



אוניברסיטת בן-גוריון בנגב
הפקולטה למדעי הבריאות
ביה"ס ללימודי המשך ברפואה

התוכנית התלת שנתית ללימודי פסיכותרפיה אינטגרטיבית מחזור ט', 2023-2026

ביה"ס ללימודי המשך ברפואה של אוניברסיטת בן-גוריון בנגב בשיתוף המרכז לבריאות הנפש בבאר שבע שמחים להודיע על פתיחת מחזור ט' של התוכנית התלת שנתית ללימודי פסיכותרפיה אינטגרטיבית

מטרות התכנית

התוכנית מציעה הכשרה בפסיכותרפיה מתוך תפיסה אינטגרטיבית ממוקדת מטופל. הכשרה מתוך עמדה פלורליסטית ייחודית שתקנה למטפלים יכולות מקיפות לטפל בהתאם לצרכי המטופל ומצבו הנפשי ולהתמודד במגוון כלים תוך שימוש בהמשגות ומיומנויות של גישות טיפוליות שונות על בסיס ידע תיאורטי, קליני, ומחקרי עדכני.

יושם דגש על הרחבת הידע בתחומים מיוחדים כגון משבר וטראומה, מגדר ועבודה טיפולית רגישת תרבות.

יושם דגש על התנסות מעשית בגישות שילמדו, באמצעות אפשרות לטפל ולקבל הדרכה רלוונטית במסגרת המרכז לבריאות הנפש בבאר שבע.

תנאי קבלה

לתכנית יתקבלו :

- פסיכולוגים קליניים, חינוכיים, התפתחותיים, רפואיים ושיקומיים מומחים או מתמחים לקראת סיום התמחותם (החל מהשנה השנייה להתמחות).
- עובדים סוציאליים בעלי תואר שני במסלול טיפולי.
- מטפלים בהבעה ויצירה בעלי תואר שני.
- פסיכיאטרים מומחים או מתמחים.
- קרימינולוגים קליניים.
- מועמדים ממקצועות טיפוליים אחרים בעלי ניסיון משמעותי בטיפול יכולים לפנות לבחינת התאמתם לתוכנית.

המועמדים העומדים בקריטריוני הקבלה יעברו ראיונות קבלה לבחינת התאמתם לתוכנית הלימודים.

צוות היגוי

- **פרופ' ערן בר-כליפה**, פסיכולוג קליני, ראש המגמה הקלינית המחלקה לפסיכולוגיה אוניברסיטת בן-גוריון בנגב, מנהל אקדמי של התוכנית לפסיכותרפיה.
- **ד"ר דורון תודר**, פסיכיאטר, מנהל המרכז לבריאות הנפש, באר-שבע.
- **גב' תמי מריאנו**, פסיכולוגית קלינית, פסיכולוגית ראשית, המרכז לבריאות הנפש באר-שבע
- **גב' לינור רכב**, עו"ס ראשית, המרכז לבריאות הנפש באר-שבע
- **פרופ' יגאל גינת**, פסיכיאטר, מנהל התוכנית לשעבר, מנהל מרכז ברה"ן לשעבר

מבנה התכנית

- תכנית תלת שנתית (6 סמסטרס), כל סמסטר בן 13 שבועות, במקביל לשנת הלימודים האקדמית.
- הלימודים יתקיימו בימי ד', בין השעות 13:00-19:45
- מועד תחילת הלימודים: 18.10.23
- כל סמסטר יכלול שלושה שיעורים והדרכה קבוצתית.



***תכנית הלימודים**

תכנית שנה א' :

סמסטר ב'	סמסטר א'	
הגישה הפסיכודינמית – תיאוריות חווית העצמי (ביון, וויניקוט, קוהוט)	הגישה הפסיכודינמית – תיאוריות הדחף (פרויד, קליין)	13:00-14:30
טיפול הומניסטי ממוקד חוויה	יסודות בגישה הקוגניטיבית התנהגותית	14:45-16:15
מן התיאוריה לפרקטיקה - הדרכה קבוצתית בטיפול דינאמי	מן התיאוריה לפרקטיקה - הדרכה קבוצתית בטיפול דינאמי	16:30-18:00
פסיכופתולוגיה של המבוגר	התפתחות ופסיכופתולוגיה של הילדות	18:15-19:45

תכנית שנה ב' :

סמסטר ב'	סמסטר א'	
טיפול דינאמי ממוקד	טיפול דינאמי ממוקד	13:00-14:30
טיפול מיני	טיפול זוגי ממוקד חוויה והתקשרות	14:45-16:15
מן התיאוריה לפרקטיקה - הדרכה קבוצתית בטיפול דינאמי ממוקד	מן התיאוריה לפרקטיקה - הדרכה קבוצתית בטיפול דינאמי ממוקד	16:30-18:00
טיפול בהפרעות חרדה	טיפול אינטגרטיבי בטראומה	18:15-19:45

תכנית שנה ג' :

סמסטר ב'	סמסטר א'	
פסיכותרפיה אינטגרטיבית	הגישה הפסיכודינמית – תיאוריות התייחסותיות	13:00-14:30
טיפול ממוקד ההעברה מבוסס תיאוריית יחסי האובייקט של קרנברג	סכמה תרפיה לטיפול בהפרעות אישיות	14:45-16:15
מן התיאוריה לפרקטיקה - הדרכה קבוצתית בטיפול אינטגרטיבי	מן התיאוריה לפרקטיקה - הדרכה קבוצתית בטיפול אינטגרטיבי	16:30-18:00
אתיקה ועבודה טיפולית רגישת תרבות ומגדר	מיינדפולנס ו-ACT	18:15-19:45

* תכנית הלימודים אינה סופית ייתכנו שינויים.



אוניברסיטת בן-גוריון בנגב
הפקולטה למדעי הבריאות
ביה"ס ללימודי המשך ברפואה

הדרכה אינדיבידואלית

- כל משתתף יידרש לקבל הדרכה אינדיבידואלית במשך כל שלוש שנות הלימודים, בהיקף של 40 שעות שנתיות ובסה"כ 120 שעות לאורך התכנית.
- ההדרכה תחולק לאורך התכנית בין שני מדריכים שונים ולא במקביל.
- הדרכה תערך ע"י מדריך מתוך רשימת המדריכים המוכרים ע"י התוכנית (תפורסם בהמשך).
- המשתתפים ידרשו לטפל לאורך התוכנית הלימודים בלפחות שישה מטופלים סה"כ.
- לעבודה הטיפולית נדרש ביטוח מקצועי.

מקום הלימודים

- המרכז לבריאות הנפש באר-שבע.

תעודת גמר

- סיום התכנית וקבלת תעודת גמר מותנה:
- א. השתתפות ב-80% מהמפגשים לפחות.
- ב. הגשת עבודות ע"פ דרישות הקורסים השונים וכתובת עבודת סיום שההנחיות לכתיבתה ימסרו במועדן.

הכרה

תוכנית הלימודים מאושרת ע"י האיגוד הישראלי לפסיכותרפיה (כפוף לאישור הסופי).

שכר לימוד

- דמי רישום: 300 ₪
- שכר לימוד שנתי: 12,900 ₪
- עבור הדרכה אינדיבידואלית ישלם המודרך ישירות למדריכים.
- משתתפים שיהיו מעוניינים בהכשרה מעשית במרכז לבריאות הנפש, יקבלו הדרכה במסגרת ההכשרה.

סדרי הרשמה

- טופס הרשמה מלא בצירוף:
- העתק תעודות אקדמיות.
- העתק תעודות רישוי והסמכה.
- קורות חיים (עד שני עמודים).
- שתי המלצות כתובות.
- דמי רישום ע"ס 300 ₪ (ייגבה טלפונית באמצעות כרטיס אשראי).

את המסמכים יש לשלוח באמצעות דוא"ל: cme@bgu.ac.il

מועד אחרון להרשמה: 30.6.2023
מועמדים העומדים בתנאי הקבלה הראשוניים יוזמנו לראיון קבלה.

לפרטים נוספים

מזכירות ביה"ס ללימודי המשך ברפואה
טלפון: 08-6273708
דוא"ל: cme@bgu.ac.il



טופס רישום לתכנית ללימודי פסיכותרפיה אינטגרטיבית מחזור ט', 2023-2026

לכבוד
מזכירות ביה"ס ללימודי המשך ברפואה
הפקולטה למדעי הבריאות
אוניברסיטת בן-גוריון בנגב
דוא"ל: cme@bgu.ac.il

מס' ת.ז.								שם ושם משפחה	

מקום עבודה	עיסוק	השכלה

טלפון עבודה	טלפון בית	טלפון נייד

כתובת דואר אלקטרוני
@

מיקוד	רחוב ומספר	שם היישוב/עיר

יש לצרף לטופס הרישום:

- מסמכים רלוונטיים
- דמי הרשמה לתכנית – תשלום בסך 300 ₪. ייגבה באמצעות כרטיס אשראי. לצורך כך, יש ליצור קשר עם מזכירות ביה"ס, טלפון: 08-6273708
- פתיחת התכנית מותנית במספר מינימאלי של משתתפים.
- מספר המקומות מוגבל!

ביטולים והחזרים:

- דמי הרישום אינם מוחזרים גם אם המועמד לא התקבל ללימודים.
- ביה"ס ללימודי המשך ברפואה שומר לעצמו את הזכות שלא לפתוח קורס עקב מיעוט נרשמים או מכל סיבה אחרת. במקרה כזה יוחזר לנרשמים מלוא שכר הלימוד.
- ביטול ע"י הנרשם: הודעות ביטול יתקבלו בכתב עד חודש לפני פתיחת הלימודים. במקרה זה יוחזר שכר הלימוד בניכוי דמי הרישום. בביטול לאחר מועד זה יחויב הנרשם בתשלום מלא של שכר הלימוד.



השכלה אקדמית

מס'	תואר	שם מוסד הלימודים	תאריכים	תאריך קבלת התואר
1				
2				
3				

השתלמויות מקצועיות רלבנטיות (במסגרת עבודה ובמסגרות אחרות)

מס'	תאריכי התחלה וסיום	נושא	שם המסגרת	מנחה
1				
2				
3				
4				

ניסיון מקצועי

מס'	תאריכי התחלה וסיום	התפקיד	מסגרת (שם מוסד ומח')	היקף
1				
2				
3				
4				

הדרכות (פרטנית וקבוצתית, במסגרת העבודה וקליניקה פרטית)

מס'	תאריכים/משך	תדירות	סוג (פרטני/קבוצתי)	מסגרת	שם המדריך
1					
2					
3					
4					

אישור פניה לממליצים:

אני מאשר לוועדת הקבלה של התוכנית לפנות לממליצים, לצורך קבלת חוות דעת, לפי שיקוליה.

מס'	שם ממליץ	טלפון	דוא"ל
1			
2			

תאריך: _____ חתימה: _____