

NON TUTTI SANNO CHE:

Per *gioco d'azzardo* si intende qualsiasi tipo di gioco che abbia queste 3 caratteristiche:

1. Ha una posta in denaro o in oggetti di valore.
2. La posta non è ritirabile una volta giocata.
3. Il risultato del gioco è basato principalmente sul caso (gioco aleatorio).

Il gioco d'azzardo diventa un problema (cioè diventa patologico) quando assorbe parte rilevante della vita (sentimenti, relazioni sociali...) di una persona.

Addiction senza sostanze Disturbo da Gioco d'Azzardo*:

Gioco d'azzardo ricorrente e persistente che porta a un peggioramento clinicamente significativo per la presenza di **4 (o più) dei seguenti sintomi per almeno 12 mesi**:

1. necessità di giocare una quantità crescente di denaro con lo scopo di raggiungere l'eccitazione desiderata;
2. è irritabile o irrequieto quando tenta di interrompere il gioco;
3. ripetuti sforzi infruttuosi per interrompere il gioco;
4. è preoccupato per il gioco (pensieri persistenti di rivivere esperienze passate di gioco, di problematicherie o come ottenere denaro con cui giocare);
5. spesso gioca quando si sente in difficoltà (se in colpa, ansioso, depresso);
6. torna a rigiocare "rincorrendo" le proprie perdite;
7. racconta bugie per nascondere il gioco;
8. ha perso una relazione significativa, il lavoro, lo studio per il gioco;
9. si basa su altri per cercare denaro per problemi di gioco.

Specificare la gravità attuale:

Lieve: Soddisfatti 4-5 criteri

Moderata: Soddisfatti 6-7 criteri

Grave: Soddisfatti 8-9 criteri

**Estratto dei criteri diagnostici secondo il DSM-5*

Per maggiori info: Equipe Addiction Comportamentali - SERD Canzio -

ASST Fatebenefratelli-Sacco
Via Canzio 18, Milano

+39 02 8578 2833

serd.canzio@asst-fbf-sacco.it

www.asst-fbf-sacco.it



VALUTAZIONE DEI COMPORTAMENTI DI GIOCO PATOLOGICO

Opuscolo per operatori



Equipe Addiction Comportamentali
SERD Canzio
Unità Operativa Complessa Dipendenze

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Fatebenefratelli Sacco

Il Disturbo da Gioco d'Azzardo (DGA) è un fenomeno emergente, complesso ed è in grado di colpire indistintamente tutta la popolazione. I dati raccolti in questi anni dai nostri ambulatori confermano il forte aumento della richiesta di intervento per tale problema. La nostra Equipe ha elaborato un modello di cura che si è dimostrato efficace nell'interrompere il comportamento di gioco d'azzardo in chi ha completato il percorso.

Equipe Gioco d'Azzardo, chi siamo:

Negli ultimi anni abbiamo strutturato un'equipe multidisciplinare di professionisti composta da psicologi, infermieri, medici, assistenti sociali ed educatori formati per specificatamente per la diagnosi e la cura del Disturbo da Gioco d'Azzardo.

Equipe Gioco d'Azzardo, cosa offriamo:

Offriamo un percorso che garantisce accoglienza, diagnosi mediante interviste cliniche e strutturate (test) e pianificazione di un trattamento multidisciplinare costruito sui bisogni del paziente.

La durata media del trattamento è di circa sei mesi ed è gratuita. Non è necessaria l'impegnativa del SSN.

1

Lie-Bet Questionnaire

Adattato da: Johnson EE, Hamer R, Nora RM (1997);
Johnson EE, Hamer R, Nora RM (1998)

1. Hai mai sentito l'impulso a giocare somme di denaro sempre maggiori? SI NO

2. Hai mai dovuto mentire su quanto giochi alle persone per te vicine? SI NO

Valutazione: Se hai risposto NO a tutte e due le domande allora riesci ancora a gestire il tuo modo di giocare d'azzardo.

Se hai risposto di SI ad almeno una di queste domande ti trovi in una *situazione di pericolo* rispetto al gioco d'azzardo.

Ti consigliamo di compilare anche il Test nella pagina seguente >>>>

2

Canadian Problem Gambling Index (CPGI)

Adattato da Ferris J. & Wynne H., 2001

Rispondi a ciascuna voce barrando la risposta più appropriata Pensando agli ultimi 12 mesi, diresti che:	MAI= 0 TALVOLTA = 1 SPESSO= 2 SEMPRE= 3
1. Hai scommesso più di quanto potessi realmente permetterti di perdere?	0 1 2 3
2. Hai avuto bisogno di giocare più soldi per ottenere la stessa sensazione di eccitazione?	0 1 2 3
3. Sei tornato a giocare con il proposito di recuperare il denaro perso, per "rifarti"?	0 1 2 3
4. Hai chiesto prestiti o hai venduto qualcosa per avere i soldi per giocare?	0 1 2 3
5. Hai pensato di avere un problema con il gioco d'azzardo?	0 1 2 3
6. Hai pensato che il gioco ti abbia creato problemi di salute, inclusi stress e ansia?	0 1 2 3
7. Alcune persone ti hanno criticato per il tuo modo di giocare o ti hanno accusato di avere un problema di gioco, a prescindere dal fatto che tu ritenga che sia vero o no?	0 1 2 3
8. Hai pensato che il gioco ti abbia causato problemi economici o ne abbia causati al tuo bilancio familiare?	0 1 2 3
9. Ti sei sentito in colpa per il tuo modo di giocare o per ciò che accade quando giochi?	0 1 2 3

Sommati i punteggi ottenuti utilizzare la seguente griglia per valutare la gravità del gioco:

- 0 = giocatore non patologico
- 1 - 2 = giocatore a rischio
- 3 - 7 = giocatore problematico
- 8 o + = giocatore patologico

In caso di **positività ad almeno uno dei due TEST** consigliamo di contattare l'Equipe Gioco d'Azzardo per una consulenza ed eventualmente per avviare un percorso terapeutico.

Sede Equipe Disturbo Gioco d'Azzardo:

SERD Canzio, in via Canzio 18,
tel. 02 8578 2833
serd.canzio@asst-fbf-sacco.it

Come funziona il percorso di presa in carico

Primo contatto: anche via telefono la persona parlerà con un operatore specializzato dell'Equipe che fornirà le prime informazioni del caso e un breve *counselling*.

Accoglienza (entro 10 gg dal 1° contatto): appuntamento in sede per la raccolta delle prime informazioni sulla patologia e prenotazione visite successive:

- *Visita medica specialistica;*
- *Visita psicologica diagnostica;*
- *Invio al gruppo di psicoeducazione.*

Fase valutativa: valutazione multidisciplinare, per la definizione e proposta del Progetto Terapeutico entro 30 gg dall'accoglienza.

Fase di trattamento: consta nell'erogazione di un trattamento personalizzato mediante uno o più dei seguenti:

- Psicoterapia individuale/di coppia /con familiari;
- Psicoterapia di gruppo: con metodi d'azione orientamento psicoeducativo ;
- Psicoeducazione individuale e di gruppo;
- Trattamento medico-specialistico;
- Interventi sociali di supporto al ripianamento debiti/Amministrazione di sostegno ...

Valutazione-esito programma ed eventuale ridefinizione degli obiettivi.

Dimissioni e follow-up di controllo.