

W ramach projektu zaplanowano cykl 4 badań, których celem jest dostarczenie wiedzy w obszarze czynników warunkujących efektywność prozdrowotnych interwencji oraz programów politycznych uwzględniając interdyscyplinarny kontekst ich tworzenia, ewaluacji i wdrażania (implementacji). By osiągnąć te cele, wykorzystano interdyscyplinarne podejście do identyfikowania, analizy i interpretacji zjawisk z obszaru zachowań zdrowotnych, uwzględniając aspekty psychologiczne, zdrowia publicznego, medyczne, oraz aspekty z obszaru nauki o implementacji (ang. *implementation science*).

*Części pierwsze badań 1 i 2 zostały już zrealizowane. Uzyskane wstępne wyniki zostały opublikowane (Horodyska i in. 2015a, 2015b) i stanowią podstawę dla celów planowanych badań, czyli dla części drugiej badań 1 i 2, a także dla badań 3 i 4. W części drugiej badań 1 i 2 wykorzystane zostaną dane zebrane w ramach części pierwszej badań 1 i 2. Badanie 1 i 2 będą przeprowadzane w metodologii systematycznego przeglądu, badanie 3 – przy użyciu metodologii badań jakościowych, badanie 4 – będzie podłużnym badaniem diadycznym z danymi ilościowymi.*

Celem planowanych badań jest: (1) ocena ‘globalności’ dobrych praktyk realizowanych w interwencjach i działaniach politycznych mających na celu promocję aktywności fizycznej i zdrowej diety, przedstawionych w taksonomii zaproponowanej przez Horodyską i in. (2015a); (2, 3) ocena ‘globalności’ krytycznych warunków dotyczących implementacji tego typu działań, zawartych w taksonomii zaproponowanej przez Horodyską i in. (2015b); (4) zweryfikowanie czy wybrane aspekty spostrzegania dobrych praktyk przez grupę docelową dla interwencji i działań politycznych mają związek z aktywnością fizyczną i masą ciała. Weryfikacja ta nastąpi na podstawie diadycznych badań podłużnych

W szczególności celem planowanych badań, jest ocena dwóch taksonomii dotyczących dobrych praktyk i krytycznych warunków dla implementacji interwencji i programów politycznych. Obie taksonomie zostały stworzone przez Horodyską i in. (2015a, 2015b) w oparciu o prace empiryczne (ang. *evidence-based taxonomy*) i uwzględniając metody systematycznego przeglądu badań. W szczególności, badania zrealizowane w ramach projektu umożliwią weryfikację tezy o ‘globalności’/‘uniwersalności’ dobrych praktyk oraz krytycznych warunków implementacji. Zastosowana metodologia systematycznego przeglądu (Higgins i Green, 2011) pozwoli stwierdzić, czy te same dobre praktyki oraz krytyczne warunki implementacji uzyskały empiryczne wsparcie zarówno w odniesieniu do diety jak i aktywności fizycznej, w odniesieniu do różnych grup wiekowych, w odniesieniu do osób różniących się stanem zdrowia w populacji docelowej (zdrowi versus chorzy).

Planowane badania jakościowe pozwolą na pierwszą weryfikację stworzonych taksonomii i pogłębienie wiedzy w obszarze kluczowych warunków i dobrych praktyk dla implementacji interwencji oraz programów prozdrowotnych. Celem wywiadów jest zebranie danych na temat czynników ułatwiających oraz czynników utrudniających implementację i transfer jednego z największych Australijskich programów prewencji nadwagi i otyłości wśród dzieci. Wywiady zostaną przeprowadzone z ekspertami pracującymi w Priority Research Centre for Health Behavior (CHB), the University of Newcastle, Australia. Równolegle przeprowadzone zostaną również wywiady z ekspertami konstruującymi, ewaluującymi i implementującymi interwencje/programy prozdrowotne w Polsce. Dane zostaną zebrane za pomocą ustrukturyzowanych wywiadów i przeanalizowane wykorzystując analizę tematyczną oraz program analityczny NVivo.

Celem badania 4 jest uzupełnienie uzyskanej w badaniu 1, 2 i 3 wiedzy. Badanie 4 pozwoli na ocenę roli czynników psychospołecznych oraz środowiskowych w ograniczaniu nadwagi i otyłości wśród dzieci, dostarczając tym samym informacji na temat skuteczności poszczególnych dobrych praktyk stosowanych w interwencjach psychospołecznych dotyczących promocji aktywności fizycznej. Celem badania jest sprawdzenie czy percepcja środowiska fizycznego sprzyjającego aktywności fizycznej (spozostreganie istnienia, dostępności oraz bezpieczeństwa) może mieć związek z zachowaniami dotyczącymi aktywności fizycznej, a także z masą ciała dzieci i ich rodziców. Cele te zostaną osiągnięte za pomocą przeprowadzenia podłużnych badań diadycznych (obejmujących dzieci wieku 6-11 lat i jednego z ich opiekunów/rodziców). Analizy zebranych danych zostaną przeprowadzone z wykorzystaniem modelowania strukturalnego (SEM). Modelowanie strukturalne pozwala na analizę danych diadycznych przy kontroli kluczowego czynnika zakłócającego, a mianowicie wewnętrznej zależności (ang. *interdependency*) między obiema osobami w diadzie (Peugh, DiLillo i Panuzio, 2013).

Planowane w ramach projektu badania, dzięki interdyscyplinarnemu podejściu dostarczą nowej wiedzy w badanym obszarze i tym samym będą miały wpływ na rozwój psychologii zdrowia oraz nauki o implementacji (ang. *implementation science*), która tłumaczy środowiskowo-społeczne uwarunkowania wprowadzania w życie i utrzymywania zachowań zdrowotnych oraz identyfikuje efektywne manipulacje psychologiczne oddziałujące na zachowania.