



הפקולטה למדע הרווחה והבריאות
كلية علوم الرفاه والصحة

החוג לסייעוד / قسم التمريض / לייש צ'ריל ספנסר

Faculty of Social Welfare & Health Sciences

The Cheryl Spencer Department of Nursing



מספר: 02.א.290.1837

בס"ד

סביבה, פרט ובריאות פרויקט התערבות בקידום בריאות

פרופ' דפנה בירנבוים-כרמלי
מכללת מבח"ר

מטרת הקורס

מטרת הקורס היא לפתח הבנה וראייה ביקורתית ביחס להשקפת העולם החותרת להעצמת של פרטים וקהילות. במהלך השנה נבחן שיטות ליישום הרעיון ושאלות אתיות וחברתיות הנגזרות מהן. בין אסטרטגיות ההתערבות אותן נבחן תהינה התערבויות בהיקף מצומצם יחסית, למשל חינוך לבריאות, כמו גם גישות נרחבות יותר בנוסח של מסע תקשורת (קמפיין) או הפעלת שדולה (לובי) המכוונת להשפיע על תודעה ציבורית, חקיקה או מדיניות רשמית. את הסוגיה הספציפית בה נבחר לעסוק נקבע ביחד במהלך השיעורים הראשונים של השנה, בהתאם להתעניינויות המשתתפים ולאור ספרות רלוונטית.

מטרת הקורס היא לחוות ולהתנסות בזעיר אנפין במהלך מלא של קידום בריאות, קרי זיהוי והגדרה של בעיה, לימוד הנושא, תכנון התערבות, בצוע והפקת לקחים.



מהלך הקורס

מתכונת הפעילות המדויקת תיקבע לאחר שתיבחר הסוגיה בה נעסוק. ברמה העקרונית ניתן להצביע על מספר שלבים בתהליך:

- הגדרת נושא ההתערבות
- איסוף מידע על אודות הנושא. המידע יתייחס להיבטים מדעיים ופוליטיים כמו גם לתכונות קיימות ומתוכננות במקומות אחרים.
- קביעת יעדי ההתערבות.
- זיהוי שותפים אפשריים וקהל יעד לפעילות.
- תכנון הפעילות.
- ביצוע.
- ניתוח התוצאות והפקת לקחים.
- הצגת הפרויקט בפני גורמים רלוונטיים.
- הגשת דו"ח מסכם על הפעילות וההישגים. בדו"ח ייכללו גם הערכת הפרויקט, לקחים והצעות לשיפור. (פירוט על מבנה הדו"ח המסכם יינתן במהלך השנה).

חובות התלמידה (שינויים מסוימים ייתכנו לאחר קביעת הנושא):

- נוכחות חובה ב-80% מהשיעורים והמפגשים היא תנאי לקבלת ציון בסמינר
- השתתפות פעילה במפגשים בכתה (15%)
- השתתפות פעילה בבצוע הפרויקט (25%)
- הגשת דו"ח אישי על פעילות במסגרת הפרויקט (חובת הגשה, ללא ניקוד)
- השתתפות בכתובת הדו"ח המסכם (מבוא – 15%; פרק אישי – 45%)
- ציון עובר בכל אחת מהמטלות – 70



הפקולטה למדע הרווחה והבריאות
كلية علوم الرفاه والصحة
החוג לסייעוד / قسم التمريض
Faculty of Social Welfare & Health Sciences
The Cheryl Spencer Department of Nursing

מקורות ספרות

- אמנת אגמונד (The Egmond Agenda), הטמעת קידום בריאות במערכת הבית-ספרית: מרכיבים להצלחה. תרגום: איריס רנצר ומרים פייס, משרד הבריאות מחוז המרכז)
- 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 Glanz. K., Rimer. B., & 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.



הפקולטה למדע הרווחה והבריאות
كلية علوم الرفاه والصحة
החוג לסיעוד וקדם التمريض לייש ציריל ספנסר
Faculty of Social Welfare & Health Sciences
The Cheryl Spencer Department of Nursing

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.

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 נוספים

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.

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.

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.



הפקולטה למדע הרווחה והבריאות
كلية علوم الرفاه والصحة
החוג לסייעוד / قسم التمريض / עייש ציריל ספנסר
Faculty of Social Welfare & Health Sciences
The Cheryl Spencer Department of Nursing