



Covid-19 vs salute: panoramica sui vissuti del lockdown



Relatrici

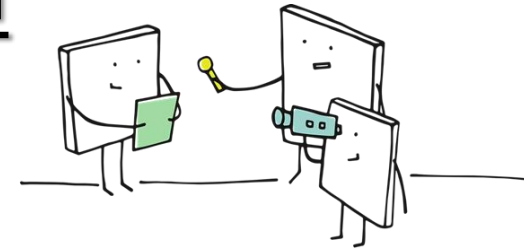
Dott.ssa Chiara Di Vanni

Dott.ssa Manuela Crupi

Dott.ssa Oriana Incognito



Contenuti



Parte 1

Introduzione
e questionario

Parte 2

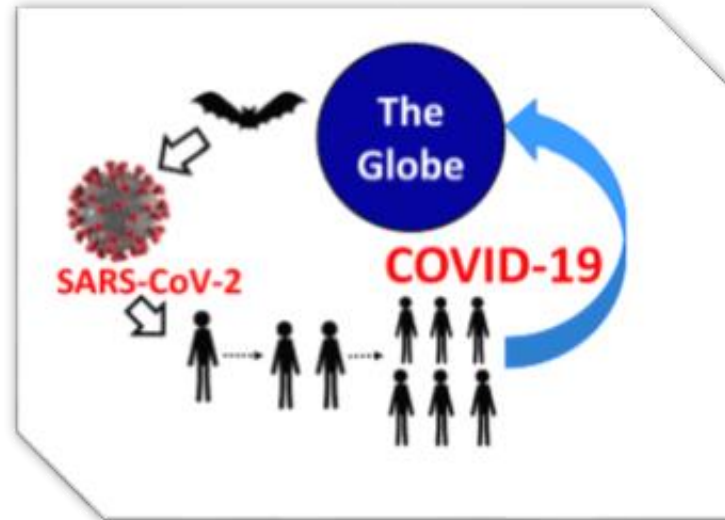
Ricerca

Parte 3

Discussione

Introduzione

Abbiamo diffuso un questionario di autovalutazione denominato COVID-19 VS SALUTE proponendo di partecipare a un progetto di ricerca finalizzato a comprendere l'impatto della quarantena e del lavoro emergenziale causato dal Coronavirus sulla salute mentale e la qualità della vita.



Acter et al., 2020



The Battle Against Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Emergency Management and Infection Control in a Radiology Department

SA-CME

Zixing Huang, MD, Shuang Zhao, MD, Zhenlin Li, MSMT, Weixia Chen, MD, Lihong Zhao, BN, Lipeng Deng, BS, Bin Song, MD

Credits awarded for this enduring activity are designated "SA-CME" by the American Board of Radiology (ABR) and qualify toward fulfilling requirements for Maintenance of Certification (MOC) Part II: Lifelong Learning and Self-assessment. To access the SA-CME activity visit https://www.abr.org/Practicing/ContinuingEducation/ViewInfo-WWW?Wid=64&WID_q=2020736739&WID_d=20200516&WID_s=1 SA-CME ends for this article expires April 17, 2023.

Abstract

Contents lists available at ScienceDirect

Science of the Total Environment

journal homepage: www.elsevier.com/locate/scitotenv

ELSEVIER

Review

Evolution of severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) as coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic: A global health emergency

Thamina Acter ^{a,1}, Nizam Uddin ^{b,c,1}, Jagotamoy Das ^c, Afroza Akhter ^d, Tasrina Rabia Choudhury ^e, Sunghwan Kim ^{1a}

^aDepartment of Microbiology and Immunology, Bangladesh Agricultural University, Moulvibazar, Bangladesh; ^bDepartment of Microbiology, Bangladesh Agricultural University, Moulvibazar, Bangladesh; ^cDepartment of Microbiology, Bangladesh Agricultural University, Moulvibazar, Bangladesh; ^dDepartment of Microbiology, Bangladesh Agricultural University, Moulvibazar, Bangladesh; ^eDepartment of Microbiology, Bangladesh Agricultural University, Moulvibazar, Bangladesh





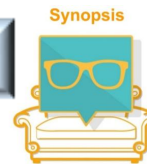
- 3 somministrazioni
- on line
- anonimo





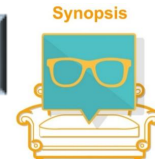
Prima somministrazione
 Da giovedì 26 marzo a martedì 31 marzo
 2020 (730 risposte)





Seconda somministrazione
 Follow up. Da lunedì 04 a sabato 09
 maggio 2020 (155 risposte)





Terza somministrazione.
Settembre 2020 (62 risposte)



Il questionario: Covid-19 vs salute

Basato sui principi dello *stress percepito* considerato come “la percezione di ognuno di noi di fronte a delle situazioni di vita quotidiana e la nostra reazione in risposta a questi avvenimenti, che possono essere percepiti come destabilizzanti e possono quindi creare uno stato di rischio per noi.” (Cohen et Williamson, 1994).

«Non esiste una risposta giusta né una sbagliata. Ti consigliamo di rispondere senza pensarci troppo in riferimento al tuo stato attuale.»

Dati personali

1. Regione in cui vivi
2. Sesso
3. Età
4. Livello di istruzione
5. Con quante persone vivi in casa (con chi trascorri la quarantena)?
6. Il tuo nucleo abitativo attuale è composto da persone con bisogni speciali?
7. Situazione lavorativa
8. Tempo libero
9. Ritengo lo spazio della casa in cui sono idoneo al numero di persone

23 domande a risposta chiusa:

- 9 domande per la raccolta dei dati anagrafici e altri dati personali
- 14 domande relative al questionario



Questionario

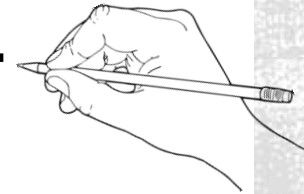
1. Mi sento al sicuro quando sono a casa
2. Sono preoccupata/o per la mia situazione economica
3. Sono preoccupata/o per il mio stato di salute psico-fisico
4. La qualità del mio sonno ha subito cambiamenti (dormo troppo o troppo poco)
5. Il mio umore è depresso (pensieri persistenti e negativi, ho aspettative negative su di me e sul mondo)
6. Sono irritabile e irrequieta/o
7. Mi sento isolata/o e chiusa/o in me stessa/o
8. Vado in allerta ad ogni nuova notizia (tachicardia, agitazione, confusione)
9. Le mie capacità di concentrazione sono cambiate (non riesco a seguire un discorso e/o a studiare)
10. Le mie abitudini alimentari sono cambiate (mangio troppo o troppo poco)
11. Le mie capacità di memoria sono cambiate (ho difficoltà a fissare nuovi concetti e/o a rievocare abilità già apprese)
12. Il tempo che trascorro on line è aumentato (notizie, video giochi, social, shopping)
13. Mi sento isolata/o e chiusa/o in me stessa/o
14. Mi sento affaticata/o

23 domande a risposta chiusa:

- 9 domande per la raccolta dei dati anagrafici e altri dati personali
- 14 domande relative al questionario (Risposte su scala Likert: da «non so» a «molto»)



Una domanda a risposta aperta:



«Qual è la cosa che più desideri in questo momento e/o c'è un bisogno che desideri comunicarci? Come vorresti che ti aiutassimo in quanto Psicologi?»

23 domande a
risposta chiusa:

- 9 domande per la raccolta dei dati anagrafici e altri dati personali
- 14 domande relative al questionario
- Una domanda a risposta aperta



3 scale



Covid-19 vs salute

Mi sento al sicuro quando sono a casa
Sono preoccupata/o per la mia situazione economica
Sono preoccupata/o per il mio stato di salute psico-fisico
Vado in allerta ad ogni nuova notizia (tachicardia, agitazione, confusione)

Scala
Preoccupazione

La qualità del mio sonno ha subito cambiamenti (dormo troppo o troppo poco)
Le mie capacità di concentrazione sono cambiate (non riesco a seguire un discorso e/o a studiare)
Le mie abitudini alimentari sono cambiate (mangio troppo o troppo poco)
Le mie capacità di memoria sono cambiate (ho difficoltà a fissare nuovi concetti e/o a rievocare abilità già apprese)
Il tempo che trascorro on line è aumentato (notizie, video giochi, social, shopping)

Scala
Cambiamenti

Il mio umore è depresso (pensieri persistenti e negativi, ho aspettative negative su di me e sul mondo)
Sono irritabile e irrequieta/o
Mi sento isolata/o e chiusa/o in me stessa/o
Mi sento affaticata/o

Scala Stato
Emotivo

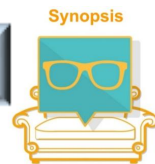




Nella terza somministrazione sono state aggiunte domande più specifiche per approfondire le aree di analisi



1. Vengo colta/o da forte ansia quando devo uscire da casa
2. Quando posso scegliere, preferisco rimanere a casa
3. Il mio desiderio sessuale ha subito cambiamenti
4. In che modo è cambiato il tuo desiderio sessuale?
5. La qualità del mio sonno ha subito cambiamenti (dormo troppo o troppo poco)
6. In che modo è cambiata la quantità del tuo sonno?
7. La mia attività onirica è aumentata (ricordo sogni e/o incubi più spesso del solito)
8. In che modo sono cambiate le tue abitudini alimentari?
9. Ho la sensazione di stare meglio (minore ansia e preoccupazione, maggiore energia e sensazione di sicurezza, serenità), rispetto a quando vivevo il lockdown
10. Ho la sensazione di stare peggio (presenza di ansia, stanchezza, insonnia, tristezza, preoccupazione) rispetto a quando vivevo il lockdown
11. Ho la sensazione che non tornerò mai più a sentirmi come prima della pandemia da covid 19
12. Mi sento sollevata/o e fuori pericolo
13. Ho la sensazione di aver perso il controllo della mia vita
14. Sono preoccupata/o per la possibilità che si ripresenti lo stato di pandemia



La ricerca



3 ricerche:

Raccolta dati

Da giovedì 26 marzo a martedì 31 marzo
2020 (730 risposte)

Raccolta dati

Da lunedì 04 a sabato 09 maggio 2020
(155 risposte)

Raccolta dati

Settembre 2020 (62 risposte)



«Scattare una fotografia al nostro stato di benessere per valutare cosa è cambiato nelle nostre abitudini e nel nostro modo di percepire il mondo»

Nello specifico:

1. verificare se e come lo stato di salute psico-fisica attuale si sia modificato in conseguenza alle più recenti direttive messe in atto per limitare i contagi a causa del COVID-19.
2. indagare se e come tre principali componenti indicanti lo stato psico-fisico (preoccupazione, cambiamento e stato emotivo) possano essere influenzate da alcune variabili socio-contestuali dell'individuo.



Metodo

- 11-23 anni
- 24-40 anni
- 41-74 anni



716 partecipanti di età compresa tra 11 e 74 anni (71% donne), provenienti dall'Italia (*vedi Grafici*)
Sono stati selezionati da un campione di 730 persone.

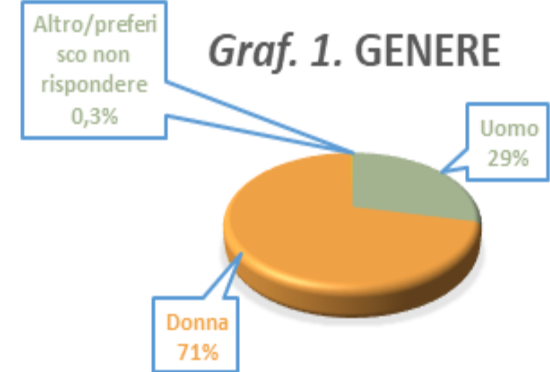
- No *outliers*
- Sono stati esclusi dal campione:
 - 5 partecipanti che hanno risposto e vivono all'estero
 - 9 partecipanti che non hanno aderito alla richiesta iniziale di consenso informato.

Procedura

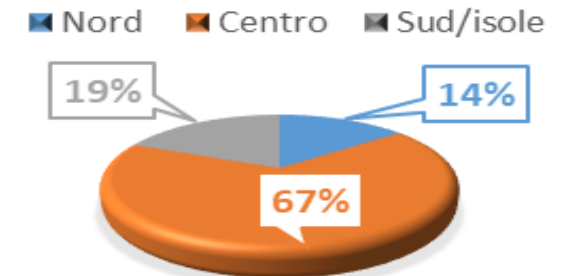
1. Versione di prova ad un piccolo campione di soggetti per raccogliere elementi utili a valutare completezza, chiarezza e gestibilità del questionario, sperimentano versioni alternative del questionario su piccoli campioni (Test di alternative).
2. Diffusione tramite una modalità online.

Covid-19 vs salute

Partecipanti



Graf. 2. DOVE MI TROVO



Metodo (2)

Variabili indipendenti:

Variabili socio anagrafiche:

- Età
- Genere
- Livello di istruzione
- Regione in cui sta vivendo

Variabili più legate al contesto (al momento della quarantena):

- Nucleo abitativo
- Percezione dello spazio
- Situazione lavorativa (Lavoratori in ambito sanitario; Lavoratori attivi altri settori; Lavoratori online stessa intensità; Lavoratori online minore intensità: Student*, disoccupat*, in attesa di riprendere, in pensione)
- Tempo libero

Variabili dipendenti:

- Scala Preoccupazione
- Scala Cambiamento
- Scala Stato Emotivo



Il valore di KMO e il valore del test di Bartlett suggeriscono che la dimensione del campione è adeguata e che, almeno, alcune delle variabili sono inter-correlate e quindi i dati sono adatti per l'analisi dei fattori.

Strumento

- α di Chronbach = .84
- Analisi fattoriale delle componenti principali
 - (1) scala Preoccupazione (KMO= 0.59, test di Bartlett $p < .001$ [x2 (6) = 157.95])
 - (2) scala Cambiamento (KMO= 0.72, test di Bartlett $p < .001$ [x2 (10) = 699.60])
 - (3) scala Stato emotivo (KMO= 0.76, test di Bartlett $p < .001$ [x2 (6) = 705.85])



Analisi dei dati e Risultati



Covid-19 vs salute

- SCALA PREOCCUPAZIONE correla positivamente con genere e situazione lavorativa e negativamente con percezione dello spazio e gestione del TL.
- SCALA CAMBIAMENTO correla positivamente con genere e situazione lavorativa e negativamente con età, percezione dello spazio e gestione del TL.
- SCALA STATO EMOTIVO correla positivamente con genere e situazione lavorativa e negativamente con età, regione in cui vive, percezione dello spazio e gestione del TL.

Correlazioni di Spearman con coefficienti Rho di Spearman

	#1	#2	#3	#4	#5	#6	#7	#8	#9	#10
1 Età	1									
2 REGIONE	-0,001	1								
3 GENDER	-,114**	0,009	1							
4 NUCLEO ABITATIVO	,244**	0,053	-0,034	1						
5 SITUAZIONE LAVORATIVA	-,310**	,079*	,113**	-0,039	1					
6 SPAZIO	0,029	,093*	0,013	0,008	-0,007	1				
7 TEMPO LIBERO	,147**	-0,012	-0,029	0,046	-,111**	,093*	1			
8 PREOCCUPAZIONE	-0,056	-0,062	,178**	0,001	,110**	-,190**	-,333**	1		
9 CAMBIAMENTO	-,243**	-0,059	,146**	-0,007	,191**	-,130**	-,392**	,413**	1	
10 STATO EMOTIVO	-,142**	-,108**	,170**	0,026	,081*	-,138**	-,498**	,537**	,569**	1

** La correlazione è significativa a livello 0,01 (a due code).

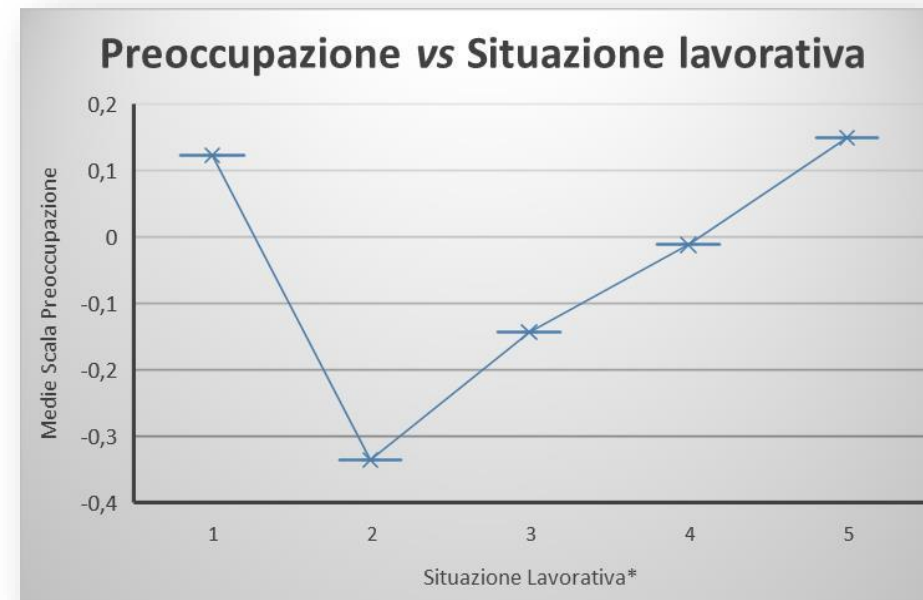
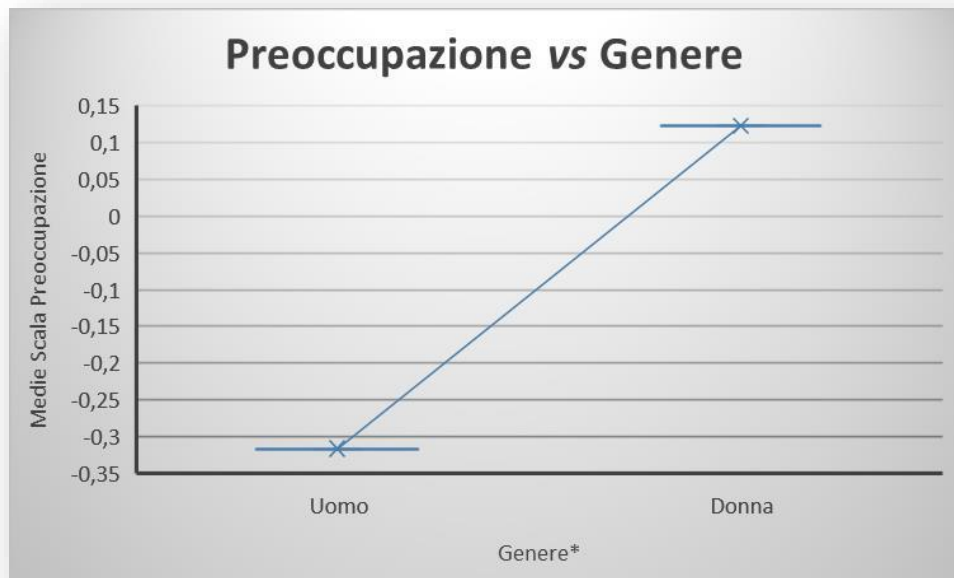
* La correlazione è significativa a livello 0,05 (a due code).

Analisi dei dati e Risultati

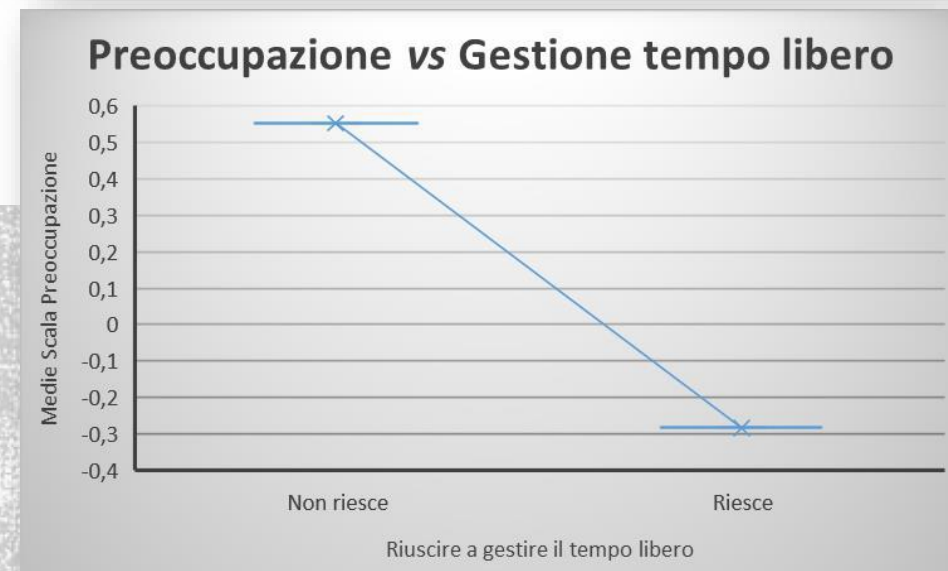
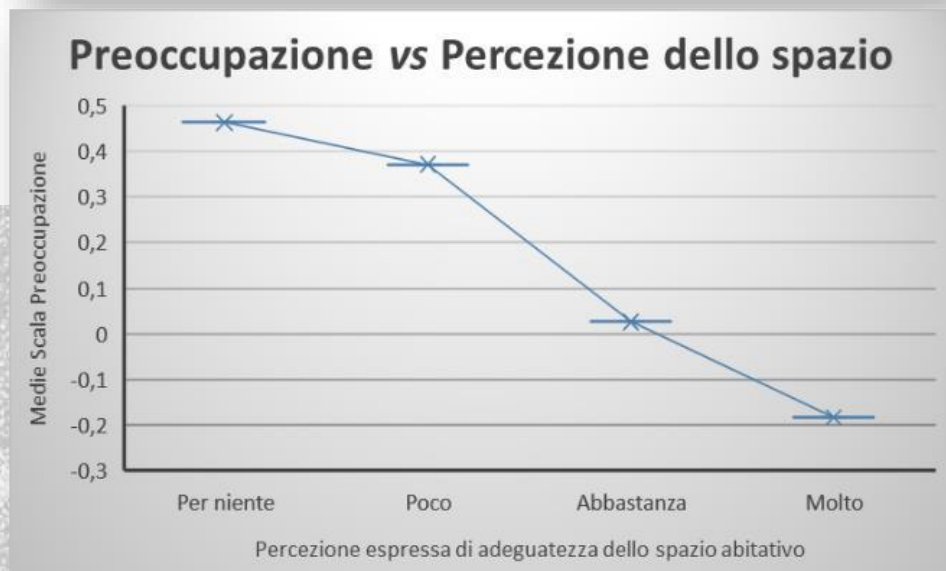
(2)

Scala Preoccupazione

Misurare la relazione tra le variabili → ANOVA (test di Welch e Bonferroni post-hoc)



Situazione lavorativa= 1: Lavoratori in ambito sanitario; 2: Lavoratori attivi altri settori; 3: Lavoratori online stessa intensità; 4: Lavoratori online minore intensità; 5: Student*, disoccupat*, in attesa di riprendere, in pensione.



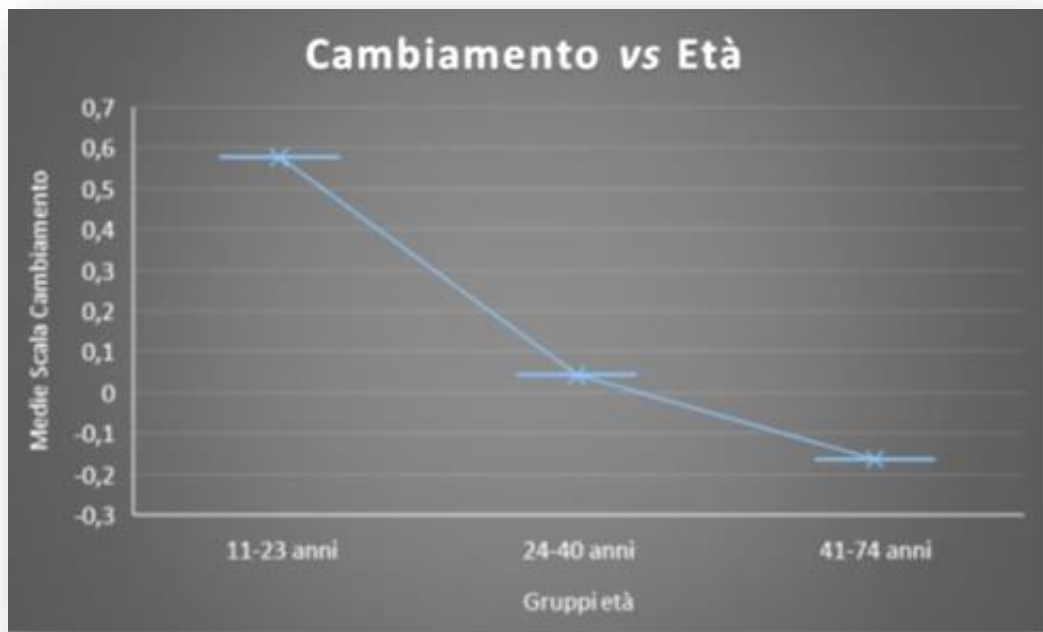
Centro Psicologia Clinica e Comunità
www.synopsis-psicologia.it

Analisi dei dati e Risultati

(3)

Scala Cambiamento

Misurare la relazione tra le variabili → ANOVA (test di Welch e Bonferroni post-hoc)



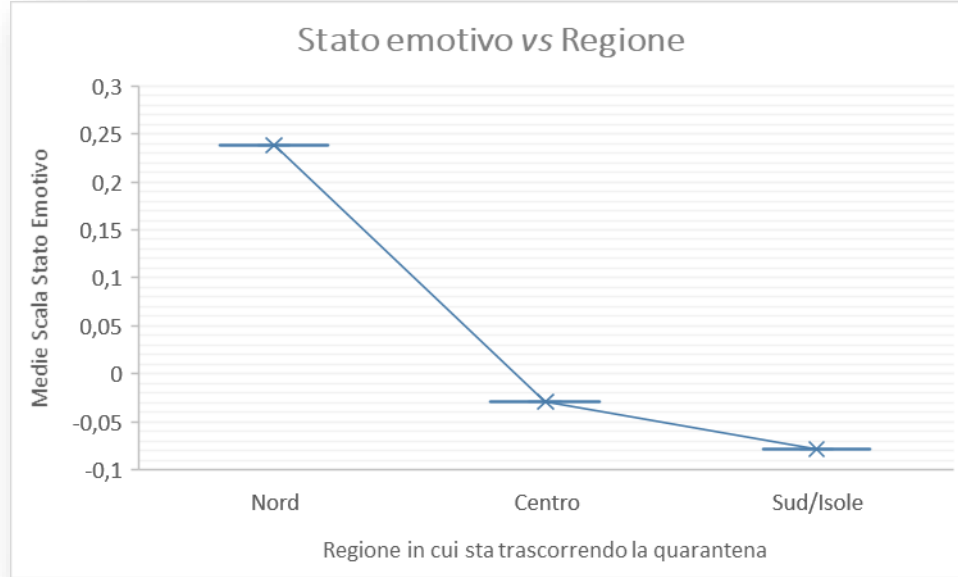
Situazione lavorativa= 1: Lavoratori in ambito sanitario; 2: Lavoratori attivi altri settori; 3: Lavoratori online stessa intensità; 4: Lavoratori online minore intensità; 5: Student*, disoccupat*, in attesa di riprendere, in pensione.



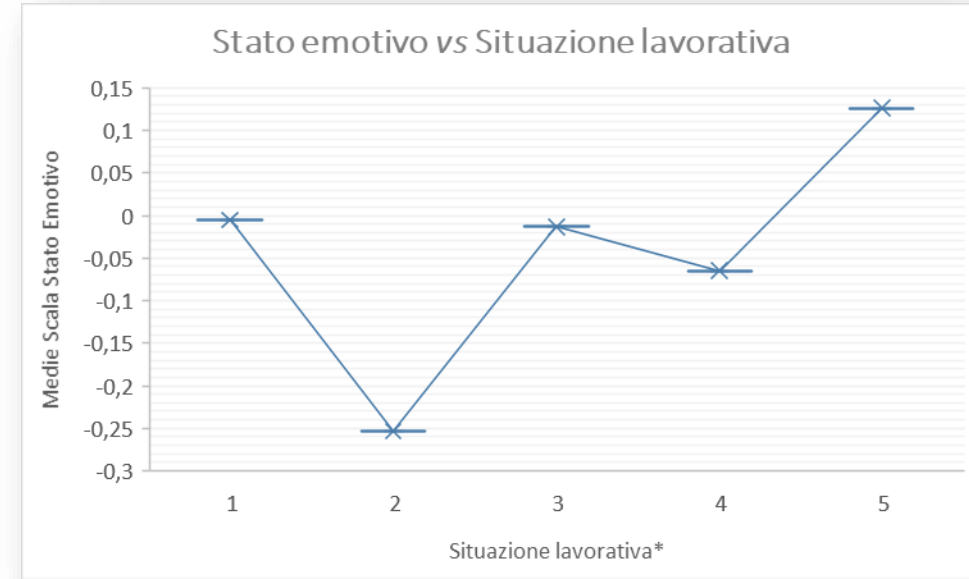
Analisi dei dati e Risultati

(4)

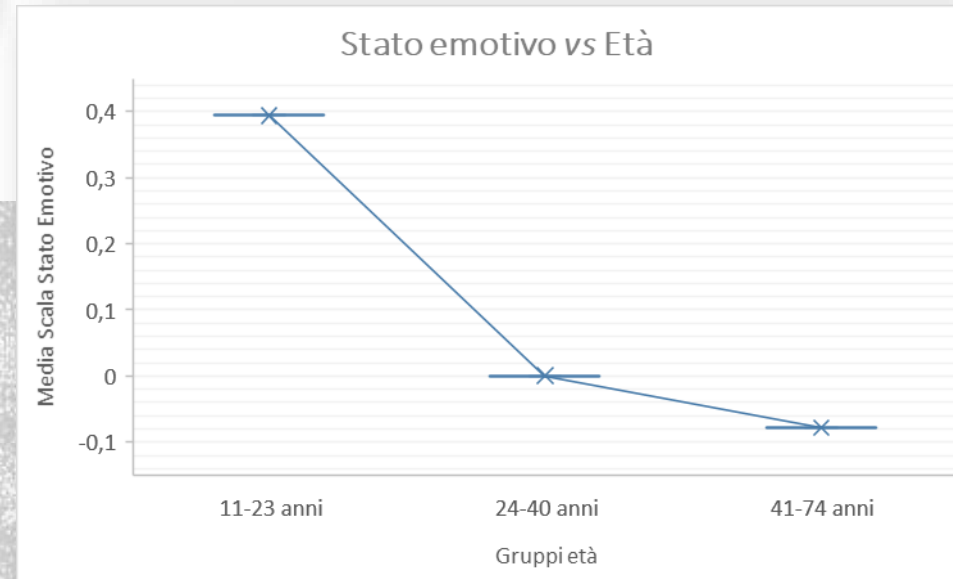
Scala Stato Emotivo



Misurare la relazione tra le variabili → ANOVA (test di Welch e Bonferroni post-hoc)



Situazione lavorativa=1: Lavoratori in ambito sanitario; 2: Lavoratori attivi altri settori; 3: Lavoratori online stessa intensità; 4: Lavoratori online minore intensità; 5: Student*, disoccupat*, in attesa di riprendere, in pensione.

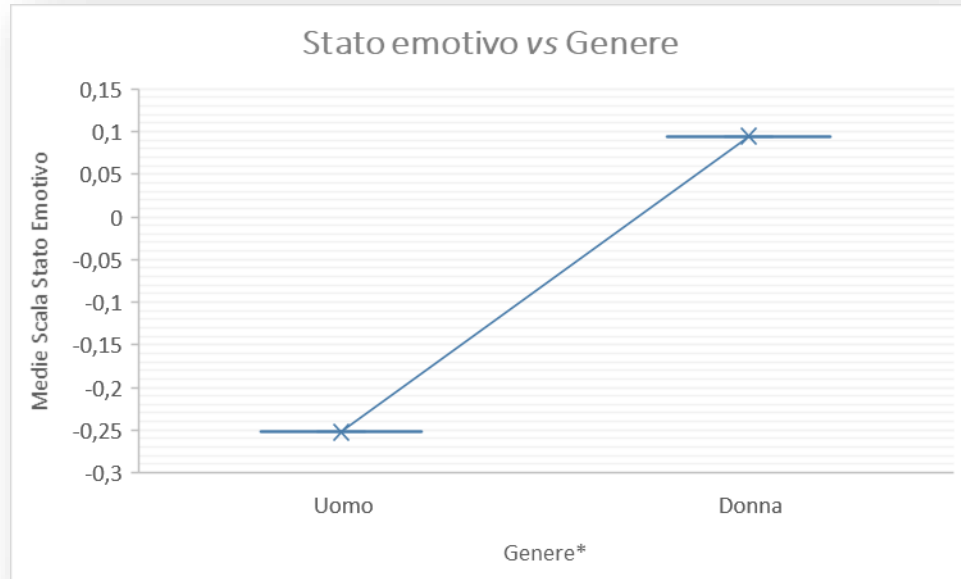


Centro Psicologia Clinica e Comunità
www.synopsis-psicologia.it

Analisi dei dati e Risultati

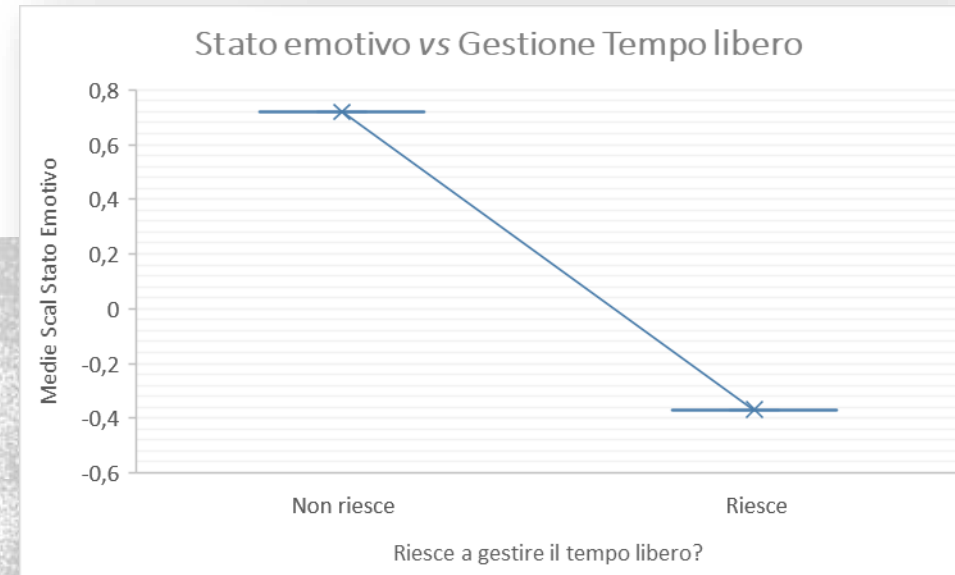
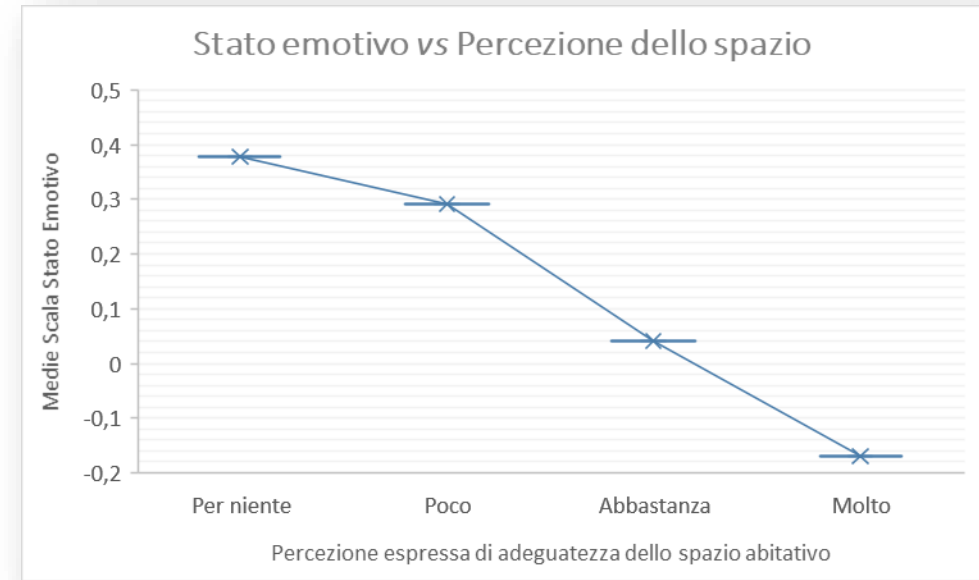
(5)

Scala Stato Emotivo



Il grafico riporta le sole differenze uomo-donna. Lo 0,3% dei partecipanti (2 su 716) ha risposto “altro/preferisco non rispondere”, la percentuale è troppo bassa per poter analizzare le differenze.

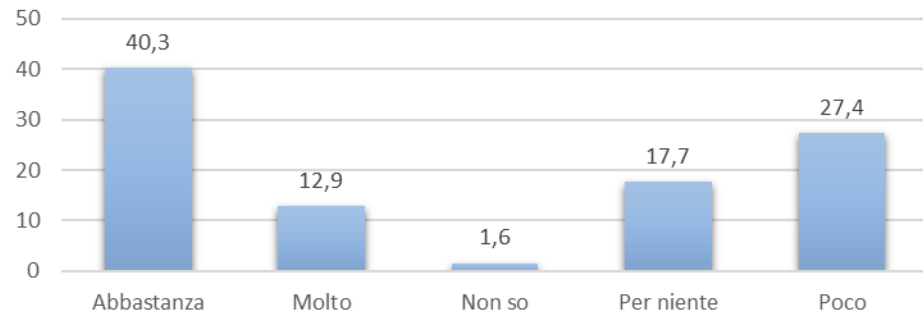
Misurare la relazione tra le variabili → ANOVA (test di Welch e Bonferroni post-hoc)



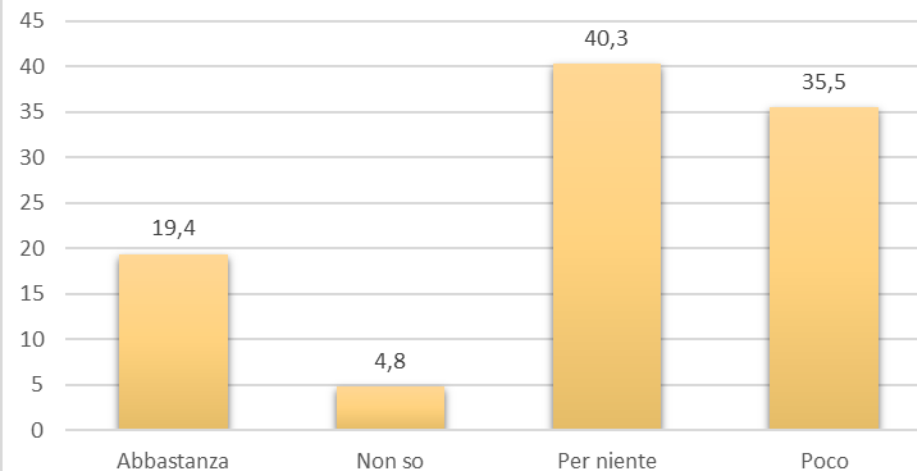
Risultati seconda e terza somministrazione

1. Le risposte diminuiscono
2. I risultati si sono «stabilizzati»
3. Nessun cambiamento

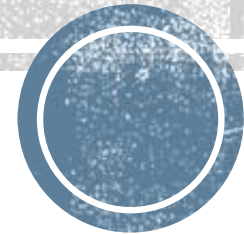
Ho la sensazione di stare meglio (minore ansia e preoccupazione, maggiore energia e sensazione di sicurezza, serenità), rispetto a quando vigeva il lockdown



Mi sento sollevata/o e fuori pericolo



Analisi dei bisogni e Discussione



“Qual è la cosa che più desideri in questo momento e/o c'è un bisogno che desideri comunicarci? Come vorresti che ti aiutassimo in quanto Psicologi?”



Rappresentazione della distribuzione dei bisogni degli italiani nella settimana del 26 marzo 2020.



SYNOPSIS-PSICOLOGIA.IT
Synopsis | Centro di Psicologia Clinica e di Comunità Pisa

[Covid-19 VS Salute Synopsis Centro di Psicologia Clinica e di Comunità Pisa](#)

585 risposte:

eliminate 131
risposte (“No”, “Non so”, “Non ho bisogno di niente”, “Nulla”, “Sto bene”, consigli sul questionario e ringraziamenti).

covid2020.psicologia@gmail.com

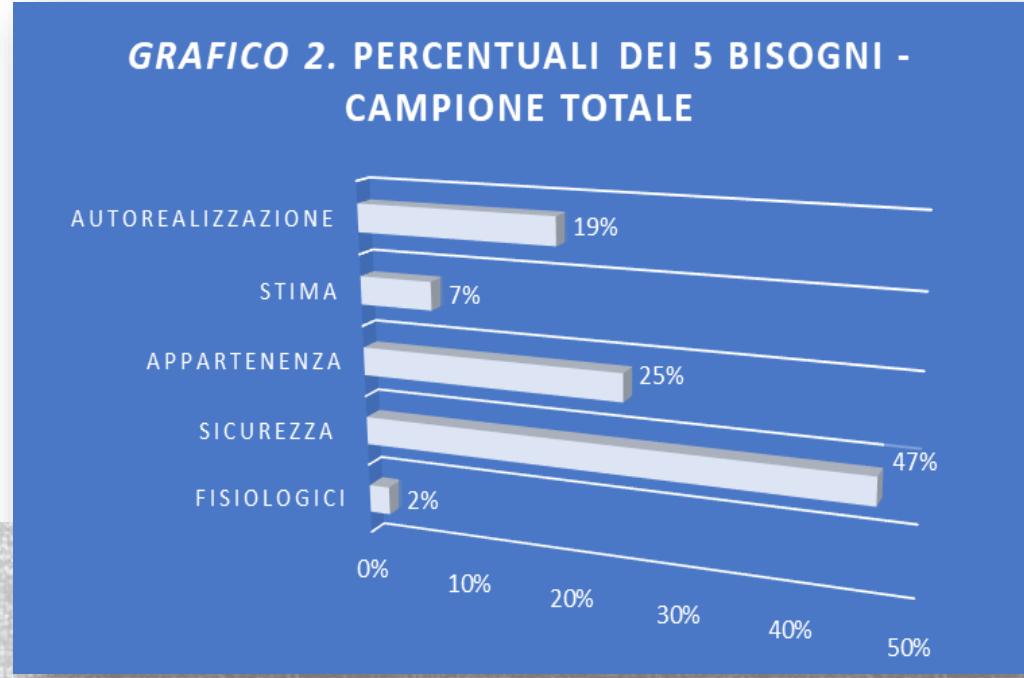
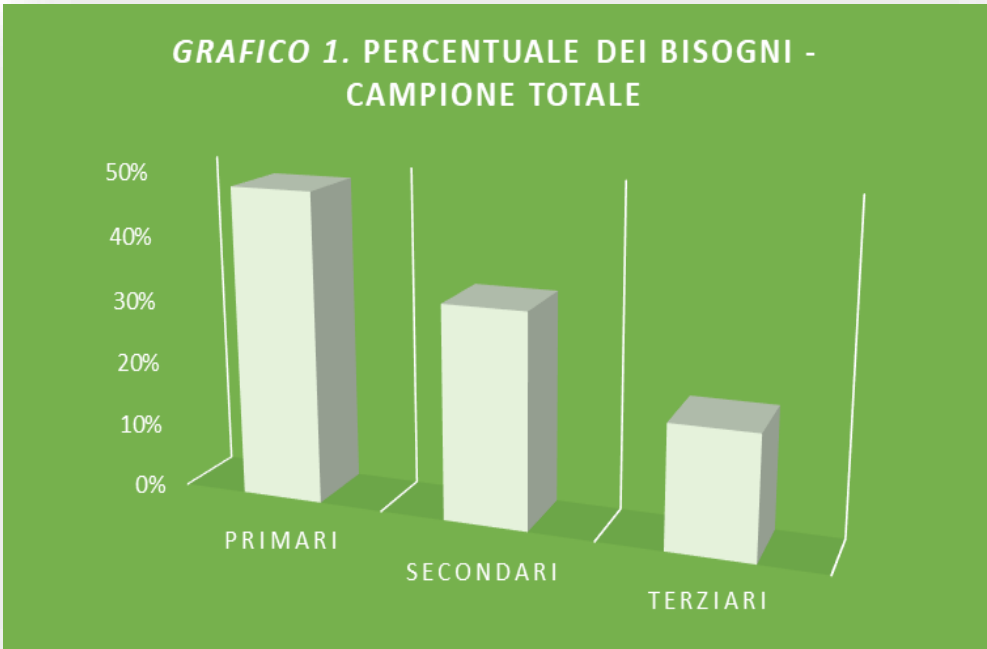
<http://www.synopsis-psicologia.it>

Autrici: Dott.ssa Manuela Crupi, Dott.ssa Chiara Di Vanni, Dott.ssa Oriana Incognito Psicologhe



Risultati

Analisi delle frequenze



Risultati

Analisi delle frequenze (2)



GRAFICO 3. PERCENTUALI DEI BISOGNI - GRUPPI "STATO DI PREOCCUPAZIONE"

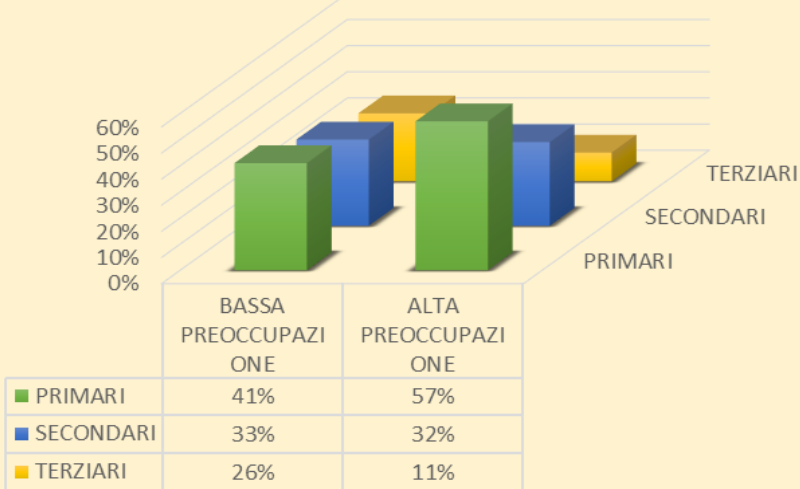


GRAFICO 4. PERCENTUALI DEI BISOGNI - GRUPPI "CAMBIAMENTO SUBITO"

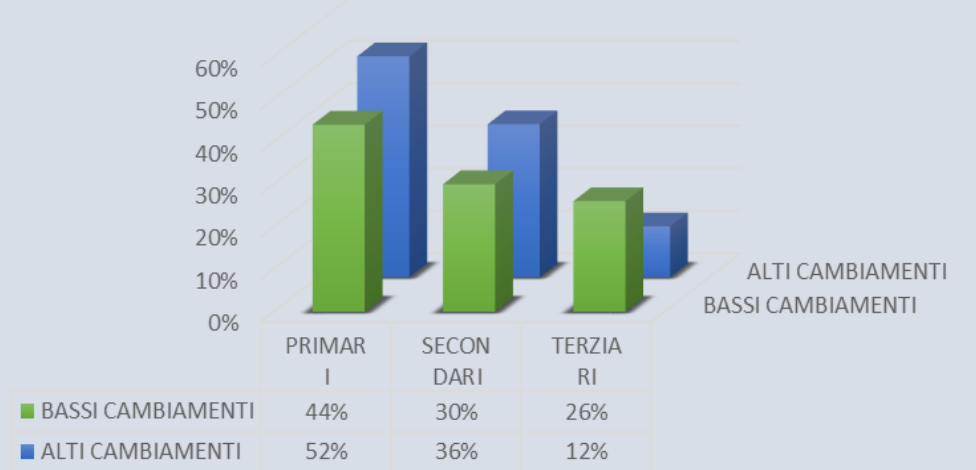
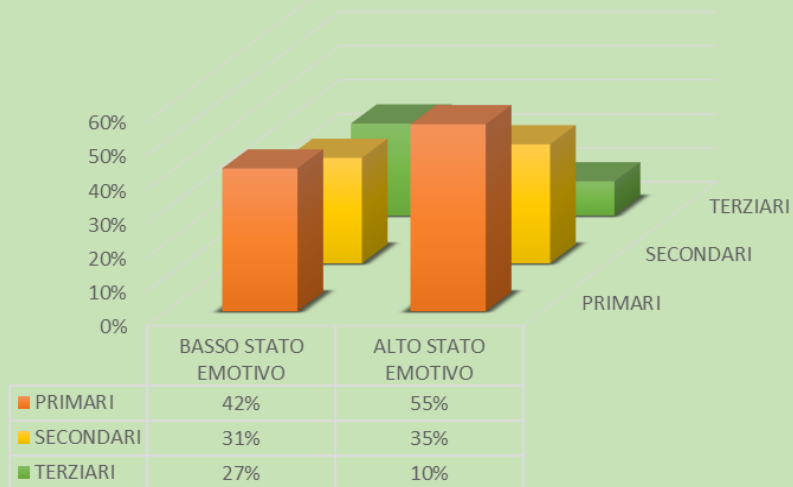


GRAFICO 5. PERCENTUALI DEI BISOGNI - GRUPPI "STATO EMOTIVO"




Bisogni espressi dai soggetti in relazione alle scale misurate dal questionario (Preoccupazione, Cambiamento, Stato emotivo)

Discussione

- La scelta di proporre una domanda aperta alla fine del questionario ci ha consentito di indagare i bisogni della popolazione nel contesto di emergenza COVID-19.



 Se e in che modo il periodo di emergenza globale che, ha comportato e comporta restrizioni alla libertà, rischio e perdita del lavoro, incrinarsi dei rapporti personali, ha potuto far fluttuare un individuo tra i livelli della gerarchia.

- L'analisi della domanda domanda aperta è stata effettuata sulla base del costrutto teorico della **piramide dei bisogni di Maslow**.



Discussione (2)

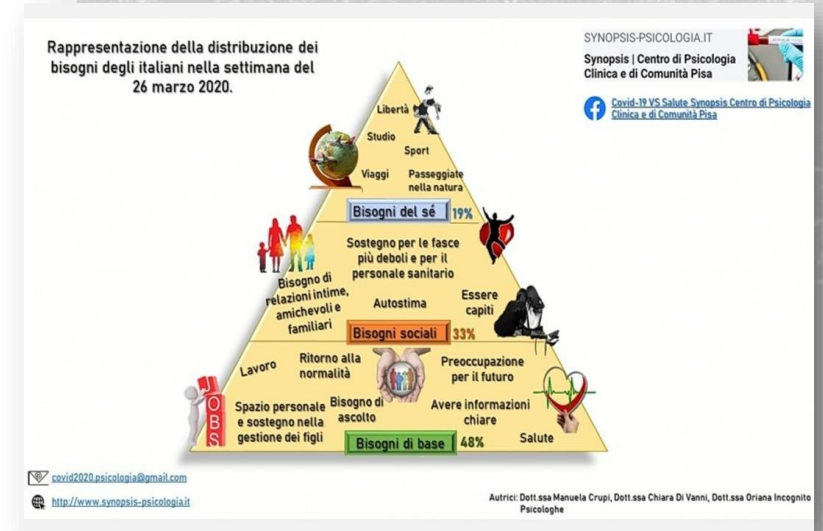


Centro Psicologia Clinica e Comunità
www.synopsis-psicologia.it

È necessario soddisfare le esigenze di base prima di procedere a soddisfare i bisogni di un livello superiore.

Una volta che i bisogni fisiologici, di sicurezza, appartenenza e stima sono stati ragionevolmente soddisfatti, si può essere in grado di raggiungere il livello più alto chiamato auto-realizzazione.

Ogni persona è capace e ha il desiderio di avanzare verso il livello di auto-realizzazione. Ma può capitare che i progressi siano interrotti dal mancato rispetto delle esigenze di livello inferiore.



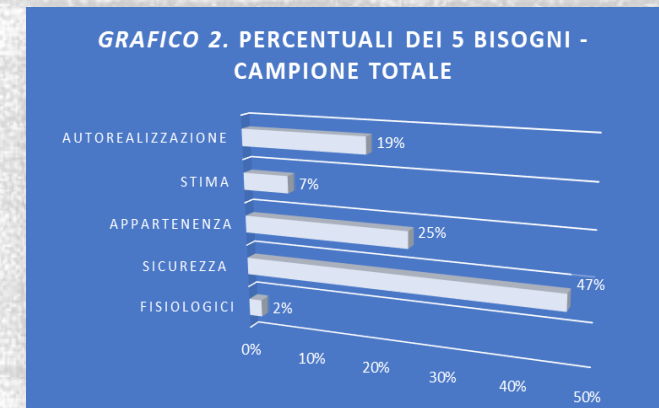
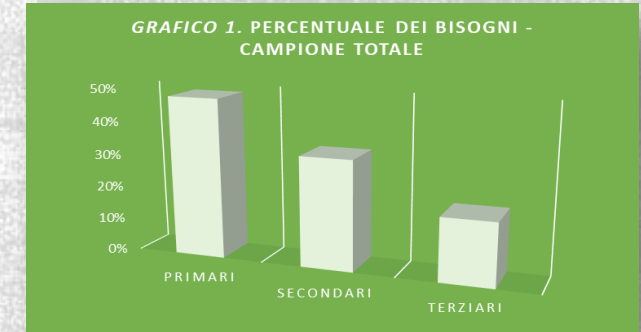
Discussione (3)



- Suddivisione delle risposte in bisogni primari, secondari, terziari.
- La valutazione delle risposte è stata svolta da giudici indipendenti, il cui grado di accordo è stato tra il 95% e il 99%. In presenza di disaccordi, questi sono stati discussi e risolti.
- L'analisi delle frequenze dell'intero campione mostra una regressione generale dei bisogni verso quelli primari.
- Si evidenzia una differenza significativa tra i bisogni primari e gli altri.
- Differenza più marcata tra bisogni primari (fisiologici e di sicurezza) e terziari (bisogni del sé, auto-realizzazione). Nello specifico, il bisogno maggiormente espresso in questo periodo di emergenza mondiale, risulta essere quello di sicurezza.



Covid-19 vs salute



Discussione (4)



- Suddivisione delle risposte rispetto alle scale Preoccupazione, Cambiamento, Stato emotivo.
- Le scale sono state rispettivamente divise in “alto” (la parte del campione che ha evidenziato alti livelli di preoccupazione, significativi cambiamenti, stato emotivo alterato) e “basso” (parte del campione con bassi livelli di preoccupazione, pochi cambiamenti, stato emotivo stabile).



Discussione (5)



Centro Psicologia Clinica e Comunità
www.synopsis-psicologia.it

Scala Preoccupazione

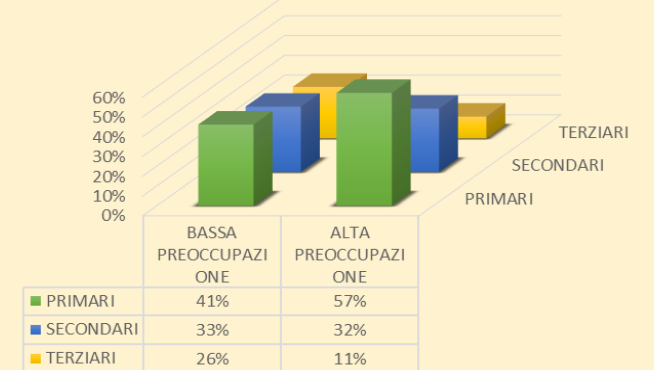
I risultati della distribuzione delle frequenze per la scala Preoccupazione e ci permette di apprezzare una differenza significativa in entrambi i gruppi (ALTO-BASSO) tra i bisogni primari e quelli terziari.

La differenza diventa più evidente rispetto la soddisfazione dei bisogni terziari.

I soggetti meno preoccupati, si orientano maggiormente sulla soddisfazione dei bisogni di auto-realizzazione. Parallelamente, chi mostra alti livelli di preoccupazione, mira maggiormente alla soddisfazione dei bisogni fisiologici e di sicurezza.

Covid-19 vs salute

GRAFICO 3. PERCENTUALI DEI BISOGNI - GRUPPI "STATO DI PREOCCUPAZIONE"



Discussione (6)



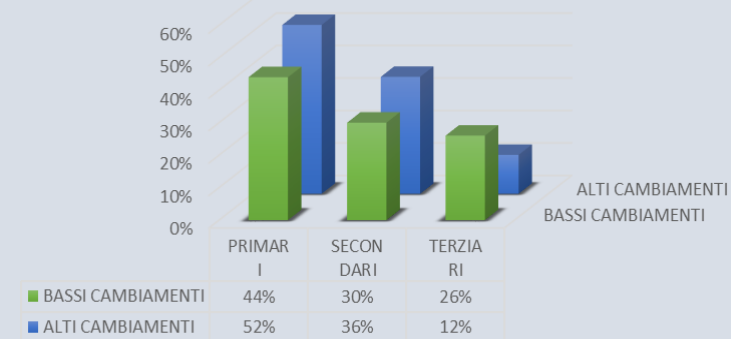
Centro Psicologia Clinica e Comunità
www.synopsis-psicologia.it

Scala Cambiamento

Il gruppo che in questo periodo è sottoposto in maniera minore al fattore cambiamento, è più concentrato verso i bisogni secondari e terziari (sociali e del sé) rispetto al gruppo soggetto a maggiore cambiamento.

Covid-19 vs salute

GRAFICO 4. PERCENTUALI DEI BISOGNI - GRUPPI "CAMBIAMENTO SUBITO"



Discussione (5)

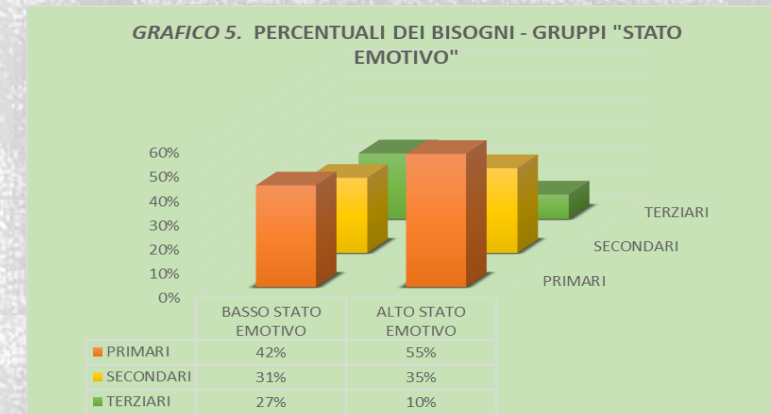


Scala Stato Emotivo

Una maggiore alterazione dello stato emotivo, porta alla necessità di soddisfare i bisogni più basilari.

Parallelamente, uno stato emotivo meno alterato aumenta la ricerca della soddisfazione dei bisogni più alti.

Un dato interessante, in questo caso, è anche il bisogno sociale (di relazioni e stima) maggiormente espresso da chi ha un livello emotivo alterato, rispetto a chi ha livelli più bassi.



Synopsis



Centro Psicologia Clinica e Comunità

www.synopsis-psicologia.it

http://www.synopsis-psicologia.it/?page_id=1382

http://www.synopsis-psicologia.it/?page_id=1486

http://www.synopsis-psicologia.it/?page_id=1480

http://www.synopsis-psicologia.it/?page_id=1675

http://www.synopsis-psicologia.it/?page_id=1716



http://www.synopsis-psicologia.it/?page_id=1206

http://www.synopsis-psicologia.it/?page_id=1257

http://www.synopsis-psicologia.it/?page_id=1313

http://www.synopsis-psicologia.it/?page_id=1365

http://www.synopsis-psicologia.it/?page_id=1369



GRAZIE PER L'ATTENZIONE

