

Programma innovativo territoriale TR11
INTERVENTI DI RIABILITAZIONE COGNITIVA
INTEGRATI NEL PROGETTO TERAPEUTICO-
RIABILITATIVO DI PAZIENTI CON DISTURBI MENTALI
GRAVI E LORO IMPATTO SULL'ESITO FUNZIONALE
A BREVE E MEDIO TERMINE

Tematica Strategica 3.

Sottoarea 3c – Riabilitazione Psicosociale

Responsabile: Prof. Antonio Vita

Professore Ordinario di Psichiatria, Università di Brescia

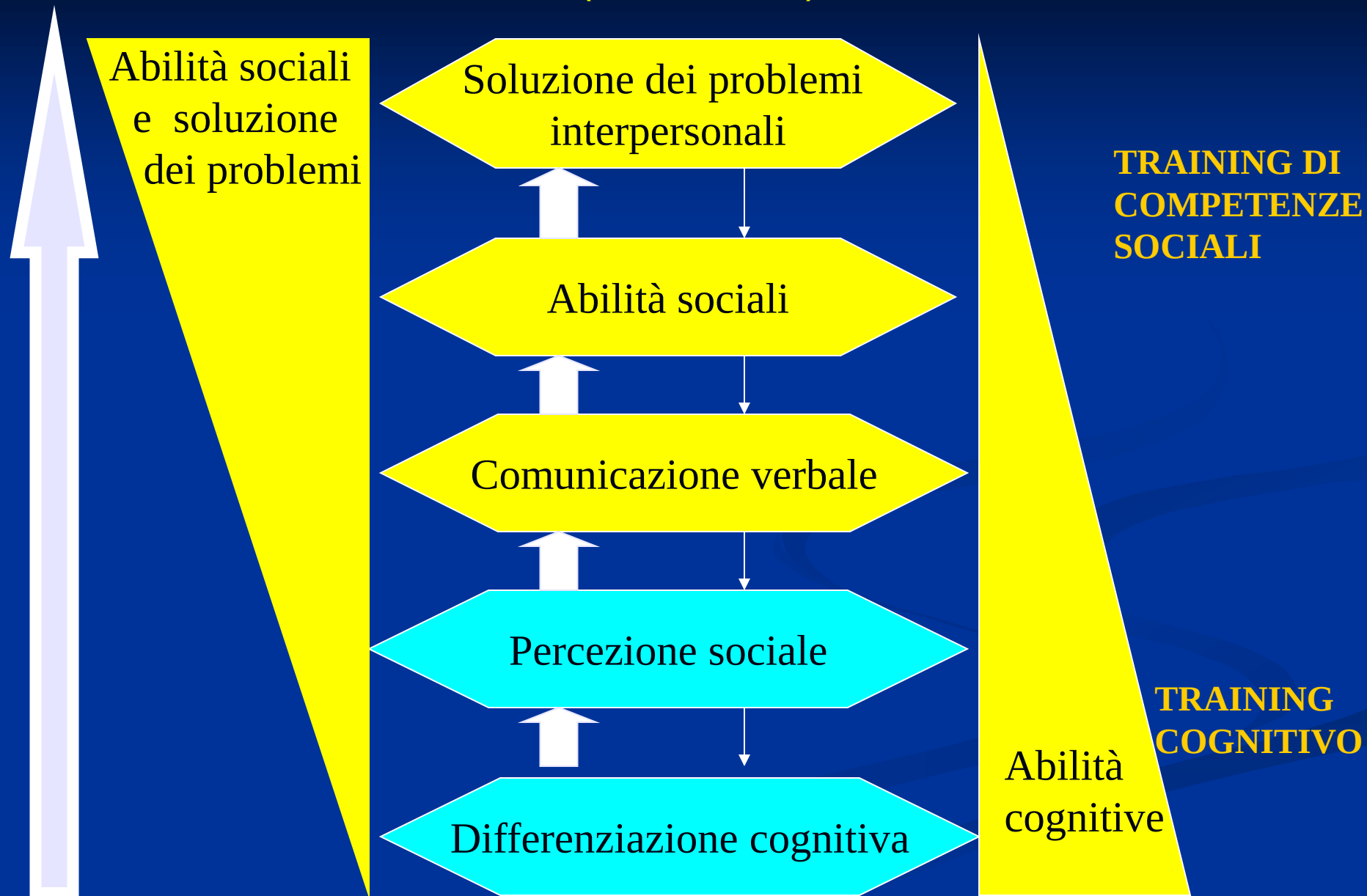
Direttore UOP 20, A.O. Spedali Civili di Brescia

Componenti del progetto

- Valutazione del funzionamento cognitivo in pazienti con disturbi mentali gravi
- Efficacia di diversi interventi di rimedio cognitivo nei contesti abituali di trattamento
- Predittori di efficacia degli interventi
- Persistenza nel tempo degli effetti
- Sviluppo e diffusione di strumenti e tecniche
- Formazione degli operatori

TERAPIA PSICOLOGICA INTEGRATA – IPT

(Brenner et al., 1994)



COGPACK

- Programma Computerizzato di Rimedio Cognitivo
- 30 Sottoprogrammi che coinvolgono differenti aree funzionali

(attenzione e concentrazione, memoria verbale, spaziale, e di lavoro, abilità numeriche, tempi di reazione)

- **Adattivo e flessibile:**

ogni volta che un esercizio è risolto alla velocità definita, il programma procede ad un esercizio di altro tipo, Se un esercizio non è risolto, viene proposto un altro esercizio simile, calcolando l'effetto di apprendimento: se questo è superiore al 10%, viene proposto un terzo e ultimo esercizio dello stesso tipo, altrimenti si passa immediatamente ad un esercizio che coinvolge altre funzioni cognitive

COGNITIVE REMEDIATION THERAPY (CRT)
TERAPIA DI RIMEDIO COGNITIVO

Elaborazione di
Til Wykes, Clare Reeder¹

Traduzione e adattamento a cura di:

Antonio Vita^{2,3}

Stefano Barlati², Matteo Cella¹, Giacomo Deste²

Con la collaborazione di:

C. Ariu², M. Bonomi², R. Briganti², L. De Peri³, P.P. Faresin², G. Roselli²

1. Institute of Psychiatry, King's College London

2. Unità Operativa di Psichiatria 20, Azienda Ospedaliera Spedali Civili Brescia

3. Dipartimento di Scienze Cliniche e Sperimentali, Università di Brescia

Dati Progetto Innovativo TR 11

Triennio 2013-2015

Pazienti coinvolti nelle attività del TR 11 – Triennio 2013-2015

Schizofrenia	2013	2014	2015
CD+CPS	27	35	44
CRA+CRM	12	16	20
TOTALE	39	51	64

Disturbi umore	2013	2014	2015
CD+CPS	4	8	77
CRA+CRM	0	4	11
TOTALE	4	12	88

Disturbi di personalità	2013	2014	2015
CD+CPS	40	56	97
CRA+CRM	8	10	15
TOTALE	48	66	112

Progetto innovativo TR11

“Effectiveness”

migliore evoluzione dei pazienti in riabilitazione cognitiva (Cog) rispetto a pazienti sottoposti a riabilitazione “abituale” (Riab) rispetto a parametri clinici, cognitivi e funzionali.

Gravità clinica	Funzioni cognitive	Funzionamento psicosociale
Cog>Riab	Cog>Riab	Cog>Riab



Available online at
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

www.em-consulte.com



Original article

Psychopathologic, neuropsychological and functional outcome measures during cognitive rehabilitation in schizophrenia: A prospective controlled study in a real-world setting

A. Vita ^{a,*}, L. De Peri ^a, S. Barlati ^c, P. Cacciani ^b, M. Cisima ^c, G. Deste ^a, B.M. Cesana ^{a,d}, E. Sacchetti ^{a,b,e}

^a University of Brescia, School of Medicine, via Europa 11, 25123 Brescia, Italy

^b Department of Mental Health, Spedali Civili Hospital, University Psychiatric Unit I, Brescia, Italy

^c Department of Mental Health, Spedali Civili Hospital, University Psychiatric Unit II, Brescia, Italy

^d Department of Biomedical Sciences and Biotechnologies, Medical Statistics Division, University of Brescia, Brescia, Italy

^e Center for Neurodegenerative Disorders and EULO, University of Brescia, Brescia, Italy



Contents lists available at [SciVerse ScienceDirect](#)

Schizophrenia Research

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



Effectiveness of different modalities of cognitive remediation on symptomatological, neuropsychological, and functional outcome domains in schizophrenia: A prospective study in a real-world setting

Antonio Vita ^{a,b,*}, Luca De Peri ^a, Stefano Barlati ^b, Paolo Cacciani ^b, Giacomo Deste ^a, Roberto Poli ^c, Emilia Agrimi ^c, Bruno M. Cesana ^{a,d}, Emilio Sacchetti ^{a,b,e}

^a University of Brescia, School of Medicine, Brescia, Italy

^b Department of Psychiatry, Spedali Civili Hospital, Brescia, Italy

^c Hospital Istituti Ospitalieri of Cremona, Italy

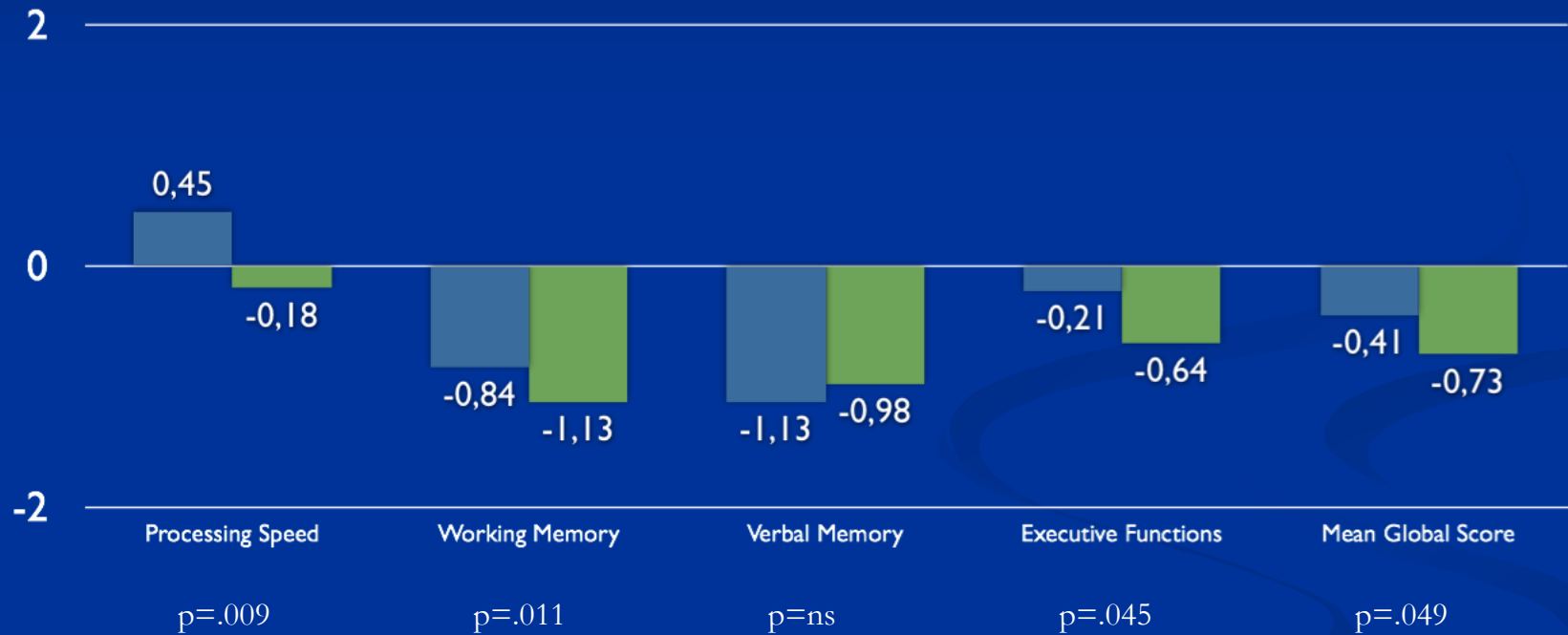
^d Medical Statistics Division, Department of Biomedical Sciences and Biotechnologies, University of Brescia, Italy

^e Center for Neurodegenerative Disorders and EULO, University of Brescia, Italy

Cognitive Composite Scores

ANCOVA (t6 covaried by t0)

CRT TAU





Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Schizophrenia Research

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



Predictors of cognitive and functional improvement and normalization after cognitive remediation in patients with schizophrenia

Antonio Vita^{a,b,*}, Giacomo Deste^b, Luca De Peri^a, Stefano Barlati^b, Roberto Poli^c,
Bruno M. Cesana^d, Emilio Sacchetti^{a,b}

^a Department of Clinical and Experimental Sciences, University of Brescia, Brescia, Italy

^b Department of Psychiatry, Spedali Civili Hospital, Brescia, Italy

^c Hospital Istituti Ospitalieri of Cremona, Cremona, Italy

^d Department of Molecular and Translational Sciences, University of Brescia, Brescia, Italy

Table 3

Predictors of cognitive improvement and normalization after cognitive remediation in patients with schizophrenia (backward logistic regression).

	Degrees of freedom	Exp(B) ^a	P
<i>Predictors of cognitive improvement</i>			
Antipsychotic dose (CPZ-eq)	1	0.997	0.017
Model			0.006
<i>Predictors of cognitive normalization</i>			
Antipsychotic dose (CPZ-eq)	1	0.993	0.040
Conceptual disorganization (PANSS)	1	0.202	0.016
Preoccupation (PANSS)	1	7.497	0.012
Model			<0.001
<i>Predictors of cognitive normalization</i>			
Verbal memory	1	2.140	0.074
Executive functions	1	6.393	0.015
Model			<0.001

^a Exp(B) describes modification of the odds ratio of achieving the specific outcome with a 1-point change in the predictor variable.

Table 5

Predictors of functional improvement and normalization after cognitive remediation in patients with schizophrenia.

	Degrees of freedom	Exp(B) (outcome: HoNOS improvement) ^a	P
<i>Predictors of functional improvement</i>			
Age	1	0.890	0.006
Type of cognitive remediation (CACR > IPT-cog)	1	9.412	0.003
Model			<0.001
<i>Predictors of functional normalization</i>			
Antipsychotic dose (CPZ-eq)	1	0.996	0.032
Executive functions	1	2.496	0.069
Type of cognitive remediation (CACR > IPT-cog)	1	4.992	0.054
Model			0.001

^a Exp(B) describes modification of the odds ratio of achieving the specific outcome with a 1-point change in the predictor variable.

Persistence of effectiveness of cognitive remediation interventions in schizophrenia: A 1-year follow-up study

Giacomo Deste^a, Stefano Barlati^a, Paolo Cacciani^a, Luca DePeri^b, Roberto Poli^c,
Emilio Sacchetti^{a,b}, Antonio Vita^{a,b,*}

^a Department of Mental Health, Spedali Civili Hospital, Brescia, Italy

^b University of Brescia, School of Medicine, Brescia, Italy

^c Hospital Istituti Ospitalieri, Cremona, Italy

ARTICLE INFO

Article history:

Received 30 September 2014

Received in revised form 23 November 2014

Accepted 4 December 2014

Available online xxxx

Keywords:

Schizophrenia

Cognitive dysfunctions

Cognitive remediation

Functional outcome

ABSTRACT

Objectives: Cognitive remediation interventions are effective in patients with schizophrenia, but the durability of their effects is still under debate. This study aimed to investigate the 1-year persistence of the effectiveness of cognitive remediation.

Methods: Patients with schizophrenia treated with cognitive remediation or usual rehabilitation were reassessed with clinical, neuropsychological and functional measures 1 year after cognitive remediation.

Results: At the 1-year follow-up, the advantages of cognitive remediation remained significant for clinical variables and specific cognitive domains. Functional measures showed increasing improvement at follow-up.

Conclusions: The study suggests that the effectiveness of cognitive remediation in schizophrenia persists after 1 year.

COGNITIVE REMEDIATION AND USE OF PSYCHIATRIC SERVICES

Variable	Treatment group	Before treatment (mean $\pm$ SD)	After treatment (mean $\pm$ SD)	P (Wilcoxon signed rank test)
Number of hospitalizations in acute unit	CR	0.07 $\pm$ 0.11	0.03 $\pm$ 0.06*	0.02
	TAU	0.09 $\pm$ 0.08	0.05 $\pm$ 0.09	0.18
Days of hospitalizations in acute unit	CR	1.85 $\pm$ 3.30	0.45 $\pm$ 1.43*	<0.01
	TAU	1.51 $\pm$ 2.17	0.83 $\pm$ 1.95	0.14
Number of hospitalizations in rehabilitative facilities	CR	0.05 $\pm$ 0.08	0.02 $\pm$ 0.05	0.02
	TAU	0.02 $\pm$ 0.04	0.02 $\pm$ 0.04	0.76
Days of hospitalizations in rehabilitative facilities	CR	5.74 $\pm$ 9.63	3.08 $\pm$ 6.69	0.10
	TAU	3.16 $\pm$ 6.90	2.16 $\pm$ 4.58	0.51
Number of total rehabilitation interventions	CR	22.45 $\pm$ 15.70	28.50 $\pm$ 19.36*	0.05
	TAU	19.57 $\pm$ 16.20	17.89 $\pm$ 15.88	0.70
Number of total outpatient interventions	CR	32.65 $\pm$ 21.75	40.58 $\pm$ 26.56**	<0.01
	TAU	24.71 $\pm$ 17.16	23.03 $\pm$ 18.93	0.56

Non-pharmacological interventions in early schizophrenia: focus on cognitive remediation

Interventi non farmacologici nelle fasi precoci della schizofrenia: focus sul rimedio cognitivo

S. Barlati¹, L. De Peri², G. Deste¹, A. Vita²

Summary

Objectives

There is a growing body of evidence suggesting that barriers to functional recovery are associated with a host of neurocognitive impairments in both the early and later course of schizophrenia. Given the significant influence of cognitive functions on daily functioning, several cognitive training approaches have been developed to improve cognitive deficits in schizophrenia. Increasing amounts of data suggest that cognitive remediation leads to improvements not only in cognition, but also in functional outcomes of schizophrenia. Some researchers speculate that deficits in cognition are more amenable to remediation during earlier phases of the illness, rather than when chronicity has developed. Despite the widely cited benefits of cognitive remediation in long-term course patients, fewer studies have examined the extent to which cognitive remediation has practical implications in the early stages of schizophrenia. The aim of this paper is to review the available literature on cognitive remediation in the prodromal phase and the early course of schizophrenia.

Methods

This review summarizes findings of cognitive changes induced in the early course and the prodromal phases of schizophrenia by different cognitive remediation approaches. Electronic

searches were performed in the PubMed database, and all the studies published until January 2013 have been taken in account. Controlled studies of cognitive training are discussed in more detail.

Results

Few studies on the effects of cognitive training programs have been conducted in first episode or in early schizophrenia, and only three studies have been conducted in the prodromal phase of the disease or in subjects at risk for psychosis. The studies available support the usefulness of cognitive remediation when applied in the early course of schizophrenia and in subjects at risk for the disease.

Conclusions

Although preliminary positive results have been achieved, more empirical research is needed to confirm the efficacy of cognitive remediation in the early course of schizophrenia, and future studies should address the issue of the usefulness of cognitive remediation in the prodromal phases of schizophrenia or in subjects at risk for psychosis.

Key words

Schizophrenia • Cognitive remediation • First episode psychosis • Early intervention • At risk psychosis



**AZIENDA OSPEDALIERA
SPEDALI CIVILI BRESCIA**
Dipartimento Salute Mentale

Direttore DSM :
Prof. Emilio SACCHETTI

Responsabile Scientifico:
Prof. Antonio VITA

Destinatari :

Medici Psichiatri, Psicologi, Infermieri, Educatori
Professionali e Tecnici della Riabilitazione Psichiatrica
dell'area della Residenzialità, Semiresidenzialità e
Centri Diurni del DSM
dell'A.O. Spedali Civili BS.

L'iniziativa sarà aperta anche ai professionisti delle
medesime qualifiche di altre U.O.O.P.P. delle seguenti
Aziende Ospedaliere:

Mellino Mellini (Chiari), Desenzano del Garda, Cremona
e IRCCS Fatebenefratelli Centro S. Giovanni di Dio BS

*Nota: per questioni organizzative i posti disponibili
saranno indicati dal SITR DSM per gli interni e dalla
Segreteria Organizzativa per gli esterni*

Formatore Coordinatore di Progetto:
Daniela Mabellini
U.O. Formazione Aziendale



Ufficio Formazione Aziendale
Sistema Qualità Certificato
ISO 9001:2000 n°9122 SP18



**METODI E TECNICHE
DELLA RIABILITAZIONE COGNITIVA
DELLE PSICOSI**

Progetto Innovativo Regione Lombardia TR 11

Data INIZIO 1° edizione: Martedì 14/12/2010 ore 8.30/13.00

Data INIZIO 2° edizione: Martedì 29/03/2011 ore 8.30/13.00

Sede: Aule Didattiche U.O. Formazione Aziendale

PROGRAMMA

1° giornata: Moderatore: A. Vita

1° edizione: 14/12/2010 ore 8,30 – 13,00

2° edizione: 29/03/2011 ore 8,30 – 13,00

Registrazione partecipanti

Saluti delle Autorità - Apertura dei lavori: E. Sacchetti

Disturbi Cognitivi nelle psicosi: A. Galluzzo

Impatto Funzionale dei disturbi cognitivi nelle psicosi: L. De Peri

Farmacoterapia e disturbi cognitivi: P. Valsecchi

Tecniche di rimedio cognitivo e studi di validazione: A. Vita

2° giornata: Moderatore: A. Vita

1° edizione: 25/01/2011 ore 8,30 – 13,00

2° edizione: 12/04/2011 ore 8,30 – 13,00

Valutazione degli effetti degli interventi di rimedio cognitivo nelle psicosi

Assessment Neuropsicologico: A. Galluzzo

Assessment Funzionale: La FPS/VADO R. Pioli/A. Cattalini

La HoNOS A. Parabiagli/L. Fierro

La CAN S. Castelluccia/D. Massucci

Lavori in piccoli gruppi

3° giornata: Moderatore: A. Vita

1° edizione: 08/02/2011 ore 8,30 – 13,00

2° edizione: 10/05/2011 ore 8,30 – 13,00

Metodi computerizzati di rimedio cognitivo - il COGPACK: R. Cavallaro

Applicazione guidata in gruppi: M.C. Buonocore/L. Fierro

4° giornata: Moderatore: A. Vita

1° edizione: 01/03/2011 ore 8,30 – 13,00

2° edizione: 31/05/2011 ore 8,30 – 13,00

La "Cognitive Remediation Therapy" (CRT)

Presupposti e descrizione: A. Vita, S. Barlati

Applicazione guidata in gruppi: G.M. Roselli, M. Bonomi

5° giornata: Moderatore: A. Vita

1° edizione: 15/03/2011 ore 8,30 – 13,00

2° edizione: 21/06/2011 ore 8,30 – 13,00

Il training cognitivo della Terapia Psicologica Integrata

Presupposti e descrizione: G.M. Giobbio, P. Cacciani

Applicazione guidata in gruppi: P. Cacciani, G.M. Giobbio, M. Comazzi, S. Castelluccia

Azienda Ospedaliera Spedali Civili Brescia

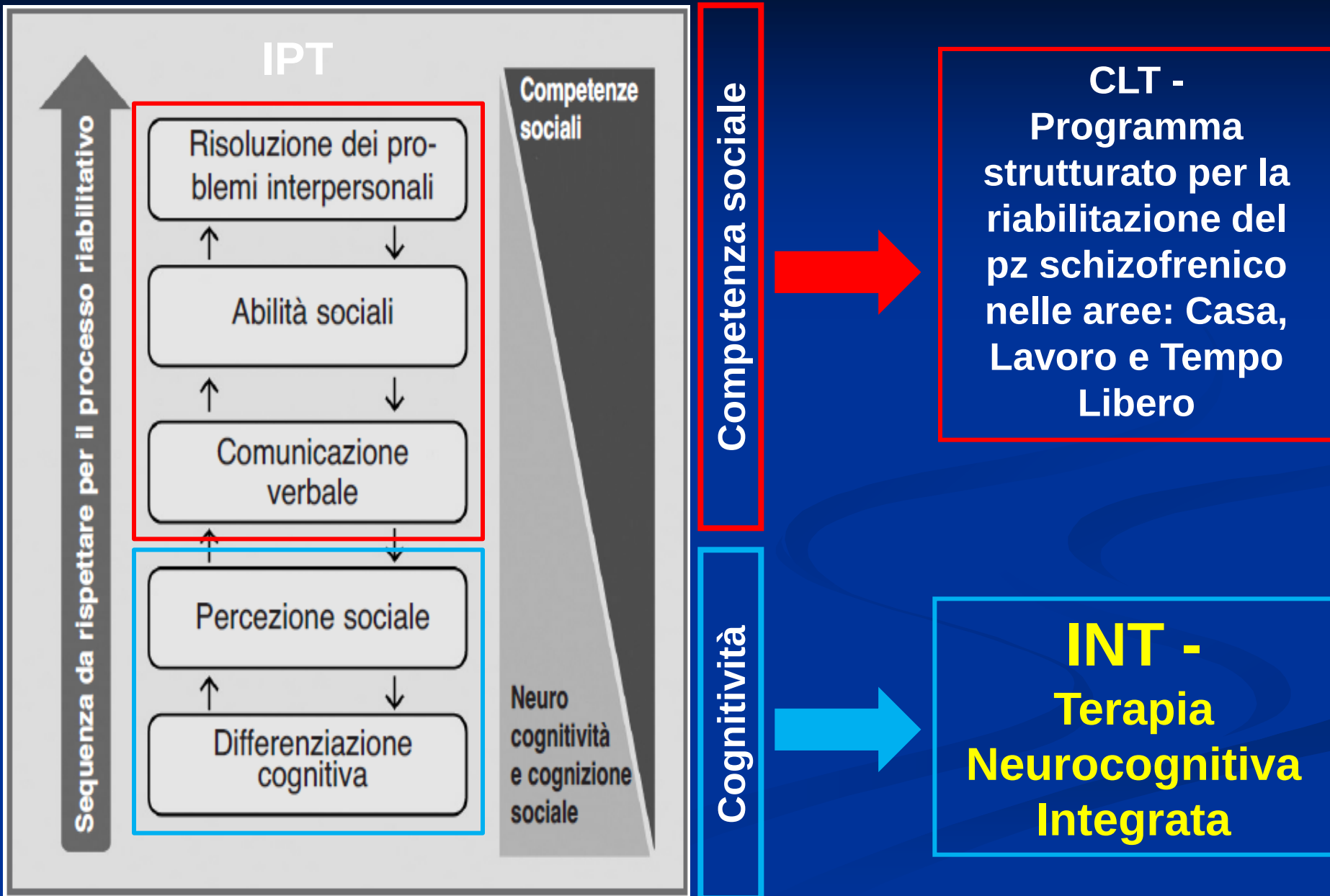
Corso di formazione:

*La Riabilitazione Cognitiva delle psicosi:
premesse teoriche, assessment e addestramento
all'applicazione pratica della Terapia di Rimedio
Cognitivo (CRT)*

Anno 2014

2 edizioni - 100 partecipanti

Sviluppi della terapia psicologica integrata (IPT)



Volker Roder • Daniel R. Müller

INT - Terapia neurocognitiva integrata nel trattamento della schizofrenia

Edizione italiana a cura di
Antonio Vita
Margherita Comazzi



Springer