

## *Indice*

<i>IX</i>	<i>Prefazione alla seconda edizione</i>
<i>XI</i>	<i>Prefazione alla prima edizione</i>
3	CAPITOLO 1 – La salute a tre dimensioni
3	1.1 Introduzione ed obiettivi
3	1.2 Il modello biomedico e la salute oggettiva
5	1.3 Il modello biopsicosociale e la salute soggettiva
9	1.4 Salute, malattia e qualità della vita
	1.4.1 Quale rapporto tra salute e malattia?, p. 9 – 1.4.2 La qualità della vita, p. 11
15	1.5 Salute, benessere e psicologia positiva
	1.5.1 Edonismo ed eudaimonia: verso una concezione integrata del benessere, p. 16
20	1.6 Il benessere soggettivo
23	1.7 La teoria della selezione psicologica
27	1.8 La teoria dell'autodeterminazione
32	1.9 La teoria del benessere psicologico e il continuum della salute mentale
37	1.10 Riflessioni conclusive
38	<i>Domande di riepilogo</i>
39	<i>Termini chiave</i>
40	<i>Bibliografia</i>
45	CAPITOLO 2 – L'esperienza della malattia: sfide, opportunità e risorse
45	2.1 Introduzione e obiettivi
46	2.2 Lo stress: senso comune e ricerca psicologica
	2.2.1 Risposte allo stress: la sindrome generale di adattamento, p. 46
	– 2.2.2 I meccanismi fisiologici dello stress, p. 47 – 2.2.3 Stressor:

	eventi di vita e problemi quotidiani, p. 48 – 2.2.4 La valutazione cognitiva degli stressor, p. 49 – 2.2.5 Le conseguenze dello stress, p. 50 – 2.2.6 Stress e malattia: una relazione bidirezionale, p. 51
52	2.3 La gestione dello stress: le strategie di coping
	2.3.1 Coping centrato sul problema e coping centrato sulle emozioni, p. 52 – 2.3.2 Valutazione realistica del problema ed elaborazione attiva delle emozioni, p. 53 – 2.3.3 Il coping centrato sul significato, p. 55
56	2.4 Risorse psicologiche e sociali nell'adattamento alla malattia
	2.4.1 Risorse cognitive: la malattia come opportunità per sviluppare competenze, p. 57 – 2.4.2 La gestione delle emozioni e il ruolo costruttivo delle emozioni positive, p. 74 – 2.4.3. La costruzione di significati, p. 78 – 2.4.4 Il supporto sociale, p. 82
84	<i>Domande di riepilogo</i>
85	<i>Termini chiave</i>
85	<i>Bibliografia</i>
91	CAPITOLO 3 – La psicologia e i modelli della salute
91	3.1 Introduzione ed obiettivi
92	3.2 Le origini della psicologia della salute
95	3.3 La «divisione 38» e la psicologia della salute in Italia
96	3.4 Il duplice approccio della psicologia della salute
96	3.5 Le credenze sulla malattia e il modello del senso comune
102	3.6 La percezione del rischio
105	3.7 La teoria socio-cognitiva
107	3.8 I modelli della salute
108	3.9 I modelli continui
	3.9.1 Il modello delle credenze sulla salute, p. 108 – 3.9.2 Il modello della motivazione a proteggersi, p. 111 – 3.9.3 Il modello del comportamento pianificato, p. 113 – 3.9.4 Gli effetti pericolosi delle fantasie positive, p. 117
118	3.10 I modelli stadiali
	3.10.1 L'implementazione degli obiettivi: la prospettiva di Gollwitzer, p. 118 – 3.10.2 Il modello transteoretico del cambiamento, p. 121 – 3.10.3 L'approccio del processo di azione rilevante per la salute, p. 125
128	3.11 Applicazioni e direzioni future di ricerca
132	<i>Domande di riepilogo</i>
134	<i>Termini chiave</i>
134	<i>Bibliografia</i>
139	CAPITOLO 4 – La comunicazione con il paziente: modelli e strategie
139	4.1 Introduzione e obiettivi

- 141 4.2 La decisione in medicina: le prospettive del medico e del paziente  
4.2.1 Il processo decisionale, p. 141 – 4.2.2 Lo stile decisionale dei pazienti, p. 143
- 145 4.3 I modelli relazionali medico/paziente e le loro implicazioni psicologiche  
4.3.1 Il modello paternalistico biomedico, p. 145 – 4.3.2 Il modello consumistico, p. 146 – 4.3.3 Il modello centrato sul paziente e le sue dimensioni, p. 147 – 4.3.4 Preferenze dei pazienti e conseguenze per l'aderenza, p. 151
- 152 4.4 La comunicazione durante il colloquio clinico  
4.4.1 La comunicazione di cattive notizie, p. 154
- 161 4.5 Verso una nuova visione della medicina: la Carta della Professionalità Medica
- 163 *Domande di riepilogo*
- 163 *Termini chiave*
- 164 *Bibliografia*
- 
- 167 CAPITOLO 5 – Le dimensioni culturali della salute e della malattia
- 167 5.1 Introduzione e obiettivi
- 168 5.2 Il comportamento umano tra biologia e cultura  
5.2.1 Evoluzione biologica ed evoluzione culturale: analogie e differenze, p. 170 – 5.2.2 Cooperazione e competizione tra cultura e biologia, p. 172
- 174 5.3 Individualismo e collettivismo, salute e malattia  
5.3.1 Capitale sociale e risorse di comunità, p. 175
- 177 5.4 Salute e globalizzazione: la necessità di un approccio integrato
- 179 5.5 Immigrazione e acculturazione  
5.5.1 Problematiche e risorse psicologiche e sociali, p. 181 – 5.5.2 Selezione psicologica e progetto migratorio, p. 182
- 183 5.6 La salute degli immigrati: stereotipi e dati epidemiologici
- 185 5.7 La relazione con i pazienti stranieri: alcune considerazioni
- 187 *Domande di riepilogo*
- 188 *Termini chiave*
- 188 *Bibliografia*
- 
- 193 CAPITOLO 6 – Il vissuto lavorativo degli operatori sanitari
- 193 6.1 Introduzione e obiettivi
- 194 6.2 Scelta professionale e stile occupazionale
- 199 6.3 La multidimensionalità del benessere lavorativo

- 200 6.4 Malessere lavorativo e burnout  
6.4.1 Le dimensioni del burnout, p. 201 – 6.4.2 Stress e burnout,  
p. 203 – 6.4.3 Il modello multidimensionale del burnout, p. 204 – 6.4.4  
I fattori implicati nel burnout, p. 206 – 6.4.5 I costi del burnout, p.  
209 – 6.4.6 I recenti sviluppi della ricerca sul burnout: lo spostamento  
verso il positivo, p. 209
- 211 6.5 Il benessere lavorativo  
6.5.1 La soddisfazione lavorativa, p. 212
- 214 6.6 I modelli del benessere lavorativo  
6.6.1 Il modello dello squilibrio sforzo/ricompensa, p. 214 – 6.6.2 Il  
modello richieste/controllo, p. 216 – 6.6.3 L'integrazione dei modelli,  
p. 218 – 6.6.4 Il modello richieste/risorse, p. 219
- 221 6.7 Interventi centrati sulla salute degli operatori  
6.7.1 Prevenzione e trattamento del burnout, p. 222 – 6.7.2 Promozio-  
ne del benessere, p. 223
- 224 *Domande di riepilogo*
- 225 *Termini chiave*
- 225 *Bibliografia*
- 229 *Indice dei nomi*