



המחלקה הארצית לפיזיותרפיה במשרד הבריאות:

## "גלגלי ידע"

### סדנה בנושא התאמת ישיבה לאוכלוסייה גריאטרית

מטרות הסדנה: מתן כלים יישומיים להתאמת ישיבה נוחה ובטוחה, שימוש נכון באביזרי ניידות בדגש על תפקוד, תקשורת ומניעת סיבוכים של ישיבה ממושכת.

הסדנה מיועדת לפיזיותרפיסטים העובדים עם אוכלוסייה גריאטרית במוסדות ובקהילה.

הסדנה תועבר על ידי מיטב המרצים מהתחומים השונים.

מרכזת הסדנה: יעל רותם-גלילי, המחלקה הארצית לפיזיותרפיה.

מיקום: המרכז לרפואה גריאטרית "שהם" בפרדס חנה.

תאריכים: 6,7 ליולי ו 13,14 ליולי 2014

עלות: 365 ₪ לנרשמים עד לתאריך 12 ליוני 2014 ולחברי העמותה לקידום הפיזיותרפיה (מחיר לאחר תאריך זה 410 ₪ וללא חברים בעמותה).

**תאריך אחרון להרשמה 20 ליוני 2014 !**



מינהל הרפואה  
 המחלקה הארצית לפיזיותרפיה  
 The National Administration Of Physical Therapy

**משרד  
 הבריאות**  
 לחיים בריאים יותר

### תוכנית הסדנה יום א' 6 ליולי 2014

שעה	נושא	שם המרצה	הערות
08:30-09:00	רישום והתכנסות		
09:00-09:15	דברי פתיחה		
09:15-10:45	הכרת כיסא הגלגלים, מבנה, תפעול, קינסיולוגיה וביומכניקה	היחידה הארצית לניידות ושיקום משרד הבריאות	
10:45-11:00	הפסקת קפה		
11:00-12:30	קווים מנחים בהתאמת כיסא גלגלים וניתוח ישיבה	היחידה הארצית לניידות ושיקום משרד הבריאות	
12:30-13:00	ביקור בתערוכה		
13:00-13:30	ארוחת צהרים		
13:30-14:00	הערכת מזרון - הדגמת בדיקה	היחידה הארצית לניידות ושיקום משרד הבריאות	
14:00-14:45	סוגי כיסאות גלגלים ואביזרים נלווים וייעודם	היחידה הארצית לניידות ושיקום משרד הבריאות	
14:45-15:00	הפסקה		
15:00-16:00	מרכיב התפקוד הקוגניטיבי בישיבה.	גב' שרית רבינוביץ	מרפאה בעיסוק אגף הגריאטריה משרד הבריאות

### תוכנית הסדנה יום ב' 7 ליולי 2014

שעה	נושא	שם המרצה	הערות
08:30-09:00	התכנסות		
09:00-09:45	השפעה של ישיבה על הפקת קול, בליעה ותקשורת	גב' אורלי ברגמזון-ביטון	קלינאית תקשורת אגף הגריאטריה, משרד הבריאות
09:45-10:30	ייחודיות הישיבה בכ"ג על פי הפתולוגיה	גב' מירב בר יואב	פיזיותרפיסטית אוניברסיטת תל אביב
10:30-10:45	הפסקה		
10:45-11:30	מצוי מול רצוי באמצעים קיימים במוסדות	גב' מירב בר יואב	פיזיותרפיסטית אוניברסיטת תל אביב
11:30-12:15	השפעת הישיבה על תפקידים חיוניים וטיפול סיעודי		סיעוד אגף הגריאטריה, משרד הבריאות
12:15-12:45	ביקור בתערוכה		
12:45-13:15	ארוחת צהרים		
13:15-14:00	לחצים, כריות ומה שבניהם	גב' אילת חיימי	הנדסה ביו-רפואית אוניברסיטת תל אביב
14:00-14:45	הגבלות פיזיות ואיכות חיים	גב' חנה קפקא	פיזיותרפיסטית אגף הגריאטריה, משרד הבריאות
14:45-15:00	הפסקה		
15:00-16:00	התנסות בכיסאות שונים על פי קבוצות. קבלת מטלה והצגת תיאורי מקרה	גב' חנה קפקא גב' יעל רותם גלילי	אגף הגריאטריה, משרד הבריאות המחלקה הארצית לפיזיותרפיה



מינהל הרפואה  
 המחלקה הארצית לפיזיותרפיה  
 The National Administration Of Physical Therapy

**משרד  
 הבריאות**  
 לחיים בריאים יותר

**תוכנית הסדנה – יום א 13 ליולי 2014 ( קבוצה א' ) יום ב 14 ליולי 2014 (קבוצה ב')**

שעה	נושא	שם המרצה	הערות
08:30-09:00	התכנסות		
09:00-11:00	מנופים ואמצעי העברה כולל תרגול	היחידה הארצית לננידות ושיקום משרד הבריאות	
11:00-11:15	הפסקה		
11:15-12:45	התנסות מעשית בקבוצות	היחידה הארצית לננידות ושיקום משרד הבריאות	
12:45-13:30	ארוחת צהרים		
13:30-15:00	הצגת מקרים על פי קבוצות	היחידה הארצית לננידות ושיקום משרד הבריאות	
15:00-16:00	סיכום ומשוב	גב' יעל רותם-גלילי	



## טופס הרשמה

### "גלגלי ידע"

## סדנה בנושא התאמת ישיבה לאוכלוסייה גריאטרית

**תאריכים :** ימים ראשון ושני 6-7 ליולי 2014 | 13-14 ליולי 2014 (14 ליולי בהתאם למספר משתתפים)

**מיקום:** מרכז לרפואה גריאטרית "שהם" פרדס חנה.

**דרכי הגעה:** הסעה מתחנת רכבת בנימינה בתאום מראש בלבד.

**תחבורה ציבורית:** קו 872, תל אביב-זכרון יעקב – חברת אגד

קו 70, חדרה-זכרון יעקב – חברת נתיב

קו 202, פרדס חנה-זכרון יעקב – חברת אגד

**עלות :** 365 ₪ לנרשמים עד לתאריך 12 ליוני 2014 ולחברי העמותה, 410 ₪ להרשמה מאוחרת וללא חברים בעמותה.

בכל מקרה של ביטול ייגבו 35 ₪ דמי טיפול. ביטול לאחר ה- 1 ליולי יחויב במלוא הסכום.

**תאריך אחרון להרשמה 20 ליוני 2014.**



מינהל הרפואה  
המחלקה הארצית לפיזיותרפיה  
The National Administration Of Physical Therapy

משרד  
הבריאות  
לחיים בריאים יותר

- להרשמה ולתשלום יש למלא את הפרטים הבאים + צילום המחאה ולהעביר במייל:  
[Simona.levin@moh.health.gov.il](mailto:Simona.levin@moh.health.gov.il)
- המחאה לפקודת: קרן מחקרים רפואיים
- את המחאה יש לשלוח לכתובת: המחלקה לפיזיותרפיה, ביתן 67 תל השומר 52621 עד לתאריך 20 יוני 2014.

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

מספר רישיון: \_\_\_\_\_ מקום עבודה: \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ :E-MAIL

\_\_\_\_\_ אני מבקש/ת להוציא קבלה ע"ש:

- באחריות הנרשמים לוודא הגעת אישור ההרשמה וההמחאה במזכירות המחלקה הארצית לפיזיותרפיה

- לפרטים נוספים ניתן לפנות למרכזת הסדנה: יעל רותם גילי [Yael.rg@moh.health.gov.il](mailto:Yael.rg@moh.health.gov.il)