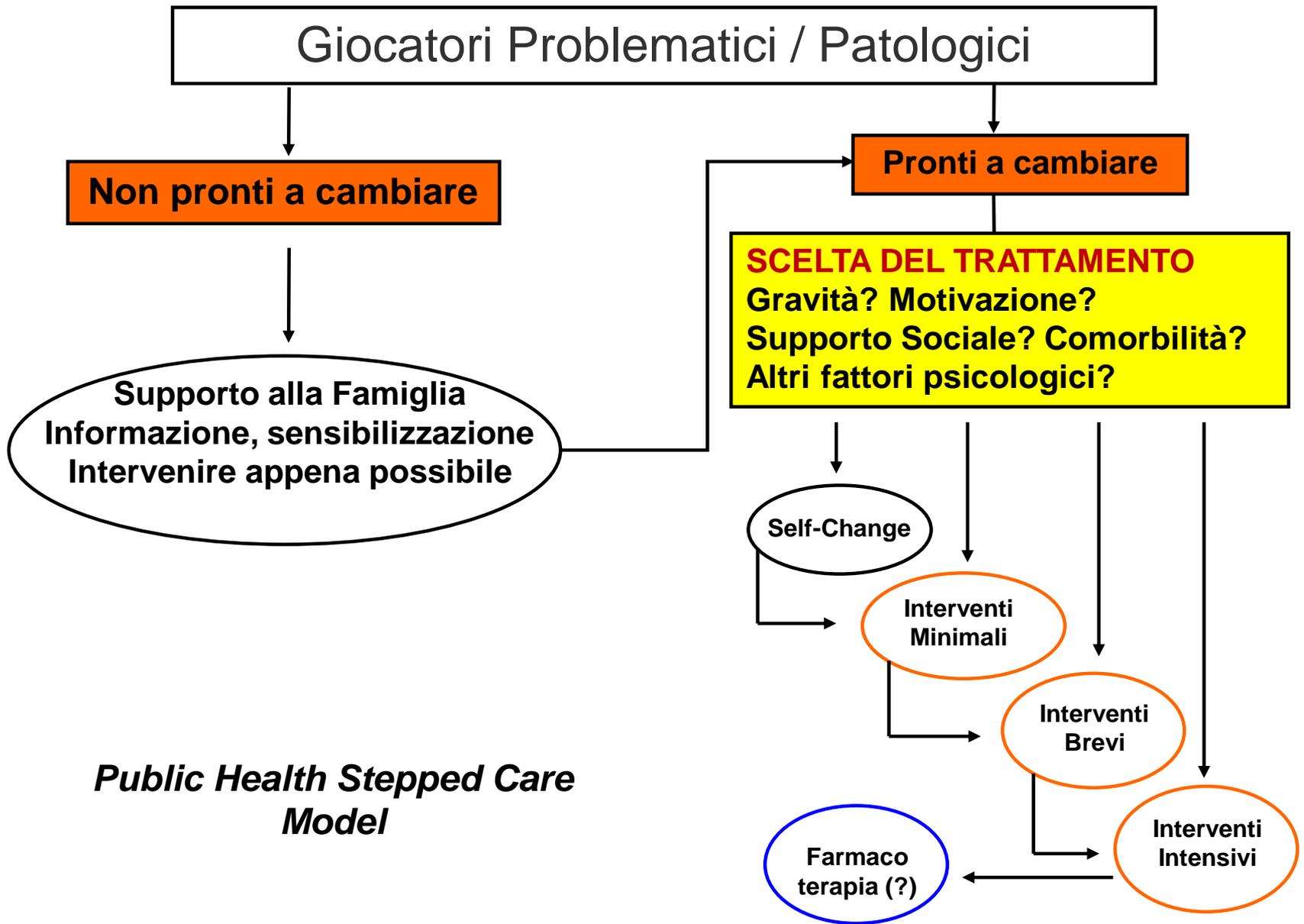


DALLA TIPOLOGIA ALLA COSTRUZIONE DEL PROGRAMMA

BOLOGNA 19 Marzo 2019



Public Health Stepped Care Model

ORGANIZZAZIONE

POSSIBILI PROCEDURE IN USO NEI SERD

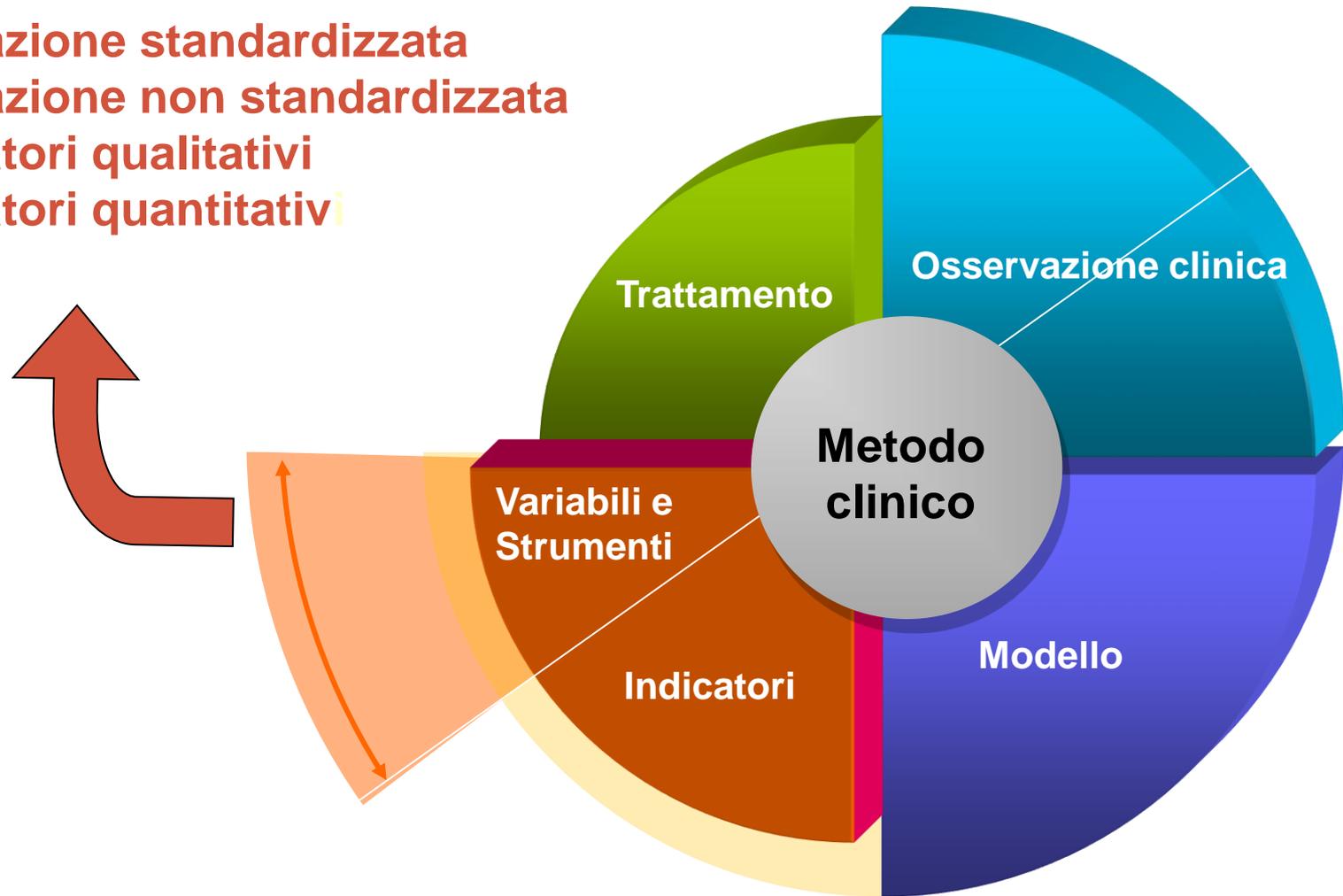
- Primo accesso-
- Richiesta di aiuto
- Colloquio clinico
- Assessment di I° Livello
- Con possibilità di approfondimenti II° Livello
- « Diagnostiche non invasive »
- Interventi Educativi
- Trattamenti psicoterapeutici
- Trattamenti farmacologici



minorenne



- Rilevazione standardizzata
- Rilevazione non standardizzata
- Indicatori qualitativi
- Indicatori quantitativi



Le caratteristiche fenomenologiche

- Età e sesso
- Livelli di assorbimento e discontrollo
- Psicopatologia
- Abilità/disabilità personali e sociali
- Livello intellettuale
- Impulsività
- Personalità di base
- Storia (traumatica) personale
- Cultura e scolarità
- Supporto familiare, amicale, sociale

Le motivazioni

- ◆ tipi differenti di giocatori hanno motivazioni diverse al consumo:

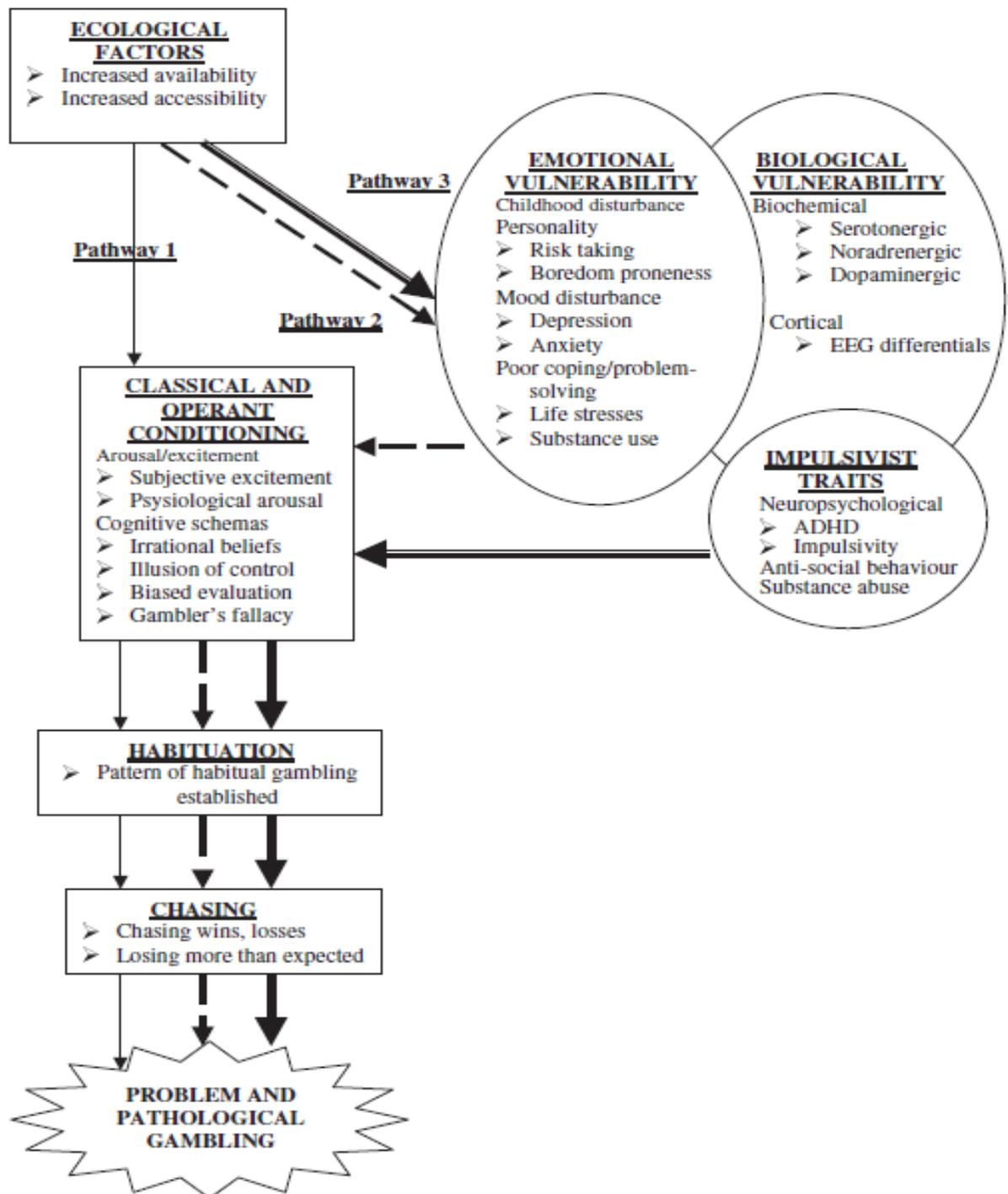
rinforzo positivo	rinforzo negativo	rinforzo / apprendimento sociale
Piacere Stimolazione psicofisica Narcisismo Controllo Agonismo	Sollievo Esperienze dissociative Astinenza	Pressioni dei pari Pressioni ambientali Socializzazione

Tipologie di craving

- ◆ tipi differenti di giocatori verosimilmente potrebbero presentare diversi meccanismi di craving prevalenti :
 - ◆ ricerca del sollievo*
 - ◆ ricerca della gratificazione*
 - ◆ pensiero ossessivo*
 - ◆ automatismo comportamentale

*da: Verheul et al., 1999 (nell'alcolista)

Modello di Blaszczynski-Nower



Tipizzazione

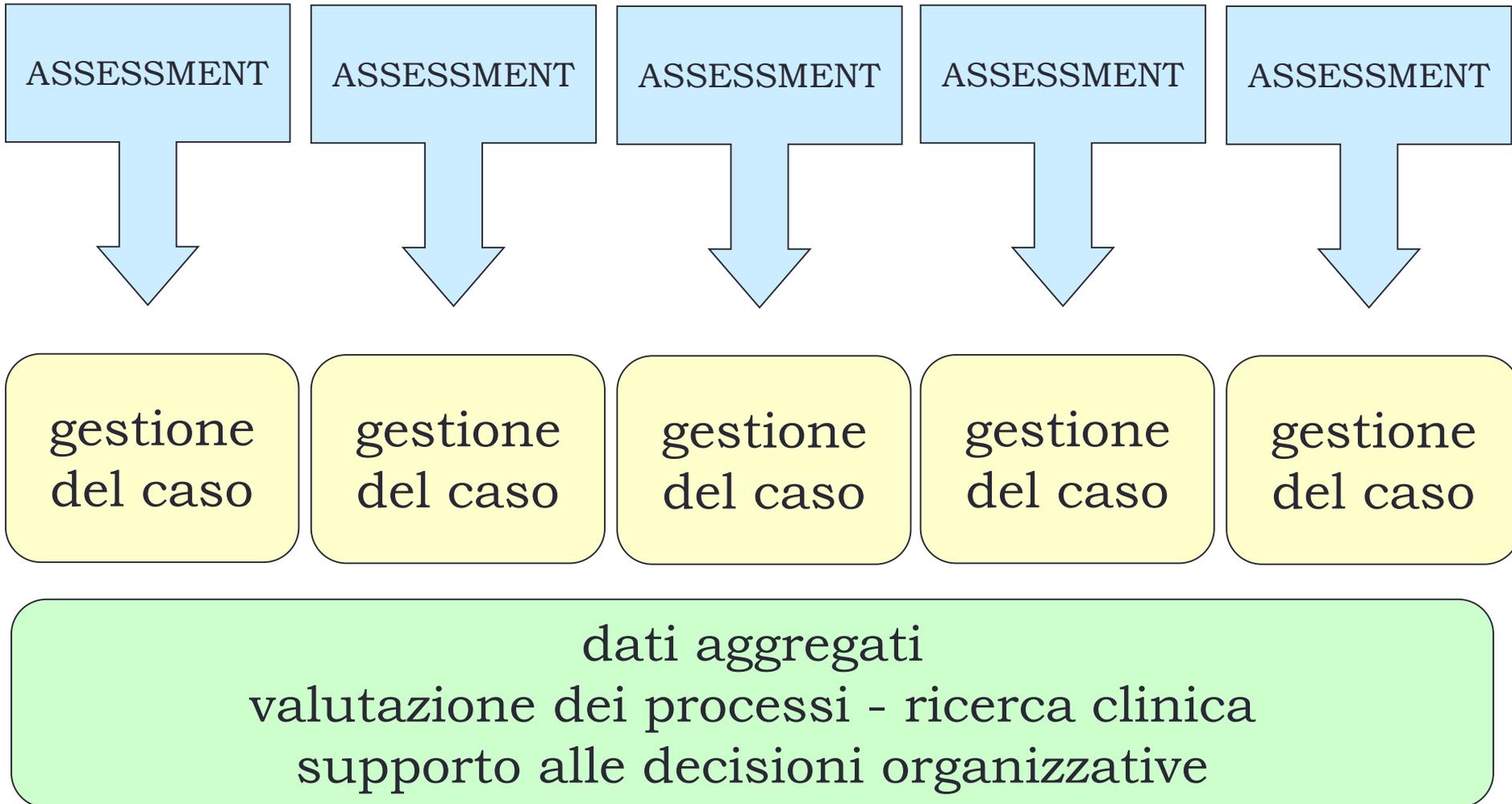


Aspetti generali

La valutazione serve:

- Formulare una diagnosi multidimensionale
- Individuare e quantificare problemi e risorse
- Fare queste operazioni in modo rapido e standardizzato
- Definire un profilo di gravità
- Personalizzare un trattamento
- Formulare una prognosi

Obiettivi della valutazione



bb

Strumenti assessment

- Colloquio clinico
- Questionario e scale di valutazione standardizzate
- Intervista (semi-strutturata)
- Follow up
- Tempo
- Software dedicato

Scale e interviste standardizzate..... *Inesperti*

Assessment fenomeni clinici	Scale / interviste
Diagnosi, sintomi, gravità e motivazioni del comportamento di gioco	SOGS e criteri DSM , NODS, G-SAS, Y-BOCS-PG,
Distorsioni cognitive	GRCS , GABS
Sintomi/comorbidità Asse I	SCL-90 R (SCID I/MINI)
Disturbi di Personalità	(SCID II, PDQ4, Millon)
Psicopatologia/tratti personalità	Scale specifiche (Barratt , UPPS-P , Zung, ASRS...)
Valutazione multidimensionale	ASI (+ scheda x GAP)
Qualità della vita	Q-LES-Q

Scale e interviste standardizzate..... MA!!!!

Assessment fenomeni clinici	Scale / interviste
Diagnosi, sintomi, gravità e motivazioni del comportamento di gioco	SOGS e criteri DSM, NODS, G-SAS, Y-BOCS-PG, ARGI
Distorsioni cognitive	GRCS , GABS
Sintomi/comorbidità Asse I	SCL-90 R (SCID I/MINI)
Disturbi di Personalità	(SCID II, PDQ4, Millon)
Psicopatologia/tratti personalità	Scale specifiche (Barratt , UPPS-P , Zung, ASRS...)

Scale e interviste standardizzate.....ECCO!

Assessment fenomeni clinici	Scale / interviste
Diagnosi, sintomi, gravità	criteri DSM , NODS,
Distorsioni cognitive	GRCS, (versione Iliceto)
Sintomi/comorbidità Asse I	SCL-90 R
Psicopatologia/tratti personalità	Scale specifiche (Barratt, UPPS-P)
Assessment fenomeni specifici	Scale / Interviste
Disturbi di Personalità	(SCID II, PDQ4, Millon)
Fenomeni da Approfondire	PTSD, ADHD, etc

Scale e interviste standardizzate.....ECCO!

Assessment fenomeni clinici	Scale / interviste
Assessment fenomeni specifici	Scale / Interviste
Disturbi di Personalità	(SCID II, PDQ4, Millon)
Fenomeni da Approfondire	PTSD, ADHD, etc
Assessment Ricerca GPQ	GPQ e Scale Complementari
Assessment del Piano Regionale	<ul style="list-style-type: none">• Funzioni Frontali• Funzioni Attentive• Memoria Breve/Lunga Termine• Funzioni Visuo-Spaziali• Funzioni Linguistiche• Funzioni Prassiche• Funzioni Intellettive• Ragionamento Logico

FOLLOW-UP

[NODS](#)

[Scoring](#)

Specificazioni DSM-5

- **Gravità**
 - **Lieve**
 - Riscontro di 4 o 5 criteri
 - **Moderata**
 - Riscontro di 6 o 7 criteri
 - **Grave**
 - Riscontro di 8 o 9 criteri



Specificazioni DSM-5

- **Decorso**

- **Episodico**

- Presenza dei criteri diagnostici in più occasioni, con attenuazione sintomatologica per periodi di almeno alcuni mesi tra i periodi di disturbo da gioco d'azzardo

- **Persistente**

- Persistenza continua dei sintomi e criteri diagnostici soddisfatti per un periodo di diversi anni



Specificazioni DSM-5

- **Remissione**

- **In remissione precoce**

- Nessun riscontro di criteri diagnostici per il disturbo da gioco d'azzardo per un periodo di almeno 3 mesi, e meno di 12 mesi, dopo che i criteri diagnostici erano stati pienamente soddisfatti

- **In remissione prolungata**

- Dopo che i criteri diagnostici per il disturbo da gioco d'azzardo erano stati pienamente soddisfatti, nessun criterio diagnostico viene più riscontrato per un periodo di 12 mesi o più.



GRCS

Gambling Related Cognition Scale

(Raylu & Oei, 2004)

- Questionario di 23 item testato su popolazione generale
- Le risposte sono organizzate in una scala Likert a 7 punti (da **completamente in disaccordo** a **completamente in accordo**)
- Misura 5 variabili:
 - **Aspettative dal gioco**
 - **Illusione di controllo della sorte**
 - **Controllo predittivo dell'esito**
 - **Incapacità a smettere di giocare**
 - **Distorsioni interpretative**

GRCS

Gambling Related Cognition Scale (Raylu & Oei, 2004)

- **Illusione di controllo**
 - (ho particolari rituali e comportamenti che aumentano le probabilità di vincere)
- **Controllo predittivo**
 - (quando vinco una volta è stabilito che vincerò ancora)
- **Distorsioni interpretative**
 - (attribuire le vincite alle mie capacità e abilità mi fa continuare a giocare)
- **Aspettative dal gioco**
 - (giocare mi aiuta a ridurre la tensione e lo stress)
- **Incapacità a smettere di giocare**
 - (Il mio desiderio di giocare è incontenibile)

SCL-90-R

Symptom CheckList

(Derogatis et al., 1970)

- Scala sintomatologica che misura lo stato psicopatologico generale degli ultimi 7 giorni
- Composto da 90 item, le risposte sono organizzate in una scala Likert a 5 punti (da 0 a 4 punti)
- Può essere somministrato anche più volte (test e retest, outcome del trattamento).

	IN CHE MISURA SOFFRE O HA SOFFERTO DI	PER NIENTE	POCO	MODERA TAMENTE	MOLTO	MOLTIS SIMO
1	Mal di testa					
2	Nervosismo o agitazione interna					
3	Incapacità a scacciare pensieri, parole o idee indesiderate					
4	Sensazione di svenimento o di vertigini					
5	Perdita dell'interesse o del piacere sessuale					
6	Tendenza a criticare gli altri					
7	Convinzione che gli altri possano controllare i suoi pensieri					
8	Convinzione che gli altri siano responsabili dei suoi disturbi					
9	Difficoltà a ricordare le cose					
10	Preoccupazioni per la sua negligenza o trascuratezza					
11	Sentirsi facilmente infastidito o irritato					
12	Dolori al cuore o al petto					
13	Paura degli spazi aperti o delle strade					
14	Sentirsi debole o fiacco					
15	Idee di togliersi la vita					

BIS 11

Barratt Impulsiveness Scale

(Patton et al, 1995)

- Misura tre dimensioni dell'impulsività:
 - Impulsività motoria
 - Impulsività cognitiva / attentiva
 - Impulsività da non pianificazione
- 30 item, con scala a 4 punti (da 1 a 4 punti, range 30 – 120)

Controlli	63.8 (\pm 10.2)
Soggetti con comportamenti d'abuso	69.3 (\pm 10.3)
Pazienti psichiatrici	71.7 (\pm 12.6)
Detenuti maschi	76.3 (\pm 11.9)

	Mai o raramente	Qualche volta	Spesso	Sempre o quasi sempre
13. Faccio progetti per una sicurezza lavorativa	①	②	③	④
14. Dico cose senza pensare	①	②	③	④
15. Mi piace pensare a problemi complessi	①	②	③	④
16. Cambio spesso lavoro	①	②	③	④
17. Agisco d'impulso	①	②	③	④
18. Mi annoio facilmente quando devo risolvere dei problemi concettuali	①	②	③	④
19. Agisco sull'impulso del momento	①	②	③	④
20. Sono un pensatore assiduo	①	②	③	④
21. Cambio spesso abitazione	①	②	③	④
22. Compro le cose d'impulso	①	②	③	④
23. Riesco a pensare ad un solo problema per volta	①	②	③	④
24. Cambio spesso hobby	①	②	③	④
25. Spendo più di quello che guadagno	①	②	③	④
26. Quando penso ho spesso pensieri estranei	①	②	③	④
27. Mi interessa più al presente che al futuro	①	②	③	④
28. Sono irrequieto a teatro o durante le conferenze	①	②	③	④
29. Mi piacciono i rompicapo	①	②	③	④
30. Sono orientato verso il futuro	①	②	③	④



BIS 11

Barratt Impulsiveness Scale

(Patton et al, 1995)

- Non ci sono punteggi cut-off standardizzati
- Barratt (2005) ha suggerito che:
 - Un punteggio tra 70 e 75 potrebbe indicare un tratto patologico di impulsività
 - Un punteggio > 75 potrebbe indicare un disturbo del controllo degli impulsi

UPPS-P

Impulsive Behavior Scale

(Cyders e Smith, 2007)

- Misura cinque dimensioni dell'impulsività:
 - (negative) Urgency
 - Premeditation
 - Perseverance
 - Sensation seeking
 - Positive (urgency)
- Non sono disponibili punteggi di riferimento e cut-off

Differenze di genere

n. 255 (M=207; F=48)

	M	F	diff. sign.
BIS-11 totale	69.31	67.32	
BIS-11 attentiva	16.85	15.63	
BIS-11 motoria	22.91	22.63	
BIS-11 non pianificazione	29.55	29.05	
SCL-90-R GSI	0.61	0.82	p < 0.01
SOGS	10.65	10.21	
GRCS totale	69.86	79.29	p < 0.05
GRCS aspettative	13.00	13.45	
GRCS illusione controllo	7.51	10.67	p < 0.01
GRCS controllo predittivo	15.49	19.24	p < 0.01
GRCS incapacità di smettere	18.99	20.71	
GRCS distorsioni interpretative	14.87	15.21	

CL-F

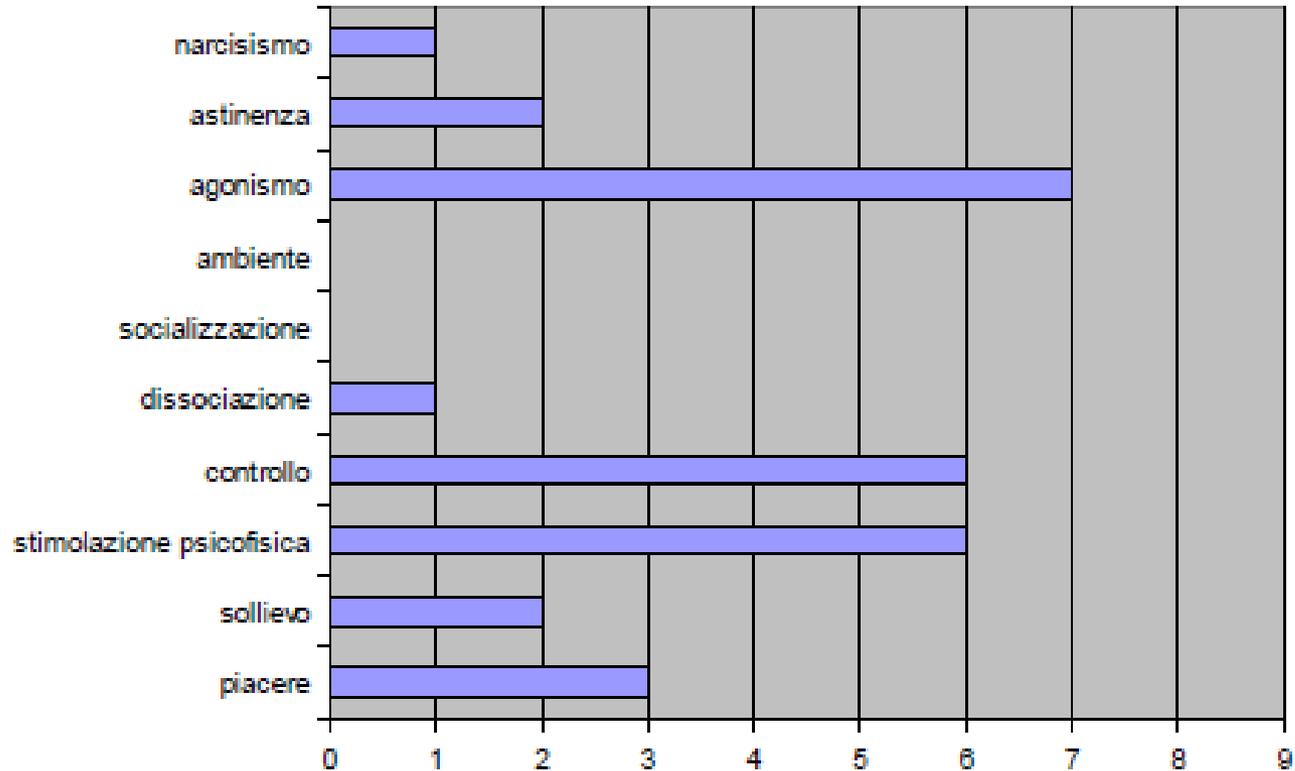
Donna di 59 anni, sposata, inizia a giocare a 40 anni; gioca prevalentemente al G&V e al Lotto. La situazione familiare è caratterizzata da conflitti di coppia cronici e aridità affettiva. La signora presenta tratti istrionici. Il marito e un figlio sono coinvolti nel trattamento. Attualmente la paziente non è astinente e segue una terapia farmacologica antidepressiva.

SCL - 90 R		PUNTEGGIO SOGS		13
PST				44
PSDI				2,80
GSI				1,37
somatizzazione	9	out of 48		0,8
sintomi ossessivo-compulsivi	20	out of 40		2,0
sensibilità interpersonale (inadeg./inferiorità)	14	out of 36		1,6
depressione	33	out of 52		2,5
ansia	6	out of 40		0,6
rabbia-ostilità	8	out of 24		1,3
ansia fobica	2	out of 28		0,3
ideazione paranoide	11	out of 24		1,8
psicoticismo	10	out of 40		1,0
scale addizionali	10	out of 28		1,4

CL-F

EDONISMO			9	0 - 18
EGOTISMO			14	0 - 27
EVITAMENTO			5	0 - 27
ESTERNALIZZAZIONE			0	0 - 18
piacere	3	0 - 9		
sollievo	2			
stimolazione psicofisica	6			
controllo	6			
dissociazione	1			
socializzazione	0			
ambiente	0			
agonismo	7			
astinenza	2			
narcisismo	1			

Edonismo = Piacere + Stimolazione psicofisica
 Egotismo = Narcisismo + Controllo + Agonismo
 Evitamento = Sollievo + Esperienze dissociative + Astinenza
 Esternalizzazione = Ambiente/Pressioni dei pari + Socializzazione



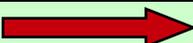
AGMQ- A solo Gambling Motives Questionnaire

(G.Bellio 2013)

E' un questionario di 30 domande sulle motivazioni al gioco d'azzardo.

Edonismo	Piacere Stimolazione fisica
Egotismo	Narcisismo Controllo Agonismo
Evitamento	Sollievo Esperienze dissociative Astinenza
Esternalizzazione	Pressione dei pari/ambientale Socializzazione

GRCS

SOTTOSCALE	PUNTEGGI GREZZI	PUNTEGGI MEDI	MEDIE RIFERIMENTO
Aspettative dal gioco	18	4,50	14,08 ds 5,87
Illusione di controllo	20	5,00	7,99 ds 4,82
Controllo predittivo	16	2,67	18,72 ds 6,83
incapacità a smettere di giocare	12	2,40	11,31 ds 7,37
Distorsioni interpretative 	28	7,00	12,07 ds 5,89
PUNTEGGIO TOTALE 	94	21,57	64,17 ds 22,31

BIS - 11

SOTTOSCALE	RISULTATI		
Attenzione	10		
Instabilità cognitiva	4		
Impulsività motoria	11		
Perseveranza	6		
Autocontrollo	17		
Complessità cognitiva	11		
		75° percentile	90° percentile
Impulsività attentiva	14	M = 21 F = 21	M = 25 F = 24
Impulsività motoria	17	M = 25 F = 25	M = 29 F = 28
Impulsività da non pianificazione	28	M = 30 F = 29	M = 33 F = 32
PUNTEGGIO TOTALE	59	M = 70 F = 71	M = 79 F = 77

UPPS-P		risultati	
calcolo			
Punteggio globale	143	Punteggio di riferimento	97,5 - 146,4
Punteggio medio	28,6		
		TOTALE	MEDIO
(Negative) Urgency - Spinta impulsiva	 40	3,3	19,5 - 33,7
(Lack of) Premeditation - Mancanza di premeditazione	19	1,7	16,7 - 28,1
(Lack of) Perseverance - Mancanza di perseveranza	18	1,8	15,5 - 24,9
Sensation Seeking	 39	3,3	20,2 - 37,2
(Positive) Urgency - Spinta Impulsiva	27	1,9	15,6 - 32,2

NT

Donna 58 anni, separata recentemente ma con una vita di coppia molto problematica con fughe da casa e convivenze affettive con altre donne. Ha due figli con i quali mantiene dei rapporti molto conflittuali. Gioca da circa 4 anni alle slot. E' stata denunciata per furto, ha rubato a casa di una anziana che assisteva. Ha perso il lavoro, di conseguenza la casa. Ora abita in un appartamento del Comune assieme al fratello indigente. Soffre di attacchi di panico e depressione

SCL - 90 R		PUNTEGGIO SOGS	9
PST			22
PSDI			1,23
GSI			0,30
somatizzazione	2	out of 48	0,2
sintomi ossessivo-compulsivi	2	out of 40	0,2
sensibilità interpersonale (inadeg./inferiorità)	1	out of 36	0,1
depressione	8	out of 52	0,6
ansia	3	out of 40	0,3
rabbia-ostilità	1	out of 24	0,2
ansia fobica	2	out of 28	0,3
ideazione paranoide	1	out of 24	0,2
psicoticismo	2	out of 40	0,2
scale addizionali	5	out of 28	0,7

NT

GRCS

SOTTOSCALE	PUNTEGGI GREZZI	PUNTEGGI MEDI	MEDIE RIFERIMENTO
Aspettative dal gioco	19	4,75	14,08 ds 5,87
Illusione di controllo	4	1,00	7,99 ds 4,82
Controllo predittivo	19	3,17	18,72 ds 6,83
incapacità a smettere di giocare	13	2,60	11,31 ds 7,37
Distorsioni interpretative	8	2,00	12,07 ds 5,89
PUNTEGGIO TOTALE	63	13,52	64,17 ds 22,31

BIS - 11

SOTTOSCALE	RISULTATI		
Attenzione	12		
Instabilità cognitiva	5		
Impulsività motoria	15		
Perseveranza	9		
Autocontrollo	15		
Complessità cognitiva	11		
		75° percentile	90° percentile
Impulsività attentiva	17	<i>M = 21 F = 21</i>	<i>M = 25 F = 24</i>
Impulsività motoria	24	<i>M = 25 F = 25</i>	<i>M = 29 F = 28</i>
Impulsività da non pianificazione	26	<i>M = 30 F = 29</i>	<i>M = 33 F = 32</i>
PUNTEGGIO TOTALE	67	<i>M = 70 F = 71</i>	<i>M = 79 F = 77</i>

NT

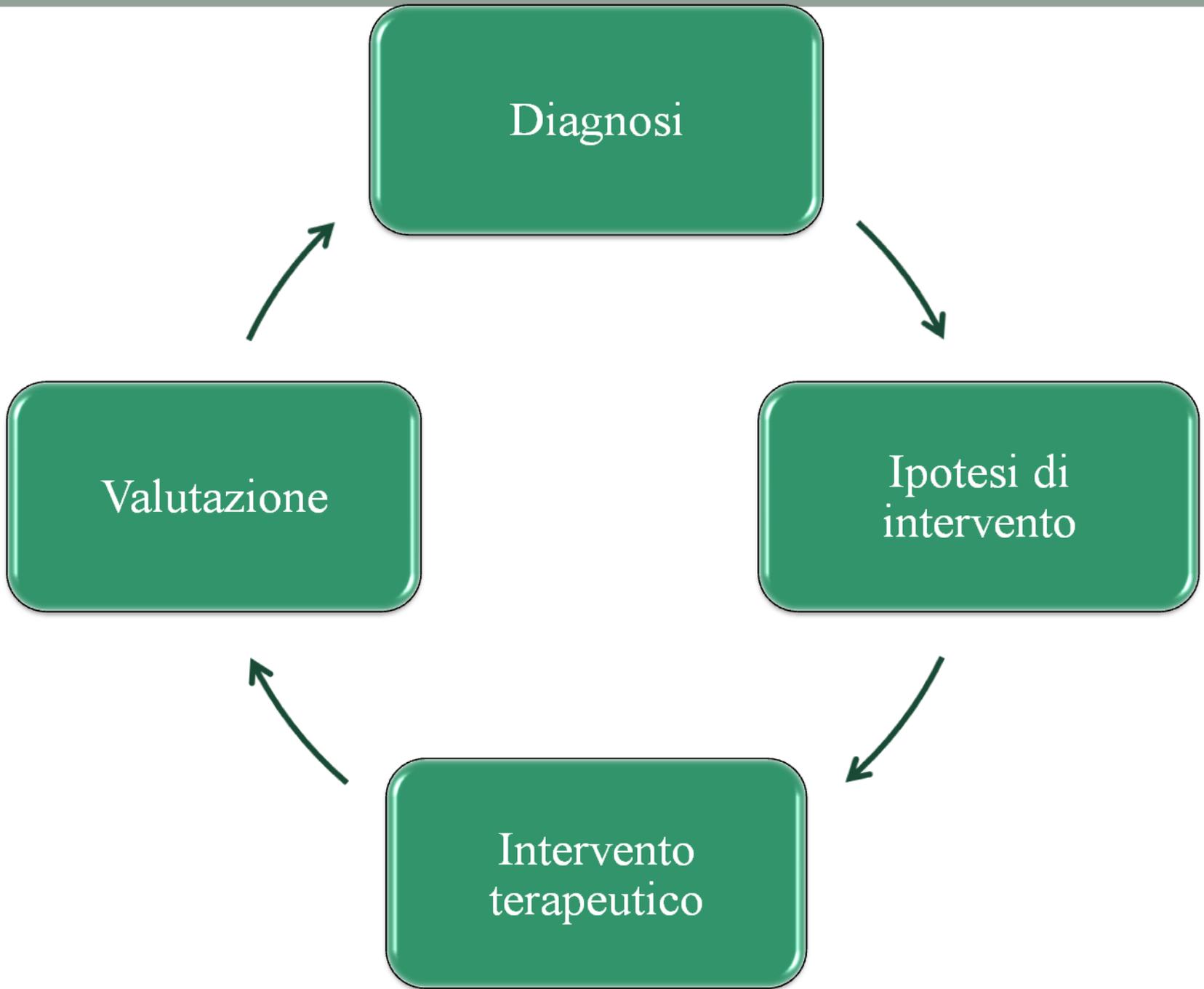
UPPS-P			
calcolo		risultati	
Punteggio globale	136	Punteggio di riferimento	97,5 - 146,4
Punteggio medio	27,2		
TOTALE		MEDIO	Punteggi di riferimento
(Negative) Urgency - Spinta impulsiva	33	2,8	19,5 - 33,7
(Lack of) Premeditation - Mancanza di premeditazione	29	2,6	16,7 - 28,1
(Lack of) Perseverance - Mancanza di perseveranza	15	1,5	15,5 - 24,9
Sensation Seeking	26	2,2	20,2 - 37,2
(Positive) Urgency - Spinta Impulsiva	33	2,4	15,6 - 32,2

Diagnosi

Valutazione

Ipotesi di
intervento

Intervento
terapeutico



Programma Terapeutico

- NT – giocatrice impulsiva antisociale ?
 - Interventi sociali per bisogni primari
 - *Efficaci, con diversi problemi*
 - Farmacoterapia della depressione
 - *Efficace*
 - Psicoterapia di sostegno e gruppo RP
 - *Efficace*
 - Controllo finanziario
 - *Gestito dal Comune*
 - Interventi con la famiglia
 - *Assenti*
 - Successivo avvio di tirocinio lavorativo
 - *Non possibile*

VR

Uomo di 66 anni, vedovo dal 2002, due figli presenti in famiglia e a conoscenza del problema. Gioca da 11 anni scommesse. Ha speso molto e ha chiesto dei finanziamenti. Si descrive come molto schivo, chiuso, dedito ai lavori manuali, solitario. Ha tentato diverse volte di smettere da solo senza riuscirci. Quando arriva da noi sono 30 gg che non gioca ed è monitorato economicamente dai figli.

SCL - 90 R		PUNTEGGIO SOGS	6
PST			16
PSDI			1,06
GSI			0,19
somatizzazione	2	out of 48	0,2
sintomi ossessivo-compulsivi	3	out of 40	0,3
sensibilità interpersonale (inadeg./inferiorità)	0	out of 36	0,0
depressione	2	out of 52	0,2
ansia	2	out of 40	0,2
rabbia-ostilità	0	out of 24	0,0
ansia fobica	1	out of 28	0,1
ideazione paranoide	2	out of 24	0,3
psicoticismo	2	out of 40	0,2
scale addizionali	3	out of 28	0,4

GRCS

SOTTOSCALE	PUNTEGGI GREZZI	PUNTEGGI MEDI	MEDIE RIFERIMENTO
Aspettative dal gioco	6	1,50	14,08 ds 5,87
Illusione di controllo	10	2,50	7,99 ds 4,82
Controllo predittivo	→ 19	3,17	18,72 ds 6,83
incapacità a smettere di giocare	18	3,60	11,31 ds 7,37
Distorsioni interpretative	→ 20	5,00	12,07 ds 5,89
PUNTEGGIO TOTALE	→ 73	15,77	64,17 ds 22,31

BIS - 11

SOTTOSCALE	RISULTATI		
Attenzione	8		
Instabilità cognitiva	6		
Impulsività motoria	13		
Perseveranza	6		
Autocontrollo	14		
Complessità cognitiva	13		
		75° percentile	90° percentile
Impulsività attentiva	14	M = 21 F = 21	M = 25 F = 24
Impulsività motoria	19	M = 25 F = 25	M = 29 F = 28
Impulsività da non pianificazione	27	M = 30 F = 29	M = 33 F = 32
PUNTEGGIO TOTALE	60	M = 70 F = 71	M = 79 F = 77

VR

UPPS-P			
calcolo		risultati	
Punteggio globale	93	Punteggio di riferimento	97,5 - 146,4
Punteggio medio	18,6		
		TOTALE	MEDIO
(Negative) Urgency - Spinta impulsiva	20	1,7	19,5 - 33,7
(Lack of) Premeditation - Mancanza di premeditazione	13	1,2	16,7 - 28,1
(Lack of) Perseverance - Mancanza di perseveranza	15	1,5	15,5 - 24,9
Sensation Seeking	22	1,8	20,2 - 37,2
(Positive) Urgency - Spinta Impulsiva	23	1,6	15,6 - 32,2

GRAZIE PER L'ATTENZIONE
