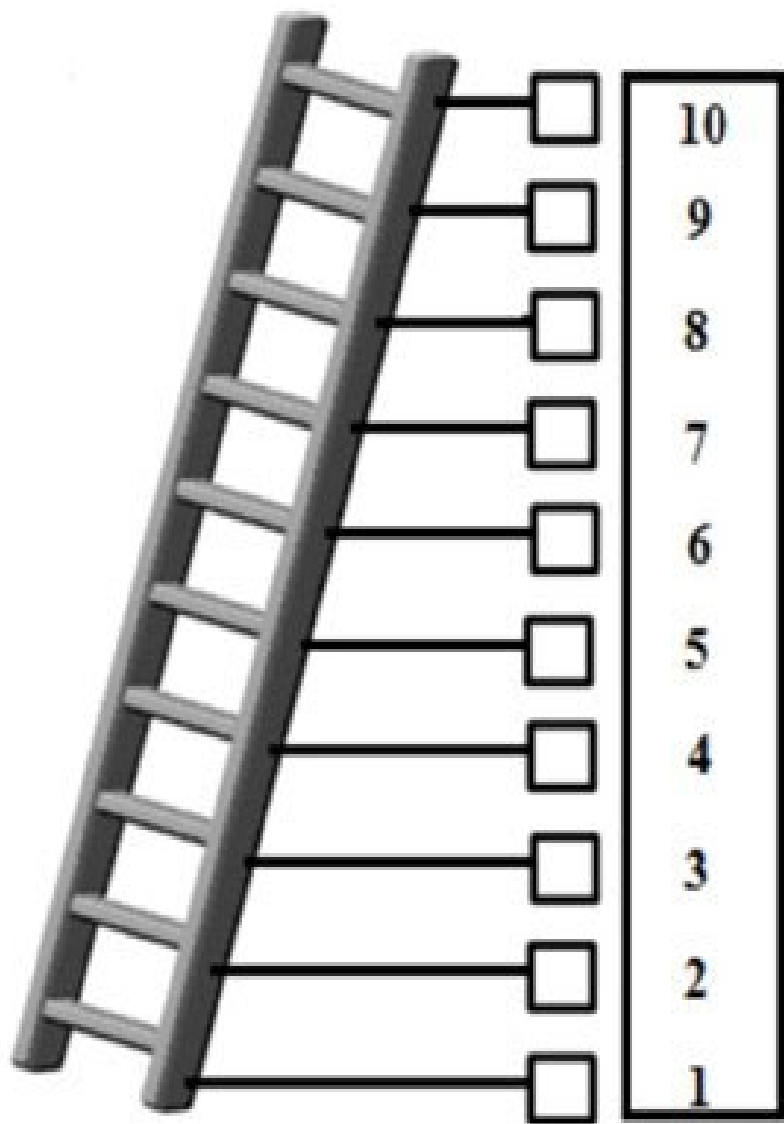




Corso di Laurea in Psicologia Clinica
**UNA PROSPETTIVA ECOLOGICO-
SYSTEMICA SULLA SALUTE**
Disuguaglianze sociali e salute

Metodi di intervento in PdC
a.a. 2023/2024



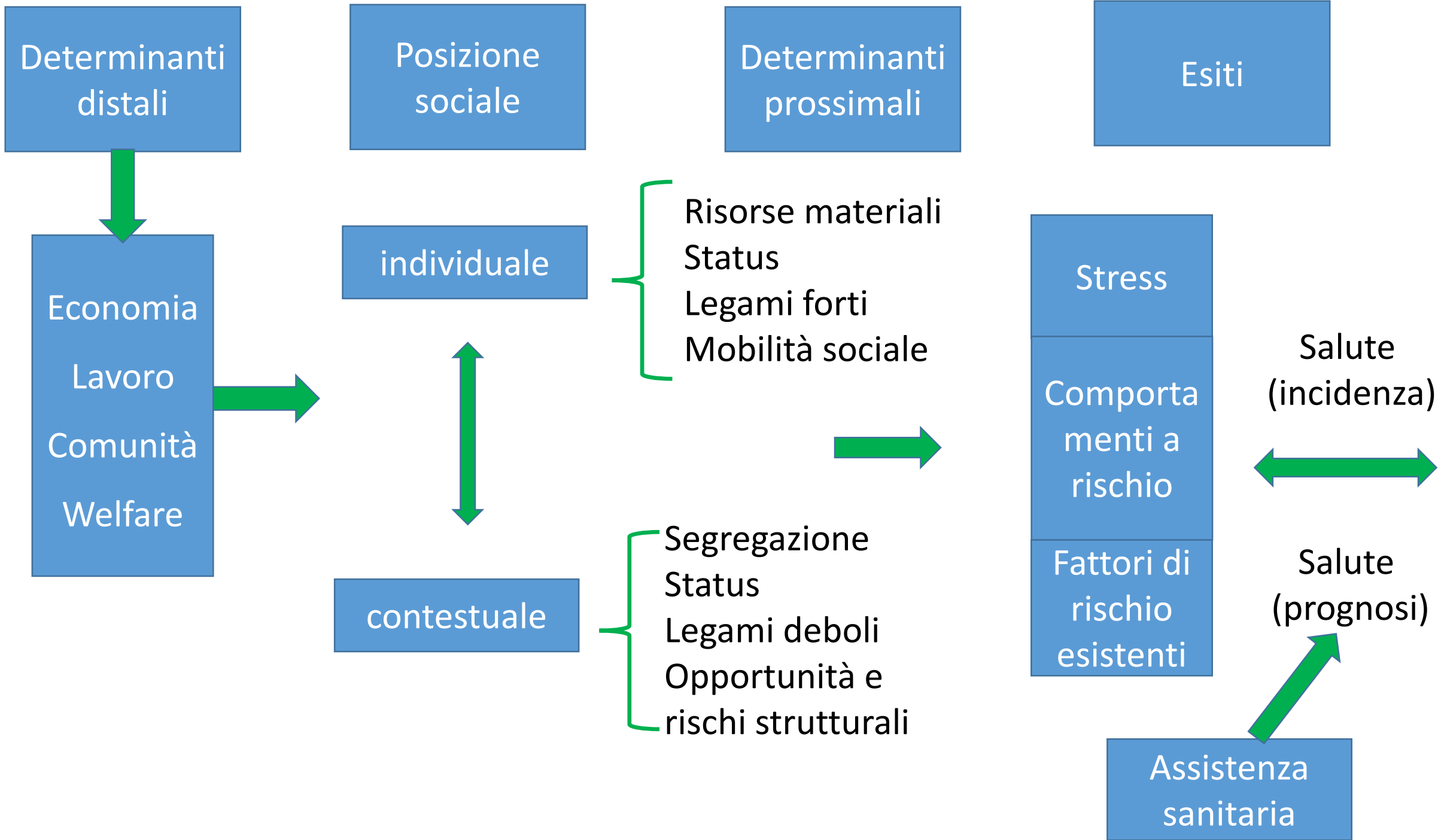
Più le persone sono ai livelli inferiori della scala sociale, più sono esposte a situazioni di stress cronico, con conseguenze fisiche e psicologiche.

Diseguaglianze di salute non si trovano solo ai livelli più bassi, di chi si trova in uno stato di semi-indigenza e indigenza, ma lungo tutta la scala sociale (*status syndrome*)

MODELLO ESPLICATIVO DELLE DISEGUAGLIANZE DI SALUTE

(Mackenbach e Bakker, 2002)

- Determinanti distali: economia, lavoro, comunità welfare
- Posizione sociale: interdipendenza tra livello individuale, contestuale e determinanti distali (il contesto ostacola/facilita la capacità/possibilità di accesso alle risorse)
- Determinanti prossimali: stress, comportamenti a rischio/stili di vita, fattori di rischio esterni, assistenza sanitaria
- Esiti di salute



AMBIENTE PSICOSOCIALE

- ✓ Fornisce opportunità utili ai fini del soddisfacimento dei propri bisogni di benessere, produttività, esperienza positiva del self, ovvero autoefficacia e autostima.
- ✓ Stimola le relazioni con altri significativi, soddisfa il bisogno di appartenenza, di approvazione e di successo
- ✓ Promuove il benessere e la salute psicologica, prevenendo l'insorgenza di disagio e malattie.

AMBIENTE E STILI DI VITA

- Gli stili di vita **non** possono essere ricondotti unicamente a una dimensione individuale e soggettiva (perché i comportamenti «insalubri» sono più frequenti nei gruppi deprivilegiati?).
- Stile di vita come sintomo, non esito

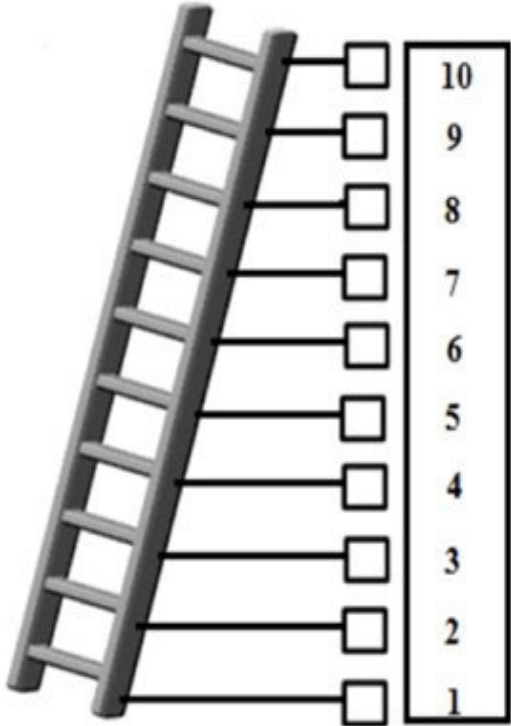


Gli stili di vita sono comportamenti da intendersi in stretta interrelazione con fattori sociali, culturali e psicosociali

AMBIENTE E STILI DI VITA

- La relazione tra pratiche e contesto è ricorsiva: le pratiche sociali sono un prodotto della struttura sociale, ma a sua volta l'azione modifica (o reitera) la struttura stessa.
- E' necessario che le risorse siano disponibili e accessibili affinché sussistano le condizioni per lo sviluppo dell'empowerment
- ...è necessario sviluppare modelli teorici che siano in grado di svelare i meccanismi attraverso cui comprendere come il **sociale si insinua sotto la pelle**

DIFFERENZE DI STATUS



STATUS SYNDROME: anche in contesti non connotati da particolare degrado si verifica che a uno status più elevato corrisponde uno stato di salute migliore (Marmot, 2004)

Tendiamo a vedere le cose in modo binario ma occorre spiegare perché chi sta in mezzo ha una salute peggiore di chi sta più in alto, e chi sta più in basso ha una salute peggiore di chi sta in mezzo

- Scrive Marmot:
- *Le circostanze in cui viviamo – che favoriscono l'autonomia e il controllo sulla vita, l'amore, la felicità, la connessione sociale, la ricchezza, che non è misurabile solo in termini monetari – riguardano la salute. E' proprio perché questi benefici esistenziali sono riportati in modo ineguale nella società che abbiamo ineguaglianze nella salute e nella morte. Vita e morte non sono opposti, sono intimamente collegati (pag. 14).*

Come interpretiamo le differenze di salute?



- Accesso differenziato alle informazioni: tuttavia le informazioni sugli stili di vita sani sono disponibili a tutti, specie a categorie vicine nella scala sociale
- Accesso alle informazioni per le persone più istruite: tuttavia anche tale interpretazione è poco convincente



Le persone in difficoltà hanno minori opportunità e sono meno orientate al futuro

Il contesto sociale contribuisce a fornire il soggetto e i gruppi di risorse, competenze, opportunità

→ **EMPOWERMENT**

CONDIZIONI DI VITA E SALUTE

- Migliori condizioni di vita consentono una maggiore possibilità di scelta in termini di beni e servizi, stimolano l'individuo a una maggiore progettualità
- Contribuiscono a fornire il soggetto e i gruppi di maggiori competenze e opportunità, ovvero empowerment

- comportamenti scorretti: non sono solo causa di scarsa salute dettata dalla negligenza del soggetto, ma sono **sintomi** che a loro volta dipendono dalle condizioni contestuali.
- differenze sociali (es. mancanza di partecipazione) interferiscono sulla capacità di controllo e di autonomia, che a sua volta ha una influenza diretta sui comportamenti di salute, portando a uno stress cronico

INTEGRAZIONE, FIDUCIA E SALUTE

- L'integrazione, la fiducia e la cooperazione determinano un buon livello di salute.
- Le società più inclusive e con maggiori livelli di coesione sociale presentano migliori livelli di salute.

Es. Nel XX Secolo in GB l'aspettativa di vita si è sviluppata di più nei periodi di maggiore coesione sociale di fronte alle avversità (periodo tra le due guerre) più che nei periodi di maggiore crescita economica

EQUITA' e SALUTE

- La salute è più elevata nei paesi con minore disparità economica, non dipende dalla ricchezza complessiva né dal livello di spesa sanitaria (Wilkinson & Pickett, 2009)
- Un sistema sociale più equo porta benessere non solo nelle classi sociali più deprivate, ma assicura una migliore qualità di vita per tutti.
- Un sistema sociale iniquo porta stress cronico, alla base di una serie di patologie

Come interpretiamo l'incidenza della disuguaglianza sulla salute?

TEORIA DELLA DEPRIVAZIONE RELATIVA E DEL CONFRONTO SOCIALE

Le persone che appartengono a gruppi di minoranza o con uno status sociale inferiore:

- hanno maggiore probabilità di vedere minacciata la loro identità sociale come conseguenza di un confronto sociale per loro svantaggioso
- sperimentano stress elevato, calo dell'autostima, ansia, depressione, violenza e razzismo

PSICOLOGIA DELLA SALUTE DI COMUNITA'

- Molti fattori – intrapersonali, interpersonali e socio-culturali – possono influenzare il comportamento, con conseguenze sulla salute e sul benessere dell'individuo.
- Cambiare le condizioni di vita nella direzione di una maggiore giustizia sociale dà le basi per la promozione della salute per tutti (Prilleltensky, 2005): dal **miglioramento** della situazione alla **trasformazione** e al **cambiamento**.

PSICOLOGIA DELLA SALUTE DI COMUNITA'

- Gli interventi vanno progettati a livello di comunità, in modo da puntare a creare contesti che permettano lo sviluppo delle persone.
- Le comunità sono importanti forze sociali per un processo di cambiamento.
- Costituiscono un mediatore chiave tra il soggetto e il contesto sociale, e sono strutturate dalle relazioni sociali.

PARTECIPAZIONE COME PROCESSO PSICOSOCIALE

- Processo di sviluppo competenze, aggregazione, costruzione condivisa conoscenze e strategie per bene comune, base della democrazia

DEVE ESSERE APPRESA

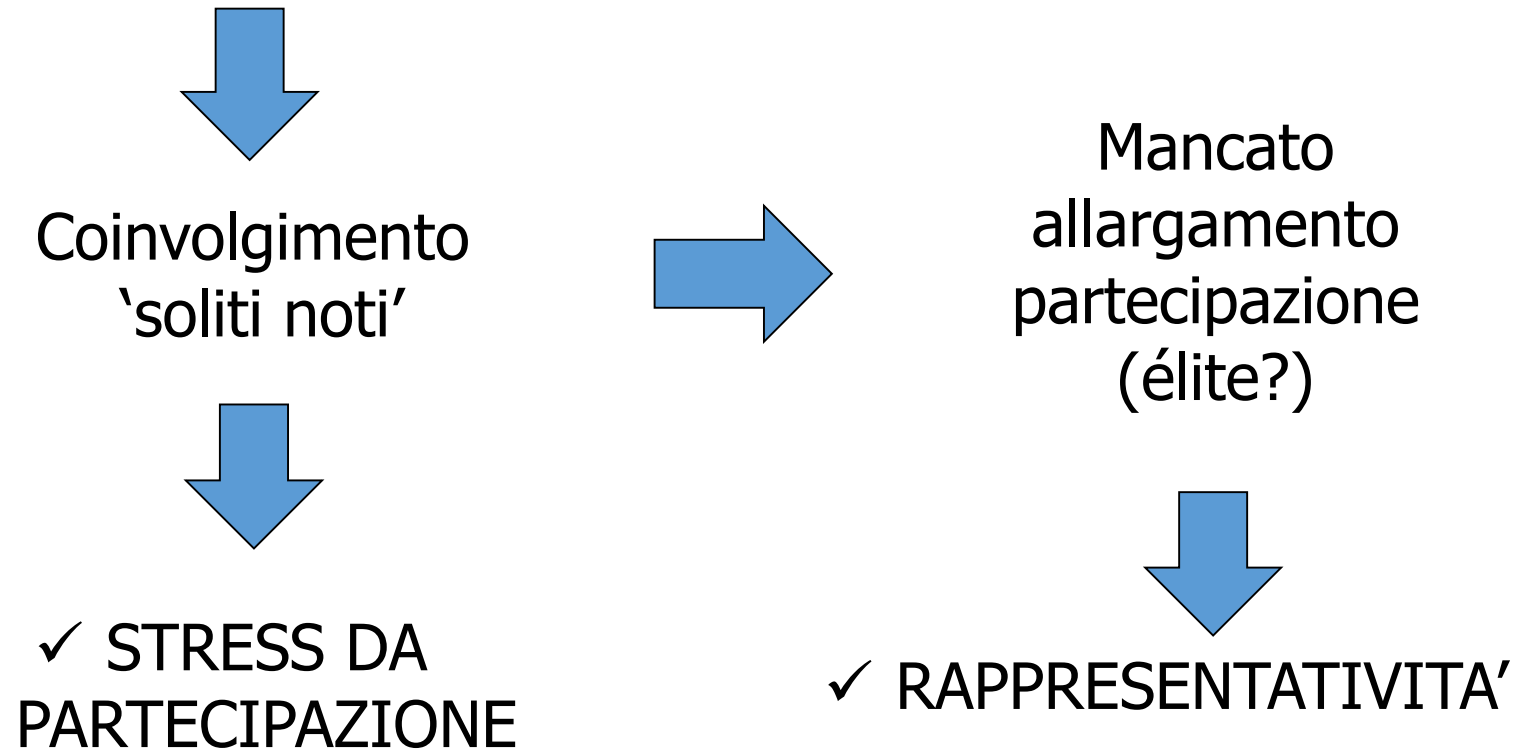


Fenomeno multilivello che coinvolge aspetti

- **Individuali e intragruppo** → self-efficacy, self-esteem, locus of control, intergroup bias
- **Sociali e collettivi** → coesione sociale, solidarietà, norme, valori
e produce effetti particolari su singoli e collettività

PARTECIPAZIONE cosa (non) funziona?

✓ Carenza di interventi per sviluppo partecipazione



PARTECIPAZIONE cosa (non) funziona?

- ✓ Mancata gestione dei processi partecipativi

Negoziazione delle differenze

Gestione del conflitto

- **OMOLOGAZIONE**

Limita creatività
e analisi
opportunità

- **INTEGRAZIONE**