



# **IL DISTURBO DA GIOCO D'AZZARDO**

## **Inquadramento clinico**

**Pordenone, 22 novembre 2017**

Dott.ssa Carla Bristot Dipartimento Dipendenze AAS.5

## LE DIPENDENZE COMPORTAMENTALI

- Le dipendenze comportamentali hanno come oggetto un comportamento o un'attività lecita e socialmente accettata
- Gioco d'azzardo
- IAD (Internet addiction disorders)
- Dipendenze affettive
- Shopping compulsivo
- Workholic



## DEFINIZIONE DI GIOCO D'AZZARDO

- E' qualsiasi gioco dove viene puntato del **denaro** e l'esito della giocata è dato dal **caso**.
- 
- Slot machine
- Gratta e vinci ,
- Lotterie
- Bingo
- Poker
- Scommesse sportive
- Gioco in borsa





## IL DISTURBO DA GIOCO D'AZZARDO

- **Il disturbo da gioco d'azzardo** è una malattia complessa che comporta disagi clinicamente e socialmente significativi.
- Il funzionamento psicologico
- Le relazioni familiari e sociali
- La capacità economica
- L'attività lavorativa
- Gli interessi e le attività di tempo libero

*“Nel dga viene persa la caratteristica essenziale del Gioco: quella di essere separato dalla vita reale : realtà e finzione si mescolano producendo gli effetti devastanti della patologia”*



## DSM 5 CRITERI DIAGNOSTICI

### Il DSM- 5 classifica il disturbo da gioco d'azzardo tra i disturbi di dipendenza

- 1) Bisogno di giocare d'azzardo con quantità crescenti di denaro per raggiungere l'eccitazione desiderata.(Assuefazione)
- 2) Irritabilità quando si riduce o si interrompe il gioco d'azzardo.(Astinenza)
- 3) Ha tentato ripetutamente e senza successo di controllare ,ridurre,o interrompere il gioco d'azzardo
- 4) Eccessivo coinvolgimento nel gioco (pensieri persistenti)
- 5) Spesso gioca d'azzardo quando si sente a disagio
- 6) Rincorsa delle perdite nel gioco
- 7) Menzogne per occultare il proprio coinvolgimento nel gioco d'azzardo.
- 8) Ha messo a repentaglio o perso una relazione significativa,il lavoro,oppure opportunità scolastiche o di carriera per il gioco d'azzardo
- 9) **Conta sugli altri per reperire il denaro per risollevere la situazione finanziaria disperata.**



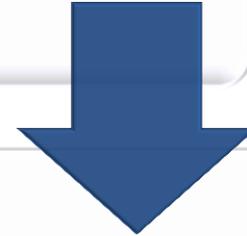
## FATTORI DI VULNERABILITA'

- **ALTERAZIONI NEURO- PSICO- BIOLOGICHE**
- Ridotta capacità strategica di comportamento  
Riduzione dei processi decisionali  
Assenza di percezione del rischio
- **FAMILIARITA'**  
Familiari che giocano d'azzardo o hanno un dga.  
Atteggiamento di approvazione e tolleranza nei confronti del gioco d'azzardo.  
Il valore e i significati attribuiti al denaro dai familiari e il modo in cui sono percepiti gli aspetti materiali e finanziari.(MODULATORE DI EMOZIONI)
- **SOCIO- CULTURALI**  
Offerta di gioco  
Pubblicità
- **USO DI SOSTANZE**
- **PATOLOGIE PSICHIATRICHE**

# Evoluzione del gioco d'azzardo

**GIOCO D' AZZARDO RICREATIVO:** **PIACERE**

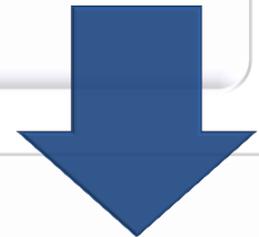
gioco saltuario, il soggetto sperimenta l'effetto gratificante ed eccitante che porta ad un rinforzo e ad una continuazione del comportamento.



**GIOCO D'AZZARDO PROBLEMatico:** **DOVERE**

aumento del tempo e delle spese e diminuzione del controllo sul gioco .

Comportamento a rischio.



**DISTURBO DA GIOCO D'AZZARDO.** **BISOGNO**

**DIPENDENZA**



## DIPENDENZA

- Intenso desiderio di soddisfare un bisogno
- Perdita del controllo sul comportamento
- Stati di astinenza e tolleranza
- Eccessivo interesse e coinvolgimento nel gioco malgrado le conseguenze negative sia a livello familiare, professionale, finanziario e sociale.



## FASI DEL DGA

- **Fase vincente**
- impressione di vincite frequenti
- Eccitazione legata al gioco
- Aumenta la frequenza del gioco e il denaro giocato
- Grossa vincita
- **Fase perdente**
- Gioco solitario
- Pensiero fisso sul gioco
- Negazione del problema e menzogne
- Tentativi di recuperare il denaro perso
- Irritabilità
- Problemi familiari
- Richiesta di prestiti



## FASI DEL DGA

- **Fase della disperazione**
- Crollo emotivo con pensieri e tentativi di suicidio
- Perdita della speranza
- Azioni illegali
- Allontanamento dalla famiglia
- **Fase critica**
- Richiesta di aiuto
- Decisione di smettere di giocare
- Cura



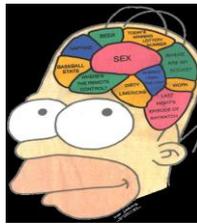
## LE DISTORSIONI COGNITIVE

- Insieme di pensieri e credenze erranee che il giocatore ha sul gioco d'azzardo che va contro i principi della razionalità e della logica. Sono scorciatoie mentali che derivano dall'esperienza personale e che portano ad una elaborazione della realtà parziale.

**Illusione di controllo**

**Superstizione**

**Distorsione sulla valutazione dei risultati ( oggi ho perso ,ma domani vincerò)**



IL CERVELLO REAGISCE ALL'EVENTO *NEAR MISS* COME SE CI FOSSE STATA UNA VINCITA, CON UNO STATO D' ECCITAMENTO, A VOLTE DI VERA E PROPRIA EUFORIA:



"NON HO VINTO PER UN SOFFIO"



...TUTTAVIA IL GIOCATORE HA PERSO ...



... ED È INCENTIVATO A CONTINUARE A GIOCARE



*Near miss, la quasi vincita*



## SEGNALI D'ALLARME

- INTENSIFICAZIONE DEGLI ACCESSI AL GIOCO
- MODIFICAZIONE DELLE ABITUDINI ALIMENTARI E DI ORARIO
- BUGIE
- RICHIESTE DI DENARO E PERDITA DI DENARO
- PROBLEMI RELAZIONALI
- IRRITABILITÀ, ANSIA.
- ASSENZE AL LAVORO O INTERRUZIONE DEL LAVORO.
- AZIONI ILLEGALI



## TRATTI DI PERSONALITA'

- Impulsività
- Ricerca di sensazioni forti
- Ricerca di novità
- Propensione ad assumere comportamenti a rischio.(antisocialità)
- Alessitimia

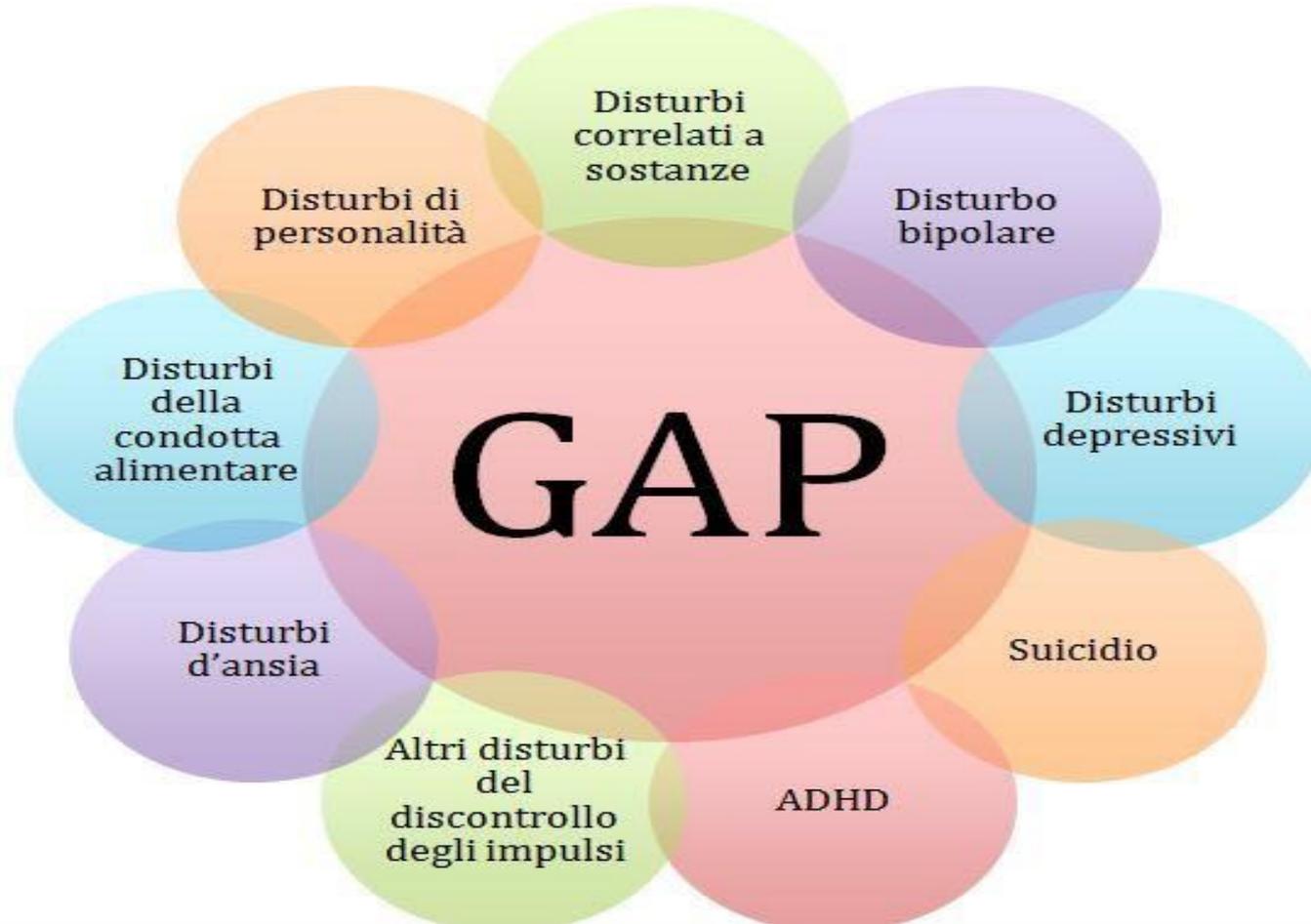


## FUNZIONI COGNITIVE

- I deficit dei pazienti con dga sono paragonabili ai deficit di pazienti con trauma cranico e pazienti con uso di alcol e altre sostanze.
- Le funzioni cognitive compromesse sono:
  - Pianificazione
  - Giudizio
  - Decision making
  - Anticipazione
  - Ragionamento



# I DISTURBI ASSOCIATI AL DGA





## COMORBIDITA'

**Il gap. è spesso associato ad altri disturbi:**

- Dipendenza da sostanze
- Disturbi dell'umore
- Disturbi d'ansia
- Disturbo antisociale
- Disturbo narcisistico
- Disturbo borderline
- Disturbo oss.compulsivo
- Disturbo post traumatico da stress
- Disturbo da Deficit di Attenzione e Iperattività



## ATTENZIONE

- ETÀ EVOLUTIVA : la presenza di deficit Dell'attenzione/iperattività' e disturbi della condotta.
- PARKINSON :assunzione di farmaci dopaminergici aumenta la vulnerabilità al gioco d'azzardo
- ANZIANI E DGA.L'invecchiamento cerebrale connesso all'età'potrebbe predisporre la persona allo sviluppo di un dga
- Presenza nella famiglia d'origine di persone con dipendenza da gioco d'azzardo.



## RIFLESSIONI

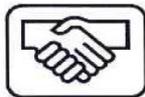
- **Non esiste un gioco d'azzardo senza rischio per la salute**
- **I giocatori d'azzardo non giocano per vincere denaro ma per rimanere a giocare.**
- **Quando un giocatore d'azzardo inizia a giocare entra in uno stato mentale dissociativo con riduzione dell'attenzione, degli stimoli ambientali ed emotivi.**
- *“Il gioco diventa un rifugio mentale protetto e autoconsolatorio” (Steiner 1993)*



## Programmi di cura integrati

### LIE- BET QUESTIONNAIRE

- (Johnson ,Hamer 1998)
- 1) HAI MAI SENTITO L'IMPULSO A GIOCARE SOMME DI DENARO SEMPRE MAGGIORI?
  - 2) HA SENTITO L'ESIGENZA DI DOVER TENERE NASCOSTA L'ENTITA' DEL SUO GIOCARE A COLORO CHE LE STANNO PIU' VICINO?



## Dipartimento per le Dipendenze

Dirigente Sanitario  
Dott.ssa Roberta Sabbion

Via Interna 5/a  
33170 Pordenone

tel. 0434/373111  
telefax 0434/524048

### Test auto-somministrato SOGS (South Oaks Gambling Screen)

Rispondi alle successive domande e segna con quanti SÌ e NO hai risposto:

- 1 - Perdi giorni di lavoro a causa del gioco? **SI**  **NO**
- 2 - Il gioco rende infelice la tua vita domestica? **SI**  **NO**
- 3 - Il gioco mette in pericolo la tua reputazione? **SI**  **NO**
- 4 - Provi rimorsi dopo aver giocato? **SI**  **NO**
- 5 - Giochi per guadagnare denaro per pagare i debiti o per risolvere i tuoi problemi finanziari?  
**SI**  **NO**
- 6 - Il gioco riduce le tue ambizioni o la tua efficienza? **SI**  **NO**
- 7 - Se hai perso, sei del parere che sia necessario ritornare a giocare per vincere quanto hai perso? **SI**  **NO**
- 8 - Se hai vinto, ti capita di pensare di continuare a giocare per vincere ancora di più? **SI**  **NO**
- 9 - Ti capita spesso di giocare fino a quando non hai più un soldo in tasca? **SI**  **NO**
- 10 - Ti capita di chiedere prestiti per finanziare il tuo gioco? **SI**  **NO**
- 11 - Ti capita di vendere qualcosa di tuo per disporre di denaro per giocare? **SI**  **NO**
- 12 - Ti capita di spendere, nel gioco, somme di denaro che avevi destinato ad altri scopi? **SI**  **NO**
- 13 - Il gioco ti rende disattento al benessere della tua famiglia? **SI**  **NO**
- 14 - Ti capita spesso di giocare più a lungo di quanto ti eri proposto? **SI**  **NO**
- 15 - Ti hanno mai criticato per le tue attività di gioco? **SI**  **NO**
- 16 - Ti capita di pensare di commettere qualcosa d'illecito per procurarti il denaro per giocare? **SI**  **NO**
- 17 - Giocando, hai a volte l'impressione di non avere più le solite difficoltà della vita? **SI**  **NO**
- 18 - Giochi perché ti senti solo o a terra? **SI**  **NO**
- 19 - A volte hai l'impressione che sia il momento di giocare, perché è il tuo giorno fortunato? **SI**  **NO**
- 20 - Hai mai considerato il suicidio come una via d'uscita dai tuoi problemi? **SI**  **NO**

COGNOME E NOME..... DATA.....

TOTALE SI ..... TOTALE NO .....



*Grazie per l'attenzione*

***Carla Bristot***



# Pratiche di cura nei servizi del SSR del Friuli-Venezia-Giulia

Pordenone 22 novembre 2017

Dott.ssa Carla Bristot

Psicologa-psicoterapeuta

Dipartimento.Dipendenze

AAS 5



## IL TRATTAMENTO DEL DGA

- **Il disturbo da gioco d'azzardo** è una malattia complessa che implica interventi a piu' livelli e tempi lunghi di risoluzione.

I trattamenti sono indirizzati:

1. **allo stato dell'addiction in sé.**
2. **all'impatto dell'oggetto di dipendenza sia sull'individuo che sul contesto sociale .**



## RIFERIMENTI PER IL TRATTAMENTO DEL DGA

- “I trattamenti più efficaci per il disturbo da gioco d’azzardo si basano su un approccio **multimodale**, sulla personalizzazione del programma terapeutico, comprendendo al loro interno varie combinazioni di **Psicoterapia, farmacoterapia, interventi finanziari ed educativi**”.( Shaffer 2004)
- In Italia il D.P.A. ha pubblicato un manuale per gli operatori dei dipartimenti dipendenze con un approccio prevalentemente di tipo cognitivo- comportamentale supportato da ricerche neurobiologiche e di neuroimaging.



## Programmi di cura integrati

- Psicoterapia (gruppo,familiare,individuale)
- Monitoraggio economico (familiare o AdS)
- Terapia farmacologica
- Educativo(lezioni informative –educazionali )
- In rete con altri servizi coinvolti (Csm, Servizi sociali,MMG,Associazione)



## A chi sono rivolti i trattamenti

➔ Alla persona con il disturbo da gioco d'azzardo.

➔ Ai familiari.

➔ Altre figure di riferimento.



## Operatori sanitari dei servizi per le dipendenze

Equipe multiprofessionale:

- **Psicologo psicoterapeuta**
  - **Medico psichiatra**
  - **Infermiere**
  - **Educatore professionale**
  - **Assistente sociale**
- Il personale dedicato ai servizi per il dga svolge l'attività a tempo parziale.



# MODALITA' DI INTERVENTO TERAPEUTICO

- **ACCOGLIENZA** (da 4 a 6 colloqui)
  - Risposta tempestiva alla domanda
  - Spazi e orari dedicati
  - Rilevare chi è il soggetto inviante
- **VALUTAZIONE**
  - **Psicologica**,(anamnesi personale e familiare ,somministrazione ,interpretazione e restituzione di test psicodiagnostici)
  - **Medica** : visita psichiatrica e tossicologica
  - Socio/educativa** :Valutazione della situazione sociale ed educativa del paziente con attenzione alla situazione debitoria e a eventuali problematiche legali
- **DIAGNOSI**  
**Strumenti diagnostici :**  
**Colloquio clinico- amnestico**  
**Dsm-5 , questionari e scale di valutazione.**
- **TRATTAMENTO** (in media due anni di presa in carico del servizio specialistico)
- **VALUTAZIONE ESITO DEL TRATTAMENTO**  
(Follow up 3-6-12 mesi)
- **DIMISSIONE** (segnalazione della dimissione ai professionisti e servizi coinvolti)



# LA TERAPIA FAMILIARE DI GRUPPO PER GIOCATORI D'AZZARDO

Il modello terapeutico di gruppo per giocatori e familiari nel trattamento del g.a.p si sviluppa in una cornice teorica di tipo **sistemico relazionale**.

- **Presenza al gruppo di almeno uno dei familiari.**
- **Viene data importanza al sintomo nelle prime fasi della terapia. successivamente si dà uno spazio maggiore all'elaborazione delle dinamiche familiari.**
- **Terapia a medio lungo termine.**



- **Mantenimento dell'astinenza dal gioco.**
- **Migliorare il quadro di stress psicopatologico**
- **Modificare le dinamiche relazionali e socio -familiari**
- **Acquisire un'insieme di risorse e capacità nuove che la famiglia e il giocatore possono utilizzare nella vita quotidiana.**



## I gruppi terapeutici

### Vantaggi

- Il gruppo è uno degli strumenti più indicati ed efficaci nel trattamento delle dipendenze.
- Meno dispendioso da un punto di vista delle risorse a disposizione.

### Criticità

- Non tutte le persone sono idonee alla terapia di gruppo.

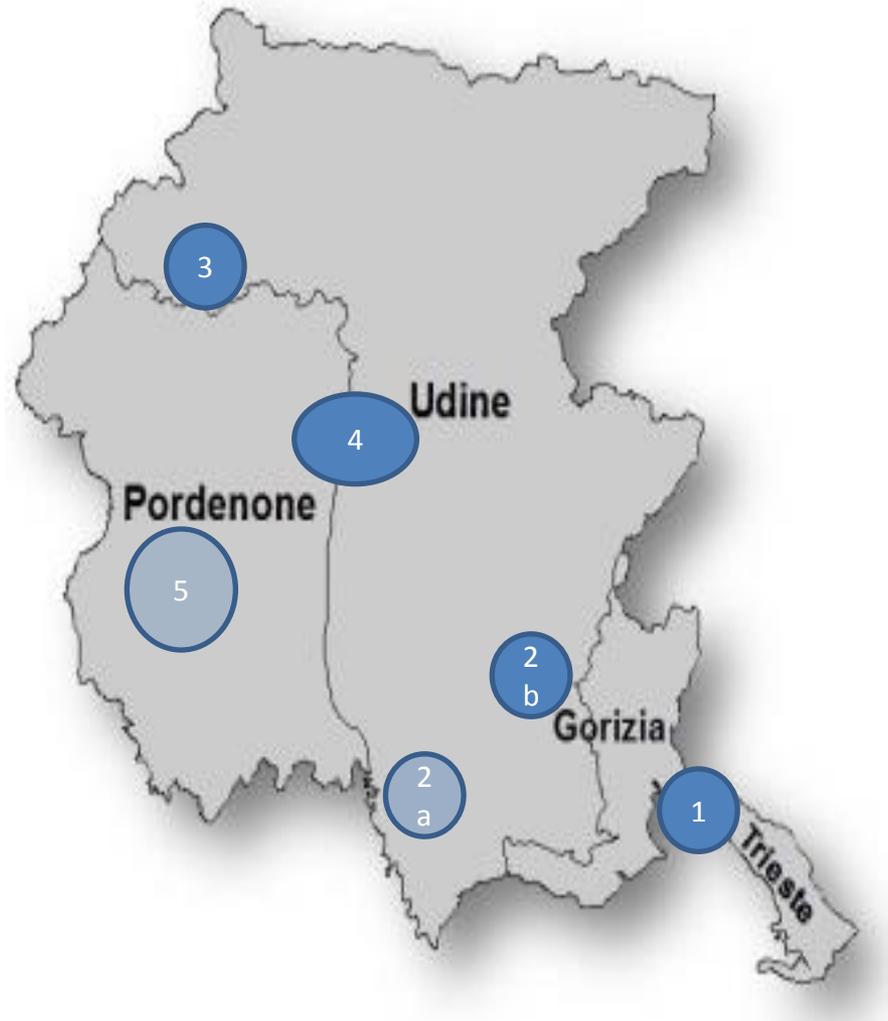


## Riduzione del danno

- NEI CASI COMPLESSI:
- Comorbilità psichiatrica
- Deficit cognitivi
- Sovrapposizione di più quadri di dipendenza
- Patologie incentivanti comportamenti di addiction (Parkinson)



Contenimento e regolazione del dga



1. ASUI TS
2. AAS 2 Bassa friulana isontina
3. AAS 3 Alto Friuli Collinare-Medio Friuli
4. ASUI UD
5. AAS 5 Friuli Occidentale



# DIPARTIMENTO DIPENDENZE PORDENONE

## AAS n. 5 FRIULI OCCIDENTALE

- **EQUIPE** :1 psicologo/psicoterapeuta,1medico/psichiatra,1ass.sociale,1 inf .prof.
  - **TRATTAMENTO** (previo appuntamento)
  - Accoglienza
  - valutazione medico-psico-sociale
  - Proposta e condivisione del programma terapeutico con il giocatore e la famiglia
  - 4 Incontri informativi sul gap per nuovi utenti e familiari.
  - **Percorsi terapeutici**
  - gruppo psicoterapeutico
  - gruppo educativo
  - gruppo follow-up
  - Colloqui individuali e di coppia
  - Monitoraggio economico e supporto sociale
  - Terapia farmacologica
- Collaborazione esterna** : Consulenza legale ,gruppo di auto-mutuo-aiuto



# Aas n.4 Friuli Centrale

## Attività

- Accoglienza/prima valutazione
- Approfondimento testistico
- Valutazione medico-psichiatrica
- Proposta dell'intervento terapeutico

## EQUIPE

- 1 medico psichiatra
- 1 psicologa-psicoterapeuta
- 1 assistente sanitaria

## Percorsi

- colloqui individuali
- gruppo terapeutico



## Aas n.3 Alto-Medio Friuli

### Attività

**AMBULATORIO/  
ACCOGLIENZA/VALUTAZIONE:**  
sedi di Tolmezzo, Gemona, San Daniele,  
Codroipo

### TRATTAMENTI:

- Individuali (colloqui psicologici, di monitoraggio)
- Di gruppo: sede di Tolmezzo;



azienda per l'assistenza sanitaria

3 Alto Friuli, Collinare, Medio Friuli

### Equipe

- Medici psichiatri
- psicologi
- assistenti sociali



## Aas n.2 Bassa Friulana-Isontina

Area dell'Isontino (Gorizia Monfalcone Grado)  
(servizio attivo dal 2007)

### Attività

- Accoglienza
- Valutazione/diagnosi
- Colloqui di sostegno/motivazionali  
(individuali e familiari)

### Gruppo

1 gruppo per giocatori d'azzardo e familiari presso la  
sede di Gorizia:

- Cadenza settimanale (martedì 17.30-19.00)
- Condotta dagli operatori del servizio (educ. prof. ;  
ass.soc.)



## Aas n.2 Bassa Friulana-Isontina

Area della Bassa Friulana(Palmanova,Latisana)  
(servizio attivo dal 2009)

### Attività

- Accoglienza (previo appuntamento)
- Valutazione/diagnosi
- Impostazione programma terapeutico concordato con la famiglia
- Inserimento al gruppo psicoterapico e/o psicoterapia individuale-fam.
- Valutazione medica (se comorbidità psichiatrica)

### Equipe

Psicologa psicoterapeuta  
Medico psichiatra

### Gruppi

2 gruppi psicoterapici per giocatori e familiari  
1 gruppo psicoterapico per familiari  
1 gruppo psicoterapico per donne  
1 gruppo di mantenimento post-dimissione



## Aas n.1 Triestina S.C. Dipendenze

### Attività

- Accoglienza diretta (lun-ven 9-13) e/o su appuntamento
- Educazione sanitaria
- Gruppo terapeutico per giocatori e familiari
- Gruppo terapeutico per familiari
- Gruppo di auto-aiuto per giocatori
- Trattamento individuale
- Supporto sociale
- Follow-up: post-dimissione

### Equipe

1 psicologo psicoterapeuta  
1 assistente sociale  
1 educatore (coop soc.)  
2 psicologhe psicoterapeute  
convenzionate  
TUTTI GLI OPERATORI  
LAVORANO A TEMPO PARZIALE  
RISPETTO LE ATTIVITA' GAP

### Collaborazioni esterne all'aas

ASSOCIAZIONE HYPERION:

Gruppo di mutuo-aiuto per giocatori e famigliari (attivo dal 2016)

ASSOCIAZIONE ASTRA:

Gruppi di confronto a tema (a partire da settembre 2016)





*Grazie per l'attenzione*

***Carla Bristot***