

1/10/2021

### שלב ידע בעשייה טיפולית ג' 22 3367 א01

#### מטלות והגשות בקורס- מסמך מרכז

קורס זה מלווה את ההכשרה האחרונה בתואר הראשון בריפוי בעיסוק. המטלות בקורס כוללות: הצגת תאור מקרה ביום מסכם והגשת דוח מסכם, שניהם על אותו המטופל בהכשרה. להלן פירוט משימות והגשות במהלך ההכשרה.

#### חלק א': מתאוריה למעשה- הצגת תאורי מקרה (30% מהציון)

עבודת מרפאים ומרפאות בעיסוק כוללת הצגת התערבות עם מטופל בפני אנשי צוות, חלקם מרפאים בעיסוק וחלקם מדיסציפלינות אחרות, מגוונות. "הצגת מקרה" הינה מיומנות חשובה וכוללת ארגון המידע, המשגה, התאמת ההצגה לנמענים הרלבנטיים, תכנון הצגה בזמן קצר נתון, העלאת ו/או חידוד דילמות ושאלות לדיון ועוד. לצורך כך, הוגדר כי ביום מסכם בסיום ההכשרה (התאריך יפורסם בהמשך) יוצגו תאורי- מקרה של כל הסטודנטים/ות. הדבר יאפשר התנסות חשובה ותתאפשר קבלת פידבק מעמיתים ומאנשי מקצוע להמשך הלמידה וההתפתחות המקצועית.

הצגת המקרה תהיה מבוססת על תהליך טיפולי שמתבצע במהלך ההכשרה ע"י הסטודנט/ית ויהיה גם הבסיס להגשת דו"ח סיכום טיפול במטלת סיום ההכשרה (ראו הנחיות מפורטות להגשת מטלת סיום הכשרה במודל).

שימו לב- לכל אורך ההצגה של המטופל/ת, יש לשמור על חסיון פרטים מזוהים ככל הניתן. יש לתכנן ולבנות את הצגת המקרה בהתאם ללוח זמנים המצוין בהמשך. לוח הזמנים ושינויים נוספים במידת הצורך יעשו בהתאם למצב ולדרישות משרד הבריאות ורשויות האוניברסיטה. יש לעקוב אחר הודעות המפורסמות במודל ובלוח החוגי.

#### 1. תכנון והכנת הצגת המקרה:

- א. בחירת מטופל/ת לתאור מקרה: הסטודנט/ית תבחר יחד עם המדריך/ה מטופל/ת מרכזי/ת עימו/ה יבוצע במהלך ההכשרה תהליך של איסוף מידע, הערכה ובניית תוכנית התערבות. על בסיס זה יוצג תאור המקרה ביום המסכם.
- ב. מפגשי יעוץ: מפגש ראשון (השתתפות חובה) להצגת פרטי רקע וקבלת משוב ראשוני והתייעצות עם רכזות תחום בקבוצות קטנות (פרטים בהמשך). מפגשי יעוץ נוספים יפורסמו בהמשך ובהם תינתן אפשרות להעלות שאלות בנוגע לכלל מטלות הקורס. למפגשים הנוספים לא תהיה חובת נוכחות ותערך הרשמה אליהם בנפרד.

- ג. הגשת תקציר ראשון: תקציר עם פרטי רקע ראשוניים המאושר וחתום ע"י המדריך/ה יועבר לאישור מרכזת התחום באוניברסיטה במודל (נספח 1).
- ד. הגשת תקציר לשולחנות העגולים: שבוע לפני יום ההצגה יש להעלות למודל תקציר בהתאם להנחיות (נספח 2).
- ה. הצגת תיאורי המקרה ביום מסכם: תיאורי המקרה יוצגו בשולחנות עגולים לפי חלוקת הקבוצות שתקבע ע"י צוות רכזות התחום. כל סטודנט/ית י/תציג סיכום אינטגרטיבי של ההתערבות עם המטופל/ת (נספח 3).
- הצגות תיאורי המקרה יקודדו על ידי מנחה בכל קבוצה, ותינתן הערכה על אופן הצגת תאור המקרה (נספח 4).
2. הציון יהווה 30% מהציון הכולל של מטלות הקורס.
3. במידה ועל פי ההנחיות יחולו שינויים לגבי האפשרות להתכנסות משותפת, יועבר המפגש למתכונת מקוונת ובהתאם לכך יוצאו דגשים רלבנטיים.
4. לוח זמנים לגבי הגשת משימות ועבודות בהקשר להצגת המקרה לרכזות התחום:

תאריך הגשה	המשימה
14/10/21	מפגש אוריינטציה עם רכזות תחום למשימות הכשרה אחרונה- מקוון (נוכחות חובה)
23/11/21	מפגש עם רכזות תחום להתייעצות על תאור המקרה שנבחר-מקוון (נוכחות חובה)
1/12/21	הגשת תקציר ראשון של תאור המקרה לרכזת תחום
שבוע לפני יום מסכם	הגשת תקציר למשתתפים בשולחנות עגולים
יפורסם בהקדם	יום סיכום להצגת תיאורי מקרה בהכשרה אחרונה

\*לוח הזמנים נתון לשינוי יש לעקוב אחר הודעות בנושא

### חלק ב': דו"ח סיכום טיפול (60% מהציון)

יש להגיש דו"ח סיכום טיפול על המטופל שנבחר והוצג גם בתאורי המקרה. דו"ח הסיכום אמור לשקף את כל התהליך הטיפולי עם המטופל ולכן יש לכתוב את עיקרי הדברים בתמצות רב. יש להשתמש בשפה "דיווחית" כנדרש בדו"ח מסכם. אורך הדו"ח לא יעלה על 3 עמודים (לא כולל שער וביבליוגרפיה).

הגשת הדו"ח: שבועיים מתום ההכשרה בתאריך 21/1/21  
פרטים מלאים בקובץ נפרד במודל.

### אופן מתן ציון מסכם בקורס כולו:

דו"ח סיכום טיפול (ראו הנחיות בקובץ נפרד במודל) = 60%

הצגת תיאור מקרה ביום סיכום = 30%

השתתפות פעילה והגשות במועד = 10%

### **בהצלחה ועשייה מהנה ומלמדת!**

גב' דנה ויסברם פדן: רכזת תחום פסיכוסוציאלי [dweissbre@staff.haifa.ac.il](mailto:dweissbre@staff.haifa.ac.il)  
גב' מאיה טוכנר אריאלי: רכזת תחום פיזיקלי/גריאטרי [mayatarieli@gmail.com](mailto:mayatarieli@gmail.com)  
גב' דפנה ברקוביץ': רכזת תחום התפתחותי/ילדים [daphnaberk@gmail.com](mailto:daphnaberk@gmail.com)

### נספח 1: הגשת תקציר ראשון

**התקציר** יועבר לאישור סופי של מרכזת התחום באוניברסיטה במודל בפורמט של קובץ וורד, יש להגיש בתאריך המצויין לעיל. באחריות כל סטודנט/ית להעביר את התקציר לאישור המדריך/ה בהכשרה ולציין בשער: "מאושר על ידי המדריך/ה+ שמו/ה המלא+תאריך קבלת האישור". אין צורך להעביר קובץ חתום בנוסף.

#### התקציר יכלול:

- ✓ שם ות.ז. הסטודנט/ית
- ✓ מקום ההכשרה + שם המדריך/כה
- ✓ כתבו תיאור קצר של האדם שנבחר לתיאור המקרה, הכולל:
  - שם וסוג המסגרת בה פגשת את הלקוח
  - מיהו הלקוח (גיל, מין) וסיבת ההפניה לריפוי בעיסוק
  - ציינו את השלב בו נמצא הלקוח מבחינת תהליך הערכה והתערבות: האם עדיין בשלב ההערכה, האם נקבעו מטרות טיפול, במידה והתחיל טיפול מהי תדירות הטיפול בשלב זה ומה תוכנית הטיפול שנקבעה (כמה מפגשים, משך ותדירות).
- ✓ פרטו בקיצור רב האם הריפוי בעיסוק הנו חלק מצוות רב מקצועי במקום, כמה אנשים מונה צוות הרב"ע והאם מתקיימות ישיבות צוות במקום? האם קיימים שיתופי פעולה רב מקצועיים, ישיבות צוות משותפות וכו'
- ✓ אורך התקציר-עד חצי עמוד, רווח שורה וחצי.

## נספח 2: תקציר למשתתפים בשולחנות העגולים

על כל מציגה להכין תקציר **שיועלה למודל עד שבוע** לפני הצגת המקרה, לרכזות התחום כהכנה למפגש.

רכזות התחום יעבירו עותק למנחות השולחן העגול ולמשתתפות בו.

על התקציר לכלול את הפרטים הבאים (עד עמוד אחד):

- ✓ פרטי המגישה ומקום ההכשרה
- ✓ רקע קצר על המטופל, הכולל אבחנה רפואית עיקרית ופרופיל עיסוקי (בפסקה קצרה)
- ✓ ציון שמות כלי הערכה (ללא פירוט מלא של הציונים) וסיכום קצר של הקשיים בביצוע העיסוקי
- ✓ מטרות הטיפול לטווח ארוך שנקבעו.
- ✓ גישות התערבות בריפוי בעיסוק שהנחו את העבודה
- ✓ משך הטיפול שבוצע- מס' מפגשים ותדירות
- ✓ האם מטרות ההתערבות הושגו- כן/לא, חלקי/מלא
- ✓ ניסוח דילמה שעלתה בטיפול (לכתוב רק את הדילמה, ללא דרכי התמודדות/ פתרונות)
- ✓ ציון המאמרים שנבחרו (בביסוס ראיות מחקריות-ציטוט לפי APA)

הנחיות נוספות:

אורך התקציר עד עמוד, גופן אריאל/דויד גודל 12, מרווח 1.5, שוליים 2.5 ס"מ, להתחיל כל סעיף בפסקה חדשה, יש לכתוב לפי כללי הכתיבה האקדמית המקובלים (APA-7).

### נספח 3: נקודות להצגת תיאורי מקרה בקבוצות

#### דגשים חשובים :

- ✓ ההצגה צריכה להיות קצרה, ממוקדת וברורה, תוך שימוש בשפה ומושגים הרלבנטיים לטרמינולוגיה המקצועית בריפוי בעיסוק ובהתאמה למקום ההכשרה.
- ✓ הצגת המקרה צריכה להיות מותאמת ל**קהל היעד** הקיים במקום ההכשרה. כל סטודנט/ית י/תוכל לבחור בהתאם לאופי העבודה במקום ההכשרה והאם לבנות את הצגת המקרה בהתאמה לצוות ריפוי בעיסוק או לצוות רב-מקצועי. **יש להתייחס לבחירתכן ולנמקה בהצגת המקרה בשולחן העגול.**

#### הנחיות להצגת תיאור המקרה:

- ✓ זמן הצגה: 15 דקות + 10 דקות לדין ושאלות.
- ✓ ההצגה בעל-פה, ללא אמצעים טכנולוגיים כגון מצגת.
- ✓ נקודות להצגה:
  - שם וסוג המסגרת בה פגשת את הלקוח/מטופל.
  - פרטים אישיים רלבנטיים של הלקוח (שם בדוי, גיל, מין, מצב משפחתי, שפה מדוברת, סוג דיור ועם מי מתגורר, גורמי תמך עיקריים. בנוסף, יש לציין פרטים נוספים במידה ורלבנטיים כגון: סדר לידה, שנת עלייה, מסגרות חינוכיות/תעסוקתיות). בהצגה יש לציין רק את המידע הרלוונטי ביותר עבור הלקוח. כאמור יש לשמור על חסיון פרטי המטופל/ת.
  - גורם מפנה וסיבת ההפניה למסגרת ולריפוי בעיסוק, אבחנה רפואית עיקרית ומשנית (בהתאם למה שרלבנטי ללקוח, אין צורך לפרט את כל אבחנות הרקע).
  - היסטוריה רפואית/תפקודית רלבנטית (להדגיש רמת תפקודו לפני שהופנה לריפוי בעיסוק ו/או לפני אירוע אם היה כזה), כולל טיפולים קודמים בריפוי בעיסוק. בהיסטוריה תפקודית יש לשים דגש על עיסוקים משמעותיים ללקוח
  - גורמי טיפול/שיקום/חינוך/רווחה נוספים במקום ומחוצה לו.
  - מצבו של הלקוח בעת הקבלה/תחילת הטיפול מבחינה תפקודית ורפואית, ומבחינת הלקויים/הקשיים איתם מתמודד. יש להתייחס לתפקוד בכל תחומי העיסוק הרלבנטיים ללקוח.
  - ציון סוגי ההערכות שבוצעו תוך כדי הצגת תוצאות האבחונים בצורה מתומצתת. על הסטודנט/ית להציג לפחות אבחון סטנדרטי אחד. יש לתאר את האבחון וממצאיו כולל הסבר משמעות הציון. ישנה חשיבות לשימוש בכלי הערכה תפקודיים. לרשותכם/ן

- מאגר של כלי הערכה בספרייה. כמו כן, יש לחזור על התכנים מהקורסים שנלמדו וניתן להתיעץ עם רכזות התחום בנושא במידה ועולה קושי.
- סיכום קצר המדגיש את היכולות והקשיים העיקריים של הלקוח שמוביל למטרות הטיפול.
  - העדפות הלקוח ו/או משפחתו למטרות התערבות
  - הצגת מטרות לטווח ארוך וקצר – 1-2 מטרות ארוכות ועוד 2 מטרות קצרות (לאותה מטרה ארוכה).
  - תיאור עיקרי ההתערבות/טיפול בתמצית-כולל:
    - כמה זמן ארך הטיפול ובאיזו תדירות, במה הטיפול התמקד (יצירה/קידום, הקמה/שחזור, שמירה, התאמה, מניעה), מה היה המודל הטיפולי (ישיר, ייעוץ, מעקב/הדרכה)
    - גישת/ גישות התערבות כללית או ספציפית בריפוי בעיסוק בה נעשה שימוש (שימוש בשפה ומושגים שיותר רלבנטים לעולם הריפוי בעיסוק), תוך נימוק מדוע גישת ההתערבות מתאימה עבור אותו לקוח (אין צורך להסביר ולתת רקע תאורטי על הגישה)
    - תגובת הלקוח לטיפול ולארועים משמעותיים/חריגים/יוצאי דופן במהלך ההתערבות שלכם עם אותו מטופל/לקוח.
    - תיאור 2 אמצעי התערבות/טיפול בהם נעשה שימוש במטרה אחת לטווח קצר; יש לתת נימוק והסבר כיצד הם מתייחסים למטרות הטיפול של הלקוח ולגישת ההתערבות.
    - טיפול מבוסס ראיות- יש לשלב במהלך ההצגה באופן אינטגרטיבי ראיות מחקריות עדכניות המתייחסות לגישת ו/או שיטת הטיפול שנבחרה.
  - הצגת שאלה/דילמה לדיון הקשורה לתהליך ההערכה ו/או קביעת המטרות ו/או מהלך ההתערבות. יש להביא כחלק מהצגת המקרה שאלה מרכזית שהעסיקה אתכם/ בהתערבות עם המטופל/ת ולאפשר סביבה דיון של המשתתפים בשולחן העגול.

**נספח 4: קידוד הצגות תאורי מקרה**

הערות	ניקוד	
	/5	רקע רפואי ועיסוקי רלוונטי על המטופל
	/35	תהליך הערכה- כולל: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ בחירת כלי הערכה מתאימים עם חיבור לתפקוד והצגת תוצאות האבחונים בצורה ברורה.</li> <li>○ חיבור למטרות טיפול רלוונטיות למטופל.</li> </ul>
	40/	תהליך התערבות- כולל: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ הצגת מהלך ההתערבות בצורה ברורה תוך התייחסות להתקדמות במטרות והערכה חוזרת במידה ונעשתה.</li> <li>○ בחירת גישות טיפול מתאימות.</li> <li>○ הצגת ראיות מחקריות עדכניות ורלוונטיות לתיאור המקרה.</li> </ul>
	/20	התרשמות כללית מיכולת ההצגה- כולל: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ממוקדת וברורה מבחינת ארגון המידע, עמידה בזמנים, שליטה בחומר, יכולת העמקה וכו'. יכולת לענות על שאלות לגבי תיאור המקרה ולנהל דיון סביב דילמה רלוונטית.</li> </ul>
		ציון סופי (מתוך 100)=

התייחסות נוספת להצגה ולתכנים: