

קורס הנחיית קבוצות לקידום בריאות
"מהמפגש האישי למעגל הקבוצתי: קורס הנחיית קבוצות לאחיות"

מועד פתיחה 7.9.2026

רציונל הקורס:

אחים ואחיות נמצאים בעמדת מפתח בהובלת תהליכים של קידום בריאות במפגשים עם מטופלים ומשפחותיהם, במיוחד בקהילה. קורס זה נועד להקנות לאחים ואחיות כלים מקצועיים להנחיית קבוצות בנושאי בריאות, תוך דגש על פיתוח מיומנויות בהובלת תהליכים קבוצתיים, בניית תכניות קבוצתיות מותאמות אוכלוסייה, הנעה לשינוי, תקשורת בין-אישית, התמודדות עם דינמיקה קבוצתית, והערכת אפקטיביות של תהליכים קבוצתיים. הקורס משלב למידה תיאורטית עם התנסות מעשית חווייתית, ומכשיר את המשתתפים להוביל קבוצות בתחומים כמו: שינוי אורח חיים, ניהול מחלה כרונית, בריאות האישה, יעוץ הנקה, הדרכת שינה, הורות בריאה, תזונה נבונה, פעילות גופנית, התמודדות עם סטרס ועוד.

קהל יעד

אחיות שמובילות – או עתידות להוביל – קבוצות בתחומי קידום בריאות

נושאים נבחרים:

- עקרונות תיאורטיים של הנחיית קבוצות
- מיומנויות תקשורת, הקשבה, שיקוף ורגישות תרבותית
- התמודדות עם התנגדויות ודינמיקה קבוצתית מורכבת
- תכנון ובניית תהליך קבוצתי מותאם אוכלוסייה ותחום
- **תרגול מעשי** של הנחיה בסימולציות ומשוב מקצועי ממנחות הקורס
 - בניית מערכי שיעור
 - הנחיית קבוצות בזום

דרישות הקורס:

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

תנאי קבלה:

תעודת אחות מוסמכת
ראיון טלפוני

מבנה הקורס:

יוח'ימוד בשבוע – יום ב' (יתכנו שינויים בלתי צפויים), בין השעות 08:00-14:00 בביה"ס לסייעוד.

היקף הקורס: 9 מפגשים פרונטליים (56 שעות אקדמיות)

מיקום- אקדמיה לאחיות שמיר- אסף הרופא

הקורס מוגש לגמול השתלמות

שכר לימוד:

דמי הרשמה – 150 ₪ (במקרה של ביטול מצד הנרשם דמי רישום לא יוחזרו).
שכר הלימוד- 2800 ₪ (ניתן לחלק ל- 3 תשלומים)

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

בטל': 08-9779471/2 לגב' אנג'לה מלייב

יש לשלוח את הטפסים הבאים לכתובת מייל: anzelam@shamir.gov.il

טופס הרשמה לקורס

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____

כתובת:

טל' בבית: _____ טל' נייד: _____

כתובת מייל _____ :

מקום עבודה _____ טל' בעבודה _____

**נא לצרף צילום:
תעודת אח/ות מוסמכת, 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 קורס הנחיית קבוצות

מועד פתיחה 7.9.2026

חלק ב' - מהות ההתחייבות

אני מצהיר/ה ומתחייב/ת בזאת כדלהלן:

1. שכר הלימוד בו אני מתחייב/ת לעמוד הוא בגובה 2800 ₪
2. ידוע לי שחתימתי על גבי הטופס מהווה התחייבות מצדי 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 _____