

# **Esperienza di best practice nel Servizio Gioco D'azzardo e Dipendenze Comportamentali del Dipartimento Dipendenze Patologiche della Asl di Taranto**

Cinzia Ariano

## Storia del Servizio

4 dicembre 2020 | ore 15.00-17.00

SIMPOSIO SATELLITE POST-CONGRESSUALE  
Webinar ECM (FAD SINCRONA)

A che gioco giochiamo? La centralità dei Ser.D nel GAP

- 2004 Formazione
- 2005 inizio presa in carico pazienti con GAP equipe
- Servizio Sperimentale GAP e Dipendenze Comportamentali
- LEA
- 2015 Formazione Regionale
- Piano Attività GAP
- Progettualità 2021

## Centralità del DDP nella gestione del paziente con GAP

4 dicembre 2020 | ore 15.00-17.00

SIMPOSIO SATELLITE POST-CONGRESSUALE  
Webinar ECM (FAD SINCRONA)

A che gioco giochiamo? La centralità dei Ser.D nel GAP

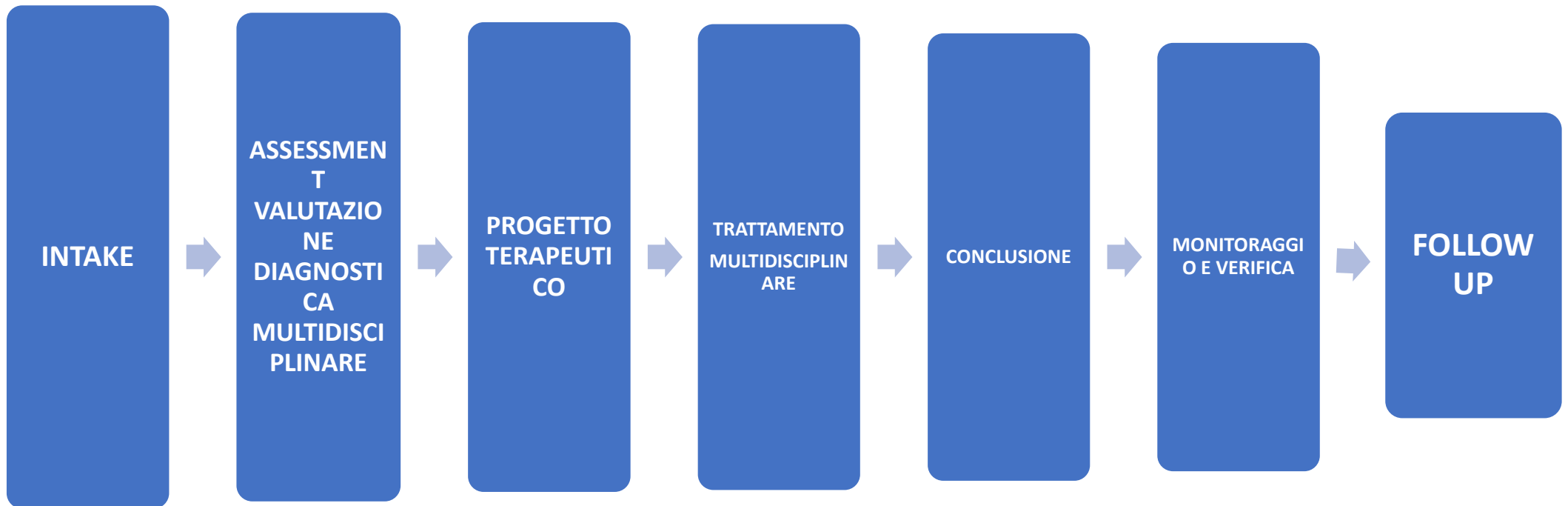
### ORGANIZZAZIONE CENTRALIZZATA (unico servizio per tutta la ASL9 CLINICA

- Presa in carico Multidisciplinare (responsabile pt, 1 medico !  
pt, 1 psicologo tp, 1 Educatore tp, 1 sociologo tp, )
- Valutazione multiprofessionale
- gestione da parte delle varie professionalità in base alla gravità e  
sintomi emergenti

### PREVENZIONE

### LOGISTICA

**PDTA -PERCORSO AMBULATORIALE  
SERVIZIO GAP**



## CARATTERISTICHE DEL TRATTAMENTO

- ❖ COLLOQUIO MOTIVAZIONALE
- ❖ PSICOTERAPIA INDIVIDUALE, DI GRUPPO, FAMILIARE
  - ❖ TRATTAMENTO FARMACOLOGICO
- ❖ PSICOEDUCAZIONE INDIVIDUALE E/O DI GRUPPO
  - ❖ TUTORAGGIO ECONOMICO
- ❖ ATTIVAZIONE DI PROGRAMMI TERAPEUTICI SEMIRESIDENZIALI O RESIDENZIALI
  - ❖ CONSULENZA LEGALI E FINANZIARIE
  - ❖ GRUPPI DI AUTOAIUTO
- ❖ ORIENTAMENTO E ACCOMPAGNAMENTO IN PERCORSI DI INSERIMENTO LAVORATIVO TERAPEUTICO E SOCIO-RIABILITATIVO
  - ❖ ATTIVAZIONE PROCEDURA DI NOMINA DELL'AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO
- ❖ PRESA IN CARICO DEL SOLO FAMILIARE QUANDO IL GIOCATORE NON E' DISPONIBILE
  - ❖ LAVORO DI RETE (SERD, CSM, CT ECC)
  - ❖ AZIONI DI MONITORAGGIO DEL PERCORSO DI CURA
  - ❖ VERIFICA DELL'OUTCOME DA PARTE DEL SERVIZIO

## STRUMENTI PER LA DIAGNOSI

- ❖ **DSM 5** (*Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*)
- ❖ **SOGS** *South Oaks Gambling Screen, Lesieur e Blume, 1987).*
- ❖ **BIS 11** – *IMPULSIVITA' Barratt Impulsiveness Scale, Barratt e Stanford, 1995)*
- ❖ **GRCS** (Gambling Related Cognition Scale) Distorsioni cognitive
- ❖ **ABQ** (Addiction Behavior Questionnaire) comportamenti correlati all'addiction
- ❖ **IGT** – *la capacità decisionale Iowa GamblingTasks, Bechara, Damasio, Tranel e Anderson, 1994),*
- ❖ **GABS** *la presenza di distorsioni cognitive relative al gioco d'azzardo e al caso (- GamblingAttitudes and BeliefsSurvey, Breen e Zuckerman,1999)*
- ❖ **TCI** *il temperamento (-Temperament and Character Inventory, Cloninger, 1994)*
- ❖ **MMPI –II**, *Minnesota MultiphasicInventory di Hathaway e McKinley,1942;*
  
- ❖ **Millon** *Clinical Multiaxial Inventory, Millon , 1969;*
- ❖ **BFI** –*Big Five Inventory, 1993)*

•

## Media annua utenti in carico

4 dicembre 2020 | ore 15.00-17.00

SIMPOSIO SATELLITE POST-CONGRESSUALE  
Webinar ECM (FAD SINCRONA)

A che gioco giochiamo? La centralità dei Ser.D nel GAP

Bacino utenza 600.000

- 2004-2020 : 460 pazienti
- 20015-2020 : media annuale 180 pz



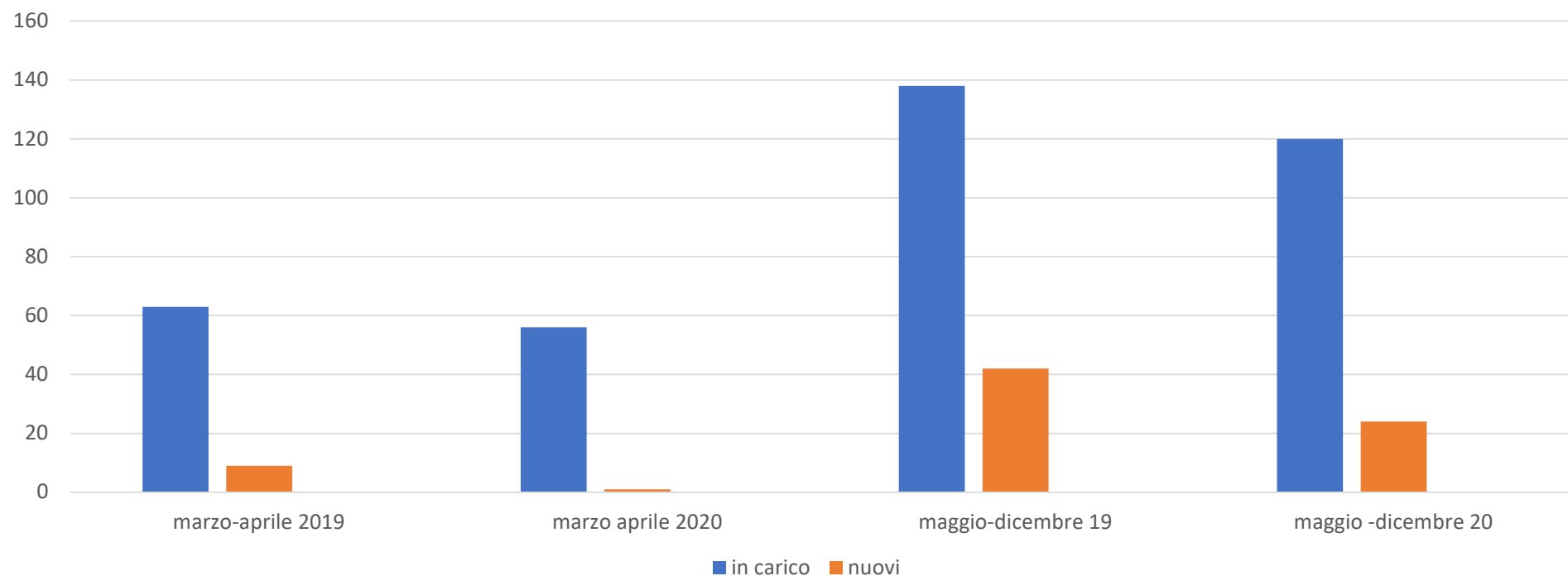
# Servizio GAP e look down

4 dicembre 2020 | ore 15.00-17.00

SIMPOSIO SATELLITE POST-CONGRESSUALE  
Webinar ECM (FAD SINCRONA)

A che gioco giochiamo? La centralità dei Ser.D nel GAP

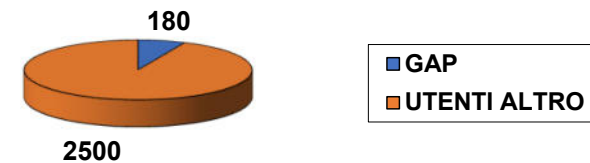
Titolo del grafico



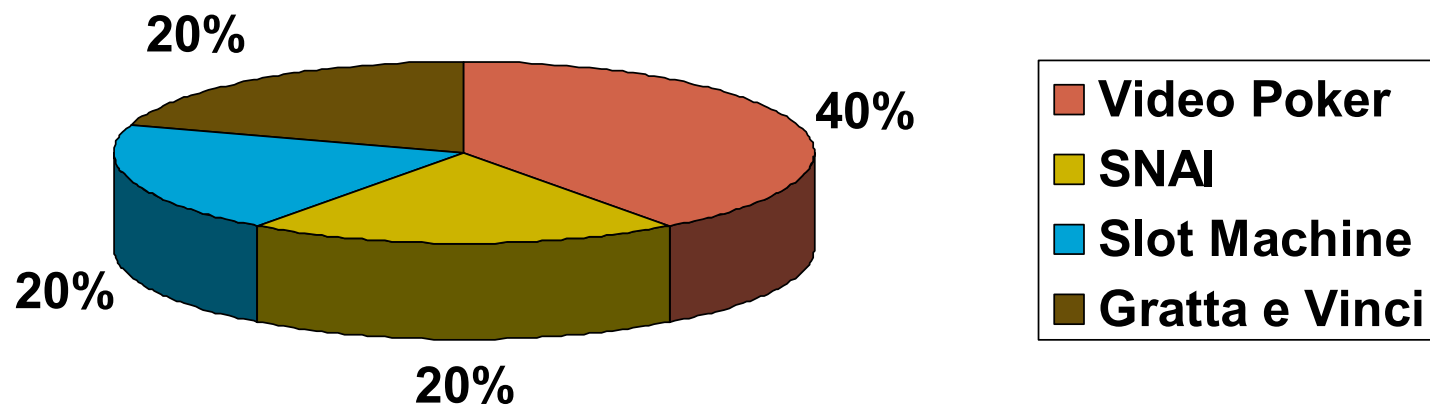


# ESPERIENZA DEL SERVIZIO DI TARANTO (2004 – 2020)

- 460 casi trattati
  - 38 donne ( 8%)
  - Età media 40 anni
  - Tutti GAP da gioco legale
  - 40% comorbilità ( alcol, cocaina, patologia psichiatrica)
  - 60 pz in trattamento farmacologico
- 
- Discrepanza tra numero di giocatori patologici stimati ed accesso ai servizi- ciò che arriva al servizio è ben altro della realtà del fenomeno



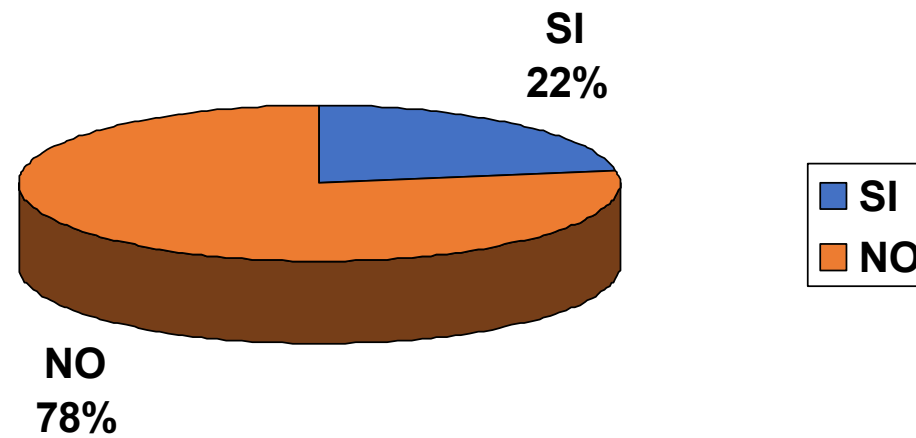
# TIPO DI GIOCO





# PRESENZA DI PATOLOGIA PSICHIATRICA

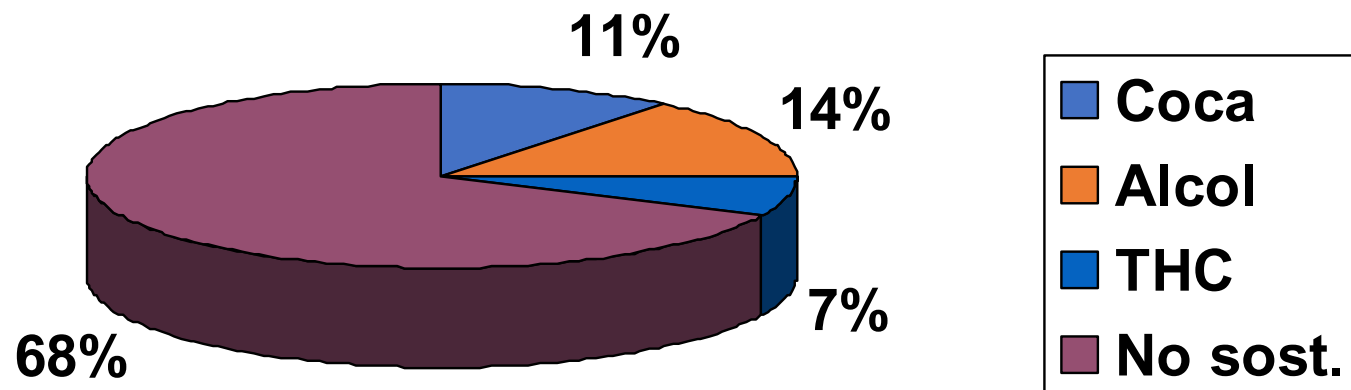
Esperienza DDP Taranto





# PG ED USO ALTRE SOSTANZE

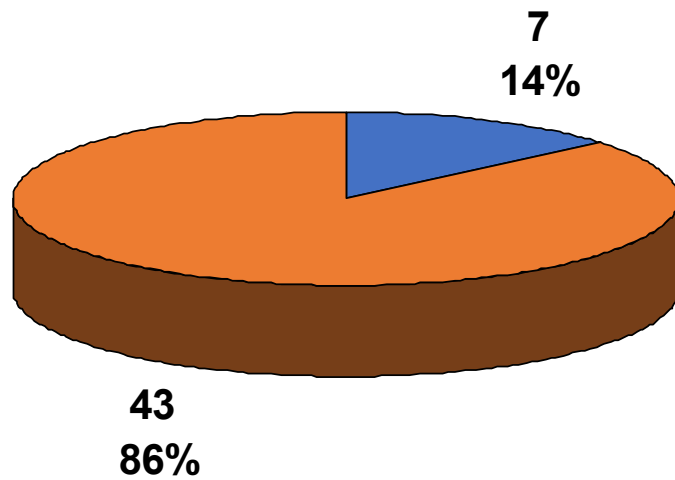
Esperienza DDP Taranto



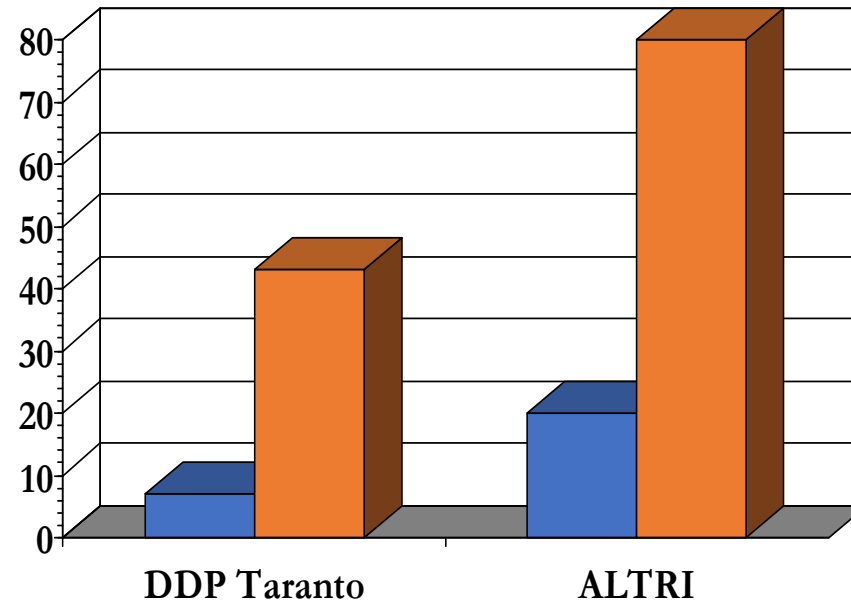


# Prevalenza di PG nei Pazienti eroinomani

Esperienza DDP Taranto

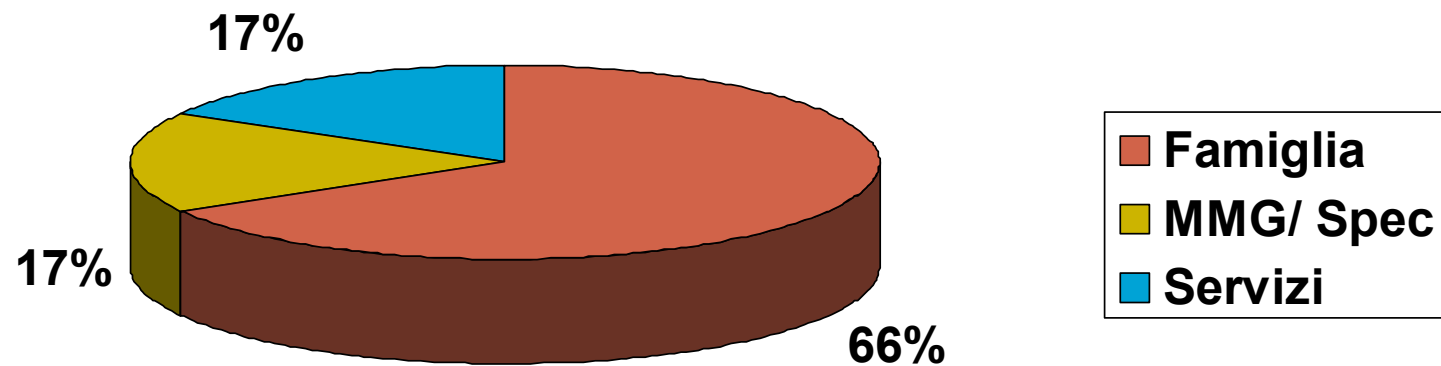


PG



PG noPG

# INVIO AL SERT



# OUTCOME degli INTERVENTI

Dipende dal punto di partenza si distinguono i giocatori in tre fasce

- - soggetti che non hanno comorbidità
- - soggetti che presentano nuclei di personalità più problematici
- -soggetti con correlati biologici, sociopatici, con dipendenza da altre sostanze ,discontrollo degli impulsi

... perché il Gioco non smetta mai di  
Divertire .....



***GRAZIE PER L'ATTENZIONE***



## TITOLO RELAZIONE

4 dicembre 2020 | ore 15.00-17.00

SIMPOSIO SATELLITE POST-CONGRESSUALE  
Webinar ECM (FAD SINCRONA)

A che gioco giochiamo? La centralità dei Ser.D nel GAP