

קורס מספר : 290.1808

בס"ד

שנה"ל תשע"א 2010/2011

תוכנית השלמה לב"א סמסטר ב'

סילבוס קורס סוגיות בקידום בריאות- אחיות מבח"ר

מרצה - ד"ר גליה שמי : E-mail: galiasy@research.haifa.ac.il , 052-3756364 , 04-6598330

מטרת העל של הקורס: הפנמת התפיסה של קידום בריאות, הכרת הגורמים המשפיעים על בריאות בקהילה, הכרת מגוון שיטות התערבות בקהילה, הכרת מדדים להערכת בריאות קהילה.

מבנה הקורס: הרצאה בת שעתים פעם בשבוע, ימי ב' בשעות 12.00-15.15 במחצית השנייה של סמסטר ב'

הנוכחות חובה! היעדרות של מעל 20% מהשיעורים לא תאפשר השתתפות במבחן.

מתודולוגיה: הרצאות פרונטאליות ותרגילים בכיתה.

הערכת הקורס: ציון עובר : 60

מרכיב התרגילים בציון : 30%

מרכיב המבחן בציון : 70%

תוכן הקורס:

מפגש	נושא
1.	קהילה מהי? קידום בריאות מהו? סילבוס ותוכנית הקורס.
2.	תיאור העקרונות והאסטרטגיות של קידום בריאות (על פי הצהרת אלמה אטה, אמנת אוטווה והצהרות ג'קרטה ובנגקוק).
3.	המשך למפגש 2
4.	גישות ומודלים לאבחון ולקידום בריאות של יחיד וקהילה
5.	הדגמת אי שוויון בבריאות בישראל. באמצעות מצב הבריאות בישראל.
6.	הדגמה דרך בעיית בריאות: מניעת תמותת תינוקות במגזר הערבי, מחלות גנטיות במגזר החרדי. והערכת תוכניות מקדמות בריאות.
7.	עיר בריאה, כיצד לבחור ולתכנן תוכניות מקדמות בריאות. הדגמת "הלואין בדטרויד" ופרויקט "צפון קריליה"
8.	תרגיל בכיתה מספר 1 - רוגבי
9.	תכנון תוכניות לקידום בריאות בישראל ובעולם – קידום בריאות בחבל ארץ, מקרה צפון

קריליה .	
10.	הדגמת מקרה עישון , ומקרה אוטם שריר הלב.
11.	תרגיל בכיתה מספר 2 .
12.	דיון בשיתוף הקהילה והעצמה אישית וקהילתית, השלמות וחזרה לבחינה

מקורות ספרות

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

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

מלוויל, ל., (עורכת), לבנטל, א., (תרגום) (2006) *אמנת אוטווה לקידום בריאות (1986)*, משרד הבריאות, שירותי בריאות הציבור.

שובל, י. אנסון ע. (2001) העיקר הבריאות, מגנאס, וספרית אשכולות, האוניברסיטה העברית, ירושלים. פרקים 1, 10, 11, 12.

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)

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

Elder, 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.

Glanz K., Rimer. B., & Lewis. F. (2002). The Health Belief Model, *Health Behavior and Health Education-Theory, Practice and Research*, Sun Francisco: Jossey-Bass

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

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

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

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.

Prochaska, J.O, Loring, K. (2001) *Patient Education*, Sage Publication, 21-55.

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.

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*