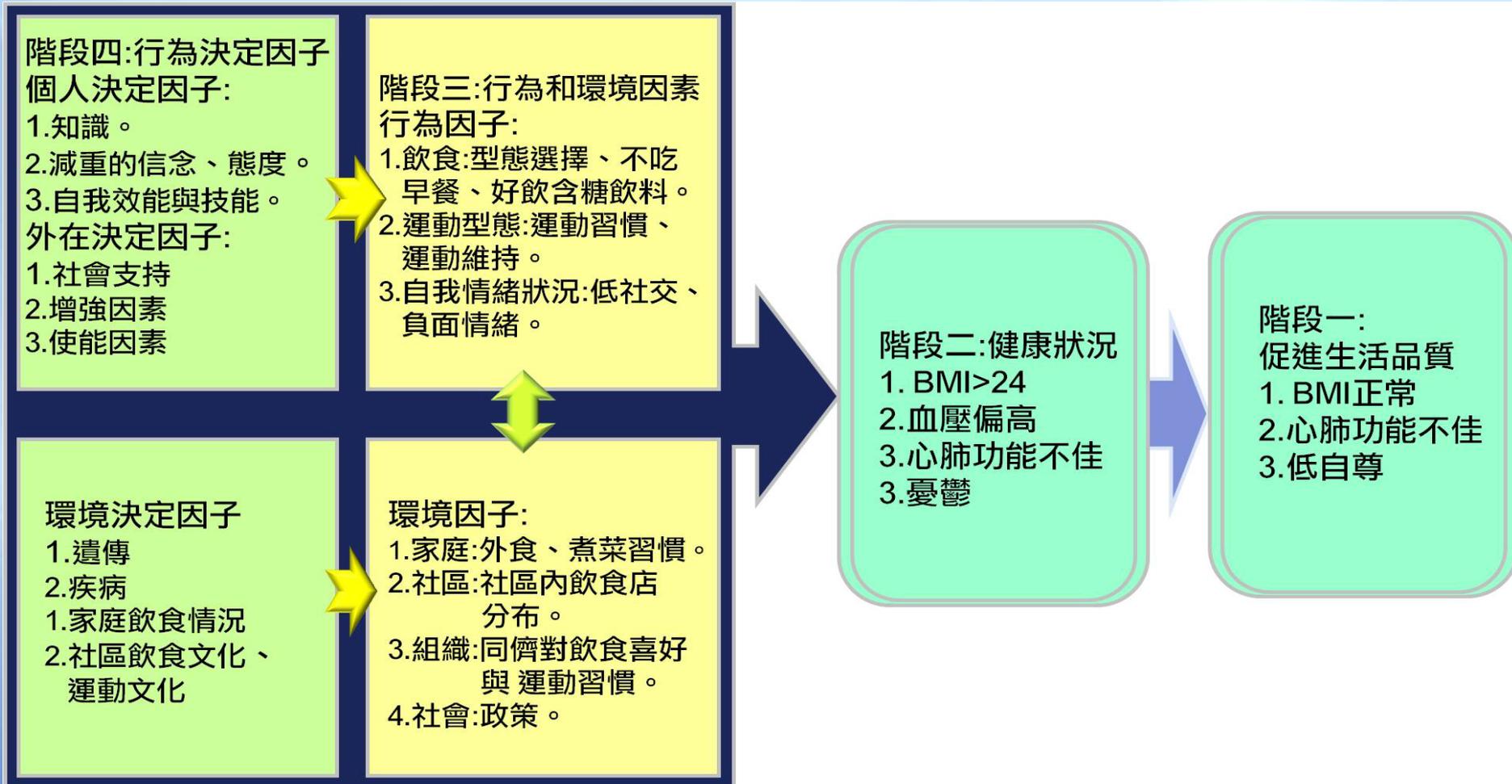


Intervention Mapping step 5&6

National Taiwan Normal University

講師：劉潔心

一、學生導讀(一)



Bartholomew, L. Kay et al. (2006). Planning Health Promotion Programs: An Intervention Mapping Approach, CA. (2nd Edition). Chapter 9 & 10.

一、學生導讀(一)

行為執行目標矩陣	個人決定因子				外在決定因子		
執行目標	知識	減重的信念、態度	自我效能與技能	改變目標	社會支持	增強因素	使能因素
食物比一比	意識覺醒 (TTM)	情感喚起、自我再評價 (TTM)	決策權衡	能辨別高熱量、高油脂食物	訊息性支持 (建議、忠告)	集點獎勵	
運動計畫	提供訊息 (訊息傳播理論)	自我解放 (TTM)、增強管理 (SCT)	言語說服 (SE)、刺激控制 (TTM)	維持運動習慣至少一個月	他人忠告 (訊息性支持)	獎勵、重要他人支持	
每天動一動		示範(SE)、情感喚起	決策權衡	參與活動並能自己選擇適合的活動	親朋好友經驗 (訊息性支持) 建立運動團體	親朋好友支持	運動可近性、可利用性

一、學生導讀(一)

- Step 5:planning program adoption, implementation, and sustainability

Reader Objectives

- 1.確認健康促進計畫的可能使用者、再評 價計畫族群和連結系統，以確保可能計畫使用者的表現。
- 2.詳細說明計畫的採用、執行及永續之結果目標。
- 3.詳細說明計畫的採用、執行及永續之決定因素。
- 4.創造計畫使用矩陣。
- 5.選擇方法與策略來處理決定因素。
- 6.設計介入與組織計畫以影響與計畫使用有關的改變目標。

一、學生導讀(一)

- 介入計劃第五個階段著重的是規劃介入的構成要素，確保在先前步驟中所發展的計畫能夠被使用及持續。
- 目的是使衛生教育者能夠去思考計畫將如何在被採用或執行，以及他們將如何持續這個計畫。

一、學生導讀(一)

Planning for Program Use Is Essential

- 衛生教育計畫的效果不但可定義介入的有效性，而且也定義計畫實行的品質與預期接觸到計畫的參與族群。
- 計畫失敗通常可以由計畫採用與使用上查出問題，因此規劃計畫必須包含這個步驟
- 通常執行計畫的人員不同於計畫發展者，因此計畫發展者不能確保執行者了解計畫是什麼及如何執行。

一、學生導讀(一)

Program Users and Linkage System

Task 1

確認健康促進計畫可能的執行者，
與再評價制訂計畫的族群並連結系統

一、學生導讀(一)

Who Will Adopt and Use The Program?

- 在這個階段，規劃者將形成問題：
 - 誰來決定使用這個計畫？
 - 誰是需要諮詢的決策者？
 - 誰將執行計畫？
 - 計畫將要求不同的人去執行不同的部分嗎？
 - 誰將確保計畫將能依其所需的時間持續下去？

一、學生導讀(一)

Revisiting the Linkage System

- 此連結系統必須提供規劃者與執行者之間去交換資訊與想法，以確保計畫執行者能夠進入計畫過程，並促進執行者友好之計畫的發展。
- 提供了雙重目的：能夠合作發展者及使用者的相關健康教育計畫，以完成計畫的採用與執行。

一、學生導讀(一)

Revisiting the Linkage System

- 資源系統是支持組織和發展衛生教育計畫的動力。
- 資源系統可以是大學團體、社區團體、政府部門、醫院部門、教育的機構、公共服務團體或是一個結盟團體。
- 連結系統由能代表資源系統及使用者系統做改變的代表來加入組成，這些代表能促進合作與計畫的影響力，以支持衛生教育計畫的採用、執行及永續。

一、學生導讀(一)

Revisiting the Linkage System

- 連結系統可以有不同形式程度來組成，在系統的簡單形式中，健康促進者可以請求計畫的可能使用者去做計畫規劃團體的成員，並完全地參加介入詳細計畫過程的每一個步驟。
- 對一個大型的計畫，組織中的成員不是在計畫的發展階段中，就是被包含在規劃或執行階段，因此連結系統需要更為正式。

一、學生導讀(一)

Performance Objectives for Adoption , Implementation, and Sustainability

Task 2

說明採用、執行與永續的執行目標

一、學生導讀(一)

- 傳播是一個從需要到創新知覺移動的過程，經由決定採用創新、使用以及計畫的永續，計畫的運用有三個階段：
 - 採用：決定使用一個計畫，採用可以取決於活躍的計畫傳播。
 - 執行：基於一個公平的試驗要點(fair trial point)來使用計畫。
 - 永續：一個計畫與其結果的維持和制度化。

一、學生導讀(一)

Adoption

- 創新對於採用者來說是一個新的想法、執行或產品，它可能是個人的或組織的。
- 組織採用的計畫比起個人的計畫來說是較複雜的，並且通常包含關鍵人物(key agents)。

一、學生導讀(一)

Implementation

- 計畫發展者和教育者通常會擔心執行的三個方面：
精確、完整、劑量。
 - 精確(fidelity)：是計畫被執行時它的方法和策略完整無缺的程度
 - 完整(completeness)：指出要整體的計劃行動及組成實行的比率
 - 劑量(dose)：是指單位數量或參與者接受的計畫數量。

一、學生導讀(一)

Sustainability

- 計畫使用的最後一個步驟是在描述制度化 (institutionalization)，是指具體化一個計畫到組織常規中，以便在除了原始計畫的發現者、採用者或計劃提倡者之外存留下來。
- 一個計畫要達到一個確實的健康影響層次，計畫持續的目標應該是去持續計畫的效果，而不是計畫本身。

一、學生導讀(一)

Performance Objectives

■ adoption objectives

- 一個衛生教育計畫的採用來自組織或執行者想法。
- 可以是個人，像是一個執行者或是管理者，做一個獨立的決定；或者也可以是一個團體，像是委員會或管理委員會作一個集體的決策。

■ Implementation Performance Objectives

- 衛生教育計畫的執行也可以被行為來說明。
- 什麼是計畫執行者必須執行的，已達成精確而完整的計畫？

一、學生導讀(一)

Performance Objectives

■ Sustainability Performance Objectives

- 在詳細說明永續計畫的執行目標之前，規劃者將決定目標：制度化、健康效果的永續、能力建立或以上的組合。
- 什麼是組織決策者合併計畫進入長期的組織常規之中所必須做的？

一、學生導讀(一)

Determinants of Program Use

Task 3

詳細說明的採用、執行和持續的決定因素。

一、學生導讀(一)

- 決定因素可以是個人的(採用和執行的個人責任)或外在的(可能使服務遇到阻礙或促進的社會或結構因素)。
- 團隊必須先由回顧使用相似領域及相似計畫的研究文獻所找到的決定因素開始，將這些因素的改善方法加入列表。
- 團隊可以回顧使用在採用、執行和創新的持續性的理論文獻，和一般理論包含確認決定因子的文獻。

一、學生導讀(一)

- 適合可能使用者現在的實務，需考慮到複雜性、結果顯著性、社會關係的影響、可逆性、可溝通性、所需時間、風險與不確定性、執行和修正的能力。
- 計畫團隊必須考慮創新的每個特性，像是採用時預期的阻礙，在計畫設計和介入創造時會產生的影響。
- 計畫執行的另外一個重要的決定因素是增強。

一、學生導讀(一)

- 計畫採用和執行通常含有組織和社區群體做決策和創新改變的使用，應用組織改變和社區發展模式以決定計畫採用和執行的外在決定因素。
- 規劃者必須假設決定因素間的關係，需選擇最重要的決定因素以引導介入的發展。
- 規劃者評價評估列表中各決定因素的重要性和可改變性。

一、學生導讀(一)

Task 4

建立計畫使用的矩陣

一、學生導讀(一)

- 為了採用、執行和持續去建立改變目標，此任務連結成果目標與決定因子。
- 健康促進計畫的焦點是在採用、執行和永續性的結果。
- 矩陣左邊是成果目標,而橫跨矩陣上方的是決定因子。
- 計畫者評估每個細格來判定決定因子對於達成成果目標是否重要。

二、學生導讀(二)

傳播的方法與策略

- 健康促進計畫的介入應考慮：
- 組織的創新來源：

計畫提倡者：可能是懂世故、善於分析個人在組織中地位的連結策略，他們常有發現計畫採用者的目標及使用使用者目標的直覺，且他們為了排除採用和執行間的障礙而有人際和協商的技能。提倡者能促進計畫的採用和預防中止。

- 計畫提倡者必須在同事間是可信的，並且必須是一個有力量的組織角色。

二、學生導讀(二)

Task 5

選擇方法和策略來處理決定因子

開始決定**改變目標**的列表與**表現(執行)目標**和以集思廣益的方式思考改變能有何影響：

- 最好的策略：計畫從**傳播**開始 → 檢閱**創新傳播**相關文獻的部分，計畫者要探討**明確理論結構改變的文獻**以確定決定因素的最後列表。
- 例如
- 最後，從**潛在採用者和計畫使用者**去收集額外的資料來測試暫時項目列表：
- 方法和策略的選擇也許是**來回反覆**的過程。
- **連結理論方法**而評估策略。例如：

二、學生導讀(二)

- 個人決定因子：像是計畫適合的知識和相關優點、引導計畫態度、計畫結果預期、自我效能、社會心理學方法的計畫活動行為能力，如：
- 外在決定因子：
- 表9.2表示CF FEP方法和策略；
- 表9.3表示SMART選擇。

二、學生導讀(二)

行為執行目標矩陣	個人決定因子				外在決定因子		
執行目標	知識	減重的信念、態度	自我效能與技能	改變目標	社會支持	增強因素	使能因素
食物比一比	意識覺醒 (TTM)	情感喚起、自我再評價 (TTM)	決策權衡	能辨別高熱量、高油脂食物	訊息性支持 (建議、忠告)	集點獎勵	
運動計畫	提供訊息 (訊息傳播理論)	自我解放 (TTM)、增強管理 (SCT)	言語說服 (SE)、刺激控制 (TTM)	維持運動習慣至少一個月	他人忠告 (訊息性支持)	獎勵、重要他人支持	
每天動一動		示範(SE)、情感喚起	決策權衡	參與活動並能自己選擇適合的活動	親朋好友經驗 (訊息性支持) 建立運動團體	親朋好友支持	運動可近性、可利用性

二、學生導讀(二)

決定因子與 改變目標	理論	策略
知識	意識覺醒、 自我再評價(TTM)、 提供訊息 (訊息傳播理論)	<ol style="list-style-type: none">1. 獲得它人成功減重的報導，以理性訴求說明疾病的嚴重性、罹患性。2. 利用價值澄清、健康角色楷模讓受眾認知到自己行為是能改變的。3. 利用衛教手冊、海報、單張，提供正確運動方式的知識。
減重的信念、 態度	情感喚起、 自我再評價、 自我解放(TTM)、 增強管理(SCT)、 示範(SE)	<ol style="list-style-type: none">1. 感情訴求,說明不健康行為所帶來的負面情緒。2. 利用價值澄清、健康角色楷模讓受眾認知到自己行為是能改變的。3. 利用活動開始時於課堂公開宣示，對自己承諾願意改變。4. 參與活動時，會得到獎勵。5. 藉由角色扮演或個人見證喚起減重的信念。

二、學生導讀(二)

決定因子與改變目標	理論	策略
自我效能與技能	決策權衡、言語說服(SE) 刺激控制(TTM)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 能了解運動帶來的利益與障礙。 2. 專業人士或重要人士對其加以鼓勵、讚美、支持，讓其自己提出減重行動計畫，訂定契約書 3. 製作題示卡放在有效提醒自己運動的地方。 4. 在家時能主動減除掉提醒吃東西的刺激物。
社會支持	訊息性支持(建議、忠告)、 他人忠告、親朋好友經驗	<ol style="list-style-type: none"> 1. 利用建立網路平台，讓同儕團體彼此提醒與分享，共同建構運動支持系統。 2. 透過多重管道使目標族群獲得活動相關訊息。 3. 建立運動團體。
增強因素	PRECEED-PROCEDE MODEL	<ol style="list-style-type: none"> 1. 集點獎勵、活動最後頒獎獎勵。 2. 拍攝重要他人對目標群體的言語鼓勵與支持。
使能因素	PRECEED-PROCEDE MODEL	<ol style="list-style-type: none"> 1. 利用社區內國小運動環境，每天帶領目標群體進行一小時的身體活動。 2. 請社區內運動課老師協助指導居家運動技巧。

二、學生導讀(二)

設計介入和組織計畫來影響計畫使用的相關改變目標

Task6

- 獲得計畫採用和執行與介入計畫一樣重要，它應該包括：**活動的範圍和結果、工作人員和預算。**
- 與第8章計畫的矩陣中產生的描述，CF FEP傳播的範圍和結果例子在表9.4。

二、學生導讀(二)

計畫評價的意涵

- 過程評價邏輯的開始點會決定計畫是否被採用。
- 達到計畫目標族群意圖是暴露的廣度(範圍)。
- 知道計畫中不同的組成的暴露能幫助說明計畫有關的影響發現。
- 成果和改變目標：
- 評價計畫的持續性：以執行和改變目標之持續性、制度化、採用和能力建立為基礎。

二、學生導讀(二)

● Step6:planning for evaluation

觀念

(一) 評價：評價測試是包括計畫的規劃。

1.結果評價(outcome evaluation又稱影響或衝擊評價)

- 描述**實行計畫和未實行計畫的不同結果**。
- 結果評價包括：
- 結果評價應描述其**效能**，例如在可看到的情況下有多少有動機的人自願參與計畫；需花多少時間和努力…等等。

二、學生導讀(二)

2. 過程評價(process evaluation)

- 描述計畫執行與解釋執行狀況。
- 過程評價也是試圖去描述組織化為什麼介入是必須執行的執行因子。例如
- 對照於影響評價(effect evaluation)，影響評價常會在組間做比較，過程評價則是關心得到介入的這一組。
 - 例如評判介入的參與度只能由介入組獲得。

二、學生導讀(二)

3. 評價計劃的有效性：包含了**成本和效益**。

- 成本效益分析（Cost-benefit analysis）

4. 構成與總和：指描述評價目的優於談論特定的評價問題。

- **構成評價**(formative evaluation)指獲得訊息去指引計畫發展或執行。
- **總合評價**(summative evaluation)的第一個意圖則為評判計畫是否符合目標和目的。

二、學生導讀(二)

(二). 評價的理由：

1. 可以**建立責任性及架構表現(執行)和改變目標**兩者行為與環境的結果及計畫的執行。
2. 計畫的相關知識效益與使用評價方法能使健康教育更**豐富且被促進**。

二、學生導讀(二)

(三).關於利益相關者的評價

- 評價的重要目的是必須確認評價結果是**被使用的**，評價者必須引起**評價利益相關者(stakeholders)**的注意。
- Table10.1描述了可能的利益相關者。
- Reineke(1991) 提出**確保利益相關者參與的步驟**有：
 - 1.**辨別**利益相關者並讓他們**早期參與**。
 - 2.進行中的評價過程是**關於利益相關者**的計畫結構。
 - 3.**幫助**利益相關者規畫**如何使用評價**資料。
 - 4.以**多種形式呈現**評價結果。

二、學生導讀(二)

檢閱logic model計畫

- (一). 檢閱logic model使評價者能夠執行評價計畫第一步驟的三個任務：
1. 描述計畫對生活品質、健康、行為和環境會有何結果並寫出目標與評價問題。
 2. 以矩陣為基礎寫下評價問題，依照表現(執行)目標和決定因子來陳述改變目標。
 3. 以描述方式寫出過程評價的問題、情況、策略、計畫及完成。

二、學生導讀(二)

- 計畫評價者第一步須要去了解他們**評價何種計畫效益**，他們可以預期計畫執行和評價的**時間架構**。
- Wholey 建議-
- 一些評價專家描述:評價模式像**行動理論和因果模式 (causal model)**；Rossi與同事則描述為計畫結果的**邏輯性路徑(logic of the pathway)**。

(二).計畫路徑：計畫路徑分為兩個部分，

- 一、是**衝擊路徑**（Impact pathway）即計畫**預期引起的改變**；
- 二、是**過程路徑**（Process pathway）即計畫**如何執行**。

二、學生導讀(二)

對健康、生活品質、行為及環境的衝擊

=> 步驟6的第一個任務是描述計畫對生活品質、健康、行為和環境的結果並寫出目標與評價問題。

(一) 這些目標形式為評價問題的基礎：

- 在設計時間架構中**有多少健康問題的改變?**
- 在設計時間架構中**有多少生活品質問題的改變?**
- **在行為與環境情況造成什麼改變?**

二、學生導讀(二)

(二).決定評價時間架構：

- 首先，介入結果**需要時間去發展**；次之，健康教育常是針對風險行為**尚未緊急時改變人們未來的行為**。第三，**介入本身需要的時間**，特別是介入目標為**長期改變時**；例如充能和社區發展。
- 當健康改變不是預期或被評價計畫測量，須有強而有力的**證據與邏輯論點**去證明假設是超出評價的範圍。
- 流行病學或實證經驗和論點包括：
 - 1.行為或環境改變與健康問題改變的相關性。
 - 2.決定因子的改變與行為或環境改變的相關性。
 - 3.方法與決定因子改變的相關性。

二、學生導讀(二)

四

改變目標的衝擊

=> 第二個任務是以矩陣為基礎寫下評價問題，依照表現(執行)目標和決定因子來陳述改變目標。

- 計畫者**具體說明**矩陣中目標**預期的改變**，此即是**表現目標和改變目標**。
- 計畫者可**依據決定因子查看改變目標**寫出**評價問題**。改變目標結合了假設決定因子與預期結果，
 - ex.對愛滋病防治計劃評價：

二、學生導讀(二)

五

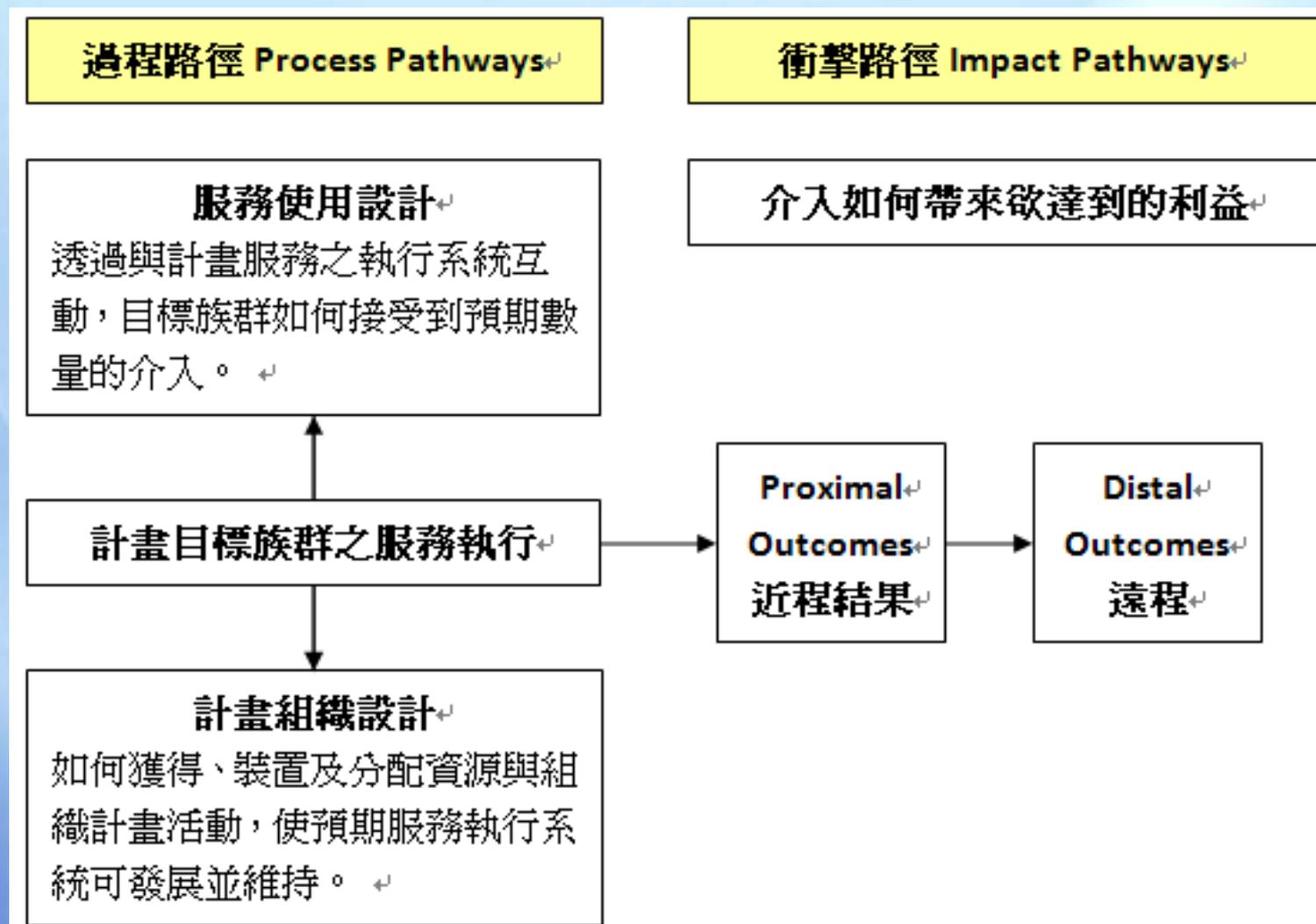
計畫過程

- = > 第三個任務是計畫的過程根據方法、條件、策略、計畫與執行的描述，寫出過程評價。
- 過程中必須檢視所有的元素，特別是想要計畫中的**參與者互動**情形。
 - 倘若依計畫不成功，原因可能歸咎於**衝擊路徑**(即計畫的**理論方法與實行策略不能導致預期效果**)；或是可能是**過程路徑**的問題。
 - Rossi與同事(2004)：參與者與計劃的**互動**情況之設計，如圖10.2所示，此**互動**會表現出計畫預期執行方法是否達到有效改變。

二、學生導讀(二)

- 評價者除了瞭解計畫應該如何執行，更應**查實**計畫**實際執行**的情況。
- **過程評價**應該仔細檢查計劃研發者在**步驟2、3及4**中所制定之所有決定與假設。
- 過程問題一般聚焦於：
 1. 計畫**預期達到的參與者的量**，
 2. 計畫**執行的精確度**。

二、學生導讀(二)



二、學生導讀(二)

Linnan & Steckler (2002) 描述過程評價之內容：

- 背景(Context)：
- 觸達率(Reach)：
- 傳送(Dose delivered)：
- 接受(Dose received)：
- 精確度(Fidelity)：
- 成果(Implementation)：
- 吸收新成員(Recruitment)：

二、學生導讀(二)

- 表9.4減重計畫介入的範圍和順序
- 書面資料已放置於開放式課程，請自行下載參考

三、學生導讀(三)

精確度

- 計畫運用及組織
- 有沒有按照計畫內容進行
- 是否有足夠的資源？

三、學生導讀(三)

觸達率

- 有多少百分比的潛在族群參加這個計畫？
- 哪些族群沒有參與？

三、學生導讀(三)

Process evaluation indicators and proposed measurement (Table 10.3)

組成	指標	方法
Context	<ul style="list-style-type: none">□ 改變退伍軍人直腸癌篩檢的指導方針□ 退伍軍人獲得健康照護的管道	<ol style="list-style-type: none">1. 與工作人員溝通2. 追蹤篩檢方針與補償政策，篩檢計畫、資源等
Reach	<ul style="list-style-type: none">□ 使用計畫之預期參與者百分比	<ol style="list-style-type: none">1. 在執行過程中紀錄
Dose delivered	<ul style="list-style-type: none">□ 完成電話傳遞的數量與時間	<ol style="list-style-type: none">1. 紀錄撥打電話的過程，包括電訪核對清單與報告
Dose received	<ul style="list-style-type: none">□ 電話要求教育資源的百分比□ 專心、記憶、瞭解及可靠性□ 花在思考這些訊息的時間和努力	<ol style="list-style-type: none">1. 電話的紀錄2. 參與者回電和對介入的反應3. 隨機訪問有接受篩檢的及沒接受篩檢者
Fidelity	<ul style="list-style-type: none">□ 訊息、理論方法和測量間的連結程度□ 符合改變階段的訊息	<ol style="list-style-type: none">1. 在小冊中訊息的分析，對照介入資源及訪談稿、流程圖核對清單及對話錄音等。

三、學生導讀(三)

Reasons for fidelity and reach

- 評價者需要解釋計畫執行程度與精確度之資料，計畫執行時遭遇的困難？
- ex. 在CF FEP計畫的傳播與執行，評價者發現此計劃僅有一般的精確度，主要原因是缺少致力於目標設立過程之計畫執行技巧。

三、學生導讀(三)

Methods and strategies

- 問題的產生與規劃計畫時所做決定有關，因此，計畫方法、策略以及操作性之問題，在前測與形成計畫評價時都已經解決了。

三、學生導讀(三)

Selecting and developing measures

- 第四個任務：發展指標與測量方式
 - 效度（Validity）及信度（Reliability）
 - 選擇與創新測量
 - 結果的測量
 - 決定因子
 - 行為和環境狀態
 - 健康和生活品質

三、學生導讀(三)

Develop indicators and measures

- 計畫目標：強調對象的健康狀態、功能狀態、行為、環境和決定因子，這些目標著重在改變程度與時間的架構上，但通常沒有詳述改變的指標。
- 決定指標：定義可被測量的構想。
 - 測量就是把指標量化與分類的一個手段，而測量通常會把所有的研究對象放入指標的評量當中。
- 測量理論與不同方法進行量測時，多參考文獻。

三、學生導讀(三)

Validity and Reliability

- 效度：評估者測量到他們想測的構想
 - 不同人測同一變項，結果一樣
- 信度：測量的穩定度
 - 兩個不同的觀察員記錄相同的情況下，他們將得到相同的答案嗎？

三、學生導讀(三)

Selecting versus Creating measures

- 通常為了瞭解，量測的構想是否有合適的量測工具。
 - 信度及效度
 - 與主要想探討的目的有多契合
- 沒有合適的量測工具時，就必須創新工具或研究方向。

三、學生導讀(三)

The purpose of designs for outcome evaluation

- 結果評價：
 - 執行計畫前後效果指標如何比較：如前後測
 - 那些改變是否可以藉由評估，來說明介入所造成的影響：從研究設計著手，如隨機分派

三、學生導讀(三)

Determinants

- 計畫發展及效果評價最具體的目的，就是改變計畫目標。
- 評估者藉由決定因子來組織要改變的目標，創造每一個與評估問題相關的測量藍圖。

三、學生導讀(三)

Behavior and environment conditions(1)

- 大部分的健康問題，綜合了行為和環境的原因。
 - 行為因子：大部分是複雜的
 - 環境因子：重要性與可改變
- 行為與環境最佳指標，就是步驟二所列出的行為與環境因素的成果目標清單中。

三、學生導讀(三)

Behavior and environment conditions(2)

- 量測行為時，**最好是使用觀察法**，或用個人行為或意圖的**自我報告**來衡量，與觀察的結果對照，作為效度的考量。
- 當議題的測量和方法很複雜時：
 - 測量的基礎有相當的知識
 - 文獻的參考
 - 自行發展新的問卷或工具

三、學生導讀(三)

Health and quality of life

- 確認健康狀態是受不好的生活品質及行為與環境的狀態所影響。
- 選擇與健康相關並可量測的評估指標。
- 發展出測量的程序。
- 選定標準指標（health-related quality of life; HRQOL）
 - 可比較結果
 - 使評估者決定生活品質的改善是計畫的結果
 - 缺點：因計畫不是針對特定改善健康問題，某些健康結果雖有改善，因此也無法確認是否為計畫影響。

三、學生導讀(三)

Design Issues

- 第五個任務：具體說明評估設計和寫一個
評估計畫
 - 過程評估的質性方法
 - 結果評價設計的目的
 - 評估計劃
 - 評價問題

三、學生導讀(三)

Qualitative methods for process evaluation

- 個案研究、焦點團體、訪談、觀察、文獻回顧和開放式的問卷調查。
- 質性的方法，較能夠深度完整的瞭解介入的實行和衝擊。

三、學生導讀(三)

The evaluation plan(1)

- 評估計畫內容，針對評價問題、計畫設計、評價指標、測量、來源、收集資料的時間、資料分析及呈現報告，最後畫必須說明如何應用資源來完成計畫(見表10.7)。

三、學生導讀(三)

The evaluation plan(2)Table 10.7

評估,變項及被建議的設計	測量	來源	資料收集 時效性與策略	資料分析	報導
計劃的過程評價					
採納					
覺察	調查法	教師	方案的優先順序 方案研究的協助	頻率	向有關的系統報告
完成					
課程完成	教師紀錄	教師	方案過程及方案研究的協助	頻率	向發展團隊、科學文獻、學校及資助者報告每個完成的指標
介入的假設					
使用者的評估	調查訪談	教師	追蹤一個禮拜的方案、 方案過程及方案研究的協助	頻率 回饋的摘要	向發展團隊、科學文獻、學校及資助者報告每個完成的指標

三、學生導讀(三)

The evaluation plan(3)Table 10.7

評估,變項及被建議的設計	測量	來源	資料收集 時效性與策略	資料分析	報導
計畫的效果評價					
生活品質					
STI個案	健康部門的紀錄	健康部門的監測	基準及3,4,5年病程的個案	比較團體間介入前後改變的發生率	向研究團隊、科學文獻、學校、資助者及參與者報告
行為					
規律運動	問卷調查	實驗與控制組	基準值及六個月、一年的追蹤	比較團體間介入前後改變的分數	同上
環境狀態					
運動環境的可用性	觀察報告	公司商業	基準值及一年的追蹤	比較團體間介入前後改變的分數	同上
決定因子					
知識與自我效能	量表	實驗與控制組	基準值及六個月、一年的追蹤	比較團體間介入前後改變的分數	同上

三、學生導讀(三)

Evaluation question

- 評價步驟一：描述生活品質、健康、行為、環境改變的結果與寫下目標和評價的問題。
- 評價步驟二：以矩陣為基礎協助寫下題。
- 評價步驟三：依據方法描述、條件、策略、計劃內容和執行過程寫下過程評價的問題。
- 評價步驟四：發展指標和測量方法。
- 評價步驟五：具體評價設計和撰寫計劃。

三、學生導讀(三)

Evaluation plan(Table 10.8)

變項	評估的問題	指標	測量
社區行為的結果評估			
到急診處的時間	介入對於中風發生及抵達急診處的時間是否有變短？	從發作到急診的時間	醫療記錄的時間
健康照顧環境的結果評估			
中風治療的收入	介入是否增加病患接受rtPA(血栓溶解劑)的比率	病患接受rtPA(血栓溶解劑)的比率	醫療記錄表示的收入
過程評估			
觸達率(Reach)	多少社區成員取得一對一的介入、海報或小冊子？	訓練的人數	簽到表
精確(Fidelity)	策略或方案的構成要素包含何事的角色模式和角色模式的陳述	從矩陣決定因子中呈現及缺少的訊息	分析計畫材料與活動

四、補充說明

老師補充說明