

Gesprek sleutelfiguren Overvecht/Kanaleneiland - Start analyse

18-6-2020 (10)(2e)

In het gesprek valt op dat er verschillende risicogedragingen zijn (geweest), op verschillende momenten in de tijd. Ook zijn er steeds verschillende groepen mensen binnen de doelgroepen, die verschillend gedrag laten zien.

1. *Acute fase* (begin van de lockdown, tot ongeveer suikerfeest 23 mei)

Gedrag	determinanten	Mogelijke veranderdoelen om gewenst gedrag te bereiken
Alleen maar binnenblijven, "smetvrees"	- Angst voor ziekte - o Ernst Covid zelf - o onderliggend lijden - o ziekte/sterfte in omgeving - o eerdere trauma's - o perceptie risico om ziek te worden - o taboe op infectieziekten - Angst om anderen te besmetten - Angst om ziek te zijn in Nederland - o Wil om niet in NL te sterven/begraven te worden - o Vanwege taalproblemen dokters niet begrijpen - Onduidelijkheid wat ze precies moeten doen - o Precieze maatregelen zijn onduidelijk - o Maatregelen zijn anders dan in Marokko/Turkije - o Gewend aan ander soort gezondheidszorg, met name Syriërs (? Weet niet precies wat hiermee werd bedoeld, wellicht nog een keer doorvragen?)	-

	- Effectiviteit maatregelen - o Is het wel genoeg?	
Delen fake-news: over herkomst virus, conspiracy theory achtige verhalen, verhalen over welke kruiden ze kunnen gebruiken om ziekte te voorkomen/behandelen.	- Overheidsinformatie is niet duidelijk genoeg - o Hoeveelheid informatie brengt mensen in de war. - o Informatie is veelal alleen in tekst of folders. - o Informatie op veel plekken toch alleen Nederlands. - In what's app groepen worden veel aansprekende verhalen gedeeld (eigen taal, voorziet in behoefte van duidelijkheid en meer gevoel van grip op de situatie). - Vertrouwen GGD/Overheid? (<i>niet besproken, evt nog checken</i>)	-
Minder zelfredzaam: problemen die ze eerder wel zelf konden oplossen, wisten ze niet hoe ze dit in de veranderde situatie zouden moeten aanpassen.	- Moeite om maatregelen te vertalen naar een toepassing in een concrete situatie - o Taal? - o Onvoldoende zicht op hoe dingen in Nederland geregeld zijn?	-
Jongeren ontmoeten elkaar, zonder maatregelen.	- Minder angst om ziek te worden - o Ernst Covid vooral bij ouderen/mensen met onderliggend lijden - Durft elkaar niet aan te spreken op gedrag - Belang van onderlinge relatie wordt benadrukt door groet met aanraken/ respect is belangrijk - Onvoldoende inzicht in hun mogelijke rol om andere (kwetsbaren) te besmetten	-

Volgende pagina verwijderd i.v.m. blanco.

2. Tweede fase: Stappenplan naar ruimere maatregelen (ongeveer vanaf suikerfeest 23 mei tot nu)

Gedrag	determinanten	Mogelijke veranderdoelen om gewenst gedrag te bereiken
Uitgestelde familiebezoeken worden ingehaald, veel mensen bij elkaar, te kleine ruimtes, mensen groeten elkaar met hand/knuffel	- Angst voor ziekte wordt minder - o Minder (nieuwe) zieken in NL, perceptie minder risico om ziek te worden - Zelfregulatie/Capaciteit om gedrag vol te houden wordt minder - Gods wil als je ziek wordt, 'als het mijn dag is, is het mijn dag' - Belang van gastvrijheid: als iemand voor de deur staat kan je ze niet buiten laten staan - Minder herinneringen in de omgeving voor maatregelen (cues for action): - o in de Kanaalstraat wordt niet gehandhaafd en is de openbare ruimte niet duidelijk ingericht op de 1,5m maatregelen (zoals in de binnenstad wel is gedaan). - o In winkelcentrum overvecht/kanaleneiland zijn de maatregelen in tekst op bordjes te lezen, alleen in het NL → komt niet aan.	Mensen zeggen dat het belangrijk is om risico op Corona te vermijden, om zo te voorkomen dat weer veel mensen ziek worden. Mensen zeggen dat 1.5 meter afstand houden betekent dat je zorgzaam en verantwoord omgaat met de gezondheid van jezelf, je naasten en mensen met een zwakkere gezondheid Mensen worden er in hun omgeving aan herinnerd dat afstand houden betekent dat je zorgzaam en verantwoord omgaat met de gezondheid van jezelf, je naasten en mensen met een zwakkere gezondheid.
Ouderen nodigen actief hun kinderen uit	- Zie "uitgestelde familiebezoeken" + - Respect voor ouderen en "hierarchie" in families is belangrijk - Ouderen hebben geen toegang tot de	Mensen laten hun respect voor elkaar zien, door op een alternatieve (corona-proof) manier te groeten. Ouderen met een migratieachtergrond

	meeste informatie ivm taal, missen "guidance" informatie die ze normaal in de moskee krijgen. (en zijn niet in staat de filmpjes van de Imams te volgen via de computer)	zeggen dat 1.5 meter afstand houden betekent dat je zorgzaam en verantwoord omgaat met de gezondheid van jezelf, je naasten en mensen met een zwakkere gezondheid
Kinderen thuishouden van school, zelf nog zo veel mogelijk binnenblijven.	Zie boven (zelfde als in acute fase onder "alleen maar binnenblijven")	
Delen fake-news: over herkomst virus, conspiracy theory achtige verhalen, verhalen over welke kruiden ze kunnen gebruiken om ziekte te voorkomen/behandelen.	Zie boven (zelfde als in acute fase)	
Jongeren ontmoeten elkaar, zonder maatregelen	Zie boven (zelfde als in acute fase)	