

**Anna Maria Zotti, Giorgio Bertolotti, Paolo Michielin, Ezio Sanavio
e Giulio Vidotto**

CBA-H

Cognitive Behavioural Assessment – forma Hospital

Per la valutazione completa del paziente ospedalizzato



CBA-H

DATA DI PUBBLICAZIONE

2010

DESTINATARI

Adulti



SOMMINISTRAZIONE

*Tempo 12'-20' ca.
Individuale
e collettiva*

NUMERO ITEM

152 item

CAMPIONE

*4888 soggetti
diversificati per
quadro nosologico
e caratteristiche
socioculturali
(1990-2000)*

Il CBA-H è un test caratterizzato da una forte valenza pratica e applicativa; esso nasce infatti come strumento rivolto a pazienti ospedalizzati ed è finalizzato allo screening delle problematiche emozionali, comportamentali e psicosociali, antecedenti oppure conseguenti alla patologia organica. Deriva dal noto CBA 2.0, ma è stato riadattato ai contesti ospedalieri in modo da disporre di uno strumento rapido nella compilazione e capace di discriminare velocemente quei soggetti in cui si riscontrano delle problematiche psicosociali e comportamentali. Si tratta di uno strumento molto efficace, in quanto permette di disporre in brevissimo tempo di una panoramica ad ampio respiro del soggetto esaminato. Gli item del test sono facili da comprendere e questo ha consentito un ampio utilizzo dello strumento in molteplici categorie di pazienti sottoposti a regime ospedaliero o riabilitativo. Il test risulta di facile compilazione anche per la popolazione anziana e può essere eventualmente somministrato attraverso la

lettura degli item al paziente da parte del clinico. La semplicità, sia della somministrazione che dello scoring, fa di questo strumento un importante supporto clinico nella valutazione di pazienti con numerose patologie croniche come cardiopatie, nefropatie o, addirittura, di pazienti con sclerosi multipla. Per quanto riguarda le patologie riabilitative si segnala che il CBA-H rientra in quegli strumenti di screening indicati dalla Task Force per le Attività di Psicologia in Cardiologia Riabilitativa e Preventiva, Gruppo Italiano di Cardiologia Riabilitativa e Preventiva (GICR) per la valutazione psicologica del paziente (Linee guida per le attività in cardiologia riabilitativa e preventiva. Monaldi Archive for Chest Disease 2003; 60: 3, 184-234). Lo strumento è stato inoltre citato ed indicato alla conferenza internazionale "Health Psychology: from knowledge to interventions" tenutasi a Pisa nel settembre 2009 durante il workshop relativo ai progressi compiuti nell'assessment in psicologia della salute.

► Cognitive Behavioural Assessment – forma Hospital

STRUTTURA

Il test si articola in 152 item suddivisi in quattro schede (Scheda A, Scheda B, Scheda C, Scheda D) con formato di risposta dicotomico di tipo "Vero"/ "Falso".

Gli item sono tutti brevi e di facile comprensione. Il test si articola in un sistema di cut-off che consente di comprendere quando il soggetto esaminato supera una certa soglia clinica entro una determinata scala.

SCHEDE

Scheda A

Chiede al soggetto di rispondere agli item riferendosi alle proprie sensazioni al momento della compilazione del test.

Si articola in 21 item raggruppati in tre scale:

- Ansia di stato (A1)
- Paure sanitarie (A2)
- Reazioni depressive (A3)

Scheda B

Chiede al soggetto di rispondere agli item riferendosi alle sensazioni sperimentate nei tre mesi antecedenti la compilazione del test.

Si articola in 23 item raggruppati in tre scale:

- Tono dell'umore (B1)
- Benessere psicofisico (B2)
- Percezione di vita stressante (B3)

Attraverso i punteggi ottenuti sulle scale della Scheda B è possibile stabilire se il soggetto sperimenta quella che viene definita sindrome di esaurimento vitale (Vital Exhaustion). Tale sindrome è costituita dalla presenza di alcune condizioni psicofisiche, quali stanchezza, affaticabilità, disturbi del sonno e percezione di un sovraccarico di stress.



Scheda C

Chiede al soggetto di rispondere in base al proprio carattere e al proprio comportamento in generale, con riferimento ad un'ampia gamma di situazioni.

Si articola in 61 item raggruppati in dieci scale:

- Nevroticismo (C1)
- Introversione/Estroversione (C2)
- Ansia sociale (C3)
- Fretta e impazienza (C4)
- Ipercoinvolgimento (C5)
- Ostilità (C6)
- Incapacità a rilassarsi (C7)
- Difficoltà interpersonali (C8)
- Leadership/Competitività (C9)
- Irritabilità (C10)

Le scale della Scheda C consentono di comprendere se nella persona sottoposta a test sono presenti caratteristiche riconducibili a personalità di Tipo A.

Scheda D

È una scala non metrica che si articola in 47 item diretti ad analizzare le abitudini, i comportamenti a rischio per la salute, la qualità della vita affettiva, sessuale, occupazionale e sociale.

Si distinguono pertanto diverse aree ciascuna delle quali valuta determinati indici di problematicità.

Non si articola in sottoscale, ma in trentacinque indici derivanti da un'analisi dei cluster che vanno a indagare le seguenti aree:

- area lavoro
- area eventi stressanti
- area affettività
- area sessualità
- area fattori di rischio
- area problemi psicologici
- area sociale
- area sonno

ESEMPI DI ITEM

SCHEDA A

- Mi sento agitato
- L'idea di un intervento chirurgico mi spaventa

SCHEDA B

- Negli ultimi mesi mi sono stancato molto facilmente
- Sono stato sempre pieno di paure

SCHEDA C

- Sono sempre stato una persona nervosa
- Tendo a tenere le distanze dalle persone

SCHEDA D

- La mia relazione affettiva è buona, affettuosa, calda e serena
- Mangio in fretta e finisco sempre prima degli altri

CBA-H

► Cognitive Behavioural Assessment – forma Hospital



PROPRIETÀ PSICOMETRICHE

Sono state condotte analisi ai fini di esaminare la validità di criterio per comprendere la capacità di predizione e discriminazione del test. Data la forte valenza pratica che ha lo strumento, il criterio esterno era attribuito al giudizio del clinico. Le percentuali di concordanza tra il giudizio dello psicologo e il CBA-H sono risultate comprese tra il 46% (CIO - Irritabilità) e l'86% (A3 - Reazioni depressive).

Il valore degli indici di coerenza interna è molto buono per le scale basilari mentre talvolta risulta più basso, ma quest'ultimo aspetto si verifica esclusivamente su quelle scale con basso numero di item. Il test consente di valutare l'accuratezza delle risposte fornite dal soggetto grazie alla possibilità di calcolare l'**Indice di accuratezza**, un indice che permette di comprendere se, ad esempio, il soggetto ha risposto a caso.

APPLICAZIONI

Lo strumento è pensato per i contesti clinici e ospedalieri (nasce come applicazione sui pazienti cardiologici), ma si rivela decisamente utile anche nei contesti riabilitativi. La compilazione è semplice e anche il contenuto risulta facilmente comprensibile, pertanto è applicabile su uno

spettro molto ampio di pazienti, inclusi gli anziani e i soggetti con patologia cronica. Il CBA-H consente ovviamente anche di fare approfondimenti sui soggetti sani per comprendere l'eventuale presenza di criticità. Il manuale mostra le applicazioni relative ai soggetti a rischio di cardiopatia ischemica, pazienti infartuati, valvulopatici, cardiopatici a diversi stadi, pazienti affetti da patologie degenerative del sistema nervoso, gastropatici e oncologici, ma la ricerca scientifica mostra numerose applicazioni anche all'interno di altri contesti clinici, come ad esempio la sclerosi multipla.

PROFILO GRAFICO INFORMATIZZATO

Il sistema di scoring informatizzato sulla piattaforma stand-alone PSY4 consente di avere a disposizione non solo il profilo della persona in termini grafici, ma anche di disporre di un breve profilo narrativo da utilizzare come linea guida per l'interpretazione. L'espressione dei punteggi è semplice perché i cut-off sono calcolati prevalentemente sulla base dei punteggi grezzi. Il report consente comunque di prendere visione dell'andamento generale al test, anche in termini di punti z, in modo da comprendere quanto il soggetto si discosta dalla media del campione normativo.



CBA-H

Il CBA-H è uno strumento largamente utilizzato e versatile, adatto a molteplici tipologie di popolazioni ospedalizzate e di pazienti, da quelli più anziani a quelli con bassa scolarizzazione. Lo strumento permette di compiere un buono screening per individuare quei pazienti che potrebbero necessitare di ulteriori approfondimenti. Il breve profilo interpretativo e l'agevolezza della lettura dei punteggi consentono un'interpretazione rapida e mirata.

CARATTERISTICHE CHIAVE

- Validato su un ampio campione italiano
- Adatto a diverse tipologie di pazienti ospedalizzati
- Agevole nella somministrazione e nello scoring
- Profilo grafico e breve rapporto interpretativo informatizzati