



קורס FACT המודל החדש וקצר-המועד של טיפולי ACT
יישום בילדים, נוער, מבוגרים פתיחה 2/21 (מוכר לגמול השתלמות!!)
בהנחיית ד"ר אנה גולדברט

ביה"ס ל-CBT מציע קורס FACT - Focused Acceptance and Commitment Therapy. מדובר במודל חדש, מבוסס מחקר, של טיפול קצר מועד המתבסס על רעיונות מרכזיים של טיפול בקבלה ומחויבות (ACT) ועושה שימוש בכלים קצרים, פשוטים ויעילים המותאמים לסטינג טיפולי קצר ומשמעותי.

בתחילת הקורס נלמד את עקרונות הטיפול ב-ACT ומשם נרחיב על FACT המשתמש גם הוא באסטרטגיות קבלה ומיינדפולנס כדי לעזור לאנשים לשפר את איכות חייהם הנוכחיים באמצעות ניהול מערכת היחסים שלהם עם חוויות לא רצויות, מציקות, כגון: מחשבות מטרידות, רגשות לא נעימים, זיכרונות כואבים, או תסמינים גופניים לא נוחים. כמו כן, מטפלים בגישה זאת, מסייעים למטופליהם להתחבר למערכת הערכים שלהם ולבחור התנהגויות המקדמות מימוש של ערכי ליבה אלו. אולם בטיפול FACT, כל פגישה טיפולית עומדת בפני עצמה והתהליך הטיפולי החל משלב איסוף המידע עבר אדפטציה במטרה להתאים להתערבות קצרה וממוקדת.

בזכות התמיכה המחקרית המוכיחה את יעילותו של ה-FCAT ועל רקע הצורך ההולך וגדל לתת מענה ראוי לאוכלוסייה רחבה, גישה זאת זוכה לעניין ואהדה גדולה בקרב הקהילה הטיפולית שמאמצת אותה בעניין רב.

הגישה נוסדה על ידי Kirk Strosahl and Dr. Patricia Robinson מתוך הבנת הצורך ההולך וגדל במענה לאוכלוסייה רחבה והיא מתאימה למגוון רחב של מטפלים הן בילדים והן במבוגרים המעוניינים להניע תהליך של שינוי מהיר.

נראה כי טיפול ממוקד אשר מצליח להניע שינוי בפרק זמן קצר, יהפוך לשיטת טיפול רלוונטית מאוד בארגז הטיפולי הרחב של המטפלים כיום.

המנחה: ד"ר אנה גולדברט, פסיכולוגית חינוכית ורפואית מומחית בטיפול קוגניטיבי התנהגותי, מדריכה מוסמכת באיט"ה. מרצה בתוכניות ההכשרה לטיפול קוגניטיבי התנהגותי, מנהלת שותפה של מכון "גל" ובעלת קליניקה פרטית ברחובות.



ביבליוגרפיה:

Strosahl, K. D., Robinson, P. J., & Gustavsson, T. (2012). Brief interventions for radical change: Principles and practice of focused acceptance and commitment therapy. New Harbinger Publications.

Robinson, P., Gould, D., & Strosahl, K. (2011). Real behavior change in primary care: Improving patient outcomes and increasing job satisfaction. New Harbinger Publications.

מיקום ומועדים: הקורס יתקיים בקמפוס רעננה (מכללה עירונית רח' קרן היסוד 75) בסמסטר ב' **בימי שלישי בין השעות 15:00-17:30** (3 שעות אקדמיות למפגש) למשך 13 מפגשים כאשר המפגש המסכם של הקורס (תאריך 1.6.21) יהיה בן 4 ש"א ויסתיים בשעה **18:15!!** הקורס מוכר לגמול השתלמות וכולל 40 שעות אקדמיות. התאריכים: 16.2.21, 23.2.21, 2.3.21, 9.3.21, 16.3.21, 23.3.21, 6.4.21, 20.4.21, 27.4.21, 4.5.21, 11.5.21, 25.5.21, 1.6.21 (8.6.21 תאריך רזרבי).

אוכלוסיית יעד: הקורס מיועד למטפלים בעלי השכלה אקדמית רלוונטית, כגון: פסיכולוגים, פסיכיאטרים, עובדים סוציאליים, מטפלים באומנות, בוגרי תוכניות פסיכותרפיה מקיפות בטיפול התנהגותי-קוגניטיבי, דינמי, משפחתי וכד'.

שכר לימוד: (ניתן לחלק לתשלומים בתיאום עם עיריית, 052-2499683)

רישום מוקדם עד תאריך 12.1.2021:

3,300 ₪ כולל מע"מ

רישום מאוחר מתאריך 13.1.2021:

3,700 ₪ כולל מע"מ

ביטול רישום עד תאריך 25.1.2021 יזכה בהחזר מלא של שכר הלימוד, מתאריך 26.1.2021 ביטול רישום לא יזכה בהחזר כספי.

*פתיחת הקורס תלויה במספר הנרשמים

יש למלא את טופס הרישום ולשלוח במייל לכתובת ביה"ס cbt.school.il@gmail.com

לרישום ומידע נוסף ניתן לפנות לעיריית 052-2499683



ביה"ס ל-CBT
פרט • משפחה • קהילה

טופס רישום – לקורס FACT ויישום בילדים, נוער, מבוגרים 2021

שם משפחה _____ שם פרטי _____

כתובת _____ עיר _____ מיקוד _____

כתובת E-mail (בכתב ברור): _____

טלפון בבית _____ טלפון נייד _____ ת.ז. _____

מקצוע _____ התמחות _____

מקום עבודה עיקרי _____ תפקיד _____

השכלה אקדמית רלוונטית PhD/M.A./B.A. בתחום _____

מאוניברסיטת / מכללת _____

מספר שנות ניסיון בפסיכותרפיה: _____ בגישה: CBT / דינמי / משפחתי / אחר _____

- ♦ יש לצרף העתק מתואר אקדמי טיפולי סרוק במייל (ולא צילום וואסאפ!!)
- ♦ התשלום יתבצע באמצעות העברה בנקאית או כרטיס אשראי בתיאום עם עיריית, 052-2499683

רישום מוקדם עד תאריך 12.1.2021:

תשלום ראשון 1,100 ₪ במועד הרישום, ועוד 2 תשלומים על סך 1,100 ₪ כל אחד לראשון בחודש בחודשים העוקבים.

רישום מאוחר מתאריך 13.1.2021:

תשלום ראשון 1,300 ₪ במועד הרישום, תשלום שני 1,300 ₪ לתאריך 1.2.2021, ותשלום שלישי 1,100 ₪ לתאריך 1.3.21.

את טופס הרישום והמסמכים הנלווים יש לשלוח למייל cbt.school.il@gmail.com בחתימתי אני מאשר/ת קבלת חשבוניות מס/קבלה באמצעות המייל. תנאי הרישום, הקבלה ומדיניות ההחזר הכספי ידועים ומקובלים עלי.

תאריך _____ חתימה _____