהתנדבות, ועל כן אין ולא יהיו ביני לבין מקום ההכשרה ו/או אוניברסיטת בר אילן, כל יחסי עובד ומעביד ולא אהיה זכאי לשכר עבודה כלשהו ו/או תחליף שכר עבודה או כל תשלום אחר הנובע מקיום יחסי עובד/מעביד בגין ביצוע ההכשרה. ידוע לי כי הסכמתי זו מהווה תנאי יסודי להסכמת מקום ההכשרה לקבל אותי להכשרה.

7 לאור האמור לעיל בסעיף 6 לעיל, הנני מתחייב בזאת שלא לתבוע ו/או לדרוש ו/או לטעון כנגד מקום ההכשרה ו/או אוניברסיטת בר אילן בכל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה המנוגדת להתחייבותי במסמך זה, ואני מתחייב שלא לתבוע את מקום ההכשרה ו/או מי מהם לקבלת זכויות מכל מין וסוג שהוא, המוענקים ל"עובד" במסגרת חוקי העבודה ו/או במסגרת תנאי העבודה של עובדי מי ממוסדות אלה.

8 ידוע לי, כי חתימתי על מסמך זה מהווה תנאי לתחילת ההכשרה. למען הסר ספק, ידוע לי כי הצהרתי זאת והתחייבותי יעמדו בתוקפן במשך כל תקופת הכשרתי במסגרת התכנית.

9 הנני מצהיר/ה בזאת כי אני מבין/ה את מלוא משמעויותיהן של ההצהרות וההתחייבות שבמסמך זה.

.

### לראיה באתי על החתום:

### חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# מסמך הסבר - חובת דיווח - סעיפים (368א-ה) לחוק העונשין

**רקע**

חוק העונשין מטיל על אדם או בעל תפקיד חובת דיווח לרשויות, במקרה בו הוא נחשף לעבירה כלפי קטין או חסר ישע, המבוצעת על ידי מי שאחראי עליו.

### הנפגע שלגביו קיימת חובת דיווח:

יש לדווח על עבירה כלפי קטין =(מי שגילו מתחת ל)18- או חסר ישע =(מי שאינו יכול לדאוג לצרכי מחייתו, בריאותו או שלומו.)

**העבירות לגביהם קיימת חובת דיווח**:עבירות מין, עבירות של סיכון החיים והבריאות, עבירות זנות ותועבה, עבירות נטישה או הזנחה, עבירות תקיפה או התעללות, עבירות של סחר בבני אדם, שמתבצעות על ידי מי שאחראי על הקטין או חסר הישע =(למשל הורה ביולוגי, אחראי מכוח חוק, בן משפחה שמלאו לו ,18 מטפל סיעודי או מי שהקטין / חסר הישע נמצא אתו דרך קבע ומתקיימים ביניהם יחסי תלות או מרות.) במקרה של עברות מין – גם כאשר הן מבוצעות על ידי אח של הקטין. במקרה של עברות מין, גרימת חבלה חמורה והתעללות –גם כאשר הן מבוצעות על ידי אדם אחר במעון, במוסד, או במסגרת חינוכית וטיפולית אחרת בו חסר הישע נמצא.

**על מי חלה חובת הדיווח:**

א. כל אדם, ביחס לעבירה כלפי נפגע שהתרחשה זה מקרוב =(לא מזמן) על ידי מי שאחראי על הנפגע.

ב. עובד במקצוע פרה-רפואי, אחות, עובד חינוך, עובד סוציאלי, עובד שירותי רווחה, פסיכולוג, קרימינולוג,

איש צוות במעון או במוסד של הנפגע1, ביחס לעבירה (גם כזו שארעה לפני זמן רב) כלפי נפגע על ידי מי שאחראי

עליו, שבעל המקצוע נחשף אליה עקב תפקידו.

### רמת וודאות:

אין צורך בוודאות שאכן העבירה התרחשה אלא די בחשד סביר.

### למי יש לדווח:

יש לדווח לעובד סוציאלי שמונה על פי חוק או למשטרה (אין חובה לדווח לשניהם.)

**הצהרת הסטודנט**

אני \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-, מאשר בזאת כי:

א קראתי את דברי ההסבר הנ"ל והם מובנים לי.

ב ידוע לי שמסמך זה מהווה הסבר בלבד ואינו מחליף או ממצה את כל הוראות החוק. בכל מקרה של סתירה בין דברי ההסבר ובין הוראות החוק תגברנה הוראות החוק.

ג ידוע לי כי במקרה ואיחשף לעבירה כמפורט לעיל ולא אדווח עליה כנדרש על פי חוק, בנסיבות מסוימות תידרש האוניברסיטה להעביר דיווח זה למשטרה או לעובד סוציאלי שמונה על פי חוק, והריני מאשר לה להעביר דיווח כאמור.

על החתום: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**התחייבות הסטודנט**

את דף התחייבות זה כדלהלן חתום על ידי יש להעביר למזכירות התוכנית למייל [rachel.hanig@biu.ac.il](mailto:rachel.hanig@biu.ac.il)

עד לא יאוחר משבוע מתחילת שנת הלימודים. התוכנית תעביר לתלמיד אישור במייל חוזר כי הטופס התקבל.

במקרה של אי קבלת אישור ממזכירות התוכנית על קבלת המייל, תוך שבעה ימים מיום משלוח המייל, על התלמיד

להתקשר למזכירת התוכנית בטלפונים הרשומים בחוברת ולוודא כי המייל התקבל.

**הצהרת והתחייבות התלמיד:**

הנני מאשר כי קראתי את תוכן חוברת זו ומקבל עלי את כל האמור בה.

שם הסטודנט \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# טופס הצעת מסגרת להכשרה מעשית– שנה ג'

**קריטריונים למקום ההכשרה:**

1. בדקתי והמקום הינו מקום ציבורי או מקום שמאושר ומפוקח ע"י משרד הבריאות, רווחה, חינוך, רשויות מקומיות ועמותה רשומה מוכרת

2 בדקתי, והמקום מתחייב להכשרה מעשית בהיקף של 20 שעות שעון שבועיות, על פני כ-3 בשבוע, במשך 40 שבועות, ועם התחייבות של לפחות 8 שעות טיפול בפועל במהלכן.

3 בדקתי ויש תנאים פיזיים נאותים (חלל מוגדר וקבוע לעבודה קבוצתית ופרטנית, ריהוט, אספקת חומרי אמנות וכו').

4 האם המקום מציע, על חשבונו, מטפלת באמנות קבועה למסגרת תמיכה ו/או הדרכה, למתמחים? או ישלם על הדרכה חיצונית?

5 איזו פעילות מקצועית נוספת קיימת במקום? למשל: הדרכות לצוות מטעם המקום, סדנאות, השתלמויות, העשרות, ישיבות צוות וכדומה.

**פרטי התלמיד/ה –**

## מסלול התמחות טיפול באמצעות אמנות חזותית שנה ג

|  |  |
| --- | --- |
| ת.ז. | שם התלמיד/ה: |
| דוא"ל: | |
| מספר טלפון נייד: | מספר טלפון: |

**פרטי המקום - המקום המוצע צריך להיות מאושר על ידי רכזת שנה ג'**

|  |  |
| --- | --- |
| שם המקום המוצע: | |
| כתובת: | |
| טלפון במקום: | שם המנהל במקום: |
| דוא"ל: | טלפון נייד: |

|  |  |
| --- | --- |
| **האם יש במקום מדריך בתחום ההתמחות שלך (עם וותק של מעל 5 שנים) ? כן / לא** | |
| שם המדריך במקום המוצע : | |
| תחום ההתמחות של המדריך: | |
| דוא"ל: | טלפון נייד: |

**כל המדריכים אמורים להיות מאושרים על ידי רכזת ההכשרה המעשית**

**ההכשרה בהתנדבות / בשכר עם תלוש / כפרילנסר** (נא להקיף בעיגול את האפשרות המתאימה)

## :**הערות**

## **אישור רכזת ההתנסות המעשית:**

## **שם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**התמחות – שנה ג' – הסכם עם המדריך והמוסד**

**מידע למדריכים**

**שלום רב,**

מופנה אליך המתמחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ לצורך הכשרתו המעשית בטיפול באמנות חזותית

**במסגרת ההתמחות על המתמחה והמדריך לעמוד בהתחייבויות הבאות:**

1. היקף עבודת השדה הינו 780 שעות שנתיות, הפרוסות על פני מספר השבועות בהם המוסד פעיל. מחצית השעות הינן שעות טיפוליות הן במתכונת פרטנית והן במתכונת קבוצתית, והמחצית השנייה כוללת הדרכה, שעות של למידה תיאורטית-קלינית והשתתפות בפעילויות המתקיימות במוסד (ישיבות צוות, הצגות מקרה, פגישות עם הורים ומשפחות וכו').

על המתמחה לקבל הדרכה על עבודתו בהיקף של לפחות שעה שבועית אישית. כמו כן, רצוי לאפשר למתמחה להשתלב במסגרות העשרה והדרכה נוספות הקיימות במוסדכם. המדריך בכל מוסד חייב להיות מטפל מוסמך ולא מתמחה (בעל תואר M.A לפחות בתחומים פסיכולוגיה, מטפל באומנויות ו/או עו"ס). אם המדריך הינו מטפל באמנויות – עליו להיות בוגר תכנית הכשרה מוכרת ובעל ותק של לפחות 5 שנות ניסיון.

1. במסגרת ההדרכה אפשר להתייחס לתחומים הבאים:
2. תהליך השתלבות המתמחה במוסד ובעבודת הצוות.
3. הבנה דיאגנוסטית של המקרה/ המקרים שבטיפולו.
4. ליווי והבנת התהליך הטיפולי: העברה, העברת נגד, התנגדות וכיו"ב.
5. הצגת מקרה וכתיבת דו"חות טיפוליים.
6. הכוונה לספרות רלוונטית.

עקב האופי המיוחד של הטיפול באמצעות אמנות חזותית, אנו מבקשים לדאוג לשטח עבודה הולם ולציוד הבסיסי הנדרש.

ניתן ליצור קשר בכל נושא הקשור להכשרה המעשית עם **מרכזת עבודת השטח (שנה ג׳):** שרי איתן, נייד

054-6608810 מיילsariri.eitan@gmail.com

**אנו מודים על שיתוף הפעולה ועל נכונותכם לאפשר למתמחה את הכשרתו המעשית במוסדכם**.

**כתב התחייבות להדרכה – שנה ג'**

לכבוד

התוכנית לטיפול אמצעות אמנויות – אמנות חזותית

אוניברסיטת בר-אילן

**שלום רב,**

הנני מאשר שקראתי את כתב ההתחייבות המתייחס לעבודתו המעשית של המתמחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ואני מקבל על עצמי את המחויבויות הנדרשות ממני כמדריך.

שם מוסד ההתמחות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם המדריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תואר אקדמי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תפקיד במוסד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טל' לצורך התקשרות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת אימייל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חותמת המוסד:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בע"ה

תאריך: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**התמחות – שנה ג' – הסכם עם המתמחה**

**מידע למתמחים**

ע"פ מתווה המל"ג ומשרד הבריאות, הסטודנטים חייבים ב-600 שעות הכשרה מעשית במהלך הלימודים לתואר (שנים א' וב'), וב-960 שעות הכשרה מעשית מתקדמת (סטאז') לאחר סיום לימודי התואר. תחילת צבירת השעות לסטאז' הינה עם סיום **כל החובות** לתואר (האקדמיים, האדמיניסטרטיביים ועבודת השדה).

960 שעות ההתמחות כוללות:

780 שעות עבודת שדה בפריסה המותאמת למס' השבועות בהם עובדים במקום הסטאז'.

180 שעות הדרכה באוניברסיטה. ביום והשעה ימסרו לסטודנט בעת הרישום להדרכה האוניברסיטאית.

מחצית משעות עבודת השדה הינן טיפוליות ומחציתן העשרה הכוללת גם את שעת ההדרכה השבועית. המדריך בכל מוסד חייב להיות מטפל מוסמך ולא מתמחה (בעל תואר M.A לפחות בתחומים פסיכולוגיה, מטפל באומנויות ו/או עו"ס) ואינו חייב להיות מטפל באמנויות. אם המדריך הינו מטפל באמנויות – עליו להיות בוגר תכנית הכשרה מוכרת ובעל ותק של לפחות 5 שנות ניסיון. כחלק מהשעות הטיפוליות, חייב כל סטודנט להנחות **באופן עצמאי** לפחות קבוצה טיפולית אחת למשך 12-15 מפגשים. במקומות בהם לא ניתן להנחות באופן עצמאי, יש לקבל על כך אישור מיח' השדה.

**מציאת מקום הפרקטיקום ופריסת השעות כדי לעמוד במכסה השנתית הנדרשת הינם באחריות הסטודנט**. ככלל, אין להעדר מההכשרה המעשית במהלך השנה. במקרים חריגים, על הסטודנט לדווח לרכזת עבודה מעשית על היעדרויות של שני מפגשים ומעלה ברצף, שלו ו/או של המדריך. על הסטודנט להיות משובץ במוסד ההכשרה המעשית בתחילת שנה הלימודים האקדמית. בנסיבות מיוחדות ובאישור יוכל הסטודנט להתחיל לכל המאוחר בסוף נובמבר של השנה בה החל את התמחותו**.**

המדריכים ימלאו משוב הערכה באמצע השנה.

**נהלים:**

1. **מקום ההתמחות -** ההתמחות מתקיימת במוסד אחד בלבד.

במידה ואין אפשרות להתמחות במוסד אחד, על המתמחה להגיש בקשה מנומקת באמצעות מייל לראש התכנית ולרכזת העבודה המעשית.

ההתמחות נעשית במוסד ציבורי. מוסד פרטי יאושר רק בכפוף למסמך המעיד על היות המוסד מפוקח ע"י משרד ממשלתי או רשות מקומית.

2. **משך ההתמחות** - ההתמחות נעשית במשך שנת לימודים אקדמית אחת. אם מסיבה כלשהי, אין באפשרות המתמחה לסיים את שעות ההתמחות בשנה אחת, יש להגיש בקשה מנומקת במייל למזכירות התכנית ולמרכזת עבודה מעשית. עבודת השדה חייבת להיות מלווה בהדרכה באוניברסיטה במהלך שנה רצופה, כלומר סמסטר א' וב' באותה שנה.

שכר הלימוד לשנה ג' הינו בתוקף ללומדים את **התוכנית באופן רצוף בלבד**. סטודנטים המבקשים לדחות את שנה ג' יפנו בכתב. במידה וקיבלו אישור, ישובצו למקומות ההכשרה המעשית **על בסיס מקום פנוי בלבד**, בשנה בה יבקשו לחזור ללימודים וישלמו עבור שנה זו עלות עפ"י המחויב בשנתון הרלוונטי.

3 עם סיום עבודת השדה ושעות ההדרכה (780 שעות עבודת שדה ו-180 שעות הדרכה באוניברסיטה) יקבל המתמחה אישור המעיד על סיום חובות ההתמחות.

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם המתמחה ומספר ת.ז.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם וכתובת מוסד ההתמחות:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מספר הטלפון במקום: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מועד תחילת עבודת ההתמחות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם המדריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תפקיד המדריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון המדריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**אימייל המדריך:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**נהלים**

**א. נוכחות**

1. על המתמחה לעבוד במשך שנה אקדמית מלאה.

מועד תחילת עבודה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מועד סיום עבודה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מועדי חופשות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ככלל, אין להעדר מעבודת השדה במהלך השנה. היעדרויות חריגות מותנות באישור המדריך ועל המתמחה להודיע עליהן מראש, גם למזכירות התוכנית.

**ב. הדרכה**

1. המתמחה יקבל הדרכה מהמדריך במקום ההתמחות, כמפורט בכתב ההתחייבות להדרכה.

יום ושעה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. הדרכה קבוצתית **בנוסף** לפרטנית (אם מתקיימת).

יום ושעה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. המתמחה ישתתף בישיבות הצוות במקום.

ימים ושעות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ג. הערכה**

הערכה בכתב תוגש על-ידי המדריך בתום שנת ההתמחות.

חתימת המתמחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חתימת המדריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חותמת מוסד ההתמחות**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**התמחות – שנה ג'**

**טופס הערכת המתמחה על-ידי המדריך**

אנא הערך את עבודתו של המתמחה במשך שנת ההתמחות.

**שם המתמחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מוסד ההתמחות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

אנא התייחס לתחומים הבאים:

* מוטיבציה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* התמדה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* מוכנות מקצועית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* קשר עם מטופלים:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* אינטראקציה עם אנשי צוות במקום: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* כושר ומיומנות טיפולית:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* שימוש מעשי ויצירתי בטיפול באמצעות אמנויות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* יחס המתמחה לסמכות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם וחתימת המדריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תפקיד במוסד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חותמת מוסד ההתמחות**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**אישיות הסטודנט כמטפל לעתיד**

הערכה על אישיות הסטודנט כמטפל לעתיד\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם וחתימת המדריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תפקיד במוסד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חותמת מוסד ההתמחות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

בע"ה

**דו"ח שעות עבודה מעשית שנה ג': \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**כל הנאמר בטופס זה בלשון נקבה מתייחס גם ללשון זכר**

**הסטודנטית תמלא את הדו"ח ותחתים את המדריכה בכל מפגש.**

**הדו"ח יוגש למזכירות התוכנית בתום הסמינר, מלא וחתום.**

|  |
| --- |
| **שם הסטודנט/ית: ת.ז.:** |
| **שם מדריך/כה: מקום:** |
| **תאריך תחילת העבודה: תאריך סיום העבודה:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **מס' מפגש** | **תאריך מפגש** | **שעות עבודה טיפולית פרטנית** | **שעות עבודה טיפולית קבוצתית** | **שעות מקצועיות נלוות** | **הדרכה פרטנית** | **סה"כ שעות**  **למפגש** | **חתימת המדריך/כה**  (בכל מפגש) |
| ***דוגמא*** | *30/10/2019* | *4* | *3* |  | *1* | *8* | *ישראלה ישראלי* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**סה"כ שעות שבוצעו במהלך הסמינר: \_\_\_\_\_\_\_ חתימת המדריך/ כה\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת הסטודנט/ית\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**התמחות – שנה ג'**

**אישור לסיום שעות עבודה מעשית\***

הנני לאשר כי המתמחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ החל/ה את עבודת השדה במוסדנו

בתאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סיים/ה בתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

פירוט שעות העבודה:

סה"כ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שעות עבודה טיפוליות פרטניות

סה"כ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שעות עבודה טיפוליות קבוצתיות

סה"כ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שעות העשרה

סה"כ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שעות הדרכה (מתוך שעות ההעשרה)

--------------------------------------------------

סה"כ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שעות עבודת שדה (טיפול, הדרכה והעשרה)

שם המוסד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם המדריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תפקיד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חתימה וחותמת** **מוסד ההתמחות**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*** סה"כ מחויבים הסטודנטים בשנה ג' ב-780 שעות התמחות בשטח. מתוכן לפחות 390 שעות טיפוליות ולפחות שעת הדרכה פרטנית שבועית. יתר השעות הינן שעות העשרה הכוללות פעילויות וישיבות שונות בהן משתתף המתמחה בשטח.

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**דוגמא של אישור סיכום שעות ההכשרה המעשית**

****



**שנת הכשרה – שעות שטח**

**עבודה מעשית על רצף תלת-שנתי**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | שנה א – סמינר קליני | שנה ב – עבודה מעשית | שנה ג – הכשרה מעשית |
| מס' שבועות | לפחות 32 שבועות | לפחות 32 שבועות, | לפחות 40 שבועות, |
| \*\*שעות בשבוע | 8 שעות שבועיות בשדה (יום בשבוע) במשך32 שבועות  **סה"כ: 256 שעות בשנה (לא כולל שעות הדרכה)** | 9 שעות שבועיות בשדה (יומיים), במשך 32 שבועות  **סה"כ: 288 שעות בשנה (לא כולל שעות הדרכה)** | 21 שעות שבועיות בשדה (3 ימים) – במשך 40 שבועות  **סה"כ: 840 שעות בשנה (לא כולל הדרכה)** |
| \*\*שעות טיפול בפועל | מתוכן חובה להיות צופה-משתתף בטיפול קבוצתי אחד לפחות וללוות טיפול פרטני אחד לפחות | מתוכן 4-5 שעות טיפול בפועל (לפחות קבוצה אחת) | מתוכן, 10 שעות טיפול בפועל (לפחות קבוצה אחת) |
| הדרכה קבוצתית | שעה בשבוע במסגרת ההכשרה  (31 שעות)  ושעתיים במסגרת האקדמית (לא נכלל במניין השעות) | שעתיים במסגרת האקדמית (לא נכלל במניין שעות) | 4 שעות – 22 מפגשים בשנה במסגרת האקדמית  ( 88 שעות) |
| הדרכה פרטנית | - | כ31 שעות בשנה לסטודנט במסגרת ההכשרה המעשית | כ - 40 שעות בשנה לסטודנט במסגרת ההכשרה המעשית |
| סה"כ שעות | **600** שעות במהלך התואר | | **960** שעות בשנה ג' |
| סה"כ כולל שעות | **1,560** שעות (בהתאם לדרישות המועצה להשכלה גבוהה ומשרד הבריאות) | | |

**צבירת שעות** – לא ניתן לצבור שעות משנה א' וב' לשנה ג'

**מתווה שנה ג׳ של המועצה העליונה לטיפול באמצעות אמנויות בישראל**



**מתווה שעות הכשרה - נוסח מקוצר**

הכשרה מעשית מתקדמת בתום הלימודים, יש להשלים 960 שעות פרקטיקום נוספות בפיקוח והדרכה. הבוגרים יופנו או יבחרו לעצמם מקומות לעבודה זו, באישור האוניברסיטה. עבודה זו תנוהל ותפוקח על ידי רכזת שנה ג׳ וסגל התוכנית של המחלקה לאמנות יהודית ותלווה בהדרכה ופרקטיקה. ההדרכה על ההכשרה המעשית המתקדמת כרוכה בתשלום נוסף שעלותו תימסר לסטודנטים בתום שנה ב'. אישור על השלמת 960 יינתן על ידי המרכז להכשרת מטפלים בלימודי חוץ של המחלקה. אישור זה חובה על פי חוזר מנכ"ל משרד הבריאות ומסמך הפיקוח של משרד החינוך, ועומד בתנאי מתווה שנה ג׳ של המועצה העליונה לטיפול באמצעות אמנויות בישראל (ר׳ נספח הבא) .