

ingrado

servizi per le dipendenze

Stigma, rappresentazione e cura delle persone con disturbo da uso di alcol nel contesto medico

Lugano, il 22/05/2025

Dr.ssa Valentina MORET
Medico Specialista in Psichiatria e Psicoterapia
Vicedirettrice Sanitaria di Ingrado

Caso clinico

- Il sig. Guglielmo è un alcolista e segue un programma di trattamento imposto dal tribunale. All'interno di questo programma, gli viene richiesto di rimanere astinente all'alcol e ad altre sostanze. Egli è stato aderente alle condizioni del programma fino a un mese fa, quando sono stati rilevati due test tossicologici urinari positivi al consumo di droga e un etilometria positiva al consumo di alcol. Il sig. Guglielmo è un alcolista e tossicodipendente da molti anni. Oggi, è in attesa dell'udienza con il giudice, il quale deciderà sul da farsi.
- Qual'è il vostro pensiero rispetto al sig. Guglielmo?
- Che cosa percepite nei suoi confronti? Qual'è la vostra attitudine?
- Cosa « vi raccontano » le parole utilizzate nel testo del sig. Guglielmo?





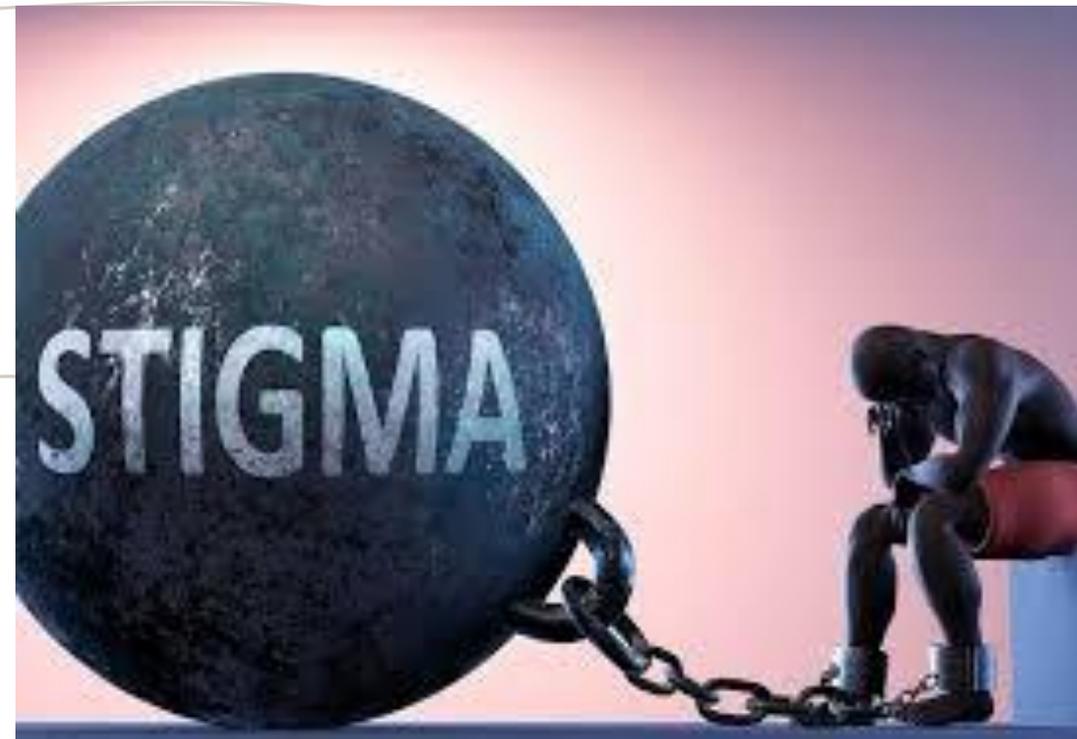
I nostri pregiudizi rispetto ad un problema determinano il modo in cui pensiamo ad una soluzione in merito.



Le parole contano ...

STIGMA: dal greco στίγμα -ατος, der. di στίζω «pungere, marcare»

Definizione: in psicologia sociale, attribuzione di qualità negative a una persona o a un gruppo di persone, soprattutto rivolta alla loro condizione sociale e reputazione: *un individuo, un gruppo colpito da s. psico-fisici, razziali, etnici, religiosi.* (Enciclopedia Treccani)



Definizione di Stigma:

"Lo stigma è l'etichettatura e la stereotipizzazione della differenza, sia a livello individuale che sociale strutturale, che porta alla perdita di status (inclusi esclusione, rifiuto e discriminazione). Porta alla discriminazione, che è l'effetto vissuto dello stigma: i risultati materiali e sociali negativi che derivano dalle esperienze di stigma. Entrambi questi concetti si basano su strutture e sistemi sociali che facilitano e creano le condizioni per il loro funzionamento".

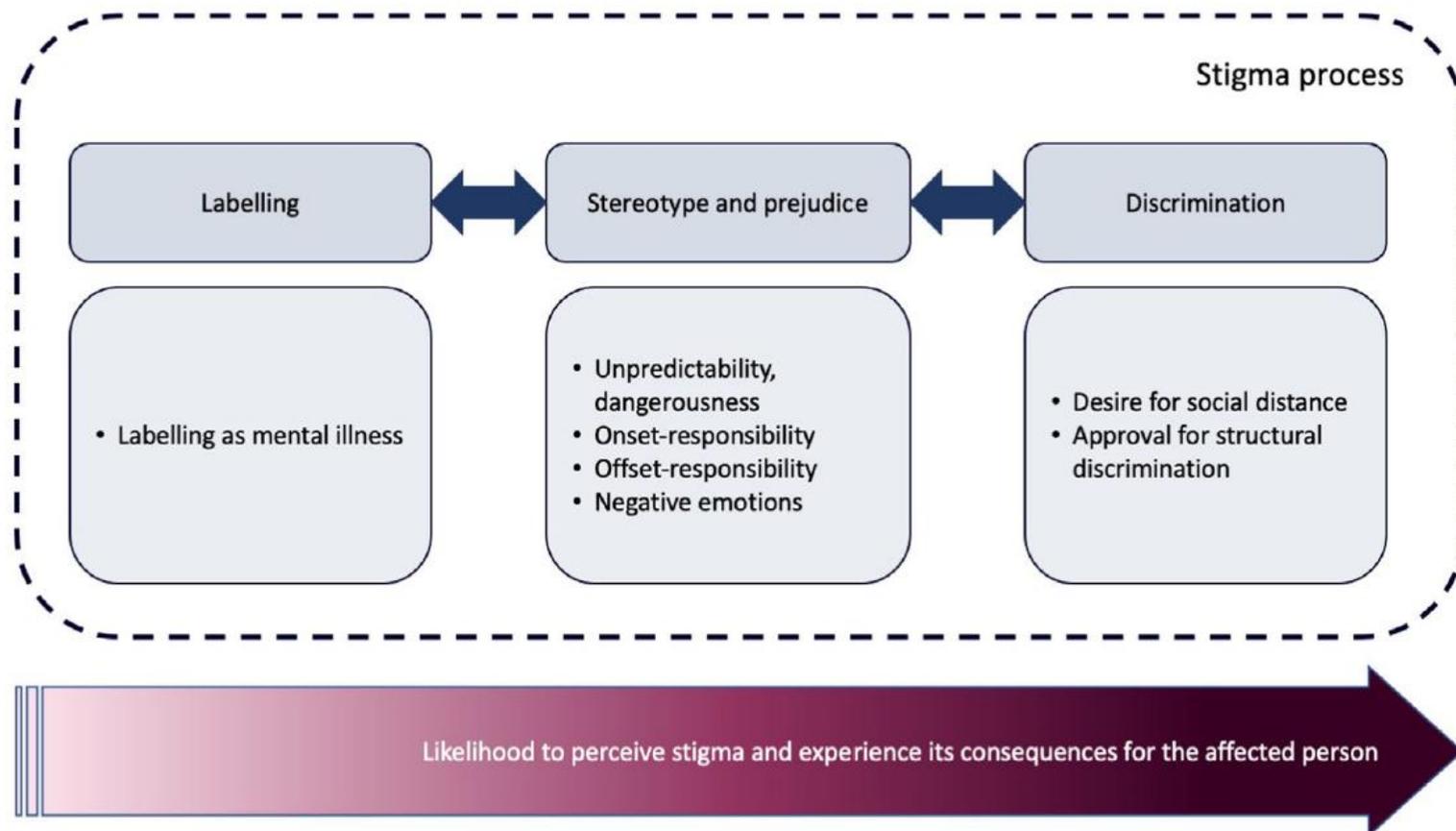
Si distinguono diverse forme di stigma: stigma percepito, stigma attuato e autostigmatizzazione:

- Lo stigma percepito si riferisce alle convinzioni che i membri di un gruppo stigmatizzato hanno sulla prevalenza di atteggiamenti e azioni stigmatizzanti nella società.
- Lo stigma attuato si riferisce alla discriminazione direttamente sperimentata basata sull'appartenenza a un gruppo stigmatizzato.
- L'autostigma si riferisce a pensieri e sentimenti negativi (ad esempio, vergogna, pensieri di autovalutazione negativi, paura) che emergono dall'identificazione con un gruppo stigmatizzato e al loro conseguente impatto comportamentale: evitamento del trattamento, incapacità di cercare un impiego ed evitamento del contatto intimo con gli altri

Lancaster, K.; Seear, K.; Ritter, A. Monograph No. 26: Reducing Stigma and Discrimination for People Experiencing Problematic Alcohol and Other Drug Use; Social Policy Research Centre: Sydney, Australia, 2018.

Luoma, J.B.; O'Hair, A.K.; Kohlenberg, B.S.; Hayes, S.C.; Fletcher, L. The Development and Psychometric Properties of a New Measure of Perceived Stigma Toward Substance Users. *Subst. Use Misuse* **2010**, 45, 47–57.

Lo stigma come un processo



Promuovere il cambiamento

- Gli specialisti delle dipendenze sono in una posizione unica per essere agenti di cambiamento per la salute pubblica. Ognuno di loro dovrebbe dare il buon esempio utilizzando una terminologia chiara, accurata, incentrata sulla persona e non stigmatizzante dal punto di vista medico.
- Le parole riflettono e influenzano il nostro modo di pensare. In nessun campo questo è forse più evidente che nel campo della medicina delle dipendenze.

1. Kunz K, Yamashita W. The addiction medicine physician as a change agent for prevention and public health. In: Miller SC, Levy S, Rosenthal RN, Saxon A, Tetrault J, Wakeman S, eds. *The ASAM Principles of Addiction Medicine*. 7th ed. Wolters Kluwer; 2023.

2. Volkow ND, Gordon JA, Koob GF. Choosing appropriate language to reduce the stigma around mental illness and substance use disorders. *Neuropsychopharmacology*. 2021;46:2230-2232

Definizione OMS e DSM-5

- «Addiction is a chronic disease» secondo l'Organizzazione Mondiale della Sanità



ASAM American Society of
Addiction Medicine

Tab. 1. Criteri diagnostici del DSM-5
per il disturbo da uso di alcol¹

- Assunzione di alcol in quantità superiori o per periodi più lunghi rispetto alle intenzioni del soggetto
- Difficoltà a controllare il consumo
- Gran parte del tempo è impiegata nel bere o nel gestire gli effetti dell'alcol
- Impellente e incontrollabile bisogno di bere (*craving*)
- Fallimenti nell'adempimento delle più importanti responsabilità di ruolo
- Uso di alcol nonostante questo sia causa di o peggiori i problemi sociali/interpersonali
- Abbandono di importanti attività sociali, lavorative o ricreative per lasciare spazio all'uso di alcol
- Uso ricorrente di alcol in situazioni in cui è fisicamente pericoloso farlo
- Utilizzo di alcol anche dopo la comparsa di problemi psicologici o sociali attribuibili all'abuso alcolico
- Sviluppo della tolleranza (aumento significativo della quantità di alcol necessaria a soddisfare il bisogno di alcol)
- Astinenza (tipica sindrome da astinenza o consumo di alcol atto ad alleviare o evitare i sintomi dell'astinenza)

1. La diagnosi di AUD richiede la presenza di due o più di questi undici criteri diagnostici nell'ultimo anno. La gravità è basata sul numero dei criteri: è lieve con 2-3 criteri, moderata con 4-5 e grave con 6 o più criteri. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual for Mental Disorders, 5th edition (DSM-5). Arlington, VA, American Psychiatric Publishing, 2013.



ELSEVIER

Contents lists available at ScienceDirect

International Journal of Drug Policy

journal homepage: www.elsevier.com/locate/drugpo



Research paper

Does it matter how we refer to individuals with substance-related conditions? A randomized study of two commonly used terms[☆]

John F. Kelly*, Cassandra M. Westerhoff

Center for Addiction Medicine, Department of Psychiatry, Massachusetts General Hospital, 60 Staniford Street, Boston, MA 02114, United States

La presenza di stigma ha un impatto negativo sul paziente:

- Diminuzione dell'accesso e della qualità di cura;
- Rinuncia alle cure (sentimento di vergogna, paura del giudizio);
- Riduzione della qualità di vita in tutti i campi (alloggio, lavoro ...)

Impatto negativo sul curante:

- Insoddisfazione professionale, riduzione della professionalità nella cura;
- Atteggiamento paternalistico, procedure maggiormente punitive

- Il sig. Guglielmo è un alcolista e segue un programma di trattamento imposto dal tribunale. All'interno di questo programma, gli viene richiesto di rimanere astinente all'alcol e ad altre sostanze. Egli è stato aderente alle condizioni del programma fino a un mese fa, quando sono stati rilevati due test tossicologici urinari positivi al consumo di droga e un etilometria positiva al consumo di alcol. Il sig. Guglielmo è un alcolista e tossicodipendente da molti anni. Oggi, è in attesa dell'udienza con il giudice, il quale deciderà sul da farsi.

- Riferirsi a un individuo come "alcolista" può evocare la percezione di un'azione volontaria e intenzionale, trasmettendo l'idea che l'individuo sia più un "autore" che si impegna in una condotta intenzionale scorretta
- In alternativa, descrivere un individuo come affetto da un "disturbo da uso di alcol" può evocare la percezione che l'individuo sia piuttosto una "vittima" di un processo biomedico, caratterizzato da un controllo alterato sul comportamento legato all'uso di alcol e quindi meno personalmente responsabile



Impatto dello stigma sul paziente:

Finn et al. *BMC Health Services Research* (2023) 23:76
<https://doi.org/10.1186/s12913-023-09037-y>

BMC Health Services Research

RESEARCH

Open Access

Public stigma and treatment preferences for alcohol use disorders



Sara Wallhed Finn^{1,2*}, Anna Mejldal¹ and Anette Søgaard Nielsen^{1,3}

La percezione della stigmatizzazione condiziona il modo in cui il paziente si rivolge (o meno) al sistema di cura:

- Minor stigma -> maggior probabilità di cercare aiuto professionale e non;
- Ruolo cruciale dei medici di base;
- Utili interventi di psicoeducazione di contatto sociale per ridurre lo stigma



REVIEW

Culture, stigma, and inequities creating barriers in alcohol use disorder management in alcohol-associated liver disease

Mary Sedarous¹  | Jennifer A. Flemming^{1,2} 

¹Department of Medicine, Queen's University, Kingston, Ontario, Canada

²Public Health Sciences, Queen's University, Kingston, Ontario, Canada

Correspondence

Jennifer A. Flemming, Division of Gastroenterology, Queen's University Kingston Health Sciences Centre, 166 Brock Street, Kingston ON Canada K7L 5M2.

Email: jennifer.flemming2@kingstonhsc.ca

Il trattamento del disturbo da uso di alcol nel paziente con patologia epatica alcol-correlata si verifica raramente, malgrado porterebbe a benefici evidenti per la salute del paziente.

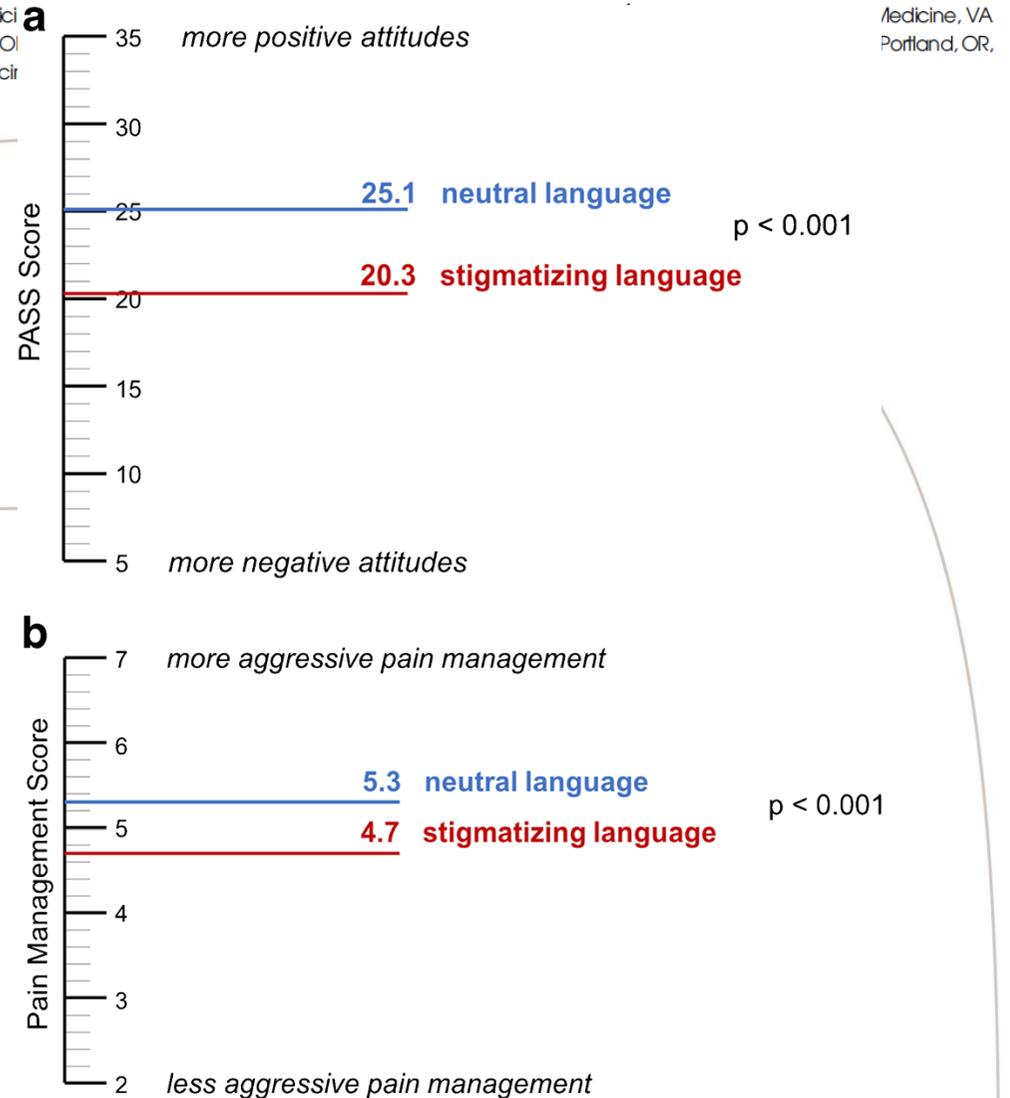
Impatto dello stigma sul curante:

Do Words Matter? Stigmatizing Language and the Transmission of Bias in the Medical Record

Anna P. Goddu, MSc¹, Katie J. O'Conor, BA¹, Sophie Lanzkron, MD, MHS², Mustapha O. Saheed, MD³, Somnath Saha, MD, MPH^{4,5}, Monica E. Peek, MD, MPH, MSc⁶, Carlton Haywood, Jr., PhD, MA², and Mary Catherine Beach, MD, MPH¹

¹Johns Hopkins University School of Medicine, Baltimore, MD, USA; ²Division of Hematology, Johns Hopkins University School of Medicine, Baltimore, MD, USA; ³Department of Emergency Medicine, VA Portland Health Care System, Portland, OR, USA; ⁴Section of General Internal Medicine, VA Portland Health Care System, Portland, OR, USA; ⁵Section of General Internal Medicine, VA Portland Health Care System, Portland, OR, USA; ⁶Section of General Internal Medicine, VA Portland Health Care System, Portland, OR, USA

L'uso di un linguaggio stigmatizzante condiziona il modo in cui il medico cura il paziente !



Combattere lo stigma:

THE LANCET

The Lancet Commission on ending stigma and discrimination in mental health.

Can we end stigma and discrimination in mental health?



The Lancet Commission on ending stigma and discrimination in mental health.

- Diritti umani -> emarginazione ed esclusione sociale
- Niente su di noi senza di noi
- I media svolgono un ruolo importante
- Formazione sui diritti e sui bisogni delle persone con problemi di salute mentale
- Discrepanza di trattamento tra pazienti con patologie somatiche e psichiatriche

THE LANCET



Destigmatizzazione

- Obiettivo di salute pubblica
- Un modo semplice ed economico per contribuirvi sarebbe utilizzare una terminologia precisa e rispettosa della persona (*person-first language*);
- Cambiare il linguaggio non è solamente un cambiamento semantico ma un passaggio essenziale verso lo smantellamento di una narrazione stigmatizzante che ostacola gli sforzi per una maggior offerta di salute pubblica
- La scelta delle parole gioca un ruolo essenziale nella salute pubblica, in quanto può sia ridurre il divario tra la comunità scientifica, la politica e la società, sia aumentarlo ulteriormente.

Stigma Reduction to Combat the Addiction Crisis — Developing an Evidence Base

Emma E. McGinty, Ph.D., and Colleen L. Barry, Ph.D.



The NEW ENGLAND
JOURNAL of MEDICINE

- Utilizzare un linguaggio centrato sulla persona o delle denominazioni derivanti dai manuali diagnostici (DSM-V);
- Enfatizzare l'efficacia del trattamento e la riduzione del rischio di eventi avversi (prevenzione dell'overdose, strategie di riduzione del danno);
- Anamnesi umanista
- Enfatizzare le cause sociali dell'Addiction vs cause individuali
- Campagne di comunicazione anti-stigma per i curanti, la società, la giustizia, le autorità regionali di Protezione, etc.
- Ricerca: favorire lo sviluppo di conoscenze scientifiche evidence-based

- McGinty EE, Barry CL. Stigma Reduction to Combat the Addiction Crisis - Developing an Evidence Base. N Engl J Med. 2020 Apr 2;382(14):1291-1292. doi: 10.1056/NEJMp2000227. PMID: 32242352.

ingrado

servizi per le dipendenze

Grazie per l'attenzione