

## **Differenze nella percezione delle emozioni tra i pazienti oncologici all'avvio del trattamento sistemico endovenoso ed i pazienti nefropatici già in trattamento emodialitico.**

### ***Differences in emotions perceptions between oncology patients starting intravenous systemic treatment and nephropathic patients with an ongoing hemodialytic treatment.***

Giuseppe Ceparano<sup>1</sup>, Giorgia Tisci<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Psicologo-Psicoterapeuta UOSD Oncologia P.O. San Giuliano – ASL Napoli 2 Nord

<sup>2</sup>Psicologa-Psicoterapeuta Centri di Emodialisi Kidney Srl

#### **Abstract**

Nel campo delle malattie organiche che necessitano di trattamenti salvavita ci sono senz'altro quelle che vengono effettuate ai pazienti oncologici e nefropatici. Se la patologia renale rappresenta quella il cui trattamento emodialitico risulta essere d'elezione per fronteggiare la cronicità, invece, la patologia oncologica rappresenta quella il cui trattamento sistemico endovenoso risulta essere d'elezione per fronteggiare le acuzie.

Anche se oggi nel trattamento di alcune patologie oncologiche si può parlare di processo di cronicizzazione, sembrerebbe sopravvivere nell'immaginario collettivo considerare il trattamento come gestione delle acuzie; questa percezione, a nostro avviso, rende questa tipologia di pazienti rappresentativi del mondo delle patologie "acute", rispetto ai pazienti con insufficienza renale cronica che sono invece rappresentativi del mondo delle patologie "croniche".

Tra la patologia oncologica e quella nefrologica cronica esistono sostanziali differenze cliniche, pur restando, sempre, accadimenti che inficiano grandemente sulla vita vissuta del paziente, alterando e condizionando tutta la sfera emotiva. Lo scopo di questo studio è quello di rilevare se esistono differenze nella percezione delle emozioni tra i pazienti oncologici avviati al trattamento sistemico endovenoso e quelli nefropatici in trattamento emodialitico.

#### **Parole chiave**

percezione delle emozioni; oncologia; nefrologia

Autore responsabile della corrispondenza: Giuseppe Ceparano, Psicologo-Psicoterapeuta UOSD Oncologia P.O. San Giuliano – ASL Napoli 2 Nord, [giuseppe.ceparano@aslnapoli2nord.it](mailto:giuseppe.ceparano@aslnapoli2nord.it)

### Abstract

Treatments for oncology and nephropathic patients are among the cures for organic diseases that can be considered lifesaving. While for the kidney disease is the hemodialytic treatment is most suited to deal with chronicity, the oncological disease is among the pathologies for which the intravenous systemic treatment is most suited for facing the acuties.

Even if today it is possible to speak about process of chronicization in the treatment of several diseases, it seems like treatments are most intended as acuties management in the collective imagination. This perception, according to the authors, makes this patients representatives of “acute pathologies”, compared to the patients with chronic renal failure. Significant clinical differences exist between the oncological condition and the nephrological condition. Nevertheless, they are both events that affect the lived experience of the patients and consequently disrupt and influence their whole emotional life.

The aim of this study is to detect if there are differences in the perceptions of the emotions between oncological patients who begin an intravenous systemic treatment and nephrological patients in hemodialytic treatment.

### Keywords

emotion perception; oncology; nephrology

### Introduzione

Nella letteratura scientifica sono rintracciabili numerosi studi che approfondiscono le dimensioni affettivo/emotive in pazienti oncologici (Barracough, 1999; Miller et al., 2023; Mj et al., 2023; Vogelzang et al., 1997) e nefropatici (Ceparano, 2018; Trabucco & Magagnotti, 2005; Van Biesen et al., 2015; Weisbord et al., 2005). Tali studi evidenziano un'elevata presenza di disagio psicologico, in particolare ansia, stress e depressione. Quanto questi disturbi siano conseguenza di una eventuale distorsione percettiva che l'evento patologico determina, risulta essere un elemento poco attenzionato. La percezione, intesa sia come processo psichico che come esperienza complessa, ci permette di rimandare ad approfondimenti rintracciabili nei testi che riprendono gli studi di von Helmholtz (Pastore, 1974; Warren & Warren, 1968), della psicologia della Gestalt (Pastore, 1974), di Gibson (Gibson, 1979/2014) e di Bruner (2000), ma anche nelle mirabili intuizioni di Brentano (Brentano, 1919; Antonelli, 1996), Merleau-Ponty (1945/2003) e Husserl (1948/1995), che rimandano sempre e comunque al modo in cui si afferra il mondo che ci circonda e al come questi dati, esperienze e informazioni incidono e/o condizionano il nostro stare al mondo (Lopez-Ibor, 1950). Il modo in cui le malattie vengono percepite, siano esse croniche o acute, portano inevitabilmente ad evocare sul piano affettivo/emotivo un risultato raccogliabile, sotto certi versi ed entro certi limiti, da alcuni test autosomministrati.

Tra i test validati e standardizzati per la rilevazione dello Stress, dell'Ansia, della Depressione, della Rabbia e del Bisogno di Aiuto, adoperati nella clinica delle patologie organiche, ritroviamo il test ET creato dal prof. Alex J Mitchell. Tale test oltre ad offrirci garanzie dal punto di vista psicometrico, può essere anche annoverato tra quelli a rapida esecuzione e che, per le modalità con cui viene presentato, scale likert sotto forma di termometri, raccoglie anche elementi proiettivi. È stato convalidato in oltre 1000 pazienti a Leicester e oltre 30 studi pubblicati in tutto il mondo e più di 200 centri clinici. L'Emotion Thermometers ha una veste grafica che si presta bene non solo per rilevare l'esistenza di problemi specifici relativi a determinate emozioni, ma anche per evidenziare le eventuali differenze percettive tra i

pazienti oncologici e nefropatici in merito allo Stress, all'Ansia, alla Depressione, alla Rabbia e al Bisogno di Aiuto.

L'obiettivo che si attende è quello di far emergere se esistano delle differenze tra la percezione dello Stress, dell'Ansia, della Depressione, della Rabbia e del Bisogno di Aiuto tra i pazienti oncologici all'avvio del trattamento sistemico endovenoso e i pazienti nefropatici già in trattamento emodialitico.

L'ipotesi che si intende verificare è quella che, dati due campioni rappresentativi della popolazione di pazienti oncologici all'avvio del trattamento sistemico endovenoso e di pazienti nefropatici già in trattamento emodialitico, somministrato il test ET, siano rilevabili differenze statisticamente significative sui punteggi ottenuti al test.

## Metodi

I campioni su cui si è eseguita l'analisi sono costituiti da tutti i pazienti afferenti ad un DH Ospedaliero di Oncologia (che risulta essere quello a cui è affiliato il primo firmatario dell'articolo), prima dell'inizio del primo trattamento sistemico endovenoso nell'anno 2022 che chiameremo Gruppo PO, e da tutti i pazienti in trattamento emodialitico di un centro di emodialisi (che risulta essere quello a cui è affiliato il secondo firmatario dell'articolo), con diverse sedi, nell'anno 2021 che chiameremo Gruppo PN.

Le caratteristiche del Gruppo PN sono elencate nella tabella sottostante.

Tabella 1. Caratteristiche del Gruppo PN Anno 2021.

Numerosità Campione	162
Media $\pm$ DS (Età alla Somministrazione del test ET)	65 $\pm$ 12
Media $\pm$ DS (Anni di dialisi alla Somministrazione del test ET)	4 $\pm$ 4
Numero di Uomini - % di Uomini	87 - 54%
Numero di Donne - % di Donne	75 - 46%
% Diagnosi IRC	100%

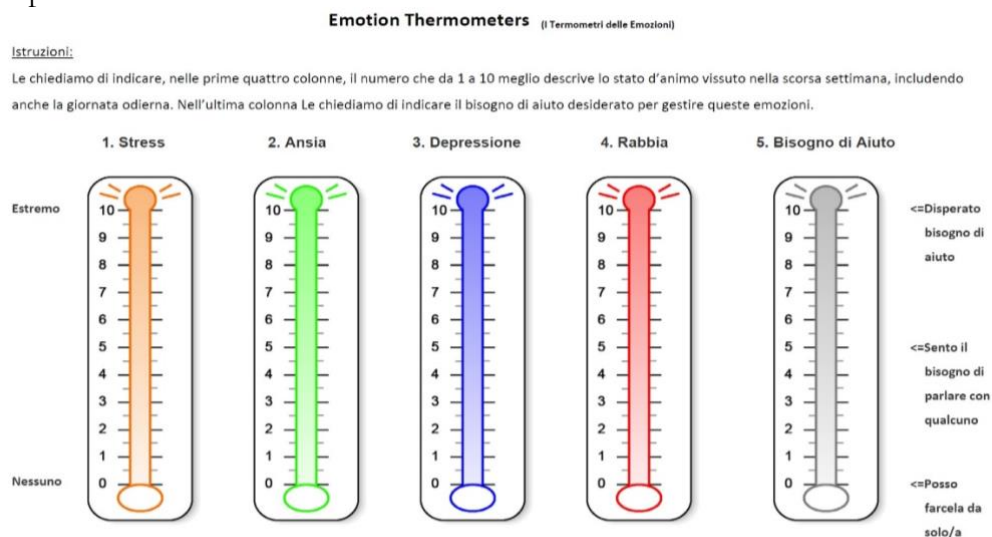
Le caratteristiche del Gruppo PO sono elencate nella tabella sottostante.

Tabella 2: Caratteristiche del Gruppo PO Anno 2022.

Numerosità Campione	150
Media $\pm$ DS (Età alla Somministrazione del test ET)	63 $\pm$ 12
Numero di Uomini - % di Uomini	55 - 37%
Numero di Donne - % di Donne	95 - 63%
Diagnosi K Mammario	45
Diagnosi K Retto	2
Diagnosi K Colon	24

Diagnosi K Vescica	11
Diagnosi K Stomaco	8
Diagnosi K Gastrico	4
Diagnosi K Polmone	18
Diagnosi K Laringe	1
Diagnosi K Intestino	6
Diagnosi K Utero	7
Diagnosi K Fegato	1
Diagnosi K Ovaio	5
Diagnosi K Pancreas	3
Diagnosi K Endometrio	1
Diagnosi K Rene	1
Diagnosi K Epatico	2
Diagnosi K Ano-Retto	1
Diagnosi K Testa-Collo	1
Diagnosi K Testicolo	1
Diagnosi K Addome	1
Diagnosi K Cervice	4
Diagnosi K Uretra	1
Diagnosi K Prostata	1
Diagnosi K Mammella e Vulva	1

Il materiale adoperato consiste nel test ET.



© 2012. Author: Alex J Mitchell; Translation: Chiara Acquati

Figura 1: Test ET versione italiana.

Come strumento per l'analisi dei dati è stato adoperato il software Microsoft 365 Excel, sia per eseguire il Test T di Student sui dati grezzi, che per eseguire il Test del Chi Quadro sui risultati dello scoring. Lo scoring dei dati del test è stato effettuato adoperando il Metodo B e D indicato dal creatore del test, così come si può rilevare dal portale dedicato (<http://emotionthermometers.com/>).

Il test è autosomministrato comunicando al paziente la seguente istruzione: "Le chiediamo di indicare, nelle prime quattro colonne, il numero che da 1 a 10 meglio descrive lo stato d'animo vissuto nella scorsa settimana, includendo anche la giornata odierna. Nell'ultima colonna Le chiediamo di indicare il bisogno di aiuto desiderato per gestire queste emozioni".

Il Metodo B utilizza cut-off fissi di 0-3 (basso) e 4-10 (alto) su tutti i termometri. Un punteggio elevato dovrebbe essere seguito da ulteriori indagini/valutazioni, specialmente quando viene richiesto "aiuto". Il Metodo D utilizza cut-off specifici di 4-10 (alto) su Stress; 5-10 (alto) su Depressione; 6-10 (alto) su Ansia; 4-10 (alto) su Bisogno di Aiuto.

I termometri che raggiungono i punteggi di cut-off vengono interpretati come presentanti problemi specifici relativi all'emozione indagata e trascritto come "Alto".

Il processo di validazione del Test ET è avvenuto nell'oncologia in circa 17 studi (incluso un piccolo sotto campione palliativo) (Harju et al., 2019), in neurologia (epilessia) (Rampling et al., 2012) e nelle malattie cardiovascolari (Mitchell et al., 2012).

Le seguenti tabelle mostrano i dati grezzi dei risultati al test ET e le statistiche descrittive del Gruppo PN.

**Tabella 3: Risultati al Test ET del Gruppo PN anno 2021.**

<i>Nominativo</i>	<b>Stress</b>	<b>Ansia</b>	<b>Depressione</b>	<b>Rabbia</b>	<b>Bisogno d'aiuto</b>
1	3	4	7	3	3
2	8	4	0	6	0
3	5	5	2	2	4
4	8	8	8	9	10
5	2	0	0	2	8
6	10	5	5	10	10
7	3	1	0	1	1
8	0	4	0	5	5
9	10	0	3	2	0
10	8	10	8	10	10
11	7	5	6	10	6
12	5	10	4	3	10
13	0	0	0	0	5
14	9	7	4	7	10
15	10	5	5	10	8
16	10	10	3	10	6
17	4	6	0	5	10

18	10	5	6	8	4
19	10	4	7	2	3
20	10	0	0	0	5
21	7	5	4	8	3
22	3	1	0	0	3
23	3	3	0	10	0
24	10	10	6	10	10
25	8	7	2	2	0
26	10	8	0	10	7
27	2	8	0	0	4
28	8	10	5	10	8
29	6	3	0	1	0
30	3	7	0	5	2
31	2	2	0	7	0
32	8	10	0	10	5
33	5	0	0	8	0
34	10	8	6	10	10
35	4	2	0	2	2
36	10	10	6	10	0
37	5	7	0	2	0
38	5	0	0	0	0
39	0	0	0	5	0
40	7	10	0	8	10
41	5	5	0	0	8
42	8	0	0	6	5
43	1	4	0	0	3
44	3	0	0	5	0
45	4	1	5	8	2
46	8	0	6	7	10
47	0	0	5	10	0
48	0	0	0	7	7
49	5	5	8	10	10
50	6	10	7	0	5
51	0	0	0	0	5
52	0	0	0	0	0
53	10	8	0	6	10
54	6	5	5	5	5
55	0	0	0	0	0
56	5	8	2	7	0
57	5	5	1	6	7

58	5	0	0	10	0
59	10	9	7	10	10
60	8	7	9	10	5
61	6	4	8	4	8
62	8	8	7	5	5
63	10	9	7	8	4
64	7	4	0	7	9
65	6	2	6	5	5
66	2	0	0	3	0
67	6	2	2	2	8
68	5	4	0	10	9
69	6	0	0	10	4
70	1	1	0	0	0
71	0	0	0	5	0
72	5	3	4	3	1
73	8	8	10	3	8
74	8	0	0	1	0
75	4	0	10	0	0
76	0	1	0	4	0
77	9	10	9	10	9
78	0	4	0	0	7
79	0	0	0	3	0
80	8	8	8	10	9
81	8	8	8	4	0
82	10	3	0	10	0
83	10	0	0	9	5
84	10	10	10	10	10
85	1	0	0	0	0
86	7	0	0	8	0
87	6	5	0	7	10
88	10	0	0	2	0
89	8	8	8	2	5
90	0	0	0	0	0
91	8	10	0	10	5
92	0	0	0	5	0
93	7	10	5	10	5
94	8	0	0	8	4
95	0	0	0	3	10
96	0	0	0	0	0
97	2	9	0	10	5

98	10	10	10	10	10
99	8	10	8	0	10
100	7	5	0	3	6
101	7	10	5	10	0
102	8	3	0	10	10
103	4	7	1	0	8
104	10	8	0	0	10
105	8	5	0	4	2
106	7	9	8	5	0
107	6	5	0	0	4
108	9	3	0	10	5
109	8	0	0	0	7
110	0	8	0	0	5
111	2	2	0	0	0
112	10	10	0	10	8
113	4	0	0	8	6
114	10	8	6	10	0
115	4	0	0	0	2
116	4	4	1	2	0
117	10	7	6	0	10
118	10	0	0	10	10
119	10	10	0	6	0
120	5	2	0	4	0
121	5	5	5	10	2
122	5	6	3	3	2
123	10	5	6	3	7
124	0	0	0	3	6
125	8	4	2	10	1
126	0	6	0	10	0
127	10	9	7	10	10
128	6	1	0	0	4
129	0	2	0	0	0
130	0	4	0	4	2
131	10	2	6	2	10
132	5	2	2	10	5
133	5	0	0	0	0
134	0	0	0	0	0
135	7	8	8	7	9
136	0	0	0	0	6
137	10	10	2	10	5



138	0	0	0	10	5
139	8	10	6	8	10
140	10	10	0	10	10
141	10	10	7	1	10
142	10	7	10	3	10
143	10	5	0	10	6
144	8	6	6	7	7
145	10	3	0	10	0
146	8	5	0	5	7
147	5	0	0	2	4
148	10	10	10	10	5
149	10	7	0	5	4
150	10	7	8	10	5
151	3	4	4	8	5
152	10	10	2	10	8
153	3	2	0	4	0
154	4	3	0	1	2
155	5	2	8	1	2
156	10	10	8	10	6
157	10	2	0	10	7
158	10	2	10	10	1
159	10	8	10	5	5
160	10	10	9	8	0
161	10	6	6	10	10
162	7	7	2	10	5

Tabella 4: Statistiche descrittive del Gruppo PN anno 2021.

<i>Stress</i>		<i>Ansia</i>		<i>Depressione</i>		<i>Rabbia</i>		<i>Bisogno d'aiuto</i>	
Media	6,01	Media	4,55	Media	2,75	Media	5,45	Media	4,54
Errore standard	0,28	Errore standard	0,29	Errore standard	0,27	Errore standard	0,31	Errore standard	0,29
Mediana	7,00	Mediana	4,50	Mediana	0,00	Mediana	5,00	Mediana	5,00
Moda	10	Moda	0	Moda	0	Moda	10	Moda	0
Dev. Standard	3,53	Dev. standard	3,67	Dev. Standard	3,45	Dev. standard	3,91	Dev. standard	3,73
Varianza	12,45	Varianza	13,48	Varianza	11,89	Varianza	15,32	Varianza	13,90
Curtosi	-1,08	Curtosi	-1,40	Curtosi	-0,96	Curtosi	-1,55	Curtosi	-1,38
Asimmetria	-0,46	Asimmetria	0,14	Asimmetria	0,77	Asimmetria	-0,12	Asimmetria	0,13
Intervallo	10	Intervallo	10	Intervallo	10	Intervallo	10	Intervallo	10
Minimo	0	Minimo	0	Minimo	0	Minimo	0	Minimo	0
Massimo	10	Massimo	10	Massimo	10	Massimo	10	Massimo	10
Somma	974	Somma	738	Somma	446	Somma	883	Somma	735
Conteggio	162	Conteggio	162	Conteggio	162	Conteggio	162	Conteggio	162
Più grande(1)	10	Più grande(1)	10	Più grande(1)	10	Più grande(1)	10	Più grande(1)	10
Più piccolo(1)	0	Più piccolo(1)	0	Più piccolo(1)	0	Più piccolo(1)	0	Più piccolo(1)	0
Livello di confidenza(95%)	0,55	Livello di confidenza(95%)	0,57	Livello di confidenza(95%)	0,53	Livello di confidenza(95%)	0,61	Livello di confidenza(95%)	0,58

Le seguenti tabelle mostrano i dati grezzi dei risultati al test ET e le statistiche descrittive del Gruppo PO.

Tabella 5: Risultati al Test ET del Gruppo PO anno 2022.

<i>Nominativo</i>	<i>Stress</i>	<i>Ansia</i>	<i>Depressione</i>	<i>Rabbia</i>	<i>Bisogno d'aiuto</i>
1	4	7	7	10	0
2	0	0	0	0	0
3	5	2	0	2	7
4	10	10	5	2	3
5	6	0	7	9	4
6	4	7	5	8	6
7	1	3	0	6	4
8	3	3	0	0	0
9	6	4	4	7	7
10	5	5	0	3	5
11	6	5	0	0	5

12	5	0	0	6	0
13	3	6	0	7	8
14	8	9	10	8	5
15	2	0	0	4	6
16	5	6	0	6	9
17	5	6	3	6	7
18	8	8	4	6	9
19	3	0	0	0	5
20	10	8	5	8	10
21	0	0	0	0	0
22	4	7	3	4	4
23	8	3	0	10	10
24	0	2	0	0	5
25	5	0	0	3	10
26	0	3	0	0	3
27	1	5	0	4	6
28	0	0	0	0	10
29	2	5	0	7	1
30	3	3	6	0	0
31	7	10	7	7	8
32	10	10	0	10	10
33	1	10	0	3	0
34	5	2	0	0	3
35	10	10	10	10	10
36	9	10	10	10	10
37	6	10	0	0	10
38	5	6	0	1	3
39	5	10	10	10	10
40	5	2	0	8	3
41	10	10	10	10	10
42	8	7	4	8	6
43	7	10	4	5	10
44	8	10	7	10	10
45	0	10	0	10	10
46	8	8	8	10	9
47	6	0	0	0	6
48	8	10	8	6	9
49	8	3	0	1	7
50	0	2	0	0	2
51	10	10	7	10	10

52	0	0	0	10	2
53	0	2	0	5	0
54	7	7	8	4	8
55	7	8	2	10	10
56	10	0	0	5	10
57	6	6	4	10	8
58	5	5	0	7	10
59	4	7	0	8	10
60	7	10	7	10	10
61	5	8	0	10	10
62	4	2	2	6	1
63	10	6	9	10	5
64	6	5	4	8	8
65	8	5	5	9	6
66	2	7	0	7	10
67	7	7	6	10	10
68	7	10	8	7	6
69	4	3	2	1	0
70	0	3	0	4	5
71	6	6	4	2	3
72	10	10	5	10	10
73	7	1	10	2	1
74	10	0	0	1	2
75	6	10	4	8	10
76	0	0	0	0	0
77	7	7	0	8	0
78	10	7	10	10	10
79	7	10	4	10	10
80	3	6	0	0	6
81	8	0	0	0	0
82	10	10	2	8	10
83	7	5	1	0	4
84	4	0	0	6	3
85	0	0	0	0	7
86	5	7	3	0	10
87	6	10	5	10	10
88	5	6	4	7	4
89	8	7	5	10	10
90	10	10	10	10	10
91	6	2	4	10	3

92	10	10	10	10	8
93	7	8	7	5	4
94	6	8	5	10	10
95	3	10	2	5	0
96	10	5	0	10	2
97	8	8	2	4	10
98	10	8	2	5	8
99	10	10	10	10	10
100	8	10	7	7	10
101	3	3	0	5	9
102	4	8	5	3	9
103	10	9	8	9	10
104	8	10	10	5	3
105	10	10	0	10	10
106	6	10	10	10	10
107	3	4	4	0	7
108	7	5	0	10	8
109	2	5	0	3	0
110	10	10	2	2	0
111	5	10	0	10	8
112	1	0	0	0	1
113	4	0	4	0	10
114	10	10	5	10	10
115	3	5	0	10	2
116	8	0	0	6	6
117	10	7	0	8	5
118	10	10	5	10	10
119	7	4	2	10	7
120	0	10	10	0	10
121	7	10	0	9	0
122	0	0	6	2	10
123	6	8	0	0	10
124	2	0	0	2	0
125	0	0	0	0	0
126	7	8	8	8	10
127	5	10	6	10	5
128	8	8	0	10	5
129	2	10	2	2	5
130	3	7	8	0	0
131	8	7	0	4	0

132	4	7	2	5	3
133	5	0	6	0	0
134	10	10	5	10	10
135	5	0	2	10	10
136	7	8	8	10	10
137	2	3	0	10	7
138	5	4	10	10	8
139	8	10	4	10	10
140	1	2	1	2	0
141	0	2	0	3	0
142	2	5	0	1	2
143	0	1	0	0	5
144	7	6	8	7	10
145	7	6	1	6	6
146	10	5	2	10	8
147	3	3	0	2	10
148	1	4	0	8	10
149	5	0	2	0	5
150	6	8	3	7	8

Tabella 6: Statistiche descrittive del Gruppo PO anno 2022.

<i>Stress</i>		<i>Ansia</i>		<i>Depressione</i>		<i>Rabbia</i>		<i>Bisogno d'aiuto</i>	
Media	5,47	Media	5,67	Media	3,11	Media	5,69	Media	6,14
Errore standard	0,26	Errore standard	0,29	Errore standard	0,28	Errore standard	0,32	Errore standard	0,31
Mediana	6	Mediana	6	Mediana	2	Mediana	6	Mediana	7
Moda	10	Moda	10	Moda	0	Moda	10	Moda	10
Dev. standard	3,18	Dev. standard	3,61	Dev. standard	3,48	Dev. standard	3,88	Dev. standard	3,75
Varianza	10,12	Varianza	13,05	Varianza	12,08	Varianza	15,04	Varianza	14,03
Curtosi	-0,96	Curtosi	-1,27	Curtosi	-0,83	Curtosi	-1,46	Curtosi	-1,27
Asimmetria	-0,24	Asimmetria	-0,29	Asimmetria	0,73	Asimmetria	-0,29	Asimmetria	-0,45
Intervallo	10	Intervallo	10	Intervallo	10	Intervallo	10	Intervallo	10
Minimo	0	Minimo	0	Minimo	0	Minimo	0	Minimo	0
Massimo	10	Massimo	10	Massimo	10	Massimo	10	Massimo	10
Somma	821	Somma	851	Somma	466	Somma	853	Somma	921
Conteggio	150	Conteggio	150	Conteggio	150	Conteggio	150	Conteggio	150
Più grande(1)	10	Più grande(1)	10	Più grande(1)	10	Più grande(1)	10	Più grande(1)	10
Più piccolo(1)	0	Più piccolo(1)	0	Più piccolo(1)	0	Più piccolo(1)	0	Più piccolo(1)	0
Livello di confidenza(95%)	0,51	Livello di confidenza(95%)	0,58	Livello di confidenza(95%)	0,56	Livello di confidenza(95%)	0,63	Livello di confidenza(95%)	0,60

Le seguenti tabelle mostrano i risultati dello scoring con Metodo B e D e le relative statistiche descrittive del Gruppo PN.

Tabella 7: Risultati ottenuti dallo scoring del Gruppo PN Anno 2021.

<i>Nominativo</i>	<b>Problemi specifici emozioni MET B e D - Stress</b>	<b>Problemi specifici emozioni MET B - Ansia</b>	<b>Problemi specifici emozioni MET B - Depressione</b>	<b>Problemi specifici emozioni MET B - Rabbia</b>	<b>Problemi specifici emozioni MET B e D - Bisogno d'aiuto</b>	<b>Problemi specifici emozioni MET D - Depressione</b>	<b>Problemi specifici emozioni MET D - Ansia</b>
1	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso
2	Alto	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
3	Alto	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
4	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
5	Basso	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
6	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso
7	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
8	Basso	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
9	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
10	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
11	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso

12	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto	Basso	Alto
13	Basso	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
14	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto
15	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso
16	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
17	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
18	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso
19	Alto	Alto	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso
20	Alto	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
21	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Basso	Basso
22	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
23	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
24	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
25	Alto	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Alto
26	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
27	Basso	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Alto
28	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
29	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
30	Basso	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Alto
31	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
32	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
33	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
34	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
35	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
36	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto
37	Alto	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Alto
38	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
39	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
40	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
41	Alto	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
42	Alto	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
43	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
44	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
45	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto	Basso
46	Alto	Basso	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso
47	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto	Basso
48	Basso	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
49	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso
50	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Alto
51	Basso	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso



52	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
53	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
54	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso
55	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
56	Alto	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Alto
57	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
58	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
59	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
60	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
61	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso
62	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
63	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
64	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
65	Alto	Basso	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso
66	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
67	Alto	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
68	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
69	Alto	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
70	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
71	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
72	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso
73	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Alto
74	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
75	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso
76	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
77	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
78	Basso	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
79	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
80	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
81	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto
82	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
83	Alto	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
84	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
85	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
86	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
87	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
88	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
89	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Alto
90	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
91	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto

92	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
93	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
94	Alto	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
95	Basso	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
96	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
97	Basso	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
98	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
99	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Alto
100	Alto	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
101	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto
102	Alto	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
103	Alto	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Alto
104	Alto	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Alto
105	Alto	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
106	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto
107	Alto	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
108	Alto	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
109	Alto	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
110	Basso	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Alto
111	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
112	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
113	Alto	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
114	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto
115	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
116	Alto	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
117	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Alto
118	Alto	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
119	Alto	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Alto
120	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
121	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto	Basso
122	Alto	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Alto
123	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso
124	Basso	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
125	Alto	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
126	Basso	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Alto
127	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
128	Alto	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
129	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
130	Basso	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
131	Alto	Basso	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso

132	Alto	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
133	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
134	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
135	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
136	Basso	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
137	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
138	Basso	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
139	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
140	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
141	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Alto
142	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Alto
143	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
144	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
145	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
146	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
147	Alto	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
148	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
149	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
150	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
151	Basso	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Basso
152	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
153	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
154	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
155	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso
156	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
157	Alto	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
158	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto	Basso
159	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
160	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto
161	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
162	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto

<i>Cut-off</i>	≥ 4	≥ 4	≥ 4	≥ 4	≥ 4	≥ 5	≥ 6
----------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Valori dei *cut-offs* per interpretare come “Alto” i *Problemi Specifici relativi alle emozioni*

Tabella 8: Statistiche descrittive del Gruppo PN Anno 2021.

	Problemi specifici emozioni MET B e D - Stress	Problemi specifici emozioni MET B - Ansia	Problemi specifici emozioni MET B - Depressione	Problemi specifici emozioni MET B - Rabbia	Problemi specifici emozioni MET B e D - Bisogno d'aiuto	Problemi specifici emozioni MET D - Depressione	Problemi specifici emozioni MET D - Ansia
N° Valori "Alto" - % "Alto"	121 - 75%	94 - 58%	60 - 37%	100 - 62%	97 - 60%	55 - 34%	63 - 39%
N° Valori "Basso" - % "Alto"	41 - 25%	68 - 42%	102 - 63%	62 - 38%	65 - 40%	107 - 66%	99 - 61%

Le seguenti tabelle mostrano i risultati dello scoring con Metodo B e D e le relative statistiche descrittive del Gruppo PO.

Tabella 9: Risultati ottenuti dallo scoring del Gruppo PO Anno 2021.

<i>Nominativo</i>	Problemi specifici emozioni MET B e D - Stress	Problemi specifici emozioni MET B - Ansia	Problemi specifici emozioni MET B - Depressione	Problemi specifici emozioni MET B - Rabbia	Problemi specifici emozioni MET B e D - Bisogno d'aiuto	Problemi specifici emozioni MET D - Depressione	Problemi specifici emozioni MET D - Ansia
1	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto
2	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
3	Alto	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
4	Alto	Alto	Alto	Basso	Basso	Alto	Alto
5	Alto	Basso	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso
6	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
7	Basso	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
8	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
9	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Basso
10	Alto	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
11	Alto	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
12	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
13	Basso	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
14	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
15	Basso	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
16	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
17	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
18	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto
19	Basso	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
20	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto

21	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
22	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
23	Alto	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
24	Basso	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
25	Alto	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
26	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
27	Basso	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
28	Basso	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
29	Basso	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
30	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso
31	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
32	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
33	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Alto
34	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
35	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
36	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
37	Alto	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Alto
38	Alto	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Alto
39	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
40	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
41	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
42	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto
43	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto
44	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
45	Basso	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
46	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
47	Alto	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
48	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
49	Alto	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
50	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
51	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
52	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
53	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
54	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
55	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
56	Alto	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
57	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto
58	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
59	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
60	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto

61	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
62	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
63	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
64	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Basso
65	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso
66	Basso	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
67	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
68	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
69	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
70	Basso	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
71	Alto	Alto	Alto	Basso	Basso	Basso	Alto
72	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
73	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso
74	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
75	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto
76	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
77	Alto	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Alto
78	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
79	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto
80	Basso	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Alto
81	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
82	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
83	Alto	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
84	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
85	Basso	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
86	Alto	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Alto
87	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
88	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto
89	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
90	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
91	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso	Basso
92	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
93	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
94	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
95	Basso	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Alto
96	Alto	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
97	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
98	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
99	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
100	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto

101	Basso	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
102	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Alto
103	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
104	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto
105	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
106	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
107	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso
108	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
109	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
110	Alto	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Alto
111	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
112	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
113	Alto	Basso	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso
114	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
115	Basso	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso
116	Alto	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
117	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
118	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
119	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
120	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Alto
121	Alto	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Alto
122	Basso	Basso	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso
123	Alto	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Alto
124	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
125	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
126	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
127	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
128	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
129	Basso	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso	Alto
130	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso	Alto	Alto
131	Alto	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Alto
132	Alto	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Alto
133	Alto	Basso	Alto	Basso	Basso	Alto	Basso
134	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
135	Alto	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
136	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
137	Basso	Basso	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
138	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso
139	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Basso	Alto
140	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso

141	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
142	Basso	Alto	Basso	Basso	Basso	Basso	Basso
143	Basso	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
144	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto	Alto
145	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
146	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
147	Basso	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
148	Basso	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Basso
149	Alto	Basso	Basso	Basso	Alto	Basso	Basso
150	Alto	Alto	Basso	Alto	Alto	Basso	Alto
<i>Cut-off</i>	≥ 4	≥ 4	≥ 4	≥ 4	≥ 4	≥ 5	≥ 6

Valori dei *cut-offs* per interpretare come "Alto" i *Problemi Specifici relativi alle emozioni*

Tabella 10: Statistiche descrittive del Gruppo PO Anno 2022.

	<b>Problemi specifici emozioni MET B e D - Stress</b>	<b>Problemi specifici emozioni MET B - Ansia</b>	<b>Problemi specifici emozioni MET B - Depressione</b>	<b>Problemi specifici emozioni MET B - Rabbia</b>	<b>Problemi specifici emozioni MET B e D - Bisogno d'aiuto</b>	<b>Problemi specifici emozioni MET D - Depressione</b>	<b>Problemi specifici emozioni MET D - Ansia</b>
N° Valori "Alto" - % "Alto"	108 - 72%	102 - 68%	63 - 42%	100 - 67%	107 - 71%	49 - 33%	83 - 55%
N° Valori "Basso" - % "Basso"	42 - 28%	48 - 32%	87 - 58%	50 - 33%	43 - 29%	101 - 67%	67 - 45%

Sono state eseguite le seguenti analisi statistiche:

1. Statistica sul dato grezzo dello Stress, dell'Ansia, della Depressione, della Rabbia e del Bisogno d'Aiuto attraverso il test T di Student:
  - $H_0$ : non esiste una differenza statisticamente significativa tra i risultati emersi sul termometro dello Stress, dell'Ansia, della Depressione, della Rabbia e del Bisogno d'Aiuto tra il Gruppo PO ed il Gruppo PN.
  - $H_1$ : esiste una differenza statisticamente significativa tra i risultati emersi sul termometro dello Stress, dell'Ansia, della Depressione, della Rabbia e del Bisogno d'Aiuto tra il Gruppo PO ed il Gruppo PN.
2. Statistica sul risultato ottenuto dallo scoring con il Metodo B e/o D sullo Stress, sull'Ansia, sulla Depressione, sulla Rabbia e sul Bisogno di Aiuto attraverso il test del Chi Quadro:
  - $H_0$ : c'è indipendenza tra i risultati ottenuti sullo Stress, sull'Ansia, sulla Depressione, sulla Rabbia e sul Bisogno di Aiuto rispetto al Gruppo di appartenenza.
  - $H_1$ : c'è dipendenza tra i risultati ottenuti sullo Stress, sull'Ansia, sulla Depressione, sulla Rabbia e sul Bisogno di Aiuto rispetto al Gruppo di appartenenza.



## Risultati

Le Tabelle seguenti mostrano i risultati delle analisi statistiche realizzate:

Tabella 11: Significatività Statistiche sui punteggi grezzi del Test Et tra il Gruppo PO e il Gruppo PN.

	Stress	Ansia	Depressione	Rabbia	Bisogno d'aiuto
Valori "p" del Test T di Student	0,16	<b>0,007</b>	0,37	0,59	<b>0,0002</b>

Tabella 12: Significatività Statistiche sui risultati dello scoring del Test Et tra il Gruppo PO e il Gruppo PN.

	Problemi specifici emozioni MET B e D- Stress	Problemi specifici emozioni MET B - Ansia	Problemi specifici emozioni MET B - Depressione	Problemi specifici emozioni MET B - Rabbia	Problemi specifici emozioni MET B e D - Bisogno d'aiuto	Problemi specifici emozioni MET D - Depressione	Problemi specifici emozioni MET D - Ansia
Valori "p" del Test Chi Quadro	0,59	0,07	0,37	0,36	<b>0,03</b>	0,81	<b>0,004</b>

## Discussione

I risultati emersi hanno evidenziato differenze statisticamente significative nei livelli percepiti di Ansia nonché nella percezione di Bisogno di Aiuto. Tale rilevazione ci permette di poter desumere che i due gruppi si mostrano di fronte alla percezione delle due caratteristiche in maniera diversa.

Verificando le statistiche descrittive, il Gruppo PO appare sensibilmente percepire maggiormente sia l'Ansia che il Bisogno di Aiuto, rispetto al Gruppo PN.

Per quanto riguarda la percezione dello Stress, della Depressione e della Rabbia, non appaiono differenze statisticamente significative né una dipendenza tra il risultato ed il gruppo di appartenenza.

In merito allo Stress, pur se non troviamo delle differenze statisticamente significative tra i due gruppi e delle dipendenze tra il risultato ed il gruppo di appartenenza, possiamo rilevare che entrambi i gruppi rispondono mediamente con valori alti. Tali valori sono indice di presenza di Stress, così come si desume dallo scoring. Quindi emerge che una percentuale alta di pazienti, appartenenti ad entrambi i gruppi, mostrano "Problemi Specifici riguardo allo Stress" di grado "Alto". Questo dato ci porta a riflettere su quanto i trattamenti e le malattie incidano su questo fattore.

Ritornando ai risultati ottenuti si può notare che i pazienti del Gruppo PN riportano nel termometro delle emozioni dello Stress mediamente un valore intorno a 6, mentre i pazienti del Gruppo PO intorno al 5. Dato come valore di cut-off maggiore ed uguale a 4 si comprende che risultano alte percentuali di pazienti che percepiscono una condizione stressante. In effetti il 75% dei PN ed il 72% dei PO hanno raggiunto un punteggio "Alto".

Il dato dello Stress ci invita a riflettere sulle modalità di supporto da mettere in campo, tenendo conto anche di tutte le condizioni, non direttamente attribuibili alla malattia ed al trattamento, che possono

ulteriormente alimentarle. Tra queste annoveriamo le attese, gli ambienti in cui vengono ricevuti i trattamenti ed i tempi del trattamento. Cercare di alleggerire il portato già presente di Stress indotto dalla patologia e dal trattamento in sé, risulta essere la mission da intraprendere. Detto ciò, sarebbe utile poter intervenire sulla riduzione dei tempi di attesa, sulla vivibilità degli ambienti dove vengono effettuati i trattamenti e sull'animazione dei tempi in cui avviene la terapia. Su questo ultimo punto si potrebbe agire anche con interventi che hanno già mostrato la loro efficacia, come la Pet Therapy (Menna et al., 2019).

In merito all'Ansia, il Gruppo PO mostra punteggi grezzi mediamente superiori rispetto al Gruppo PN, tanto da risultare una differenza statisticamente significativa al Test t di Student per  $p=0,007$ . Inoltre, effettuando lo scoring con il Metodo D, che appare essere più selettivo nella rilevazione della presenza di "Problemi Specifici riguardo all'Ansia" rispetto al Metodo B, ed andando a verificare la dipendenza tra il risultato ottenuto e l'appartenenza al gruppo attraverso il Test Chi Quadro, la ritroviamo dimostrata con una  $p=0,004$ .

Le statistiche ottenute ci permettono di desumere che il Gruppo PO presenta una percezione dell'Ansia più alta come valore grezzo. Infatti, i PO mediamente riportano sul termometro valori intorno al 6, mentre i PN mediamente riportano sul termometro valori intorno al 4.

Inoltre, risultano alte anche le percentuali dei PO con "Problemi Specifici riguardo all'Ansia" di grado "Alto" secondo lo scoring del Metodo D rispetto al Gruppo PN. In particolare, tenendo conto del valore di cut-off  $\geq 6$ , ritroviamo che i PO raggiungono un punteggio "Alto" nel 55% dei casi e i PN nel 39%.

Questo dato ci invita a riflettere, a nostro avviso, sulla condizione "cronica" del PN e sulla condizione "acuta" del PO, tanto da farci notare quanto l'"Ansia" sia maggiormente percepita laddove l'evento patologico sia vissuto come un qualcosa che va immediatamente trattato per evitare un esito nefasto. Inoltre, è da tenere in considerazione quanto nell'immaginario collettivo la patologia oncologica sia vissuta come portatrice di morte.

I pazienti oncologici riferiscono molto spesso questo vissuto di morte e di come questo si presenti come "un fulmine a ciel sereno". Ciò ci permette di scorgere il carattere della subitanità del fenomeno, che inevitabilmente innesca il terrore (Heidegger, 1927/2005) gettando il paziente in una situazione-limite, con tutto il correlato angoscioso percepito come Ansia (Lopez-Ibor, 1950).

In merito alla Depressione non appaiono né differenze statisticamente significative nei punteggi grezzi tra i due gruppi, né è verificata una dipendenza tra i "Problemi Specifici riguardo alla Depressione" ed il gruppo di appartenenza. Mediamente appaiono punteggi al di sotto della soglia che permette di attribuire un grado "Alto" ai "Problemi Specifici riguardo alla Depressione" in entrambi i gruppi.

Questo dato comunque ci mostra che seppur mediamente i PO e i PN rispondono, in merito alla Depressione, con valori intorno a 3, c'è comunque una percentuale di pazienti che percepisce uno stato depressivo e che richiede, pertanto, un trattamento specifico. Nel rispetto dei valori di cut-off del Metodo B e D, la percentuale dei PO e PN che raggiunge un valore "Alto" ai "Problemi Specifici riguardo alla Depressione" oscilla tra il 33% e il 43%. Questo dato non è da sottovalutare, ci dimostra quanto queste condizioni cliniche incidono sull'umore generando talvolta disagi psicopatologici.

In merito alla Rabbia, pur se non troviamo delle differenze statisticamente significative tra i due gruppi e delle dipendenze tra il risultato ed il gruppo di appartenenza, possiamo rilevare che entrambi i gruppi

rispondono mediamente con valori alti. Seguendo le indicazioni del Metodo B e D, che attribuisce un valore di cut-off  $\geq 4$ , ci ritroviamo che il 62% dei PN ed il 67% dei PO mostrano “Problemi Specifici riguardo alla Rabbia” di grado “Alto”. Questo dato ci invita a riflettere su quanto la malattia oncologica e quella nefropatica, con i rispettivi trattamenti, inneschino l'emozione della Rabbia. A nostro avviso, questo risultato non dovrebbe essere considerato esclusivamente come un indice di disagio, anzi potrebbe addirittura essere valutato come il tentativo manifesto della parte sana del paziente di farsi spazio ed emanciparsi sia dalla condizione patologica che dal trattamento.

In merito al Bisogno di Aiuto il Gruppo PO mostra punteggi grezzi mediamente superiori rispetto al Gruppo PN. Nello specifico i PO riferiscono mediamente sul termometro un valore intorno al 6, mentre i PN intorno al 4, tanto da risultare una differenza statisticamente significativa al Test t di Student per  $p=0,0002$ . Inoltre, effettuando lo scoring con il Metodo B e D, ed andando a verificare la dipendenza tra il risultato ottenuto e l'appartenenza al gruppo attraverso il Test Chi Quadro, la ritroviamo dimostrata con una  $p=0,03$ . In particolare, i PO raggiungono un valore “Alto” nel 71% dei casi con cut-off  $\geq 4$  ed i PN raggiungono un valore “Alto” nel 60% dei casi con cut-off  $\geq 4$ .

Le statistiche ottenute ci permettono di desumere che il Gruppo PO presenta una percezione del Bisogno di Aiuto più alta come valore grezzo rispetto al Gruppo PN. Inoltre, entrambi i gruppi, pur verificando una certa dipendenza tra risultato e gruppo di appartenenza, risultano con percentuali alte di pazienti a cui conseguono “Problemi Specifici riguardo al Bisogno di Aiuto” di grado “Alto”. Questo dato ci mostra quanto la percezione nella condizione “acuta” dei PO sia esplicitata in maniera più intensa, forte e immediata come richiedente aiuto rispetto alla condizione “cronica” dei PN. In questi ultimi, invece, l'aiuto sembrerebbe vissuto come meno immediato, pur restando necessario per fronteggiare lo sconvolgimento emotivo indotto dalla condizione clinica e trattamentale.

Visti i risultati ottenuti e l'emergere di problematiche di tipo psicologico, sono da considerare necessari interventi che possano agire su queste dimensioni. A questo punto possiamo citare alcuni dei trattamenti possibili, come la CBT (Terapia Cognitivo comportamentale) (Faller et al., 2013), l'ACT (Acceptance and Commitment Therapy) (Serfaty et al., 2019), la MCT (La Metacognitive Therapy) (Fisher et al., 2017), le Terapie ad orientamento Fenomenologico ed Antropoanalitico (Ceparano, 2016), le Terapie Psicodinamiche (Logias et al., 2012), gli Interventi di Gruppo (Costantini & Grassi, 2002) e i Trattamenti Psico-Sociali (Fallow, 1995).

## Conclusioni

Lo studio dei dati ha permesso di rilevare alcune differenze tra i due gruppi, ma anche delle prossimità. In effetti, in entrambe le situazioni patologiche la percezione della presenza di fattori come lo Stress, l'Ansia, la Depressione, la Rabbia ed il Bisogno di Aiuto vanno sempre tenute in considerazione, sia per poter determinare percorsi di supporto psicologico che per poter intervenire laddove queste inficiano una buona compliance al trattamento.

Sono mondi, quello oncologico e quello nefropatico, che ci mostrano anche tutto il portato del vissuto di malattia acuta e cronica, oltre che rilevarci quanto l'immaginario con cui si costituisce il senso comune spesso incida su come si vivono determinate malattie. Sul vissuto del paziente nefropatico in trattamento

emodialitico molti studi si sono impegnati nel verificare la presenza o meno di dimensioni psicopatologiche (Trabucco & Magagnotti, 2005), alcune invece hanno cercato di rilevare una visione antropologica (Ceparano, 2016). Sul vissuto del paziente oncologico che si avvia al trattamento sistemico endovenoso, molti studi oltre a cercare le dimensioni psicopatologiche (Mj et al., 2023) hanno anche tratteggiato un modo per stare e comunicare con il paziente, come appunto fa da tempo tutto il filone che si occupa di Psiconcologia. Quello che questa analisi ha potuto rilevare non è solo di tratteggiare eventuali differenze ma soprattutto di far emergere le prossimità, in modo da poter far pensare di convergere, per quanto sia possibile, le esperienze cliniche degli operatori psicologi che operano in queste realtà.

Entrambe le situazioni cliniche nelle diverse condizioni patologiche mostrano un elevato carico di Stress percepito dai pazienti. Con questo studio si è potuto far emergere quanto lo Stress sia presente sia in quelli che iniziano un trattamento che in quelli che lo fanno da tempo. Lo psicologo con gli altri professionisti che operano in queste realtà sono chiamati a fronteggiare questo fenomeno.

I risultati ottenuti sull'Ansia, se da un lato appaiono sottolineare quanto l'esperienza oncologica sia sensibilmente vissuta come maggiormente catastrofica rispetto a quella nefrologica, dall'altro potrebbero aver risentito della differenza del momento in cui è stato somministrato il test ET. Comunque, appare inequivocabile come la dimensione dell'attesa di un qualcosa a cui si va incontro e/o la consapevolezza di avere una malattia, che appare ai più come prossimale alla morte, induca un'accentuazione della percezione e del vissuto ansiogeno.

Per quanto riguarda la percezione della Depressione, i risultati ottenuti mostrano mediamente una percezione dei pazienti in entrambi i gruppi bassa, pur se esistente in alcuni casi. Va però tenuto in considerazione che il fenomeno depressivo, sia esso endogeno che reattivo, sia spesso poco consapevolizzato, soprattutto quando questo si somatizza, si nega e si dà come se fosse Ansia (Lopez-Ibor, 1950). Questo ci mette nella condizione di essere sempre pronti ad andare oltre l'esplicito, di poter cogliere l'implicito quando si incontrano queste tipologie di pazienti.

Sulla Rabbia, i dati ne confermano la presenza. A nostro avviso, alcuni nel doverla esplicitare, visto che il senso comune gli attribuisce sempre un connotato negativo, cercano di dichiararla in maniera attenuata. Andrebbero posti ulteriori approfondimenti su questa emozione, vista la connotazione negativa che spesso gli viene attribuita che tralascia, invece, tutto il portato positivo sia per quanto riguarda i processi di adattamento che a salvaguardia dell'esistenza. Sembrerebbe che questa emozione, nei pazienti attenzionati, giochi un ruolo importante nel riadattamento del loro stare nel mondo, forse proprio nell'aiutarli a farsi spazio.

Il test ET presenta come ultimo termometro quello sul Bisogno di Aiuto desiderato per gestire queste emozioni. Come abbiamo già evidenziato nella discussione, i pazienti del Gruppo PO appaiono dare mediamente punteggi grezzi più alti e significativamente differenti rispetto al Gruppo PN, e che in entrambi i gruppi, pur se è dimostrata la dipendenza tra risultato e gruppo di appartenenza, c'è una percentuale che supera il 60% di quelli che risultano con "Problemi specifici relativi al Bisogno di Aiuto" di grado "Alto". Anche in questo caso potremmo dire che la prossimità nell'iniziare un trattamento rispetto al fatto che già si è in trattamento abbia potuto influenzare il risultato, ma non possiamo fare a

meno di non ipotizzare che ci sia qualcosa di attribuibile al vissuto di malattia acuta e malattia cronica che abbia potuto incidere. Stante questa considerazione, dobbiamo anche riconoscere quanto i pazienti evocano il bisogno di essere aiutati nel fronteggiare l'emergenza e l'urgenza di questi vissuti emotivi, sia che essi siano percepiti in maniera alterata che in maniera concreta.

### Bibliografia

- Antonelli, M. (1996). *Franz Brentano psicologo. Dalla "Psicologia dal punto di vista empirico" alla "Psicologia descrittiva"*. Bologna: Pitagora.
- Barracough, J. (1999). *Cancer and emotion: A practical guide to psycho-oncology*. New York: John Wiley & Sons.
- Brentano, F. (1919). *La classificazione delle attività psichiche*. Lanciano: R. Carabba.
- Bruner, J. (2000). *La ricerca del significato: per una psicologia culturale*. Milano: Bollati Boringhieri.
- Ceparano, G. (2016). *Quartiere Kidney: Per una Psicologia dell'incontro in emodialisi*. Roma: Edizioni Univ. Romane.
- Ceparano, G. (2018). Visione antropoanalitica del soggetto-paziente in emodialisi: il sentimento dismetabolizzante. Abstract in *Giornale Italiano di Nefrologia*, anno 35, vol. s72.
- Costantini, A. & Grassi L. (2002). Gli interventi di gruppo, in Bellani, M., Marasso G., Amadori D., Orrù, W., Grassi, L., Casali, P. & Bruzzi P., *Psiconcologia*, Milano: Masson.
- Faller, H., Schuler, M., Richard, M., Heckl, U., Weis, J., & Kuffner, R. (2013). Effects of psycho-oncologic interventions on emotional distress and quality of life in adult patients with cancer: systematic review and meta-analysis. *J. Clin. Oncol.* 31, 782–793. doi: 10.1200/JCO.2011.40.8922
- Fallow, L. (1995). Psychosocial Interventions in cancer. *Bmj*. Vol. 311, 1316-1317.
- Fisher, P. L., Byrne, A., & Salmon, P. (2017). Metacognitive Therapy for Emotional Distress in Adult Cancer Survivors: A Case Series. *Cognitive Therapy and Research*. 41(6), 891–901.
- Gibson, J. J. (1979). *The Ecological approach to Visual Perception*. London: Hillsdale (N.J.) (trad. It. L'approccio ecologico alla percezione visiva, Italia, Mimesis, 2014).
- Harju, E., Michel, G. & Roser, K. (2019). A systematic review on the use of the emotion thermometer in individuals diagnosed with cancer. *Psycho-Oncology*. 28, 1803–1818. <https://doi.org/10.1002/pon.5172>.
- Heidegger, M. (1927). *Sein und Zeit*. Tübingen: Max Niemeyer Verlag. 2001 (trad. It. Essere e Tempo, Longanesi & C., Milano, 2005).
- Husserl, E. (1948). *ERFAHRUNG UND URTEIL Untersuchungen zur Genealogie der Logik*. Hamburg: Klaassen Verlag (trad. It. ESPERIENZA E GIUDIZIO Ricerche sulla genealogia della logica redatte e edite da Ludwig Landgrebe, Bompiani, Milano, 1995).
- Logias, F. Sequenza, M.J., Granata A. & Soru D. (2012). Depression and Renal Pathology: Literature Review and Perspectives for Intervention. *Giornale di Tecniche Nefrologiche e Dialitiche*. 24(4), 8-13. doi:10.1177/039493621202400410.
- Lopez-Ibor, J.J. (1950). *La angustia vital. (Patologia general psicósomática)*. Madrid: Editorial Paz Montalvo.
- Menna, L.F., Santaniello, A., Amato, A., Ceparano, G., Di Maggio, A., Sansone, M., Formisano, P., Cimmino, I., Perruolo, G., & Fioretti, A. (2019). Changes of Oxytocin and Serotonin Values in Dialysis Patients after Animal Assisted Activities (AAAs) with a Dog—A Preliminary Study. *Animals*. 9, 526. <https://doi.org/10.3390/ani9080526>.
- Merleau-Ponty, M. (1945). *Phénoménologie de la perception*. Paris: Librairie Gallimard (trad. It. Fenomenologia della percezione, Bompiani, Milano, 2003).
- Miller, M., Boulanger, M., Guo, M., Turner, M., Olson, S., Eaton, C., ... & Feliciano, J. (2023). PPD01. 02 Identifying Physical, Social, Emotional, and Medical Needs of Lung Cancer Survivors with Advanced Non-Small Cell Lung Cancer. *Journal of Thoracic Oncology*. 18(3), e5-e6.
- Mitchell, A. J., Morgan, J. P., Petersen, D., Fabbri, S., Fayard, C., Stoletniy, L., & Chiong, J. (2012). Validation of simple visual-analogue thermometer screen for mood complications of cardiovascular disease: the Emotion Thermometers. *Journal of affective disorders*. 136(3), 1257–1263. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2011.06.008>

- Mj, P., Ji, A., Petersen, M. A., & Giesinger, J. M. (2023). Patient-reported outcome measures for emotional functioning in cancer patients: Content comparison of the EORTC CAT Core, FACT-G, HADS, SF-36, PRO-CTCAE, and PROMIS instruments. *Psycho-oncology*.
- Pastore, N. (1974). Reevaluation of Boring on Kantian influence, nineteenth century nativism, Gestalt psychology and Helmholtz. *Journal of the History of the Behavioral Sciences*. 10, 375-390.
- Rampling, J., Mitchell, A. J., Von Oertzen, T., Docker, J., Jackson, J., Cock, H., & Agrawal, N. (2012). Screening for depression in epilepsy clinics. A comparison of conventional and visual-analog methods. *Epilepsia*. 53(10), 1713–1721. <https://doi.org/10.1111/j.1528-1167.2012.03571.x>
- Serfaty, M., Armstrong, M., Vickerstaff, V., Davis, S., Gola, A., McNamee, P., Omar, R. Z., King, M., Tookman, A., Jones, L., & Low, J. T. S. (2019). Acceptance and commitment therapy for adults with advanced cancer (CanACT): A feasibility randomised controlled trial. *Psycho-oncology*. 28(3), 488–496. <https://doi.org/10.1002/pon.4960>.
- Trabucco G. & Magagnotti M.G. (2005). In: *Emodialisi e bisogni psicologici. Un modello "integrato" di risposta assistenziale*. Napoli: EdiSES. 27-54.
- Van Biesen, W., van de Luitgaarden, M. W., Brown, E. A., Michel, J. P., van Munster, B. C., Jager, K. J., & van der Veer, S. N. (2015). Nephrologists' perceptions regarding dialysis withdrawal and palliative care in Europe: lessons from a European Renal Best Practice survey. *Nephrology Dialysis Transplantation*. 30(12), 1951-1958.
- Vogelzang, N. J., Breitbart, W., Cella, D., Curt, G. A., Groopman, J. E., Horning, S. J., ... & Portenoy, R. K. (1997). Patient, caregiver, and oncologist perceptions of cancer-related fatigue: results of a tripart assessment survey. The Fatigue Coalition. In *Seminars in hematology*. Vol. 34, No. 3 Suppl 2, pp. 4-12.
- Warren, R. M., & Warren, R. P. (1968). *Helmholtz on perception. Its physiology and development*. New York: Wiley.
- Weisbord, S. D., Fried, L. F., Arnold, R. M., Fine, M. J., Levenson, D. J., Peterson, R. A., & Switzer, G. E. (2005). Prevalence, severity, and importance of physical and emotional symptoms in chronic hemodialysis patients. *Journal of the American Society of Nephrology*. 16(8), 2487-2494.