

**קידום בריאות: זקנה פעילה בקהילה**

שנה ד'

תשע"ה, סמסטר א'

יום: א' שעות: 08:30-10:00

מרצה: ד"ר מעיין אגמון

קורס מס. 01א290.3425

דוא"ל – [agmon.mn@gmail.com](mailto:agmon.mn@gmail.com)

**מטרות הקורס:**

1. הבנה של עקרונות קידום בריאות
2. יישום העקרונות על ידי:
  - (א) הערכה ואבחון קהילתי;
  - (ב) זיהוי הגורמים, חיוביים ושליילים, המשפיעים על בריאות בקהילה;
  - (ג) בחירה בצורך ספציפי בהתייחס לגורמים שמתאימים לתרבות ולצרכים של הקהילה;
  - (ד) הכרת שיטות התערבות בקהילה;
  - (ה) כתיבה של התהליך, תוצאות והמלצות לעתיד.

**הערכה בקורס – סמסטר א' ו-ב':**

- ציון עובר - 70
- תיאום פגישה קבוצתית עם המרצה בכל סמסטר לדיווח התקדמות.

סמסטר ב'	סמסטר א'	מרכיבים
25%	25%	<ul style="list-style-type: none"> <li>• נוכחות בכיתה</li> <li>• ההכנה למפגשים – העברת טיוטת המפגש שלושה ימים לפני המפגש</li> </ul>
30%	30%	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ההצגה הקבוצתית</li> </ul>
	45%	<ul style="list-style-type: none"> <li>• הדוח הקבוצתי               <ol style="list-style-type: none"> <li>א. רקע (מודל, אוכלוסייה, אבחון קהילתי, התאמה של המודל לאבחון הקהילתי ולהשערה וכו').</li> <li>ב. שיטה והכנת התערבות (דגימה, כלי מדידה, וכו')</li> <li>ג. רשימת מקורות</li> </ol> </li> </ul>
45%		<ul style="list-style-type: none"> <li>• עבודה מסכמת והגשת דוח               <ol style="list-style-type: none"> <li>א. תקציר</li> <li>ב. רקע (מודל, אוכלוסייה, אבחון קהילתי, התאמה של המודל לאבחון הקהילתי ולהשערה וכו')</li> <li>ג. שיטה והכנת התערבות (דגימה, כלי מדידה וכו')</li> <li>ד. ביצוע ההתערבות</li> <li>ה. תוצאות</li> <li>ו. דיון</li> <li>ז. רשימת מקורות</li> </ol> </li> </ul>



--	--	--

תוכן הקורס:

מס'	נושא
1	מהו קידום בריאות מטרות הקורס קידום בריאות באוכלוסיה המבוגרת
2	היכרות עם מודלים של קידום בריאות דרכי יישום ושימוש במודלים של קידום בריאות
3	הבנת הקהילה הבוגרת אבחון קהילתי
4	זיהוי של השאלה הספציפית בקשר לממצאים של האבחון הקהילתי הצגת השאלה
5	עיצוב התערבות התאמת התערבות לשאלה
6	דיון בכלים ובדרכים לאסוף נתונים דיווח הממצאים כתיבה של פרויקט
7-8	הרצאה: צרכים מיוחדים של אוכלוסיית הקשישים, מהו קידום בריאות באוכלוסיה זו?
9-10	מפגשים בצוותי פרויקט לפי שעות מתואמות מראש (נוכחות חובה) כל קבוצה תציג את הנושא ואת ההצדקה לפרויקט
11-13	הצגת התקדמות כל קבוצה בע"פ לפי התאריך להגשת רפרט. הצגת התקדמות כל קבוצה בע"פ לפי התאריך להגשת רפרט. הצגת התקדמות כל קבוצה בע"פ לפי התאריך להגשת רפרט וסיכום הסמסטר

\*נוכחות חובה בכל השיעורים!

מקורות:

לוין כ. (2007, פברואר). היענות לביצוע ממוגרפיה לאור מודלים בקידום בראות, קידום בריאות בישראל 1(א'), 34-41.

ארגון הבריאות העולמי אמנת אטווה לקידום הבריאות. (1986). קידום בריאות  
[/http://www.who.int/healthpromotion/conferences/previous/ottawa/en](http://www.who.int/healthpromotion/conferences/previous/ottawa/en)

Airhihenbuwa CO (1995). *Health and Culture: Beyond the Western Paradigm*. Thousand Oaks, CA: Sage.

Green LW & Kreuter MW (1999). *Health Promotion Planning*. London: Mayfield Publishing Company, 27-44.

Whitehead D (2001) Health education, behavioural change and social psychology: nursing's contribution to health promotion? *Journal of Advanced Nursing* 34(6), 822-832.

#### קידום בריאות בקרב קשישים

Wilson, D. M., Harris, A., Hollis, V., & Mohankumar, D. (2011). Upstream thinking and health promotion planning for older adults at risk of social isolation. *International journal of older people nursing*, 4(4), 282-288.

Hsieh, Kelly. "Outcomes of strength and balance exercise program and a walking program among older adults with intellectual disabilities." *141st APHA Annual Meeting (November 2-November 6, 2013)*. APHA, 2013.

#### מודל האמונה הבריאותית – Health Belief Model

Janz NK, Champion VL & Strecher VJ (2002). The Health Belief Model. In Glanz, Rimer, & Lewis, *Health Behavior and Health Education: Theory, Research and Practice, 3<sup>rd</sup> Edition*. San Francisco, CA: Jossey-Bass, 45-66.

#### מודל הפעולה הבריאותית – Reasoned Action Model

בורד ש & בראון-אפל א. (2010, אפריל). שתיית משקאות אלכוהוליים בקרב בני נוער "בני טובים", קידום בריאות בישראל 3(אפריל), 32-39.

Montaño DE & Kasprzyk D. (2002). The Theory of Reasoned Action and the Theory of Planned Behavior. In Glanz, Rimer, & Lewis, *Health Behavior and Health Education: Theory, Research and Practice, 3<sup>rd</sup> Edition*. San Francisco, CA: Jossey-Bass, 67-98.

#### תהליך השינוי בשלבים – Stage of Change/Transtheoretical

Ham OK & Yu JB (2009). Mediating effects of self-efficacy in the Transtheoretical Model among adolescent male smokers in Korea. *Asian Nursing Research* 3(1), 15-23.

Prochaska JO, Redding CA & Evers KE. (2002). The Transtheoretical Model and Stages of Change. In Glanz, Rimer, & Lewis, *Health Behavior and Health Education: Theory, Research and Practice, 3<sup>rd</sup> Edition*. San Francisco, CA: Jossey-Bass, 99-120.

Tung WC. (2011) Increasing Access to Health Care Among Immigrant Populations: A Transtheoretical Approach. *Home Health Care Management & Practice*, 23(2), 152-154.

#### המודל של גרין וקרוטר – Proceed-Precede by Green & Kreuter

Gielen AC & McDonald EM. (2002). Using the Precede-Proceed Planning Model to Apply Health Behavior Theories. In Glanz, Rimer, & Lewis, *Health Behavior and*

---

*Health Education: Theory, Research and Practice, 3<sup>rd</sup> Edition.* San Francisco, CA: Jossey-Bass, 409-436.

Xin H, Bailey R, Wenhui J, Aronson R, & Strack R (2011). A pilot intervention for promoting multiethnic adult refugee groups' mental health: A Descriptive Article *Journal of Immigrant & Refugee Studies*, 9,291–303.