

TI SARA' ORA PRESENTATO L'ABSTRACT DI UN ARTICOLO SPERIMENTALE.
LEGGILO ATTENTAMENTE E INDICA (NELLO SPAZIO APPOSITO) LA/LE IPOTESI,
LA/LE VARIABILE/I INDIPENDENTE/I E LA/LE VARIABILE/I DIPENDENTE/I.

Il consenso informato prevede che i pazienti siano accuratamente informati sui trattamenti a cui devono sottoporsi. Tuttavia la ricerca ha mostrato che il formato di presentazione adottato può influenzare in modo significativo la comunicazione dei rischi. Il presente studio si propone: 1) di investigare gli effetti del frame quando si comunicano rischi in ambito sanitario a persone con diversa abilità numerica (alta o bassa); 2) di determinare se gli effetti del frame possono essere eliminati o ridotti usando differenti tipi di display visivi (icone, barre orizzontali, barre verticali, torte). A 987 cittadini americani e tedeschi è stato richiesto di valutare su una scala a 7 punti il rischio associato a un intervento chirurgico che veniva presentato o in termini di tassi di sopravvivenza o in termini di tassi di mortalità. Ogni partecipante riceveva le informazioni o attraverso il solo testo o attraverso il testo più un display visivo. I risultati hanno mostrato che: 1) le persone con bassa abilità numerica sono maggiormente soggette all'effetto *framing*; 2) l'uso di display visivi si rivela un metodo efficace per ridurre l'effetto del frame; 3) non tutti i display visivi sono ugualmente efficaci (mentre le icone riducono solo parzialmente l'effetto *framing*, gli altri tre tipi di display quasi lo eliminano).
