

SN216

Invecchiare nella società interconnessa - esperimento sociale (2019-2020)

Ageing in a Networked Society - Social Experiment Study (2019-2020)

Antonio Guaita, Emanuela Sala, Daniele Zaccaria

Versione/Version: 1.0 - 01/04/2021



UniData

Biccocca Data Archive

Website: www.unidata.unimib.it

E-mail: unidata@unimib.it

Tel.: +39 02 6448 7513

Fax: +39 02 6448 7561

La presente documentazione è distribuita da UniData secondo la [licenza CC-BY 3.0](#).
La fonte che ha prodotto i dati e UniData che li ha distribuiti non rispondono per alcun utilizzo improprio dei dati e delle elaborazioni pubblicate.

*This documentation is distributed by UniData under the [CC-BY 3.0 License](#).
Neither the depositor nor UniData bear any responsibility for the analysis or interpretation of the data produced by the user.*



Università degli Studi di Milano-Bicocca
Via Bicocca degli Arcimboldi 8
20126 - Milano (Italia)

Note metodologiche¹

I dati sono stati prodotti nell'ambito del progetto *Aging in a Networked Society: Older people, Social Networks and well-being*², finanziato dalla Fondazione Cariplo con l'obiettivo di indagare l'impatto dei social network sul benessere delle persone anziane. In particolare, la base dati rilasciata riguarda un esperimento sociale finalizzato a misurare e valutare l'impatto dei social network sulla solitudine e l'isolamento sociale di questi soggetti.

L'esperimento consiste in uno studio controllato randomizzato condotto su persone anziane residenti ad Abbiategrasso, una città situata nell'area di Milano, che sono state suddivise in tre differenti gruppi: un gruppo di trattamento (che ha frequentato un corso sull'utilizzo dei social network), un gruppo di controllo attivo (che ha frequentato un corso sull'educazione allo stile di vita delle persone anziane) e un gruppo di controllo inattivo (inserimento in una lista di attesa). La valutazione iniziale (*baseline*) è stata condotta tra gennaio e febbraio 2019, l'intervento è stato somministrato tra febbraio e marzo 2019, e la valutazione post-intervento è stata effettuata nel maggio dello stesso anno. Le informazioni relative alle valutazioni pre e post intervento costituiscono le variabili del file di dati denominato "esperimento".

A maggio 2020, quindi a distanza di un anno dalla valutazione post-intervento, è stata effettuata una valutazione di follow-up. A causa dell'emergenza legata all'epidemia COVID-19 questa valutazione è stata svolta attraverso interviste telefoniche. La valutazione di follow-up ha consentito di verificare in che modo i soggetti coinvolti abbiano affrontato il periodo di isolamento dovuto alla pandemia in termini di abitudini della vita quotidiana, di reperimento delle informazioni, di utilizzo dello smartphone e dei social network, di contatti sociali con amici e parenti, ma anche a livello emotivo e di solitudine percepita. Le informazioni relative alle valutazioni di follow-up sono state raccolte attraverso un questionario online compilato durante l'intervista telefonica, e costituiscono le variabili del file di dati denominato "follow-up".

Campionamento³

I partecipanti all'esperimento sono stati selezionati tra i soggetti con età maggiore o uguale a 78 anni che hanno preso parte al terzo follow-up dello Studio InveCe.Ab⁴, in possesso delle seguenti caratteristiche: nessuna forma di depressione, nessuna limitazione fisica, buon funzionamento cognitivo e nessuna esperienza nell'uso di social network. In totale sono stati individuati attraverso la selezione 208 potenziali partecipanti. I soggetti effettivamente coinvolti nell'esperimento sono stati successivamente selezionati in modo casuale ed equidistribuiti nei tre gruppi di studio, per un totale di 180 soggetti. Infine, il campione definitivo è stato costruito su base volontaria, ed è composto dai 144 individui che hanno aderito liberamente allo studio e su cui è stata effettuata la valutazione iniziale (*baseline*). La valutazione post-intervento è invece stata effettuata su 115 individui dei 144 partecipanti.

1 Le note metodologiche sono curate da UniData – Bicocca Data Archive e dal Dott. Antonio Guaita della Fondazione Golgi Cenci. Per maggiori informazioni si prega di contattare a.guaita@golgicenci.it oppure si rimanda a Zaccaria, D., Guaita, A., Vaccaro, R., Casanova, G., Abbondanza, S., Pettinato, L., Cerati, G., Rolandi, E., Sala, E. (2020). Assessing the impact of Social Networking Site use on older people's loneliness and social isolation. A randomized controlled trial: The Aging in a Networked Society-Social Experiment Study (ANS-SE). *Contemporary Clinical Trials Communications*, 19, doi: 10.1016/j.conctc.2020.100615

2 <https://aginginanetworkedsociety.wordpress.com>

3 Per maggiori informazioni sul processo di selezione del campione e sul calcolo delle stime relative alla dimensione campionaria si rimanda alla pubblicazione già citata nella nota 1.

4 <http://www.golgicenci.it/studio-invece>

Il follow-up è avvenuto ricontattando telefonicamente i partecipanti nelle prime settimane di Maggio 2020, dopo l'inizio della Fase 2 di gestione della pandemia che prevedeva una prima attenuazione delle misure di lockdown, introducendo la possibilità di fare visita ai congiunti. Sono stati quindi contattati nuovamente tutti i partecipanti alla valutazione iniziale (*baseline*) dell'esperimento, riuscendo ad effettuare 130 interviste in totale⁵.

Contenuto del dataset

I dati distribuiti sono suddivisi in due distinti file, denominati rispettivamente "esperimento" e "followup".

Il primo file include le informazioni relative alla valutazione iniziale e post-intervento. In particolare, i partecipanti hanno ricevuto una valutazione multidimensionale rispetto alle proprie funzioni cognitive, al proprio stato di salute generale, allo stato di solitudine e all'isolamento sociale. Le valutazioni sono state effettuate dal team di ricerca, composto da neuropsicologi (per quanto riguarda le valutazioni neuropsicologiche e le interviste qualitative) e da geriatri (che hanno condotto le visite mediche). La valutazione post-intervento ha consentito anche la raccolta dei punti di vista e delle percezioni dei partecipanti rispetto al ruolo delle ICT e dei social network nella promozione delle relazioni sociali.

Le misurazioni⁶ dello stato di solitudine e di isolamento sociale sono state effettuate utilizzando la UCLA Loneliness Scale⁷, e la versione semplificata a 6 item della Lubben Social Network Scale⁸. La UCLA Loneliness Scale utilizzata è una versione semplificata dell'originale a 20 item, particolarmente adatta per rilevare i sentimenti soggettivi di solitudine nei soggetti anziani attraverso un punteggio compreso tra 1 e 4. La Lubben Social Network Scale, invece, valuta la dimensione e le caratteristiche delle reti sociali delle persone misurando il numero, la frequenza e la vicinanza dei contatti con la famiglia e gli amici, nonché la percezione dell'aiuto e del supporto ricevuto.

Per misurare le funzioni cognitive dei soggetti sono stati utilizzati lo Stroop Test⁹ e tre test della quarta edizione della Wechsler Adult Intelligence Scale (WAIS)¹⁰. Lo Stroop Test valuta il controllo inibitorio attraverso tre prove e produce due punteggi che riflettono due effetti di interferenza (tempo di esecuzione ed errori). La WAIS è costituita da tre test¹¹ che misurano la memoria di lavoro, la velocità di elaborazione e la memoria a breve termine.

La salute e lo stato fisico dei partecipanti è stata, infine, valutata utilizzando la Cumulative Illness Rating Scale (CIRS)¹², che prevede 14 item legati a specifici domini¹³. Ogni item è valutato su una scala Likert a cinque livelli di gravità (dove il valore 1 indica l'assenza della

5 Dei 144 partecipanti, infatti, in 14 casi non è stato possibile effettuare l'intervista per diverse ragioni: un altro soggetto era deceduto, quattro soggetti hanno rifiutato l'intervista e nove sono risultati irraggiungibili.

6 Per maggiori informazioni sulla costruzione e l'impiego delle scale e degli strumenti di misurazione si rimanda alla pubblicazione già citata nella nota 1.

7 Russell, D. W. (1996). UCLA Loneliness Scale (Version 3): reliability, validity, and factor structure, *Journal of Personality Assessment*, 66, pp. 20-40, doi: 10.1207/s15327752jpa6601_2

8 Lubben, J., Blozik, E., Gillmann, G., Iliffe, S., von Renteln Kruse, W., Beck, J. C., Stuck, A. (2006). Performance of an abbreviated version of the Lubben Social Network Scale among three European Community - dwelling older adult populations, *The Gerontologist*, 46, 4, pp. 503-513, doi: 10.1093/geront/46.4.503

9 Caffarra, P., Vezzadini, G., Dieci, F., Venneri, A. Z. A. (2002). Una versione abbreviata del test di Stroop: dati normativi nella popolazione italiana, *Nuova Rivista di Neurologia*, 12, pp. 111-115

10 Orsini, A., Pezzuti, L. (2013). *WAIS - IV. Contributo Alla Taratura Italiana*, Giunti OS, Firenze, 2013

11 Il "Wechsler Symbol Search", il "Wechsler Coding test" e il "Wechsler Digit Span", che a sua volta si divide in Subtest Forward, Backward and Sequencing.

12 Parmelee, P. A., Thurax, P. D., Katz, I. R., Lawton, M. P. (1995). Validation of the cumulative illness rating scale in a geriatric residential population, *Journal of American Geriatric Society*, 43, pp. 130-137, doi: 10.1111/j.1532-5415.1995.tb06377.x

patologia, e il valore 5 indica la presenza di una patologia molto grave). Il risultato della CIRS costituisce un indice di comorbidità cumulativa particolarmente valido per la popolazione geriatrica. I valori della Geriatric Depression Scale (GDS) e della Mini-Mental State Examination (MMSE) sono stati calcolati solamente nella valutazione iniziale (*baseline*) e non in quella post-intervento.

Il secondo file include, invece, le informazioni relative alla valutazione di follow-up. Questa valutazione ha riguardato, in particolare, lo stato di solitudine e di isolamento sociale degli anziani coinvolti nello studio, nonché la raccolta dei loro atteggiamenti verso l'uso delle ICT e dei social network. Rispetto alle scale impiegate nelle valutazioni pre e post intervento, dunque, nel follow-up sono state impiegate solamente la UCLA Loneliness Scale e la Lubben Social Network Scale.

Ad eccezione della scala WAIS e dello Stroop Test che sono coperti da copyright, tutti gli altri strumenti impiegati per la rilevazione dei dati sono riportati nel file "*SN216_Q_ita.pdf*" allegato ai dati. Tra gli strumenti impiegati nelle valutazioni pre e post intervento sono riportati: la scheda per il colloquio medico (che contiene gli strumenti di rilevazione delle informazioni per l'anamnesi medica, l'anamnesi farmacologica, le condizioni generali di salute e la CIRS), la scala Lubben e la scala UCLA. Il file include, inoltre, il questionario online compilato durante l'intervista di follow-up.

13 I domini valutati sono: cardiaco; ipertensione; vascolare; respiratorio; patologie all'occhio, orecchio, naso, gola o laringe; gastrointestinale superiore; gastrointestinale inferiore; epatico; renale; genito-urinario; muscolo-scheletrico-integumentario; neurologico; endocrino-metabolico; psichiatrico/comportamentale.