



**“Prerogative di un
approccio
psicodinamico nel
trattamento di persone
affette da GAP”**

*Annalisa Pascucci
e
Dina Pero*

U.O. GAP

**UOC Dipendenze della ASL Roma 2 (ex RMC)
10 marzo 2016**

“ (...) innumerevoli, come granelli di sabbia, sono le passione umane e tutte diverse l'una dall'altra e tutte quante, meschine e nobili, da principio stanno soggette all'uomo e divengono poi le sue terribili tiranne”.



Gogol “Le anime morte”

“La nostra epoca è caratterizzata da individui votati permanentemente al consumo, smarriti nel godimento, che hanno perduto la bussola orientativa del limite e della castrazione. Il soggetto di oggi è un soggetto senza Padre, che ha smarrito il desiderio e che vaga disperatamente in cerca o di oggetti di godimento che illudono di saturare la mancanza (come le droghe, la cocaina fra tutte, o tutte le forme moderne di dipendenza), o si congela in rassicuranti identificazioni solide - a massa - ululando nel branco dei lupi”

(M. Recalcati, l'uomo dei lupi)



Il quadro attuale si aggancia all'esaltarsi dei valori che caratterizzano lo stile di vita di una società di mercato: concorrenza e competitività senza limiti, così come senza limiti pare debbano essere i consumi.

SCENARIO DELLE TOSSICODIPENDENZE

Anni 60-70: evasione dalla realtà con l'uso di marijuana, allucinogeni, sostanze psichedeliche, anfetamine.

Le normali sensazioni corporee venivano espanse, esaltate ed ingigantite in maniera quasi magica.

“Uscire dalla propria pelle” - “dal tempo degli orologi”

Anni 80-90: la scena della tossicodipendenza cambia, le sostanze d'abuso sono oppiacei ed eroina, il piacere che queste sostanze inducono è legato soprattutto alla ricerca di una trance autoindotta, i problemi spariscono, si rinuncia all'uso del pensiero a favore di scariche emozionali neutre. Prevala la funzione anestetizzante. *“Rifugio della mente”*

SCENARIO DELLE TOSSICODIPENDENZE

Anni 2000: “cocaine” che soddisfano esigenze diverse: Diurne; Notturne; Transtemporali

*“Quando l’economia deperisce, il gioco d’azzardo fiorisce
(M. Friedeman - 1949)”*



**UNITÁ
OPERATIVA
GIOCO
D'AZZARDO
PATOLOGICO**

ex U.O.C. Dipendenze

ASL RMC

Via Appia Antica, 220

00178 Roma

Tel. 0651008330



Ex U.O.C. Dipendenze ASL RMC

- **Unità Tossicodipendenza;**
 - **Unità Alcolologica;**
 - **Unità Tabagismo;**
- **Unità Cocaina (CARE)**
- **Unita Operativa GAP (2006)**

Pazienti in carico al servizio nel 2015

**121 soggetti, di cui 91 Maschi
e 30 Femmine**

- utenza in carico residente: 46.5%**
- utenza in carico non residente: 49.3%**
- utenza per consulenza non in carico: 4.2%**

Unita Operativa GAP

- **Psichiatra**
- **Psicologi Psicoterapeuti**
- **Medico**
- **Infermiere**
- **Educatore Professionale**

Unita Operativa GAP

1° Contatto telefonico



Accoglienza



Presca in carico

1° Contatto Telefonico

- **Chi contatta il servizio (paziente, parente, servizio sociosanitario, altro ...)**
- **Principali dati della persona per cui si richiede l'intervento (età, titolo di studio, condizione lavorativa ...)**
- **Sintetica descrizione della richiesta**

ACCOGLIENZA (1)

- **Primo colloquio informativo**
- **Batteria psicodiagnostica: SCL-90, SOGS, MMPI-2**
- **Visita psichiatrica**
- **Visita medica**
- **Valutazione psicosociale**

ACCOGLIENZA (2)

- **Valutare l'atteggiamento del paziente rispetto al gioco**
- **Valutare in quale fase della “carriera del giocatore” si trova il paziente**
- **Valutare la situazione familiare**
- **Favorire la formulazione di una domanda di tipo soggettivo**

La decodifica della domanda di aiuto

- **Necessità di lavorare perché si riesca a costruire una domanda soggettiva sul proprio disagio;**
- **uscire da una richiesta di aiuto generica, spesso avanzata dal sistema familiare;**
- **provare a formulare una domanda indirizzata a qualcuno per qualcosa, da un lamento ad una domanda;**

Profilo Psico-Emotivo del GAP

Fase iniziale

- Notevole difficoltà nel riuscire a prendere consapevolezza del problema
- tutto viene giustificato e spiegato attraverso un paradigma morale accompagnato da forti sensi di colpa “*ho un maledetto vizio*”

Fase successiva

- Assunzione di consapevolezza e di responsabilità della cura;
- Possibili abbandoni della terapia;
- I giocatori scoprono così uno spazio non magico delimitato da ritmi precisi nel quale potersi esprimere e scoprire la solidarietà tra pari in un servizio come quello del Ser.D.

PRESA IN CARICO

Progetto Terapeutico Integrato

(Approccio Bio-Psico-Sociale)

Il progetto Terapeutico Integrato

Possibili interventi

- ❑ **Terapia farmacologica**
- ❑ **Psicoterapia individuale**
- ❑ **Sostegno familiare e/o di coppia**
- ❑ **Psicoterapia di gruppo**

Psicoterapia di Gruppo

Il gruppo psicoterapeutico, con lo psicodramma analitico, proposto ad alcuni soggetti, è aperto a tutte le dipendenze senza nessuna differenziazione, perché quello che si ascolta è il proprio singolo, soggettivo disagio al di là delle diverse sostanze o comportamenti incontrati ed agiti.

Psicoterapia di Gruppo nel GAP

PREROGATIVE PSICODRAMMA ⁽¹⁾

- **Lo psicodramma analitico è una forma di psicoterapia in gruppo, in cui si fanno terapie individuali in gruppo.**
- **L'elemento centrale e qualificante dello psicodramma è il gioco attraverso cui si passa dal discorso indiretto (racconto fatto dal posto) al discorso diretto (nel gioco)**

Psicoterapia di Gruppo nel GAP

PREROGATIVE PSICODRAMMA (2)

- Considerando che la caratteristica fondamentale del giocatore patologico è l'impazienza, la necessità di avere subito successo, il desiderio di fuga, la dipendenza da persone e cose ed una immaturità emotiva



- a. Il lavoro di gruppo tende a trasformare l'oggetto della dipendenza in un “oggetto transizionale” con i suoi limiti, le sue mancanze ma che consente di vivere anche con le proprie emozioni

Psicoterapia di Gruppo nel GAP

PREROGATIVE PSICODRAMMA ⁽³⁾

- b.** Il gruppo rappresenta uno spazio di parola, di condivisione, dove dar voce a pensieri ed emozioni in cui, a partire da un rapporto il più possibile autentico tra io e noi, ognuno può far emergere una propria soggettività ed accedere ad una possibilità altra di essere
- c.** Il soggetto inizia così ad interrogarsi su come il sintomo del gioco possa rappresentare una difesa, diventata oramai antieconomica, da un problema altro

Psicoterapia di Gruppo nel GAP

PREROGATIVE PSICODRAMMA (4)

- d. La coppia dei termini “gruppo-dipendenza” nel nostro modo di procedere non si costituisce come dispositivo alternativo o sostitutivo rispetto alla psicoterapia individuale

- e. Piuttosto tale dispositivo è utile in termini di efficacia clinica e di guarigione intesa non solo come alleviamento del comportamento sintomatico ma anche come potenziamento del positivo inteso come modificazione delle modalità relazionali e della struttura di personalità o degli aspetti psicopatologici interni del paziente

Criteri di Monitoraggio – Follow-Up

- **Numero di contatti nel tempo**
- **Adeguatezza del processo di valutazione diagnostica**
- **Capacità di riformulazione della domanda**
- **Aderenza al trattamento (numero di prese in carico, numero di drop-out)**
- **Remissione del sintomo con una modificazione delle modalità relazionali prima fortemente compromesse**
- **Analisi delle ricadute**

“Il gioco d’azzardo è il modo migliore per ottenere nulla da qualcosa.”

Wilson Mizner