

תכנית דו-שנתית
להכשרת אנשי מקצוע

ייעוץ וטיפול מיני לאנשים עם מוגבלות, חולי זקנה*

צוות אקדמי

מנהלי התכנית: ד"ר רוני שטרקשל, מטפל מיני ומדריך מוסמך באגודה האמריקאית של מחנכים יועצים ומטפלים במיניות (AASECT) והאגודה הישראלית לטיפול מיני (איט"ם), ד"ר דניאלה מזור, עו"ס שיקומית, רכזת מקצועית, מרכז "לאורך הדרך"
יועץ אקדמי: פרופ' יואב לביא, מטפל זוגי, משפחתי ומיני מוסמך, מרכז "לאורך הדרך" - א.ד.נ.מ.
צוות היגוי: ד"ר רוני שטרקשל, פרופ' יואב לביא, ד"ר דניאלה מזור, גב' מרים בן עוז M.A., גב' ליביה דוד M.A., גב' 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)**

*התכנית בנויה ומוכרת עפ"י הדרישות המוקדמות להסמכה על ידי האגודה האמריקאית של מחנכים יועצים ומטפלים במיניות (AASECT).

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 "להקטין" או להתעלם ממיניות של קבוצות אלו. הם החלו לסגור על עצמם בכל תחומי חייהם, גם בתחום הפרטי ביותר בחייהם - בזוגיות ובמיניות.

לפי אמונות שונות העוסקות בשוויון זכויות של אנשים עם מוגבלות ובמצבי חולי, ולאנשים בגיל השלישי 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

להציג בפני אנשי מקצוע את העקרונות המרכזיים, התיאורטיים והיישומיים, 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 שני במקצועות טיפול, יעוץ וחינוך, אשר עוסקים לפחות שנתיים בעבודה עם אנשים עם מוגבלות, חולי ו/או זקנה. במקרים חריגים יתקבלו גם בעלי תואר ראשון בכפוף להחלטת הוועדה. הקבלה מותנית בראיון אישי.

משך ומבנה התכנית

תכנית דו-שנתית, סה"כ 216 שעות לימוד אקדמיות ועוד 100 שעות פרקטיקום-התנסות בעבודה טיפולית בשדה. בנוסף, במהלך שנת הלימודים השנייה, ישתתפו הסטודנטים בפרקטיקום - התנסות בעבודה טיפולית. קיימת אפשרות להשתלב בפרקטיקום במרכז "לאורך הדרך".

תכנית הלימודים

הלימודים יחלו באוקטובר 2018 ויתקיימו אחת לשבוע בימי חמישי בשעות הבוקר, בקמפוס הנמל של אוניברסיטת חיפה (מרחק הליכה מהרכבת). לקראת פתיחת התכנית, תתקיים סדנת סאר (SAR-Sexual Attitude Reassessment Seminar) - הערכה מחדש של עמדות בתחום המיני ודה-סנסיטיזציה (יומיים מרוכזים - סה"כ 16 שעות לימוד אקדמיות). סמינר סאר של 8 שעות יתקיים גם בין שנת הלימודים הראשונה לשנייה.

רשימת הקורסים

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

סגל המרצים

ד"ר רוני שטרקשל, פרופ' יואב לביא, ד"ר טלי גור בוסטנאי, ד"ר דניאלה מזור, גב' שרי עוז, גב' לנה קורץ, ד"ר נלי שטיין, גב' ליביה דוד, גב' ענת בירן פרוסט. בנוסף ייקחו חלק בתכנית 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. והינה מוכרת ע"י AASECT.

דמי הרשמה

250 ש"ח.

שכר לימוד

9,700 ש"ח לשנה.

פרטים והרשמה

את טופס ההרשמה יש לשלוח:

למרכז לאורך הדרך לפקס: 04-9129551 או למייל: ravtchumi@ednm.org.il

טלפונים לפניות: 04-9129547, ד"ר דניאלה מזור: 052-8266304

טופס הרשמה | שם התכנית: הדרכה, ייעוץ וטיפול מיני לאנשים עם מוגבלות, חולי וזקנה.

שם משפחה _____ שם פרטי _____ תאריך לידה _____ / _____ / _____ מין ז/נ

מס' ת.ז. (כולל ספרת ביקורת)

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

כתובת _____ ישוב _____ מיקוד _____

טלפון _____ נייד _____ דוא"ל _____

מקום עבודה _____ טלפון _____

מקצוע (פרט) _____ שנות ותק

--	--

מצ"ב דמי הרשמה בסך 250 ₪ לתכנית 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 ביטלו את הרשמתם.

תאריך _____ / _____ / _____ חתימה _____