Centro documentazione sociale (CDS)
c/o Biblioteca cantonale
viale Franscini 30a
6500 Bellinzona
(sig.ra Patrizia Mazza – 091.814.15.18)

GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO
Ricaduta
Bibliografia

Internet

(Alcuni articoli si possono scaricare direttamente, mentre per altri è scaricabile solo l'abstract, se si vogliono leggere occorre ordinarli)

Assessment of addictive behaviors. / Edited by Dennis M. Donovan, G. Alan Marlatt – New York: Guilford, 2005 – pp. 480
Il volume, giunto alla seconda edizione ampliata, è riconosciuto come uno dei lavori più interessanti e utili nel campo della valutazione e del trattamento cognitivo-comportamentale dei comportamenti dipendenti. I contributi scritti da autorevoli studiosi guidano il lettore nell'identificazione dei comportamenti additivi e alla messa a punto di un trattamento, tanto per quanto riguarda sostanze psicotrope, quanto comportamenti come il gioco d'azzardo, l'alimentazione o il sesso, con particolare attenzione alle strategie di prevenzione della ricaduta. (Gruppo Abele)

Association Between Comorbidity and Outcome in Pathological Gambling: A Prospective Follow-up of Recent Quitters (The) / David C. Hodgins, Nicole Peden, Erin Cassidy - in "Journal of Gambling Studies " - Fall 2005, Volume 21, Issue 3, pp 255-271
http://link.springer.com/article/10.1007/s10899-005-3099-3#
A naturalistic sample of pathological gamblers (N = 101) who recently quit gambling was followed prospectively for a year (follow-up rate 80%). Lifetime mood disorders were identified in 61% of participants and 73% and 48% had lifetime alcohol use and drug use disorders, respectively. Current prevalence rates, however, were much lower. Current mood disorders were found for 20% and 7% had a current alcohol disorder and 7% a current drug use disorder. Age of onset for substance use disorders was earlier than gambling disorders but mood disorders were equally likely to predate or follow gambling disorders. Lifetime mood disorder was associated with a longer time to achieve 3 months of stable abstinence. Participants who were currently in treatment or attending Gamblers Anonymous and the small number of participants with current alcohol disorders were also more likely to achieve abstinence earlier. The results underscore the importance of increasing our understanding of the role of comorbid disorders in the recovery process from gambling problems. (Editore)

Clinical Guidelines for Implementing. Relapse Prevention Therapy. A Guideline Developed for the Behavioral Health Recovery Management Project. / G. Alan Marlatt., George A. Parks, and Katie Witkiewitz – Seattle: Addictive Behaviors Research Center/ Department of Psychology , 2002 – pp. 49
http://www.bhrm.org/guidelines/RPT%20guideline.pdf

Comparative Effectiveness of Three Therapeutic Modalities in the Psychological Treatment of Pathological Gambling: Long-Term Outcome. / Enrique Echeburúaa, Concepción Báeza and Javier Fernández-Montalvo – in "Behavioural and Cognitive Psychotherapy" - Volume 24 / Issue 01 / January 1996, pp 51-72
http://journals.cambridge.org/action/displayAbstract;jsessionid=0677F187BEAA56B27FDD65377EB627FB.journals?fromPage=online&aid=5094452
The aim of this paper was to test the comparative effectiveness of three therapeutic modalities: a) individual stimulus control and exposure with response prevention; b) group cognitive restructuring; and c) a+b in the treatment of pathological gambling with slot machines. An additional waiting-list group was used to evaluate the spontaneous evolution of the non-treated gamblers. The sample consisted of 64 patients selected according to DSM-III-R criteria. A multigroup experimental design with repeated measures (pretreatment, posttreatment and 1, 3, 6 and 12-month follow-up) was used. Most treated patients gave up gambling as well as improved, albeit more slowly, in family/social and psychological functioning. The success rate was higher in the individual treatment compared both to group and combined treatment. There was also an improvement in gambling in the control group between the pretreatment and the 6–month follow-up and there was no difference between the combined treatment and control group. Individual stimulus control and exposure with response prevention appears to be a cost-effective therapy for pathological gambling. Implications of this study for clinical practice and future research in this field are discussed.

Comparison of Craving Between Pathological Gamblers and Alcoholics / Hermano Tavares … [et al.] – in "Alcoholism: Clinical and Experimental Research" - Volume 29, Issue 8, pages 1427–1431, August 2005
http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16131850
Background: Craving is a central phenomenon in addiction. Temperament factors are also important for pathologic gambling and other addictions. The aim of this study was to compare craving between pathologic gamblers (PG) and alcohol-dependent subjects (ADS), correlating craving with personality.
Methods: Forty-nine PG and 101 ADS willing to start treatment were recruited. A trained psychiatrist diagnosed them according to DSM-IV criteria. To be included in this study, subjects had to be abstinent for at least five days and no longer than 21 days. Alcoholics should have no significant physical withdrawal symptoms by the time of craving assessment. Subjects with current comorbidity with other addictions were excluded, except nicotine. ADS rated craving for alcohol and PG rated craving for gambling on the same questions, respectively. Both answered a semistructured interview, the Temperament and Character Inventory and the Beck Scales for anxiety and depression.
Results: Pathologic gamblers scored higher than ADS on craving measures ($p < 0.001$) and novelty seeking ($p= 0.01$). ADS scored higher in harm avoidance ($p= 0.01$). Alcohol craving correlated positively with anxiety and novelty seeking and negatively with length of abstinence and persistence. Gambling craving correlated positively with depression and negatively with length of abstinence and reward dependence
Conclusions: Pathologic gamblers experienced stronger cravings than did ADS. This may be a disturbing experience for PG and a potential cause for relapse. The higher scores on novelty seeking concur with previous studies that associate PG and impulsivity. ADS higher scores on harm avoidance suggest anxiety vulnerability. The positive relation between alcohol craving, anxiety, and harm avoidance suggests that ADS rely on alcohol to deal with a proclivity (Editore)

Control versus abstinence in the treatment of pathological gambling: a two to nine year follow-up. / A. Blaszczynski, N. McCogaghy, A. Frankova – in "British Journal of Addiction" - Volume 86, Issue 3, pages 299-306 – March 1991
http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1360-0443.1991.tb01782.x/abstract
A structured gambling interview schedule, the Eysenck Personality Questionnaire, Spielberger's State-Trait Anxiety Inventory, Zuckerman's Sensation Seeking Scale and Beck Depression Inventory were administered to 63 out of 120 pathological gamblers who had 5 years previously completed a behavioural treatment for uncontrollable gambling behaviour. Results indicated that both abstinence and controlled gambling outcomes were associated with continued improvement in self-report and psychological indices of social functioning and psychopathology. Response to treatment was associated with a reduction in arousal levels, anxiety and depression. Uncontrolled gamblers failed to show post-treatment changes on parameters of improvement. It was concluded that abstinence is not the only possible therapeutic outcome in behavioural treatment and further, that controlled gambling is not a temporary response which is followed by a return to continued uncontrollable gambling. (Editore)

"Craving" nell'alcolismo (II) / Luigi Janiri, Fausta Calvosa e Tiziana Dario – Roma: Istituto di Psichiatria e Psicologia, Università Cattolica del S. Cuore
http://www.psychomedia.it/pm/answer/alcol/janiri.htm
Definizione ed interpretazione del concetto di "craving"
Craving tra impulsività e compulsività …

Evaluation of Self-exclusion Programs and Harm Minimisation Measures. / Adelaide: The SA Centre for Economic Studies/ UNIVERSITY OF ADELAIDE, 2003 – pp. 150
http://www.adelaide.edu.au/saces/publications/reports/consultancy/CompleteReportSelfExclusionA.pdf
The Evaluation of Self-exclusion Programs and Harm Minimisation Measures has been divided into two reports. This was necessary because of the volume of information collected in the course of the study on self-exclusion programs operated by the industry, by casinos and legislated by individual State governments. There is no one, single selfexclusion program. In addition, the central focus of the study was concerned with the effectiveness of the self-exclusion programs operating in Victoria. Comparative analysis and comment on other jurisdictions' programs are considered in the reports. (Introduzione)

Gambling Craving Scale: Psychometric validation and behavioral outcomes. (The) / Young, Matthew M.; Wohl, Michael J. A. – in "Psychology of Addictive Behaviors" - Vol 23(3), Sep 2009, 512-522.
http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19769435
[Correction Notice: An erratum for this article was reported in Vol 23(4) of Psychology of Addictive Behaviors (see record 2009-24023-002). Some data in Table 4 was inadvertently omitted. The complete Table 4 is presented in the erratum.] Although craving is an important feature of problem gambling, there is a paucity of research investigating craving to gamble. A major stumbling block for craving research in gambling has been the lack of a methodologically sound, multidimensional measure of gambling-related craving. This article reports the development of the Gambling Craving Scale (GACS). In Study 1 (N = 220), a factor analysis revealed the emergence of a 9-item scale with 3 factors: Anticipation, Desire, and Relief. An important finding was that the GACS predicted problem gambling severity, depression, and positive and negative affect. In Study 2 (N = 145), the factor structure of the GACS was confirmed using a community sample of gamblers. In Study 3 (N = 46), GACS scores significantly predicted persistence at play on a virtual slot machine in the face of continued loss. Specifically, the more participants craved to gamble, the longer they engaged in play. The implications of craving for the development and maintenance of problem gambling severity are discussed. (PsycINFO Database Record (c) 2012 APA, all rights reserved)

Monde virtuel au service de la prévention de la rechute du jeu pathologique (Le). / Stéphane Bouchard … [et al.] – Université de Québec en Outaouais, 2011
http://www.aitq.com/pdf/actes/2011/Realite_virtuelle.pdf

Natural course of gambling disorders: Forty-month follow-up. / David C. Hodgins and Nicole Peden – in " Journal of Gambling Issues" - 14 /2005
http://jgi.camh.net/doi/full/10.4309/jgi.2005.14.5?prevSearch=&searchHistoryKey=
The natural course of gambling disorders was examined in 40 active pathological gamblers following a three-and-a-half-year period. The majority who reported intentions to quit or reduce gambling made a serious change attempt; however, at follow-up most were gambling problematically. Emotional and financial factors were important precipitants of attempts to quit as well as reasons for relapse. A substantial number experienced a depressive episode or substance use disorder during the follow-up period. A number reported quitting drinking and smoking concurrent with quitting gambling. Less than half had treatment for their gambling problem during the follow-up interval. The few participants who were currently gambling but no longer experiencing gambling problems reported less serious gambling problems initially. In contrast, the successfully abstinent group reported more gambling problems initially. This study provides important directions for future research. Abstinence may be more feasible for individuals experiencing more serious problems, whereas non-abstinent goals may be realistic for individuals with fewer negative consequences. (Autore)

One Decade of Self Exclusion: Missouri Casino Self-Excluders Four to Ten Years after Enrollment / Sarah E. Nelson … [et al.] – in "Journal of Gambling Studies " - March 2010, Volume 26, Issue 1, pp 129-144
http://link.springer.com/article/10.1007/s10899-009-9157-5#
For more than a decade, casinos around the world have offered self-exclusion programs (SEPs) to gamblers seeking help with their gambling behavior. Despite the proliferation of SEPs, little is known about the long-term outcomes for gamblers who utilize these programs. The current study assessed the experiences of a sample (N = 113) of Missouri self-excluders (SEs) for as long as 10 years after their initial enrollment in the Missouri Voluntary Exclusion Program (MVEP). Most SEs had positive experiences with MVEP and reduced their gambling and gambling problems after enrollment. However, 50% of SEs who attempted to trespass at Missouri casinos after enrollment were able to, indicating that the benefit of MVEP was attributable more to the act of enrollment than enforcement. SEs who engaged in complementary treatment or self-help groups had more positive outcomes than those who did not, suggesting that SEPs ought to encourage and provide information about additional support and treatment options to participants. (Editore)

Outcome of psychological treatments of pathological gambling: a review and meta-analysis / Ståle Pallesen … [et al.] – in "Addiction" - Volume 100, Issue 10, pages 1412–1422, October 2005
http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1360-0443.2005.01204.x/abstract?deniedAccessCustomisedMessage=&userIsAuthenticated=false
Aims: To investigate the short- and long-term effect of psychological treatments of pathological gambling and factors relating to treatment outcome.
Design and setting: This study provides a quantitative meta-analytical review of psychotherapeutic treatments of pathological gambling. Studies were identified by computer search in the PsycINFO and Medline databases covering the period from 1966 to 2004, as well as from relevant reference lists.
Inclusion criteria The target problem was pathological gambling, the treatment was psychological, the study was published in English and outcomes directly pertaining to gambling were employed. Single case studies, studies where elimination of gambling not was the priority and studies with insufficient statistical information were excluded from the present meta-analysis.
Participants: A total of 37 outcome studies, published or reported between 1968 and 2004, were identified. Of these 15 were excluded, thus 22 studies were included, involving 1434 subjects. The grand mean age was 40.1 years. The overall proportion of men was 71.5%.
Measurements: The included studies were coded for outcome measures of pathological gambling. For each condition, means and standard deviations for gambling-related outcome measures, all based upon self-reports or therapist ratings, were compiled at three points in time: baseline, post-treatment and the last follow-up reported.

Findings: Effect sizes represent the difference between the mean score in a treatment condition and a control condition or the difference between mean scores at separated points in time for one group, expressed in terms of standard deviation units. At post-treatment the analysis indicated that psychological treatments were more effective than no treatment, yielding an overall effect size of 2.01 ($P < 0.01$). At follow-up (averaging 17.0 months) the corresponding effect size was 1.59 ($P < 0.01$). A multiple regression analysis showed that the magnitude of effect sizes at post-treatment were lower in studies including patients with a formal diagnosis of pathological gambling only, compared to studies not employing such inclusion criteria. Effect sizes were also higher in randomized controlled trials compared to not randomized controlled trials, higher in within subjects designs compared to between subjects designs and also positively related to number of therapy sessions. No mediator variables were significantly related to the magnitude of the effect sizes at follow-up.
Conclusion: Psychological interventions for pathological gamble seem to be yield very favourable short- and long-term outcomes (Editore)

Prevenzione della ricaduta (La)/ Mauro Cibin, Valeria Zavan, Ezio Manzato - Progetto Speciale "Alcologia" – Regione del Veneto SERT-Alcologia – Az. U.L.S.S. n.13 Dolo (Venezia) – pp. 7
http://sia.dfc.unifi.it/documenti/monotematica2000/prevricaduta.pdf
La ricaduta nell'uso di alcol da parte di soggetti detossificati è un evento comune, al punto che può essere considerato una componente quasi necessaria, per quanto spiacevole, del trattamento riabilitativo dell'alcoldipendenza. Non a caso laOrganizzazione Mondiale della Sanità definisce la Dipendenza come "disturbo cronico e recidivante" a sottolinearne la lunga durata ed il decorso caratterizzato da periodi di remissione totale o parziale e da periodi di riprese dei comportamenti "tossicomanici". Non va dimenticato che l'esperienza della ricaduta fa parte quasi costantemente della storia dell'alcoldipendente che giunge ad un trattamento: tutti hanno provato a smettere o a ridurre, nel momento in cui si sono accorti di perdere progressivamente il controllo sull'uso di bevande alcoliche. Probabilmente in alcune occasioni questi tentativi "solitari" sono riusciti, almeno per un periodo. Nella storia dei nostri pazienti tuttavia per lo più si riscontra il fallimento, la perdita di fiducia personale e della famiglia, l'accentuarsi della perdita di controllo, l'isolamento, l'alcoldipendenza "dura". Si tratti comunque di una ricaduta "solitaria" o "in trattamento" il paziente tende a riferirla come "casuale" o determinata dalle pressioni sociali: "non so come, mi sono trovato di fronte al solito bar…", "ho incontrato un vecchio amico e non ho resistito". Se "il caso" può essere visto come un tentativo di attenuare i sensi di colpa e di impotenza, numerosi studi hanno dimostrato come la ricaduta abbia una sua storia. (Introduzione)

Principes de base de… la prévention de la rechute (Les) – Toronto: Réseau canadien des professionnels en toxicomanie et de domaines connexes, 2007 – pp. 3
http://www.cnsaap.ca/SiteCollectionDocuments/PT-Essentials%20of%20Relapse%20Prevention-20070419-f.pdf
Il s'agit d'une intervention thérapeutique visant à enseigner au bénéficiaire une vaste gamme de techniques d'adaptation cognitives et comportementales qui l'aideront à éviter ou à prendre en charge un retour à la consommation de courte durée (écart) ou un retour prolongé aux niveaux précédents de consommation (rechute) à la suite d'une période de modération ou d'abstinence. (Editore)

Quitting again: Motivations and strategies for terminating gambling relapses. / Kylie L. Thygesen and David C. Hodgins – in "Journal of Gambling Issues", 9 /2003
http://jgi.camh.net/doi/full/10.4309/jgi.2003.9.11
This study provides a descriptive exploration of the reason(s) why individuals who experienced a gambling relapse terminated the relapse episode and how they did so. Thirty-eight males and 22 females were administered the Relapse Experience Interview (Marlatt & Gordon, 1989). Participants ($N = 60$) cited a mean of 1.5 reasons for terminating relapse, with monetary factors, affective factors, reappraisal and external constraints emerging as central factors in relapse termination. Participants reported using a mean of 1.7 strategies for stopping a gambling episode. The strategies used were identified as either cognitive or behavioural and were classified according to the processes of change model (Prochaska, DiClemente & Norcross, 1992). Stimulus control, self-liberation, counterconditioning and helping relationships were the main strategies used to terminate gambling relapse. Participants showed a preference for using either cognitive or behavioural strategies rather than both. (Autore)

Relapse Prevention for Substance Craving / Witkiewitz, K., Bowen … [et al.] - in "Addictive Behaviors" - (2012), doi: 10.1016/j.addbeh.2012.04.001
http://www.droganews.it/news/1369/La_consapevolezza_come_strumento_di_prevenzione_de.html

Relapse Prevention: Planning for Success – Toronto: Commission albertaine contre l'alcool et les toxicomanies (AADAC)
http://www.albertahealthservices.ca/2485.asp
Cette information s'adresse directement à la personne qui a décidé d'arrêter de consommer une substance précise.

Retrospective and prospective reports of precipitants to relapse in pathological gambling. / Hodgins DC, el-Guebaly N. – in "J Consult Clin Psychol." - 2004 Feb;72(1):72-80.
Source: Department of Psychology, University of Calgary, Alberta, Canada. dhodgins@ucalgary.ca
A prospective design was used to explore the precipitants of relapse in a naturalistic sample of pathological gamblers (N = 101) who had recently quit gambling. Relapse rates were high; only 8% were entirely free of gambling during the 12-month follow-up. Relapses were highly variable but occurred most frequently in the evening, when the person was alone and thinking about finances. Moods prior to the gambling were as likely to be positive as negative. The most frequently reported attributions, particularly for major relapses, were cognitions about winning and feeling the need to make money, unlike substance abuse relapses that tend to be attributed to negative affect. Some gender differences were found, but the precipitants of shorter and longer relapses did not differ. (Editore)

Revue de la littérature sur les techniques de traitement en toxicomanie. Références pour prévention de la rechute - Service correctionnel du Canada, 2007
http://www.csc-scc.gc.ca/text/pblct/litrev/treatmod/lit21e-fra.shtml
Cette page Web décrit les fondements des techniques de prévention de la rechute en toxicomanie. On y aborde la fréquence des rechutes, les différentes interprétations de l'événement de la rechute et les diverses approches élaborées afin de la prévenir. Une bibliographie détaillée se trouve en fin de page.

Ricaduta e memoria: basi biologiche. / Gilberto Gerra, Amir Zaimovic -
Centro Studi Farmacotossicodipendenze, Dipartimento Dipendenze Patologiche, AUSL di Parma
http://www.dronet.org/sostanze/vuln.php?codice=9

Staying in action: The pathological gambler's equivalent of the dry drunk. / Richard J. Rosenthal – in "Journal of Gambling Issues" - 13 /2005
http://jgi.camh.net/doi/abs/10.4309/jgi.2005.13.12?prevSearch=&searchHistoryKey=
Alcoholics Anonymous refers to the alcoholic who has stopped drinking, but who still demonstrates alcoholic attitudes and behaviors, as a "dry drunk." Such individuals are said to have abstinence but not sobriety. They are considered at risk for relapse. Although the concept of the dry drunk has been adopted by other self-help programs, "staying in action" is an equivalent and arguably more meaningful expression to use for the understanding and treatment of many pathological gamblers. The author discusses covert gambling, mind bets, switching and fusing of addictions, procrastination, risk-taking, and power games; a repertoire of ways in which the individual can remain in a gambling mind-set while technically abstinent. This is a clinical paper, based on the author's experience, especially in treating the more traditional, action-seeking gamblers. Vignettes are utilized to illustrate various behaviors and states of mind. The emphasis is on their identification and on the need for the therapist to confront these behaviors and attitudes before they lead to relapse. (Autore)

Stratégies de changement et de prévention des rechutes. / Nina Littman-Sharp – Toronto: Institut Ontarien du jeu problèmatique
http://www.problemgambling.ca/fr/ResourcesForProfessionals/Pages/TeachingClientsSkillsforChangeandRelapsePrevention.aspx
La section suivante traite les sujets suivants :

- Modèle du processus de rechute
- Différences dans le traitement des joueurs à problèmes et des alcooliques et toxicomanes
- Déclencheurs du jeu problématique
- Adoption de stratégies d'adaptation
- Le rôle des habitudes
- Le souci du détail
- Exercices et répétitions
- Activités de remplacement positives

To gamble or not to gamble: At risk for craving and relapse – learned motivated attention in pathological gambling / Klaus Wölflinga – in "Biological Psychology" Volume 87, Issue 2, May 2011, Pages 275–281
http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0301051111000822
Abstract In recent research similarities between pathological gambling and drug addiction have been identified, suggesting excessive gambling to constitute an addiction. So far, we have insufficient knowledge concerning the psychophysiological mechanisms underlying this kind of non-substance-related addiction. The objective of the study was to investigate emotional processing of gambling-relevant and -irrelevant stimuli in pathological gamblers and non-gambling controls using an EEG cue-reactivity paradigm. Whereas gambling-irrelevant stimuli were processed similarly in non-gambling controls (HC) and pathological gamblers (PG), PG showed significantly stronger gambling-relevant stimulus-induced psychophysiological cue-reactivity (larger gambling stimulus-induced late positive potential, LPP, higher arousal and more positively toned valence ratings as well as higher stimulus-induced craving for gambling cues compared to HC – but not the expectable increase of general craving over time and after stimulus presentation). Our findings suggest enhanced cue-reactivity in pathological gamblers indicative of learned motivated attention that may induce subjective craving and relapse. (Editore)

Trattamento Cognitivo-comportamentale ed alcolismo / a cura di Giovanna Coriale – pp. 6
http://www.crarl.it/c/document_library/get_file?p_l_id=13112&folderId=14012&name=DLFE-6303.pdf
Riceviamo dalla dott. Giovanna Coriale uno scritto che illustra l'approccio cognitivo-comportamentale nel trattamento dell'alcolismo. Definisce il significato che la ricaduta ha per tale approccio, per approfondire infine il modello della prevenzione della ricaduta secondo Marlatt. Presenta inoltre il Progetto "PAUSE"come esempio dell'applicazione dei principi cognitivo-comportamentale nella pratica clinica. La dott. Giovanna Coriale è responsabile del Laboratorio Cognitivo-comportamentale, all'interno del CRARL. Fanno parte del laboratorio: la dott.ssa Francesca De Rosa, la Dott.ssa Raffaella Porrari, il dott. Fernando Cosimi. Tale gruppo porta avanti interventi clinici per il trattamento dell'alcolismo utilizzando l'approccio cognitivo-comportamentale. Inoltre effettua "Esami Neuropsicologici" per valutare problemi cognitivi e comportamentali conseguenti all'uso e abuso di Alcol. Infine è specializzato nella valutazione neuropsicologica dei bambini con FASD. (Introduzione)

Treatment of Pathological Gambling: A Critical Review of the Literature / Tony Toneatto, Robert Ladouceur – in "Psychology of Addictive Behavio" - 2003, Vol. 17, No. 4, 284–292
http://www.addiction.umd.edu/classlinks/Toneatto.pdf
The legalization and availability of new forms of gambling are increasing in most Western countries. This trend has contributed to the fact that more individuals are developing gambling problems. As a result, there is a need for effective treatments. Although gambling treatment dates several decades, few empirically supported treatments for pathological gambling have been developed. This critical review includes only controlled treatment studies. The primary inclusion criterion was randomization of participants to an experimental group and to at least 1 control group. Eleven studies were identified and evaluated. Key findings showed that cognitive– behavioral studies received the best empirical support. Recommendations to improve gambling treatment research include better validated psychometric measures, inclusion of process measures, better definition of outcomes, and more precise definition of treatments. (Autori)

Treatment careers in problem gambling: Factors associated with first treatment and treatment re-entry / Alun C. Jackson ... [et al.] – in “Addiction Research & Theory” - n. 6 (dic. 2008) – pp. 618-632
http://informahealthcare.com/doi/abs/10.1080/16066350802008793?journalCode=art
Questa ricerca ha preso in esame le differenze tra 1899 giocatori d'azzardo che entravano in trattamento per la prima volta e 374 che si ripresentavano ai servizi specializzati per il gioco problematico nella zona di Victoria, in Australia. I nuovi clienti e quelli già conosciuti sono stati messi a confronto sulla base di una gamma di fattori relativi a: dati demografici, tipologia di gioco d'azzardo, conseguenze del gioco sulla loro vita, e valutazione del servizio. Sebbene esistessero molte analogie tra i due gruppi di clienti, quelli che rientravano in trattamento appartenevano generalmente a un livello sociale inferiore, segnalavano problemi familiari e valutavano più positivamente i risultati del trattamento. Gli autori sottolineano la necessità di ulteriori ricerche al fine di comprendere meglio i modelli dinamici e complessi della ricaduta, del trattamento e della remissione (Gruppo Abele)

What do we know about relapse in pathological gambling? / David M. Ledgerwood, Nancy M. Petry – in “Clinical Psychology Review” - Volume 26, Issue 2, March 2006, Pages 216–228
http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0272735805001443
The study of pathological gambling and its treatment is in a nascent stage. To date, no consistent definition of relapse to gambling exists, and only a few empirical studies have evaluated the phenomenon of relapse directly in this patient population. Perspectives on relapse to drug and alcohol use appear relevant to the study of pathological gambling, and relapse to gambling is reviewed within the larger context of addictive disorders. The application of psychological, biological, environmental, and treatment factors are described as they may relate to relapse among pathological gamblers. (Editore)

Withdrawal and tolerance phenomenon in problem gambling. / Alex Blaszczynski … [et al.] – in “International Gambling Studies” - n. 2 (ago. 2008) – pp. 179-192
http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/14459790802140007#preview
Nell'articolo gli autori analizzano la dipendenza da gioco d'azzardo utilizzando le categorie e la terminologia proprie degli studi sulle dipendenze da sostanze. Comuni ad entrambi i disturbi sono, infatti, ricaduta e tolleranza, sebbene siano rari gli accenni a riguardo in letteratura. La ricerca di cui si espongono gli esiti mette in relazione i fenomeni di tolleranza e ricaduta tra giocatori d'azzardo, alcolisti e giocatori con problemi di alcolismo. In contrasto con il modello dell'addiction, nella dipendenza da gioco d'azzardo le motivazioni delle ricadute non sono riferibili alla ricerca del piacere e dell'eccitazione quanto a fattori cognitivi relativi alla vincita. (Gruppo Abele)

Libri/Documentazione

(Sono indicati anche alcuni documenti sulla ricaduta nelle dipendenze da droghe e alcol)

A Cognitive Behavioural Therapy Programme for Problem Gambling : therapist manual / Namrata Raylu, Tian Po Oei - New York : Routledge, 2010 – pp. 253 BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS DS DR XXI /235
Il libro è un manuale ad uso dei terapisti che seguono pazienti con sindrome da gioco patologico. L'approccio cognitivo-comportamentale alla tematica prevede un percorso di psicoeducazione; si avvale di strategie per stabilizzare l'approccio al gioco, tecniche di rilassamento e visualizzazione, tecniche di gestione delle emozioni negative e dello stress, gestione degli obiettivi, *tecniche di mantenimento e valutazione del rischio di ricaduta*, ecc.

Alcolismi e realtà virtuale : significato clinico e prospettive terapeutiche / R. Guglielmo, L. Guerriero, M. Quatrale – in "Dipendenze Patologiche" - Vol. 4, No 2, maggio-agosto 2009, p. 59-65
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS Per 195 CDS
La realtà virtuale è una tecnologia in via di sviluppo applicata al trattamento di un'ampia gamma di disturbi medici e psichiatrici. Durante gli ultimi 10 anni, sono state sviluppate diverse applicazioni di realtà virtuale per la comprensione, valutazione e trattamento di problemi di salute mentale. Il proposito di tale rassegna è quello di delineare lo stato dell'arte a proposito della ricerca nel campo della realtà virtuale nello studio e trattamento dell'alcolismo. La reattività ad uno stimolo collegato alla sostanza d'abuso, è un fenomeno osservato di frequente nelle dipendenze da sostanza. *E' risaputo che il craving, desiderio soggettivo di usare la sostanza scelta, giochi un ruolo chiave nel determinare una ricaduta*. La terapia per soggetti alcolisti, dovrebbe essere indirizzata verso il raggiungimento di meccanismi di difesa in grado di far fronte a situazioni ad alto rischio. E' quindi importante sviluppare strumenti in grado di mimare tali situazioni. I risultati iniziali supportano l'uso di ambienti di realtà virtuale di reattività agli stimoli per il trattamento e la ricerca sull'alcolismo. L'uso della realtà virtuale sotto forma di contesti simulati, può fornire un ambiente reale, su cui, studiare i complessi comportamenti naturalistici dei soggetti dipendenti da sostanze (editore)

An Experimental Investigation of the Influence of Aftercare on Alcoholic Relapse / Brian H. McLatchie, Kenneth G.E. Lomp – in "British Journal of Addiction" - Vol. 83, pp. 1045-1054
ME-Org.sociopsichiatrica cant.. Bibl. OSC / Articoli. Segnatura:OSC ART PC 10a 1707

Appunti per una geografia letteraria sul craving / L. Janiri – in "Dipendenze Patologiche" - Vol. 2, No 2, maggio-agosto 2007, p. 41-44
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS Per 195 CDS

Basi neuro-biologiche del carving. (Le) / Henri Magaron – in "Personalità/dipendenze" - volume 16, fascicolo 1, luglio 2010, p. 67-84
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS Per 122 CDS
Da alcuni anni si sta imponendo l'idea che ciò spinge il tossicodipen-dente, l'alcoolista o il bulimico a ripetere il suo comportamento sia una for-za particolare e patologica chiamata "craving" termine che in inglese significa desiderio, bramosia. In assenza di approfondimento sulla natura di questa forza questa ipotesi si riduce ad una magnifica tautologia che non fa altro che ripetere seppur con termini diversi, l'osservazione che da tempo specialisti hanno fatto, vale a dire che a differenza della fobia o del rituale compulsivo ossessivo che sono coazioni a ripetere comportamenti indesiderati, la condotta addittive è voluta, desiderata, egosintonica… (Introduzione)

Cambiamento nelle situazioni croniche recidivanti (II) / Paola Tumminelli, Bruno Taddei – in “Personalità/dipendenze” - volume 12, fascicolo II, settembre 2006, p. 183-196
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS Per 122 CDS
Nella tossicodipendenza il sintomo si esprime attraverso un comportamento, che assume un significato all'interno del proprio contesto relazionale. Con il passare del tempo la stabilizzazione del sintomo, tale significato iniziale si perde, mutandosi in altro differente; i comportamenti delle persone significative fungono da rinforzi positivi, la freccia del tempo è come se sia divenuta circolare, ripetitiva. Si parla così di patologia cronica e recidivante. A quale cambiamento si può tendere in tali situazioni? Quando l'astinenza è guarigione definitiva? Non tutte le ricadute sono auguali. Cambiamento può essere solo il mutare di tale processo evolutivo, fino a determinare, nei casi migliori, la sicurezza antologica necessaria a determinare quel deutero-apprendimento che permetta all'individuo di scegliere soluzioni differenti agli stress. In questo processo il tempo diventa variabile fondamentale: tempi lunghi necessari ad una adeguata ristrutturazione interna attraverso molteplici esperienze o, talvolta, catalizzatori quali particolare eventi, sono determinanti. Il lavoro degli operatori sarà quello di accompagnare nella ricerca di differenze e significati, piuttosto che nella compulsiva ricerca della sobrietà. …

Colloquio di motivazione : tecniche di counseling per problemi di alcol e altre dipendenze (II) / William Miller, Stephen Rollnick ; [trad. Riccardo Mazzeo, Marco Belli, Francesca Cretti] - Trento : Erickson, 2002 – pp. 363 (Metodi e tecniche del lavoro sociale)
ME-Org.sociopsichiatrica cant.. Bibl. OSC / Libero accesso. Segnatura:OSC PD 02 MILL
In tutte le situazioni in cui ci sia dipendenza da sostanze o da abitudini radicate è necessario lavorare sulla motivazione a cambiare, tramite l'utilizzo di strategie e tecniche specifiche. Questo volume presenta un approccio originale di counseling per i casi in cui la terapia consiste nel far prendere consapevolezza all'utente del suo problema e nel rafforzare la decisione di modificare il comportamento autolesivo che lo caratterizza. Divenuta ormai un classico internazionale per la profondità delle indicazioni e la chiarezza degli esempi, l'opera riguarda soprattutto il lavoro con alcolisti e tossicodipendenti, ma può essere utilizzata anche per altre problematiche di autocontrollo. (Alice)

Craving : alla base di tutte le dipendenze / Umberto Nizzoli ... [et al.] - Modena : Mucchi, 2011 – pp. 148 (Quaderni di Personalità/Dipendenze ; 2)
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS DS DR XXI /311
Craving (dall'inglese crave = desiderare, bramare) è il bisogno irresistibile di assumere una sostanza, o compiere una determinata azione. Lo si puo quindi ritenere all'origine di ogni forma di dipendenza, sia verso determinate sostanze, legali o meno, che verso determinati comportamenti. Nelle dipendenze patologiche il craving assume un aspetto impulsivo-compulsivo, e può anche essere considerato come metafora della società odierna, tesa a rincorrere il piacere immediato e l'azione, senza controllo.

Craving 2 – in “Medicina delle tossicodipendenze” - 40/settembre 2003
BZ-Biblioteca cantonale. Magazzino CDS. Segnatura:CDS Per 129 CDS
ME-Org.sociopsichiatrica cant.. Bibl. OSC / riviste. Segnatura:OSC PV
In sommario: - *Craving e ricaduta* - Il craving nella dipendenza da alcol : dalla clinica al trattamento - Farmaci e carving - Il craving nella dipendenza da oppiacei, cocaina e alcool (seconda parte)

Dynamique des séquences de rechute chez des joueurs excessifs et des joueurs délinquants (La). / Frédéric Ouellet - in “Criminologie” - Volume 45, numéro 2, automne 2012, p. 51-85 (ordinato)
http://www.erudit.org/revue/crimino/2012/v45/n2/1013720ar.html?vue=resume&mode=restriction
Dans les faits, des individus qui embrassent les trajectoires déviantes arrivent peu à maintenir une cadence linéaire ou constante dans leur déviance. Les changements et les transitions sont fréquents au sein des trajectoires déviantes qui, en réalité, fluctuent au fil du temps. Peu d’études se sont toutefois attardées, d’une manière dynamique, à ce qui explique ces changements. En se servant des renseignements autorévélés, collectés à l’aide de la méthode des calendriers de récits de vie, et dans un examen des changements inter et intra-individuels, cette étude compare les épisodes de rechute au sein de deux trajectoires déviantes, celles de 50 joueurs excessifs et de 107 délinquants. La démonstration met en évidence le caractère général du cadre analytique de la carrière criminelle. En particulier, nos résultats soulignent l’intérêt de considérer à la fois les facteurs liés aux caractéristiques individuelles et ceux associés aux circonstances de vie. On découvre également dans cette étude que l’effet des circonstances de vie est souvent conditionnel à certaines caractéristiques des individus. (Editore)

Drug dreams : come strumento clinico e prognostico (I) / Claudio Colace"– in "S&P: salute e prevenzione. - 37, p. 53-68
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS Per 168 CDS
La letteratura sui drug dreams, ovvero "i sogni" con contenuti sulle droghe di abuso che si presentano nei tossicodipendenti, ha formulato diverse ipotesi sul loro uso clinico e prognostico. Su quest'ultimo punto, tuttavia, i risultati attenuti non sempre sono coerenti. Il presente lavoro tenta un'analisi descrittiva di questi sogni e propone un primo modello teorico rispetto alla loro utilità clinica e prognostica. Il modello prevede che i sogni sull'eroina "d'uso riuscito" indicano una prognosi postiva (attenuazione del craving e mantenimento dell'astinenza), mentre i sogni "d'uso non riuscito" indicano una possibile prognosi negativa (riattivazione del craving e *possibile ricaduta).* Questo modello a due vie è in grado di spiegare risultati apparentemente contrastanti provenienti dalla letteratura e vuole essere un primo punto di partenza per orientarsi nella pratica clinica e nelle possibili indigini

FFB : un nuovo questionario per una rapida rilevazione delle emozioni espresse : studio di validazione e di applicabilità clinica / Ilaria Pratesi, Elisabetta Marasco, Sabina Paterniti ... [et al.] – in "Rivista di psichiatria" - 30, 3, pp. 135-139
ME-Org.sociopsichiatrica cant.. Bibl. OSC / Articoli. Segnatura:OSC ART SCA 051

Gambling : gioco d'azzardo problematico e patologico : inquadramento generale, meccanismi fisio-patologici, vulnerabilità, evidenze scientifiche per la prevenzione, cura e riabilitazione : manuale per i Dipartimenti delle Dipendenze / Giovanni Serpelloni ; ed. e revisione testi: Claudia Rimondo - Roma : Dipartimento Politiche Antidroga, Presidenza del Consiglio dei Ministri – pp. 172
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS DS DR XXI /326
Anche in Italia il gioco d'azzardo ha assunto dimensioni rilevanti e dispone di una forte spinta commerciale facilmente percepibile dalle pubblicità che sono sempre più presenti sui media. "Gambling", di Giovanni Serpelloni, capo del Dipartimento Politiche Antidroga della Presidenza del Consiglio dei Ministri , è un libro diretto agli operatori del settore (Dipartimenti delle Dipendenze e SerT, ad esempio) e vuole fornire un contributo per focalizzare il problema, sulla base delle evidenze scientifiche. Il gioco d'azzardo porta con sé il rischio, all'interno di particolari gruppi di persone ad alta vulnerabilità, di sfociare in una vera e propria dipendenza comportamentale (il Gioco d'azzardo patologico - Gap, di cui abbiamo parlato anche sul numero di Novembre di AboutPharma). Questa condizione è ormai riconosciuta come un disturbo compulsivo complesso, cioè una forma comportamentale patologica che può comportare gravi disagi per la persona. In particolare, il capitolo 14 del libro, intitolato "Principi di cura, riabilitazione e Livelli Essenziali di Assistenza (Lea)", indaga gli strumenti e i metodi di diagnosi e riabilitazione dei soggetti affetti da questa patologia. Esistono vari tipi di terapie cognitivo-comportamentali che possono essere utilizzate, spiega Serpelloni: la terapia cognitiva, gli approcci cognitivo-comportamentali, gli interventi brevi, le tecniche di avversione comportamentale e desensibilizzazione, incontri dei Giocatori anonimi e infine gli approcci focalizzati, ovvero Auto-esclusione e Consulenza finanziaria. La tecnica cognitivo-comportamentale prevede tre importanti step sequenziali: le analisi funzionali dei fattori e condizioni scatenanti, il brain storming con assunzione di consapevolezza dei propri meccanismi di risposta patologica agli stimoli e il training di assertività e rilassamento. Su ognuno di questi tre ambiti di analisi, sarà possibile poi strutturare azioni specifiche e personalizzate sia mediante terapia individuale, sia mediante terapia di gruppo, anche se quest'ultima è risultata meno efficace della terapia individuale. Lo sviluppo e il rinforzo delle social skill e i meccanismi di coping, in particolare, si sono dimostrati particolarmente importanti per la prevenzione delle recidive. In "Gambling" si sottolinea inoltre che molto spesso il Gap è associato all'uso di sostanze stupefacenti, all'abuso alcolico e alla presenza di patologie psichiatriche. Colpisce particolarmente i giovani, sebbene gli adulti e gli anziani non ne siano esenti. Queste considerazioni, unite al corretto dimensionamento del fenomeno, che ha raggiunto livelli di guardia per le ricadute patologiche con cui si manifesta, sia in ambito sanitario che sociale, rendono necessaria l'attivazione di strategie e linee d'azione coordinate, scientificamente orientate e finalizzate alla prevenzione, alla cura e alla riabilitazione. Queste strategie e linee d'azione dovranno essere indirizzate, da un lato, alla filiera del gioco legale distribuita sul territorio nazionale; dall'altro, alle istituzioni socio-sanitarie cui competono le attività di cura e di recupero delle persone con diagnosi di gioco d'azzardo patologico. Per poter affrontare il problema, secondo l'autore, è necessario pertanto un approfondimento tecnico scientifico con un approccio multidisciplinare che permetta di evidenziare sia gli aspetti neurobiologici, sia quelli psico-comportamentali, sociali e finanziari che stanno alla base di questo fenomeno, diventato oltre che un problema di salute pubblica anche un notevole problema sociale. (di Camilla Marabelli)

Gioco d'azzardo eccessivo : vincere il gambling (Il) / Robert Ladouceur ... [et al.] ; ed. italiana a cura di Tazio Carlevaro e Daniela Capitanucci - Torino : Centro scientifico editore, 2003 – pp. 208
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS DS DR XXI /207
LU-Biblioteca cantonale. Libero accesso. Segnatura:LG 795 Gioc
ME-Biblioteca cantonale. Libero accesso. Segnatura:BCM 794.9 GIOC

Jeu excessif : comprendre et vaincre le gambling (Le) / Robert Ladouceur ... [et al.] - Montréal : éd. de l'homme, 2000 – pp. 255
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS DS DR XXI /111
I giochi d'azzardo esistono da sempre, ma mai come oggi hanno assunto tanta popolarità. Chi, diciamolo, non ha mai puntato del denaro sperando di guadagnarci qualcosa, o addirittura di vincere la somma in grado di cambiargli la vita? Per la maggioranza delle persone, giocare d'azzardo è un divertimento privo di conseguenze. Alcuni individui sviluppano invece un vero e proprio comportamento patologico: giocare diviene allora una malattia o una dipendenza che si manifesta attraverso l'impulso irrefrenabile a puntare denaro. Questo libro descrive e spiega nei particolari, secondo le scoperte più recenti, la psicologia del gioco d'azzardo (gambling). Dimostra chiaramente che la trappola principale di questi giochi consiste nell'ignorare che il "caso" ne è il solo e unico fattore determinante. Indica quali siano le abitudini di gioco più diffuse, e propone strumenti terapeutici efficaci per venire in aiuto al giocatore eccessivo (libriscientifici.com) Capitolo 7: Prévention de la rechute

Maintaining sobriety: stopping is starting / Priscilla W. Mackay, G. Alan Marlatt – in “The international journal of the addictions” - Vol 25, no 9A, 10A, pp. 1257-1276
ME-Org.sociopsichiatrica cant.. Bibl. OSC / Articoli. Segnatura:OSC ART PC 10a 1954

Prévention de la rechute : stratégies de maintien en thérapie des conduites addictives / G. Alan Marlatt et Dennis M. Donovan ; trad. de l'anglais par Daniela Dunker Scheuner, Juan Lopez et Olivier Simon - Chêne-Bourg : Ed. Médecine et Hygiène, 2008 – pp. 473
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS DS DR XIII /156
Edito per la prima volta nel 1985, questo libro è stato importante per comprendere il diffuso fenomeno della ricaduta nel corso di una terapia di disintossicazione, quale che sia la forma di dipendenza (oppiacei, cannabis, droghe legali, alcol, cibo, sesso, gioco d'azzardo ecc.). La nuova edizione del testo si presenta con aggiornamenti su problematiche specifiche, come le nuove forme di assuefazione, in una prospettiva interdisciplinare e citando le ultime scoperte nel campo dei farmaci e degli interventi sociali.

Prevenzione della ricaduta, motivazione al cambiamento, eventi vitali e sofferenza psichica nell'intervento algologico – in “Bollettino per le farmacodipendenze e l'alcoolismo”- 1/2001, p. 9-15
BZ-Biblioteca cantonale. Magazzino CDS. Segnatura:CDS Per 154 CDS

Psico-educazione per chi ha problemi di gioco d'azzardo eccessivo / Tazio Carlevaro - Bellinzona : Hans Dubois, 2004
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS DS DR XXI /41
ME-Org.sociopsichiatrica cant.. Bibl. OSC / Articoli. Segnatura:OSC ART OSC 0440 (Edizione 2002)
Il manuale è suddiviso in due parti. Il primo quaderno è un sostegno per il terapeuta durante i colloqui con i pazienti e con i loro famigliari. Il secondo, invece, è destinato al giocatore, il quale può ripassare quanto detto nella seduta e magari approfondire degli aspetti tralasciati durante l'incontro

Quando sognare non fa volare ... : craving e rischio di recidiva : i sogni sono come manifestazioni del craving ossessivo / Fiammetta Mozzoni, Bruna Ponticelli – in “Mission” - 23/2007, p. 34-37
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS Per 190 CDS
I meccanismi neurobiologici delle dipendenze:
La dopamina è un neurotrasmettitore e neuromodulatore che gioca un ruolo centrale nella performance dei comportamenti finalizzati conseguenti a stimoli incentivanti. In particolare, tra le aree cerebrali influenzate dai neuroni dopaminergici, un ruolo fondamentale è svolto dal nucleo accumbens. Esso è composto da una regione definita “shell” che fa parte di strutture che sono implicate nella integrazione di emozioni che provocano risposte motorie vegetative e neuroormonali e di una regione definita “core” responsabile dell’integrazione delle risposte motorie… (Dall’introduzione)

Ricaduta nell'alcol : un concetto vincente, ma ... in via di estinzione? (La) / Fulvio Fantozzi, David Sinclair – in “Personalità/dipendenze” - volume 10, fascicolo II, ottobre 2004, 219-244
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS Per 122 CDS
Gli autori indicano come naltrexone e nalmefene si siano dimostrati efficaci nella terapia alcologica quando i pazienti li assumevano prima di bere, ma non invece quando li assumevano in condizioni di astinenza da alcol. Tali farmaci, assieme ad un particolare modello di terapia cognitiva comportamentale che va sotto il nome di "coping skills therapy", funzionano secondo il meccanismo dell'estinzione, ovvero sono in grado di estinguere comportamenti appresi, i quali vengono ad essere emessi, ma non più rinforzati. Gli antagonisti dovrebbero essere presi solo quando la condotta da estinguere viene ad essere agita (estinzione selettiva) al fine di ridurre l'estinzione di altri comportamenti non disadattivi che pure sono rinforzati mediante circuiti oppioidergici nonchè lo sviluppo di sovraregolazione dei recettori oppioidi con conseguente supersensibilizzazione. Il trattamento dovrebbe continuare fintanto che la condotta potatoria sarà portata avanti, onde prevenire il re-apprendimento.

Ricaduta nell'alcoldipendenza (La) / Stefania Bassi ; [docente di riferimento Gianluigi Galli] - Manno : Dipartimento Scienze Aziendali e Sociali, area Lavoro sociale, Scuola Universitaria Professionale della Svizzera Italiana, 2006 – pp. 52
ME-Org.sociopsichiatrica cant.. Bibl. OSC / Libero accesso. Segnatura:OSC LD ES 342

Ricaduta tra percorso tossicomanico e strategie terapeutiche (La) / a cura di Luigi Romeo - Comano : Edizioni Alice, cop. 1995 – pp. 106 (Piccole cartografie ; 6)
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS DS DR XIII /35
LO-Biblioteca cantonale. Ticinensia. Segnatura:BRLTA 3979
LU-Biblioteca cantonale. Libero accesso. Segnatura:LG 362.29 Rica
ME-Org.sociopsichiatrica cant.. Bibl. OSC / Libero accesso. Segnatura:OSC PC 10 RICA

Rischi del gioco d'azzardo (I) / Vanetti Fabiana - [S.l.] : [s.n.], 2001 – pp. 62
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS DS DR XXI /289
Interessante lavoro di diploma sul gioco d'azzardo. Dopo un accenno alla definizione di gioco patologico, e alla situazione a livello svizzero e ticinese, si passa alla ricerca vera e propria, attraverso una serie di interviste mirate a 6 giocatori. Il capitolo finale del testo riguarda la possibile riduzione del danno (scelta e fasi della terapia, guarigione e *ricaduta*, gruppi di auto-aiuto, ecc.).

Storie di tradimenti : l'operatore davanti all'esperienza della ricaduta / Claudio Renzetti – in “Animazione sociale” - 6-7/giugno-luglio 1999, p. 73-77
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS Per 157 CDS
ME-Org.sociopsichiatrica cant.. Bibl. OSC / riviste. Segnatura:OSC PV
L'articolo ha per tema una storia di tossicodipendenza e l'esperienza psicologica (di tradimento della fiducia) vissuta dall'operatore sociale di fronte alla ricaduta. Renzetti C. è sociologo clinico.

Strategia del delfino : riflessioni sulle ricadute nelle dipendenze (La) / Claudio Renzetti – in “Animazione sociale” - 10/ottobre 1997, p. 73-78
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS Per 157 CDS
ME-Org.sociopsichiatrica cant.. Bibl. OSC / riviste. Segnatura:OSC PV
In queste brevi note, nate all'interno di un corso di formazione promosso dalla Regione Emilia Romagna per operatori dei SerT e degli enti ausiliari, l'autore affronta il problema della gestione delle ricadute nelle tossicodipendenze. Secondo l'autore, la sfida per gli operatori è quella di riconoscere il rischio di ricaduta come ineliminabile e imparare a conviverci, in modo tale che quella condizione di vulnerabilità non divenga definizione assoluta di sè stessi. (Gruppo Abele)

Stress, craving e ricaduta : una riflessione sui meccanismi per la pratica clinica / Pier Paolo Bellino – in “Dal fare al dire” - 1/2008, p.38-42
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS Per 130 CDS

Studio sulle recidive nella dipendenza alcolica e i livelli di percezione / Rossella Aurilio ... [et al.] – in “S&P: salute e prevenzione” - 50, p. 11-18
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS Per 168 CDS
Partendo dall'ipotesi che un comportamento abnorme nei confronti della malattia, la persistenza di un modo di percepire, valutare ed agire in modo inappropriato rispetto al proprio stato di salute, malgrado un medico abbia offerto una spiegazione ragionevole sulla natura della malattia ed una malattia appropriata, potrebbero correlarsi a maggiori recidive nell'abuso della sostanza, è stato organizzato un protocollo che indagasse la correlazione tra l'atteggiamento dei pazienti nei confronti della propria dipendenza da alcol e la percentuale di *ricadute* a distanza di un anno dalla disintossicazione effettuata presso un servizio.

Tecniche di prevenzione delle ricadute / Nicolas Bonvin - Lausanne : Ling, 2001 – pp. 2 vol.
- Vol 1 : tecniche di autocontrollo per persone con problemi di dipendenza : alcol, eroina, gioco, sesso ecc.
- Vol 2 : tecniche di gestione delle emozioni, di automotivazione e di comunicazione, per persone con o senza problemi di dipendenza
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS DS DR XXI /295° + 295b
ME-Org.sociopsichiatrica cant.. Bibl. OSC / Libero accesso. Segnatura:OSC PD 02e BONV/1 + 2
Il volume 1: si indirizza a persone con dipendenze di qualunque genere, a persone affette da disturbi che riguardano le abitudini e il controllo degli impulsi, a persone che intendono migliorare la gestione dei loro impulsi, ad operatori e familiari. Vengono presentate diverse tecniche di autocontrollo: dalla conoscenza di se stessi alla comprensione del nostro "pilota automatico", un approccio cognitivo-comportamentale alla tematica per prevenire le ricadute nelle abitudini nocive.
Oggetto del volume 2: Il rinforzamento delle capacità di gestire le emozioni è fondamentale per chi fa ricorso a comportamenti dannosi o a sostanze nocive. Ma chiunque può beneficiare dei suggerimenti e dei percorsi di riflessione proposti dal volume, che presenta tecniche di gestione delle emozioni, tecniche di automotivazione e comunicazione interpersonale.

Traité d'addictologie / sous la direction de Michel Reynaud - Paris : Flammarion médecine-sciences, 2006 – pp. 800 (Traités)
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS DS DR I(1a) /107
In sommario: Problematica generale (cause, aspetti psicologici e psicoanalitici, fattori di rischio, elenco modelli diversi, Adolescenza e dipendenze ; violenza e uso delle sostanze psicotrope ; doppia diagnosi e comorbidità, ricerche) ; Salute pubblica: aspetti sociali e legislativi (epidemiologia, politica, sociologia, diritto, cure, prevenzione, dorga e lavoro, drogha e circolazione stradale, droga e carcere) ; Le dipendenze: approcci terapeutici (soggetto giovane; terapie sostitutive, terapie e riabilitazioni, *ricaduta*) ; Alcool ; Tabacco ; Canapa ; Heroina, cocaina e altre droghe ; Altre dipendenze (dipendenza da medicamenti, bulimia, anoressia, problemi alimentari ; dipendenza sessuale ; gioco patologico ; Shopping compulsivo) ; Doping ; Fegato e dipendenze ; Dipendenze e gravidanza

Trattamento dell'abuso e della dipendenza da droghe : linee guida / Department of Health ... [et al.] ; ed. italiana a cura di: Augusto Consoli ... [et al.] ; [trad. dalla lingua originale inglese: Giancarlo Caselli - Torino : Centro scientifico, 2003 – pp. 147
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS DS DR XIII /107
Si tratta della versione italiana delle Linee Guida per la gestione clinica delle dipendenze nell'ambito del Regno Unito, indirizzate in particolare ai medici "generalisti". In questo testo il trattamento della tossicodipendenza è diviso in valutazione, gestione dell'astinenza e della dipendenza e *prevenzione delle ricadute*. Le Linee Guida si basano su numerose fonti, in primo luogo su dati assunti da relazioni di commissioni esperte e dall'esperienza clinica di autorità accreditate. (Gruppo Abele)

Trattamento della Dipendenzada Cocaina : efficacia nella riduzione del craving, nella prevenzione delle ricadute e nell'astensione protratta in un campione italiano : uno studio preliminare osservazionale in aperto (II) / Antonio d'Amore, Elena Morrone – in "Mission" - 34/2012, p. 56-60
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS Per 190 CDS
La capillare diffusione e l'uso massiccio della cocaina rivelano un solido legame fra polvere bianca e società contemporanea. La cocaina è uno psicostimolante che agisce a livello del sistema nervoso centrale (SNC). L'effetto farmacologico principale è quello di bloccare il recupero (reuptake) di dopamina nel terminale presinaptico una volta che questa è stata rilasciata dal terminale del neurone nella fessura sinaptica; la rimozione della dopamina dal terminale sinaptico avviene ad opera delle cosiddette proteine di trasporto che favoriscono l'assorbimento del neurotrasmettitore dall'esterno all'interno del neurone. La cocaina agisce sulla funzionalità delle proteine di trasporto, impedendo il riassorbimento di dopamina all'interno del neurone. Il risultato è un aumento della quantità di dopamina a livello delle terminazioni sinaptiche dei neuroni dopaminergici del SNC. In particolare, si assiste ad un aumento di dopamina nelle sinapsi fra le terminazioni dei neuroni che proiettano dall'area tegmentale ventrale ed i neuroni del nucleo accumbens e della corteccia prefrontale mediale. Questi meccanismi, che portano ad un aumento del neurotrasmettitore nella fessura sinaptica e alla loro persistenza, portano nell'utilizzo ricreativo della sostanza al fenomeno della tolleranza indotto da down regulation recettoriale. (Dall'introduzione)

Trattamento terapeutico-riabilitativo della dipendenza patologica : alcol, cocaina, gioco d'azzardo patologico (II) / a cura di Fabrizio Fanella ; pref. Pietro Bria ; present. Massimo Clerici ; introd. Luigi Janiri - Roma : Alpes Italia, 2010 – pp. 321 (Collana di dipendenze patologiche)
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS DS DR XXI /313
ME-Org.sociopsichiatrica cant.. Bibl. OSC / Libero accesso. Segnatura:OSC PD 01 TRAT
Quest'opera sul trattamento riabilitativo della dipendenza patologica è il frutto di un'esperienza clinica e terapeutica trentennale svoltasi nel Day Hospital di Psichiatria Clinica dell'Università Cattolica del S. Cuore di Roma. Qui da vari anni si dedica un'attenzione privilegiata all'area delle dipendenze patologiche, che comprendono l'alcoolismo, l'abuso e la dipendenza da sostanze e l'area di interesse più recente delle dipendenze comportamentali come il gioco d'azzardo patologico e l'internet addiction. La modalità dell'intervento, che il presente volume riesce a trasmettere, appare di tipo integrato non solo nel senso del combinare il trattamento farmacologico con quello più propriamente riabilitativo e psicoterapeutico ma anche nel senso del legare la pratica assistenziale alla formazione professionale degli operatori e all'attività di ricerca. Questa prospettiva integrata è il tratto peculiare di questo lavoro che nasce dalla clinica, si avvale del contributo non solo di tanti operatori medici ma anche di chi opera nei vari gruppi riabilitativi. Tale lavoro non sarebbe stato possibile senza il prezioso e indispensabile contributo dell'Associazione La Promessa. (Alice)
Capitolo 2.11:La ricaduta e le strategie di prevenzione e gestione della ricaduta

Vulnerabilità all'addiction / a cura di Giovanni Serpelloni, Gilberto Gerra - [Venezia] : Regione Veneto, 2002 – pp. 187
BZ-Biblioteca cantonale. Lettura CDS. Segnatura:CDS DS DR V /117
La prevenzione primaria delle tossicodipendenze non può più sottovalutare la necessità di orientare le proprie attività tenendo conto delle evidenze scientifiche, ormai sempre più consistenti, che mettono in luce come vi siano persone particolarmente sensibili e a forte rischio di sviluppare dipendenze da sostanze nel caso di uso anche occasionale (nel tempo reiterato) di tali droghe. Lo stato di vulnerabilità che alcuni individui presentano comporta quindi un maggior rischio per la salute di queste persone, che molto spesso viene sottovalutato anche da loro stessi. L'uso di droghe infatti sempre più viene erroneamente considerato da molti appartenente ad uno stile di vita normale, esponendosi così a dei rischi e a dei danni sia biologici, sia psichici, che sociali elevatissimi. Nel Piano di Formazione delle Dipendenze della Regione Veneto si è scelto di approfondire questi argomenti creando un gruppo di lavoro specifico al fine di mettere a punto un manuale in grado di meglio orientare gli operatori nella loro attività di prevenzione. In sommario: Modellistica interpretativa della "Vulnerabilità all'addiction" ; Vulnerabilità per la tossicodipendenza: fattori di rischio e fattori protettivi ; *Craving: aspetti comportamentali e biologici* ; Condizioni predittive, correlati biologici e dipendenze: nuovi orientamenti per la prevenzione ; Dipendenza, tolleranza, astinenza ; MDMA: aspetti neuroendocrinici e comportamentali ; Addiction e uso della tecnologia digitale: revisione preliminare delle letteratura ; Studio multicentrico controllato di gruppi di formazione genitoriale in materia di comportamento antisociale infantile nella prassi clinica

Presso il CDS e il Sistema bibliotecario ticinese puô essere consultata altra documentazione, riguardante : ricaduta nell'alcolismo, carving ….