

תכנית דו שנתית להכשרת אנשי מקצוע

ייעוץ וטיפול מיני לאנשים עם מוגבלות, חולי זקנה*

מנהל אקדמי: ד"ר רוני שטרקשל, מטפל מיני ומדריך מוסמך באגודה האמריקאית של מחנכים יועצים ומטפלים במיניות (AASECT) ומטעם האגודה הישראלית לטיפול מיני (איט"ם)
יועץ אקדמי: פרופ' יואב לביא, מטפל זוגי, משפחתי ומיני מוסמך – מרכז "לאורך הדרך"
רכזת אקדמית: ד"ר דניאלה מזור, עו"ס שיקומית, רכזת מקצועית, מרכז "לאורך הדרך"
צוות היגוי: ד"ר רוני שטרקשל, פרופ' יואב לביא, ד"ר דניאלה מזור, גבי מרים בן עוז M.A., גבי ליביה דוד M.A., גבי אביבית שינגרוס M.A.

מיניות אינה תלויה ביכולת ללכת, לשמוע, לראות או ללמוד. כל יצור אנוש הינו מעצם מהותו מיני ויש לו יכולת לאהוב ולהיות נאהב, גופנית ורגשית גם יחד (טפר, 2002)

רקע

מיניות היא מרכיב משמעותי בחיי האדם. למיניות יש השפעה על אינטימיות, הגדרה עצמית, רווחה רגשית ואיכות חייו של האדם או הזוג. למרות זאת, במשך שנים רבות נושא המיניות של אנשים עם מגבלה היה בגדר טאבו. כך גם מיניותם של אנשים אשר מתמודדים עם מצבי חולי מורכבים ושל אנשים בגיל הזקנה. יש מגמה "להקטיף" או להתעלם ממיניות של קבוצות אלו. הם החלו לסגור על עצמם בכל תחומי חייהם, גם בתחום הפרטי ביותר בחייהם – בזוגיות ובמיניות.

לפי אמנות שונות העוסקות בשוויון זכויות של אנשים עם מוגבלות ובמצבי חולי (WHO, 2008), ולאנשים בגיל השלישי (BIHR, 2009) יש אותן זכויות לבריאות מינית ולשירותים בתחום המיניות כמו לאנשים צעירים, בריאים וללא מוגבלות. עם זאת, הם מתקשים מאוד לממש את הזכויות הללו בשל סטריאוטיפים שליליים – עצמיים, משפחתיים וחברתיים – חוסר נגישות של שירותי בריאות, חוסר היענות או היעדר מידע בקרב אנשי מקצוע, וקשיים בקיום יחסי מין הנובעים ממחסומים והגבלות שונות. זכויות אנשים בתחום המיניות כוללות הנגשה של מידע וטיפול לצרכים הייחודיים שלהם.

מטרת התכנית

מטרת התכנית להציג בפני אנשי מקצוע את העקרונות המרכזיים, תיאורטיים ויישומיים, בטיפול בתחום המיניות, תוך שימת דגש על הצרכים של כלל האנשים, גם אלו שעד כה לא קיבלו מספיק מענה מקצועי בתחום המין והזוגיות. במהלך התכנית ירכשו המשתתפים מיומנויות התערבות, יעוץ וטיפול בתחום המיני, תוך התנסות מעשית וקבלת הדרכה. בתוך כך, המשתתפים יתמודדו עם סוגיות ודילמות מקצועיות, בסביבה רב-תרבותית ובצורה מערכתית-הוליסטית.

אוכלוסיית היעד

בעלי תואר ראשון ומעלה במקצועות טיפול, ייעוץ וחינוך, אשר עוסקים לפחות שנתיים בעבודה עם אנשים עם מוגבלות, חולי ואו זקנה. הקבלה מותנית בראיון אישי.

* התכנית מוכרת כממלאת את התנאים המוקדמים הנדרשים להסמכה על ידי האגודה האמריקאית של מחנכים יועצים ומטפלים במיניות (AASECT).

משך ומבנה התכנית

תכנית דו-שנתית, סה"כ 364 שעות לימוד אקדמיות.
בנוסף, במהלך שנת הלימודים השנייה, ישתתפו הסטודנטים בפרקטיקום – התנסות בעבודה טיפולית.

תכנית הלימודים

הלימודים יחלו באוקטובר 2016 ויתקיימו אחת לשבוע בימי חמישי בין השעות 9:30 - 15:30 בקמפוס הנמל של אוניברסיטת חיפה (מרחק הליכה מהרכבת).
התכנית משלבת סדנאות SAR (Sexual Attitude Reassessment) המתמקדות בהערכה-מחדש של עמדות בתחום המיני ודה-סנסיטיזציה, סה"כ 24 שעות.

רשימת הקורסים

* מבוא למיניות האדם * מיניות לאורך החיים אצל האדם עם המוגבלות * מיניות במצבי חולי וזקנה * קשיים בתפקוד המיני והטיפול בהם * היבטים רפואיים ופזיולוגיים של תפקוד מיני * טיפול מיני בהקשר תרבותי *
* טיפול באנשים שנפגעו מינית * יעוץ זוגי ומיני * טיפול באנשים עם התנהגות מינית לא מותאמת ועבריינות מין *
* גישות בפסיכותרפיה מינית (כולל CBT) * פרקטיקום - טיפול וקבלת הדרכה

סגל המרצים

ד"ר רוני שטרקשל, פרופ' יואב לביא, ד"ר טלי גור בוסטנאי, ד"ר דניאלה מזור, גב' ליביה דוד.
בנוסף ייקחו חלק בתוכנית מרצים מומחים אורחים.

תעודה

לתלמיד אשר ישתתף באופן סדיר בלימודים וימלא אחר דרישות הקורסים תוענק תעודה מטעם היחידה ללימודי המשך, הפקולטה למדעי הרווחה והבריאות, אוניברסיטת חיפה ומרכז "לאורך הדרך", א.ד.נ.מ.

דמי הרשמה : 250 ש"ח

שכר לימוד : 8,500 ₪ לשנה"ל תשע"ה. עלות התכנית לשנתיים : 17,000 ₪

פרטים והרשמה:

את טופס ההרשמה יש לשלוח למרכז לאורך הדרך לפקס 04-9129551
או למייל: ravtchumi@gmail.com טלפונים לפניית: 04-9129547, אביבית שינגרוס 050-8292333

טופס הרשמה

שם התוכנית: הדרכה ייעוץ וטיפול מיני לאנשים עם מוגבלות, חולי זקנה

נא לצרף:

- טופס הרשמה
- קורות חיים והמלצות
- תעודות המעידות על תארים והכשרות אקדמיות נוספות
- דמי הרשמה

שם משפחה _____ שם פרטי _____

תאריך לידה ____ / ____ / ____ מין ז / נ

מס' ת.ז. (כולל ספרת ביקורת)

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

כתובת פרטית _____

ישוב _____ מיקוד _____

טלפון _____ טלפון נייד _____

דואר אלקטרוני _____

מקום עבודה _____ טלפון _____

מקצוע (פרט) _____ שנות ותק

--	--

מהו התואר הפורמאלי הגבוה ביותר שקבלת? _____

תפקיד נוכחי _____ שנות ותק

--	--

מצ"ב דמי הרשמה בסך 250 ש"ח לתוכנית שנתית.

בהמחאה מס' _____ בנק _____ סניף _____

לפקודת: א.ד.נ.מ. בע"מ

בכרטיס אשראי: על שם _____ ת"ז _____

סוג _____ תוקף _____ / _____

מספר:

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

הובא לידיעתך, כי דמי ההרשמה אינם מוחזרים למועמדים שלא התקבלו או שביטלו את הרשמתם.

תאריך _____ חתימה _____