

IL RUOLO DELLA REGOLAZIONE EMOTIVA NEL BENESSERE E NELL'EMPATIA DEGLI STUDENTI DI MEDICINA

S. Ardenghi*†; V. Salvarani*†; M. G. Strepparava*

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

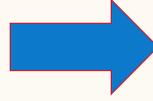
†Milano-Bicocca University, Department of Human Sciences for Education, Milano, Italy

s.ardenghi@campus.unimib.it

REGOLAZIONE EMOTIVA



La regolazione emotiva è un 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, 2007). In ambito medico, l'abilità di controllare le emozioni ed i comportamenti può influenzare la qualità delle **relazioni** con gli assistiti e il **benessere** degli operatori della salute.



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 (Hojat, 2007). Un corpo crescente di prove di efficacia suggerisce che l'empatia può migliorare gli esiti delle cure mediche.

DISAGIO PSICOLOGICO



Il malessere psicologico dei medici è stato riconosciuto come avente un'importante influenza sulle abitudini professionali (Ramirez et al., 1996; Firth-Cozens & Greenhalgh, 1997; Shanafelt et al., 2002; Bellini et al., 2002). Tale malessere influenza la *compliance* del paziente (Di Matteo et al., 1993; Melville, 1980), la sua soddisfazione (Linn et al., 1985; Haas et al., 2000) e la qualità delle cure prestate (Schmoltdt al., 1994).

DOMANDA DI RICERCA

Esiste una relazione tra le strategie di regolazione emotiva e i livelli di empatia e di disagio psichico degli studenti di Medicina?

PARTECIPANTI

400 studenti (di cui 212 femmine) iscritti al secondo anno del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Milano-Bicocca

STRUMENTI

JSE-S

La Jefferson Scale of Physician Empathy - Student Version (JSE-S; Hojat et al., 2001) è il questionario maggiormente utilizzato nelle ricerche del settore per rilevare l'empatia degli studenti di Medicina. Questo strumento si fonda sulla definizione di empatia nel contesto della cura del paziente come un «attributo prevalentemente cognitivo, che coinvolge la comprensione di esperienze, preoccupazioni e prospettive del paziente, unitamente ad una capacità di comunicare questa comprensione con la mera intenzione di essere di aiuto» (Hojat, 2007).

DERS

Il Difficulties in Emotion Regulation Strategies (DERS, Gratz & Roemer, 2004; Sighinolfi et al., 2010), è un questionario self-report che misura le difficoltà di rilevanza clinica nella regolazione delle emozioni di natura negativa.

- **Non acceptance:** non accettazione delle risposte emotive.
- **Goals:** difficoltà nell'adottare comportamenti orientati verso un obiettivo.
- **Impulse:** difficoltà nel controllo degli impulsi.
- **Awareness:** mancanza di consapevolezza emotiva.
- **Strategies:** accesso limitato alle strategie di regolazione emotiva.
- **Clarity:** mancanza di chiarezza emotiva.

SCL-90-R

La Symptom Check List-90-R (SCL-90-R; Derogatis, 1977; Sarno et al., 2011) valuta un ampio spettro di problemi psicologici e di sintomi psicopatologici, misurando tanto i sintomi internalizzanti (depressione, somatizzazione, ansia) che quelli esternalizzanti (aggressività, ostilità, impulsività). In questo studio la SCL-90-R è stata valutata e interpretata sulla base di un singolo indice globale:

- **Global Severity Index (GSI):** è il migliore indice generale dell'intensità o della profondità attuale del disturbo. Esso combina informazioni riguardanti il numero di sintomi riferiti e l'intensità del disagio percepito.

Analisi statistiche

- **ANCOVA** per verificare la significatività statistica della differenza di genere, controllata per la covariata «età», tra i punteggi medi delle scale JSE-S, DERS e SCL90-R.
- **Regressione lineare multipla** per esplorare se e in quale misura i punteggi delle dimensioni della DERS spiegassero - predicassero - quelli di empatia e di disagio psicologico.

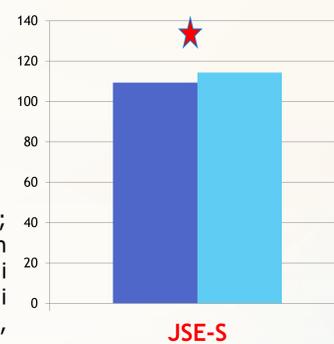
CONCLUSIONI

- In linea con la letteratura, gli studenti di **genere femminile** dichiarano livelli di empatia significativamente maggiori rispetto ai colleghi maschi. Non sono invece risultate statisticamente significative le differenze di genere rispetto alle variabili di benessere e di regolazione emotiva.
- Reazioni di **non accettazione** rispetto al proprio disagio e la tendenza a **non prestare attenzione** alle proprie emozioni interferiscono profondamente con la sensibilità interpersonale in ambito medico.
- La **difficoltà degli studenti a regolare le proprie emozioni** è significativamente associata all'incremento dei sintomi riferiti e all'intensità del disagio percepito.
- Dai risultati emersi si delinea non solo la necessità di avere spazi dedicati per il servizio di **counselling psicologico** in ambito universitario, ma che questi servizi dedichino i loro interventi al **benessere** e alle **strategie di regolazione emotiva** degli studenti, valutando anche l'ipotesi di integrare il percorso formativo con **corsi** dedicati a queste tematiche.

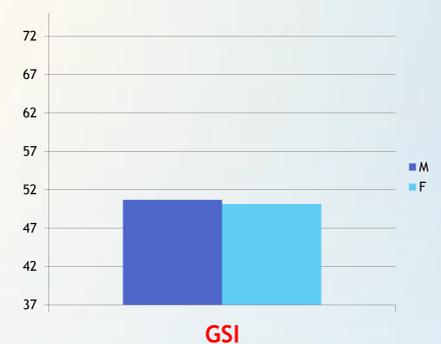
RISULTATI

★ = statisticamente significativo

(a) Differenze di genere: Empatia



(b) Differenze di genere: Disagio psicologico



(c) Differenze di genere: Regolazione emotiva



(d) Modello di regressione: Regolazione emotiva, empatia e disagio psicologico

	JSE-S		GSI	
	B	P	B	p
NON ACCEPTANCE	-.397	.02	.297	.006
GOALS				
IMPULSE				
AWARENESS	-.788	< .001		
STRATEGIES			.275	.017
CLARITY			.575	< .001
MODELLO	%R ²	F	%R ²	F
	7.8	6.614	30.3	28.775

BIBLIOGRAFIA

Gross, J. J. (A cura di) (2007). Handbook of emotion regulation. New York: Guilford. Hojat, M. (2007). Empathy in patient care. Antecedents, development, measurement, and outcomes. New York: Springer. Ramirez, A. J., Graham, J., Richards, M. A., Cull, A., & Gregory, W. M. (1996). Mental health of hospital consultants: The effects of stress and satisfaction at work. *Lancet*, 347(9003), 724-728. Bellini, L. M., Baime, M., & Shea, J. A. (2002). Variation of mood and empathy during internship. *JAMA*, 287(23), 3143-3146. Firth-Cozens, J., & Greenhalgh, J. (1997). Doctors' perceptions of the links between stress and lowered clinical care. *Social Science & Medicine*, 44(7), 1017-1022. Shanafelt, T. D., Bradley, K. A., Wipf, J. E., & Back, A. L. (2002). Burnout and self-reported patient care in an internal medicine residency program. *Annals of Internal Medicine*, 136(5), 358-367. Di Matteo, M. R., Sherbourne, C. D., Hays, R. D., Ordway, L., Kravitz, R. L., McGlynn, E. A., Kaplan, S., & Rogers, W. H. (1993). Physicians' characteristics influence patients' adherence to medical treatment: Results from the Medical Outcomes Study. *Health Psychology*, 12(2), 93-102. Melville, A. (1980). Job satisfaction in general practice: Implications for prescribing. *Social Science & Medicine*, 14A(6), 495-499. Linn, L. S., Brook, R. H., Clark, V. A., Davies, A. R., Fink, A., & Koscoff, J. (1985). Physician and patient satisfaction as factors related to the organization of internal medicine group practices. *Medical Care*, 23(10), 1171-1178. Haas, J. S., Cook, E. F., Puopolo, A. L., Burstin, H. R., Cleary, P. D., & Brennan, T. A. (2000). Is the professional satisfaction of general internists associated with patient satisfaction? *Journal of General Internal Medicine*, 15(2), 122-128. Schmoltdt, R. A., Freeborn, D. K., & Klevit, H. D. (1994). Physician burnout: Recommendations for HMO managers. *HMO Practice*, 8(2), 58-63. Hojat, M., Mangione, S., Nasca, T. J., Cohen, M. J. M., Gonnella, J. S., Erdmann, J. B., Veloski, J., & Magee, M. (2001). The Jefferson Scale of Physician Empathy: Development and preliminary psychometric data. *Educational And Psychological Measurement*, 61(2), 349-365. Derogatis, L. R. (1977). SCL-90-R. Administration, scoring, and procedures manual 1. Baltimore: Clinical Psychometric Research. Sarno, I., Preti, E., Prunas, A., & Madeddu, F. (2011). SCL-90-R. Symptom Checklist-90-R. Adattamento italiano. Firenze: Giunti O.S. 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 (1), 41-54. Sighinolfi, C., Norcini Pala, A., Chiri, L. R., Marchetti, I., & Sica, C. (2010). Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS): Traduzione e adattamento italiano. *Psicoterapia Cognitiva e Comportamentale*, 2.