

Assessment in età evolutiva alla luce di un modello integrato: teoria dell'attaccamento – psicologia cognitiva

9 giugno 2018

Antonio Dellagiulia

Università Pontificia Salesiana – Roma

Struttura della giornata

- Aspetti generali relativi all'assessment in età evolutiva
- La valutazione dei problemi comportamentali: CBCL e SDQ
- La valutazione del temperamento e della personalità: QUIT e HiPC.

Struttura della giornata

- Aspetti generali relativi all'assessment in età evolutiva**
- La valutazione dei problemi comportamentali: CBCL e SDQ
- La valutazione del temperamento e della personalità: QUIT e HiPC.

Obiettivo

- Presentare il processo di assessment in età evolutiva secondo un modello integrato: attaccamento e cognitivismo

In età evolutiva:

- 1) Per la maggior parte dei disturbi non esiste una causa unica → equifinalità/ multifinalità
- 2) I fattori di rischio/protezione vanno considerati in una prospettiva **ecologica**
- 3) La relazione tra fattori di rischio/protezione **non è lineare** ma può avere una crescita esponenziale
- 4) I fattori di rischio/protezione possono avere un peso maggiore in **determinati momenti** dello sviluppo

- Dalla diagnosi nosografica/classificazione diagnostica → alla comprensione del funzionamento del sistema e del significato della manifestazione sintomatica per quel determinato individuo



- Dal modello di origine medica: eziologia, sintomatologia, prognosi, trattamento → ad ottica idiografica/clinica e ecologica.

- La diagnosi nosografica secondo il DSM 5:
 - Criteri diagnostici
 - Caratteristiche diagnostiche
 - Caratteristiche associate a supporto della diagnosi
 - Prevalenza
 - Sviluppo e decorso
 - Fattori di rischio e prognosi
 - Aspetti diagnostici correlati alla cultura di appartenenza
 - Aspetti diagnostici correlati al genere
 - Rischio di suicidio
 - Conseguenze funzionali
 - Diagnosi differenziale
 - Comorbilità

L'assessment in età evolutiva è

“un’operazione di **valutazione** con finalità **esplicative** sull’organizzazione conoscitiva del nostro piccolo paziente e sulla qualità delle sue relazioni, sui meccanismi di scompenso e quindi sulla logica interna al sistema che ha portato in quel particolare momento del suo ciclo di vita alla costruzione di quelle specifiche formazioni sintomatologiche”

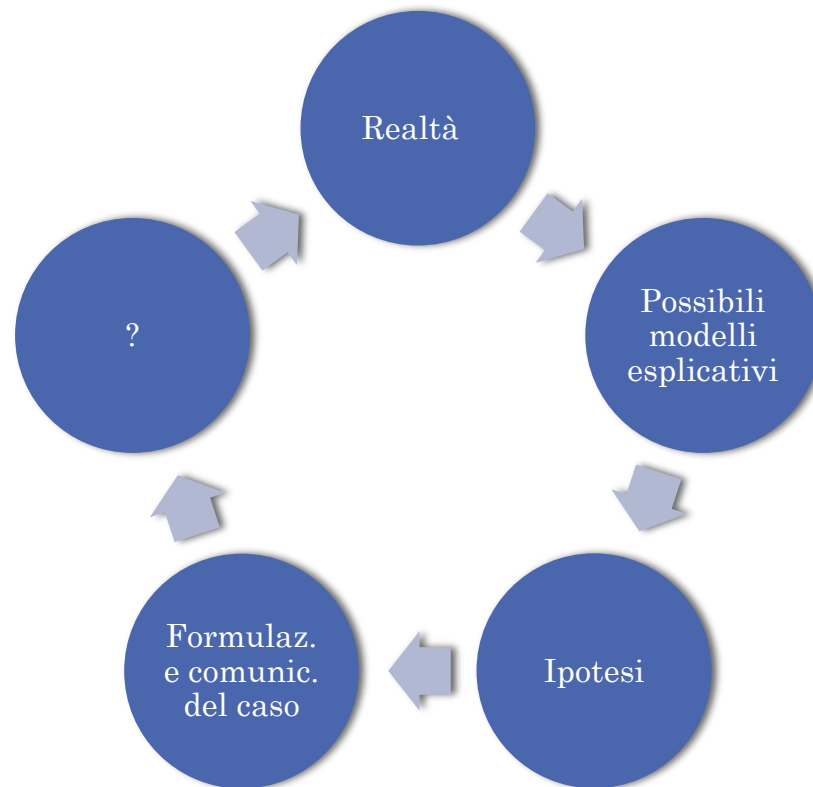
(Lambruschi, 2014, 141).

Alla luce della teoria dell'attaccamento il sintomo ha una natura funzionale:

“Pur utilizzando i mezzi più drammatici e disperati, le finalità che perseguono sono pur sempre finalità di cura reciproca ed equilibrio: è il modo migliore che conoscono, spesso l'unico che sono riusciti a produrre, per darsi amore. Il senso relazionale di quei segni è sempre di una qualità inesorabilmente profonda e affettiva. Quelle configurazioni che in genere siamo abituati a definire distorsioni affettivo-relazionali, possiedono un valore affettivo rilevante in quel contesto in cui sono state apprese e si mantengono.” (Lambruschi, 2014, 147)

Il percorso di assessment

- Assessment vs processo terapeutico
- L'assessment come processo di ricerca collaborativo: come co-costruzione di ipotesi esplicative progressivamente sottoposte a falsificazione.



Il percorso di assessment

- Come raccogliere informazioni
 - Colloquio clinico (contenuto e processo)
 - Interviste strutturate/semi-strutturate
 - Questionari
 - Osservazione del comportamento
 - Eventuali altri referti
- Molteplici delle fonti di informazione: triangolazione delle fonti

Il percorso di assessment

- Modello bio-psicosociale dei fattori di rischio e di protezione

	Biologico	Psicologico	Sociale/ famigliare	Culturale/ spirituale
Passato				
Presente				

Il percorso di assessment

- Aspetti biologici
 - Familiarità per disturbi mentali
 - Problemi medici ed uso di farmaci
 - Incidenti, ospedalizzazioni
 - Uso di sostanze
 - Gravidanza e parto
 - Tappe di sviluppo ed eventuali ritardi
 - Abitudini alimentari, sonno

Il percorso di assessment

- Aspetti sociali
 - Amicizie
 - Appartenenza a gruppi
 - Attività sportive
 - Adattamento scolastico (classe e ricreazione)
 - Attività di gioco
 - Attività nel tempo libero

Il percorso di assessment

- Aspetti familiari
 - Ambiente socio-economico e culturale
 - Cambiamenti familiari/eventi stressanti
 - Qualità della relazione con i genitori
 - Qualità della relazione di coppia
 - Stile educativo genitoriale/cogenitorialità
 - Aspettative e rappresentazioni genitoriali
 - Qualità della relazione con la fratria
 - Qualità della relazione con i parenti
 - Qualità delle relazioni sociali della famiglia

Il percorso di assessment

- Aspetti psicologici
 - Temperamento
 - Personalità
 - Resilienza
 - Competenze cognitive
 - Competenze socio-emotive
- Problematiche comportamentali

Il percorso di assessment

- 1) Richiesta:
 - Inviante
 - Iniziativa della consultazione
 - Persone presenti al colloquio
- Lo stile della richiesta: emozione vs cognizione →
episodico vs semantico
- Definire un contratto di assessment: obiettivi,
modalità, strumenti ruoli.

Il percorso di assessment

2) Definizione del problema ed analisi funzionale del sintomo:

Comportamenti
Pensieri
Sentimenti

} del bambino e del genitore

Definizione del problema attuale

- Situazione: Dove, quando, con chi
- Comportamento problematico: fatto, detto, sentito, pensato (cfr. scheda ABC)
- Comportamento del bambini prima durante e dopo sintomo
- Conseguenze:

Come reagiscono i genitori

Come reagiscono gli altri

Chi altri ha notato il sintomo

Il percorso di assessment

2) Definizione del problema ed analisi funzionale del sintomo (continua):

Descrizione attuale del bambino

Cinque aggettivi: semantico vs episodico

La giornata tipo

Il percorso di assessment

3) Analisi storica del sintomo

Episodi

Attribuzione causale: del bambino e del genitore

Tentativi di soluzione

Attribuzione di significato

4) Ricostruzione dell'itinerario di sviluppo del bambino

5) Storia evolutiva del genitore

6) Teorie ingenuie della sofferenza e del cambiamento

Il percorso di assessment

Teorie ingenuie della sofferenza e del cambiamento:

- Attribuzioni causali
- Presunta gravità
- Capacità personali del bambino
- Funzioni e natura della terapia
- Ruolo terapeuta-paziente

Il percorso di assessment

Teorie ingenuie della sofferenza e del cambiamento:

- I processi del cambiamento:
 - «ripensando alle difficoltà di vostro figlio, così come le avete descritte, che cosa dovrebbe concretamente succedere perché voi possiate dire che il problema non è più presente e quindi non avreste bisogno d'aiuto?»
 - «immaginate ora, per assurdo che da domani vostro figlio stia perfettamente bene: cosa cambierebbe nella vostra vita?»

Quali strumenti?

Strumenti per l'assessment delle problematiche del bambino: valutazione globale

- La valutazione tramite strumenti self report:
 - CBCL – TRSF
 - Strengths and difficulties Questionnaire – SDQ:
<http://www.sdqinfo.com>
- La valutazione tramite questionari specifici