*Modulo richiesta assegno*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TUTOR** | **PAOLO MARIA RUSSO** |  |  |
| **PRODUZIONE SCIENTIFICA TUTOR NELL’ULTIMO QUADRIENNIO** |
|  | ARTICOLO (autori, titolo, rivista, anno) | INDICE UNICO | *Punti* |
| **3** lavori in extenso su riviste indicizzate con valutazione indice unico da VRA2022 | Fino E., Mazzetti M., & **Russo P.M.** (2021). Psoriasis-related stigma and its intersection with intergroup bias in medical students. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 84(5), 1432–1434. https://doi.org/10.1016/j.jaad.2020.06.060 | 0,99 |  |
| **Russo P.M**., Fino E., Mancini C., Mazzetti M., Starace M., & Piraccini B.M. (2019). HrQoL in hair loss-affected patients with alopecia areata, androgenetic alopecia and telogen effluvium: the role of personality traits and psychosocial anxiety. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology,* 33(3), 608–611.https://doi.org/10.1111/jdv.15327  | 0,96 |  |
| Fino E., Mema D., & **Russo P.M.** (2020). War trauma exposed refugees and posttraumatic stress disorder: The moderating role of trait resilience. *Journal of Psychosomatic Research*, 129, 109905. https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2019.109905 | 0,87 |  |
| **Totale**  |  |

|  |
| --- |
| **DISSEMINAZIONE SCIENTIFICA E ATTIVITÀ DI TERZA MISSIONE TUTOR NELL’ULTIMO QUADRIENNIO** |
| **Tipologia**  | **Titolo** | Punti |
| Congresso internazionale | Colonnello V., **Russo P.M.** (2022). Individual differences in affective neuroscience personality traits predict several dimensions of psychological wellbeing. A cross sectional study in health subjects. ICEFT 2022: XVI*. International Conference on Emotions, Feelings and Thoughts*. Roma, 14-15 novembre. |  |
| Congresso nazionale | Colonnello V., **Russo P.M.** (2022). Emotion recognition in behavioral variant frontotemporal dementia, integrating clinical, experimental and psychobiological perspectives XXX Congresso *Associazione Italiana di Psicologia*. Padova*,* 27-30 settembre. |  |
| Congresso nazionale | **Russo P.M.** (2022). Impatto psicologico di un tumore nel giovane. Convegno nazionale organizzato dal U.O. di Urologia, Alma Mater Studiorum Università di Bologna, Bologna, 23-24 settembre. |  |
| Congresso internazionale | Colonnello V., **Russo P.M.** (2022). Health and personality in medical students: comparing temperamental and lexical personality models. *European Conference of Personality*. Madrid, Spagna, 13-15 settembre. |  |
| Congresso internazionale | Bagnis A., Altizio I., Colonnello V., Fanti S., **Russo P.M.**, Todorov A., Mattarozzi K. (2022). Familiar-looking faces induce analgesia. *12th Congress of the European Pain Federation EFIC –Pain in Europe XII (EFIC 2022)*, Dublino, Irlanda, 27-30 aprile. |  |
| Congresso internazionale | Mattarozzi K., Colonnello V., **Russo P.M.**, Todorov A. (2019) Pain and Satisfaction: healthcare facial appearance does matter. *International Convention of Psychological Science*, Parigi, Francia, 7-9 marzo. |  |
| Festival Scienza Medica | **Russo P.M.** (2019). Più robot e meno burnout per prevenire effetti collaterali in chirurgia. *Festival della Scienza Medica* *2019*, Bologna, 11 maggio. |  |
| **Totale** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Commissione proposta**3 commissari + 1 supplente | Prof. Paolo Maria Russo |
| Dott.ssa Valentina Colonnello |
| Dott.ssa Teresa Gavaruzzi |
| Supplente: Prof.ssa Maria Ida Gobbini |

|  |
| --- |
| **TITOLO DEL PROGETTO** |
| **Elaborazione di un modello predittivo della salute mentale e del rendimento accademico delle studentesse e degli studenti di Medicina e Chirurgia** |
| ASSEGNO FINANZIATO DA PROGETTO COMPETITIVO*(barrare la casella corrispondente)* | □ SI | X□ NO | *Punti* |
| SE IL FINANZIAMENTO È COMPETITIVO L’ENTE FINANZIATORE  |  |
| PROGETTO/ATTIVITÀ A SCOPO COMMERCIALE*(es. sperimentazione profit)* | □ SI | X □ NO |
| CARATTERISTICHE DEL PROGETTO (*biomedico/osservazionale/clinico-interventistico/multidisciplinare*) | Osservazionale |
| STATO DI APPROVAZIONE DEL PROGETTO DA PARTE DEL COMITATO ETICO (*se necessario per il tipo di studio barrare o evidenziare la casella corrispondente*) | X □ Ottenuto | □ Da ottenere |
| **DESCRIZIONE DEL PROGETTO** *(max 800 parole)* | *Punti* |
| **(1)obiettivi** Vi è una crescente attenzione verso la salute mentale durante la formazione medica alla luce dei tassi elevati di depressione e ansia nella popolazione studentesca [1,2]. Il disagio psicologico ha ripercussioni sul rendimento accademico, in una relazione reciproca. A tal riguardo, uno studio del Cdl di Medicina e Chirurgia di Bologna ha evidenziato che a riportare punteggi elevati di ansia e depressione siano soprattutto gli studenti “fuoricorso”, ovvero in ritardo rispetto al percorso di studi previsto [3]. Diventa quindi cruciale identificare un modello predittivo per riconoscere precocemente gli studenti a maggior rischio di diventare fuoricorso e di esperire sintomi di ansia e depressione. Tale modello individuerebbe diversi gruppi di studenti/sse, tenendo in considerazione contemporaneamente una pluralità di fattori: rendimento accademico, tratti di personalità, motivazioni alla carriera medica e diverse dimensioni del loro benessere psicologico. In riferimento a questi fattori, è noto che alcuni tratti di personalità spieghino una parte della varianza dei punteggi nei disturbi dell’umore [1,2] e che gli studenti/esse di Medicina riportino, rispetto alla popolazione di pari età, punteggi significativamente minori in alcune dimensioni del benessere psicologico ma addirittura superiori in altre [4]. In base al modello teorico della Ryff, infatti, il benessere psicologico è un costrutto multifattoriale [5] che comprende diverse dimensioni: controllo ambientale, autonomia da pressioni esterne, crescita personale, relazioni positive con gli altri, uno scopo di vita e autoaccettazione. Inoltre, come riportato in letteratura, vi è una relazione tra la motivazione all’iscrizione e rendimento accademico [6]. Tuttavia, appare sorprendente che nessuno studio abbia indagato in modo sistematico la relazione tra personalità, motivazioni all’iscrizione a medicina, le varia dimensioni del benessere psicologico ed il rendimento accademico. I fattori motivazionali potrebbero, infatti, influenzare sia il benessere psicologico che il rendimento accademico, alimentando un circolo vizioso di insuccessi accademici/diminuzioni del benessere psicologico/calo della motivazione/successivo peggioramento del rendimento accademico.L’obiettivo primario del presente progetto è quindi quello di elaborare un modello predittivo dell’insorgenza di sintomi di ansia e depressione così come di rallentamento del percorso accademico. **(2) materiali e metodi** Partecipanti: sarà richiesta la partecipazione allo studio a tutti gli iscritti al secondo anno dei corsi presso i CDL di Medicina di Unibo, con una numerosità campionaria prevista di circa 450 rispondenti. I partecipanti saranno reclutati durante le lezioni e sarà chiesto loro di completare una batteria di questionari online al tempo T0 (ottobre 2023, inizio del primo semestre) e al tempo T1 (luglio, 2024, fine del secondo semestre). Misure. T0: Depression Anxiety Stress Scales [7]; il Big Five Questionnaire [8], il Medical Situations Questionnaire per misurare le motivazioni [9], benessere psicologico [5] e un questionario ad hoc sul rendimento accademico. T1: Depression Anxiety Stress Scales, benessere psicologico e il questionario ad hoc sul rendimento accademico. Analisi statistica. Latent Profile Analysis (LPA) sui dati a T0. Il valore predittivo della classificazione LPA verrà successivamente validato, attraverso un approccio di regressione con distal outcome, sui dati raccolti a T1.**(3) risultati/impatto attesi**Risultati attesi. Si attende di identificare a T0 un gruppo potenzialmente a rischio di sintomi di ansia e depressione e ridotto rendimento accademico. In base alla letteratura, si attende che tale gruppo sia caratterizzato da studenti/esse con punteggi bassi di controllo ambientale, relazioni positive con gli altri e autoaccettazione nelle dimensioni del benessere, bassa stabilità emotiva e prevalenza di motivazioni accademiche estrinseche. E’ possibile ipotizzare che, al termine del secondo semestre, questo gruppo sia quello a maggiore rischio di sintomatologia depressiva e ansiosa, di una riduzione della motivazione e di un concomitante calo del rendimento accademico. Impatto. Da un punto di vista teorico, il presente studio chiarirà il complesso pattern di relazione tra le variabili oggetto di studio. Da un punto di vista applicativo, esso contribuirà alla formulazione di interventi mirati di prevenzione primaria che considerino l’integrazione tra esigenze di sostenere sia il rendimento accademico che la salute mentale degli studenti e delle studentesse.**(4) attività formativa** Acquisizione e consolidamento delle competenze necessarie per la conduzione e stesura del progetto e relativi articoli (vedi sotto).**(5) di ricerca dell’assegnista**L’assegnista sarà coinvolto/a in tutte le fasi del progetto, dal reclutamento, all’analisi dei dati e stesura di articoli scientifici L'assegnista avrà incontri settimanali con il tutor ed il gruppo di ricerca per pianificare e discutere ogni fase del progetto (vedi sotto). Riferimenti1. Bunevicius et al. (2008). *Int J Soc Psychiatry*, *54:*494-501.2. Colonnello et al. (2022). *Perspect. Med. Educ.* *11:*207-2123. CDL-presentazione dati Progetto AlmaWellMed4. Colonnello et al. (2022). *Med Teach.* 1-7.5. Ryff et al. *Pers Soc Psychol* 1995;69:719–7276. Sobral (2004). *Med Educ*. 38:950-957.7. Bottesi et al. (2015). *Compr Psychiatry*. *60:*170-181.8. Caprara et al. (1993). Pers Individ Dif. 15:281–2889. McManus et al. (2006). *BMC Med Educ.* *6*, 1-15. |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ DELL’ASSEGNISTA** *(per i* ***nuovi*** *assegni: max 400 parole; competenze richieste, scansione temporale della formazione, scansione temporale dell’attività, obiettivi primari e secondari)* | *Punti* |
| ***Competenze richieste***Autonomia nella ricerca di articoli scientifici su database (e.g., SCOPUS e Web of Science);Autonomia nella stesura di articoli scientifici in inglese;Competenze metodologiche finalizzate al disegno e all’analisi di studi sperimentali, quasi-sperimentali e osservazionali.***Scansione temporale della formazione:***Mesi 1-4: acquisizione di conoscenze inerenti alla letteratura sui modelli di personalità, sulla motivazione accademica in ambito medico e sui modelli di benessere psicologico; Revisione qualitativa e quantitativa della letteratura e acquisizione delle competenze tecniche necessarie per la conduzione di una metanalisi.Mesi 5-8: acquisizione di competenze per la stesura di una metanalisi sul benessere delle studentesse e degli studenti di medicina e apprendimento delle tecniche multivariate di analisi dei dati (e.g, Latent Profile Analysis) per l’elaborazione di modelli predittivi.Mesi 9-12: consolidamento delle competenze per la divulgazione dei dati tramite articoli scientifici e presentazioni a conferenze.***Scansione temporale dell’attività:***Mesi 1-4: preparazione dei questionari online, reclutamento dei partecipanti; preparazione del database; raccolta dati (T0).Mesi 5-8: codifica dei dati derivanti dagli articoli scientifici per l’esecuzione della meta-analisi; calcolo dei parametri statistici e dei risultati, stesura della bozza di un articolo di metanalisi sul benessere delle studentesse e degli studenti di medicina Mesi 9-12: raccolta dati (T1); analisi statistica e stesura del relativo articolo scientifico, invio di abstract per la diffusione del progetto. ***Obiettivi primari:***- Elaborare un modello predittivo dell’insorgenza di sintomi di ansia e depressione nelle studentesse e studenti di medicina; -Identificare i fattori che concorrono al rischio di rallentamento nel loro percorso di studi.***Obiettivi secondari:***- Stesura di articoli scientifici su riviste *peer-reviewed* - Partecipazione (abstract e presentazioni orali) a conferenze nazionali ed internazionali nell’ambito della psicologia generale (e.g., Conferenza Associazione Italiana di Psicologia – AIP; *European Conference of Personality* e *World Conference on Personality*). |

*Scheda attività assistenziale (se prevista)*

|  |
| --- |
| **ATTIVITÀ ASSISTENZIALI DELL’ASSEGNISTA/ N. ORE SETTIMANA** |
| **NESSUNA ATTIVITA’ ASSISTENZIALE PREVISTA** |