



הנכם מוזמנים

ליום העיון השנתי של המגמה שיתקיים

ביום חמישי כ"ד בסיוון תשע"ה, 11 ביוני 2015

**במסגרת הקונגרס הבין-לאומי ה-20 לפעילות גופנית מותאמת ISAPA 2015
במכללה לחינוך גופני ולספורט ע"ש זינמן במכון וינגייט, נתניה**

**"אני לא ילד מוכרע! - אולי יש לי
הפרעה... אולי... שתיים..."**

**קשיים בקואורדינציה (DCD) בוויסות חושי (SPD) בקשב (ADHD) ובתקשורת
(ASD) טיפוח והעצמה רב-תחומית בגישה פסיכומטרית**

לכת: אנה חינוך, מריס לחי"ח, אנה מקצוצ, הוריס, מטפלים והמתאמנים בתחום

**להלן רשימת שש הסדנאות בסדרה הראשונה ובסדרה השנייה.
סמנו בטופס ההרשמה את בחירתכם לסדנה אחת בכל אחת
מהסדרות.**

**סדנה א: טיפוח תקשורת והעצמה רגשית-חברתית
באמצעות פעילות תנועתית קצבית וגישת ההתמקדות
(Focusing Approach)**

**איריס אלדר, M.A., מטפלת בתנועה ובספורט טיפולי
סיון הרטמן, M.Ed. בחינוך הגופני עם התמחות בתנועה ובמחול**

**סדנה ב: טיפוח פסיכומטורי ותקשורת לטיפול בילדים בעלי
אוטיזם ואספרגר בשיטת שלי פלרמו סריג, B.Ed, מומחית
בספורט טיפולי ובתקשורת, מנחה משפחות ואנשי מקצוע.**

**סדנה ג: "בתנועה חיה" – Animal-e-motion: טיפוח
פסיכומטורי באמצעות משחקי קלפים
עדי גולן גל, B.Ed, מפתחת המשחקים, אם לילד
עם צרכים מיוחדים, מטפלת בתנועה ובסיוע בעלי
חיים, מדריכת הורים בדרך המא"ה – מודעות, אהבה
והתמדה**

**סדנה ד: טיפוח תפקודים פסיכומטוריים וויסות חושי
באמצעות ציוד אביזרי עזר מותאמים, ייחודיים ומגוונים
רונית נעים, מדריכת תנועה לגיל הרך והתעמלות
קרקע ומכשירים**

**סדנה ה: טיפוח מיומנויות וכושר גופני באמצעות מגוון
מסלולים מוטוריים ייחודיים ויצירתיים
זרון כהן, B.Ed, מאמן כושר אישי לבעלי צרכים
מיוחדים ומורה לחינוך הגופני בחינוך המיוחד**

**סדנה ו: ימאות ושיט לילדים ונוער עם צרכים מיוחדים
שמוליק סונגו, M.Sc. מנהל בית הספר לחינוך
ולספורט ימי-מכמורת; עופר פיין, M.Ed, סגן המנהל
ודב הנקין, B.Ed, מורה לחינוך ימי.**

תכנית יום העיון:

08:00–09:15: הרשמה, קבלת תגיות, קפה וביקור בדוכנים

09:15–10:00: דברי פתיחה וברכות

פרופ' שייקה הוצלר, ראש בית הספר ללימודים

מתקדמים ומנהל כנס ISAPA

פרופ' רוני לידור, נשיא המכללה

ד"ר יואב מקל, ראש בית הספר לחינוך גופני

ד"ר אורלי יזדי-עוגב, ראש המגמה לפעילות

גופנית מותאמת ויו"ר הוועדה המארגנת של יום העיון

וכנס ISAPA

10:00–11:00: הפרעות נירו-התפתחותיות של הילדות:

קו-מורבידיות (co morbidity), הבחנה

מבדלת והשלכות טיפוליות

ד"ר יעל לייטנר, רופאה מומחית בנירולוגיה והתפתחות

הילד, מנהלת המכון להתפתחות הילד ומרפאת ליקויי קשב

ולמידה בביה"ח "דנה-דואק" לילדים, המרכז הרפואי

תל-אביב

11:00–11:30: הפסקת קפה וביקור בדוכנים

11:30–12:10: סדנאות מעשיות (מקבילות): סדרה ראשונה

12:10–12:20: מעבר לסדנה השנייה שנבחרה

12:20–13:00: סדנאות מעשיות (מקבילות): סדרה שנייה

13:00–14:30: ארוחת צהריים וביקור בדוכנים

14:30–15:30: מופע – "אנו וליאור בדרך אל האור"

עפר וזאבה סורין ובנם ליאור – בחור אוטיסט. מומלץ ביותר!

15:30–15:45: סיכום ומשוב

אופן ההרשמה ליום העיון: באמצעות אתר כנס ISAPA בכתובת <http://isapa2015.wincol.ac.il/he>

ובאמצעות דואר אלקטרוני לאחר מילוי ושליחת טופס ההרשמה המצ"ב לכתובת secmed@wincol.ac.il

לבירורים בלבד: טלפון שמספרו *5009. **עלות ההשתתפות בהרשמה מוקדמת:** דמי ההשתתפות ביום העיון ולכל יום בודד בכינוס בהרשמה

מוקדמת, ע"ד 25.4.15, כולל ארוחת צהריים וחניה – 155 ש"ח; מורים לחינוך הגופני ולחינוך מיוחד – 110 ש"ח; סטודנטים – 65 ש"ח;

ליחיד בקבוצה המונה יותר מעשרה אנשים – 115 ש"ח **עלות ההשתתפות בהרשמה מאוחרת:** כרוכה בתוספת של 40 ש"ח ליום לכלל הנרשמים.

לכל ימי הקונגרס ניתן לפנות לאתר גמול השתלמות לעובדי הוראה: פרטים באתר כנס ISAPA בכתובת שלעיל

במהלך יום העיון תתקיים תערוכת יצרנים, אביזרי עזר, ציוד טיפולי, משחקים וספרות מקצועית. מספר המקומות מוגבל!

תאריך ההרשמה: _____

טופס הרשמה

אני מבקש/ת להשתתף ביום העיון בנושא: "אני לא ילד מופרע! אולי יש לי הפרעה או... שתיים" אשר יתקיים ביום חמישי כ"ד בסיוון תשע"ה, 11 ביוני 2015 – במכללה האקדמית בוינגייט

א. פרטים אישיים: שם משפחה: _____ שם פרטי _____ עיסוק: _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מס' זהות

כתובת: _____ דוא"ל: _____ רח' _____ מס' _____ עיר _____ מיקוד _____

טלפון בבית: _____ נייד: _____ מס' פקס: _____

אני זקוק/ה להסדרים מיוחדים של נגישות / ליווי מהחניה לאולם ההרצאות ובחזרה (ניצור עמך קשר טלפוני).

ב. בחירת סדנה אחת בכל אחת משתי הסדרות: סמנו X ב"סדרה 1" לסדנה שבה ברצונכם להשתתף בסדרה הראשונה. סמנו X ב"סדרה 2", לסדנה שבה אתם מעוניינים להשתתף בסדרה השנייה.

<input type="checkbox"/> סדנה 2	<input type="checkbox"/> סדנה 1	סדנה א: טיפוח תקשורת והעצמה רגשית-חברתית באמצעות פעילות תנועתית קצבית
<input type="checkbox"/> סדנה 2	<input type="checkbox"/> סדנה 1	סדנה ב: טיפול פסיכומטורי ותקשורת לטיפול בילדים בעלי אוטיזם ואספרגר בשיטת שלי פלרמו סריג
<input type="checkbox"/> סדנה 2	<input type="checkbox"/> סדנה 1	סדנה ג: "בתנועה חיה" – Animal-e-motion: טיפול פסיכומטורי באמצעות משחקי קלפים
<input type="checkbox"/> סדנה 2	<input type="checkbox"/> סדנה 1	סדנה ד: טיפוח תפקודים פסיכומטוריים וויסות חושי באמצעות ציוד אביזרי עזר מותאמים, ייחודיים ומגוונים
<input type="checkbox"/> סדנה 2	<input type="checkbox"/> סדנה 1	סדנה ה: טיפוח מיומנויות וכושר גופני באמצעות מגוון מסלולים מוטוריים ייחודיים ויצירתיים
<input type="checkbox"/> סדנה 2	<input type="checkbox"/> סדנה 1	סדנה ו: ימאות ושיט לילדים ונוער עם צרכים מיוחדים

ג. עלות ההשתתפות ביום העיון ולכל יום בודד בכינוס בהרשמה מוקדמת ע"ד 25/4/15, כולל ארוחת צהריים וחנייה – 155 ש"ח; מורים לחיני"ג ולחינוך מיוחד – 110 ש"ח; סטודנטים – 65 ש"ח; ליחיד בקבוצה מעל 10 אנשים – 115 ש"ח. הרשמה מאוחרת כרוכה בתוספת של 40 ש"ח ליום.

ד. הסדרי תשלום:

1. בהמחאה נא לציין לפקודת המכללה לחיני"ג ולספורט ע"ש זימן שבמכון וינגייט (למוטב בלבד) ולשלוח לכתובת: ביה"ס ללימודים מתקדמים, לידי יעל ללצ'וק, המכללה לחיני"ג ולספורט, דואר וינגייט, נתניה 4290200

מצ"ב המחאה ע"ש _____ ש"ח מס': _____ שם הבנק: _____ מס' סניף: _____ מס' חשבון: _____

2. בכרטיס אשראי: ניתן להירשם באתר הכינוס – <http://isapa2015.wincol.ac.il/he> או בשליחת הטופס לפקס: 09-8639377 – יש

לציין לידי יעל ללצ'וק; או בדוא"ל לכתובת: secmed@wincol.ac.il

נא לחייב את כרטיס האשראי שלי ע"ש _____ ש"ח

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

סוג הכרטיס: 1. ויזה 2. ישראלכרט 3. אחר מס' כרטיס _____

--	--	--	--	--	--

תוקף הכרטיס

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

שם בעל הכרטיס: _____ ת"ז _____

מס' האישור _____ (לשימוש משרדי בלבד)

בחתימתי על ההצהרה בטופס ההרשמה אני מצהיר/ה גם שידוע לי כי:

- דמי ההרשמה ליום העיון לא יוחזרו לנרשמים לאחר קליטתם במערך ההרשמה ליום העיון.
- המכללה שומרת לעצמה את הזכות לשנות מתכנית של יום העיון.

שם ומשפחה _____ חתימת הנרשם _____ תאריך מילוי ושליחת הטופס _____