



SERVIZI, DGA, CAMBIAMENTI COMPORTAMENTALI

MARGHERITA TADDEO
PSICOLOGA-PSICOTERAPEUTA
OSSERVATORIO NAZIONALE DGA MINISTERO DELLA SALUTE
REFERENTE SCIENTIFICO DGA REGIONE PUGLIA



ROMA
9 | 10 | 11
OTTOBRE
2024

XIII CONGRESSO NAZIONALE FEDERSERD

FeDerSerD

Dipendenze:
le dimensioni del fenomeno, l'efficacia dei percorsi di cura
Nuovi Trattamenti, nuovi Servizi

Centro Congressi Holiday Inn Roma Parco Dei Medici

SERVIZI, DGA, CAMBIAMENTI COMPORTAMENTALI
Dott.ssa Margherita Taddeo

DISTURBO DA GIOCO D'AZZARDO (DGA)

- Dipendenza comportamentale, assimilabile alle dipendenze da sostanze come eziologia, manifestazioni cliniche, fattori genetici, meccanismi neurobiologici e comorbidità anche se l'oggetto della dipendenza è un comportamento.
- DSM 5 "*Disturbo da Gioco d'Azzardo*" e viene collocato all'interno della categoria delle Dipendenze in un'apposita sottocategoria, "*Disturbo non correlato all'uso di sostanze*"



MODELLI DI RIFERIMENTO DEL DGA

I modelli concordano sulla natura multifattoriale del DGA che come altre forme di addiction può essere inteso come un disturbo psichico sorto dal concorso di più vulnerabilità a livello genetico, biologico, psicologico, familiare e ambientale, la presenza e la gravità dei quali rappresenta la differenza tra giocatori con DGA e quelli senza DGA



ROMA
9 | 10 | 11
OTTOBRE
2024

XIII CONGRESSO NAZIONALE FEDERSERD

FeDerSerD

Dipendenze:
le dimensioni del fenomeno, l'efficacia dei percorsi di cura
Nuovi Trattamenti, nuovi Servizi

Centro Congressi Holiday Inn Roma Parco Dei Medici

SERVIZI, DGA, CAMBIAMENTI COMPORTAMENTALI
Dott.ssa Margherita Taddeo

MULTIFATTORIALITA' DEL DGA

FATTORI BIOLOGICI OSSIA MECCANISMI NEUROPSICOLOGICI E NEURO BIOLOGICI :

- ALTERAZIONI DEI SISTEMI NEUROBIOLOGICI DELLA GRATIFICAZIONE (Potenza 2001) sistema di reward dopaminergico con risposta anomala al gioco d'azzardo);
- ALTERAZIONI DEL CONTROLLO DEGLI IMPULSI (corteccia prefrontale con deficit dell'autocontrollo) (Goudrian 2004);

- FATTORI MOTIVAZIONALE
- FATTORI COGNITIVI (*CREDENZE ERRONEE-DISTORSIONI COGNITIVE-PENSIERO MAGICO*)
- FATTORI PSICOLOGICI INDIVIDUALI (*Impulsività- Sensation Seeking-Comorbidity*)
- FATTORI FAMILIARI
- FATTORI AMBIENTALI

I MODELLI DI RIFERIMENTO DEL DGA

MODELLO NEUROSCIENTIFICO Brewer e Potenza

La dipendenza è intesa come mutazione o anomalia neurobiologica dei processi naturali con cui il cervello guida i comportamenti e quindi come una malattia cerebrale.

IL MODELLO BIOSICOSOCIALE DI SHARPE (2002)

sottolinea la vulnerabilità bio-psicologica nell'insorgenza del DGA

IL MODELLO SINDROMICO DELLA DIPENDENZA DI SHAFFER

La dipendenza è intesa come una sindrome che può esprimersi a seconda delle variabili coinvolte in una forma di dipendenza o in un'altra, anche la modalità in cui si manifesta è simile per tutte le forme di dipendenza . Questo spiega i passaggi da una dipendenza ad un'altra come i sogg. DGA che usano anche alcol o altre sostanze.

IL MODELLO BIOPSICOSOCIALE DI MARK GRIFFITH

il DGA viene inteso come la conseguenza di un'interazione e di una interrelazione tra diversi componenti comuni a tutti i comportamenti eccessivi correlati a dipendenza patologica: biologici-genetici, socio-ambientali, struttura psicologica, attività situazionali e strutturali.

IL PATHWAYS MODEL che ha individuato il tipo di giocatore, come il disturbo si è sviluppato nel tempo, il percorso più adatto al paziente e anche la diagnosi e la prognosi.

L'EVOLUZIONE DEL GIOCO IN ITALIA

Da una posizione “proibizionista” che risale agli **Anni 30** (RD 18 giugno 1931 n. 773): fenomeno da contenere e da controllare

Motivazione del divieto:

valutazione del GA come “pericoloso” perché basato sul caso e sul lucro

Ad una posizione più “permissiva”, **anni 90**, attraverso la **legalizzazione**, con deroghe legislative, di ciò che prima era vietato, sino ad arrivare ai recenti provvedimenti degli ultimi dieci anni che hanno aumentato a dismisura l'immissione legale di una vastissima quantità di giochi.

Motivazione alla Legalizzazione:

1. sottrazione di spazio ai giochi illegali
2. incremento delle entrate dello Stato



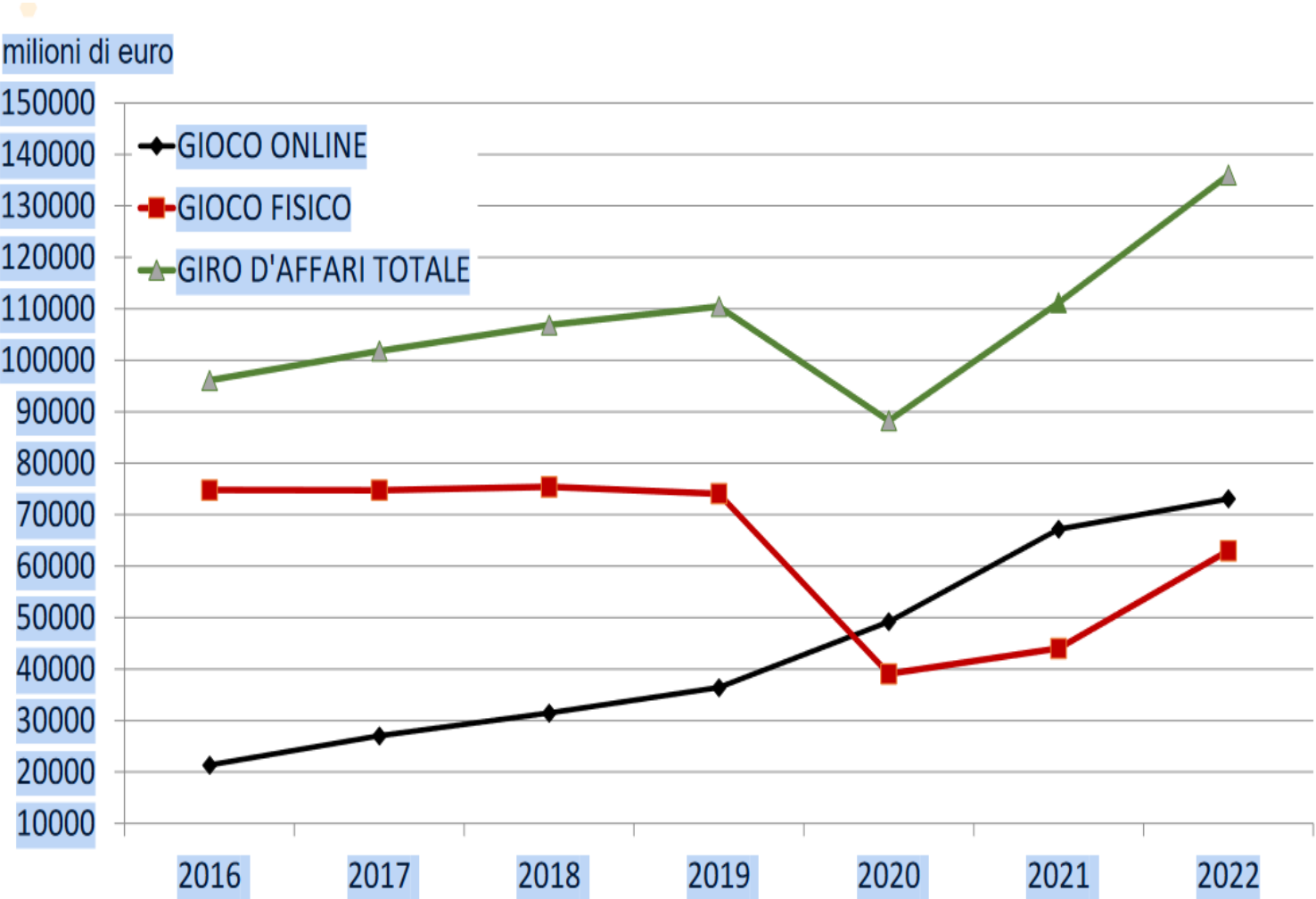
DATI EPIDEMIOLOGICI

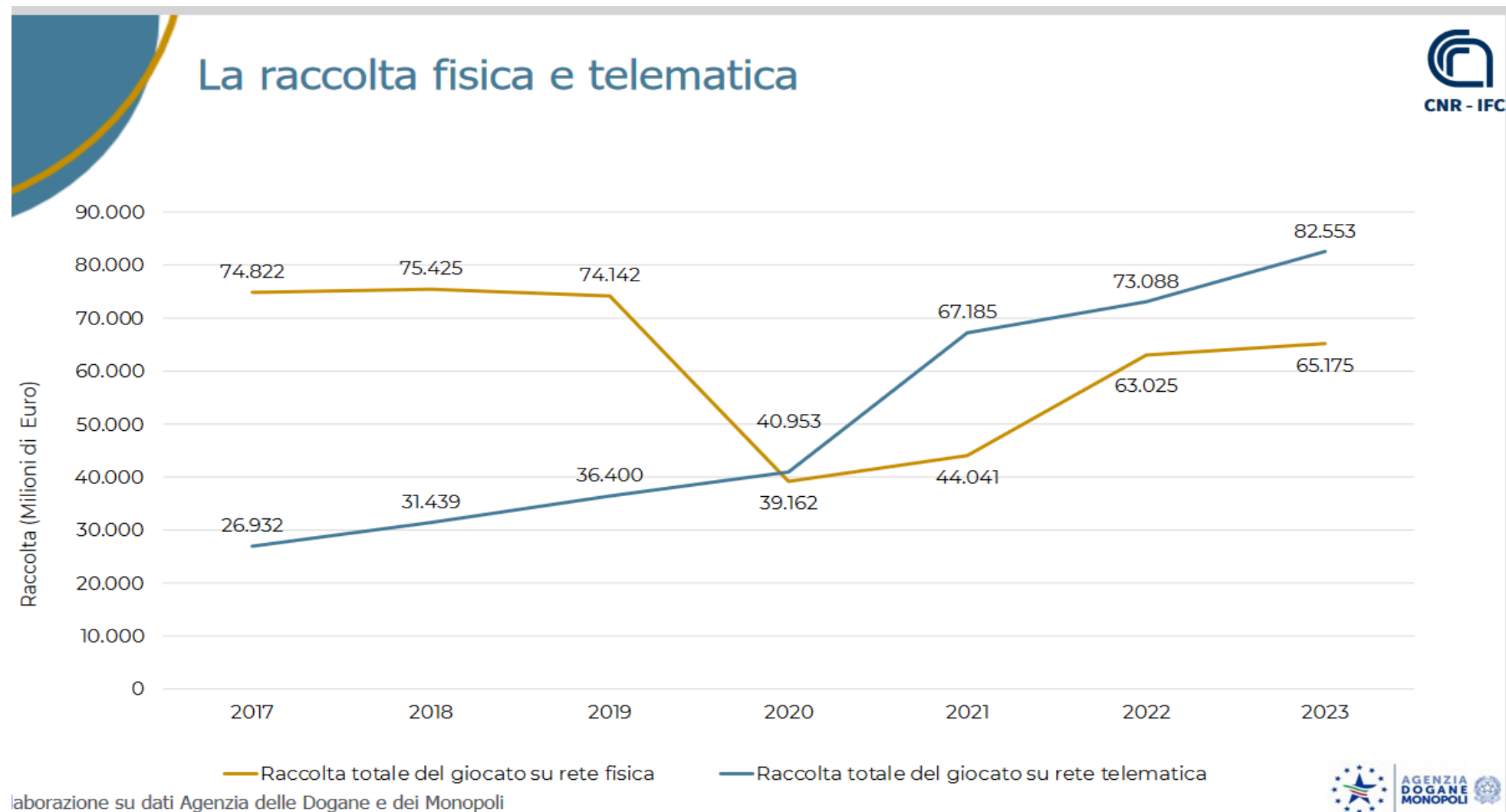
MATERIA PRIMA DELL' AZZARDO

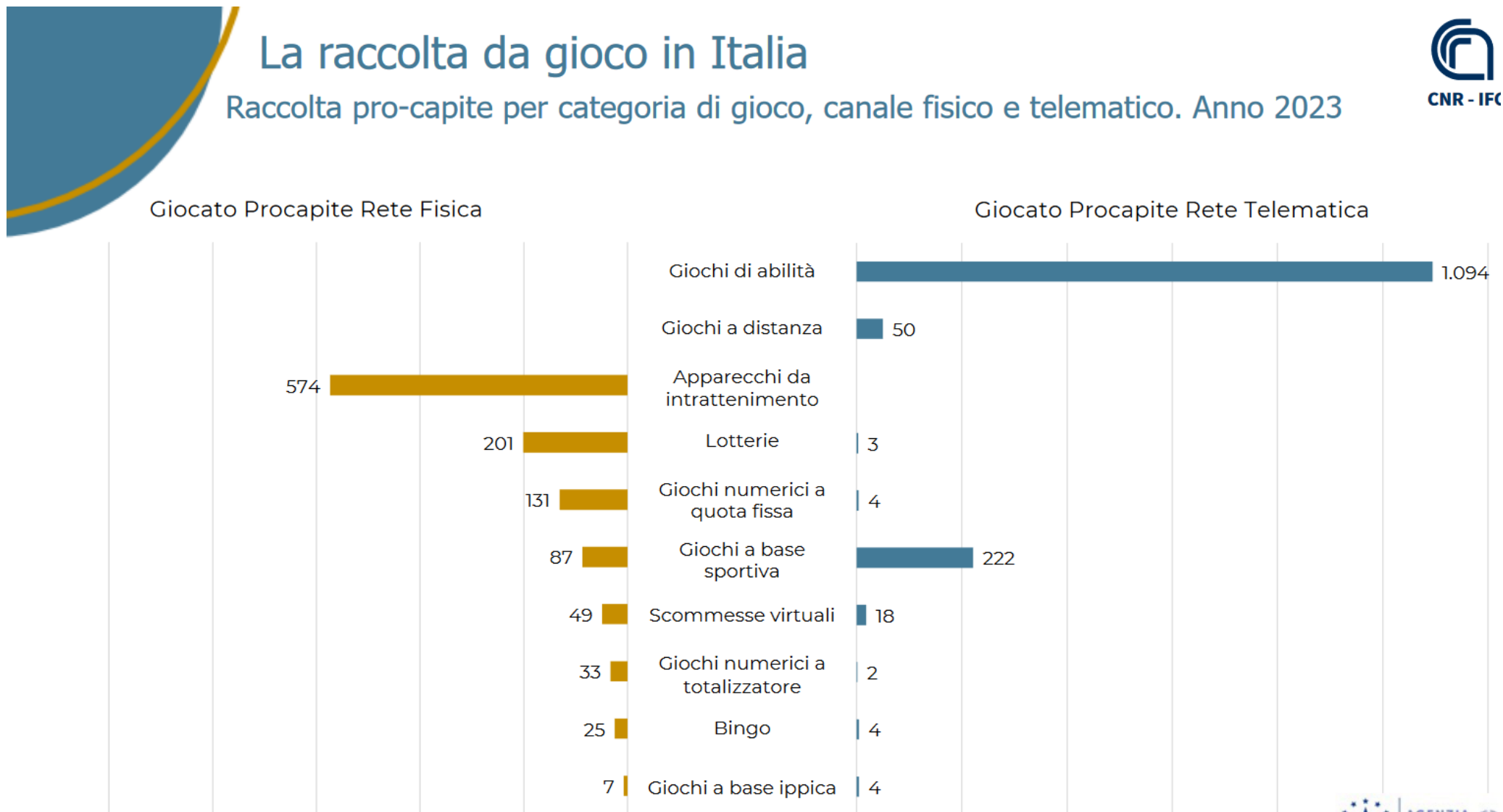


GIRO D’AFFARI DELL’AZZARDO

(Fonte: ADM)

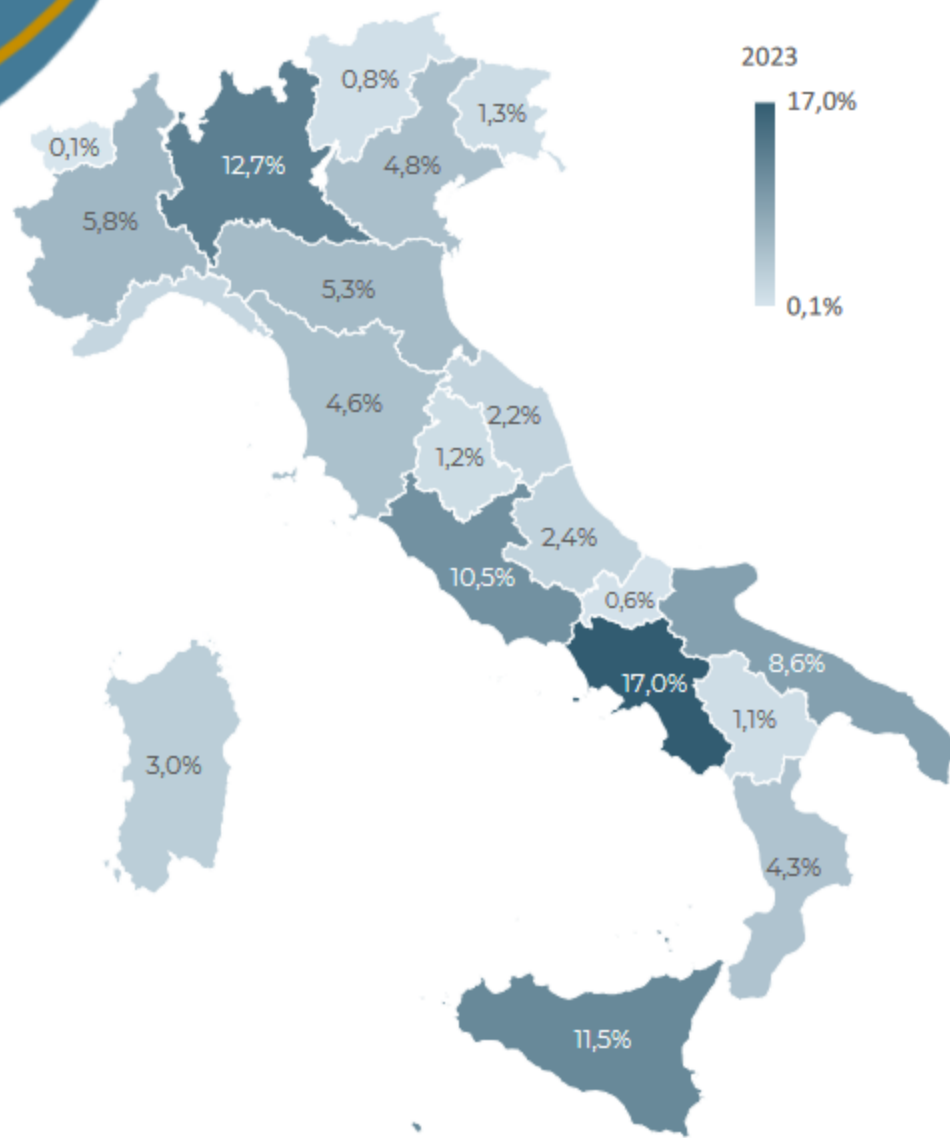






I conti di gioco nel 2023

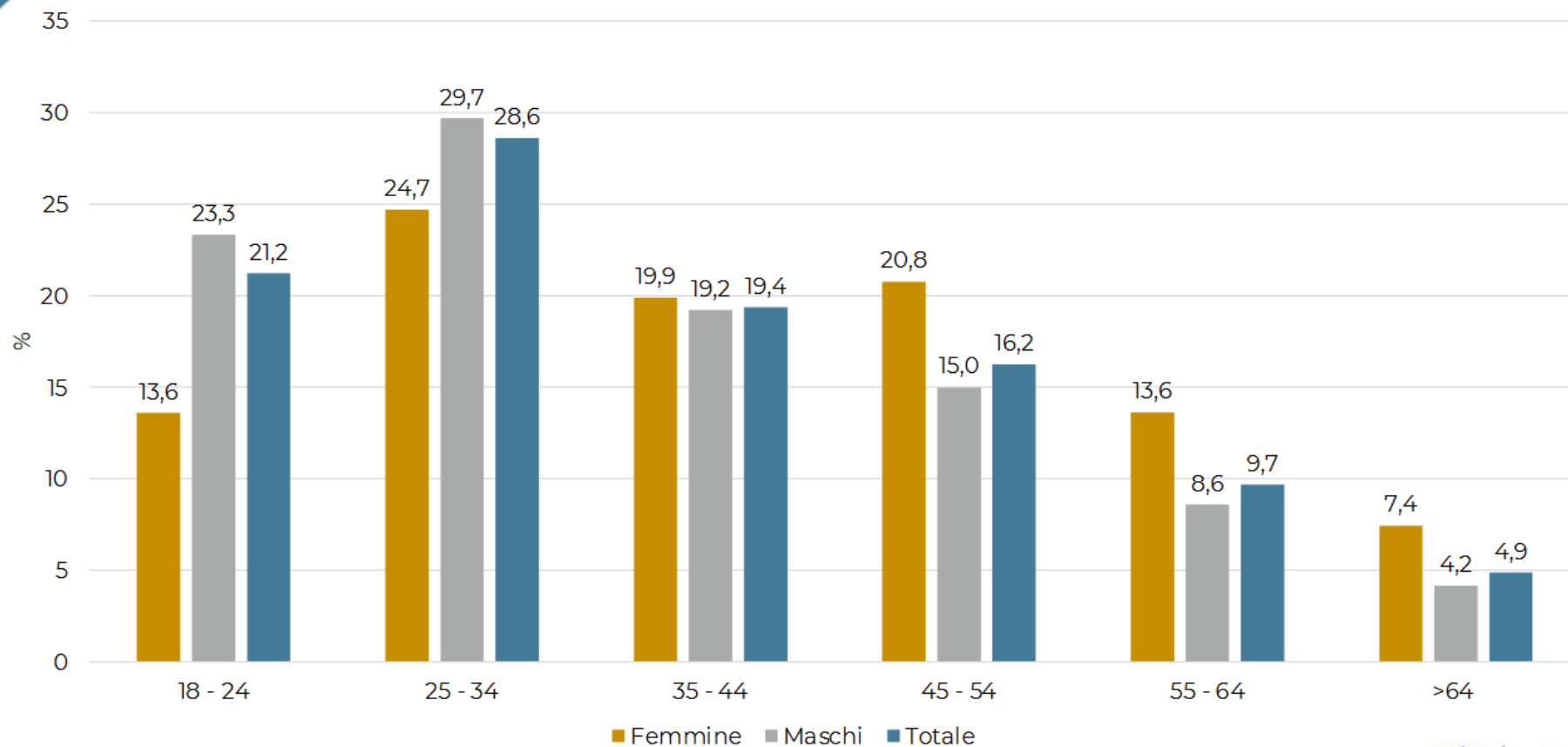
Numerosità conti di gioco attivi e distribuzione percentuale regionale



Regione	Numero conti di gioco attivi nel 2023	Numero conti di gioco attivi ogni 100 residenti
CAMPANIA	3.196.191	57,2
LOMBARDIA	2.390.487	23,9
SICILIA	2.165.302	45,1
LAZIO	1.965.436	34,5
PUGLIA	1.621.188	41,6
PIEMONTE	1.083.675	25,5
EMILIA ROMAGNA	995.871	22,4
VENETO	899.929	18,6
TOSCANA	866.352	23,7
CALABRIA	802.127	43,6
SARDEGNA	555.764	35,3
ABRUZZO	446.372	35,1
MARCHE	409.572	27,6
LIGURIA	371.074	24,6
FRIULI VENEZIA GIULIA	235.233	19,7
UMBRIA	218.787	25,6
BASILICATA	205.377	38,4
TRENTINO ALTO ADIGE	155.498	14,4
MOLISE	107.284	37,0
VALLE D'AOSTA	26.106	21,2
ESTERO	31.549	
ITALIA	18.749.174	31,8

I conti di gioco nel 2023

Distribuzione percentuale dei conti di gioco attivi totale e per genere



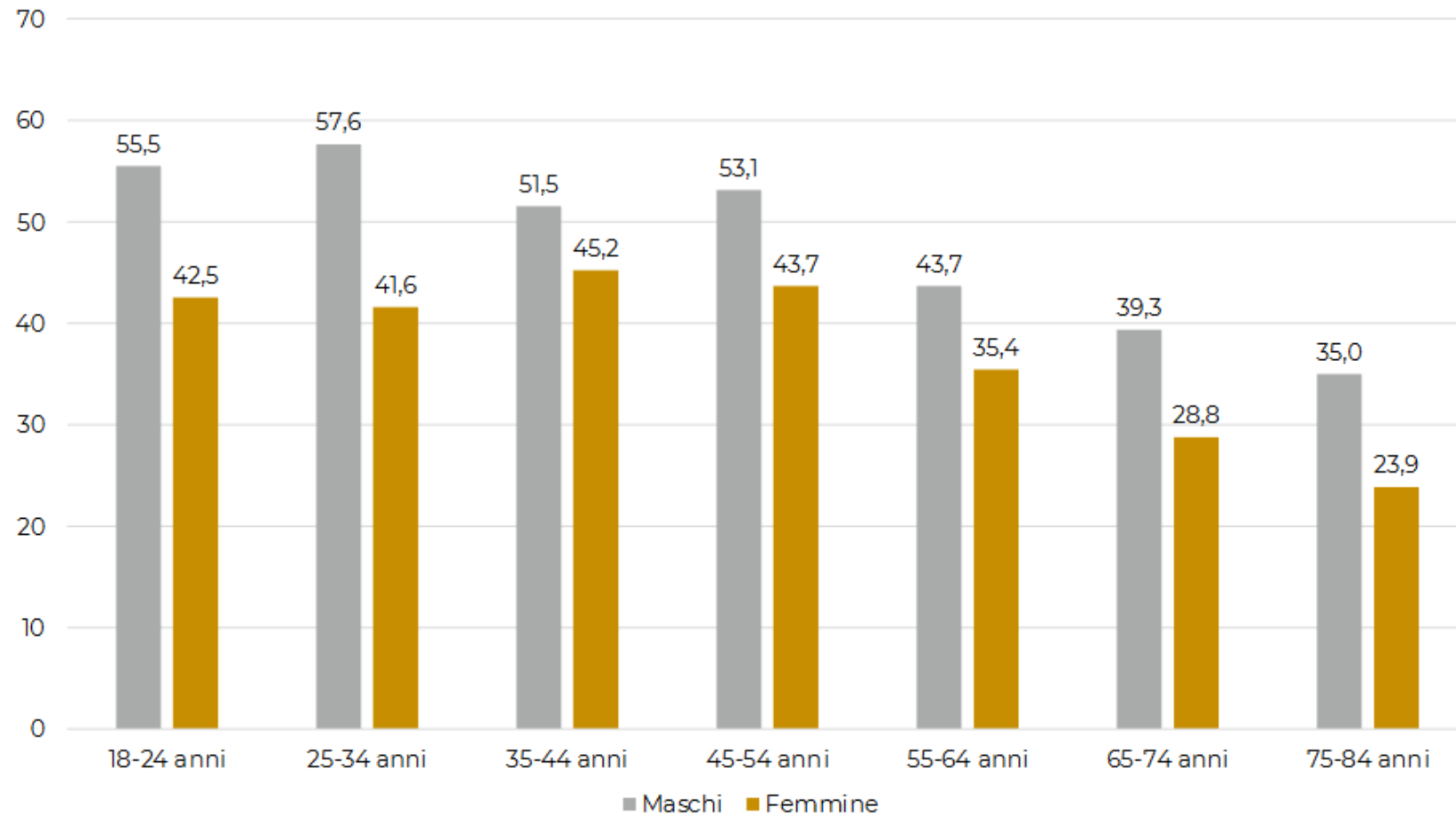
Fonte: Elaborazione su dati Agenzia delle Dogane e dei Monopoli

- **IL GIOCO D'AZZARDO NELLA POPOLAZIONE ADULTA**



Gioco d'azzardo: differenze di genere

IPSAD
Italian Population Survey
on Alcohol and other Drugs



Popolazione adulta IPSAD® 2022 (18-84 anni)

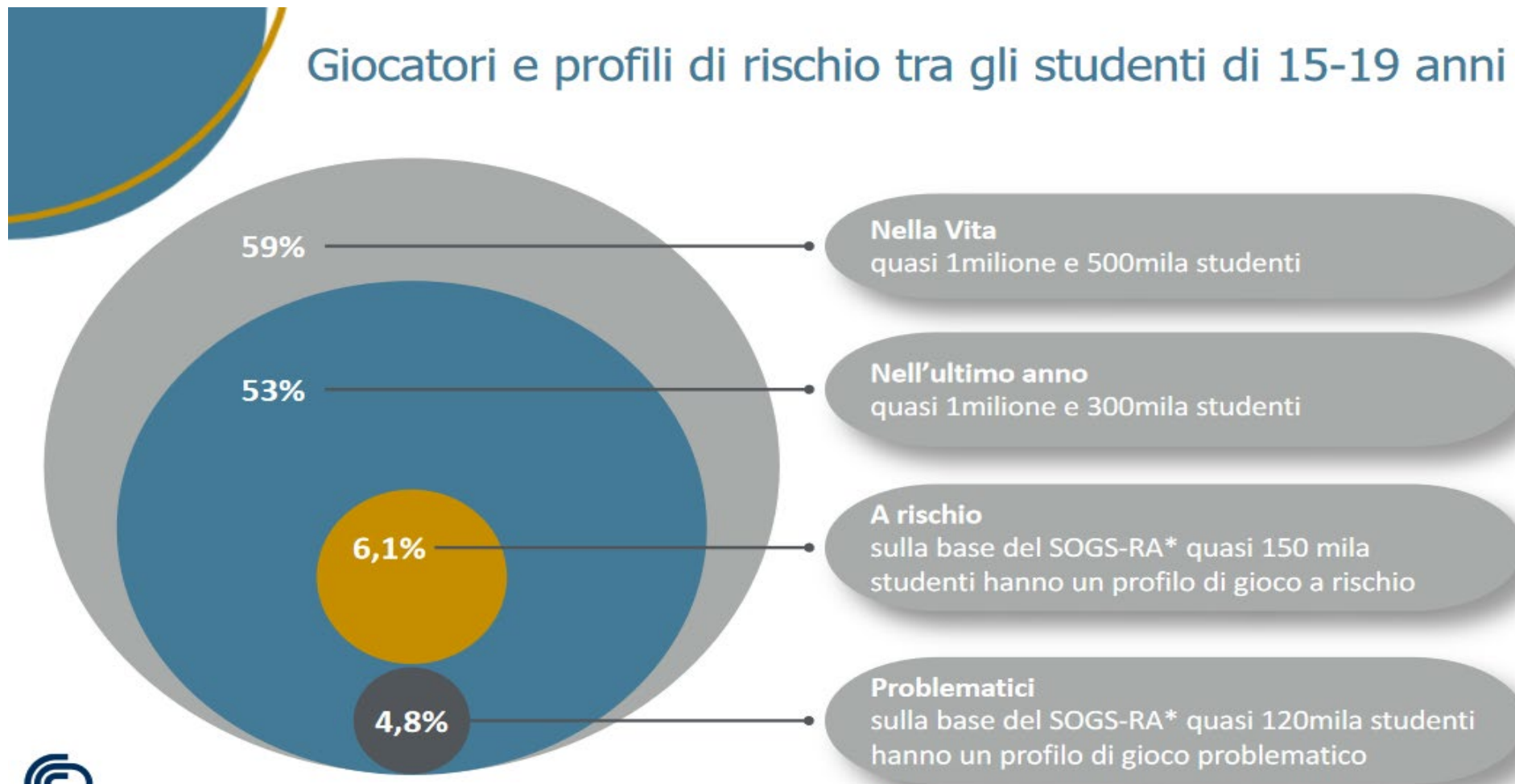
Identikit del giocatore d'azzardo problematico

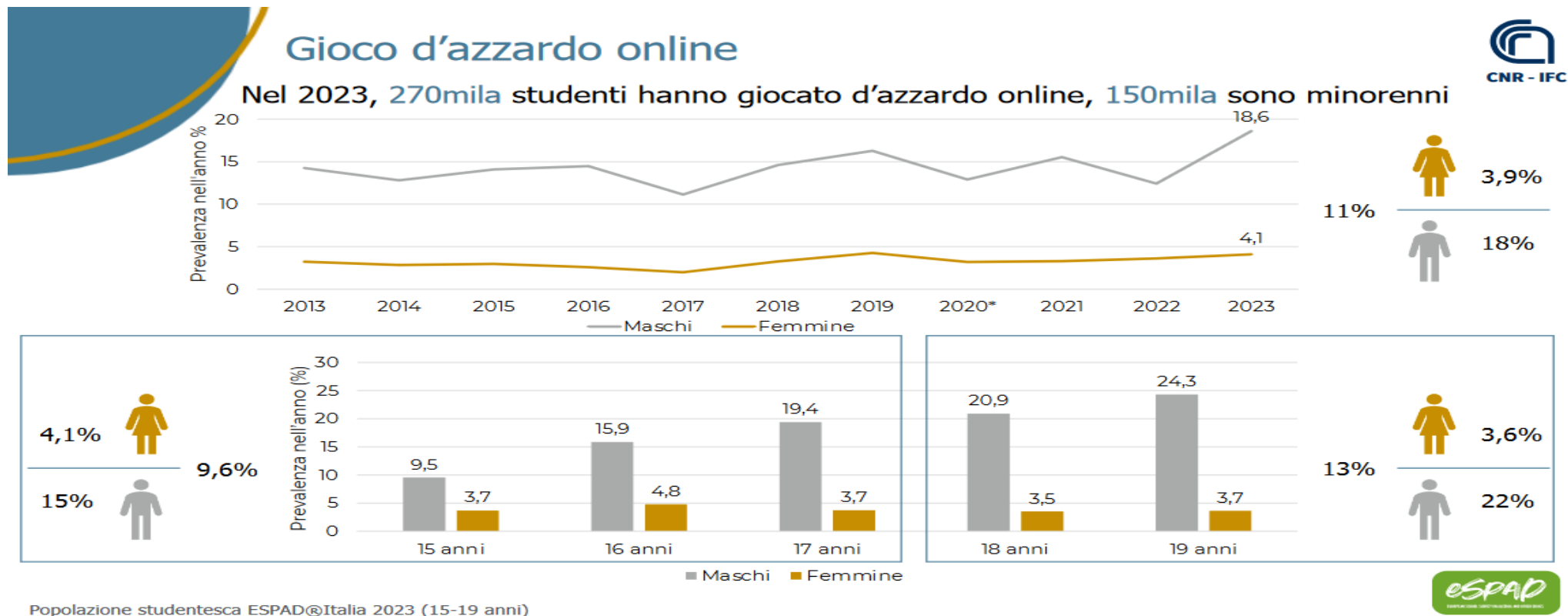




• **IL GIOCO D'AZZARDO NELLA
POPOLAZIONE GIOVANILE**

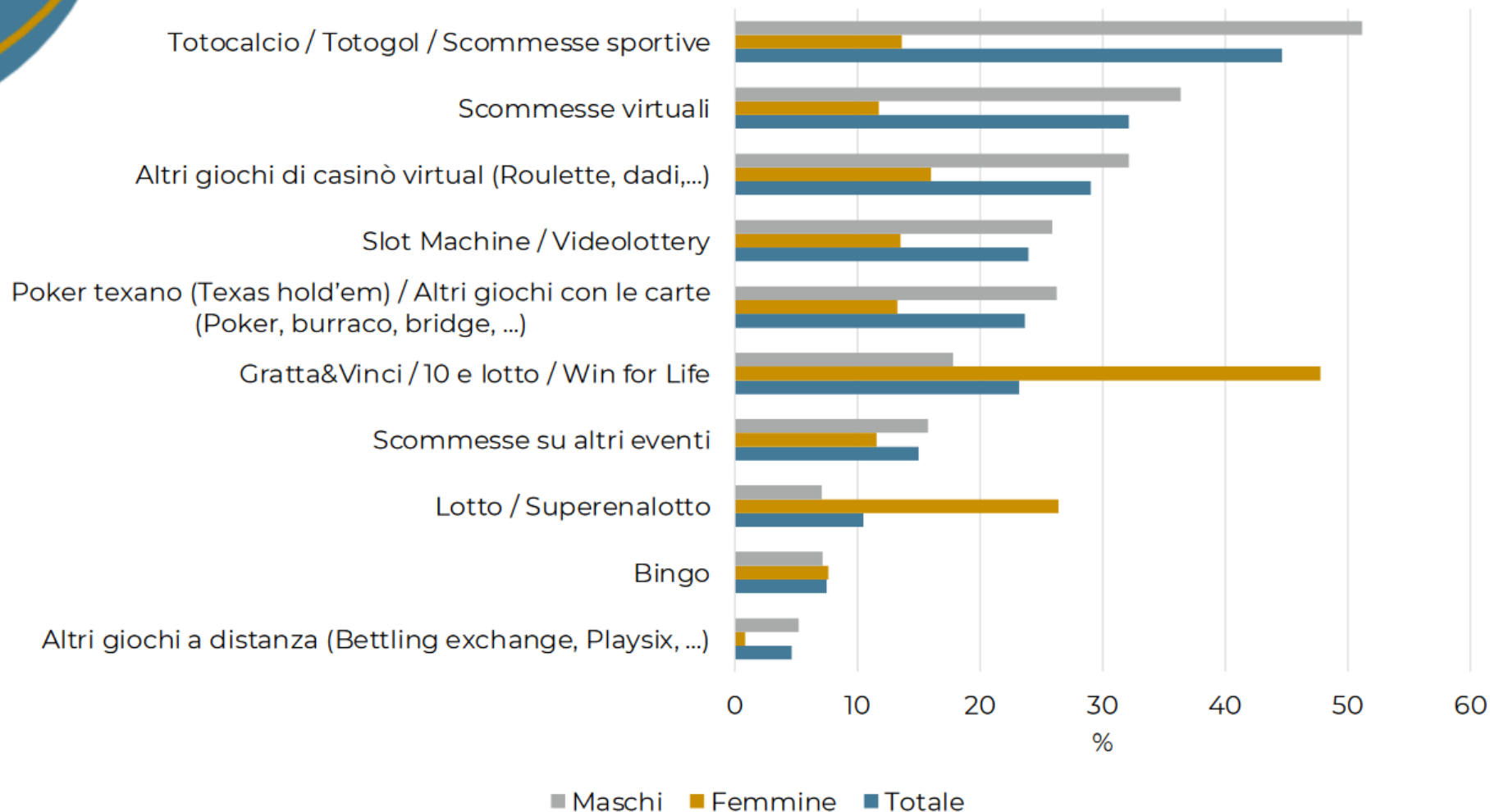
Giocatori e profili di rischio tra gli studenti di 15-19 anni





Tipologia di giochi giocati ONLINE

Tra i giocatori online nell'anno



Profili di rischio: tipologie di gioco giocati

Altri giochi a distanza
(Betting exchange, Playsix, ...)

Altri giochi
(poker, burraco, roulette, dadi, ...)

Poker texano
(Texas hold'em)

Scommesse virtuali

Scommesse su altri eventi

Scommesse su altri sport
(ippica, tennis, big race)

Scommesse calcistiche
(Totocalcio, Totogol, ...)

Slot machines/
Videolottery

Bingo

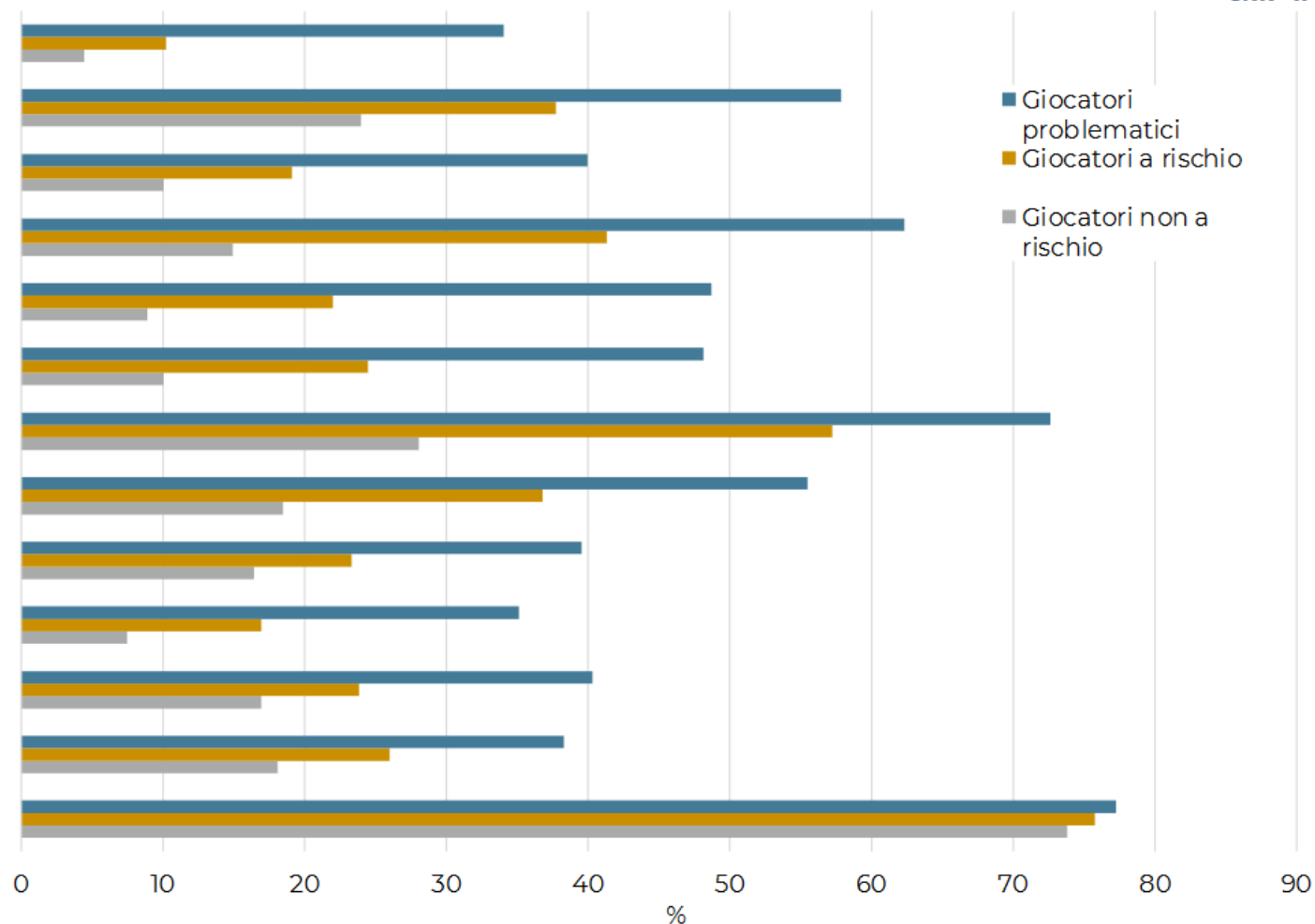
10 e lotto/
Win for Life/...

Superenalotto

Lotto

Gratta&Vinci

■ Giocatori problematici
■ Giocatori a rischio
■ Giocatori non a rischio



Identikit del giocatore d'azzardo problematico



ANNO 2024-Indagine del Centro Nazionale Dipendenze e Doping Istituto Superiore di Sanità

Monitoraggio della pratica del gioco d'azzardo nella popolazione scolastica 14 17 anni

Dati preliminari

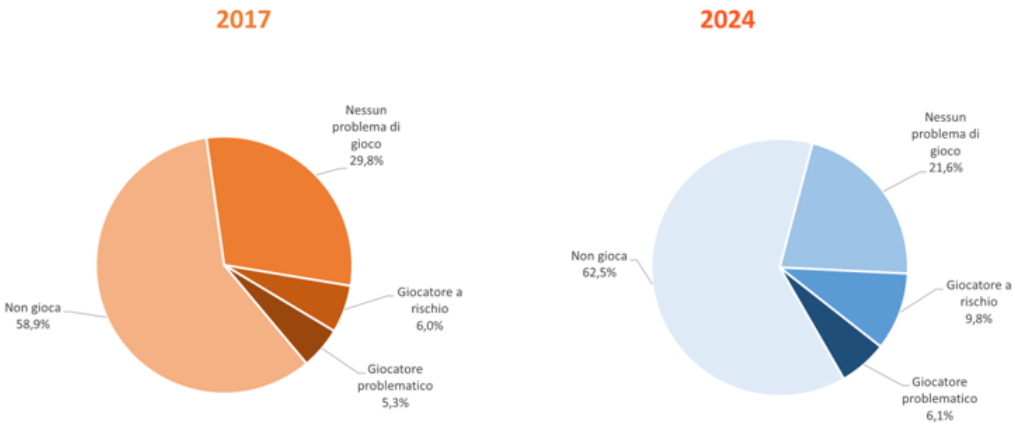
Periodo: le rilevazioni, realizzate con in collaborazione con il centro di ricerca e analisi statistica Explora, sono state svolte tra febbraio e aprile 2024;

Questionari: 6.012 questionari compilati da studenti e studentesse di età 14-17 anni.

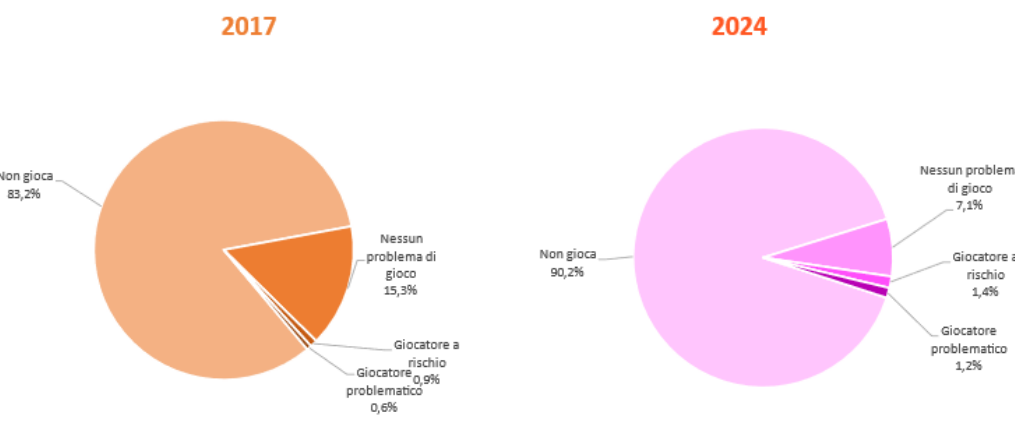


Si evidenzia ancora un problema legato al **genere maschile**, in cui la problematicità arriva al 6% della popolazione studentesca minorenni e il rischio sale al 10%.

GIOCO D'AZZARDO* - PREVALENZA % DI STUDENTI MASCHI 2017 VS 2024



GIOCO D'AZZARDO* - PREVALENZA % DI STUDENTESSE FEMMINE 2017 VS 2024



* Scala SOGS-RA

* Scala SOGS-RA



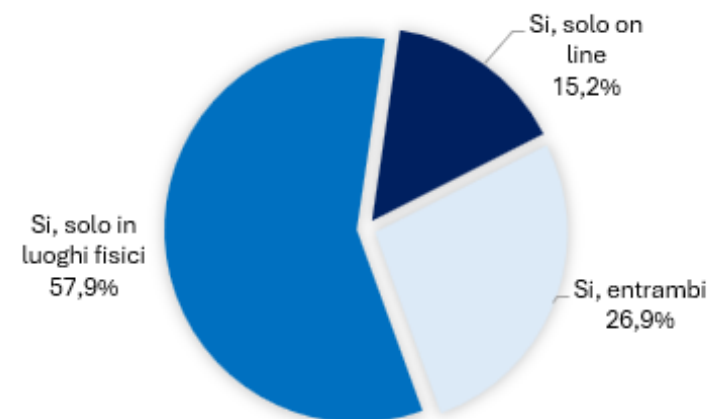
Canali di gioco: il gioco si sposta online.

Nel 2017 il gioco online era praticato dal 21% degli studenti 14-17 anni; nel 2024 la percentuale raddoppia al 42%.

2017



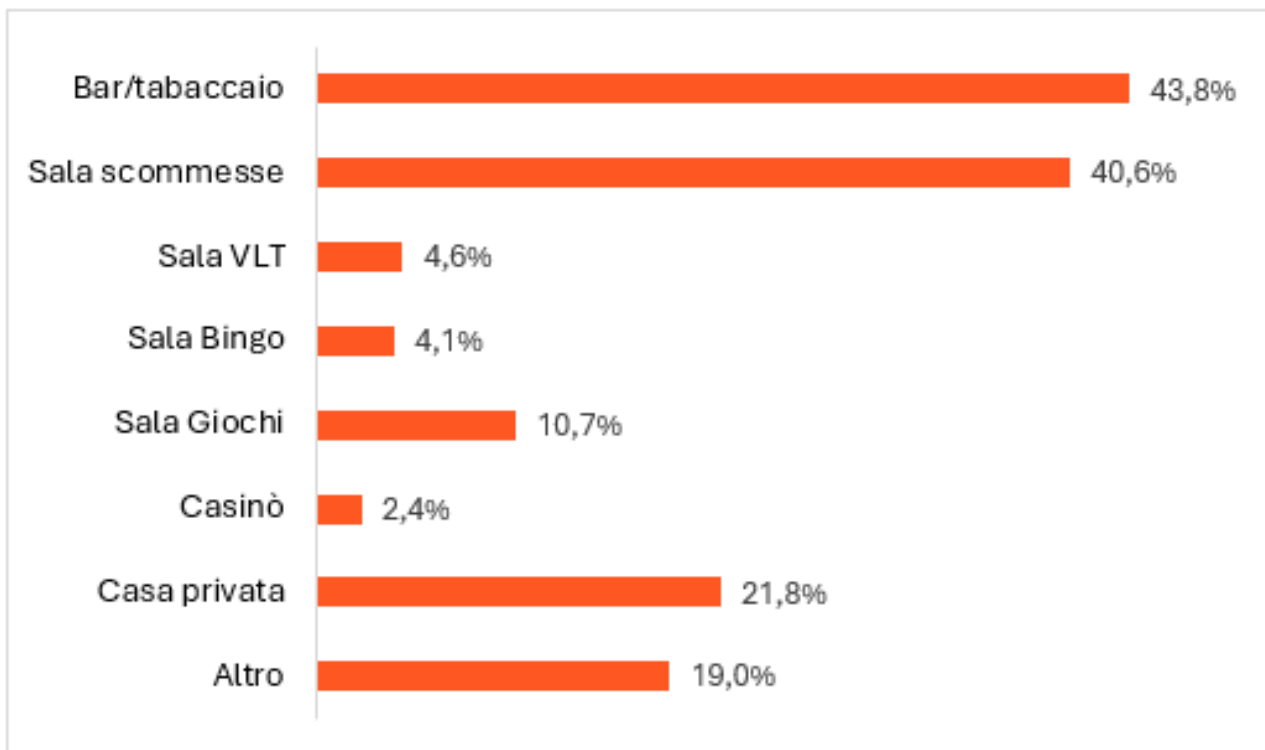
2024





Luoghi di gioco.

Nonostante il divieto gli studenti si recano a giocare in tutti i luoghi di gioco terrestri.





ROMA
9 | 10 | 11
OTTOBRE
2024

XIII CONGRESSO NAZIONALE FEDERSERD

FederSerD

Dipendenze:
le dimensioni del fenomeno, l'efficacia dei percorsi di cura
Nuovi Trattamenti, nuovi Servizi

Centro Congressi Holiday Inn Roma Parco Dei Medici

SERVIZI, DGA, CAMBIAMENTI COMPORTAMENTALI
Dott.ssa Margherita Taddeo

RELAZIONE AL PARLAMENTO 2024



Oltre all'uso di sostanze, negli ultimi anni, si è assistito all'emergere di ulteriori comportamenti a rischio e potenzialmente additivi, spesso legati a Internet e alle nuove tecnologie.

Il più diffuso tra questi è il gioco d'azzardo che nel 2022 ha interessato circa la metà degli studenti 15-19enni.

Nello scenario attuale si osserva sempre più frequentemente una concomitanza di questi comportamenti, associati spesso tra loro e al consumo di sostanze psicoattive, legali e illegali, questo configura la necessità di considerare numerose dimensioni di fragilità in questa delicata fase dello sviluppo e l'urgenza di prospettare una presa in carico multidisciplinare capace di accogliere i bisogni dei più giovani.



ROMA
9 | 10 | 11
OTTOBRE
2024

XIII CONGRESSO NAZIONALE FEDERSERD

FeDerSerD

Dipendenze:
le dimensioni del fenomeno, l'efficacia dei percorsi di cura
Nuovi Trattamenti, nuovi Servizi

Centro Congressi Holiday Inn Roma Parco Dei Medici

SERVIZI, DGA, CAMBIAMENTI COMPORTAMENTALI
Dott.ssa Margherita Taddeo

DISAGIO E COMPORTAMENTI GIOVANILI



- IL RICORSO A SOSTANZE STUPEFACENTI O A COMPORTAMENTI DI DIPENDENZA SEGNA DA SEMPRE IL PASSAGGIO DA UNA CONDIZIONE DI SIMBIOSI PRIMARIA AD UNA CONDIZIONE DI INDIVIDUALISMO- ADULTITÀ CHE ATTRAVERSO SOSTANZE INEBRIANTI RENDONO POSSIBILE MOLTI RITI DI PASSAGGIO
- IL RITRATTO DEL NUOVO DISAGIO
- L'IMPORTANZA DEL TRAUMA
- L'AUMENTO DEL DISAGIO GIOVANILE SI STA MANIFESTA NEL MONDO GIOVANILE CON I SINTOMI DI ANSIA, ATTACCHI DI PANICO, I DATI CI DICONO CHE ATTUALMENTE LA DEPRESSIONE SI STA DIFFONDENDO TRA I GIOVANI,
- L'AVVICINAMENTO CON L'ALTRO SEMBRA ESSERE L'ANGOSCIA DEL MONDO GIOVANILE, PERTANTO LA TECNOLOGIA DIVENTA UN PARTNER CHE NON PORTA CON SÉ LA NON ESPONE AL RISCHIO DELL'ABBANDONO, DELLA PERDITA, PERCHÈ CONSENTE DEI PSUDO LEGAMI, PSEUDO-CONTATTI CHE NON ESPONGONO IL SOGGETTO AL RISCHIO DELL'ABBANDONO DELLA PERDITA, DELLA PRESTAZIONE E DELLA RIVALITÀ, QUINDI LA TECNOLOGIA DA PRIVAZIONE È DIVENTATO LUOGO DI RIFUGIO
- L'IPERCONNESSIONE È UN MODO PER EVITARE LA CONNESSIONE REALE CON L'ALTRO QUINDI PER SCONNETTERSI DAL MONDO E DAL LEGAME CON L'ALTRO



QUALI SERVIZI?

SERVIZI, DGA, CAMBIAMENTI COMPORTAMENTALI

Dott.ssa Margherita Taddeo



ROMA
9 | 10 | 11
OTTOBRE
2024

XIII CONGRESSO NAZIONALE FEDERSERD

FeDerSerD

Dipendenze:
le dimensioni del fenomeno, l'efficacia dei percorsi di cura
Nuovi Trattamenti, nuovi Servizi

Centro Congressi Holiday Inn Roma Parco Dei Medici

SERVIZI, DGA, CAMBIAMENTI COMPORTAMENTALI
Dott.ssa Margherita Taddeo

OSSERVATORIO NAZIONALE

Osservatorio per il contrasto della diffusione del gioco d'azzardo e il fenomeno della dipendenza grave, previsto dalla Legge di Stabilità del 2015 presso il Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze.

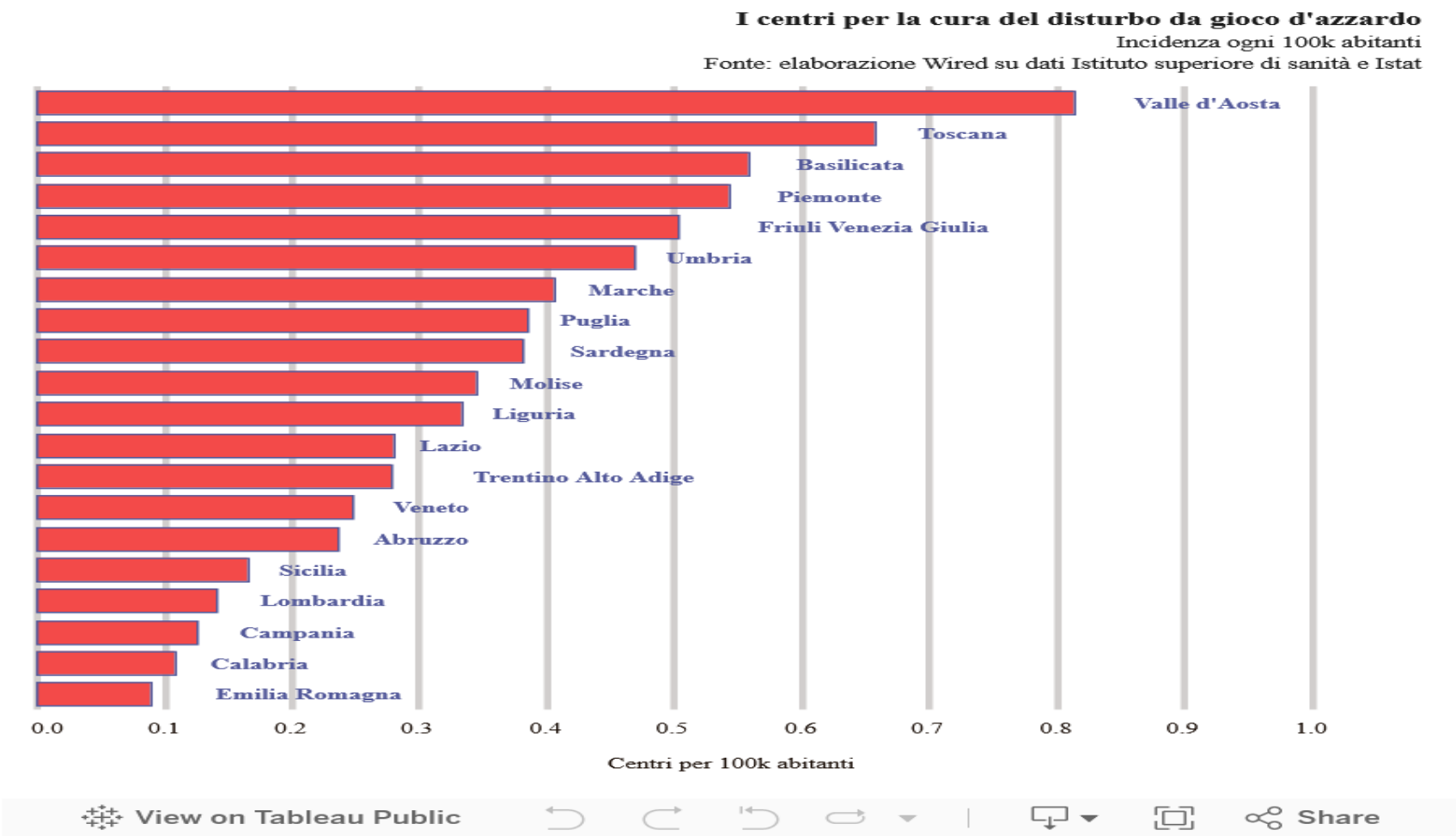
L'Osservatorio, quale organismo consultivo del Ministro della Salute, provvede a:

- **monitorare la dipendenza dal gioco d'azzardo**
- **monitorare l'efficacia delle azioni di cura e di prevenzione intraprese**
- **aggiornare, sulla base delle evidenze scientifiche, le linee di azione per garantire le prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte alle persone affette dal Gioco d'azzardo patologico**
- **valutare le misure più efficaci per contrastare la diffusione del gioco d'azzardo e il fenomeno della dipendenza grave**
- **esprimere i pareri sui Piani di Attività per il contrasto dei disturbi del gioco d'azzardo presentati annualmente dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e di Bolzano**
- **Svolge le funzioni assegnate dalla legge**

SERVIZI SPECIALISTICI MULTIDISCIPLINARI PER IL DGA

- Il Centro Nazionale Dipendenze e Doping dell'ISS ha pubblicato il censimento dei Centri del Servizio Sanitario Nazionale dedicati alla cura del Disturbo da gioco d'azzardo che elenca attualmente 163 Servizi di cura.
- Di questi, 68 sono situati nelle regioni del Nord (tra cui 23 in Piemonte e 14 in Lombardia), 50 nel Centro (24 in Toscana, 16 nel Lazio e 6 in Umbria) e 45 sono distribuiti nel Sud e nelle Isole (15 in Puglia e 8 in Sicilia).
- I professionisti che operano in questi centri sono principalmente psicologi, medici e assistenti sociali, infermieri ed educatori professionali. Dopo una valutazione medica, psicologica e sociale, l'équipe multidisciplinare propone interventi personalizzati e integrati rivolti al paziente o alla famiglia, con opzioni di trattamento ambulatoriale, semiresidenziale o residenziale.

In Italia ci sono **163 centri** per la cura della dipendenza dal gioco d'azzardo, dato in continuo aggiornamento.
ANNO 2023





ROMA
9 | 10 | 11
OTTOBRE
2024

XIII CONGRESSO NAZIONALE FEDERSERD

FeDerSerD

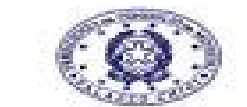
Dipendenze:
le dimensioni del fenomeno, l'efficacia dei percorsi di cura
Nuovi Trattamenti, nuovi Servizi

Centro Congressi Holiday Inn Roma Parco Dei Medici

SERVIZI, DGA, CAMBIAMENTI COMPORTAMENTALI
Dott.ssa Margherita Taddeo

RELAZIONE AL PARLAMENTO 2024

Complessivamente il numero di servizi ambulatoriali per le dipendenze sul territorio nazionale (escluse le équipes specialistiche presenti nelle carceri) è di 1.092 unità (comprehensive dei servizi dedicati all'alcolologia e al gioco d'azzardo), corrispondenti a 2,9 servizi ambulatoriali ogni 100.000 residenti di età 15-64 anni. Si tratta prevalentemente di SerD (578), distribuiti su tutto il territorio,



Presidente del Consiglio dei Ministri
Dipartimento per la Pubblica Amministrazione

RELAZIONE ANNUALE
AL PARLAMENTO SUL
FENOMENO DELLE
TOSSICODIPENDENZE
IN ITALIA

Concentrati maggiormente nelle regioni nord-orientali, i servizi specifici per l'alcolologia e per il gioco d'azzardo sono in totale 467: 194 dedicati all'alcolologia e 273 al gioco d'azzardo.

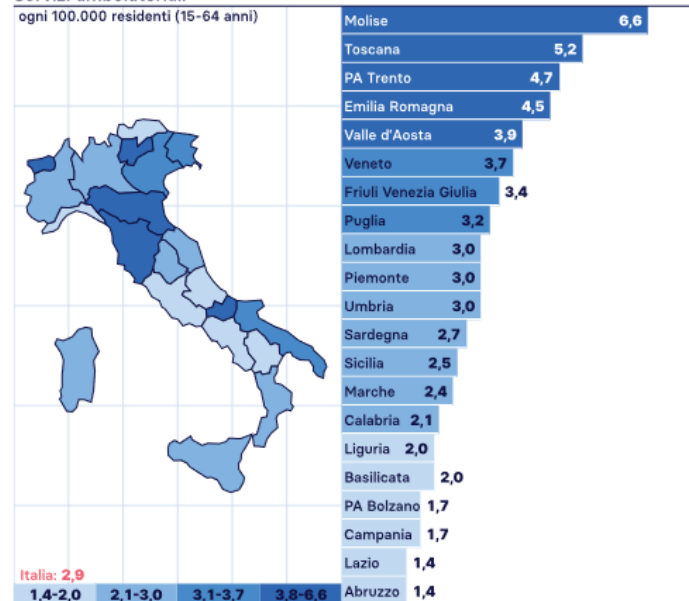
1.092 servizi

97% Pubblico 3% Privato Sociale



Servizi ambulatoriali

ogni 100.000 residenti (15-64 anni)

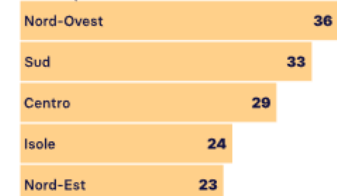


SerD

6.082 Personale dedicato alle tossico-dipendenze nel 2022



145 Équipe SerD nel carcere



N. medio di utenti tossicodipendenti nei SerD per unità di personale dipendente

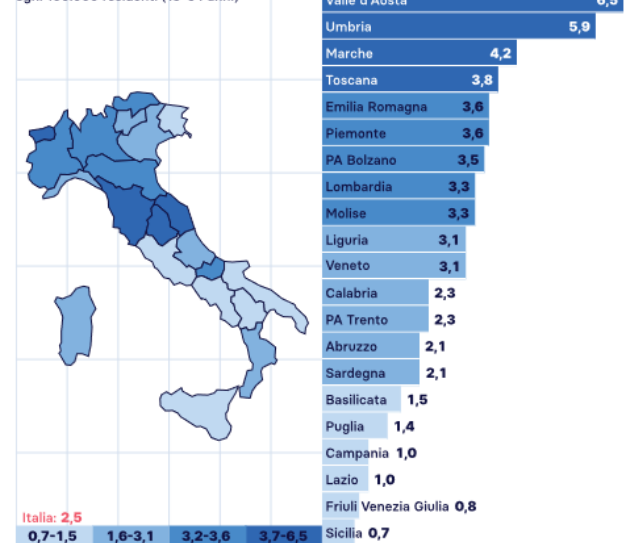


928 strutture 5% Pubblico 95% Privato Sociale **13.638** posti



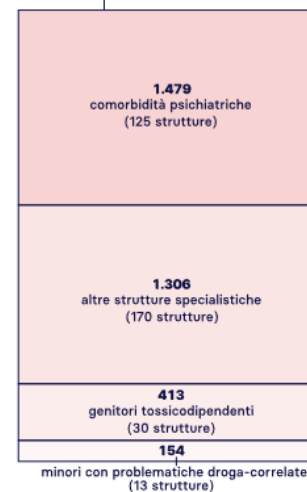
Strutture residenziali e semi-residenziali

ogni 100.000 residenti (15-64 anni)



Posti

3.352 posti



Numero di regioni nelle quali almeno il 50% dei servizi garantisce i seguenti interventi

	case management	counselling psicosociale	inserimento in comunità terapeutiche	screening disturbi psichiatrici	trattamento utenti in doppia diagnosi	trattamento farmacologico sostitutivo
servizi SerD	21	21	21	20	20	21
servizi SerD in carcere	13	14	13	11	14	15
servizi residenziali	15	9	14	17	12	15



CONCLUSIONI

- Dal periodo pandemico si è osservato un aumento della raccolta telematica rispetto a quella tramite canale fisico. La raccolta telematica rimane tutt'ora più elevata.
- Nel 2023 la raccolta sale a 148 miliardi di euro e la parte relativa al gioco telematico pari a 82 miliardi.
- Crescono i numeri di conti di gioco e degli utenti attivi nella popolazione in modo particolare quella femminile.
- Nel 2022 il 43% della popolazione ha giocato d'azzardo.
- L'incremento maggiore riguarda il gioco online che risulta raddoppiato, più diffuso tra gli uomini e tra i giovani (under 35)
- Sono circa 800.000 le persone tra i 18 e i 84 anni che presentano un profilo di rischio moderato/severo(genere maschile e under 40)
- Cresce il gioco d'azzardo tra i giovani in modo particolare quello online con un trend di gioco a rischio che dopo la pandemia covid è tornato a crescere.
- Chiave di lettura dei comportamenti giovanili è il disagio crescente che si traduce in comportamenti di dipendenza
- La necessità di Servizi che possano accogliere i giovani
- Molti Serd hanno attivato servizi specialistici per la cura del DGA sul territorio nazionale, per la relazione al Parlamento risultano essere 273 su 1092 servizi totali, l'ITSS ha operato un censimento di tali servizi offrendo ai cittadini una mappa dei servizi a cui potersi rivolgere.
- I dati di coloro che sono in carico ai Servizi non dispongono ancora di una raccolta accurata ma sembrano essere sottodimensionati rispetto al fenomeno

**GRAZIE
PER
L'ATTENZIONE!!**

taddeomargherita@gmail.com

[margherita.taddeo@asl,Taranto.iit](mailto:margherita.taddeo@asl.Taranto.iit)

