

Leonard R. Derogatis



SCL-90-R
Symptom Checklist-90-R

Adattamento italiano a cura di
Emanuele Preti, Antonio Prunas, Irene Sarno e Fabio Madeddu



DATA DI PUBBLICAZIONE
2011

DESTINATARI
Dai 13 anni
in poi



SOMMINISTRAZIONE
15 minuti ca.
Individuale e collettiva

NUMERO ITEM
90 item

CAMPIONE ITALIANO
3631 soggetti tra i 13
e i 70 anni

ITEM SIGNIFICATIVI
9. Difficoltà a ricordare
le cose
23. Paure improvvise
senza ragione
38. Dover fare le cose
molto lentamente
55. Difficoltà a
concentrarsi
74. Ingaggiare frequenti
discussioni
67. Pensiero di avere
una grave malattia fisica

La prima versione della SCL-90-R nasce dalla *Hopkins Symptom Checklist*, che a sua volta si basava sul *Cornell Medical Index* della fine degli anni Quaranta; essa si differenzia da altri questionari del settore dal momento che misura tanto i sintomi internalizzanti (depressione, somatizzazione, ansia) che esternalizzanti (aggressività, ostilità, impulsività). La versione originale della scala, la *SCL-41*, è stata progressivamente aggiornata, dapprima in una versione a 58 item, la *SCL-58*, e poi, a più riprese, fino alla versione più recente, la *SCL-90-R*. Sono stati inoltre elaborati tre indici di disagio indipendenti ma correlati fra loro e identificati sette item “configurazionali” per aiutare il clinico nella diagnosi differenziale.

STRUTTURA DELLA SCL-90-R USA

Concepita sotto forma di questionario a 90 item per riflettere la configurazione di sintomi psicologici di soggetti non clinici e clinici (pazienti di medicina e psichiatria), la SCL-90-R viene valutata e interpretata sulla base di nove dimensioni sintomatologiche primarie.

- ▶ **Somatizzazione (SOM):** riflette il disagio legato alla percezione di disfunzioni nel proprio corpo; i sintomi focalizzano sugli apparati cardiovascolare, gastrointestinale, respiratorio. Sono componenti della scala anche dolore e disagio a carico della muscolatura grossolana e altri equivalenti somatici dell’ansia.
- ▶ **Ossessività-Compulsività (O-C):** include sintomi caratteristici della sindrome clinica ossessiva-compulsiva; focalizza sui pensieri, sugli impulsi e sulle azioni sperimentati come persistenti e irrisolvibili, di natura egodistonica o indesiderati.
- ▶ **Ipersensibilità interpersonale (I-S):** punta sui sentimenti di inadeguatezza e inferiorità, in particolare in confronto ad altre persone; manifestazioni caratteristiche sono l’autosvalutazione, i dubbi su di sé e un marcato disagio nelle interazioni interpersonali.
- ▶ **Depressione (DEP):** riflette uno spettro rappresentativo di manifestazioni cliniche caratteristiche della sindrome depressiva; si registra un ritiro di interesse nella vita, mancanza di motiva-

zione e perdita di energia vitale; sono anche inclusi sentimenti di disperazione, pensieri suicidari e altri correlati cognitivi e somatici della depressione.

- ▶ **Ansia (ANX):** comprende segni generali di ansia come nervosismo, tensione, tremori così come attacchi di panico e sensazione di terrore.
- ▶ **Ostilità (HOS):** riflette pensieri, sentimenti, comportamenti caratteristici di uno stato affettivo negativo di rabbia; comprende manifestazioni quali aggressività, irritabilità, rabbia e rancore;
- ▶ **Ansia fobica (PHOB):** è definita come una persistente reazione di paura a una specifica persona, luogo, oggetto o situazione, percepita dal soggetto come irrazionale o sproporzionata rispetto allo stimolo, e che conduce a comportamenti di evitamento o fuga.
- ▶ **Ideazione paranoide (PAR):** descrive le manifestazioni caratteristiche del pensiero paranoide; pensiero proiettivo, ostilità, sospettosità, grandiosità, riferimento a sé, paura di perdita dell'autonomia e deliri sono tutte espressioni primarie di questo disturbo.
- ▶ **Psicoticismo (PSY):** rappresenta il

costruito come una dimensione continua dell'esperienza umana e contiene item indicativi di ritiro e isolamento così come i sintomi di primo rango della schizofrenia.

Sono presenti anche sette item addizionali (**OTHER**) che valutano disturbi dell'appetito e del sonno.

I tre indici globali che la completano, creati per fornire maggiore flessibilità nella valutazione complessiva dello stato psicopatologico del paziente e disporre di indicatori di gravità sintomatologica e disagio psichico, sono:

- ▶ **Global Severity Index (GSI):** rappresenta un indicatore globale dell'intensità del livello o della profondità del disagio psichico lamentato dal soggetto
- ▶ **Positive Symptom Total (PST):** è rappresentato dal numero di sintomi riportati dal soggetto, indipendentemente dall'intensità del disagio ad essi associato
- ▶ **Positive Symptom Distress Index (PSDI):** è utilizzato come un indice dello stile di risposta del soggetto

PROPRIETÀ PSICOMETRICHE DELLA VERSIONE ITALIANA

Nonostante l'utilizzo estensivo sia in campo clinico che di ricerca, fino ad oggi le proprietà psicometriche della versione italiana della SCL-90-R non erano mai state indagate formalmente.

La taratura italiana ad opera degli Autori consente di utilizzare lo strumento, avvalendosi delle norme relative a una popolazione di oltre 3600 soggetti, suddivisi per genere e per fasce d'età (adolescenti, giovani adulti, adulti).

Validità fattoriale

L'analisi fattoriale, tramite l'analisi delle componenti principali, svolta partendo dai punteggi medi relativi alle 9 scale sintomatologiche, ha fatto emergere un unico fattore che spiega il 65.22% della varianza totale. I carichi fattoriali delle 9 scale sintomatologiche si disperdono su un range compreso tra .697 (PHOB) e .882 (DEP).

Attendibilità

L'attendibilità è stata rilevata mediante l'analisi della coerenza interna. I valori

zione e perdita di energia vitale; sono anche inclusi sentimenti di disperazione, pensieri suicidari e altri correlati cognitivi e somatici della depressione.

- ▶ **Ansia (ANX):** comprende segni generali di ansia come nervosismo, tensione, tremori così come attacchi di panico e sensazione di terrore.
- ▶ **Ostilità (HOS):** riflette pensieri, sentimenti, comportamenti caratteristici di uno stato affettivo negativo di rabbia; comprende manifestazioni quali aggressività, irritabilità, rabbia e rancore;
- ▶ **Ansia fobica (PHOB):** è definita come una persistente reazione di paura a una specifica persona, luogo, oggetto o situazione, percepita dal soggetto come irrazionale o sproporzionata rispetto allo stimolo, e che conduce a comportamenti di evitamento o fuga.
- ▶ **Ideazione paranoide (PAR):** descrive le manifestazioni caratteristiche del pensiero paranoide; pensiero proiettivo, ostilità, sospettosità, grandiosità, riferimento a sé, paura di perdita dell'autonomia e deliri sono tutte espressioni primarie di questo disturbo.
- ▶ **Psicoticismo (PSY):** rappresenta il

costruito come una dimensione continua dell'esperienza umana e contiene item indicativi di ritiro e isolamento così come i sintomi di primo rango della schizofrenia.

Sono presenti anche sette item addizionali (**OTHER**) che valutano disturbi dell'appetito e del sonno.

I tre indici globali che la completano, creati per fornire maggiore flessibilità nella valutazione complessiva dello stato psicopatologico del paziente e disporre di indicatori di gravità sintomatologica e disagio psichico, sono:

- ▶ **Global Severity Index (GSI):** rappresenta un indicatore globale dell'intensità del livello o della profondità del disagio psichico lamentato dal soggetto
- ▶ **Positive Symptom Total (PST):** è rappresentato dal numero di sintomi riportati dal soggetto, indipendentemente dall'intensità del disagio ad essi associato
- ▶ **Positive Symptom Distress Index (PSDI):** è utilizzato come un indice dello stile di risposta del soggetto

PROPRIETÀ PSICOMETRICHE DELLA VERSIONE ITALIANA

Nonostante l'utilizzo estensivo sia in campo clinico che di ricerca, fino ad oggi le proprietà psicometriche della versione italiana della SCL-90-R non erano mai state indagate formalmente.

La taratura italiana ad opera degli Autori consente di utilizzare lo strumento, avvalendosi delle norme relative a una popolazione di oltre 3600 soggetti, suddivisi per genere e per fasce d'età (adolescenti, giovani adulti, adulti).

Validità fattoriale

L'analisi fattoriale, tramite l'analisi delle componenti principali, svolta partendo dai punteggi medi relativi alle 9 scale sintomatologiche, ha fatto emergere un unico fattore che spiega il 65.22% della varianza totale. I carichi fattoriali delle 9 scale sintomatologiche si disperdono su un range compreso tra .697 (PHOB) e .882 (DEP).

Attendibilità

L'attendibilità è stata rilevata mediante l'analisi della coerenza interna. I valori

RELAZIONE TRA LA SCL-90 E LA SCL-90-R



La SCL-90 è esclusivamente un prototipo della SCL-90-R: l'analisi degli item dell'originale SCL-90 ha infatti mostrato che gli item delle dimensioni Ansia e Ossessività-Compulsività risultavano, da un punto di vista psicometrico, inadeguati; alcuni degli item di queste due dimensioni sono stati pertanto sostituiti nella SCL-90-R. Inoltre, alcune ambiguità nelle istruzioni del test e nella definizione del continuum di disagio hanno condotto ad una loro revisione. Per la SCL-90 non esistono norme, che pertanto rappresenta una versione incompleta della SCL-90-R. Infine, le ricerche che dimostrano la validità e la sensibilità dello strumento sono state condotte primariamente con la SCL-90-R, e non con il prototipo SCL-90.

IL REPORT INTERPRETATIVO

Il sistema di scoring informatizzato della SCL-90-R consente di avere a disposizione non solo il profilo della persona in termini grafici per le due strutture fattoriali presentate ma l'output permette di disporre di un profilo narrativo molto articolato da utilizzare come linea guida per l'interpretazione. Il report è articolato in quattro sezioni.

- ▶ **Profilo generale:** in cui vengono riportati, in forma numerica, i risultati complessivi ottenuti dalla persona al questionario e il grafico relativo alle nove principali dimensioni sintomatologiche indagate e ai tre indici globali di disagio ad essi associati.
- ▶ **Indici globali di disagio associati:** forniscono la rappresentazione grafica e una linea guida d'interpretazione dei punteggi standardizzati dei tre indici globali di disagio.
- ▶ **Profilo per le nove dimensioni sintomatologiche:** fornisce una descrizione dettagliata dei punteggi ottenuti alle nove dimensioni sintomatologiche indagate. Per ogni dimensione, vengono fornite le linee guida d'interpretazione, l'elenco dei sintomi degni di nota e gli eventuali item critici.
- ▶ **Profilo generale secondo una nuova struttura fattoriale della SCL-90-R in Italia:** in cui vengono riportati, solo in forma numerica e grafica, i risultati ottenuti dalla persona al questionario rispetto alle otto principali dimensioni sintomatologiche rilevate dalla nuova struttura fattoriale presentata, propria all'Italia.





CARATTERISTICHE CHIAVE

- Valuta la gravità dei sintomi di disagio psichico nell'ultima settimana in diversi domini sintomatologici
- Misura sia i sintomi internalizzanti che quelli esternalizzanti
- Distingue tra gruppi clinici e non
- Taratura su un ampio campione italiano
- Sistema di scoring e reporting computerizzato

APPLICAZIONI

La natura multidimensionale della SCL-90-R consente di ottenere informazioni specifiche rispetto al disagio sintomatologico nei diversi domini indagati e informazioni più generali rispetto al distress complessivo del paziente. Si raccomanda di considerare non solo il punteggio relativo a una dimensione, ma quelli relativi a tutte le dimensioni misurate, dal momento che il singolo punteggio assume significato soprattutto in relazione a tutti gli altri. Una volta individuate le aree problematiche, sarà necessaria un'analisi qualitativa dei sintomi che contribuiscono maggiormente al disagio in tali aree.

PERCHÉ SCEGLIERE LA SCL-90-R

La SCL-90-R mostra lo stato dei sintomi psicologici di pazienti psichiatrici, pazienti di medicina generale, e soggetti non clinici, e può anche essere utilizzata con adolescenti (dai 13 anni) garantendo la presenza di un operatore per la comprensione degli item più difficili. Nella pratica clinica può essere utilizzata un'unica volta per valutare il livello di disagio generale del soggetto, o in modo ripetuto per ottenere profili più articolati e specifici, documentando i risultati formali, i trend di risposta, o per valutazione pre e post trattamento. La scala è inoltre impiegata come misura di outcome nella ricerca in psicoterapia e in setting di medicina di base.

zione e perdita di energia vitale; sono anche inclusi sentimenti di disperazione, pensieri suicidari e altri correlati cognitivi e somatici della depressione.

- ▶ **Ansia (ANX):** comprende segni generali di ansia come nervosismo, tensione, tremori così come attacchi di panico e sensazione di terrore.
- ▶ **Ostilità (HOS):** riflette pensieri, sentimenti, comportamenti caratteristici di uno stato affettivo negativo di rabbia; comprende manifestazioni quali aggressività, irritabilità, rabbia e rancore;
- ▶ **Ansia fobica (PHOB):** è definita come una persistente reazione di paura a una specifica persona, luogo, oggetto o situazione, percepita dal soggetto come irrazionale o sproporzionata rispetto allo stimolo, e che conduce a comportamenti di evitamento o fuga.
- ▶ **Ideazione paranoide (PAR):** descrive le manifestazioni caratteristiche del pensiero paranoide; pensiero proiettivo, ostilità, sospettosità, grandiosità, riferimento a sé, paura di perdita dell'autonomia e deliri sono tutte espressioni primarie di questo disturbo.
- ▶ **Psicoticismo (PSY):** rappresenta il

costruito come una dimensione continua dell'esperienza umana e contiene item indicativi di ritiro e isolamento così come i sintomi di primo rango della schizofrenia.

Sono presenti anche sette item addizionali (**OTHER**) che valutano disturbi dell'appetito e del sonno.

I tre indici globali che la completano, creati per fornire maggiore flessibilità nella valutazione complessiva dello stato psicopatologico del paziente e disporre di indicatori di gravità sintomatologica e disagio psichico, sono:

- ▶ **Global Severity Index (GSI):** rappresenta un indicatore globale dell'intensità del livello o della profondità del disagio psichico lamentato dal soggetto
- ▶ **Positive Symptom Total (PST):** è rappresentato dal numero di sintomi riportati dal soggetto, indipendentemente dall'intensità del disagio ad essi associato
- ▶ **Positive Symptom Distress Index (PSDI):** è utilizzato come un indice dello stile di risposta del soggetto

PROPRIETÀ PSICOMETRICHE DELLA VERSIONE ITALIANA

Nonostante l'utilizzo estensivo sia in campo clinico che di ricerca, fino ad oggi le proprietà psicometriche della versione italiana della SCL-90-R non erano mai state indagate formalmente.

La taratura italiana ad opera degli Autori consente di utilizzare lo strumento, avvalendosi delle norme relative a una popolazione di oltre 3600 soggetti, suddivisi per genere e per fasce d'età (adolescenti, giovani adulti, adulti).

Validità fattoriale

L'analisi fattoriale, tramite l'analisi delle componenti principali, svolta partendo dai punteggi medi relativi alle 9 scale sintomatologiche, ha fatto emergere un unico fattore che spiega il 65.22% della varianza totale. I carichi fattoriali delle 9 scale sintomatologiche si disperdono su un range compreso tra .697 (PHOB) e .882 (DEP).

Attendibilità

L'attendibilità è stata rilevata mediante l'analisi della coerenza interna. I valori