

Strumenti testistici per l'assessment clinico in età evolutiva

Mario Di Pietro

0

0

Interviste cliniche diagnostiche

- Sono strumenti molto utili sul piano diagnostico, sono generalmente molto lunghe e complesse da somministrare.
- Di solito prevedono una prima parte non strutturata ed una seconda parte strutturata in cui vengono poste delle domande al genitore e al bambino secondo una traccia ben definita

1

1

L'intervista clinica strutturata per l'età evolutiva più diffusa



2

2

Componenti della K-SADS-PL DSM5

- E' composta da:
- A. Scale di valutazione dei sintomi trasversali del DSM-5 (25 item)
 - B. Intervista introduttiva non strutturata (10-15 minuti)
 - C. Intervista di screening
 - D. Checklist per la somministrazione dei supplementi
 - E. Supplementi diagnostici
 - Supplemento dei disturbi depressivi, disturbo bipolare e altri disturbi correlati
 - Supplemento dello spettro della schizofrenia e altri disturbi psicotici
 - Supplemento dei disturbi d'ansia, ossessivo-compulsivo e correlati al trauma
 - Supplemento dei disturbi del neurosviluppo, del comportamento dirompente e della condotta
 - Supplemento dei disturbi dell'alimentazione e della nutrizione e disturbi correlati all'uso di sostanze
- Checklist complessiva della storia clinica

3

3

Intervista clinica strutturata per l'età prescolare



4

4

Componenti della IVPI

- E' composta da:
- A. Intervista introduttiva (10-15 minuti)
 - B. Intervista di screening (60 minuti circa)
 - C. Checklist per la somministrazione dei supplementi
 - D. Supplementi diagnostici:
 - Supplemento 1: Disturbi depressivi, disturbo bipolare e altri disturbi correlati;
 - Supplemento 2: Disturbi d'ansia, ossessivo-compulsivo e correlati al trauma;
 - Supplemento 3: Disturbi del neurosviluppo, del comportamento e della condotta.
- Fanno eccezione a questo la «disregolazione emotiva» e i «disturbi alimentari» per la cui diagnosi si fa riferimento al solo screening

5

5

CBCL Children Behaviour Check List

- ✓ È la scala più utilizzata per una valutazione psicopatologica globale in età evolutiva, consente valutazione dai 4-18 anni
- ✓ Può essere compilata dai genitori, dal ragazzo o dagli insegnanti
- ✓ Individua 8 aree: ritiro sociale, lamentele somatiche, ansia/depressione, problemi sociali, disturbi del pensiero, disturbi dell'attenzione, comportamento delinquenziale, comportamento aggressivo
- ✓ Suddivisa in disturbi internalizzati ed esternalizzati

6

6

CBCL Children Behaviour Check List (Achenbach)

È una scala che ha lo scopo di indagare eventuali problemi emotivi, cognitivi e comportamentali in soggetti di età compresa tra 2-3 anni e tra i 4-18 anni.

Esso è diviso in due parti.

In una prima parte vengono indagate le competenze del bambino per quanto riguarda lo svolgimento di attività, le sue competenze sociali e l'esistenza di problemi scolastici.

Nella seconda parte vengono poste al genitore 113 domande alle quali quest'ultimo può rispondere "sì", "qualche volta" e "no".

Ad ognuna di queste risposte viene attribuito un punteggio che va da 0 a 2, punteggio che va poi a costituire il punteggio totale della sottoscala alla quale la domanda appartiene.

7

7

CBCL Children Behavior Check List

Punti di forza:

- Possibile confronto (etero-valutazione) con i genitori o gli insegnanti

Punti deboli:

- Dati italiani di validazione obsoleti e problemi psicometrici
- Troppo lunga per molti genitori e insegnanti
- Difficile reperibilità

8

8

SDQ Strengths & Difficulties Questionnaires

Goodman, 1997 www.sdqinfo.org

Fascia di età: 3-16 anni

Tre versioni:

genitore

insegnante

soggetto (da 11 anni in poi)

25 item, 5 per ogni sottoscala

Il punteggio di ogni item va da 0 a 2

9

9

SDQ Strengths & Difficulties Questionnaires

Cinque sottoscale:

- 1) Sintomi emozionali (5 items)
- 2) Problemi di comportamento (5 items)
- 3) Iperattività/disattenzione (5 items)
- 4) Rapporti problematici con i pari (5 items)
- 5) Comportamento prosociale (5 items)



Le prime 4 sottoscale costituiscono le difficoltà
La 5^ sottoscala rappresenta i punti di forza

10

10

HiPIC - Hierarchical Personality Inventory for Children

L'HiPIC si presta a un'estesa applicazione in ambito diagnostico. Fornisce una descrizione del profilo di personalità del bambino, utile nell'impostazione di un percorso terapeutico e per verificare la compliance e la gestione dello stress nel caso di malattie pediatriche, condizioni paramediche o in contesto di coaching sportivo o artistico. La combinazione dei punteggi dei domini Coscienziosità e Creatività può infine inoltre essere utilizzata per descrivere il profilo del bambino come studente consentendo di ipotizzare gli esiti del suo percorso scolastico.

11

11

HiPIC - Hierarchical Personality Inventory for Children

L'**HiPIC** è composto da 108 item raggruppati in base a 18 scale, che a loro volta afferiscono ai cinque dimensioni generali sovra-ordinate:

- Estroversione**, si riferisce alla qualità dell'interazione sociale in termini di frequenza e intensità dei livelli di affettività positiva e di energia ed esuberanza;
- Benevolenza**, dimensione legata anch'essa all'interazione sociale che caratterizza bambini pronti ad aiutare e tenere conto degli altri piuttosto che mettere al centro se stessi, a evitare la competizione e la prepotenza per affermare se stessi;
- Coscienziosità**, che coglie differenze rispetto alla capacità di concentrazione e di sistematicità, perseveranza verso un obiettivo e motivazione alla riuscita;
- Stabilità emotiva**, valuta la tendenza del bambino a sentirsi preoccupato, in ansia, scoraggiato di fronte alle difficoltà o insicuri rispetto alle loro capacità;
- Immaginazione**, indica la tendenza generale a provare interesse e curiosità verso ciò che per è nuovo, la capacità di esprimere i propri pensieri.

12

12

Conners Rating Scales 3^a edizione

Le **Conners 3** presentano **tre versioni**: per **genitore**, per **insegnante** e di **autovalutazione**. Mentre le prime due valutano bambini e adolescenti di età compresa tra 6 e 18 anni, il range di età di somministrazione per l'autovalutazione è compreso tra 8 e 18 anni. Ciascuna versione può essere somministrata in **forma estesa** o in **forma breve**.

13

13

Conners Rating Scales 3^a edizione

Scale di contenuto

- **Inattenzione**: esamina la presenza di una riduzione dell'attenzione e di distraibilità;
- **Iperattività/Impulsività**: rileva eventuali livelli elevati di iperattività, irrequietezza e impulsività;
- **Problemi di apprendimento**: evidenzia difficoltà scolastiche in lettura, scrittura e/o matematica;
- **Funzionamento esecutivo**: indaga la presenza di difficoltà nelle capacità organizzative (assente nell'autovalutazione);
- **Provocazione/Aggressività**: valuta l'aggressività fisica e/o verbale;
- **Relazioni con i pari**: analizza le difficoltà relazionali con i compagni (assente nell'autovalutazione);
- **Relazioni con i familiari**: esamina le difficoltà in famiglia (presente solo nell'autovalutazione).

14

14

LA VALUTAZIONE DELL'ANSIA: RCMAS-2 Test revisionato dell'ansia manifesta in età evolutiva (standardizzazione italiana F. Sella, S. Scozzari, M. Di Pietro 2012)

R.C. Reynolds e B.O. Richmond

Viene utilizzata per valutare e quantificare la presenza di sintomi d'ansia in a soggetti di età compresa tra i 7 e i 18 anni

49 item dicotomici (SI-NO)

Include una scala sull'atteggiamento difensivo (9 item). Il questionario è da considerare non valido se il punteggio nella scala sull'atteggiamento difensivo è >7

15

15

RCMAS-2 Test revisionato dell'ansia manifesta in età evolutiva

COMPOSIZIONE DELLE SOTTOSCALE

Ansia fisiologica: 12 item

Sintomi di preoccupazione: 16 item

Ansia sociale: 12 item

Atteggiamento difensivo: 9 item

16

16

CY-BOCS Children Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale

- ✓ Goodman et al., 1989
- ✓ È la scala di riferimento per il DOC, valuta la gravità dei sintomi indipendentemente dal numero di ossessioni e compulsioni
- ✓ È una scala di eterovalutazione compilata dal clinico sulla base delle sue osservazioni e del colloquio con il ragazzo e i familiari
- ✓ Non è una scala diagnostica, ma solo di valutazione della gravità
- ✓ Il periodo di riferimento è l'ultima settimana, indipendentemente dall'insorgenza della malattia
- ✓ Numerosi studi ne hanno confermato la validità e l'affidabilità

17

17

Leyton Obsessional Inventory

Valuta la presenza di sintomi ossessivi e di compulsioni

20 item

Ogni item valuta quanto un dato sintomo interferisce con lo svolgimento delle attività quotidiane

Non esistono dati normativi italiani, si presta per una valutazione ipsativa

18

18

La valutazione dell'autostima

Cos'è l'autostima?

L'autostima rappresenta un giudizio globale su se stessi e sulle proprie capacità, che si accompagna ad uno stato emotivo positivo o negativo a seconda della valenza del giudizio

Sono stupido



Sono bravo

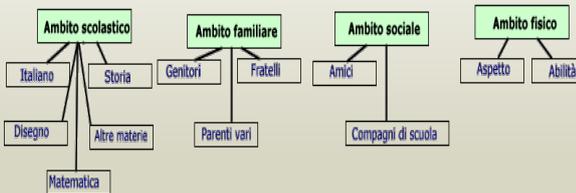


19

19

Dimensioni dell'autostima

Autostima globale



20

20

"COSA PENSO DI ME" Scala per la valutazione dell'autostima (1)

Viene utilizzata per valutare l'autostima nelle sue quattro principali dimensioni: ambito scolastico, ambito corporeo, ambito familiare, ambito interpersonale.

Costituita da 60 item con tre modalità di risposta: "E' vero", "Qualche volta", "E' falso" con punteggio 2,1,0 (in alcuni item il punteggio viene invertito).

Adatta a soggetti di età compresa tra 8 e 18 anni.

Comprende una scala di controllo (scala delle bugie) per verificare la tendenza del soggetto a presentare una visione migliore di sé. Il questionario si considera di dubbia validità se nella scala di controllo si ottiene un punteggio un punteggio >14

21

21

Il questionario "COSA PENSO DI ME"

Il soggetto deve riferire cosa pensa di se stesso in certe situazioni che lo riguardano da vicino, tenendo conto che non ci sono risposte giuste o sbagliate

	E' Vero	Qualche Volta	E' Falso
1. Mi sento una persona che vale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. In qualche materia sono bravo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Mi piace il mio aspetto fisico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Quando sono con la mia famiglia mi sento soddisfatto di me	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. I miei compagni mi fanno sentire come se non fossi abbastanza bravo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Mi è capitato di dire una bugia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Mi piace quasi tutto di me	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Non sono contento dei miei risultati scolastici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Sono bravo negli esercizi di ginnastica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. All'interno della mia famiglia sono una persona che conta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Ho paura di non piacere ai miei compagni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Mi è capitato di non fare i compiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Vorrei essere diverso da come sono	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

22

22

Il questionario "COSA PENSO DI ME"

Più che il punteggio totale è importante considerare il punteggio parziale in ciascuna delle 4 dimensioni dell'autostima.

%il e	Autostima generale			Autostima scolastica			Autostima corporea			Autostima familiare			Autostima interpersonale			%il e
	3 ^a -5 ^a primaria	Sec di I grado	Sec di II grado	3 ^a -5 ^a primaria	Sec di I grado	Sec di II grado	3 ^a -5 ^a primaria	Sec di I grado	Sec di II grado	3 ^a -5 ^a primaria	Sec di I grado	Sec di II grado	3 ^a -5 ^a primaria	Sec di I grado	Sec di II grado	
95	20	19	19	20	19	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	95
90	20	19	19	19	19	18	20	20	20	20	20	20	20	20	20	90
80	19	18	18	18	17	16	19	18	19	19	19	19	18	18	18	80
50	16	15	15	15	13	11	17	15	15	17	16	15	15	15	16	50
20	12	11	12	11	10	6	13	9	10	15	12	12	11	10	12	20
10	10	9	10	10	8	4	10	7	9	13	10	10	9	9	11	10
5	8	7	9	8	5	2	8	6	7	11	9	7	7	6	9	5

23

23

Esercitazione

Giada è una ragazza di 12 anni i cui risultati al questionario «Cosa penso di me» sono stati i seguenti:

Autostima scolastica - punteggio grezzo 17

Autostima corporea - punteggio grezzo 7

Autostima familiare - punteggio grezzo 16

Autostima interpersonale - punteggio grezzo 9

Autostima generale - punteggio grezzo 11

Trasformare i punteggi grezzi in punteggi percentili e in base a tali risultati formulare ipotesi sulle condizioni della ragazza nei vari ambiti dell'autostima

24

24

MMPI-A Caratteristiche

Autosomministrazione

Destinatari: Adolescenti da 14 a 18 anni

Tempo di somministrazione: 1h e 30 minuti circa

25

25

MMPI-A

Si compone di 478 item (a doppia alternativa di risposta vero/falso) suddivisi in 13 scale: 10 "cliniche" e 5 "di validità" (L, K, F, VRIN, TRIN)

Le scale cliniche coprono le tradizionali categorie psicopatologiche di riferimento come nell'MMPI per adulti (isteria, ipocondria, depressione, schizofrenia, ...)

26

26

MMPI-A

- Valutazione assai articolata, ma eccessivamente lunga e dispendiosa
- Problemi psicometrici dovuta alla modalità di risposta
- Poco utilizzato in Italia quindi mancano studi sulle applicazioni e interpretazioni

27

27

Q-PAD

Questionario per la valutazione della psicopatologia in adolescenza (Sica C. et Al. 2011)

- Questionario self-report
- Abbastanza breve: 81 item
- Linguaggio vicino alla sensibilità degli adolescenti
- Copre i principali domini della psicopatologia adolescenziale
- Consente una valutazione prognostica di rischio psicosociale
- Consente una valutazione prognostica del benessere e adattamento
- Ha solide proprietà psicometriche

28

28

Q-PAD

Indaga 9 dimensioni, basate in gran parte sul College Adjustment Scale (CAS) di Anton e Reed (1991)

Scala Likert a 4 punti:

- 1 = l'affermazione è falsa per me/non descrive per nulla la mia situazione o opinione;
- 2 = l'affermazione è parzialmente falsa per me/describe poco la mia situazione o opinione;
- 3 = l'affermazione è abbastanza vera per me/describe abbastanza bene la mia situazione o opinione;
- 4 = l'affermazione è vera/describe accuratamente la mia situazione o opinione

29

29

Q-PAD: Struttura

Dimensioni esaminate

1. Insoddisfazione corporea
2. Ansia
3. Depressione
4. Abuso di sostanze
5. Conflitti interpersonali
6. Problemi familiari
7. Incertezza per il futuro
8. Rischio psicosociale
9. Benessere e autostima

30

30

PAI-A - Personality Assessment Inventory-Adolescent (Edizione italiana 2021)

- Il PAI-A è uno strumento self-report di personalità oggettivo, creato al fine di fornire informazioni sulle variabili critiche di adolescenti di età compresa tra i 12 e i 18 anni.
- Il test è stato costruito con l'intento di realizzare uno strumento il più possibile parallelo alla versione per adulti (PAI), pertanto mantiene la struttura e, per quanto possibile, gli item della versione per adulti.
- Permette di rilevare le principali sindromi cliniche, i tratti di personalità e le possibili complicazioni al trattamento.
- L'obiettivo è di fornire informazioni rilevanti per la diagnosi, la pianificazione del trattamento e lo screening di funzionamenti psicopatologici.

31

31

PAI-A - Personality Assessment Inventory-Adolescent Struttura

Il PAI-A si compone di 264 item, raggruppati in 22 scale non sovrapponibili tra loro: 4 scale di validità, 11 scale cliniche, 5 scale di trattamento e due scale interpersonali.

Scale di validità

- **Incoerenza (INC)**: rileva se l'adolescente ha risposto in modo coerente a tutti i 264 item.
- **Infrequenza (INF)**: rileva se la persona ha compilato il questionario in modo disattento, casuale o ha risposto in modo idiosincratico oppure non ha compreso le domande o le istruzioni del test.
- **Impressione Negativa (NIM)**: rileva la propensione a esagerare o ingigantire situazioni di malessere o a fornire un'impressione sfavorevole o, ancora, a simulare un disturbo.
- **Impressione Positiva (PIM)**: rileva la tendenza a presentarsi in modo particolarmente favorevole o la riluttanza ad ammettere la presenza di piccoli difetti.

32

32

PAI-A - Personality Assessment Inventory-Adolescent Scale clinica (segue)

- **Disturbi Somatici (SOM)**: rileva le preoccupazioni rispetto alla propria salute attraverso le sottoscale: *Conversione (SOM-C), Somatizzazione (SOM-S), Preoccupazioni per la Salute (SOM-H)*.
- **Ansia (ANX)**: rileva la fenomenologia e i segni osservabili di ansia attraverso le sottoscale: *Cognitiva (ANX-C), Affettiva (ANX-A), Fisiologica (ANX-P)*.
- **Disturbi Correlati all'Ansia (ARD)**: rileva i sintomi e i comportamenti correlati a specifici disturbi di ansia, attraverso le sottoscale: *Ossessivo-Compulsivo (ARD-O), Fobie (ARD-P), Stress Traumatico (ARD-T)*.
- **Depressione (DEP)**: rileva i sintomi e la fenomenologia dei disturbi depressivi, attraverso le sottoscale: *Cognitiva (DEP-C), Affettiva (DEP-A), Fisiologica (DEP-P)*.
- **Mania (MAN)**: rileva i sintomi affettivi, cognitivi e comportamentali della mania e dell'ipomania, attraverso le sottoscale: *Livello di Attività (MAN-A), Grandiosità (MAN-G), Irritabilità (MAN-I)*.
- **Paranoia (PAR)**: rileva i sintomi dei disturbi paranoidi e le caratteristiche maggiormente stabili della personalità paranoide, attraverso le sottoscale: *Ipervigilanza (PAR-H), Persecuzione (PAR-P), Risentimento (PAR-R)*.

33

33

PAI-A - Personality Assessment Inventory-Adolescent Scale cliniche

- **Schizofrenia (SCZ)**: rileva i sintomi che riguardano l'ampio spettro dei disturbi schizofrenici, attraverso le sottoscale: *Esperienze Psicotiche (SCZ-P), Ritiro Sociale (SCZ-T), Disturbo del Pensiero (SCZ-T)*.
- **Caratteristiche Borderline (BOR)**: rileva le caratteristiche di un funzionamento di personalità borderline, attraverso le sottoscale: *Instabilità Affettiva (BOR-A), Problemi di Identità (BOR-I), Relazioni Negative (BOR-N), Autolesionismo (BOR-S)*.
- **Caratteristiche Antisociali (ANT)**: rileva la presenza di problemi antisociali attraverso le sottoscale: *Comportamenti Antisociali (ANT-A), Egocentrismo (ANT-E), Ricerca di Stimoli (ANT-S)*.
- **Problemi di Alcol (ALC)**
- **Problemi di Droga (DRG)**

34

34

PAI-A - Personality Assessment Inventory-Adolescent Scale di trattamento

- **Aggressività (AGG)**: rileva le caratteristiche e gli atteggiamenti connessi a rabbia, assertività, ostilità e aggressività, attraverso le sottoscale: *Atteggiamento Aggressivo (AGG-A), Aggressività Verbale (AGG-V), Aggressività Fisica (AGG-P)*.
- **Ideazione Suicidaria (SUI)**: rileva la presenza di ideazione suicidaria, prendendone in considerazione le diverse manifestazioni: dalla disperazione alla presenza di pensieri e progetti che riguardano il suicidio.
- **Stress (STR)**: rileva l'impatto di recenti fattori stressanti sulla vita quotidiana (per esempio, scuola, casa).
- **Mancanza di Supporto (NON)**: rileva la percezione del soggetto della mancanza di supporto sociale, considerando sia il livello di supporto disponibile sia la qualità dello stesso.
- **Rifiuto del Trattamento (RXR)**: rileva la presenza di caratteristiche e atteggiamenti indicativi di una mancanza di interesse e di motivazione a mettere in atto cambiamenti personali di natura psicologica o emotiva.

35

35

PAIA - Personality Assessment Inventory-Adolescent Scale interpersonali

- Dominanza (DOM)**: rileva la misura in cui una persona nelle relazioni personali tende a essere controllante e indipendente.
- Calore Relazionale (WRM)**: rileva la misura in cui una persona è propensa a instaurare relazioni personali supportive ed empatiche.

36

36

Coping Responses Inventory (CRI)

Adattamento italiano Scozzari S., Ghisi M., Di Pietro M., 2015

Il Coping Responses Inventory, sia nella sua versione per adulti (CRIAdult) che in quella per giovani (CRI-Youth), fornisce una misura di otto differenti tipi di strategie di fronteggiamento, o coping, alle circostanze stressanti della vita.

37

37

Coping Responses Inventory (CRI)

Adattamento italiano Scozzari S., Ghisi M., Di Pietro M., 2015

Il Coping Responses Inventory, sia nella sua versione per adulti (CRIAdult) che in quella per giovani (CRI-Youth), fornisce una misura di otto differenti tipi di strategie di fronteggiamento, o coping, alle circostanze stressanti della vita.

38

38

ERRESSEGI

Questionario di autovalutazione per il ritiro sociale in adolescenza

Età/target: 13-18 anni
Caratteristiche: questionario self-report
Composizione: 35 item
Amministrazione: forma: individuale (online)
Tempo: 20'
Scoring: forma: online
Tempo: immediato
Report: grafico
Psicometria: punti T
Campione: 294 ss (normativo), 76 utenti NPI con disturbo neuropsichico, 42 utenti NPI con quadro RSG



39

39

Scale del Coping Responses Inventory

Scale	Descrizione
Risposte di approccio al problema	
1. Ragionamento Logico	Sforzi cognitivi di comprendere e prepararsi mentalmente al fattore stressante e alle sue conseguenze
2. Rivalutazione Positiva	Sforzi cognitivi di costruire e ristrutturare un problema in modo positivo continuando comunque ad accettare la situazione
3. Ricerca di Guida e Sostegno	Sforzi comportamentali di ricercare informazioni, guida e supporto
4. Problem Solving	Sforzi comportamentali di intraprendere un'azione per affrontare direttamente il problema
Risposte di evitamento del problema	
5. Evitamento Cognitivo	Sforzi cognitivi di evitare di pensare in modo realistico al problema
6. Accettazione o Rassegnazione	Sforzi cognitivi di reagire al problema accettandolo
7. Ricerca di Gratificazioni Alternative	Sforzi comportamentali di impegnarsi in attività sostitutive e di crearsi nuove fonti di soddisfazione
8. Sfogo Emozionale	Sforzi comportamentali di ridurre la tensione esprimendo i sentimenti negativi

40

Struttura del Coping Responses Inventory

	Strategie di approccio	Strategie di evitamento
Strategie cognitive	1. Ragionamento Logico	5. Evitamento Cognitivo
	2. Rivalutazione Positiva	6. Accettazione o Rassegnazione
Strategie comportamentali	3. Ricerca di Guida e Sostegno	7. Ricerca di Gratificazioni Alternative
	4. Problem Solving	8. Sfogo Emozionale

41

41

Scale del Coping Responses Inventory

Ciascuna di queste otto scale è composta da 6 item.

Per rispondere al CRI, le persone (adulti o adolescenti a seconda della forma utilizzata) individuano e descrivono un recente fattore di stress ed usano i quattro livelli di risposta che variano da "mai" a "abbastanza spesso" per valutare la loro adesione a ciascuna delle 48 affermazioni che costituiscono gli item dell'inventario.

42

42

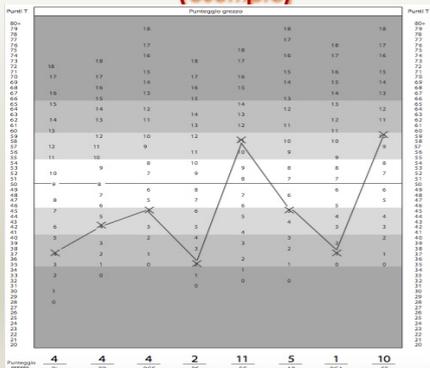
Profilo del Coping Responses Inventory (esempio)

Esempio di profilo di una ragazza di 17 anni che descrive il modo in cui ha cercato di gestire il suo fallimento scolastico. Aveva affrontato questo problema in precedenza, e l'aveva considerato più come una minaccia che una sfida. La sua principale risposta di coping a questo stressor ha implicato Evitamento Cognitivo e Sfogo Emozionale. Nello specifico, la ragazza ha tentato di evitare di pensare al problema e di negare quanto fosse serio. Ha espresso la sua frustrazione parlando dei suoi sentimenti con altre persone, urlando per sfogare la sua rabbia e ascoltando la musica e fumato cannabis come modalità di coping. Queste strategie di evitamento, che non sono rivolte direttamente all'evento stressante, tendono ad essere un modo inefficace per gestire la maggior parte delle situazioni stressanti.

43

43

Profilo del Coping Responses Inventory (esempio)



44

44



45

45

Il Questionario «Conosco le mie emozioni?» Di Pietro M. e Lupo I., 2019

È uno strumento che mira a valutare la competenza emotiva in bambini della scuola dell'infanzia, nasce dall'aumento delle richieste da parte di insegnanti ed educatori, di programmare attività mirate all'educazione delle emozioni fin dalla scuola dell'infanzia

46

46

Struttura del questionario

Misura 5 competenze emotive di base:

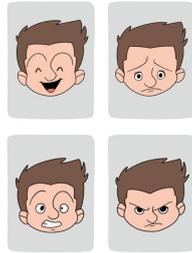
1. Riconoscere l'emozione dall'espressione facciale
2. Identificare le emozioni in base ai segnali del corpo
3. Riconoscere le emozioni associate a eventi
4. Strategie di coping
5. Competenza metacognitiva

47

47

Competenza 1

Riconoscere l'emozione dall'espressione del viso



48

Competenza 2

Riconoscere le reazioni del corpo che possono essere associate a un'emozione

(4 item)

Cosa succede al corpo di Marco quando ha paura?



49

Competenza 3

Riconoscere le emozioni associate a specifici eventi (4 item)

È appena scoppiato un forte temporale: i tuoni fanno tremare la finestra della cameretta e Marco non riesce a dormire. Riesci a indicarmi quale emozione potrebbe provare Marco?



50

Competenza 4

Trovare la strategia di coping (4 item)

Marco ha costruito una torre con le costruzioni ma improvvisamente arriva un bambino e per fare un dispetto la fa crollare a terra. Marco è proprio arrabbiato. Cosa può fare Marco secondo te?



51

Competenza 4

Nel cortile della scuola alcuni bambini non vogliono far giocare Marco a palla con loro, così lui è rimasto seduto da solo e si sente davvero molto triste. Cosa può fare Marco secondo te?



52

Competenza 5

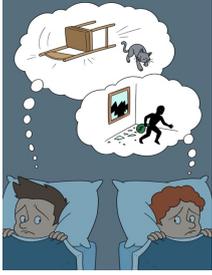
Riconoscere il pensiero che conduce a un'emozione

Marco e Carlo sono a scuola e non trovano l'astuccio con i loro colori. Marco pensa che un altro bambino glielo abbia nascosto, Carlo pensa che forse lo ha dimenticato a casa. Chi sarà più arrabbiato, Marco o Carlo?



53

Marco è insieme a Carlo, un amico che è venuto a dormire a casa sua. Mentre sono a letto nella cameretta sentono arrivare un rumore dalla stanza vicina. Marco pensa che il gatto in cucina abbia fatto cadere qualcosa, l'altro bambino pensa che un ladro sia entrato in casa. Chi sarà più spaventato, Marco o Carlo?



54

Altri strumenti

- CBA - Giovani
- Scale Psichiatriche di Autosomministrazione per Fanciulli e Adolescenti (SAFA)
- Symptom Checklist-90-Revised (SCL-90-R)
- Vineland Adaptive Behavior Scales (VABS)

55

Mario Di Pietro e Elena Bassi

Di Pietro e Bassi

L'INTERVENTO COGNITIVO-COMPORTAMENTALE PER L'ETÀ EVOLUTIVA

Strumenti di valutazione e tecniche per il trattamento

L'INTERVENTO COGNITIVO-COMPORTAMENTALE PER L'ETÀ EVOLUTIVA

Erickson

Erickson

56

€ 23,00



56