



Piano Regionale della Prevenzione Ordine dei Giornalisti

***Invitare a uno screening oncologico tra
anticipazione del futuro, disgusto e paura della diagnosi***

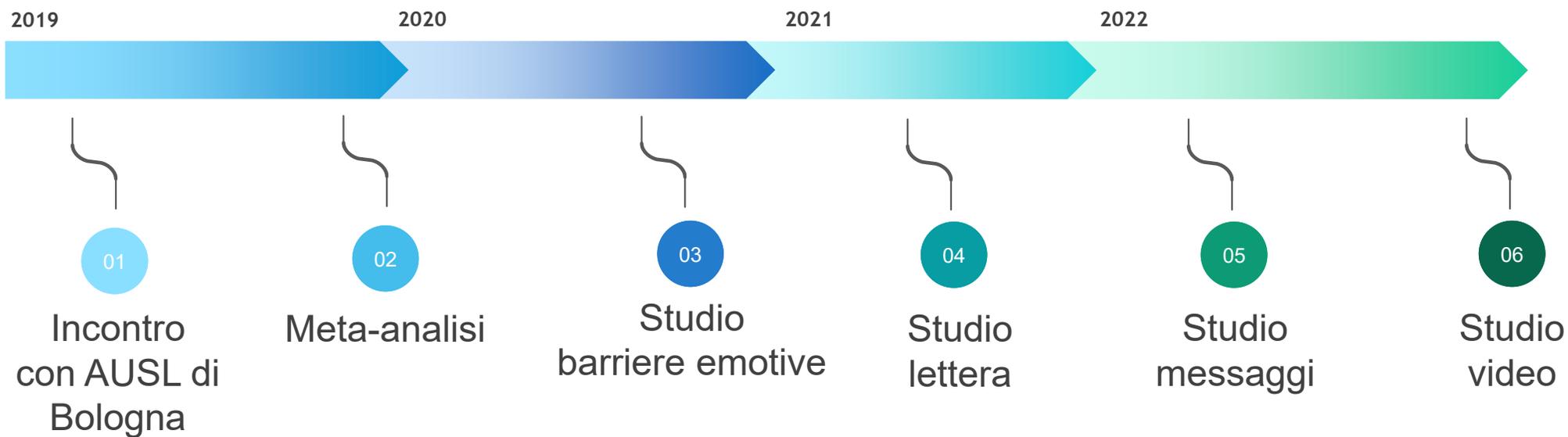
Giulia Scaglioni

Dottoranda di ricerca in psicologia, Università di Parma

Assegnista di ricerca in psicologia, Università di Modena e Reggio Emilia

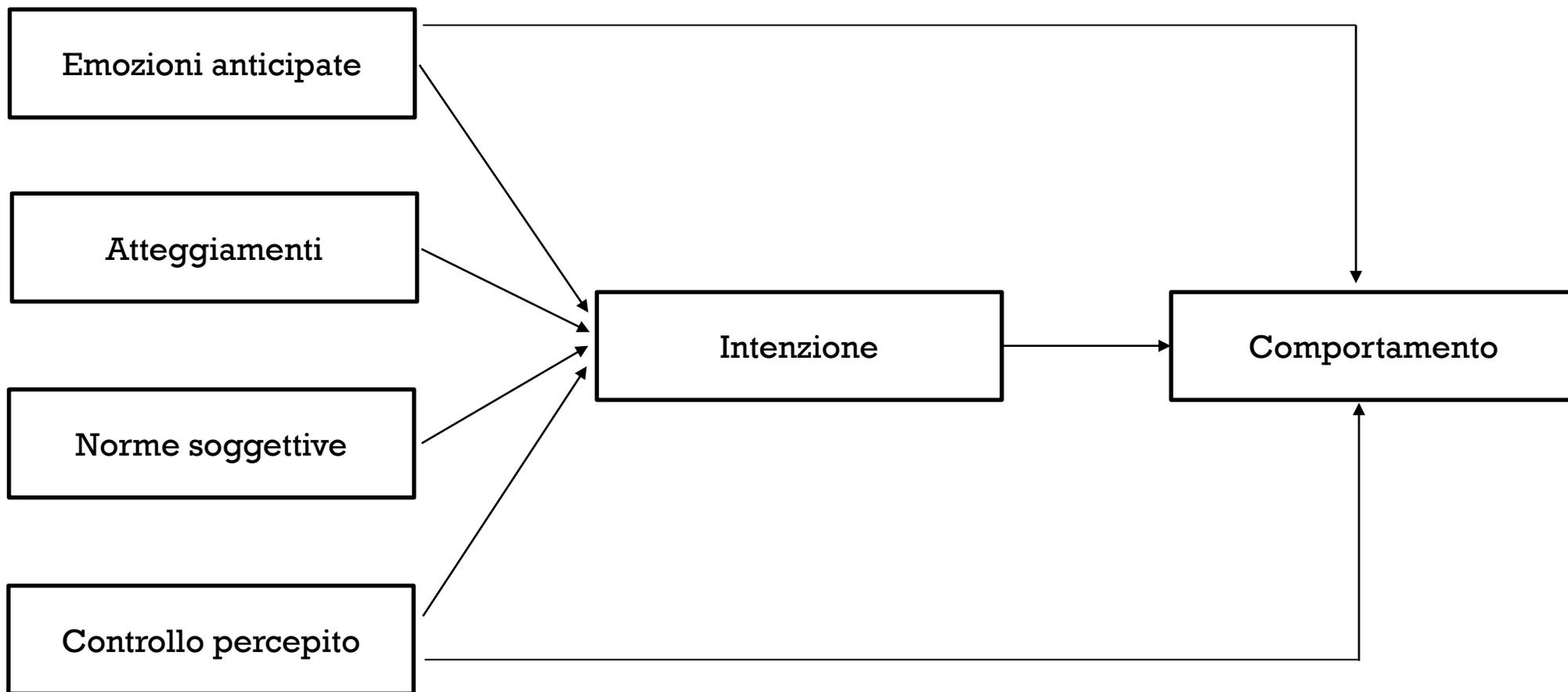


Il percorso di ricerca





Quadro teorico





Emozioni anticipate

Teoria dell'*affective forecasting* di Wilson e Gilbert:

Gli esseri umani riescono a prevedere in modo accurato quali emozioni proveranno in una determinata situazione, ma tendono a **sovrastimare l'intensità** di tali emozioni.



Emozioni anticipate

Le **barriere emotive** per lo screening dei tumori al colon-retto identificate da Reynolds, Consedine e colleghi:

Disgusto

Imbarazzo

Paura



Le strategie di regolazione emotiva

Due possibili reazioni alle emozioni negative:

Reappraisal → assumo una prospettiva emotivamente distaccata e mi focalizzo sui benefici



Le strategie di regolazione emotiva

Due possibili reazioni alle emozioni negative:

Situation selection → evito lo stimolo che associo ad emozioni negative



Risultati principali

Barriere emotive:

Il disgusto ostacola l'intenzione di aderire allo screening.

Tuttavia, le persone che adottano la strategia di regolazione emotiva detta *reappraisal* riescono a neutralizzare tale effetto.



Risultati principali

Barriere emotive:

La paura verso un possibile esito positivo del test ostacola l'effettiva adesione allo screening.



Risultati principali

Fattori cognitivi:

Avere atteggiamenti positivi verso lo screening aumenta l'intenzione di aderire allo screening.



Gli esperimenti



Lo studio sulla lettera d'invito

progettato e condotto in collaborazione con il Centro Screening
dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Manipolazione della lettera d'invito:

Diminuzione la ripetizione di espressioni legate ai rifiuti corporei
(parole *feci, sangue, occulto*).



Lo studio sulla lettera d'invito

Disegno sperimentale «tra partecipanti»:

Lettera originale usata dall'AUSL di Bologna *versus*

Lettera modificata



Lo studio sulla lettera d'invito

Associazione con l'intenzione di aderire allo screening. Coefficiente di regressione (Errore Standard).

	Lettera dell'AUSL <i>B (ES)</i>	Lettera manipolata <i>B (ES)</i>
Disgusto	-0.85 (0.41)*	0.12 (0.49)
Imbarazzo	0.53 (0.41)	-0.01 (0.65)
Paura esito test	-0.13 (0.37)	-0.71 (0.54)
Paura colonscopia	0.12 (0.37)	1.09 (0.85)
Atteggiamenti	0.97 (0.44)*	1.12 (0.44)*
Norme soggettive	0.56 (0.32)	0.09 (0.65)
Controllo percepito	0.37 (0.32)*	3.68 (1.37)**

Note. * $p < .05$, ** $p < .01$



Lo studio sui messaggi promozionali

progettato e condotto in collaborazione con il team del «Progetto Miriade»
dell'Università degli Studi di Napoli Federico II

Manipolazione del messaggio:

Presenza di una leva affettiva, di una leva cognitiva, o entrambe.



Lo studio sui messaggi promozionali

Disegno sperimentale «tra partecipanti»:

Messaggio affettivo – Messaggio cognitivo – Messaggio combinato

versus

Messaggio di controllo



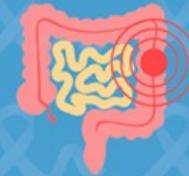
IL PROGRAMMA DI PREVENZIONE ONCOLOGICA DEL SISTEMA SANITARIO OFFRE LA POSSIBILITÀ DI SOTTOPORSI GRATUITAMENTE ALLO SCREENING PRECOCE DEL TUMORE DEL COLON-RETTO



Scoprire di stare bene, dopo aver partecipato allo screening, ti farà sentire **sollevato e più sereno.**

Ritira il kit per la ricerca del sangue occulto nelle feci e fai lo screening.

IL PROGRAMMA DI PREVENZIONE ONCOLOGICA DEL SISTEMA SANITARIO OFFRE LA POSSIBILITÀ DI SOTTOPORSI GRATUITAMENTE ALLO SCREENING PRECOCE DEL TUMORE DEL COLON-RETTO



È **importante ed è utile** sottoporsi all'esame per individuare precocemente la malattia e intervenire in maniera tempestiva per sconfiggerla.

Ritira il kit per la ricerca del sangue occulto nelle feci e fai lo screening.

IL PROGRAMMA DI PREVENZIONE ONCOLOGICA DEL SISTEMA SANITARIO OFFRE LA POSSIBILITÀ DI SOTTOPORSI GRATUITAMENTE ALLO SCREENING PRECOCE DEL TUMORE DEL COLON-RETTO



È **importante ed è utile** sottoporsi all'esame per individuare precocemente la malattia e intervenire in maniera tempestiva per sconfiggerla.

Scoprire di stare bene, dopo aver partecipato allo screening, ti farà sentire **sollevato e più sereno.**

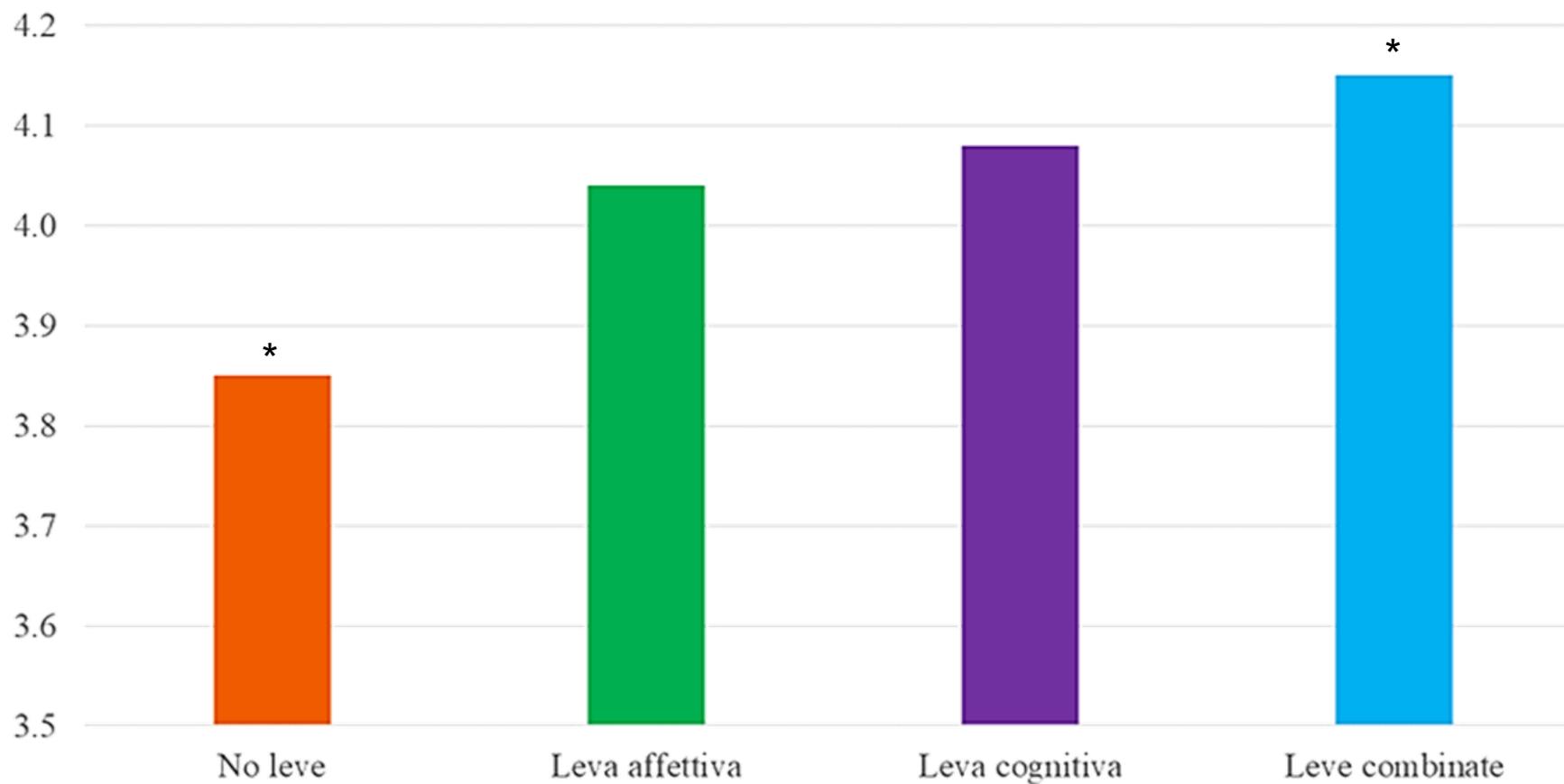
Ritira il kit per la ricerca del sangue occulto nelle feci e fai lo screening.

SCREENING PRECOCE DEL TUMORE DEL COLON-RETTO



Il programma di prevenzione oncologica del Sistema Sanitario offre la possibilità di sottoporsi gratuitamente allo screening precoce del tumore del colon-retto.

Ritira il kit per la ricerca del sangue occulto nelle feci e fai lo screening.





Lo studio sui video

progettato e condotto in collaborazione con l'Azienda Unità Sanitaria
Locale di Bologna

Manipolazione del video

Protagonisti:

Due «pazienti» che hanno aderito allo screening *versus*

Due medici



Lo studio sui video

Disegno sperimentale «tra partecipanti»:

Video con i testimonial – Video con i medici

versus

Video di controllo



Indagine screening colon retto - video 2

Non in elenco



Azienda USL di Bologna
3400 iscritti

Iscriviti

0



Condividi

Scarica





Indagine screening colon retto - video 1

Non in elenco



Azienda USL di Bologna
3400 iscritti

Iscriviti

0



Condividi

Scarica





Lo studio sui video

Due modi diversi per affrontare gli stessi temi (ad esempio, la paura verso un esito positivo del test):

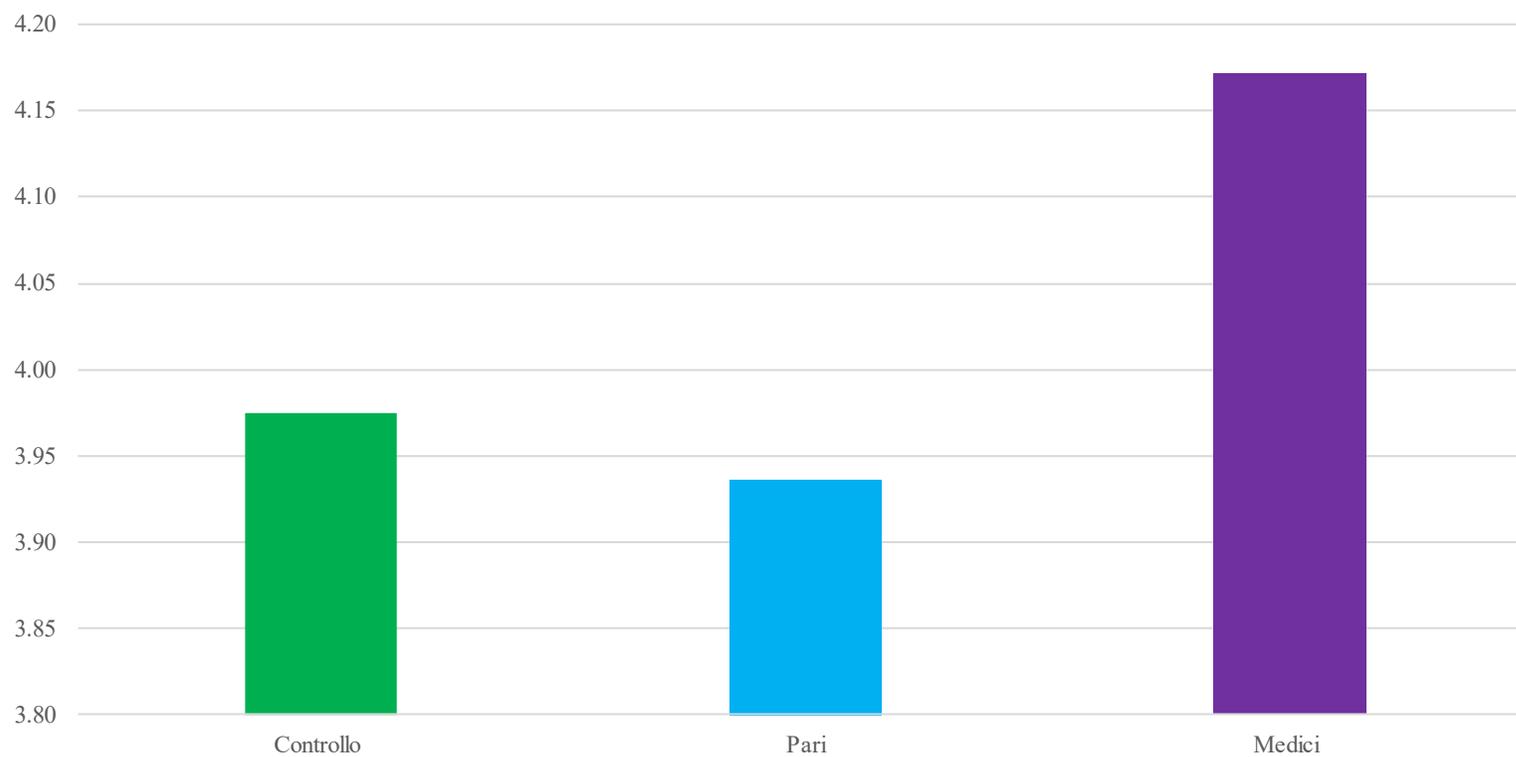
(...) Faccio il test per il sangue occulto nelle feci, (...) e viene fuori positivo. (...) Con la colonscopia hanno visto che avevo solo una piccola formazione ancora innocua. Me l'hanno rimossa e fine della storia. Adesso faccio lo screening tutte le volte che mi arriva la lettera, così sono più tranquillo.

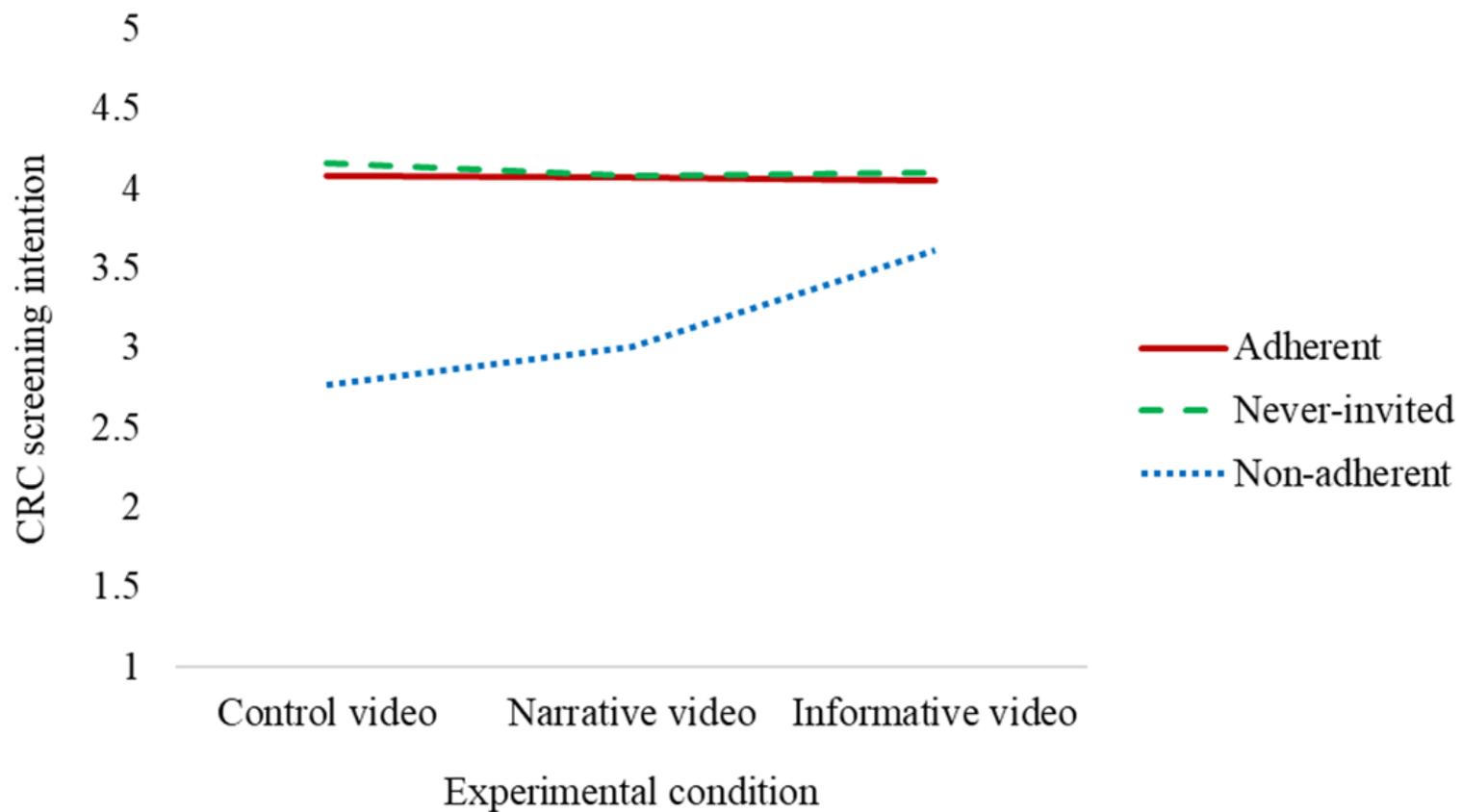


Lo studio sui video

Due modi diversi per affrontare gli stessi temi (ad esempio, la paura verso un esito positivo del test):

(...) Lo screening per il tumore al colon-retto ci consente di individuare dei tumori benigni, i polipi adenomatosi nella mucosa intestinale, prima che diventino pericolosi. Quindi non si tratta solo di curare la malattia quando è ancora agli stadi iniziali, ma di prevenirla (...). La presenza di sangue nelle feci può essere dovuta a molteplici cause (...). Ecco perché, in caso di positività del test, sono previsti degli esami di approfondimento, come la colonscopia.







Perché il video con i medici è efficace?



1. Fonte esperta e persuasiva



2. Dissonanza cognitiva



La dissonanza cognitiva

Incoerenza tra credenze e comportamenti.

Per ristabilire la consonanza, viene modificato l'elemento meno resistente.



La dissonanza cognitiva

ENT & GEREND, 2016:

*Quando le persone non sono sufficientemente motivate a sottoporsi a uno screening sgradevole, il pensiero di sottoporsi a tale esame può causare lo sviluppo di **atteggiamenti negativi** nei confronti dell'efficacia o della necessità di tale esame per non incorrere in uno stato di dissonanza cognitiva.*



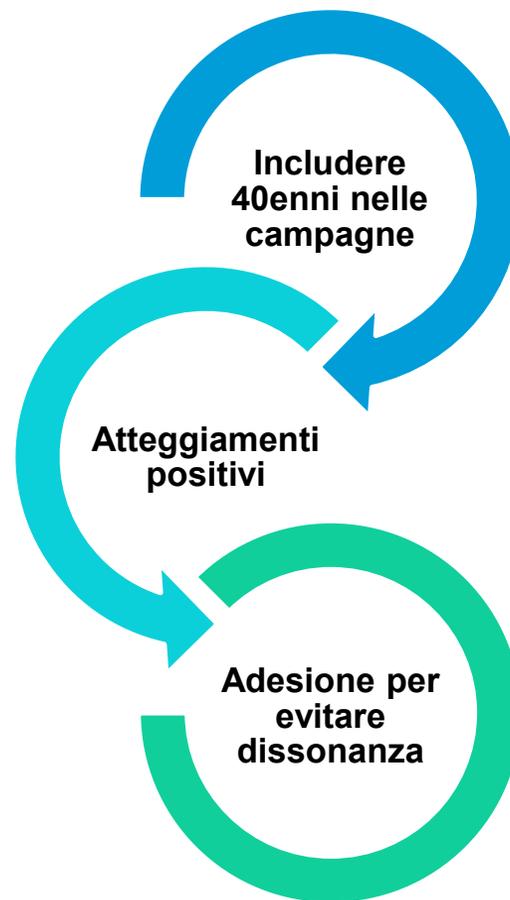
La dissonanza cognitiva

ENT & GEREND, 2016:

*Quando una persona è troppo giovane per essere nel target dello stesso screening spiacevole, non ha bisogno di formare atteggiamenti negativi per giustificare un eventuale rifiuto ad aderire. Anzi, è più incline (rispetto alle persone già in target) a formare **atteggiamenti positivi** nei confronti di questo esame, anche quando viene dipinto come invasivo e sgradevole.*



La dissonanza cognitiva





Consigli per una campagna integrata

Target consigliato per le campagne di comunicazione: 40-69 anni, con uno sforzo maggiore dedicato alle persone che ricevono l'invito per la prima volta.

Nella comunicazione sullo screening può essere utile ridurre la ripetizione di parole che l'utente associa al **disgusto** e **rassicurare** gli utenti (es., aderire allo screening per *prevenire* invece che *curare*).



Consigli per una campagna integrata

Usare **sia argomentazioni affettive che cognitive** per promuovere lo screening.

Preferire una comunicazione incentrata sui **medici** piuttosto che su testimonial o persone non esperte.



Grazie per l'attenzione!

