

Relazione convegno

**I Modelli Europei  
della  
Terapia Breve Strategica e sistemica**

*“guardare al passato per vedere il futuro”*

Le valutazioni dell'intervento terapeutico dei C.T.S. affiliati al C.T.S. di Arezzo diretto dal prof. Giorgio Nardone: *strumenti e risultati.*

Gaetano Aloe, Giorgio Nardone

## **INTRODUZIONE**

Il data base ( PSISTAT ) nasce come strumento software per raccogliere, confrontare, controllare ed analizzare i risultati dell'intervento strategico raggiunti dai colleghi responsabili dei centri di terapia strategica affiliati al C.T.S. di Arezzo diretto dal Prof. Giorgio Nardone.

L'importanza, di avere a disposizione questo strumento software, diventa *strategica* nel momento in cui si incrementa, sul territorio nazionale, la nascita di nuovi studi affiliati.

Nell'anno 2000 i centri erano 42. Oggi, nel 2003, sono 52.

Avere un feedback alla fine di un anno di attività per ogni singolo terapeuta strategico è fondamentale.

La ricerca dei dati sommativi non è la celebrazione di un anno di lavoro, ma in terapia strategica è parte importante del modello.

Modello, che per evolversi necessita di risultati corretti e sufficientemente oggettivi, al fine di modificare il percorso terapeutico personale e professionale: *formazione ed intervento*.

Si decide che il data base inizierà a raccogliere i dati dall'anno 2000 controllati (follow-up) nel 2001.

## **LA SCHEDA**

Il problema iniziale che abbiamo dovuto risolvere è stato quello di individuare quali informazioni raccogliere per una valutazione univoca, completa e sufficientemente oggettiva.

Nell'ambito del gruppo dei Centri affiliati, dopo vari incontri, sono emerse tre istanze principali su cui costruire il set di domande relativo alla conoscenza del caso trattato:

- 1) DATI SOCIOANAGRAFICI (CHI E')
- 2) COME ARRIVA
- 3) RISULTATI DELL'INTERVENTO STRATEGICO

Nell'elaborare la scheda cliente si è tenuto conto del bisogno di individuare domande significative per la nostra ricerca e costruire un set di domande, possibilmente, a risposta multipla per facilitare la lettura dei risultati.

Il questionario naturalmente è anonimo.

Dopo vari incontri il gruppo di ricerca del C.T.S. di Arezzo ha individuato alcune variabili di interesse e ha deciso di utilizzare la seguente scheda come raccolta dati dell'attività dei vari centri affiliati.

## LA SCHEDA

***CENTRO DI TERAPIA STRATEGICA*** .....

SCHEDA CLIENTE BANCA DATI (*da consegnare ad Arezzo*)

PERIODO 200... – 200... n° (SK- PAZIENTE) .....

### 1) DATI SOCIOANAGRAFICI (CHI E')

***SESSO:*** m, f

***ETA':*** 0-10, 11-15, 16-20, 21-30, 31-40, 41-50, 51-60,  
over 60, NP.

***STATO CIVILE:*** celibe, nubile, coniugato, separato,  
divorziato, vedovo, NP.

***TITOLO DI STUDIO:*** nessuno, lic. elementare, lic. media,  
diploma, laurea, NP.

***PROFESSIONE:*** nessuna, insegnante, medico ingegnere,  
avvocato, operaio, infermiere, commerciante, impiegato,  
artigiano, lib. professione, imprenditore, altro, NP.

***OCCUPAZIONE:*** disoccupato, studente, casalinga, pensionato,  
dipendente privato, dipendente pubblico,  
lavoro autonomo, NP.

***NAZIONALITA'***(residenza)..... ***REGIONE*** .....

***PROVINCIA*** .....

## 2) COME ARRIVA

**MODALITA' D'INVIO:** clienti precedenti, medico di base, medico specialistico, collega, scelta mirata, pagine gialle, Centro di Terapia Strategica di Arezzo.

**INTERVENTI TERAPEUTICI PRECEDENTI:** si, no

**USO DI FARMACI:** si, no

**TIPO DI PROBLEMA:** disturbi fobici, disturbi ossessivi, disturbi sessuali, problemi di relazione, disturbi depressivi, disordini alimentari, psicosi o presunte tali.

## 3) RISULTATI DELL'INTERVENTO STRATEGICO

**DURATA INTERVENTO:** 1 mese, 2 mesi, 3 mesi, 4 mesi, 5 mesi, 6 mesi, 7-12 mesi, >12mesi

**TOTALE N° SEDUTE:** .....

**SBLOCCO (N° sedute):** 2; 3; 4; 5; >5; Non sbloccata.

**EFFICACIA:** Caso risolto; Caso molto migliorato; Caso poco migliorato; Caso immutato; Caso peggiorato; Drop-out.

## Efficacia del trattamento (Nardone, Watzlawick “L’arte del cambiamento” 1990)

Per valutare l’efficacia del trattamento abbiamo utilizzato due parametri:

- 1) L’efficacia dimostrata dal trattamento nella sua esecuzione, ossia la valutazione dell’esito finale della terapia.
- 2) L’efficacia del trattamento nel tempo. Si è proceduto a tre follow-up a distanza di tre mesi, sei mesi e un anno dalla fine del trattamento.

Valutazione degli effetti della terapia nelle seguenti sei categorie di risultato del trattamento:

- 1) ***casi risolti***. Ossia casi con completa risoluzione alla fine della terapia e assenza di ricadute nell’arco di un anno.
- 2) ***Casi molto migliorati***. Ossia casi con remissione completa dei sintomi alla fine della terapia, che hanno dimostrato ai follow-up un netto miglioramento della loro situazione ma anche la presenza di sporadiche e leggere ricadute, tuttavia rapidamente controllate.
- 3) ***Casi poco migliorati***. Ossia casi con parziale riduzione della sintomatologia alla fine del trattamento, che hanno riferito ai follow-up la presenza di frequenti momenti critici e ricadute sintomatiche. Anche se tali momenti critici sono stati definiti dai soggetti molto meno forti di quelli precedenti alla terapia.
- 4) ***Casi immutati***. Ossia casi in cui il trattamento non ha condotto entro le dieci sedute ad alcun cambiamento della situazione problematica presentata dal paziente. In questi casi, alla decima seduta il trattamento è stato interrotto.
- 5) ***Casi peggiorati***. Ossia casi in cui il trattamento ha condotto ad un peggioramento della situazione del paziente.
- 6) ***Drop-out***. Ossia casi in cui il paziente ha abbandonato la terapia entro le prime tre sedute.

## **RISULTATI**

### **Casi trattati:**

1) periodo 2000-2001  
(*SCHEDA PAZIENTI COMPLESSIVE: 1274*)

2) periodo 2001-2002  
(*SCHEDA PAZIENTI COMPLESSIVE: 1007*)

Elaborazioni schede clienti:

**CHI SONO  
COME ARRIVANO  
RISULTATI DELL'INTERVENTO**

## Commento dati

### **Chi sono?**

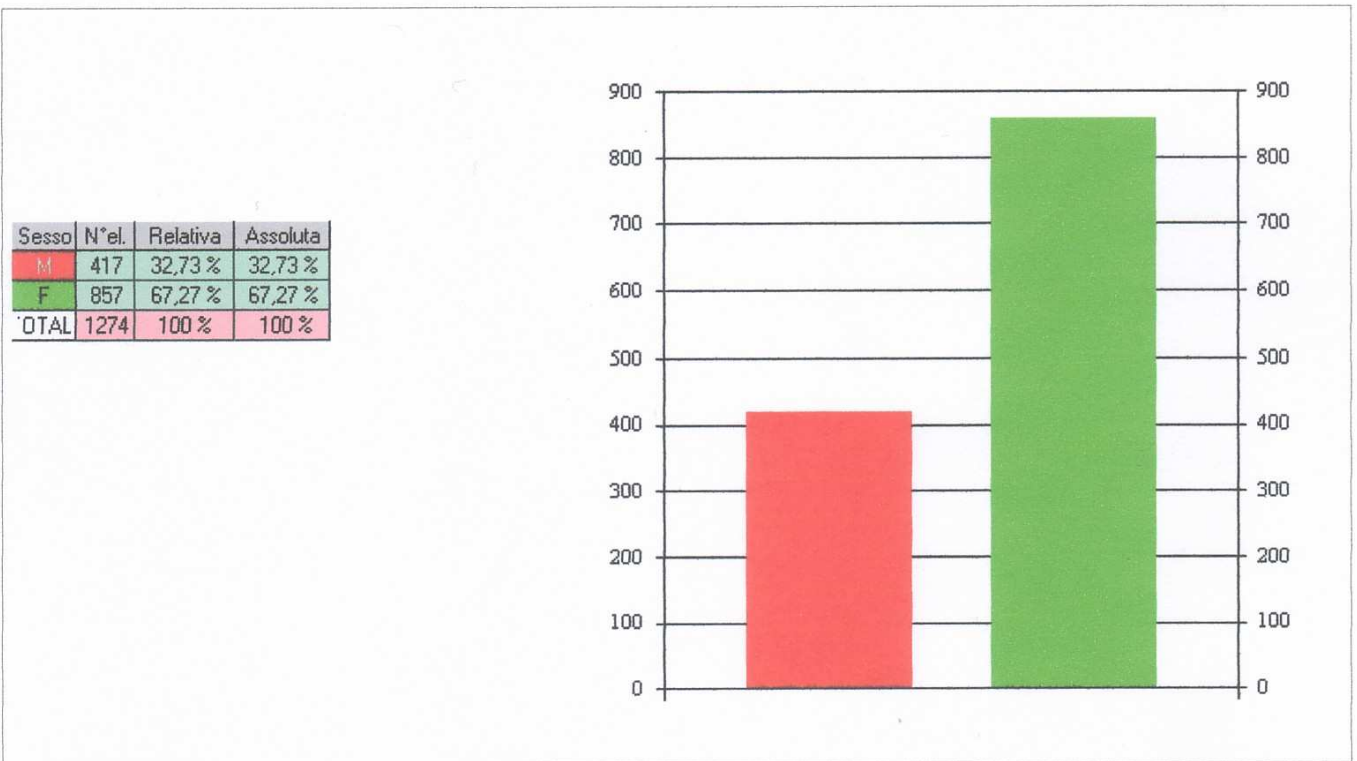
La ricerca permette di conoscere il nostro cliente attraverso le risposte raccolte nella prima parte della scheda già vista.

In questo intervento prendiamo in esame solo i dati relativi al  *sesso*.

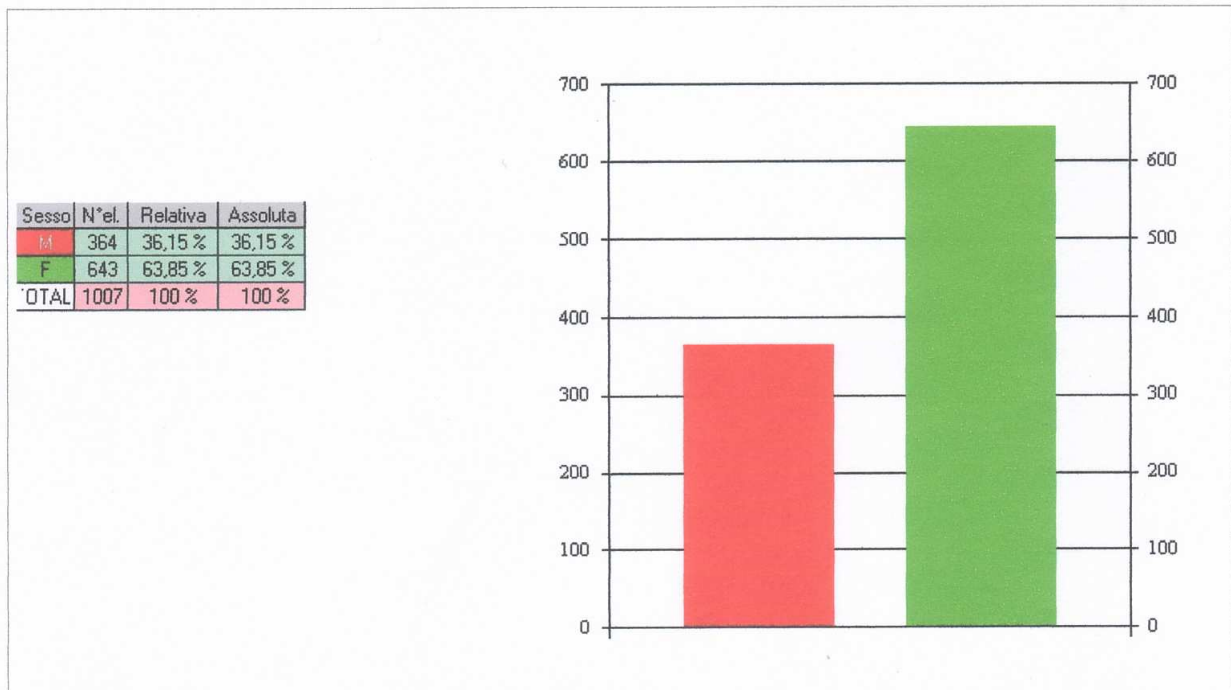
Commento :

- 1) 2 su 3 risultano femmine.
- 2) Nel 2001 vi è stato un lieve incremento nel numero dei maschi.

## SESSO periodo 2000-2001



## SESSO periodo 2001-2002





## Come arrivano?

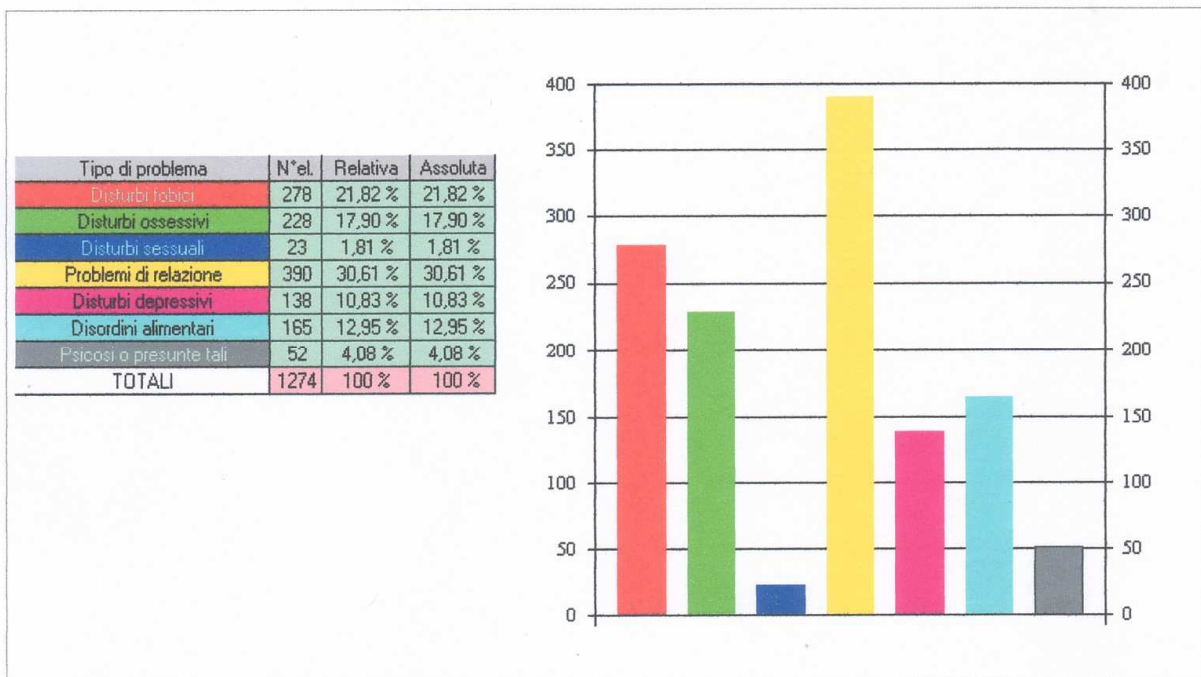
La ricerca permette di conoscere il nostro cliente attraverso le risposte raccolte nella seconda parte della scheda già vista.

In questo intervento prendiamo in esame solo i dati relativi al *tipo di problema* presentato.

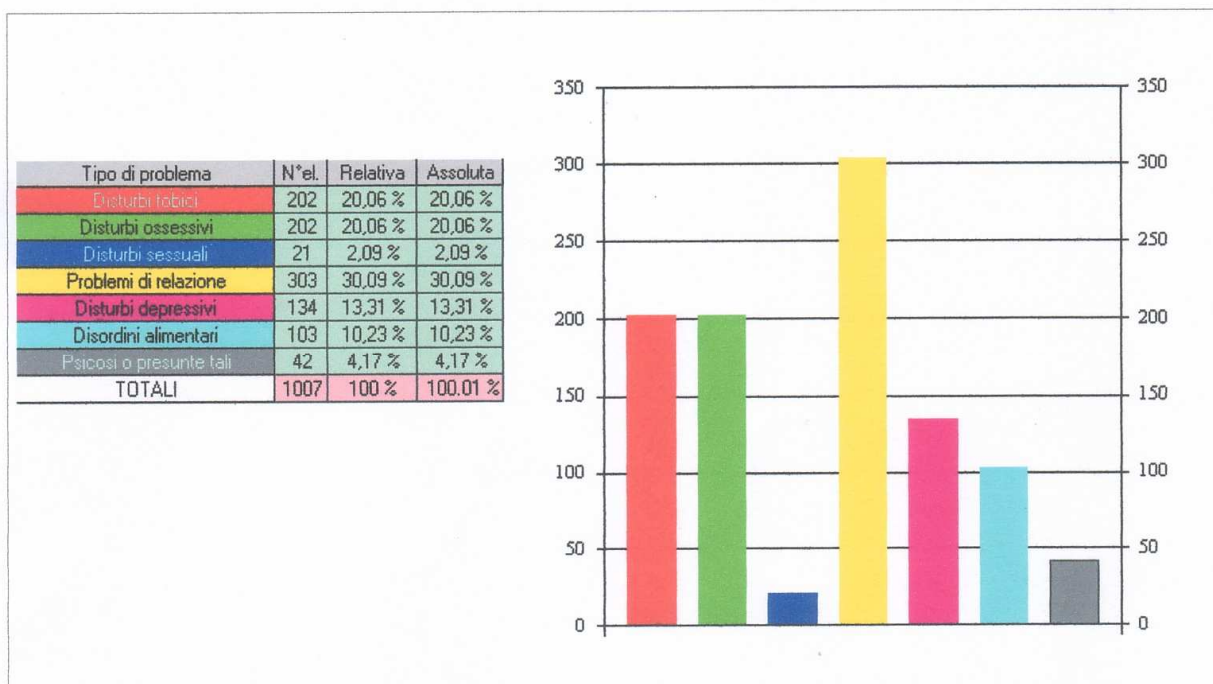
Commento:

- 1) il 30% ha presentato problemi di relazione
- 2) il 40% ha presentato disturbi fobico-ossessivi
- 3) 1 su 8 ha presentato disordini alimentari
- 4) nel 2001 vi è stato un lieve incremento nei disturbi ossessivi.

## TIPO DI PROBLEMA periodo 2000-2001



## TIPO DI PROBLEMA periodo 2001-2002



## **Risultati dell'intervento**

La ricerca permette di conoscere il nostro cliente attraverso le risposte raccolte nella terza parte della scheda già vista.

In questo intervento prendiamo in esame solo i dati relativi a:

- 1) efficacia totale**
- 2) efficacia disturbi ossessivi**
- 3) efficienza del trattamento**

### ***commento efficacia totale:***

- 1) risulta superiore all'80%
- 2) nel 2001 vi è stato un incremento (84%)
- 3) significativo: nel 2001 vi è stato un aumento di circa 10 punti nei casi risolti
- 4) interessante anche il dato dei casi peggiorati: complessivamente vi è stato 1 solo caso. Ossia quando la terapia strategica non funziona, comunque non fa male.

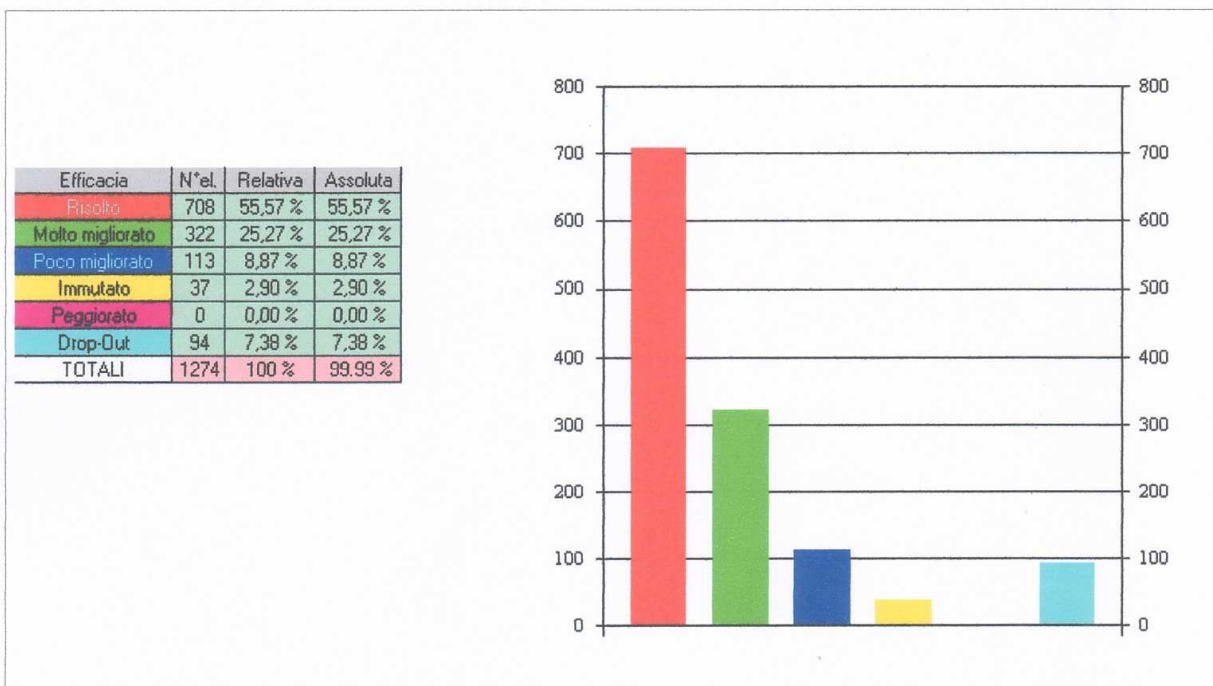
### ***Commento efficacia disturbo ossessivi:***

- 1) notevole incremento nei casi risolti da 55% al 71%
- 2) Il prof. Nardone , anche alla luce, dei risultati dei dati del 2000-2001 da Lui ritenuti deludenti, ha programmato successivamente un aggiornamento mirato sui disturbi ossessivi. I risultati del 2001-2002 hanno confermato l'efficacia dell'intervento formativo.

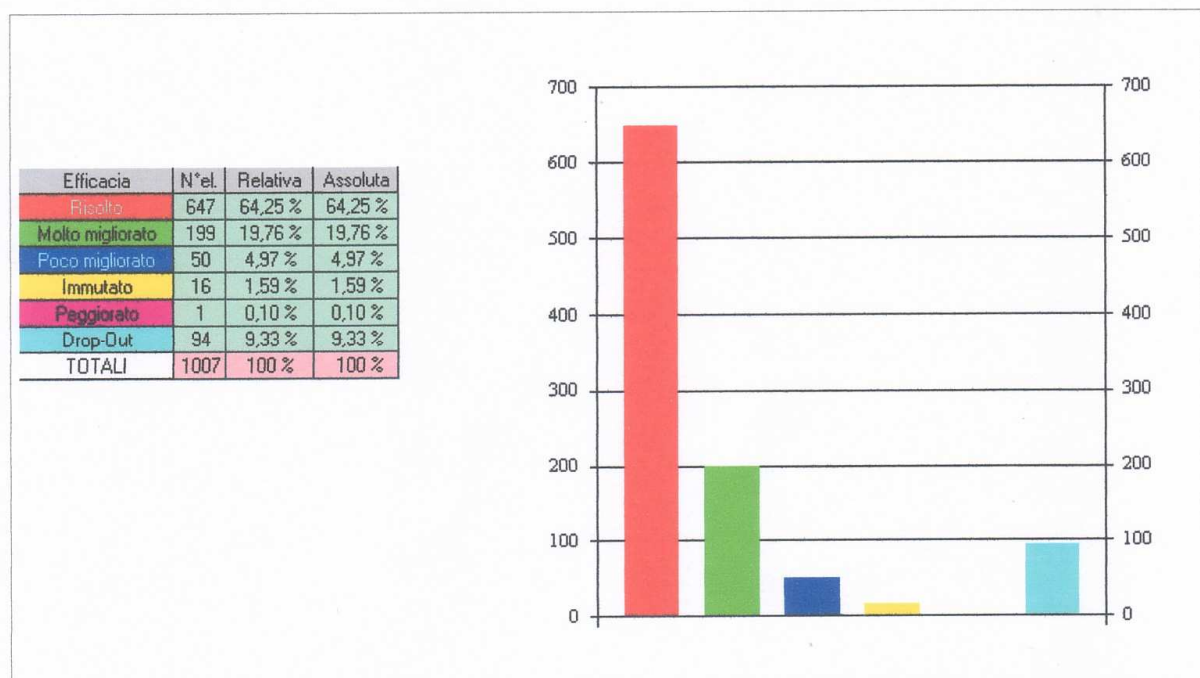
### ***Commento efficienza del trattamento:***

- 1) Incremento dell'efficienza di circa 1 punto.
- 2) Nel 2000-2001 la media era di circa 11 sedute
- 3) Nel 2001-2002 è risultata di 10 sedute
- 4) Da segnalare l'incremento notevole nei disturbi ossessivi da 12,25 a 10,81.

## EFFICACIA TOTALE periodo 2000-2001



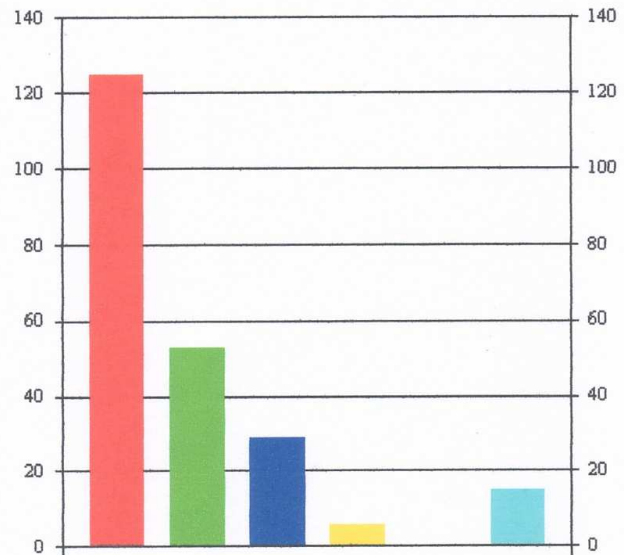
## EFFICACIA TOTALE periodo 2001-2002



## EFFICACIA DISTURBI OSSESSIVI

Periodo 2000-2001

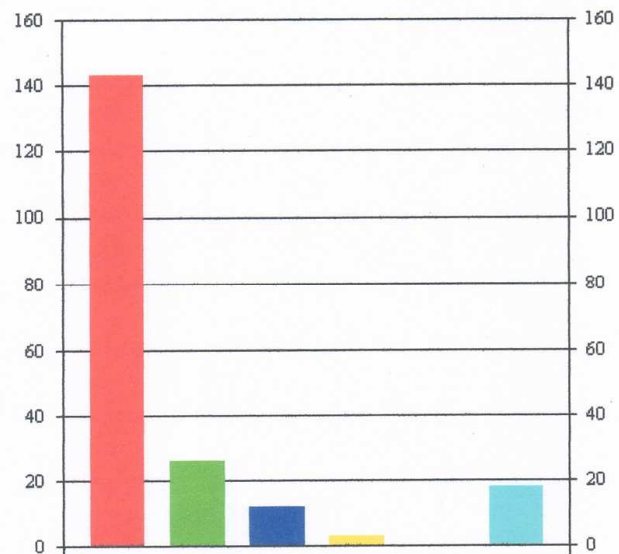
Efficacia	N°el.	Relativa	Absoluta
Resolto	125	54,82 %	9,81 %
Molto migliorato	53	23,25 %	4,16 %
Poco migliorato	29	12,72 %	2,28 %
Immutato	6	2,63 %	0,47 %
Peggiorato	0	0,00 %	0,00 %
Drop-Out	15	6,58 %	1,18 %
TOTALI	228	100 %	17,9 %



## EFFICACIA DISTURBI OSSESSIVI

Periodo 2001-2002

Efficacia	N°el.	Relativa	Absoluta
Resolto	143	70,79 %	14,20 %
Molto migliorato	26	12,87 %	2,58 %
Poco migliorato	12	5,94 %	1,19 %
Immutato	3	1,49 %	0,30 %
Peggiorato	0	0,00 %	0,00 %
Drop-Out	18	8,91 %	1,79 %
TOTALI	202	100 %	20,06 %





## EFFICIENZA DEL TRATTAMENTO periodo 2000-2001

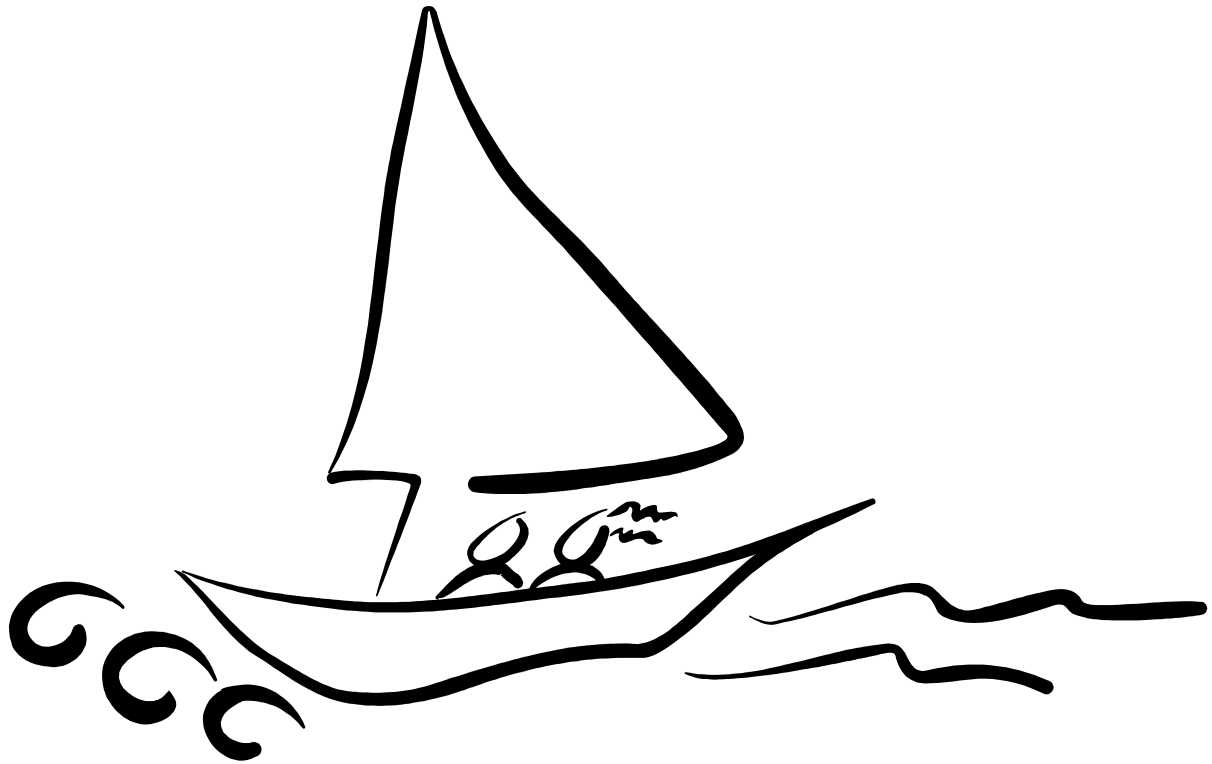
Tipo di Problema	N°R.	Dur.M	N°M.	Dur.M	N°T.	Dur.M
Disturbi fobici	177	10,68	67	11,75	244	10,97
Disturbi ossessivi	125	11,98	53	12,91	178	12,25
Disturbi sessuali	22	9,50	0	0	22	9,50
Problemi di relazione	221	9,03	104	8,62	325	8,90
Disturbi depressivi	80	11,43	32	12,34	112	11,69
Disordini alimentari	74	12,16	48	12,08	122	12,13
Psicosi o presunte tali	9	21,22	18	18,61	27	19,48
<b>Totali</b>	<b>708</b>	<b>10,73</b>	<b>322</b>	<b>11,42</b>	<b>1030</b>	<b>10,95</b>

## EFFICIENZA DEL TRATTAMENTO periodo 2001-2002

Tipo di Problema	N°R.	Dur.M	N°M.	Dur.M	N°T.	Dur.M
Disturbi fobici	141	10,19	34	10,91	175	10,33
Disturbi ossessivi	143	10,58	26	12,08	169	10,81
Disturbi sessuali	18	8,50	1	9,00	19	8,53
Problemi di relazione	193	8,17	73	8,40	266	8,23
Disturbi depressivi	82	10,74	29	10,21	111	10,60
Disordini alimentari	54	11,02	26	13,38	80	11,79
Psicosi o presunte tali	16	13,50	10	14,50	26	13,88
<b>Totali</b>	<b>647</b>	<b>9,85</b>	<b>199</b>	<b>10,53</b>	<b>846</b>	<b>10,01</b>

## Conclusioni

### *Metafora barca a vela*



stare in terapia strategica è come stare in barca a vela: bisogna navigare a vista.

Risulta vitale avere a bordo strumenti che ci diano informazioni sulle condizioni del tempo..... altrimenti rischiamo di affondare.