


UNIVERSITÀ
DI TORINO

**CORSO DI LAUREA IN EDUCAZIONE PROFESSIONALE**
**Anno accademico 2026/2027**

**Corso di Metodologia della Ricerca Educativa**
**Professore Roberto Trinchero**

Alunne/i:
Aluffi Joelle
Ambrassa Rebecca
Catignani Andrea
Ghija Giovanni

**RAPPORTO DI RICERCA EMPIRICA**

Vi è relazione tra l'età e il ricorso alla terapia psicologica?

**Punto 1)**

Problema conoscitivo di partenza: Vi è relazione tra l'età e il ricorso alla terapia psicologica?

Tema: età e ricorso alla terapia psicologica

Obiettivo: Stabilire se c'è relazione tra l'età e la scelta di ricorrere alla terapia psicologica.

**Punto 2)**

Quadro teorico:

Articolo 1 )
https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12679805/

Autore:
Vera Birgel, Paul Gellert, Heike Hölling, Ronny Kuhnert , Niels Michalski, Michael Rapp, Julie L O'Sullivan, Caroline Cohrdes

Riassunto
L'articolo di Birgel e colleghi analizza le difficoltà che impediscono ai giovani adulti tedeschi di accedere a un aiuto psicologico o psicoterapeutico, concentrandosi sia sui fattori individuali sia sulle caratteristiche del territorio di residenza. Il tema è particolarmente rilevante perché molti disturbi mentali esordiscono prima dei 25 anni, mentre il ricorso ai servizi di salute mentale rimane relativamente limitato. Lo studio utilizza i dati dell'indagine JEPSY, realizzata nel 2024 su 3.051 giovani tra i 16 e i 25 anni, precedentemente coinvolti nello studio epidemiologico tedesco KiGGS.Il risultato principale è che il 42,6% dei partecipanti ha dichiarato di non aver cercato un aiuto professionale nonostante avesse percepito di averne bisogno oppure fosse stato invitato da qualcuno a farlo. Le barriere più frequenti non sono risultate di tipo economico o organizzativo, bensì soprattutto psicologico. In particolare, molti giovani tendevano a minimizzare i propri problemi, ritenendoli non abbastanza gravi da giustificare una psicoterapia, oppure pensavano di essere "sciocchi" a preoccuparsene. Un'altra barriera importante era lo stigma interiorizzato: l'idea di dover affrontare i problemi da soli, la vergogna per il proprio disagio e la convinzione che chiedere aiuto fosse un segno di debolezza.Le difficoltà pratiche — come non trovare un terapeuta, non riuscire a ottenere un appuntamento, dover affrontare tempi di attesa lunghi o problemi legati ai trasporti e all'assicurazione sanitaria — sono state riportate con frequenza minore. Questo dato è significativo perché suggerisce che, almeno in questo campione della popolazione tedesca, aumentare semplicemente il numero di professionisti disponibili potrebbe non essere sufficiente a colmare il divario tra bisogno e utilizzo dei servizi. Prima ancora di cercare aiuto, infatti, molte persone non riconoscono il proprio disagio come meritevole di attenzione oppure provano vergogna nel comunicarlo. Lo studio ha inoltre esaminato quali gruppi mostrassero una maggiore probabilità di avere un bisogno psicologico non soddisfatto. Il rischio era più elevato tra le donne, le persone con sintomi depressivi o ansiosi, coloro che riferivano una bassa qualità di vita mentale e i giovani con

una percezione più bassa della propria posizione sociale. Le donne avevano una probabilità di riportare un bisogno non soddisfatto più che doppia rispetto agli uomini. Gli individui con sintomi depressivi o ansiosi mostravano inoltre maggiori livelli di stigma, timore della psicoterapia e difficoltà nel riconoscere o accettare il bisogno di aiuto. Un ulteriore fattore considerato è stata la *health literacy*, cioè la capacità di trovare, comprendere, valutare e utilizzare correttamente le informazioni relative alla salute. I giovani con un livello sufficiente di alfabetizzazione sanitaria tendevano a riportare meno bisogni non soddisfatti rispetto a quelli con un livello inadeguato, anche se l'associazione non era uniforme per tutti i livelli di alfabetizzazione. Ciò indica che conoscere meglio il funzionamento dei servizi e sapere dove rivolgersi può facilitare l'accesso, ma non elimina automaticamente ostacoli come la vergogna, la negazione del problema o la paura del giudizio. Contrariamente alle aspettative, le caratteristiche regionali — tra cui la densità di psicoterapeuti, il livello di svantaggio socioeconomico della zona e la distinzione tra aree urbane e rurali — non risultavano significativamente associate al bisogno non soddisfatto. Quasi tutta la variabilità osservata dipendeva da caratteristiche individuali, mentre le differenze tra distretti erano trascurabili. Gli autori sottolineano tuttavia che questo risultato va interpretato con cautela: lo studio non comprendeva adeguatamente i casi più gravi, nei quali i tempi di attesa e la disponibilità concreta dei servizi potrebbero avere un peso maggiore. Dal punto di vista delle implicazioni pratiche, gli autori propongono interventi a bassa soglia, facilmente accessibili e rivolti alla popolazione generale. Tali interventi dovrebbero migliorare la capacità di riconoscere i segnali di disagio, ridurre lo stigma verso i disturbi mentali, fornire informazioni chiare sui servizi disponibili e aiutare concretamente le persone a compiere i primi passi, per esempio individuare un professionista e fissare un appuntamento. Potrebbero inoltre essere utili strategie differenziate per genere: nelle donne sembrano prevalere barriere più ampie e intense, mentre negli uomini emerge in modo particolare la paura dell'ambiente psicoterapeutico. In conclusione, l'articolo mostra che una parte consistente dei giovani adulti non accede alle cure psicologiche non tanto perché i servizi siano necessariamente assenti, ma perché il bisogno non viene riconosciuto, viene minimizzato oppure è accompagnato da vergogna e stigma. Per ridurre questo divario sono quindi necessari non solo più servizi, ma anche educazione alla salute mentale, interventi di sensibilizzazione e modalità di accesso più semplici e meno stigmatizzanti. I risultati devono comunque essere interpretati considerando i limiti dello studio: il campione era trasversale, i dati erano autoriferiti e la presenza di donne e partecipanti con livelli di istruzione più elevati era sovrarappresentata.

**Fattori di ricerca**

**Fattori individuali**

- **Sesso**: essere donna è associato a una maggiore probabilità di riportare un bisogno di cura non soddisfatto.
- **Età**: variabile considerata nello studio, ma non significativamente associata al bisogno non soddisfatto.
- **Stato sociale soggettivo**: percezione della propria posizione sociale ed economica.
- **Sintomi depressivi**.
- **Sintomi ansiosi**.
- **Uso problematico di sostanze**.
- **Qualità di vita legata alla salute mentale**.
- **Alfabetizzazione sanitaria**: capacità di trovare, comprendere, valutare e utilizzare informazioni sulla salute.

- **Atteggiamenti verso la psicoterapia**.
- **Capacità di riconoscere il proprio bisogno di aiuto**.
- **Stigma personale e sociale** associato alla richiesta di aiuto.

**Fattori regionali o strutturali**

- **Tipo di area di residenza**: urbana, intermedia o rurale.
- **Deprivazione socioeconomica del distretto**.
- **Disponibilità di psicoterapeuti medici** per 10.000 abitanti.
- **Disponibilità di psicoterapeuti psicologici** per 10.000 abitanti.
- **Area geografica**: Germania orientale o occidentale.
- **Possibili difficoltà organizzative**, come tempi d'attesa, mancata disponibilità di appuntamenti, problemi di trasporto o di assicurazione.

**Indicatori di ricerca**

| **Dimensione** | **Indicatore utilizzato** |
|---|---|


| **Dimensione** | **Indicatore utilizzato** |
|---|---|


| | |
|---|---|
| Bisogno non soddisfatto | Aver pensato di aver bisogno di aiuto o aver ricevuto il consiglio di chiederlo senza poi rivolgersi a un professionista |
| Negazione del problema | Pensare che il problema non sia abbastanza grave o considerarsi "sciocchi" per aver bisogno di aiuto |
| Stigma interiorizzato | Pensare di dover affrontare i problemi da soli o provare vergogna |
| Paura dello stigma pubblico | Timore che gli altri giudichino negativamente la persona o la considerino "pazza" |
| Paura del contesto psicoterapeutico | Paura del terapeuta, del ricovero coatto o dubbio sull'efficacia della psicoterapia |
| Barriere pratiche | Non trovare un terapeuta, non ottenere un appuntamento, tempi d'attesa troppo lunghi, problemi di assicurazione, trasporto o orari |
| Depressione | Punteggio positivo al PHQ-2, con soglia pari o superiore a 3 |
| Ansia | Punteggio positivo al GAD-2, con soglia pari o superiore a 3 |
| Qualità di vita mentale | Valutazione tramite PROMIS Global Mental Health |
| Uso di sostanze | Consumo di almeno quattro bevande alcoliche o uso di sostanze non prescritte in più della metà dei giorni |

| | |
|---|---|
| Alfabetizzazione sanitaria | Livello inadeguato, problematico, sufficiente o eccellente |
| Status sociale soggettivo | Posizione percepita su una scala da 1 a 10 |
| Deprivazione territoriale | Indice socioeconomico tedesco basato su istruzione, occupazione e reddito |
| Urbanizzazione | Distretto urbano, intermedio o rurale |
| Densità dei servizi | Numero di professionisti della psicoterapia ogni 10.000 abitanti |

Le barriere sono state valutate su una **scala da 1 a 6**, in cui 1 indica che l'affermazione non è affatto applicabile e 6 che è completamente applicabile. Un punteggio più alto corrisponde quindi a una barriera percepita più forte.

Mappa concettuale: Allegata nel file zip

**Punto 3)**

**Ipotesi di ricerca**: I giovani (under 30) tendono a ricorrere maggiormente alla terapia psicologica

**Punto 4)**

**Fattore indipendente:**

- Anno di nascita

**Fattore dipendente:**

- Ricorso alla psicoterapia

**Variabili di sfondo:**

- titolo di studio
- reddito familiare
- sussidi
- luogo di residenza

**Punto 5)**

**Indicatori fattore indipendente**

Età, rilevata con la domanda 1 del questionario, risposta espressa in fasce, minore 20, 21-30, 31-40, 42-50, 51-60,maggiore 60.

**Indicatori fattore dipendente**

- Bisogno di aiuto psicoterapeutico
- Facilità nel trovare un aiuto psicoterapeutico
- Disponibilità economica per usufruire del supporto psicoterapeutico
- Timore del giudizio altrui

| **fattori** | **indicatore** | **domanda** | **risposte** |
|---|---|---|---|
| Anno di nascita | Età | Quanti anni hai? | minore 20, 21-30, 31-40, 42-50, 51-60,maggiore 60. |
| Ricorso alla psicoterapia | Ricorso alla psicoterapia | Hai mai ricorso ad un supporto psicoterapeutico? | sì, no. |
| Ricorso alla psicoterapia | Bisogno di aiuto psicoterapeutico | Hai mai sentito bisogno di un supporto psicoterapeutico? | Sì,no |
| Ricorso alla psicoterapia | Facilità nel trovare un aiuto psicoterapeutico | Sul posto di lavoro è presente un supporto psicoterapeutico/supervisione?<br><br>Quando andavi a scuola, era presente unə psicologə di plesso? | sì<br>no<br>non lavoro<br><br>sì<br>no<br>non ricordo |
| Ricorso alla psicoterapia | disponibilità economica per usufruire del supporto psicoterapeutico | Hai mai beneficiato di sussidi economici statali per usufruire di un percorso psicoterapeutico?<br><br>Se hai intrapreso un percorso psicoterapeutico, chi ha pagato? | sì<br>no<br>no terapia |
| Ricorso alla psicoterapia | Timore del giudizio altrui | Hai amici o conoscenti che fanno un percorso di terapia o che te ne | sì, molti<br>no<br>alcuni |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | parlano ?<br><br>Il giudizio degli altri ha mai influito sulla tua scelta di ricorrere ad un supporto psicoterapeutico?<br><br>Sei il primo della tua famiglia ad andare in terapia? | <br><br>sì<br>no<br><br><br><br>si<br>no<br>no terapia |

**Punto 6)**

**Popolazione di riferimento**: maschi e femmine tra i 16 e gli 80 anni.
**Numero**: 63
**Causale Accidentale**: Persone della popolazione di riferimento più facile da reperire

**Punto 7)**

**Tecniche di raccolta dei dati:** questionario a domande chiuse

**Punto 8)**

Raccoglieremo e analizzeremo i dati attraverso le risposte del questionario.

Matrice dei dati allegata nel file zip

## ANALISI MONOVARIATA

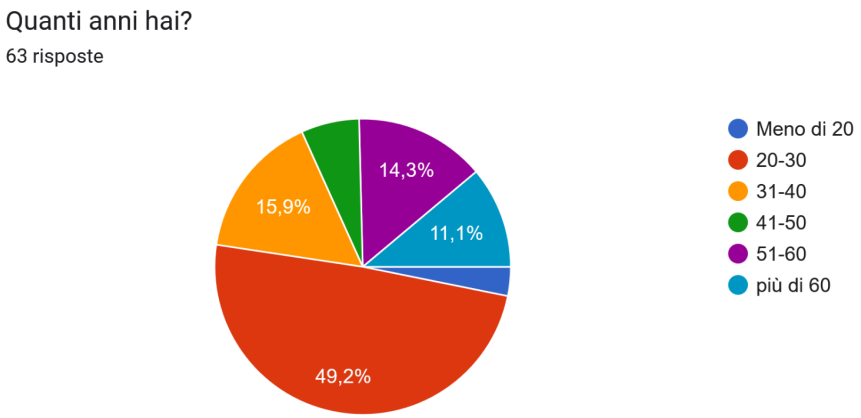
Abbiamo effettuato l'analisi monovariata tra il fattore indipendente (età) e ciascuna domanda del questionario.
Attraverso questo tipo di analisi abbiamo analizzato ogni variabile in modo descrittivo. Siamo stati in grado di ricavare la distribuzione di frequenza e le relative percentuali, gli indici di tendenza centrale, di dispersione e di posizione.

## Fattore indipendente: Età

**Distribuzione di frequenza:**
**Quanti anni hai?**

| Modalità | Frequenza semplice | Percent. semplice | Frequenza cumulata | Percent. cumulata |
|---|---|---|---|---|
| **20-30** | 30 | 48% | 30 | 48% |
| **31-40** | 10 | 16% | 40 | 65% |
| **41-50** | 4 | 6% | 44 | 71% |
| **51-60** | 9 | 15% | 53 | 85% |
| **Meno di 20** | 2 | 3% | 55 | 89% |
| **più di 60** | 7 | 11% | 62 | 100% |

**Campione**:
Numero di casi= 62
Indici di tendenza centrale:
Moda = 20-30
Mediana = 31-40
Indici di dispersione:
Squilibrio = 0.3

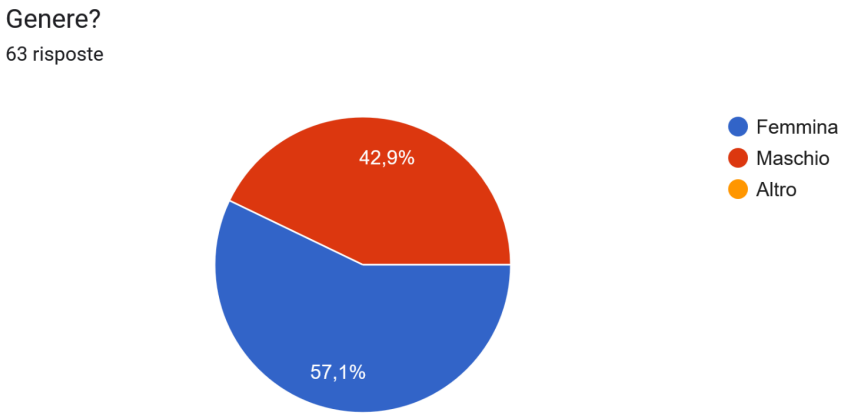



DOMANDE QUESTIONARIO

**1)Genere?**

| Modalità | Frequenza semplice | Percent. semplice | Frequenza cumulata | Percent. cumulata | Int. Fid. 95% |
|---|---|---|---|---|---|
| **Femmina** | 35 | 56% | 35 | 56% | 44%:69% |
| **Maschio** | 27 | 44% | 62 | 100% | 31%:56% |

**Campione**:
Numero di casi= 62
Indici di tendenza centrale:
  Moda = Femmina
  Mediana = Femmina
Indici di dispersione:
  Squilibrio = 0.51

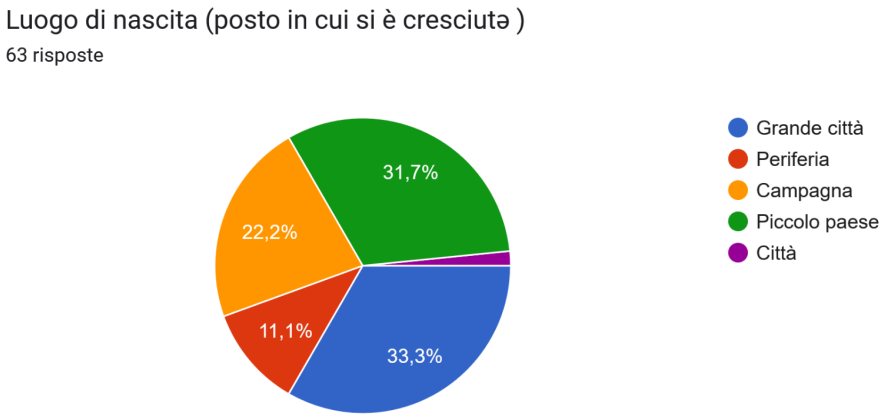



### *2)Luogo di nascita? (Posto in cui si è cresciut*?)*

| Modalità | Frequenza semplice | Percent. semplice | Frequenza cumulata | Percent. cumulata |
|---|---|---|---|---|
| **Campagna** | 13 | 21% | 13 | 21% |
| **Città** | 1 | 2% | 14 | 23% |
| **Grande città** | 21 | 34% | 35 | 56% |
| **Periferia** | 7 | 11% | 42 | 68% |
| **Piccolo paese** | 20 | 32% | 62 | 100% |

**Campione**:
Numero di casi= 62

Indici di tendenza centrale:
  Moda = Grande città
  Mediana = Grande città
Indici di dispersione:
  Squilibrio = 0.28




## *3)Livello d'istruzione*

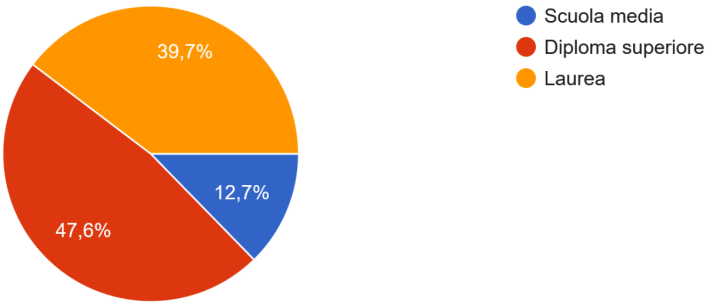
**Livello d'istruzione**

| Modalità | Frequenza semplice | Percent. semplice | Frequenza cumulata | Percent. cumulata | Int. Fid. 95% |
|---|---|---|---|---|---|
| **Diploma superiore** | 30 | 48% | 30 | 48% | 36%:61% |
| **Laurea** | 24 | 39% | 54 | 87% | 27%:51% |
| **Scuola media** | 8 | 13% | 62 | 100% | 5%:21% |

**Campione**:
Numero di casi= 62
Indici di tendenza centrale:
  Moda = Diploma superiore
  Mediana = Laurea
Indici di dispersione:
  Squilibrio = 0.4

Livello d'istruzione?

63 risposte



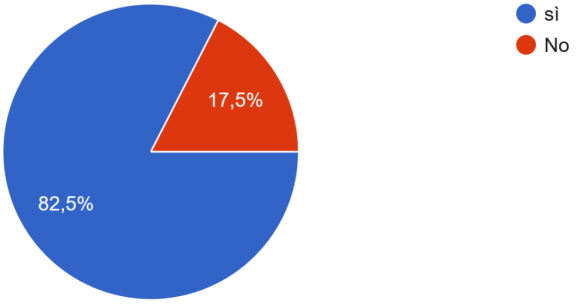

## *4)Hai mai sentito bisogno di un supporto psicoterapeutico?*

| Modalità | Frequenza semplice | Percent. semplice | Frequenza cumulata | Percent. cumulata | Int. Fid. 95% |
|---|---|---|---|---|---|
| **No** | 11 | 18% | 11 | 18% | 8%:27% |
| **sì** | 51 | 82% | 62 | 100% | 73%:92% |

**Campione**:
Numero di casi= 62
Indici di tendenza centrale:
Moda = sì
Mediana = sì
Indici di dispersione:
Squilibrio = 0.71

Hai mai sentito bisogno di un supporto psicoterapeutico?

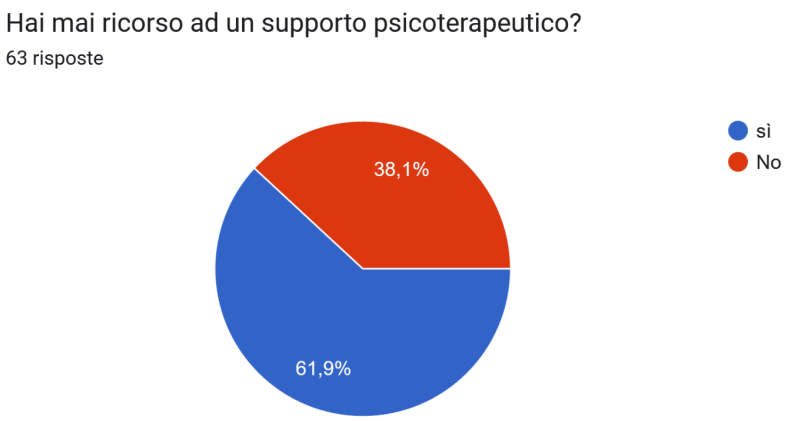
63 risposte



### *5)Hai mai ricorso ad un supporto psicoterapeutico?*

| Modalità | Frequenza semplice | Percent. semplice | Frequenza cumulata | Percent. cumulata | Int. Fid. 95% |
|---|---|---|---|---|---|
| **No** | 23 | 37% | 23 | 37% | 25%:49% |
| **sì** | 39 | 63% | 62 | 100% | 51%:75% |

**Campione**:
Numero di casi= 62
Indici di tendenza centrale:
Moda = sì
Mediana = sì
Indici di dispersione:
Squilibrio = 0.53

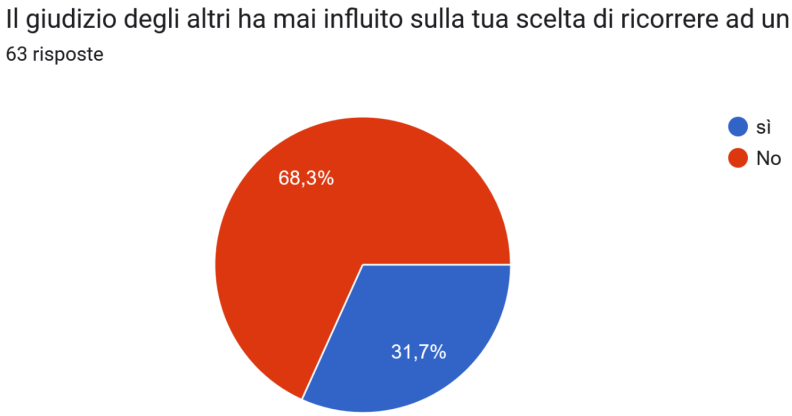



### *6) Il giudizio degli altri ha mai influito sulla tua scelta di ricorrere ad un supporto psicoterapeutico?*

| Modalità | Frequenza semplice | Percent. semplice | Frequenza cumulata | Percent. cumulata | Int. Fid. 95% |
|---|---|---|---|---|---|
| **No** | 43 | 69% | 43 | 69% | 58%:81% |
| **sì** | 19 | 31% | 62 | 100% | 19%:42% |

**Campione**:
Numero di casi= 62

Indici di tendenza centrale:
Moda = No
Mediana = No
Indici di dispersione:
Squilibrio = 0.57



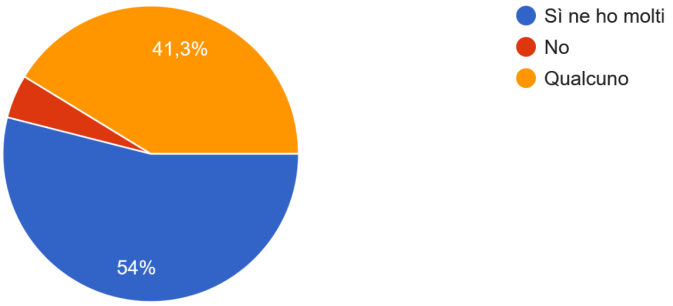

***7)Hai amici o conoscenti che fanno un percorso di terapia o che te ne parlano ?***

| Modalità | Frequenza semplice | Percent. semplice | Frequenza cumulata | Percent. cumulata | Int. Fid. 95% |
|---|---|---|---|---|---|
| **No** | 3 | 5% | 3 | 5% | 0%:11% |
| **Qualcuno** | 26 | 42% | 29 | 47% | 30%:54% |
| **Sì ne ho molti** | 33 | 53% | 62 | 100% | 41%:66% |

**Campione**:
Numero di casi= 62
Indici di tendenza centrale:
Moda = Sì ne ho molti
Mediana = Sì ne ho molti
Indici di dispersione:
Squilibrio = 0.46

Hai amici o conoscenti che fanno un percorso di terapia o che te ne parlano ?

63 risposte



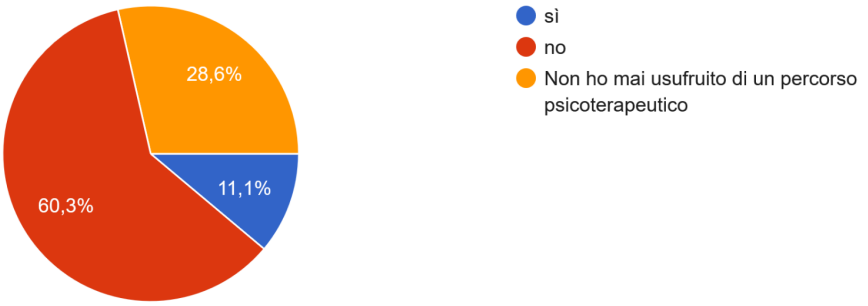

### *8) Hai mai beneficiato di sussidi economici statali per usufruire di un percorso psicoterapeutico?*

| Modalità | Frequenza semplice | Percent. semplice | Frequenza cumulata | Percent. cumulata | Int. Fid. 95% |
|---|---|---|---|---|---|
| **Non ho mai usufruito di un percorso psicoterapeutico** | 18 | 29% | 18 | 29% | 18%:40% |
| **no** | 37 | 60% | 55 | 89% | 47%:72% |
| **sì** | 7 | 11% | 62 | 100 % | 3%:19% |

**Campione**:
Numero di casi= 62
Indici di tendenza centrale:
  Moda = no
  Mediana = no
Indici di dispersione:
  Squilibrio = 0.45

Hai mai beneficiato di sussidi economici statali per usufruire di un percorso psicoterapeutico?

63 risposte

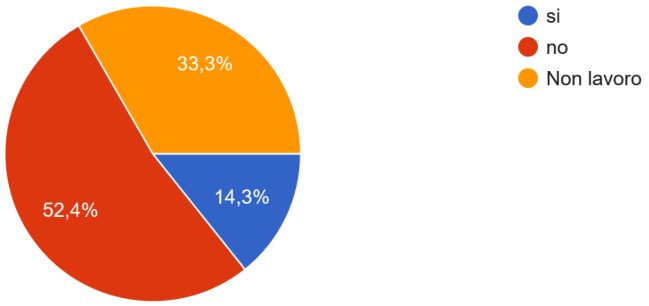



**9)Sul posto di lavoro è presente un supporto psicoterapeutico/supervisione?**

| Modalità | Frequenza semplice | Percent. semplice | Frequenza cumulata | Percent. cumulata | Int. Fid. 95% |
|---|---|---|---|---|---|
| **Non lavoro** | 21 | 34% | 21 | 34% | 22%:46% |
| **no** | 32 | 52% | 53 | 85% | 39%:64% |
| **si** | 9 | 15% | 62 | 100% | 6%:23% |

**Campione**:
Numero di casi= 62
Indici di tendenza centrale:
  Moda = no
  Mediana = no
Indici di dispersione:
  Squilibrio = 0.4

Sul posto di lavoro è presente un supporto psicoterapeutico/supervisione?
63 risposte

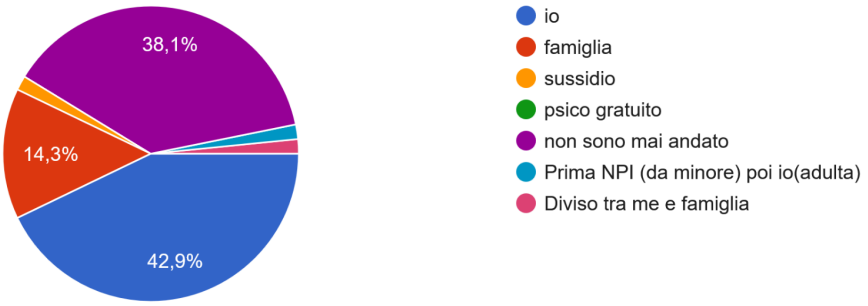



**10)Se hai intrapreso un percorso psicoterapeutico, chi ha pagato?**

| Modalità | Frequenza semplice | Percent. semplice | Frequenza cumulata | Percent. cumulata | Int. Fid. 95% |
|---|---|---|---|---|---|
| **Diviso tra me e famiglia** | 1 | 2% | 1 | 2% | 0%:6% |
| **Prima NPI (da minore) poi io(adulta)** | 1 | 2% | 2 | 3% | 0%:6% |
| **famiglia** | 9 | 15% | 11 | 18% | 6%:23% |
| **io** | 27 | 44% | 38 | 61% | 31%:56% |
| **non sono mai andato** | 23 | 37% | 61 | 98% | 25%:49% |
| **sussidio** | 1 | 2% | 62 | 100% | 0%:6% |

**Campione**:
Numero di casi= 62
Indici di tendenza centrale:
  Moda = io
  Mediana = io
Indici di dispersione:
  Squilibrio = 0.35

Se hai intrapreso un percorso psicoterapeutico, chi ha pagato?
63 risposte

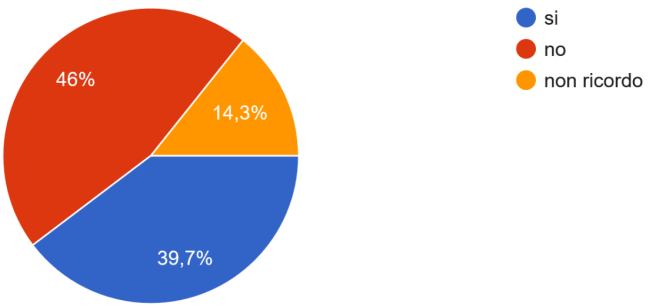



### *11)Quando andavi a scuola era pesente unə psicologə di plesso?*

| Modalità | Frequenza semplice | Percent. semplice | Frequenza cumulata | Percent. cumulata | Int. Fid. 95% |
|---|---|---|---|---|---|
| **no** | 29 | 47% | 29 | 47% | 34%:59% |
| **non ricordo** | 9 | 15% | 38 | 61% | 6%:23% |
| **si** | 24 | 39% | 62 | 100% | 27%:51% |

**Campione**:
Numero di casi= 62
Indici di tendenza centrale:
Moda = no
Mediana = non ricordo
Indici di dispersione:
Squilibrio = 0.39

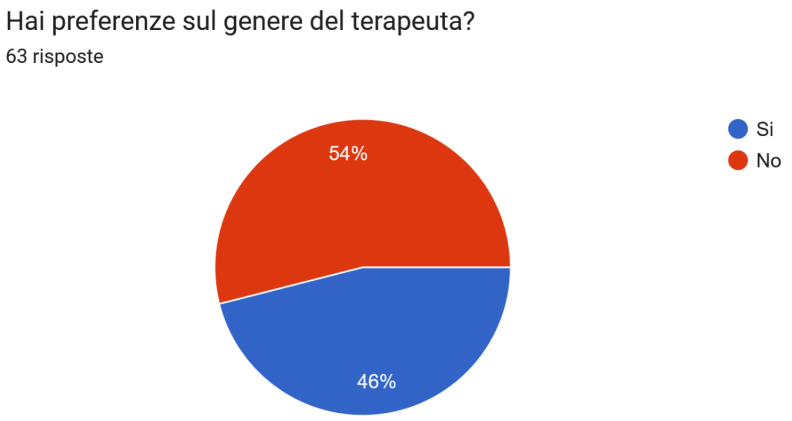
Quando andavi a scuola era pesente unə psicologə di plesso?
63 risposte



**12)Hai preferenze sul genere del terapeuta?**

| Modalità | Frequenza semplice | Percent. semplice | Frequenza cumulata | Percent. cumulata | Int. Fid. 95% |
|---|---|---|---|---|---|
| **No** | 34 | 55% | 34 | 55% | 42%:67% |
| **Si** | 28 | 45% | 62 | 100% | 33%:58% |

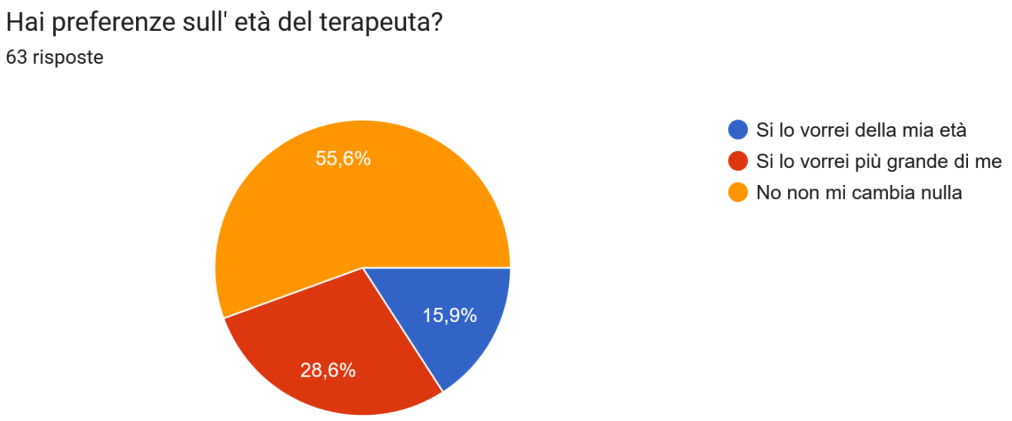
**Campione**:
Numero di casi= 62
Indici di tendenza centrale:
Moda = No
Mediana = No
Indici di dispersione:
Squilibrio = 0.5




**13)Hai preferenze sull' età del terapeuta?**

| Modalità | Frequenza semplice | Percent. semplice | Frequenza cumulata | Percent. cumulata | Int. Fid. 95% |
|---|---|---|---|---|---|
| **No non mi cambia nulla** | 35 | 56% | 35 | 56% | 44%:69% |
| **Si lo vorrei della mia età** | 10 | 16% | 45 | 73% | 7%:25% |
| **Si lo vorrei più grande di me** | 17 | 27% | 62 | 100% | 16%:39% |

**Campione**:
Numero di casi= 62
Indici di tendenza centrale:
  Moda = No non mi cambia nulla
  Mediana = No non mi cambia nulla
Indici di dispersione:
  Squilibrio = 0.42



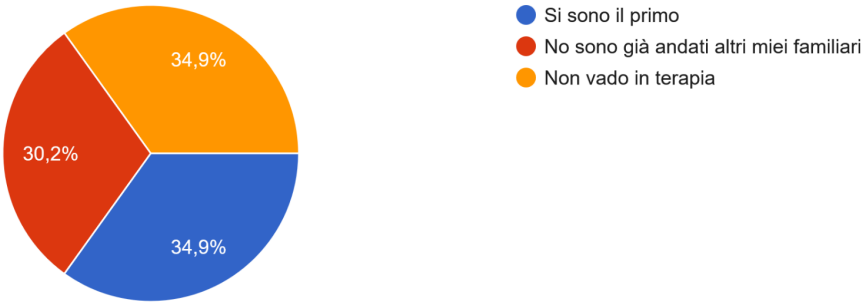

**14)Sei il primo della tua famiglia ad andare in terapia?**

| Modalità | Frequenza semplice | Percent. semplice | Frequenza cumulata | Percent. cumulata | Int. Fid. 95% |
|---|---|---|---|---|---|
| **No sono già andati altri miei familiari** | 18 | 29% | 18 | 29% | 18%:40% |
| **Non vado in terapia** | 22 | 35% | 40 | 65% | 24%:47% |
| **Si sono il primo** | 22 | 35% | 62 | 100% | 24%:47% |

**Campione**:
Numero di casi= 62
Indici di tendenza centrale:
  Moda = Non vado in terapia; Si sono il primo
  Mediana = Non vado in terapia
Indici di dispersione:
  Squilibrio = 0.34

Sei il primo della tua famiglia ad andare in terapia?

63 risposte




## ANALISI BIVARIATA

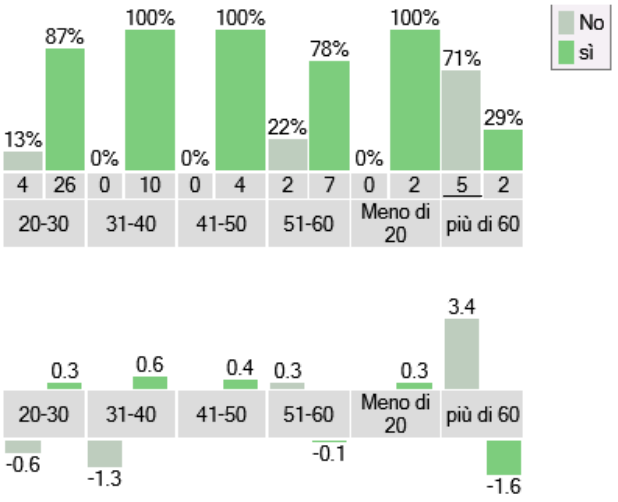
Tramite questa analisi abbiamo stabilito se vi sono relazioni significative tra le variabili del fattore indipendente (Fascia d'età ) e il fattore indipendente (Hai mai ricorso ad un supporto psicoterapeutico ) tramite una tabella a doppia entrata.

Nelle celle della tabella sono indicati:

- la frequenza osservata O
- la frequenza attesa A
- il residuo standardizzato di cella, ossia lo scarto tra frequenza osservata e attesa rapportato alla radice quadrata della frequenza attesa (O-A)/radq(A): se superiore a +1,96 vi è attrazione significativa tra le due modalità delle variabili (a livello di fiducia 0,05), se inferiore a -1,96 vi è repulsione significativa tra le modalità delle due variabili

**Tabella a doppia entrata:**
**Quanti anni hai? x Hai mai sentito bisogno di un supporto psicoterapeutico?**

| Hai mai sentito bisogno di un supporto psicoterapeutico?-> Quanti anni hai? | **No** | **sì** | Marginale di riga |
|---|---|---|---|
| **20-30** | 4<br>*5.3*<br>-0.6 | 26<br>*24.7*<br>0.3 | 30 |
| **31-40** | 0<br>*1.8*<br>-1.3 | 10<br>*8.2*<br>0.6 | 10 |
| **41-50** | 0<br>*0.7*<br>- | 4<br>*3.3*<br>0.4 | 4 |
| **51-60** | 2<br>*1.6*<br>0.3 | 7<br>*7.4*<br>-0.1 | 9 |
| **Meno di 20** | 0<br>*0.4*<br>- | 2<br>*1.6*<br>0.3 | 2 |
| **più di 60** | 5<br>*1.2*<br>**3.4** | 2<br>*5.8*<br>-1.6 | 7 |
| Marginale | 11 | 51 | 62 |

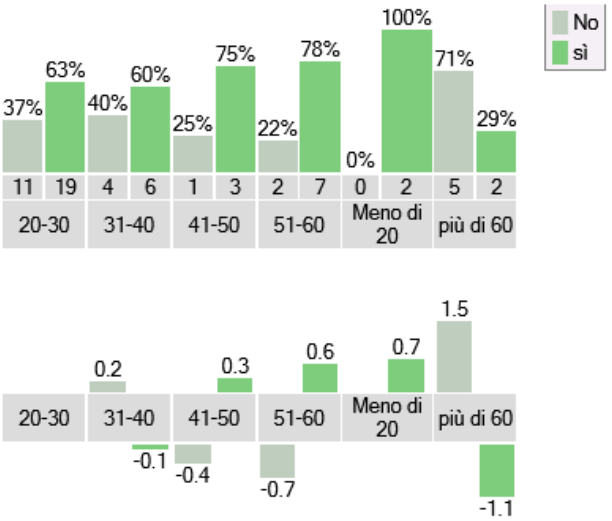


## Conclusione

Il bisogno di supporto psicoterapeutico è dichiarato dalla grande maggioranza del campione in tutte le fasce d'età, con un'unica eccezione: gli over 60, tra i quali prevale il "no". Questo è compatibile con un effetto generazionale (minore diffusione e minore stigma-free della cultura psicologica nelle coorti più anziane).

**Tabella a doppia entrata:**
**Quanti anni hai? x Hai mai ricorso ad un supporto psicoterapeutico?**

| Hai mai ricorso ad un supporto psicoterapeutico?-> Quanti anni hai? | **No** | **sì** | Marginale di riga |
|---|---|---|---|
| **20-30** | 11<br>*11.1*<br>0 | 19<br>*18.9*<br>0 | 30 |
| **31-40** | 4<br>*3.7*<br>0.2 | 6<br>*6.3*<br>-0.1 | 10 |
| **41-50** | 1<br>*1.5*<br>-0.4 | 3<br>*2.5*<br>0.3 | 4 |
| **51-60** | 2<br>*3.3*<br>-0.7 | 7<br>*5.7*<br>0.6 | 9 |
| **Meno di 20** | 0<br>*0.7*<br>- | 2<br>*1.3*<br>0.7 | 2 |
| **più di 60** | 5<br>*2.6*<br>1.5 | 2<br>*4.4*<br>-1.1 | 7 |
| Marginale di colonna | 23 | 39 | 62 |

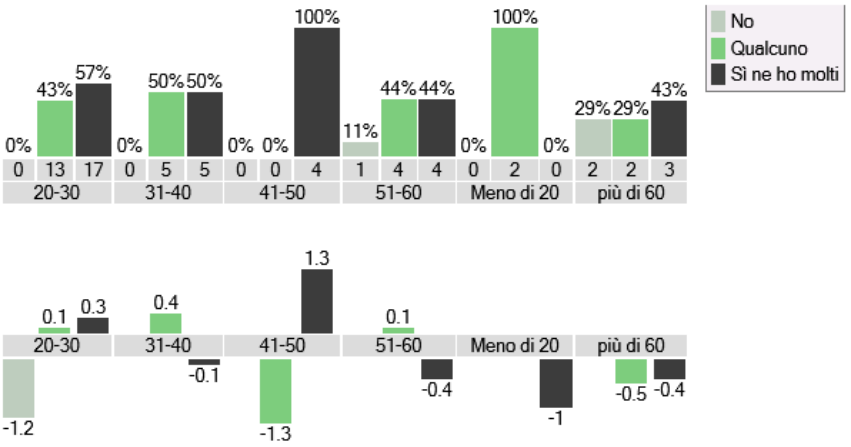



## Conclusione

Il ricorso al supporto psicoterapeutico è diffuso (63%) e non varia in modo statisticamente rilevante con l'età. Gli over 60 mostrano la stessa direzione già vista nella tabella precedente (meno bisogno dichiarato), ma qui la differenza non raggiunge la significatività.

**Tabella a doppia entrata:**
**Quanti anni hai? x Hai amici o conoscenti che fanno un percorso di terapia o che te ne parlano ?**

| Hai amici o conoscenti che fanno un percorso di terapia o che te ne parlano ? -> Quanti anni hai? | **No** | **Qualcuno** | **Sì ne ho molti** | Marginale di riga |
|---|---|---|---|---|
| **20-30** | 0<br>*1.5*<br>-1.2 | 13<br>*12.6*<br>0.1 | 17<br>*16*<br>0.3 | 30 |
| **31-40** | 0<br>*0.5*<br>- | 5<br>*4.2*<br>0.4 | 5<br>*5.3*<br>-0.1 | 10 |
| **41-50** | 0<br>*0.2*<br>- | 0<br>*1.7*<br>-1.3 | 4<br>*2.1*<br>1.3 | 4 |
| **51-60** | 1<br>*0.4*<br>- | 4<br>*3.8*<br>0.1 | 4<br>*4.8*<br>-0.4 | 9 |
| **Meno di 20** | 0<br>*0.1*<br>- | 2<br>*0.8*<br>- | 0<br>*1.1*<br>-1 | 2 |
| **più di 60** | 2<br>*0.3*<br>- | 2<br>*2.9*<br>-0.5 | 3<br>*3.7*<br>-0.4 | 7 |
| Marginale di colonna | 3 | 26 | 33 | 62 |





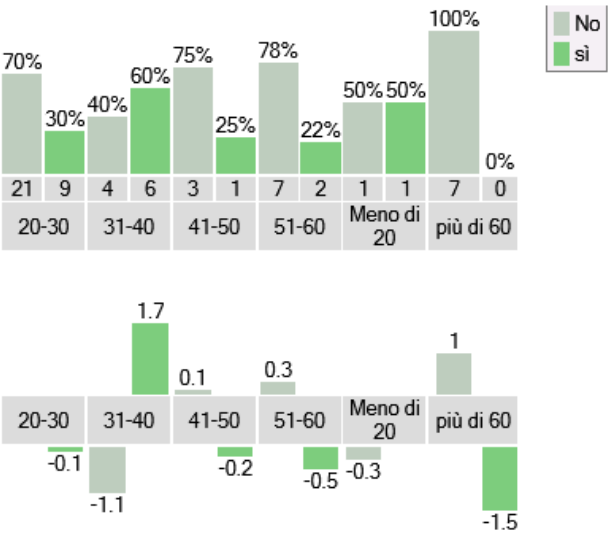


Conclusione

La vicinanza alla terapia è molto diffusa nel campione: il 95% ha almeno qualche conoscente che fa un percorso o ne parla, e più della metà ne ha molti. Non ci sono differenze significative per età. L'unico segnale, non verificabile statisticamente, è che i pochi "no" si concentrano tra gli over 60 (2 su 3), in linea con il quadro delle tabelle precedenti, dove questa fascia dichiarava meno bisogno e meno ricorso al supporto.

**Tabella a doppia entrata:**
**Quanti anni hai? x Il giudizio degli altri ha mai influito sulla tua scelta di ricorrere ad un supporto psicoterapeutico?**

| Il giudizio degli altri ha mai influito sulla tua scelta di ricorrere ad un supporto psicoterapeutico?-> Quanti anni hai? | **No** | **sì** | Marginale di riga |
|---|---|---|---|
| **20-30** | 21<br>*20.8*<br>0 | 9<br>*9.2*<br>-0.1 | 30 |
| **31-40** | 4<br>*6.9*<br>-1.1 | 6<br>*3.1*<br>1.7 | 10 |
| **41-50** | 3<br>*2.8*<br>0.1 | 1<br>*1.2*<br>-0.2 | 4 |
| **51-60** | 7<br>*6.2*<br>0.3 | 2<br>*2.8*<br>-0.5 | 9 |
| **Meno di 20** | 1<br>*1.4*<br>-0.3 | 1<br>*0.6*<br>- | 2 |
| **più di 60** | 7<br>*4.9*<br>1 | 0<br>*2.1*<br>-1.5 | 7 |
| Marginale di colonna | 43 | 19 | 62 |

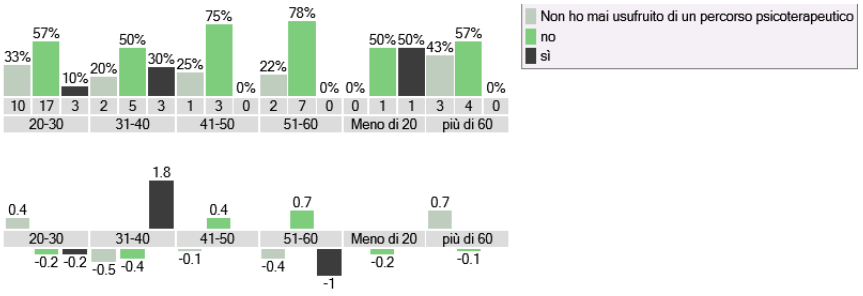



Conclusione

Per la maggioranza del campione il giudizio degli altri non ha influito sulla scelta di ricorrere alla terapia, e questo non cambia in modo significativo con l'età. Resta un segnale debole, non verificabile statisticamente: i 31-40enni sembrano più sensibili al giudizio, gli over 60 per nulla.

**Tabella a doppia entrata:**
**Quanti anni hai? x Hai mai beneficiato di sussidi economici statali per usufruire di un percorso psicoterapeutico?**

| Hai mai beneficiato di sussidi economici statali per usufruire di un percorso psicoterapeutico?-> Quanti anni hai? | **Non ho mai usufruito di un percorso psicoterapeutico** | **no** | **sì** | Marginale di riga |
|---|---|---|---|---|
| **20-30** | 10<br>*8.7*<br>0.4 | 17<br>*17.9*<br>-0.2 | 3<br>*3.4*<br>-0.2 | 30 |
| **31-40** | 2<br>*2.9*<br>-0.5 | 5<br>*6*<br>-0.4 | 3<br>*1.1*<br>1.8 | 10 |
| **41-50** | 1<br>*1.2*<br>-0.1 | 3<br>*2.4*<br>0.4 | 0<br>*0.5*<br>- | 4 |
| **51-60** | 2<br>*2.6*<br>-0.4 | 7<br>*5.4*<br>0.7 | 0<br>*1*<br>-1 | 9 |
| **Meno di 20** | 0<br>*0.6*<br>- | 1<br>*1.2*<br>-0.2 | 1<br>*0.2*<br>- | 2 |
| **più di 60** | 3<br>*2*<br>0.7 | 4<br>*4.2*<br>-0.1 | 0<br>*0.8*<br>- | 7 |
| Marginale di colonna | 18 | 37 | 7 | 62 |



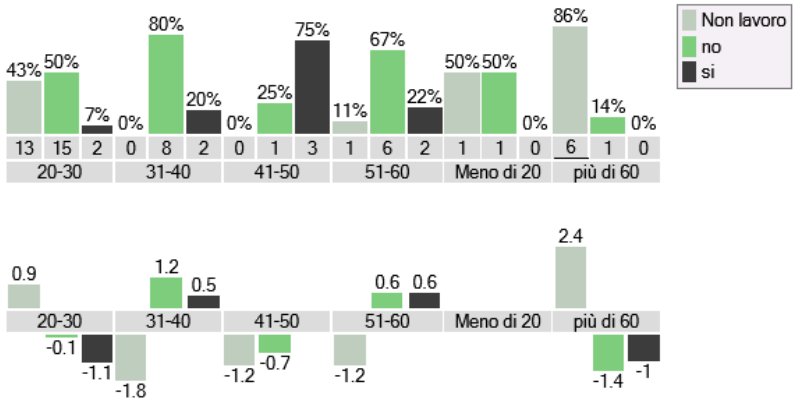

Conclusione

I sussidi statali per la psicoterapia sono quasi irrilevanti nel campione: solo 7 persone su 62 ne hanno beneficiato, cioè l'11% del totale. Se si considerano solo coloro che hanno fatto un percorso (44 persone, ottenute togliendo i 18 che non l'hanno mai fatto), i beneficiari sono 7

su 44, circa il 16%. Quindi la grande maggioranza di chi ha fatto terapia l'ha pagata di tasca propria o con altri strumenti. Non ci sono differenze significative per età.

**Tabella a doppia entrata:**
**Quanti anni hai? x Sul posto di lavoro è presente un supporto psicoterapeutico/ supervisione?**

| Sul posto di lavoro è presente un supporto psicoterapeutico/ supervisione?-> Quanti anni hai? | **Non lavoro** | **no** | **si** | Marginale di riga |
|---|---|---|---|---|
| **20-30** | 13<br>*10.2*<br>0.9 | 15<br>*15.5*<br>-0.1 | 2<br>*4.4*<br>-1.1 | 30 |
| **31-40** | 0<br>*3.4*<br>-1.8 | 8<br>*5.2*<br>1.2 | 2<br>*1.5*<br>0.5 | 10 |
| **41-50** | 0<br>*1.4*<br>-1.2 | 1<br>*2.1*<br>-0.7 | 3<br>*0.6*<br>- | 4 |
| **51-60** | 1<br>*3*<br>-1.2 | 6<br>*4.6*<br>0.6 | 2<br>*1.3*<br>0.6 | 9 |
| **Meno di 20** | 1<br>*0.7*<br>- | 1<br>*1*<br>0 | 0<br>*0.3*<br>- | 2 |
| **più di 60** | 6<br>*2.4*<br>**2.4** | 1<br>*3.6*<br>-1.4 | 0<br>*1*<br>-1 | 7 |
| Marginale di colonna | 21 | 32 | 9 | 62 |





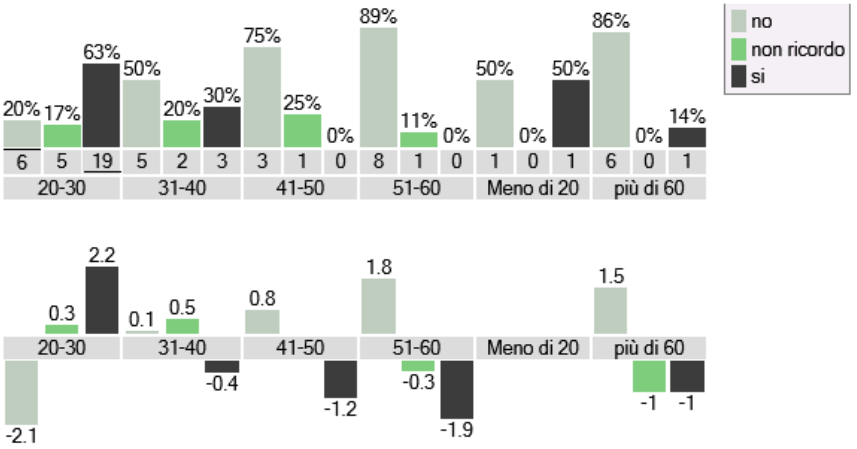


Conclusione

Tra chi lavora, il supporto psicoterapeutico o la supervisione è raro: 9 persone su 41 che lavorano (62 meno 21 che non lavorano), cioè il 22%. Il 78% dei lavoratori non ne dispone. Per età non emergono differenze significative, a parte il dato atteso sui pensionati.

**Tabella a doppia entrata:**
**Quanti anni hai? x Quando andavi a scuola era pesente una psicologa di plesso?**

| Quando andavi a scuola era pesente una psicologa di plesso?-> Quanti anni hai? | no | non ricordo | si | Marginale di riga |
|---|---|---|---|---|
| **20-30** | 6<br>*14*<br>**-2.1** | 5<br>*4.4*<br>0.3 | 19<br>*11.6*<br>**2.2** | 30 |
| **31-40** | 5<br>*4.7*<br>0.1 | 2<br>*1.5*<br>0.5 | 3<br>*3.9*<br>-0.4 | 10 |
| **41-50** | 3<br>*1.9*<br>0.8 | 1<br>*0.6*<br>- | 0<br>*1.5*<br>-1.2 | 4 |
| **51-60** | 8<br>*4.2*<br>1.8 | 1<br>*1.3*<br>-0.3 | 0<br>*3.5*<br>-1.9 | 9 |
| **Meno di 20** | 1<br>*0.9*<br>- | 0<br>*0.3*<br>- | 1<br>*0.8*<br>- | 2 |
| **più di 60** | 6<br>*3.3*<br>1.5 | 0<br>*1*<br>-1 | 1<br>*2.7*<br>-1 | 7 |
| Marginale di colonna | 29 | 9 | 24 | 62 |

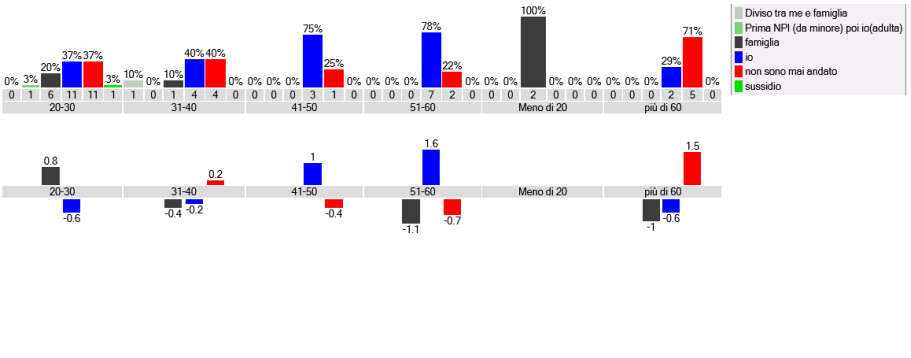



## Conclusione

Emerge un gradiente generazionale plausibile: chi ha 20-30 anni ricorda più spesso la presenza di uno psicologo scolastico, mentre dai 51 anni in su prevale il “no”. Questo è coerente con la diffusione degli sportelli psicologici nelle scuole solo negli ultimi decenni. L’unica associazione statisticamente significativa è però quella dei 20-30enni (no: -2,1; sì: +2,2).

**Tabella a doppia entrata:**
**Quanti anni hai? x Se hai intrapreso un percorso psicoterapeutico, chi ha pagato?**

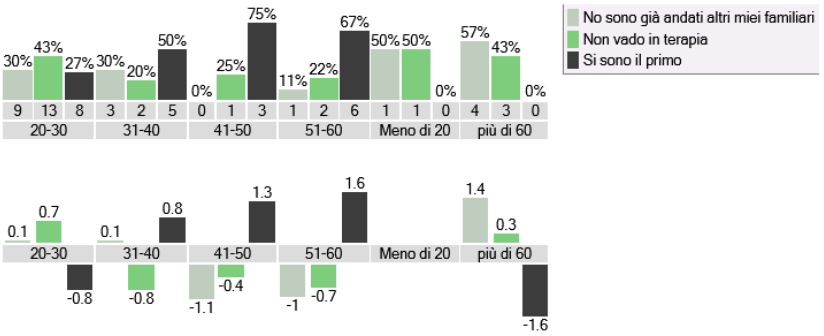
| Se hai intrapreso un percorso psicoterapeutico, chi ha pagato?-> Quanti anni hai? | Diviso tra me e famiglia | Prima NPI (da minore) poi io(adulta) | famiglia | io | non sono mai andato | sussidio | Marginale di riga |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **20-30** | 0<br>*0.5*<br>- | 1<br>*0.5*<br>- | 6<br>*4.4*<br>0.8 | 11<br>*13.1*<br>-0.6 | 11<br>*11.1*<br>0 | 1<br>*0.5*<br>- | 30 |
| **31-40** | 1<br>*0.2*<br>- | 0<br>*0.2*<br>- | 1<br>*1.5*<br>-0.4 | 4<br>*4.4*<br>-0.2 | 4<br>*3.7*<br>0.2 | 0<br>*0.2*<br>- | 10 |
| **41-50** | 0<br>*0.1*<br>- | 0<br>*0.1*<br>- | 0<br>*0.6*<br>- | 3<br>*1.7*<br>1 | 1<br>*1.5*<br>-0.4 | 0<br>*0.1*<br>- | 4 |
| **51-60** | 0<br>*0.1*<br>- | 0<br>*0.1*<br>- | 0<br>*1.3*<br>-1.1 | 7<br>*3.9*<br>1.6 | 2<br>*3.3*<br>-0.7 | 0<br>*0.1*<br>- | 9 |
| **Meno di 20** | 0<br>*0*<br>- | 0<br>*0*<br>- | 2<br>*0.3*<br>- | 0<br>*0.9*<br>- | 0<br>*0.7*<br>- | 0<br>*0*<br>- | 2 |
| **più di 60** | 0<br>*0.1*<br>- | 0<br>*0.1*<br>- | 0<br>*1*<br>-1 | 2<br>*.3*<br>-0.6 | 5<br>*2.6*<br>1.5 | 0<br>*0.1*<br>- | 7 |
| Marginale di colonna | 1 | 1 | 9 | 27 | 23 | 1 | 62 |



Conclusione
Tra chi ha fatto terapia (39 persone su 62) la spesa ricade soprattutto sul singolo: 27 su 39, cioè il 69%, hanno pagato da soli, 9 (23%) sono stati sostenuti dalla famiglia e solo 1 (3%) dal sussidio. Il quadro conferma quanto emerso nella tabella sui sussidi, dove i beneficiari erano 7.. Per età non ci sono differenze statisticamente rilevanti, anche se sembra esserci una tendenza: il sostegno familiare si concentra tra i più giovani, mentre dai 41 anni in su paga quasi sempre la persona.

**Tabella a doppia entrata:**
**Quanti anni hai? x Sei il primo della tua famiglia ad andare in terapia?**

| Sei il primo della tua famiglia ad andare in terapia?-> Quanti anni hai? | **No sono già andati altri miei familiari** | **Non vado in terapia** | **Si sono il primo** | Marginale di riga |
|---|---|---|---|---|
| **20-30** | 9<br>*8.7*<br>0.1 | 13<br>*10.6*<br>0.7 | 8<br>*10.6*<br>-0.8 | 30 |
| **31-40** | 3<br>*2.9*<br>0.1 | 2<br>*3.5*<br>-0.8 | 5<br>*3.5*<br>0.8 | 10 |
| **41-50** | 0<br>*1.2*<br>-1.1 | 1<br>*1.4*<br>-0.4 | 3<br>*1.4*<br>1.3 | 4 |
| **51-60** | 1<br>*2.6*<br>-1 | 2<br>*3.2*<br>-0.7 | 6<br>*3.2*<br>1.6 | 9 |
| **Meno di 20** | 1<br>*0.6*<br>- | 1<br>*0.7*<br>- | 0<br>*0.7*<br>- | 2 |
| **più di 60** | 4<br>*2*<br>1.4 | 3<br>*2.5*<br>0.3 | 0<br>*2.5*<br>-1.6 | 7 |
| Marginale di colonna | 18 | 22 | 22 | 62 |




Conclusione
Tra chi è o è stato in terapia (40 persone), 22 (55%) sono i primi della famiglia e 18 (45%) hanno avuto familiari che li hanno preceduti. Per età non ci sono differenze statisticamente rilevanti. Descrittivamente si intravede un gradiente: tra i 20-30enni la terapia in famiglia è già diffusa (53% di chi la fa), mentre tra i 31 e i 60 anni prevale chi apre la strada (11 su 14, il 79%). È coerente con una diffusione recente della cultura psicologica, ma gli over 60 vanno in direzione opposta e la numerosità è troppo bassa per leggere un andamento.

**CONCLUSIONE DELL'ANALISI DEI DATI**

In conclusione i dati non supportano la nostra ipotesi di ricerca.Secondo l'analisi dei dati raccolti infatti i giovani e gli over 30 ricorrono alla psicoterapia in percentuali simili. Questo viene anche confermato dal fatto che tra gli over trentenni c'è una percentuale più ampia di persone che per prime sono andate in terapia. Interessante il dato che riguarda la scarsa presenza di supervisione sul posto di lavoro (22%). Inoltre i dati evidenziano come ancora sia difficile usufruire di sussidi per agevolare il costo della psicoterapia, solo 7 persone sulle 44 totali ne hanno usufruito, la maggior parte ha dovuto pagare attingendo dal proprio conto personale.

**AUTORIFLESSIONE SULL'ESPERIENZA COMPIUTA**

Il punto di forza del lavoro di gruppo è stata l'organizzazione del lavoro. Ci siamo incontrati sette volte, per una durata di almeno tre ore ad incontro, e abbiamo sempre portato a termine il lavoro che ci eravamo imposti. E' stato a tratti faticoso, in modo particolare ciò che più ci ha messi in difficoltà è stata l'analisi dei dati; nessuno di noi si era mai interfacciato con un lavoro del genere. È ciò su cui ci siamo dovuti concentrare per più tempo. Ci sono stati d'aiuto, però, le slide e i video del professor Trinchero e i lavori di altri gruppi caricati sul suo sito. Lavorare su una ricerca complicata in gruppo ci ha permesso di mettere in pratica la capacità di dialogare e collaborare in modo costruttivo.
Un errore che abbiamo notato solo al momento dell'analisi dei dati è quello di aver scelto un campione randomico, in questo modo non c'è stata omogeneità tra le diverse fasce d'età. Questa criticità ci ha permesso di comprendere concretamente quanto sia fondamentale la coerenza tra quadro teorico e strategia di ricerca. Nel complesso, l'esperienza si è rivelata formativa non solo dal punto di vista metodologico, ma anche sul piano collaborativo, rafforzando la consapevolezza dell'importanza di una progettazione rigorosa e condivisa fin dalle prime fasi del lavoro.