



מינהל הגימלאות
אגף סיעוד

שד' ויצמן 13
ירושלים 91909
טל. 02-6709722
פקס. 02-6463084
Email: rinag@nioi.gov.il

כ"ו טבת, תשע"ג
8 ינואר, 2013

לכבוד
נותני שירותים

הנדון: השתלמות בקרים תשע"ג מטעם אשל

בעקבות פניות של נות"ש בבקשה למידע בנושא השתלמות בקרים.
מצ"ב הזמנה להשתלמות בקרים שמקיים אשל.

בברכה,

ארנה זמיר
מנהלת אגף סיעוד

השתלמות לבקרים שאינם עובדים מקצועיים – תשע"ג

רקע

חברות הנותנות שרות לזקנים זכאי חוק ביטוח סיעוד מחויבות בקיום ביקורי בית לכל זקן ע"י איש מקצוע - אחות או עובד סוציאלי.
על פי קביעת המוסד לביטוח לאומי, יש לקיים ביקור בית לכל זקן כל חודשיים לפחות.
ביקור הבית יכול להערך גם באמצעות "בקרים" שאינם עובדים מקצועיים, לאחר שיעמדו באמות מידה שנקבעו ע"י המוסד לביטוח לאומי ויעברו השתלמות.
התכנית עוצבה ע"י ועדת ההיגוי בין מוסדית בהשתתפות משרד העבודה והרווחה, המוסד לביטוח לאומי, קופת חולים הכללית ואשל.

אוכלוסיית היעד

1. מטפלים בכירים אשר הינם בעלי שלוש שנות נסיון לפחות בטיפול אישי בקשישים והם מסיימי קורס למטפלים לפי התכנית המוכרת ע"י השרות לזקן במשרד הרווחה.
2. מטפלים בכירים או אנשי מקצוע בתחומי הרפואה, הוראה, חינוך ויעוץ העובדים בחברות הנותנות שרות.

מטרת הקורס

הקניית מיומנות בסיסית לבקרים בהתאם לתכנית המוסד לביטוח הלאומי ומשרד הרווחה.

נושאי הקורס

1. עמדות אישיות וחברתיות לגבי הזקנה.
2. היבטים פסיכולוגיים וסוציולוגיים של הזקנה.
3. תקשורת עם הזקן ומשפחתו, מיומנויות התבוננות וראיון.
4. כניסה לבית הזקן, עקרונות רישום ודיווח על ביקורי הבית.
5. כללי אתיקה וחוקים רלבנטיים.

שיטות הוראה: הרצאות, דיונים, הדגמות, הפעלות קבוצתיות.

חובות התלמיד

- נוכחות מלאה בכל המפגשים.
- עמידה בלוח הזמנים בכל מפגש.

מתכונת הקורס ול"ז

הקורס יפתח בתאריך 4.3.2013, יתקיים בימי שני, בין השעות 09:00-15:00, סה"כ 30 שעות.
להלן מועדי הקורס: 4.3.2013 / 11.3.2013 / 18.3.2013 / 3.4.2013 (יום ד') / 8.4.2013
(לתשומת ליבכם מפגש מס' 4 יתקיים באופן חד פעמי ביום ד')

עלות: 760 (שבע מאות שישים) ש"ח למשתתף.

מקום:

מרכז גליקמן להשתלמות והדרכה של אשל, המרכז הרפואי ע"ש שיבא, תל-השומר.

הרשמה

על כל מועמד למלא השאלון המצ"ב **עד תאריך 5.2.2013**, ולשלוח באמצעות אחת מהדרכים הבאות:
כתובת: מרכז גליקמן להשתלמות והדרכה של אשל, המרכז הלאומי להדרכת עובדי הבריאות ע"ש מורד ס. דלח, המרכז הרפואי ע"ש שיבא, תל השומר 52621.

פקס: 03-5340573

מייל: EinatC@jdc.org.il

הודעות קבלה ישלחו למתקבלים

קורס לבקרים בשרותי טיפול-בית שאינם עובדים מקצועיים –תשע"ג
שאלון פרטים למועמד

א. פרטים אישיים:

1) שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____

2) תאריך לידה _____ / _____ / _____ ארץ לידה _____ שנת עלייה _____

3) כתובת פרטית _____
יישוב _____ רח' _____ מס' _____ מיקוד _____

דואר אלקטרוני (בכתב ברור) _____

4) טלפון בבית _____ / _____ פקס: _____ / _____ סולרי _____ / _____

ב. פרטי מקצוע ותפקיד:

1) מקצוע _____ תפקיד נוכחי _____ ותק (כמטפלת) _____ שנים _____

2) ניסיון בעבודה כבקר/ית כן / לא _____ ותק כבקר/ית _____ שנים _____

3) שם הארגון: _____ טל': _____ / _____ פקס: _____ / _____

4) כתובת הארגון: _____
ישוב _____ רח' _____ מס' _____ מיקוד _____

דואר אלקטרוני (בכתב ברור) _____

5) קורס מטפלות כן / לא, היכן _____
(נא לצרף תעודה)

ג. השכלה:

בי"ס: אחרון _____ שנת סיום _____ תעודה _____

ד. תפקידים קודמים:

שנים	מוסד	תפקיד
_____	_____	_____

האם מיועד/ת לעבוד כבקר/ית? כן / לא _____

תאריך מיועד/ת לתחילת עבודה כבקר/ית _____

ה. התחייבות
ידוע לנו כי אין אשל מתחייבת לקבל את המועמד אלא לאחר מיון כל המועמדים ובדיקת התאמתם. במידה ויתקבל, מתחייב המועמד למלא אחר תנאי הקורס כמתבקש.

חתימת המועמד _____ חתימת המעסיק _____ תאריך _____