

Psicologia di Comunità

Disuguaglianze e discriminazioni:
istruzione, reddito, classe sociale



Le principali fonti di disuguaglianze

- Genere
- Classe/posizione sociale
- "Etnicità"/posizione "razzializzata"
- Orientamento sessuale
- Abilità/disabilità
- Età

Le diseguaglianze limitano/infrangono i diritti umani
delle persone e dei gruppi

Hanno un impatto negativo sul benessere psicologico e sulla salute
delle persone e delle comunità che le subiscono

- Nel mondo, e in Italia, enormi diseguaglianze economiche
- Le diseguaglianze si sono acuite negli anni

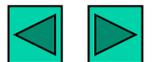
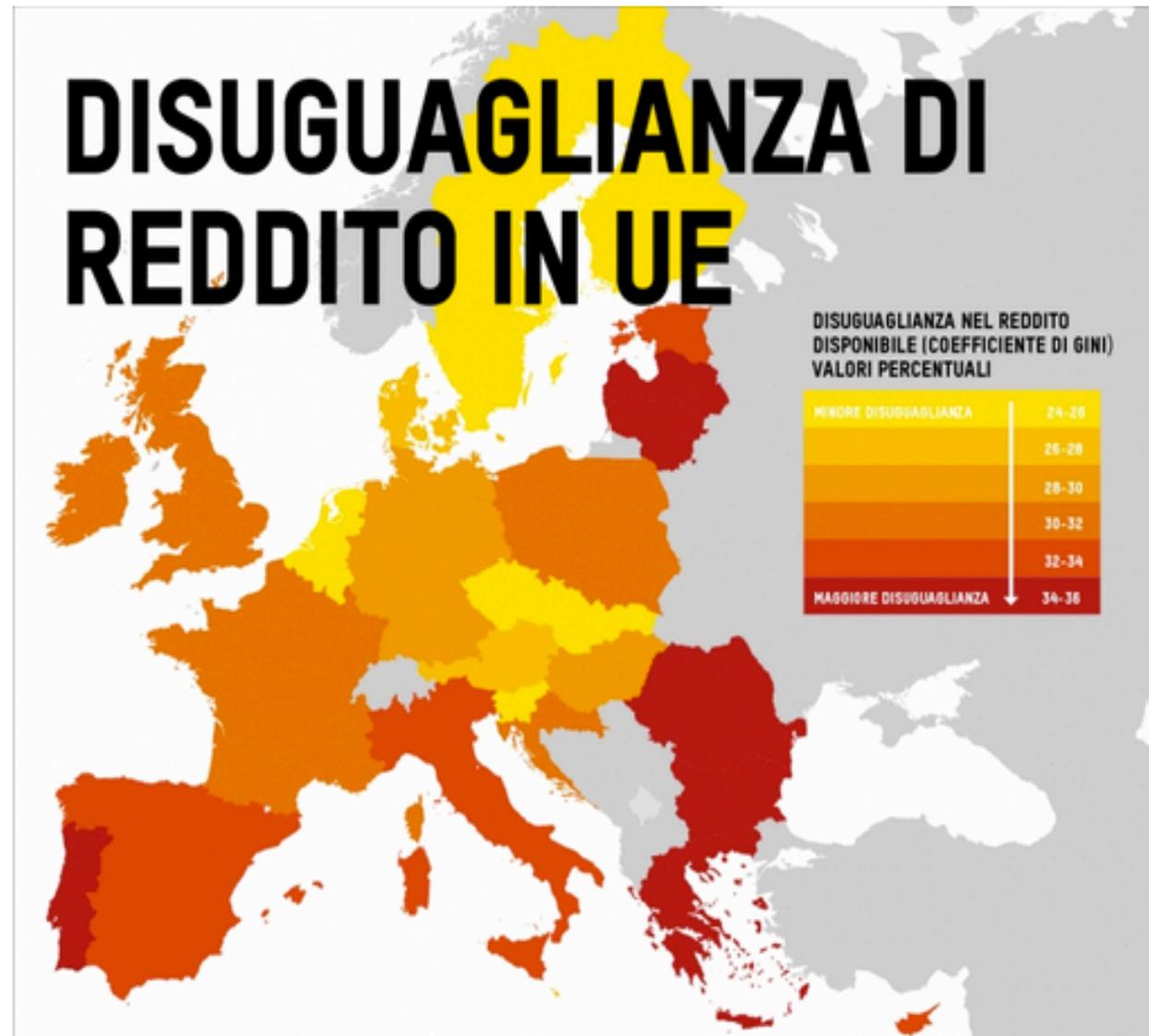


Italia: disuguaglianze di reddito (rapporto Oxfam, 2015)

Il 20% della popolazione più ricca detiene il 60% della ricchezza. Il 20% più povero solo lo 0,4%.

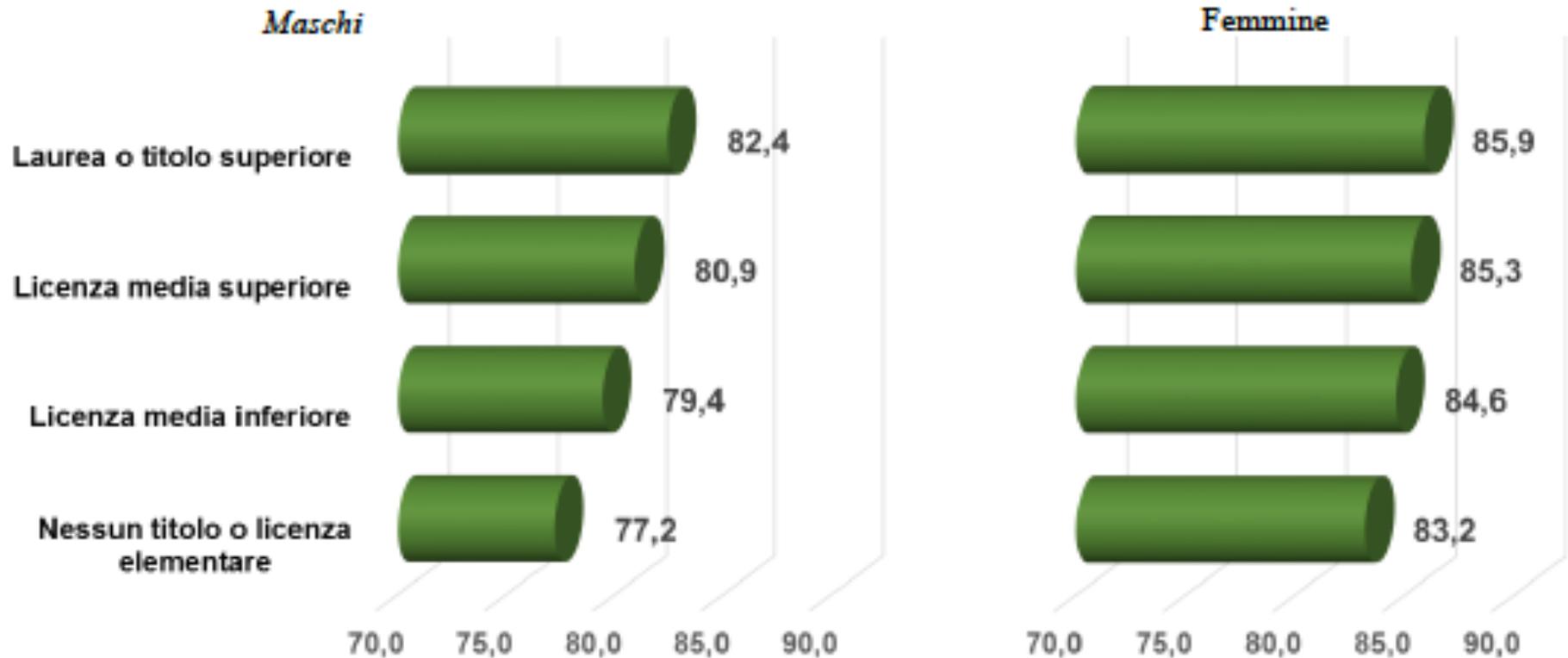
Tra il 2009 ed il 2013 le persone in grande deprivazione materiale, sono passate dal 6,4% all'11,5% della popolazione (7,5 milioni di individui).

Dal 2012 al 2015, il numero dei miliardari è passato da 16 a 39.



Istruzione/classe sociale e salute, Italia

Grafico 2 Speranza di vita alla nascita per genere e titolo di studio – Anno 2012



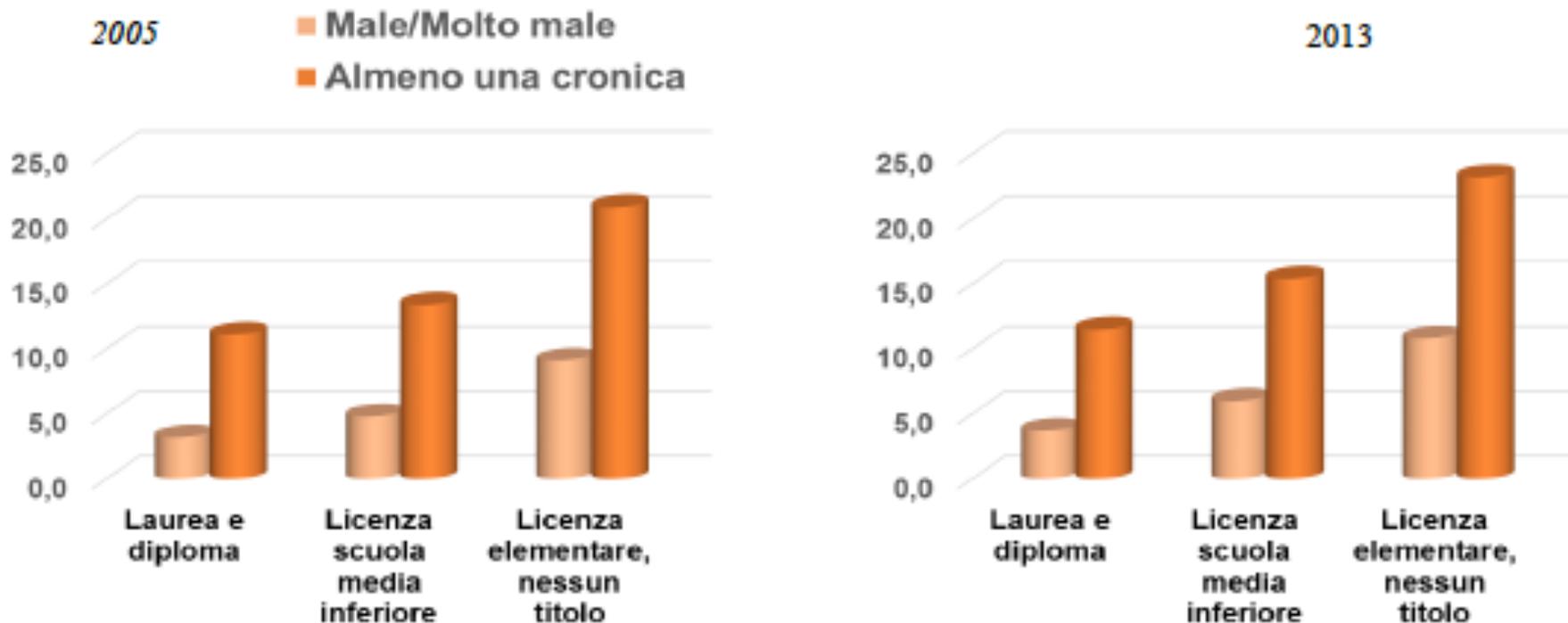
Fonte: elaborazioni su dati Istat

www.osservatoriosullasalute.it (2018)



Istruzione/classe sociale e salute, Italia

Persone di 45-64 anni che hanno dichiarato di stare “Male/Molto male” e di avere almeno 1 malattia cronica, per livello di istruzione (valori percentuali), anni 2005 e 2013.



Fonte: elaborazioni su dati Istat

Istruzione/classe sociale, sistema sanitario e salute

Dove i sistemi sanitari sono di tipo universalistico (Beveridge), come in Italia, il gap di salute legato al livello di istruzione è più limitato

ANALISI MULTILIVELLO

- Variabili a livello individuale (istruzione)
- Variabili a livello di comunità/società (sistema sanitario)

Tabella 2 Percentuale di persone che dichiarano di stare male o molto male nella classe di età 25-64 anni rispetto alla tipologia del sistema sanitario e titolo di studio - 2015

	Fino alla licenza media (1)	Laurea e oltre (2)	Diff (1)-(2)
Bismarck			
Paesi Bassi	18,1	3,2	14,9
Svizzera	10,7	1,7	9,0
Lussemburgo	14,6	1,5	13,1
Germania	17,3	2,9	14,4
Austria	17,1	3,5	13,6
Beveridge			
Norvegia	12,1	2,9	9,2
Finlandia	9,5	1,6	7,9
Danimarca	17,1	4,4	12,7
Islanda	10,8	2,2	8,6
Svezia	6,9	2,4	4,5
Italia	9,7	3,1	6,6

Posizione/classe sociale e istruzione dei figli, Italia

Istat: Rapporto annuale 2012

	Famiglie "agiate" %	Famiglie operaie %
<u>I figli/e (nati anni '80)</u>		
Abbandonano le Scuole Superiori	6,7	30
Sono iscritti all'Università	61,9	20,3

Negli ultimi anni (crisi economica): riduzione del numero di iscritti/e all'università



Posizione/classe sociale e salute, Francia

Probabilità di morire "anzitempo" , secondo la categoria socio-professionale (uomini, dati nazionali, Francia)

Speranza di vita a 35 anni, in anni

Professionisti	44,5
Impiegati	40,0
Operai	38,0

Leclerc et al., 2000



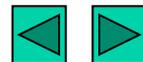
Nei paesi ricchi, grandi differenze nella frequenza di problemi sanitari e sociali:

- Grado di fiducia negli altri
- Disagio mentale
- Speranza di vita
- Mortalità infantile
- Obesità
- Rendimento scolastico dei bambini
- Gravidanze in adolescenza
- Omicidi
- Tassi di incarcerazione

Nei paesi poveri, a un miglioramento nel reddito nazionale corrisponde un miglioramento nella salute della popolazione

Nei paesi ricchi, quali caratteristiche sono associate alla frequenza di questi problemi?

- Reddito nazionale ?
- Diseguaglianze nei redditi?



Diseguaglianze nei redditi e problemi sociali (Wilkinson e Pickett, 2009)

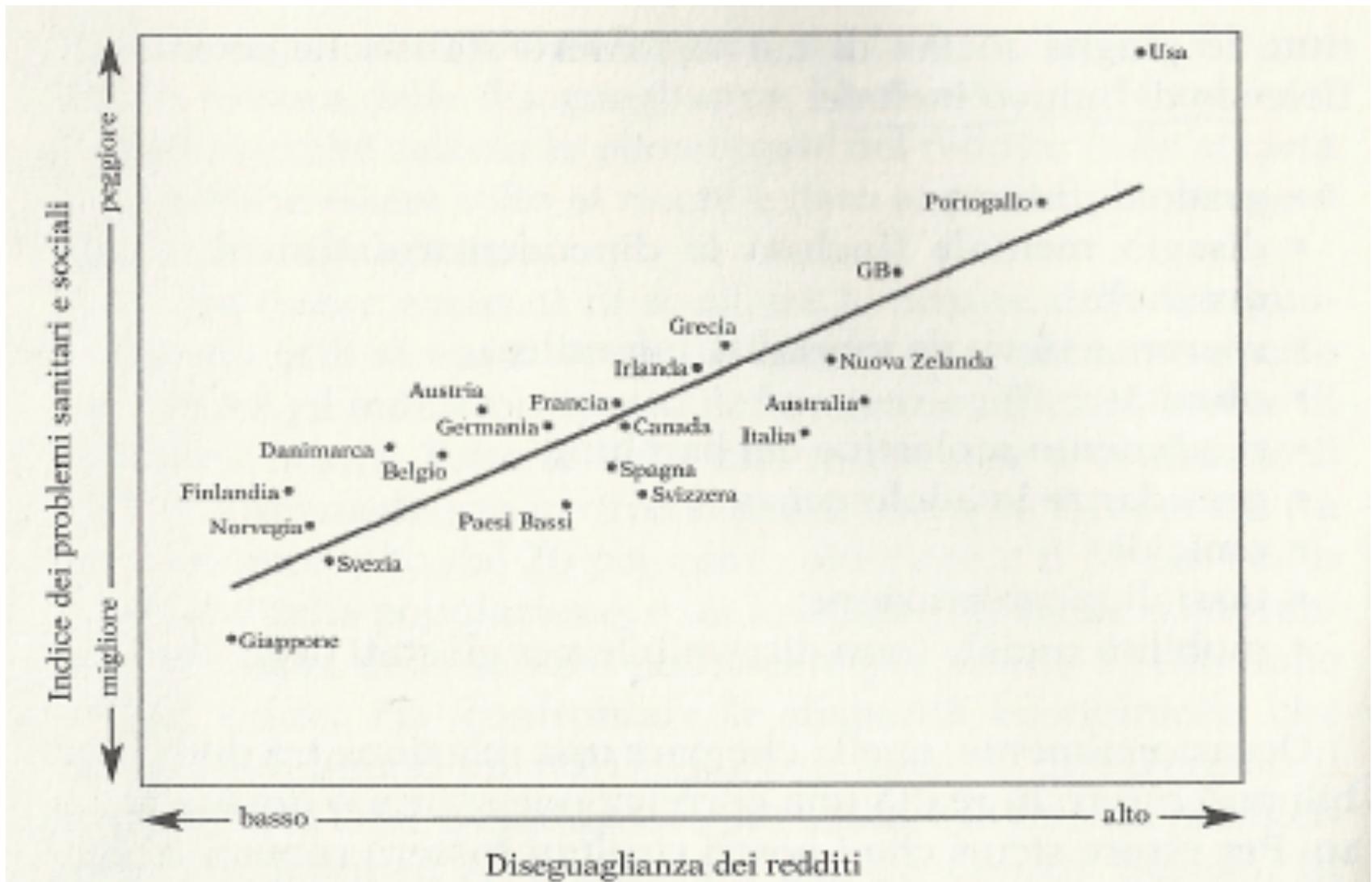


Figura 2.2 I problemi sanitari e sociali sono strettamente correlati alla diseguaglianza in un campione di paesi ricchi

Reddito nazionale e problemi sociali (Wilkinson e Pickett, 2009)

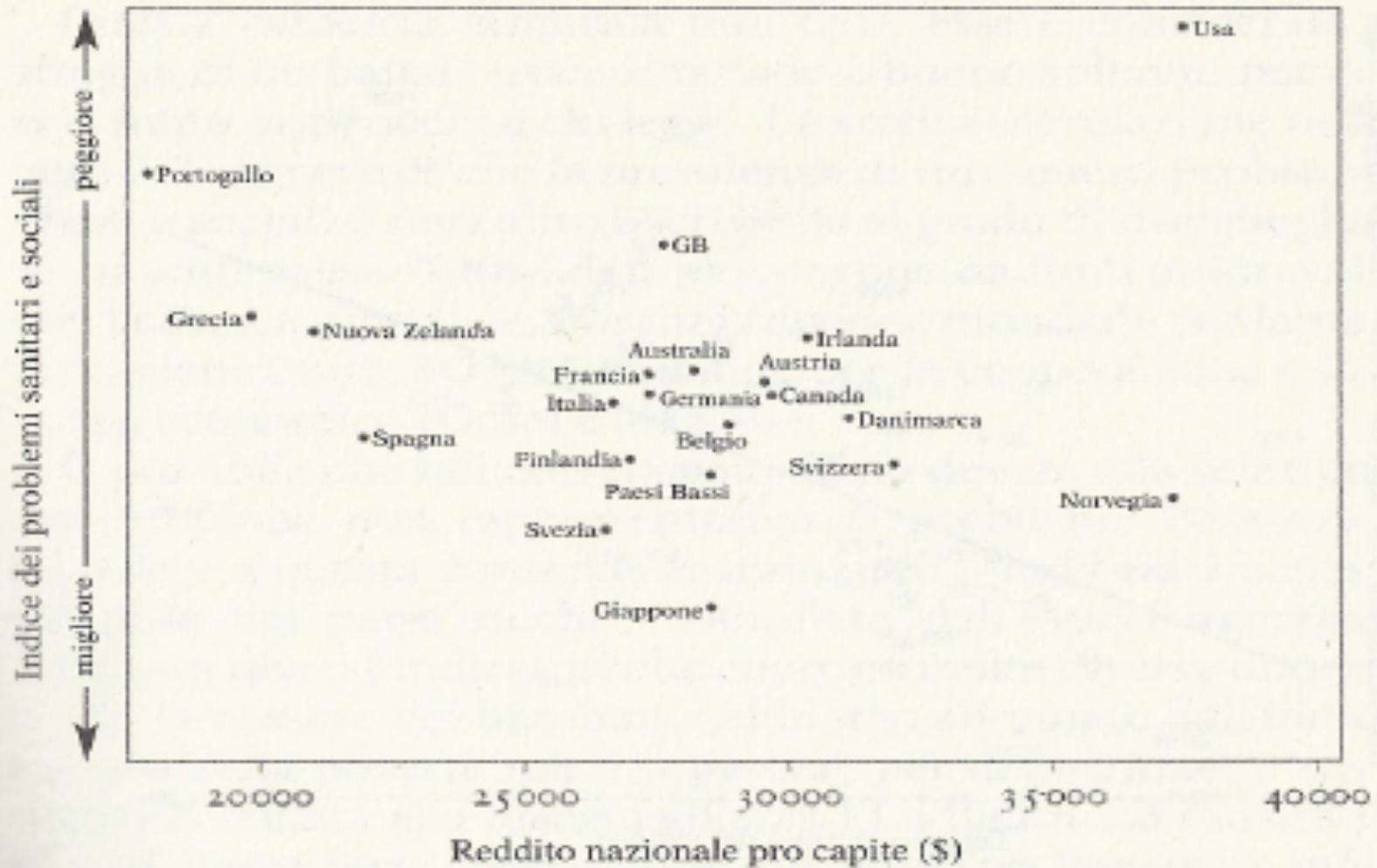


Figura 2.3. I problemi sanitari e sociali sono solo debolmente correlati al reddito nazionale medio in un campione di paesi ricchi.



(Wilkinson e Pickett, 2009)

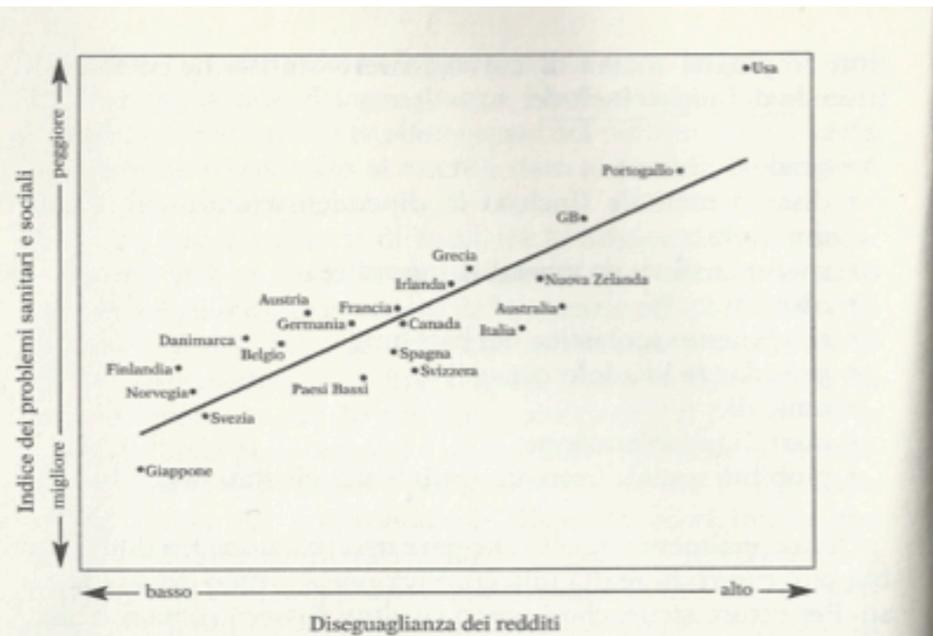


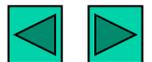
Figura 2.2 I problemi sanitari e sociali sono strettamente correlati alla diseguaglianza in un campione di paesi ricchi



Figura 2.3. I problemi sanitari e sociali sono solo debolmente correlati al reddito nazionale medio in un campione di paesi ricchi.

Società più diseguali : minori investimenti in capitale umano (istruzione), welfare, sistema sanitario, cultura

A livello individuale: disuguaglianze -> frustrazione, rabbia, umiliazione, mancanza di fiducia



Diseguaglianze nei redditi a livello nazionale: indice di Gini, Robin Hood Index

Capitale sociale: un "capitale" disponibile a chiunque

Reciprocità e fiducia

Partecipazione e cooperazione

Coesione sociale (Durkheim)

Putnam (1993): caratteristiche di una società -fiducia, norme, relazioni- che ne migliorano l'efficienza con azioni coordinate ... e la colla che le tiene insieme

Indicatori: senso di fiducia, appartenenza ad associazioni....

Salute: mortalità a livello di popolazione



Kawachi et al. (1997), negli USA, dimostrano che :
Disuguaglianze di reddito a livello di stato
-> capitale sociale
-> mortalità a livello di stato
(anche indipendentemente dal livello di povertà)

