

# האחות כמאמנת לבריאות

## קורס אימון לבריאות- ייעודי לאחים ואחיות

**הקורס היחיד בארץ המשלב אימון לבריאות בתוך מקצוע הסיעוד**

**מועד פתיחה 17.6.2024**

### מטרת העל של הקורס:

הקורס נועד להעניק לאחיות ואחים מוסמכים ידע מעמיק ועדכני בנושא אימון לבריאות (HEALTH COACHING) ולקבל כלים מעשיים ליישום שיטה של אימון לבריאות ואיכות חיים בעבודת האחות לטובת קידום בריאות ואיכות חיים של המטופל והמטפל

### מטרות הקורס

- חשיפה לתחום חדש ומתפתח של שילוב עקרונות אימון לבריאות בתוך מקצוע הסיעוד במערך האשפוז והקהילה
- למידה ותרגול של גישה ומיומנויות קליניות לאימון המטופל לניהול מצבי חולי, אורח חיים בריא והיענות להמלצות רפואיות.
- מתן כלים למניעת שחיקה והעלאת איכות החיים בקרב צוותים הסיעודיים

### דרישות הקורס:

נוכחות 100% - תרגול עצמי, תרגול עמיתים, עבודה מסכמת

### תנאי קבלה:

תעודת אחות מוסמכת  
ראיון אישי

### מבנה הקורס:

יום לימוד בשבוע –יום ב' (יתכנו שינויים בלתי צפויים), בין השעות 00:00-14:00 בביה"ס לסיעוד.

**היקף הקורס:** קורס אחות כמאמנת לבריאות בסיסי: 9 מפגשים (56 שעות אקדמאיות)

בסיום הקורס ניתן להמשיך לקורס מתקדם

**הקורס מוכר לגמול השתלמות**

### שכר לימוד: (קורס בסיס)

דמי הרשמה – 100 ₪ (במקרה של ביטול מצד הנרשם דמי רישום לא יוחזרו).

שכר הלימוד- 2650₪ (ניתן לחלק ל- 3 תשלומים)

לפרטים נוספים והרשמה ניתן להתקשר לביה"ס לסיעוד "שמיר"

בטל': 08-9779471/2 לגבי אנגילה מלייב

ניתן לשלוח את הטפסים לכתובת מייל: [anzelam@shamir.gpv.il](mailto:anzelam@shamir.gpv.il)

## טופס הרשמה לקורס – מאמנים לבריאות

שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טל' בבית: \_\_\_\_\_ טל' נייד: \_\_\_\_\_

כתובת מייל: \_\_\_\_\_

מקום עבודה \_\_\_\_\_ טל' בעבודה \_\_\_\_\_

**נא לצרף צילום:**

**תעודת אה/ות מוסמכ/ת, צילום תעודת זהות + ספח**

חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

**הנדון : כתב התחייבות לתשלום שכר לימוד עבור תכנית לימודים בבית הספר לסייעוד**

**חלק א' - פרטים אישיים**

אני \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_  
טלפון סלולארי \_\_\_\_\_ טלפון נוסף \_\_\_\_\_  
כתובת דוא"ל \_\_\_\_\_  
לומד/ת בתכנית אימון לבריאות- קורס ייעודי לאחיות  
מועד פתיחה 17.6.2024

**חלק ב' - מהות ההתחייבות**

אני מצהיר/ה ומתחייב/ת בזאת כדלהלן:

1. שכר הלימוד בו אני מתחייב/ת לעמוד הוא בגובה של 2650
2. ידוע לי שחתימתי על גבי הטופס מהווה התחייבות מצדדי לתשלום שכר הלימוד כפי שאדרש.
3. ידוע לי שלא אהיה זכאי לכל אישור או תעודה כל עוד לא השלמתי שכר לימוד כנדרש.
4. ידוע לי שאם לא אשלם את שכר הלימוד כפי שאדרש אהיה מחויב גם בריבית והצמדה למדד, כנהוג במשרד.

חתימת המשתלם \_\_\_\_\_ תאריך החתימה \_\_\_\_\_