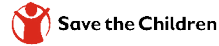


# الدليل المختصر للتلقيح

١٨ استراتيجية من العلوم السلوكية تزيد من الإقبال على اللقاحات



COMMON THREAD



النسخة العربية متوفرة من خلال:



## النسخة العربية

في المراحل الأولى لانتشار وباء كورونا، لم يكن بمتناول صناعات السياسات العامة سوى حلول سلوكية للمساعدة في كافة نواحي الإمثال للوقاية والتباعد الاجتماعي من أجل السيطرة على انتشار الوباء. وحتى مع وصول اللقاح وبدء العمل على توزيعه، لا تزال النواحي السلوكية بارزة بشكل كبير، فمشاكل التردد على سبيل المثال لا زالت تعيق الإقبال على التلقيح والوصول إلى المناعة المجتمعية. في هذه الأثناء تسعى جمعية نادج لبيانون (Nudge Lebanon) ومؤسسة "بهدف التنمية" (B4 Development) لتعميم استعمال أدوات العلوم السلوكية لتشخيص أفضل للتحديات واجتراح حلول أكثر مناسبة وذات إمكانية أكبر للتطبيق وذلك في عدد كبير من مجالات السياسات العامة ذات الجذور السلوكية.

B4 Development

nudge  
LEBANON

وقد عملنا جاهدة مع كل من مركز بوسارا للاقتصاد السلوكي (Busara Center for Behavioral Economics) ومنظمة إنقاذ الطفولة (Save the Children) ومؤسسة الخيط المشترك (Common Thread) لنشر هذا الكتيب الذي يقدم 18 حالة دراسة في العلوم السلوكية، ذات صلة بمراحل التطعيم إبتداءً بالحملة المبكرة، وجدولة التلقيح حتى مرحلة ما بعد التلقيح، بهدف نشر الدروس المستفادة من الأدوات التي تساهم في الوصول الى نهاية هذا الوباء.

في الوقت الذي نعمل مع شركائنا على نشر تطبيقات العلوم السلوكية ووضعها بمتناول صناعات القرار، نؤكد على المبدأ الذهبي وهو التشديد على أهمية السياق عند النظر في تطبيق أي من الحلول المستقاة من أفضل الممارسات لأن ما ينجح في سياق محدد قد لا ينجح في سياق آخر!

الدكتور فادي مي  
مدير مؤسسة "بهدف التنمية" ومؤسس نادج لبيانون

# المحتويات

١- المقدمة

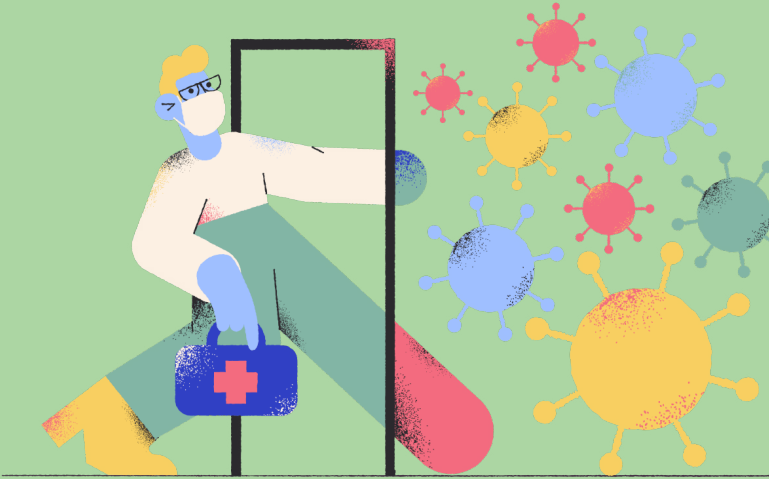
٢- الحملة المبكرة

٣- التلقيح وتوقيته

٤- خلال عملية التلقيح وما بعده

٥- خاتمة





# المقدمة

# المقدمة



شاميسو، 10، مع كاماتة، زيمبابوي

يتطلب تجاوز مثل هذه المعوقات تشخيص دقيقٍ للمشكلة السلوكية المحددة وحلول تعالجها مباشرةً. لذلك، صممتنا هذا الدليل المختصر ليكون مصدر إلهام وإبداعٍ لمديري البرامج وصناع السياسة والمنظمات في عملهم الهادف إلى تعبئة المجتمعات التي يخدمونها ودفعها لأخذ لقاح كوفيد 19.

أوضح عددٌ متزايدٌ من الأبحاث في مجالات علم النفس وعلم الاقتصاد السلوكي وعلم الأعصاب—والتي يشار إليها مجتمعةً بمصطلح العلوم السلوكية—أن الأفراد كثيراً ما يتصرفون بخلاف تفضيلاتهم حتى وإن كانت لديهم نوايا قوية للتصرف وفقاً لها، والأمر عينه ينطبق على أخذ اللقاح. وغالباً ما لا ينظر الأفراد إلى اللقاحات على أنها من أولوياتهم لأنهم لا يدركون فوائدها على المدى البعيد، وبدلاً من ذلك ينصبّ تركيزهم على الكلفة والمخاوف قصيرة المدى المتعلقة بأخذ اللقاح. كما أننا نجد صعوبة في الالتزام بالقيام بأمر معين، وغالباً ما ننسى القيام بأمرٍ نخطط لها. وفي بعض الحالات تكون المشكلة أكثر حُطورة، كما هو الحال مع لقاح فيروس الورم الحليمي البشري في أجزاء من أفريقيا: التلميحات الاجتماعية (HPV) ومعتقدات المجتمع تمنع الناس من أخذ اللقاح خوفاً مما قد يقوله الآخرون. هنا، يمكن أن تلعب العلوم السلوكية دوراً رئيسياً في فهم ومعالجة مجموعة من المعوقات النفسية والاجتماعية لأخذ اللقاحات.

مع تواصل تفشي جائحة كوفيد19- وما تلاها من سياق عالميٍّ على اللقاحات أصبحت سنة 2021 سنّة حرجةٍ. وتعتبر اللقاحات الحل الأمثل لوضع حدٍّ للجائحة الراهنة، وهي بهذا ترمز إلى الأمل والعودة إلى ما كانت عليه الأمور في السابق. وبالرغم من أنّ التلقيح أثبت فعاليته مراراً وتكراراً، إلا أنه كي ينجح بحاجةٍ إلى تجاوز عددٍ من المعوقات، ومنها انخفاض معدل الإقبال عليه، والوصمة الاجتماعية المرتبطة به، وعدم توفر معلومات دقيقة عنه. تركز معظم برامج التلقيح على توفير اللقاحات بحيث تضمن إتاحة الفرصة أمام الجميع للحصول عليها، إلا أن رحلة أخذ اللقاح تبدأ قبل ذلك بكثير، عندما يبدأ الأفراد والمجتمعات بالتعرّف على اللقاح والتفكير بأخذه، ولهذا من المهم فهم كيف يتخذ الناس قراراتهم فيما يخص اللقاحات لوضع برامج لتعميمها تشجع المزيد من الناس على أخذها.

## ماذا يضم هذا الدليل؟

يفكك "الدليل المختصر للتلقيح" معوقات التلقيح عبر استعراض عدة دراسات حالة.

والمعوق هو أي شيء يعيق مسار فعل ما، وفي هذه الحالة الفعل هو أخذ اللقاح، ويشمل فجوات في المعلومات ومشاكل على صعيد الإمدادات وتحديات سلوكية. يستهل هذا الدليل بنظرة على المعوقات الشائعة للحصول على اللقاح ويقدم استعراضاً عاماً لأسباب وجود هذه المعوقات، ثم يسلط الدليل الضوء على الإجراءات التدخلية والاستراتيجيات الشائعة التي يمكن اتخاذها لزيادة الإقبال على أخذ اللقاح ويقدم سلسلة من دراسات الحالة تستعرض كيف عولجت المعوقات السلوكية المرتبطة بأخذ اللقاح.

يضم الدليل 18 دراسة حالة مقبسة من العلوم السلوكية توصلنا إليها من خلال جهود التلقيح التاريخية ووقع عليها الاختبار لأنها الأكثر صلة بالسياق الحالي. وترتكز الدراسات المختارة على تغيير السلوك الفعلي (أخذ اللقاح) عوضاً عن التغيرات في المواقف والنوايا تجاه اللقاح، كما يجمع هذا الدليل إثباتات من حول العالم وخصوصاً من الجنوب العالمي، الذي يمكن أن يكون التحدي الأصعب فيما يخص لقاحات كوفيد-19.



## كيف يُستخدم هذا الدليل

يوفر "الدليل المختصر للتلقيح" استخدامات ومعلومات للجميع، حتى لمن ليس لديهم معرفة مسبقة بالعلوم السلوكية.

يمكنكم تصفح هذا الدليل في أية مرحلة من مراحل عملية التلقيح، من حملات الترويج المبكرة إلى المتابعة اللاحقة لتلقي الجرعة الثانية، بما أنه يتناول أفكار وتدخلات تشمل جميع مراحل العملية. كما يمكن الاسترشاد به للحصول على أفكار فيما يخص معوق معين معروف أو استعماله للبدء باستكشاف معوقات أخذ اللقاح ضمن أوساط جمهوركم المستهدف لايتكار إجراءات تناسبه. والأمر الوحيد الذي ينبغي أن تعرفوه قبل تطبيق دراسات الحالة هذه المقبسة من العلوم السلوكية وتبنيها هو أن الحلول تعتمد على السياق، ما يعني أنه يجب عليكم التفكير كيف ستعمل أو كيف ستُنظر إليها حيث اتمر. وإن ساورتكم الشكوك بإمكانكم إجراء اختبار محدود أو التواصل معنا بحيث يمكننا مساعدتكم في إنجاح برنامجكم.

نأمل في أن يكون هذا الدليل أداة نافعة على درب الوصول إلى تلقيح شامل للجميع. ونتطلع إلى رؤية كيف ستطبقون الأفكار في هذا الدليل وتلعبون دوركم في هذه المسار.

# ثمة معوقات شائعة ينبغي عليكم تجاوزها

## المعوقات المعرفية

المعلومات المضللة

نقص المعلومات الكافية

صعوبة المعلومات

## المعوقات السلوكية

الخمول

المعايير الاجتماعية السائدة

التحيز للمكاسب الآنية

النسيان

العزيمة الفاترة

تعارض الرغبات

المفاهيم المغلوطة

الدوافع والمعاني الاجتماعية

## المعوقات البنيوية

الكلفة

صعوبة الوصول

ضعف البنية التحتية

# المعوقات البنيوية الشائعة

## الكلفة

قد يرغب الأفراد بالحصول على اللقاح لكن قد يجدونه مكلفاً، ليس فقط من ناحية تكلفته المادية بل أيضاً من ناحية الوقت والمال اللذين يتطلب التضحية بهما في سبيل الذهاب إلى مركز التلقيح.



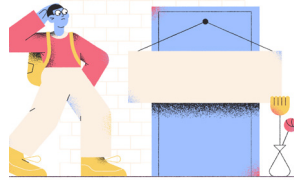
## ضعف البنية التحتية

في حالات كثيرة تعوق الناس تجاربهم مع البنية التحتية أو نظام الرعاية الصحية ذاته، بما في ذلك سوء الخدمات وساعات الانتظار الطويلة وغموض الإجراءات وعدم انتظام ساعات العمل. يمكن لهذه التجارب أن تضعف ثقتهم وتجعلهم مترددين حيال اللجوء إليها.



## الوصول للقاح

بالنسبة للأفراد الذين يقطنون في مناطق نائية قد يكون اللقاح بعيداً جداً عن المتناول، أو قد تكون كلفة السفر لتلقي اللقاح أعلى مما يجب، أو قد تنقصهم الوثائق الضرورية لتلقي اللقاح، أو ببساطة قد لا تتوفر كمية من الجرعات تكفي للجميع.







# المعوقات السلوكية الشائعة

## الخمول

الأفراد معتادون على الوضع القائم وغالباً ما لا يرغبون في بذل الجهد لتغيير الأمور أو اتخاذ القرارات. ويمكن أن تقود هذه العقلية إلى سلوكيات مثل التسويف والمماطلة.

## التحيز للمكاسب الآتية

ينجذب الأفراد إلى المكاسب أو التكاليف الفورية، ويجدون من الصعوبة إدراك النتائج بعيدة الأمد وتبنيها، حتى وإن كانت الإيجابيات تفوق التكاليف قصيرة الأمد.

## النسيان

يمكن أن يحصل هذا المعوق في عدة مراحل من عملية التلقيح من حجز موعد إلى الذهاب إليه إلى حضور جلسة متابعة.

## العزيمة الفاترة

يستهن الأفراد بقدرتهم على الالتزام بمواصلة عمل ما، مثل أخذ اللقاح، وغالباً ما يرغبهم خياراً أسهل، مثل عدم القيام بأي شيء.

## المفاهيم المغلوطة

أحياناً يكون لدى الأفراد معتقدات أو آراء تفتقر إلى الدقة، والتي قد تتبع من المعلومات المضللة أو الممارسات الاجتماعية الخاطئة والتي بدورها يمكن أن تقود إلى الخوف أو الممانعة أو غياب الثقة.

## المعايير الاجتماعية السائدة

يسترشد الأفراد بما يفعله الآخرون في مجتمعهم ويجذون حدوهم، ولهذا يمكن أن تسبب الوضمة الاجتماعية المرتبطة بلقاحات معينة تحديات لأخذ تلك اللقاحات.

## الدوافع والدلالات الاجتماعية

غالباً ما يحفز الخيارات الإدلالات الاجتماعية، مثل كيف يُنظر إلى المرء أو مكانته ضمن المجتمع، فالناس بحاجة إلى حافز قوي يدفعهم للقيام بأمرٍ ما.

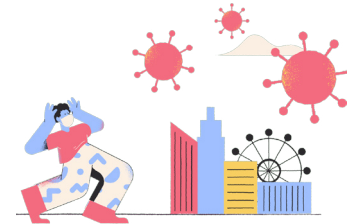
## تعارض الرغبات

من السهل أن تثبط العمليات المعقدة من عزيمة الأفراد، فإن كانت عملية حجز موعد لأخذ اللقاح أو الذهاب إلى الموعد معقدة جداً، لن يتكبدوا عناء المواصله.

# المعوقات المعرفية الشائعة

## صعوبة المعلومات

يجب على الفرد أن يفهم المعلومات التي يصادفها حتى قبل تحديد المعلومات ذات الصلة. وهذا الأمر صعبٌ خصوصاً للفئات ذات التعليم متدنٍ المستوى، ويفاقم من هذه المشكلة تعدد أنواع اللقاحات المقدمة.



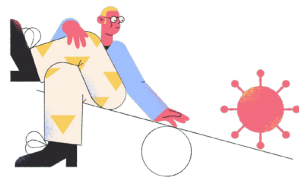
## نقص المعلومات الكافية

بعض الفئات ليس لديها إمكانية الوصول إلى المعلومات المفيدة والضرورية، مثل الآثار الجانبية أو مراكز التلقيح أو حتى أسباب الحاجة لأخذ اللقاح. وهذا الأمر شائعٌ خصوصاً بين الفئات الأكثر عرضة لخطر المرض وسكان المناطق البعيدة.



## المعلومات المضللة

المعلومات الزائفة حول مسببات كوفيد-19- وأثاره الجانبية وخطط التلقيح انتشرت سريعاً، وفاقم من ذلك استخدام وسائل التواصل الاجتماعي، وهذا ما جعل من الصعب مشاركة المعلومات المفيدة والنافعة وتصديقها.





ريبيكا\*، في ورشة تدريب لمرؤسي النظافة مقدمة من منظمة إنقاذ الطفولة في بلدة كونيلا، جنوب السودان

# أسئلة ينبغي أن تطرحوها علي أنفسكم قبل استخدام هذا الدليل

## معرفة جمهوركم

ستساعدكم هذه الأسئلة في انتقاء جمهوركم الرئيسي وفهمه أكثر.

إلى أية درجة يتجنب جمهوري  
المستهدف المخاطر عموماً؟

إلى أية درجة يتجنب جمهوري  
المستهدف المخاطر فيما يتعلق بلقاح  
كوفيد 19؟

من يتخذ القرارات بشأن الصحة واللقاح  
لهذه الفئة من الجمهور؟ بمن يثقون؟

ما هي البيانات الديمغرافية التفصيلية  
التي ستساعدني في فهم هذه الفئة  
أكثر (المستوى التعليمي، عدد الأبناء،  
ساعات العمل، أسلوب الحياة)؟

ما هي الفئة التي تعدُّ الأولوية القصوى  
فيما يتعلق بالحصول على اللقاح؟  
ولماذا؟ (كونوا محددين، فكروا بالسن  
والنوع، والمهنة والوضع الاجتماعي  
والاقتصادي إلخ؟)

ما هو موقفهم العام ونظرتهم تجاه  
اللقاح؟ هل يرحبون حالياً بفكرة  
التلقيح؟

ما هي نسبة الذين تلقوا آخر جرعة  
موصى بها لكل لقاح مطلوب على جدول  
التلقيح الوطني حالياً؟ هل تغيرت عبر  
السنوات؟ هل السبب معلوم؟



يوليا، 28 عامًا وأبناها خالد، 5 أعوام، يحصلان على لقاحهما من مبادرة الوقاية من كوفيد-19.

بماذا يضحون (الوظيفة أم فرص العمل أم العناية بأطفالهم مثلاً) في سبيل الحصول على اللقاح؟

هل هناك ما يعيقهم عن أخذ اللقاح ويتعلق بمراكز التلقيح؟ (مثلاً هل مركز التلقيح مريح؟ هل هناك قاعات انتظار؟ هل يثق الناس بعمال الرعاية الصحية؟)

كم يستغرق الوصول إلى أقرب مركز صحي للحصول على اللقاح؟

هل يمكنهم الذهاب إلى العيادات أو مراكز تعطي اللقاح من داخل السيارة؟ إن كانت الإجابة بالنفي فلم لا؟

هل يمكنهم دفع تكلفة الذهاب إلى العيادات أو مراكز التلقيح من داخل السيارة؟

## أسئلة ينبغي أن تطرحوها على أنفسكم قبل استخدام هذا الدليل

### تحديد المعوقات البنيوية

ستحدد هذه الأسئلة ما إن كان جمهوركم لم يأخذ اللقاح بفعل المعوقات البنيوية مثل الكلفة والوصول وضعف البنية التحتية.



ميرليندا، 26 عاماً، والدان، وضمون، 6 سنوات، وجيلينا، 5 أعوام، مع أدوات النظافة للمعالجة فيروس كورونا، الفلبين.

## أسئلة ينبغي أن تطرحوها على أنفسكم قبل استخدام هذا الدليل

### تحديد المعوقات البنيوية

تحديد المعوقات السلوكية ستساعدكم هذه الأسئلة في فهم أسباب عدم حصول جمهوركم على اللقاح حتى الآن رغم رغبتهم في ذلك. إن كانوا قادرين على الوصول إلى اللقاح ولديهم المعلومات الكافية ويرغبون بأخذ اللقاح لكنهم لم يأخذوه بعد، فمن الممكن أنهم يواجهون معوقات سلوكية من قبيل النسيان أو المفاهيم المغلوطة أو المعايير الاجتماعية السائدة أو تعارض الرغبات أو فتور العزيمة. يمكن لهذه الأسئلة أن تقدم بعض الإجابات حول أسباب عدم أخذ اللقاح وكذلك ما قد يحفزهم.

هل يرغبون بالحصول على لقاح كوفيد-19؟

هل يعتقدون أن اللقاح آمن؟

هل يعتقدون أن اللقاح سيكون فعالاً؟

هل هم خائفون من الآثار الجانبية للقاحات، أو الألم المرافق له؟

هل يشعرون بأنهم عرضة للإصابة بكوفيد؟

هل يعتقدون أن التقاط عدوى فيروس كوفيد يمثل خطراً على صحتهم؟

هل يعتقدون أنه خطيرٌ على من حولهم؟

هل يعرفون عدد الأشخاص من حولهم الذين تلقوا اللقاح وهل هم مهتمون بمعرفة ذلك؟ هل يقلدون عادةً ما يفعله الآخرون في مجتمعهم؟

عندما يكون حجز المواعيد متاحاً، هل يجدون عملية التسجيل للحصول على اللقاح وحجز موعد عملية معقدة؟

هل قرروا أخذ اللقاح لكنهم غير قادرين على تنفيذ ذلك؟

ما الذي قد يحفزهم على أخذ اللقاح؟ هل هو حماية أفراد عائلتهم أم العودة إلى العمل أم أسباب أخرى؟



# أسئلة ينبغي أن تطرحوها على أنفسكم قبل استخدام هذا الدليل

## تحديد المعوقات المعرفية

هذه الأسئلة ستحدد ما إن كان عدم تلقي جمهوركم المستهدف اللقاح نتيجة معوقات معرفية مثل الوصول إلى المعلومات وصعوبة المعلومات والمعلومات المضللة.

هل سمعوا عن لقاح كوفيد؟

هل يعلمون سبب أهمية الحصول على لقاح كوفيد؟

هل يعرفون أين ومتى يجب أخذ اللقاح؟

هل يصعب فهم المعلومات المتوفرة أو هل هي غير مفيدة في إرشادهم لأخذ اللقاح؟

هل لديهم معلومات دقيقة حول لقاح كوفيد، بما في ذلك الآثار الجانبية ومراكز التلقيح القريبة والإجراءات المطلوبة للحصول على اللقاح؟

ما هي المواضيع المتعلقة باللقاح التي لا يمتلكون معلومات دقيقة كافية حولها؟

# موجز المفاهيم السلوكية الرئيسية

## التفكير بالآخرين ومساعدتهم

القيام بأشياء لمساعدة الآخرين هو حافظ قوي للسلوك الفردي

## احتمالية الندم

تجنب الشعور المحتمل بالندم مستقبلاً يمكن أن يحفز عملية اتخاذ القرار عند الفرد في الحاضر

## الانحياز للسلطات

الأفراد أكثر ميلاً لاتباع نصائح السلطات

## وسائل الالتزام

استخدام عوامل خارجية، مثل التعهدات والوعود والأشخاص الآخرين، لمحايسة النفس حيال تحقيق هدف أو نية ما

## تعبئة المجتمع

بناء الثقة والعمل مع المجتمعات لخلق تغيير فعال عبر "الإعراف الاجتماعية أو التأثير بتصرف الآخرين" ووضع معايير جديدة

## الخيارات المحددة مسبقاً

وضع مسار عمل محدد مسبقاً يسهل إذا لم يحدد صانع القرار اختياره

## المعايير الاجتماعية الوصفية

السلوكيات الفردية مدفوعة بالطريقة التي يتصرف فيها الناس من حولنا، وخصوصاً الناس الذين يشبهوننا

## تأثير التملك

الأفراد أكثر ميلاً لتقدير واستعمال الأشياء التي يمتلكونها أو التي يعتبرونها ملكاً خاصاً لهم.

## تأثير الضحية المحددة

تثير محنة فرد معين أو مجموعة صغيرة من الأفراد استحابة أقوى بكثير من مجرد ارقام عن مجموعات كبيرة من الناس

## تأثير أيكيا

يعزو الأفراد قيمة أعلى بكثير للأشياء التي يصنعونها بأنفسهم من تلك التي يعزونها للأشياء التي تعطى لهم

## نوايا التنفيذ

فرض استراتيجيات ذاتية، مدفوعة غالباً بالأسئلة "متي؟ أين؟ كيف؟" للمساعدة في وضع خطة عمل تساهم في اتباع السلوك المطلوب

## الحوافز

يتحفز الأفراد من خلال المكافآت (المالية وغير المالية) وكذلك نيل التقدير

## معايير تحذيرية

السلوكيات الفردية مدفوعة بالطريقة التي يجب أن تكون عليها الأشياء أو ما يجب على المرء فعله

## تفادي الخسائر

يتأثر الأفراد بالخسائر أكثر بكثير من الأرباح، لذا قد يشكل تاطير الخيارات على أنها بتحنيهم الخسائر حافزاً قوياً لهم

## تأثير المرسل

الأفراد أكثر ميلاً للتصرف بناءً على معلومات تأتي من مرسل موقوف أو ملهم

## إشارات التذكير

إشارات موضوعة في الوقت المناسب وبشكل استراتيجي تجذب انتباه الفرد نحو الإجراء المراد القيام به

## التبسيط

تجزئة الإجراء الضروري إلى خطوات أبسط تجعل من السهل القيام به

## الاعراف الاجتماعية أو التأثير بتصرف الآخرين

السلوك الفردي مدفوع باتباع سلوك الأقران أو تقليدهم

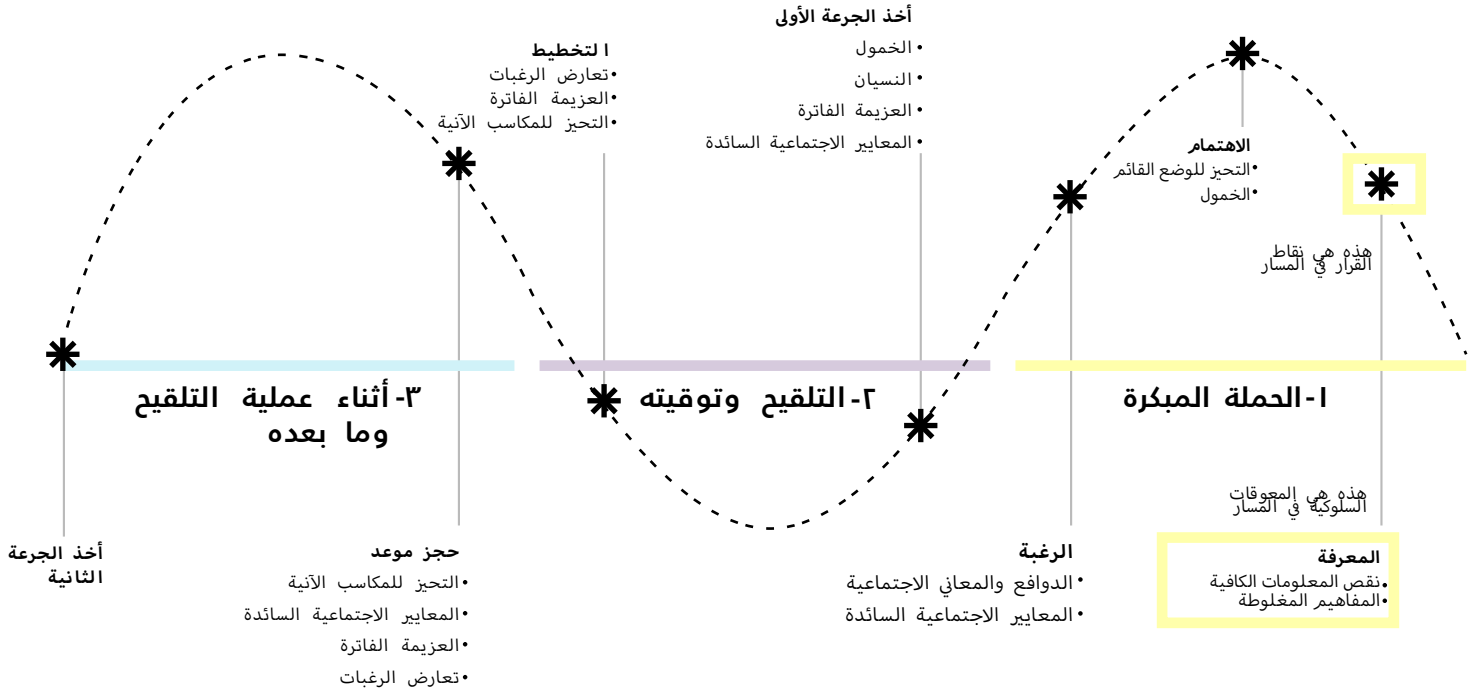
## الإشارات الاجتماعية

الأفراد غالباً ما يفعلون أشياء ليظهروا للأشخاص من حولهم أي نوع من الناس هم

## استعمال التاطير الإيجابي

الخيارات التي تُوَظَر بإيجابية غالباً ما يتم اتباعها أكثر من سواها

# المسار نحو أخذ اللقاح







# الحملة المبكرة

## التطبيقات على فيروس كوفيد

فكروا في من يثق الناس. إذا كان الناس لا يؤمنون بنظام الرعاية الصحية الحالي، فسيتكون من المفيد البحث عن شخصيات مؤثرة آخرين بدلاً من خبراء الصحة، على سبيل المثال الأقران أو المؤثرين أو الشخصيات الدينية. يمكن أن يختلف الأشخاص المؤثرون بهم من مجتمع إلى آخر ويمكن التعرف عليهم من خلال الخبرة المحلية.

Andersson, N., Cockcroft, A., Ansari, N. M., Omer, K., Baloch, M., Foster, A. H., ... & Soberanis, J. L. (2009). Evidence-based discussion increases childhood vaccination uptake: a randomised cluster controlled trial of knowledge translation in Pakistan. BMC International Health and Human Rights, 9(1), 1-9.



## الدليل

ساعد استخدام الرسل المؤثقين لمشاركة تجاربهم مع أولياء الأمور في المجتمع على زيادة معدلات التلقيح، إذ شاركت مجموعة من الآباء في مناقشات منظمة حول معدلات التلقيح وتكاليف تلقيح الأطفال وفوائده وخطط العمل المحلية، وشجّع المشاركون في تلك المناقشات حينها على مشاركة ما تعلموه مع أعضاء آخرين في مجتمعهم. لقد أدى استخدام أفراد المجتمع كوسيلة لتبادل المعلومات إلى زيادة معدلات التلقيح ضد الحصبة إلى ضعفين إلى ثلاثة أضعاف (DTP) واللقاح الثلاثي البكتيري.

## الرؤى السلوكية

**تأثير المرسل:** يتأثر الأشخاص ويقلدون تصرفات الآخرين سريعاً حياً قضية ما بناءً على من ينقل المعلومات. في هذه الحالة، من المرجح أن يكون تشجيع خبراء الصحة داخل المجتمعات المحلية على أن يصبحوا رسلاً للمعلومات فعالاً، لأن أعضاء مجتمعاتهم هم أكثر ارتباطاً بهم.

**نوايا التنفيذ:** نوايا التنفيذ هي استراتيجيات ذاتية على هيئة خطط من قبيل "إذا- عندها" أو "متى؟ أين؟ كيف؟" والتي تساعد الأفراد على تقسيم أهدافهم أو نواياهم إلى شيء أكثر تحديداً وقابلية للتحقيق. من خلال وضع خطط عمل محلية، من المرجح أن يتابع الأفراد تنفيذها لأنهم سهلوا على أنفسهم إكمال السلوك المطلوب.

# - |

## الاستعانة برسل موثوق بهم لبناء المصدقية

باكستان

المكان

## العوائق التي يجب تجاوزها

عدم توافر معلومات كافية

المفاهيم المغلوطة

الثقة

## المجموعة المستهدفة

أهالي الأطفال

## التأطير الإيجابي للمسائل

المكان الولايات المتحدة الأمريكية

العوائق التي يجب تجاوزها

التحيز للوضع القائم التحيز للمكاسب الإيجابية

الدوافع والمعاني الاجتماعية

المجموعة المستهدفة

النساء الحوامل

### الدليل

يمكن أن يلعب التأطير، أي الطريقة التي يتم فيها تقديم الخيار إلى صانعي القرار، دوراً مهماً في كيفية اتخاذ القرار. وجدت الدراسات البحثية حول التلقيح والتأطير أن كلاً من التأطير الإيجابي والسلبي يمكن أن يكون قوياً، اعتماداً على المتلقي والسياق.

فقد وجدت دراسة بحثية أجريت على نساء حوامل منخفضات الدخل أن النساء اللواتي تلقين رسائل بإطار إيجابي كن أكثر ميلاً لتلقيح أطفالهن ضد الإنفلونزا مقارنةً بالنساء اللواتي تلقين رسائل محايدة. وجدت هذه الدراسة أيضاً أن الرسائل ذات الإطار السلبي كانت أكثر فاعلية من الرسائل المحايدة ولكنها أقل فاعلية بقليل من تلك التي وضعت في إطار إيجابي.

### الرؤى السلوكية

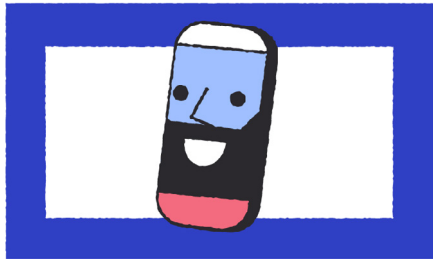
**التأطير الإيجابي:** قد يؤدي جعل فوائد إجراء ما ملموسة أكثر والتركيز على النتائج الإيجابية إلى حث المزيد من الناس على اتخاذ هذا الإجراء. ولكي ينجح التأطير الإيجابي، يجب أن ينظر الأفراد إلى النتائج المستقبلية على أنها مهمة وذات مصداقية وقابلة للتحقيق وتتوافق مع معتقداتهم وأهدافهم الحالية.

### التطبيقات على فيروس كوفيد

ركزوا على ما يمكن أن يجنبه الناس من الحصول على لقاح كوفيد: التمتع بصحة أفضل، والحصانة ضد فيروس كوفيد، والقدرة على رؤية الأحباء والذهاب إلى العمل، وعدم العيش في خوفٍ أو عدم يقين.

ونظراً لأنه لم يتم اختبار التأطير للقاح كوفيد، فمن المهم اختبار التأطير الفعال بالنسبة لجمهوركم المستهدف.

Frew, P. M., Zhang, S., Saint-Victor, D. S., Schade, A. C., Benedict, S., Banan, M., ... & Omer, S. B. (2013). Influenza vaccination acceptance among diverse pregnant women and its impact on infant immunization. *Human vaccines & immunotherapeutics*, 9(12), 2591-2602.



## مساعدة الناس على الشعور بأنه من حقهم الحصول على اللقاح

المكان **الهند**

العوائق التي يجب تجاوزها

الخمول **غياب الإرادة**

عدم توافر معلومات كافية

المجموعة المستهدفة

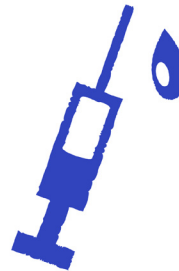
سكان الريف في الهند الذين لم يستفيدوا من الخدمات الصحية والاجتماعية الأساسية

### الدليل

ساعدت الحملات التثقيفية في المناطق الريفية في الهند على تغيير نظرة الناس تجاه الخدمات الصحية والاجتماعية. فعندما جرى تثقيف الناس وتوعيتهم بحقهم في الحصول على هذه الخدمات، ازداد الطلب على الخدمات الصحية والاجتماعية في المجتمع، حيث تغلبت هذه الحملة أولاً على فجوة المعلومات ثم وضعت الخدمات الصحية في إطار الامر المفترض أو المتوقع أن يستخدمه الناس. وعلى مدار عام كامل كانت هناك زيادة في فحوصات ما قبل الولادة، وتلقي لقاح الكزاز ولقاحات الأطفال الأخرى، وكذلك توزيع مكملات ما قبل الولادة.

### الرؤى السلوكية

**تأثير التملك:** يشعر الناس بقوة تجاه التمسك بالأشياء التي تخصهم أو استخدامها. إذا شعر الأفراد بأنهم مؤهلون للحصول على الخدمات العامة، فقد يتم تمكينهم للمطالبة بهذه الخدمات من العاملين في القطاع العام.



### التطبيقات على فيروس كوفيد

جعل المعلومات حول اللقاح سائدة، وإيصال فكرة أن اللقاح مخصص للأشخاص ومن حقهم الحصول عليه، يمكن أن يؤدي إلى زيادة الإقبال على تلقيه. وهذا لا يشجع الأفراد على الحصول على اللقاح فحسب، بل يبيّن التوقع بأن الحصول على اللقاح هو المعيار أو الخيار المفترض.

كشفت دراسة حديثة واسعة النطاق للتلقيح ضد الإنفلونزا أطلقتها مبادرة "تغيير السلوك إلى الأبد" بجامعة بنسلفانيا أن إرسال رسالة نصية للأفراد تفيد بأن اللقاح محجوز باسمهم أدى إلى زيادة كبيرة في الإقبال عليه. وهذا يعكس أيضاً تأثير التملك.

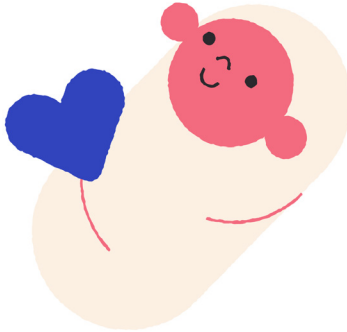
Pandey, P., Sehgal, A. R., Riboud, M., Levine, D., & Goyal, M. (2007). Informing resource-poor populations and the delivery of entitled health and social services in rural India: a cluster randomized controlled trial. *Jama*, 298(16), 1867-1875.

Milkman, Katherine L. and Patel, Mitesh S. and Gandhi, Linnea and Graci, Heather and Gromet, Dena and Ho, Quoc Dang Hung and Kay, Joseph and Lee, Timothy and Akinola, Modupe and Beshears, John and Bogard, Jonathan and Buttenheim, Alison and Chabris, Christopher and Chapman, Gretchen B. and Choi, James J. and Dai, Hengchen and Fox, Craig R. and Goren, Amir and Hillehey, Matthew and Hmuurovic, Jillian and John, Leslie and Karlan, Dean and Kim, Melanie and Laibson, David I. and Lambertson, Cait and Madrian, Brigitte C. and Meyer, Michelle N. and Modanu, Maria and Nam, Jimin and Rogers, Todd and Rondina, Renante and Saccardo, Silva and Shermohammed, Maheen and Soman, Dilip and Sparks, Jehan and Warren, Caleb and Weber, Megan and Berman, Ron and Evans, Chalanda and Snider, Christopher and Tsukayama, Eli and Van den Bulte, Christophe and Volpp, Kevin and Duckworth, Angela. A Mega-Study of Text-Based Nudges Encouraging Patients to Get Vaccinated at an Upcoming Doctor's Appointment (January 27, 2021). Available at SSRN: <https://ssrn.com/abstract=3780267> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3780267>

## التطبيقات على فيروس كوفيد

ضعوا أخذ اللقاح في إطار عمل يحمي أفراد الأسرة أو الأصدقاء أو الأفراد المعرضين للخطر في المجتمع. ستختلف الطريقة الدقيقة لتأطير "التفكير بالآخرين ومساعدتهم" حسب الثقافة، حيث ترغب بعض المجموعات في حماية أفراد الأسرة، بينما قد يفكر البعض الآخر أكثر في الصالح العام والمجتمع ككل.

Hershey, J. C., Asch, D. A., Thumasathit, T., Meszaros, J., & Waters, V. V. (1994). The roles of altruism, free riding, and bandwagoning in vaccination decisions. *Organizational behavior and human decision processes*, 59(2), 177-187.



## الدليل

أظهرت دراسة مختبرية في الولايات المتحدة الأمريكية رغبة العديد من الأفراد في الحصول على اللقاح المضاد لمرض معدي لأسباب منها حماية من حولهم (مما يعكس تفضيل التفكير بالآخرين ومساعدتهم على النفس) أو الحصول على اللقاح بسبب حصول الآخرين عليه (مما يعكس ظاهرة الاعراف الاجتماعية أو التأثير بتصرف الآخرين).

## الرؤى السلوكية

**التفكير بالآخرين ومساعدتهم:** الحديث عن التلقيح كخيار يدل على حب الغير وإبراز فوائده الاجتماعية (المساعدة في تحصين الآخرين من العدوى) يمكن أن تشجع على الإقبال عليه. سيُشعر الناس كما لو أنهم يقدمون خدمة لمجتمعهم وأحبائهم عبر أخذ اللقاح. وقد يكون الشباب أكثر استعداداً لأخذ إلقاح إذا كان من الواضح أن التلقيح سيفيد أجدادهم.

**الاعراف الاجتماعية أو التأثير بتصرف الآخرين:** من المرجح أن يتبنى الأفراد سلوكاً يتبعه العديد من الأشخاص الآخرين. ويمكن لهذا أن يحدث عبر وسائل مختلفة، مثل مشاركة الصور أو مقاطع الفيديو لأشخاص يتلقون اللقاح، أو تسليط الضوء على النسبة المتزايدة لأفراد المجتمع الذين أخذوا اللقاح.

## -٤-

# تشجيع الناس أن يفكروا في أحبائهم

المكان الولايات المتحدة الأمريكية

العوائق التي يجب تجاوزها

الخصول الدوافع والمعاني الاجتماعية

عدم توافر معلومات كافية

المجموعة المستهدفة

المواطنون العاديون

## التطبيقات على فيروس كوفيد

تقديم حوافز غير مالية وصغيرة الحجم (مثل قطعة صابون أو أطعمة صغيرة الحجم) لتعويض الناس عن الوقت المستهلك والأموال التي صرفت للحصول على اللقاح. متابعة هذا البرنامج للتأكد من أن هذه المبادرة قد تغلبت على الحاجز السلوكي وأنها لا تؤدي إلى آثار عكسية مثل رفض الناس الحصول على اللقاح في حال إيقاف الحوافز.

Banerjee, A. V., Duflo, E., Glennerster, R., & Kothari, D. (2010). Improving immunisation coverage in rural India: clustered randomised controlled evaluation of immunisation campaigns with and without incentives. *Bmj*, 340.

## الدليل

اعتمد أحد أشهر برامج التلقيح وهو برنامج تلقيح ضد مرض شلل الأطفال، على الأسلوب التحفيزي. فقد كان يتم إعطاء الوالدين علبة من حبوب العدس في كل مرة يذهبون للحصول على لقاح لطفلهما، بالإضافة إلى منحهما صحنًا معدنيًا عندما يتلقى طفلهما جميع جرعات اللقاح المقررة. وفي المناطق التي أتبع فيها هذا النظام، إزديادت معدلات الإقبال في الحصول على اللقاح أكثر من المناطق الأخرى التي لم يطبق فيها البرنامج التحفيزي.

## الرؤى السلوكية

**الحوافز:** تقديم أغراض عينية غير مالية وصغيرة الحجم لتساعد في معالجة التحيز الحالي وإبراز مكافآت هذا الفعل بصورة أكبر في الوقت الحالي، فبتوفير منافع صغيرة يمكن سد الفجوة بين النية والفعل وذلك بجذب المهتمين بهذا الفعل.

-0

## تقديم حوافز غير مالية وصغيرة الحجم

المكان **الهند**

## العوائق التي يجب تجاوزها

إمكانية الوصول

التحيز للمكاسب الآتية

الخمول

القدرة على تحمل التكاليف

## المجموعة المستهدفة

أهالي الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين السنة والثلاث سنوات



## المحافظة على بساطة النص

المكان باكستان

العوائق التي يجب تجاوزها

الوصول عوائق التنفيذ

تعقيد المعلومات

المجموعة المستهدفة

أهالي الأطفال

## الدليل

عند مشاركة المعلومات المهمة، يجب أن تأخذ بعين الاعتبار كيفية فهم المتلقي للمعلومة وتعامله معها. فبالنسبة للأباء ذوي خلفية تعليمية ومعرفية بسيطة حول أهمية اللقاحات، أعطي لهم رسائل مصورة هادفة لتحفيزهم. واحتوت الرسائل على أهمية اللقاحات في حماية حياة أولادهم، ومراكز تلقي اللقاحات، وأهمية الحصول على بطاقة اللقاحات لقبول الالتحاق بالمدارس. نُشرت هذه الرسائل من قبل موظفي الصحة المجتمعية مما أدى إلى زيادة الإقبال للحصول على اللقاح المضاد لفيروس الكبد الوبائي.

## الرؤى السلوكية

**التبسيط:** قد تكون بعض إجراءات التسجيل للحصول على اللقاح أو أنظمة الرعاية الصحية المتبعة شاقة بالنسبة حتى للفرد ذو الخلفية المعرفية المتوسطة لكي يتصفها، ويزداد الأمر سوءاً بالنسبة للأفراد ذوي الخلفية المعرفية الأدنى أو من يعيشون في المناطق النائية. يساعد التبسيط في فهم ما يريد الفرد أن يعرفه وتوصيل المعلومات بوضوح، حيث سيحصل المستخدمون على اللقاح عندما يصبح الأمر أكثر سهولة في فهمه.

## التطبيقات على فيروس كوفيد

كتابة محتويات سهلة الفهم والقراءة وذات معلومات قيمة دون أن يحتوي النص على مصطلحات صعبة أو شرح طويل. يمكن للرسوم البيانية والصور والأيقونات أن تلعب دوراً فعالاً في توصيل أكبر قدر من المعلومات.

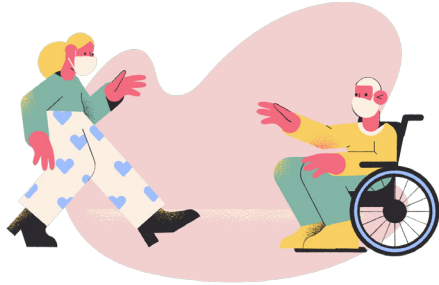
Owais, A., Hanif, B, Siddiqui, A. R., Agha, A., & Zaidi, A. K. (2011). Does improving maternal knowledge of vaccines impact infant immunization rates? A community-based randomized-controlled trial in Karachi, Pakistan. BMC public health, 11 (1), 1-8.



## التطبيقات على فيروس كوفيد

التحدث إلى القادة المجتمعيين وإشراكهم في التوعية خاصة في المجتمعات غير الحضرية لبناء الثقة للحصول على اللقاح.

Nzioki, J. M., Ouma, J., Ombaka, J. H., & Onyango, R. O. (2017). Community health worker interventions are key to optimal infant immunization coverage, evidence from a pretest-posttest experiment in Mwingi, Kenya. Pan African Medical Journal, 28(1).



## الدليل

في العديد من البيئات، يأخذ الأفراد إشاراتهم من المجتمع الذي ينتمون إليه. وتم تحديد مجموعة من المتطوعين المجتمعيين لقيادة برامج صحة الأم، وتتبع النساء الحوامل، وإحالة الأطفال المرضى إلى المرافق الصحية. وقد تم اختيار المتطوعين من قبل أفراد المجتمع المحلي في اجتماعات قادها رؤساء، مما منحهم الدعم القيادي والدعم المجتمعي أثناء عملهم. ومن المرجح، أن تكون مشاركة المجتمع المحلي في اختيار المتطوعين قد خففت من أعباء عملهم وساعدت على زيادة معدلات التلقيح بين الرضع.

## الرؤى السلوكية

**إحشد المجتمع:** يلعب المجتمع، خاصة أفراد المجتمع المرموقين مثل المسؤولين، دوراً مهماً في تحديد التقبل الاجتماعي والتوجه العام ونشر المعلومات. سيساعد إشراك أفراد المجتمع في التأثير على بقيته ووضع نهج جديد لتحديد المسار الصحيح.

**التحيز السلطي:** يتأثر الناس في المجتمع بالشخصيات ذوات المكانة المرموقة لأنهم يظنون أنهم أكثر دراية بكثير من الأمور. ففي تلك الحالة، يضع الناس ثقتهم في المتطوعين لأنهم مدعومين من قبل شخصيات مسؤولة في المجتمع.

## -V

# إشراك المجتمعات المحلية وقياداتها

المكان كينيا

العوائق التي يجب تجاوزها

المفاهيم المغلوطة

عدم توافر معلومات كافية

الثقة

المجموعة المستهدفة

أمهات الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين التسعة والإثني عشرة شهراً





# التلقيح وتحديد المواعيد

## مساعدة الناس في وضع خطط مددة

المكان

الولايات المتحدة الأمريكية

العوائق التي يجب تجاوزها

غياب الإرادة

المجموعة المستهدفة

البالغون العاملون

### الدليل

استلم مجموعة من الأفراد رسائل تذكير عبر بريدهم الإلكتروني تطلبهم على مواعيد تلقي اللقاح ومراكز التلقيح القريبة منهم. طلب من بعضهم كتابة التاريخ المحتمل أن يتلقوا فيه اللقاح، بينما طلب من البعض الآخر كتابة التاريخ والوقت. فترى أن معدلات الإقبال والنية في تنفيذ الفعل وتلقي اللقاح قد إزدادت عندما تم تحديد موعد وتاريخ في الرسالة المرسلة. تساعد تلك النوايا على تسهيل إنجاز الأهداف وتحديدها وذلك بتوضيح التفاصيل عن كيفية حدوث ذلك.

### الرؤى السلوكية

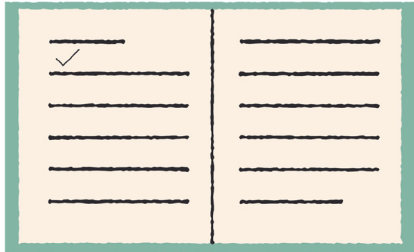
**محفزات الالتزام:** قد تأخذ أشكالاً عديدة، مثل التعهدات العامة أو الخطط التفصيلية، والاعتماد على القيمة الشخصية، والمحفزات الاجتماعية، والبحث على العمل. ففي حال إلتعهد بالالتزام، يجد الناس صعوبة في التراجع أو إيجاد الأعذار.

**نوايا التنفيذ:** لا ننكر أن التذكيرات والتعهدات أدوات فعالة ولكن للتقدم بخطوة إلى الأمام، يجب أن نغرس نية التنفيذ. ونوايا التنفيذ هي استراتيجيات يفرضها المرء على نفسه في شكل تساؤلات عن "إذا حدث كذا سيحدث كذا" أو "متى؟"، و"أين؟" أو "كيف؟" وخطط تمكن الأفراد من تحويل أهدافهم أو نواياهم لشيء يادي يمكن إنجازها. وبعد أن يتخذ الناس على أنفسهم تعهداً ملموساً، ينجحون إلى اتباعه لأنه أصبح من السهل لهم اتباع السلوك المطلوب.

### التطبيقات على فيروس كوفيد

حث الأشخاص على إتخاذ إجراء واضح مثل حجز موعد للكشف أو المتابعة. والسماح للأشخاص باختيار طريقة الاتصال الأفضل بالنسبة لهم لتذكيرهم بالموعد. وبوضع خطة الحصول على اللقاح في جدول أعمالهم اليومية مسبقاً، لن تتوانى الأفراد في الحصول على اللقاح أو المماطلة.

Milkman, Katherine L., et al. "Using implementation intentions prompts to enhance influenza vaccination rates." Proceedings of the National Academy of Sciences 108.26 (2011): 10415-10420.



## سرد قصص مؤثرة

المكان الولايات المتحدة الأمريكية

العوائق التي يجب تجاوزها

الخمول التحيز للمكاسب الآتية

المجموعة المستهدفة

طلاب المرحلة الجامعية الأولى

## الدليل

ويمكن أن تكون قصص المعاناة الفردية أكثر تأثيراً وتؤدي إلى اتخاذ إجراءات أكبر من مجرد تبادل الإحصاءات. وطلبت دراسة أجريت عن التبرعات من الأفراد الاختيار بين التبرع ببعض الأموال لفتاة صغيرة تعاني من الجوع في أفريقيا أو منظمة تعمل ضد انعدام الأمن الغذائي في أفريقيا. وكثيراً ما يعطي الأفراد المزيد من أموالهم للطفل الوحيد. وقد ثبت هذا السلوك على نطاق واسع عبر عدد من الدراسات البحثية.

## الرؤى السلوكية

**أثر الضحية الفردية:** تثير محنة فرد معين أو مجموعة صغيرة محددة من الناس، مثل الأسرة، استجابة أقوى بكثير لدى الناس من المجموعات الإحصائية الكبيرة. يمكن أن يكون أحد الأسباب هو أن الناس يشعرون كما لو أنهم يمكن أن يساعدوا ويؤثروا على حياة شخص واحد، بدلا من أن يكون لهم تأثير صغير على حياة الكثيرين.

## التطبيقات على فيروس كوفيد

مشاركة تجارب أفراد آخرين تلقوا اللقاح وكيف ساعدتهم ذلك في حماية أنفسهم، كما يمكن مشاركة تجارب من عانوا فيروس كوفيد لتشجيع الناس على تلقي اللقاح وحماية أنفسهم من أن يمروا بتجربة مماثلة.

Small, D. A., Loewenstein, G., & Slovic, P. (2007). Sympathy and callousness: The impact of deliberative thought on donations to identifiable and statistical victims. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, 102(2), 143-153.



## التعاون مع الناس لإنشاء حلول فعالة تخدم المجتمع المستهدف

المكان باكستان

العوائق التي يجب تجاوزها

غياب الإرادة المعايير الاجتماعية السائدة

المجموعة المستهدفة

أطفال الأسر الريفية

### الدليل

أختبر عدد من الأفراد من مجتمعات مختارة لقيادة المناقشات المتعلقة بالتلقيح، وفيما بعد، عمل هؤلاء المتطوعون مع قادة المجتمع وأعضائه لتحديد العراقيل التي تعيق التلقيح، وتحسين خطة الإجراءات، ونشر المعلومات عن أهمية تلقي اللقاح. لعبت مشاركة أعضاء المجتمع المحلي دوراً مهماً في تطوير حلول لتجاوز العراقيل التي حدوها.

أُتبع نفس النهج في الهند لوضع خطط مصغرة تحدد التواريخ، ومكان التلقيح، والمسؤول عنه وعدد الزوار، ومتطلبات الحصول على اللقاح، وآلية الحصول على كل جرعة.

### الرؤى السلوكية

**أثر أيكيا:** يزيد الناس من قيمة الأشياء التي صنعوها بأنفسهم أو بذلوا جهداً فيها. لذلك، عندما تشرك المجتمع المستهدف في الأمر، سيزيد ذلك من شعورهم بالمسؤولية، ويشجعهم على اتباع خطتهم أو استخدام تلك الخدمات بمرور الوقت.

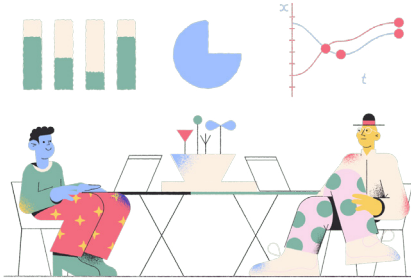
**نوايا التنفيذ:** وضع خطط ملموسة تحدد تفاصيل عملية التلقيح مما يساعد في تحقيق الأهداف أو تنفيذ النوايا. ويوضع خطط مصغرة، ساعدت المجتمعات في تيسير الحصول على اللقاح للناس وذلك بعد تقليل مخاوفهم بخصوص التلقيح وموقع مراكزه.

### التطبيقات على فيروس كوفيد

العمل مع المجموعات المستهدفة لوضع خطط عمل لمجتمعهم. وعند تنفيذ الخطة، يجب لفت الانتباه إلى مشاركة المجتمع ودوره في وضع خطة لتحفيزهم على المتابعة.

Andersson, N., Cockcroft, A., Ansari, N. M., Omer, K., Baloch, M., Foster, A. H., ... & Soberanis, J. L. (2009). Evidence-based discussion increases childhood vaccination uptake: a randomised cluster controlled trial of knowledge translation in Pakistan. BMC International Health and Human Rights, 9(1), 1-9.

Prinja, S., Gupta, M., Singh, A., & Kumar, R. (2010). Effectiveness of planning and management interventions for improving age-appropriate immunization in rural India. Bulletin of the World Health Organization, 88, 97-103.



## التركيز على أن من يتجنب التلقيح قد "يندم"

المكان الولايات المتحدة الأمريكية

العوائق التي يجب تجاوزها

التحيز للمكاسب الآتية الخمول

المجموعة المستهدفة

الشباب

### الدليل

ويمكن أن يؤدي احتمال فقدان فرصة حماية النفس دوراً هاماً في التأثير على اعتنار تلك الفرصة. ووجدت دراسة استقصائية للشباب أن الشعور بالندم يؤثر على احتمالية الحصول على اللقاح. بالنسبة إلى الذين شعروا بالندم المتوقع، (بمعنى أنهم شعروا بالسوء إذا لم يأخذوا اللقاح ثم أصيبوا بالمرض) فهؤلاء كانت لديهم نية أقوى في الحصول على اللقاح.

### الرؤى السلوكية

**الندم المتوقع:** هو الميل إلى ترقب الشعور بالندم المحتمل في المستقبل عند الوقوع في حيرة بين الخيارات المتاحة. وينبع هذا أيضاً من الطرق غير المتماثلة التي يقيم بها الناس بين المكاسب والخسائر - ويبدو أن المزيد من الأحداث السلبية تؤثر على الناس أكثر عندما يتخلون النتائج المحتملة.

**النفور من الخسارة:** يشعر الناس بالخسائر بقوة أكبر من التي يشعرون بها بالمكاسب. فصياغة رسائل التلقيح تتضمن إشارة إلى ما قد يخسره الناس إذا اختاروا عدم الحصول عليه قد يحفزهم على محاولة منع الخسارة وطلب اللقاح.

### التطبيقات على فيروس كوفيد

ارتبط الندم المتوقع ارتباطاً قوياً بنوايا الحصول على التلقيح والسلوكيات ذات العلاقة. في حين أنه عادة ما يستخدم في الجبهة المضادة للحصول على اللقاح (على سبيل المثال. ماذا لو مرض طفلي من اللقاح؟) يمكن قلب هذا إلى وجهة إيجابية للتشجيع أخذ اللقاح.

أسأل الناس: هل ستندم إذا مرضت بفيروس "كوفيد لأنك لم تحصل على التلقيح؟"

بالإضافة إلى ذلك ، إذا جعلت شيئاً ما يبدو نادراً يزيد ذلك من قيمته المتصورة ، لذلك فإن إنشاء جدول زمني للتسجيل أو مشاركة عدد المواقع المتبقية قد يشجع الناس على التفكير في أخذ اللقاح لأنه قيم وبالتالي يسجلون أسماءهم. ولكن ضع في اعتبارك أن تحقيق التوازن بين جعل الشيء يبدو ذو قيمة وجعل الناس يشعرون بالقلق بشأن التوافر الكمية أمر في غاية الحساسية!

## وضع معايير التلقيح

المكان

الولايات المتحدة الأمريكية

العوائق التي يجب تجاوزها

المعايير الاجتماعية السائدة

الخمول

المجموعة المستهدفة

مقدمو الرعاية للمراهقين

## الدليل

أعلن الأطباء والممرضون في العيادات في الولايات المتحدة للآباء والأمهات أنه حان وقت تلقيح أولادهم المراهقين خلال الفحوصات الروتينية لهؤلاء. وغالباً ما ينظر الناس إلى الأطباء والممرضين على أنهم شخصيات ذات مصداقية. ومن خلال الإعلان عن متطلبات التلقيح أثناء زيارات الطبيب، تمكنت العيادات من تحديد التوقعات بأن الحصول على اللقاح مهم، مما أدى إلى زيادة الإقبال على طلب الحصول على لقاح فيروس الورم الحليمي البشري.

## الرؤى السلوكية

**المعايير التحذيرية:** المعايير التحذيرية تصف السلوكيات المثالية. وتقتصر تلك القواعد كيف ينبغي أن تكون الأمور أو ما يجب على الناس فعله فعلي سبيل المثال، "الحصول على اللقاح هو الشيء الصحيح الذي ينبغي القيام به". بمجرد ذكر متطلبات التلقيح، تمكن الممرضون والأطباء من بناء فكرة أن هذه اللقاحات ضرورية ويجب أخذها في أقرب وقت.

**تأثير الشخصية المؤثرة:** تقدر الناس الأطباء والممرضين باستمرار بحسب أعلى معايير الصدق والمعايير الأخلاقية وهذا غالباً ما ينعكس في زيادة الثقة في توصياتهم.

**تحيز السلطة:** يتأثر الناس بسهولة بشخصيات السلطة لأنهم يعتقدون أنهم أكثر دراية بعمليات الأمور.

## التطبيقات على فيروس كوفيد

جعل الأطباء والسياسيين المعروفين والرياضيين والممثلين يحصلون على اللقاح ويتحدثون عنه وكأنه الصواب. وبدلاً من سؤال الأفراد عما إذا كانوا سيحصلون على اللقاح أم لا، ينبغي عليهم أن يحاولوا أن يسألوا متى سيتم تلقيح الناس في إشارة منهم إلى الوصول إلى نقطة فهم مشتركة. ستكون الشخصية الأكثر فعالية متخلفة في كل مجتمع عن الآخر، لذلك، يجب التعرف عليه قبل اتباع هذه الاستراتيجية.

Brewer, N. T., Hall, M. E., Malo, T. L., Gilkey, M. B., Quinn, B., & Lathren, C. (2017). Announcements versus conversations to improve HPV vaccination coverage: a randomized trial. *Pediatrics*, 139(1).



## إخبار الناس بما يفعله الآخرون

المكان **الهندي** **تيمور ليشتي**

العوائق التي يجب تجاوزها

المعايير الاجتماعية السائدة **الخمول**

المعلومات المضللة **المفاهيم المغلوطة**

المجموعة المستهدفة

أهالي الأطفال الصغار

### الدليل

وتم وضع ملصق لتتبع تواريخ ميلاد وتلقيح كل رضيع في المجتمع المحلي، مما يحقق القاعدة الوصفية القائلة بأن اللقاح لا يوصى به فحسب، بل يحصل عليه بالفعل العديد من الآباء لأبنائهم. وقد تم عرض ملصق التتبع في منطقة مشتركة ليتمكن الجميع من رؤيتها. ولم يكتف ملصق التتبع بوضع قاعدة التلقيح، بل جعل عملية تسجيل هذه المعلومات وتتبعها أسهل.

### الرؤى السلوكية

القواعد الاجتماعية الوصفية: تفسر هذه القواعد كيف يتصرف الناس من حولك. فمن خلال مشاركة الحقائق مثل: "تم تلقيح 60% من سكان الحي الذي تسكن فيه حتى الآن"، يمكن حث الناس على السير في نفس التيار مع مجموعتهم. من الوهم تأطير هذه الحقائق بشكل إيجابي، بدلاً من تشجيع الناس على التوقف عن اتباع سلوك ما لأن الآخرين ليسوا كذلك.

الاعراف الاجتماعية او التأثير بتصرف الآخرين : تتحقق القاعدة الاجتماعية عندما يشعر الناس بما يفعله المحيطون بهم. يُبني وعي الفرد بحسب التوجه السائد من حوله لأن العديد من الناس يتبعون خطى الآخرين من نفس مجتمعهم، وعندئذٍ تتحقق القاعدة الاجتماعية.

### التطبيقات على فيروس كوفيد

الاستفادة من حقيقة أن الملايين من الناس على مستوى العالم يحصلون على اللقاح لبلورة قواعد اجتماعية تصف التوجه الراهن.

Jain, M., Taneja, G., Amin, R., Steinglass, R., & Favin, M. (2015). Engaging communities with a simple tool to help increase immunization coverage. *Global Health: Science and Practice*, 3(1), 117-125.



## تحديد مواعيد مسبقة

المكان الولايات المتحدة الأمريكية

المملكة المتحدة

العوائق التي يجب تجاوزها

غياب الإرادة

عواقب التنفيذ

المجموعة المستهدفة

البالغون وتلاميذ المدارس

## الدليل

في الولايات المتحدة، زادت المواعيد المجدولة تلقائياً الخاصة بلقاح الأنفلونزا للبالغين من إجمالي معدل التلقيح. كما قام برنامج في المملكة المتحدة بتلقيح الأطفال تلقائياً في المدرسة، مع السماح للآباء بالحق في رفض الحصول عليه.

## الرؤى السلوكية

**الخيارات المحددة مسبقاً:** القرار الافتراضي هو إجراء مقرر مسبقاً يحدث إذا لم يختار صانع القرار خلاف ذلك. عندما يتم تعيين مواعيد التلقيح تلقائياً، يجب على الناس أن يختاروا بنشاط عدم المشاركة في هذا الاختيار من أجل تجنب الموعد. ومعظم الناس يختارون عدم القيام بذلك، لأنه يتطلب المزيد من الجهد والحمل المعرفي. ومع ذلك، لا ينبغي أن يشعر الناس كما لو أنهم يجبرون على شيء وليس لديهم خيار من خلال تحديد المواعيد مسبقاً، تتأكد العيادات من أن الأفراد لا داعي لهم للقلق بشأن نوعية اللقاح الذي يجب الحصول عليه ومتى يمكنهم ذلك، مما يخفف من عناء تحديد المواعيد. بأنفسهم.

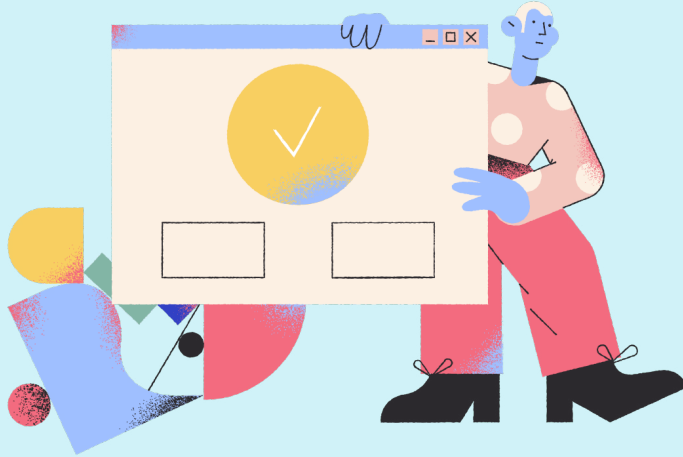
## التطبيقات على فيروس كوفيد

قدم اللقاح المقترح وحدد موعداً مسبقاً كخيار محدد مسبقاً لتلقي اللقاح، ولكن احرص على أن يسمح بتغيير الموعد لكي يختار الناس الموعد المناسب لهم. وأيضاً، تساعد المواعيد المحددة مسبقاً في تخطي العقبات العملية التي قد تؤثر على عملية تلقي اللقاح ولكنها قد لا تزيل حواجز المعتقدات الشخصية. على الرغم من أن التسجيل التلقائي قد نجح بصورة جيدة مع أنظمة تلقيح الأطفال، ولكن في حالة لقاح فيروس كوفيد-19، قد تتطلب الأمر عناية أكبر والاهتمام بالمسائل الأخلاقية.

Chapman, G. B., Li, M., Leventhal, H., & Leventhal, E. A. (2016). Default clinic appointments promote influenza vaccination uptake without a displacement effect. Behavioral Science & Policy, 2(2), 40-50.







# خلال مرحلة التلقيح وبعدها

## التطبيقات على فيروس كوفيد

اجعل عملية الحصول على اللقاح عملية مريحة، حيث يمكن القيام بذلك من خلال إنشاء مراكز تلقيح أو عيادات متنقلة ذات ساعات عمل مرنة، أو منح ساعات إجازة من العمل للحصول على اللقاح، أو دعم سعره، أو تغطية تكاليف السفر للسكان الريفيين وسكان المناطق النائية. وضع في اعتبارك أن الحد من العوائق لا يجدي إلا عندما يكون الأفراد مهتمين بالفعل بالحصول على اللقاح.

Arthur, A. J., Matthews, R. J., Jagger, C., Clarke, M., Hipkin, A., & Bension, D. P. (2002). Improving uptake of influenza vaccination among older people: a randomised controlled trial. British Journal of General Practice, 52(482), 717-722.



## الدليل

عملية الحصول على التلقيح غالباً ما تكسوها المعوقات، وهو أي شيء يجعل العملية صعبة، بما في ذلك ملء نماذج معقدة طويلة، أو جدولة المواعيد، أو الاضطرار إلى العثور على عيادة بالقرب منك. ووجد أن التلقيح في المنزل فعال في الحد من مواجهة العرافيل خاصة للأشخاص الذين تزيد أعمارهم عن 75 عاماً.

وكانت لدى أولئك الذين أتاحت لهم الفرصة لتلقي اللقاح في المنزل فرصة حقيقية للحصول على اللقاح أكثر من أولئك الذين تلقوا رسائل تذكير فقط. كما تم تقديم خدمات الكشف السريري قبل الحصول على اللقاح لجذب عدد أكبر وتحقيق أكبر استفادة، بدلاً من الذهاب لزيارة إضافية كان عليهم تتبع موعدها وإتمامها.

## الرؤى السلوكية

**التبسيط:** غالباً ما يكون لدى الناس الرغبة في القيام بشيء ما ولكن لا ينتهي بهم الأمر إلى التصرف بناء عليها، بسبب عجز وجود الحافز الكافي أو قلة الرغبة في ذلك أو تعارض الرغبات ويؤدي الحد من العوائق إلى زيادة استيعاب أهمية التلقيح والإقبال عليه، لا سيما بالنسبة لأولئك الذين لديهم التنية ولكنهم لا يتصرفون على أساسها [فجوة بين التنية والعمل].

-١٥

## جعل عملية التلقيح خالية من الصعوبات

المكان المملكة المتحدة

العوائق التي يجب تجاوزها

غياب الإرادة

عوائق التنفيذ

المجموعة المستهدفة

كبار السن ما فوق سن الخامسة و السبعون

## التطبيقات على فيروس كوفيد

استخدم الرسائل النصية والمكالمات الهاتفية لتذكير الأشخاص بالمواعيد والتأكيد على حضورها. وسيكون هذا مفيداً بشكل خاص للأشخاص الذين يحتاجون إلى العودة للحصول على الجرعة الثانية من لقاح فيروس كوفيد - 19.

Brown, V. B., Oluwatosin, O. A., Akinyemi, J. O., & Adeyemo, A. (2016). Effects of community health nurse-led intervention on childhood routine immunization completion in primary health care centers in Ibadan, Nigeria. *Journal of Community Health*, 41(2), 265-273.



## الدليل

وفي حين أن العاملين في مجال الرعاية الصحية غالباً ما يكونون على علم بواجباتهم وقادرين على أدائها، فإن عملهم يعوقه الأفراد الذين لا يأتون للمواعيد أو ببساطة ينسون العودة للمتابعة. بالإضافة إلى بناء قدراتهم على التلقيح، ركزت مجموعة من العاملين في مجال الرعاية الصحية في نيجيريا اهتمامها على الاتصال بأباء الأطفال الذين يحتاجون إلى الحصول على اللقاح وقد تم ذلك قبل يومين وقبل يوم واحد من الموعد المحدد. تم تتبع المكالمات الهاتفية وإجراء عمليات استدعاء إذا غاب الأطفال عن المواعيد. وأدت هذه المكالمات إلى زيادة معدلات التلقيح بنسبة أكثر من 70%، مما يدل على أن الآباء كانوا أكثر رغبة في تلقيح أطفالهم إذا تم تذكيرهم مسبقاً.

## مفاهيم سلوكية

**التذكيرات:** التذكيرات هي طريقة قوية لجعل الأشخاص يفعلون شيئاً يهتمون به ولكنهم ربما نسوه. وقد أثبتت الرسائل النصية البسيطة فعاليتها في العديد من البرامج والدراسات.

-١٦-

## توجيه رسائل تذكير

المكان **نيجيريا**

العوايق التي يجب تجاوزها

النسيان

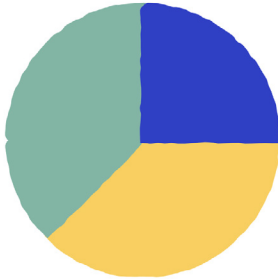
المجموعة المستهدفة

الأمهات ومقدمو الرعاية

## التطبيقات على فيروس كوفيد

وبما أن معظم لقاحات فيروس كوفيد-19 تتطلب حاليًا الحصول على جرعتين، فإن المكافأة أو رمز التقدير قد يحفز على العودة للحصول على الجرعة الثانية، ويشير إلى الآخرين بأنهم "قد فعلوا الشيء الصحيح". كما يمكن أن تكون هذه الإشارات في شكل دبابيس أو ملصقات أو إكسسوارات منخفضة التكلفة. لاحظ أنه إذا لم تكن المجتمعات المحلية داعمة لهذا السلوك في المقام الأول، فإن هذه المكافآت سوف تأتي بنتائج عكسية وقد تصبح وصمة لأولئك الذين يلتزمون به.

Karing, A. (2018). Social signaling and childhood immunization: A field experiment in Sierra Leone. University of California, Berkeley.



## الدليل

وأعطى الآباء أساور بألوان مختلفة ليطهروا للآخرين في مجتمعهم أنهم قاموا بتلقيح أطفالهم في الوقت المناسب وبطريقة صحيحة. وفي بعض العيادات، تمكن الآباء من استبدال أساورهم بأساور جديدة أثناء إكمالهم اللقاحات الخمسة الموصوفة للأطفال دون سن الواحدة، بينما سمح لهم في عيادات أخرى باختيار أساور من أي لون. وبهذه الأساور، أثبت الآباء أنهم مسؤولون وكذلك ساعدوا في تحفيز الآباء الآخرين لتلقيح أطفالهم. كما سمحت طبيعة تصميم الإسواره التي تجعلها تعيش لمدة أطول بمواصلة العملية التحفيزية لمدة عام كامل.

## الرؤى السلوكية

**العلامة الاجتماعية:** يشعر الفرد بشعور جيد عندما يعلم أن الآخرين ينظرون إليه نظرة إيجابية. وفي هذه الحالة، يود أن يظهر الآباء للآباء الآخرين أنهم مؤهلون ويتبعون السلوكيات الموصى بها. وتعد الإسواره طريقة مميزة لتعزيز مكانتهم كأباء مسؤولين في المجتمع.

**الإعراف الاجتماعية أو التأثير بتصرف الآخرين:** يتأثر الناس بما يحدث حولهم. فعندما يرون أن عدد الأساور يزداد في مجتمعهم، يتشجع الآباء المترددون للحصول على اللقاح لهم ولأطفالهم.

**المحفزات:** تعتمد هذه الدراسة على الأسلوب التحفيزي بتوزيع الأساور على من تلقى اللقاح. فبمشاركة شيء بسيط كهذا، يشعر الآباء بأنهم يفعلون شيئًا ذو قيمة ويستحق الإشادة به.

## ١٧-

# إستخدام الاشارات لإظهار قيمة الحصول على التلقيح

المكان سيرا ليون

العوائق التي يجب تجاوزها

غياب الإرادة

المعايير الاجتماعية السائدة

المجموعة المستهدفة

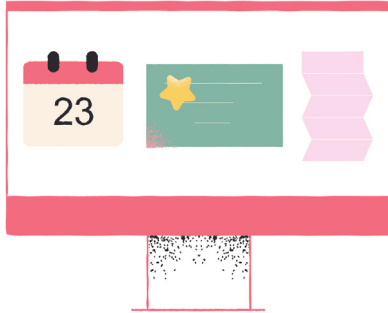
أهالي الأطفال دون السنة

## التطبيقات على فيروس كوفيد

أنشئ بطاقات لقاح فيروس كوفيد-19- لكي تظهر فيها موعد المتابعة بصورة سهل الوصول لها.

Usman, H. R., Rahbar, M. H., Kristensen, S., Vermund, S. H., Kirby, R. S., Habib, F., & Chamot, E. (2011). Randomized controlled trial to improve childhood immunization adherence in rural Pakistan: redesigned immunization card and maternal education. *Tropical Medicine & International Health*, 16(3), 334-342.

Wallace, A. S., Peetosutan, K., Untung, A., Ricardo, M., Yosephine, P., Wannemuehler, K., ... & Daniels, D. (2019). Home-based records and vaccination appointment stickers as parental reminders to reduce vaccination dropout in Indonesia: A cluster-randomized controlled trial. *Vaccine*, 37(45), 6814-6823.



## الدليل

أصبح تلقيح الأطفال مرادفاً لبطاقات التلقيح وخاصة بالنسبة للبيئات ذات المستوى التعليمي المنخفض أو التي لا تتمتع برفاهية استخدام التكنولوجيا. ومع ذلك، قد يصعب على بعض السكان فهم هذه البطاقات. وسعت دراسة أجريت في باكستان إلى معالجة هذا العائق أمام إكمال جرعات التلقيح عن طريق إعادة تصميم بطاقة التلقيح لكي يكون موعد الموعد التالي فقط على الجهة الرئيسية وتصميم مربعات فارغة لكتابة المعلومات الأساسية داخل البطاقة.

ووجد برنامج آخر في إندونيسيا زيادة في معدلات التلقيح عندما تم إعطاء الآباء سجلات التلقيح مع تمييز لون الموعد التالي والاحتفاظ بتلك البطاقة معه في المنزل.

## الرؤى السلوكية

**التبسيط:** التبسيط أداة فعالة لتحديد جوهر ما يحتاج الفرد إلى معرفته ونقل ما يطلب منه بوضوح. إن تسهيل فهم شيء ما سيساعد المستخدمين على اتخاذ إجراء. في هذا المثال، يتم استخدام التبسيط على مستويين: من خلال الحصول على بطاقة معلومات وضمن أن تكون البطاقة سهلة الاستخدام حتى يعرف الناس متى وأين يعودون.

-١٨-

## تصميم أدوات بسيطة لتتبع مواعيد الجرعات

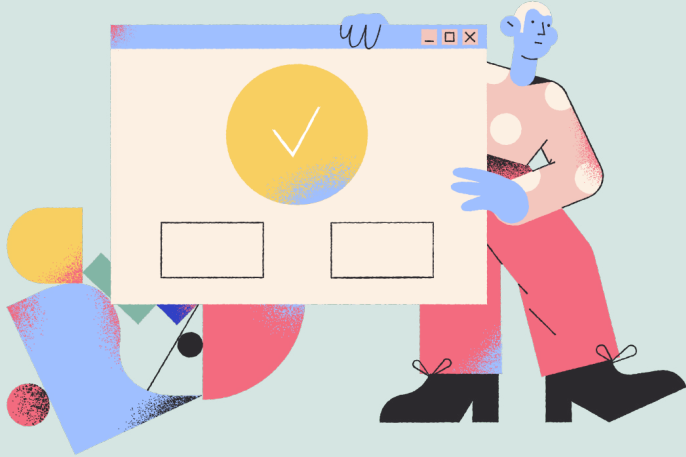
المكان **باكستان** **إندونيسيا**

العوائق التي يجب تجاوزها

النسيان **غياب الإرادة**

المجموعة المستهدفة

البالغون والأطفال الذين يذهبون إلى المدرسة



# الخاتمة

## الخاتمة

الطريق إلى التلقيح الكامل مرصوف بعدد من المعوقات. وفي بعض المواقع والمجمعات المحلية، قد لا يحصل الناس على اللقاحات أو قد يساء استخدامها بسبب ضعف البنية التحتية. ويواجه العديد من الأفراد عوائق معلوماتية، وغالباً، لا يعرفون كيفية العثور على المعلومات التي يحتاجونها أو ما يجب القيام به مع المعلومات التي لديهم. وحتى في الحالات التي يمكنهم فيها الوصول المناسب إلى المعلومات، قد لا يحصل البعض على اللقاح بسبب عدد من العوائق السلوكية.

ومن المهم النظر في كل حاجز من هذه الحواجز عند صياغة أي استراتيجية لبدء إطلاق حملة الحصول على اللقاح. وفي حين أن معالجة الحواجز الهيكلية والمعلوماتية قد تبدو واضحة، فإن التغلب على الحواجز السلوكية يتطلب فهماً أعمق لكل تحدي وسياق على حدة.

تتضمن عملية التلقح العديد من الأنشطة من وقت بناء الأهتمام باللقاح إلى ضمان عودة الناس للحصول على الجرعة الثانية. يحدد هذا الدليل المراحل الرئيسية الثلاث للعملية: الحملة المبكرة، والجدول الزمني، والمتابعة. ومن خلال تقسيم العملية إلى هذه المراحل، يمكننا النظر في العوائق الرئيسية التي تنشأ في كل مرحلة وكيف يمكننا تعزيز جهود التلقح في كل مرحلة.

على سبيل المثال، فإن العوائق المعلوماتية تعد نقاطاً حساسة خاصة عند التعامل معها أثناء حملة التلقح لأنها هي الأساس الذي يعتمد عليه تحديد موعد تلقي اللقاح والإجراء الفعلي، بالإضافة إلى أهمية تبسيط عمليات تحديد المواعيد والقواعد المجتمعية للتأكد من وضع الناس لخطط الحصول على اللقاح واتباعها. وفكر في المراحل المختلفة التي يحتاجها الناس لاتخاذ القرار وتلقي اللقاح وفكر في الأسباب التي قد تمنعهم من ذلك كما لو كنت تفكر لنفسك بخصوص أيضاً كيفية سير برنامج تلقك اللقاح، فمعرفة هذه المعلومات مفيدة في اختيار الرؤية السلوكية المناسبة للتطبيق.

الرؤى السلوكية، مجموعة من أدوات وأساليب تابعة لمجال العلوم السلوكية، وتلك الرؤى القدرة على التغلب على هذه المعوقات. يمكن أن تكون التدخلات البسيطة، مثل تحديد مواعيد مسبقة، وتذكيرات الرسائل النصية، والأساور للإشارة إلى أفعالك للآخرين، طرقاً قوية لمعالجة المعوقات السلوكية عندما يهتم الناس لأمر ما ولكن ليس هناك دافع أو تصميم كاف للخضوع لمسار عمل.

يمكن للعديد من الأفكار والأمثلة المبنية في هذا الدليل أيضاً أن تعزز برامج التلقح بتكلفة ضئيلة أو بدون أي تكلفة وذلك من خلال دمج فهم كيف يفكر الناس وكيفية اتخاذهم لتلك القرارات. أثناء الاستعانة بأفكار الرؤى السلوكية، من المهم أن نضع في عين الاعتبار السياق الذي يعيش فيه الجمهور المستهدف. وما ينجح مع الأمهات في شرق أفريقيا لن ينجح بالضرورة مع الشباب في جنوب آسيا.

**نوصي باستخدام الدليل  
المختصر للتلقح كمصدر  
للإلهام والأفكار، ولكن تأكد  
من الاستثمار في فهم المجتمع  
الذي تتعامل معه ووضح ما تقرر  
القيام به في سياقه وفقاً لوضعه  
وظروفه.**

وأخيراً، نأمل أن تتواصل معنا عندما تبدأ برنامج التلقح الخاص بك وتستكشف أفكار الدليل المختصر للتلقح، سواء كان ذلك لتفخر بكيفية استخدامك الأفكار السلوكية، أو لتبادل الأفكار حول كيفية وضع التدخل في سياقه الصحيح لجمهورك المستهدف، أو لمجرد طرح سؤال.

إذا كنت ملهماً وترغب في التعاون لتقديم رؤى سلوكية لعملك، فلا تتردد في التواصل معنا في مركز في (CUBIC) الاستفادة من الرؤى السلوكية للأطفال منظمة إنقاذ الطفولة.

# من نحن



## منظمة إنقاذ الطفولة

منظمة إنقاذ الطفولة هي المنظمة المستقلة الرائدة في مجال الأطفال، وتعمل في 117 دولة لضمان بقاء الأطفال على قيد الحياة وتعليمهم وحمايتهم. يعد مركز الاستفادة من الرؤى السلوكية للأطفال، الذي أطلقتها منظمة إنقاذ الطفولة في أبريل 2020، أول فريق علمي سلوكي تطبيقي في العالم يركز بشكل خاص على حقوق ورعاية راحة الأطفال المهمشة على مستوى العالم. ومهمتنا هي تطبيق العلوم السلوكية لإحداث تغيير إيجابي للأطفال.

يمكنكم التواصل معنا عبر البريد الإلكتروني على العنوان التالي:  
allison.zelkowitz@savethechildren.org

<https://www.savethechildren.net/cubic>

## مؤسسة كومن ثريد (الخيث المشترك)

تجد مؤسسة "كومن ثريد" (الخيث المشترك) حلولاً لمشكلات الصحة العامة في العالم. ويدرك فريقنا العالمي المكون من أفضل المتخصصين في الصحة العامة وعلماء السلوك والمصممين ومسؤولي الاتصالات أن الطريقة الوحيدة لوقف المرض هي من خلال السلوك البشري.

ونحن نعمل مع المجتمعات المحلية ومن حولها لتصميم لهذا التغيير.

يمكنكم التواصل معنا عبر البريد الإلكتروني على العنوان التالي:

mike@gocommonthread.com

[www.gocommonthread.com/](http://www.gocommonthread.com/)

## بوسارا

مركز بوسارا للاقتصاد السلوكي هو شركة أبحاث واستشارات تطبق العلوم السلوكية وتقدمها لمعالجة مشاكل التنمية الأكثر تحدياً في الدول الجنوبية تعمل بوسارا مع الأكاديميين وصناع السياسات والمنظمات لتقييم وتنفيذ التدخلات السلوكية والاجتماعية.

وقد حسنت بوسارا باستمرار منتجاتها وبرامجهم وكان لها تأثير على السياسات في عدد من القطاعات، بما في ذلك الدمج المالي والصحة والزراعة والحكومة.

يمكنكم الاتصال بنا على البريد الإلكتروني التالي:

chaning.jang@busaracenter.org

[www.busaracenter.org](http://www.busaracenter.org)





نادج لبيانون (Nudge Lebanon) هي منظمة غير حكومية لا تتوخى الربح تعمل في مجال التنمية الاقتصادية والاجتماعية بالاضافة الى تعزيز دولة القانون في الدول النامية وبالاخص الدول العربية ومناطق الازمات. نادج لبيانون كانت ولا تزال رائدة في بناء القدرات للحكومات والمنظمات التنموية في مجال العلوم السلوكية والاختبارات.

اتصلوا بنا على:

info@nudgelebanon.org

<https://nudgelebanon.org/>



مؤسسة "بهدف التنمية" (B4Development) هي الاولى من نوعها في الشرق الاوسط، أنشأت من قبل اللجنة العليا للمشاريع والراث وهي اللجنة المشرفة على تنظيم كأس العالم 2022 في قطر. منذ نشأتها عملت مؤسسة "بهدف التنمية" في مجالات الصحة ورفاه العمال والاستدامة والشمولية ... كما وتعمل مع شركاء اقليميين ودوليين لترويج صنع سياسات قائمة على الادلة كالعلوم السلوكية والاختبارات في الدول عالم الجنوب.

اتصلوا بنا على:

f.makki@sc.qa

<http://b4development.org/>

## الاقتباسات

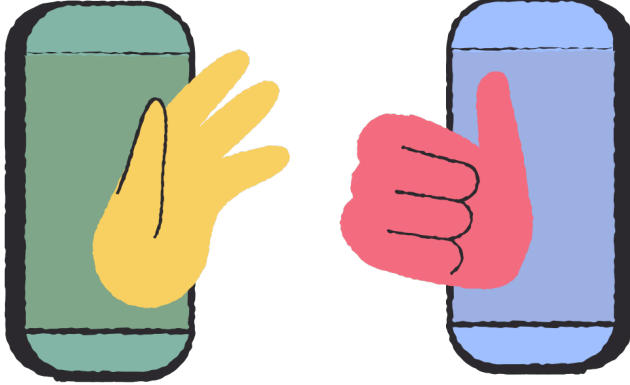
نود أن نشكر سياسيتان باهوف، وأليسون بوتنهايم، وشيرين جرجس، وبوجا هالديا، وسارة ميريام، وثانايال بيترسون، وكورتني برايس، وديكشا رادكريشان، وبراتياشا راث، وسامر ستيرنين، ولارا تيمي، وجوان يونغ، وكاترينا فارلام على مساهمتهم ووقتهم الثمين الذي قضوه معنا.

و شكراً جزيلاً لفرق بوسارا، مركز الاستفادة من الرؤى السلوكية للأطفال (CUBIC)، ومؤسسة "كومن ثريد" (الخيط المشترك) لعملهم الشاق ولدعم هذا المشروع. ونحن ممتنون بشكل خاص للسيد/ مايكل كولمان، وتشينغ جانغ، وبولين كاييتسيس، وماتيلد شيلينغ، وأليسون زيلكوفيتز على توجيهاتهم.

شكر موصول للجنة العليا للمشاريع والإرث ولفريقي مؤسسة "هدف التنمية" (B4 DEVELOPMENT) وناجج لبنانون (Nudge Lebanon)

بحث: أنامبكا سوريش ودواني ياجنارامان  
تصميم ميلتيمر أسيك

الرسوم التوضيحية بواسطة Icon8



# المراجع

Andersson, N., Cockcroft, A., Ansari, N. M., Omer, K., Baloch, M., Foster, A. H., ... & Soberanis, J. L. (2009). Evidence-based discussion increases childhood vaccination uptake: a randomised cluster controlled trial of knowledge translation in Pakistan. *BMC International Health and Human Rights*, 9(1), 1-9.

Arthur, A. J., Matthews, R. J., Jagger, C., Clarke, M., Hipkin, A., & Bennison, D. P. (2002). Improving uptake of influenza vaccination among older people: a randomised controlled trial. *British journal of general practice*, 52(482), 717-722.

Banerjee, A. V., Duflo, E., Glennerster, R., & Kothari, D. (2010). Improving immunisation coverage in rural India: clustered randomised controlled evaluation of immunisation campaigns with and without incentives. *Bmj*, 340.

Brewer, N. T., Hall, M. E., Malo, T. L., Gilkey, M. B., Quinn, B., & Lathren, C. (2017). Announcements versus conversations to improve HPV vaccination coverage: a randomized trial. *Pediatrics*, 139(1).

Brown, V. B., Oluwatosin, O. A., Akinyemi, J. O., & Adeyemo, A. A. (2016). Effects of community health nurse-led intervention on childhood routine immunization completion in primary health care centers in Ibadan, Nigeria. *Journal of community health*, 41(2), 265-273.

Chapman, G. B., Li, M., Leventhal, H., & Leventhal, E. A. (2016). Default clinic appointments promote influenza vaccination uptake without a displacement effect. *Behavioral Science & Policy*, 2(2), 40-50.

Frew, P. M., Zhang, S., Saint-Victor, D. S., Schade, A. C., Benedict, S., Banan, M., ... & Omer, S. B. (2013). Influenza vaccination acceptance among diverse pregnant women and its impact on infant immunization. *Human vaccines & immunotherapeutics*, 9(12), 2591-2602.

Hershey, J. C., Asch, D. A., Thumasathit, T., Meszaros, J., & Waters, V. V. (1994). The roles of altruism, free riding, and bandwagoning in vaccination decisions. *Organizational behavior and human decision processes*, 59(2), 177-187.

Jain, M., Taneja, G., Amin, R., Steinglass, R., & Favin, M. (2015). Engaging communities with a simple tool to help increase immunization coverage. *Global Health: Science and Practice*, 3(1), 117-125.

Karing, A. (2018). Social signaling and childhood immunization: A field experiment in Sierra Leone. University of California, Berkeley.

Milkman, Katherine L., et al. "Using implementation intentions prompts to enhance influenza vaccination rates." *Proceedings of the National Academy of Sciences* 108.26 (2011): 10415-10420.

# المراجع

Milkman, Katherine L. and Patel, Mitesh S. and Gandhi, Linnea and Graci, Heather and Gromet, Dena and Ho, Quoc Dang Hung and Kay, Joseph and Lee, Timothy and Akinola, Modupe and Beshears, John and Bogard, Jonathan and Buttenheim, Alison and Chabris, Christopher and Chapman, Gretchen B. and Choi, James J. and Dai, Hengchen and Fox, Craig R. and Goren, Amir and Hilchey, Matthew and Hmurovic, Jillian and John, Leslie and Karlan, Dean and Kim, Melanie and Laibson, David I. and Lambertson, Cait and Madrian, Brigitte C. and Meyer, Michelle N. and Modanu, Maria and Nam, Jimin and Rogers, Todd and Rondina, Renante and Saccardo, Silvia and Shermohammed, Maheen and Soman, Dilip and Sparks, Jehan and Warren, Caleb and Weber, Megan and Berman, Ron and Evans, Chalanda and Snider, Christopher and Tsukayama, Eli and Van den Bulte, Christophe and Volpp, Kevin and Duckworth, Angela, A Mega-Study of Text-Based Nudges Encouraging Patients to Get Vaccinated at an Upcoming Doctor's Appointment (January 27, 2021). Available at SSRN: <https://ssrn.com/abstract=3780267> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3780267>

Nzioki, J. M., Ouma, J., Ombaka, J. H., & Onyango, R. O. (2017). Community health worker interventions are key to optimal infant immunization coverage, evidence from a pretest-posttest experiment in Mwingi, Kenya. *Pan African Medical Journal*, 28(1).

Owais, A., Hanif, B., Siddiqui, A. R., Agha, A., & Zaidi, A. K. (2011). Does improving maternal knowledge of vaccines impact infant immunization rates? A community-based randomized-controlled trial in Karachi, Pakistan. *BMC public health*, 11(1), 1-8.

Pandey, P., Sehgal, A. R., Riboud, M., Levine, D., & Goyal, M. (2007). Informing resource-poor populations and the delivery of entitled health and social services in rural India: a cluster randomized controlled trial. *Jama*, 298(16), 1867-1875.

Prinja, S., Gupta, M., Singh, A., & Kumar, R. (2010). Effectiveness of planning and management interventions for improving age-appropriate immunization in rural India. *Bulletin of the World Health Organization*, 88, 97-103.

Small, D. A., Loewenstein, G., & Slovic, P. (2007). Sympathy and callousness: The impact of deliberative thought on donations to identifiable and statistical victims. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, 102(2), 143-153.

Usman, H. R., Rahbar, M. H., Kristensen, S., Vermund, S. H., Kirby, R. S., Habib, F., & Chamot, E. (2011). Randomized controlled trial to improve childhood immunization adherence in rural Pakistan: redesigned immunization card and maternal education. *Tropical Medicine & International Health*, 16(3), 334-342.

Wallace, A. S., Peetosutan, K., Untung, A., Ricardo, M., Yosephine, P., Wannemuehler, K., ... & Daniels, D. (2019). Home-based records and vaccination appointment stickers as parental reminders to reduce vaccination dropout in Indonesia: A cluster-randomized controlled trial. *Vaccine*, 37(45), 6814-6823.

Ziarnowski, K. L., Brewer, N. T., & Weber, B. (2009). Present choices, future outcomes: anticipated regret and HPV vaccination. *Preventive medicine*, 48(5), 411-414.

