

## INDAGINE SUL BENESSERE ORGANIZZATIVO PERSONALE PTA-UNITN 2024

**DISAGIO PSICOLOGICO** 

Testo a cura di Franco Fraccaroli, Prorettore al Benessere organizzativo e ai rapporti con il personale In collaborazione con Monica Molino; Dipartimento di Psicologia, Università degli Studi di Torino Luglio 2024

## Disagio psicologico

Di seguito è presentata una sintesi preliminare dei risultati ottenuti nella ricerca del 2024 in merito al disagio psicologico. I dati fanno riferimento a 529 rispondenti, pari al 61.9% della popolazione costituita da tutto il Personale Tecnico Amministrativo (PTA) dell'Università di Trento (N = 855).

<u>Descrizione</u>: per avere una stima generale e aggregata sul grado di benessere/disagio psicologico del personale è stato adottato uno strumento (GHQ-12) che permette di rilevare la presenza di sintomi di disagio psicologico a carattere non psicotico e non cronico sperimentati nell'ultimo periodo. Lo stesso strumento è stato adottato regolarmente in varie rilevazioni sul PTA di UNITN e quindi è possibile condurre anche una analisi aggregata delle risposte nel tempo.

<u>Misura</u>: il livello di disagio psicologico è stato rilevato attraverso uno strumento standardizzato (General Health Questionnaire; GHQ-12; vedere sotto) (Goldberg, 1972¹; Piccinelli et al., 1993²) che propone una serie di sintomi di disagio non a carattere psicotico e ne rileva l'insorgenza nell'ultimo periodo. Tale strumento permette di avere una stima del numero di persone che riportano la presenza di sintomi di disagio psicologico. Lo strumento fornisce un'indicazione di carattere probabilistico e non diagnostico sulla presenza di sintomi a carattere temporaneo (nelle ultime settimane) e non a carattere cronico. Una domanda finale permette di comprendere se lo stato di disagio, qualora rilevato, sia da imputare alla sfera lavorativa o meno.

Tabella 1. Domande del General Health Questionnaire e rispettiva scala di risposta.

Per ciò che riguarda la sua salute, recentemente (durante le ultime settimane):						
1.	Ha perso molto sonno per delle preoccupazioni?	No	Non più del	Un po' più	Molto più	
			solito	del solito	del solito	
2.	Si è sentito costantemente sotto stress (tensione)?	No	Non più del	Un po' più	Molto più	
			solito	del solito	del solito	
3.	Si è sentito infelice o depresso?	No	Non più del	Un po' più	Molto più	
			solito	del solito	del solito	
4.	Ha perso fiducia in se stesso?	No	Non più del	Un po' più	Molto più	
			solito	del solito	del solito	
5.	Ha avuto l'impressione di non essere in grado di	No	Non più del	Un po' più	Molto più	
	superare le difficoltà?		solito	del solito	del solito	
6.	Ha pensato di essere una persona senza valore?	No	Non più del	Un po' più	Molto più	
			solito	del solito	del solito	
7.	È stato in grado di concentrarsi sulle cose che ha fatto?	Più del solito	Come al	Meno del	Molto meno	
			solito	solito	del solito	
8.	Si è sentito utile?	Più del solito	Come al	Meno del	Molto meno	
			solito	solito	del solito	

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Goldberg, D. P., (1972). *The detection of psychiatric illness by questionnaire*. Maudsley Monograph N. 21. London: Oxford University Press.

<sup>2</sup> Piccinelli, M., Bisoffi, G., Bon, M. G., Cunico, L., & Tansella, M. (1993). Validity and test-retest reliability of the Italian version of the 12-item General Health Questionnaire in general practice: A comparison between three scoring methods. *Comprehensive Psychiatry*, *34*(3), 198-205.

9.	È stato in grado di affrontare i suoi problemi?	Più del solito	Come al	Meno del	Molto meno
			solito	solito	del solito
10.	Si è sentito capace di prendere decisioni?	Più del solito	Come al	Meno del	Molto meno
			solito	solito	del solito
11.	Si è sentito, tutto sommato, abbastanza contento?	Più del solito	Come al	Meno del	Molto meno
			solito	solito	del solito
12.	È stato in grado di svolgere volentieri le sue attività	Più del solito	Come al	Meno del	Molto meno
	quotidiane?		solito	solito	del solito
13.	Nel caso in cui lei sperimenti alcuni sintomi o segnali di	Per nulla	In parte	Molto	Del tutto
	disagio tra i 12 appena elencati, in che misura li ritiene				
	dovuti all'ambito lavorativo?				

<u>Risultati</u>: Per stimare il numero di persone che riportano sintomi di disagio psicologico, ci si riferisce alla presenza di almeno 4 sintomi di disagio come la perdita di sonno, la difficoltà di concentrazione, la perdita di stima in sé stessi, ecc. Nel PTA di UNITN nel 2017 la percentuale di persone con presenza di sintomi pari o superiore a 4 era del 36.5% sul totale dei/delle rispondenti; tale percentuale era scesa al 26.0% nel 2019, mentre era notevolmente aumentata nel 2020 (anno della Pandemia da Covid 19), arrivando a contare il 40.6% dei/delle rispondenti ed era leggermente scesa nel 2021 con una percentuale pari a 37.3%, ulteriormente scesa nel 2022 a 30.6% e leggermente salita nel 2023 con un valore pari a 32.9%.

Nel 2024 la percentuale di partecipanti a rischio (punteggio GHQ uguale o maggiore a 4) è pari a 30.1%, in diminuzione rispetto al 2023 e in linea con il dato dell'anno ancora precedente, 2022. Tra coloro che presentano disagio, il 61.6% lo attribuisce alla sfera lavorativa; anche in questo caso il dato è diminuito rispetto al 2023 tornando ai livelli del 2022. Infine, la percentuale di rispondenti, rispetto all'intero campione, che sperimenta disagio e lo attribuisce al lavoro è pari al 18.5%, inferiore di circa 4 punti percentuali rispetto al 2023 e in linea con il dato del 2022 e del 2021.

Tabella 2. Rilevazione benessere psicologico con GHQ; valori percentuali di casi anno 2017, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023 e 2024.

	A.	В.	A x B % totale disagio dovuto a sfera lavorativa	
	% persone con disagio	% persone che imputano il disagio al lavoro		
ANNO 2017	36.5%	73.1%	26.7%	
ANNO 2019	26.0%	63.4%	16.5%	
ANNO 2020	40.6%	42.6%	17.3%	
ANNO 2021	37.3%	49.4%	18.5%	
ANNO 2022	30.6%	60.7%	18.6%	
ANNO 2023	33.3%	67.7%	22.5%	
ANNO 2024	30.1%	61.6%	18.5%	

L'unica differenza significativa riguarda il genere, con una maggiore presenza di sintomi di disagio tra le donne rispetto agli uomini [t (252) = 3.18; p = .004].