

7.3

QUESTO GIOCO NON MI PIACE

Mussi Daniela*, **Scotti Ivana****,
Zarri Viviana***, **Tosi Daniela°**, **Bartoletti Luigi°°**

* *Responsabile S.S. Gioco d'Azzardo*

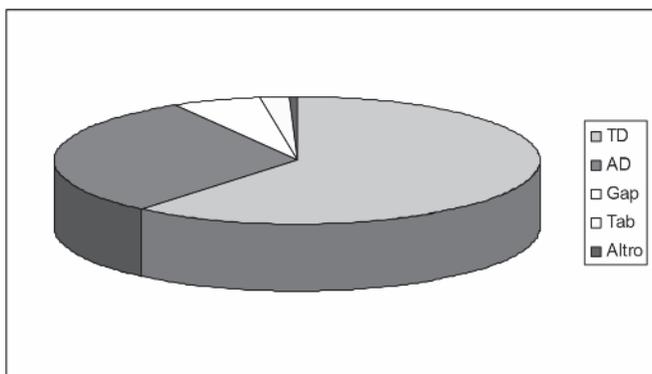
** *Psicologia S.S. Psicologia delle Dipendenze*

*** *Educatore Professionale S.S. Gioco d'Azzardo*

° *Assistente Sociale S.S. Gioco d'Azzardo*

°° *Direttore S.C. SERD e Dipartimento di Patologia delle Dipendenze ASLAL*

La provincia di Alessandria occupa l'estremo settore sud-orientale della Regione Piemonte, territorio per tre quarti montuoso o collinare. Tale area geografica corrisponde ai quattro Distretti della ASL AL con una popolazione di circa 445.674 abitanti, concentrata principalmente nei capoluoghi sede di Distretto. La S.C. Ser.D. del Dipartimento di Patologia delle Dipendenze dell'ASL AL eroga prestazioni in grande prevalenza su soggetti affetti da disturbo da uso di sostanze psicoattive quali principalmente eroina, alcol e cocaina, piuttosto che da comportamenti additivi specifici quali il gioco d'azzardo (vedi grafico: TD 1.500, AD 750, Tab 53, GAP 142, Altro 11).



La predisposizione di ambulatori dedicati e/o con orari differenziati rispetto all'afflusso delle altre utenze è stato possibile solo nella sede più grande della S.C. Ser.D. , Alessandria, mentre nelle altre 6 sedi ci si è comunque adoperati per rispettare la specificità della patologia, evitando, il più possibile, la commistione con altre forme di dipendenza. Inoltre ad Arquata Scrivia, presso i locali della Casa della Salute dell'ASLAL, è stato possibile aprire un ambulatorio dedicato al DGA, con accesso libero o su appuntamento, una mattina alla settimana, nel momento di maggiore affluenza della cittadinanza agli studi specialisti-

ci presenti in loco. Esiste una linea telefonica dedicata divulgata tramite brochure e locandine distribuite in diversi locali dell'ASL AL e presso gli studi dei MMG. Al fine di garantire un processo di trattamento esaustivo e di migliorare l'efficacia del percorso globale di cura si è creato un percorso di semiresidenzialità di 5 giornate presso la sede S.C. Ser.D. di Alessandria (2 moduli/anno) sostenuto da successivi momenti di rinforzo nel corso dell'anno della durata di 2 gg (max 4/anno). Il primo programma semiresidenziale avrà inizio il 15 ottobre p.v. su nr. 10 pazienti (8 uomini, 2 donne) già individuati e aventi i seguenti criteri d'inclusione: assenza di grave patologia psichica, buona compliance presso la SC Ser.D., non attualmente assuntori di sostanze psicoattive. Non è criterio di esclusione la presenza attuale di DGA.

L'attività si svolgerà dal lunedì al venerdì, e si proporranno gruppi di arte terapia, psicodramma analitico, nozioni di neuroscienze e farmacoterapia, tecniche di rilassamento, danza movimento terapia, incontro con membri dei GA, consulenza economica, etc.. (vedi tabella seguente).

Il modello di presa in carico descritto è stato presentato all'ASLAL, lo scorso anno, come progetto dal titolo "Questo gioco non mi piace" costruito ed elaborato dagli operatori di tutto il Dipartimento. Sono in via di elaborazione, in merito alle risposte specifiche e ai bisogni portati dall'utenza ed al benessere individuale e familiare, percorsi di una/due giornate dedicate ai familiari considerati come portatori di bisogni propri. Le attività ad oggi presenti nel DPD ASLAL contemplano, oltre alle usuali procedure di cura e presa in carico, anche un gruppo di psicoterapia per DGA e la terapia sistemica familiare e/o consultazione di coppia. Tali attività, svolte nella sede di Alessandria sono aperte a tutto il Dipartimento.

Percorso di semiresidenzialità di 5 giornate

	LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI
MATTINA		9.00-10.30 Neuroscienze del comportamento	9.00-10.30 Riflessione sulle distorsioni cognitive e sulle trappole del "pensiero magico"	9.00-10.30 Gruppo di confronto: danno e famiglia	9.00-11.00 Tecniche di rilassamento
		Pausa	Pausa	Pausa	Pausa
	11.00-13.00 Presentazione della settimana, raccolta domande/esigenze	11.00-13.00 Mindfulness	11.00-13.00 Gruppo psicologico narrativo	11.00-13.00 Gruppo psicologico sistemico	11.30-13.00 Consulenza sui sostituti funzionali
13.00-14.00	Pranzo	Pranzo	Pranzo	Pranzo	Pranzo
POMERIGGIO	14.00-16.00 Arteterapia: presentazione grafica dei partecipanti	14.00-16.00 Gruppo cinema	14.00-15.30 Consulenza economica e amministrazione di sostegno	14.00-15.30 Gruppo di confronto con i Giocatori Anonimi	14.00-15.30 Gruppo di confronto sulla settimana passata (Attività di gruppo senza conduttori)
	Pausa	Pausa	Pausa	Pausa	Pausa
	16.30-18.00 Discussione in gruppo: riflessione	16.30-18.00 Gruppo psicologico: riflessione	16.00-18.00 Mindfulness	16.00-18.00 Terapia espressiva:	16.00-18.00 Gruppo psicologico: Psicodramma

Bibliografia

Bellio G, Croce M (EDS) *Manuale sul gioco d'azzardo. Diagnosi, Valutazione e trattamenti*. Franco Angeli, Milano 2014

American Psychiatry Association *Manuale Diagnostico e statistico dei disturbi mentali 5' Edizione DSM-5*, Raffaello Cortina Editore, Milano 2014

PEARLS (Practical Evidence About Real Life Situations) – McAvory B. Tr. *Le terapie psicologiche sono efficaci per il gioco d'azzardo problematico e patologico*. DoRS, Centro di Documentazione per la promozione della Salute della Regione Piemonte.. 383:2013

Allen Frances *La diagnosi in psichiatria. Ripensare il DSM-5* Raffaello Cortina Editore, Milano 2014

A cura di Alfio Lucchini *Il gioco d'azzardo patologico. Esperienze cliniche, strategie operative e valutazione degli interventi territoriali*. Franco Angeli, Milano 2016