

FeDerSerD

**STUDIO PRELIMINARE RELATIVO AGLI STILI DI
ATTACCAMENTO E ALESSITIMIA IN UN CAMPIONE DI
GIOCATORI D' AZZARDO PATOLOGICI**



PALERMO 19-20-21 OTTOBRE 2016



SERVIZIO GIOCO D' AZZARDO PATOLOGICO DIP. DIPENDENZE PATOLOGICHE ASL TA

DAL 2005

220 UTENTI

MODELLO OPERATIVO STRUTTURATO

**APPROCCIO TERAPEUTICO : COGNITIVO COMPORTAMENTALE E
SISTEMICO-RELAZIONALE**

PRESA IN CARICO: SOGGETTO E FAMIGLIA ATTUALE O DI ORIGINE

**LEGAME TRA COMPORTAMENTO DI GIOCO, ALESSITIMIA,
ATTACCAMENTO E STILI DI RELAZIONE**

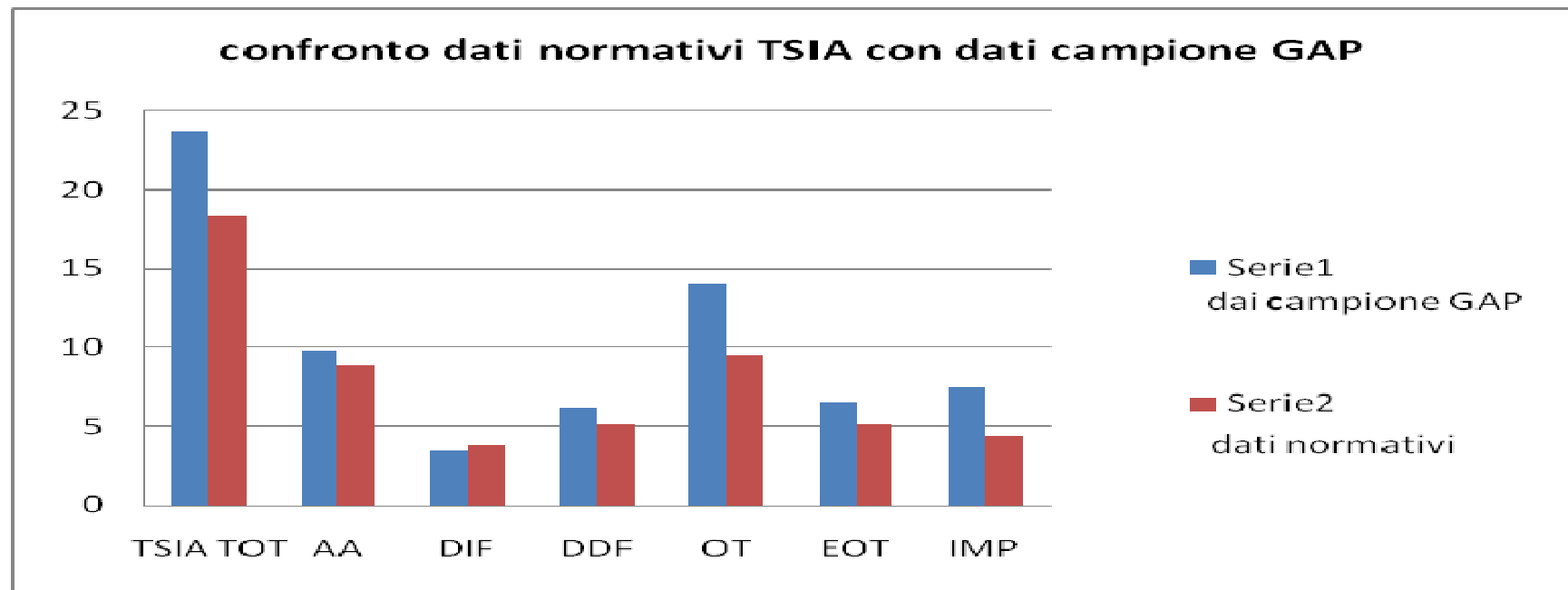
IPOTESI: ALESSITIMIA, ESPERIENZE INFANTILI TRAUMATICHE, INSICUREZZA STILI ATTACCAMENTO ATTUALI

**Studio descrittivo su 27 soggetti con Disturbo da Gioco D'azzardo
(medio e grave DSM5)**

- **26 m. 1 f.**
- **età media 45anni**
- **52% sogg. Gioca slot-machine**
- **Questionari e interviste strutturate utilizzate:**
 - 1. Il Parental Bonding Instrument (PBI) in grado di valutare la percezione dei comportamenti di accudimento ricevuti nei primi 16 anni, da entrambi i genitori;**
 - 2. L' Attachment Style Questionnaire (ASQ) utilizzato per valutare le differenze individuali nell'attaccamento adulto**
 - 3. Il Relationship Questionnaire (RQ) che propone quattro autodescrizioni relative a diversi stili di attaccamento**
 - 4. La Toronto Structured Interview for Alexithymia (TSIA) un'alternativa più valida e attendibile alla Tas-20 per la valutazione dell'alessitimia, ma applicabile anche per la misurazione del costrutto più ampio di disregolazione affettiva.**

Analisi dei dati: TSIA

Toronto Structured Interview for Alexithymia



Aspetti qualitativi: grazie alle risposte corredate da esempi, è stato possibile evidenziare deficit di autoregolazione delle emozioni e regolazione interattiva delle stesse.

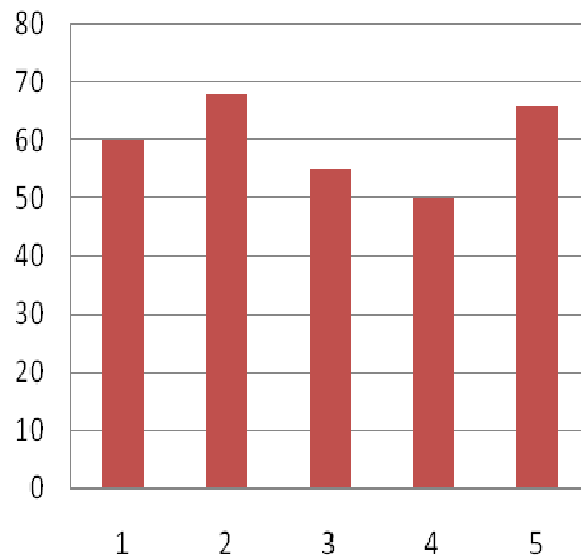
Aspetti quantitativi: alessitimia, con valori significativamente più elevati nel macrofattore OT (pensiero operatorio) e nel sottofattore IMP (processi immaginativi), indicando poco utilizzo della fantasia e tendenza all'azione più che alla riflessione. Deficit della capacità di mentalizzare?

Analisi dei dati: RQ (RELATIONSHIP QUESTIONNAIRE)

ASQ (ATTACHMENT STYLE QUESTIONNAIRE)

Il 55% dei soggetti si attribuisce uno stile sicuro, basato sulla fiducia, sebbene alcuni di essi riconoscano aspetti di evitamento nei propri comportamenti.

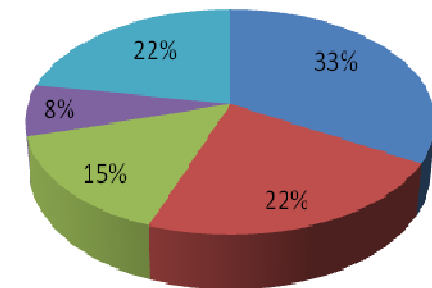
dati campione GAP ASQ in percentili



1-fiducia
2-disagio per l'intimità
3-bisogno di approvazione
4-preoccupazione per le relazioni
5-secondarietà delle relazioni

dati RQ campione GAP stile d'attaccamento

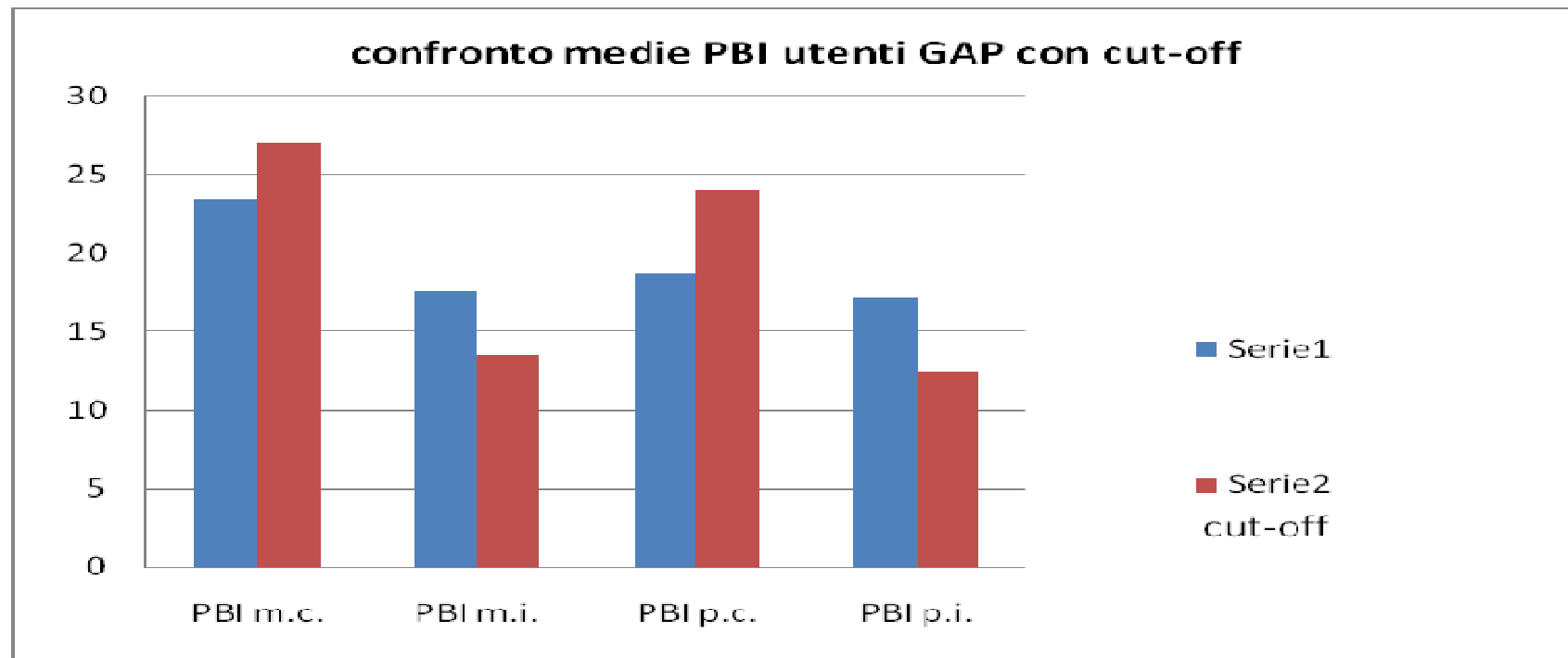
■ Sicuro
■ sicuro con tratti di evitamento
■ insicuro evitante/timoroso
■ insicuro ansioso ambivalente
■ insicuro evitante/svalutante



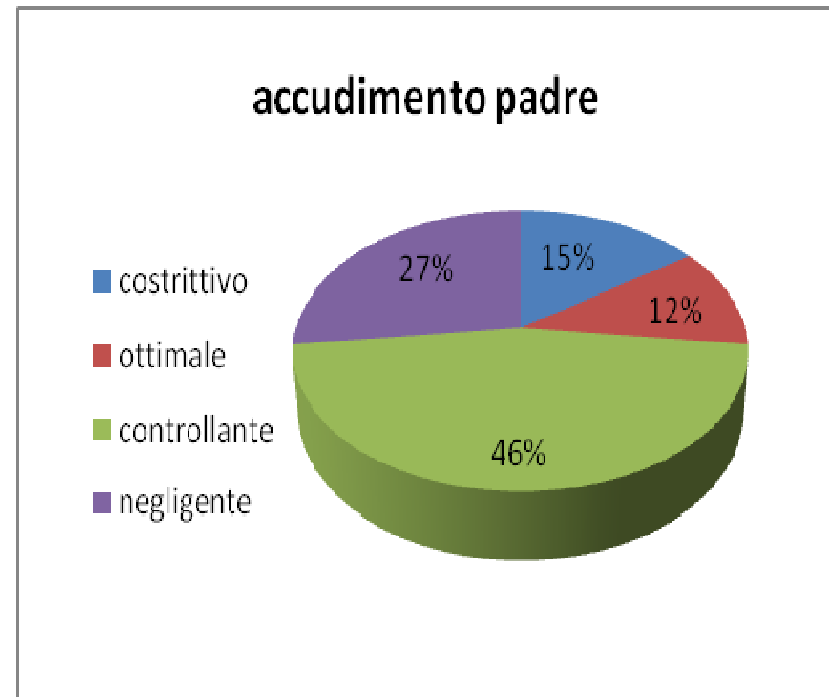
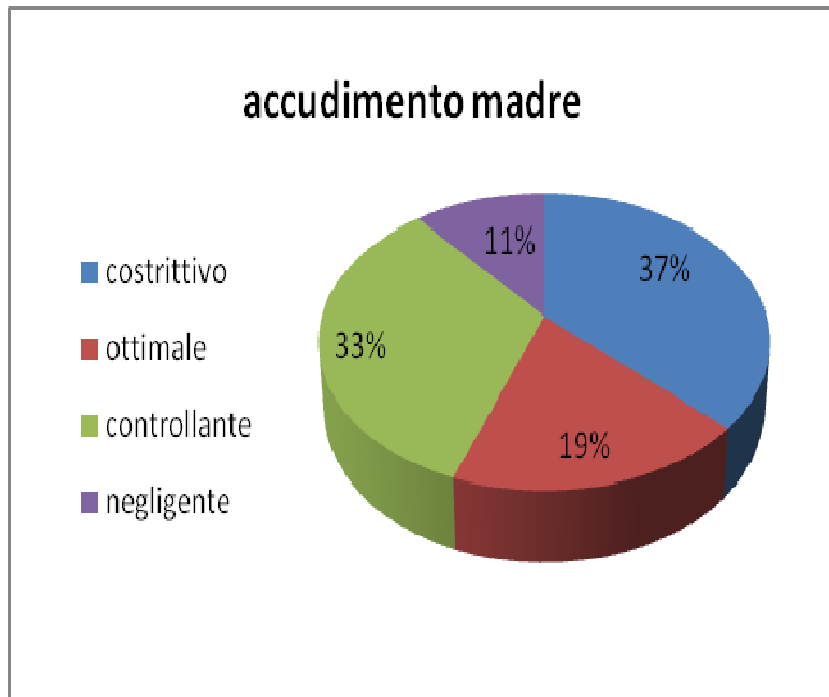
Valori elevati nella scala "fiducia" e nelle scale dell'insicurezza, soprattutto "disagio per l'intimità" e "secondarietà delle relazioni", tipiche di uno stile di attaccamento "insicuro-evitante".

Analisi dei dati: PBI

- ❑ **Accudimento tendenzialmente costrittivo e controllante per entrambi i genitori**
- ❑ **Poco orientato verso lo sviluppo dell'autonomia**
- ❑ **Padri risultano più anaffettivi delle madri**



ANALISI DEI DATI: PBI



Accudimento ottimale solo per il 19% delle madri e il 12% dei padri

CONCLUSIONI

- **Stili genitoriali costrittivi e controllanti**
- **Alessitimia e deficit processi immaginativi**
- **Deficit mentalizzazione, scarsa consapevolezza di sé**
- **Stile di attaccamento evitante-insicuro**
- **La contraddittorietà di alcuni dati relativi agli stili di attaccamento attuali mostrerebbe scarsa percezione dei propri stati interni e di quelli altrui.**

Lo studio continuerà con l'ampliamento del campione, si ritiene di coinvolgere anche i familiari, al fine di evidenziare eventuali analogie o complementarità di stili di attaccamento e percezione dell'accudimento genitoriale.

Grazie per l'attenzione!!!!!!

