

CANS (*Child and Adolescent Needs and Strengths scale*): validazione italiana di uno strumento per la valutazione multidimensionale e multiassiale di esito per i servizi di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza

**CANS (Child and Adolescent Needs and Strengths scale): the Italian
validation of a tool for multidimensional and multi-axial outcome
assessment for childhood and adolescent neuropsychiatry services**

A. Chinello¹, S. Benzoni¹, A. Didoni¹, A. Di Troia¹, F. Peronace¹, A. Parascenzo¹, G. Michelini^{2 3}, J.S. Lyons⁴,
M.A. Costantino¹

¹ Unità Operativa di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza, Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, Milano; ² Dipartimento di Psicologia, Sigmund Freud University, Milano; ³ Dipartimento delle Disabilità, Fondazione Istituto Ospedaliero di Sospiro; ⁴ Center for Innovation in Population Health, University of Kentucky, USA

Riassunto

Introduzione. Questa ricerca costituisce il primo studio italiano finalizzato alla validazione tra gli operatori (inter-rater reliability) degli strumenti CANS (*Child and Adolescent Needs and Strengths scale*).

Metodi. Al termine del percorso formativo abilitante all'uso dello strumento, 270 profili CANS 5-17 applicati al medesimo caso clinico sono stati compilati da differenti categorie professionali provenienti da servizi neuropsichiatrici e psicosociali dedicati ai minori.

Risultati. I confronti tra le principali categorie professionali basati su affidabilità (ρ) e livello di attivazione totale (TAI) mostrano una buona validità dello strumento tra gli operatori, con omogenei profili di bisogno tra le principali categorie professionali, non influenzati dal genere dell'operatore. La sola differenza che emerge (tra psicologi e psicologi psicoterapeuti) nella punteggiatura di CANS 5-17 non si traduce in una diversa identificazione del numero complessivo dei bisogni e dei punti di forza attivi (TAI) del caso clinico.

Discussione. I risultati attestano che la versione italiana dello strumento CANS ha caratteristiche di affidabilità e di accordo tra gli operatori del tutto assimilabili a quelle della versione originale dello strumento e dunque può essere implementata in ambito clinico e di ricerca, nell'ottica della costruzione di una visione condivisa sul caso e per una valutazione multidimensionale e multiassiale, collaborativa e partecipativa del minore.

Parole chiave: CANS, affidabilità, TCOM, visione condivisa, misura comunimetrica