



ECOLAB

MIGRANTI MALATTIE NON TRASMISSIBILI E COMUNICAZIONE

AURELIO ANGELINI

BARBARA GHIRINGHELLI

DAVIDE JABES

DAVIDE MORO

ANNA RE

VINCENZO RUSSO

GIULIA SONGA

A CURA DI ANNA RE E VINCENZO RUSSO

Qanat

© Copyright 2016 Qanat Edizioni

ECOLAB

Collana di Studi Culturali, del Territorio e dell' Ambiente

direttore Aurelio Angelini

Editor, progetto grafico e impaginazione: Toni Saetta

Fotografie: Anna Re

I contenuti del volume sono tratti da due progetti di ricerca: "Applicazione dei modelli e modalità di integrazione e comunicazione in una società multiculturale. La progettualità MGF" (fase 1). Codice 2011B015; "Applicazione dei modelli e modalità di integrazione e comunicazione in una società multiculturale. La progettualità MGF" (fase 2). Codice 2011B015 finanziati dalla Direzione Generale dell'Assessorato al Welfare di Regione Lombardia che ha affidato il coordinamento a Éupolis Lombardia, Istituto superiore per la ricerca, la statistica e la formazione. La Direzione Generale dell'Assessorato al Welfare di Regione Lombardia ha concesso la liberatoria alla pubblicazione dei risultati che seguono.

Diritti riservati.

I testi e le immagini in questo libro sono di proprietà degli autori e sono protetti dalle leggi internazionali sul copyright.

A norma della legge sul diritto d'autore e del codice civile, è vietata la riproduzione anche parziale, e per qualsiasi uso, e con qualunque mezzo, in qualunque forma: meccanica, elettronica, digitale, incluso fotocopie, né trasmessa con mezzi conosciuti o sconosciuti, senza l'autorizzazione scritta degli autori e della Qanat Edizioni.

La responsabilità dei testi è esclusivamente attribuibile agli autori.

All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording or otherwise, without the prior permission of the copyright holder.

Printed in Italy

Qanat
Editoria & Arti visive

Qanat • Editoria e Arti Visive di Toni Saetta

Sede legale: Via Silvano Franzolin 9 • 90147 Palermo

Uffici: Via Simone Cuccia 11 • 90144 Palermo

Mobile 334.6227878

www.qanat.it • info@qanat.it

INTRODUZIONE	11
CAPITOLO 1	15
NON-COMMUNICABLE DISEASES (NCD)	
Anna Re	
1.1 Emergenza	15
1.2 Impatto	15
1.3 Rischio	18
1.3.1 Tabacco	18
1.3.2. Scarsa attività fisica	19
1.3.3 Alcol	21
1.3.4 Errate abitudini alimentari	21
1.3.5 Ipertensione	22
1.3.6 Sovrappeso e obesità	22
1.3.7 Infezioni e cancro	23
1.3.8 Fattori ambientali	23
1.4 Costi	24
1.5 Prevenzione e controllo	25
1.6 Monitoraggio	27
CAPITOLO 2	29
LA SALUTE DEI MIGRANTI	
Aurelio Angelini	
2.1 Aree critiche	29
2.2 Farmaci	30
2.3 Accesso ai servizi sanitari	31
2.4 Donne e bambini	32
2.5 Diabete: gestione della malattia cronica e aspetti psicologici	34
Anna Prevedini	
2.5.1 Stili di vita e comportamenti di cura	34
2.5.2 Aderenza alle cure nel diabete	36
2.5.3 Interventi psicoeducativi tradizionali per i pazienti diabetici	36
2.5.4 Sapere non basta	37
2.5.5 Come promuovere efficacemente l'aderenza: interventi comportamentali	38
2.5.6 Nuovi interventi psicosociali per i pazienti diabetici.	38

CAPITOLO 3	41
LA COMUNICAZIONE CON I PAZIENTI MIGRANTI: IL PARERE DEGLI OPERATORI SOCIO-SANITARI (RISULTATI INDAGINE QUANTITATIVA)	
Daive Jabes	
3.1 Modelli di comunicazione con il paziente migrante con un focus sulle non-communicable diaseses: indagine qualitativa	41
3.1.1 Campione	44
3.1.2 Risultati	44
3.2 Modelli di comunicazione con il paziente migrante con un focus sulle non-communicable diaseses: indagine quantitativa	56
3.2.1 Metodologia e campione	56
3.2.2 Risultati	57
CAPITOLO 4	69
IL VISSUTO E LA PERCEZIONE DELLE FAMIGLIE MIGRANTI (RISULTATI ANALISI QUALITATIVA)	
Barbara Ghiringhelli	
4.1 Il perché di questa fase della ricerca	69
4.2 NCD: famiglie immigrate e stili di vita	72
4.3 Metodologia di intervista e campione	73
4.4 Esiti delle interviste	74
4.5 Suggerimenti e valutazioni emerse	80
4.6 Il parere dei migranti coinvolti nella fase di analisi neuroscientifica	82
4.6.1 Esperienza personale del servizio sanitario nazionale	82
4.6.2 Stili di comunicazione, migranti e NCD	83
4.6.3 NCD	83
4.6.4 Fattori di rischio	84
4.6.5 Prevenzione NCD	84
CAPITOLO 5	85
RACCOLTA E ANALISI DEL MATERIALE AUDIOVISIVO PRODOTTO ALL'ESTERO SULLE MALATTIE CRONICHE NON TRASMISSIBILI (NCD)	
Daive Moro	
5.1 Introduzione	85
5.2 Metodologia di analisi dei prodotti multimediali	85
5.3 Conclusioni e considerazioni critiche	91
5.3.1 Rappresentazione del problema e proposta delle soluzioni	91
5.3.2 Stile narrativo	93

CAPITOLO 6	95
AZIONE E COMUNICAZIONE	
Anna Re	
6.1 Azione	95
6.2 Comunicazione: Linee guida	99
6.2.1 Prevenzione	100
6.2.2 Accesso ai servizi	100
6.2.3 Stili di vita	101
6.2.4 Alfabetizzazione sanitaria/ambientale	101
6.2.5 Cultura	101
6.2.6 Terapia	102
6.2.7 Operatori	102
6.2.8 Paziente & Operatore	102
6.2.9 Comunicazione	104
6.2.10 Ascolto	104
6.2.11 Formazione operatori	105
6.2.12 Formazione mediatori culturali	105
6.2.13 Mediazione di maggiorenni	105
CAPITOLO 7	107
ANALISI NEUROSCIENTIFICA	
DEL MATERIALE COMUNICATIVO SULLE NCD	
Vincenzo Russo e Giulia Songa	
7.1 Emozioni e pubblicità sociale	107
7.2 Come misurare le emozioni: il neuromarketing	110
7.3 La ricerca	112
7.4 Fase uno	113
7.4.1 Obiettivo e stimoli	113
7.4.2 I video	113
7.4.3 Il campione	118
7.4.4 Misure utilizzate	118
7.4.5 Procedura	122
7.4.6 Risultati	122
7.5 Fase due	125
7.5.1 Obiettivo e stimoli	125
7.5.2 Il campione	127
7.5.3 Risultati	127
7.5.4 Conclusioni	138
Bibliografia	139
Sitografia	153

CAPITOLO 2

LA SALUTE DEI MIGRANTI

2.1 Aree critiche

Da un'analisi della letteratura sulle condizioni sociali e sanitarie dell'immigrato, si possono determinare alcune aree critiche che necessitano di particolare attenzione soprattutto in termini di programmazione e di pianificazione di politica e di comunicazione socio-sanitaria. Possiamo suddividere queste aree in tre ambiti sommariamente delimitati da alcune condizioni patologiche, fisiologiche e sociali.

- condizioni patologiche: malattie infettive (tb, mst, ...), malattie dermatologiche, disagio/malattie psichiatriche, traumi e incidenti, NCD;
- condizioni fisiologiche: maternità, infanzia, vecchiaia;
- condizioni sociali: prostituzione e tratta, abuso, detenzione;
- aggravanti: disagio sociale, immigrazione "forzata" o "non selezionata", irregolarità giuridica, mancanza/difficoltà accesso ordinario strutture sanitarie.

- A queste vanno associate le problematiche socio-sanitarie dell'immigrazione:
- legate allo status giuridico: accesso ordinario al SSN (*diversificato o negato*); pregiudizi e paure (*da parte dell'immigrato e da parte del sanitario*); diritti nascosti;
 - legate alla marginalità sociale, fisica-ambientale (*fattori di rischio per la salute fisica*), psicologico-sociale (*fattori di rischio per la salute psichica*);
 - legate alla marginalizzazione culturale e ai diversi sistemi biomedici di riferimento.

(Geraci, Marceca, Mazzetti, 2000; Jayaweera, 2013).

Su questo terreno fertile si innestano molto facilmente una serie di patologie. Ad oggi ci si è molto soffermati sulle malattie trasmissibili tra i migranti, ma si osserva una crescita importante anche tra le non trasmissibili che merita una analisi approfondita e la pianificazione di interventi mirati.

I cittadini stranieri sono un collettivo "selezionato" sia rispetto al Paese di origine, sia rispetto agli italiani: sono mediamente giovani e in buona salute e anche eliminando il vantaggio derivante dalla struttura per età più giovane, gli indicatori di salute percepita confermano migliori condizioni di salute rispetto

agli italiani. Il sistema sanitario deve preservare questo patrimonio di salute ed evitare che il processo di integrazione della popolazione straniera si accompagni al peggioramento delle condizioni di salute.

Nell'accesso ai servizi, la fruibilità delle prestazioni è centrale per il mantenimento ed il miglioramento delle condizioni di salute degli immigrati. La popolazione immigrata si trova spesso di fronte a ostacoli linguistici e burocratici che possono renderla vulnerabile, intralciare i percorsi sanitari e favorire complicanze delle malattie.

2.2 Farmaci¹

Anche la disponibilità di flussi informativi stabili sulle prescrizioni farmaceutiche può fornire indicazioni pratiche per rappresentare le condizioni di salute e l'accesso alle prestazioni sanitarie tra i migranti. Le differenze che si osservano fra migranti e italiani possono raffigurare bisogni non convenientemente coperti o segnalare una differente prevalenza di patologia. I dati disponibili indicano che il Ssn garantisce buon accesso all'uso dei farmaci, con un livello di spesa che, tenuto conto dell'età giovane della popolazione immigrata, è contenuto.

Una particolare attenzione va riservata alle popolazioni "fragili", ad esempio gli anziani con pluripatologie, per i maggiori rischi di inappropriata e di mancato accesso alle terapie. Anche la popolazione immigrata, più giovane di quella italiana, mostra fragilità, a causa del reddito, delle difficoltà di inserimento e di una rete di sostegno non sempre adeguata.

Istituzioni e società scientifiche (Società italiana di farmacia ospedaliera, Società italiana di medicina delle migrazioni, Cineca, Consorzio Mario Negri Sud e Istituto superiore di sanità) lavorano ad un'analisi della prescrizione farmaceutica nella popolazione immigrata. È stata fondata una banca dati delle prescrizioni farmaceutiche, nella quale sono raccolti i dati relativi alla popolazione di 32 Asl italiane (le Asl afferenti al progetto Arno coordinato dal Cineca e le Asl della Regione Umbria).²

La popolazione immigrata (residente nelle Asl selezionate) è stata identificata sulla base delle informazioni sulla cittadinanza e il Paese di nascita (derivato dal codice fiscale) e, sono stati identificati i cittadini di Paesi a forte pressione migratoria (Pfp) nati all'estero o in Italia. Per ciascun individuo assistibile di questa coorte è stato selezionato, in modo casuale, un cittadino italiano appaiato per età, sesso e comune di residenza.

¹ Cfr <http://www.epicentro.iss.it/argomenti/migranti/farmaciIntro.asp>

² Cfr. <http://www.cineca.it/it/progetti/osservatorio-arno>

Una prima analisi di queste informazioni è stata pubblicata all'interno del Rapporto sull'uso dei farmaci in Italia nel 2011 a cura dell'OsMed.³ Nel rapporto sono stati esposti i risultati riferiti a una popolazione di circa 600 mila assistibili. Il 50% della popolazione immigrata e il 58% di quella italiana hanno ricevuto almeno una prescrizione nel corso dell'anno, con un'età mediana degli utilizzatori (35 anni) e un rapporto maschi/femmine (0,84) sovrapponibili. Nella fascia d'età tra 15 e 65 anni le donne immigrate hanno un maggior consumo di farmaci rispetto agli uomini. Nei bambini la prevalenza d'uso è di circa il 60% per entrambe le coorti.

I farmaci antibatterici sono la categoria terapeutica con i maggiori livelli di esposizione (la prevalenza d'uso è rispettivamente 33% e 38% negli immigrati e negli italiani). In categorie terapeutiche con un utilizzo cronico, come ad esempio i farmaci cardiovascolari, la prevalenza e l'intensità d'uso sono simili nelle due coorti (rispettivamente 7% negli immigrati e 8% negli italiani; 435 dosi per utilizzatore negli immigrati e 474 dosi negli italiani). Questi dati dimostrano che una volta riconosciuto il problema, le modalità di prescrizione non sono, come desiderabile, influenzate dalla cittadinanza.

2.3 Accesso ai servizi sanitari

La tutela della salute in Italia è sancita dall'articolo 32 della Costituzione che, identificando la salute come “fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività” non la limita alla cittadinanza italiana o allo *status* (regolare o irregolare) di residenza. Da qui il diritto di qualunque straniero in Italia di usufruire dei servizi sanitari pubblici (Titolo V della legge 40 del 1998 attuata con norme nazionali, regionali e locali).

L'assistenza sanitaria allo straniero in Italia è regolata da norme nazionali e politiche locali. Il testo di riferimento giuridico sull'immigrazione è il Decreto Legislativo n. 286 del 1998 “Testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero” che, con il Regolamento d'attuazione (D.P.R. n. 394/1999) garantisce il diritto di inclusione ordinaria dei migranti nel sistema di tutela della salute. L'articolo 34 si occupa della questione “assistenza agli stranieri iscritti al Servizio sanitario nazionale (Ssn)”. L'articolo 35 riguarda le condizioni di assistibilità degli stranieri non iscritti al Ssn o perché migranti a breve termine (studenti, turisti, ecc) o perché non in regola. Alcune modifiche sono state introdotte con il D.P.R. 334/2004 che stabilisce per esempio che l'iscrizione non decade nella fase di rinnovo del permesso di soggiorno. Il Testo unico ha influito sui Piani sanitari nazionali e ha

³ Cfr. <http://www.epicentro.iss.it/farmaci/pdf/OsMed/OSMED%202011.pdf>

dato un input sia alle politiche regionali e locali che nella realtà quotidiana.⁴

Per dare uniformità di risposta rispetto alle cure nelle Regioni e nelle Province autonome e per raccogliere in un unico strumento le norme nazionali e regionali sull'assistenza sanitaria agli immigrati, il 20 dicembre 2012, la Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, ha definito un Accordo sul documento "Indicazioni per la corretta applicazione della normativa per l'assistenza sanitaria alla popolazione straniera da parte delle Regioni e Province Autonome italiane".⁵

Le norme non bastano per garantire l'accesso ai servizi e alle prestazioni sanitarie. La "paura" e la diffidenza nei confronti del Ssn da parte degli "irregolari" rimangono un problema.

Si aggiungono a questo le difficoltà linguistiche e le differenze culturali. Diventa cruciale la formazione degli operatori per una efficace presa in carico dei migranti e necessaria l'informazione-mediazione verso gli stranieri e la comunicazione verso la società ospitante. L'Organizzazione internazionale per le migrazioni ha pubblicato il "World Migration Report 2011 - Communicating Effectively about Migration"⁶ che affronta il tema dell'importanza di una comunicazione efficace sul tema dei migranti per evitare disinformazione e percezione negativa.⁷

2.4 Donne e bambini⁸

Nelle migrazioni un ruolo importantissimo è delle donne. La femminilizzazione dei flussi migratori, e la concentrazione di donne in età fertile, solleva il problema della salute riproduttiva e materno-infantile, e del contributo dei figli dell'immigrazione.

⁴ Approfondimenti nel documento

La tutela della salute degli immigrati nelle politiche locali" (http://www.caritasroma.it/wp-content/uploads/2010/09/DIRITTO_ALLA_SALUTE.pdf), a cura della Caritas Diocesana di Roma (luglio 2010) e l'approfondimento dedicato sul sito salute internazionale.info (<http://www.saluteinternazionale.info/2011/04/la-salute-degli-immigrati-nelle-politiche-sanitarie-regionali/>)

⁵ Per dettagli sulla normativa italiana sul tema, si vedano anche le pagine dedicate sul sito della Società italiana di medicina delle migrazioni (Simm).

(http://www.simmweb.it/index.php?id=303&no_cache=1)

⁶ Cfr. http://publications.iom.int/bookstore/free/WMR2011_English.pdf

⁷ Sul sito del Ministero della Salute

(<http://www.salute.gov.it/assistenzaSanitaria/assistenzaSanitaria.jsp>) è disponibile una sezione dedicata a informare i cittadini (italiani all'estero e stranieri in Italia) sulle modalità di accesso ai servizi.

⁸ Cfr. <http://www.epicentro.iss.it/argomenti/migranti/DonneBambiniIntro.asp>

Attraverso i dati annuali del Dossier Statistico Caritas/Migrantes 2012⁹ è possibile valutare questa situazione: all'inizio degli anni '90 le donne straniere presenti in Italia non raggiungevano le 300 mila unità, all'inizio del 2000 avevano superato il milione di unità. Alla fine del 2010, le donne sono oltre 2 milioni e 300 mila e costituiscono il 51,8% del totale degli stranieri (nel 2011 la presenza femminile tra i soli soggiornanti non comunitari è del 49,5%).

La componente femminile è molto maggiore tra gli immigrati provenienti dall'Europa Orientale rispetto a quelli di origine africana o asiatica, con oltre il 70% per molti Paesi dell'Est Europa, dell'Ex-Unione Sovietica e del Brasile.

La distribuzione territoriale è simile a quella di tutta la popolazione migrante: 37% risiede nelle Regioni del Nord-Ovest, 29% in quelle del Nord-Est, 22% nel Centro, il 9% al Sud e il 3% nelle Isole.

Esiste una varietà anche nei profili e nei percorsi di integrazione delle donne che, sebbene sia ancora molto determinata dai ricongiungimenti familiari, in particolare per alcune nazionalità (Pakistan, Bangladesh, Egitto, Macedonia, Tunisia, Giordania, Algeria), prende molte forme. Sono moltissime le donne "primomigranti" (breadwinner o "apripista") – storicamente arrivano dalle Filippine e più di recente del Sud America e dell'Europa orientale. Importante anche la presenza delle donne rifugiate o richiedenti asilo o delle vittime della tratta e dello sfruttamento della prostituzione.

Una ricaduta della presenza femminile straniera, di giovane età, è visibile rispetto alle nascite. Nel 1986 i nati da genitori entrambi stranieri erano l'1% dei nati in Italia, nel 1996 il 4,5%, nel 2010 circa 2 nuovi nati su 10 sono stranieri e, esaminando solo le Regioni del Nord le nascite da madri straniere arrivano al 30% del totale. Con una media di 2,13 figli ciascuna, le donne straniere contribuiscono alla fecondità nazionale e a invertire il calo demografico italiano.

Cresce l'attenzione per la tutela della maternità tra le immigrate che partoriscono in Italia. Si osserva una maggiore difficoltà nella fruizione dei servizi¹⁰ e nel raccogliere le opportunità di assistenza nel periodo della gravidanza e del post, sebbene le donne straniere facciano riferimento al consultorio maggiormente rispetto alle italiane.

Il maggior ricorso all'interruzione volontaria di gravidanza (Ivg) tra le donne immigrate evidenzia la necessità di promuovere informazioni e servizi, data la difficoltà che le straniere incontrano nelle terapie di contraccezione.

I servizi e le politiche sono chiamati a impegnarsi a rafforzare l'intero ambito della salute riproduttiva e della prevenzione, attraverso strategie di empowerment e offerta attiva per una effettiva inclusione sociale delle immigrate.

⁹ Cfr. http://www.dossierimmigrazione.it/docnews/file/2012_Dossier_Scheda.pdf

¹⁰ Cfr. <http://www.epicentro.iss.it/problemi/percorso-nascita/aggiornamenti.asp>

BIBLIOGRAFIA

- AA. VV. (2008), “2008-2013 Action Plan for the Global Strategy for the Prevention and Control of Noncommunicable Diseases”, WHO Publication.
- AA. VV. (2013), “Salute e immigrati”, *Rapporto Osserva Salute 2013*, pp. 205–230.
- Abdel Aziem A. (2012), “Knowledge and attitudes of female genital mutilation among midwives in Eastern Sudan”, *Reproductive Health*, 9, 23, pp.1–4.
- Abraído-Lanza A.F., Armbrister A.N., Flórez K.R., *et al.* (2006), “Toward a Theory-Driven Model of Acculturation in Public Health Research”, *American Journal of Public Health*, 8, pp. 1342–1346.
- Ahern G.L., Schwartz G.E. (1985), “Differential lateralization for positive and negative emotion in the human brain: EEG spectralanalysis”, *Neuropsychologia*, 23, pp. 745–755.
- Ali S., Stone M.A., Peters J.L., Davies M.J., Khunti K. (2006), “The prevalence of comorbid depression in adults with Type 2 diabetes: a systematic review and meta-analysis”, *Diabet Med*, 23, pp. 1165-1173.
- Alwan A., MacLean D. R., (2009), “A review of non-communicable disease in low- and middle-income countries”, *International Health*, 1, pp. 3–9.
- Alwitt L. F. (1985), “EEG activity reflects the content of commercials”, In L. F. Alwitt & A. A. Mitchell (Eds.), *Psychological processes and advertising effects: Theory, research, and applications* (pp. 209–219), Hillsdale, NJ: Erlbaum.
- American Diabetes Association (2012), “Standards of Medical Care in Diabetes”, *Diabetes Care*, 35, 1, pp. 11–63.
- Anderson R. J., Freedland K. E., Clouse R. E., Lustman P. J. (2001), “The prevalence of comorbid depression in adults with diabetes: A meta-analysis”, *Diabetes Care*, 24, pp. 1069–1078.
- Angelini A., *Il futuro di Gaia* (2008), Edizioni Armando.
- Angelini A., *Migrazioni e differenze di genere* (2013), (a cura di), Edizioni Aracne, Roma.
- Aspinwall L. G., Brunhart S. M. (1996), “Distinguishing Optimism from Denial: Optimistic Beliefs Predict Attention to Health Threats”, *Personality and Social Psychology Bulletin*, 22, p.10.
- Atun R., Jaffar S., Nishtar S., *et al.* (2013), “Improving responsiveness of health systems to non-communicable diseases”, *Lancet*, 381, pp. 690–97.

- Babiloni F., Meroni V., Marco & Soranzo, R. (2007), *Neuroeconomia, Neuromarketing e Processi Decisionali: Le evidenze di un test di memorizzazione*, Milano: Springer.
- Barbetta G. P. (a cura di) (1996), *Senza scopo di lucro: dimensioni economiche, legislazione e politiche del settore nonprofit in Italia*, Bologna: Il Mulino.
- Barbetta G. P., Cima S., Zamaro N. (a cura di) (2003), *Le istituzioni nonprofit in Italia: dimensioni organizzative, economiche e sociali*, Bologna: Il Mulino.
- Bauman A.E., Reis R.S., Sallis J.F., *et al.* (2012), “Correlates of physical activity: why are some people physically active and others not?”, *Lancet*, 380, pp. 258–71.
- Baumgartner T., Esslen M., Jancke L. (2006), “From emotion perception to emotion experience: emotions evoked by pictures and classical music”, *International Journal of Psychophysiology* 60, pp. 34–43.
- Beaglehole R., Bonita R., Horton R., *et al.* (2011), “Priority actions for the non-communicable disease crisis”, *Lancet*, 377, pp.1438–47.
- Birnbaum D., Nosanchuk T., and Croll W. (1980), “Children’s Stereotypes about Sex Differences in Emotionality”, *Sex Roles*, 6, pp.435–443.
- Bleich S.N., Koehlmoos T.L.P., Rashid M., *et al.* (2011), “Non-communicable chronic disease in Bangladesh: Overview of existing programs and priorities going forward”, *Health Policy*, 100, pp. 282–289.
- Blumhagen D. (1980), “Hyper-tension: A folk illness with a medical name”, *Culture, Medicine and Psychiatry*, 4, pp. 197–227.
- Bogner H. R., Morales K. H., Post E. P., Bruce M. L. (2007), “Diabetes, depression, and death: a randomized controlled trial of a depression treatment program for older adults based in primary care (PROSPECT)”, *Diabetes Care*, 30, pp. 3005–3010.
- Bonita R., Magnusson R., Bovet P., *et al.* (2013), “Non-Communicable Diseases 2. Country actions to meet UN commitments on non-communicable diseases: a stepwise approach”, *Lancet*, 381, pp. 575–84.
- Booth-Butterfield M. & Booth-Butterfield S., (1990), “Conceptualizing affect as information in communication production”, *Human Communication Research*, 16, pp. 451–47.
- Braidot, N.P. (2005), *Neuromarketing: Neuroeconomia y negocios*, Buenos Aires, Argentina: Norte-Sur SL.
- Bustreo M., Russo V., Castelli L. (2011), “Comunicare la solidarietà. Il ruolo dei processi comunicativi nell’adozione dell’infanzia abbandonata”, *Rivista Italiana di Comunicazione Pubblica*, vol. 41-42, pp. 114–148.
- Cacioppo J. T., Petty R. E. (1982), “The relationship between differential hemispheric alpha abundance and the affective polarization of thoughts about an attitude issue”, *Advances in Consumer Research*, 9, pp. 156–160.

- Cecchini M., Sassi F., Lauer J.A., *et al.*, (2010), “Chronic Diseases: Chronic Diseases and Development 3. Tackling of unhealthy diets, physical inactivity, and obesity: health effects and cost-effectiveness”, *The Lancet* published online, November 11, pp. 28–37.
- Chivers M.L., Seto M.C., Lalumiere M.L., Laan E., & Grimbos Y. (2010), “Agreement of self-reported and genital measures of sexual arousal among men and women: A reanalysis”, *Archives of Sexual Behavior*, 39, pp. 5–56.
- Choudhary P., Genovese S., Reach G. (2013), “Blood glucose pattern management in diabetes: creating order from disorder”, *J Diabetes Sci Technol*, 1, 7(6), pp. 1575–84.
- Ciechanowski P.S., Katon W.J., Russo J.E., Walker E.A. (2001), “The patient-provider relationship: attachment theory and adherence to treatment in diabetes”, *Am J Psychiatry*, 158(1), pp. 29–35.
- Cochran J., Conn V.S. (2008), “Meta-analysis of quality of life outcomes following diabetes self-management training”, *Diabetes Educator*, 34, pp. 815–823.
- Critchley E. (2002), “Electrodermal responses: what happens in the brain”, *Neuroscientist* 8(2), pp. 132–142.
- Cryer P.E. (2008), “The barrier of hypoglycemia in diabetes”, *Diabetes*, 57, pp. 3169–3175.
- Damasio AR (1994). *Descartes' error: emotion, reason, and the human brain*. New York: Grosset/Putnam.
- Dans A., Ng N., Varghese C., *et al.* (2011), “The rise of chronic non-communicable diseases in southeast Asia: time for action”, *Lancet*, 337, pp. 680–89.
- Davidson R.J., Ekman P., Saron C., *et al.* (1990), “Emotional expression and brain physiology: approach/withdrawal and cerebral asymmetry”, *Journal of Personality and Social Psychology*, 58, pp. 330–341.
- Davidson R.J. (1992), “Emotion and affective style: hemispheric substrates”, *Psychological Science*, 3, pp.39-43
- Davidson, R., & Begley (2012), *The Emotional Life of Your Brain*, New York: Hudson Street Press.
- DCCT Research Group (1996), “Influence of intensive diabetes treatment on quality of life outcomes in the Diabetes Control and Complications Trial”, *Diabetes Care*, 19, pp. 195–203.
- DeFronzo R.A. (2004), “Pathogenesis of type 2 diabetes mellitus”, *Medical Clinics of North America*, 88, 4, pp. 787–835.
- Di Cesare M., Khang Y-H., Asaria P., *et al.* (2013), “Non-Communicable Diseases 3. Inequalities in non-communicable diseases and effective responses”, *Lancet*, 381, pp. 585–97.
- Dinev, T., Bellotto, M., Hart, P., Russo, V., Serra, I., Colautti, C. (2006),

- “Privacy Calculus Model in E-commerce - a Study of Italy and the United States”, *European Journal of Information Systems*, 15(4), pp. 389-402.
- Dinev T., Bellotto M., Hart P., Russo V., Serra I., Colautti C. (2006), “Internet Users’ Privacy Concerns and Beliefs about Government Surveillance - An Exploratory Study of Differences between Italy and the United States”, *Journal of Global Information Management*, 14(4), pp. 57–93.
- Dowell D., Farley T.A. (2012), “Prevention of non-communicable diseases in New York City”, *Lancet*, 380, pp. 1787–89.
- Du Plessis E. (2005), *The Advertised Mind*, London: Kogan Page.
- Egede L.E. (2005), “Effect of depression on self-management behaviors and health outcomes in adults with type 2 diabetes”, *Curr Diabetes Rev*, 1, pp. 235–243.
- Ekandem J.I., Davis T. A., Alvarez I., James M. T. and Gilbert J. E., “Evaluating the ergonomics of BCI devices for research and experimentation”, *Ergonomics*, 55(5): pp. 592-598.
- Ekman P. (2006), *Darwin and Facial Expression*, Paul Ekman.
- Ekman P. (2008), *Emotion Revealed. Understanding Faces and Feelings tr. it. Te lo leggo in faccia*, Amrita.
- Ekman P. (2009), *Le bugie dei ragazzi. Frottole, imbrogli, spaccionate: perché i nostri figli ricorrono alla menzogna?*, Firenze: Giunti.
- Ekman P. (2011), *La seduzione delle bugie*, Di Renzo Editore.
- Ekman P. (2011), *Telling Lies. Clues to Deceit in the Marketplace, Politics, and Marriage*, tr. it. *I volti della menzogna, nuova edizione*, Firenze: Giunti Editore.
- Ekman P., Friesen W. V. (2007), *Unmasking the face. A guide to recognize emotions from facial expression*, tr. it. *Giù la maschera*, Firenze: Giunti Editore.
- Ekman P., Rosenberg E. L. (2005), *What the Face Reveals*, 2nd Edition, Oxford: Oxford University Press.
- Entwisle D.R., Garvey C. (1972), “Verbal Productivity and Adjective Usage”, *Language and Speech*, 15 (July- September), pp. 288–298.
- Feldman Barrett L., Russell J.A. (1998), “Independence and bipolarity in the structure of current affect”, *Journal of Personality and Social Psychology*, 74, pp. 967–984.
- Forman M., Butryn M. L., Hoffman K. L., Herbert J. D. (2008), “An Open Trial of an Acceptance-Based Behavioral Intervention for Weight Loss”, *Cogn Behav Pract*, doi: 10.1016/j.cbpra.2008.09.005.
- Forman E. M., Herbert J. D. (2009), “New directions in cognitive behavior therapy: Acceptance-based therapies”, In W. ODonohue, J. E. Fisher, (a dura di), *General principles and empirically supported techniques of cognitive behavior therapy*, Hoboken, NJ: Wiley (pp. 77–101).

- Friesen, W.V. (1972), *Cultural differences in facial expressions in a social situation: An experimental test of the concept of display rules*. Doctoral dissertation, San Francisco: University of California.
- Gadotti G., Bernocchi R. (2010), *La pubblicità sociale: maneggiare con cura*, Roma: Carocci.
- Genco S.J., Pohlmann A., Steidl P. (2013), *Neuromarketing for dummies*, Wiley India Pvt. Ltd
- Geneau R., Stuckler D., Stachenko S., et al. (2010), "Chronic Diseases: Chronic Diseases and Development 1. Raising the priority of preventing chronic diseases: a political process", *The Lancet* Published Online, November 11.
- Geraci S., Marceca M., Mazzetti M. (a cura di) (2000), "Migrazioni e salute in Italia", in *Dossier di ricerca del Convegno internazionale "Migrazioni. Scenari per il XXI secolo"*, Agenzia romana per la preparazione del Giubileo, Roma.
- Goldberg, B.S., Sottolare, R.A., Brawner, K.W., Holden, H.K. (2011), "Predicting Learner Engagement during Well-Defined and Ill-Defined Computer-Based Intercultural Interactions" In D'Mello S., Graesser A., Schuller B., Martin J.-C. (eds.), *ACII 2011, Part I. LNCS*, Heidelberg: Springer, vol. 6974, pp. 538–547.
- Gonzalez-Sanchez J., Chavezà-Echeagaray M.E., Atkisonson R., Brleson W. (2011), "An agent- based software architecture for a multimodal emotion recognition framework", *Proc. of 9th Working IEEE/IFIP Conference on Software Architecture*, WICSA 2011.
- Good B. (1977), "The heart of what's the matter: semantics and illness in Iran", *Culture, Med Psychiatry*, 1, pp. 108–138.
- Good B. (2000), *Narrare la malattia. Lo sguardo antropologico sul rapporto medico-paziente*, Torino: Einaudi.
- Gregg J. A., Almada P., Schmidt E. (2011), "Health behavior problems in diabetes, obesity, and secondary prevention", In L. M. McCracken (a cura di), *Mindfulness and acceptance in behavioral medicine*, New Harbinger, Oakland, CA, pp. 73–106.
- Gregg J.A., Callaghan G.M., Hayes S.C., Glenn-Lawson J.L. (2007), "Improving Diabetes Self-Management Through Acceptance, Mindfulness, and Values: A Randomized Controlled Trial", *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 75, pp. 336–343.
- Gregg J., Callaghan G., Hayes S. C. (2007), *The diabetes lifestyle book: Facing your fears and making changes for a long and healthy life*, Oakland, CA: New Harbinger.
- Grigsby A.B., Anderson R.J., Freedland K.E., Clouse R.E., Lustman P.J. (2002), "Prevalence of anxiety in adults with diabetes: a systematic review", *J Psychosom Res*, 53, pp. 1053–1060.

- Grossman M., & Wood W. (1993), "Gender differences in intensity of emotional experience: A social role interpretation", *Journal of Personality and Social Psychology*, 65, pp. 1010–1022.
- Habib S. H., Saha S. (2010), "Burden of non-communicable disease: Global overview", *Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews*, 4, pp. 41–47.
- Hafstad, A., Aaro, L.E. (1997), "Activating interpersonal influence through provocative appeals: Evaluation of a mass media-based antismoking campaign targeting adolescents", *Health Communication*, 9(3), pp. 253–272.
- Hallal P.C., Andersen L.B., Bull F.C., *et al.*, (2012), "Physical Activity 1. Global physical activity levels: surveillance progress, pitfalls, and prospects", *Lancet*, 380, pp. 247–57.
- Hayes S. C. (2004), "Acceptance and commitment therapy, relational frame theory, and the third wave of behavioral and cognitive therapies", *Behav Ther*, 35, pp. 639–65.
- Hayes S. C., Luoma J. B., Bond F. W., Masuda A., Lillis J. (2006), "Acceptance and commitment therapy: Model, processes and outcomes", *Behav Res Ther*, 44, pp. 1–25.
- Hayes S. C., Strosahl K. D., Wilson K. G. (1999), *Acceptance and commitment therapy: an experiential approach to behavior change*, New York: Guilford Press.
- Heath R. (2012), *Seducing the subconscious. The psychology of Emotional Influence in Advertising*, Wiley-Blackwell.
- Hovland K., Mandell W. (1952), "An Experimental Comparison of Conclusion-Drawing by the Communicator and by the Audience", *Journal of Abnormal and Social Psychology*, 47, 3, pp. 581–8.
- Huettel S.A., Song. A.W., & McCarthy. G. (2004), *Functional magnetic resonance imaging*, Boston: Sinauer Associates.
- Inventado P.S., Legaspi R., Bui T.D., Suarez M. (2010), "Predicting student's appraisal of feedback in an its using previous affective states and continuous affect labels from eeg data", *Proceedings of the 18th International Conference on Computers in Education*, Putrajaya, Malaysia.
- Izard C. E. (1977), *Human Emotions*, New York: Plenum Press.
- Izard C. E. (1971), *The face of emotion*, East Norwalk, CT: Appleton-Century-Crofts.
- James W. (1884), "What is an Emotion?", *Mind*, 9, pp.188–205.
- James W. (1890), *Principles of Psychology*, Dover, New York, USA
- Janis I., Feshback S. (1953), "Effects of fear arousing communications", *Journal of Abnormal and Social Psychology*, 48, pp.78–92.
- Johnson D., Flora J. A. and Rimal R. N. (1997), "HIV/AIDS public service

- announcements around the world: a descriptive analysis”, *Journal of Health Communication*, 2, pp. 223–234.
- Karama S., Lecours A. R., Leroux J. M., Bourgouin P., Beaudoin G., Joubert S., Beauregard M. (2002), “Areas of brain activation in males and females during viewing of erotic film excerpts”, *Human brain mapping*, 16(1), pp.1–13.
- Kenning P., Plassmann H., Ahlert D. (2007), “Applications of functional magnetic resonance imaging for market research”, *Qualitative Market Research*, 2, pp.135–152.
- Kleinman A. (1978), “Concepts and a model for the comparison of medical systems as cultural systems”, *Social Science and Medicine*, 12, pp. 85– 93.
- Kleinman A. (1980), *Patients and Healers in the Context of Culture: An Exploration of the Borderland Between Anthropology, Medicine, and Psychiatry*, Berkeley: University of California Press.
- Kleinman A. (1988), *The illness narratives: suffering, healing, and the human condition*, New York: Basic Books.
- Kleinke C. L., Peterson T. R., & Rutledge T. R. (1998), “Effects of self-generated facial expressions on mood”, *Journal of Personality and Social Psychology*, 74(1), pp. 272–279.
- Koutepova T., Liu Y., Lan X., Jeong J. (2010). “Enhancing video games in real time with biofeedback data”, *ACM SIGGRAPH ASIA 2010 Posters*, p. 56.
- Kreibig S.D. (2010), “Autonomic nervous system activity in emotion: a review”, *Biological Psychology*, 84(3), pp. 394–421.
- Krugman H.E. (1965), “The impact of television advertising: learning without involvement”, *Public Opinion Quarterly*, 29 (Fall), pp. 349–356.
- Krugman H.E. (1968), “Processes underlying exposure to advertising”, *American Psychologist*, April, pp. 245–253.
- Krugman H.E. (1971), “Brain Waves Measures of Media Involvement”, *Journal of Advertising Research*, pp. 3–9.
- Krugman H.E. (1972), “Why three exposures may be enough”, *Journal of Advertising Research*, 12, pp. 11–14.
- Krugman H.E. (1977), “Memory without recall, exposure without perception”, *Journal of Advertising Research*, 17 (4).
- Kumanyika S. (2013), “INFORMAS (International Network for Food and Obesity/non-communicable diseases Research, Monitoring and Action Support): summary and future directions”, *Obesity Reviews*, 14 (Suppl. 1), pp.157–164.
- Lang P.J. (1995), “The emotion probe. Studies of motivation and attention”, *American Psychologist*, 50, pp. 372–385.
- Lazarus, R. S., Speisman, J. C., Mordkoff, A. M., Davison, L. A. (1962), “A laboratory study of psychological stress produced by a motion picture film”, *Psychological Monographs: General and Applied*, 76(34), p. 1.

- LeDoux J. E. (2007), "The amygdala", *Curr. Biol.*, 23,17(20), pp. 68–74.
- LeDoux J. E. (2002), *Synaptic Self: How Our Brains Become Who We Are*, New York: Viking Press.
- LeDoux J. E. (1996), *The emotional brain: The mysterious underpinnings of emotional life*, New York: Simon & Shuster.
- LeDoux J. E. (1994), "Emotion, Memory and the Brain", *Scientific American*, June Issue, reprinted in *Mysteries of the Mind* special issue.
- LeDoux, J. E. (1989), "Cognitive-Emotional Interactions in the Brain", *Cognition and Emotion*, 3, pp. 267–289.
- Lee I-M., Shiroma E.J., Lobelo F., *et al.* (2012), "Effect of physical inactivity on major non-communicable diseases worldwide: an analysis of burden of disease and life expectancy", *Lancet*, 380, pp. 219–29.
- Levenson R. W. (1988), "Emotion and the Autonomic Nervous System: A Prospectus fo Research on Autonomic Specificity", In H. Wagner (Ed.), *Social Psychophysiology: Persoectives on theory and clinical applications* (pp. 17–42). London: Wiley.
- Lien G., DeLand K. (2011), "Translating the WHO Framework Convention on Tobacco Control (FCTC): Can we use tobacco control as a model for other non-communicable disease control?", *Public Health*, 125, pp. 847–853.
- Lindstrom M. (2008), *Buyology: Truth and Lies About Why We Buy*, Paco Underhill.
- Lim S.S., Vos T., Flaxman A.D., *et al.* (2012), "A comparative risk assessment of burden of disease and injury attributable to 67 risk factors and risk factor clusters in 21 regions, 1990–2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010", *Lancet*, 380, pp. 2224–60.
- Lozano R., Naghavi M., Foreman K., Lim S., *et al.* (2012), "Global and regional mortality from 235 causes of death for 20 age groups in 1990 and 2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010", *Lancet*, 380, pp. 2095–128.
- Lucchiari C., Pravettoni G., (2011), *Psicoeconomia della vita quotidiana*, Milano: McGraw-Hill.
- Lustman P. J., Clouse R. E. (2005), "Depression in diabetic patients: the relationship between mood and glycemic control", *J Diabetes Complications*, 19, pp. 113–122.
- Magagnin V., Mauri M., Cipresso P., *et al.* (2006), "Heart Rate Variability and respiratory sinus arrhythmia assessment of affective states by bivariate autoregressive spectral analysis. Computing in Butler EA, Wilhelm FH, Gross JJ. Respiratory sinus arrhythmia, emotion, and emotion regulation during social-interaction", *Psychophysiology*, 43, pp. 612–622.
- Makine C., Karsidag C., Kadioglu P., Ilkova H., Karsidag K., Skovlund S. E.,

- Snoek F. J., Pouwer. F. (2009), "Symptoms of depression and diabetes-specific emotional distress are associated with a negative appraisal of insulin therapy in insulin-naive patients with Type 2 diabetes mellitus. A study from the European Depression in Diabetes [EDID] Research Consortium", *Diabet Med*, 26, pp. 28–33.
- Malik et al. (1996), "Heart rate variability: Standards of measurement, physiological interpretation, and clinical use". *European Heart Journal*, 17, pp. 354–381.
- Majani G. (2013), *Dentro il camice bianco*, Pavia: Medea.
- Mannetti L. (2002), *Psicologia sociale*, Roma: Carocci.
- Mantovani G. (a cura di) (2003), *Manuale di psicologia sociale*, Firenze: Giunti.
- Marzari L. (2013), "La comunicazione mimico-emotiva", in Anchisi R., Dessy M.G., *Manuale di assertività. Teoria e pratica delle abilità relazionali: alla scoperta di Sé e degli altri*, Milano: Franco Angeli.
- Mauri M., Magagnin V., Cipresso P., Mainardi L., et al., (2010), *Psychophysiological signals associated with affective states. Proceeding of 32nd Annual International Conference of the IEEE Engineering in Medicine and Biology Society*, Buenos Aires, Milano: McGraw-Hill, pp. 3563–3566.
- Mauss I.B., Robinson M.D. (2009), "Measures of emotion: a review" *Cognition and Emotion*, 23(2), pp. 209–237.
- Mayosi B.M., Flisher A.J., Lalloo U.G., et al. (2009), "Health in South Africa 4. The burden of non-communicable diseases in South Africa", *Lancet*, 374, pp. 934–47
- McCracken L.M. (2011), *Mindfulness and Acceptance in Behavioral Medicine. Current Theory and Practice*, Oakland, CA: Context Press.
- McNaughton D. (2013), "Diabesity down under: overweight and obesity as cultural signifiers for type 2 diabetes mellitus", *Critical Public Health*, 23, 3, pp. 274–288.
- Meiro-Lorenzo M., Villafana T.L., Harrit M.N. (2011), "Effective responses to non-communicable diseases. Embracing Action Beyond the Health Sector", September, World Bank Publication.
- Moderato P. (2010), *Apprendimento: la madre di tutte le interazioni*, in P. Moderato (a cura di), *Interazioni umane*, Milano: Franco Angeli, pp. 103–143.
- Moodie R., Stuckler D., Monteiro C., et al., (2013), "Non-Communicable Diseases 4. Profits and pandemics: prevention of harmful effects of tobacco, alcohol, and ultra-processed food and drink industries", *Lancet*, 381, pp. 670–79.
- Morgan A. L., Masoudi F. A., Havranek E. P., Jones P. G., Peterson P. N., Krumholz H. M., Spertus J.A., Rumsfeld J. S. (2006), "Difficulty taking medications, depression, and health status in heart failure patients", *J Card Fail*, 12, 1, pp. 54–60.

- Nikolic I. A., Stanciole A. E., Zaydman M., (July 2011), "Chronic Emergency: Why NCDs Matter", World Bank Publication.
- Norris S. L., Engelgau M. M., Narayan K. M. (2001), "Effectiveness of self-management training in Type 2 diabetes: A systematic review of randomized controlled trials", *Diabetes Care*, 24, pp. 561–587.
- Norris S. L., Lau J., Smith S. J., Schmid C. H., Engelgau M. M. (2002), "Self-management education for adults with Type 2 diabetes: A meta-analysis of the effect on glycemic control", *Diabetes Care*, 25, pp. 1159–1171.
- Nouwen A., Winkley K., Twisk J., Lloyd C. E., Peyrot M., Ismail K., Pouwer F. (2010), "Type 2 diabetes mellitus as a risk factor for the onset of depression: a systematic review and meta-analysis", *Diabetologia*, 53, pp. 2480–2486.
- Nunez P. L. (1995), *Neocortical dynamics and human EEG rhythms*, Oxford University Press: New York.
- Ogoina D., Onyemelukwe G.C. (2009), "The role of infections in the emergence of non-communicable diseases (NCDs): Compelling needs for novel strategies in the developing world", *Journal of Infection and Public Health*, 2, pp.14–29.
- Ohme R., Reykowska D., Wiener D., Choromanska A. (2009), "Analysis of Neurophysiological Reactions to Advertising Stimuli by Means of EEG and Galvanic Skin Response Measures", *Journal of Neuroscience, Psychology and Economics*, Vol. 2, 1, pp. 21–31.
- Onorati F., Barbieri R., Mauri M., Russo V., & Mainardi L. (2013), "Characterization of affective states by pupillary dynamics and autonomic correlates". *Frontiers in neuroengineering*, 6.
- Olivero N., Russo V. (2013). *Psicologia dei Consumi*, MacGraw-Hill: Milano.
- Palomba D., Sarlo M., Angrilli A., Mini A., & Stegagno L. (2000), "Cardiac responses associated with affective processing of unpleasant film stimuli", *International Journal of Psychophysiology*, 36(1), pp. 45–57.
- Parrott R., Monahan J., Ainsworth S., & Steiner C. (1998), "Communicating to farmers about skincancer: A behavioral adaptation model", *Human Communication Research*, 24, pp. 386–409.
- Petty R.E. & Cacioppo J.T. (1996), *Attitudes and Persuasion: Classic and Contemporary Approaches*, Boulder, Colorado: Westview Press.
- Petty R.E. & Cacioppo J.T. (1986), *Communication and Persuasion: Central and Peripheral Routes to Attitude Change*, New York: Springer.
- Pizza G., 2005, *Antropologia medica. Saperi, pratiche e politiche del corpo*, Roma: Carocci.
- Polivy J. (1981), "On the induction of emotion in the laboratory: Discrete moods or multiple affect states?" *Journal of Personality and Social Psychology*, 41(4), pp. 803.

- Pradeep K. (2010), *The Buying Brain*, John Wiley & Sons Inc
- Presti G. (2010), *Interazioni verbali e comunicazione*, in P. Moderato (a cura di), *Interazioni umane*, Milano: Franco Angeli, pp. 166–218.
- Prentice-Dunn S., Floyd D. L., Flournoy J. M. (2001), “Effects of Persuasive Message Order on Coping with Breast Cancer Information”, *Health Education Research*, 16, 1, pp. 81–4.
- Prevedini A.B., Presti G., Rabitti E., Miselli G., Moderato P. (2011), “Acceptance and Commitment Therapy (ACT): the foundation of the therapeutic model and an overview of its contribution to the treatment of patients with chronic physical diseases”, *Giornale Italiano di Medicina del Lavoro ed Ergonomia*, 33, A53–A63.
- Quaranta I. (2006), *Antropologia Medica. I testi fondamentali*, Milano: Raffaello Cortina.
- Rainville P., Bechara A., Naqvi N., et al. (2006), “Basic emotions are associated with distinct patterns of cardiorespiratory activity”, *International Journal of Psychophysiology*, 6, pp. 5–18.
- Raman N. V., Chattopadhyay P., & Hoyer W. D. (1995), “Do consumers seek emotional situations: The need for emotion scale”, *Advances in Consumer Research*, 22(1), pp. 537–542.
- Rogers R. W., Prentice-Dunn S. (1998), “Protection Motivation Theory”, in Gochman D. (a cura di), *Handbook of Health Behavior Research*, vol. I, *Personal and Social Determinants*, New York: Plenum, pp. 113–32.
- Rossiter J.R., Silberstein R.B. (2001), “Brain-imaging detection of visual scene encoding in long-term memory for TV commercials”, *Journal of Advertising Research*, 41, pp. 13–21.
- Rothschild M., & Hyun Y. J. (1990), “Predicting memory for components of TV commercials from EEG”, *Journal of Consumer Research*, 4, pp. 472–478.
- Rothschild M., Thorson. E., Reeves. B., Hirsch. J., & Goldstein. R. (1986), “EEG activity and the processing of television commercials”, *Communication Research*, 2, pp.182–220.
- Rottenberg J., Ray R. D., & Gross J. J. (2007), “Emotion elicitation using films”, *Handbook of emotion elicitation and assessment*, London: Oxford University Press, p. 9.
- Rippeto P. A., Rogers R. W. (1987), “Effects of Components of Protection-Motivation Theory on Adaptive and Maladaptive Coping with a Health Threat”, *Journal of Personality and Social Psychology*, 52, 3, pp. 596–604.
- Rizzolatti G., Fadiga L., Matelli M., Bettinardi V., Paulesu E., Perani D., Fazio F. (1996), “Localization of grasp representation in humans by PET: 1. Observation versus execution”, *Exp Brain Res*, 111, pp. 246–252.

- Rizzolatti G., Vozza L. (2007), *Nella mente degli altri. Neuroni specchio e comportamento sociale*, Bologna: Zanichelli.
- Russo V., Milani L., Re A., Crescentini A., Sciangula C., (2012), “The sustainability and the role of the mass media: representation, values and behaviours among consumers in Italy”, *International Proceedings of Economics Development and Research*, 31, pp. 71–77.
- Russo V. (2010), *Comunicazione e strategie di intervento nelle tossicodipendenze*, Roma: Carocci editore.
- Russo V. (2010), *Comunicare la disabilità: dalla comunicazione mediatica alla comunicazione organizzativa*, Milano: Arcipelago.
- Russo V., (2008), “Il contributo della comunicazione sociale nella costruzione della rappresentazione della disabilità”, *Ciclo Evolutivo E Disabilità*, vol. 11 - n.2.
- Russo V., Crescentini A., Castelli L., Missaglia A., Jabes D. (2007), “Valori e mass media: un modello di analisi per lo studio dei processi di comunicazione”, *Risorsa Uomo*, Milano: Franco Angeli.
- Sacks G., Swinburn B., Kraak V. (2013), “A proposed approach to monitor private-sector policies and practices related to food environments, obesity and non-communicable disease prevention”, *Obesity Reviews*, 14 (Suppl. 1), pp. 38–48.
- Sanjay P., Tan J., Lord K. (2004), “Consumer Responses to Complex-Advertisements: The Moderating Role of Need for Cognition, Knowledge and Gender,” *Journal of Current Issues and Research in Advertising*, 26(Spring), pp. 9–24.
- Schmidt M.I., Duncan B.B., Silva G.A., *et al.* (2011), “Health in Brazil 4 Chronic non-communicable diseases in Brazil: burden and current challenges”, *Lancet*, 377, pp. 1949–61.
- Schwartz G.E., Weinberger D.A., Singer J.A. (1981), “Cardiovascular differentiation of happiness, sadness, anger, and fear following imagery and exercise”, *Psychosomatic Medicine*, 43, pp. 343–364.
- Scotti S., Mauri M., Barbieri R., Jawad B., *et al.* (2006), “Automatic quantitative evaluation of emotions in E-Learning applications”, *Proceeding of 28th Annual International Conference of the IEEE Engineering in Medicine and Biology Society*, New York, pp. 1359–1362.
- Sequeira H., Hot P., Silvert L., *et al.* (2009), “Electrical autonomic correlates of emotion”, *International Journal of Psychophysiology*, 71, pp.50–56.
- Shavitt S., Lowery P.M., Haefner J.E. (1998), “Public Attitudes Toward Advertising: More Favourable Than You Might Think”, *Journal of Advertising Research*, July/August, pp. 7–22.
- Sinha R., Lovallo W.R., Parsons O.A., (1992), “Cardiovascular differentiation of emotions”, *Psychosomatic Medicine*, 54, pp. 422–435.

- Simon H. (1979), *Models of thought*, New Haven: Yale University Press.
- Simon H. (1982), *Models of bounded rationality*, Cambridge, Mass.: MIT Press.
- Singer M. (1994), "AIDS and the Health Crisis of the U.S. Urban Poor. The Perspective of Critical Medical Anthropology", *Social Science & Medicine*, 39, (7), pp. 931–948.
- Siri G. (2004) (a cura di), *Psicologia del consumatore: consumi e costruzione del significato*, Milano: McGraw-Hill.
- Siri G. (1996), *Io e sé: psicologia della personalità e contraddizioni di cultura*, Torino: Utet.
- Siri G. (2001), *La psiche del consumo: consumatori, desiderio e identità*, Milano: Franco Angeli.
- Stroebe W., Stroebe M. S. (1995), *Social Psychology and Health*, Brooks/Cole, Pacific Grove (ca).
- Swartz, B.E. (1998), "Timeline of the history of EEG and associated field", *Electroencephalography and Clinical Neurophysiology*, 106, pp. 173–176.
- Thakur J.S., Pala S., Sharma Y., Jain S., et al. (2009), "Integrated non-communicable disease control program in a Northern part of India: Lessons from a demonstration project in low resource settings of a developing country", *CVD Prevention and Control*, 4, pp. 193–199.
- The Writing Team for the Diabetes Control and Complications Trial/Epidemiology of Diabetes. Interventions and complications research group (2002), "Effect of intensive therapy on the microvascular complications of type 1 diabetes mellitus", *JAMA*, 287, 19, pp. 2563–2569.
- Tomkins S. S. (1962), *Affect, imagery, and consciousness* (Vol. 1: The positive affects). New York: Springer.
- Tomkins S. S. (1963), *Affect, imagery, and consciousness* (Vol. 2: The negative affects). New York: Springer.
- UK Prospective Diabetes Study (UKPDS) Group (1998), "Intensive blood-glucose control with sulfonylureas or insulin compared with conventional treatment and risk of complications in patients with type 2 diabetes (UKPDS 33)", *Lancet*, 352, pp. 837–853.
- Unicef, (2013), *Female Genital Mutilation/Cutting: A statistical overview and exploration of the dynamics of change*, July 2013.
- Uzefovsky F., Shalev I., Israel S., Knafo A., Ebstein R.P. (2012), "Vasopressin selectively impairs emotion recognition in men", *Psychoneuroendocrinology*, 37, pp. 576–580.
- Van Son J., NyklíĚek I., Pop V. J. M., Pouwer F. (2011), "Testing the effectiveness of a mindfulness-based intervention to reduce emotional distress in outpatients with diabetes (DiaMind): design of a randomized controlled trial", *BMC Public Health*, pp. 11–131.

- Vecchiato G., Astolfi L., Tabarrini A., Salinari S., Mattia D., Cincotti F, Bianchi L., Sorrentino D., Aloise F., Soranzo R., Babiloni F. (2010), “EEG Analysis of the Brain Activity during the Observation of Commercial, Political, or Public Service Announcements”, *Computational Intelligence and neuroscience*, 12, p. 234–245.
- Ward M. (1993), “A different disease: HIV/AIDS and health care for women in poverty”, *Culture, Medicine and Psychiatry*, 17, pp. 413–430.
- Warsi A., Wang P. S., LaValley M. P., Avorn J., Solomon D. H. (2004), “Self-management education programs in chronic disease: a systematic review and methodological critique of the literature”, *Arch Intern Med*, 164, pp. 1641–1649.
- Wilson K. G., DuFrene T. (2012), *Quando tutto sembra andare di male in peggio. Come vivere liberi dall’ansia*, Milano: Franco Angeli.
- World Health Organization (2003), *Adherence to long-term therapies: evidence for action*, http://www.who.int/chp/knowledge/publications/adherence_introduction.pdf
- Witte K. (1998), “*Fear as Motivator Fear as Inhibitor: Using the Extended Parallel Process Model to Explain Fear Appeal Successes and Failures*”, in Andersen P. A., Guerrero L. K. (a cura di), *Handbook of Communication and Emotion: Research, Theory, Applications, and Contexts*, San Diego: Academic Press, pp. 423–50.
- Young A. (1982), “The anthropologies of sickness and illness”, *Annual review of Anthropology*, 11, pp. 257– 285.
- Yang G., Kong L., Zhao W., *et al.* (2008), “Health System Reform in China 3. Emergence of chronic non-communicable diseases in China”, *Lancet*, 372, pp. 1697–705.
- Zillman, D. & Weaver, J. B. (1999), “Effects of prolonged exposure to gratuitous media violence on provoked and unprovoked hostile behavior”, *Journal of Applied Social Psychology*, 29, 145–165.
- Zurawicki L. (2010), *Neuromarketing: Exploring the Brain of the Consumer*, Berlin Heidelberg: Springer-Verlag.

SITOGRAFIA

Accesso ai servizi per i migranti, Ministero della Salute (2013),
<http://www.salute.gov.it/assistenzaSanitaria/assistenzaSanitaria.jsp>

A Human Face_Face-and-emotion, <http://face-and-emotion.com>

Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute,
Farmaci e immigrati (2013),
<http://www.epicentro.iss.it/argomenti/migranti/farmaciIntro.asp>

Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute.
La salute delle donne e dei bambini migranti (2013),
<http://www.epicentro.iss.it/argomenti/migranti/DonneBambiniIntro.asp>

Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute.
Problemi nel percorso di nascita (2013), <http://www.epicentro.iss.it/problemi/percorso-nascita/aggiornamenti.asp>

Convegno “Prescrizione farmaceutica nella popolazione immigrata (4 marzo 2013), <http://www.epicentro.iss.it/farmaci/Convegno2013.asp>

Dossier Statistico Immigrazione, 22° Rapporto Caritas e Migrantes (2012),
http://www.dossierimmigrazione.it/docnews/file/2012_Dossier_Scheda.pdf

Eures (2009), <http://europa.eu.int/> 270

Eurisko - Gfk (2012), <http://www.jfk.com> (sezione Prodotti - Metodologie) 270

International Diabetes Federation atlas (2013), Available at:
<http://www.idf.org/diabetesatlas/diabetes-and-impaired-glucose-tolerance>

Istat (2012), <http://www.istat.it> (sezione Pubblicazioni) 270

Jayaweera H., “Migration and non-communicable diseases”, The Compass

Oxford Blog, (12 febbraio 2013),
<http://compasoxfordblog.co.uk/2013/02/migration-and-non-communicable-diseases/>

“La salute della popolazione immigrata: metodologia di analisi. Progetto: Promozione della salute della popolazione immigrata in Italia”
Accordo Ministero della salute/CCM – Regione Marche
(Direzione Generale Prevenzione Sanitaria, Ufficio I, n. DG/PREV/I 3488/P/F 3 ad, 2007) (maggio 2009), http://www.ccm-network.it/documenti_Ccm/prg_area5/Prg_5_Immigrati_metodologia.pdf.pdf

“La tutela della salute degli immigrati nelle politiche locali” a cura della Caritas Diocesana di Roma (luglio 2010),
http://www.caritasroma.it/wp-content/uploads/2010/09/DIRITTO_ALLA_SALUTE.pdf

Non-Verbal Prometheus, <http://www.non-verbalprometheus.com/>

Paul Ekman Group, [http:// www.paulekman.com/learn/content/training-tools-0](http://www.paulekman.com/learn/content/training-tools-0)

Paul Ekman International, [http:// www.ekmaninternational.com](http://www.ekmaninternational.com)

Pool Passi (2008-11), <http://www.epicentro.iss.it/passi/default.asp>

Progetto Arno (dal 1987), <http://www.cineca.it/it/progetti/osservatorio-arno>

Rapporto sull'uso dei farmaci in Italia a cura dell'OsMed (2011),
<http://www.epicentro.iss.it/farmaci/pdf/OsMed/OSMED%202011.pdf>

Salute internazionale.info (2011),
<http://www.saluteinternazionale.info/2011/04/la-salute-degli-immigrati-nelle-politiche-sanitarie-regionali/>

Società italiana di medicina delle migrazioni (Simm) (2013),
http://www.simmweb.it/index.php?id=303&no_cache=1

World Health Organization (2003), *Adherence to long-term therapies: evidence for action*,
http://www.who.int/chp/knowledge/publications/adherence_introduction.pdf

“World Migration Report 2011 - Communicating Effectively about Migration” (2011),
http://publications.iom.int/bookstore/free/WMR2011_English.pdf

Qanat
Editoria & Arti visive

Finito di stampare nel 2016
per Qanat • Editoria e Arti Visive
(Palermo)

www.qanat.it