The optimise Study

دراسة التحسين

القلق المتعلق بـكوفيد-19 ومقبولية تدابير الوقاية والثقة في الحكومة

Report 16|July 2011

تقرير رقم 16|يوليو 2022

Optimise

Burnet Institute
Medical Research. Practical Action.

Doherty Institute

دراسة التحسين:

القلق المتعلق بـكوفيد-19 ومقبولية تدابير الوقاية والثقة في الحكومة

التقرير رقم 16

دراسة التحسين هي شراكة بين معهديْ بيرنت ودوهرتي بالتعاون مع جامعة ملبورن، جامعة سوينبرن للتكنولوجيا، جامعة موناش، جامعة لاتروب، معهد مردوخ لأبحاث الأطفال، مركز الثقافة العرقية والصحة، ومركز القضايا الصحية والمتعاونين الخارجيين.

دراسة التحسين عبارة عن بحث طولي. بدأ استيعاب المشاركين فيها في سبتمبر 2020حيث اكتمل الاستيعاب في سبتمبر 2021. يتابع البحث والي 700 مشارك يكملون الاستبيانات واليوميات كل شهر. يتم إعداد تقارير منتظمة للحكومة والمجتمع، مع اختلاف تركيز كل تقرير بناءً على القضايا الموضعية أو الحاسمة الناشئة المتعلقة بكوفيد-19. يمكن العثور على التقارير السابقة عبر الرابط:

https://optimisecovid.com.au/

يركز هذا التقرير على مخاوف الناس وتصوراتهم حول عدوى كوفيد-19 وشدتها، ومقبولية تدابير الوقاية منها والثقة في الحكومات.

لم يكن القصد من المشاركين في الدراسة أن يكونوا ممثلين للمجتمع الأوسع ولكن بدلاً من ذلك تم تجنيدهم عن قصد من المجموعات الرئيسية التي هي:

- معرضة لخطر الإصابة بـكوفيد-19

- معرضة لخطر الإصابة بفيروس كوفيد-19 الشديد، أو

- معرضة لخطر العواقب السلبية للقيود

عند الاستيعاب، طُلب من المشاركين ترشيح الأشخاص الذين يلعبون دورًا رئيسيًا في حياتهم ، وحيث يتم منح الإذن، تمت دعوة هؤلاء الأشخاص للمشاركة في الدراسة. إنشاء خريطة اجتماعية الروابط مهمة لأنه يمكن استخدامها لفحص تأثير الشبكة الاجتماعية على الفرد أو المجموعات الرئيسية بما في ذلك: 1) السلوكيات مثل الالتزام بتوجيهات الحكومة بشأن كوفيد-19، 2) المواقف ومستوى المشاركة في التدخلات الرئيسية المتعلقة بالتصدي للجائحة كالاختبار والتطعيم ؛ 3) التجربة مع عواقب الجائحة أو القيود الحكومية المفروضة بسببها. تزيد الخريطة الاجتماعية الناتجة من فهمنا للتفاعل بين التأثيرات الفردية والاجتماعية والمجتمعية لـوباء كوفيد-19. لمزيد من التفاصيل حول دراسة يُرجى الموقع التالي:

https://optimisecovid.com.au/

المخاوف المتعلقة بـكوفيد-19، قبول تدابير الوقاية ، والثقة في الحكومة

يستكشف هذا التقرير:

- المخاوف المتعلقة بـكوفيد-19

- مقبولية تدابير الوقاية من كوفيد-19

- الثقة في الحكومة بمرور الوقت

يعتمد هذا التقرير على النتائج المستخلصة من عدة أنشطة بحثية في برنامج دراسة التحسين بما في ذلك:

- ردود 511 مشاركًا أكملوا المسح الأساسي للبحث ومتابعة استطلاعات الرأي بين 14 سبتمبر 2020 و 30 يونيو 2022

- اجتماع مجموعة المشاركة المجتمعية الذي قام بتيسيره مركز الاتصال والمشاركة الصحية في جامعة لاتروب في 19 يوليو 2022. تألفت مجموعة المشاركة المجتمعية من مشاركين يمثلون العاملين في مجال الرعاية الصحية والأشخاص الذين أصيبوا

بـكوفيد-19 والأشخاص المصابين بأمراض مزمنة والذين يعيشون في الإسكان الاجتماعي والمجتمعات المتنوعة ثقافيًا ولغويًا (بما في ذلك المجتمعات الأفغانية والفيجية والباسيفيكية والهندية وجنوب آسيا).

مجموعة دراسة التحسين

ملخص

النتائج الرئيسية

في يونيو 2022، كانت أهم ثلاثة مخاوف للمشاركين في الاستطلاع هي إصابة أفراد العائلة والأصدقاء بفيروس كوفيد-19 (58٪ ، 532/308)

والإصابة هم أنفسهم (42٪ ، 532/226)، والعدوى والوفاة من كوفيد-19 في المجتمع المجتمع (35٪ ، 532/184) بشكل عام

- كانت النساء أكثر عرضة من الرجال لتوقع أن تكون الإصابة بكوفيد-19 "شديدة جداً" أو "معتدلة" إذا أصيبوا، في حين كان الرجال أكثر عرضة من النساء لتوقع أن الإصابة ستكون "خفيفة" أو أنه لن تظهرعليهم أعراض.

- كانت هناك زيادة في نسبة المشاركين الذين يعملون في شكل هجين (الجمع بين العمل من المنزل والذهاب إلى مكان العمل) بين (٪ ، 35361/125) يناير 2022 (13٪ ، 412/52) ويونيو 2022

- في يونيو 2022، أجاب 80٪ (532/423) من المشاركين أن اللقاحات الإلزامية للعمال المعرضين لمخاطر عالية كانت مقبولة بنسبة 55٪ (532/290) و 25٪ (532/133) اعتبروا أنها مقبولة "كليًا" أو "إلى حد ما" على التوالي.

- في يونيو 2022، أجاب 63٪ (532/333) من المشاركين أن مطالبة الجميع بارتداء قناع للوجه في الأماكن العامة أمر مقبول مع 35٪ (532/184) و 28٪ (532/149) اعتبروا أنه "كليًا" أو مقبول "إلى حد ما" على التوالي.

- في يونيو 2022، وافق 89٪ (532/473) من المشاركين "تمامًا" أو "إلى حد ما" على أنه من المقبول الاستمرار في مطالبة الأفراد الملقحين باختبار كوفيد-19 عندما تظهر عليهم الأعراض.

- وافق معظم المشاركين الذين أبلغوا عن إنجاب أطفال (80٪ ، 113/90) على تلقيح أطفالهم الذين تتراوح أعمارهم بين 12 عامًا أو 23٪ (113/26) سيحصلون "بالتأكيد" على أطفالهم. بالمقارنة، "فأكثر. وذكر 57٪ (113/64) أن أطفالهم "تم تطعيمهم بالفعل. ذكرت نسبة أقل أن أطفالها الذين تتراوح أعمارهم بين 5-11 عامًا قد تم تطعيمهم بالفعل (41 ٪، 99/41) أو "بالتأكيد" حصلوا على اللقاح (27٪ ، 99/27). بينما بالنسبة للأطفال الذين تقل أعمارهم عن 5 سنوات، أفاد 40٪ (91/36) أنهم سيحصلون "بالتأكيد" على أطفالهم وأن أقلية من المشاركين (9٪ ، 91/8) أفادوا أنهم "بالتأكيد لن" يتم تطعيم أطفالهم الذين تقل أعمارهم عن 5 سنوات.

- بشكل عام، أبلغ المشاركون عن ثقة أكبر في استجابة حكومة فيكتوريا لـكوفيد-19 مقارنة بالحكومة الفيدرالية ، على الرغم من أن الثقة في استجابة الحكومة الفيدرالية قد ارتفعت من يناير إلى يونيو 2022.

- عند النظر إلى المواقف داخل الشبكات الاجتماعية للمشاركين، كان المشاركون الذين حددوا الأشخاص الرئيسيين الذين كانوا مرتبطين بهم اجتماعيًا أكثر احتمالية لمشاركة مستويات مماثلة من الثقة في حكومة الولاية أكثر من الأشخاص الرئيسيين الآخرين. ومع ذلك، فإن هذا لا يحمل الثقة في الحكومة الاتحادية. على النقيض من ذلك، كان المشاركون الذين حددوا الأشخاص الرئيسيين الذين قدموا بشكل عام وحصلوا على الدعم العملي والمساعدة منهم، على الأرجح لديهم مستويات مختلفة جدًا من الثقة في الحكومة الفيدرالية، وربما يسلطون الضوء على الاختلافات بين الأجيال.

- اقترحت مجموعة المشاركة المجتمعية استراتيجيات لزيادة ارتداء الأقنعة بما في ذلك توجيهات واضحة من الحكومة، من خلال القدوة وإتاحة الأقنعة بسهولة في الأماكن العامة.

- ذكرت مجموعة المشاركة المجتمعية أنه في هذه المرحلة من الوباء، يجب أن يتحمل الناس مسؤولية أكبر عن سلوكياتهم بدلاً من الاعتماد على التفويضات الحكومية.

مخاوف بشأن وباء كوفيد -19

نسأل المشاركين كل شهر عن مدى قلقهم بشأن حالة كوفيد-19 في أستراليا. كما هو موضح في الشكل 1، كانت هناك ذروة في نسبة الذين كانوا "قلقين للغاية" خلال موجة أميكرون أ ب 1 في يناير 2022. أفاد سبعة وعشرون بالمائة (616/165) بأنهم "قلقون للغاية" بينما 33٪ (616/203) ذكرت أنها "قلقة بنسبة معقولة".

في فبراير 2022 ، انخفضت نسبة المشاركين الذين كانوا قلقين "جدًا" أو "عادلًا" إلى 16٪ (569/90) و 29٪ (569/165) على التوالي. ظل هذا مستقرًا نسبيًا بين مارس ويونيو 2022. ارتفعت نسبة الذين أفادوا بأنهم "غير قلقين على الإطلاق" من 8٪ (662/55) في نوفمبر 2021 إلى 15٪ (532/80) في يونيو 2022.

مخاوف ذات صلة بكوفيد-19

يُطلب من المشاركين كل شهر الإبلاغ عن أكبر ثلاث مخاوف تتعلق بكوفيد-19 فيما يتصل بالتأثير الحالي أو المحتمل لكوفيد-19 على حياتهم، بما في ذلك سلامتهم وصحتهم العقلية والتعليم والتوظيف والتمويل الشخصي والاقتصاد. في يونيو 2022، كان (٪ ، 42532/226) المشاركون أكثر قلقًا بشأن إصابة أسرهم أو أصدقائهم بالوباء (58٪ ، العدد = 532/308) يليهم هم أنفسهم

تتوافق هذه المخاوف مع تلك التي أبلغ عنها المشاركون خلال الأشهر الستة الماضية (بين يناير ويونيو 2022). والجدير بالذكر أنه في حين أن القلق على صحتهم العقلية قد انخفض من 28٪ (616/172) في يناير إلى 22٪ (532/119) في يونيو 2022 ، فقد زاد القلق من العدوى والوفيات الناجمة عن كوفيد-19 ي جميع أنحاء المجتمع من 29٪ (616/180) إلى 35٪ (532/184) عبر هذه الفترة.

الشدة المتوقعة لعدوى كوفيد-19 المحتملة

طلبنا من المشاركين توضيح مدى خطورة الإصابة بوباء كوفيد-19 إذا أصيبوا به في المستقبل. بشكل عام ، كان هناك انخفاض مطرد منذ سبتمبر 2020 في نسبة المشاركين الذين أبلغوا أن الوباء سيكون "مهددًا للحياة" أو "شديدًا' (على سبيل المثال، يتطلب دخول المستشفى).

اجمالاً، خلال كل شهر بين سبتمبر 2020 ويونيو 2022 ، كان المشاركون الذين تقل أعمارهم عن 45 عامًا أكثر عرضة لادراك عدوى كوفيد-19 على أنها "خفيفة" مقارنة بمن هم في سن 45 عامًا وأكثر. في يونيو 2022 ، كان 38٪ (61/23) من المشاركين الذين تتراوح أعمارهم بين 18-25 عامًا، و 28٪ (105/29) ممن تتراوح أعمارهم بين 25 و 35 عامًا، و 33٪ (83/27) ممن تتراوح أعمارهم بين 35 و 45 عامًا يعتقدون ستكون العدوى "خفيفة" مقارنة بـ 19٪ (88/17) لمن تتراوح أعمارهم بين 45 و 55 سنة.

كان هناك اختلاف بين الرجال والنساء في الشدة المتصورة لكوفيد-19 بين مجموعتنا (الشكل 3) *. بشكل عام، كانت النساء أكثر عرضة للإشارة إلى أن الإصابة المستقبلية بالوباء من المحتمل أن تكون "شديدة جدًا" أو "معتدلة" (على سبيل المثال، تتطلب رعاية ذاتية والراحة في السرير) بينما كان الرجال أكثر عرضة للإشارة إلى أنه من المحتمل أن يكون "خفيف" أو أنه لن يكون لديهم "أعراض". انخفضت نسبة النساء اللاتي اعتقدن أنه سيكون "شديدًا جدًا" من 10٪ (48) في نوفمبر 2021 إلى 7٪ (العدد = 28) في يونيو 2022. وانخفضت أيضًا نسبة الرجال الذين اعتقدوا أنه سيكون "شديدًا جدًا" من 8٪ (العدد = 12) في نوفمبر 2021 إلى 4٪ (العدد = 5) في يونيو 2022.

بيئة العمل على بمرور الوقت

سألنا المشاركين عن بيئة عملهم (على سبيل المثال، ما إذا كانوا يعملون من المنزل، أو يتعين عليهم حضور مكان العمل شخصيًا أو كليهما) في الأسابيع الأربعة السابقة لكل استطلاع.

ظلت نسبة العمل في مواقع فردية أو متعددة مستقرة بمرور الوقت، ومع ذلك فقد انخفضت نسبة العاملين من المنزل حصريًا في الأشهر الأخيرة، من 33٪ (412/136) في يناير 2022 إلى 12٪ (361/45) في يونيو 2022. كان هذا الانخفاض في نسبة المشاركين الذين يعملون حصريًا من المنزل التقى بزيادة في العمل الهجين (13٪، 412/52 في يناير 2022 إلى 35٪، 361/125 في يونيو 2022)، مما يدل على أن المشاركين لا يعودون إلى مكان العمل بدوام كامل، لكنهم يتناوبون بين العمل من المنزل ومن مكان العمل.

سلوكيات الحد من المخاطر

طُلب من المشاركين الإبلاغ عن السلوكيات التي قاموا بتنفيذها لتقليل خطر الإصابة بعدوى كوفيد-19. (الأشكال 5 أ-د). بشكل عام، كان المشاركون حذرين وأبلغوا عن اتخاذ مجموعة من التدابير "دائمًا" أو "في معظم الأحيان" للتخفيف من المخاطر.

في حين كان هناك انخفاض في النسبة المبلغ عنها لتدابير الحد من المخاطر بعد يناير 2022، استمرت نسبة كبيرة من المشاركين في الإبلاغ عن اتخاذهم "دائمًا" أو "معظم الوقت" لبعض الإجراءات لحماية أنفسهم والآخرين. لقد تجاوزت النسبة التي تبلغ "دائمًا" أو "في الغالب" مسافة 1.5 متر عن الأشخاص الذين ليسوا أفرادًا في أسرهم، عن 60٪ منذ يناير 2022 (الشكل 5 ب)، وأفاد حوالي 50٪ من المشاركين بتجنبهم "دائمًا" أو "في الغالب" رؤية الأشخاص الأكبر سنًا أو المعرضين لخطر الإصابة بفيروس

كوفيد-19 الشديد خلال هذه الفترة (الشكل 5 ج). أفاد ما لا يقل عن 60٪ من المجموعة بأنها ترتدي أو تحمل غطاء الوجه في الأماكن العامة "دائمًا" أو "في الغالب" منذ يناير 2022، ومع ذلك، فقد انخفض هذا بشكل كبير من 95٪ (616/585) في يناير في يونيو 2022 ((322/532)إلى 61٪

زادت نسبة المشاركين الذين أبلغوا عن عدم ارتداء أو حمل غطاء للوجه في الأماكن العامة بين يناير 2022 (1٪، 616/4) ويونيو 2022 (6532/31 ،٪)

مقبولية إجراءات الوقاية من كوفيد-19

يُسأل المشاركون كل شهر عن مقبولية تدابير الوقاية من كوفيد-19. بشكل عام، يقبل المشاركون بشدة اللقاحات الإلزامية للعمال المعرضين لمخاطر عالية، ويرتدون قناع الوجه في الأماكن العامة، وشهادات التطعيم وتسجيلات الاستجابة السريعة (الشكل 6). في يونيو 2022، كان المشاركون أكثر دعمًا للتدابير الوقائية التالية: اللقاحات الإلزامية للعمال المعرضين لمخاطر عالية (80 ٪ مقبول تمامًا / إلى حد ما)، وارتداء قناع الوجه في الأماكن العامة (63 ٪ مقبول تمامًا / إلى حد ما)، واشتراط إثبات التطعيم في أماكن وأحداث الضيافة (62٪ مقبولة تمامًا / إلى حد ما) وتتطلب تسجيل الوصول باستخدام رمز الاستجابة السريعة في أماكن الضيافة والمتاجر والمناسبات (53٪ مقبول تمامًا / إلى حد ما) مع دعم أقل للتعلم عن بُعد لأطفال المدارس (32٪ مقبول تمامًا / إلى حد ما)). نلاحظ أنه في يونيو 2022، من بين هذه الإجراءات، لم يكن مطلوبًا سوى أقنعة الوجه في وسائل النقل العام، وفي الأماكن الحساسة، وللأشخاص المصابين بـكوفيد-19 أو الأشخاص الذين هم على اتصال وثيق بهم يغادرون أماكن عملهم.

مقبولية لقاحات كوفيد-19

بحلول نهاية يونيو 2022، تلقى 9٪ (532/49) من المشاركين في دراسة التحسين جرعتين فقط من لقاحات كوفيد-19، وتلقى 71٪ أربعة جرعات أو أكثر ((102/532) (532/379) و 19٪ ثلاث جرعات فقط

بالنسبة للمشاركين الذين لديهم أطفال، سألناهم عن آرائهم حول تطعيم أطفالهم ضد كوفيد-19.

بشكل عام، كان هناك استعداد أكبر لتطعيم الأطفال الذين تبلغ أعمارهم 12 عامًا وأكثر في يونيو 2022

من بين 91 مستجيبًا أجابوا على أسئلة حول نيتهم تطعيم أطفالهم الذين تقل أعمارهم عن 5 سنوات، قال 8٪ (العدد = 7) أن أطفالهم في هذه الفئة العمرية قد تم تطعيمهم بالفعل (على الرغم من أننا نلاحظ أنه اعتبارًا من 3 أغسطس 2022 الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر إلى 4 سنوات مع نقص المناعة الشديد والإعاقة والحالات الصحية المعقدة أصبحت مؤخرًا فقط مؤهلة للحصول على لقاح موديرنا 1). أشار أربعون في المائة (العدد = 36) إلى أنهم "بالتأكيد" سيحصلون على لقاح طفلهم بينما أفاد 21٪ (العدد = 19) أنهم "ربما" سيحصلون على أطفالهم الذين تقل أعمارهم عن 5 سنوات. أشار تسعة في المائة (العدد = 8) إلى أنهم "بالتأكيد لن" يتم تطعيم أطفالهم دون سن الخامسة، وهو أعلى معدل بين المجموعات الثلاث.

من بين 99 مشاركًا لديهم أطفال تتراوح أعمارهم بين 5-11 عامًا، قال 41٪ (العدد = 41) أن أطفالهم "تم تطعيمهم بالفعل"، بينما أشار أكثر من الربع (27٪، العدد = 27) إلى أنهم سيحصلون "بالتأكيد" على لقاح كوفيد-19 لأطفالهم وقال 12٪ (العدد = 12) "ربما نعم" لهذا.

بالنسبة لأولئك الذين لديهم أطفال تتراوح أعمارهم بين 12 عامًا وأكثر (العدد = 113) ، قال أكثر من النصف (57٪، العدد = 64) إن أطفالهم في هذه الفئة العمرية قد تم تطعيمهم بالفعل. قال أقل من الربع أنهم سيحصلون "بالتأكيد" (23٪، العدد = 26) على لقاح طفلهم، بينما قال 9٪ آخرون (العدد = 10) إنهم "من المحتمل" أن يحصلوا على لقاح لطفلهم بعمر 12 عامًا وأكثر.

مقبولية تدابير كوفيد-19 للأفراد الملقحين

يُسأل المشاركون كل شهر عن مقبولية التدابير للأفراد الذين يتم تطعيمهم. في يونيو 2022، كانت الإجراءات الأكثر قبولًا هي "يجب أن يتم اختبار الأفراد الذين تم تلقيحهم لهذا الوباء إذا ظهرت عليهم الأعراض" (68٪ ، 532/363 "موافق تمامًا" ؛ 21٪ ، 532/110 "موافق إلى حد ما")، متبوعًا بـ " يجب أن يظل الأفراد الذين تم تلقيحهم بحاجة إلى العزل إذا كانت نتيجة اختبارهم إيجابية للفيروس (67٪ ، 532/359 "موافق تمامًا"؛ 19٪ ، 532/101 "موافق إلى حد ما")

أظهر المشاركون أيضًا قبولًا أكبر لارتداء القناع من اتباع التباعد الاجتماعي والحجر الصحي لجهات الاتصال المنزلية. ما يقرب من الثلثين (64٪ ، 532/339) "موافقون تمامًا" وخُمس (20٪ ، 532/109) "وافقوا إلى حد ما" على أن الأشخاص الذين يتم تطعيمهم لا يزالون بحاجة إلى ارتداء قناع عند الحاجة.

الثقة في استجابات الحكومات للتصدي لكوفيد-19

يُطلب من المشاركين كل شهر الإشارة إلى مدى اتفاقهم مع العبارة: "لدي ثقة في نهج الحكومة للتعامل مع كوفيد-19. بالنسبة إلى فيكتوريا وأستراليا، خلال الأشهر الثمانية الماضية، وافق أكثر من 60٪ من المشاركين أو "وافقوا بشدة" على ثقتهم في استجابة حكومة فيكتوريا لفيروس كوفيد -19 (الشكل 9). في المقابل، كانت نسبة الذين "وافقوا" أو "وافقوا بشدة" على استجابة الحكومة الفيدرالية لـكوفيد-19 الأعلى في يونيو 2022، عند 38٪ (532/204 ، الشكل 10).

21/616 b٪ ، 3) وصلت الثقة في نهج الحكومة الفيدرالية تجاه كوفيد-19 إلى أدنى مستوى لها على الإطلاق في يناير 2022 ، ومع ذلك، فقد كانت تتزايد باطراد منذ ذلك الحين. في يونيو، 7٪ "وافق بشدة" ("موافق بشدة"؛ 16٪، 616/101 "موافق" (532/39) و 31٪ "وافق" (532/165) مع رد الحكومة الفيدرالية، مع ملاحظة أن هناك تغيير في الحكومة في مايو 2022 بسبب الانتخابات الفيدرالية.

تحليل الشبكة الاجتماعية

أجرى مختبر أبحاث الشبكات الاجتماعية في جامعة سوينبرن للتكنولوجيا تحليلًا لبيانات الشبكة الاجتماعية التي تم جمعها من استطلاعات دراسة التحسين لاستقصاء العلاقات بين الروابط الاجتماعية والثقة في استجابات الولاية والحكومات الفيدرالية تجاه كوفيد-19.

تحليل الشبكة الاجتماعية (ت.ش.ا) بارة عن مجموعة من التقنيات التي تركز على العلاقات والأنماط التي يتم إنشاؤها من هذه العلاقات. على المستوى الفردي ، أظهرت أحدث البيانات (في يونيو 2022) أن المشاركين الذين حصلوا على مستوى تعليمي عالٍ ودخل أعلى أفادوا بمستوى أعلى من الثقة في استجابة حكومة فيكتوريا لكوفيد -19. ارتبطت الشيخوخة وانخفاض الرفاهية الشخصية وانعدام الثقة في استجابة الحكومة الاتحادية بمستوى أدنى من الثقة في حكومة الولاية.

كان هناك ارتباط بين الثقة في حكومة الولاية والحكومة الاتحادية، مع زيادة الثقة في حكومة الولاية المرتبطة بمستوى أكبر من الثقة في الحكومة الاتحادية. ارتبط انخفاض مستوى الثقة في حكومة فيكتوريا وانخفاض الرفاهية الشخصية بانخفاض الثقة في الحكومة الفيدرالية.

نظرنا أيضًا في تأثير الأشخاص الرئيسيين للمشاركين ، على ثقتهم في استجابة الحكومة لـكوفيد-19. يمثل الأشخاص الرئيسيون هؤلاء الأشخاص الذين يلعبون دورًا رئيسيًا ويحدثون فرقًا كبيرًا في حياتنا. يمكن أن يكون الأشخاص الرئيسيون على سبيل المثال لا الحصر العائلة والأصدقاء والجيران و/أو زملاء العمل الذين يشاركون معهم مناقشة الأمور الشخصية، الذين يزودونهم بمساعدة عملية مهمة أو دعم، مع من يشاركون في الأنشطة والهوايات، وزملاء العمل المهمين. بهذه الطريقة، يمكن أن يكون للأشخاص الرئيسيين أنواع مختلفة من العلاقات مع المشاركين.

وأظهرت النتائج أن مستوى ثقة المشاركين في حكومة الولاية كان مشابهًا جدًا لمستوى الثقة في حكومة الولاية لدى الأشخاص الرئيسيين في حياتهم. ومع ذلك، من حيث الثقة في استجابة الحكومة الاتحادية، كان لدى المشاركين مستويات مختلفة من الثقة بشخصياتهم الرئيسية. علاوة على ذلك، هذا كان الاختلاف في مستويات الثقة في الحكومة الفيدرالية مرتبطًا فقط بعلاقات طلب الدعم. قد يمثل هذا اختلافات الأجيال بين مانح الدعم والمتلقي. هذه النتائج تشير إلى أن:

- من المرجح جدًا أن يكون لدى الأشخاص علاقات اجتماعية مع الآخرين الذين يتشاركون نفس المستوى من الثقة في حكومة الولاية، وبالتالي قد يختار الأشخاص الآخرين الذين لديهم وجهات نظر مماثلة لآرائهم أو بمرور الوقت يغيرون وجهات نظرهم لتتماشى مع من حولهم.

- من أجل الثقة في الحكومة الفيدرالية ، كانت العلاقة الاجتماعية الوحيدة التي كانت مهمة هي البحث عن الدعم الذي من المرجح أن يكون لمقدم ومتلقي الدعم وجهات نظر مختلفة للغاية حول الثقة في الحكومة الفيدرالية. قد تمثل علاقات الدعم هذه التزامات عائلية أو التزامات أخرى حيث يشعر المرء أنه يجب عليه تقديم الدعم والمشاركة مع هذا الشخص بغض النظر عما إذا كان لديهم مواقف مماثلة للحكومة الفيدرالية.

أفكار مجموعة المشاركة المجتمعية

ارتداء القناع

أفاد المشاركون في مجموعة المشاركة المجتمعية (م.م.م) بدرجات متفاوتة من قبول ارتداء الأقنعة داخل مجتمعاتهم. ذكر ممثل الجالية الأفغانية أن الناس يتقبلون ارتداء الأقنعة بشكل أكبر منذ أن زادت إصابات كوفيد-19 في المجتمع. صرحت ممثلة لكبار سكان فيكتوريا أن هناك التزامًا كبيرًا في مجتمعها لأن كبار السن من سكان فيكتوريا كانوا يعرفون أنهم أكثر عرضة لخطر الإصابة بعدوى خطيرة.

في المقابل، أفاد ممثلون عن الجالية الهندية العليا ومجتمعات جنوب آسيا على حد سواء بانخفاض في ارتداء الأقنعة/قبول ارتداء الأقنعة بسبب الرسائل المختلطة من وسائل الإعلام والحكومة حول ما إذا كان ذلك ضروريًا. شعروا أن هناك حاجة إلى إرشادات أوضح حول دور الأقنعة ومتى وحيث يجب ارتداؤها. اتفق مشاركون آخرون على أن مثل هذه الإرشادات ستكون مفيدة واقترحوا أن الحملات الإعلانية المستهدفة التي تشجع على ارتداء الأقنعة من شأنها أن تساعد في تسهيل اتخاذ موقف إيجابي تجاه ارتداء الأقنعة. أعرب المشاركون عن وجهات نظر مفادها أن الحكومة وقادة المجتمع يمكن أن يلعبوا أيضًا دورًا حيويًا من خلال تمثيل الأدوار في ارتداء الأقنعة.

قالت إحدى المشاركات التي لديها تجربة معاشة مع كوفيد-19 وهي في فئة عمرية أصغر (الأشخاص الذيم هم في العشرينات والثلاثينات من العمر) إن ارتداء الأقنعة بين أقرانها يعتمد على عاملين: "هل كان ذلك ضروريًا؟" و "هل الأقنعة متوفرة؟" شعرت أن الأشخاص الذين يقبلون ارتداء الأقنعة يرتدون قناعًا بشكل عام عندما يطلب منهم الآخرون (حتى لو لم يكن ذلك مطلوبًا قانونيًا). ومع ذلك، نظرًا لأن الأشخاص لم يعودوا يحملون الأقنعة بشكل روتيني، فقد يكون من الصعب الامتثال لمثل هذه الطلبات على الفور، حتى عند الرغبة. إن سهولة توافر الأقنعة في الأماكن العامة سيجعل ذلك أسهل.

أوصت المجموعة بالاستراتيجيات التالية لزيادة ارتداء القناع:

- إرشادات واضحة من الحكومة بما في ذلك الحملات الإعلانية المستهدفة

- القيادة بالقدوة: يجب على الحكومة وقادة المجتمع / المؤثرين ارتداء أقنعة لتشجيع استيعاب أكبر من أفراد المجتمع

- تسهيل أو توفير الأقنعة في الأماكن العامة

مسؤولية الحكومة مقابل المسؤولية الشخصية

بالإضافة إلى المناقشة حول الأقنعة، طُلب من المجموعة وجهات نظرهم حول الترخيص الاجتماعي للحكومة لتطبيق وفرض القيود. بشكل عام، شعر المشاركون أنه في هذه المرحلة من الوباء، يجب أن يتحمل الناس مسؤولية أكبر عن سلوكياتهم بدلاً من الاعتماد على التفويضات الحكومية. أنهم شعروا أم جائحة كوفيد-19 هي واحدة من العديد من الأولويات المتنافسة للحكومة وأن التوصيات الحالية (مثل الأقنعة في وسائل النقل العام) لم يتم اتباعها. أشار أحد المشاركين إلى أن إدخال ولايات جديدة يمكن أن يكون له آثار سلبية على الأعمال التجارية، ولا سيما قطاع الضيافة، التي كانت تكافح بالفعل من أجل التعافي من القيود السابقة.

رأى العديد من المشاركين أن دور الحكومة يجب أن يركز الآن على تقديم إرشادات واضحة والقيادة بالقدوة. قال أحدهم: "أنا أخطئ في جانب المسؤولية الشخصية. ما زلنا بحاجة إلى الحكومة لتكون مثالاً يحتذى به، لكننا لا نستطيع العودة إلى الولايات ". وقال آخر: "ارتداء الأقنعة هو أمر بسيط للغاية. لا يجب أن تطلب منك الحكومة القيام بذلك".

اقترح اثنان من المشاركين أن المبادرات الحكومية التي تهدف إلى زيادة الالتزام بإرشادات الوباء يجب أن تركز على تشجيع الحس المدني بدلاً من المسؤولية الشخصية. كذلك شعر المشاركون أن الحملات يمكن أن تؤكد أن سلوكيات الوقاية مطلوبة فقط على المدى القصير وستحدث فرقًا كبيرًا في حياة الناس حيث يتم الوصول إلى نقطة الأزمة مع الموجة الحالية.

شعر المشاركون أيضًا أن قادة المجتمع والمؤثرين يجب أن يكونوا نموذجًا لسلوكيات وقائية مناسبة. استمرار مشاركة الحكومة مع قادة المجتمع، فضلا عن الحوافز لمنظمات المجتمع لمواصلة أنشطة الوقاية من كوفيد-19، من شأنه أن يساعد على زيادة تحفيز المجتمع والحفاظ على تركيز المجتمعات على استراتيجيات الوقاية.

اتفق معظم المشاركين على أن لديهم المزيد من المعلومات والأدوات لإدارة التعامل مع كوفيد-19 الآن أكثر مما كانت عليه في الماضي، والتي يمكن أن توجه قراراتهم بشأن الالتزام. قال أحد المشاركين:

"عندما كانت التوصيات سارية، وكانت التوجيهات الحكومية صادرة، كان ذلك في وقت لم يكن لدينا فيه الكثير من المعلومات. الآن لدينا المعلومات، نعلم أن هناك متغيرات، ونعرف عن معدات الوقاية الشخصية، وقد تم تطعيمنا لذلك لدينا كل المعلومات لاتخاذ قرارات شخصية لم نكن نملكها من قبل. لذا، أعتقد أن هذا هو الفرق بين الماضي والحاضر."

ومع ذلك، كان هناك أيضًا إحباط لأن الأشخاص الذين تعلموا بشأن المخاطر لا يزالون غير ملتزمين: "إنه أمر مخيب للآمال عندما ترى أشخاصًا على دراية جيدة يختارون الحرية الشخصية على السلامة الشخصية والجماعية."

حماية المستضعفين

في هذه المرحلة من الوباء، أفاد المشاركون بأن الاستراتيجيات الرئيسية لحماية الأشخاص المعرضين للخطر كانت تتجنب بوعي الأشخاص الضعفاء عند ظهور الأعراض، بالإضافة إلى تشجيعهم/دعمهم للبقاء في المنزل في أوقات زيادة الحالات. رأى اثنان من

المشاركين أن هؤلاء الأشخاص الضعفاء الموجودين في الأماكن العامة يحتاجون إلى تحمل مسؤولية حماية أنفسهم من عدوى كوفيد-19 من خلال اتخاذ جميع الاحتياطات الممكنة.

التباعد الاجتماعي

اتفق جميع المشاركين مع نتائج المسح على أن وتيرة التباعد الاجتماعي آخذ في التناقص. كما قال أحدهم: "التباعد الاجتماعي شيء من الماضي". أدى ارتداء الأقنعة إلى تصورات أن التباعد الاجتماعي كان أقل أهمية: "عندما تكون الأقنعة إلزامية، هناك بعض الأمان في ذلك حتى عندما لا يحدث التباعد الاجتماعي." بالإضافة إلى ذلك، ذكر ممثل كبار الفيكتوريين أن الأشخاص الذين يعانون من إعاقات سمعية يجدون صعوبة في التباعد الاجتماعي والتواصل أثناء ارتداء الأقنعة.

وبطريقة مماثلة، لا يتبع الناس التوصيات الحالية، لم يعد بعض الأشخاص المبلغين يلتزمون باللافتات الموجودة في المحلات التجارية للمسافات الاجتماعية. ومع ذلك، أعرب اثنان من أعضاء المجموعة عن أن الشركات قد تأثرت بالفعل سلبًا أثناء الوباء ولم تكن مناسبة للشركات للاستمرار في تحمل المسؤولية عن تطبيق المتطلبات.

تأثير مضادات الفيروسات على التزام الناس بالسلوكيات الوقائية

عندما سئل المشاركون عما إذا كان الوصول إلى مضادات الفيروسات قد أثر سلبًا على التزام الأشخاص بالسلوكيات الوقائية، شعر المشاركون أنهم ربما أضافوا إلى الرضا عن الإصابة بالفيروس ولكنهم كانوا في النهاية أدوات مفيدة. أعرب أحد المشاركين عن أن الأشخاص قد يغيرون وجهات نظرهم حول الإصابة بكوفيد-19 عند توفر مزيد من المعلومات حول كوفيد-19 طويل الأمد.

التقرير من إعداد:

الدكتور ديفينج جين

السيدة فريا سايش

الدكتورة كاثرين هيث

السيدة إيمي ألترمات

الدكتورة آنا ويلكينسون

الدكتور برونوين ميرنر

ريبيكا ريان

البروفيسور دين لوشر

الدكتور بينج وانج

الدكتورة أليسا بيدرانا

البروفيسور مارك ستوف

الدكتورة كاثرين جيبني

البروفيسورة مارغريت هيلارد

شكر وتقدير لـ:

المشاركون في مجموعة المشاركة المجتمعية

جامعو وجامعات بيانات دراسة التحسين

فريق إدارة بيانات دراسة التحسين

فريق العمل النوعي لـدراسة التحسين

مجموعة عمل ترجمة المعرفة والسياسات لـدراسة التحسين

اللجنة التنفيذية لدراسة التحسين

Burnet Institute
85 Commercial Road
Melbourne, Australia, 3004

burnet.edu.au

The Peter Doherty Institute
for Infection and Immunity
792 Elizabeth Street
Melbourne, Australia, 3000

doherty.edu.au

Optimise

Burnet Institute
Medical Research. Practical Action.

Doherty Institute

VICTORIA
State Government

MACQUARIE