

סילבוס קורס תכנון התערבות בקידום בריאות

מרצים- מר נאסים עאסי

פלפון – 0524368912

דואר אלקטרוני – nasima@netvision.net.il

שעות קבלה – ימי ראשון בין השעות 14:00 – 15:00 בתיאום מראש

מטרת העל של הקורס: הפנמת התפיסה של קידום בריאות, זיהוי הגורמים המשפיעים על בריאות בקהילה, הכרת שיטות התערבות בקהילה. הכנה וביצוע חלקי של תוכנית התערבות בנושאים וקהילות מגוונות.

מבנה הקורס: מפגשים בני שעתיים פעם בשבוע, ימי א' בשעות 12:00 – 14:00.

נוכחות חובה.

מתודולוגיה: הרצאות ותרגול. פגישות בקבוצות פרויקט להנחיה לביצוע הפרויקט

במשך הסמסטר ידרשו הסטודנטים להתכונן למפגשי קבוצות הפרויקט ולהציג חומר בכתב ובעל פה על פי הנחיה.

הערכת הקורס: ציון עובר: 60

20% השתתפות פעילה בפגישות ובעבודה הקבוצתית

10% רפרט כיתתי

10% הצגת הצעת הפרויקט

60% עבודה מסכמת

תוכן הקורס:

| מס' | נושא |
|-----|---|
| 1. | מפגש היכרות, דיון במהות הקורס, תאום ציפיות חזרה על גישות ומודלים לאבחון ולקידום בריאות של היחיד ושל הקהילה. |

| מס' | נושא |
|-----|---|
| 2. | דיון בתדריך להגשת הצעת פרויקט ועבודה מסכמת חזרה על בחירת נושא להתערבות. דיון באיסוף נתונים-פרופיל קהילתי. הצגת תוכנית לדוגמה |
| 3. | הצגת רפרטים : כל קבוצה מציגה את הנושא שבחרה כולל רציונאל שמתבסס על ספרות ונתונים סטטיסטים |
| 4. | המשך הצגת רפרטים 1. תרגיל בקביעת מטרות לפי SMART. 2. דיון בהכנת ההתערבות ופעילות בקבוצות הפרויקט (בכיתה) |
| 5. | מפגשים בקבוצות פרויקט לפי שעות מתואמות מראש (נוכחות חובה) כל קבוצה תציג את הנושא ואת ההצדקה לפרויקט (רקע ספרותי קצר וענייני), תציג את הקהילה, הגדרת המטרות לפי SMART, ורעיון כללי אודות איסוף הנתונים ותוכנית ההתערבות. 25 דקות לכל קבוצה |
| 6. | מפגשים בקבוצות פרויקט לפי שעות מתואמות מראש (נוכחות חובה) כל קבוצה תציג את הנושא ואת ההצדקה לפרויקט (רקע ספרותי קצר וענייני), תציג את הקהילה, הגדרת המטרות לפי SMART, ורעיון כללי אודות איסוף הנתונים ותוכנית ההתערבות. 25 דקות לכל קבוצה |
| 7. | מפגשים בקבוצות פרויקט: המשך דיון בהערכת תוכנית לקידום בריאות (הערכת תהליך, לטווח קצר ולטווח ארוך) |

| מס' | נושא |
|-----|--|
| | ושילובם בתוכנית ההתערבות. 25 דקות לכל קבוצה |
| 8. | מפגשים בקבוצות פרויקט: המשך דיון בהערכת תוכנית לקידום בריאות (הערכת תהליך, לטווח קצר ולטווח ארוך) ושילובם בתוכנית ההתערבות. 25 דקות לכל קבוצה |
| 9. | מפגשים בקבוצות פרויקט לפי שעות מתאמות מראש (נוכחות חובה) כל קבוצה: "סגירת קצוות", מעבר על המצגת, יעוץ לכתיבה, ניתן להגיש טיוטא ראשונה של הפרויקט 25 דקות לכל קבוצה |
| 10. | מפגשים בקבוצות פרויקט לפי שעות מתאמות מראש (נוכחות חובה) כל קבוצה: "סגירת קצוות", מעבר על המצגת, יעוץ לכתיבה, ניתן להגיש טיוטא ראשונה של הפרויקט 25 דקות לכל קבוצה |
| 11. | הצגת פרויקטים |
| 12. | הצגת פרויקטים |
| 13. | הצגת פרויקטים |
| 14. | סיכום |

מקורות ספרות

חובה

בראון-אפל, א. פלג, ח. וינשטיין, ר. (עורכות) (2002) **קידום בריאות בישראל**, מ. הבריאות, 17-20, 33-48.

דורון, א. (1985), **מדיניות הרווחה בעידן של תמורות**, ירושלים, מגנט האוניברסיטה העברית. 157.

דונחין, מ. (1997) עיר בריאה - עקרונות העיר הבריאה, **ערים בריאות - בטאון רשת ערים בריאות**.

לבנטל, א. (1997). אמנת אוטווה לקידום בריאות, **ערים בריאות - בטאון רשת ערים בריאות**.

סדן, א. (1997). **העצמה ותכנון חברתי**. תל אביב: הוצאת הקיבוץ המאוחד, 11-18, 125-150.

תמיר, ד. (1990) קידום בריאות אתגר לרפואה, הרפואה. 118, חוברת ט', 559-557.

Green, L. W. & Kreuter, M. W. (1999). **Health Promotion Planning**, Mayfield Publishing Company, London-Toronto. 27-44.

The Jakarta Declaration on health Promotion in the 21 st Century, (1997).

Dowine, R. S. Tannahill, C. Tannahill, A. (1996) **Health Promotion Models and Values**.
Oxford University press, Chapter 4, pp 50-75.

Loring, Kate, (2001) **Patient Education**, Sage Publication, 21-55.

Naidoo, J. Wills, J. (1994) **Health Promotion Foundation for Practice**, Baillier Tindall,
Chapters 3-5, 12, 14. pp 44-102, 219-237, 279-294.

Tores, K., Tilford, S. (1994) **Models and approaches to health promotion**, Chapter 5. 91-111.

Open Learning, (1997) Health Promotion models, **Nursing Times Learning Curve**, 1(8), 9-13.

קריאת רשות

. מצב הבריאות בישראל (1999) המרכז הלאומי לבקרת מחלות משרד הבריאות פרסום מספר 213 .

Abramson, J. H. (1995) **Survey Methods in Community Medicine**, Churchill Livingstone,
Edinburgh, London, Melbourne and New York.

Community - Oriented Primary Care, A resource for development (1994). King Edward's
Hospital Fund for London, 1-39.

Moeller, D. W. (1997) **Environmental Health**, Chapter 1.

W.H.O (1986). **Ottawa Charter for Health Promotion**, (World Health Organization), 12-19.