



Leonard R. Derogatis

Report interpretativo

NOMINATIVO/ID	Arianna
CODICE QUESTIONARIO	4769321
DATA DELLA PROVA	2026-05-25
CODICE CLIENTE	1
ETÀ	36
GENERE	Femminile
TITOLO DI STUDIO	Laurea triennale



Introduzione

Il **Brief Symptom Inventory (BSI)** è uno strumento self-report, largamente utilizzato in ambito clinico e di ricerca, che consente di valutare la presenza e la gravità dei sintomi di disagio psichico negli ultimi 7 giorni di vita di un soggetto, fornendo informazioni sul suo attuale stato clinico. La valutazione avviene sulla base di:

- 9 dimensioni sintomatologiche primarie
- 3 indici globali di disagio
- 4 item addizionali

Il report fornisce indicazioni utili per delimitare le manifestazioni sintomatiche di ogni costrutto indagato e lo stato di disagio psicologico del rispondente fornendo così un'accurata valutazione del suo quadro clinico.

Il report è suddiviso nelle seguenti sezioni:

- 1. Profilo generale:** riporta i risultati complessivi ottenuti al questionario in forma grafica e numerica (punteggi grezzi, punti T e percentili per l'interpretazione).
- 2. Indici globali:** fornisce una rappresentazione grafica e una linea guida d'interpretazione dei punteggi standardizzati per i 3 indici globali di disagio associati.
- 3. Profilo per le nove dimensioni sintomatologiche:** fornisce una descrizione dettagliata dei punteggi ottenuti nelle 9 dimensioni sintomatologiche indagate. Per ogni dimensione, vengono fornite le linee guida d'interpretazione, l'elenco dei sintomi degni di nota e, in grassetto, gli eventuali item critici — ovvero le risposte significative fornite dal soggetto a item particolarmente rilevanti nella popolazione generale. Questa sezione prevede inoltre la valutazione degli item addizionali.

Utilizzo del report

Le decisioni basate sui risultati ottenuti dalla somministrazione del BSI devono essere prese da professionisti qualificati. Qualsiasi testo contenuto in un report computerizzato va infatti visto come un'ipotesi, che deve essere confermata e integrata ad altre fonti di informazione, come colloqui, dati anamnestici o esiti di altre valutazioni.

È inoltre importante tener presente che i risultati al test sono basati su un'autovalutazione e quindi sulla percezione che il rispondente ha del proprio disagio, cosa che non necessariamente riflette come gli altri lo vedono. La veridicità dei risultati dipende quindi dall'onestà con cui il soggetto ha risposto agli item e dal suo grado di consapevolezza di sé.

Il contenuto di questo report è riservato e deve essere trattato in modo assolutamente confidenziale e rispettoso della privacy del soggetto cui si riferisce.



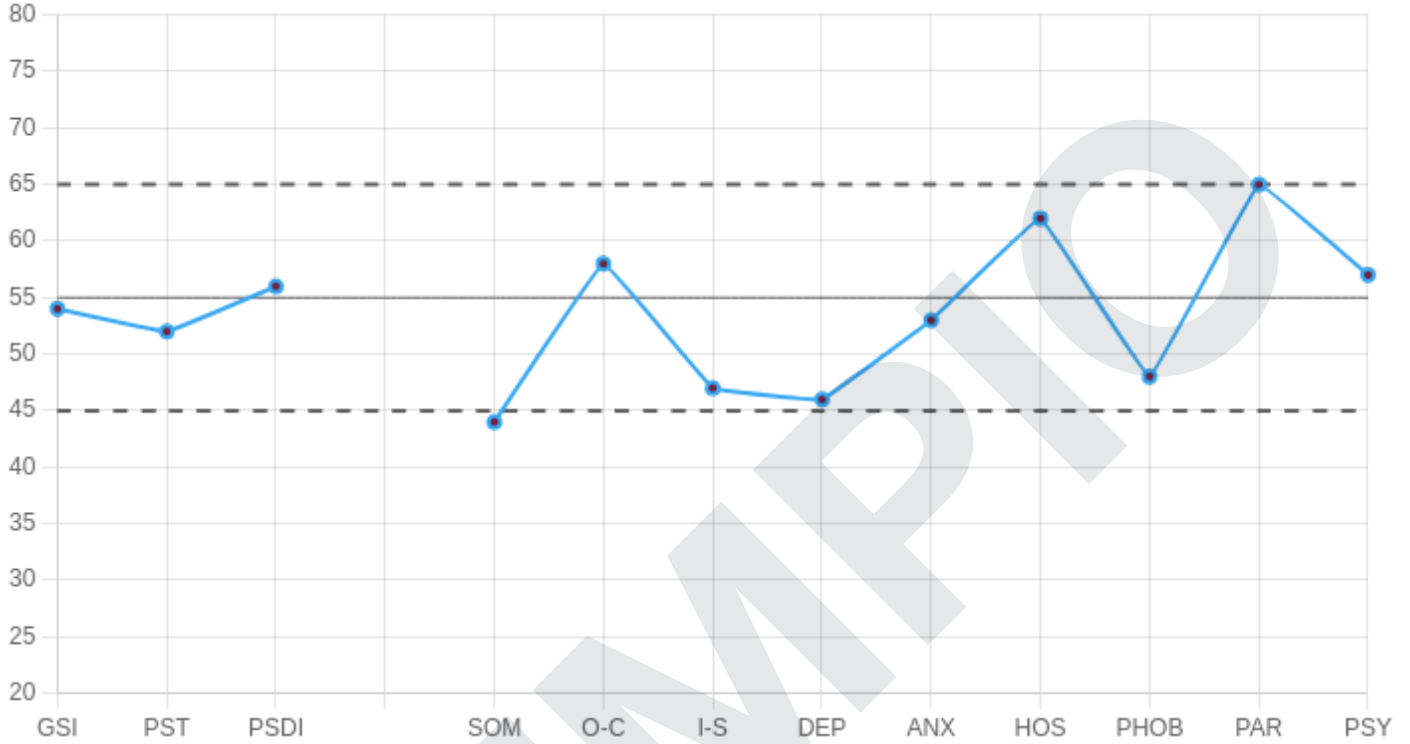
1. Profilo generale

Indici globali		Punteggio grezzo	Punti T	Percentili
GSI	Global Severity Index	1.06	54	66
PST	Positive Symptom Total	30	52	59
PSDI	Positive Symptom Distress Index	1.87	56	74

Dimensioni sintomatologiche		Punteggio grezzo	Punti T	Percentili
SOM	Somatizzazione	0.29	44	28
O-C	Ossessività-Compulsività	1.83	58	78
I-S	Ipersensibilità interpersonale	0.5	47	39
DEP	Depressione	0.67	46	35
ANX	Ansia	1.17	53	63
HOS	Ostilità	1.8	62	89
PHOB	Ansia fobica	0.2	48	44
PAR	Ideazione paranoide	2.4	65	93
PSY	Psicoticismo	1.2	57	76



Profilo generale



2. Indici globali

Global Severity Index (GSI)

Il Global Severity Index fornisce informazioni sul livello di intensità e della profondità del disagio psichico riportato dal soggetto combinando informazioni riguardanti il numero di sintomi riferiti e l'intensità del disagio percepito.

Emergono alcuni elementi di disagio psichico, tuttavia, il profilo complessivo si colloca entro i valori medi del campione normativo di riferimento e non assume pertanto rilevanza clinica.

Positive Symptom Total (PST)

Questo indice rappresenta il numero di sintomi riportati dal soggetto, indipendentemente dall'intensità del disagio ad essi associato e può essere interpretato come una misura dell'ampiezza/varietà della sintomatologia riportata dal soggetto.

Il soggetto riporta un numero di sintomi che si colloca ampiamente nel range medio del relativo campione normativo di riferimento e, pur evidenziando alcuni elementi di disagio, non assume rilevanza clinica.

Positive Symptom Distress Index (PSDI)

Il Positive Symptom Distress Index rappresenta un indice dello stile di risposta del soggetto e fornisce informazioni sull'accentuazione o attenuazione del disagio sintomatologico. Può essere interpretato come una misura dell'intensità sintomatologica vissuta dal soggetto poiché riflette il livello medio di disagio rispetto ai soli sintomi che il soggetto ha riferito nella settimana precedente alla valutazione.

L'intensità media dei sintomi lamentati risulta da moderata a elevata e indicativa del fatto che, almeno in alcuni dei domini sintomatologici valutati dal test, i punteggi ottenuti possono aver raggiunto o superato la soglia di attenzione clinica.



3. Profilo delle nove dimensioni sintomatologiche

Somatizzazione (SOM)

La scala riflette il disagio legato alla percezione di disfunzioni corporee.

Il soggetto non riferisce sintomi di disagio o ne riporta un numero molto ridotto.

Sintomi caratterizzanti

In quest'area, il soggetto non ha riportato sintomi clinicamente rilevanti.

Ossessività-Compulsività (O-C)

La scala valuta i sintomi caratteristici della sindrome clinica che porta lo stesso nome.

I sintomi riconducibili a questa sindrome si collocano al di sopra della media del campione normativo e delineano un quadro di intensità moderata-elevata, caratterizzato da pensieri e impulsi percepiti come persistenti e difficilmente controllabili. In quanto egodistonici e indesiderati, essi generano significativo disagio. Possono inoltre manifestarsi comportamenti ed esperienze suggestivi di una compromissione delle funzioni cognitive, quali difficoltà di memoria e di concentrazione.

Sintomi caratterizzanti

- 5 - Difficoltà a ricordare le cose (*moderatamente*)
- 32 - Senso di vuoto mentale (*moderatamente*)
- 15 - Senso di incapacità a portare a termine le cose (*molto*)
- 36 - Difficoltà a concentrarsi (*moltissimo*)

Ipersensibilità interpersonale (I-S)

La scala si focalizza sui sentimenti di inadeguatezza e inferiorità, derivanti soprattutto dal confronto con altre persone.

Si rilevano alcuni sintomi di disagio; tuttavia, essi si collocano all'interno del range medio del campione normativo e non assumono rilevanza clinica.

Sintomi caratterizzanti

In quest'area il soggetto non ha evidenziato sintomi rilevanti dal punto di vista clinico.



Depressione (DEP)

Riflette uno spettro rappresentativo di manifestazioni cliniche caratteristiche della sindrome depressiva.

Si rilevano alcuni sintomi di disagio e sofferenza; tuttavia, essi si collocano all'interno del range medio del campione normativo e non assumono rilevanza clinica.

Sintomi caratterizzanti

•35 - Guardare al futuro senza speranza (*moderatamente*)

Ansia (ANX)

La scala comprende sintomi generali di ansia, incluse componenti cognitive e somatiche.

Si rilevano alcuni sintomi di disagio; tuttavia, essi si collocano all'interno del range medio del campione normativo e non assumono rilevanza clinica.

Sintomi caratterizzanti

•38 - Sentirsi teso o sulle spine (*moltissimo*)

Ostilità (HOS)

La scala indaga pensieri, sensazioni, comportamenti caratteristici della rabbia.

In quest'area il soggetto riporta un livello di disagio compreso tra il moderato e l'intenso, che si colloca al di sopra del range medio del campione normativo di riferimento. Il quadro clinico è caratterizzato da uno stato di marcata irritabilità, potenzialmente evolutivo in impulsi aggressivi e in episodi di aggressività fisica o verbale rivolti verso oggetti o persone.

Sintomi caratterizzanti

•40 - Sentire l'impulso di colpire, ferire o fare male a qualcuno (*moderatamente*)

•46 - Ingaggiare frequenti discussioni (*moderatamente*)

•13 - Scatti di ira incontrollabili (*molto*)



Ansia fobica (PHOB)

La scala è definita come una persistente reazione di paura - a una specifica persona, luogo, oggetto o situazione - che viene percepita dal soggetto come irrazionale e sproporzionata allo stimolo e che conduce a comportamenti di evitamento o fuga.

Per quanto siano presenti alcuni elementi di disagio, essi non si discostano in maniera significativa dai valori medi rilevabili nel campione normativo di riferimento e non sono sostanzialmente degni di nota.

Sintomi caratterizzanti

In quest'area il soggetto non ha evidenziato sintomi rilevanti dal punto di vista clinico.

Ideazione paranoide (PAR)

La scala indaga le manifestazioni caratteristiche del pensiero paranoide.

I sintomi evidenziati si collocano, per intensità e pervasività, ampiamente al di sopra della media del campione normativo di riferimento e richiedono pertanto approfondimenti diagnostici e un'adeguata gestione clinica. Il quadro è caratterizzato da una marcata sospettosità e diffidenza nei confronti degli altri, le cui intenzioni vengono sistematicamente interpretate come ostili e minacciose.

Sintomi caratterizzanti

- 4 - Sensazione che gli altri siano responsabili della maggior parte dei suoi problemi (*molto*)
- 48 - Idea che gli altri non apprezzino nella giusta misura i suoi successi (*molto*)
- 51 - Impressione che gli altri possano approfittare di lei, se lei glielo permette (*moltissimo*)

Psicoticismo (PSY)

La scala contiene item indicativi di ritiro e isolamento così come sintomi di primo rango della schizofrenia.

Emergono elementi di disagio di intensità compresa tra il moderato e l'elevato. Possono manifestarsi attraverso uno stile di vita introverso, isolato e di tipo schizoide, nonché con la presenza di pensieri intrusivi, fino a includere sintomi di primo rango della schizofrenia, quali disturbi del controllo del pensiero.

Sintomi caratterizzanti

- 44 - Non sentirsi mai vicino alle altre persone (*moderatamente*)
- 14 - Sentirsi solo e triste anche in compagnia (*molto*)



Item aggiuntivi

È qui riportata la lista degli item che non appartengono a nessuna delle nove dimensioni sintomatologiche con la relativa area indagata e il livello di disagio riferito dal soggetto.

Area indagata	Risposta fornita
Scarso appetito	Per niente
Difficoltà ad addormentarsi	Moderatamente
Idee di morte o di morire	Per niente
Sentirsi in colpa	Per niente

