

## Ενότητα 2. Πολιτισμική γνώση

### Θέμα 3. Κατανόηση των πολιτισμικών οπτικών και επιρροών σε θέματα που σχετίζονται με τον εμβολιασμό και/ή την διστακτικότητα του

*Καλοκαιρινού Αθήνα, Αποστολάρα Παρασκευή, Βελονάκη Σοφία-Βενετία, Κάρδαρη Άννα*

*Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών*

#### 1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η αποδοχή του εμβολιασμού δεν πρέπει να θεωρείται προφανής για όλες τις κοινότητες. Σήμερα, η επίδραση των πεποιθήσεων, του πολιτισμού και των μέσων ενημέρωσης σε ανθρώπους από διαφορετικές χώρες είναι ταχύτερη από ό,τι πριν από την παγκοσμιοποίηση (Dube et al. 2013). Η κατανόηση του εμβολιασμού από τους ανθρώπους είναι εν μέρει το αποτέλεσμα πολιτισμικών και ψυχολογικών στάσεων και, ως εκ τούτου, είναι απίθανο να αλλάξει μόνο μέσω αναφορών σε τεκμήρια. Οι παρεμβάσεις που αντιμετωπίζουν την διστακτικότητα του εμβολιασμού σε διαφορετικές κοινότητες μπορεί να απαιτούν μια σημαντικά διαφορετική προσέγγιση από αυτές που στοχεύουν στην πλήρη συμμόρφωση. Ως εκ τούτου, απαιτείται η συνειδητοποίηση της κουλτούρας, των φόβων, των αξιών και των προτεραιοτήτων της κάθε κοινότητας (Luca et al., 2020).

#### 2. ΣΚΟΠΟΣ

Ο σκοπός αυτής της μαθησιακής ενότητας είναι η κατανόηση των πολιτισμικών οπτικών και επιρροών σε θέματα που σχετίζονται με τον εμβολιασμό και/ή την διστακτικότητα του.

#### 3. ΜΑΘΗΣΙΑΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Στο τέλος αυτής της εκπαιδευτικής ενότητας οι συμμετέχοντες θα έχουν:

- Κατανοήσει το ρόλο του πολιτισμού σε θέματα που σχετίζονται με τον εμβολιασμό και/ή την διστακτικότητα.
- Κατανοήσει τις πολιτισμικές διαφορές μεταξύ ανατολικών και δυτικών πολιτισμών.
- Συνειδητοποιήσει σε ποιο βαθμό η διστακτικότητα που σχετίζεται με τον εμβολιασμό προκύπτει από θρησκευτικές και πολιτισμικές πεποιθήσεις.

#### 4. ΘΕΩΡΗΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

##### 4.1. Έννοιες και ορισμοί

**Πολιτισμός:** Σύμφωνα με το λεξικό του Cambridge, ο πολιτισμός ορίζεται ως «...ο τρόπος ζωής, τα έθιμα και οι πεποιθήσεις, μιας συγκεκριμένης ομάδας ανθρώπων σε μια συγκεκριμένη στιγμή...» ή «...οι στάσεις, η συμπεριφορά, οι απόψεις κ.λπ. μιας συγκεκριμένης ομάδας ανθρώπων μέσα στην κοινωνία...».

Η Παπαδόπουλος αναφέρει ότι όλοι οι άνθρωποι είναι πολιτισμικά όντα. Ο πολιτισμός επηρεάζει τον τρόπο ζωής των ατόμων, την προσωπική ταυτότητα και τη σχέση τους με τους άλλους τόσο εντός όσο και εκτός του πολιτισμού τους. Οι πολιτισμοί είναι δυναμικοί και συνεχώς μεταβαλλόμενοι καθώς τα άτομα επηρεάζονται και επηρεάζουν τον πολιτισμό τους σε διαφορετικούς βαθμούς (Παπαδόπουλος, 2006).

**Ανοσοποίηση:** Μια διαδικασία με την οποία ένα άτομο προστατεύεται από μια ασθένεια μέσω του εμβολιασμού (Βασικά στοιχεία ανοσοποίησης | Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, 2022).

**Διστακτικότητα εμβολιασμού:** Η Ομάδα Εργασίας του SAGE για τη διστακτικότητα του εμβολιασμού κατέληξε στο συμπέρασμα ότι «...η διστακτικότητα του εμβολιασμού αναφέρεται στην καθυστέρηση στην αποδοχή ή την άρνηση του εμβολιασμού παρά τη διαθεσιμότητα των υπηρεσιών εμβολιασμού...» Η διστακτικότητα του εμβολιασμού είναι περίπλοκη και συγκεκριμένη για ένα πλαίσιο, που ποικίλλει ανάλογα με το χρόνο, τον τόπο και τα εμβόλια.

**Πολιτισμικές διαφορές:** μεταξύ ανατολικών και δυτικών πολιτισμών: Κάθε κοινωνία έχει ένα κοινωνικό συμβόλαιο που καθορίζει τους τρόπους με τους οποίους οι άνθρωποι ενεργούν και δίνουν προτεραιότητα στις αποφάσεις και τις επιλογές τους: ατομικά (π.χ. στις Ηνωμένες Πολιτείες), συλλογικά (π.χ. στην Κίνα) ή ως συνδυασμός και των δύο αυτών μορφών (π.χ. στον Καναδά ή στη Γαλλία). Ο πολιτισμός επηρεάζει και διαμορφώνει τις στρατηγικές πρόληψης των διαφόρων κοινωνιών και αυτό θα πρέπει να θεωρείται βασικό για την αντιμετώπιση μιας παγκόσμιας πανδημίας. Η συνολική προθυμία των μελών μιας οικογένειας να αλληλοσυμβουλευτούν για θέματα εμβολιασμού μπορεί να υπαγορεύεται από πολιτισμικές διαφορές (Taylor et al., 2016). Σύμφωνα με τον Hofstede (1994), οι ανατολικοί πολιτισμοί εμφανίζουν μεγαλύτερο κολεκτιβισμό (συλλογικότητα) από τους δυτικούς πολιτισμούς που εμφανίζουν μεγαλύτερο ατομικισμό.

- **Δυτικοί πολιτισμοί:** οι άνθρωποι ασπάζονται τον ατομικισμό, ο οποίος ενθαρρύνει την αυτονομία στη λήψη αποφάσεων. Επομένως, δεν επηρεάζονται από την οικογένεια τους. Οι οικογένειες των δυτικών πολιτισμών δεν βασίζονται απαραίτητα σε ηλικιωμένους στη λήψη αποφάσεων (Hofstede, 1994).

- **Ανατολικοί πολιτισμοί:** οι άνθρωποι ασπάζονται τη συλλογικότητα όπου η σημαντικότητα των ηλικιωμένων μελών είναι αυτονόητη. Έτσι, μια λογική υπόθεση είναι ότι οι ανατολικοί πολιτισμοί θα επηρεάζονταν περισσότερο από τα μέλη της οικογένειας. Για παράδειγμα, οι παράδοσεις του Κομφουκιανού τονίζουν τον σεβασμό προς τους ηλικιωμένους, όπου οι ηλικιωμένοι είναι αυτοί που συνήθως δίνουν, αλλά δεν λαμβάνουν, συμβουλές (Hofstede, 1994).

#### 4.2. Τι υποστηρίζει η βιβλιογραφία

- 1) Taylor, E., Atkins, K. E., Medlock, J., Li, M., Chapman, G., & Galvani, A. P. (2016). Cross-cultural household influence on vaccination decisions. *Medical Decision Making: An International Journal of the Society for Medical Decision Making*, 36(7), 844–853. <https://doi.org/10.1177/0272989X15591007>.

Σύμφωνα με το άρθρο η επίδραση της έμμεσης επικοινωνίας των μηνυμάτων δημόσιας υγείας εξαρτάται από τη χώρα και τον πολιτισμό στην οποία ζουν αυτά τα άτομα. Οι διεθνικές διαφορές στην προθυμία να δίνονται συμβουλές στα μέλη μιας οικογένειας θα μπορούσαν να αποδοθούν σε πολιτισμικές διαφορές ή στάσεις απέναντι στη λήψη αποφάσεων για την φροντίδα υγείας και την πολιτική υγείας που επιβάλλει το κράτος. Οι διαφορές Ανατολής-Δύσης στον εμβολιασμό των νεότερων και των μεγαλύτερων μελών μιας οικογένειας έχουν δύο πιθανές εξηγήσεις. Πρώτον, η συμβουλή μπορεί να θεωρηθεί ως θετική στάση απέναντι στον συμβουλευόμενο, καθώς υποδηλώνει ότι ο σύμβουλος ενδιαφέρεται για την προστασία της υγείας του συμβουλευόμενου. Έτσι, η έλλειψη συμβουλών προς τους ηλικιωμένους στην Ιαπωνία και την Κίνα μπορεί να αντανακλά μια αρνητική στάση απέναντι στα ηλικιωμένα μέλη του νοικοκυριού, ειδικά σε σύγκριση με τους ηλικιωμένους της δυτικής κουλτούρας. Μια εναλλακτική εξήγηση είναι ότι οι Ασιάτες είναι πιο υπάκουοι και σέβονται τα ηλικιωμένα μέλη της οικογένειάς τους και είναι πιο πιθανό να λαμβάνουν συμβουλές από αυτά, σε αντίθεση με ηλικιωμένους της δυτικής κουλτούρας. Επομένως, τα μηνύματα δημόσιας υγείας που προωθούν την παροχή συμβουλών στους ηλικιωμένους για εμβολιασμό στην Κίνα και την Ιαπωνία ενδέχεται να μην είναι επιτυχημένα. Αντίθετα, οι χώρες που δίνουν σε μικρότερο επίπεδο συμβουλές στην Ευρώπη και την Ανατολή, τείνουν στο να παρέχουν συμβουλές σε άτομα μεγαλύτερης ηλικίας. Επιπλέον, οι αποφάσεις για εμβολιασμό μπορεί επίσης να επηρεαστούν από πολλούς ειδικούς για κάθε χώρα παράγοντες, όπως η γεωγραφική θέση, η σύσταση της κυβέρνησης για εμβολιασμό και τα συστήματα φροντίδας υγείας.

**2) Whitehead, A. L., & Perry, S. L. (2020). How Culture Wars Delay Herd Immunity: Christian Nationalism and Anti-vaccine Attitudes. *Socius*, 6, 2378023120977727. <https://doi.org/10.1177/2378023120977727>**

Πολιτισμικοί παράγοντες όπως η πολιτική και η θρησκεία συνδέονται με αντιεμβολιαστικές στάσεις. Πιο συγκεκριμένα, οι ιδεολογίες που απορρίπτουν τα επιστημονικά δεδομένα και προάγουν την αφοσίωση σε θέσεις που υποστηρίζουν οι πολιτικοί ηγέτες (χριστιανικός εθνικισμός) επηρεάζουν αντιεμβολιαστικές στάσεις οι οποίες είναι πιο ισχυρές από τα πολιτικά ή θρησκευτικά χαρακτηριστικά τους. Για παράδειγμα, σύμφωνα με αυτήν την ανασκόπηση, οι Αμερικανοί που ασπάζονται τον χριστιανικό εθνικισμό είναι πιο πιθανό να αντισταθούν στον εμβολιασμό τους ή των παιδιών τους και έτσι παρατείνουν την απειλή πιθανών ασθενειών.

**3) Luca, Mihaela & Azoicăi, Doina & Alexa, Ioana & Vata, Andrei & Natalia, Cucos & Pascariu, Andreea & Onofrei, Maria Ioana. (2020). Cultural Perspectives on Vaccination - An Ethical Dilemma? *Journal of Intercultural Management and Ethics*, 3, 19-27. <https://doi.org/10.35478/jime.2020.1.03>**

Οι απόψεις του κοινού σχετικά με τον εμβολιασμό είναι συχνά το αποτέλεσμα διαφορών μεταξύ διαφορετικών πολιτισμικών απόψεων και συστημάτων αξιών. Μερικές βασικές πολιτισμικές θεωρήσεις για τον εμβολιασμό προέρχονται από:

- (1) ατομικά δικαιώματα και θέσεις των συστημάτων δημόσιας υγείας έναντι του εμβολιασμού,
- (2) θρησκευτικές απόψεις και αντιρρήσεις για τα εμβόλια και
- (3) καχυποψία και δυσπιστία για τα εμβόλια μεταξύ των διαφορετικών πολιτισμών και κοινοτήτων παγκοσμίως.

Από αυτή την άποψη, η στάση των ανθρώπων απέναντι στον εμβολιασμό είναι εν μέρει το αποτέλεσμα μιας ευρύτερης πολιτισμικής και ψυχολογικής πτυχής και, ως εκ τούτου, είναι απίθανο να αλλάξει μόνο μέσω τεκμηρίων. Η ανάπτυξη παρεμβάσεων για την αντιμετώπιση της διστακτικότητας του εμβολιασμού σε διαφορετικές κοινότητες μπορεί να απαιτεί μια σημαντικά διαφορετική προσέγγιση με την ανάγκη να διερευνηθούν τα στοιχεία της κουλτούρας, των φόβων, των αξιών και των προτεραιοτήτων αυτής της κοινότητας.

- 4) Airhihenbuwa, C. O., Iwelunmor, J., Munodawafa, D., Ford, C. L., Oni, T., Agyemang, C., Mota, C., Ikuomola, O. B., Simbayi, L., Fallah, M. P., Qian, Z., Makinwa, B., Niang, C., & Okosun, I. (2020). Culture Matters in Communicating the Global Response to COVID-19. *Preventing Chronic Disease, 17*, E60. <https://doi.org/10.5888/pcd17.200245>.

Τα τρέχοντα επικοινωνιακά μηνύματα στην πανδημία του COVID-19 τείνουν να εστιάζουν περισσότερο σε μεμονωμένους/ατομικούς κινδύνους παρά σε συλλογικούς/κοινοτικούς κινδύνους που προκύπτουν από τις υπάρχουσες ανισότητες. Ο πολιτισμός αποτελεί κεντρική έννοια για την αποτελεσματική επικοινωνία στη δημόσια υγεία με τη συμμετοχή της κοινότητας για τη μείωση των συλλογικών κινδύνων. Αυτή η ανασκόπηση υπογραμμίζει τον δυσανάλογο αντίκτυπο της πανδημίας COVID-19 στις «έγχρωμες» κοινότητες σε εθνικό επίπεδο και διατυπώνει ότι παγκοσμίως αυξάνεται η δομική ανισότητα. Η επικοινωνία με τη συμμετοχή της κοινότητας είναι ζωτικής σημασίας προκειμένου να αναγνωριστούν οι πολιτισμικά κατάλληλες λύσεις. Σε αυτές τις κοινότητες, οι ιστορικές και δομικές ανισότητες έχουν επηρεάσει τις χρόνιες συνθήκες της υγείας τους και τις συνθήκες διαβίωσης και εργασίας τους. Το PEN-3 (Ατομο, Εκτεταμένη Οικογένεια, Γειτονιά) είναι ένα πολιτισμικό μοντέλο που δημοσιεύτηκε για πρώτη φορά το 1989 και αποτελείται από 3 βασικούς τομείς: 1) πολιτισμική ταυτότητα, 2) σχέσεις και προσδοκίες και 3) πολιτισμική ενδυνάμωση. Το PEN-3 προσφέρει ένα πολιτισμικό πλαίσιο για μια παγκόσμια επικοινωνιακή απόκριση με τη συμμετοχή της κοινότητας στον COVID-19.

- 5) *Improving pandemic response: Global lessons and cultural insights from COVID-19.* (2021). Vanderbilt, Cultural Contexts of Health and Wellbeing Initiative. <https://cdn.vanderbilt.edu/vu-wp0/wp-content/uploads/sites/350/2021/05/04215413/Improving-Pandemic-Response-CCH-report.pdf>

Η κατανόηση των πολιτισμικών αξιών που προκαλούν σκεπτικισμό και διστακτικότητα για τα εμβόλια έχει μεγάλη σημασία. Με τα εμβόλια για τον COVID-19, οι συζητήσεις για το εάν ένα εμβόλιο πρέπει να είναι αξιόπιστο είναι όλο και πιο αμφιλεγόμενες. Η άποψη των ακτιβιστών κατά των εμβολίων βασίζεται σε πολιτισμικές αξίες που συνδέονται με τη θρησκεία, τη δυσπιστία στους θεσμούς, τον αντιαυταρχισμό, τον σκεπτικισμό των μεγάλων φαρμακευτικών εταιρειών και άλλους παράγοντες. Οι πολιτισμικές αξίες και οι ανησυχίες που οδηγούν τους σκεπτικιστές για τα εμβόλια είναι εδραιωμένες και έχουν ηθικά κίνητρα. Ο πιο αποτελεσματικός τρόπος επικοινωνίας και οικοδόμησης εμπιστοσύνης με αυτήν την ομάδα πληθυσμού είναι να γίνουν περισσότερο κατανοητές οι θέσεις και οι πολιτισμικές αξίες τους αντί να τους παρέχονται όλο και περισσότερα δεδομένα/πληροφορίες.

- 6) Nuwarda, R. F., Ramzan, I., Weekes, L., & Kayser, V. (2022). Vaccine Hesitancy: Contemporary Issues and Historical Background. *Vaccines, 10*(10), 1595. <https://doi.org/10.3390/vaccines10101595>.

Η παρούσα ανασκόπηση αναλύει τα διάφορα ζητήματα γύρω από την διστακτικότητα των εμβολίων και το κίνημα κατά του εμβολιασμού, επειδή, παρόλο που ο εμβολιασμός αναγνωρίζεται ως ένα από τα πιο αποτελεσματικά μέτρα πρωτοβάθμιας δημόσιας υγείας, θεωρείται ως μη ασφαλής από ένα συνεχώς αυξανόμενο αριθμό ατόμων. Το άγχος που σχετίζεται με τα εμβόλια και οδηγεί στην εμβολιαστική διστακτικότητα προκύπτει από ένα σύνθετο συνδυασμό κοινωνικοοικονομικών και δημογραφικών παραγόντων, κοινωνικών και πολιτικών επιρροών, πολιτισμικών και θρησκευτικών πεποιθήσεων, διαθεσιμότητας και ικανότητας ερμηνείας των επιστημονικών και προσωπικών πληροφοριών για την υγεία και εμπειριών από τα συστήματα υγείας καθώς και τις κυβερνητικές πολιτικές. Στις χώρες υψηλού εισοδήματος (HIC) οι ανησυχίες σχετικά με την ασφάλεια και την αποτελεσματικότητα των εμβολίων είναι συχνότερες, ενώ στις χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος (LMICs), είναι πιο κοινές οι πολιτισμικές και θρησκευτικές πεποιθήσεις, οι αρνητικές εμπειρίες από εκστρατείες για διάφορα ιατρικά ζητήματα και θέματα εμβολιασμού, καθώς και ζητήματα από τα συστήματα φροντίδας υγείας. Άλλοι παράγοντες που είναι κοινά και στις δύο κατηγορίες περιλαμβάνουν τη δυσπιστία προς τις ιατρικές εταιρείες και την κυβέρνηση, τις θεωρίες συνωμοσίας και την παραπληροφόρηση από τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης.

**7) Larson, H. J., Jarrett, C., Eckersberger, E., Smith, D. M. D., & Paterson, P. (2014). Understanding vaccine hesitancy around vaccines and vaccination from a global perspective: A systematic review of published literature, 2007–2012. *Vaccine*, 32(19), 2150–2159. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2014.01.081>.**

Τα άτομα που διστάζουν να εμβολιαστούν είναι μια ετερογενής ομάδα που έχει διάφορους βαθμούς αναποφασιστικότητας σχετικά με συγκεκριμένα εμβόλια ή γενικά τον εμβολιασμό.

Η Στρατηγική Συμβουλευτική Ομάδα Εμπειρογνομόνων [SAGE] για την Ανοσοποίηση συνέταξε ένα «Μοντέλο καθοριστικών παραγόντων της διστακτικότητας εμβολίων» οργανωμένο γύρω από τρεις βασικούς τομείς:

1. Εννοιολογικές επιρροές: ιστορικοί, κοινωνικο-πολιτισμικοί, περιβαλλοντικοί, συστήματος υγείας/θεσμικοί, οικονομικοί ή πολιτικοί παράγοντες.
2. Ατομικές και ομαδικές επιρροές: επιρροές που προκύπτουν από την προσωπική αντίληψη για το εμβόλιο ή επιρροές από το κοινωνικό/ομαδικό περιβάλλον.
3. Θέματα εμβολιασμού που σχετίζονται άμεσα με τα χαρακτηριστικά του εμβολίου ή τη διαδικασία εμβολιασμού.

## 5. ΜΑΘΗΣΙΑΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ

### 5.1 ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ 1 (15 Λεπτά)

	Τίτλος και περιγραφή της πηγής	Είδος	Γλώσσα	Δραστηριότητες μάθησης, κατάρτισης και αξιολόγησης	Πρόσβαση, URL / λήψη
1.	"Ρωτήστε έναν ειδικό: Πώς επηρεάζει το πολιτισμικό πλαίσιο τον τρόπο με τον οποίο μια κοινότητα ανταποκρίνεται σε μια κρίση υγείας;"	Video 1'32"	Αγγλικά *	Ατομική μάθηση Αναστοχασμός	<a href="https://www.youtube.com/watch?v=TZpClo4AN7o&amp;t=1s">https://www.youtube.com/watch?v=TZpClo4AN7o&amp;t=1s</a>
2.	Ξεπερνώντας τη στασιμότητα: αντιμετώπιση των φραγμών στην κάλυψη του εμβολιασμού	Video 4'20"	Αγγλικά *	Ατομική μάθηση Αναστοχασμός	<a href="https://www.youtube.com/watch?v=ttQSAEh0inE">https://www.youtube.com/watch?v=ttQSAEh0inE</a>

\*Οι υπότιτλοι δημιουργούνται αυτόματα σε όλες τις γλώσσες

### ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Δείτε τα βίντεο "Ρωτήστε έναν ειδικό: Πώς επηρεάζει το πολιτισμικό πλαίσιο τον τρόπο με τον οποίο μια κοινότητα ανταποκρίνεται σε μια κρίση υγείας;" και «Ξεπερνώντας τη στασιμότητα: αντιμετώπιση των φραγμών στην κάλυψη του εμβολιασμού» με διάρκεια 1'32" και 4'20" αντίστοιχα.

● Συζητήστε τις πληροφορίες που παρουσιάζονται στα βίντεο. Μετά τη συζήτηση, οι συμμετέχοντες θα πρέπει να είναι σε θέση να απαντήσουν στις ακόλουθες ερωτήσεις:

1. Ποια είναι η επίδραση των πολιτισμικών πτυχών στη διστακτικότητα του εμβολιασμού;
  2. Συχνά συνιστάται η χρήση θρησκευτικών και τοπικών ηγετών σε παρεμβάσεις για την αύξηση της πρόσληψης εμβολίων ή τη μείωση της άρνησης εμβολιασμού, ειδικά σε ευάλωτες κοινότητες. Ποιες είναι οι βέλτιστες πρακτικές;
  3. Πώς μπορούν οι κοινότητες να κινητοποιηθούν και να συμμετάσχουν καλύτερα στον εμβολιασμό;
- Απαιτούμενοι πόροι: διαδικτυακό βίντεο στο Youtube, κοινωνική πλατφόρμα για ατομική ή συνεργατική μάθηση.

## 5.2 ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ 2 (15 λεπτά):

	Τίτλος και περιγραφή της πηγής	Είδος	Γλώσσα	Δραστηριότητες μάθησης, κατάρτισης και αξιολόγησης	Πρόσβαση, URL / λήψη
1.	Αντιμετώπιση της διστακτικότητας στα εμβόλια	Ιστοσελίδα	Αγγλικά	Ατομική μάθηση Αναστοχασμός	<a href="https://www.publichealthwv.org/covid-19/vaccine/Vaccine-Hesitancy">https://www.publichealthwv.org/covid-19/vaccine/Vaccine-Hesitancy</a>
2.	Πολιτισμικά σχετικές στρατηγικές αποδοχής του εμβολίου COVID-19	Άρθρο σχολιασμού	Αγγλικά	Ατομική μάθηση Αναστοχασμός	<a href="https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(2200251-0/fulltext">https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(2200251-0/fulltext</a>

1. Επισκεφτείτε τον ακόλουθο ιστότοπο <https://www.publichealthwv.org/covid-19/vaccine/Vaccine-Hesitancy> και εστιάστε στην παρακάτω εικόνα.

## ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΗΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΗΣ ΔΙΣΤΑΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

**Συμβουλές για άτομα που δεν εμβολιάστηκαν**

**ΑΚΟΥΣΤΕ ΜΕ ΕΝΣΥΝΑΙΣΘΗΣΗ**  
Ακούστε τις ανησυχίες και τις ερωτήσεις τους χωρίς κρίση. Αναγνωρίστε και επιβεβαιώστε τα συναισθήματά τους, ώστε να ξέρουν ότι έχουν ακουστεί.

**ΝΑ ΕΧΕΤΕ ΕΛΥΤΟΓΝΩΣΙΑ ΓΙΑ ΤΑ ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΡΟΚΑΤΑΛΗΨΕΙΣ ΣΑΣ**  
Οι πληροφορίες που πιστεύουμε ότι είναι αληθείς εμπλέκονται με τα συναισθήματα και τις προκαταλήψεις μας τα οποία αναπτύσσουμε από τον πολιτισμό, την κοινότητα, τα μέσα ενημέρωσης. Η επικοινωνία θα σας βοηθήσει να συνδεθείτε με τους άλλους.

**ΚΑΝΤΕ ΑΝΟΔΤΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ**  
Η υποβολή ερωτήσεων ανοιχτού τύπου μπορεί να σας βοηθήσει να κατανοήσετε καλύτερα τις βαθύτερες ανησυχίες, το πλαίσιο και τις πολιτισμικές οπτικές γωνίες από τη διστακτικότητα των εμβολίων. Συμμετέχετε, οι ερωτήσεις σας πρέπει να γίνονται με σεβασμό και χωρίς κρίση.

**ΖΗΤΗΣΤΕ ΑΔΕΙΑ ΓΙΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ**  
Μόλις κατανοήσετε τις ερωτήσεις και τις ανησυχίες τους, ρωτήστε εάν μπορείτε να τους παρέχετε πληροφορίες και μοιραστείτε μαζί τους από πού να λαμβάνουν αξιόπιστες πληροφορίες. Προσέξτε να μην τους πιέζετε για παροχή πληροφοριών.

**ΒΟΗΘΗΣΤΕ ΤΟΥΣ ΝΑ ΒΡΟΥΝ ΤΟΝ ΔΙΚΟ ΤΟΥΣ ΛΟΓΟ**  
Αφού αντιμετωπίσετε τις ανησυχίες τους με ενσυναίσθηση και δεδομένα, μπορείτε να κατευθύνετε τη συζήτηση από το «γιατί όχι» να εμβολιαστούν στα σκέλη που προκύπτουν από τον εμβολιασμό. Βοηθήστε τους να βρουν το «γιατί».

**ΚΑΝΤΕ ΥΠΟΜΟΝΗ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΤΕ**  
Το να αλλάξετε τη γνώμη κάποιου πιθανότατα δεν θα συμβεί με μία συνομιλία. Μπορεί να χρειαστούν αρκετές. Παρακολουθήστε τους και δείτε ποιες νέες σκέψεις έχουν.

**ΒΟΗΘΗΣΤΕ ΝΑ ΓΙΝΕΙ Ο ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΤΟΥΣ**  
Προσφερθείτε να βοηθήσετε το άτομο να κλείσει ένα ραντεβού εμβολιασμού και πάτε μαζί του. Βοηθήστε με τη μεταφορά ή τη φύλαξη των παιδιών τους, εάν χρειάζονται φροντίδα. Βρείτε άλλους τρόπους που θα τους έκαναν να αισθάνονται άνετα.

**ΕΑΝ ΕΠΙΜΕΝΕΙ Η ΔΙΣΤΑΚΤΙΚΟΤΗΤΑ, Η ΠΡΟΛΗΨΗ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΚΛΕΙΔΙ**  
Υπενθυμίστε τους ότι το πλύσιμο των χεριών, η χρήση μάσκας, η κοινωνική απόσταση είναι όλα σημαντικά για την δική τους ασφάλεια και των αγαπημένων τους.

Αυτές οι συμβουλές συλλέχθηκαν από την Doris Harris, Σύμβουλο Δημόσιας Υγείας και διοργανική του «ΘΕΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ», και την καμπάνια «Μπορούμε να τα καταφέρουμε».

ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΕΥΚΤΗΣ ΜΑΔΑΧΟΥ ΣΥΣΤΗΜΗΣ

Καταγράψτε με τα δικά σας λόγια, τρεις «Συμβουλές σε άτομα που δεν έχουν εμβολιαστεί», οι οποίες προσδιορίζουν τον ρόλο του πολιτισμού σε θέματα εμβολιασμού.

a.....

b.....

c.....

Read the following Commentary [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(2200251-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(2200251-0/fulltext) and then list on your own words three “Culturally relevant COVID-19 vaccine acceptance strategies”

Διαβάστε το ακόλουθο επιστημονικό άρθρο σχολιασμού [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(2200251-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(2200251-0/fulltext) και στη συνέχεια αναφέρετε με δικά σας λόγια τρεις «Πολιτισμικά σχετικές στρατηγικές αποδοχής του εμβολίου COVID-19»

a.....

b.....

c.....

- Απαιτούμενες πηγές : κοινωνική πλατφόρμα για ατομική ή συνεργατική μάθηση.

## 6. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

**Συμπληρώστε τα κενά** με τις ακόλουθες λέξεις (διάρκεια: 15 λεπτά)

Επικοινωνία, κοινότητα, κουλτούρα, ανατολικός, ενδυνάμωση, ταυτότητα, θρησκεία, αξίες, δυτικός,

1. Ο αντίκτυπος της έμμεσης \_\_\_\_\_ των μηνυμάτων δημόσιας υγείας εξαρτάται από τη χώρα και τον πολιτισμό στην οποία ζουν τα άτομα.
2. Οι \_\_\_\_\_ πολιτισμοί διαθέτουν μεγαλύτερο κολεκτιβισμό από τους \_\_\_\_\_ πολιτισμούς που διαθέτουν μεγαλύτερο ατομικισμό.
3. Πολιτισμικοί παράγοντες όπως η πολιτική και η \_\_\_\_\_ συνδέονται με αντιεμβολιαστικές στάσεις.
4. Η κατανόηση των πολιτισμικών \_\_\_\_\_ που προκαλούν σκεπτικισμό και δισταγμό για τα εμβόλια έχει μεγάλη σημασία



5. Η επικοινωνία με την \_\_\_\_\_ είναι ζωτικής σημασίας προκειμένου να αναγνωριστούν οι πολιτιστικά σχετικές λύσεις.
6. Το PEN-3 είναι ένα πολιτιστικό μοντέλο που αποτελείται από 3 βασικούς τομείς: 1) πολιτισμικό \_\_\_\_\_ 2) σχέσεις και προσδοκίες και 3) πολιτισμική \_\_\_\_\_ .
7. Οι πολιτισμοί είναι δυναμικοί και συνεχώς μεταβαλλόμενοι καθώς τα άτομα επηρεάζονται και επηρεάζουν την \_\_\_\_\_ τους από διαφορετικούς βαθμούς

## 7. REFERENCES

- Airhihenbuwa, C. O., Iwelunmor, J., Munodawafa, D., Ford, C. L., Oni, T., Agyemang, C., Mota, C., Ikuomola, O. B., Simbayi, L., Fallah, M. P., Qian, Z., Makinwa, B., Niang, C., & Okosun, I. (2020). Culture Matters in Communicating the Global Response to COVID-19. *Preventing Chronic Disease*, 17, E60. <https://doi.org/10.5888/pcd17.200245>
- Cultural Perspectives on Vaccination*. (n.d.). Retrieved 11 February 2023, from <https://cpp-hov.netlify.app/vaccines-101/ethical-issues-and-vaccines/cultural-perspectives-vaccination>
- Culture*. (2023, February 8). <https://dictionary.cambridge.org/dictionary/english/culture> Dubé, E., Laberge, C., Guay, M., Bramadat, P., Roy, R., & Bettinger, J. A. (2013). Vaccine hesitancy. *Human Vaccines & Immunotherapeutics*, 9(8), 1763–1773. <https://doi.org/10.4161/hv.24657>
- Hofstede, G. (1994). *Values survey module 1994 manual*. University of Limburg, Maastricht, The Netherlands: Institute for Research on Intercultural Cooperation.
- Immunization Basics | Centre for Disease Control and Prevention (CDC)*. (2022, November 22). <https://www.cdc.gov/vaccines/vac-gen/imz-basics.htm>
- Improving pandemic response: Global lessons and cultural insights from COVID-19*. (2021). Vanderbilt, Cultural Contexts of Health and Wellbeing Initiative. <https://cdn.vanderbilt.edu/vu-wp0/wp-content/uploads/sites/350/2021/05/04215413/Improving-Pandemic-Response-CCH-report.pdf>
- Larson, H. J., Jarrett, C., Eckersberger, E., Smith, D. M. D., & Paterson, P. (2014). Understanding vaccine hesitancy around vaccines and vaccination from a global perspective: A systematic review of published literature, 2007–2012. *Vaccine*, 32(19), 2150–2159. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2014.01.081>
- Luca, Mihaela & Azoicăi, Doina & Alexa, Ioana & Vata, Andrei & Natalia, Cucos & Pascariu, Andreea & Onofrei, Maria Ioana. (2020). Cultural Perspectives on Vaccination - An Ethical Dilemma? *Journal of Intercultural Management and Ethics*, 3, 19-27. <https://doi.org/10.35478/jime.2020.1.03>
- MacDonald, N. E. (2015). Vaccine hesitancy: Definition, scope and determinants. *Vaccine*, 33(34), 4161–4164. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2015.04.036>

- Nuwarda, R. F., Ramzan, I., Weekes, L., & Kayser, V. (2022). Vaccine Hesitancy: Contemporary Issues and Historical Background. *Vaccines*, 10(10), 1595. <https://doi.org/10.3390/vaccines10101595>
- Papadopoulos, I. (2006). *The Papadopoulos, Tilki and Taylor model of developing Cultural Competence*, In Papadopoulos I (Ed) *Transcultural Health and Social Care: Development of Culturally Competent Practitioners*. Churchill Livingstone Elsevier, Edinburgh.
- Taylor, E., Atkins, K. E., Medlock, J., Li, M., Chapman, G., & Galvani, A. P. (2016). Cross-cultural household influence on vaccination decisions. *Medical Decision Making: An International Journal of the Society for Medical Decision Making*, 36(7), 844–853. <https://doi.org/10.1177/0272989X15591007>
- Whitehead, A. L., & Perry, S. L. (2020). How Culture Wars Delay Herd Immunity: Christian Nationalism and Anti-vaccine Attitudes. *Socius*, 6, 2378023120977727. <https://doi.org/10.1177/2378023120977727>