

Planning Health Promotion Programs An Intervention Mapping Approach-step3、4

National Taiwan Normal University

講師：劉潔心

一、學生導讀(一)

目錄

Step 3 : selecting theory-informed intervention methods and practical strategies

Step 4 : Producing Program Components and Materials

參考書目: Bartholomew, L. Kay et al. (2006). Planning Health Promotion Programs: An Intervention Mapping Approach, CA. (2nd Edition). Chapter 7 & 8
Bartholomew, L. Kay et al. (2006). Planning Health Promotion Programs: An Intervention Mapping Approach, CA. (2nd Edition). Chapter 7 & 8

一、學生導讀(一)

閱讀目標

- 回顧計畫方法並利用他們的看法確認方法與策略
- 利用核心過程確認可以影響改變決定因子的理論方法，並確認所選定之方法最有效之條件。
- 挑選計畫的理論方法。
- 根據方法挑選或設計實用策略並執行計畫。
- 確認最終策略是否符合改變目標。

一、學生導讀(一)

觀點

確認產生計畫者欲改變整體面之理論方法之重要性。

● 在不同階層的介入方法

● 文獻中行為改變方法和改變環境條件方法有兩個基本差異。

● 文獻中的行為改變方法比較偏重於個人行為改變

● 兩者所囊括不同類型的健康教育理論

健康教育工作者需要思考社會改變策略需要使用何種方法才可以清楚瞭解介入方法是否符合期待產生改變。

一、學生導讀(一)

Task 1

Ideas about the program

回顧計畫想法與企圖參與者，並以參與者的觀點去確認方法與策略。建立一個適當的聯結團體與增加相關團體計畫者會使計畫更有效率。

- 介入拼圖
 - 促使計劃者根據需求評估繼續後面的步驟，發展執行和改變目標的矩陣，選擇可以轉成實務策略的理論方法，來創造一個介入計劃。

一、學生導讀(一)

Task 2

確認理論方法

利用核心過程去確認可影響改變決定因子的理論方法以及確認可靠有效的方法條件。

🌿 核心過程

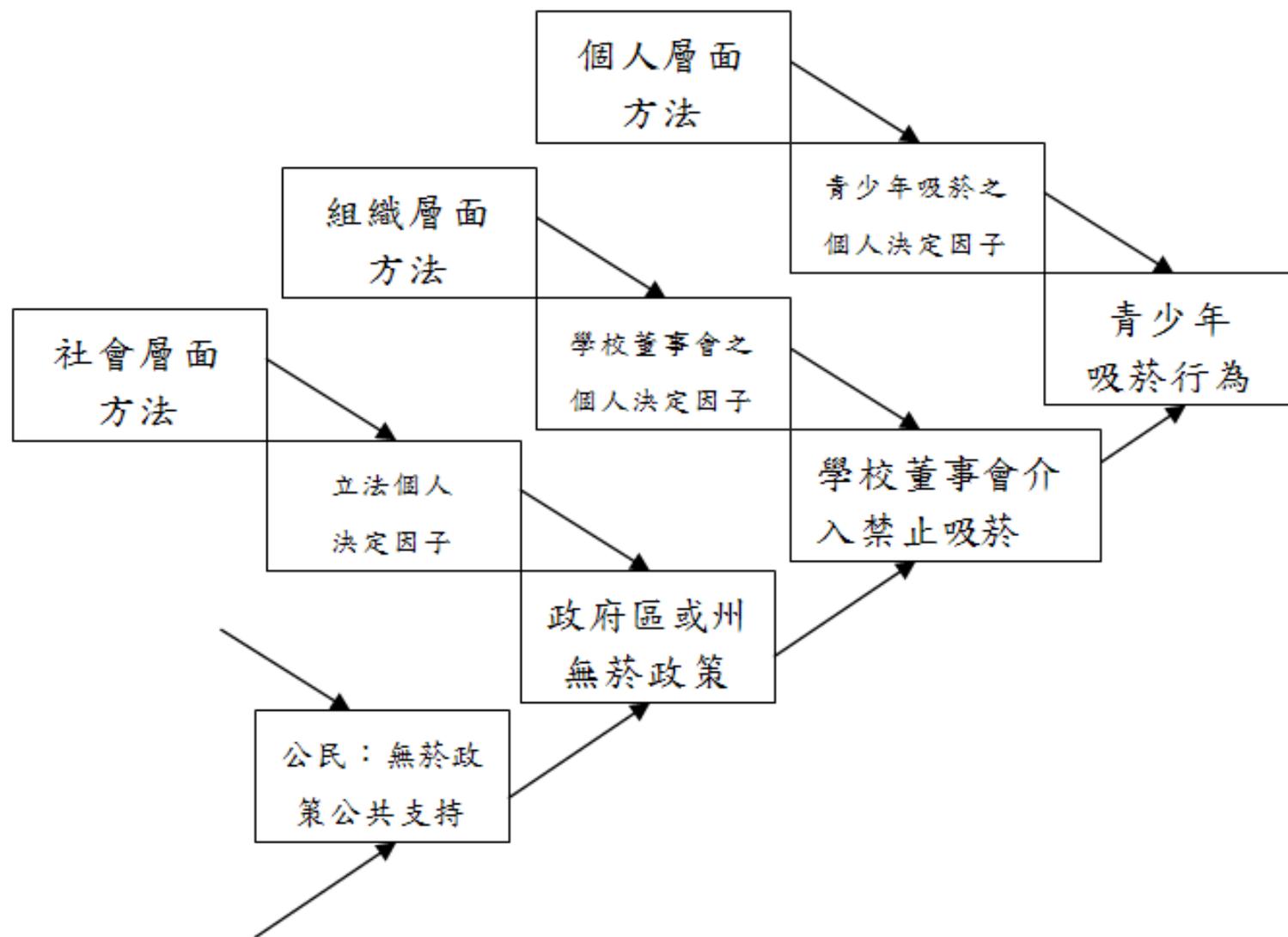
有兩個核心過程可廣泛運用在確定與挑選方法。

- 🌿 回顧在文獻上的經驗證據
- 🌿 回顧改變理論
- 🌿 介入族群額外的研究

一個目標會有多個方法，故需要熟知瞭解。

一、學生導讀(一)

Figure 7.2 從外在環境因子轉變的學校觀點



一、學生導讀(一)

Task 3

方法選定

工作形式

許多創造性的想法需要理論過程來描述如何產生影響期望。當計畫者考慮好執行過程、找到策略方法清單，需要為計畫挑選方法並利用相關性與可變性來評價可用的方法。故在挑選方法時，需要挑選具有較高相關性與可變性之方法。

- 🌿 相關性：方法建立的決定因子與我們想運用改變行為或環境條件之方法之相關性有很強的證據。
- 🌿 可變性：目標改變可以隨著特定的場域、方法而有所改變。

改變行為的方法

一、學生導讀(一)

改變行為的方法

- 行為改變的基本方法
- 影響知識的方法
- 改變危機覺察、健康信念的方法
- 改變習慣、自發行爲、行動控制的方法
- 改變態度信念與結果期望的方法
- 改變社會影響的方法
- 影響技能、能力、自我效能的方法

一、學生導讀(一)

● 行為改變的基本方法

Table 7.3個人層面的基本方法

方法(相關理論)	使用特徵
參與 (創新擴散理論)	願意接受目標群體並視為地位平等
說服溝通 (說服溝通矩陣、Elaboration Likelihood Model)	訊息要適當且不要和目標群體的經驗差異太大；要能夠被驚喜和重複更深入的促進
自發學習 (說服溝通理論、Elaboration Likelihood Model)	時間、訊息、技能
量身訂做 (跨理論模式、Precaution Adoption Process Model)	修正和行為改變相關的變項或因素或要去適用於受眾
個人化 (跨理論模式)	要能回應學習者需求的個人溝通
回饋 (學習理論、目標相關理論)	回饋是與個人渴望的行為緊密相關且獨特的反應
強化 (學習理論、社會認知理論)	增強是與個人渴望的行為緊密相關的
促進、簡化 (社會認知理論)	在環境中的改變

一、學生導讀(一)

改變環境因子的方法

- 改變環境因子的基本方法
- 改變社會規範的方法
- 人與人相互間的方法：社會支持與社會網絡
- 創造健康促進團體的方法
- 創造健康促進社區的方法
- 創造健康促進政策的方法

一、學生導讀(一)

● 人與人相互間的方法：社會支持與社會網絡

Table 7.12 促進社會支持與社會網絡的方法

方法(相關理論)	使用特徵
學習計畫、合作系統、自助團體等新網絡中的關聯成員(社會網絡及社會支持理論)	網絡拓展的意願；能提供合適支持與連結因素的網絡的可得性
運用基層健康工作者(社會網絡及社會支持理論)	社區意見領袖的協助與志工訓練的可得性

一、學生導讀(一)

Task 4

從方法到策略

- 選擇或設計提供介入計畫方法的實務策略
- 此步驟對於衛生教育者最具有挑戰性的是
 - 思考如何創造策略。
- 健康教育者要回到詳盡的計畫想法並找出最重要的介入策略。
- 計畫者要對每個介入層級訂定方法與目標以評估他們的想法是不是有理論與經驗支持。
- 運用決定因素的矩陣可以幫助計畫者選擇目標與適合的理論方法及實務策略。

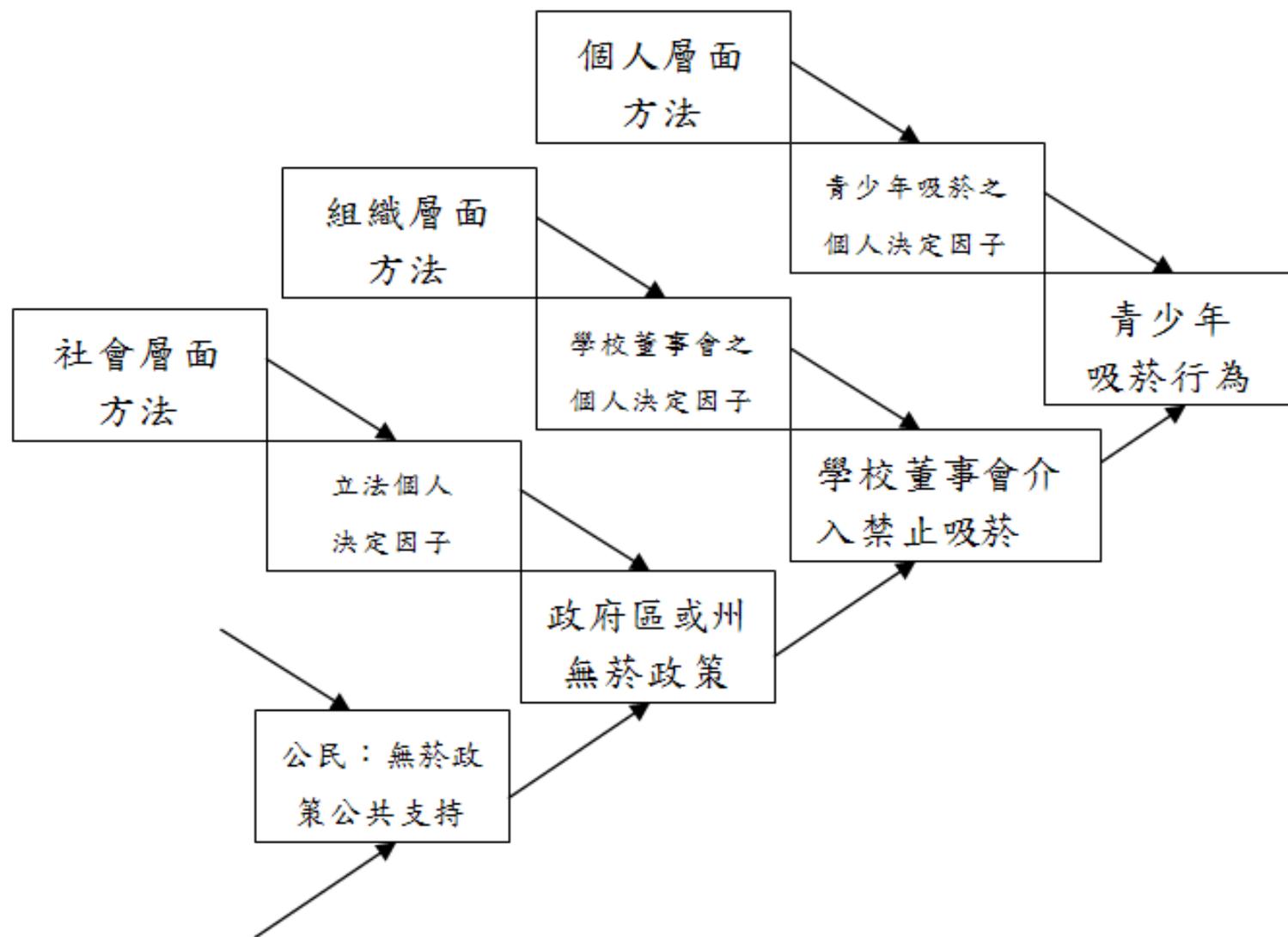
一、學生導讀(一)

1.理論的使用特徵

- 理論的使用特徵
 - 模式
 - 自發學習
 - 危機覺察
 - Anticipated Regret
 - 恐懼的覺醒
 - 報章雜誌上的行為
 - 電腦量身訂做 (Computer Tailoring)

一、學生導讀(一)

Figure 7.2 從外在環境因子轉變的學校觀點



一、學生導讀(一)

Step 3

Selecting Theory-Informed Intervention Methods and Practical Strategies

- 🌳 Task 1：計畫的想法
- 🌳 Task 2：確認理論方法
- 🌳 外部決定因子和環境情況：代理者的角色
- 🌳 核心過程

一、學生導讀(一)

🌳 Task 3：方法的選擇

🌳 工作型態

🌳 改變行為的方法

🌳 改變環境情形的方法

🌳 Task 4：從方法到策略

🌳 Task 5：檢查目標

二、學生導讀(二)

● 行為改變的基本方法

Table 7.3個人層面的基本方法

方法(相關理論)	使用特徵
參與 (創新擴散理論)	願意接受目標群體並視為地位平等
說服溝通 (說服溝通矩陣、Elaboration Likelihood Model)	訊息要適當且不要和目標群體的經驗差異太大；要能夠被驚喜和重複更深入的促進
自發學習 (說服溝通理論、Elaboration Likelihood Model)	時間、訊息、技能
量身訂做 (跨理論模式、Precaution Adoption Process Model)	修正和行為改變相關的變項或因素或要去適用於受眾
個人化 (跨理論模式)	要能回應學習者需求的個人溝通
回饋 (學習理論、目標相關理論)	回饋是與個人渴望的行為緊密相關且獨特的反應
強化 (學習理論、社會認知理論)	增強是與個人渴望的行為緊密相關的
促進、簡化 (社會認知理論)	在環境中的改變

二、學生導讀(二)

● 影響知識的方法

Table 7.4 增加知識的基本方法

方法(相關理論)	使用特徵
歸類(訊息處理理論)	利用標記、歸類幫助記憶
前導組織(訊息處理理論)	概要表述什麼是要學習的內容或方針
印象(訊息處理理論)	較熟悉的實體或語言的印象類似於較不熟悉的步驟
修正、量身訂做(跨理論模式、預警採行模式)	訊息要修正到是學習者已經有的概念
討論(訊息處理理論)	聆聽學習者的意見以確定正確的概念有被使用
主動學習(說服溝通矩陣、elaboration likelihood model、社會認知理論)	鼓勵學習者加入自身的想法到訊息中並加以記憶的促進
線索(訊息處理理論)	相同的線索會被表現在學習與糾正的時候
練習(訊息處理理論)	闡述的越詳盡越有效果：加入有用的訊息

二、學生導讀(二)

● 改變危機覺察、健康信念的方法

Table 7.5 改變危機覺察的方法

方法(相關理論)	使用特徵
個人風險相關訊息 (跨理論模式、預警採行模式)	訊息表達是個人的、不可否認的，在同面向的，等同實際的風險，並累積不只一個的起因；訊息以質性或量性的例子來表達
以情境為基礎的風險訊息(預警採行模式)	似是而非的情境與因果
損失或收益 (健康信念模式與預防動機理論)	更有效的去運用察覺行為的損失與預防行為的利益
重新評估、自我評估與自覺提升 (跨理論模式)	可以使用回饋與比較，然而，警覺會隨著問題處理能力及自我效能而快速的提升
戲劇性的解脫	可能在諮商的背景中被完成而讓情緒能被喚起隨後又緩和
恐懼訴求	需要高自我效能更勝於高結果預期

二、學生導讀(二)

● 改變習慣、自發行為、行動控制的方法

Table 7.6 改變習慣、自發行為、行動控制的方法

方法(相關理論)	使用特徵
條件的釐清(學習理論)	緩慢的處理過程，特別是當增強因素的排定是斷斷續續的
條件的反應(跨理論模式)	替代行為的可得性
實行意圖(目標相關理論)	現存的正向意圖
線索(目標相關理論、健康信念模式、預防動機理論)	現存的正向意圖

三、學生導讀(三)

2. 方法和策略運用在不同層面的例子

● (1) 監所女性的HIV的預防

決定因素	方法	策略
知識	資訊	● 實地示範、工作筆記、小組會議
風險比較	模型	● 個人風險評價
風險覺察為了確認高風險情境	風險比較 模型 個人風險評價 技能訓練、引導練習、回饋	● 討論和作業
技能、問題解決協商	模型 技能訓練、引導練習、回饋	● 藉由調解人的技能小組教學 ● 小組成員的練習 ● 鑑定成員造成負面的後果，以及如何處理它們 ● 錄影帶的刺激與參予者的評價 ● 在角色扮演中技能練習與回饋
態度	決定平衡 確認使用保險套的阻礙	● 小組討論 ● 錄影帶的刺激
社會支持	模型 引導練習 社會比較	● 動員網絡和確認聯繫

三、學生導讀(三)

● (2)參與問題解決

- 包括基本個人方法和特殊知識改變、態度、技巧、自我效能和其他個人層面的決定因素
- 包括問題診斷，產生潛在的解決辦法，發展優先順序，行動計劃、獲得回饋、執行
- 社會網絡層面、組織層面、在社區層面

三、學生導讀(三)

● (3)社區的參與

● 四個工具

- 透過未來的研討會、未來研究、先驅的視野、歐洲覺醒的提醒

● 三個手法

- 社區的描述及評價、運用鄰居及教堂、參與再發的評估

● 三個策略

- 模仿、手冊、市民陪審團

三、學生導讀(三)

Task 5

檢查目標

- 是確保最後策略符合改變目標
- 🌳 計畫者要從目標到方法、因素和策略中移動檢查是否符合目標
- 🌳 計畫者要估計方法的可改變性與策略的可行性，確認所有有關的和可改變的目標，在此策略的清單上，是被選擇符合這個計畫。

三、學生導讀(三)

評 價

● 過程評價：

- 是直接評價方法與策略的選擇
- 理論方法的選擇是不是有實證支持？
- 理論是不是可以達成決定因子的改變？
- 這個方法是不是可以操作？
- 是不是研究對象？

三、學生導讀(三)

● Intervention Mapping Step 4 : Producing Program Components and Materials

Step 4

觀點

- 這個章節我們要做的是鼓勵計畫設計的全然使用，並且同時鼓勵計畫成分和教材的發展。
- 使用Steps 1,2,and 3
- 發揮創造力

三、學生導讀(三)

Task 1

設計文化相關計畫教材

- 與計畫參與者商議以決定設計計畫的優先順序。

三、學生導讀(三)

1. 瞄準文化相關性

- 「包含種族/文化、特徵、經驗、規範、價值觀、行為態度、目標群體的信念、以及相關的歷史、環境和社會力量被結合在設計、傳達以及健康促進教材和設計的評價」
- 公共衛生和特殊性計畫發展相關的兩個文化向度：
 - 深層結構：提到影響健康行為的因素
 - 假使計畫者不瞭解行為或行為決定因素，那麼把注意力放在文化相關教材未必是有效的
 - 表面結構：包含表面重要的文化團體特徵
 - 假使計畫者能與文化團體一起共事而正確的獲得族群行為及其決定因素，接下來便可把注意力放到表面結構和教材製作。
 - 例如：熟識的人、語言、音樂、服裝

三、學生導讀(三)

2.前置研究

- 製作前、製作

- 製作前的研究：

- 發現目標群體的特徵像是有關於訊息、中介變項和狀況。

- 製作的試驗（預試）：

- 用來測試目標群體對計畫教材的反應，這要從工作團隊擁有設計想法的時候就開始，一直延續到整個教材發展的過程。

三、學生導讀(三)

3.以文化為導向的前置作業

- ✱ 焦點團體

- ✱ 建議要探索研究要包括族群興趣和比較與其他種族的差異。

4.教與學的相互作用

- ✱ (1) 把他們自己當成社區的成員，看見社區改變與學習的能力

- ✱ (2) 鼓勵參與者去學習合作並且為他人負責。

- ✱ (3) 知識需要在教與學的共同參與、創造、具有批判性的觀點。

5.確定潛在的工具

三、學生導讀(三)

製造初步的計畫設計和架構

Task 2

- 設計計畫的範圍和連續性、傳播管道、主題以及所需計畫教材的清單
- 1. 計畫想法
 - 要有超過一個的想法，甚至數以百計的可能
 - 這個步驟是丟掉先前預設的想法和計畫侷限的良好時間
- 2. 範圍與連續性（見表8.1）

三、學生導讀(三)

表8.1安全選擇計畫的範圍與持續性-1

Timing	Lesson	活動
第1週	1. 這對我有何意義?	介紹活動可以幫助學生瞭解一些性關係。學生和促進者對課程討論產生共識，這課程在介紹「我的選擇」。
	2. 瞭解性行為傳染疾病和HIV	使用視覺教材，促進者提供HIV的傳染途徑、症狀、治療方式和預防。學生可藉由遊戲學習HIV的傳染途徑。
第2週	3. 做選擇(影片播放)	學生看「選擇」影片，影片內容關於三對青少年情侶面對性的選擇，也描述了不安全性行為的後果。
	4. 設定個人限制	學生討論有關性行為的個人限制和避免做不安全決定的三步驟。
第3週	5. 與感染HIV者對話	演講者分享感染HIV或AIDS的經驗。採用問與答的方式進行演講，在這活動中，學生可以瞭解感染HIV會對生活有哪些影響。
第4週	6. 說「不」的方法	介紹言語和非言語的拒絕技巧，藉由角色扮演的方式呈現。藉由辦劇本的角色扮演讓學生區分什麼是有效或無效的敘述和動作。
	7. 更多說「不」的方法	學習兩個新技巧：替代活動和拖延戰術。學生以半劇本的角色扮演活動模擬。

三、學生導讀(三)

表8.1安全選擇計畫的範圍與持續性-2

第 5 週	8. 健康關係	學生辨認什麼是健康與不健康的關係。學生將男女朋友對自己的重要性做個排序，並且評估他們的價值和約會情況的預期結果。
	9. 健康與不健康關係	這課程強調於學生在第八節課學到什麼。學生腦力激盪避免和結束不健康關係的方法。
第 6 週	10. 使用預防措施：保險套	這個課程是著重在使用保險套預防 HIV、STIs 及意外懷孕。學生要討論保險套的計畫、取得、使用障礙及解決方法。在促進者示範適當的使用保險套後，學生要從仔細觀看保險套包裝並瞭解其特色開始練習正確的使用步驟。
	11. 使用預防措施：不要沒有使用保險套的性行為	學生要練習對於角色扮演情境的典型壓力做出反應，而這個壓力是指年輕人被迫從事未防護的性行為。
第 7 週	12. 高危險情境	藉由角色扮演，學生複習並練習如何提升正確性行為以避免高風險的情境。學生要討論藥物與酒是怎樣影響個人決定避免不願意或未防護的性行為。
	13. 懷孕風險和預防方法	學生參與針對個人探討意外懷孕風險的活動。青少年對於 HIV、STIs 和懷孕使用的預防方法通常是提出問題和討論。學生要能區別哪些方法提供了很少或不能提供預防、哪些只能降低懷孕的風險、哪些能降低 HIV、STIs 和懷孕的風險。
第 8 週	14. 如何獲得伴侶配合	學生的腦力激盪通常是對於使用保險套及避孕的障礙以及對於這些障礙克服的方法。學生藉由半腳本的角色扮演練習與伴侶談使用防護措施的溝通技巧。
	15. 你能怎麼做	學生反應他們從計畫中學到了什麼、最後完成的活動日記是什麼，並對個人性行為的責任做出承諾。

三、學生導讀(三)

3.主題

 計畫方吸引參與者注意、覺醒和理解。

四、學生導讀(四)

製造初步的計畫設計和架構

Task 2

4. 計畫方法、策略和訊息的管道與工具

確認目標群體所使用的媒體：

- 是否有看電視、聽收音機、閱讀報紙和雜誌？
- 最常注意哪一種族群媒體（ethnic media）？
- 誰是可信的來源？
- 他們花在每個媒體的時間有多少？
- 他們會注意哪種內容（例如：新聞、談話節目、招待）？
- 什麼管道可以獲得與計畫議題相關的資訊？

四、學生導讀(四)

表8.2 溝通管道與工具

管道與工具	典型使用、方法和策略	優點	缺點
人際溝通 • 社區志工 • 同儕領導者	<ul style="list-style-type: none"> • 技巧訓練 • 社會增強 • 模範 • 指導 • 小團體討論 	<ul style="list-style-type: none"> • 影響和說服的有力來源 • 不貴 • 涉及社區且可以提升能力 	<ul style="list-style-type: none"> • 難以訓練及刺激很多人
人際溝通 • 教師	<ul style="list-style-type: none"> • 專業學習 • 指導 • 小團體討論 • 演講 • 模範 	<ul style="list-style-type: none"> • 專業教導技巧 • 符合學校組織脈絡 	<ul style="list-style-type: none"> • 會抵抗真時互動技巧 • 因為課程時間的壓縮有所影響
人際溝通： • 健康照護提供者	<ul style="list-style-type: none"> • 技巧訓練 • 社會增強 • 模範 • 商議 	<ul style="list-style-type: none"> • 影響和說服的有力來源 • 病人評估和諮詢的專業 • 抓住對個人健康議題有興趣的群眾 	<ul style="list-style-type: none"> • 難以訓練和引起動機 • 缺乏時間 • 假如使用「醫學型態」的指導，則難以結合諮詢技巧 • 察覺到病人的差異很大
循環印刷 Circulating print • 報紙	<ul style="list-style-type: none"> • 編輯文字 • 編輯評論 • 角色模範故事 • 資訊 • 說服 • 替代性增強 	<ul style="list-style-type: none"> • 不貴 • 廣大群體 • 延伸的專業知識 • 詳細 • 非常有彈性 • 正向的消費者態度 • 針對需要提供的基礎 	<ul style="list-style-type: none"> • 對象要識字 • 只觸及特定部分 • 短的生命週期 • 凌亂（很多工具在市場上為了曝光而競爭） • 未經證明 • 較差的視覺品質 • 健康教育者要培養與健康報導守門員（健康記者）的關係 • 健康教育者只能利用簡短的媒體注意力時間聚焦於議題上

四、學生導讀(四)

Task 3

準備設計文件

→ 為生產工具準備設計文件，使生產工具符合計畫目標及特徵的方法與策略。

● 雇用有創造力的顧問並與其共事

● 創意資源 vs 生產資源

● 有創造力的人應該足夠瞭解計畫目的

● 衛生教育者應該盡可能使有創造力的人理解計畫的背景，嘗試不要去干預他們的創造。

四、學生導讀(四)

● 設計文件：傳達計畫意圖

- 將製作出怎樣的作品？
- 需要怎樣的創意和製作成分以產生計畫，且誰將提供這些？
- 每個作品如何與何時製作？
- 最後期限是何時？
- 預算是多少？
- 計畫團隊可以提供哪些現存的作品作為生產資源？
（例如：錄影帶、照片、插圖）
- 作品需要去採用特定的格式嗎？
- 團隊有公司編輯指南嗎？
- 作品需告知何人？
- 核准程序為何？
- 誰將涉入核准程序？

四、學生導讀(四)

● 撰寫設計文件

- 由衛生教育人員呈遞給有創意的人才一系列的文件設計。
- 由有創意的人才呈遞給衛生教育人員一系列的產品設計文件。
- 產品設計文件可能是用文字、錄音帶、結合文字和圖等。這些衛生教育者所需要的設計文件將會影響到預算。

四、學生導讀(四)

🌳 針對社區過程創造設計文件

🌳 以結盟為例

🌳 設計文件工作表

- 第一欄是列出適當的社區部門（如：當地政府、媒體）。
- 第二欄為跟每一個部門訂契約所取的招募名字。
- 第三欄是列出每個部門同意參與的層面。

四、學生導讀(四)

圖8.8 Walk Texas program的設計文件

步驟一：決定您理想伙伴的特色並列出來。
這些是下列是社區伙伴的特質：

1. 此人可以與社區取得聯絡
2. 此人的目標和優先順序跟你的組織一樣。
3. 此人願意加入伙伴關係。
4. 此人有信用。
5. 此人有資源。
6. 此人有熱情和願意投入工作中。
7. 此人在社區中是個領導者。
8. 此人為正向的角色模範。

步驟二：發現潛在的伙伴

1. 過去令人滿意的伙伴關係。
2. 跟民眾討論誰在社區中具有影響力。
3. 參與促進的活動（如：廣告）。
4. 使用名單和圖書館。

步驟三：收集有關於個人和組織的資訊。

步驟四：約定時間

步驟五：準備您的報告

知道您想要在會議中完成什麼。

四、學生導讀(四)

Task 4

回顧現存的材料

→ 回顧與改變目標、方法和策略可能符合的可利用計畫材料

- 🌿 這些計畫的材料能夠符合這些改變的目標嗎？
- 🌿 這些計畫材料有發表預期的理論方法和實務策略嗎？
- 🌿 這些材料適於目標受眾嗎？
- 🌿 這些材料是吸引人的、有魅力的且與文化相關的嗎？

四、學生導讀(四)

🌳 決定產品的品質和適當性

- 🌳 現存材料是否符合目標、方法和策略可透過回顧產品的品質和適當性來檢查。
- 🌳 SAM（資料適當性評估）是檢查資料適當性的有用指引
 - ✓ 內容
 - ✓ 讀寫能力需求
 - ✓ 圖
 - ✓ 版面設計和排版
 - ✓ 學習刺激
 - ✓ 文化適當性

四、學生導讀(四)

● 決定可利用性

● 在從事完整的評價之前，計畫者應該先決定是否材料在**所需要的量**和**時間架構**上是可利用的。

● 版權

● 決定閱讀水準

● 計畫的目標受眾其閱讀水準是什麼？

● 材料的真實閱讀水準是什麼？

● 方法：

➤ 評估目標受眾的健康讀寫能力

➤ 評估文件的閱讀層面（平均字數和平均音節）

五、學生導讀(五)

Task 5

發展計畫材料

→ 發展計畫教材

● 生產印刷品教材

- 作品將有怎樣的設計成分或抄本類型？例如：章節的標題、表格、圖表、說明、腳註、出處、訪問、逐步的指導等成分。越多成分，則設計過程會越複雜，雖然最好的結果通常是簡單的設計。
- 計畫將如何及何時需要更新？
- 經費和限制是什麼？
- 組織製造作品的圖形標準是什麼？
- 複審作品時將使用怎樣的過程？
- 團隊負責製造過程中是持怎樣的觀點？
- 誰將生產照相完稿複本（Camera Ready copy）？
- 作品將彩色列印或影印？

五、學生導讀(五)

撰寫和組織以協助讀者

- 與目標受眾的閱讀程度相稱。
- 表格可讓人理解的，不用介紹的句子。
- 撰寫時使用主動的語氣。
- 撰寫時盡可能清楚。（「不要」 vs 「避免」）
- 按照順序呈現讀者需要的資料。
- 包括符合改變目標的訊息；移除不必要的材料，除非材料提供適當的內容。
- 使用章節的標題來分段。
- 使用仔細的等級制度去支持理解。
- 使用先前組織者的資料。
- 使用句子和設計來鼓勵互動，如：讀者可以檢查、核對用的清單。
- 使用單一音節和兩個音節的字，用簡短句子（片語和附加說明）來定義較困難的字。
- 提供視覺上的提示。
- 文章的段和節使用有力的句子。

五、學生導讀(五)

製作影片

 合約與預算

 改編成劇本及劇本處理

 後期的製作階段

創造一個多媒體計畫

五、學生導讀(五)

寫下計畫訊息

完成改變的目標

背景訊息

以下的過程說明一個衛生教育者如何發展合適的訊息

- 思考方法與策略，特別目標的設定要適合特定的傳媒
- 決定合適的傳媒傳遞方法及策略
- 注意改變目標的決定因子
- 訊息符合每個目標
- 背景訊息與傳媒合併

書面訊息的文化觀點

翻譯

五、學生導讀(五)

● 創造和選擇計畫的視覺效果

● 視覺使用應有的特點：

- 實際而非符號象徵
- 簡單並減少使之分心的背景
- 減少教科書或參考書的呈現方式，
例如：程序步驟。
- 呈現整體中重要的元素，
例如：呈現整個身體而非胸部。
- 可刺激受眾的互動

五、學生導讀(五)

Task 6

預試、修訂及產生計畫的構成要素

→計畫教材的預試及前導測試成分，並監督最後的產品

● 預試方法

● 焦點團體、訪談和問卷

● 預試是一個檢驗理論方法是否操作良好的時機

● 檢查理論方法的特徵

● 計畫的預試應該提供假設是正確的保證。

● 預試應該提出假設，且發展者在過程評價階段中，應評估此變項。

五、學生導讀(五)

使預試資料有意義

 在預試的資料中有可能會得到有衝突的資料。

 適當使用預試資料要不斷以原來的訊息、策略及方法來比較並確保改變後的教材不會與原本介入的因果關係產生隔閡。

五、學生導讀(五)

評價的含意

- 形成性評價
- 總結性評價

六、補充說明

老師補充說明