

Gambling:attività svolte dal marzo 2004 presso il Ser.T di Parma

FORMAZIONE

- ★ Formazione interna Ser.T Parma (marzo 2004)
- ★ Convegno nazionale“La Terapia Familiare nei Servizi per le dipendenze patologiche”- Un caso clinico (Parma, novembre 2004)
- ★ Pubblicazione Atti del Convegno
- ★ Intervisione Clinica, Associazione AND (marzo 2004-marzo 2005, Varese)

RICERCA

- ★ Collaborazione scientifica con l'Università degli Studi di Parma, tesi sperimentale sulle dimensioni temperamentali nel GAP

CLINICA

- ★ Sperimentazione di modelli di intervento in trattamento ambulatoriale

La presa in carico presso il Ser.T di Parma

ACCOGLIENZA

- ☀ Contatto telefonico
- ☀ Raccolta della richiesta d'aiuto del giocatore e/o famiglia
- ☀ Primo colloquio con lo psicologo del Centro di Consulenza e Terapia della Famiglia del Ser.T

La presa in carico presso il Ser.T di Parma

PRIMO COLLOQUIO

- ★ **Cartella informatizzata Sister**
- ★ **Dati socio-anagrafici**
- ★ **Anamnesi**
 - socio-affettiva
 - familiare
 - psicologica
- ★ **Screening Gioco d'azzardo**
- ★ **Screening Abuso / Dipendenza da sostanze psicoattive**

DIAGNOSI DI GAP

STRUMENTI DI ASSESSMENT DEL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO

★ SOGS (Lesier & Blume 1987)

Questionario che indaga:

- Tipo di gioco privilegiato
- Frequenza dell'attività di gioco
- Difficoltà a giocare in modo controllato
- Consapevolezza rispetto al problema di gioco
- Tentativo di recuperare il denaro perso
- Richiesta di prestiti
- Menzogne circa il gioco praticato

STRUMENTI DI ASSESSMENT DEL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO

- ★ Il punteggio finale : somma di tutte le risposte considerate a rischio di GAP (ogni risposta affermativa vale un punto)
- ★ Il CUT-OFF corrisponde a 3-4 punti
3-4 = giocatore problematico
da 5 = giocatore d'azzardo patologico

LIMITI: sovrastima del numero dei giocatori eccessivi,
risposte falso-positive

STRUMENTI DI ASSESSMENT DEL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO

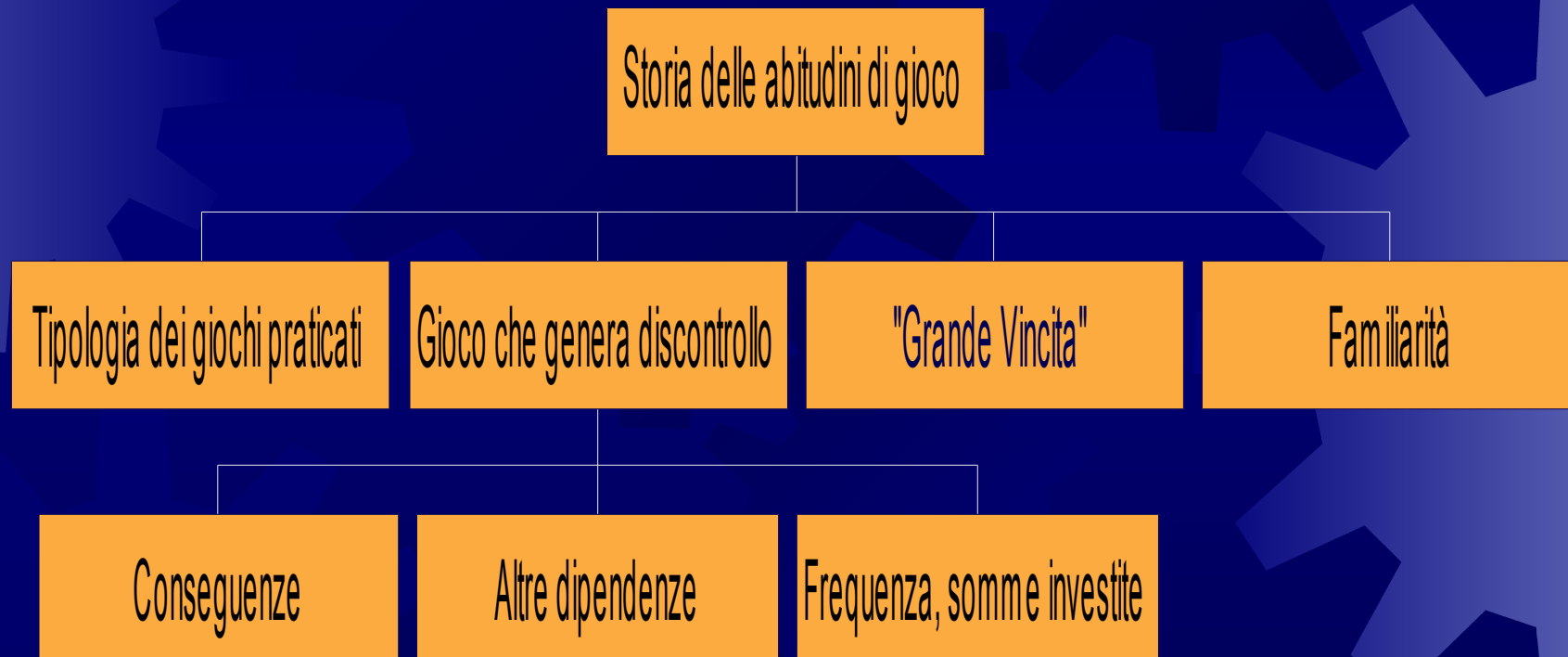
Intervista Diagnostica sul Gioco Patologico (Ladouceur et al, 2000)

Approfondimento della STORIA e dell'EVOLUZIONE del problema di gioco: 26 domande in un'intervista semistrutturata

- ☀ ANALISI DELLA DOMANDA : MOTIVI della CONSULTAZIONE
 - ex...minaccia/perdita di una relazione, perdita del lavoro, perdita economica

STRUMENTI DI ASSESSMENT DEL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO

Intervista Diagnostica sul Gioco Patologico



STRUMENTI DI ASSESSMENT DEL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO

Intervista Diagnostica sul Gioco Patologico

- ☀ Teoria del paziente sul problema di gioco
- ☀ Ragioni che portano il soggetto a giocare (per sfuggire ai pensieri, per risolvere un problema finanziario)

Domande che indagano il livello di consapevolezza del problema e la FUNZIONE svolta dal gioco

Favoriscono la riformulazione condivisa del problema e del significato dei sintomi, ponendo le basi per il lavoro terapeutico

INDAGINE DI PERSONALITA'

- ★ Valutazione aree correlate al problema di gioco

- ★ Comorbidità:

Depressione: se è una conseguenza diminuisce quando si riduce il gioco patologico; se è la diagnosi primaria il gioco viene utilizzato per sfuggire ai sintomi primari

Abuso/dipendenza da sostanze: equivalente funzionale, il GAP non è la diagnosi primaria se la maggior parte delle giocate avviene sotto uso di sostanze

INDAGINE DI PERSONALITA': strumenti diagnostici utilizzati dal Ser.T di Parma

- ☀ **MMPI-2** (Minnesota Multiphasic Personality Inventory, S.R. Hathaway, J. C. Mc Kinlay, 1996)
tratti psicopatologici dell'asse I, personalità, dipendenza da sostanze
- ☀ **BDI** (Beck Depression Inventory)
disturbi dell'umore
- ☀ **TCI** (Temperament and Character Inventory, Cloninger et al. 1987)
dimensioni del temperamento (ricerca della novità, evitamento del rischio...)

Valutare se il gioco patologico ha la funzione di sottrarre il soggetto ai sintomi primari

Implementazione di trattamenti specifici prima di iniziare la presa in carico per GAP

La presa in carico presso il Ser.T di Parma

VALUTAZIONE

- ✱ Analisi della DOMANDA
- ✱ Diagnosi di GAP
- ✱ Comorbidità
- ✱ Risorse interne ed esterne (colloqui con familiari)

CONTRATTO TERAPEUTICO

La presa in carico presso il Ser.T di Parma

CONTRATTO TERAPEUTICO

- ☀ Colloqui psicologici individuali
- ☀ Consulenza e terapia familiare
- ☀ Trattamento farmacologico
- ☀ Invio in strutture comunitarie (COOP
Il progetto di Castellanza che ha in corso un
progetto L.45 con AUSL di Milano 1, Ser.T
Parabiago)

La presa in carico presso il Ser.T di Parma: OBIETTIVI DEL TRATTAMENTO

☀ **GIOCO CONTROLLATO** ☀ **ASTINENZA**

- OBIETTIVI REALISTICI, PIU' RAGGIUNGIBILI
- RIDUZIONE FREQUENZA E INTENSITA' DEL GIOCO
- RISCHIO DI PERDITA DI CONTROLLO
- NON SI CONOSCONO ANCORA TIPOLOGIE CHE MANTENGONO UN GIOCO CONTROLLATO
- BASSA MOTIVAZIONE (DROP OUT)
- RICADUTE VISSUTE COME FALLIMENTO
- ABBASSAMENTO AUTOSTIMA
- RICERCA DI FONTI ALTERNATIVE DI GRATIFICAZIONE

La presa in carico presso il Ser.T di Parma: ALTRI OBIETTIVI

MIGLIORAMENTO DEL
FUNZIONAMENTO

- ✱ SOCIALE
- ✱ FINANZIARIO
- ✱ PSICOLOGICO
- ✱ PROFESSIONALE
- ✱ FAMILIARE

TUTORAGGIO FINANZIARIO

TUTOR: lavoro con una connotazione educativa

- ✱ Situazione finanziaria del giocatore (debiti, fonti di reddito, risanamento dei debiti)
- ✱ Individuazione di un referente interno alla famiglia che si occupi dell'amministrazione del flusso di denaro
- ✱ Raccolta di scontrini, ricevute di spesa del giocatore ovvero giustificazione di ogni spesa

TUTORAGGIO FINANZIARIO

- ✱ DIARIO GIORNALIERO E SCHEDA DELLE ENTRATE E USCITE
- ✱ Inizio del trattamento: quota fissa di denaro al giorno o alla settimana (evitare il maneggiamento del denaro)
- ✱ Totale responsabilità al giocatore: i familiari non possono coprire i debiti del giocatore
- ✱ Gestione e discussione delle ricadute

CRITICITA' DEL TUTORAGGIO FINANZIARIO

- ✱ Fuga dal controllo del tutor e/o familiare
- ✱ Rinuncia o intensificazione pressante della gestione finanziaria da parte del familiare

PROGRAMMAZIONE DELL'EVOLUZIONE DEL CONTROLLO

E' dunque auspicabile discutere della situazione di controllo fin dal suo avvio, ipotizzando la sua evoluzione e elaborando la situazione futura

CRITICITA' DEL TUTORAGGIO FINANZIARIO

- ☀ Protocollo di Rientro Finanziario

- ☀ Tutoraggio monitorato dallo psicologo
difficoltà a gestire aspetti finanziari e psicologici
(aspetti contingenti e di emergenza)

affidamento al familiare del tutoraggio senza il
sostegno e il controllo periodico di una figura esterna

NECESSITA' DI UNA FIGURA PROFESSIONALE AD HOC

La presa in carico presso il Ser.T di Parma: 2004-2006

- ☀ N° PRESE IN CARICO: 17 (15 maschi, 2 femmine)
- ☀ ETA': dai 25 ai 65 anni
- ☀ GIOCO PREDILETTO: videopoker (n° 15), lotto (n°1) scommesse sportive (n°1)
- ☀ INVIO: 3 dal CIM, i rimanenti attraverso articoli di giornale
- ☀ GRAVITA' DEL GIOCO: 16 giocatori patologici, 1 giocatore eccessivo

GIOCO CHE GENERA DISCONTROLLO

ADDICTION: incontro tra un soggetto che sceglie un certo gioco e le caratteristiche di quest'ultimo

Rischio: addiction solo in base alla personalità patologica del giocatore, il gioco non è secondario allo sviluppo del GAP

VIDEOPOKER: NUOVE MODALITA' DI CONSUMO

- 1) aumento dell'offerta (diffusione capillare)
- 2) aumento dei fruitori
- 3) aumento dei giocatori patologici

GIOCO CHE GENERA DISCONTROLLO

★ VELOCITA':

- le dipendenze si strutturano intorno alle gratificazioni e alla velocità delle gratificazioni
- più sono le potenziali gratificazioni maggiore diventa la probabilità che si instauri la dipendenza
- **Videopoker:** lasso di tempo ridotto tra giocata e pagamento della vincita (rinforzo), riduzione del tempo di riflessione tra una giocata e l'altra

GIOCO CHE GENERA DISCONTROLLO

★ CONTINUITA'

- alta soglia di accesso (ogni bar)
- ri-giocata rapida

★ CONDIZIONAMENTO OPERANTE (Moran, 1970)

- rinforzo intermittente:
 - non c'è prevedibilità del rinforzo;
 - rinforzi frequenti

➤ RINCORSA ALLA PERDITA per rifarsi delle perdite

“L'alta frequenza dell'evento determina la negazione della fase della perdita connotata da depressione, rabbia, ravvedimento poiché il giocatore supera immediatamente l'ansia e la depressione ricorrendo a un'altra giocata” (M. Croce)

GIOCO CHE GENERA DISCONTROLLO

ZUCKERMAN (1979) Sensation seeking

- ✱ Ricerca di avventura e di brivido (stile di vita non convenzionale)
- ✱ Disinibizione: ricerca di sensazioni attraverso varietà sociale e sessuale
- ✱ Sensibilità alla NOIA: tendenza a evitare situazioni poco stimolanti quindi un senso di inquietudine non appena la si sperimenta

VIDEOPOKER:

NO RICERCA DI PERICOLO:

ABITUDINE

(premere un pulsante)

NO VARIETA' DI ESPERIENZA:

RIPETIZIONE

GIOCO CHE GENERA DISCONTROLLO

“La dipendenza è ciò che risulta dall’incrocio tra il potere che la sostanza ha in potenza e il potere che quella persona è disposta ad attribuire alla sostanza” (Rigliano, 1998)

L’oggetto fornisce una risposta esaustiva ai bisogni di cui l’individuo è portatore

Qual è il bisogno che soddisfa (se non è ricerca di novità, di pericolo, di esplorazione e di varietà di esperienze) ?

RICERCA SUI GIOCATORI DI SLOT-MACHINES (Fisher, Griffiths, 1993) “Those playing on their own “

SOLITUDINE

GIOCO CHE GENERA DISCONTROLLO

PROFILO PSICOLOGICO DEL GIOCATORE

(Varveri 2006)

- ✱ Fuga dalle condizioni disforiche (no risposta euforica)
- ✱ Scarsa autostima
- ✱ Assenza di competitività
- ✱ Solitudine
- ✱ Assenza della speranza della grande vincita

PROFILO DEL GIOCATORE PER FUGA

(Guerreschi, 2000)

Soggetti che cercano di alleviare le emozioni negative (ansia, rabbia e tristezza) e il senso di solitudine e noia

EFFETTO ANALGESICO PIUTTOSTO CHE EUFORIZZANTE

COLLOQUI PSICOLOGICI INDIVIDUALI:

☀ Trattamento cognitivo-comportamentale:

ristrutturazione delle credenze erranee sul gioco

STRUMENTI TERAPEUTICI (Ladouceur)

➤ Autosservazione:

- comprensione dei percorsi cognitivi ed affettivi del giocatore, FUNZIONE del gioco
- frequenza di gioco al giorno / perdite
- emozioni provate nel corso del giorno, contesto che ha provocato un episodio di gioco o il desiderio di giocare
- constatazione dei cambiamenti terapeutici, motivazione del giocatore

➤ Analisi delle situazioni a rischio:

- Individuazione dei contesti, dei pensieri errati e degli stati emotivi che favoriscono il gioco
- Individuazione di strategie diverse per far fronte a stati emotivi negativi modulati dal gioco

OBIETTIVI FUTURI

- ★ **Iniziative di formazione** per operatori socio-sanitari sul gioco d'azzardo che presenta questioni specifiche di natura legale e fiscale (Protocollo di Rientro Finanziario)
- ★ **Iniziative di Sensibilizzazione e di Prevenzione** dei problemi legati al Gambling, ampliamento delle risorse disponibili sul territorio
- ★ **Attivazione di un intervento residenziale** all'interno di una CT convenzionata con il DDP per soggetti incapaci di interrompere il discontrollo verso il gioco restando sul territorio. Prevede l'inserimento presso la CT e un intervento educativo e riadattivo coordinato da un educatore della CT formato sulle problematiche legate al gioco patologico e dall'equipe del DDP
- ★ **Attivazione di un gruppo di auto-mutuo aiuto** presso il DDP di Parma per favorire la presa di distanza dal disturbo attraverso l'interazione con altri giocatori patologici