



Health Promotion and Disease Prevention (D013098)

Wegens Covid19 kan mogelijk afgeweken worden van de onderwijs- en evaluatievormen. Dergelijke afwijkingen zullen via Ufora worden gecommuniceerd.

Cursusomvang (nominale waarden; effectieve waarden kunnen verschillen per opleiding)

Studiepunten 10.0 Studietijd 300 u Contacturen 90.0 u

Aanbodsessies en werkvormen in academiejaar 2020-2021

A (semester 2) (geen onderwijstaal Gent opgegeven) hoorcollege 25.0 u

Lesgevers in academiejaar 2020-2021

Delobelle, Peter	VUB	Verantwoordelijk lesgever
Hubloue, Ives	VUB	Medelesgever
Van Lippevelde, Wendy	EB23	Medelesgever
Verloigne, Maïté	GE39	Medelesgever

Aangeboden in onderstaande opleidingen in 2020-2021

	stptn	aanbodsessie
Master of Science in Global Health	10	A

Onderwijstalen

Engels

Trefwoorden

Gezondheids promotie, ziektepreventie, health-in-all beleid, gemeenschap, beleid

Situering

Dit opleidingsonderdeel gaat in op verschillende manieren van gezondheids promotie en ziektepreventie op verschillende niveaus: via beleid, in gemeenschappen en in crisissituaties. Gezondheidsbevordering stelt mensen in staat om controle uit te oefenen over hun gezondheid en de determinanten hiervan door het stimuleren van gezonde gedragingen. Ziektepreventie verwijst naar acties - doorgaans vanuit de professionele medische sector ondernomen - die tot doel hebben bepaalde ziekten/aandoeningen te voorkomen of de gevolgen ervan te beperken.

Inhoud

Partim Gezondheidsbevordering en ziektepreventie in gemeenschappen:

De studenten verkrijgen inzicht in de stappen die moeten gezet worden voor het ontwikkelen van kwaliteitsvolle gemeenschapsgerichte programma's en verwerven kennis van modellen voor individuele gedragsveranderingen en omgevingsveranderingen, methoden voor verandering en hoe geteste gezondheids promotieprogramma's kunnen gedissemineerd worden.

- Karakteristieken van gemeenschapsinterventies;
- Planningsmodellen met focus op intervention mapping
- Evaluatie designs en effecten van gemeenschapsinterventies
- Empowerment als doelstelling van gemeenschapsinterventies;
- Diffusie van interventies, theorie en praktijk
- Duurzaamheid van projecten

Partim Gezondheidsbevordering en ziektepreventie op beleidsniveau:

De studenten krijgen een inleiding in de rol van gezondheidsbevordering en ziektepreventie op gebied van bevorderend en preventief gezondheidsbeleid. De studenten verwerven inzicht in de doelstellingen, vormen en methoden van bevorderend en preventief gezondheidsbeleid en methoden om dit te realiseren binnen afgebakende structurele en beleidsniveaus.

- Situering van gezondheidsbevordering en ziektepreventie binnen het kader van globaal gezondheidsbeleid;
- Voorbeelden van gezondheidsbevorderende strategieën en hun implementatie op globaal en internationaal vlak;
- Definities en voorbeelden van health promoting settings en health promoting policies;

- Karakteristieken, randvoorwaarden en methoden voor de implementatie van health promoting settings en policy;
- Evaluatie, diffusie en duurzaamheid van gezondheidsbevorderende interventies op globaal en internationaal vlak.

Partim Gezondheidsbevordering en ziektepreventie in crisissituaties:

De studenten krijgen inzicht in de invloed van globale veranderingen op de impact van gevaren, op de soorten gevaren, risico's, de menselijke kwetsbaarheid, de fases van rampen, het risicomangement en de crisismanagementcyclus en risicovermindering- en beheersingsstrategieën die moeten verhinderen dat een natuurlijk gevaar uitdraait op een menselijke ramp.

- Risico's, gevaren en menselijke kwetsbaarheid;
- Types van gevaren: aard, intensiteit, ruimtelijke en tijdsdistributie en - schaal, periodiciteit;
- Risicobeoordeling en - management, de crisismanagementcyclus;
- Strategieën voor rampenrisicovermindering;
- Rampengeneeskunde en Global Health.

Uniforme dataverzamelingssystemen en -rapportage met het oog op het ontwikkelen van epidemiologische en andere research als basis voor evidence-based praktijk.

Begincompetenties

Het volgtijdelijkheidsrapport kan je downloaden op <https://oasis.ugent.be/oasis-web/curriculum/voorkennisvancursus?cursuscode=D013098&taal=nl>.

Beschikken over de begincompetenties om de Master of Science in Global Health te kunnen aanvatten.

Eindcompetenties

- 1 Inzicht hebben in de doelstellingen van gezondheidsbevordering en ziektepreventie;
- 2 Theorieën rond gezondheidsbevordering en ziektepreventie begrijpen;
- 3 Verbanden tussen gezondheidsgedragingen en natuurlijke gevaren enerzijds en risico's anderzijds kunnen uittekenen;
- 4 Inzicht hebben in elementen die een rol spelen in het verband tussen gezondheidsgedragingen en natuurlijke gevaren enerzijds en risico's anderzijds kunnen uittekenen;
- 5 De theoretische benadering vertalen naar een praktijkgerichte interventie, strategie of beleid;
- 6 Het proces van planmatige ontwikkeling van gezondheidsbevorderende en preventieve programma's/strategieën/beleid toelichten;
- 7 Specifieke tools zoals het Intervention Mapping Protocol en een specifiek crisisinterventieplan kunnen aanwenden bij het uitwerken van interventies/strategieën/beleid;
- 8 Een probleem- en contextanalyse binnen het kader van gezondheidsbevordering en ziektepreventie kunnen uitwerken;
- 9 Op basis van probleem- en contextanalyse prioriteiten bepalen voor het uitwerken van de interventie/strategie/beleid;
- 10 In een multidisciplinair team gezondheidsbevorderende of preventieve interventie/strategie/beleid kunnen ontwikkelen;
- 11 Zich kunnen inleven in de rol van de verschillende actoren betrokken bij een gezondheidsbevordering en ziektepreventie in verschillende contexten
- 12 De moeilijkheden van organisatie en communicatie tussen de verschillende actoren betrokken bij een gezondheidsbevordering en ziektepreventie in verschillende contexten inschatten;
- 13 De voorgestelde gezondheidsbevorderende of preventieve beleidsstrategie of interventie vertalen naar een uiteenlopend doelpubliek;
- 14 Principes van het evalueren van gezondheidsbevorderende of preventieve interventies/strategieën/beleid of beleidsstrategieën begrijpen.

Creditcontractvoorwaarde

Dit opleidingsonderdeel kan niet via creditcontract gevolgd worden

Examencontractvoorwaarde

Dit opleidingsonderdeel kan niet via examencontract gevolgd worden

Didactische werkvormen

Hoorcollege, microteaching, zelfstandig werk, hoorcollege: plenaire oefeningen, online groepswork, online hoorcollege, online werkcollege: geleide oefeningen

Toelichtingen bij de didactische werkvormen

Begeleide zelfstudie: leerpaden op het Ufora-platform ter voorbereiding van de colleges
Hoorcollege: Alle hoorcolleges zullen eveneens worden opgenomen en beschikbaar gesteld worden

Micro-teaching: voorstelling van het (groeps)werk aan de volledige studentengroep
PGO-tutorial: Interactieve leersituatie binnen het probleemgestuurd leren waarbij een tutor een kleine groep studenten begeleidt bij het analyseren van een weinig

gestructureerd probleem

Leermateriaal

Presentaties van de docenten;
Video-/audio-opnames van hoorcolleges;
Opdrachten van oefeningen;
Geselecteerde verplichte of aanbevolen literatuur

Referenties

- Clavier C., de Leeuw E. (eds.) Health Promotion and the Policy Process. Oxford Univ Press, 2014.
- WHO. Healthy Cities. WHO. Regional Office for Europe, 2014.
- Leppo, K., et al (2013) Health in All Policies.
- Bartolomew K, Parcel GS, KOK G, Gottlieb NH. Planning health promotion programs. An intervention mapping approach. San Francisco: Jossey-Bass, 2011.
- Wisner B., Blaikie P., Cannon T. and Davis I (2004): At Risk, Natural Hazard, people's vulnerability and disasters, Routledge Taylor & Francis Groups, 471 p.
- Smith K. & Petley D.N. 2009. Environmental Hazards: assessing risk and reducing disaster. 5th ed., Routledge Taylor and Francis group, 416 p.
- Koenig K. & Schultz C. (ed.): The Disaster Medicine Bood. E-book.

Vakinhoudelijke studiebegeleiding

Zie leerpaden

Er worden via Ufora ook ruime discussiemogelijkheden aan de studenten geboden. De docenten zijn beschikbaar voor bijkomende uitleg en informatie

Evaluatiemomenten

periodegebonden en niet-periodegebonden evaluatie

Evaluatievormen bij periodegebonden evaluatie in de eerste examenperiode

Schriftelijk examen met open vragen, schriftelijk examen met meerkeuzevragen, openboekexamen

Evaluatievormen bij periodegebonden evaluatie in de tweede examenperiode

Schriftelijk examen met open vragen, schriftelijk examen met meerkeuzevragen, openboekexamen

Evaluatievormen bij niet-periodegebonden evaluatie

Mondeling examen, werkstuk, peer-evaluatie

Tweede examenkans in geval van niet-periodegebonden evaluatie

Examen in de tweede examenperiode is enkel mogelijk in gewijzigde vorm

Toelichtingen bij de evaluatievormen

Periodegebonden evaluatie: schriftelijk examen met meerkeuzevragen en open vragen
Voor de niet-periodegebonden evaluatie worden studenten ingedeeld in groepjes van 3-4 studenten waarbij elk groepje één bepaalde ziektelast (bv. obesitas, gezondheid van migranten, gezondheid van moeder en kind) krijgt toegewezen; de verworven kennis en inzichten dienen voor deze ziektelast te worden toegepast aan de context van één specifiek land, neergeschreven in een werkstuk en vervolgens mondeling te worden voorgesteld.

Eindscoreberekening

Periodegebonden (50%) en niet-periodegebonden (50%)

Studenten dienen te slagen voor zowel de niet-periodegebonden als de periodegebonden evaluatie om in staat te zijn te slagen voor het hele vak. Als een student voor één van beide evaluaties niet slaagt, behaalt de student een maximale score van 9/20 (indien de totale score hoger is).