

V. Salvarani*†; S. Ardenghi*†; P. Blasi*; D. Artusi*; M. G. Strepparava*

*Milano-Bicocca University, Health Sciences Department, School of Medicine, Milano, Italy

† Milano-Bicocca University, Department of Human Sciences for Education, Milano, Italy

*v.salvarani@campus.unimib.it

REGOLAZIONE EMOTIVA

Processo grazie al quale un individuo è in grado di modulare la sua esperienza emotiva. Comprende la capacità di filtrare le emozioni, di mettere in atto strategie di regolazioni funzionali e di adattarsi agli eventi stressanti. (Gross, 1998).

In ambito infermieristico l'abilità di controllare le emozioni ed i comportamenti può influenzare la qualità delle relazioni con gli assistiti (Quoidbach & Hansenne, 2009).



EMPATIA

Nella pratica clinica, l'empatia indica la capacità degli operatori sanitari di "mettersi nei panni dell'assistito" ed osservare il mondo dalla sua prospettiva.

Un corpo crescente di prove di efficacia suggerisce che l'empatia può migliorare gli esiti dell'assistenza infermieristica (Kuo et al, 2012).



BURNOUT

Il burnout è definito come una "sindrome caratterizzata da esaurimento emozionale, depersonalizzazione e riduzione delle capacità personali" (Maslach et al. 1996). Molti studi hanno dimostrato che il burnout può portare ad una minore performance sul posto di lavoro, ad un aumento dei giorni di assenza e ad una minore soddisfazione e produttività. (Peterson et al. 2008, Alacacioglu et al. 2009).



OBIETTIVO

L'obiettivo di questo studio è quello di (a) osservare le differenze di genere e di (b) contesto lavorativo rispetto alle dimensioni del burnout, abbiamo voluto infine (c) esplorare la relazione tra le capacità di regolazione emotiva e i livelli medi di burnout in un campione di infermieri. La capacità di regolare le proprie emozioni può rivelarsi un fattore protettivo dallo sviluppare una sindrome di Burnout

METODO

Un campione di infermieri afferenti a diversi reparti di alcuni ospedali del nord Italia hanno compilato il Interpersonal Reactivity Index (IRI), il Maslach Burnout Inventory (MBI), ed il Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS).

DERS

La Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS) (Gratz & Roemer, 2004) misura la difficoltà di rilevanza clinica nella regolazione emotiva di natura negativa

- **Non accettazione delle risposte emotive** (Nonacceptance, 6 items);
- **Difficoltà a mettere in atto comportamenti legati ad un obiettivo** (Goals, 5 items);
- **Difficoltà nel controllo degli impulsi** (Impulse, 6 items);
- **Mancanza di consapevolezza emozionale** (Awareness, 6 items);
- **Limitato accesso alle strategie di regolazione emotiva** (Strategies, 8 items);
- **Mancanza di chiarezza emozionale** (Clarity, 5 items).

IRI

L'Interpersonal Reactivity Index (IRI) (Davis, 1980) è uno strumento di valutazione delle competenze empatiche:

- **Perspective-Taking (PT)**: gli item di questa sottoscala determinano la capacità di adottare il punto di vista altrui
- **Empathic Concern (EC)**: gli item si riferiscono alla tendenza della persona ad esprimere sentimenti di compassione e preoccupazione per un altro individuo
- **Personal Distress (PD)**: gli item di questa sottoscala fanno riferimento a sentimenti di ansia e di disagio causati dall'assistere ad esperienze spiacevoli di altre persone,
- **Fantasy (F)**: gli item rimandano alla tendenza di alcune persone ad identificarsi con personaggi fittizi presenti nei film o nei libri

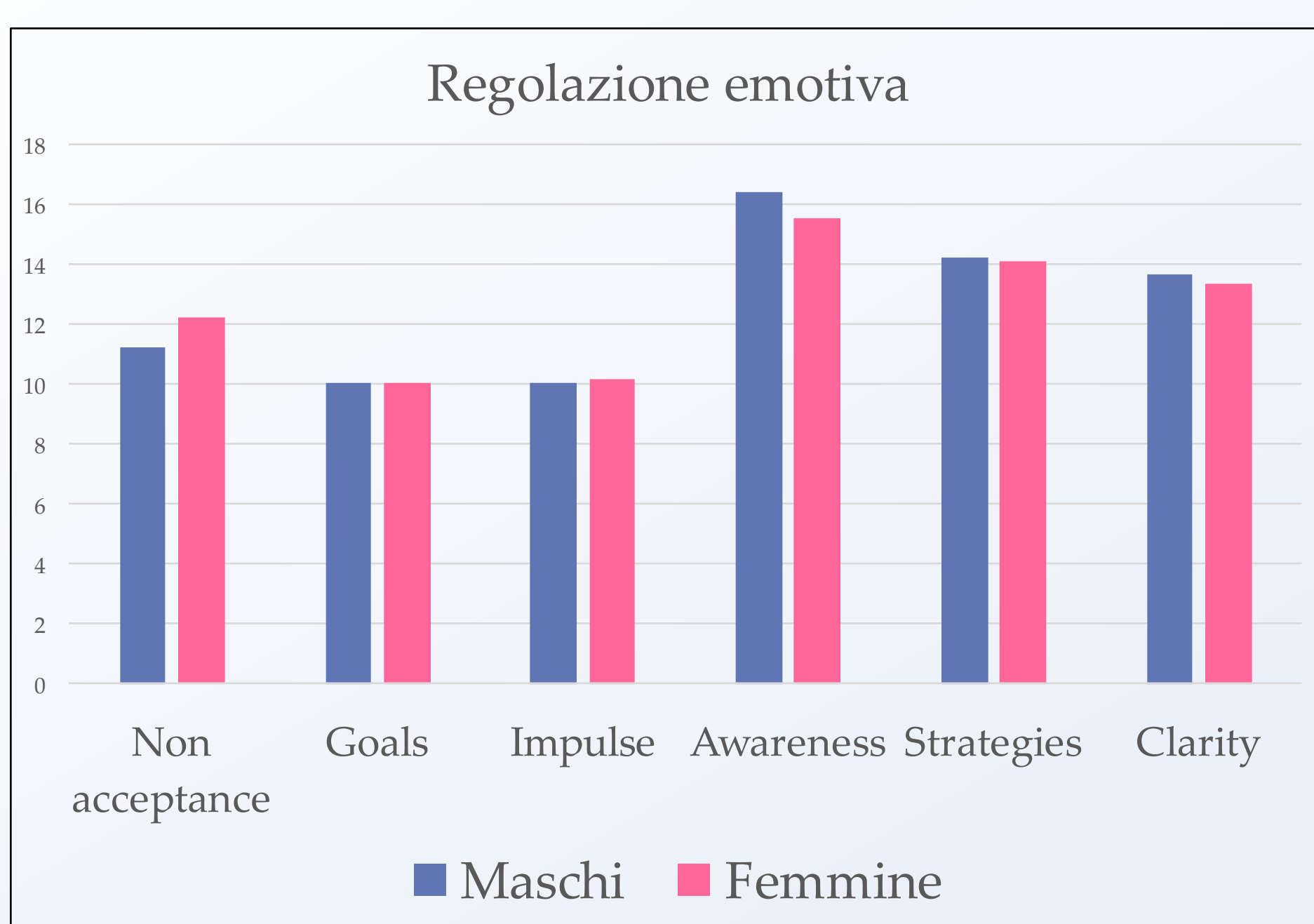
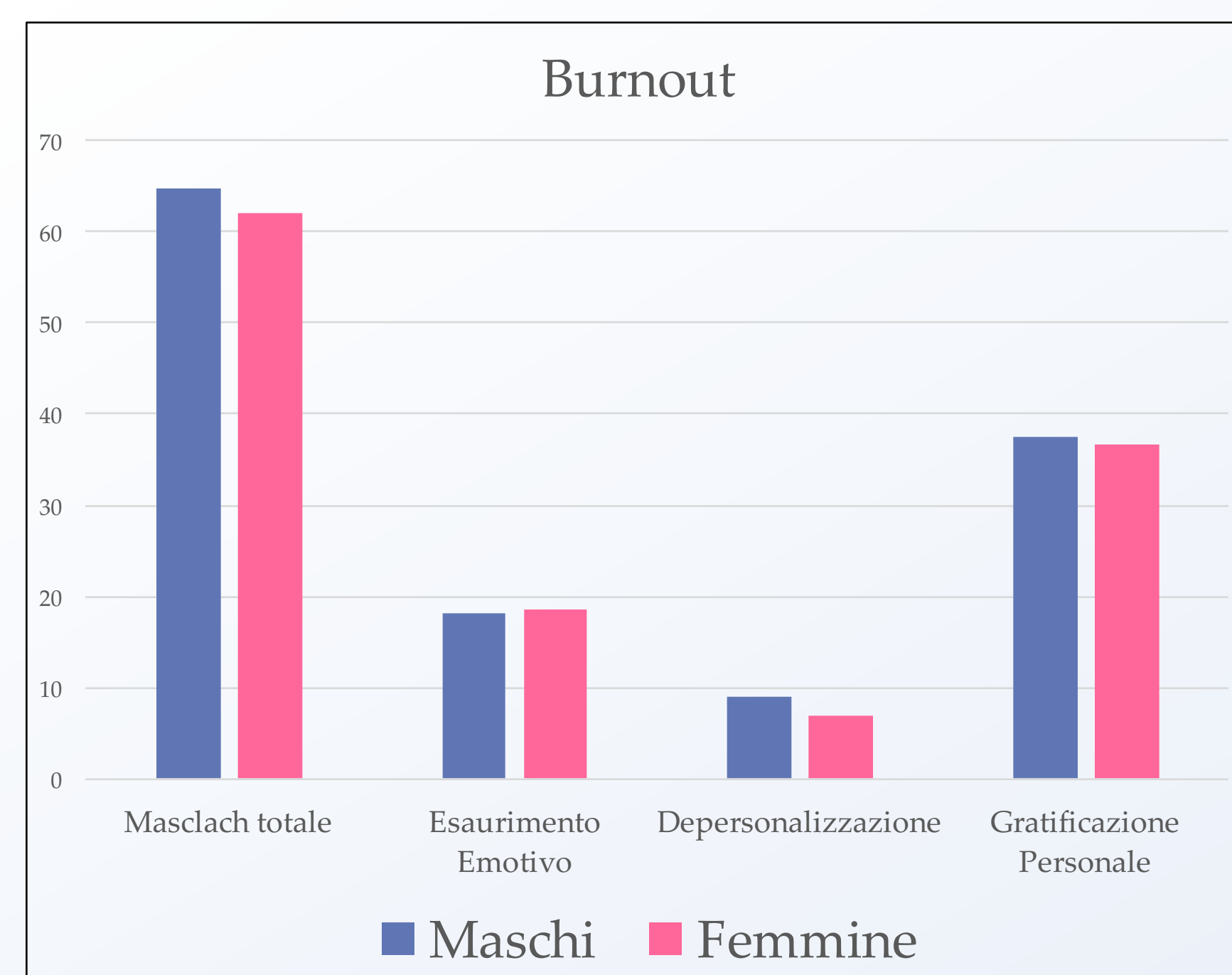
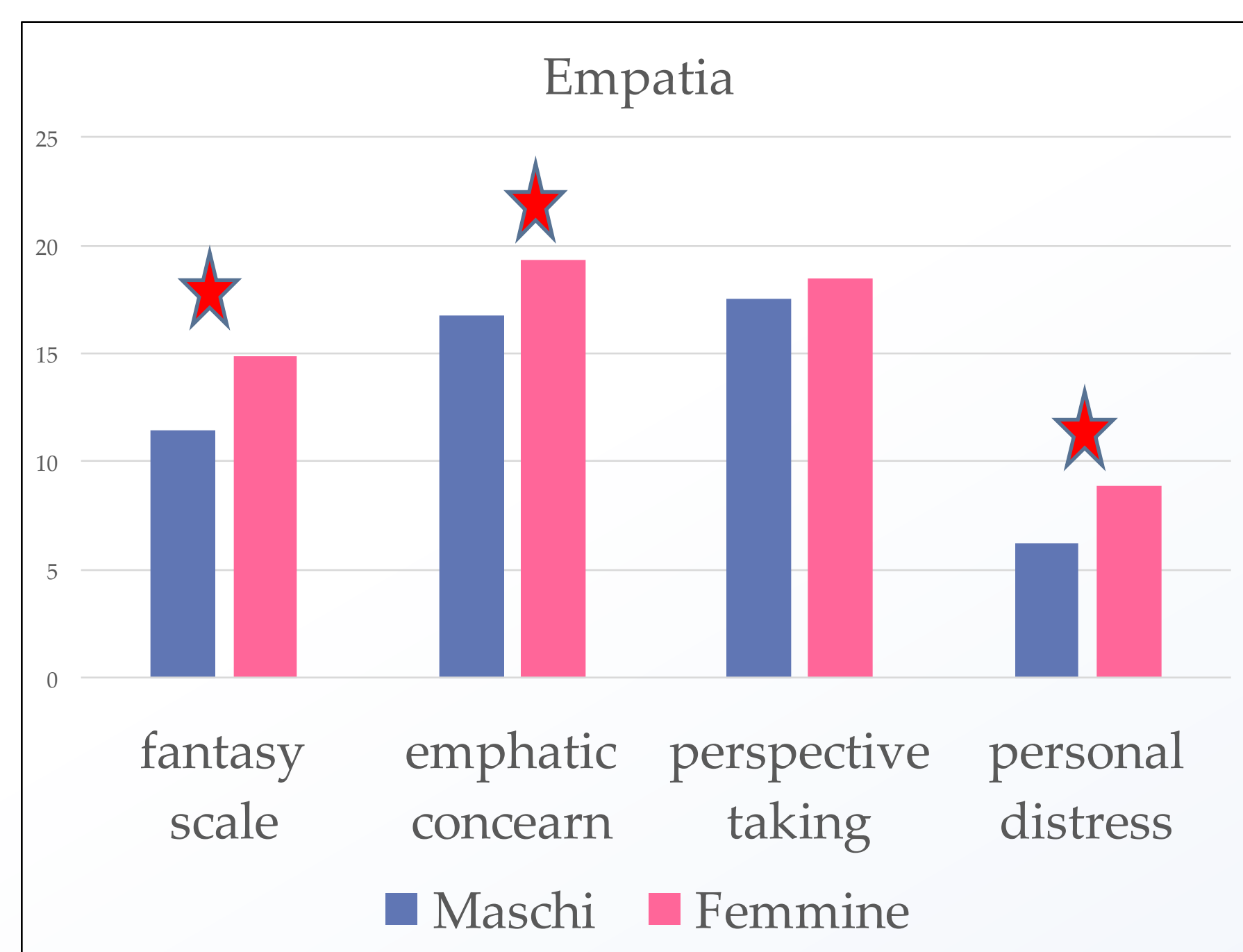
STRUMENTI

ANALISI STATISTICA

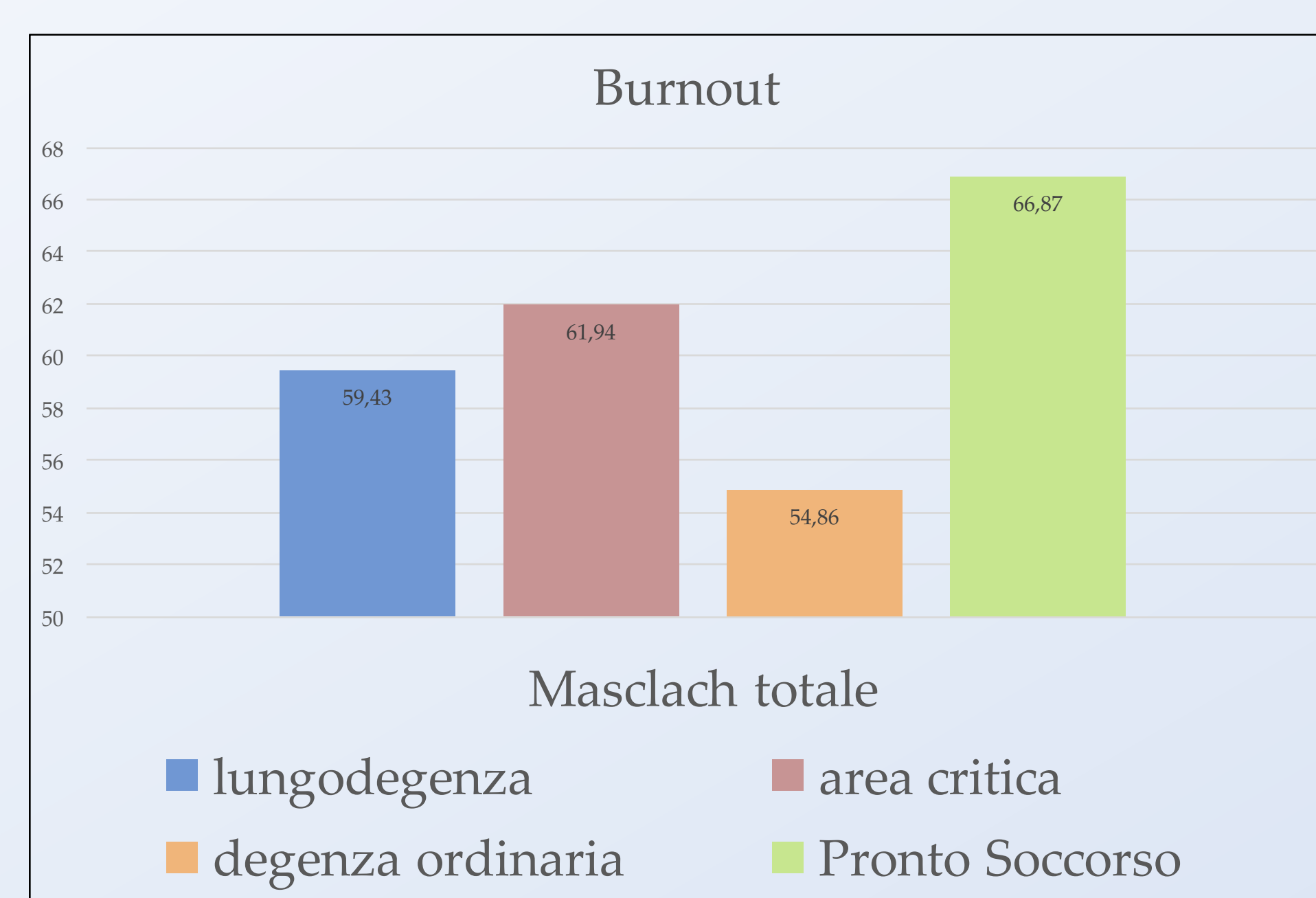
Attraverso l'uno del software di analisi statistica SPSS 23 sono state eseguite le seguenti analisi: (a) (b) una analisi della Varianza (ANOVA) per osservare le differenze dei valori medi di burnout per le categorie di genere e di contesto lavorativo; (c) un modello di regressione lineare multipla con variabile dipendente I livelli di burnout e come variabili indipendenti I valori di regolazione emotiva e di empatia.

RISULTATI

(a) Differenze di Genere



(b) Differenze di contesto lavorativo



MBI

Il Maslach Burnout Inventory (MBI) (Maslach et al., 1996) è formata da 22 item che misurano le tre dimensioni indipendenti della sindrome di burnout:

- **Esaurimento Emotivo (EE)**: esamina la sensazione di essere inaridito emotivamente ed esaurito dal proprio lavoro;
- **Depersonalizzazione (D)**: misura l'eventuale risposta fredda ed impersonale nei confronti degli utenti;
- **Realizzazione Professionale (RP)**: valuta la sensazione relativa alla propria competenza ed al proprio desiderio di successo nel lavorare con gli altri.

(c) Modello di regressione lineare multipla

	MBI Totale	
	B	P
NON ACCEPTANCE	-.656	.513
GOALS	-1.468	.144
IMPULSE	-.228	.820
AWARENESS	-1.543	.124
CLARITY	-.816	.416
MODELLO	%R ²	F
	18	5,131

Discussione

- I risultati ottenuti sulle differenze di genere sull'**empatia** sono in linea con la letteratura, infatti sia tra la popolazione infermieristica che tra quella generale le femmine hanno maggiori valori rispetto agli uomini, mentre non si evidenziano differenze significative per i valori di burnout e di regolazione emotiva.
- Possiamo osservare come i contesti in cui gli operatori infermieristici mostrano un maggiore rischio di sviluppare burnout sono il **PRONTO SOCCORSO** e i reparti dell'**AREA CRITICA**
- La **difficoltà di regolazione emotiva** degli operatori si è mostrata associata a livelli medi più alti di burnout, comprendere con chiarezza quale emozione si sta provando ed il riuscire a regolare con facilità le emozioni si sono dimostrati **fattori protettivi**.
- Dai risultati emersi emerge la necessità di introdurre un **corso di formazione o degli interventi di sostegno** che aiutino questi professionisti nello sviluppare strategie attraverso le quali regolare adeguatamente le emozioni; queste strategie si sono dimostrate essere decisive contro il burnout.

REFERENCES

- Gross JJ (1998) The Emerging Field of Emotion Regulation: An Integrative Review. Review of General Psychology, 2(3) 271-299
- Quoidbach J, Hansenne M (2009) The Impact of Trait Emotional Intelligence on Nursing Team Performance and Cohesiveness. Journal of Professional Nursing, 25(1) 23-29.
- Kuo JC, Cheng JF, Chen YL, Livneh H, Tsai TY (2012) An exploration of empathy and correlates among Taiwanese nurses. Japan Journal of Nursing Science, 9(2) 169-176.
- Maslach C., Jackson S.E. & Leiter M.P. (1996) Maslach Burn-out Inventory; Manual, 3rd edn. University of California, Consulting Psychologists Press, Palo Alto, CA. National
- Peterson U., Demerouti E., Bergstrom G., Samuelsson M., Asberg M. & Nygren A. (2008) Burnout and physical and mental health among Swedish healthcare workers. Journal of Advanced Nursing 62, 84-95
- Alacacioglu A., Yavuzsen T., Dirioz M., Oztop I. & Yilmaz U. (2009) Burnout in nurses and physicians working at an oncology department. Psychooncology 18, 543-548.
- Gratz, K. L., & Roemer, L. (2004). Multidimensional assessment of emotion regulation and dysregulation: Development, factor structure, and initial validation of the Difficulties in Emotion Regulation Scale. Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment, 26, 41-54.
- Davis MH (1980) A multidimensional approach to individual differences in empathy. JSAS Catalog of Selected Documents in Psychology, 10, 85.