Appendice 2
Programmi per ciascuna delle 10 sedute del protocollo del MAPP[1]

Questi programmi possono essere usati come guida su cosa fare in ciascuna seduta e possono essere posizionati in modo che siano visibili tra terapeuta e paziente. Quando un compito è stato completato, il terapeuta può spuntare il quadratino nella colonna di destra.

[1] Copyright © 2022 Giovanni Fioriti Editore. *Terapia cognitiva basata sull'imagery per l'instabilità emotiva e il disturbo bipolare*, Emily A. Holmes, Susie A. Hales, Kerry Young e Martina di Simplicio. Queste schede sono disponibili gratuitamente per uso personale.

Holmes appendici.indd 5

Programma: seduta 1 di assessment “mappatura”

• Accendere gli strumenti per la registrazione (se usati).	
• Impostare programma.	
• Presentare modello MAPP.	
• Descrivere obiettivo e scopo delle sedute di mappatura.	
• Principali punti all’ordine del giorno da trattare:	
• Confermare il motivo del rinvio allo specialista.	
• Controllare l’umore attuale (fare riferimento ai punteggi per QIDS, ASRM e BAI, che idealmente sono stati sottoposti online).	
• Verificare le priorità riferite dal paziente (controllo incrociato con la lettera di rinvio).	
• Esaminare problemi con i farmaci.	
• Cominciare a mappare imagery/comorbilità che influenzano la stabilità dell’umore.	
• Cominciare a notare attuali strategie di coping positive.	
• Controllare che le future sedute di mappatura siano programmate.	

28/09/2022 12:28:14

Holmes appendici.indd 6

Programma: seduta 2 di assessment “mappatura”

• Accendere gli strumenti per la registrazione (se usati).	
• Impostare programma.	
• Controllare umore (come sopra).	
• Esaminare le informazioni coperte nella seduta 1 di assessment.	
• Principali punti all’ordine del giorno da trattare:	
• Cominciare a tracciare il life chart – episodi di ansia, depressione e (ipo)mania sopra la linea; eventi della vita sotto.	
• Valutare l’abilità del paziente di identificare i prodromi di (ipo)mania e depressione.	
• Ulteriore indagine su imagery/comorbilità che influenzano la stabilità dell’umore.	
• Cominciare la microformulazione dell’imagery, se possibile.	
• Aggiungere informazioni ad altre sezioni del Documento di assessment “Mappatura” del MAPP (appendice 3), se emergono.	
• Se appropriato, il/i terapeuta/i seleziona idonei questionari specifici per farli compilare al paziente, basandosi sulle informazioni ottenute (per esempio, valutare l’ansia sociale).	
• Assegnare i compiti per casa: il paziente continua a lavorare sul life chart, se lui o lei lo vuole ed è appropriato.	
• Fotocopiare il life chart per il paziente perché lo porti a casa e ci lavori sopra se lui o lei vuole.	

28/09/2022 12:28:15

Holmes appendici.indd 7

Programma: seduta 3 di assessment “mappatura”

• Accendere gli strumenti per la registrazione (se usati).	
• Impostare programma.	
• Controllare umore (brevemente).	
• Controllare specifiche misure (se applicabile).	
• Rivedere il compito per casa sul completamento del life chart (se assegnato); aggiungere ulteriori informazioni.	
• Rivedere la bozza del resoconto della mappatura.	
• Principali punti all’ordine del giorno da coprire:	
• Paziente e terapeuta modificano insieme il resoconto della mappatura.	
• Affinano la microformulazione dell’imagery, con l’obiettivo di individuare concreti target d’intervento.	
• Approfondiscono altre sezioni del resoconto della mappatura, se necessario/utile. (Il resoconto della mappatura è visto come un documento che fornisce un utile riassunto delle informazioni per il paziente e altri professionisti che possono essere coinvolti nella cura. Qualsiasi altra informazione che il paziente o il terapeuta sentano utile dovrebbe perciò essere inclusa.)	

28/09/2022 12:28:15

Holmes appendici.indd 8

Programma: seduta 4 di assessment “mappatura”

• Accendere gli strumenti per la registrazione (se usati).	
• Impostare programma.	
• Controllare umore (brevemente).	
• Controllare specifiche misure (se applicabile).	
• Rivedere il resoconto della mappatura corretto.	
• Principali punti all’ordine del giorno da coprire:	
• Accordarsi sul target del modulo terapeutico MAPP.	
• Ottenere feedback dal paziente sulla sua esperienza delle sedute di mappatura: sono state utili/non utili?	
• Spiegare la procedura terapeutica del MAPP.	
• Confermare le date per il modulo terapeutico MAPP.	

28/09/2022 12:28:15

Holmes appendici.indd 9

Programma: seduta terapeutica 1

• Accendere gli strumenti per la registrazione (se usati).	
• Impostare programma.	
• Controllare umore (brevemente) e completare misurazioni se non sono state fatte online.	
• Confermare l'imagery target.	
• Ampliare la microformulazione dell'imagery se necessario.	
• Decidere quale tecnica terapeutica operativa è necessaria tra le seguenti:	
• Imagery rescripting.	
• Incentivare un'imagery positiva.	
• Imagery-competing task.	
• Tecniche metacognitive per ridurre il potere dell'immagine.	
• Spiegare i fondamenti logici della tecnica operativa e cominciare.	
• Assegnare compiti per casa (se appropriato).	

28/09/2022 12:28:15

Holmes appendici.indd 10

Programma: seduta terapeutica 2

• Accendere gli strumenti per la registrazione (se usati).	
• Impostare programma.	
• Controllare umore (brevemente) e completare misurazioni se non sono state fatte online.	
• Trattare specifici punti, in base all'imagery target:	
• Assegnare compiti per casa (se appropriato).	

28/09/2022 12:28:15

Holmes appendici.indd 11

Programma: seduta terapeutica 3

• Accendere gli strumenti per la registrazione (se usati).	
• Impostare programma.	
• Controllare umore (brevemente) e completare misurazioni se non sono state fatte online.	
• Trattare specifici punti, in base all'imagery target:	
• Assegnare compiti per casa (se appropriato).	

28/09/2022 12:28:15

Holmes appendici.indd 12

Programma: seduta terapeutica 4

• Accendere gli strumenti per la registrazione (se usati).	
• Impostare programma.	
• Controllare umore (brevemente) e completare misurazioni se non sono state fatte online.	
• Trattare specifici punti, in base all'imagery target:	
• Completare lavoro sull'imagery.	
• Presentare fondamenti logici per le sedute di consolidamento.	
• Discutere della procedura relativa al video blueprint.	
• Dare al paziente la lista delle domande guida essenziali per cominciare a rifletterci/prenderci appunti a casa in preparazione alla prima seduta di consolidamento.	
• Incoraggiare il paziente a essere creativo (non c'è un unico modo di fare un video blueprint).	

28/09/2022 12:28:15

Holmes appendici.indd 13

Programma: seduta 1 di consolidamento

• Accendere gli strumenti per la registrazione (se usati).	
• Impostare programma.	
• Controllare umore (brevemente) e completare misurazioni se non sono state fatte online.	
• Discutere della bozza del resoconto di fine terapia.	
• Riepilogare la procedura per la seduta.	
• Discutere delle domande guida essenziali, ottenere riflessioni sulle domande da parte dei pazienti, rivedere qualsiasi appunto preso e pianificare ulteriori informazioni da includere.	
• Realizzare il video blueprint.	
• Rivedere i primi uno o due minuti del blueprint insieme.	
• Ottenere un feedback dal paziente sulla procedura e dare un rinforzo positivo per averla completata.	

28/09/2022 12:28:15

Holmes appendici.indd 14

Programma: seduta 2 di consolidamento

• Accendere gli strumenti per la registrazione (se usati).	
• Impostare programma.	
• Controllare umore (brevemente) e completare misurazioni se non sono state fatte online.	
• Ottenere un feedback dal paziente sulla precedente seduta.	
• Guardare il video blueprint per intero insieme.	
• Dare al paziente una copia del video blueprint da portare a casa.	
• Riflettere sulle sedute del MAPP nel complesso.	

28/09/2022 12:28:15