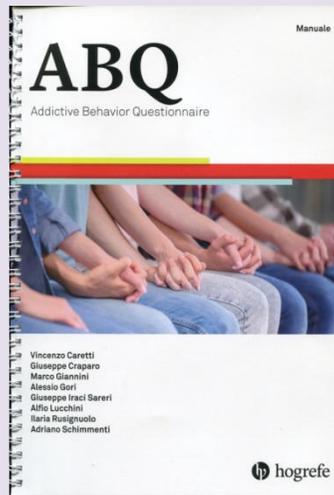


# La valutazione psicodiagnostica con l'ABQ (Addictive Behavior Questionnaire) nei Servizi per le Dipendenze: dati preliminari di uno studio multicentrico



Paola Broggi – **La clinica delle dipendenze.**

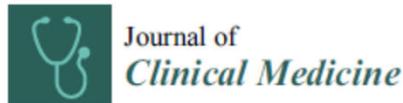
Milano, 9-11 ottobre 2019



# Addictive Behavior Questionnaire (ABQ)

- È uno strumento di autovalutazione.
- Permette la formulazione di diagnosi di un disturbo correlato a sostanze o di un disturbo da addiction secondo le indicazioni del DSM-5.
- Autori: Vincenzo Caretti – Giuseppe Craparo – Marco Giannini – Alessio Gori – Giuseppe Iraci Sareri – Alfio Lucchini – Ilaria Rusignolo – Adriano Schimmenti.
- Pubblicato da Ed. Hogrefe, il kit di ABQ si compone del Manuale, dei questionari e dei moduli di profilo. [www.hogrefe.it](http://www.hogrefe.it)

# Addictive Behavior Questionnaire (ABQ)



Article

## A New Measure for Assessing Substance-Related and Addictive Disorders: The Addictive Behavior Questionnaire (ABQ)

Vincenzo Caretti <sup>1</sup>, Alessio Gori <sup>1,\*</sup>, Giuseppe Craparo <sup>2</sup>, Marco Giannini <sup>3</sup>,  
Giuseppe Iraci-Sareri <sup>4</sup> and Adriano Schimmenti <sup>2</sup> 

<sup>1</sup> Department of Human Sciences—LUMSA University of Rome Borgo Sant'Angelo, 13, 00193 Rome—Italy and Institute of Integrative Psychodynamic Psychotherapy, Via Ricasoli 32, 50122 Florence, Italy; vincenzocaretti@gmail.com

<sup>2</sup> Faculty of Human and Social Sciences, UKE—Kore University of Enna, Cittadella Universitaria, 94100 Enna, Italy; giuseppe.craparo@unikore.it (G.C.); adriano.schimmenti@unikore.it (A.S.)

<sup>3</sup> Department of Health Sciences, University of Florence, 50135 Florence, Italy; giannini@psico.unifi.it

<sup>4</sup> Institute of Integrative Psychodynamic Psychotherapy, Italian Society of Clinical Psychodiagnosis, 50135 Florence, Italy—Gruppo Incontro, 51100 Pistoia, Italy; giuseppe.iraci@incontro.coop

\* Correspondence: gori.alessio@gmail.com; Tel.: +39-347-969-3103

Received: 3 June 2018; Accepted: 30 July 2018; Published: 1 August 2018



# Addictive Behavior Questionnaire (ABQ)



- Severity Index (SI)

- Seven Domains Addiction Scale (7DAS)

Paola Broggi – La clinica delle dipendenze. Milano, 9-11 ottobre 2019

# ABQ – Severity Index (SI)

Sostanze

Alcol

Gioco d'azzardo

Internet

SI  
SEVERITY INDEX

Nel presente questionario sono riportate delle domande relative ad alcune esperienze che le persone possono vivere. Il questionario è composto di 4 parti divise a loro volta in 2 sezioni (A e B). Leggi attentamente ogni domanda e rispondi seguendo le istruzioni.

**Parte 1. Sostanze**

Innanzitutto, rispondi alla seguente domanda:  
negli ultimi 12 mesi hai fatto uso ricorrente di sostanze?

SI  NO

Se hai risposto SI, continua con la compilazione delle sezioni A e B, altrimenti vai alla **Parte 2. Alcol** (pag. 7 di questo questionario).

**Sezione A.**

Le domande che seguono si riferiscono alle sostanze/ai comportamenti/relativamente a cui hai risposto "sì", "qualche volta", "spesso" o "sempre" nella scheda di rilevazione. Nel rispondere, fai riferimento agli ultimi 12 mesi.

1. L'uso della sostanza ti ha mai creato problemi nel lavoro o a scuola?	SI	NO
2. Hai cercato di smettere o di controllare l'uso della sostanza, senza successo? (se hai risposto SI rispondi alla domanda 3, se hai risposto NO vai direttamente alla domanda 4)	SI	NO
3. Sei mai riuscito/a a smettere di assumere la sostanza?	SI	NO
4. Hai mai trascurato la tua famiglia a causa della sostanza?	SI	NO
5. Hai mai perso amici a causa dell'uso della sostanza?	SI	NO
6. Hai mai avuto problemi fisici o psicologici (ad es., depressione, ansia, ecc.) associati all'uso della sostanza?	SI	NO
7. Hai mai usato la sostanza in situazioni rischiose?	SI	NO
8. L'uso della sostanza ti ha mai causato problemi con la legge?	SI	NO
9. Qualcuno a te caro (ad es., parente o amico) si è lamentato dell'uso che fai (o hai fatto) della sostanza?	SI	NO
10. Hai mai sofferto di astinenza?	SI	NO
11. Fai spesso ricorso alla sostanza per superare stati di disagio?	SI	NO
12. Sei mai stato/a in trattamento specifico per l'uso della sostanza?	SI	NO
13. Ti è capitato di non andare a scuola o al lavoro per procurarti la sostanza?	SI	NO
14. Hai mai intrapreso attività illegali (ad es., rubare) per procurarti la sostanza?	SI	NO
15. Hai mai sentito il bisogno di assumere dosi notevolmente più elevate della sostanza per raggiungere l'effetto desiderato?	SI	NO
16. Spesso assumi (o hai assunto) la sostanza in quantità maggiori o per periodi prolungati contro la tua stessa volontà?	SI	NO
17. Hai continuato a fare un uso costante della sostanza nonostante la consapevolezza delle possibili conseguenze negative di natura fisica o psicologica?	SI	NO

Totale risposte SI \_\_\_\_

5

# ABQ – Severity Index (SI)

Per ciascuna delle 4 aree di addiction si ottengono 2 punteggi distinti riferiti agli ultimi 12 mesi:

1. Sezione A: valuta i comportamenti additivi (Sì/No)
2. Sezione B: misura i livelli di craving (Mai..Sempre)

Per ciascuna Sezione sono stati stabiliti dei livelli di gravità (→ Manuale ABQ – Scoring):

- I. Lieve (soglia di attenzione clinica)
- II. Moderata
- III. Grave

# ABQ – Severity Index (Sezione A)

- !! Gli item della Sezione A non corrispondono tutti e completamente ai criteri DSM-5
- !! La disposizione degli item non è conforme alla sequenza dei criteri DSM-5 e in taluni casi sono stati aggiunti quesiti di particolare rilevanza clinica (es. Item 9 Sezione A Alcol – «Qualcuno a te caro, ad esempio un parente o un amico, si è mai lamentato dell'uso che fai di alcol?») 
- !! Importante che ci siano ulteriori informazioni raccolte e approfondite dal clinico

# ABQ – Severity Index (Sezione B)

- La sezione B prevede risposte su scala Likert (Mai-Raramente-Qualche volta-Spesso-Sempre)
- Valuta l'incidenza di tre fattori distinti nell'esperienza del craving (Osseività/ Impulsività/ Compulsività), secondo il modello psicodinamico dell'addiction (Caretto, Craparo, Schimmenti 2010)
- Esempio
  - ✓ Sez B Sostanze item 2 «Sono immerso/a in pensieri su come procurarmi la sostanza» → fattore Osseività
  - ✓ Sez B Alcol item 1 «Mi capita di pensare all'ultima volta in cui ho assunto alcol» → fattore Osseività

# ABQ – Seven Domains Addiction Scale (7DAS)

- Esplora 7 domini di vulnerabilità, noti in letteratura, «ritenuti fattori di rischio, di sviluppo e di mantenimento di una dipendenza patologica».
- Prevede che il paziente risponda tenendo conto della proprie esperienze nell'arco della vita.

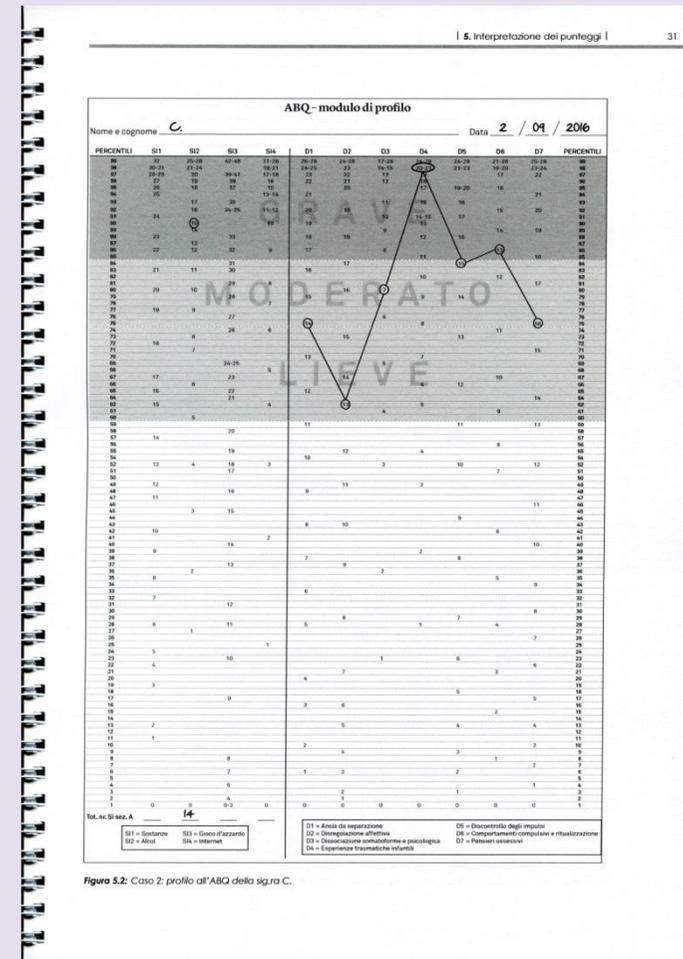
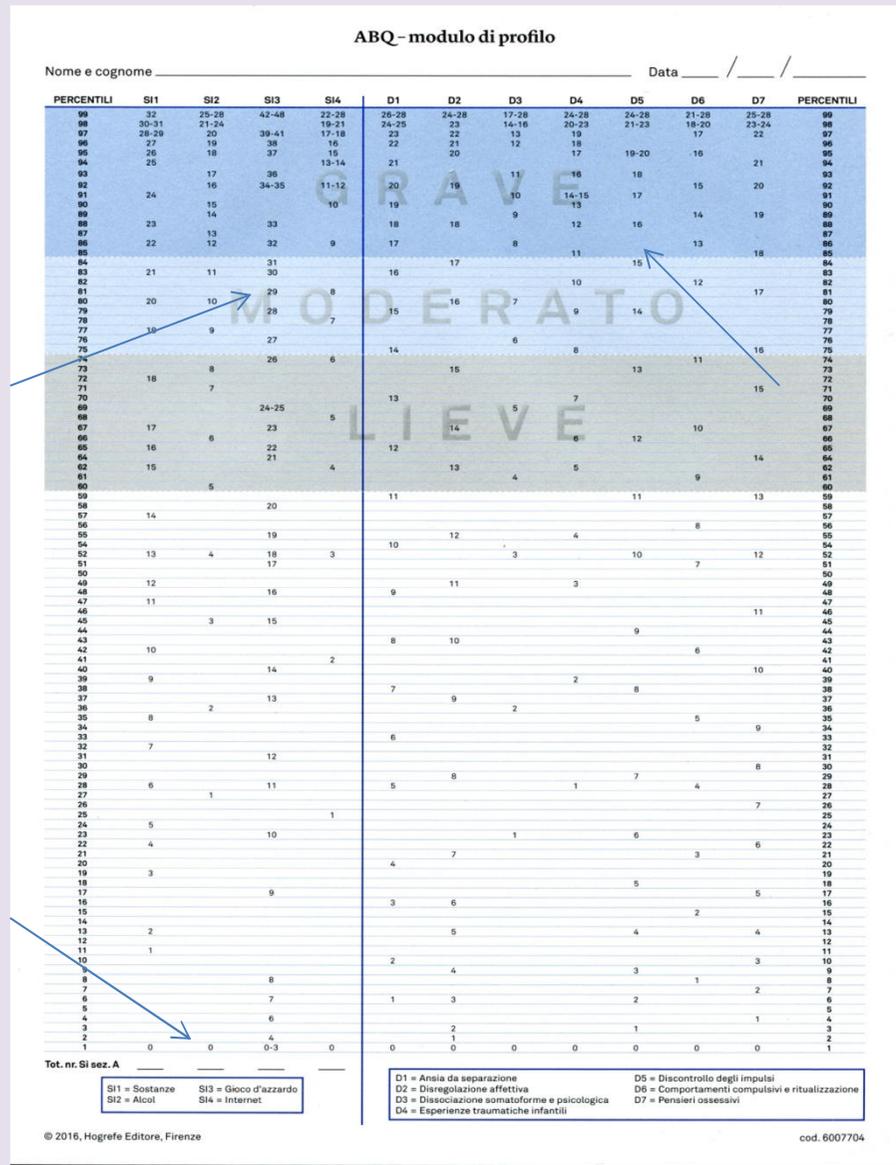
# ABQ – Seven Domains Addiction Scale (7DAS)

- Ciascuna di queste scale (Domini) si compone di 7 item con scala di frequenza a 5 punti (mai-sempre) → ha un range di punteggio da 0 a 28.
- Nel Manuale ABQ → validità convergente effettuata con altre misure già validate (es. TAS-20; BIS-11; DES-II, etc..).

# ABQ – Seven Domains Addiction Scale (7DAS)

- 1) **Ansia da separazione:** per la valutazione dell'incapacità a sperimentare in modo adeguato le relazioni di attaccamento con le figure significative (familiari, partner,..);
- 2) **Disregolazione affettiva:** per la valutazione dell'incapacità a individuare, differenziare e comunicare le proprie emozioni (alessitimia);
- 3) **Dissociazione somatoforme e psicologica:** per la valutazione della presenza di un senso di incoerenza personale che porta a manifestare sintomi di estraneità verso di sé, il proprio corpo e gli altri;
- 4) **Esperienze traumatiche infantili:** per la valutazione della presenza di memorie traumatiche relative a esperienze di trascuratezza emotiva, maltrattamento o di abuso, sperimentate in età evolutiva;
- 5) **Discontrollo degli impulsi:** per la valutazione dell'incapacità di resistere a un impulso, desiderio impellente o a comportamenti, anche pericolosi o violenti, senza valutare le conseguenze delle proprie azioni;
- 6) **Comportamenti compulsivi e ritualizzazione:** per la valutazione della tendenza a mettere in atto compulsivamente comportamenti ripetitivi e ritualizzati, anche pericolosi;
- 7) **Pensieri ossessivi:** per la valutazione di un'eccessiva attenzione al giudizio degli altri sui propri comportamenti; confusione e agitazione quando deve prendere una decisione; pensieri ricorrenti e persistenti di cui non riesce a liberarsi.

# ABQ – Modulo di profilo



# Da dove è nato il nostro progetto



- Necessità di introdurre nei Servizi un questionario validato che potesse valutare l'addiction secondo i criteri del DSM-5.
- Da qui l'individuazione di ABQ, anche per altri aspetti interessanti. In particolare:
  - Può essere impiegato in forma autosomministrata e eterosomministrata
  - Produce un profilo di gravità di immediata lettura
  - Può essere inserito in relazioni cliniche come ulteriore conferma della diagnosi formulata dall'operatore
  - Pone grande attenzione all'esperienza del craving
  - Può essere somministrato in più occasioni (retest)

# Come si è preparato il nostro progetto



- Giornata di formazione su ABQ a maggio 2018 presso il Dipartimento delle Dipendenze di Gorgonzola
  - Prof. Vincenzo Caretti (relatore e autore)
  - Dott. Alfio Lucchini (direttore del Dipartimento e autore)
  - Tutti gli operatori dei vari Servizi coinvolti nella ricerca
- Impiego congiunto in:
  - Servizi afferenti al Dipartimento della Salute Mentale e delle Dipendenze ASST Melegnano e della Martesana
  - Servizio per le Alcoldipendenze San Raffaele Turro (Mi)
- Inizio utilizzo dell'ABQ nei Servizi: luglio 2018

# Le persone coinvolte



## **ASST Melegnano Martesana (SerD Gorgonzola, NOA Gorgonzola e S. Giuliano M.se)**

- Alfio Lucchini
- Pietro Algisi, Maddalena Calcagno, Davide Fiocchi, Marisa Foppoli, Marta Torriani, Annalisa Pistuddi

Si ringrazia il dott. Bonitta per la consulenza statistica

## **San Raffaele Turro (Milano)**

### **Servizio per le Alcoldipendenze**

- Cesare Maffei
- Marina Devoti, Mariagrazia Movalli, Martina Testa, Giulia Vassena

Paola Broggi – La clinica delle dipendenze. Milano, 9-11 ottobre 2019

# Come si sta attuando il nostro progetto



Due tappe:

- I. Somministrazione di ABQ a tutti i pazienti che afferiscono ai Servizi ASST Melegnano Martesana e Servizio Alcoldipendenze SRT
- II. Seconda somministrazione di ABQ a tutti i pazienti in trattamento (retest)

# Dati preliminari della ricerca – I

- Reclutamento da luglio 2018 a oggi
  - ASST (NOA e SerD)
  - SRT
- Criteri comuni di reclutamento
  - diagnosi di disturbo da uso di alcol o sostanze o da gioco d'azzardo
  - intento di smettere completamente con la sostanza o il comportamento di addiction
  - presa in carico in Servizi territoriali pubblici o del privato accreditato

# Dati preliminari della ricerca – II

- Seconda somministrazione di ABQ nel tempo
- Difficoltà:
  - Drop tra la prima e la seconda somministrazione
  - Bassa compliance del paziente (dimenticanze, opposizione a ricompilarlo, pazienti fuori regione etc..)
  - «La clinica prevale sulla ricerca»
  - Tempo breve di inizio della ricerca

# Da Luglio 2018 a Settembre 2019



# Dati preliminari della ricerca – I

	<b>Campione Totale N = 89 pazienti</b>	<b>Note</b>
<b>Sesso (N e %)</b>	F: 31 (34.8%) M: 58 (65.2%)	
<b>Età media (media/ ds)</b>	43 anni (11.8)	Alcol : 47 anni Altri: 34-35 anni
<b>Diagnosi di addiction <sup>1</sup></b>	Sostanze <sup>2</sup> : N = 9 (10.1%) Alcol: N = 52 (58.4%) Gioco: N = 8 (9.0%) Polidip. <sup>3</sup> : N = 20 (22.5%)	<sup>1</sup> Effettuata dal clinico <sup>2</sup> Sostanze = solo cocaina o solo cannabis <sup>3</sup> Polidip. = tutti con alcol e altra sostanza
<b>Provenienza</b>	SRT: N = 69 (77.5%) ASST: N = 20 (22.5%)	

# Dati preliminari della ricerca – I

Severity Index (SI)	Mediana (IQR) (Campione intero)	Mediana (IQR) (Sottocampioni) N=9 Sost/N=52 Alcol/ N=8 Gioco /N=20 Poli	Livello di gravità secondo scoring ABQ (Sottocampioni)
<b>SI Sostanze</b>	0 (19)	Sostanze: 10 ( $\pm$ 2.5) Polidip.: 11.5 ( $\pm$ 5.5)	<b>Grave</b> <b>Grave</b>
<b>Sez B Sostanze (craving)</b>	0 (12)	Sostanze: 13.0 ( $\pm$ 9.0) Polidip.:17.5( $\pm$ 13.7)	- <b>Lieve</b>
<b>SI Alcol</b>	10 (7)	Alcol: 11.0 ( $\pm$ 4.0)	<b>Grave</b>
<b>Sez B Alcol (craving)</b>	9 (14)	Alcol: 13.0 ( $\pm$ 4.5)	<b>Grave</b>
<b>SI Gioco</b>	0 0	Gioco: 9.5 ( $\pm$ 0)	<b>Grave</b>
<b>Sez B Gioco (craving)</b>	0 0	Gioco: 27.0 ( $\pm$ 13.0)	<b>Moderato</b>

# Dati preliminari della ricerca – I

7 Domains Addiction Scale (7DAS)	Mediana (IQR) (Campione intero)	Mediana (IQR) (Sottocampioni) N=9 Sost/N=52 Alcol/ N=8 Gioco /N=20 Poli	Livello di gravità scoring ABQ (Sottocampioni Solo dati con rilevanza clinica)
Ansia da separazione	10 (10)	Sostanze: 7.0 ( $\pm$ 8.0) Alcol: 8.0 ( $\pm$ 9.5) <b>Gioco:</b> 12.0 ( $\pm$ 7.2) <b>Polidip.:</b> 13.0 ( $\pm$ 13.0)	<b>12-13 lieve</b> 14-16 moderato 17-28 grave
Disregolazione affettiva	12 (7)	Sostanze: 12.0 ( $\pm$ 6.5) Alcol: 11.5 ( $\pm$ 7.7) Gioco: 12.0 ( $\pm$ 8.5) Polidip: 12.0 ( $\pm$ 10.8)	Nessuna rilevanza
Dissociazione somatoforme e psicologica	2.5 (3)	Sostanze: 3.0 ( $\pm$ 3.0) Alcol: 2.0 ( $\pm$ 4.8) Gioco: 3.5 ( $\pm$ 6.0) Polidip: 12.0 ( $\pm$ 10.8)	Nessuna rilevanza  <b>(Continua....)</b>

Paola Broggi – La clinica delle dipendenze. Milano, 9-11 ottobre 2019

7 Domains Addiction Scale (7DAS)	Mediana (IQR) (Campione intero)	Mediana (IQR) (Sottocampioni) N=9 Sost/N=52 Alcol/ N=8 Gioco /N=20 Poli	Livello di gravità scoring ABQ (Sottocampioni Solo dati con rilevanza clinica)
Esperienze traumatiche infantili	4 (9)	Sostanze: 2.0 (± 9.0) <b>Alcol:</b> 6.0 (±11.2) Gioco: 0.5 (± 8.5) Polidip.: 3.5 (± 6.0)	<b>5-7 lieve</b> 8-10 moderato 11-28 grave
Discontrollo degli impulsi	10 (6)	Sostanze: 10.0 (± 5.0) Alcol: 9.5 (±6.7) Gioco: 9.0 (± 5.0) Polidip: 11.5 (± 12.2)	Nessuna rilevanza
Comportamenti impulsivi e ritualizzazione	7.5 (6)	<b>Sostanze:</b> 9.0 (± 3.5) Alcol: 6.5 (±7.7) Gioco: 8.0 (± 8.2) <b>Polidip.</b> 9.5 (± 6.0)	<b>9-10 lieve</b> 11-12 moderato 13-28 grave
Pensieri ossessivi	12 (9)	Sostanze: 12.0 (± 8.0) Alcol: 10.0 (±10.5) Gioco: 13.5 (± 3.7) <b>Polidip:</b> 15.0 (± 11.2)	<b>14-15 lieve</b> 16-17 moderato 18-28 grave

# Dati preliminari della ricerca – I Quali considerazioni?



- Nel nostro campione, il rapporto F:M è 1:3 e l'età media degli alcoldipendenti è più alta dei dipendenti da sostanze o dei giocatori.
- I pazienti che si sono rivolti ai nostri Servizi mostrano mediamente un livello di gravità della dipendenza alta
- Il tasso di drop è di circa il 30%
- ABQ «coglie» la diagnosi e la gravità della dipendenza

# Dati preliminari della ricerca – II

	N = 29 PAZIENTI	
<b>Sesso</b>	F: 13 (44.8%) M: 16 (55.2%)	
<b>Età (anni) mediana (<math>\pm</math> ds)</b>	49.0 anni ( $\pm$ 12.0)	Alcol: 50.5 ( $\pm$ 13.1) Sostanze: 47.5 ( $\pm$ 11.1) Polidip.: 53.0 ( $\pm$ 11.4)
<b>Diagnosi primaria N (%)</b>	Sostanze: N=4 (13.8%) Alcol: N=16 (55.2%) Polidip: N=9 (31.0%)	
<b>N° giorni astensione completa continuativa</b>	Prima somministrazione 38 giorni (media) 22 giorni (mediana)	Seconda Somministrazione 144 giorni (media) 116 giorni (mediana)
<b>Ricaduta tra I e II somministrazione ABQ (N; %)</b>	NO N= 25; 86,2% SI' N= 4; 13,8%	

# Dati preliminari della ricerca – II

<b>Severity Index (SI)</b>	<b>Punteggio ABQ (prima somministrazione) [mediana – (IQR)]</b>	<b>Punteggio ABQ (seconda somministrazione) [mediana – (IQR)]</b>	<b>Sig. (test Wilcoxon)</b>
<b>SI Sostanze</b>	3 (11)	4 (11)	ns
<b>Sez B Sostanze (craving)</b>	0 (17)	0 (8)	p<0.05
<b>SI Alcol</b>	10 (5)	8 (12)	ns
<b>Sez B Alcol (craving)</b>	13 (14)	5 (10)	p<0.01

# Dati preliminari della ricerca – II

<b>7 Domains Addiction Scale (7DAS)</b>	<b>Punteggio ABQ (prima somministraz.) [mediana – (IQR)]</b>	<b>Punteggio ABQ (seconda somministraz.) [mediana – (IQR)]</b>	<b>Sig. (test Wilcoxon)</b>
<b>Ansia da separazione</b>	11 (10)	9 (9)	ns
<b>Disregolazione affettiva</b>	13 (8)	9 (6)	p<0.01
<b>Dissociazione somatoforme e psicol.</b>	4 (3)	2 (5)	p<0.01
<b>Esperienze traumatiche infantili</b>	3 (8.5)	3 (6)	ns
<b>Discontrollo degli impulsi</b>	10 (7)	9 (5)	p<0.01
<b>Comportamenti impulsivi e ritualizzazione</b>	8 (6)	7 (6)	p<0.05
<b>Pensieri ossessivi</b>	13 (9)	10 (9)	p<0.01

## Dati preliminari – II

# Quali considerazioni possiamo fare?



- I giorni di astensione completa sono aumentati in modo significativo
- I punteggi relativi alla gravità della dipendenza (SI) non si sono modificati in modo significativo (ciò era auspicabile dal momento che i quesiti riguardano i 12 mesi precedenti alla somministrazione)
- A parità di stabilità rispetto alla diagnosi (Sez A), ABQ coglie modifiche nel craving sia verso alcol che sostanze (Sez B)
- Quasi tutte variabili psicologiche più strettamente connesse all'addiction mostrano riduzioni significative a poche settimane dalla astensione e dal trattamento
- L'informatività sulle esperienze traumatiche infantili è rimasta stabile
- Ancora più interessante è che tutte queste rilevazioni siano compiute dal paziente stesso

Paola Broggi – La clinica delle dipendenze. Milano, 9-11 ottobre 2019

# Dati preliminari della ricerca – II

## «I 4 giocatori»

- Che la rilevazione della gravità diagnostica rimane invariata nel self report (gravità elevata) nel retest
- Che sono molto diminuiti i livelli di craving (da 24 - moderato - a 6 - non clinicamente significativo).
- ↓ Ansia da separazione/ Discontrollo degli impulsi / Comportamenti compulsivi e ritualizzati/ Pensieri ossessivi
- ↔ Disregolazione affettiva / Dissociazione somatoforme e psicologica / Esperienze traumatiche infantili
- Che uno su 4 è ricaduto ma è rimasto in trattamento

# Come proseguiremo?



- Proseguire con la fase I → aumentare il campione iniziale
- Proseguire con la fase II → aumentare il campione del retest per verificare quanto i dati preliminari sembrano suggerirci
- Verificare se e quali relazioni ci sono tra determinati profili ABQ ed itinerario trattamentale

**Grazie per l'attenzione**

Paola Broggi – **La clinica delle dipendenze.**

Milano, 9-11 ottobre 2019

# 2 filoni della ricerca

- Gent. Signora / Egr. Signore,
- 
- Le chiediamo la collaborazione per compilare un questionario (ABQ - Addictive Behavior Questionnaire) suddiviso in due parti: la prima che riguarda alcuni comportamenti e abitudini legati al consumo di alcol e sostanze, all'uso di Internet e al gioco d'azzardo; la seconda che presenta domande sul carattere e su alcune esperienze che possono capitare nella vita di una persona.
- 
- L'ABQ è un nuovo questionario, ideato da alcuni esperti italiani nel campo delle dipendenze ed ha alcune caratteristiche innovative rispetto ad altri questionari: è per questo che abbiamo deciso di impiegarlo nel nostro Servizio (Responsabile: dott.ssa Mariagrazia Movalli). Uno degli aspetti innovativi è che pone grande attenzione ad alcuni pensieri e comportamenti legati all'uso e alla sospensione nell'uso di alcol o sostanze, ma anche a Internet e al gioco d'azzardo.
- Abbiamo quindi deciso di consegnare l'ABQ a tutte le persone che iniziano il trattamento in MAC e di consegnarlo poi in altre occasioni durante il trattamento.
- Non si stupisca quindi che il questionario Le venga consegnato più volte durante il Suo trattamento presso il nostro Servizio: anzi, questo ci aiuterà a individuare nel tempo i Suoi cambiamenti nei pensieri e nell'atteggiamento verso l'alcol e/o le sostanze e contribuirà a migliorare ulteriormente il lavoro clinico insieme a Lei.
- 
- Non ci sono risposte giuste o sbagliate, quindi La invitiamo a rispondere con sincerità a tutti i quesiti.
- Per qualunque chiarimento nella compilazione può rivolgersi ai membri dell'equipe del Servizio Alcoldipendenze per chiedere di essere messo in contatto con la dott.ssa Broggi, psicoterapeuta del Servizio, riferimento di questo progetto.
- 
- La compilazione del questionario Le richiederà circa 15 minuti.
- 
- In che modo riconsegnarlo dopo la compilazione?
- E' molto semplice:
- può compilarlo immediatamente quando Le viene consegnato, riconsegnandolo a qualcuno dei membri dell'equipe del nostro Servizio (tra cui la dott.ssa Movalli, la dott.ssa Paola Broggi, la dott.ssa Giulia Vassena)
- può portarlo a casa e compilarlo entro qualche giorno, riconsegnandolo a qualcuno dei membri dell'equipe del nostro Servizio (tra cui la dott.ssa Movalli, la dott.ssa Paola Broggi, la dott.ssa Giulia Vassena)
- 
- 
- La ringraziamo per la collaborazione.
- dott.ssa Paola Broggi e colleghe
- 
- 
- NOTA.
- Le comunichiamo che tutti i dati forniti nella compilazione dell'ABQ saranno trattati nel rispetto della legge sulla privacy e che, qualora fossero impiegati a fini di ricerca, i Suoi dati anagrafici saranno trasformati in numeri al fine di garantirLe il completo anonimato.
- Foglio di presentazione della ricerca al paziente SRT

? Inserire schema craving Caretti?

# Elementi utili nell'impiego dell'ABQ

- Dsm 5
- Domande poste con grande attenzione
- Fare esempi su esperienze traumatiche
- Facilità di somministrazione – correzione – impiego nella clinica (es. relazioni cliniche, inquadramento di gravità, relazioni per tribunali)
- In primis ci è sembrato utile lo strumento per l'approccio clinico, poi da lì idea di usarlo per una ricerca
- Possibilità di impiego in forma autosomm o somm da operatore
- Possibilità di retest da restituire al paziente