

A vertical spiral binding on the left side of the slide, resembling a notebook. The spiral is silver and passes through a series of holes in a brown cover. A yellow horizontal band is visible on the left edge, intersecting the spiral.

Lutto, stress, eventi vitali e uso di sostanze

Ina Hinnenthal

27/2/2002

Riacutizzazione di un lutto inibito

Riacutizzazione attraverso un nuovo lutto

Caso 1:

Un ragazzo diciottenne di Napoli vorrebbe sposare una ragazza di 17.

E' molto inammorato. Lavora giorno e notte per mettere su casa e per rendere possibile il matrimonio.

Il padre di lei non è d'accordo per l'età di entrambi, nonostante stimi molto il ragazzo.

Il ragazzo obbliga la ragazza a scegliere tra lui o la famiglia d'origine.

Lei, nell'angoscia della scelta estremizzata, sceglie la famiglia. Lui scappa in Inghilterra, iniziando un periodo di abuso di eroina. Lei tenta il suicidio.



Caso 1 (parte2):

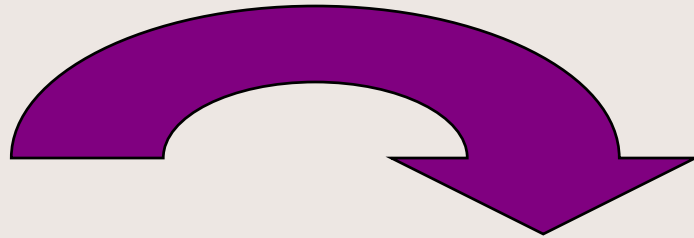
Nella biografia del ragazzo emerge la perdita del padre, camionista, a 6 anni in un incidente stradale. La madre ha educato i 5 figli da sola con l'aiuto dei nonni e grazie all'assicurazione lavorativa del padre.

Soluzione terapeutica:

- Elaborare il lutto, ricollegarlo con il lutto inibito del passato.
- Evidenziare lo „comando interno“: „Hai poco tempo per vivere!“
- Interpretare l'abuso di eroina come fallito tentativo di autocura.
- Dunque:
scalare il metadone, che era comunque basso (30cc/ die)
fino a zero entro due mesi, continuando i colloqui con frequenza di uno alla settimana.

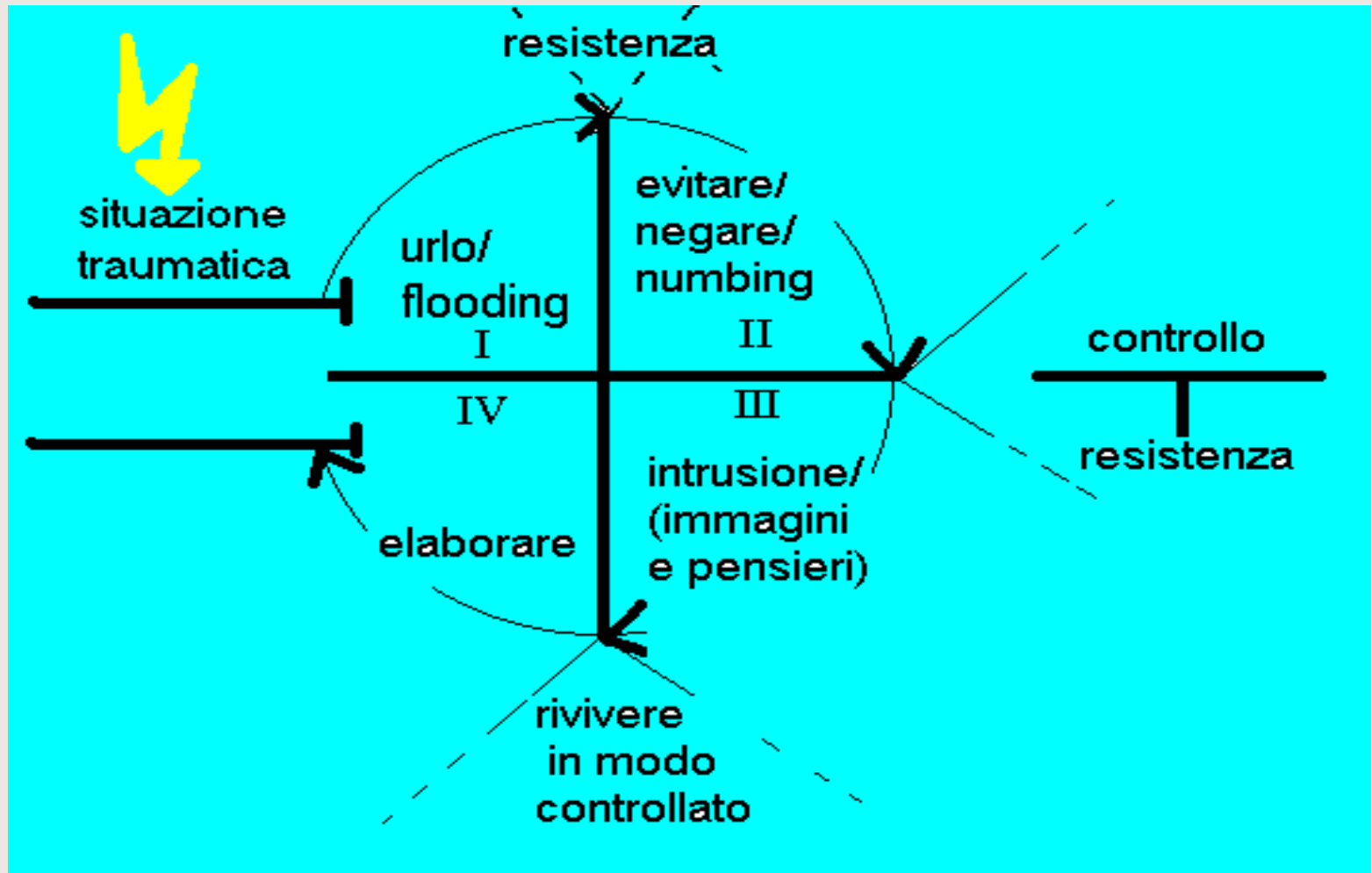
VISSUTO TRAUMATICO

Vissuto di discrepanza tra fattori situazionali di angoscia e di minaccia e la capacità personale di fronteggiamento, accompagnata da sensazione di grave pericolo senza via di scampo. Questo fa precipitare in modo permanente la visione di sé e del mondo.



Psicotraumatologia

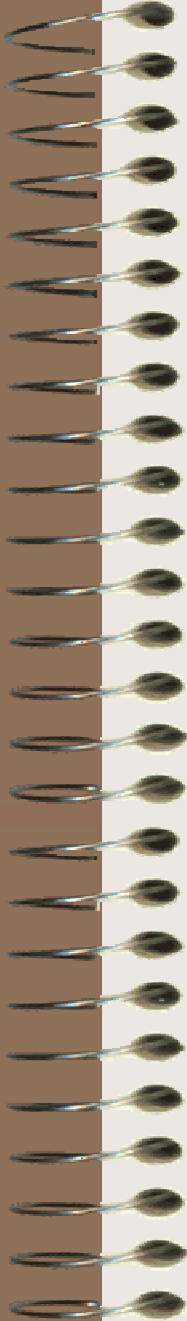
stress response syndroms: Mardi Horowitz, 1976



Frozen States

Percorso patologico:

- **Sintomatologia psicosomatica:**
p.e. disestesie di ogni tipo,
perdita della speranza
di superare
il vissuto del trauma
- **Cambiamento di carattere come**
tentativo di adattamento:
- **Comportamento fobico con evitamento**
delle situazioni potenzialmente traumatiche
- **Perdita della capacità**
di amare e lavorare!



**Lifton (1988):
psychic numbing:
incapacità
di sentire emozioni,
p. e. compassione o
commozione.**



Caso 2

Un uomo di 36 anni viene portato alla visita dalla sorella maggiore, preoccupata.

Lei sostiene che

il fratello, camionista, sarebbe difficile da capire,

Che berrebbe frequentemente troppo durante il fine settimana. „E non è uno stupido!“

Ma non si interessa più di niente – né di donne, né del suo lavoro.

La sorella chiede: È forse un alcolista?

Caso 2 (seconda parte)

**Ecco cosa l'uomo riferisce
nel primo colloquio (!):**

Fino ai 18 anni sarebbe stato un ragazzo normale. Tra i 15 e i 18 anni avrebbe avuto un amore che avrebbe perso durante il periodo del servizio militare. Primo episodio di abuso di alcol dopo la separazione.

Dopo il servizio militare sarebbe uscito una sera con amici – bevendo troppo.

Al ritorno guida un amico, e la macchina si schianta contro il muro in una galleria.

L'amico muore vicino a lui. La macchina prende fuoco appena i sopravvissuti si sono messi in salvo.

Caso 2 (terza parte)

- 1. Fase (flooding):** Si mette a correre come se non fosse nel proprio corpo verso l'ospedale, dove era già arrivato il cadavere dell'amico. **Urla!** Ma gli somministrano subito una iniezione calmante.
- 2. Fase:** Per anni **non pensa più** a questo evento. Però non è in grado per 8 anni di guidare la macchina.
- 3. Fase:** Ogni tanto è come se si aprisse un cassetto e deve mettersi a correre per evitare **un panico senza nome e senza forma.**

Caso 2 (quarta parte)

4. Fase:

**Sa bene che quel giorno
si sarebbe come spezzato. È come se avesse
ammazzato l'amico!**

**Non si sarebbe più interessato di donne, per
quanto abbia convissuto due volte con una
partner.**

Non gli è più interessato il lavoro.

**Bere gli dà un certo sollievo. Ma anche
nei lunghi periodi di sobrietà non è più
potuto tornare come prima:**

È come se fosse **morto quel giorno.**

O almeno come se si fosse **congelato.**

psicobiologia

Metcalfe e Jacobs, 1996:

- **Sistema „freddo“ di memorizzazione, quotidiano:
ippocampo del sistema limbico
(categorie: spazio, causalità, tempo)**
- **sistema „caldo“ di memorizzazione:
Amigdala del sistema limbico
(categorie: rilevanza emotiva)**

psicobiologia II

Horowitz:

- **Working memory:**
Memoria provvisoria
- **Completion tendency:**
**Tendenza a riprendere
un' attività interotta**

Zeigarnik:

- **Associazioni con attività interrotte
vengono ricordate meglio**



**Con il tempo diventa sempre
più difficile rimuovere
il trauma!**

**Perciò un trauma
apparentemente
molto più piccolo può
facilmente rievocare
l'emozione del trauma originale.**

psicobiologia III

Rauch et al. (1996):

Esame con P.E.T.:

Pazienti traumatizzati e invitati a ricordare il trauma durante l'esame dimostrano un'attivazione nell'emisfero destro, amigdala, insula e lobo temporale mediale.

Disattivazione: emisfero sinistro, in particolare il centro di Broca (centro espressivo del linguaggio)

Il ruolo degli emisferi

Sinistro:

- **Produzione di parole e simboli che traducono esperienze proprie in significati condivisi con l'ambiente**
- **Pensiero operativo e analitico**
- **Categorizzazione e pensiero astratto**

Destro:

- **Coordinazione della comunicazione emotiva con l'espressione di volto, voce, immagini (matura prima nella vita del bambino!)**
- **codificazione olistica attraverso i sensi**
- **scarsa capacità di sviluppare facoltà linguistiche, pensiero astratto o analitico**

Learned helplessness

Garber e Seligman 1980:

Esperimento con 150 cani:

**Sindrome di
„Inescapable shock“:**

- Riduzione di attività,**
- Perdita di motivazione,**
- Depressione affettiva**

Learned Helplessness

Condizioni favorevoli per sviluppare la sindrome di „Learned Helplessness“:


- 1. Assumersi la colpa dell'evento traumatico**
- 2. Vissuto di durata nel tempo**
- 3. Vissuto di generalizzazione della situazione traumatica**



Rotter 1966:

Una personalità con convinzione di controllo verso la situazione potenzialmente traumatica ha più possibilità di superare il trauma rispetto a una personalità con la convinzione che il potenziale problema dipenda principalmente da fattori esterni!

Esempio: il gatto „borderline“



**L'immagine di sé
e la visione del mondo
viene faticosamente
ricostruita.**



Il senso della vita?

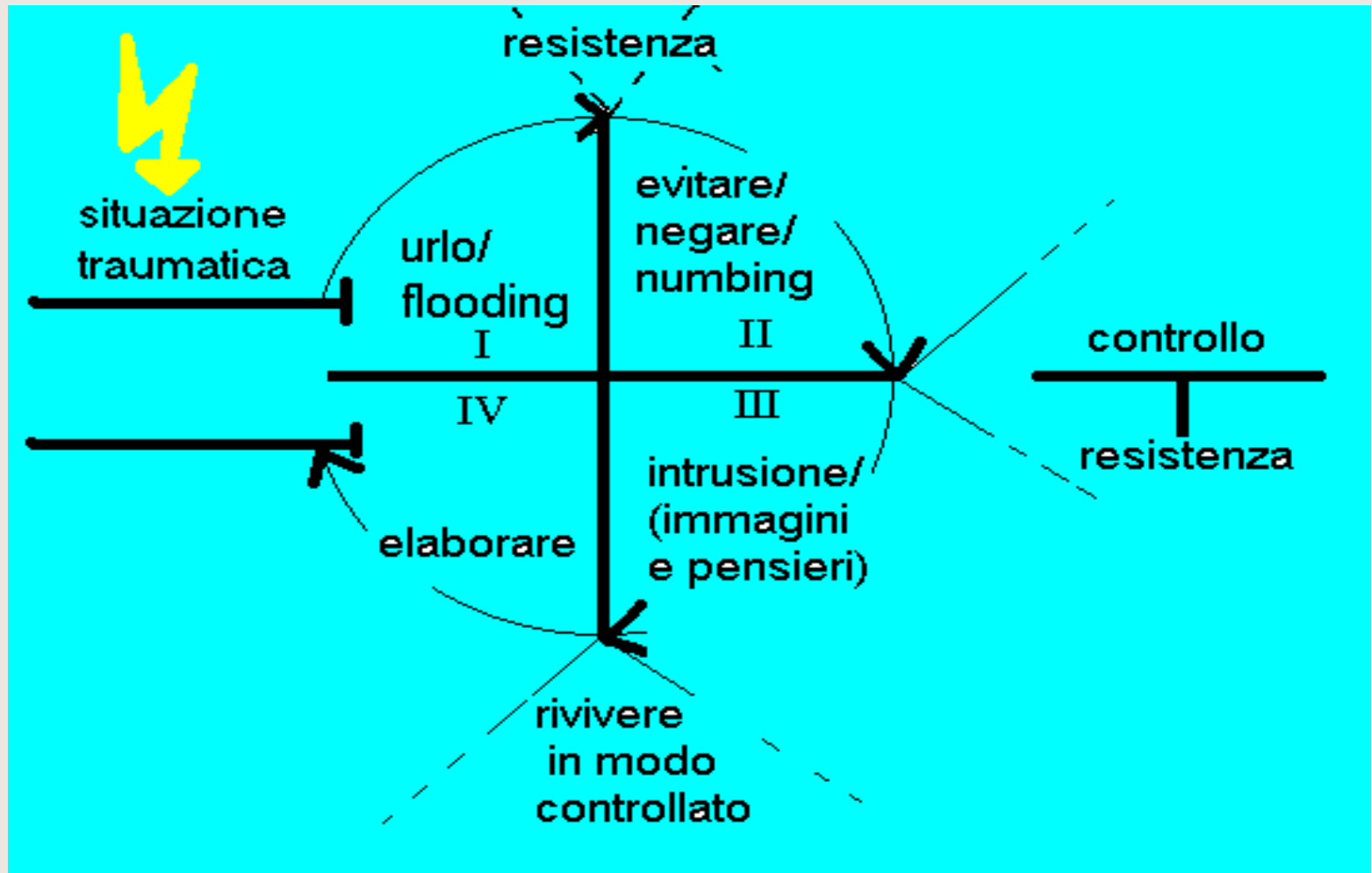
**12 Passi degli AA e
Preghiera della Serenità**

Conseguenze terapeutiche?

Conseguenze terapeutiche?



stress response syndroms: Mardi Horowitz, 1976



Conseguenze terapeutiche

Sciogliere il ghiaccio con dolcezza e immagini (!) creando un ambiente rassicurante, rispettoso, sereno e riposante.

Occorre umorismo e scherzo „affettuoso“ per alleggerire la tensione e rendere di nuovo possibile la fiducia nella „sopravvivenza“ allo sblocco dell'emozione congelata.

The image features a spiral-bound notebook with a brown cover and a light beige page. A silver metal spiral binding is visible along the left edge. A thin horizontal line is drawn across the page, positioned above the main text. The text is written in a bold, bright pink font.

**E la sindrome
Borderline?**

Vulnerabilità / Stress

Cambio del paradigma:

**Nuechterlein per
la schizofrenia**

**Linehan per
la sindrome Borderline**

A spiral-bound notebook with a brown cover and a light beige page. The spiral binding is on the left side. A thin horizontal line is drawn across the page, about one-third of the way down from the top. The text "GRAZIE PER L'ATTENZIONE!" is written in bright pink, bold, uppercase letters in the lower right quadrant of the page.

**GRAZIE PER
L'ATTENZIONE!**

Le Ambivalenze della sindrome Borderline (M. Linehan)

- Passività attiva: affrontare problemi in modo passivo, chiedendo attivamente aiuto alle persone di riferimento.
- Finta competenza: i pazienti sembrano a colpo d'occhio "competenti".
Questo inganna facilmente nella valutazione della reale competenza a risolvere un problema.
- Crisi permanente: dopo una situazione di crisi i pazienti sono incapaci di tornare sul livello emotivo di "normale" funzionamento.
- Lutto inibito: situazione di continua esagerata richiesta emotiva dovuta a lutti inibiti/non permessi.