



ביה"ס ל-CBT
פרט • משפחה • קהילה

**קורס ACT וקשת היישומים בילדים, נוער, מבוגרים
בהפרעות סומטיות, חרדה, דיכאון ועוד... פתיחה 3/20 (מוכר לגמול השתלמות!!)
בהנחיית ד"ר אנה גולדברט**

ביה"ס ל-CBT מציע קורס ACT אשר יתמקד בהכרת הגישה המשפיעה והמובילה מבין טיפולי "הגל השלישי" בשדה ההתנהגותי-קוגניטיבי. גישה טיפולית זו מדגישה קבלה של תכנים מנטאליים שונים, ביניהם זיכרונות, מחשבות ורגשות, וזאת על פני מאבק וניסיון להשיג עליהם שליטה. טיפול לפי ACT מסייע לאנשים לפתח גמישות פסיכולוגית, כלומר לסייע להם לחיות חיים עשירים ומלאים יותר, העולים בקנה אחד עם מערכת הערכים שלהם. מדובר בגישה רחבה אשר הטיפולים הנגזרים ממנה מתאימים לטווח רחב של בעיות פסיכולוגיות ולכן, ניתן לשלב את העקרונות הנלמדים בקורס במגוון טיפולים. במהלך הקורס נערוך היכרות עם ההיסטוריה של הגישה, עם הפילוסופיה בבסיסה (Functional Contextualism) ועם התיאוריה שבבסיסה (Relational Frame Theory). נכיר את ששת התהליכים המרכזיים ב-ACT, נתמקד בתהליכים המרכזיים העומדים בבסיס קבלה (של מגוון אירועים מנטליים) לצד פעולה מחייבת המכוונת את האדם לכיוון הדברים המשמעותיים עבורו. משתתפי הקורס יצוידו בכלים מעשיים לטיפול, בשילוב אלמנטים חווייתיים ותרגול בקבוצות קטנות וכל זאת תוך אדפטציה של מגוון הכלים לטיפולים בילדים, נוער, הדרכת הורים, טיפול במבוגרים ואנשים הסובלים מחרדה, דיכאון, הפרעות כאב ומחלות גופניות. בנוסף, נערוך אדפטציה לעבודה הטיפולית עם צוותים חינוכיים ורפואיים.

המנחה: ד"ר אנה גולדברט, פסיכולוגית חינוכית ורפואית מומחית בטיפול קוגניטיבי התנהגותי, מטפלת ביופידבק מוסמכת. פסיכולוגית רפואית בבית חולים "קפלן", מרצה בתוכניות ההכשרה לטיפול קוגניטיבי התנהגותי, מפתחת כלים לטיפול בילדים. בעלת קליניקה פרטית.



ביה"ס ל-CBT
פרט • משפחה • קהילה

ביבליוגרפיה:

- הייז, ס' צ', סטרוסאל, ק' ד' וווילסון, ק' ג' (2014). תרפיית קבלה ומחויבות: תהליך ועבודה מעשית ליצירת שינוי קשוב. קריית ביאליק: הוצאת אח
- אלמוג, ר', גולדברט, א' (2013). *טיפול בחרדה על פי גישת Acceptance and Commitment Therapy*. [גרסה אלקטרונית].
<http://www.hebpsy.net/articles.asp?id=2993>
- אלמוג, ר', גולדברט, א' (2014). *להיפגש עם העצב: טיפול בדיכאון בגישת ACT*. [גרסה אלקטרונית].
<http://www.hebpsy.net/articles.asp?id=3141>

מיקום ומועדים: הקורס יתקיים בקמפוס רעננה (מכללה עירונית רח' קרן היסוד 75) בסמסטר ב' **בימי שלישי בין השעות 14:15-16:45** (3 שעות אקדמיות למפגש) למשך 13 מפגשים כאשר המפגש המסכם של הקורס (תאריך 23.6.20) יהיה בן 4 ש"א ויחל בשעה 13:30!! הקורס מוכר לגמול השתלמות וכולל 40 שעות אקדמיות.
התאריכים: 3.3.20, 17.3.20, 24.3.20, 31.3.20, 21.4.20, 5.5.20, 12.5.20, 19.5.20, 26.5.20, 2.6.20, 9.6.20, 16.6.20, 23.6.20. אנא שמרו תאריך רזרבי 30.6.20.

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):

רישום מוקדם עד תאריך 10.2.20:

3,300 ₪ כולל מע"מ

רישום מאוחר מתאריך 11.2.20:

3,700 ₪ כולל מע"מ

ביטול רישום עד תאריך 10.2.20 יזכה בהחזר מלא של שכר הלימוד, מתאריך 11.2.20
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 ACT וקשת היישומים בילדים, נוער, מבוגרים ומגוון הפרעות 2020

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
- ♦ יש לצרף 3 צ'קים לפקודת ביה"ס ל-CBT בהתאם למועד הרישום:

רישום מוקדם עד תאריך 10.2.20:

תשלום ראשון 1,100 ₪ במועד הרישום, תשלום שני 1,100 ₪ לתאריך 1.3.20, תשלום שלישי 1,100 ₪ לתאריך 1.4.20.

רישום מאוחר מתאריך 11.2.20:

תשלום ראשון 1,300 ₪ במועד הרישום, תשלום שני 1,300 ₪ לתאריך 1.3.20, תשלום שלישי 1,100 ₪ לתאריך 1.4.20.

את טופס הרישום והמסמכים הנלווים יש לשלוח למייל cbt.school.il@gmail.com או לשלוח בדואר 24 (בלבד!!) לביה"ס ל-CBT ת.ד. 9007 אבן יהודה 4050002 בחתימתי אני מאשר/ת קבלת חשבוניות מס/קבלה באמצעות המייל. תנאי הרישום, הקבלה ומדיניות ההחזר הכספי ידועים ומקובלים עלי.

תאריך _____ חתימה _____