

Aspetti psicologici nei Tempi della Pandemia



Juan Moisés de la Serna

Juan Moisés De La Serna

Aspetti Psicologici Nei Tempi Della Pandemia

http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=57158456

Aspetti psicologici nei Tempi della Pandemia:

ISBN 9788835405887

Аннотация

Dopo la grande accoglienza dell'articolo intitolato "Qual è il ruolo dello psicologo di fronte al nuovo Coronavirus?" che ho pubblicato su Cátedra Abierta de Psicología y Neurociencias lo scorso 12 febbraio 2020, e dato l'interesse suscitato tra colleghi psicologi e altre persone interessate alla psicologia, ho deciso di scrivere questo libro in cui viene affrontato l'argomento della prospettiva psicologica in tempi di pandemia. Dopo la grande accoglienza dell'articolo intitolato "Qual è il ruolo dello psicologo di fronte al nuovo Coronavirus?" che ho pubblicato su Cátedra Abierta de Psicología y Neurociencias lo scorso 12 febbraio 2020, e dato l'interesse suscitato tra colleghi psicologi e altre persone interessate alla psicologia, ho deciso di scrivere questo libro in cui viene affrontato l'argomento della prospettiva psicologica in tempi di pandemia. Nonostante le informazioni sulle crisi sanitarie siano molto recenti, e in alcuni casi "mutevoli", presenterò il lavoro basato su dati attuali e soprattutto su pubblicazioni di natura scientifica, che includeranno anche dichiarazioni di diversi

esperti raccolti attraverso i mezzi di comunicazione debitamente citati. Un libro accessibile a tutti coloro che vogliono approfondire gli aspetti psicologici di un fenomeno di massa in tempi di crisi sanitaria e di pandemia.

Содержание

Prologo	8
Capitolo 1. Introduzione al COVID-19	9
La denominazione COVID-19	18
L'adozione delle misure sanitarie	27
Riferimenti dei tweet	47
Riferimenti	49
Capitolo 2. Reazioni al COVID-19	52
Конец ознакомительного фрагмента.	59

Juan Moisés de la Serna

Aspetti psicologici nei Tempi della Pandemia

Aspetti

psicologici

nei tempi

della pandemia

Juan Moisés de la Serna

Tradotto da Anna Bini

Tektime Edizioni

2020

“Aspetti psicologici nei tempi della pandemia”

Scritto da Juan Moisés de la Serna

Tradotto da Anna Bini

1[^] edizione: maggio 2020

© Juan Moisés de la Serna, 2020

© Tektime Edizioni, 2020

Tutti i diritti riservati

Distribuito da Tektime

<https://www.traduzionelibri.it>

Non è consentita la riproduzione totale o parziale di questo libro, la sua incorporazione in un sistema informatico, né la sua trasmissione in qualsiasi forma o con qualsiasi mezzo, elettronico, meccanico, tramite fotocopia, registrazione

o altri metodi, senza previa autorizzazione scritta dell'editore. L'infrazione dei suddetti diritti può costituire un reato contro la proprietà intellettuale (art. 270 e successivi del Codice penale).

Se si ha necessità di fotocopiare o scansionare qualsiasi frammento di questo lavoro, rivolgersi a CEDRO (Centro spagnolo per i diritti di riproduzione). Contattabile al sito www.conlicencia.com o telefonicamente al 91 702 19 70/93 272 04 47.

Prologo

Dopo la grande accoglienza dell'articolo intitolato "Qual è il ruolo dello psicologo di fronte al nuovo Coronavirus (COVID-19)?" che ho pubblicato su Cátedra Abierta de Psicología y Neurociencias lo scorso 12 febbraio 2020, e dato l'interesse suscitato tra colleghi psicologi e altre persone interessate alla psicologia, ho deciso di scrivere questo libro in cui viene affrontato l'argomento della prospettiva psicologica in tempi di pandemia.

Nonostante le informazioni sulle crisi sanitarie come il COVID-19 siano molto recenti, e in alcuni casi "mutevoli", presenterò il lavoro basato su dati attuali e soprattutto su pubblicazioni di natura scientifica, che includeranno anche dichiarazioni di diversi esperti raccolti attraverso i mezzi di comunicazione debitamente citati.

Un libro accessibile a tutti coloro che vogliono approfondire gli aspetti psicologici di un fenomeno di massa in tempi di crisi sanitaria com'è il COVID-19.

Dedicato ai miei genitori

Capitolo 1. Introduzione al COVID-19

Si può parlare di crisi personale o sociale. Nel primo caso si verificano alcune circostanze interne o esterne che cambiano il modo in cui un individuo percepisce il suo presente, futuro e persino passato, mettendo in discussione il suo ruolo nella vita, o tutto ciò che fino a quel momento credeva e pensava. Questo può verificarsi quando un membro della famiglia, specialmente se vicino, muore o subisce un qualche tipo di incidente con conseguenze sulla salute o sull'autonomia della persona, ma può succedere di andare in crisi anche a causa di aspetti emotivi come la rottura sentimentale con il nostro partner o il divorzio dei genitori durante l'adolescenza. In questi casi, da un punto di vista psicologico, si può parlare di crisi causate da circostanze molto diverse che incidono sull'individuo. Ci sono poi le crisi sociali, come nel caso delle crisi umanitarie in cui milioni di persone abbandonano tutto ciò che hanno e iniziano la fuga verso un futuro incerto. Allo stesso modo possono verificarsi anche crisi economiche in cui migliaia di persone possono perdere il lavoro dall'oggi al domani e con esso il modo di portare reddito a casa, mettendo a rischio la propria sopravvivenza e quella dei propri cari (@NTN24ve, 2018) (vedi [Illustrazione 1](#)).



NTN24 Venezuela ✓

@NTN24ve

Venezuela entra en la lista de países con crisis humanitaria encabezada por África bit.ly/2xSr9iw

VENEZUELA ENTRE LOS PAÍSES CON LAS CRISIS HUMANITARIAS MÁS DESATENDIDAS DEL MUNDO



1. República Democrática del Congo



6. Palestina



2. Sudán del Sur



7. Myanmar



3. República Centroafricana



8. Yemen



4. Burundi



9. Venezuela



5. Etiopía



10. Nigeria



Fuente: Consejo Noruego de Refugiados

/NTN24ve /NTN24venezuela

12:45 a. m. · 10 jun. 2018 · [TweetDeck](#)

Illustrazione 1. Tweet crisi umanitarie¹

Tra questi tipi di crisi ci sono anche quelle legate alla salute, in cui una malattia può mettere a rischio la vita delle persone, di qualcuno che nei giorni precedenti stava bene. In questa categoria si possono includere le pandemie, comprese le emergenze sanitarie come il COVID-19, una malattia che ha mobilitato migliaia di medici e personale sanitario che combattono quotidianamente per mitigare gli effetti del virus, anche a rischio della loro stessa vita.

Anche se a volte ciò a cui i media danno più visibilità sono il numero di persone colpite e i decessi, informazioni offerte dai vari governi e raccolte dall'OMS sul loro sito web.

Il Johns Hopkins University Science and Engineering Center (USA) riporta il numero di casi di persone colpite, decedute e guarite, sia numericamente che visivamente, a livello globale e per ciascun paese (Johns Hopkins CSSE, 2020).

Al 7 marzo 2020, che è quando inizia questo libro, il numero di casi in tutto il mondo è 102.470, distribuito tra 101 paesi, di cui la Cina conta 80.651 contagi, seguita dalla Corea del Sud con 7.041 e l'Iran con 4.747; La Spagna è in decima posizione con

¹ Il tweet del quotidiano venezuelano "NTN24 Venezuela" titola: "il Venezuela entra nella lista dei paesi con crisi umanitarie capeggiata dall'Africa", mostrando poi un'immagine il cui titolo dice "Il Venezuela tra i Paesi con le crisi umanitarie più trascurate del mondo". Nell'elenco, incontriamo nell'ordine la Repubblica Democratica del Congo, il Sud Sudan, la Repubblica Centrafricana, il Burundi, l'Etiopia, la Palestina, il Myanmar, lo Yemen, il Venezuela e la Nigeria.

401 casi (vedi [Illustrazione 2](#)).

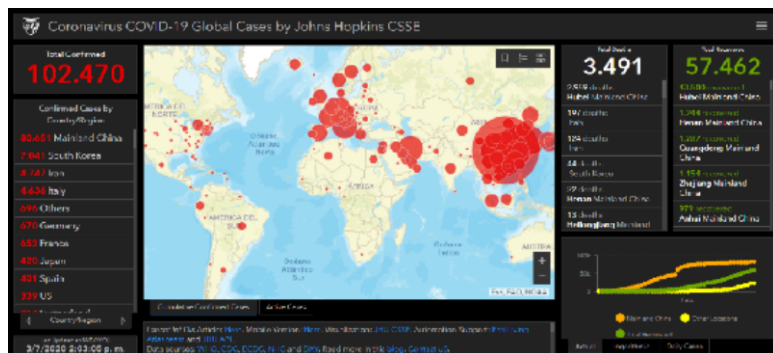


Illustrazione 2 Casi di contagi al 7 marzo 2020

Allo stesso modo, attraverso lo stesso portale è stato riferito che il numero di decessi finora è stato di 3.491 persone, mentre coloro che hanno superato la malattia e sono guariti sono 57.462.

Aggiornando i dati anteriori al 19 marzo 2020, il numero di persone colpite è di 218.827, distribuite in 160 paesi, con un numero di morti pari a 8.811 (vedi [Illustrazione 3](#)).

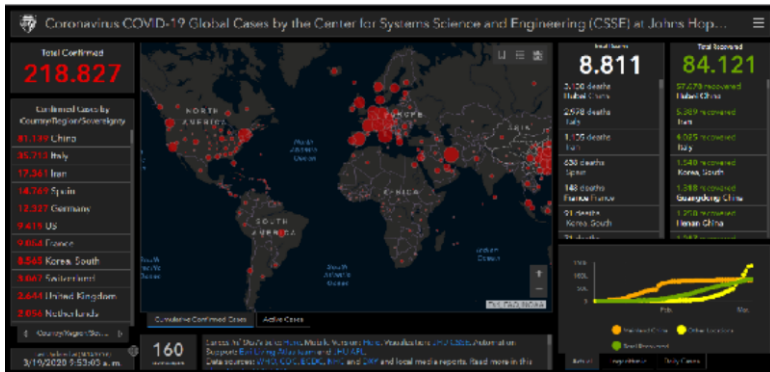


Illustrazione 3 Casi di contagiati al 19 marzo 2020

Se ci concentriamo sulle tendenze di ricerca di Google (Google Trend 2020) sul COVID-19, termine designato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità l'11 febbraio 2020 per riferirsi al nuovo Coronavirus emerso in una provincia della Cina e il cui primo caso di contagio è stato segnalato il 31 dicembre 2019 (OMS, 2019), si può osservare come le ricerche di questo termine sono progressivamente aumentate in tutto il mondo, raddoppiando tra l'11 e il 12 febbraio; tra il 23 e il 24 febbraio; e dal 1 al 2 marzo; una riduzione è stata osservata solamente tra il 28 febbraio e il 1 marzo (vedi **Errore. L'origine riferimento non è stata trovata.**).

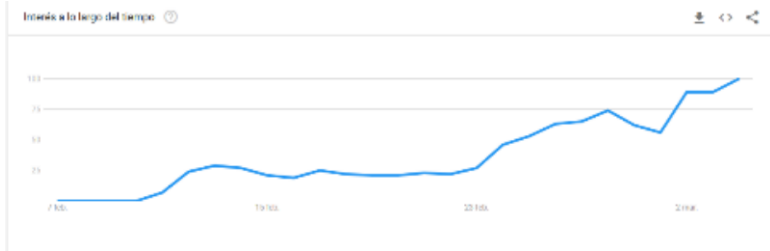


Illustrazione 4 Evoluzione del termine di ricerca

Per quanto riguarda l'interesse generato nei singoli Paesi, è possibile vedere come quello che ha generato il maggior numero di ricerche nell'ultimo mese sia Singapore, seguito da Islanda, Cina e Hong Kong; gli Stati Uniti si trovano in ventesima posizione, mentre la Spagna occupa la posizione numero quarantotto rispetto ai sessantacinque paesi che compongono il risultato di Google, con l'ultima posizione occupata dalla Turchia (vedi [Illustrazione 5](#)).



Illustrazione 5 Ricerca per Paesi

Come si può vedere, non esiste una corrispondenza diretta tra i Paesi con il maggior numero di contagi e la preoccupazione che ha generato tra la popolazione. Ciò può essere dovuto al fatto che ci sono altri fattori da tenere in considerazione, come l'allarmismo generato in determinate popolazioni o il fatto che in quel paese vengano utilizzati mezzi diversi da Google per consultare questo tipo di informazioni, ad esempio in alcuni Paesi asiatici dove il motore di ricerca più utilizzato è Baidu.

Va anche notato che il termine COVID-19 è sorto dopo che era stato chiamato “nuovo coronavirus 2019” (n-CoV), noto anche come “virus cinese” o “virus di Wuhan” (il nome della provincia cinese dove è iniziato il contagio), che è il motivo per cui alcuni utenti continuano a fare ricerche utilizzando i vecchi termini.

Inoltre, è possibile utilizzare il termine coronavirus, ovvero la famiglia di questo virus, o semplicemente virus. Pertanto, la panoramica dei dati risulta incompleta quando viene tenuto in considerazione solo il termine COVID-19, il che potrebbe spiegare la differenza mostrata tra l'ordine dei paesi in termini di numero di casi di decessi e l'ordine di interesse mostrato dalle ricerche di Google.

Quindi, se eseguiamo la ricerca precedente, ma includendo anche i termini COVID, Virus e Coronavirus, possiamo vedere come la preoccupazione per questo argomento inizia il 20 gennaio 2020 e che il termine COVID, o COVID-19, che è la

denominazione ufficiale, è poco usato per cercare informazioni a questo proposito, essendo superato di molto dall'uso del termine Virus e Coronavirus (vedi [Illustrazione 6](#)).

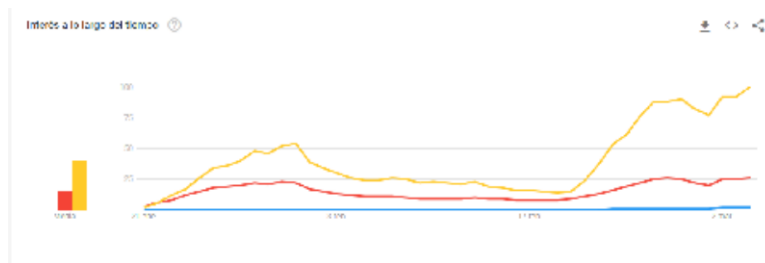


Illustrazione 6 Termini di Google relazionati con il COVID

Nel grafico precedente si può vedere come ci sia stato un momento iniziale di interesse in termini sia di Virus sia di Coronavirus tra il 20 e il 31 gennaio, con una perdita di interesse progressiva nelle ricerche fino al 20 febbraio, dove l'interesse aumenta esponenzialmente col termine Coronavirus.

Concentrandoci su quest'ultimo termine, il paese che ha effettuato più ricerche su Google è stata l'Italia, seguita da Singapore e Svizzera; la Spagna occupa il quinto posto e gli Stati Uniti il diciannovesimo dei 64 paesi per i quali sono disponibili i dati (vedi [Illustrazione 7](#)).



Illustrazione 7. Ricerca del termine Coronavirus per paesi

Dati che in questo caso corrispondono al numero di casi di persone contagiate in aumento, ad eccezione dell'Irlanda, dove si potrebbe parlare di un allarmismo sociale al di sopra dei dati reali dei casi nel periodo preso in considerazione.

La denominazione COVID-19

Uno dei problemi degli psicologi sociali è raggiungere la fedeltà dei clienti nei confronti di un marchio, essendo questo quello che utilizziamo per identificare una determinata persona, prodotto o azienda. Normalmente quando pensiamo ad un'azienda come Coca-Cola, McDonald o Ikea, di solito lo facciamo in relazione ai prodotti che vendono. Se guardiamo altri marchi come UPS, Iberia o Microsoft, ci riferiamo ai servizi che offrono.

Qualcosa che influenzerà in modo decisivo l'acquisizione del prodotto o servizio in questione, non solo sulla base dei nostri criteri, ma anche sull'influenza dell'opinione degli altri e dei media attraverso la pubblicità.

Allo stesso modo, quando pensiamo a Stephen Hawking, Barack Obama o Rafael Nadal non ci riferiamo più a prodotti o servizi, bensì al Personal Branding che hanno sviluppato grazie rispettivamente alla loro carriera scientifica, politica o sportiva, cioè associamo gli aspetti emotivi al marchio, che può essere collegato a una persona, un'azienda e persino una località.

La stessa cosa accade quando si deve dare un nome alle "sventure", proprio come accade quando si tratta di designare i cicloni tropicali che ogni anno colpiscono gran parte dei Caraibi e del Nord America.

Come riportato dall'Organizzazione Meteorologica Mondiale

(World Meteorological Organization, 2020), questi nomi seguono elenchi prestabiliti che ruotano, lasciando nella memoria di molti gli effetti dell'uragano Katrina nel 2005 o di Ike nel 2008.

In effetti, in linea di principio questi nomi non hanno alcuna relazione con la data in cui si verificano, la violenza o le aree più colpite, tra questi ci sono nomi inglesi o spagnoli (ad esempio, Barry o Gonzalo), maschili o femminili (ad esempio, Lorenzo o Laura). Ma il nome dei cicloni tropicali ha qualche impatto sulla popolazione?

A questa domanda si è cercato di dare una risposta attraverso un'indagine condotta dal Dipartimento di Amministrazione e Aziende; in collaborazione con il Dipartimento di Psicologia, il Communications Research Institute e la University of Illinois Research Survey of Women and Gender Research Laboratory; insieme al Dipartimento di Statistica dell'Arizona State University (USA) (Jung, Shavitt, Viswanathan, & Hilbe, 2014).

Lo studio ha analizzato le conseguenze climatiche degli uragani negli Stati Uniti negli ultimi sei decenni, differenziandoli secondo i nomi maschili e femminili, scoprendo innanzitutto che quelli che avevano nomi femminili erano stati quelli che avevano provocato maggiori effetti distruttivi e morti tra la popolazione.

Bisogna ricordare che l'elenco dei nomi è prefissato e che la loro assegnazione è consecutiva, quindi non esiste a priori alcuna relazione tra il genere del nome e la sua violenza. La cosa più

sorprendente dello studio è che un elenco di nomi di uragani, 5 maschili e 5 femminili, è stato sottoposto a 364 partecipanti, perché valutassero usando una scala di tipo Likert da 1 a 7 in che misura consideravano violenti tutti gli uragani nell'elenco.

I risultati mostrarono che gli uragani di nome maschile tendevano a essere classificati come più distruttivi rispetto agli uragani di nome femminile, indipendentemente dal genere dei partecipanti.

Questo ha permesso di capire perché a volte, di fronte agli avvertimenti delle autorità, si presta più o meno attenzione alla prevenzione, ad esempio semplicemente perché il nome assegnato è maschile o femminile.

D'altra parte, i nomi delle malattie in ambito sanitario di solito sono indicati con acronimi correlati ad alcune caratteristiche identificative del luogo, dei sintomi o delle conseguenze.

Così, all'interno della famiglia dei coronavirus ci sono stati in precedenza vari focolai, come il SARS-CoV che è sorto in Cina nel 2002, le cui iniziali corrispondono al Coronavirus della sindrome respiratoria acuta severa e che fa riferimento ai suoi sintomi; il MERS-CoV emerso in Arabia Saudita nel 2012 e le cui iniziali in inglese si riferiscono alla sindrome respiratoria mediorientale, in cui si fa riferimento ai sintomi e al luogo; e il COVID-19, emerso nel 2019 in Cina, i cui acronimi in inglese si riferiscono alla malattia del Coronavirus del 2019, senza fornire alcuna indicazione rispetto ai sintomi o alla località in cui è sorto.

Bisogna tenere presente che il termine COVID-19 non è stato

il primo a venire utilizzato per questa malattia, bensì è stato un cambiamento introdotto quasi due mesi dopo il primo caso segnalato all'OMS, che ha portato alcuni ad affermare che le motivazioni per modificarlo incorporando un nome “ufficiale” sarebbero potute scaturire dalla volontà di evitare le conseguenze economiche negative dell'associazione di un tipo di malattia a una regione o una popolazione (@radioysk1, 2020) (vedi [Illustrazione 8](#)).



Radio YSKL

@radioyskl



El director de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, anunció que se cambió el nombre del coronavirus a "COVID-19". Una abreviación de la enfermedad que causó la muerte de más de 1.000 personas.

La primera vacuna "podría estar lista en 18 meses".



7:22 p. m. · 11 feb. 2020 · [Twitter Web App](#)

Illustrazione 8. Tweet Denominazione di COVID-19²

² Radio YSKL riporta la notizia che il direttore dell'OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, ha annunciato che il nome di coronavirus è stato cambiato con COVID-19, un'abbreviazione della malattia che ha causato la morte di più di 1000

In questo modo, l'intenzione sarebbe quella di eliminare i nomi di “virus cinese” o “virus Wuhan”, termini che puntano direttamente al focolaio d'origine dell'infezione.

Una deferenza verso la Cina che alcuni operatori sanitari denunciano, per non aver avuto la stessa considerazione con altre popolazioni, come nel caso della sindrome respiratoria mediorientale Coronavirus.

Come è stato mostrato nei paragrafi precedenti, nonostante sia stato dato il nome ufficiale di COVID-19, la popolazione ha continuato a usare i nomi di Virus e in particolare di Coronavirus per informarsi sui sintomi, sulle misure di prevenzione o l'estensione della malattia, e sebbene sia ancora presto per capire il motivo per cui il nome ufficiale abbia “fallito”, si deve tenere presente che per creare un nuovo marchio e far aderire le persone ad esso, è necessario tenere in conto una serie di variabili, come è stato analizzato dalla Taylor University (Malesia) (Poon, 2016) attraverso un'indagine in cui si sono provate a capire le motivazioni del successo di alcuni marchi rispetto ad altri. Per l'indagine è stato selezionato un elenco di cinquanta prodotti di uso comune più venduti dalle due principali aziende produttrici di tali prodotti, per verificare gli effetti del marchio.

Dopo aver analizzato i messaggi, gli opuscoli e la pubblicità diffusi dai media e dalle reti su questi due marchi, si è scoperto, applicando l'analisi testuale e il metodo interpretativo, che questi

persone, e che il primo vaccino potrebbe essere pronto nel giro di 18 mesi.

marchi si basavano su due pilastri principali per mantenere la fidelizzazione del cliente.

Il primo è la capacità di generare emozioni positive; il secondo quello dell'estetica dell'onestà, vale a dire, mostrare che il prodotto serva effettivamente per fare ciò che indica, mantenendo anche gli standard di qualità pubblicati.

A questo proposito, un sondaggio di WIN / Gallup International (O.N.U., 2014), indica che l'OMS insieme all'UNICEF sono le agenzie internazionali più quotate in tutto il mondo, dimostrando come il 72% degli intervistati abbia una buona opinione di questi organismi.

Quindi ci si aspetterebbe che i cittadini usassero il termine di ricerca utilizzato dall'OMS. Tuttavia, bisogna tenere presente che l'annuncio del nome è avvenuto l'11 febbraio (vedi [Illustrazione 8](#)), mentre la preoccupazione mondiale è iniziata quasi un mese prima, il 20 gennaio, il che ha dato una certa tendenza di ricerca tra gli utenti che continuano a utilizzare i termini Virus o Coronavirus (@CSIC, 2020) (vedi [Illustrazione 9](#)).

El nuevo [#coronavirus](#) se llama SARS-CoV-2 y la enfermedad que causa es la COVID-19 (Coronavirus Disease 2019).

En la imagen, virus de la familia Coronaviridae, a la que pertenece el nuevo coronavirus. (Foto tomada por el virólogo Luis Enjuanes ([@CNB_CSIC](#)))

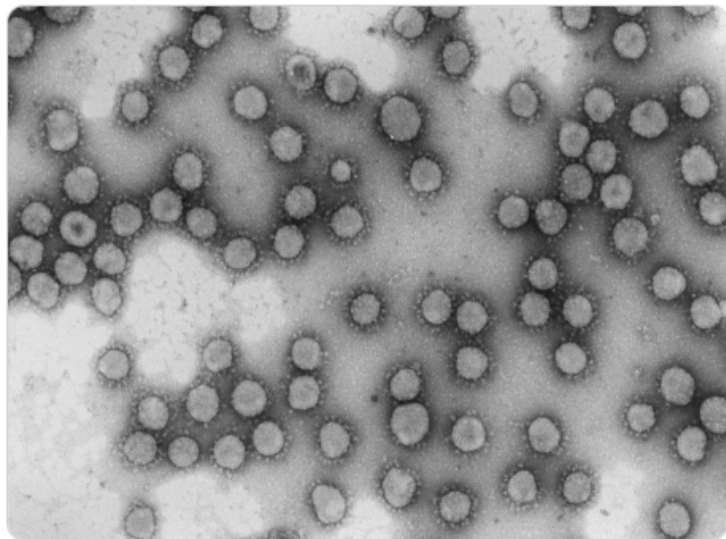


Illustrazione 9. Tweet Immagine COVID.19³

³ Il nuovo #Coronavirus si chiama SARS-COV-2 e la malattia che provoca è il COVID-19 (Corona Virus Disease 19). Nell'immagine, il virus della famiglia Coronaviridae, alla quale appartiene il nuovo coronavirus.

L'adozione delle misure sanitarie

Uno dei fenomeni più difficili per i cittadini riguarda l'adozione di abitudini salutari che richiedono del tempo per essere intese, comprese e assunte.

A differenza di altri fenomeni come le mode in grado di mobilitare la popolazione, quando si tratta di salute le autorità hanno talvolta un successo relativo in termini di campagne di sensibilizzazione, tanto che tali campagne, orientate a raccomandare di assumere abitudini salutari, di solito sono accompagnate da divieti e persino sanzioni per coloro che non rispettano le disposizioni.

Nonostante ciò, la popolazione fa fatica a vedere i “benefici” a breve termine e con essi il loro “interesse” e la loro motivazione per l'adozione di nuove abitudini sono ridotti se non a volte non messe in pratica, non rispettando così le raccomandazioni delle autorità.

Sebbene la salute sia un aspetto che preoccupa la società, per ciò che riguarda la prevenzione essa non è sempre compresa e accettata allo stesso modo, soprattutto quando si tratta di adottare alcuni comportamenti contrari alla “consuetudine” (@MinInteriorAR, 2020) (vedi [illustrazione 10](#)).



Ministerio del Interior 
@MinInteriorAR



Cuidá tu salud y la de tu familia. Recordá siempre no compartir el mate, la vajilla y demás objetos de uso personal.

Conocé más en bit.ly/Coronavirus-Co...

#ArgentinaUnida #CuidarteEsCuidarnos



nuevo coronavirus COVID-19

cuidarte es cuidarnos

cuidados

no compartir el mate,
la vajilla y demás
objetos de uso personal

salud

Argentina unida

1:00 p. m. · 28 mar. 2020 · [TweetDeck](#)

illustrazione 10 Tweet Divieto di abitudini⁴

Nel caso del COVID-19, alla popolazione è stato chiesto di “abbandonare” alcune usanze e di adottarne di nuove, un

⁴ Il Ministero dell'Interno Argentino invita a prendersi cura della propria salute e quella della propria famiglia ricordando di non condividere il mate, le posate e altri oggetti di uso personale.

aspetto che, andando contro la tendenza della “routine”, ha fatto sì che molti abbiano trovato difficile all’inizio adottare le misure raccomandate.

Questo perché, a volte, nonostante le indicazioni mediche, la popolazione non pensa ai rischi di determinati comportamenti per la propria salute, un aspetto che è già stato osservato in precedenza, come nel caso dell’abbronzatura artificiale con i raggi UVA, che in alcuni paesi è una delle attività di bellezza che è aumentata maggiormente negli ultimi anni.

In alcuni luoghi, essere abbronzati è un simbolo dello status sociale o del tempo libero, quindi ad esempio uno può tornare dalle vacanze e sfoggiare un’abbronzatura invidiabile dopo aver trascorso alcuni giorni in spiaggia, mentre il resto dell’ufficio presenta una carnagione pallida, per non avere avuto la fortuna di poter andare in ferie.

Al contrario, in altri luoghi, essere scuri di pelle è simbolo di non godere di un elevato status sociale, dal momento che il sole brucia la pelle dei contadini dandogli quel colore caratteristico, mentre altri lavori meno pesanti non lasciano “impronta” nel corpo, diventando così un simbolo di differenziazione dello status economico del consumatore, tra coloro che possono “permetterselo” e quelli che non possono.

Nella società occidentale di oggi predomina il primo approccio, cioè le persone si sentono bene con loro stesse quando esibiscono un’abbronzatura, che è qualcosa che richiede tempo e in alcuni casi denaro.

Per rispondere a questa richiesta, sono emersi una serie di centri che dispongono di lampade UVA che producono lo stesso effetto dell'abbronzatura sulla pelle, dopo una o più sessioni di esposizione.

Questo vuol dire che con questo sistema a raggi UVA si ottiene lo stesso aspetto di quando si va in vacanza e ci si gode un momento di relax sulla spiaggia sdraiati al sole.

Pertanto, a livello sociale, è possibile ottenere i “vantaggi” legati ad uno status economico più elevato, semplicemente trascorrendo alcuni minuti all'interno di questi dispositivi.

Nonostante la divulgazione di questo sistema, negli ultimi anni si son accumulate una serie di ricerche mediche che hanno trovato associazioni tra l'uso eccessivo di raggi UVA con la comparsa di cancro della pelle, cioè l'uso frequente e soprattutto l'abuso da parte di una parte degli utenti di questo tipo di abbronzatura può causare malattie della pelle, mettendo volontariamente a rischio la salute (@adgs125, 2019) (vedi [illustrazione 11](#)).



alfonso gajardo
@adgs125



Los rayos UVA produce cancer

SUNBEDS CAUSE CANCER

Sunbeds pose a risk for all people. The most vulnerable are **young and fair-skin people**.

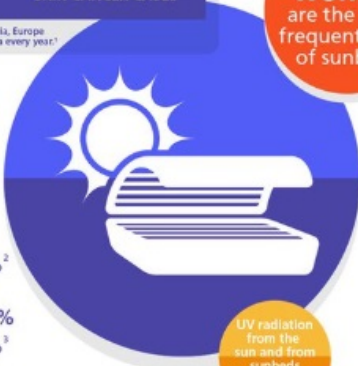
10,000 + 450,000
MELANOMA CASES NON-MELANOMA SKIN CANCER CASES

are due to sunbed use in Australia, Europe and the United States of America every year.¹

The **younger** you start using sunbeds, the higher the risk of skin cancer

Sunbed use:

- **BEFORE AGE 35**
melanoma risk \uparrow **60%**²
- **BEFORE AGE 25**
squamous cell cancer risk \uparrow **102%**
basal cell cancer risk \uparrow **40%**³







UV radiation from the sun and from sunbeds causes skin cancer

Young women are the most frequent users of sunbeds



Other health effects of sunbed use:

- cataracts 
- immune suppression 
- sunburn 
- premature skin ageing 

¹ Wehner ML, et al. International prevalence of indoor tanning: a systematic review and meta-analysis. *JAMA Dermatol.* 2014; 150(4):395-400.
² Borch-Johnsen K, et al. Cataracts and immune suppression attributable to sunbed use: systematic review and meta-analysis. *BMJ* 2012; 345:e4057.
³ Wehner ML, et al. Indoor tanning and non-melanoma skin cancer: systematic review and meta-analysis. *BMJ* 2012; 345:e4068.



7:48 a. m. · 16 ago. 2019 · Twitter for Android

illustrazione 11 Tweet Relazione tra raggi UV e cancro⁵

⁵ “I raggi Uva causano il cancro”.

A questo proposito, e per verificare i rischi psicologici derivati dall'uso dei raggi UVA, è stata condotta un'indagine realizzata dal Dipartimento di Dermatologia della Warren Alpert School of Medicine; il dipartimento di epidemiologia, scuola di sanità pubblica del Providence VA Medical Center; il Dipartimento di Psichiatria e comportamento umano della Warren Alpert School of Medicine della Brown University; insieme alla Divisione Medicina di Rete del Dipartimento di Medicina del Brigham and Hospital; il Dipartimento di Nutrizione e il Dipartimento di Epidemiologia presso la Harvard School of Public Health; insieme alla divisione di medicina dell'adolescente del Boston Children's Hospital; il Dipartimento di Dermatologia del Rhode Island Hospital (USA) insieme al Dipartimento di Scienze della salute occupazionale e ambientale della Facoltà di sanità pubblica dell'Università di Pechino (Cina) (Li et al., 2017) .

67.910 donne di età compresa tra 25 e 35 anni hanno partecipato allo studio, rispondendo a domande sulla frequenza di utilizzo dei solarium a raggi UVA. Allo stesso modo, e per sapere se c'era una relazione tra l'uso dei raggi UVA con altre psicopatologie, è stato loro sottoposta la scala delle tossicodipendenze alimentari di Yale (Flint et al., 2014), per rilevare la presenza di sintomi associati a disturbi alimentari; inoltre, è stata presa in considerazione la presenza o l'assenza di depressione nella storia clinica delle partecipanti.

I risultati mostrano una relazione significativa tra la presenza

di depressione e un maggiore uso dei raggi UVA, trovando inoltre una relazione significativa tra l'abuso dei raggi UVA e la presenza di sintomi associati ai disturbi alimentari, in particolare con l'anoressia.

Come qualsiasi altra attività, l'uso di questo tipo di servizi può essere considerato normale, tranne nel caso in cui si “perda il controllo” e diventi una dipendenza, cioè è fine a sé stesso e non viene fatto per i benefici che questo può portare. Questo è ciò che viene chiamato dipendenza comportamentale da abbronzatura, o anoressia.

In questo caso, la sintomatologia depressiva sembra svolgere un ruolo fondamentale nella formazione o nel mantenimento di questa dipendenza dai raggi UVA, come se la persona stesse cercando di “compensare” il proprio stato d'animo dando un'immagine “migliore” di sé stessa agli altri.

Ricerche precedenti avevano riportato relazioni significative tra i disturbi alimentari e i sintomi depressivi, ma in questo caso la relazione è mediata da una dipendenza comportamentale come l'abuso dei raggi UVA.

Secondo le conclusioni dello studio è quindi necessario stare attenti a queste persone che abusano dei raggi UVA perché possono far parte di soggetti affetti da una sintomatologia depressiva e che soffrono di anoressia.

Nonostante questi risultati e i suddetti problemi di salute associati al cancro della pelle, è difficile per le persone abbandonare questo tipo di abitudini, poiché dà un beneficio a

breve termine come il colore dell'abbronzatura, sottostimando i danni a lungo termine sulla salute.

Un atteggiamento che si riscontra anche in altre abitudini malsane o che comportano danni a lungo termine, in cui il consumatore “assume” il rischio incentrato sul profitto a breve termine, nonostante gli avvertimenti delle autorità. Così ad esempio da alcuni anni i governi di tutto il mondo stanno compiendo sforzi per fermare l'uso del tabacco. Inoltre, le autorità hanno dovuto “combattere” contro le abitudini mostrate attraverso i film e i media, che l'hanno resa un'abitudine socialmente accettata negli ultimi decenni, nonostante i suoi effetti dannosi sulla salute di chi lo consuma e le persone che li circondano, noti come fumatori passivi (@CNPT_E, 2017) (vedi [illustrazione 12](#)).



El #EmpaquetadoNeutro elimina la publicidad del tabaco y ayudaría a reducir la prevalencia del tabaquismo en España cnpt.es/documentacion/...

DOCE RAZONES PARA APOYAR EL EMPAQUETADO NEUTRO DEL TABACO EN ESPAÑA

<http://cnpt.es/documentacion/publicac>



El empaquetado neutro o envasado genérico de los labores del tabaco consiste en un envasado o empaquetado sencillo de dos colores distintos, que no debe incorporar nada más que el nombre de la marca, un nombre de producto y/o un nombre de fabricante, sin logotipos ni otros rasgos distintivos aparte de las advertencias sanitarias, timbres fiscales u otra información o etiquetaje obligatorio. El tipo y tamaño de letra son preestablecidos, así como la forma, el tamaño y los materiales que están también normalizados. No ha de haber publicidad ni promoción dentro del paquete ni adjunto a éste, ni a cigarrillos u otras unidades individuales de labores del tabaco.

Este documento completa y desarrolla el Posicionamiento CNPT 2.015 Envasado Genérico de los Paquetes de Cigarrillos (PLAIN PACKAGING).

12:39 p. m. · 12 jul. 2017 · Twitter Web Client

illustrazione 12 Tweet Divieto di pubblicità sul tabacco⁶

Eppure, le misure adottate sono state piuttosto dissuasive, ponendo ogni tipo di ostacolo al suo consumo, senza vietarlo, ma limitandolo a determinate aree appositamente progettate per

⁶ “Il *empaquetadoneutro*” elimina la pubblicità del tabacco e aiuterà a ridurre il consumo di tabacco in Spagna.”

esso, aumentando il prezzo dei pacchetti o includendo immagini dei loro effetti negativi sulla salute.

Nonostante quanto sopra, alcuni governi hanno escogitato un ulteriore passo avanti, impiegando gli stessi meccanismi che per anni hanno contribuito a diffondere e incoraggiare l'uso del tabacco: la pubblicità televisiva. Ma le pubblicità antitabacco sono efficaci?

Questo è ciò che si è tentato di scoprire con una ricerca condotta dal Dipartimento dell'Istruzione dell'Università Nazionale di Seoul e dal Dipartimento del TESOL, l'Università di Studi Stranieri di Hankuk (Corea del Sud); insieme al College of Nursing and Health Innovation dell'Arizona State University; e il Dipartimento di Psicologia della Jesuit University of Wheeling (USA) (Wilson et al., 2017) .

Allo studio hanno partecipato 58 studenti universitari, che sono stati divisi in due gruppi, in cui il primo avrebbe guardato due pubblicità antifumo incentrate sulle emozioni; mentre l'altro avrebbe visualizzato due annunci antitabacco con informazioni logiche senza che venisse affrontato l'aspetto emotivo.

Tutti i partecipanti sono stati sottoposti a tre test prima e dopo la visualizzazione, uno relativo ai processi di cambiamento, un altro sui sintomi depressivi e il terzo sull'autostima.

I risultati mostrano che non ci sono differenze significative prima e dopo la visualizzazione degli annunci, né per l'annuncio emotivo né per quello logico, in nessuna delle variabili valutate, cioè, gli studenti sembrano prestare attenzione alle informazioni

offerte sul danno dell'uso del tabacco.

Tra i limiti dello studio c'è la selezione della popolazione, è vero che questa pubblicità ha lo scopo di impedire ai giovani di iniziare questo consumo, ma l'età in cui si inizia a fumare in molti paesi è di circa 14 anni, quindi dovrebbe essere quella l'età di selezione dei partecipanti e non quella degli studenti universitari.

Nonostante quanto sopra, va tenuto presente che l'effetto della pubblicità si basa principalmente sulla ripetizione dell'emissione degli annunci, tanto che si arriva addirittura ad impararlo a memoria, per cui la visualizzazione singola di due pubblicità spiegherebbe l'effetto insufficiente di questo sui comportamenti nei confronti del tabacco, dell'autostima o dei sintomi depressivi.

Nel caso specifico del COVID-19, e con sorpresa di alcuni utenti, è stata adottata una misura senza precedenti in cui la pubblicità relativa al gioco è stata vietata.

L'idea è che, poiché i cittadini trascorrono molto tempo confinati a casa loro, i giochi per computer non "aggancino" questi utenti, poiché potrebbero portarli non solo alla dipendenza, ma anche alla rovina economica nel caso in cui si trattasse di gioco d'azzardo in cui la posta in gioco fosse monetaria.

Sebbene possa non sembrare una priorità per la popolazione adottare questa misura, considerando che ci sono altre preoccupazioni in tempi di crisi sanitaria, il governo l'ha assunta al fine di prevenire un aumento dei casi di dipendenza dal gioco, ma soprattutto per prevenire le conseguenze economiche

negative che ciò può comportare, non solo in termini di stato d'animo, potendo portare ad una maggior depressione, ma anche perché tale rovina può portare al suicidio.

Per questo è importante evitare le dipendenze comportamentali, soprattutto nelle prime fasi, poiché poi risulta difficile sganciarsene, vale a dire che, passato il confine, il nuovo giocatore continuerà a giocare. Da qui l'importanza di adottare questa misura per la prevenzione degli aspetti negativi sulla salute fisica e mentale di questi giocatori potenziali (@consumogob, 2020) (vedi [illustrazione 13](#)).



Ministerio de Consumo 
@consumogob



 El ministro de Consumo, @agarzon:

"En materia de juego hemos detectado que había un creciente consumo de juego de apuestas online. Por eso hemos prohibido la publicidad del juego en cualquier soporte publicitario, con una excepción en la franja de 1 a 5 de la madrugada."



2:31 p. m. · 1 abr. 2020 · [Twitter Web App](#)

illustrazione 13 Tweet divieto di pubblicità del gioco⁷

⁷ Il Ministro del Consumo Spagnolo annuncia che è stato registrato un consumo crescente del gioco d'azzardo online e per questo è stata proibita la pubblicità del gioco in qualunque canale, tranne che dall'1 alle 5 del mattino.

Nonostante si possa pensare che questi tipi di misure possano essere “esagerate” o fuori luogo, la realtà è che il nostro comportamento economico è governato da una moltitudine di variabili interne ed esterne, quindi quando si pensa all’acquisto, di solito lo si fa rispetto al prezzo delle cose. Ma in che misura siamo disposti a spendere per acquistare qualcosa?

La psicologia del consumatore è responsabile di questa e di altre domande simili, un ramo di studio che analizza il comportamento della persona davanti ad un compito di decisione economica più o meno complesso.

Il prototipo di queste indagini è il gioco d’azzardo, ovvero una situazione in cui il denaro può essere vinto o perso in base alle probabilità che il ricercatore manipola.

In questo modo si è scoperto che ci sono persone più conservatrici nei loro giudizi di valore mentre altri assumono più rischi; È stato anche visto come queste variabili personali vengono modificate quando si è soggetti al consumo temporaneo o continuato di determinate sostanze che creano dipendenza.

Con le basi di questo tipo di ricerca, vengono analizzate altre variabili che possono essere coinvolte nell’assumere un costo economico maggiore o minore, come potrebbe essere l’obesità. Ma esistono differenze in ciò che siamo disposti a pagare a seconda che si sia in sovrappeso o no?

Questo è ciò che si è tentato di scoprire con un’indagine condotta dall’Unità di economia agroalimentare, Centro per la ricerca e la tecnologia agroalimentare di Aragona, Istituto

agroalimentare di Aragona, Università di Saragozza (Spagna) insieme all'area di Economia, Agricoltura e Food, Michigan State University (USA) UU.) (de-Magistris, López-Galán, & Caputo, 2016) .

Lo studio ha coinvolto 309 adulti, separati in quattro gruppi a seconda che fossero sovrappeso o meno, considerando tali coloro che avevano un indice di massa corporea maggiore ai 30 chili tra l'altezza al quadrato e a seconda che accettassero o meno la propria immagine nello specchio per il quale veniva usato il questionario standardizzato Body Image State Scale (Cash, Fleming, Alindogan, Steadman, & Whitehead, 2002). In base a questi standard sono stati formati quattro gruppi: non in sovrappeso con l'accettazione della propria immagine; non in sovrappeso senza l'accettazione della propria immagine; sovrappeso con accettazione della propria immagine e sovrappeso senza l'accettazione della propria immagine.

Lo studio consisteva nel fatto che i partecipanti passassero davanti ad alcune patate normali o *light*, indicando fino a che punto erano disposti a pagare per acquistarli tra quattro prezzi prestabiliti.

I risultati mostrano che gli obesi con una cattiva immagine di sé stessi sono coloro che sono disposti a pagare il prezzo massimo per un sacchetto di patate *light*, indicando che quando siamo disposti a pagare per qualcosa non dipende esclusivamente dal prezzo, come si potrebbe intendere dalla legge della domanda e dell'offerta. Al contrario, altre variabili come quelle fisiologiche

(obesità) e psicologiche (immagine personale) devono essere prese in considerazione. Pertanto, e sulla base di questi risultati, il denaro che un giocatore può investire in periodi di quarantena non sarà governato da logica o ragione, in base al proprio reddito e alle proprie spese, ma può portare a comportamenti di spesa esorbitanti, senza tenere conto delle conseguenze future, che potrebbero portare alla rovina economica, motivo per cui questa misura è stata così ben accolta tra le associazioni contro la ludopatia e, sebbene la misura adottata mediante un divieto, potrebbe non sembrare il modo migliore per “educare” la popolazione, l’esperienza con altri tipi di interventi in campo sanitario ha dimostrato che i cambiamenti a volte sono molto lenti nonostante i grandi sforzi in esso investiti, che è il motivo per cui oggi ad esempio c’è ancora molto da fare per sradicare il problema dell’obesità nel mondo (@ONU_es, 2019) (vedi [illustrazione 14](#)).



La obesidad es uno de los principales desencadenantes de la diabetes.

América tiene más del doble de adultos con sobrepeso que el promedio mundial. Aprende más sobre los factores de riesgo en este #DíaMundialDeLaDiabetes : paho.org/hq/index.php?o...

DIABETES EN LAS AMERICAS

DIABETES TIPO 1

No prevenible

Casos

5-10%



Afecta principalmente a niños y jóvenes

Factores de riesgo

Desconocidos

DIABETES TIPO 2

Prevenible

Casos

90-95%



La epidemia de diabetes se debe al incremento de la prevalencia de obesidad y sobrepeso, la disminución de la actividad física y el aumento del consumo de alimentos poco saludables, altos en calorías y bajos en nutrientes, tales como comida chatarra y bebidas azucaradas.

Factores de riesgo

- Obesidad y sobrepeso
- Falta de actividad física
- Historia familiar
- Fumar

Fuente: Diabetes Atlas de OMS, 2011.
Informe mundial sobre Diabetes de la OMS, 2016.
Informe Mundial de Situación de la DM de OMS, 2014.
Observatorio mundial de salud de la OMS.

illustrazione 14 Tweet conseguenze dell'obesità⁸

Questo è un problema di salute pubblica che colpisce sempre più paesi, siano essi del “primo mondo” o di quelli in via di sviluppo.

Un dato questo che ha invalidato le teorie esplicative sulla sovrabbondanza e la facilità di accesso al cibo come motivazioni per l'obesità, che appare sempre più in giovane età.

Attualmente si stanno prendendo in considerazione teorie sociali per spiegare in che modo le popolazioni con risorse alimentari limitate, come i paesi in via di sviluppo, subiscano gli stessi tassi di obesità tra adulti e bambini.

Sebbene i suoi effetti non siano così evidenti come altri problemi di salute pubblica, come il fumo o l'alcolismo, essa ha molte conseguenze, in particolare sulla qualità della vita del paziente, che è gradualmente limitato nella sua attività fisica, a mano a mano che il grasso si accumula nel corpo.

Al fine di combattere questo problema, sono stati fatti sforzi per “educare” fin dall'infanzia, in modo che i bambini imparino a seguire una dieta sana, complementariamente alla formazione specifica sulla corretta alimentazione che molti centri offrono durante il liceo e a livello universitario, mettendo in evidenza i disturbi associati che possono verificarsi, tra gli altri l'anoressia

⁸ Un tweet delle Nazioni Unite mostra come l'obesità sia uno delle cause scatenanti del diabete. Spiega inoltre che l'America ha il doppio di adulti in sovrappeso della media mondiale, invitando ad informarsi sui fattori di rischio.

o l'obesità. Ma andrebbero modificati i programmi sanitari associati all'obesità?

Questo è ciò che l'Università di Calgary insieme ai servizi sanitari dell'Università di Alberta (Canada) hanno cercato di scoprire (Russell-Mayhew et al., 2016).

Lo studio ha analizzato 67 programmi di sensibilizzazione sui problemi alimentari impartiti nelle scuole secondarie e nelle università distribuite in tutto il paese, esaminando il contenuto di ciascuno di questi corsi per verificare il modo in cui è stato trattato il problema specifico dell'obesità.

I risultati mostrano una totale mancanza di coordinamento tra i vari corsi riguardo l'argomento e il modo di affrontarlo, e solo il 30% di essi ha considerato l'obesità come un problema di salute pubblica.

L'85% dei corsi era orientato verso argomenti infermieristici nell'ambito delle loro prestazioni lavorative, mentre solo il 15% dei programmi includeva informazioni sulla promozione della salute attraverso l'alimentazione ed esercizi adeguati; solo pochi programmi evidenziavano i problemi sociali e di discriminazione subiti da questi tipi di pazienti affetti da obesità.

Va tenuto presente che la consapevolezza della popolazione è il primo passo per realizzare un qualche tipo di cambiamento sociale, ma se i programmi che dovrebbero essere mirati a tale lavoro sono insufficienti, è difficile alleviare il problema dell'obesità. Lo stesso quindi accade quando si desidera cambiare le abitudini comportamentali o prevenire dipendenze future

in cui è importante fornire informazioni chiare e precise, con particolare attenzione agli aspetti psicologici che si interpongono, in modo che la persona capisca che ciò che gli viene detto è per amor suo e per la sua salute futura.

Riferimenti dei tweet

adgs125. 2019) Alfonso Gajardo su Twitter: “I raggi UVA producono il cancro <https://t.co/iI5wbJdMCn>” / Twitter. Estratto il 4 aprile 2020 da <https://twitter.com/adgs125/status/1162239591237079041>

CNPT_E. 2017. CNPT su Twitter: “#EmpaquetadoNeutro elimina la pubblicità del tabacco e contribuirebbe a ridurre la prevalenza del fumo in Spagna <https://t.co/F3gWsuRIgW> <https://t.co/CDGucMDvx3>” / Twitter. Estratto il 4 aprile 2020 da https://twitter.com/CNPT_E/status/885086317775925251

gobba di consumo. 2020. Ministero degli Affari dei consumatori su Twitter: “Il ministro degli Affari dei consumatori, @agarzon: “Per quanto riguarda il gioco d’azzardo, abbiamo riscontrato un consumo crescente di giochi d’azzardo online. Questo è il motivo per cui abbiamo proibito la pubblicità del gioco su qualsiasi mezzo pubblicitario” estratto il 4 aprile 2020 da <https://twitter.com/consumogob/status/1245327935768313857>

CSIC. 2020. CSIC su Twitter: “Il nuovo #coronavirus si chiama SARS-CoV-2 e la malattia che causa è COVID-19 (Coronavirus Disease 2019). Nell’immagine, il virus della famiglia Coronaviridae, a cui appartiene il nuovo coronavirus. (Foto scattata dal virologo Luis En. Estratto il 4 aprile 2020 da <https://twitter.com/CSIC/status/1236045267947970561>

MinInteriorAR. 2020. Home Office su Twitter: “Abbi cura di te e della salute della tua famiglia. Ricorda sempre di non condividere il compagno, i piatti e altri oggetti di uso personale. Maggiori informazioni su <https://t.co/EA3CGrbV1U> #ArgentinaUnida #CuidarteEsCuidarnos <https://t.co/9OefkoFYX7>” /. Estratto il 4 aprile 2020 da <https://twitter.com/MinInteriorAR/status/1243870452457426946>

NTN24ve. È il 2018. NTN24 Venezuela su Twitter: “Il Venezuela entra nell’elenco dei paesi con una crisi umanitaria guidata dall’Africa <https://t.co/yb0jKBntG6> <https://t.co/mExcSuh9W9>” / Twitter. Estratto il 4 aprile 2020 da <https://twitter.com/NTN24ve/status/1005581555719237633>

ONU_es. 2019) Nazioni Unite su Twitter: “L’obesità è uno dei principali fattori scatenanti del diabete. L’America è in sovrappeso più del doppio rispetto alla media mondiale. Ulteriori informazioni sui fattori di rischio questo # WorldDiabetesDay: [http](http://). Estratto il 4 aprile 2020 da https://twitter.com/ONU_en/status/1194918142167932928

radioyskl. 2020. Radio YSKL su Twitter: “Il direttore dell’Organizzazione mondiale della sanità (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, ha annunciato che il nome del coronavirus è stato cambiato in “COVID-19”. Un’abbreviazione per la malattia che ha ucciso più di 1.000 persone. Il p. Estratto il 4 aprile 2020 da <https://twitter.com/radioyskl/status/1227296755986903040>

Riferimenti

Cash, T. F., Fleming, E. C., Alindogan, J., Steadman, L., & Whitehead, A. (2002). Beyond body image as a trait: The development and validation of the body image states scale. *Eating Disorders*, *10*(2), 103–113. <https://doi.org/10.1080/10640260290081678>

de-Magistris, T., López-Galán, B., & Caputo, V. (2016). The impact of body image on the WTP values for reduced-fat and low-salt content potato chips among obese and non-obese consumers. *Nutrients*, *8*(12). <https://doi.org/10.3390/nu8120830>

Flint, A. J., Gearhardt, A. N., Corbin, W. R., Brownell, K. D., Field, A. E., & Rimm, E. B. (2014). Food-addiction scale measurement in 2 cohorts of middle-aged and older women. *American Journal of Clinical Nutrition*, *99*(3), 578–586. <https://doi.org/10.3945/ajcn.113.068965>

Google Trend. (2020). COVID-19 – Explorar – Google Trends. Retrieved March 7, 2020, from <https://trends.google.es/trends/explore?date=today 1-m&geo=ES&q=COVID-19>

Johns Hopkins CSSE. (2020). Coronavirus COVID-19 (2019-nCoV). Retrieved March 7, 2020, from <https://www.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/bda7594740fd40299423467b48e9ecf6>

Jung, K., Shavitt, S., Viswanathan, M., & Hilbe, J. M. (2014). Female hurricanes are deadlier than male hurricanes.

Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America, 111(24), 8782–8787. <https://doi.org/10.1073/pnas.1402786111>

Li, W. Q., McGeary, J. E., Cho, E., Flint, A., Wu, S., Ascherio, A., ... Qureshi, A. A. (2017). Indoor tanning bed use and risk of food addiction based on the modified Yale Food Addiction Scale. *Journal of Biomedical Research*, 31(1), 31–39. <https://doi.org/10.7555/JBR.31.20160098>

O.M.S. (2020). Coronavirus (COVID-19) events as they happen. Retrieved March 7, 2020, from <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/events-as-they-happen>

O.N.U. (2014). La OMS y UNICEF son las agencias más respetadas en el mundo. Retrieved March 20, 2020, from Noticias ONU website: <https://news.un.org/es/story/2014/05/1301751>

Poon, S. T. F. (2016). Identifying and Comparing Mystery and Honesty as Emotional Branding Values in Brand Personality Design. *International Journal Of Recent Scientific Research*, 7(3), 9241–9248.

Russell-Mayhew, S., Nutter, S., Alberga, A., Jelinski, S., Ball, G. D. C., Edwards, A., ... Forhan, M. (2016). Environmental Scan of Weight Bias Exposure in Primary Health Care Training Programs. *The Canadian Journal for the Scholarship of Teaching and Learning*, 7(2). <https://doi.org/10.5206/cjsotl-rceace.2016.2.5>

Wilson, A., Kim, W., Raudenbush, B., Kreps, G., Kim, M., & Wilson, A. L. (2017). The Effects Of Emotional Vs. Logical Anti-Smoking Advertisements On Smoking Discouragement, Depression And Self-Esteem. *Asian Journal of Educational Research*, 5(2). Retrieved from www.multidisciplinaryjournals.com

World Meteorological Organization. (2020). Tropical Cyclone Naming. Retrieved March 7, 2020, from <https://public.wmo.int/en/About-us/FAQs/faqs-tropical-cyclones/tropical-cyclone-naming>

Capitolo 2. Reazioni al COVID-19

Una delle maggiori difficoltà che le autorità devono affrontare è come gestire la popolazione in modo che rispettino le raccomandazioni e le indicazioni volte a superare un problema di salute con il minor numero di contagiati e deceduti.

Da notare è anche il fatto che ci sono paesi che storicamente sono stati puniti più di altri rispetto all'afflizione di un problema di salute pubblica, come nei paesi asiatici e africani in cui sono sorti focolai di maggiore o minore gravità in diverse occasioni. In quei paesi dunque la popolazione è più consapevole dell'importanza di conformarsi alle misure stabilite dal proprio governo e quindi sono meglio preparati ad affrontare la malattia rispetto a quei paesi che non vivono un'emergenza sanitaria da molto tempo. Per quanto riguarda le misure raccomandate dall'OMS per far fronte alla diffusione del COVID-19, sono stati formulati una serie di suggerimenti che sono stati comunicati dai governi ai propri cittadini come misure per prevenire la diffusione del virus e cercare di controllare il numero di contagi (@minsalud, 2020) (vedi [illustrazione 15](#)).

El país se mantiene a cero casos sospechosos y cero casos confirmados de coronavirus (COVID-19).

Unámonos a la prevención de esta enfermedad siguiendo estas recomendaciones:



Twitter: @MinisterioSalud | Facebook: Ministerio de Salud

1000 Enfermos - 0000000000

illustrazione 15 Misure contro il COVID-19⁹

Sebbene queste misure siano presentate come di base ed essenziali, non tengono conto di un fenomeno descritto in letteratura come effetto IKEA, per il quale il consumatore si sente meglio e più realizzato se compie azioni di medio livello di difficoltà imparando qualcosa, come ad esempio il montaggio di un armadio prefabbricato seguendo le istruzioni incluse.

Un fenomeno scoperto dalla ricerca congiunta tra la Harvard

⁹ Il ministero della salute spagnolo comunica che il paese rimane a zero casi sospetti e zero casi confermati di coronavirus e invita ad unirsi nella prevenzione della malattia adottando alcune raccomandazioni, indicate nell'immagine.

Business School, la Yale University e la Duke University (Norton, Mochon, & Ariely, 2012) nel tentativo di analizzare il motivo per cui aziende come IKEA avevano avuto così tanto successo negli ultimi anni.

Per questo, dopo aver verificato molte variabili, i ricercatori hanno capito che il coinvolgimento del cliente nelle attività di “costruzione” attraverso l’assemblaggio di elementi secondo uno schema precedente da seguire, sembra creare un certo grado di soddisfazione personale per avere completato un’attività creativa.

Per verificare tale teoria hanno utilizzato diverse attività a cui hanno partecipato i volontari, a cui è stato chiesto di valutare finanziariamente il prodotto finale per ciascuno dei compiti affidati, fossero quelli più vicini all’attività “naturale” di un prodotto IKEA, come quello di assemblare una scatola, o altri come quello di fare una figura di carta usando la tecnica di Origami.

I risultati riportano che i “costruttori” hanno valutato maggiormente il loro lavoro (purché gli fosse stato permesso di concludere), anche rispetto a quello svolto dagli esperti che, nonostante fossero di miglior qualità, non avevano prodotto lo stesso livello di soddisfazione.

Pertanto, è stato dimostrato che il coinvolgimento in ciò che viene fatto aumenta il valore soggettivo di ciò che viene costruito con le nostre stesse mani, anche se non è correttamente assemblato, rispetto a ciò che possiamo acquistare già assemblato.

Questo effetto, battezzato come effetto IKEA dal marchio che ha reso popolare il “fai da te”, è già stato visto in altri marchi e aziende che offrono questa esperienza creativa di partecipazione alla costruzione del prodotto finale.

In altre parole, e sulla base di questi risultati, nella misura in cui la popolazione adotti azioni per fermare la diffusione di COVID-19 e queste implicino un livello medio di difficoltà, i cittadini si sentiranno più soddisfatti sentendo che stanno effettivamente contribuendo all’arresto dell’avanzamento della malattia. D’altro canto, se alla popolazione viene chiesto solo di eseguire azioni di bassa difficoltà, come lavarsi le mani o mantenere le distanze, ciò provocherà una certa sensazione di mancanza di coinvolgimento rispetto a tali misure sanitarie, poiché si avrà la sensazione che “tutto è nelle mani del governo”, causando così non solo insoddisfazione verso la situazione, ma una mancanza di aderenza a tali misure.

Aspetti psicologici che, a causa dell’ignoranza o della mancanza di lungimiranza da parte delle autorità, possono essere alla base del fatto che l’efficacia delle campagne volte ad adottare comportamenti sanitari sia in molti casi limitata.

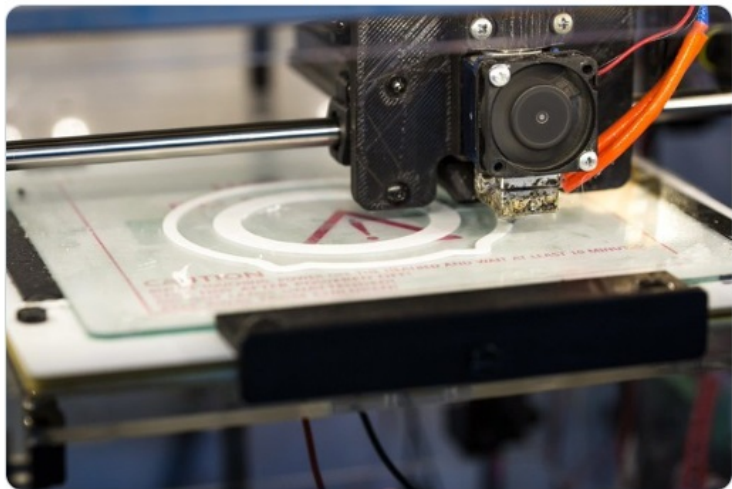
Pertanto, e ad esempio quando si adottano misure di confinamento, che non comportano alcuna attività “speciale”, ciò può portare ad un certo sentimento di delusione, ad avere la sensazione che non si stia facendo nulla mentre si vedono altri professionisti, principalmente i sanitari, i corpi e le forze di sicurezza, lavorare a volte al di là dei loro mezzi contro questa

pandemia.

Così, quando sono emerse particolari iniziative per contribuire da casa, ad esempio tra gli utenti di stampanti 3D per la stampa di attrezzature per ospedali, o anche nel caso della produzione di mascherine, i cittadini si sono buttati in questi lavori, avendo la sensazione di star davvero facendo qualcosa per combattere gli effetti negativi del COVID-19 (@Newtral, 2020) (vedi [illustrazione 16](#)).

Mascarillas, viseras e incluso respiradores. Miles de personas con impresoras 3D están intentando ayudar al personal sanitario creando material EPI en sus casas.

newtral.es/makers-una-imp...



2:24 a. m. · 31 mar. 2020 · Buffer

illustrazione 16 Tweet Volontari Stampanti 3D¹⁰

Azioni di solidarietà che non si sono fermate qui, dal momento

¹⁰ Newtral (sito di informazione) dà la notizia che migliaia di persone con stampanti 3D stanno provando ad aiutare il personale sanitario creando mascherine, visiere e respiratori nelle loro case.

che alcune persone si sono organizzate volontariamente e altruisticamente per fare acquisti e distribuirle tra le case degli anziani, impedendo loro di uscire per strada ed esporsi al contagio, poiché secondo alcune statistiche questo è il gruppo più a rischio per gli effetti negativi del COVID-19.

Sebbene si stia verificando una situazione eccezionale, ogni anno la popolazione è esposta al fenomeno dell'influenza stagionale, che ha un effetto importante soprattutto tra i gruppi più a rischio e per la quale, con l'arrivo della stagione fredda, i media seguono le indicazioni del Ministero della Salute divulgando una serie di raccomandazioni volte a prevenire il contagio, oltre a informare sulla necessità di vaccinarsi per evitare l'influenza, in particolare tra i gruppi a rischio. Qualcosa a cui ci si è abituati, ma che si porta dietro un grande lavoro di analisi psicologica su come i diversi gruppi rispondono.

Pertanto, le campagne volte ad accrescere la consapevolezza di alcune sane abitudini tra la popolazione comportano una pianificazione e uno studio per scoprire l'obiettivo perseguito e il destinatario delle stesse, che di solito sono i gruppi più a rischio, cercando di avvicinarli il più possibile.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.