

Psicodiagnostica Clinica

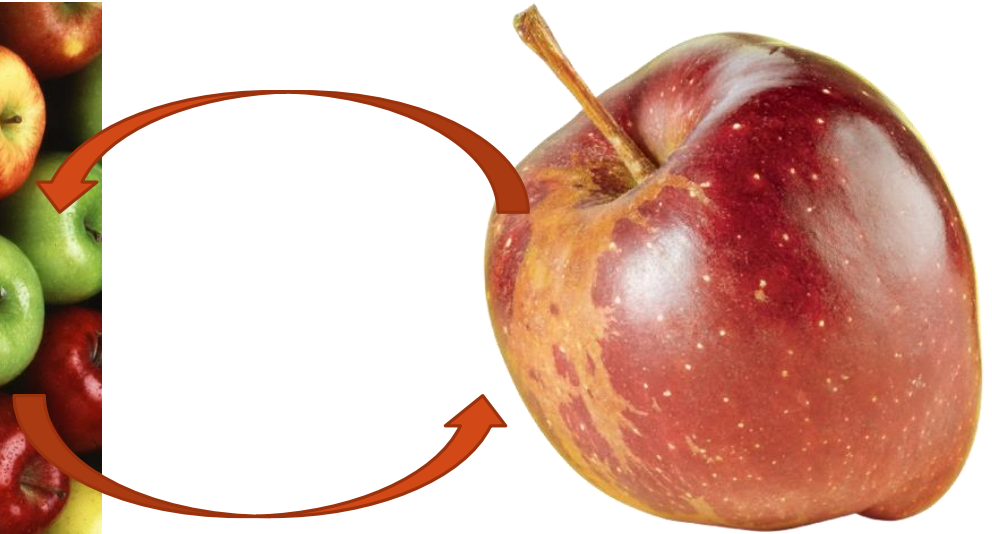
Lezione 4

- Prof. Igor Marchetti
- Anno accademico 2024-2025
- Email: imarchetti@units.it

Dal NOMOTETICO all'IDIOGRAFICO



DIAGNOSI: è una mela!



FORMULAZIONE DEL CASO: Questa specifica "persona" è rossa, è dolce, ha una buccia lucida, ha qualche bitorsolo...

Dal NOMOTETICO all'IDIOGRAFICO

La formulazione del caso è una concettualizzazione (verbale) del quadro completo dell'individuo valutato, tramite la raccolta di dati che sono usati per generare **ipotesi** sia sulle cause, gli antecedenti e i fattori di mantenimento che sui problemi portati dal cliente all'interno del suo contesto biopsicosociale



Dal NOMOTETICO all'IDIOGRAFICO



DIAGNOSI
DESCRITTIVA



DIAGNOSI
FUNZIONALE



FORMULAZIONE
DEL CASO



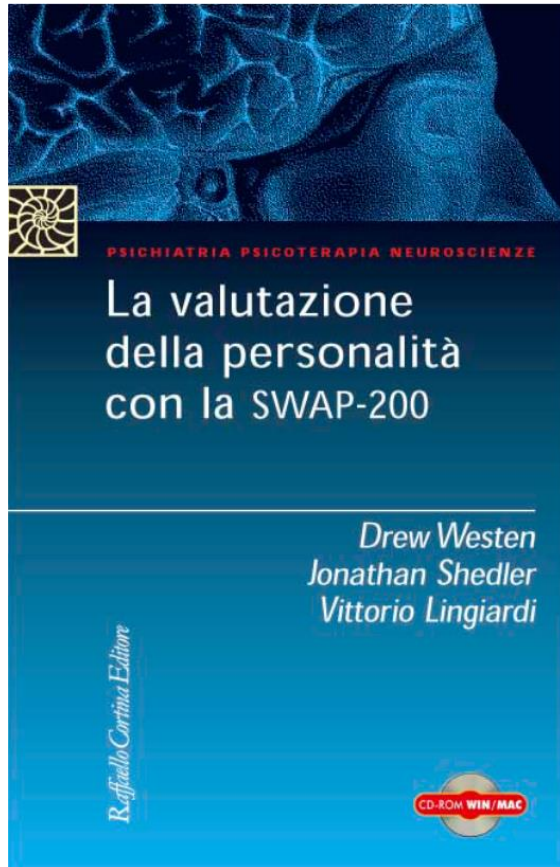
Dal NOMOTETICO all'IDIOGRAFICO



La diagnosi funzionale riguarda la valutazione di funzioni discrete, ma interagenti che si focalizzano sui meccanismi che permettono all'individuo di funzionare in quello specifico modo.

Orientamenti diversi si focalizzano su funzioni **parzialmente** diversi

SHEDLER WESTEN ASSESSMENT PROCEDURE (SWAP-200)

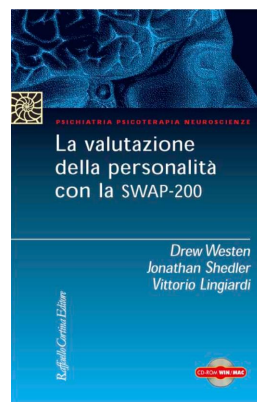


“Lasciamo che i clinici facciano ciò che sanno fare meglio, cioè osservare, ascoltare e fare inferenze; e lasciamo che la statistica faccia ciò che sa fare meglio, cioè aggregare i dati in modo attendibile”.

SHEDLER WESTEN ASSESSMENT PROCEDURE (SWAP)

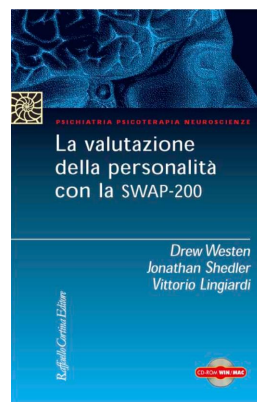
La SWAP è una procedura di valutazione dei tratti e degli stili, sani e patologici, della personalità in soggetti adulti e adolescenti.

È una procedura clinician-based per la valutazione della personalità, utile sia per la diagnosi funzionale, sia per la formulazione del caso, sia per la diagnosi categoriale.



SWAP e Diagnosi Funzionale

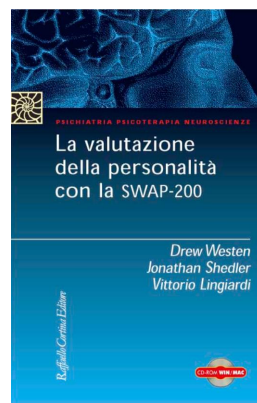
Al fine di effettuare una diagnosi funzionale della personalità, la SWAP pone 3 (+1) domande



- 1) Quali sono i **desideri**, le **paure**, i **valori** (motivazioni) caratteristici di un determinato individuo e in che misura questi elementi sono consci e tra loro **compatibili**? (PSICOANALISI CLASSICA)
- 2) Quali sono le risorse psicologiche, le disposizioni **cognitive** (i.e. schemi cognitivi, processi cognitivi impliciti e espliciti), **affettive** (tendenze emotive di base, labilità, intensità, livello di consapevolezza, regolazione emotiva), **comportamenti tipici** e **temperamento** (PSICOLOGIA DELL'IO)

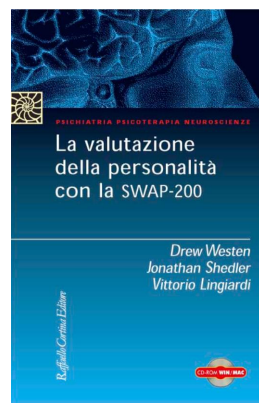
SWAP e Diagnosi Funzionale

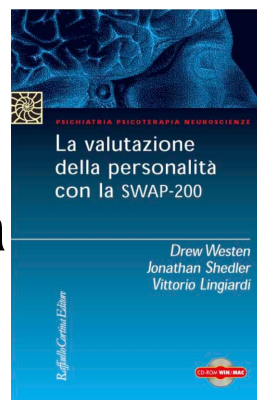
- 3) Quali sono le **esperienze di sè e degli altri** e in che misura l'individuo è in grado di stabilire **relazioni interpersonali intime**? **Struttura del sè** (senso di continuità e coerenza del sè, autostima, senso di identità e rappresentazioni del sè), **rappresentazione di sè e degli altri** (la loro complessità, differenziazione, integrazione), capacità di stabilire relazioni intime (competenze sociali e comportamento interpersonale) (PSICOANALISI DELLE RELAZIONI OGGETTUALI, PSICOANALISI RELAZIONALE, e PSICOLOGIA del SÈ)



SWAP e Diagnosi Funzionale

- 4) Come si sviluppano i processi indicati?
Livello di maturità dei vari processi
psicologici, il temperamento e le esperienze
evolutive





200 items (SWAP-200): affermazioni descrittive delle caratteristiche più importanti dei pazienti con disturbi di personalità. Items derivati dalla letteratura clinica e dalla esperienza di clinici di grande esperienza (>18 anni di pratica)

Item #1: Tende a incolparsi o a sentirsi responsabile delle cose negative che accadono

Item #47: non sa se è eterosessuale, omosessuale o bisessuale

Item #90: Tende a sentirsi vuoto/a e annoiato/a

ITEM IPSATIVI: ogni item è valutato rispetto gli altri item nella stessa persona, non si valuta l'item della persona rispetto allo stesso item nel gruppo normativo

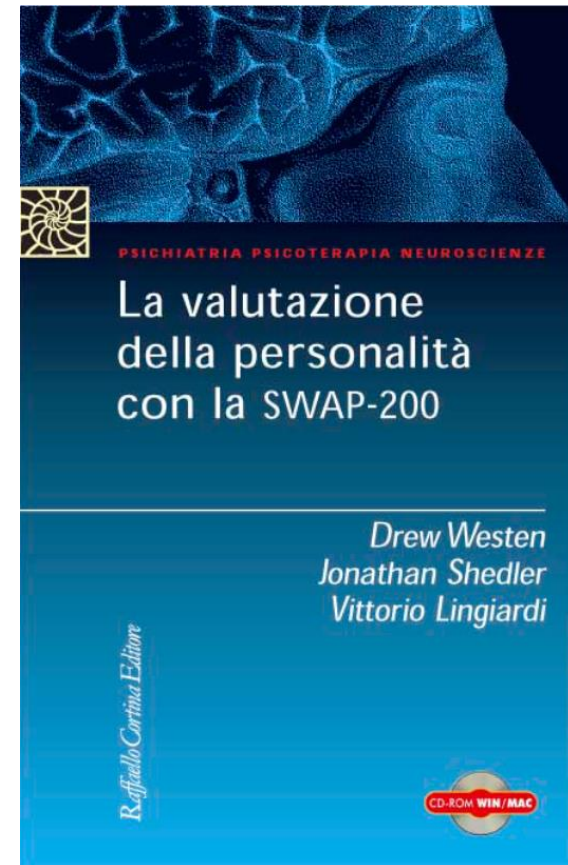
PDM-2 Asse M e Diagnosi Funzionale con la SWAP-200

DIAGNOSI
FUNZIONALE



Asse M Profilo del funzionamento mentale

2. Capacità di fare esperienza, comunicare e comprendere gli affetti
3. Capacità di mentalizzazione e funzione riflessiva
4. Capacità di differenziazione e integrazione (identità)
5. Capacità di relazioni e intimità
6. Regolazione dell'autostima e qualità dell'esperienza interna
7. Capacità di controllo e regolazione degli impulsi
8. Funzionamento difensivo
9. Capacità di adattamento, resilienza e risorse psicologiche
10. Capacità di auto-osservazione (mentalità psicologica)
11. Capacità di costruire e ricorrere a standard e ideali
12. Significato e direzionalità



(4) Capacità di differenziazione e integrazione

#15 Non ha un'immagine stabile di chi è o di chi vorrebbe diventare (per esempio, gli atteggiamenti, i valori, gli obiettivi o i sentimenti relativi a se stesso/a possono essere instabili e mutevoli)

#89 Sembra essere riuscito/a a scendere a patti con esperienze dolorose del passato, avervi trovato un significato ed essere cresciuto/a grazie anche a queste esperienze

#92 Sa esprimersi in modo articolato, sa raccontarsi

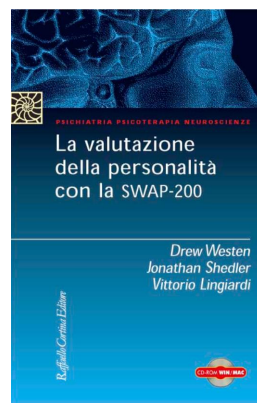
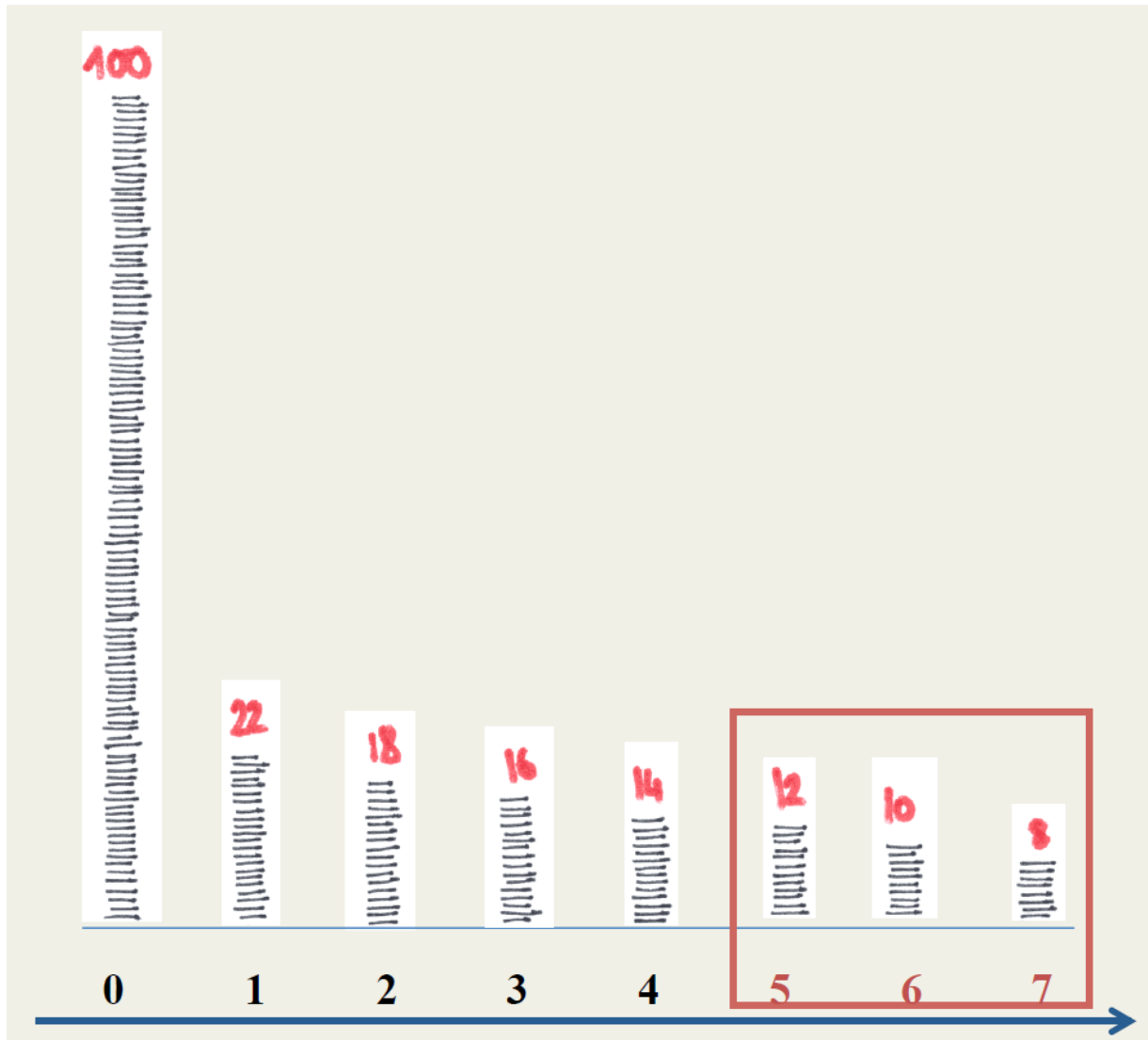
(12) Significato e direzionalità

#37 Trova significato nella sua appartenenza e nel suo contributo a una comunità più ampia (per esempio, organizzazioni di vario tipo, Chiesa, vicinato...)

#151 Fa esperienza del suo passato come di una serie di eventi privi di rapporto e connessioni reciproche, ha difficoltà a fornire un racconto coerente della propria storia

#121 Tende a considerarsi un/una emarginato/a o un/una outsider, si sente privo/a di qualunque appartenenza

METODOLOGIA Q-SORT

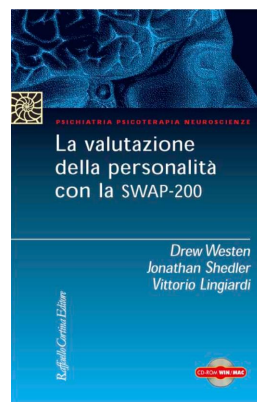
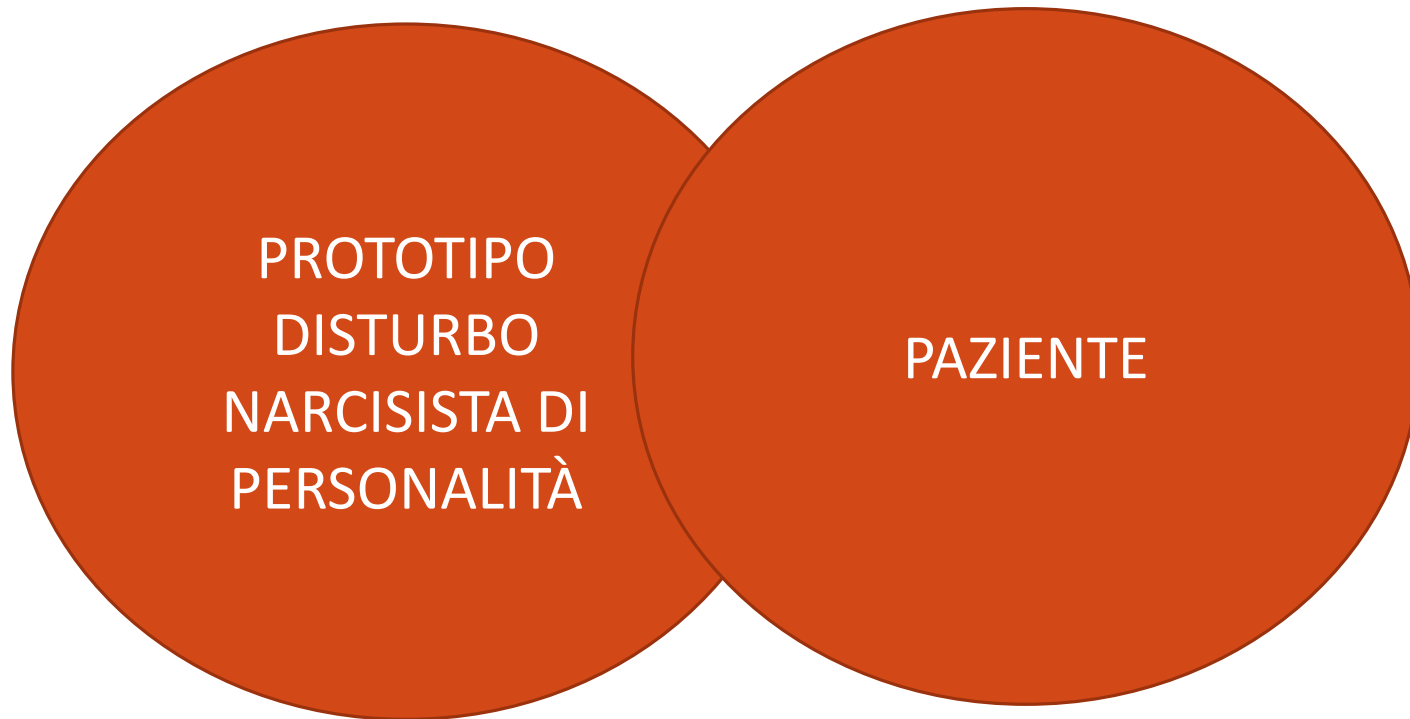


Gli item della pila 5, 6, e 7 sono quelli assolutamente più rappresentativi del cliente valutato

Il metodo Q-SORT Evita specifici bias (i.e., valori sempre estremi, valori sempre mediani)

PROTOTYPE-MATCHING

Quanto la persona che sto valutando è simile al prototipo di un paziente con disturbo di personalità NARCISISTA? Oppure BORDERLINE, oppure...



STILE DI PERSONALITÀ NARCISISTICO (SWAP-200)

SWAP	
49	Ha fantasie di potere, bellezza, talento, ingegno, etc. senza limiti
190	Sembra che si senta privilegiato/a di avere tutti i diritti.
4	Si sente esageratamente importante
48	Vuole essere al centro dell'attenzione
128	Fantastica di trovare l'amore ideale e perfetto
9	Tende a pensare che gli altri siano invidiosi di lui/lei
42	Tende a provare invidia
160	Non ha relazioni o amici stretti
90	Tende a sentirsi vuoto/a o annoiato/a
158	Ha paura a coinvolgersi in relazioni d'amore a lungo termine
52	Ha poco empatia; sembra incapace di capire o rispondere ai bisogni e ai sentimenti degli altri meno che non coincidano con i propri
...

PROTOTYPE-MATCHING

La persona viene valutata riguardo il suo grado di somiglianza con ciascuno dei 10 disturbi di personalità (DSM-IV-TR) + un profilo di personalità ad alto funzionamento.

Se il punteggio T (media= 50, SD = 10):

>50 = presenza di tratti

>55 = tratto di rilievo clinico

>60 = diagnosi categoriale di DP

Se il punteggio di alto funzionamento > 60, non è possibile fare diagnosi di DP, perché la persona funziona in maniera adeguata, anche se ha dei tratti (clinicamente rilevanti) di un certo disturbo clinico



PROTOTYPE-MATCHING

FATTORI-Q

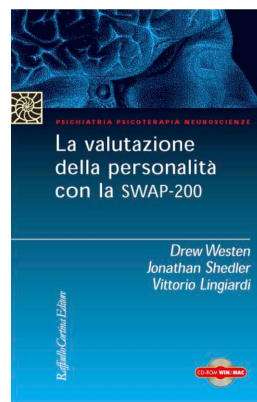
Nuovo insieme di categorie diagnostiche derivato empiricamente a partire da 5000 descrizioni SWAP di pazienti con DP, secondo il DSM. 7 fattori principali

1. Disforico

2. Antisociale-psicopatico
3. Schizoide
4. Paranoide
5. Ossessivo
6. Istrionico
7. Narcisistico

5 sottotipo disforici:

- 1) Evitante
- 2) Depressivo ad alto funzionamento
- 3) Emotivamente disregolato
- 4) Dipendente-masochista
- 5) Con esteriorizzazione della ostilità



Caso: LUIGI

Luigi ha 35 anni e fa l'insegnante. Nonostante abbia una laurea in ingegneria e un dottorato di ricerca, lavora saltuariamente come insegnante e dà ripetizioni private di matematica e fisica. Spesso ha un atteggiamento di superiorità rispetto a tutti, ma senza mai chiarire le ragioni di tale superiorità. Si trova a disagio quando la conversazione non è incentrata su di lui e trova difficile manifestare affetto e attenzione nei confronti degli altri.

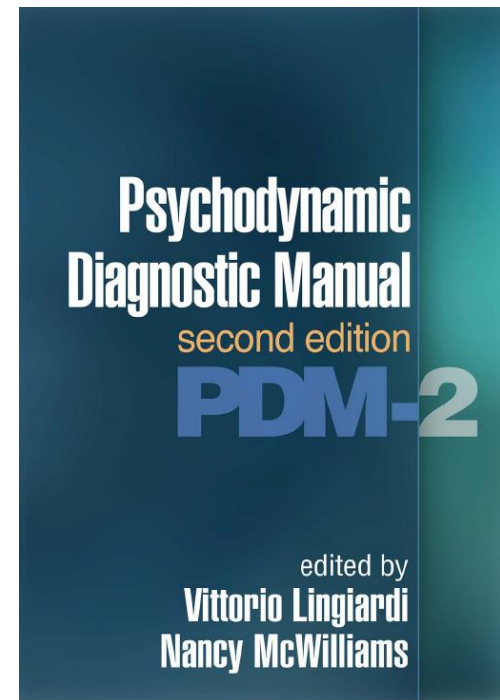
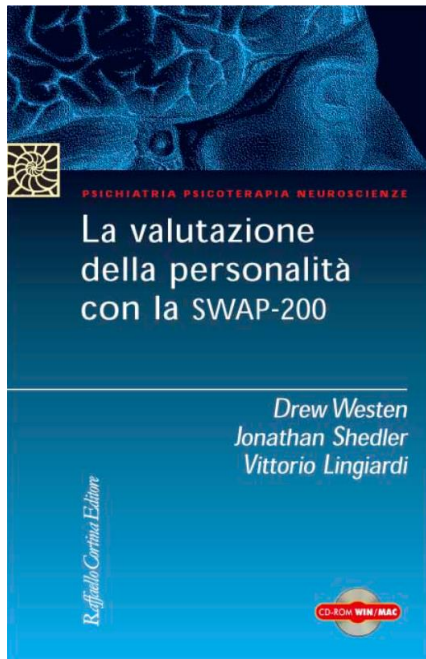
È un uomo piacevole e attraente. Riesce con facilità a sedurre le donne ed è spesso coinvolto con più amanti allo stesso tempo. Quasi sempre le sue partner sono «impegnate» con altri uomini e il loro rapporto con Luigi è finalizzato al solo sesso. Inoltre sono spesso molto più giovani di Luigi e particolarmente inesperte. Quelle che hanno manifestato il desiderio di iniziare una relazione sono state prontamente allontanate da Luigi.

Nel passato, ha avuto un rapporto molto importante, ma lei se ne è andata all'improvviso, lasciandolo senza spiegazioni. Luigi sente che quella era la sua occasione di essere felice.

Esempio: LUIGI

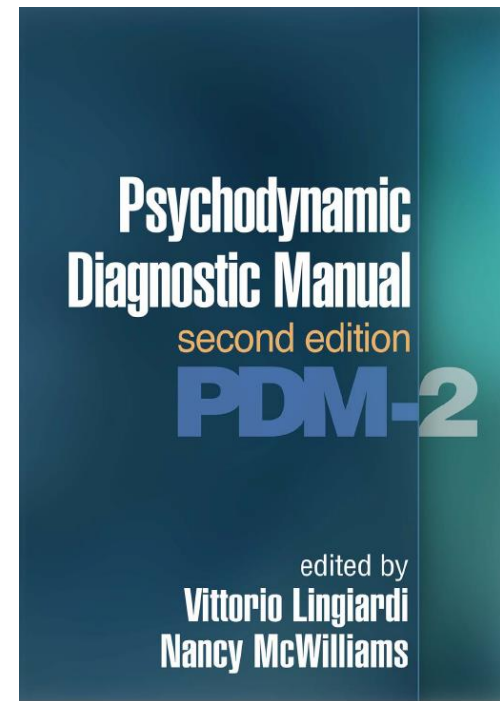
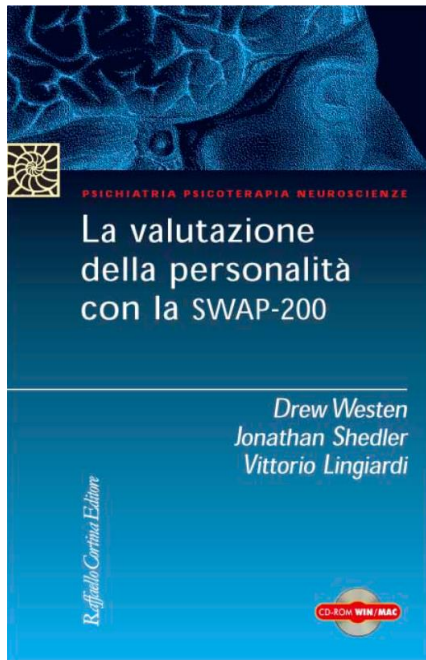
Item più rappresentativi (livello 7):

- 1) Tende a coinvolgersi in situazioni romantiche o sessuali "a tre" (per esempio, è più interessato/a a partner che hanno già una relazione, che sono corteggiati da qualcun altro/a, ecc.).
- 2) È inibito/a rispetto al raggiungimento di obiettivi o in generale del successo; le sue aspirazioni o le realizzazioni tendono a essere al di sotto delle sue potenzialità.
- 3) Vuole essere al centro dell'attenzione
- 4) Ha poca empatia; sembra incapace di capire o rispondere ai bisogni e ai sentimenti degli altri a meno che non coincidano con i propri..
- 5) Tende ad avere molte avventure sessuali; è promiscuo/a.
- 6) Ha paura di coinvolgersi in relazioni d'amore a lungo termine.
- 7) Tende a essere inibito/a o coartato/a; non riesce a concedersi di riconoscere o esprimere desideri e impulsi



Tende a coinvolgersi in situazioni romantiche o sessuali "a tre" (per esempio, è più interessato/a a partner che hanno già una relazione, che sono corteggiati da qualcun altro/a, ecc.) (SWAP-200 item 23).

Capacità di relazioni e intimità dell'Asse M del PDM-2



Tende a essere inibito/a o coartato/a; non riesce a concedersi di riconoscere o esprimere desideri e impulsi (SWAP-200 item 119).

Capacità di auto-osservazione (mentalità psicologica) dell'Asse M del PDM-2

Esempio: LUIGI

Item più rappresentativi (livello 6):

- 1) Tende a essere eccessivamente seduttivo/a o provocante dal punto di vista sessuale (per esempio, può essere inappropriatamente civettuolo/a, sempre interessato/a a fare conquiste sessuali, e può tendere a suscitare un interesse sessuale nelle altre persone senza però concedersi).
- 2) Cerca di avere potere o di esercitare la sua influenza sugli altri (sia in modi benefici sia in modi distruttivi).
- 3) Tende a trattare gli altri come un pubblico che deve testimoniare la sua importanza, il suo ingegno, la sua bellezza ecc.
- 4) Apprezza e sa rispondere all'umorismo.
- 5) Sa esprimersi in modo articolato; sa raccontarsi.
- 6) Tende ad attaccarsi o a coinvolgersi sentimentalmente con persone che non sono emotivamente disponibili.
- 7) Tende a essere critico/a con le altre persone.
- 8) Fantastica di trovare l'amore ideale e perfetto.
- 9) È angosciato/a dalla sensazione che qualcuno o qualcosa sia stato irrimediabilmente perduto (per esempio, l'amore, la gioventù, la possibilità di essere felice, ecc.).
- 10) Si sente esageratamente importante.

Esempio: LUIGI

Item più rappresentativi (livello 5):

- 1) Sfrutta gli altri; cerca di essere il/la numero uno; dà pochissima importanza ai valori morali.
- 2) Non ha un'immagine stabile di chi è o di chi vorrebbe diventare (per esempio, gli atteggiamenti, i valori, gli obiettivi o i sentimenti relativi a se stesso/a possono essere instabili e mutevoli).
- 3) Tende a provare invidia.
- 4) È capace di trovare significato e fonte di soddisfazione nel guidare, educare o crescere altre persone.
- 5) Si comporta in modo da suscitare negli altri sentimenti simili a quelli che lui/lei stesso/a sta provando (per esempio, quando è arrabbiato/a, agisce in un modo che provoca rabbia negli altri; quando è angosciato/a, agisce in un modo che induce angoscia negli altri).
- 6) Sembra che associ l'attività sessuale al pericolo (per esempio, a ferite, punizioni, contaminazione, ecc.).
- 7) Tende a essere arrogante, superbo/a e sprezzante.
- 8) Tende a vedersi come una persona logica e razionale, non influenzata dalle emozioni; preferisce comportarsi come se le emozioni fossero irrilevanti o prive di conseguenze.
- 9) È tendenzialmente coscienzioso/a e responsabile.
- 10) Ha intuito psicologico; riesce a capire in modo piuttosto sofisticato se stesso/a e gli altri.
- 11) Fa fatica a rivolgere contemporaneamente sentimenti di tenerezza e sentimenti sessuali verso la stessa persona (per esempio, vede gli altri come rispettabili e virtuosi oppure sensuali ed eccitanti, ma non riesce ad attribuire queste caratteristiche a una stessa persona).
- 12) Riesce a stringere amicizie intime e di lunga durata caratterizzate da sostegno reciproco e condivisione delle esperienze.



SWAP-200

PAZIENTE

SWAP ITEM

PUNTEGGI E GRAFICI

CONFRONTA

PUNTEGGI

SALVA

APRI

ESPORTA IN CSV

STAMPA / CREA PDF

Data: **02/10/2019** Nominativo / Codice paziente: **ESEMPIO**

Punteggio	
001	0
002	2
003	5
004	4
005	1
006	0
007	0
008	3
009	2
010	0
011	2
012	0
013	0
014	2
015	5
016	4
017	1
018	4
019	1
020	0
021	0

Testo Item selezionato

Sembra in conflitto circa la propria identità etnica o razziale (per esempio, sottovaluta e rifiuta oppure sopravvaluta ed è troppo concentrato sulle sue tradizioni culturali).

Assegna un punteggio all'item selezionato

0	1	2
3	4	5
6	7	S

Filtro:

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- S
- TUTTI**

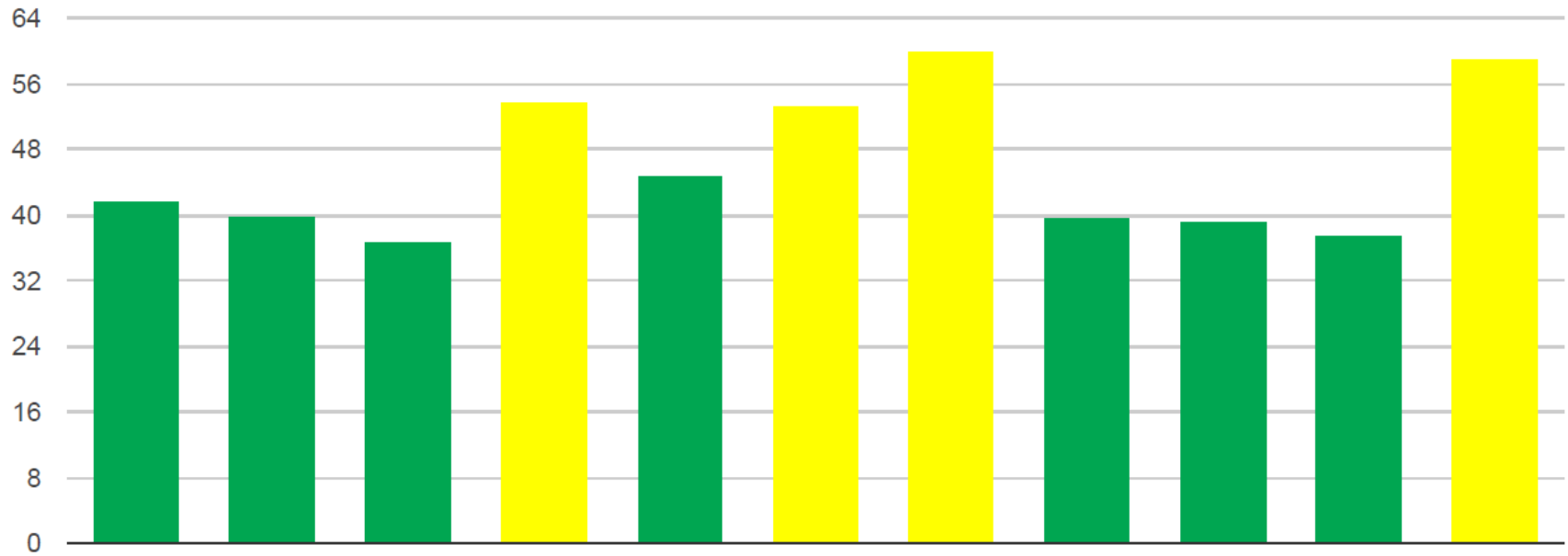
Punteggi assegnati

100 / 100	0
22 / 22	0
18 / 18	0
16 / 16	0
14 / 14	0
12 / 12	0
10 / 10	0
8 / 8	0
Sospesi	
Tutti	

Esempio: LUIGI

PD-T

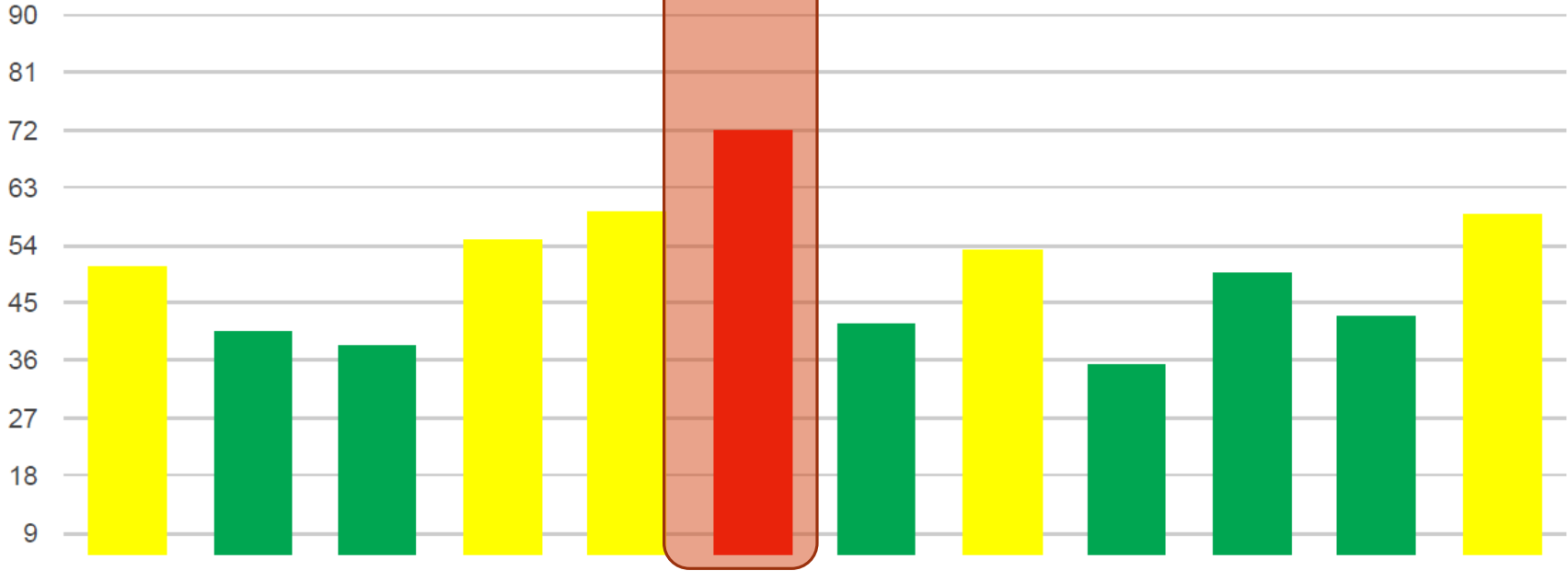
Paranoide	Schizoide	Schizotipico	Antisociale	Borderline	Istrionico	Narcisistico	Evitante	Dipendente	Ossessivo	Alto funz.
41.56	40.03	36.71	53.65	44.90	53.19	59.97	39.63	39.30	37.46	58.97



Esempio: LUIGI

Q-T

Antisociale	Schizoide	Paranoide	Ossessivo	Istrionico	Narcisistico	Evitante	Depressivo alto funz.	Disreg emotiv.	Dipendente	Ostile	Alto funz.
50.74	40.45	38.26	54.82	59.29	71.89	41.93	53.30	35.56	49.85	43.00	58.97



ARTICOLO DI APPROFONDIMENTO (MOODLE)

JOURNAL OF PERSONALITY ASSESSMENT, 86(1), 23–32
Copyright © 2006, Lawrence Erlbaum Associates, Inc.

CLINICAL CASE APPLICATIONS

Assessing Personality Change in Psychotherapy With the SWAP–200: A Case Study

Vittorio Lingiardi
*Faculty of Psychology
University “La Sapienza”
Rome, Italy*

Jonathan Shedler
*Graduate School of Professional Psychology
University of Denver*

Francesco Gazzillo
*Faculty of Psychology
University “La Sapienza”
Rome, Italy*

Many studies document the efficacy of psychotherapy for acute syndromes such as depression, but less is known about personality change in patients treated for personality pathology. The Shedler–Westen Assessment Procedure (SWAP–200; Westen & Shedler, 1999a, 1999b) is an assessment tool that measures a broad spectrum of personality constructs and is designed to bridge the gap between the clinical and empirical traditions in personality assessment. In this article, we demonstrate the use of the SWAP–200 as a measure of change in a case study of a patient diagnosed with borderline personality disorder. We collected assessment data at the start of treatment and after 2 years of psychotherapy. The findings illustrate the personality processes targeted in intensive psychotherapy for borderline personality.

There is often a schism between clinical and empirical approaches to personality assessment. Researchers tend to focus on relatively small numbers of variables that can be measured using structured assessment methods (e.g., structured research interviews or psychometric inventories). The goal is generally to determine whether the person meets diagnostic criteria for a specific psychiatric disorder or to locate the person on one or more trait dimensions. Such approaches are inherently nomothetic. In contrast, clinical personality assessment tends to be more global, person centered rather than variable centered, and concerned with the meaning and function of personality processes. Such approaches are inherently ideographic. Clinical and empirical approaches also tend to differ with respect to level of inference: Many research-oriented instruments focus on behavioral signs and symptoms and relatively obvious mental states, whereas clinical

practitioners often emphasize mental processes that must be inferred or deduced.

Our focus has been on measuring personality change in long-term psychotherapy of patients with personality disorder (PD) diagnoses. We have sought psychometrically sound methods to quantify personality change that also preserve the richness and complexity of clinical case formulation (an ideographic approach). Few PD assessment instruments meet these dual criteria. For example, the Structured Clinical Interview for DSM–IV Personality Disorders (SCID–II; First, Spitzer, Gibbon, & Williams, 1997) follows *DSM–IV* (American Psychiatric Association, 1994) in emphasizing behavioral signs and symptoms, but does not address many aspects of inner experience that often take center stage in psychotherapy. Its emphasis on dichotomous (present-absent) diagnostic decisions also limits its utility for assessing

Caso Clinico - Melania

Melania, 30 anni, richiede una psicoterapia personalmente. Lamenta un abuso di sostanza e l'incapacità di districarsi da una relazione emozionalmente e fisicamente abusante.

SCID-I: disturbo da abuso di sostanze (DSM-IV-TR)

SCID-II: disturbo borderline di personalità con tratti istrionici

GAF: 45. Basso funzionamento psicosociale

Caso Clinico - Melania

Ambiente familiare altamente conflittuale e trascurante. Esplosioni di rabbia della madre. Madre oscillante tra trascuratezza e invasione mentale. L'altra sorella è percepita come perfetta (sentimenti di invidia e odio). Problemi comportamentali durante l'adolescenza. Periodi di «vita sulla strada». Relazioni sessuali turbolenti e caotiche. Tre aborti prima dei 24 anni. Uso pesante di sostanze, come cocaina e eroina. Alcuni reati minori, come furto nei negozi o sul posto di lavoro. Ridotto funzionamento psicosociale, soprattutto in ambito lavorativo, sebbene sia riuscita con successo a concludere gli studi. In relazione con un uomo, spacciatore, che la sfrutta economicamente e ne abusa fisicamente. Occasionalmente si prostituisce per mantenere il fidanzato.

Caso Clinico - Melania

Trattamento psicoterapico psicoanalitico focalizzato su:

- 1) Mantenere una relazione terapeutica stabile. Le rotture relazionali vengono affrontate al loro emergere;
- 2) Identificare pattern relazionali ricorrenti che emergono in terapia e agganciarli con pattern relazionali attuali e del passato di Melania;
- 3) Affrontare le difese di Melania con lo scopo di sviluppare modi più adattivi di gestire gli affetti intensi;
- 4) Consolidare gli aspetti contraddittori e non integrati dell'identità di Melania e degli aspetti che lei fa di se stessa.

Caso Clínico - Melania

ASSESSING PERSONALITY CHANGE WITH THE SWAP-200

