

SOCIETÀ ITALIANA DI PSICOLOGIA E PSICHIATRIA
SIPsi Lazio Sezione Regionale del Lazio

**“INTERVENTI BIO-MEDICI E PSICO-SOCIALI NEI DISTURBI
PSICHIATRICI GRAVI:
MODALITA’, MOTIVAZIONI E CONTESTI PER L’INTEGRAZIONE”**

Roma, 28 maggio 2010 (Edizione ECM)

**Modelli di trattamento nei pazienti
con doppia diagnosi in contesti
comunitari**

Dr. A. Lombardo (Roma)
Comunità Raymond Gledhill

Aldo Lombardo Coop R. Gledhill

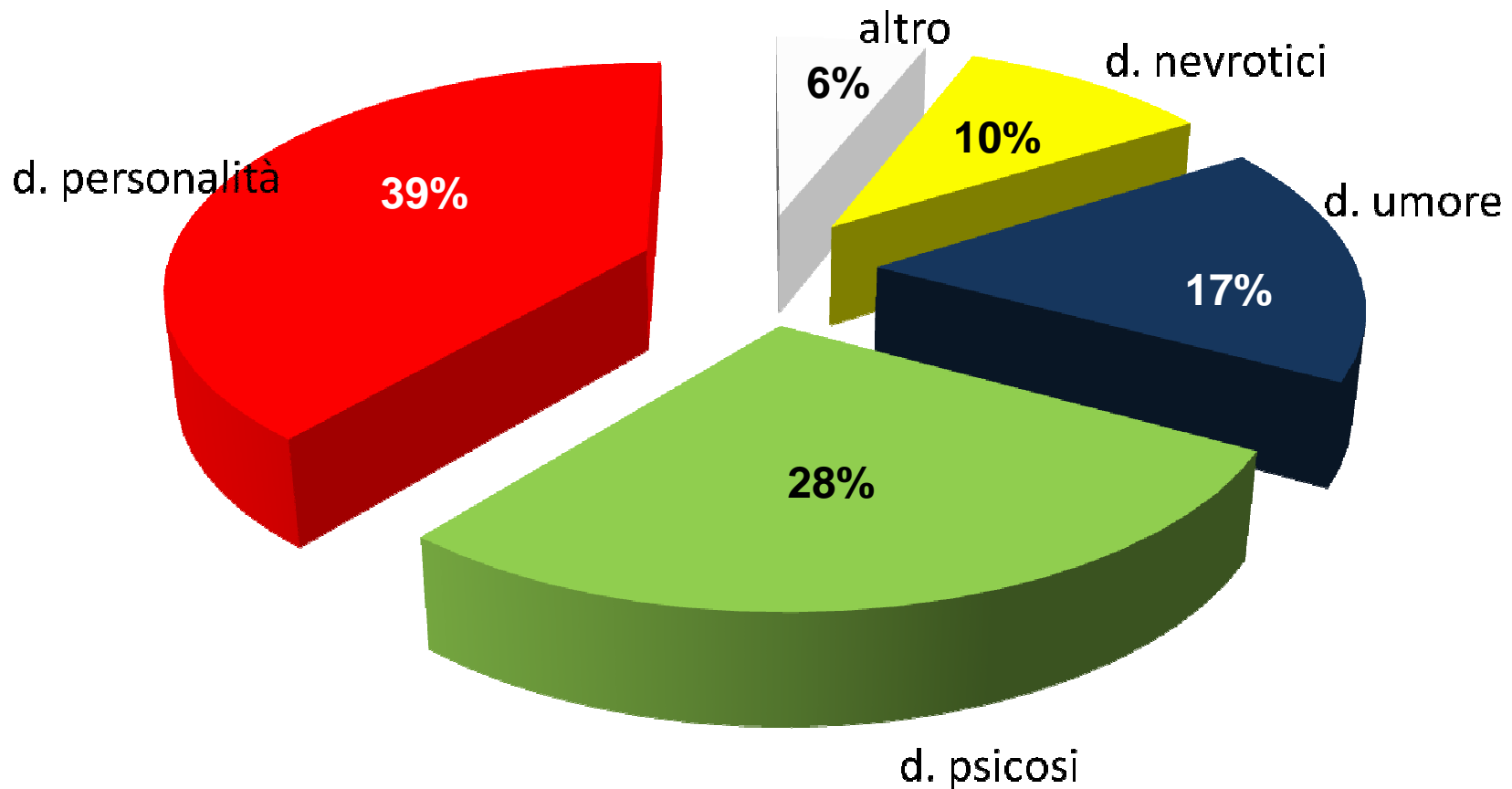
Presentazione

- **La sfida della Doppia Diagnosi**
- **L'approccio di Comunità Terapeutica di I prima e II generazione in Psichiatria**
- **L'approccio di Comunità Terapeutica di I prima e II generazione nelle Tossicodipendenze**
- **Confronto Modelli di Terapia di Comunità per la doppia diagnosi: l'approccio integrato per la Doppia Dignosi**

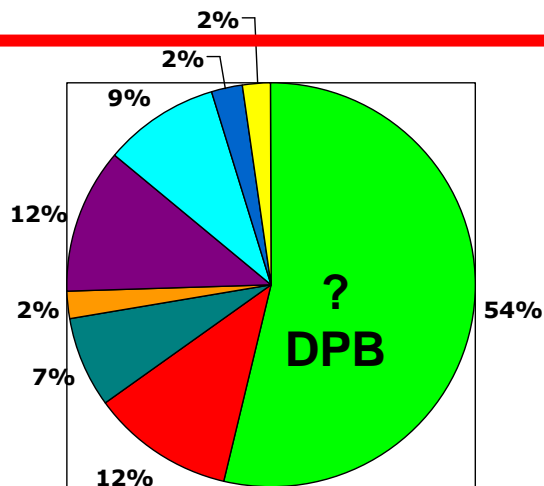
SIS - Socioterapia Integrata con Stepps: da luogo di cura a strumento di cambiamento

Aldo Lombardo Coop R. Gledhill

Diagnosi psichiatrica



La comorbidità per disturbi mentali e uso di sostanze: evidenze dalla realtà italiana (PADDI - Psychiatric and Addictive Dual Diagnosis in Italy –Study) Massimo Clerici Roma, 15.09.2009



Prevalenza DD attuali in soggetti con dipendenza da oppioidi

Jacopo V. Bizzarri (2004)
Servizio per le Dipendenze
Bolzano

DIAGNOSI

Disturbo Bipolare
Schizofrenia
DAP
Depressione Maggiore
Ansia

**Probabilità di Abuso di
Sostanze per categoria
diagnostica DSM IV**

Prof. ROGER D. WEISS, MD
Harvard University – APA
Symposium New Orleans 22-27
Maggio 2010

PROBABILITA'

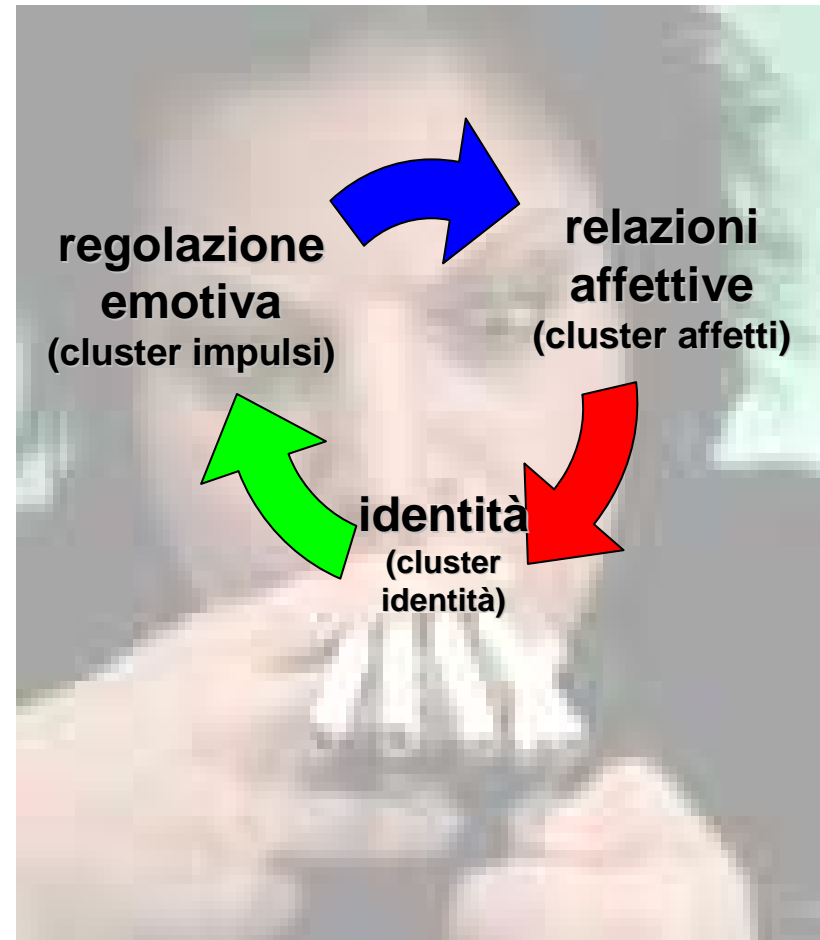
6,6
4,6
2,9
1,9
1,7

**Elevata prevalenza di disturbi psichici in
comorbilita'**

Personalità del Tossicomane

- **Impulsivo** ed egocentrico
- Sfugge al coinvolgimento in **relazioni affettive intime** e oneste
- **Ansioso/ Identità insicura:** bisogno di convincere se stesso e altri di successi e risuscite che non sono reali
- **Incurante degli altri** se non per soddisfare i propri bisogni

**NEGA LA
DIPENDENZA!...MA**



“Fattori sociali, familiari, economici negativi non giustificano la scelta di rispondere con le droghe alle condizioni sfavorevoli della vita”

Aldo Lombardo Coop R. Gledhill

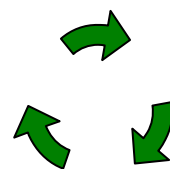
Aspetti peculiari del Disordine di Personalità Borderline (DPB)

- DSM-IV (APA,2000): una forma di disturbo del Sè che comporta problemi nelle aree
 - **relazioni affettive** (es., “relazioni interpersonali intense e instabili”), **attaccamento disorganizzato** Liotti, G. (1999)
 - **regolazione emotiva** (e.g., “impulsività, instabilità affettiva, umore iperattivo, *self-harm*, dipendenze”) **ipersensibilità del sistema di attaccamento** Fonagy, P (2006)
 - **identità** (es., “identità disturbata: immagine e senso di Sè instabili”), **problemi di ruoli sociali** Tajfel, J (1986)

Una CT efficace deve saper intervenire sulle Aree Target

**Sistema
Attaccamento**

Psicoterapia



Socioterapia

Identità

= Comunità Terapeutica

Due Generazioni di Comunità Psichiatriche



Cultura Quaccheri

The Retreat
York, UK



William Tuke

Moral Treatment



Cultura Psicoanalisi

Chestnut Lodge, 1917
USA



Harry Stack Sullivan 1892-1949

Millieu Therapy

Comunità Luogo di cura

COMPITO: **Aggiungere aspetto umano** al trattamento malati di mente (Psicotici = Lunatics) con **ASSISTENZA** caritatevole

1796

Due Date di Nascita

1942



Cultura Gruppi Auto-Aiuto

Henderson
Hospital



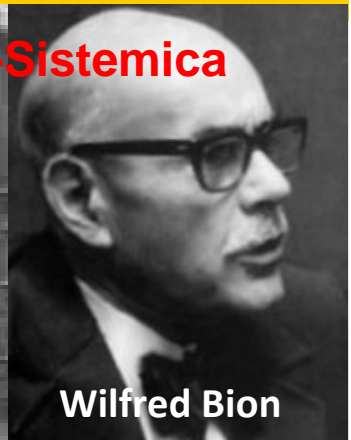
Maxwell Jones

Sociotherapy



Cultura Analitica-Sistemica

Cassel
Hospital



Wilfred Bion

Comunità Strumento di cura

COMPITO: **Riabilitazione** dei traumi da guerra (DPTS) e Disordini di Personalità con la **AUTOGESTIONE**

Comunità Terapeutica: Definizione

- Organizzazione sociale per il cambiamento (sistema)
- Strumento operativo: **gruppo**
- Funzioni
- Principi
- Caratteristiche operative
- Cultura
- Tecnica
- Modello
- Finalità
- Target: modifica **identità**



La Socioterapia

**Organizzazione sociale di ruoli significativi,
utili al compito principale:**

far funzionare la comunità

Gli utenti si danno ruoli di responsabilità (*empowerment*)

Cooperano e decidono democraticamente (*democrazia*)

Studiano le forze psicologiche che si oppongono al
compito principale (*culture of enquiry*)

Si confrontano con **repertorio di ruoli sociali** (*confronto*)

... e nel processo scoprono se stessi e si sentono
cambiare (*identità*)

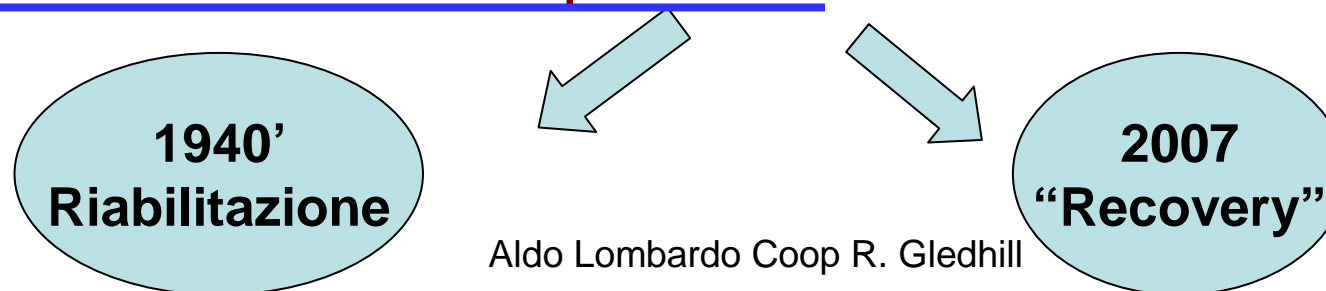
Maxwell Jones e Basaglia 1978

I concetti di Maxwell Jones

- Democratizzazione
- Empowerment
- Comunalismo
- Living-learning
- Reality confrontation
- Permissiveness (Tolleranza Compassionevole)

**Socioterapia
in
Psichiatria**

dietro la malattia la persona



**COMUNITA' per
Tossicodipendenti: Origini e
differenze
I e II generazione**

Aldo Lombardo Coop R. Gledhill

Due Generazioni di Comunità Per Tossicodipendenti

SYNANON
Prima Comunità
per le
Dipendenze



CEIS
Prima Comunità
per Doppia
Diagnosi

COMPITO:

- confrontare
duramente il
tossicomane;
- spiegare le
caratteristiche della
sua personalità;
- responsabilizzarlo
ponendolo di fronte
alle sue scelte



**Charles(Chuck)
Dederick**
Imprenditore americano

1958



**Don Mario
Picchi**

1979

Aldo Lombardo Coop R. Gledhill

Storia delle COMUNITA' per Tossicodipendenti



Session in Synanon



- 1959
- 'Santa Monica'
- Solo Addicts e 'Puliti'
 - *Attack Therapy Group (The Game)*
 - *Filosofia e concetti di vita*

TECNICA

*Encounter Group - 'The Game': Autorivelazione
– Responsabilizzazione – Rimprovero/sfogo urlato*

*Assegnazione lavori quotidiani;
Discussioni giornaliere letture filosofiche;*

Storia delle COMUNITA' per Tossicodipendenti



1963 'New
York'

Psichiatri
Modello Synanon

'Daytop
Village'

Non funziona: ci
vuole esperienza
e conoscenza
diretta!

Incarico ad ex residente Synanon: funziona 3 anni

'Phoenix
House'
1970

sbarca in
Europa:UK, Olanda,
Svezia, Germania

1968 'New York'

6 Residenti Ex
Synanon

Modello Synanon



Storia delle COMUNITA' per Tossicodipendenti

'Daytop Collabora col CEIS'



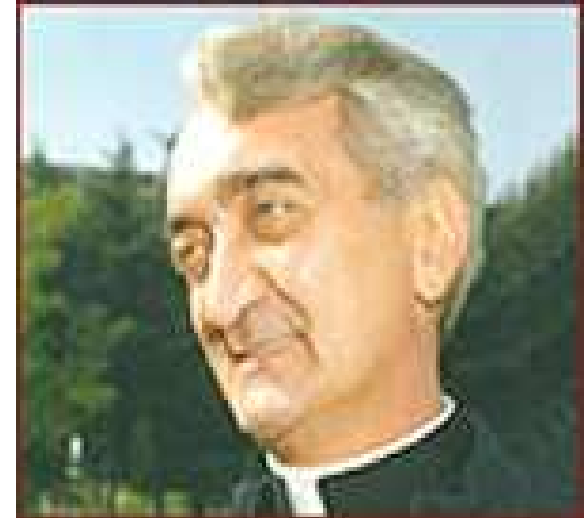
Comunità San Carlo

1979

'San Carlo' - Roma
Modello Synanon

1990

'Santa Maria' - Roma
*Modello
Rogers/Tavistock*



Don Mario Picchi

PROGETTO UOMO

"..chi si droga non è un delinquente, un ammalato, un deviante, un colpevole, una vittima... ma una persona fragile da fortificare senza pietismi

Accoglie la doppia diagnosi... (senza saperlo)

Storia definizione e approccio alla Doppia Diagnosi

‘Dual Diagnosis’



Kathleen Sciacca

Professional Counsellor

- 1984
- New York day centre
- **Approccio non confrontativo**
- Disponibilità al cambiamento
- *Sforzo verso consapevolezza del bisogno di cura*

Tappe verso il gruppo attraverso il
Colloquio Motivazionale

SERT

**È TUO!
NO, E' TUO!!**

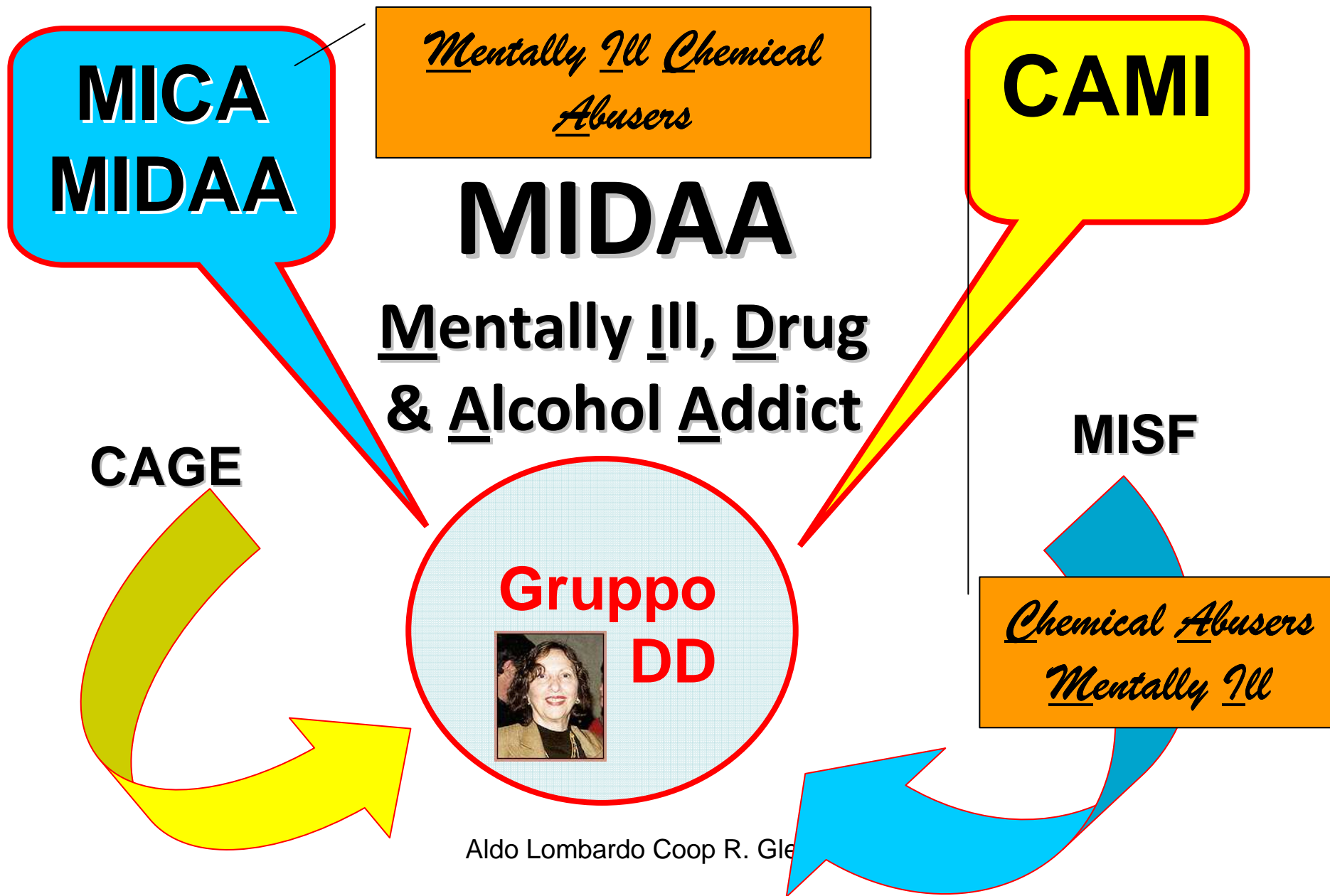
Io devo ridurre
il danno. Sei tu
che lo devi
curare! E'
psichiatrico!!

Ma come lo
curo se si fa
di droghe?
E' tossico?

**È TUO!
NO, E' TUO!!**

DSM

L'approccio alla Doppia Diagnosi



Confronto tra approcci di Comunità Socioterapeutiche Psichiatriche e Terapeutiche per Tossicodipendenti

Aldo Lombardo Coop R. Gledhill

Comunità Psico-Socioterapeutica

Si cambia
spesso per
CRISI

Disaccordo sviluppa capacità
dialettica e di tolleranza
dell'incertezza

Cambiamento Integrazione Sociale

Decisioni in
frequenti
gruppi e
assemblee

Entri malato
ed esci
persona con
malattia

Atteggiamento critico e
democratico verso
regole e ruoli
d'autorità

Obbedienza
all'autorità
gerarchica senza
critica

Ruoli
decisionali
individuali

Non c'è vita
ideale ma
cultura del
cambiamento

Il disaccordo crea
disarmonia e indebolisce la
sicurezza dell'approccio

Culto di stile
di vita
ideale

Promessa di 'guarigione' se filosofia
e metodo si accettano
completamente

Di solito si
cambia per
FASI

Aldo Lombardo Coop R. Gledhill

Comunità Terapeutica per Tossicodipendenti

Comunità a Confronto

- **Psicoterapeutica**
- **Principi operativi:**
 - Permissivismo
 - Democraticità
 - Comunalismo
 - Confronto con la realtà
- **Tecnica:**
 - *Community Meetings*
 - *Empowerment*
 - *Living Learning*
 - *Culture of enquiry*
 - *Terapia farmacologica*
- **Tossicodipendenti**
- **Principi operativi:**
 - Obbedienza
 - Decisioni oligarchiche
 - Gerarchie e Privilegi [Ex U. Operatori]
 - Giudizio sui comportamenti
- **Tecnica:**
 - *Encounter Groups*
 - Umiliazione “tratti tossici”
 - Ricompensa/punizione
 - Concetti: *work & ‘giusto vivere’*
 - *No droga, No farmaci*

Tossicodipendenti

Principi operativi:

Obbedienza
Decisioni oligarchiche
Gerarchie e Privilegi
[Ex Utenti Operatori]

Giudizio sui comportamenti
(es. "che cosa..")

Tecnica:

Encounter Groups
Umiliazione "tratti tossici"
Ricompensa/punizione
Concetti su
tossicodipendenza
No droga-farmaci-alcol
Lavoro & 'giusto vivere'

CT per DD CAMI

Principi operativi:

Obbedienza
Decisioni oligarchiche
Gerarchie e Privilegi
Ex Utenti + **Psicologo**
Giudizio sui comportamenti
nell'*encounters group*
Psichiatra 1 x week : farmaci

Tecnica:

Encounter Groups
Umiliazione "tratti tossici"
Ricompensa/punizione/
Psicoterapia
Concetti su tossicodipendenza
No droga-alcol
Lavoro & 'giusto vivere'

CT per DD MICA

Principi operativi:

Rispetto Sofferenza
Scelte democratiche
Comunalismo:
Ex Utenti + Psicologi +
Tecn. Riab. Educatori
Confronto Empatico Costante
(es. "perché..")
Psichiatra-Infermieri-Farmaci

SANITARIA

Tecnica:

Community Meetings
Empowerment;Auto-aiuto;
Living Learning
Culture of enquiry Psicologica
*Formazione -**STEPPS**-12Passi*
Farmaci Si/ EMDR/ No alcol
Casa/lavoro/tempo libero
Piccoli gruppi di terapia

Comunità Terapeutica per Tossicodipendenti

**TECNICA
CT DD**

Concetti:
*Lavoro, 'right living' &
Filosofia*

Umiliazione
"tratti
tossici"

**Empowerment
& Auto-aiuto**

Ricompensa/punizione

Confronto Empatico
"tratti tossici"

**(Ricompensa/punizione) +
Psicoterapia**

*Encounter
Groups*

**Community
Meetings
Psicodramma &
Psicoterapie di gruppo**

**Concetti:
Psicologia
Formazione
STEPPS**

Modello Integrato di Comunità Terapeutica per Doppia Diagnosi S.I.S.

Aldo Lombardo Coop R. Gledhill

Socioterapia Integrata con Stepps

Systems
Trainning for
Emotional
Predictability &
Problem
Solving
UK TM

Socioterapia Integrata con Stepps

Abilità di Gestire Emozioni

Prendere Distanze: un passo indietro

Comunicare: mettere in parole

Sfidare: pensarla in modo diverso

Distogliersi: concentrarsi su qualcos'altro

Gestire il problema

Systems
Trainin**g** for
Emotional
Predictability &
Problem
Solving
UK TM

Socioterapia Integrata con Stepps

Lezione 1. Introduzione al gruppo e Consapevolezza della malattia.

Lezione 2. **Filtri e Schemi**

Lezione 3. **Distanziamento**

Lezione 4. **Comunicare**, Parte 1

Lezione 5. Comunicare, Parte 2

Lezione 6. **Sfidare gli Schemi**, Parte 1

Lezione 7. Sfidare gli Schemi, Parte 2

Lezione 8. Sfidare gli Schemi, Parte 3

Lezione 9. **Distrarsi**, Parte 1

Lezione 10. Distrarsi, Parte 2

Lezione 11. **Gestione dei Problemi**, Parte 1

Lezione 12. Gestione dei Problemi, Parte 2

Lezione 13. Gestione del Comportamento

Lezione 14. Definizione degli Obiettivi

Lezione 15. Alimentazione e Sonno

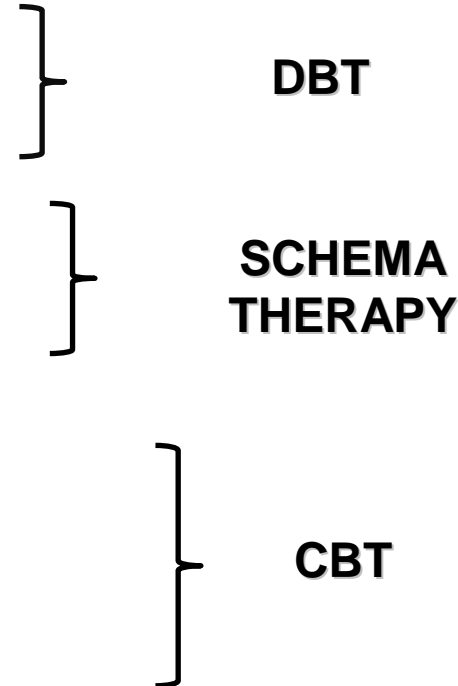
Lezione 16. Esercizio fisico, Tempo libero, Salute fisica

Lezione 17. Prevenzione dell'abuso

Lezione 18. Comportamenti nelle Relazioni, Parte 1

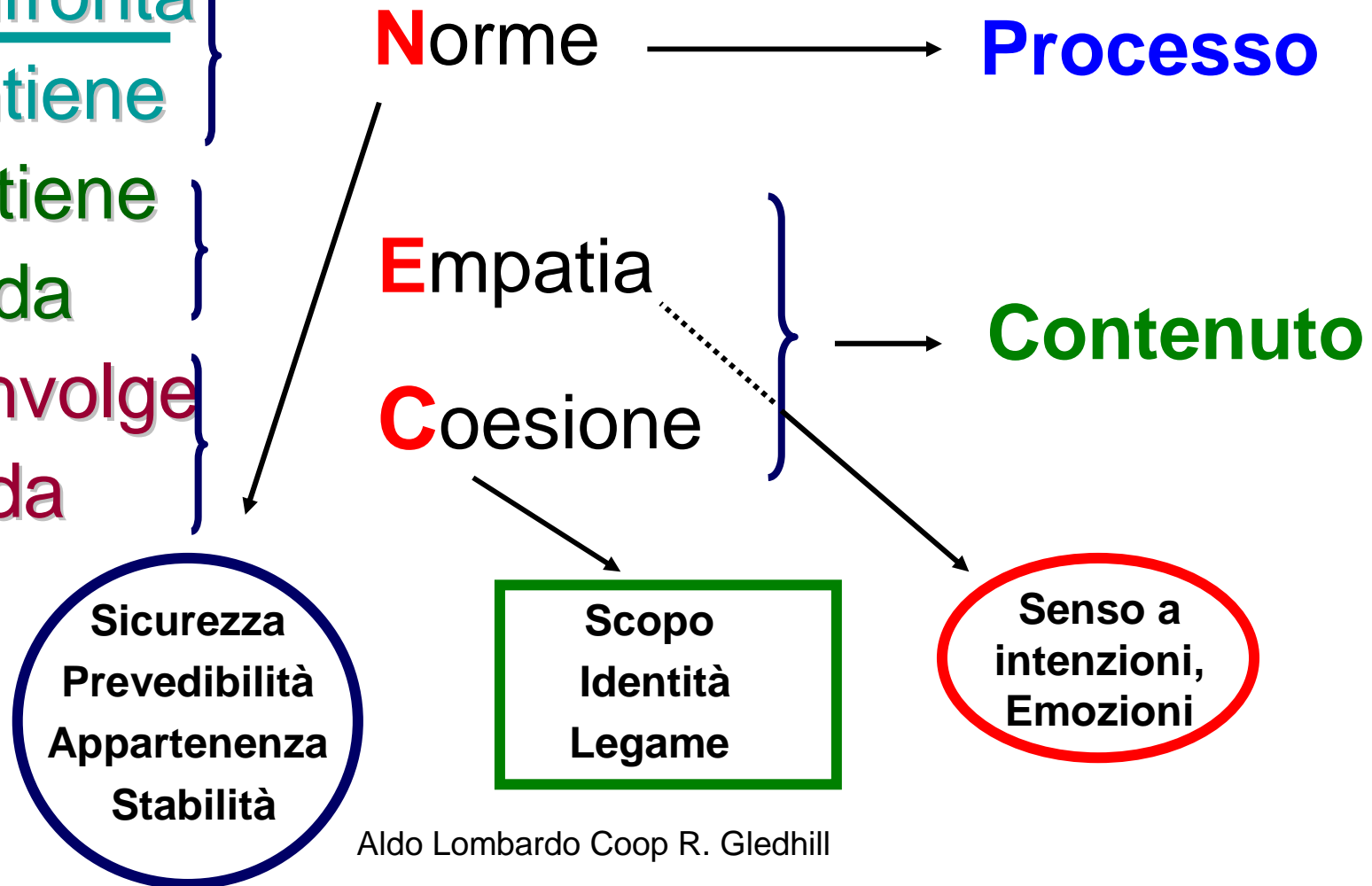
Lezione 19. Comportamenti nelle Relazioni, Parte 2

Lezione 20. Riassumiamo e Impacchettiamo il tutto



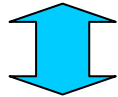
Caratteristiche di Ambiente di Comunità PsicoSocioterapeutica x DD

- Confronta
- Contiene
- Sostiene
- Valida
- Coinvolge
- Guida

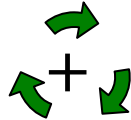


Socioterapia Integrata: Interventi Aree Target

Identità



Socioterapia



Psicoterapia



**Sistema
Attaccamento**

= Comunità Terapeutica

identità personale



forma

dell'organizzazione dei ruoli e delle regole di comunicazione



contenuto

e significato della comunicazione

*...schemi di menti che hanno in mente i **ruoli** degli altri*

*...schemi di menti che hanno in mente le **emozioni** degli altri*

Ingredienti di programma di “recovery” efficace

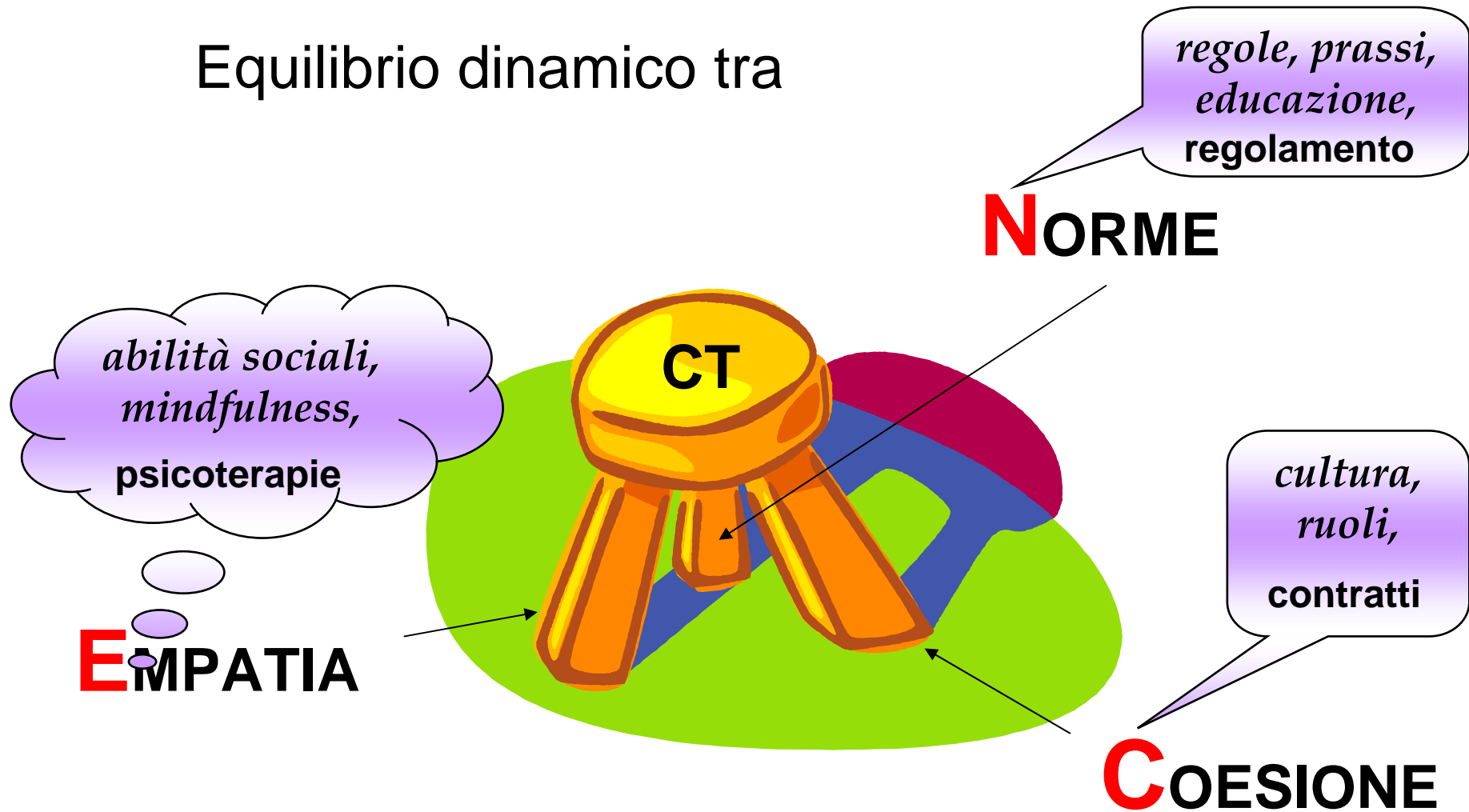
- **PROCESSO** = Socioterapia: focus sull'identità sociale: ruoli e rapporti interpersonali (es.: Community Meetings) X 2 die
- **CONTENUTO** = Psicoterapia: focus sull'identità personale: gestione vergogna, autocritica, **EMDR** per i traumi psicologici, **12 PASSI** per l'auto-aiuto, ter. gruppo
Psicoeducazione: STEPPS, DBT,
ABILITA' SOCIALI e STUDIO per modificare schemi maladattivi e sviluppare capacità di autocontrollo

Attività culturali e ludiche mirate

Aldo Lombardo Coop R. Gledhill

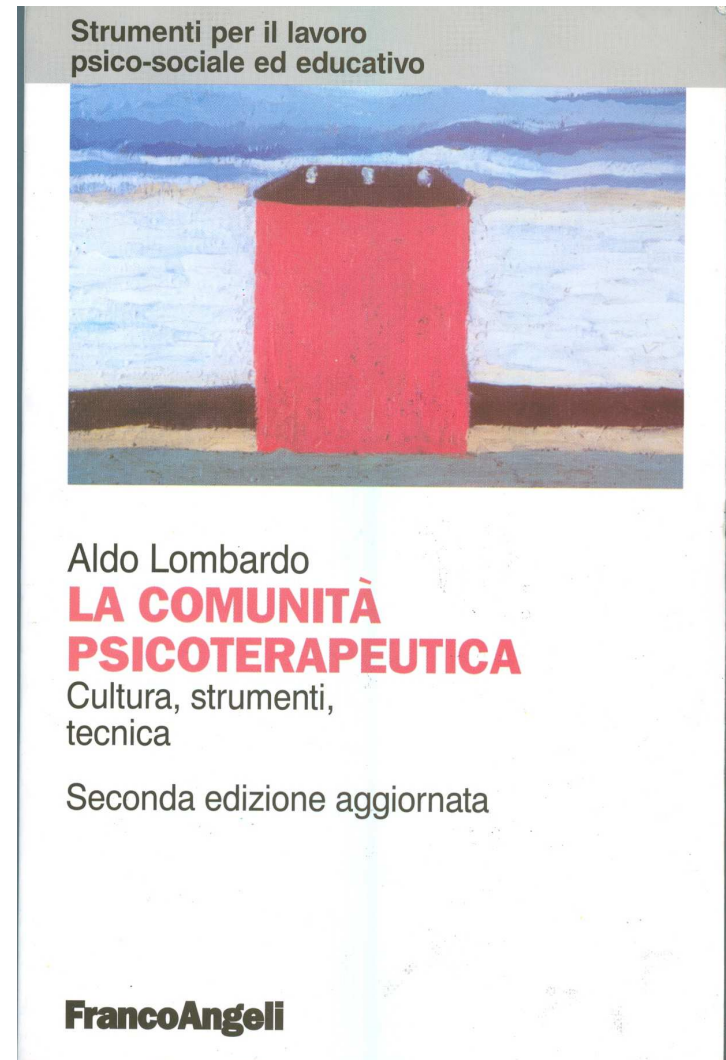
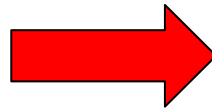
Caratteristiche di un ambiente 'bonus'

Equilibrio dinamico tra



... e per la
formazione...

...molto di
più si
trova qui



Aldo Lombardo Coop R. Gledhill