

<b>TITOLO</b>	<i>PROGETTO DECAMERON</i>
<b>AZIONE</b>	Welfare di prossimità
<b>SOGGETTO PROMO-TORE</b>	FEDERICA PIACENZA, FRANCESCO LATINI

<b>EVENTUALI SOTTO-SCRITTORI/PORTATORI DI INTERESSE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dott.ssa Arrara</li> <li>- Dott.ssa Ballabio</li> <li>- Dott.ssa Cassani</li> <li>- Dott.ssa Conti</li> <li>- Dott.ssa Cordaro</li> <li>- Dott.ssa Del Monaco</li> <li>- Dott.ssa Di Maio</li> <li>- Dott.ssa Donatiello</li> <li>- Dott.ssa Dushku</li> <li>- Dott.ssa Filippini</li> <li>- Dott. Fumagalli</li> <li>- Dott.ssa Ghilardi</li> <li>- Dott.ssa Giago</li> <li>- Dott.ssa La Rocca</li> <li>- Dott. Lanfranconi</li> <li>- Dott. Malnati</li> <li>- Dott.ssa Morandotti</li> <li>- Dott.ssa Musella</li> <li>- Dott.ssa Nacci</li> <li>- Dott. Nuzzo</li> <li>- Dott. Parroco</li> <li>- Dott. Pierno</li> <li>- Dott.ssa Poggi</li> <li>- Dott. Ricardi</li> <li>- Dott.ssa Valentino</li> <li>- Dott.ssa Velardo</li> </ul>
---	--

<b>DATA INIZIO ATTIVITÀ</b>	APRILE 2022
-----------------------------	-------------

<b>DATA TERMINE ATTIVITÀ</b>	FEBBRAIO 2023
<b>LOCALIZZAZIONE DEL PROGETTO</b>	STUDIO PROFESSIONALE PER GRUPPI
<b>BENEFICIARI DIRETTI</b>	STUDENTI UNIVERSITARI
<b>BENEFICIARI INDIRETTI</b>	UNIVERSITA', FAMIGLIA, COETANEI/PARTNER
<b>ANALISI DEL CONTESTO</b>	<p>La pandemia da Sars-Cov-2 è stata fino ad oggi affrontata come un'emergenza medica ed economica mentre ancora troppo timide sono le misure statali contro la crescente sofferenza psicologica: basti pensare alla recente esclusione del "bonus psicologo" dalla Legge di Bilancio del 2022.</p> <p>Tuttavia, come riportato da una meta-analisi del Lancet, già nel 2020 a causa della pandemia si è osservato un incremento significativo del disturbo depressivo maggiore (28%) e dei disturbi d'ansia (26%), con un incremento del rischio soprattutto nella fascia d'età tra i 20-24 anni. Dati, questi, confermati anche in Italia dalle rilevazioni dell'Istituto Piepoli per il CNOP e dall'incremento delle richieste di ricovero in psichiatria – specie nei più giovani – in numerosi ospedali italiani.</p> <p>Rispetto al mondo universitario, la pandemia ha comportato un freno delle immatricolazioni (per diverse cause: aumento dell'abbandono scolastico, crisi economica, crisi identitaria) e l'indagine "La scuola in una stanza" condotta da Tortuga (think tank di studenti, ricercatori e professionisti di economia</p>

	<p>e delle scienze sociali) ha evidenziato l'impatto negativo della DAD nelle matricole, specie a livello di motivazione e concentrazione negli studi. Possiamo quindi aspettarci nel lungo periodo un aumento del dropout universitario e dei tempi della carriera universitaria, con conseguenti costi a livello del sistema paese. Una ricerca statunitense condotta da Browning e colleghi (2021) ha osservato, poi, come un'eccessiva esposizione agli schermi rappresenti un fattore di rischio per la salute mentale degli studenti universitari.</p> <p>Tutti questi dati, nel loro insieme, suggeriscono l'importanza di sviluppare interventi psicologici rivolti agli universitari, in modo da fungere da fattore protettivo / sostegno rispetto allo sviluppo di una sofferenza psichica.</p> <p>Il dispositivo gruppale, in presenza, dove poter riflettere ed esprimere i propri vissuti relativi alla situazione pandemica sembra poi costituire un buon dispositivo antitetico alla DAD, combattendo isolamento, alienazione e mancanza di socialità. Il gruppo può fungere inoltre da cassa di risonanza all'interno della quale i singoli possono riconoscere aspetti di Sé ancora poco mentalizzati o troppo inquietanti, appropriarsene e reintegrarli in modo da favorire uno sviluppo più armonico del Sé.</p>
<p><b>OBIETTIVO GENERALE</b></p>	<p>Riconoscere e prendere consapevolezza che il Covid non è solo un'emergenza medica ma anche psicologica.</p> <p>Intercettare il bisogno di presa in carico psicologica negli universitari.</p> <p>Fornire sostegno e prevenzione rispetto agli effetti psicologici della pandemia.</p> <p>Fornire un servizio in più e diverso rispetto a quelli esistenti nella presa in carico della sofferenza psicologica.</p>

<b>OBIETTIVO SPECIFICO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- aumentare consapevolezza rispetto ai propri vissuti legati al covid;</li> <li>- potenziare le capacità di agency;</li> <li>- riattivare le proprie risorse psicologiche;</li> <li>- normalizzazione dei vissuti attraverso la condivisione;</li> <li>- favorire la socialità;</li> <li>- elaborazione dei vissuti ansiosi, depressivi, isolamento;</li> <li>- riflettere sul ruolo sociale di studente.</li> </ul>
<b>RISULTATI ATTESI</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- riduzione del senso di impotenza;</li> <li>- riduzione sintomatologia ansioso-depressiva;</li> <li>- riduzione isolamento;</li> <li>- aumento del benessere psicofisico;</li> <li>- aumento resilienza;</li> <li>- minore dispersione accademica.</li> </ul>
<b>INDICATORI</b>	<p>Confronto pre/post di alcuni questionari psicologici somministrati self-report.</p>

<b>FONTI DI VERIFICA</b>	<b>Scoring dei questionari.</b>
--------------------------	---------------------------------

**ATTIVITÀ PREVISTE**

- 1. Sponsorizzazione**
- 2. Reclutamento partecipanti**
- 3. Screening iniziale**
- 4. Gruppo (6 incontri) / Sportello (1 incontro)**
- 5. Screening finale**
- 6. Follow-up**

## METODOLOGIA

I gruppi psicoeducativi/ di sostegno si articoleranno in 6 incontri quindicinali da 90 minuti e 8 partecipanti. Il progetto prevede la realizzazione di 10 gruppi: questo, unitamente all'argomento di discussione e alla popolazione target ci ha spinti a scegliere come nome "Decameron".

Per la partecipazione sarà richiesto il pagamento simbolico di 72 euro (12 euro ad incontro), che servirà ad alimentare la motivazione dei soggetti, sostenere il reclutamento (\*) ed eventuali fasi future del progetto.

Ogni incontro verterà su un tema specifico e inerente alla questione pandemica:

- le emozioni durante il covid;
- la vita sentimentale: amore e sessualità;
- le relazioni interpersonali ai tempi del covid;
- lutto e perdita;
- riattivazione delle risorse;
- saluti, restituzione finale e feedback partecipanti.

Ciascun gruppo potrà comunque direzionare attivamente il proprio percorso in funzione dei bisogni e delle necessità emergenti.

La partecipazione avverrà previa firma di un documento relativo alla privacy e di regole utili al mantenimento del contenitore gruppale (no droga, no alcool, no giudizio, no agiti rabbiosi, rispetto privacy altrui).

La formazione del gruppo avverrà a seguito di uno screening condotto con alcuni questionari psicologici (\*\*). Qualora la sofferenza psichica risultasse eccessiva, il candidato accederà ad un colloquio gratuito finalizzato a consigliare una presa in carico più strutturata.

In una fase preliminare gli psicologi si incontreranno per selezionare materiale audio/video propedeutico all'attività. Successivamente tali materiali saranno condivisi con i partecipanti in modalità telematica (es. WhatsApp) qualche giorno prima della sessione così da permettere la presa visione e favorire una riflessione personale.

Al termine del gruppo saranno nuovamente somministrati dei questionari per valutare l'impatto del percorso sul benessere psicofisico dell'individuo.

È anche previsto un follow-up a 6 mesi.

I rischi del progetto riguardano il mancato rispetto della privacy, che sarà regolato dalla firma di un modulo specifico. Inoltre, la somministrazione dei questionari self-report in modalità telematica lascia aperta la possibilità che questi subiscano delle distorsioni e i partecipanti saranno per questo invitati a fornire delle risposte sincere e veritiere. Un altro rischio potrebbe essere una scarsa partecipazione al progetto dovuta a pregiudizi rispetto alla figura dello psicologo, per quanto in questi ultimi anni e specie nella popolazione giovanile questi si stiano superando.

(\***) Sponsorizzazione / Reclutamento:** verranno utilizzati dei canali online sfruttando social ed indicizzazioni per target specifici al fine di reclutare i soggetti oltre a flyers nelle Università. Tale strumento sembra adatto alla luce della specifica popolazione coinvolta.

(\***\*) Saranno somministrati ai partecipanti due questionari self report volti ad indagare l'eventuale sintomatologia in ingresso e in uscita dal percorso. Visti i dati relativi all'impatto della pandemia sulla popolazione giovanile, l'attenzione si è concentrata sull'area depressiva/ ansiosa e su uno screening generico di altri sintomi psicologici. Sarà inoltre fornita una iniziale scheda di raccolta di informazioni anagrafiche ed anamnestiche costruita dagli psicologi. In particolare, la scala BDI-II (Beck, A.T.; Brown, G.K. 2006. Ed. italiana a cura di Ghisi, M.; Flebus, G.) è uno strumento self-report che consente di valutare la presenza e l'intensità di sintomi depressivi in pazienti adulti e adolescenti di almeno 13 anni di età. Il test è composto da 21 item e restituisce un punteggio totale e due punteggi relativi alle aree Somatico – Affettiva (perdita di interessi, perdita di energie, alterazioni sonno e alimentazione, agitazione emotiva) e all'area Cognitiva (pessimismo, senso di colpa, autocritica ecc.). La scala SCL-90- R (Prunas, A. 2011) è un questionario**

	<p>autosomministrato composto da 90 item che vanno ad indagare 10 differenti dimensioni psicopatologiche (Somatizzazione, ossessione- compulsione, sensibilità interpersonale, depressione, ansia, ostilità, ansia fobica, ideazione paranoide, psicotismo e disturbi del sonno), integrate da tre indici globali: indicatore globale dell'intensità attuale del disagio psichico percepito dal soggetto (Global Severity Index), il PST (Positive Symptom Total) riflette il numero di sintomi riportati dal soggetto e il PSDI (Positive Symptom Distress Index) indice dello stile di risposta.</p>
<p><b>SOSTENIBILITÀ</b></p>	<p>Il costo della depressione pre-covid per il SSN ammontava a circa 4000 € annui per individuo, con un impatto indiretto su 3-5 milioni di persone. Complessivamente, la gestione dei disturbi mentali assorbe circa il 3% del PIL italiano secondo l'OCSE.</p> <p>A fronte di 10000 € per l'avvio del progetto, ci si aspetta di coinvolgere 80 studenti mitigandone la sintomatologia ansiosa, depressiva e l'isolamento / alienazione. In assenza del progetto, 80 universitari non riceverebbero sostegno rischiando una cronicizzazione del disagio, con conseguente aumento del rischio di accesso al circuito psichiatrico (e dei costi per il SSN) o addirittura di suicidio, che rappresenta la seconda causa di morte nei soggetti tra i 15 e i 29 anni e costituisce un grave costo per l'intera collettività.</p> <p>Ci sembra quindi che questo progetto possa contribuire ad una riduzione della spesa complessiva che il sistema Paese affronta per gestire la salute mentale, in peggioramento a causa della pandemia.</p> <p>Abbiamo progettato un follow-up a 6 mesi per verificare la stabilità dei cambiamenti che vorremo realizzare: qualora si dovessero verificare, il progetto rappresenterà un caso pilota che</p>

	<p>potrà essere riproposto in altri contesti, contribuendo al risparmio delle spese del SSN a fronte di un esiguo investimento iniziale in ottica preventiva.</p>
--	---

### CRONOGRAMMA

MESE	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Ago- sto	Set- tem- bre	Ot- to- bre	No- ve- mbr- e	Di- cem- bre	Ge- nna- io	Feb- brai- o
1. Sponsorizza- zione	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2. Reclutamento	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3. Screening ini- ziale	X	X	X			X	X		X	X		
4. Gruppo / Spor- tello		X	X	X	X		X	X	X	X	X	X
5. Screening finale					X				X			X
6. Follow-up	A 6 MESI DALLA FINE DEL GRUPPO											

## BUDGET

<b>Voce di spesa</b>	<b>Costo stimato</b>
Risorse umane	7450€: [(62,08€ parcella professionista in co-conduzione) x 6incontri x 10gruppi]
Attrezzature	100€
Sponsorizzazione	1000€
Materiali di consumo	100€
Spese generali	0€
Affitto spazi per i gruppi	1350€
<b>TOTALE</b>	<b>10000€</b>

## ALTRE FONTI DI SOSTEGNO AL PROGETTO

<b>Fonte</b>	<b>Importo/contributo</b>
Contributo partecipanti	5760€