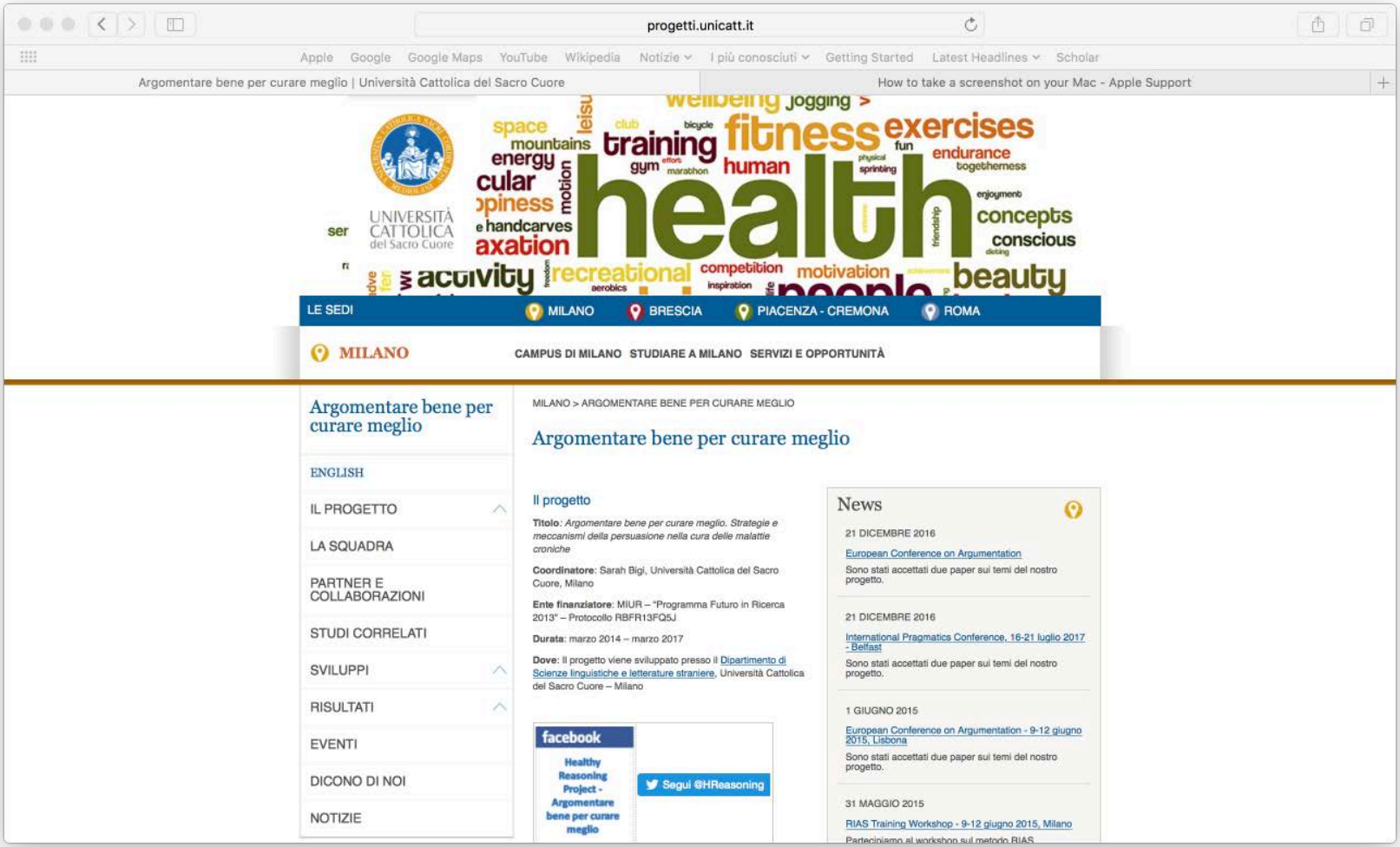
Healthy Reasoning: la ricerca in corso presso l'Università Cattolica di Milano

Sarah Bigi

IL PROGETTO HEALTHY REASONING

PROGRAMMA "FUTURO IN RICERCA" 2013 (RBFR13FQ5J)



www.unicatt.it/healthyreasoning

LA SQUADRA

Coordinatore: Sarah Bigi, Università Cattolica del Sacro Cuore, Milano

Ente finanziatore: MIUR – "Programma Futuro in Ricerca 2013" (RBFR13FQ5J)

La squadra

Sarah Bigi

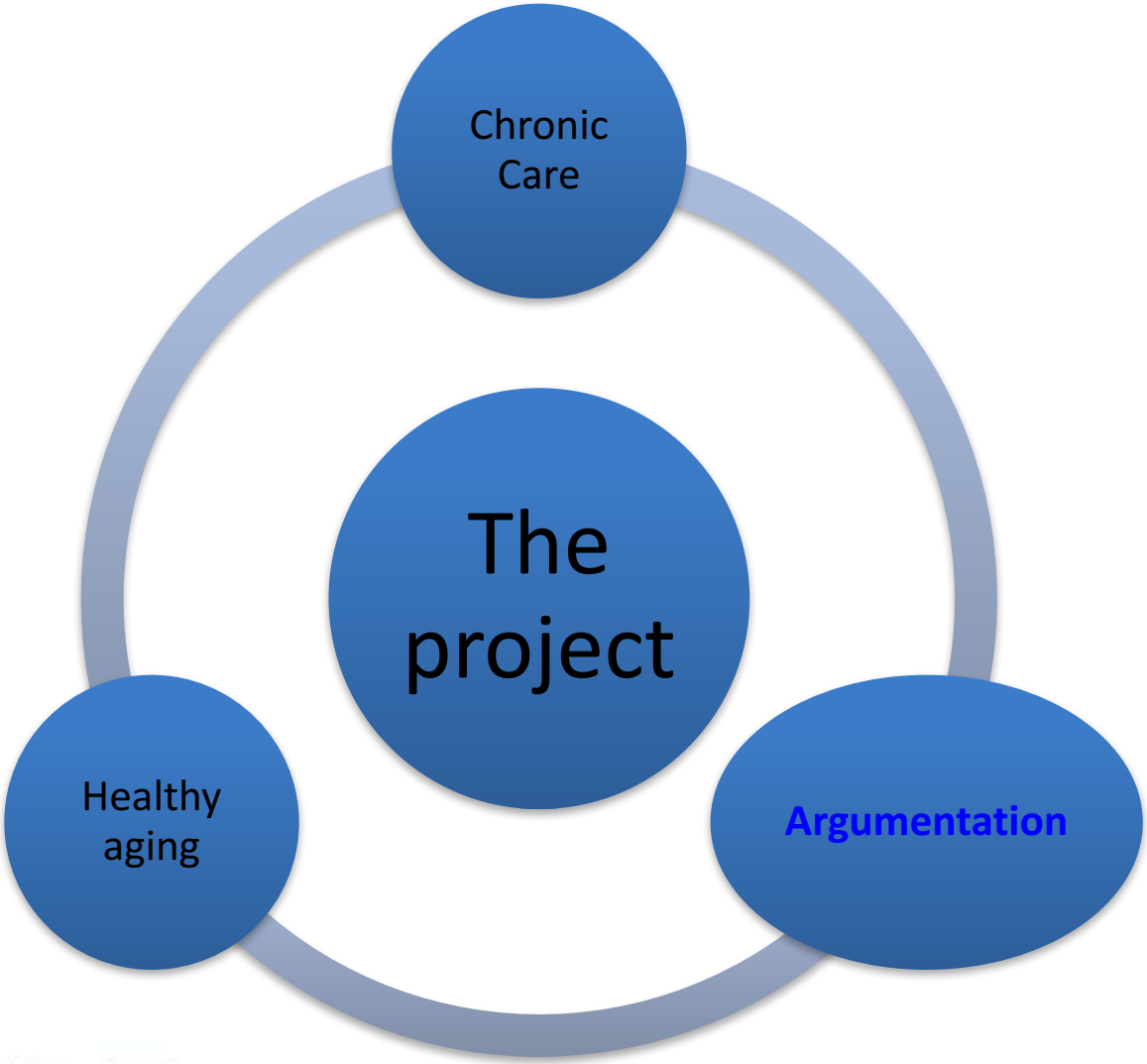
Fabrizio Macagno

Maria Grazia Rossi

www.facebook.com/healthyreasoning

@HReasoning

COSA SIGNIFICA *HEALTHY REASONING*?



L'IPOTESI: le euristiche possono essere strumenti per supportare strategie persuasive di lungo termine per cambiare i comportamenti scorretti dei pazienti.

SCOPO: verificare l'efficacia delle euristiche nella cronicità

OBIETTIVI

Migliorare la comprensione di:

- Come funzionano le euristiche nella cronicità
- I fattori che guidano le scelte e le decisioni dei pazienti
- Gli schemi di ragionamento più efficaci per la cura del diabete

PRIMA DI FORMARE I CLINICI, DOBBIAMO COMPRENDERE QUALI SONO I MECCANISMI CHE GUIDANO I COMPORTAMENTI E LE DECISIONI.

LE DECISIONI QUOTIDIANE: IL RUOLO DELLE *EURISTICHE*

COME SI DECIDE?
COME SI SCEGLIE?

Forme di ragionamento 'semplificate'

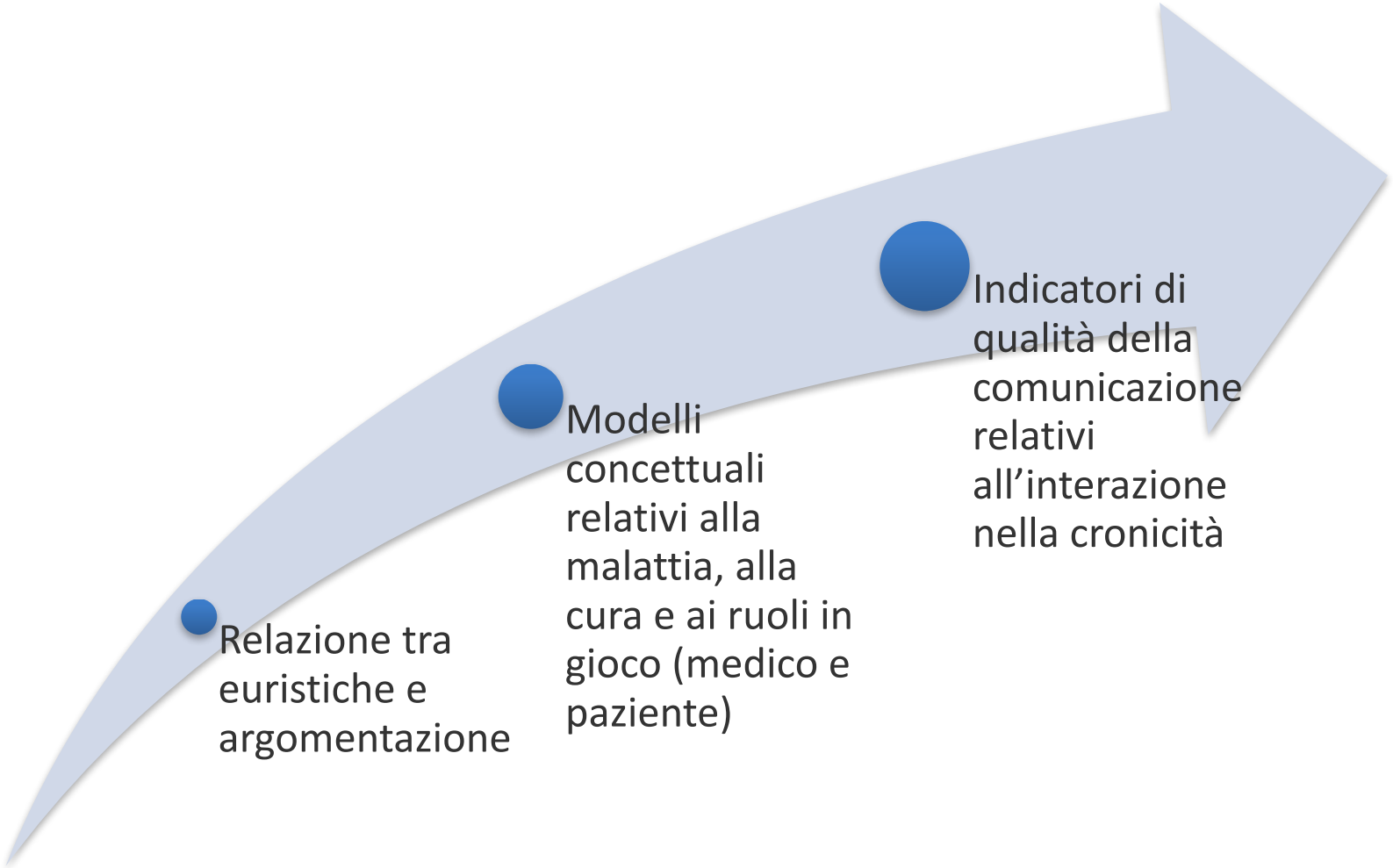
- Facilità di gestione di informazioni complesse
- Facilità di gestione di informazioni difficili

Si basano su principi di comportamento o su emozioni

- Principio della reciprocità
- Desiderio di evitare perdite
- Desiderio di possedere qualcosa che si considera scarso
- Desiderio di essere considerato coerente
- …

NON ESISTONO STUDI IN ITALIA CHE ABBIANO ESPLORATO IL RUOLO DELLE EURISTICHE NELL'AMBITO DELLA CRONICITÀ

I RISULTATI ATTESI



Il progetto "Positive technology and active ageing"

PI: Giuseppe Riva, Università Cattolica di Milano

Membri: Dip. Di Psicologia, Dip. Di Sociologia, Dip. Di Scienze Linguistiche, Facoltà di Medicina (Roma)

Tema: ruolo e funzioni della TP per un invecchiamento attivo e sano; sviluppo e test di strumenti di TP per il benessere dei cittadini

Positive technology (PT):
focuses on bio-psycho-social aspects of cognition, emotions, and positive experiences. Suggests how to foster positive emotions, promote personal growth, and support creativity through technology (Riva et al., 2014)

PTs are classified according to their effects on personal experience:

- **Hedonic**, induce pleasant experiences
- **Eudaimonic,** support achievement of engaging experiences
- **Social/Interpersonal**, improve social integration and/or connectedness

(Riva et al., 2014)

IL RUOLO DELL'EDUCAZIONE NELLA CURA DELLA CRONICITÀ

Quali strumenti possono usare i clinici per contribuire all'aderenza e all'autonomia del paziente attraverso il dialogo?

EDUCAZIONE
intesa come la combinazione consapevole di:

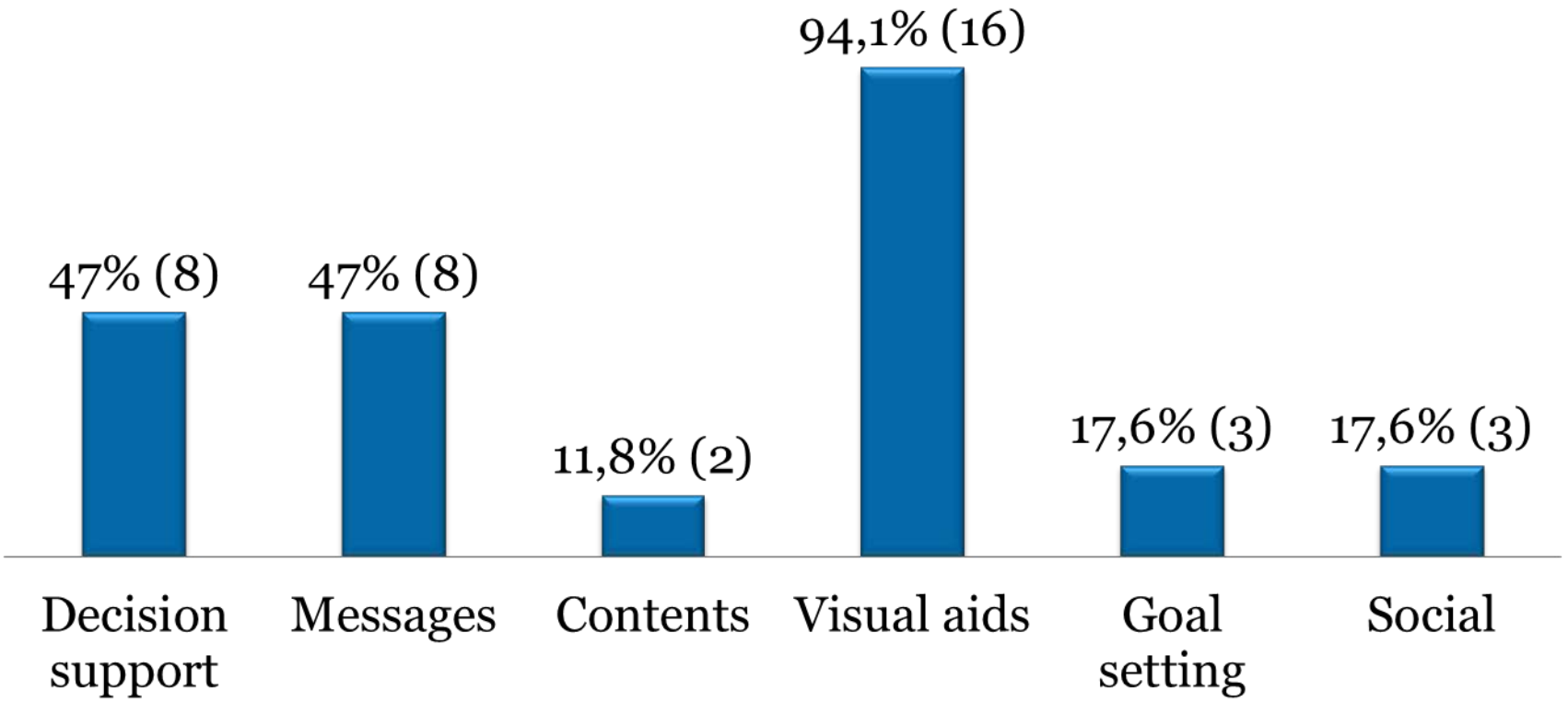
- ✓ **Informazione**

MA ANCHE

- ✓ **Capacità critica**
- ✓ **Abilità pratiche**

Kahneman, 1991; Heisler et al., 2002; Epstein & Street, 2011; El-Gayar et al., 2013; Epstein & Gramling, 2013; Felton et al., 2015.

EDUCAZIONE COME CATEGORIA COMPLESSA



IL NOSTRO ESPERIMENTO

Partecipanti: 60 pazienti con diabete Tipo2
Durata: 12 months
Misurazioni: questionari validati, interviste qualitative

Scopo dello studio

Testare una app nuova per il supporto alla persona con diabete e valutarne i seguenti parametri:

- Usabilità dello strumento (questionari)
- Miglioramento della consapevolezza dei pazienti (questionari)
- Miglioramento dell'autonomia dei pazienti (monitoraggio di HbA1c; correttezza autocontrollo)

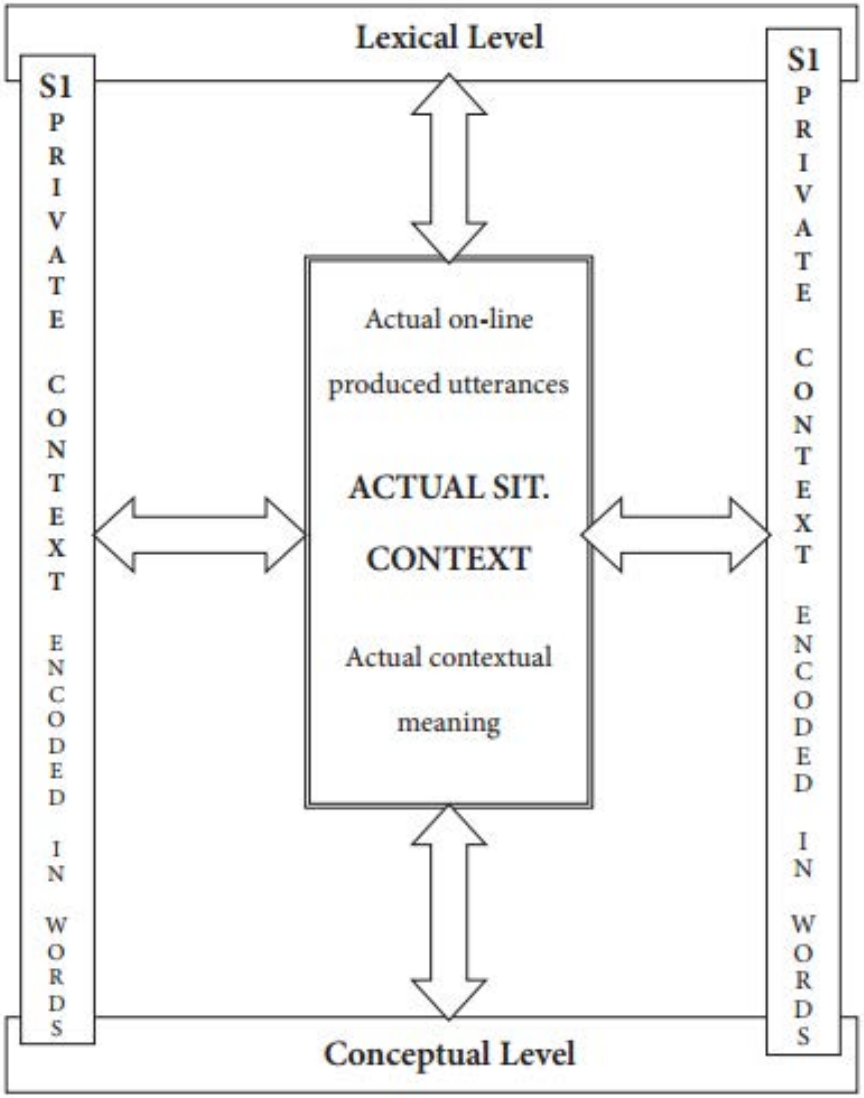
Stato dei lavori:

- Stiamo reclutando i primi pazienti presso il Diabetes Research Institute, Ospedale San Raffaele (Dott.ssa M. Scavini, Dott.ssa N. Dozio)
- Dobbiamo iniziare a reclutare presso il servizio di Diabetologia di Pinerolo (Dott. A. Ozzello, Dott. E. Pergolizzi)

"Metafore per il diabete" come sviluppo di Healthy Reasoning

- **Healthy Reasoning**: analisi delle interazioni dialogiche basate sulla teoria dell'argomentazione (Macagno & Walton 2014)
  - Euristiche e schemi argomentativi come strumenti comunicativi utili per gestire le fasi di decisione condivisa
- **Contesto linguistico**: contesto istituzionale dell'interazione tra paziente e operatore sanitario nella cura del diabete
- **Obiettivo**: fornire strumenti comunicativi efficaci agli operatori sanitari (Bigi 2016a, b)
- **Metafore per il diabete**: analisi delle metafore come strumenti argomentativi utili per l'educazione del paziente (Rossi 2016)

UN MODELLO PRAGMATICO E ARGOMENTATIVO



Premessa 1: le metafore sono usate sopratto quando c'è un'asimmetria di conoscenze tra gli interlocutori (Burgers et al. 2016; Rossi 2016)

Premessa 2: il contesto istituzionale della consultazione medica è caratterizzato da una marcata (e bidirezionale) asimmetria di conoscenze e procedure

Ipotesi: un uso (argomentativo) appropriato delle metafore potrebbe contribuire alla co-costruzione del terreno comune nell'interazione medica

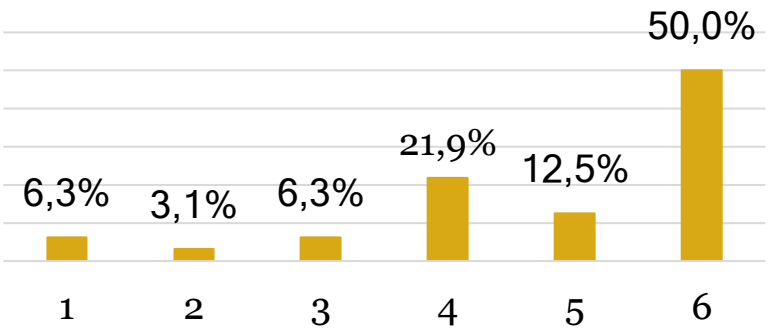
Da Kecskes (2008: 389)

METODOLOGIA - PREQUEL

Auto-valutazione dei diabetologi (n. 32):

- sull'uso delle metafore all'interno della consultazione medica
- sul perché sono portati a utilizzarle
- sulla tipologia di pazienti con cui ne fanno uso.

Fai uso di metafore? (per es., il diabete è una sostanza inquinante)



Scala Likert: da 1 (poco) a 6 (molto)

- per spiegare il funzionamento del diabete (43,8% -6; 18,75% -5; 18,75% -4)
- per spiegare le complicanze del diabete (37,5% -6; 21,88% -5; 15,63% -4)
- con i pazienti meno istruiti (50% -6; 28,1% -5; 6,3% -4)
- con i pazienti più istruiti (25% -6; 31,3% -5; 6,3% -4)

METODOLOGIA: "A CACCIA" DI METAFORE PER IL DIABETE

Cosa stiamo facendo:

- stiamo conducendo una revisione sistematica della letteratura
- stiamo chiedendo a pazienti e operatori sanitari di condividere le metafore per il diabete che utilizzano
- stiamo identificando le metafore da un corpus di 53 video registrati all'interno di uno studio monocentrico del Nord Italia

Descrizione del corpus:

- video registrati tra marzo 2012 e marzo 2014
- 15 pazienti con diabete mellito di tipo 2 (7 uomini and 8 donne)
- età compresa tra i 60 e i 90 anni
- 6 operatori sanitari (tutte donne): 2 infermiere, 3 dottoresse, 1 dietista
- più di 190.000 parole
- 227 metafore identificate

Cfr. Bigi (2014)

RISULTATI PRELIMINARI – FUNZIONI COMUNICATIVE

Staff	Info. giving	Dec. making	Rapp. building	Altro	Tot.
Dott.sse	20	19	5	/	44
Dietista	9	21	4	1	35
Inferm.	34	16	18 (51%)	1	69
Tot. Staff	**63**	**56**	**27**	**2**	**148 (65%)**
Pz. F.	35	/	5	4	44
Pz. M.	30	/	3	2	35
Tot. Pz.	**65**	**/**	**8**	**6**	**79 (35%)**
Tot. n.	**128 (56%)**	**56 (25%)**	**35 (15%)**	**8 (4%)**	**227**

Proximal outcome

Understanding	**126**
Clinical	60
Life-style	28
Procedural	16
Self-management	11
Therapeutic	6
Illness functioning	5
Motivation	**46**
Rapport	**25**
Patient feels involved	**15**
Feeling known	**9**
Other	**6**

RISULTATI PRELIMINARI – TIPI DI METAFORE

Tipi di metafore	Dott.sse	Dietista	Infermiere	Pz. F.	Pz. M.
Metafore creative **Tot. 35 (16%)**	6	7	9	11	2
Metafore convenzionali **Tot. 189 (83%)**	38	28	59	32	32

Metafore educative

N. di metafore con ruolo educativo	64 (28%)
N. di metafore con ruolo educativo utilizzate all'interno di una fase decisionale	43 (67%)
N. di metafore creative con ruolo educativo	15 (43%)

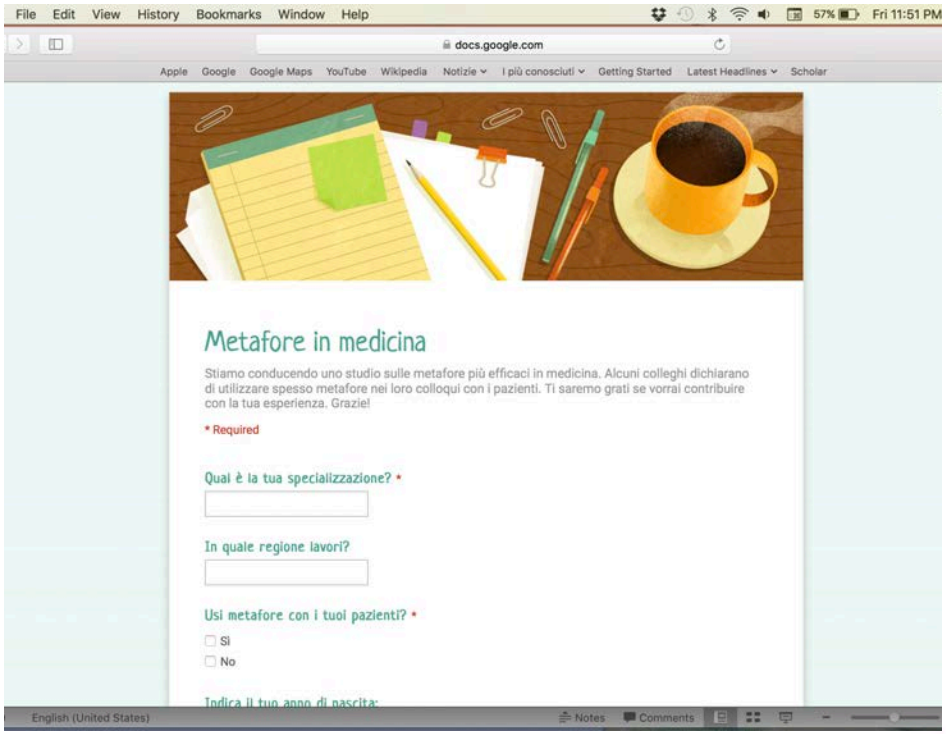
Ruolo edu.	Dott.sse	Dietista	Infermiere
Yes	3: Info. giving 1: Dec. making	1: Info. giving 6: Dec. making (47%)	4: Info. giving
No	1: Dec. making 1: Rapp. building	/	2: Info. giving 3: Rapp. building

Il ruolo educativo delle metafore creative

SE VOLETE COLLABORARE…

…proponeteci le vostre metafore:

http://goo.gl/forms/yB260w1PB0



GRAZIE
PER L'ATTENZIONE!

Healthy Reasoning Project
www.unicatt.it/healthyreasoning

www.facebook.com/healthyreasoning

@HReasoning