

מספר הקורס: 290.2817

סמינר התערבות בקידום בריאות – חלק שני (סמסטר א' שנה"ל תשע"ו/16/2015)

מטרת הסמינר:

הסמינר השנתי "התערבות בקידום בריאות" נועד להקנות ידע וכלים להפעלת תכנית התערבות בקידום בריאות בקהילה. במסגרת הסמסטר הראשון הסטודנטיות התבקשו לתכנן ולהפעיל תכנית התערבות. בסמסטר הנוכחי נעבוד על הערכת ההתערבות ונגבש את עבודת הגמר שיש להגיש לסיכום הסמינר.

מבנה הקורס, נוכחות והיעדרויות:

הקורס יתקיים בסמסטר א' שנה"ל תשע"ו, בימי ב' בין השעות 11:45-15:10. במסגרת הקורס יתקיימו שיעורים כיתתיים, מפגשים אישיים עם קבוצות העבודה ושיעורים בנושא עיבוד נתונים ו- SPSS. בשיעורים האחרונים יוצגו הרפרטים המסכמים.

סה"כ יש לנו 14 מפגשים, ועל הסטודנטיות חלה החובה להגיע לפחות ל- 80% מהם. מכיוון ששיעורים רבים במהלך הסמסטר מוקדשים למפגשים אישיים (6 מתוך 14), יוצא שכל קבוצה מגיעה בסה"כ ל- 10 מפגשים. לכן, ניתן להיעדר רק פעמיים לאורך הסמסטר משיעורים. היעדרויות נוספות תבאנה להורדת ציון. **לאור העובדה שהחומר הסמסטר עלול להיות קשה יותר (בגלל עיבוד הנתונים של ההתערבויות שערכתן) אני ממליצה לכן בחום שלא להיעדר מהשיעורים הקבועים לכן במערכת, ולנצל את השיעורים החופשיים שמוסדרים במערכת לצורך היעדרויות.**

הערכה וציונים:

נוכחות - 10% מהציון / הצגת רפרט בכיתה - 10% מהציון / עבודת גמר - 80% מהציון. **ציון עובר הוא ציון 60 ומעלה, הציון הסופי בסמסטר זה הוא הציון הסופי בקורס. הגשת עבודות גמר עד ה-28.2.2016.**

מספר	תאריך	נושא
1	19.10	נלמד את ההנחיות לכתובת עבודה גמר
2	26.10	נלמד את ההנחיות לכתובת עבודה גמר
3	2.11	הזנה ועיבוד נתונים – כיתת מחשבים
4	9.11	הזנה ועיבוד נתונים – כיתת מחשבים
5	16.11	מפגשים אישיים
6	23.11	מפגשים אישיים
7	30.11	מפגשים אישיים
8	7.12	עיבוד נתונים – כיתת מחשבים
9	14.12	מפגשים אישיים
10	21.12	מפגשים אישיים
11	28.12	מפגשים אישיים
12	4.1	תדרוך להצגת הרפרטים המסכמים בכיתה
13	11.1	הצגת רפרטים מסכמים בכיתה – 4 קבוצות
14	18.1	הצגת רפרטים מסכמים בכיתה – 4 קבוצות

קריאה מומלצת:

בראון-אפל, א. פלג, ח. וינשטיין, ר. (עורכות) (2002) *קידום בריאות בישראל*, מ. הבריאות.
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.
סטרן, כ. (2007). היענות לביצוע ממוגרפיה לאור מודלים בקידום בריאות, *קידום בריאות בישראל*, 1 (א) 34-45.

ממליצה מאוד לעיין בכתב העת לחינוך וקידום בריאות (על כל גיליונותיו). ניתן לצפות בו באופן מקוון ואפילו להזמינו דרך האתר ללא עלות:

<http://ecom.gov.il/Counter/alternative/HealthPublication/HealthPublicationHomePage.aspx?counter=29&catalog=7&category=Journals&language=he>

- Dowine, R. S. Tannahill, C. Tannahill, A. (1996) *Health Promotion Models and Values*. Oxford University press, Chapter 4, pp 50-75.
- Green, L. W. & Kreuter, M. W. (1999). *Health Promotion Planning*, Mayfield Publishing Company, London-Toronto. 27-44.
- Janz, K. J. Chempion, V. L. Strecher. V. J. (2002). The health belief model, in K. Glanz. B. Lawrence S.L., (1997) *Health Promoting Settings: from Ottawa to Jakarta*. *Health*
- 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.
- 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.
- Promotion International*, (12)2, p.p. 99-101.
- Rimer. & Lewis (eds) *Health Behavior and Health Education-Theory, Practice and Research*, Sun Francisco: Jossey-Bass. 45-66.
- Tores, K., Tilford, S. (1994) *Models and approaches to health promotion*, Chapter 5. 91-111.
- WHO (1986). *Ottawa Charter for Health Promotion*, (World Health Organization) 12-19.