



עמדת האגודה לגבי הדרכה בסביבה אינטרנטית (למידה מרוחק) במסגרת לימודי הפרעות בתקשורת המתקיימים מחוץ לגבולות מדינת ישראל.

תכניות הלימודים בתחום ההפרעות בתקשורות כוללות בין השאר את מרכיב העבודה המعيشית תחת הדרכה. ההדרכה במסגרת העבודה המعيشית הינו אחד המרכיבים החשובים ביותר בהכשרתם של סטודנטים העתידיים להפוך לקליניתקשורות. הדרכה היא תהליך חינוכי קליני ומתרחש, המאפשר לסטודנטים ולאנשי מקצוע חוותית למידה תלויות הקשר. על המדריך מוטלת האחוריות לייצרת מערכת יחסים בטוחה ואמינה שבה למודרך תהיה ההזדמנויות ואפשרות להביא לשיח המשותף קשיים, התלבטויות, שאלות, הצלחות ועוד. באמצעות שימוש באסטרטגיות הדרכה התלוויות במצבו ההדרכה, במודרך ובנסיבות שבהן הוא צריך לעמוד¹, המדריך יוצר ההזדמנויות:

- למתן משוב מקצועני
- להעצמת החשיבה המקצועית-הרפלקטיבית תלויות הקשר המתבססת על "חוויות המטפל" של המודרך
- לשימת דגש על דילמות אתיות והפנמה קוד אתיי מקצועית תלוי תרבות וקשר.

במאה העשורים ואחת אפשרויות המפגש ההדרכתי התרחבו מאד. האמצעים הטכנולוגיים רבים והם מאפשרים יצירת סביבות הדרכה שונות (פנים אל פנים, מיילים, סקייפ, שיחות וUIDה ועוד).

המידה במיד הווירטואלי הפכה לחלק מהחיכים במאה זו ועל המדריכים המהנכים את דורות קליני התקשורות הבאים, המוסדות האקדמיים וקובעי המדיניות להשתמש במיד זה בתבונה ובאחריות רבה.

אגודת קליני התקשורות מקדמת את נושא ההדרכה וחאה בו נדבר מקצוע-קליני משמעותי ביותר ולפיכך רואה לנו כleshim siyagim bennoshav.

לימודי מקצוע קליני-טיפול כדוגמת הפרעות בתקשורות אינם יכולים לכלול רק התנשות והדרכה וירטואליות. במידה ותוכנית הלימודים כוללת למידה והדרכה במיד הווירטואלי יש לוודא שילוב הדרכה שתתבצע פנים אל פנים בשלבים השונים לאורך תהליך ההכשרה.

אגודת קליני התקשורות רואה חלק מתפקידיה לשמש לעבר מטופלים בתחום ההפרעות בתקשורות ולשמור על רמתם המקצועית הגבוהה של קליני התקשורות המקבלים את רישיון משרד הבריאות לעסוק בתחום. האגודה לא תיתן את ידה לזריזות המקצוע שעולה לפגוע בשיפור איכות חי המטופלים, להעמיס על מערכת הבריאות עלויות כלכליות ולהוות כתמ על המקצוע כלו.



להלן המלצות האגודה הישראלית של קלינאי התקשרות במקרים בהם תוכנית הלימודים כוללת במידה מרוחקת:

1. הוועדה המייעצת תבחן כל בקשה לגופה.
2. הוועדה המייעצת תבחן האם תוכנית הלימודים שהוגשה לאישורה כוללת תמהיל סביר של הדרכה במimid הווירטואלי והדרכה פנים אל פנים.
3. הדרכה (הן פנים אל פנים והן במimid הווירטואלי) תתבצע על ידי מדריכים שעברו לפחות קורס הדרכה קליני (60 ש').
4. יש לשאוף שתוכנית ההכשרה של המודרך תכלול התנסות בטיפול בכל סוג הלקויות בתחום ההפרעות בתקשורת כפי שהוגדרו על ידי WHOⁱⁱ

אנו תקווה כי המלצותינו יסיעו בידי משרד הבריאות לשלב בין שתי מטרות חשובות העומדות לפתחו: קליטת עולים אשר למדו בתוכניות מתאימות בחו"ל והמעוניינים להשתלב בארץ יחד עם שמירה על רמתו הגבוהה של הטיפול הנינת לתושבי ישראל על ידי קלינאי התקשרות שקיבלו את רישיון משרד הבריאות.

בברכה,

הצווות המנהלית

ד"ר נעמה שחר, י"רⁱ

טל' בר-משה, ס'. י"רⁱ

מיכל פרבר, חברת ועד

ⁱ Barnum, M. Et. Al (2009). SQF Model of Clinical Teaching: A Practical Approach. CAPCSD workshop 2015

ⁱⁱ http://www.who.int/hrh/statistics/Health_workers_classification.pdf