



## גישור זקנה – תשע"ו

גישור הינו תהליך שנועד לאפשר לאנשים ליישב את המחלוקות ביניהם בהסכמה, תוך שמירה על האינטרסים שלהם, ובסיוע איש מקצוע נטול פניות, בהתאם לצורכיהם ורצונם, תוך שהם שולטים בתהליך ובתוצאותיו. התוכנית פותחה על רקע ההכרה בחשיבות הגישור וביעילותו בניהול קונפליקטים בקרב אוכלוסיית הזקנים. בהנחה כי לסכסוכים בקרב אוכלוסיית הזקנים יש מאפיינים יחודיים המציבים סוגיות ודילמות מקצועיות ואתיות בפני המגשר, נדרש ידע על מנת להתאים את תחום הגישור לעבודה עם אוכלוסייה זו.

### מטרות הקורס

הטמעת השימוש בגישור, ככלי אפקטיבי בפתרון סכסוכים הנוגעים לזקנים.

### אוכלוסיית היעד

מגשרים בוגרי קורס גישור ובעלי נסיון בגישור ו/או בניהול קונפליקטים, בעלי נסיון בפעילות קהילתית ומחויבות להמשך פעילות בקהילה.

### נושאי הקורס

- עמדות כלפי זקנים.
- מושגים בגריאטריה ופסיכוגריאטריה.
- היבטים פסיכולוגיים בזקנה.
- היבטים משפטיים וחוקיים.
- הזקן והמערכת המשפחתית.
- דפוסי תקשורת עם זקנים
- שירותים בקהילה.
- אובדן ושכול בזקנה.
- מאפייני סכסוכים הנוגעים לזקנה
- הערכות לגישור עם זקן ומשפחתו.
- תהליך הגישור.
- ניהול הגישור
- סוגיות של קבלת החלטות.
- דילמות אתיות בגישור זקנה.
- גישור מנקודת מבט שיפוטית

**13 זווית הוראה** אנשי מקצוע מומחים ובעלי נסיון רב בתחומם

**מרכזת הקורס** אירית פישר רייף- M.A , M.S.W במשפטים

### התחייבות האומרים

1. חובת נוכחות 100% משעות הלימוד בקורס
2. הגשת מטלות שימסרו במהלך הקורס
3. תשלום

❖ לבוגרים יוענק אישור הכרה לגמול השתלמות מטעם משרד החינוך, האגף לחינוך מבוגרים לעובדים שאינם עובדי הוראה

## מתכונת וז"ז

היקף הקורס: 60 שעות, 10 מפגשים  
הקורס יתקיים אחת לשבוע בימי ג' בין השעות 09:00-15:00.  
**הקורס יפתח בתאריך: 16.2.16 ויסתיים בתאריך: 19.4.16**

### מקום הלימודים

מרכז גליקמן להשתלמות והדרכה של אשל, מרכז רפואי ע"ש שיבא תל השומר

### צלות

מכל משתלם יגבה סך של **840 ₪** דמי השתתפות

### הרשמה

על כל מועמד למלא את השאלון המצ"ב, עד **3.2.16** ולשלוח באמצעות אחת מהדרכים הבאות:  
**בדואר** : מרכז גליקמן להשתלמות והדרכה של אשל, המרכז, תל השומר 52621.  
**פקס**: 03-5340573,  
**טלפון**: 03-5343379  
**מייל**: [EinatC@jdc.org.il](mailto:EinatC@jdc.org.il)

❖ לאחר מיון המועמדים ישלחו הודעות קבלה

## גישור וזקנה – תשע"ו שאלון הרשמה

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_

מס' ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת פרטית: \_\_\_\_\_  
רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ ישוב \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

מקצוע המועמד/ת: \_\_\_\_\_

תפקיד המועמד/ת המתנדב/ת: \_\_\_\_\_ ותק בתפקיד \_\_\_\_\_

שם הארגון: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_

השכלה מקצועית: \_\_\_\_\_  
מוסד לימודים אחרון \_\_\_\_\_ שנה \_\_\_\_\_ תעודה \_\_\_\_\_

קורס בגישור: קורס בסיסי  פרקטיקום  אחר

משך הקורס \_\_\_\_\_ שעות, \_\_\_\_\_ נסיון בגישור \_\_\_\_\_ שנים \_\_\_\_\_

**התחייבות:** ידוע לנו כי אין אשל מתחייבת לקבל את העובד לקורס אלא לאחר מיון כל המועמדים ובדיקת התאמתם במידה ויתקבל, העובד והממונה מתחייבים למלא אחר תנאי הקורס כמתבקש

חתימת הממונה \_\_\_\_\_ חתימת המועמד \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

### אישור מועמד לפי חוק הגנת הפרטיות:

- המידע הכלול בטופס זה או שיימסר על ידי בעתיד בקשר לקורס זה, נמסר בהסכמתי ומרצוני המלא וידוע לי כי מידע זה יישמר במאגרי המידע שלכם או אצל גורם אחר מטעמכם.
- ידוע לי כי המידע ישמש לצורך ניהול וטיפול במרכזי ההכשרה ו/או שירותים נלווים אחרים, פילוח מידע, יצירת קשר ועוד.
- ידוע לי כי באפשרותי לעיין, לקבל או לתקן את המידע אודותי.
- ניתנת בזאת הסכמתי לפניית אלי באמצעות דיוור ישיר. אוכל לבטל או להגביל בכל עת הסכמתי זאת ע"י פניה אליכם לפי כתובת הדוא"ל הנ"ל.

חתימת המועמד