Indice

Introduzione alla seconda edizione italiana IX
(*Lavinia Barone, Giovanni Liotti, Cesare Maffei*)

Parte prima
Teorie e concetti

1. I fondamenti dialettici e biosociali del trattamento dialettico-comportamentale 3
La dialettica 3
Il disturbo borderline di personalità come fallimento dialettico 12
L'impostazione del problema secondo l'approccio dialettico-comportamentale 14
L'impostazione biosociale: la patogenesi del DBP in una prospettiva dialettica 21
Implicazioni della teoria biosociale per la terapia dei pazienti borderline 47
Considerazioni conclusive 50

2. I pattern comportamentali: dilemmi dialettici nel trattamento del paziente borderline 53
Vulnerabilità emotiva *vs* autoinvalidazione 55
Passività attiva *vs* competenza apparente 69
Crisi ricorrenti *vs* inibizione delle emozioni negative 80
Considerazioni conclusive 91

Parte seconda
Uno sguardo generale sul trattamento e sui suoi obiettivi

3. Panoramica del trattamento: obiettivi, strategie e presupposti di base in sintesi 95
Passi cruciali del trattamento 95
Modalità di trattamento 100
Assunti sui pazienti borderline e sul trattamento 105
Abilità e caratteristiche del terapeuta 108
L'accordo tra paziente e terapeuta 112

NEU-47_ I-XIV:00 Romane 25-05-2011 15:23 Pagina VI

Gli impegni del terapeuta rispetto alla consultazione 117
Commenti conclusivi 120

4. I bersagli comportamentali del trattamento: comportamenti da sviluppare e da ridurre 121
L'obiettivo generale: sviluppare pattern comportamentali dialettici 121
I bersagli comportamentali primari 126
I bersagli comportamentali secondari 167
Considerazioni conclusive 171

5. Strutturare il trattamento in base agli obiettivi comportamentali: chi cura che cosa e quando 173
Il tema generale: obiettivo mirato ai comportamenti dialettici 174
La gerarchia degli obiettivi primari 174
I progressi in direzione degli obiettivi 177
Stabilire le priorità all'interno delle categorie degli obiettivi nella terapia individuale dei pazienti ambulatoriali 183
I gruppi di sostegno: la gerarchia degli obiettivi 198
Le consultazioni telefoniche: la gerarchia degli obiettivi 199
Comportamenti bersaglio e obiettivi delle sedute: chi ha il controllo? 202
La modificazione della gerarchia degli obiettivi negli altri setting 204
I conflitti riguardanti le responsabilità del raggiungimento degli obiettivi 208
Considerazioni conclusive 209

Parte terza
Strategie terapeutiche di base

6. Strategie dialettiche 213
Definizione delle strategie dialettiche 215
Strategie dialettiche specifiche 221
Considerazioni conclusive 240

7. Strategie nucleari. Prima parte: validazione 243
Definizione del concetto 245
Perché validare? 248
Strategie di validazione emotiva 250
Strategie di validazione comportamentale 260
Strategie di validazione cognitiva 265
Strategie di sostegno e incoraggiamento 270
Considerazioni conclusive 277

8. Strategie nucleari. Seconda parte: problem solving 279
Livelli di problem solving 279
Umore e problem solving 281
Rassegna delle strategie di problem solving 282

NEU-47_ I-XIV:00 Romane 25-05-2011 15:23 Pagina VII

Strategie di analisi comportamentale 284
Strategie (interpretative) volte all'insight 298
Strategie didattiche 307
Strategie di analisi delle soluzioni 310
Strategie di orientamento 318
Strategie centrate sulla definizione degli impegni 320
Considerazioni conclusive 330

9. Procedure di cambiamento. Prima parte: procedure di contingenza (gestione delle contingenze e definizione dei limiti) 331
Razionale per l'utilizzazione delle procedure di contingenza 333
Distinzione tra gestione delle contingenze e definizione dei limiti 335
La relazione terapeutica come elemento di contingenza 336
Gestione delle contingenze 337
Procedure di definizione dei limiti 365
Considerazioni conclusive 375

10. Procedure di cambiamento. Seconda parte: skills training, esposizione, modificazione cognitiva 377
Procedure di skills training 377
Procedure di acquisizione delle abilità comportamentali 380
Procedure di potenziamento delle abilità 384
Procedure di generalizzazione delle abilità 388
Esposizione 395
Tecniche di modificazione cognitiva 413
Procedure di chiarificazione delle contingenze 417
Procedure di ristrutturazione cognitiva 421
Considerazioni conclusive 428

11. Strategie stilistiche: distribuzione equilibrata delle diverse forme di comunicazione 431
Strategie fondate sulla reciprocità comunicativa 432
Strategie di comunicazione irriverente 457
Considerazioni conclusive 463

Parte quarta
Strategie per compiti specifici

12. Strategie strutturali 467
Strategie di contrattazione: iniziare il trattamento 468
Strategie di inizio seduta 479
Strategie di targeting 481
Strategie di fine seduta 485

NEU-47_ I-XIV:00 Romane 25-05-2011 15:23 Pagina VIII

Strategie di fine trattamento 489
Commenti conclusivi 492

13. Strategie di trattamento specifiche 495
Strategie di gestione delle crisi 495
Strategie per i comportamenti suicidari 502
Agiti parasuicidari in corso: protocollo per il terapeuta primario 524
Comportamenti suicidari: protocollo per i terapeuti secondari 527
Strategie di gestione dei comportamenti che interferiscono con la terapia 530
Strategie telefoniche 533
Strategie per i trattamenti ausiliari 541
Protocollo per la terapia farmacologica 544
Strategie relazionali 551
Commenti conclusivi 556
Appendice 13.1.
Scala a punti per la valutazione del rischio di mortalità 557

Bibliografia 563

Indice analitico 577