

MANUALI E MONOGRAFIE DI PSICOLOGIA GIUNTI

Andrea Pozza
Davide Dèttore

IL DISTURBO OSSESSIVO- COMPULSIVO DI PERSONALITÀ

TEORIA, INQUADRAMENTO CLINICO
E INTERVENTO PSICOTERAPICO

GIUNTI
PSICOLOGIA

Psicologia.io

È vietata la riproduzione dell'opera o di parti di essa con qualsiasi mezzo, se non espressamente autorizzata dall'editore.

www.psicologia.io
www.giuntipsy.it
www.giunti.it

© 2023 Giunti Psychometrics S.r.l.
Via Fra' Paolo Sarpi 7/A, 50136 Firenze – Italia
Prima edizione: ottobre 2023



Stampato presso Rotolito S.p.A. – Pioltello (MI)

Indice

SEZIONE I – INQUADRAMENTO CLINICO E TEORICO

Capitolo 1 Inquadramento e caratteristiche cliniche	11
1.1 Breve storia dell'inquadramento nosografico	11
1.2 Approccio alla diagnosi	12
1.2.1 Indicazioni operative generali per la diagnosi di Disturbo di Personalità	12
1.2.2 Diagnosi categoriale e profili	14
1.2.3 Approccio dimensionale e fenomenologico alla diagnosi	17
1.2.4 Approccio analitico-funzionale alla diagnosi	19
1.2.5 Riflessioni sulla diagnosi differenziale con il DOC	21
1.3 Epidemiologia, esordio, decorso e prognosi	23
1.4 Prospettive di genere	25
1.5 La complessa relazione con il DOC	26
1.5.1 Ipotesi teoriche	26
1.5.2 Difformità dovute ai criteri di riferimento	27
1.5.3 Fattori transdiagnosticci	29
1.5.4 Studi longitudinali	30
1.5.5 L'ipotesi dello spettro ossessivo-compulsivo	30
1.5.6 Dati sulla comorbilità reciproca e sui sintomi ...	31
1.5.7 Dati su esordio, decorso e compromissione	33
1.5.8 Familiarità genetica	33
1.5.9 Dati sul funzionamento interpersonale	34

Capitolo 2 Concettualizzazioni teoriche	35
2.1 Modelli eziopatogenetici psicologici, fattori di rischio e di mantenimento	35
2.1.1 Modelli psicoanalitici	35
2.1.2 La teoria dell'attaccamento	36
2.1.3 Il modello cognitivo	38
2.2 Il ruolo del perfezionismo	40
2.3 Il ruolo dei processi cognitivi e metacognitivi disfunzionali	41
2.3.1 Processi di rappresentazione degli scopi	41
2.3.2 Algoritmi ed euristiche	42
2.3.3 Perdita del controllo cognitivo	44
2.3.4 Processi di differenziazione	45
2.3.5 Iper-discriminazione o sotto-inclusione	46
2.3.6 Funzione narrativa	48
2.3.7 Processi di condivisione e di appartenenza	48
2.3.8 Decentramento	49
2.3.9 Regolazione emotiva	49
2.3.10 Intolleranza verso l'incertezza	49
2.3.11 Evitamento esperienziale	50
2.3.12 Funzioni esecutive	51
2.4 La dimensione religiosa del DOC-p: la scrupulosity	51
SEZIONE II – ASSESSMENT E INTERVENTO PSICOTERAPICO, TEORIA ED EVIDENZE SCIENTIFICHE	
Capitolo 1 Strumenti per l'assessment	55
1.1 Strumenti di valutazione categoriale	55
1.1.1 Intervista Clinica Strutturata per i Disturbi di Personalità secondo il DSM-IV-TR (SCID-II)	55
1.1.2 Structured Clinical Interview for DSM-5 Personality Disorders (SCID-5-PD)	56
1.2 Strumenti di valutazione dimensionale	56
1.2.1 Millon Clinical Multiaxial Inventory (MCMI)	56
1.2.2 Minnesota Multiphasic Personality Inventory-2 Restructured Form (MMPI-2-RF)	57
1.2.3 Shedler-Westen Assessment Procedure-200 (SWAP-200)	58
1.3 Strumenti di indagine su fattori psicologici predisponenti e sintomi specifici	58
1.3.1 Adult Attachment Interview (AAI)	58
1.3.2 Attachment Style Questionnaire (ASQ)	59
1.3.3 Young Schema Questionnaire-Long Form, Third Edition (YSQ-L3)	59

1.3.4	Frost Multidimensional Perfectionism Scale (MPS)	60
1.3.5	Obsessive-Compulsive Inventory-Revised (OCI-R)	60
1.3.6	Dimensional Obsessive-Compulsive Scale (DOCS)	60
1.3.7	Yale-Brown Obsessive-Compulsive Scale (Y-BOCS)	61
1.3.8	Obsessive Beliefs Questionnaire-46 (OBQ-46)	61
1.4	Strumenti di indagine su sintomi e tratti concorrenti	62
1.4.1	Beck Depression Inventory-II (BDI-II)	62
1.4.2	Beck Anxiety Inventory (BAI)	62
1.4.3	Penn State Worry Questionnaire (PSWQ)	63
1.4.4	Toronto Alexithymia Scale-20 (TAS-20)	63
1.4.5	Anxiety Sensitivity Index-3 (ASI-3)	63
1.5	La valutazione della relazione terapeutica	64
1.5.1	Therapist Response Questionnaire (TRQ)	64
	Capitolo 2 Protocolli e tecniche di intervento psicoterapico	65
2.1	Interventi psicodinamici	65
2.2	Interventi cognitivo-comportamentali	66
2.2.1	Terapia Cognitivo-Comportamentale standard (TCC)	66
2.2.2	Impatto prognostico del DOC-p in comorbilità sull'esito della TCC	69
2.2.3	Schema Therapy	70
2.2.4	Terapia Metacognitiva Interpersonale (TMÍ)	75
2.2.5	Terapia Dialettico Comportamentale (DBT)	77
2.2.6	Radically Open DBT (RO-DBT)	79
2.2.7	Acceptance and Commitment Therapy (ACT)	83
2.3	Altri interventi psicoterapici	86
2.3.1	Interventi basati sulla mentalizzazione	86
2.3.2	Re-Attach Therapy	88
2.3.3	Terapia del Perdono	89
2.4	La relazione terapeutica	90
	Riferimenti bibliografici	95