

## **MULTI-CRITERIA MAPPING**

### **Οδηγίες προς τους συμμετέχοντες**

Η συνέντευξη θα διαρκέσει 1.30 με 2 ώρες κατά προσέγγιση. Για την εξασφάλιση της επιτυχούς και σύντομης ολοκλήρωσής της θα ήταν καλό να γίνει σε χώρο όπου θα υπάρχει ένα γραφείο για να μπορέσουμε να τοποθετήσουμε τον φορητό υπολογιστή και θέσεις για 2 άτομα για να μπορείτε να βλέπετε την οθόνη του υπολογιστή κατά τη διάρκεια της συνέντευξης. Θα παρακαλούσαμε κατά τη διάρκεια της συνέντευξης να έχετε απενεργοποιήσει το κινητό σας και να μην υπάρχουν άλλου είδους εξωτερικές ενοχλήσεις (πχ τηλέφωνο).

Επιθυμητή θα ήταν η μαγνητοφώνηση της συνέντευξης για να μπορέσουμε να προσθέσουμε μετά τη λήξη αυτής όλες τις παρατηρήσεις σας, κάτι που δεν θα είναι δυνατό να γίνει κατά τη διάρκεια λόγω του περιορισμένου χρόνου.

Αντίγραφα των αποτελεσμάτων, καθώς και των γραφικών παραστάσεων που θα δημιουργηθούν μπορούν να σας δοθούν μετά το τέλος της συνέντευξης.

Τα παρακάτω αποτελούν μια διεξοδική περιγραφή της διαδικασίας της συνέντευξης. Μην αποθαρρυνθείτε από την διεξοδικότητα της περιγραφής, διότι η όλη διαδικασία είναι πολύ πιο απλή από αυτό που θα διαβάσετε!

#### **Διαδικασία συνέντευξης:**

Το MCM διακρίνεται σε 4 στάδια τα οποία θα αναλυθούν εν συντομία στη συνέχεια. Τα στάδια αυτά είναι:

- 1) Προσδιορισμός βασικών στρατηγικών.
- 2) Προσδιορισμός κριτηρίων για την αξιολόγηση των στρατηγικών.
- 3) Βαθμολόγηση.
- 4) Προσδιορισμός σημαντικότητας κριτηρίων.

## **Στάδιο 1. Προσδιορισμός βασικών στρατηγικών.**

Οι «βασικές στρατηγικές» αντιπροσωπεύουν μια σειρά από πολιτικές κατευθύνσεις, τακτικές και μεθόδους που μπορούν να υιοθετηθούν από την κυβέρνηση, το κράτος, ιδρύματα ή άλλες υπηρεσίες με στόχο την πρόληψη και αντιμετώπιση του προβλήματος της παχυσαρκίας. Εσείς καλείστε να αξιολογήσετε και να βαθμολογήσετε αυτές τις στρατηγικές.

Επιγραμματικά οι βασικές στρατηγικές που θα συζητηθούν κατά την συνέντευξη θα είναι:

1. Περισσότερη σωματική άσκηση μέσω αλλαγών στο σχεδιασμό των πόλεων και των μέσων μαζικής μεταφοράς.
2. Βελτίωση της παροχής αθλητικών και ψυχαγωγικών εγκαταστάσεων σε σχολεία και κοινότητες.
3. Έλεγχος στη διαφήμιση και προώθηση τροφίμων και ποτών.
4. Έλεγχος στη διάθεση και πώληση λιπαρών σνακς, ειδών ζαχαροπλαστικής και ζαχαρούχων ποτών σε δημόσια ιδρύματα όπως σχολεία και νοσοκομεία.
5. Υποχρεωτική τοποθέτηση ετικετών σε όλα τα επεξεργασμένα τρόφιμα, πχ. χρησιμοποιώντας σύστημα σήμανσης.
6. Δημόσιες επιχορηγήσεις σε υγιεινά τρόφιμα για τη βελτίωση των προτύπων στην κατανάλωση τροφίμων.
7. Τροποποιήσεις στους επιβαλλόμενους φόρους για τη διαφοροποίηση των τροφίμων που μπορούν να αποτελέσουν πρότυπα στην κατανάλωση τροφίμων, και τη μείωση της κατανάλωσης των τροφίμων που προάγουν την παχυσαρκία.

Στο τέλος αυτού του εγγράφου θα βρείτε τον λεπτομερή ορισμό κάθε στρατηγικής. Μπορείτε να κάνετε τα δικά σας σχόλια σε αυτούς τους ορισμούς, τα οποία και θα συζητηθούν την ημέρα της συνέντευξης.

Σε περίπτωση όπου κάποια στρατηγική την οποία εσείς θεωρείτε σημαντική δεν περιλαμβάνεται στις παραπάνω, τότε μπορεί να προστεθεί κατά τη διάρκεια της συνέντευξης.

Για τον σκοπό αυτό, έχει δημιουργηθεί μία λίστα από 13 «προαιρετικές στρατηγικές»:

8. Βελτίωση της εκπαίδευσης των επαγγελματιών υγείας για την πρόληψη της παχυσαρκίας, διάγνωση και παροχή συμβουλών σε όσους βρίσκονται σε κίνδυνο για παχυσαρκία.
9. Αναμόρφωση της Κοινής Αγροτικής Πολιτικής της ΕΕ για την επίτευξη διατροφικών στόχων.
10. Βελτιωμένη αγωγή υγείας για να μπορούν οι πολίτες να κάνουν συνειδητές επιλογές.
11. Έλεγχοι στη σύσταση των επεξεργασμένων τροφίμων.
12. Κίνητρα για τη βελτίωση της σύστασης των τροφίμων.
13. Περισσότερη έρευνα για την παχυσαρκία.
14. Παρότρυνση και κίνητρα στους τροφοδότες /εστιατορες να παρέχουν πιο υγιεινά μενού.
15. Ένταξη μαθήματος για την υγεία και τη διατροφή στο σχολικό πρόγραμμα.
16. Αυξημένη χρήση φαρμάκων για έλεγχο του σωματικού βάρους.
17. Αυξημένη χρήση συνθετικών λιπών και τεχνητών γλυκαντικών ουσιών.
18. Δημιουργία νέου κυβερνητικού φορέα για τον συντονισμό των σχετικών με την παχυσαρκία πολιτικών
19. Έλεγχος της χρήσης των όρων του μάρκετινγκ όπως "diet", "light", "lite".
20. Αύξηση της διαθεσιμότητας και χρήσης βηματομετρητών ή άλλων συστημάτων μέτρησης της ΦΔ, με παράλληλη χρήση στόχων ΦΔ.

## **Στάδιο 2. Προσδιορισμός κριτηρίων για την αξιολόγηση των επιλογών.**

### **Αποτελεί το βασικότερο στάδιο της μεθόδου αυτής.**

Τα «κριτήρια» αναφέρονται στους παράγοντες αυτούς που θα πρέπει να λάβετε υπ' όψιν για να αξιολογήσετε την επιτυχία ή αποτυχία των στρατηγικών που μπορεί να εφαρμοστούν για την αντιμετώπιση του προβλήματος της παχυσαρκίας. Τα κριτήρια αφορούν όλες τις στρατηγικές στο σύνολο τους.

Είσαστε απόλυτα ελεύθεροι να προσδιορίσετε τα δικά σας κριτήρια.

## **Στάδιο 3. Βαθμολόγηση.**

Στο στάδιο αυτό θα σας ζητηθεί να βαθμολογήσετε την πιθανή επίδοση κάθε στρατηγικής σε περίπτωση εφαρμογής της. Η βαθμολόγηση κάθε στρατηγικής θα γίνει ξεχωριστά για κάθε κριτήριο και θα δοθεί μία ελάχιστη και μία μέγιστη τιμή. Σας προτείνουμε να χρησιμοποιήσετε την κλίμακα από 1-10 ή από 1-100. Η ελάχιστη τιμή θα αντιπροσωπεύει την πιο απαισιόδοξη κρίση σας για την πιθανή επίδοση της στρατηγικής, ενώ το αντίθετο ισχύει για την μέγιστη τιμή. Για παράδειγμα, μία στρατηγική που βαθμολογείται με 8 θεωρείται ότι έχει δύο φορές καλύτερη επίδοση σε σχέση με το συγκεκριμένο κριτήριο από μία στρατηγική που βαθμολογείται με 4. Σε κάθε περίπτωση, **όσο πιο υψηλός βαθμός δίνεται τόσο πιο καλή θεωρείται η επίδοση της στρατηγικής για το συγκεκριμένο κριτήριο.**

## **Στάδιο 4. Προσδιορισμός σημαντικότητας κριτηρίων.**

Στο στάδιο αυτό γίνεται μία ιεράρχηση των κριτηρίων σε σχέση με το ποια κριτήρια θεωρείτε εσείς περισσότερο ή λιγότερο σημαντικά. Το στάδιο αυτό βασίζεται περισσότερο στην υποκειμενική κρίση σας.

## ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ ΓΙΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Πιθανές στρατηγικές που θα υιοθετήσει ή θα απορρίψει μια κυβέρνηση για τη χρήση της ενέργειας.

### Στάδιο 1. Βασικές στρατηγικές:

1. Πυρηνική ενέργεια
2. Καύση γαιάνθρακα
3. Αιολική ενέργεια

### Στάδιο 2. Κριτήρια:

- **Ασφάλεια εργατών:** συχνότητα εμφάνισης θανατηφόρων ατυχημάτων ή ασθενειών σε όλο τον κύκλο των καυσίμων (από τα ορυχεία μέχρι την εξουδετέρωση των αποβλήτων)
- **Δημόσια υγεία:** συχνότητα εμφάνισης δυσμενών συνεπειών στη δημόσια υγεία λόγω εκλύσεων, αποβλήτων ή ατυχημάτων
- Συμμετοχή στην **αλλαγή κλίματος:** αντίστοιχη παραγωγή άνθρακα λαμβάνοντας υπ' όψιν όλο τον κύκλο παραγωγής καυσίμων και χρήσης υλικών και ενέργειας κατά την κατασκευή.
- **Κόστος ηλεκτρικής ενέργειας:** λαμβάνοντας υπ' όψιν το κόστος κεφαλαίων, τα έξοδα του κύκλου καυσίμων και τα έξοδα διαχείρισης των αποβλήτων υπό τις παρούσες συνθήκες που επικρατούν στην αγορά.