



ביה"ס ל-CBT
פרט • משפחה • קהילה

סכמה תרפיה לעבודה עם ילדים ונוער – קורס מקוון – החל מתאריך 2.2.26

בהנחיית גב' גל גפן נירופסיכולוגית קלינית ופסיכולוגית שיקומית מומחית

בעבודה עם ילדים, אנחנו רואים בקליניקה מגוון של התנהגויות, למשל הילד אשר נכנס לחדר קופץ ממקום למקום, ולא מפסיק לדבר ויש קושי להגיע אליו; הילד הקשוח שמגיע לטיפול ויושב בכיסא, עונה בתמציתיות ואחרי כמה מפגשים אנחנו מרגישים מיואשים נוכח ההתנגדות שישנה בחדר; או הילד החמוד, שאומר כן מנומס לכל הצעה שלנו והתחושה שהקשר איתו איננו אמיתי. איך מתמודדים בצורה טובה עם התנהגויות אלו?

סכמה תרפיה הינה גישה טיפול אינטגרטיבית אשר פותחה בשנות ה-80 על ידי דר' ג'פרי יאנג. שיטה זו משלבת בתוכה אלמנטים מתיאוריות ההתקשרות, יחסי אובייקט וגשטאלט ומשתמשת בכלים התנהגותיים, קוגניטיביים וחוויתיים בכדי לחולל שינוי.

סכמה תרפיה מדברת על קיומם של 5 צרכים בסיסיים איתם נולד התינוק והמשימה ההתפתחותית שלו היא לנסות ולקבל מענה לצרכים אלו. האינטראקציה תינוק-דמות מטפל יכולה לתת מענה מיטבי או לא מיטבי לצרכים אלו. המפגש של הטמפרמנט הייחודי של התינוק וצרכיו עם הדמויות המשמעותיות בחייו, מוביל לדרך בה התינוק-ילד חושב על העולם ופועל בו (קרי סכמות, מודים ומנגנוני התמודדות). הגישה חוקרת ומתבוננת על הסיבות להתפתחות סכמות לא יעילות, היווצרות של מנגנוני התמודדות שונים ונותנת כלים לאבחון וטיפול במטרה ללמד את הילד כיצד לקבל מענה מיטבי לצרכיו.

הגישה פותחה במקור להתמודדות עם הפרעות אישיות במבוגרים, ולפני מספר שנים, הבינו את החשיבות של פיתוח הגישה גם בתחום של טיפול בילדים. בתקופת הילדות-ינקות נלמדות ונוצרות למעשה מרבית הסכמות. מכאן, להתערבויות הטיפוליות ביחידה הורה-ילד בתקופה זו חשיבות מרובה מאוד ואופי ההתערבויות שונה מהנעשה עם מבוגרים.

יפיייה של הגישה היא בכך שהיא נותנת מחד, מסגרת מובנית לעבודה הטיפולית, כלים לאבחנה ולהתבוננות מצד המטפל בתהליכים המתרחשים בחדר הטיפול. מעין מפת דרכים בה ניתן לנווט אל היעד. מאידך, בתוך המסגרת המובנית, יש מרחב רחב ליצירתיות והתאמה לעולמו הפנימי והייחודי של כל מטופל.



במהלך הקורס נלמד את עקרונות הסכמה תרפיה ממוקדת ילדים, נחוזה ונשחק עם מגוון של טכניקות טיפול אשר נותנות מענה בין היתר לילדים עם דפוסי התמודדות של חרדה, דיכאון, בעיות בוויסות התנהגותי והפרעות קשב. והחשוב מכל, נלמד כיצד אפשר מתוך ההתנהגויות של המטופל בחדר להבין מהו הצורך הבסיסי שעומד מאחוריהן ואיך באמצעות הקשר הטיפולי ניתן לתת מענה טוב דיו לצורך זה.

סכמה תרפיה ממוקדת ילדים, הינה גישה אשר מתכתבת באופן ישיר ובהצלחה מרובה עם עולמו הפנימי של הילד, ומשלבת הבנה דינמית מעמיקה יחד עם התערבויות טיפוליות יעילות וממוקדות.

נושאים שילמדו בקורס:

- מודל חמשת הצרכים על פי יאנג והאינטראקציה שלהם עם טמפרמנט הילד.
- היכרות עם 18 הסכמות השונות.
- לימוד מושג המודים (המוד הילדי, הביקורתי, הדרשני, מודים הגנתיים, מוד הילד השמח, מוד הילד המתבונן) וכיצד הם באים לידי ביטוי בגילאים שונים.
- בניית המשגה טיפולית – מפת הדרכים בטיפול.
- כיצד מדברים סכמה תרפיה בטיפול עם ילדים - טכניקות עבודה קוגניטיביות וחוויותיות.
- נלמד מהי 'הורות חלקית מתקנת'.
- מאפיינים ייחודיים בעבודה עם מתבגרים.
- עבודה עם הורים על פי מודל הסכמה תרפיה.

מנחה הקורס: גל גפן, נירופסיכולוגית קלינית ופסיכולוגית שיקומית מומחית. בעברה ניהלה את מחלקת ילדים בבית חולים "לוינשטיין". כיום עובדת בקליניקה פרטית עם ילדים, מתבגרים ומבוגרים. למדה טיפול בשיטות שונות כמו: CBT, EFT, ACT ו-ABFT ובשנים האחרונות התמקדה בלימוד ובטיפול בסכמה תרפיה. סיימה לימודי סכמה תרפיה ילדים בלונדון תחת הנחייתה והדרכתה של איידה שאו. ומוכרת כמדריכה מוסמכת על ידי ארגון ה-**ISST**.



ביה"ס ל-CBT
פרט • משפחה • קהילה

מבנה הקורס: הקורס בן 14 מפגשים. משך כל מפגש 4 שעות (סה"כ 56 שעות אקדמיות).
הקורס ייערך בימי שני בבוקר בין השעות 9:00-12:15. במפגשים ישולבו למידה תאורטית והתנסויות חווייתיות מעשיות מעבודתם של משתתפי הקורס. ייעשה שימוש במשחקי תפקידים, ובתרגול של מיומנויות וטכניקות טיפול בקבוצות קטנות.
הקורס ייערך בקבוצה של עד 20 משתתפים והוא מוכר כשלב ראשון בתהליך ההכשרה למטפלים ומדריכים מוסמכים בסכמה תרפיה. הקורס מקנה תעודה של **ISST** – 'החברה הבינלאומית לסכמה תרפיה'. נדרשת חובת נוכחות של לפחות 80% מהמפגשים כדי לקבל תעודת סיום (חריגה מדרישה זו אינה מזכה בתעודה ו/או החזר בשכר לימוד).
שעות הקורס יכולות להיצבר כחלק מהדרישות לשנה ג' (150 ש"א) עבור המעוניינים להגיע לתעודה תלת שנתית בפסיכותרפיה התנהגותית-קוגניטיבית.

לימוד מקוון: הקורס יתקיים בזום, באופן מקוון. נדרש להיערך עם מחשב הכולל מצלמה ומיקרופון (רצוי להשתמש באוזניות-דיבורית) וחיבור טוב לאינטרנט. הלימוד בזום מאפשר שיתוף מסך לצפייה משותפת במצגות וסרטונים, הדגמות עם המשתתפים, חלוקה לחדרים וירטואלים לצורך תרגול בזוגות ועוד. **חל איסור מוחלט להקליט את מפגשי הלימוד!! ויש להיערך לנוכחות מלאה באמצעות המחשב, עם מצלמה פתוחה במהלך המפגשים.**

מיקום ומועדים: הקורס יתקיים בסמסטר א' בימי שני בין השעות 9:00-12:15
התאריכים: 2.2.26, 9.2.26, 16.2.26, 23.2.26, 9.3.26, 16.3.26, 23.3.26, 30.3.26,
13.4.26, 20.4.26, 27.4.26, 4.5.26, 11.5.26, 18.5.26. אנא שימרו את 25.6.26
כתאריך רזרבי למקרה הצורך.

אוכלוסיית יעד: הקורס מיועד למטפלים מגישות שונות, בעלי השכלה אקדמית ממקצועות הטיפול בעלי ניסיון בטיפול בילדים ונוער.



ביה"ס ל-CBT
פרט • משפחה • קהילה

שכר לימוד (ניתן לחלק למספר תשלומים ללא ריבית):

רישום מוקדם עד תאריך 12.1.26:

3,093 ₪ לפני מע"מ (3,650 כולל 18% מע"מ).

רישום מאוחר החל מתאריך 13.1.26:

3,305 ₪ לפני מע"מ (3,900 כולל 18% מע"מ).

ניתן לבטל את הרישום לקורסים עד תאריך 12.1.26 ולקבל החזר מלא של שכ"ל בניכוי 200 ₪ דמי טיפול. מתאריך 13.1.26 לא ניתן יהיה לקבל החזר כספי בעבור ביטול הרישום לקורס המקיף.

*פתיחת הקורס תלויה במספר הנרשמים

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

נא לשלוח את הטופס בקובץ PDF במייל או בפקס (ולא בצילום בווטסאפ).

לרישום, הסדרת תשלום שכ"ל באשראי ומידע נוסף ניתן לפנות לעיריית 052-2499683



ביה"ס ל-CBT
פרט • משפחה • קהילה

טופס רישום – סכמה תרפיה לעבודה עם ילדים ונוער פברואר 26 - קורס מקוון

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
- ♦ תשלום טלפוני בכרטיס אשראי – (עד 6 תשלומים ללא ריבית) - עירית 0522499683

רישום מוקדם עד תאריך 12.1.26: 3,093 ₪ לפני מע"מ (3,650 כולל 18% מע"מ)

רישום מאוחר מתאריך 13.1.26: 3,305 ₪ לפני מע"מ (3,900 כולל 18% מע"מ)

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 _____