

HPV AWARENESS

2023-1-EL02-ESC30-SOL-000143815

«Ευαισθητοποίηση για την πρωτογενή και δευτερογενή πρόληψη του
καρκίνου του τραχήλου της μήτρας»

2023-1-EL02-ESC30-SOL-000143815



**ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ
ΣΩΜΑ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**



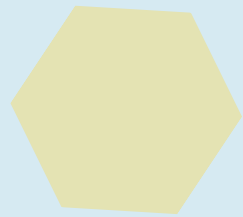
3Η ΕΝΟΤΗΤΑ

-ΓΝΩΣΕΙΣ ΠΑΝΩ ΣΤΟΝ ΗΡV

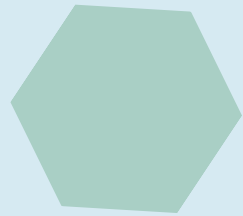
-ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

-Η ΓΝΩΣΗ ΣΥΜΒΑΛΕΙ ΣΤΗ ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΥΓΙΩΝ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΩΝ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ;

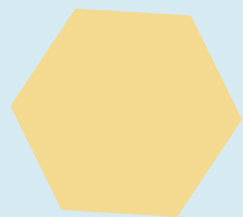
Στόχοι Ξης Ενότητας:



Να αποκτήσετε μια γενική εικόνα των κοινωνικογνωστικών μοντέλων και του ρόλου που επιτελούν στην μέτρηση της πρόθεσης για συμπεριφορές πρόληψης.

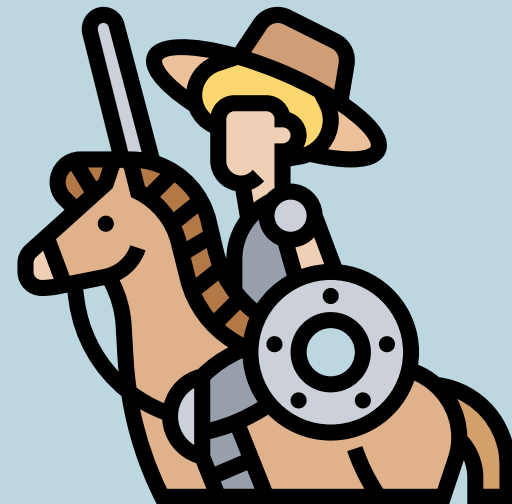


Να κατανοήσετε τον ρόλο της αυξημένης γνώσης στη μείωση της διασποράς του ιού



Να γνωρίσετε τους παράγοντες κινδύνου που συμβάλλουν στη μετάδοση και διασπορά του ηρν παγκόσμια.

**Η πρόθεση για συμπεριφορές πρόληψης
και ο ρόλος των κοινωνικογνωστικών
μοντέλων**



ΠΡΟΘΕΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ



Πρόθεση = η **συνειδητή βούληση** που κινητοποιεί κάποιον να τείνει προς κάποιον σκοπό.

Βλαπτικοί παράγοντες → Δράσεις πρόληψης → Υιοθέτηση προληπτικών συμπεριφορών

Ανάπτυξη μοντέλων

- Επιστημονικά τεκμηριωμένα
- Ικανότητα να μετρήσουν επίπεδο πρόθεσης του ατόμου να αναλάβει δράσεις και να προβεί σε συμπεριφορές προστατευτικές για τον εαυτό του και το περιβάλλον του.

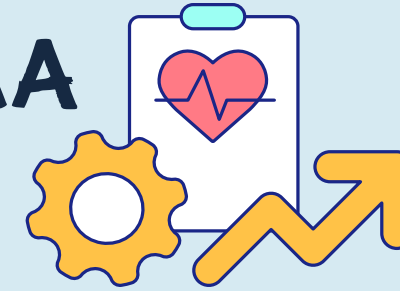
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΓΝΩΣΤΙΚΑ ΜΟΝΤΕΛΑ



Αποστολή:

- να μετρούν τους **παράγοντες** που επιδρούν σε ένα άτομο σε σχέση με ένα θέμα υγείας (π.χ. covid 19)
- να διαβαθμίζουν το **επίπεδο της ετοιμότητας (πρόθεση)** που έχει ένα άτομο να προβεί σε πράξεις (συμπεριφορές) προστατευτικές.

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΓΝΩΣΤΙΚΑ ΜΟΝΤΕΛΑ

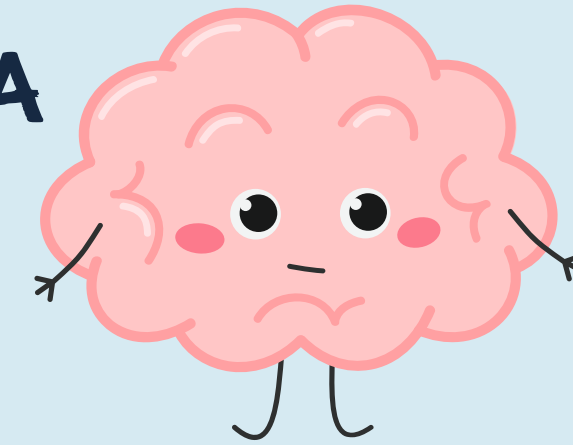


Η **διαμορφωμένη πρόθεση** δεν αφορά μια διεργασία που δημιουργείται στον ίδιο χρόνο. Μορφοποιείται μέσα από τη συμβολή πολλών παραγόντων όπως οι στάσεις και οι πεπαιθήσεις του ατόμου για κάποιο ζήτημα υγείας, από ψυχικά, κοινωνικά, πολιτισμικά πρότυπα, καθώς και από προσωπικές, οικονομικές και περιβαλλοντικές επιρροές.

Ανάλογα με την **διαβάθμιση του επιπέδου της πρόθεσης** επιλέγονται οι **κατάλληλες πολιτικές** που μπορεί κατά την εφαρμογή τους να είναι αποτελεσματικές σε μια κατηγορία ανθρώπων π.χ. μαθητές, στην προσπάθεια να διαμορφωθούν πιο υγιείς συμπεριφορές.

Το **επίπεδο της πρόθεσης** αποτελεί παραδεκτό επιστημονικά δείκτη πρόγνωσης εάν ένα πρόσωπο ή μια ομάδα ανθρώπων θα υιοθετήσει συμπεριφορές πρόληψης για έναν παράγοντα κινδύνου.

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΓΝΩΣΤΙΚΑ ΜΟΝΤΕΛΑ



- Το COM-B Model,
- Το Μοντέλο της Προσχεδιασμένης Συμπεριφοράς,
- Το Μοντέλο Πεπιοθήσεων για την υγεία,
- Το Οικολογικό Μοντέλο του Bronfenbrenner,
- Το Μοντέλο Απόδοσης Ελέγχου της Υγείας,



περισσότερα Μοντέλα εδώ: **Θεωρίες και Μοντέλα ατομικού επιπέδου στο πλαίσιο ολοκληρωμένων παρεμβάσεων της Προαγωγής Υγείας**
https://polynoe.lib.uniwa.gr/xmlui/bitstream/handle/11400/4181/LIAGKAS%20SPYRIDON%20epi2112_.pdf?sequence=1&isAllowed=y



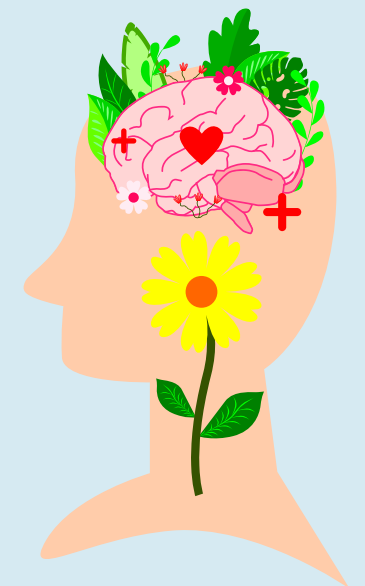
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΓΝΩΣΤΙΚΑ ΜΟΝΤΕΛΑ

Αποτελούν εργαλεία διερεύνησης του **επιπέδου**

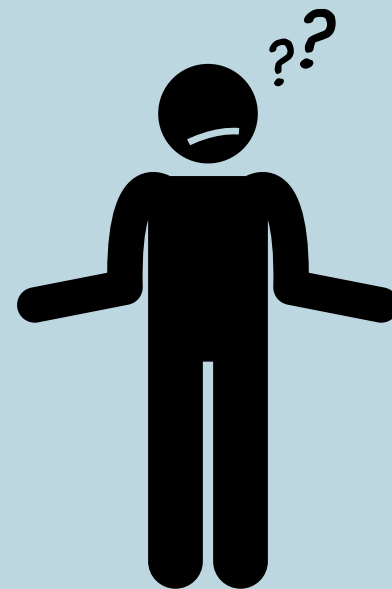
- της διαμορφωμένης,
- της ελλιπώς διαμορφωμένης
- ή της μη διαμορφωμένης **πρόθεσης**, που με τη σειρά της λειτουργεί ως προβλεπτικός παράγοντας της ζητούμενης προληπτικής συμπεριφοράς.

Κοινοί παράγοντες

- η υποκειμενική αντίληψη της σοβαρότητας ενός κινδύνου υγείας
- η υποκειμενική αντίληψη του αν και πόσο ευάλωτος είναι κάποιος σε αυτόν τον κίνδυνο
- και το επίπεδο της γνώσης που έχει ένα άτομο για τον κίνδυνο αυτό, τον τρόπο μετάδοσης, διασποράς, την εξέλιξή του, την πρόληψη και τη θεραπεία.
- Οι τρεις αυτοί παράγοντες **αλληλοσυνδέονται.**



**Η χαμηλή γνώση για τον ιό ως παράγοντας
αύξησης της εξάπλωσής του.**



Η ΧΑΜΗΛΗ ΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΙΟ ΩΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ ΑΥΞΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΞΑΠΛΩΣΗΣ ΤΟΥ.

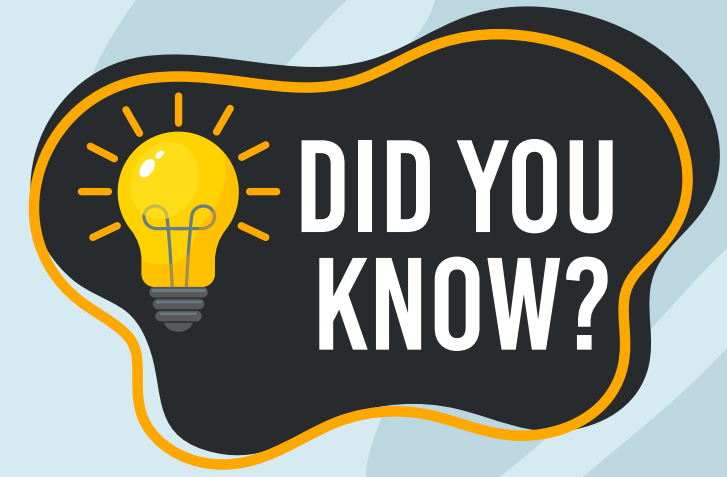
Πόσο ένα άτομο (κυρίως νέο) είναι σε θέση να εκτιμήσει τον κίνδυνο ανάπτυξης καρκίνου στον τράχηλο της μήτρας;

Σε μεγάλο βαθμό εξαρτάται από το **επίπεδο της γνώσης του** :

- για τον ιό,
- τους παράγοντες κινδύνου,
- τον τρόπο μετάδοσης,
- τις μεθόδους πρόληψης
- και τη θεραπεία από αυτόν.



Η ΧΑΜΗΛΗ ΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΤΟΝ ΙΟ ΩΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ ΑΥΞΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΞΑΠΛΩΣΗΣ ΤΟΥ.



Τα τελευταία χρόνια : Προσπάθεια για Ενημέρωση των επιπτώσεων του HPV

Η παγκόσμια έρευνα δείχνει: ότι η γνώση είναι εξαιρετικά χαμηλή ή και αποσπασματική και πολλές φορές περιέχει πολλές παρανοήσεις.

Οι παρανοήσεις συνήθως σχετίζονται :

- με την έλλειψη σύνδεσης του ιού με τον καρκίνο,
- της μη γνώσης ότι ο καρκίνος στα πρώτα στάδια είναι ιάσιμος και συνεπώς τη σημασία του προσυμπτωματικού έλεγχού με τεστ Παπ,
- την ελλιπή γνώση για τον σκοπό που γίνεται το τεστ Παπ.
- τον τρόπο μετάδοσης και τον ρόλο του προφυλακτικού στην προστασία από τη μετάδοση.

Από τα δεδομένα της παγκόσμιας βιβλιογραφίας σχετικά με το χαμηλό επίπεδο γνώσης και ευαισθητοποίησης για τον HPV δεν λείπει και η Ελλάδα.

ΕΡΕΥΝΑ ΣΕ ΛΥΚΕΙΑ ΣΤΙΣ ΚΥΚΛΑΔΕΣ: ΜΕΛΕΤΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ

Δείγμα: 1129 μαθήτριες Λυκείου

Διαπίστωση: Ύπαρξη **σοβαρών κενών** στη γνώση και ειδικότερα στους τρόπους μετάδοσης, διάγνωσης αλλά και πρόληψης.

Αναγνώριση ανάγκης: Θεσμοθέτηση προγραμμάτων Αγωγής Υγείας για τον Ηρν

Σκοπός: Ευαισθητοποίηση στα σχολεία και στις υγειονομικές μονάδες

Περισσότερες πληροφορίες εδώ:

Socio-cognitive factors influencing Greek lyceum female students' intention to receive a Pap smear and a vaccine against HPV, <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30352025/>



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Τα προγράμματα **Αγωγής Υγείας**, τα προγράμματα **ευαισθητοποίησης για τον hrv** και τις επιπλοκές του, είναι σημαντικό:

- να **μη γίνονται στο κενό** από την πολιτεία (πχ στο πλαίσιο μιας καμπάνιας για τη σεξουαλική αγωγή)
- να ακολουθούν **δημόσιες πολιτικές** που και οι ίδιες προάγουν την μείωση της νοσηρότητας και της θνητότητας από τις επιπλοκές του ιού.

Οι πολιτικές αυτές:

- πρέπει να διατρέχουν όλη την κοινωνία και
- κυρίως τους πιο ευάλωτους (νέες και οι νέοι στις πρώτες 3 με 4 δεκαετίες της ζωής τους)

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΑΓΩΓΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

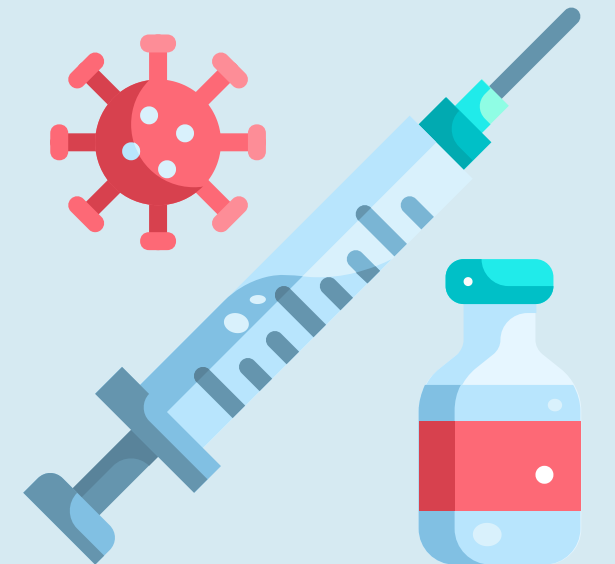


Στόχος των προγραμμάτων αυτών πρέπει να είναι η **αύξηση της υποκειμενικής αντίληψης** της σοβαρότητας και της ευαλωτότητας όλων, μέσα από την παροχή **επιστημονικά τεκμηριωμένης γνώσης και ενημέρωσης**, γνωρίζοντας πως αυτός είναι ο δρόμος που οδηγεί στη διαμόρφωση θετικής πρόθεσης για **συμπεριφορές πρόληψης** όπως είναι ο **εμβολιασμός**, το **ασφαλές σεξ** και το **συστηματικό screening**.

ΑΣΚΗΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Σημαντική απόφαση άσκησης **δημόσιας πολιτικής υγείας** στην πατρίδα μας υπήρξε η ένταξη των αγοριών έως 18 ετών στο εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμού, για το **εμβόλιο** έναντι του ηρν, τον **Μάρτιο του 2022**.

Η εφαρμογή αυτού του μέτρου και στα αγόρια, αναμένεται να συμβάλλει σε πολύ υψηλό βαθμό στον περαιτέρω περιορισμό της διασποράς του ιού και ως εκ τούτου στη μείωση της νοσηρότητας και θνητότητας από τις επιπλοκές του.



ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΓΝΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΙΟ ΗΡΝ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Η αύξηση του επιπέδου της γνώσης για τον ηρν, αποτελεί προβλεπτικό παράγοντα για την **υιοθέτηση συμπεριφορών πρόληψης** από αυτόν.

Στη χώρα μας έχει φανεί ότι η γνώση αυτή συνήθως αποκτιέται αρκετά **αργότερα** από την έναρξη της σεξουαλικής δραστηριότητας σε μια περίοδο όπου οι νέοι σπουδάζουν σε πανεπιστήμια ή συμμετέχουν στην εργασιακή ζωή.

Είναι δε πολύ σύνηθες η γνώση αυτή να αποκτιέται **αφού το άτομο προσβληθεί από τον ηρν.**

Γι' αυτό είναι εξαιρετικά σημαντικό η ευαισθητοποίηση για το θέμα αυτό να ξεκινά **πολύ νωρίς**. Σε αυτό μπορούμε να συμβάλλουμε όλοι μέσα από τον ρόλο που επιτελούμε είτε ως **γονείς**, είτε ως **εκπαιδευτικοί**, είτε ως **υγειονομικοί**.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΑΥΞΗΣΗ ΤΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ

Σημαντικό ρόλο προς την πληρέστερη ενημέρωση και απόκτηση γνώσεων σχετικά με τον COVID-19 μπορεί να διαδραματίσει:

1. Η θεσμοθέτηση του «**Δασκάλου Υγείας**» όπως αυτός υπάρχει στο εξωτερικό που αφορά την παρουσία ενός εκπαιδευτικού ειδικού στην αγωγή υγείας στα σχολεία
2. Ο **Σχολικός Νοσηλευτής** μέσα από τη διεύρυνση του ρόλου του και των αρμοδιοτήτων του εντός των σχολείων
3. Οι συζητήσεις μεταξύ **γονέων και παιδιών**



Ο ΡΟΛΟΣ ΤΩΝ ΓΟΝΕΩΝ



Σε ότι αφορά τους **γονείς**, διαπιστώνεται ότι **μικρό** παραμένει το ποσοστό των γονιών που συζητούν με τα παιδιά τους από τα πρώτα χρόνια της εφηβείας για τον ηρν και πως μπορούν να προστατευτούν από αυτόν.

Κυρίως οι γονείς που έχουν κορίτσια προβάλλουν ως αίτιο ότι **είναι πολύ μικρά για να καταλάβουν** «αυτό το πολύπλοκο θέμα».

Μελέτες όμως δείχνουν ότι τα παιδιά ακόμη από την **ηλικία των 12** μπορούν και επιθυμούν να συζητήσουν **ζητήματα που σχετίζονται με το σεξ** με τους ενήλικες.

Από την άλλη πολλές φορές η αποφυγή της συζήτησης από τους γονείς σχετίζεται και με **δικά τους κενά γνώσης για το θέμα**.

Η έννοια της Αυτοαποτελεσματικότητας



Όμως, αρκεί μόνο η γνώση για να αντιστρέψεις τα υγειονομικά δεδομένα της λοίμωξης HPV στην κοινότητα;



Η απάντηση είναι προφανώς όχι

Η ΕΝΝΟΙΑ ΤΗΣ ΑΥΤΟΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

Η υιοθέτηση υγιών συμπεριφορών συμπεριλαμβάνει πολύπλοκες ψυχολογικές και κοινωνικές διεργασίες εξίσου σημαντικές με τη γνώση.

Ακολουθώντας τη Θεωρία της Κοινωνικής Μάθησης του κοινωνικού ψυχολόγου Albert Bandura μαθαίνουμε για την **Αυτοαποτελεσματικότητα (Self Efficacy)** η οποία δεν είναι κάτι άλλο από τις εκτιμήσεις που έχει ένα άτομο αναφορικά με την ικανότητά του να οργανώσει και να εκτελέσει ένα σχέδιο δράσης.

Υψηλού βαθμού αυτοαποτελεσματικότητα οδηγεί στην επιθυμία και την προθυμία για δράση και στην προσπάθεια εκδήλωσης μιας νέας συμπεριφοράς. Οι πεποιθήσεις των ατόμων για την αυτοαποτελεσματικότητά τους επηρεάζουν τον τρόπο σκέψης τους, τα συναισθήματα και τις ενέργειές τους. Αυτό σημαίνει ότι το άτομο πρέπει να έχει πειστεί ότι μπορεί να εκτελέσει επιτυχώς την αναγκαία συμπεριφορά.

Η ΕΝΝΟΙΑ ΤΗΣ ΑΥΤΟΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

Για να μπορέσει ένα νεαρό άτομο να νοιώσει ενδυναμωμένο ότι μπορεί να είναι αυτοαποτελεσματικό χρειάζεται αυτό να σμιλευτεί αρκετά κυρίως μέσα στο **οικογενειακό** περιβάλλον αλλά και στο **σχολικό**.

Οι νέοι πρέπει να ενδυναμωθούν με την ιδέα ότι πρέπει στις σεξουαλικές επαφές στις οποίες συμμετέχουν να διασφαλίζεται το **ασφαλές σεξ**.

Πρέπει να γίνουν αυτοαποτελεσματικοί στο **να μην αισθάνονται άσχημα ακόμη και να αποφύγουν** σε μια χρονική στιγμή μια ερωτική συνεύρεση **αν δεν υπάρχουν ασφαλείς συνθήκες**.

Στην ιδέα ότι η ερωτική πράξη είναι πρωτίστως μια πράξη που βασίζεται εκτός των άλλων και στον **αλληλοσεβασμό και την αλληλοπροστασία**.

Στο να δημιουργήσουν **ασφαλές πλαίσιο** πάνω στο οποίο θα κινηθεί η **ερωτική ζωή τους**.

Παράγοντες κινδύνου για τη μετάδοση
της ηπν λοίμωξης



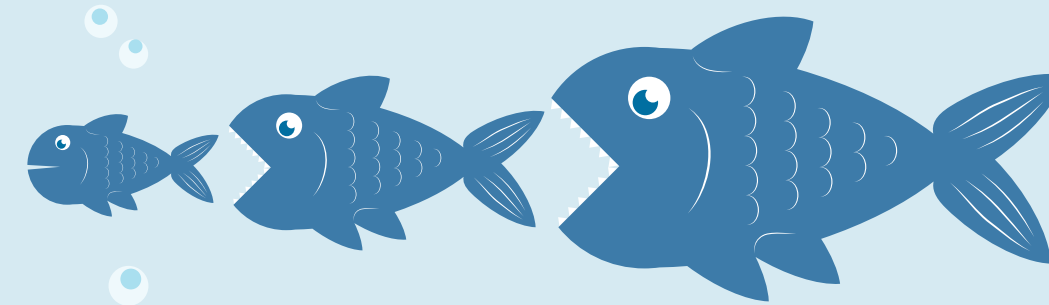
ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ ΤΟΥ ΙΟΥ

Πολλοί εκ των παραγόντων κινδύνου για την ηπν λοίμωξη σχετίζονται με τη **σεξουαλική συμπεριφορά των ατόμων**.

Υψηλά ποσοστά μόλυνσης: **σεξουαλικά ενεργά άτομα σε ηλικία >25 ετών**

Κύριοι παράγοντες:

- Σεξουαλική δραστηριότητα σε συνθήκες υψηλού ρίσκου
- Μακροχρόνια χρήση αντισυλληπτικών
- Κάπνισμα
- Βιολογικοί παράγοντες
- Κοινωνικοί, οικονομικοί, ψυχολογικοί και πολιτισμικοί παράγοντες



ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΣΕ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΥΨΗΛΟΥ ΡΙΣΚΟΥ



- Μελέτη στις ΗΠΑ -Εθνικό Ινστιτούτο για Κατάχρηση του Αλκοόλ

δείγμα: φοιτητές

αποτέλεσμα: περίπου **400.000 φοιτητές ηλικίας 18-24 ετών** τον χρόνο, φαίνεται να έρχονται σε σεξουαλική επαφή υψηλού ρίσκου για τη μετάδοση ενός σεξουαλικά μεταδιδόμενου νοσήματος, που είναι αποτέλεσμα της κατανάλωσης αλκοόλ.

Έως και 40% των φοιτητών: προβαίνουν σε απρογραμματίστο σεξ καθώς και σεξ χωρίς χρήση προφυλακτικού. (κατανάλωση αλκοόλ)

- Αντίστοιχη ελληνική μελέτη σε δύο περιοχές της χώρας

δείγμα: πολίτες ηλικίας 19-45 ετών

Αποτέλεσμα: Στις ηλικίες **20 - 24 ετών το 46% των συμμετεχόντων ανέφερε ότι χρησιμοποιεί προφυλακτικό σε κάθε σεξουαλική επαφή ενώ το 36% ανέφεραν ότι δεν χρησιμοποιούν ποτέ προφυλακτικό.**

ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΧΡΗΣΗ ΑΝΤΙΣΥΛΛΗΠΤΙΚΩΝ



Τεκμηριώνεται από έρευνες ότι ο καρκίνος στον τράχηλο της μήτρας συσχετίζεται με την **μακροχρόνια & παρατεταμένη χρήση αντισυλληπτικών.**

Από μελέτες ασθενών-μαρτύρων διαφάνηκε ότι η μακροχρόνια χρήση αντισυλληπτικών αυξάνει τον κίνδυνο ανάπτυξης καρκίνου του τραχήλου της μήτρας έως και τέσσερις φορές σε γυναίκες με ηπν λοίμωξη.



ΚΑΠΝΙΣΜΑ



Αποτελεί **ανεξάρτητο παράγοντα κινδύνου** που **διπλασιάζει** τον κίνδυνο ανάπτυξης καρκίνου στον τράχηλο της μήτρας.

Μελέτη στο Ηνωμένο Βασίλειο:

δείγμα: 1485 γυναίκες 15-19 ετών

αποτέλεσμα: Η ένταση του καπνίσματος σχετίζεται με αυξημένη συχνότητα εμφάνισης υψηλού βαθμού τραχηλικών ενδοεπιθηλιακών αλλοιώσεων (CIN).

Διαφάνηκε ότι γυναίκες που κάπνιζαν τουλάχιστον 10 τσιγάρα ημερησίως είχαν διπλάσιες πιθανότητες σε σχέση με όσες δεν κάπνιζαν να αναπτύξουν υψηλού βαθμού CIN.

ΒΙΟΛΟΓΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ



- Το αδύναμο ανοσοποιητικό σύστημα,
- η ανοσοκαταστολή,
- γενετικοί και άλλοι ανοσολογικοί παράγοντες

ενισχύουν την μετάδοση & δυσμενέστερη πρόγνωση της εξέλιξης της λοίμωξης ηρν.

ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ, ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΟΙ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

- Το χαμηλό κοινωνικοοικονομικό επίπεδο αποτελεί ανεξάρτητο παράγοντα κινδύνου για πληθώρα προβλημάτων υγείας και ειδικά για τον καρκίνο στον τράχηλο της μήτρας (αναπτυσσόμενες χώρες)
- Το ανεπαρκές εισόδημα
- Το έλλειμμα ευαισθητοποίησης για θέματα πρόληψης,
- η περιορισμένη πρόσβαση σε υπηρεσίες πρόληψης και έγκαιρης διάγνωσης
- η φτωχή σε ποιοτικά συστατικά διατροφή
- το κακό επίπεδο διαβίωσης,
- Η έλλειψη ασφάλισης υγείας.



ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ, ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΟΙ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

- Οι θρησκευτικές και πολιτισμικές πεποιθήσεις για την οικογένεια και το προγαμιαίο σεξ που αποτρέπουν από την πρωτογενή πρόληψη που σχετίζεται με τον εμβολιασμό.
- Ο πρόωρος γάμος
- Η πολυγαμία.
- Οι πολιτισμικά ακατάλληλες υπηρεσίες υγείας που δεν ανταποκρίνονται στο θρησκευτικό, γλωσσικό ή πολιτισμικό ιδίωμα.
- Η αποφυγή της επίσκεψης μιας νεαρής έφηβης με συμπτώματα να επισκεφτεί γυναικολόγο προκειμένου να μην μάθουν οι γονείς ότι είναι σεξουαλικά δραστήρια.
- Η αποφυγή της επίσκεψης στον γυναικολόγο λόγω του φύλου του, ή λόγω της εικόνας του σώματος της γυναίκας.



ΠΡΟΣΘΕΤΟ ΥΛΙΚΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΕΣΤΕΡΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΑΣ

Ενημερωθείτε για τα Κοινωνικογνωστικά μοντέλα πληρέστερα μέσα από τις παρακάτω πηγές.

Το COM-B Model

<https://thedecisionlab.com/reference-guide/organizational-behavior/the-com-b-model-for-behavior-change> ,

<https://www.qeios.com/read/WW04E6.2>

Το Μοντέλο της Προσχεδιασμένης Συμπεριφοράς,

<http://srv54.mednet.gr/archives/2022-5/pdf/696.pdf> ,

<https://ejournals.epublishing.ekt.gr/index.php/psychology/article/download/26970/24819>

<https://eproceedings.epublishing.ekt.gr/index.php/inoek/article/download/787/817>

Το Μοντέλο Πεπιοθήσεων για την υγεία,

<https://www.mednet.gr/archives/2017-5/pdf/663.pdf>

Το Οικολογικό Μοντέλο του Bronfenbrenner

<https://el.thpanorama.com/articles/psicologa/el-modelo-ecolgico-de-bronfenbrenner.html>

<https://www.verywellmind.com/bronfenbrenner-ecological-model-7643403>

Το Μοντέλο Απόδοσης Ελέγχου της Υγείας

<https://www.vima-asklipiou.gr/images/upload/various/files/8585857175367490848HgfUlWONg7vZF2m8585921495565695549.pdf>

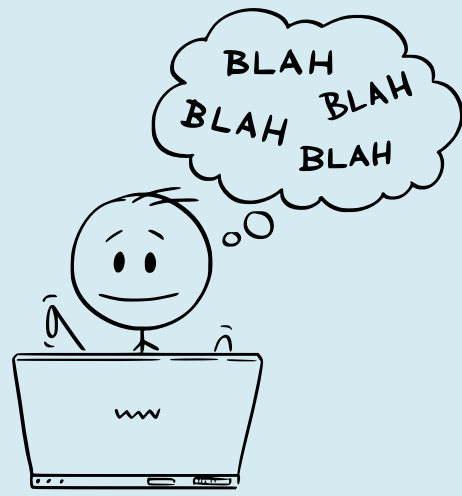
<https://www.simplypsychology.org/locus-of-control.html>

<https://www.sciencedirect.com/topics/medicine-and-dentistry/locus-of-control>

LEARN

MORE





ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ



Προαιρετική εργασία για συζήτηση στο forum

Σενάριο: Στο σχολείο στο οποίο υπηρετείτε ή στην υπηρεσία υγείας που εργάζεστε και τυχαίνει να είναι απέναντι από ένα Λύκειο, παρατηρείτε ότι πολλές μαθήτριες και πολλοί μαθητές έρχονται στο σχολείο με τα μηχανάκια τους άλλοι φορώντας κράνος όμως και αρκετοί χωρίς να φορούν κράνος. Αποφασίζετε με την υποστήριξη των Διευθυντών να φτιάξετε ένα πρόγραμμα Αγωγής Υγείας στο οποίο πριν θέλετε να μετρήσετε τις στάσεις και πεπιοθήσεις των μαθητών απέναντι στο θέμα αυτό (του κράνους) και ως επέκταση και τις προθέσεις τους.

Γνωρίζετε ότι το Μοντέλο Πεπιοθήσεων για την Υγεία καθώς και το Μοντέλο της Προσχεδιασμένης Συμπεριφοράς μπορούν να σας βοηθήσουν να μετρήσετε τις στάσεις - πεπιοθήσεις και προθέσεις των μαθητών. Ποιο από τα δύο μοντέλα θα διαλέγατε και γιατί;

ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ ΠΟΛΥ!



 [hpv.awareness.av](https://www.instagram.com/hpv.awareness.av)

 [ΚΟΙΝΣΕΠ Κυκλάδων- Altera Vita](#)

 <https://hpvirusalteravita.wixsite.com/hpvirus>

 hpvirus.alteravita@gmail.com

