

**LA PROCEDURA
COMOVAL MULTIASSIALE
per la SCID I/P DSM IV-TR
Versione Ricerca (2002)**

di

Rosanna PERONE*, Donatella PECORI**

*** Psicologa M.O.M. S.M.A. 5 (Modulo Operativo
Multidisciplinare Salute Mentale Adulti)
A.S.L. 10-Firenze**

**** Psicologa, Presidente G.R.U.F (Gruppo Ricerca a
livello Universitario di Firenze)**

**La Procedura COMOVAL MULTIASSIALE è
stata messa a punto dopo *molti anni di stretto
contatto con il***

Prof. MICHAEL FIRST

***Columbia University di New York
leader dello Staff Scientifico Internazionale
del DSM.***

Attualmente la

Procedura è IN CORSO DI VALIDAZIONE

Grazie all'impegno dell'Associazione Crescere e dell'Associazione italiana cura dipendenze patologiche (ACUDIPA) è stata pubblicata, con l'INTRODUZIONE DEL PROF. M. FIRST, sulla Rivista:

“Quaderni di S & P

La Rassegna Italiana delle Tossicodipendenze”

con i fondi del Ministero della Solidarietà Sociale e dell'ex Dipartimento Nazionale per le Politiche Antidroga.

La suddetta pubblicazione comprende anche la
Traduzione Italiana dell'Intervista semi-strutturata

SCID I/P DSM IV-TR

Versione Ricerca (2002)

(inserita gratuitamente all'interno di un CD.Rom)

riportata sul sito americano della SCID IV:

www.scid4.org

La Back-translation dell'Intervista è stata effettuata
secondo la *Procedura dell'O.M.S.*

- **I Componenti dell'Expert Panel sono stati i seguenti:**
- **Dr. Giuseppe Mammana - Direttore Dip. Dip. ASL di Foggia**
(Coordinatore della Procedura di Traduzione)
- **Dr.ssa Rosanna Perone - Psicologa ASL 10 di Firenze**
(Forward Translator)
- **Prof. Massimo Clerici – Prof. Ass. di Psichiatria Univ. di Milano Bicocca** *(Esperto nel settore della Salute Mentale)*
- **Dr. Giuseppe Carrà – Psichiatra University College of London.** *(Esperto nel settore della Salute Mentale)*
- **Dr.ssa Donatella Pecori– Psicologa - Presidente GRUF**
(Esperto con esperienza sullo strumento)
- **Dr.ssa Ann Ross – Lettrice Università di Firenze**
(Back-translator)
- **Dr. Alessandro Michel – Laureato in lingue Università di Glasgow** *(Back-translator)*

A. LA VALUTAZIONE MULTIASSIALE

Il Fenomeno Complesso valutato dal DSM-IV-TR: La Condizione Psicopatologica del Paziente

Per Condizione Psicopatologica del Paziente, si intende l'insieme delle manifestazioni psicopatologiche riferite all'intero Corso della Vita del Paziente, considerate in rapporto con le sue Condizioni Mediche, gli Eventi e/o Condizioni Stressanti della sua Vita e il suo Livello di Funzionamento.

La Valutazione Multiassiale è riferita a 5 ASSI del DSM IV-TR.

Per la sua valutazione occorre *raccogliere molte informazioni, differenziate nel contenuto e riferite a diverse dimensioni* e appare opportuno:

- *non commettere l'errore di ridurla alla sintesi schematica dei dati raccolti;*
- *elaborare un percorso logico in grado di integrarli,* considerando anche le interazioni reciproche tra le diverse categorie di informazione individuate.

DEFINIZIONE DI UNA PROCEDURA PER LA VALUTAZIONE MULTIASSIALE

***Lo scopo della Procedura è quello di guidare il
Clinico durante la Valutazione del Paziente.***

Le Funzioni della Procedura:

- a) Facilitare il Processo Diagnostico;***
- b) Migliorare la Validità delle Diagnosi formulate
con i criteri diagnostici del DSM-IV-TR;***
- c) Favorire la messa a punto dei Progetti
Terapeutici Individualizzati.***
- d) Effettuare Ricerca Scientifica***

I Punti Fondamentali della Procedura

La Procedura dovrebbe essere caratterizzata da alcuni punti fondamentali:

- a) *la Centralità del Criterio Temporale;*
- b) *la considerazione del Decorso dei Disturbi;*
- c) *la considerazione dei Valori Sottosoglia;*
- d) *la Valutazione di Gravità riferita ai 5 ASSI;*
- e) *la Valutazione di Gravità ottenuta attraverso l'applicazione del CRITERIO TEMPORALE;*
- f) *la considerazione del Punto di Vista del Paziente per tutti gli ASSI;*
- g) *l'Autovalutazione degli Eventi e/o Condizioni di Vita Stressanti del Paziente;*
- h) *l'ASSE IV inteso come il Fulcro del sistema di integrazione della Valutazione Multiassiale*

a) La Centralità del CRITERIO TEMPORALE

La Valutazione Multiassiale del DSM-IV-TR inquadra la Condizione Psicopatologica del Paziente nel Corso della sua Vita.

Ne scaturisce la Centralità del Criterio Temporale e l'opportunità di applicarlo durante la Valutazione di ogni singolo ASSE del DSM-IV-TR

b) La considerazione del Decorso dei Disturbi

Per la Valutazione della Condizione Psicopatologica del Paziente, sia importante considerare il Decorso dei Disturbi rilevati, dall'esordio in poi.

c) La considerazione dei Valori Sottosoglia

Per una corretta Valutazione della Condizione Psicopatologica del Paziente dobbiamo considerare anche il *Valore Sottosoglia del Disturbo*, da intendersi come *Rischio di Disturbo* (Perone, R., Pecori D., 2002, pag 77).

d) La Valutazione di Gravità riferita a tutti gli ASSI

In tal modo:

- 1. permette di descrivere l'eterogeneità degli individui che si presentano con la stessa diagnosi (DSM IV-TR, 2002, pag. 41).*
- 2. consente la definizione della Prognosi.*

e) La Valutazione di Gravità ottenuta attraverso l'applicazione del CRITERIO TEMPORALE.

L'entità del Disturbo può essere individuata correttamente attraverso la *Valutazione di Gravità riferita all'intero Decorso del Disturbo*

f) La considerazione del Punto di Vista del Paziente per tutti gli ASSI.

La nostra Procedura consente di *omogeneizzare la considerazione del Punto di Vista del Paziente, applicandola a tutti gli ASSI.*

g) L'Autovalutazione degli Eventi e/o Condizioni di Vita Stressanti del Paziente.

Per la Valutazione degli Eventi stressanti la scala di giudizio deve essere Soggettiva e graduata per Intensità.

h) L'ASSE IV inteso come il Fulcro del Sistema di Integrazione della Valutazione Multiassiale

L'ASSE IV può raccogliere dati di importanza notevole per la definizione delle Diagnosi.

Infatti lo Stress può notevolmente influenzare le condizioni psichiche e fisiche del Soggetto e aumentare la Probabilità che si verifichino Esordi o Ricadute riferite a Disturbi sull'ASSE I

***PER L'APPLICAZIONE
DELLA PROCEDURA:***

***Necessità di apportare
alcune integrazioni alla
SCID I – DSM IV – TR
Versione Ricerca (2002)***

ALCUNE INTEGRAZIONI RIVOLTE A MIGLIORARE LA POTENZIALITA' DIAGNOSTICA DELLA SCID

- 1. Omogeneità tra i 5 ASSI;**
- 2. Perfezionamento della Rassegna Anamnestica;**
- 3. Perfezionamento dell'ASSE I;**
- 4. Perfezionamento dell'ASSE II;**
- 5. Inserimento dell'ASSE III;**
- 6. Perfezionamento dell'ASSE IV;**
- 7. Perfezionamento dell'ASSE V;**
- 8. Valutazione della Gravità Globale della Condizione Psicopatologica del Paziente;**
- 9. Modulo Riassuntivo della Valutazione della Condizione Psicopatologica del Paziente;**
- 10. Costruzione di un Programma Automatizzato per l'Inserimento e l'Elaborazione dei dati SCID.**

FASI E PERCORSO LOGICO DELLA PROCEDURA COMOVAL MULTIASSIALE

- 1. PRIMA FASE - Definizione dell'Ipotesi Diagnostica I.N.A.***
- 2. SECONDA FASE - Definizione dell'Ipotesi Diagnostica SCID II***
- 3. TERZA FASE - Definizione dell'Ipotesi Diagnostica SCID I/P***
- 4. QUARTA FASE - Estrapolazione di dati dall'ASSE III***
- 5. QUINTA FASE - Somministrazione Pagine Aggiuntive***
- 6. SESTA FASE - Costruzione di un Cronogramma integrando i dati
di tutti gli ASSI***
- 7. SETTIMA FASE - Formulazione dell'Ipotesi Diagnostica
Definitiva***
- 8. OTTAVA FASE - Verifica dell'Ipotesi Diagnostica Definitiva***
- 9. NONA FASE – Formulazione di una Valutazione Diagnostica
presumibilmente valida***

***NUMERO DI INCONTRI CON IL PAZIENTE
PER SOMMINISTRARE LA SCID***

**L'applicazione della Procedura COMOVAL
MULTIASSIALE richiede mediamente *4 incontri*
con il Paziente di circa 45-60 minuti.**

***TEMPI RICHIESTI PER REGISTRARE
ED ELABORARE I DATI***

**Sono necessari circa *20 minuti* per la Registrazione
dei dati e circa *30 minuti* per la loro elaborazione.**

LE INTEGRAZIONI ALLA SCID

Le Integrazioni riguardano.

1. *l'I.N.A. 2007;*
2. *Le Pagine Aggiuntive.*

L'I.N.A. 2007

La nostra Procedura prevede *la sostituzione della "Rassegna" della SCID I/P con l'I.N.A.*

Il fine è quello di raccogliere dal Paziente Dati Anamnestici sufficientemente dettagliati e indispensabili per la formulazione di Diagnosi Valide.

LE PAGINE AGGIUNTIVE

Sono previste Pagine Aggiuntive per:

1. *la registrazione e l'elaborazione dei dati riferiti ai Disturbi e/o Valori Sottosoglia rilevati sull'ASSE I;*
2. *la registrazione e l'elaborazione dei dati riferiti ai Disturbi e/o Valori Sottosoglia rilevati sull'ASSE II;*
3. *la registrazione e l'elaborazione dei dati riferiti all'ASSE III;*
4. *la somministrazione e l'elaborazione dei dati riferiti all'ASSE IV;*
5. *la somministrazione e l'elaborazione dei dati riferiti all'ASSE V.*

***VALUTAZIONI
E RAPPRESENTAZIONI GRAFICHE
che si possono ottenere applicando la
Procedura COMOVAL MULTIASSIALE***

Attraverso l'applicazione della nostra Procedura è possibile ottenere alcune valutazioni interessanti:

- 1. un primo tentativo di *Valutazione del Livello di Vulnerabilità alle Ricadute del Paziente*;**
- 2. la *Valutazione della Gravità Globale della Condizione Psicopatologica del Paziente*;**
- 3. il *Modulo Riassuntivo della Valutazione della Condizione Psicopatologica del Paziente*;**
- 4. la *costruzione di un Programma Automatizzato*;**
- 5. due *Rappresentazioni Grafiche* di particolare interesse.**

I VANTAGGI DELLA PROCEDURA COMOVAL MULTIASSIALE

- 1. Miglioramento della Validità Diagnostica della SCID I/P, riferita alla Valutazione di Pazienti Tossicodipendenti;*
- 2. Ampliamento della Diffusione dell'uso della SCID;*
- 3. la SCID come Strumento di Prevenzione;*
- 4. Riduzione della Spesa Sanitaria.*

1. Miglioramento della Validità Diagnostica della SCIDI/P, riferita alla Valutazione di Pazienti Tossicodipendenti

Riteniamo che l'individuazione dei Disturbi sull'ASSE I associati ai Disturbi Correlati a Sostanze sia possibile anche se il Soggetto è ancora sotto l'effetto di droghe.

Si tratta di applicare la Procedura COMOVAL MULTIASSIALE utilizzando il Criterio Temporale per inquadrare il Decorso dei Disturbi e degli Stressors durante il Corso della Vita del Paziente.

Un Errore frequente effettuato dagli Operatori dei Servizi

Spesso gli operatori dei Servizi pensano erroneamente che “fare Diagnosi” significhi individuare solo gli eventuali Disturbi presenti durante la somministrazione dell’Intervista (ultimo mese).

Riteniamo, invece, che:

- 1. “fare Diagnosi” significhi effettuare una Valutazione del Paziente riferita all’intero Corso della sua Vita;*
- 2. Non sia possibile formulare correttamente la Diagnosi Attuale se prima non vengono considerate le manifestazioni psicopatologiche riferite al passato, vale a dire precedenti all’ultimo mese.*

PROGETTI FUTURI

*Il Prof. Michael First, all'interno della sua
Introduzione alla nostra Procedura:*

- *sollecita la sua sperimentazione sia in Italia che in altri Paesi Europei, ed è in attesa dei risultati del lavoro di Validazione.*
- *esprime chiaramente che, quando avrà a disposizione i nuovi criteri diagnostici del DSM V, sarà felice di offrire le informazioni utili per l'aggiornamento della Procedura COMOVAL MULTIASSIALE.*

CORSI DI FORMAZIONE

Una volta terminata la Validazione della
Procedura COMOVAL MULTIASSIALE
*l'Associazione Crescere, l'Associazione
italiana per la cura dipendenze patologiche
(Acudipa)* e la Società di Psichiatria delle
dipendenze (Sipdip) organizzeranno specifici
Corsi di Formazione in tutta Italia.

Dr.ssa ROSANNA PERONE

rosanna.perone@asf.toscana.it

rosanna.perone@fastwebnet.it

Tel. 055.3262823

ASSOCIAZIONE CRESCERE Onlus

Associazione italiana cura dipendenze patologiche

Acudipa

info@crescereitalia.it

www.crescereitalia.it

info@acudipa.it

www.acudipa.it

Tel. 0881 665777