



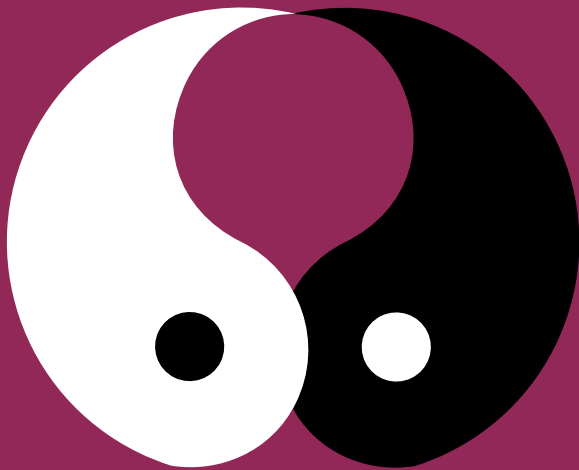
האגודה הישראלית לטיפול זוגי ומשפחתי
THE ISRAELI ASSOCIATION FOR COUPLES AND FAMILY THERAPY

סדנה דו-יומית

סדנת FDS: כשהבעיה היא הפתרון

דיאלקטיקה, פונקציונליות
ומערכת בטיפול

פרופ' משה אלמגור טיקוצקי
יו"ר האגודה הישראלית לטיפול זוגי ומשפחתי
אוניברסיטת חיפה | מרכז מפנה



24-25 דצמבר 2018, ימים שני-שלישי
בשעות 9:00-16:00 | סמינר אפעל, רמת אפעל

הסדנה מיועדת למטפלים ומטפלות הרוצים להכיר גישה חדשה, רעננה, שוברת כללים אשר תעשיר את ארגז הכלים ותוסיף מימד שונה לשיח הטיפולי אשר יעשיר ויעמיק את הטיפול.

הגישה פונקציונלית-דיאלקטית-מערכתית (FDS) היא גישה קצרת מועד ממוקדת פיתרון אשר מיועדת לטיפול ביחידים, זוגות ומשפחות.

הבנת המשמעות הדיאלקטית-פונקציונלית של ההתנהגות מאפשרת השגה של שינוי ממעלה שנייה בשלב מוקדם מאוד של הטיפול. שינוי קונספטואלי זה מעצים את המטופל, נותן תחושה של שליטה על חייו והזדמנות לשינוי דרך המשבר הנוכחי.

בסדנה נכיר את הגישה מבחינה תיאורטית, יושם דגש על יישומה של הגישה בטיפולים פרטניים, זוגיים ומשפחתיים באמצעות משחקי תפקידים.

ביום הראשון תוצג הגישה התיאורטית ויתורגלו אלמנטים שלה. היום השני יוקדש להדגמות ומשחקי תפקידים של טיפולים פרטניים, זוגיים ומשפחתיים.

כל משתתף מתבקש להביא מקרה פרטני, זוגי או משפחתי להצגה/הדרכה.

פרופ' אלמגור-טיקוצקי הוא פסיכולוג קליני בכיר ומדריך מוסמך בטיפול משפחתי ובעל ניסיון עשיר ורב שנים בטיפול, הדרכה והוראה בתחום בארץ ובארה"ב.

להרשמה

טופס הרשמה

דמי השתתפות:

חבר/ת אגודה	₪ 350
אורח	₪ 400

- ניתן לשלם ב- 2 תשלומים, בהמחאה/ות או כרטיס אשראי, באמצעות הדואר, הדוא"ל, הפקס או הטלפון.
- המחיר כולל: דמי השתתפות וכיבוד קל.
- ביטול השתתפות: 10% דמי ביטול ייגבו עד 16.12.18, החל מה-17.12.18 חיוב מלא.

למעבר להרשמה אינטרנטית לחץ כאן

טופס הרשמה לסדנת FDS: כשהבעיה היא הפתרון - 24-25.12.18

לכבוד: האגודה הישראלית לטיפול זוגי ומשפחתי
היצירה 11 ב', ת.ד. 2628, רעננה
טל': 09-7467064 פקס: 09-7467065 office@mishpaha.org.il

שם משפחה ופרטי: _____

כתובת: _____

טלפון: _____ טלפון נייד: _____

כתובת מייל: _____

חבר באגודה: כן / לא (נא לסמן)

סה"כ לתשלום: _____

בכרטיס אשראי מסוג:

ויזה / ישראכרט / אמריקן אקספרס / דיינרס

מספר תשלומים: 1 / 2 / 3 / 4

מספרו: _____ תוקף: _____

תז של בעל הכרטיס: _____

תאריך: _____ חתימה: _____