

Aletta Jacobs School of Public Health



Failing to reach the target group: health literacy & cognitive resources

Ruth Koops van 't Jagt



behaviour

motivation

ability

opportunity

واکسن روتاویروس

آنچه باید بدانید

Many Vaccine Information Statements are available in Farsi and other languages. See www.immunize.org/vis

بسیاری از بیاتیمه‌های اطلاع‌رسانی واکسن به زبان فارسی و زبان‌های دیگر در دسترس است. به نشانی زیر مراجعه کنید: www.immunize.org/vis

3 بعضی از نوزادان نباید این واکسن را دریافت کنند

نوزادی که واکنش آلرژیک مهلک به یک دوز واکسن روتاویروس نشان دهد، نباید دوز دیگری دریافت کند. نوزادی که آلرژی شدیدی نسبت به هر بخش از واکسن روتاویروس دارد، نباید واکسن را دریافت کند. اگر نوزادتان هرگونه آلرژی شدید دارد و از آن آگاه هستید، مثلاً آلرژی شدید به شیرابه، حتماً با دکترتان در میان بگذارید.

نوزادان مبتلا به «نقص ایمنی ترکیبی شدید» (SCID) نباید واکسن روتاویروس دریافت کنند.

نوزادان مبتلا به نوعی انسداد روده به نام «در هم‌روی روده»، نباید واکسن روتاویروس دریافت کنند.

نوزادانی که بیماری خفیف دارند می‌توانند واکسن را دریافت کنند. نوزادانی که بیماری شدید یا متوسط دارند باید تا بهبودی کامل منتظر بمانند. این شامل نوزادان مبتلا به اسهال و استفراغ شدید و متوسط نیز می‌شود.

اگر سیستم ایمنی نوزادتان به هر یک از دلایل زیر ضعیف است، دکترتان را از این موضوع مطلع کنید:

- اینز یا بیماری دیگری که سیستم ایمنی بدن را تحت تأثیر قرار می‌دهد،
- درمان با داروها از جمله استروئیدها
- سرطان یا درمان سرطان با اشعه ایکس یا داروها

4 خطرات واکنش به یک واکسن

مانند هر داروی دیگری، واکسن‌ها نیز ممکن است اثرات جانبی داشته باشند. این اثرات جانبی اغلب خفیف بوده و خودبه‌خود از بین می‌روند. احتمال اثرات جانبی شدید نیز وجود دارد اما نادر هستند.

اغلب نوزادانی که واکسن روتاویروس دریافت می‌کنند، با آن هیچ مشکلی ندارند. اما مشکلاتی در مورد واکسن روتاویروس وجود دارد:

مشکلات خفیف متعاقب تزریق واکسن روتاویروس:

- نوزادان ممکن است پس از دریافت یک دوز از واکسن روتاویروس تحریک‌پذیر شوند یا اسهال و استفراغ خفیف و موقت بگیرند.

1 چرا باید واکسیناسیون انجام دهیم؟

روتاویروس، ویروسی است که اغلب باعث اسهال به‌ویژه در نوزادان و کودکان می‌شود. اسهال می‌تواند شدید شده و منجر به کم‌آبی بدن فرد شود. استفراغ و تب نیز در نوزادان مبتلا به روتاویروس شایع است.

قبل از واکسن روتاویروس، بیماری روتاویروس یک مشکل بهداشتی بسیار جدی و شایع برای کودکان ایالات متحده به شمار می‌رفت. تقریباً تمام کودکان در ایالات متحده حداقل یک عفونت روتاویروس قبل از تولد 5 سالگی خود داشته‌اند.

هرسال بیش از در دسترس بودن واکسن:

- بیش از 400,000 کودک باید برای بیماری ناشی از روتاویروس به نزد دکتر می‌رفتند،
- بیش از 200,000 نفر باید به اورژانس مراجعه می‌کردند،
- 55,000 تا 70,000 نفر باید در بیمارستان بستری می‌شدند، و
- 20 تا 60 نفر جان خود را از دست می‌دادند.

از زمان عرضه واکسن روتاویروس، بستری در بیمارستان و مراجعه به اورژانس برای بیماری روتاویروس به‌طور چشمگیری کاهش یافته است.

2 واکسن روتاویروس

دو نوع واکسن روتاویروس وجود دارد. بر این اساس که کدام واکسن مورد استفاده قرار گیرد، کودک شما 2 یا 3 دوز از این واکسن دریافت می‌کند.

دوز مصرف واکسن در سنین زیر پیشنهاد می‌شود:

- دوز اول: 2 ماهگی
- دوز دوم: 4 ماهگی
- دوز سوم: 6 ماهگی (در صورت نیاز)

کودک شما باید اولین دوز واکسن روتاویروس را قبل از 15 هفتگی، و آخرین آن را تا 8 ماهگی دریافت کند. واکسن روتاویروس می‌تواند همزمان با واکسن‌های دیگر تزریق شود.

تقریباً تمام نوزادانی که واکسن روتاویروس را دریافت می‌کنند، از اسهال شدید روتاویروس در امان می‌مانند. بیشتر این نوزادان اصلاً اسهال روتاویروس نمی‌گیرند.

این واکسن مانع از ایجاد اسهال و استفراغ بر اثر میکروب‌های دیگر نمی‌شود.

ویروس دیگری موسوم به «سیرکویروس خاکی» (یا هر بخش از آن) در هر دو نوع واکسن روتاویروس وجود دارد. این ویروس، ویروسی نیست که مردم را آلوده کند، و هیچ خطر ایمنی شناخته‌شده‌ای وجود ندارد. برای کسب اطلاعات بیشتر، به

<http://wayback.archive-it.org/7993/20170406124518/>
<https://www.fda.gov/BiologicsBloodVaccines/Vaccines/ApprovedProducts/ucm212140.htm>

مراجعه کنید.



U.S. Department of Health and Human Services
Centers for Disease Control and Prevention

Limited levels of (health) literacy



'Although the internet has potential to greatly expand the capacity and reach of health care systems, current use patterns suggest that, in the absence of participatory design efforts involving those with limited health literacy, those most at risk for poor health outcomes will fall further behind if health systems increasingly rely on internet-based services.' (Sarkar et al., 2010).

Health Literacy Friendly?

persoonlijke heeft 'Err3' aan?
Gezondheidscheck

Heeft u een ander probleem met uw bloeddrukme

Waarom deze bloeddrukmeter?

De door u ontvangen bloeddrukmeter is een Visor bloeddrukmeter om zo de nauwkeurigheid van de

U kunt ook een andere bloeddrukmeter gebruiken

Wat is de Persoonlijke Gezondheidscheck?

De Persoonlijke Gezondheidscheck is een laagdre in een Persoonlijk Gezondheidsrapport informatie
<https://www.persoonlijkegezondheidscheck.nl/wat->

Hoe werkt de Persoonlijke Gezondheidsch

Via een beveiligd, persoonlijk gezondheidsaccoun ledereen kan via de website een persoonlijk gezo

Verandering van werkgever?

Wanneer u uw deelname aan De Persoonlijke Gez voortzetten ongeacht uw werk status. Echter rader

E-mail adres wijzigen? Deze kunt u binnen uw pers

Al onder controle behandelend arts?

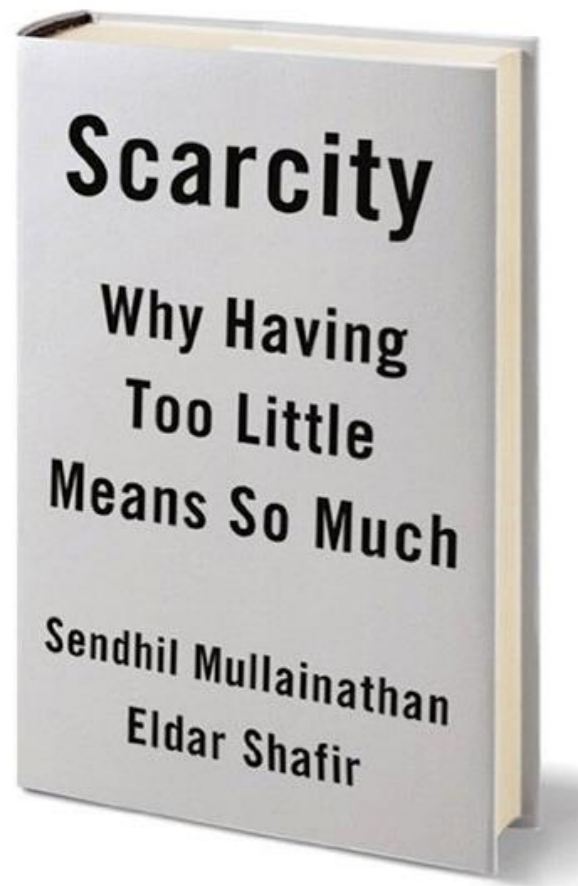
De Persoonlijke Gezondheidscheck houdt er rekening mee wanneer u reeds onder controle bent bij een behandelend arts. Het feit dat u onder behandeling bent, betekent niet direct o gaten wordt gehouden door uw behandelend arts. Daardoor kan deelname aan De Persoonlijke Gezondheidscheck u een compleet beeld geven van uw gezondheid.

The screenshot shows the website's navigation menu with links for 'home', 'wat is de gezondheidscheck', 'over ons', 'veelgestelde vragen', 'contact', 'inloggen', and 'start de check'. A main heading reads 'eHealth-toepassingen zoals websites, apps en patiëntinformatiesystemen'. Below this are several sections with checkboxes:

- Structuur**
 - Wordt de informatie verdeeld in korte stukjes?
 - Is het keuzemenu eenvoudig?
 - Is het makkelijk om terug te keren naar het hoofdmenu?
 - Is het makkelijk terug te keren naar eerdere pagina's?
 - Worden antwoorden tussendoor opgeslagen?
- Gebruiksgemak**
 - Is het duidelijk voor de gebruiker in welke situatie deze toepassing gebruikt kan worden?
 - Zijn de knoppen in de toepassing makkelijk te gebruiken?
 - Voldoen de pictogrammen of icoontjes aan de gestelde eisen voor beeldmateriaal?
 - Heeft de zoekfunctie een centrale plek in de toepassing?
 - Worden in het zoekveld automatisch aanvulsuggesties gedaan (zoals bij google)?
 - Is het aantal zoekresultaten beperkt tot maximaal 10?
 - Wordt vermeden dat de gebruiker zelf berekeningen of interpretaties moet doen?
 - Is het ook mogelijk om offline met de eHealth toepassing te werken?
- Gesproken tekst**
 - Wordt in de toepassing gebruik gemaakt van gesproken tekst?
 - Is het mogelijk de geschreven teksten hardop te laten voorlezen?
 - Is het mogelijk het tempo van de voorleesfunctie aan te passen?
- Meertaligheid**
 - Is het mogelijk verschillende talen te kiezen?
 - Zijn er vertaalmogelijkheden via google translate?
- Hulp**
 - Is er een doorverwijsmogelijkheid bij vragen? Kan je een telefoonnummer bellen?
 - Is er een introductie/instructie(filmpje) over het gebruik van de toepassing beschikbaar?
 - Staat dit filmpje aan het begin van de toepassing?
 - Voldoet dit filmpje aan de eerder gestelde eisen?

On the right side of the screenshot, there is a 'zendesk chat' widget with the text 'Kan ik jou helpen?' and a 'Typ hier een bericht' input field. The background text on the right is partially visible and includes phrases like 'getje zeer krachtig in het apparaat te duwen en een beeld', 'gemeenten', 'verzekeraars', 'medische professionals', 'protocol' (ESH). Er is door het NIPED gekozen voor deze', 'd worden. Na het uitvoeren van de check krijgen deelnemers', 'atie kijk op', 'zondheidsrapport vaststellen, verbeteren en bewaken.', 'online vragenlijsten en aanvullende testen.', 'idscheck aan u heeft aa', ':heck.'

Scarcity as a source of demand on cognitive capacity / different needs



Scarcity of anything — time, money, food — takes up mental capacity and causes tunneling

Is detrimental when chronically present in multiple aspects of life

Poverty is chronic scarcity and chronic stress

Limits people's abilities to take control over their own (preventive) health behaviours.




Conclusion

When aiming to increase levels of participation

- **Involve the target group throughout the project**
- **Make your intervention health literacy friendly**
- **Improve conditions that negatively affect cognitive resources / increase cognitive capacity (support)**

Aletta Jacobs School of Public Health



Failing to reach the target group: A motivated inaction account

Susanne Täuber

A normative view on participation

- A healthy lifestyle normatively fits the governments' agenda
- Participation in the health check is associated with a healthy lifestyle
- Thus participation in health check is normatively expected
- The associated norm is a moral one (Täuber, 2018)

- Doing the health check means **conforming** to the moral norm
- Not doing the health check means **deviating** from the moral norm

- Conformity & deviance are indicators of peoples' relation with the group they belong to
- This warrants an intergroup perspective on participation in the health check

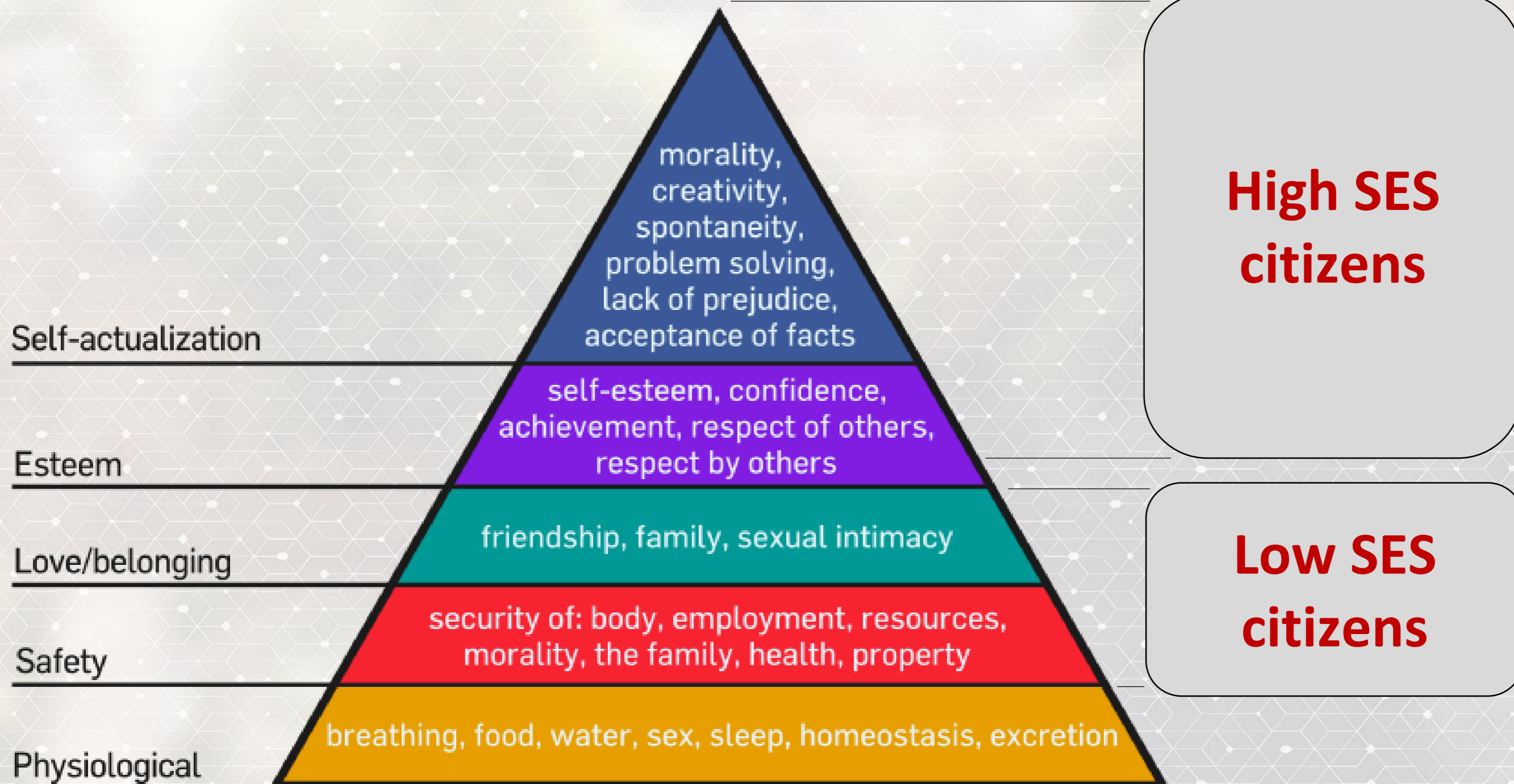
Participation levels: Explanation 1

Lack of information and means

- Inadequate explanation here
 - Plenty information available
 - Health check doesn't cost money
- But: consider health literacy (Ruth)
 - Looking information up, processing it, and doing something with it requires cognitive resources
 - Cognitive resources as means to interact with information efficiently are scarcer in low ses citizens compared to high ses citizens

Participation levels: Explanation 2

Mismatch between needs & offer



Participation levels: Explanation 3

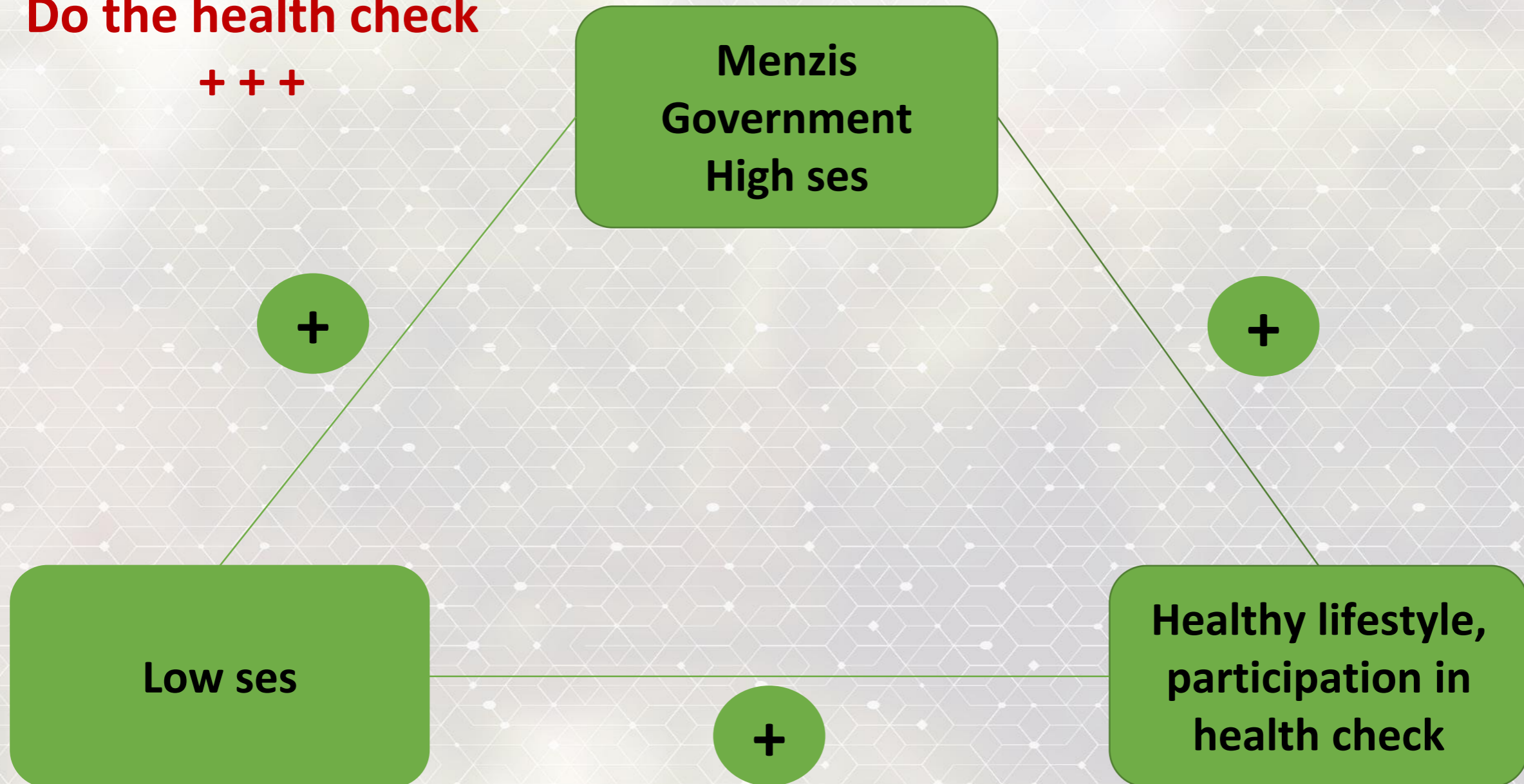
Motivated inaction

- Participation indicates conformity with moral norm
 - High ses citizens are morally superior
 - These are "GOOD CITIZENS"
- Non-participation indicates deviance from moral norm
 - Low ses citizens are morally inferior
 - These are "BAD CITIZENS"
- Threats to one's morality are extremely aversive (Monin, 2007) and cause cognitive dissonance
- Cognitive dissonance can be addressed through different routes
 - **Conforming with the demand & keeping up good relations with the source of the demand**
 - **Disengaging from the demand & derogating the source of the demand**

Motivated inaction & Balance Theory

ACHIEVING BALANCE 1: Do the health check

+++



Conclusion

When aiming to increase levels of participation

- **Consider needs of target groups**
- **Minimize distance between target group's resources and goal**
 - Rely on personal contact (buurthuizen, wijkteams)
 - Use pictures rather than text
- **Consider group dynamics leading to motivated inaction**
 - Use morally neutral language
 - Avoid judgment
 - Work with ambassadors (representatives of the target group) to achieve goal
- **Improve conditions that negatively affect cognitive resources**
 - For instance, safe and healthy housing

Read more!

- **Harte et al., 2018.** Reasons why people do not attend NHS Health Checks: a systematic review and qualitative synthesis. *British Journal of General Practice*.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5737317/>

- **Stol, Asscher & Schermer, 2018.** Good health checks according to the general public; expectations and criteria: a focus group study. *BMC Medical Ethics*.

<https://bmcmethics.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12910-018-0301-6>

- **Usher Smith et al., 2017.** Patient experience of NHS health checks: a systematic review and qualitative synthesis. *BMJ Open*.

<https://bmjopen.bmj.com/content/7/8/e017169>

- **Cheong, Khoo, Tong, & Liew, 2016.** To Check or Not to Check? A Qualitative Study on How the Public Decides on Health Checks for Cardiovascular Disease Prevention. *Plos One*.

<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0159438>

- **Kim, Strecher, & Ryff, 2014.** Purpose in life and use of preventive health care services. *PNAS*.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4246300/>

Read more!

Pharos. Factsheet Limited Health Literacy.

http://www.pharos.nl/documents/doc/factsheet_beperkte%20gezondheidsvaardigheden_en_laaggeletterdheid.pdf

Pharos. Checklist Accessible Health Information.

<https://www.pharos.nl/documents/doc/checklist%20toegankelijke%20informatie.pdf>

Read more!

- **Täuber, S. (2017).** A Conceptualisation of Help Avoidance as Motivated Inaction: Implications for Theory, Research and Society. In *Intergroup Helping* (pp. 223-246). Springer, Cham.
https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-319-53026-0_11
- **Täuber, S. (2018).** Moralized health-related persuasion undermines social cohesion. *Frontiers in psychology, 9*.
<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2018.00909/full>
- **Täuber, S., Gausel, N., & Flint, S. W. (2018).** Weight bias internalization: The maladaptive effects of moral condemnation on intrinsic motivation. *Frontiers in psychology, 9*, 1836.
<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2018.01836/full>
- **Heider, Fritz (1958).** *The Psychology of Interpersonal Relations*. John Wiley & Sons.