

מספרי הקורס :

גליה 290.2817.01 , 290.2806.01

זיוה 290.2817.03 , 290.2806.03

שנה"ל תשע"א 2010/2011

תוכנית ב"א שנתי

סילבוס סמינר התערבות בקידום בריאות

שנה ב' סמסטר א' + ב'

למנחות - ד"ר גליה שמי : E-mail: galiasy@research.haifa.ac.il : טל : 052-3756364

ד"ר זיוה שפירא E-mail: ziva_s@shiller.org.il 050-6698998

מטרת העל של הקורס: הפנמת התפיסה של קידום בריאות, זיהוי הגורמים המשפיעים על בריאות בקהילה, הכרת שיטות התערבות בקהילה. בניית תוכנית התערבות לקידום בריאות, יישומה בקהילה או במסגרת Setting- והערכת הצלחתה.

מבנה הקורס : מתכונת סמינר, הרצאה בת שעתיים בימי ב' בשעות 10.15-11.45.

נוכחות חובה. היעדרות מעל 20% ללא אישור בכתב לא תאפשר הגשת עבודה.

מתודולוגיה: הרצאות ופגישות בצוותי פרויקט להנחיה לביצוע הפרויקט

במשך שני הסמסטרים יידרשו התלמידות להתכונן למפגשים של צוות הפרויקט (בזוגות) עם המנחה ולהציג חומר בכתב ובעל פה על פי הנחיה. בכל סמסטר יציגו הצוותים את התקדמותן בפני כל כיתת ההנחיה בע"פ כרפרט.

הערכת הקורס : ציון עובר : 70

5%	מהציון בכל סמסטר	נוכחות וההכנה למפגשים
10%	מהציון בכל סמסטר	הרפרט הקבוצתי
30%	מהציון הסופי	מרכיב הצעת המחקר
70%	מהציון הסופי	מרכיב העבודה הסופית (כולל ההתערבות)

תוכן הקורס:

מס'	תאריך	נושא	נוכחים
1.	18.10.10	דיון בסילבוס ובמטלות הקבוצתיות. דיון בתדריך להצעת המחקר ולעבודת הגמר. חזרה על הגדרות, אסטרטגיות, גישות ומודלים	כל הכיתה
2.	25.10.10	חזרה על הגדרת מטרות בהתאמה לאסטרטגיות, ומודל לאבחון הקהילה	כל הכיתה
3.	1.11.10	דיון בנושאים מתאימים להתערבות וחלוקה לצוותי פרויקט, דיון בשאלה המחקרית, בבחירת אוכלוסיית היעד ובכתיבת השערות.	כל הכיתה
4.	8.11.10	דיון בהכנת פרק המבוא, וברישום נכון של מקורות, בניית כלי לאיסוף נתונים	כל הכיתה
5.	15.11.10	המשך, הכנת כלים לאיסוף הנתונים כחלק מתכנון תוכנית התערבות, תכנון תוכנית התערבות.	כל הכיתה

כל הכיתה	תכנון תוכניות לקידום בריאות, עקרונות התכנון ושלביו, הדגמה ע"י הצגת פרויקט קיים. דיון ממוקד בהגדרת מטרות לפי SMART.	22.11.10	6.
בצוותים לפי הרשמה מראש	מפגשים בצוותי פרויקט לפי שעות מתואמות מראש (נוכחות חובה) כל קבוצה תציג את הנושא ואת ההצדקה לפרויקט (רקע ספרותי קצר וענייני), את אוכלוסיית הקהילה, תגדיר מטרות לפי SMART, את הכלים לאיסוף הנתונים ותוכנית ההתערבות. 20 זקות לכל קבוצה	29.11.10 6.12.10 13.12.10 20.12.10	7-10
כל הכיתה	הצגת ההתקדמות של כל קבוצה בע"פ לפי התדריך להגשת רפרט .	27.12.10	11
כל הכיתה	הצגת ההתקדמות של כל קבוצה בע"פ לפי התדריך להגשת רפרט .	3.1.11	12
כל הכיתה	הצגת ההתקדמות של כל קבוצה בע"פ לפי התדריך להגשת רפרט .	10.1.11	13

מקורות ספרות - חובה

- בראון-אפל, א. פלג, ח. וינשטיין, ר. (עורכות) (2002) *קידום בריאות בישראל*, מ. הבריאות.
- דונחין, מ. (1997) עיר בריאה - עקרונות העיר הבריאה, ואמנת אוטווה, *ערים בריאות - בטאון רשת ערים בריאות*.
- מ. הבריאות (2006) *אמנת אוטווה לקידום בריאות 1986*, תרגום: לילך מלויל (תרגום מ-WHO)
- שובל, י. אנסון ע. (2002) *העיקר הבריאות*, הוצאת מגנאס, וספרית אשכולות, האוניברסיטה העברית, ירושלים.
- פרקים 1, 10, 11, 12.
- סדן, א. (1997). *העצמה ותכנון חברתי*. תל אביב: הוצאת הקיבוץ המאוחד, 11-18, 125-150.
- סטרן, כ. (2007). הענות לביצוע ממוגרפיה לאור מודלים בקידום בריאות, *קידום בריאות בישראל*, 1 (א) 34-45.

Airhihenbuwa, C. O. (1995). *Health and culture: Beyond the western paradigm*. Thousand Oaks, CA: Sage. (Chapter 3, p.p 25-43)

Janz, K. J. Chempion, V. L. Strecher. V. J. (2002). The health belief model, in K. Glanz. B. Rimer. & Lewis (eds) *Health Behavior and Health Education-Theory, Practice and Research*, Sun Francisco: Jossey-Bass. 45-66.

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

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

Prochaska, J. Redding, C.A. & Evers, K.E. (2002). The transtheoretical model and stages of change. In Glantz, F.M. Lewis & Rimer B.K. (Eds.), *Health behavior and health education:*

Theory, research and practice (3rd ed., pp. 99-120). San Francisco: Jossey-Bass.

Prochaska, J.O., & DiClemente, C.C. (1982). Transtheoretical therapy toward a more integrative model of change. *Psychotherapy: Theory, Research and Practice*, 19(3), 276-287.

Simnett, I., (1999), Working in school settings, From Elizabeth R. Perkins, Ida Simnett, And Linda Wright (Eds). *Evidence-Based Health Promotion*, John Wiley & Sons LTd, ch.8. pp174-176.

Simnett, I., (1999), Working in hospitals And community settings, From Elizabeth R. Perkins, Ida Simnett, And Linda Wright (Eds). *Evidence-Based Health Promotion*, John Wiley & Sons, LTd, ch.11. pp249-256.

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

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

קיים תרגום לעברית

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

WHO (2005) *The Bangkok Charter for Health Promotion in a Globalized World*

מקורות רשות

אמנת אגמונד (*The Egmond Agenda*) הטמעת קידום בריאות במערכת הבית-ספרית : מרכיבים להצלחה. תרגום: איריס רנצר ומרים פייס, משרד הבריאות מחוז המרכז) מ. הבריאות (1999) *מצב הבריאות בישראל* המרכז הלאומי לבקרת מחלות משרד הבריאות פרסום מספר 213 .

Breslow, L. (1999). From disease prevention to health promotion, *Journal of the American Medical Association*, 281 (11), 1030-1033.

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

Ider, J. P., Ayala, G. X., & Stewart, H. (1999). Theories and interventions: Approaches to health behavior change in primary care. *American Journal of Preventive Medicine*, 17, 275-284.

Lawrence S.L.,(1997) Health Promoting Settings: from Ottawa to Jakarta. *Health Promotion International*,(12)2, p.p. 99-101.

Prochaska, T.R, Lorig, K. (2001), What do we know about what works? The role of Theory in patient education, *Patient Education*, Sage Publication, 21-55.