

# PSICOPATOLOGIA DELLA VITA QUOTIDIANA

## CONTENUTO

Si occupa di aspetti del funzionamento psichico normale della vita quotidiana

Atti cm lapsus e dimenticanze avvengono x DISTRAZIONE-> condizione x far emergere intenzioni inconse xk atti diventano automatici e mente si protegge da pensieri brutti

## ATTI MANCATI (PARAPRESSIA)

Criteria: devono essere in abito di normalità, avere carattere momentaneo e temporaneo. se qualcuno ce lo fa notare dobbiamo riconoscere processo psichico sbagliato, se lo percepiamo non dobbiamo sentire in noi nulla di una sua motivazione o ascriverlo al caso

Definibile errori del comportamento, es: espressioni verbali, dimenticanze, sostituzioni di azioni, incidentale rottura oggetti, piccoli infortuni, azioni sintomatiche abituali o incidentali (tamburellare dita)

## LAPSUS

Forma di espressione indiretta dell'inconscio, manifestazione indiretta di desiderio che riaffiora, modo x superare censura di pensieri rimossi

tipi di lapsus: scambio di parola (apri latte e prendi frigo), sostituzione (piatto al posto di bicchiere), spostamento (milo di venire invece di venire di milo)

## FALSO RICORDO

Dimenticare nome e sostituirlo con altri sapendo che sn sbagliati, c'è una certa predisposizione a dimenticare un certo nome, processi di repressione prima di episodio di dimenticanza, connessione causale tra repressione e dimenticanza

causa: mente perturbata da idee estranee inconse che impediscono riproduzione nome

perturbamenti: complessi personali, familiari o professionali, nomi cn significato simile, inconscia voglia di evitare un dispiacere legato al ricordo di un nome

## DEJA VU

Corrisponde a un ricordo

## AZIONI SINTOMATICHE E CAUSALI

non vi è inetnzione cosciente, senza pretesto, sono considerati sintomi soprattutto x nevrotici. tutto l'agire sembra inappropriato, spesso ha a che fare con sessualità (es. mi taglio dito anulare, dito della fede, proprio nel giorno dell' anniversario)

## LAPSUS VERBALE

avviene in sogg normale, x patologico si chiama parafasia

fattori: fonetici= legati ad assonanza linguistica, psichici= rappr estranea oggetto del discorso riesce a esprimersi fuori da intenzioni della coscienza

## RICORDI D'INFANZIA E DI COPERTURA

ci si ricorda cose superflue dell'infanzia, si sposta ricordo importante su ricordo poco impo diventando RICORDO DI COPERTURA. alcuni si ricordano dai 6 mesi, altri da 8 9 anni, non sono tt veritieri e spesso sono visivi. quindi possediamo rielaborazione del ricordo, sn tt rico di copertura, queste falsificazioni mnemoniche sn funzionali x rimozione di impressioni sgradevoli o traumatiche

## ALTRI ATTI MANCATI

Dimenticanza nomi propri (associazione nome a qlks da reprimere), di sequenza parole, di impressioni e propositi, lapsus di lettura, di scrittura,

## STIMOLO, PULSIONE, ISTINTO

Stimolo: esterno, ha a k fare cn emotività, input k produce risp interna

Pulsione: stimolo interno, forza/energia mutevole, spinge indiv all' azione x eliminare pressione interna, soddisfacimento bisogno.  
ELEMENTI: fonte(eccitazione somatica da dv parte tensione), spinta ( carica energetica x azione), meta (scopo di eliminare tensione) e oggetto (mezzo x raggiungere meta)

Istinto: capacità di reagire a + stimoli, determinato da ereditarietà, è automatico (pulsione regolata da fatt. culturali/sociali)

## NATURA PULSIONI:LIBIDO/DESTRUDO

Libido: componente erotico-sessuale di attività mentale, natura sessuale, energia vitale k può essere canalizzata verso sè o altri

Destruo: natura aggressiva, alimenta componenti aggressive della mente

## METAPSICOLOGIA

Approccio e opera x individuare basi inerenti al comp umano, prima si analizza coscienza, poi processi psichici da punto vista dinamico(processi riducibili a gioco di forze in contrasto tra loro), economico(forza k possiede meta,fonte e dim quantitativa, qnt soddisfa), topologico(divisione mente, prima topica: inconscio,preconscio,conscio. 2 topica: es, io, super-io)

1 TOPICA: modello telescopico-> inconscio=sede del proibito, contenuti non coscienti, è arcaico, antico, regolato da principio di piacere). Preconscio=contiene contenuti espulsi da coscienza ma rimangono nel limbo se non richiamati), Coscienza= sistema di percezione razionale che ha facoltà di censura

2 TOPICA: modello strutturale-> ES: parte pulsionale, funziona x princ. piacere, alimentato da libido, tutto è possibile x es, solo dopo si sviluppano io e super io) IO: gestire rapporti cn realtà esterna, deve soddisfa. es e super io, elaborare pensiero e azioni concrete, capacità linguistica, di induzione e astrazione, sopportare frustrazione, ha Meccanismi difesa. funziona x princ. realtà) SUPER IO- istanza della coscienza morale, giudice k comanda io, permette di capire regole e principi

## PRINCI PIACER vs. DI REALTA'

Piacere: incoscio,soddisfa pulsione e subito, domina 1 periodo evolutivo bambino, dopo diventà princ. realtà x dilazionare piacere. Piacere nn si perde in età adulta

## CONFLITTO

forze interne in contrasto k scatenano lotta: possono essere esterni (tra ind e ambiente), manifesti (conflitto cosciente, vorrei ma non posso), latenti (sotto livello coscienza, sintomo senza consapevolezza conflitto, conflitto x eccellenza x freud)

Produzione sintomi: diventa disturbo vero, quando pulsione è troppo forte o io è debole ed es prende sopravvento eliminando censura-> causa psicopatologia

## ANGOSCIA

Causa del conflitto latente, è reazione eccessiva ed emotiva, provoca ansia e paura, strettamente legata a trauma o ad attesa, può essere accompagnata da sintomi psico-fisici. Diverse angosce: A. del reale (mondo esterno) A. nevrotica (Es e impulsi interni pericolosi) A. morale (super io)

## MECCANISMI DIFESA

strategie x allontanare angoscia e affrontare Es, servono x preservare apparato psichic

**RIMOZIONE:** respingere o tenere in inconscio rappr legate a pulsione che se soddisfatta crea dispiacere. meccanismo NON conscio. Rim primaria: rimuove ricordo originario. Rim secondaria: investimento, controinvestimento, disinvestimento energie

**SPOSTAMENTO:** energia pulsionale trasferita da una rappresentazione all'altra, se nn soddisfo pulsione la sposto su un altro oggetto

**SUBLIMAZIONE:** neutralizzare e soddisfare libido e destrudo deviata verso nuovi scopi o oggetti + accettabili x io e super io

**PROIEZIONE:** attribuire agli altri desideri, tendenze, rappresentazioni k nn voglio vedere mie. spesso usata da paranoici e fobici

**REPRESSIONE:** proces cosciente, presa posizione a rinunciare a qlks k apporta disagio

**IDEALIZZAZIONE:** io investe ogg esterni o sé in maniera tutta positiva, idealizzato x proteggere ind. costruzioni immagini irrealistiche

**ISOLAMENTO:** prendere distanze da pensiero sgradevole

**NEGAZIONE:** quando rimozione fallisce emerge desiderio ma sogg dice k nn gli appartiene, in adulto compromette esame di realtà

**ANNULLAMENTO RETROATTIVO:** qual che è successo in passato non è avvenuto realmente, atti espiazione sono tipici di questo meccanismo

**CONVERSIONE NELL'OPPOSTO:** meta pulsionale si trasforma nel suo opposto

## SVILUPPO PSICOSESSUALE

Modello epigenetico ossia con + fasi successive

FASI: ORALE(0-1): bocca, suzione, fissazione adulta=fumare, passività, credulità ANALE (1-3) ano, controllo sfinteri, Fissa: ordine, parsimonia, ostinazione FALLICO EDIPICA(3-6) genitali, complesso edipo, fissa: vanità, imprudenza LATENZA(6-12) no zone speci, sviluppo meccanismo difesa, no fissa GENITALE(12-18) genitali, intimità sessuale, sviluppo sessualità matura cn superamento fasi

ANNULLAMENTO RETROATTIVO: qual che è successo in passato non è avvenuto realmente, atti espiazione sono tipici di questo meccanismo

CONVERSIONE NELL'OPPOSTO: meta pulsionale si trasforma nel suo opposto

RAZIONALIZZAZIONE: sogg vuole dare spiegazione coerente x giustificare condotta inaccettabile, sogg inconsapevole di mentire o ingannare

INTELLETTUALIZZAZIONE: sogg controlla contenuti affettivi e istintuali tramite attività intellettuale x dominare ansia e tensione

### COAZIONE

detta ank Compulsione, tendenza coercitiva k spinge ind a mettere in atto comp k anche lui vede inutili ma k se nn fa provoca angoscia. tipici di nevrosi ossessiva, coflitto es-io.

coaz a ripetere: tendenza indi a ripetere comp, esperienze, situa già vissute.ripete in modo complusivo nella quotidianità e nel trasfert con analista che apparentemente non soddisfano princ piacere ma in realtà scaricano tensione pulsionale



### COMPLESSO EDIPO

insieme organizzato desideri amorosi e ostili x i genitori. SCOPO: superare tentazione a trasgredire (inconscia) e interiorizzazione di "no", delle regole e delle norme

Forma Positiva complesso: desiderio morte del rivale (geni stex sex) e desiderio sessuale x geni sex opposto -> punizione x desiderio vietato è Castrazione. elimino angoscia castraz rinunciando a ogg incestuoso

Forma Negativa: forma opposta, geloso x l'opposto, amore x stesso sex

Forma Completa: alternanza amore/odio x entrambi



### NARCISISMO

stadio intermedio tra autoerotismo e allo-erotismo (ogg o qlkn k dà piacere) dv bambino investe libido su sè prima k su ogg esterni

Narcisismo primario: appagamento sl autoerotico, nn c'è altro, antecedente a costruzione lo

Narcisimo secondario: appagamento rivolto verso esterno, subentra concetto identificazione(capta da altri e lo fa suo, definisce identità persona), tentativo di ricostruire condizioni interiori,psichiche di piacere e autoconservazione



parte del corpo investita dalla libido, se stimolata dà piacere

Nevrosi Attuali: non causate da traumi infantili ma da conflitti attuali, producono angoscia, in passato aveva già pulsioni massicce da es ma si scatenano dopo. NN presentano meccanismo di spostamento. Nevrosi d'angoscia: mancanza di scarica dell'eccitazione sessuale, tensione fisica non ha sfogo psichico quindi rimane fisico (vertigini, dispnea, sintomi fobici); Nevrosi da Transfert: scarica sessuale insufficiente x pratica sessuale inadeguata (stanchezza fisica) Ipocondria: preoccupazione immotivata delle proprie condizioni di salute, libido si concentra su persona. forma narcisistica derivante dalla paura della castrazione.

PSICONEVROSI: causate da traumi infantili, conflitto tra desiderio e meccanismi di difesa. riguardano infanzia e vita sessuale del paziente. Nevrosi da Transfert comprende isteria da conversione (tensione si scarica nel corpo ma senza angoscia) Nevrosi Ossessiva: fissazione o regressione a fase anale, meccanismo di controllo e del dubbio e repressione super io. Nevrosi Artificiali, Nevrosi Narcisistiche (ritiro della libido sull'io)

## NEVROSI

sorge in conflitto tra io-es, fenomeno soggettivo risultato di uno scontro ed è compromesso tra la lotta, è reattivo xk domina contenuto es ed è sostitutivo xk soddisfa desiderio rimasto tramite altro desiderio. X essere patologico ci deve essere un gran quantitativo di energie coinvolto lì invece k altrove

ESAME SINT: permette individuare livello di regressione, natura conflitto e modalità difensive di io

NEVROSI: disturbo senza causa organica, sintomi sn espressione simbolica conflitto k ha origine nella storia del sogg

AFFEZIONI PSICOSOMATICHE: descrivono stato tensione psichica, sintomi sn "soddisfacimento deformato della pulsione", sono sintomi somatici

PERVERSIONI: mancato raggiungimento evolutivo della genitalità provocando atipico raggiungimento del piacere sessuale: Feticismo, Travestitismo, Voyeurismo, Esibizionismo, Zoorastia, Necrofilia, Omosessualità, Pedofilia, Sadismo, Masochismo

PSICOSI: regressione verso fase anale, ritorno a meccanismi arcaici, comp disadattivi, frantumazione lo quindi compromissione rapporto con realtà. Schizofrenia, Paranoia e Psicosi maniaco depressiva

## SINTOMO

Si fonda sulla simmetria tra posiz paziente e terapeuta: fenomeno proietta sulla fig dell'analista situa affettive della sua vita: sorta di forma di attaccamento k si manifesta cn forme di devozione o ammirazione o al contrario di odio o rabbia, x freud possiede sfondo erotico ed è fondamentale x cura paziente

## TRANSFERT

Via x conoscere inconscio, modo in cui impulso di Es viene gratificato in fantasia, si dorme e nn ci si sveglia per allentare tensione, permette ristoro mente e riorganizza vissuto giornaliero. esperienza allucinatoria xk desiderio è già appagato. si raggiunge contenuto onirico tramite lavoro onirico

**Contenuto Manifesto:** riferisce a esperienza soggettiva che appare nel sonno e che ci si ricorda da svegli, contenuto visivo, rappresenta realizzazioni dei desideri, ricordo piacevole del sogno

**Contenuto Latente:** qlks di sedimentato e nascosto dei desideri k cercano di svegliare soggetto, è versione originaria del sogno k x censura viene deformato

**Lavoro Onirico:** io abbassa le difese e inconscio viene a galla ma nn del tutto xk persiste censura anche se minore. Meccanismi lav.oni.: condensazione (si combinano + pensieri latenti verso un unico elemento) spostamento (da pens. psichico intenso a 1 meno rilevante) rappresentazione plastica (pensiero diventa immagine) elaborazione secondaria (sogno diventa logico e coeente)

**DRAMMATIZZAZIONE:** materiale inconscio tradotto e trasformato in immagini visive e acustiche k rappresentano una "scena teatrale" ossia il contenuto manifesto, permette di raggiungere carica allucinatoria x illudere di soddisfare desiderio

**SIMBOLIZZAZIONE:** simboli nel sogno x renderlo logico, ha elementi muti (nn associabili) simboli rappresentano 1 sl concetto

## SOGNO

# ANNA FREUD

## 8 MOMENTI EVOLUTIVI

unità biologica madre-neonato (narcisismo): madre e bimbo sn tutt'uno, uno il prolungamento dell'altro

rapporto cn oggetto parziale: bimbo investe e disinveste cn riferimento a soddisfazione propri bisogni

costanza dell'oggetto: anche se ogg nn soddisfa più bimbo mantiene rappres e immagine oggetto

rapporto ambivalente in fase sadico-anale: io si aggancia tt gli oggetti d'amore e contemporaneamente li vuole evitare e li tortura x controllare azione su ogg

fase fallico-edipica: bimbo dominato da desideri di tipo edipico

periodo di latenza: pulsione diminuita, sostituzione figure genitoriali con pari e coetanei

pre-adolescenza: si riattivano componenti di fasi precedenti

adolescenza: adolescente tenta di emanciparsi da legame cn genitori x stabilire nuove pulsioni libidiche

## INFLUENZA GENITORIALE E AMBIENTALE

a diff del padre, Anna tiene conto di influenza ambiente e genitori, si nasce con bagaglio genetico che si confronta sempre con mondo esterno

## STUDIO DELL'IO

Importanza io cm organizzatore rispetto a richieste provenienti da + parti (padre solo relax con es). lavoro terapeutico è di rinforzare io

se IO e ES sn in Armonia: scarica e soddisfazione non richiedono intervento di IO, bisogno immediatamente soddisfatto

se io e es NON sono in armonia: nascono conflitti e io mette in atto meccanismi di difesa, se conflitto continua arrivano i sintomi

## MECCANISMI DIFESA

servono x fronteggiare rappresentazioni di istinti e di effetti k provengono da es che coinvolgono io e super io. mecc difesa sn inconsci

**RIMOZIONE:** uguale al padre, nn si parla xò di rimoz finchè io è distinto da es

**SUBLIMAZIONE:** spostamento scopi di istinto pulsionale verso valori socialmente accettati

**NEGAZIONE:** capacità io di liberarsi di fatti spiacevoli, fugge da angoscia rinunciando a desiderio iniziale (padre "c'è ma non è mio")

**FORMAZIONE REATTIVA:** negazione realtà e capovolgimento di fatti reali nel loro contrario tramite fantasie di io

**LIMITAZIONE DI IO:** allontana sensaz spiacevoli attuali provenienti da esterno perchè potrebbero richiamare dispiaceri passati

**INTROIEZIONE:** introiettare alcuni aspetti di ogg ansiogeno assimilando esperienza angosciante appena provata (legato a indetificazione con aggressore)

**PROIEZIONE:** attribuire ad altri caratteristiche e desideri miei che nn voglio k siano mie (a diff padre x anna prevere intervento di io e super io)

**IDENTIFICAZIONE CN AGGRESSORE:** corrisponde a conversione nell' opposto del padre, assumo ruolo di aggressore o lo imito, da vittima a carnefice

**RINUNCIA ALTRUISTICA:** interessarsi in maniera affabile e amichevole alla soddisfazione di istinti di altri gratificando indettamente i propri

**ASCETISMO:** preoccupazione o gratificazione istintuale x se stessi, rimandare il proprio godimento

**INTELLETTUALIZZAZIONE:** alimentare sogni ad occhi aperti dell' adolescente

# MARY AINSWORTH

## STILI ATTACAMENTO

insicuro evitante (A): separato da mamma non la cerca, bimbi autonomi, indipendenti, minimizzano bisogni, si aspettano di essere rifiutati. genitore insensibile a segnali di attacc. e rifiutante su piano coscienza

sicuro (B): se separato ci sono segnali di attaccamento, quando mamma torna bimbo è felice, genitore è base sicura, sensibile a segnali di disagio e responsivo a richieste

insicuro ambivalente o resistente (C): se separato mostra marcato attaccamento, non la lascia andare via, disagio eccessivo, genitore imprevedibile e contraddittorio nelle risposte

disorganizzato (D): comp. contraddittori confusi e disorientati, è immobile o rallentato, inibito, posture anomale e movimenti stereotipati, comp. bizzarri quando genitore è presente. causa gravi traumi o lutti non risolti, genitori strani, impauriti dal bambino, poca empatia, il bambino spaventa loro

## STUDIO IN UGANDA

28 bimbi osservati x attaccamento con madre. 5 non attaccati (non protestano quando mamma se ne va, non la accolgono quando torna, precocemente indipendenti, subito esplorano, madri poco rispondenti e trascuranti) 16 attaccati in modo sicuro (funzionamento come base sicura, turbati quando mamma se ne va) 7 attaccati in modo non insicuro (non tollerano lontananza mamma, chiedono vicinanza ma si lamentano quando la ottengono, madri distanti e preoccupate)

## STUDIO DI BALTIMORA

studio longitudinale su attaccamento, ricercatore va a casa dei partecipanti e intorno all'anno mamme portano figli in lab x strane situazioni

## STRANGE SITUATION

utilizzata ancora oggi x studiare modalità interazione madre-figlio

# MARGARET MAHLER

## IDENTITA', INDIVIDUAZIONE

Soggetto si distacca dalla madre x cominciare proprio percorso personale di individuazione

Percorso evolutivo: 1. stato di nn responsività: appena nato, 2. stato di nn differenziazione cn madre: nn distingue ank se stesso da esterno, 3. realizzazione sè separato e autonomo-> nascita psicologica

## PERCORSO EVOLUTIVO INTRAPSICHICO BAMBINO

Fase autistica normale (1 mese): puro organismo biologico, dominato da processi fisiologici

Fase simbiotica normale (2-5 mesi) bambino recepisce ma poco chiaro e ovattato, inizia a distinguersi da oggetto

SEPARAZIONE: primo distacco da madre, supera fase simbiotica

INDIVIDUAZIONE: conquista autonomia (intrapsichica)

## SOTTOFASI PROCESSO SEPARAZIONE INDIVIDUAZIONE

DIFFERENZIAZIONE (5-10 mesi): comp di schiusura, sorriso selettivo, esplorazione ambiente e proprio corpo (esplorazione doganale)

SPERIMENTAZIONE (10-16 mesi): sperimentazione precoce (si sposta a carponi, si allontana da madre k resta a portata. Sperimentazione effettiva: bambino sta in posizione eretta)

RIAVVICINAMENTO (16-24 mesi) bambino consapevole di essere separato da madre, atteggiamento ambivalente tra autonomia e protezione

COSTANZA DELL'OGGETTO EMOTIVO (24-36 mesi): bambino conquista individualità definitiva, la mamma c'è anche quando non è presente fisicamente (costanza oggetto libidico)

## DANIEL NORMAN STERN

teoria=fenomeni intrapsichici e interattivi

### MODELLO COSTRUZIONE CONTINUA SVILUPPO: INFANT RESEARCH

indaga mondo bimbo e critica mahler e metapsico fi feud, NO sviluppo in tappe/fasi xk troppo meccanicistica, x lui sviluppo è x tt ciclo di vita, sviluppo sè e dell'altro fin da subito, bimbo attivamente impegnato in ricerca stimoli, predisposizione a interazione sociale. non fasi ma successione di cambiamenti dovuti a punti di rottura k portano a nuove capacità, tt ciò tramite processi di regolazione e negoziazine tra madre-figlio. eventi vissuti creano ricordo, + ricordi insieme creano PROTOTIPO o MOMENTI R che portano a categorizzazione progressiva dell'esperienza-> + imparo a incasellare e organizzare ricordi + ho capacità di prblem solving. quindi tendenza innata a organizzazione globale e coerente della realtà. psicopatologia deve essere rintracciata nelle interazioni reali della coppia madre-figlio + k nei processi intrapsichici

ogni senso del sè emerge con nuove capacità che portano a cambiamenti dello sviluppo, emergono in momenti successivi ma operano x tutta la vita e rappresentano modi diversi di fare esperienza di sè e di relaz interpersonali. Senso del sè EMERGENTE (0-3 mesi) esperienze nn del tt integrate, senso di sè basato su capacità innate del bimbo di fare esperienza. Senso di sè NUCLEARE(2-6 mesi) bimbo capisce di essere staccato da madre cn distinte esperienze affettive, senso di sè ancora fuori da consapevolezza. 4 esperienze fondamentali: sè agente (sentirsi autori delle proprie azioni, si ha volontà) sè dotato di coesione (sentirsi entità fisica integra con propr fini) sè affettivo (capacità di sperimentare qualità affettive) sè storico (senso di continuità del sè nel tempo) Senso del sè SOGGETTIVO (7-9 mesi) bimbo scopre che ci sono altre menti, compare attenzione,interazioni e stati affettivi verso altri, si sperimenta sintonizzazione affettiva mamma-figlio. Sè VERBALE (2 anni): + autoriflessione,si riconosce allo specchio, utilizza pronomi x riferirsi a sè e utilizza linguaggio. Sè NARRATIVO (3-4 anni) bimbo usa linguaggio x costruire narrazione della propria storia

### LO SVILUPPO DEI SENSI DEL SE'

### RUOLO MEMORIA

processo attraverso cui costanti del sè si integrano, si tratta di memoria senza parole

# JACQUES LACAN

## TRASFERT E RIPETIZIONE

trasfert= dispositivo di cura analitica, è messa in atto della realtà inconscia

ripetizione= qlks k si manifesta nel transfert

si iscrive nel campo dell'Altro, è ciò k interviene nella domanda dell'altro. chiamata "ogg piccolo a" è cm se fosse desiderio di qlks k xò nn è mai completamente raggiungibile. ciò a cui mira sogg è il godimento purchè sia limitato (in psicosi è estremo e ininterrotto)

## PULSIONE

psicosi= vuoto completo di senso, difficoltà a differenziare significante da significato e non c'è accesso al simbolico. usa termine FORCLUSIONE cioè impedimento ritorno a coscienza, quel k è ogg di forclusione nn torna + alla coscienza

## NEVROSI E PSICOSI

nevrosi= distingue significante da significato, considerata perdita del valore simbolico dei significanti e ricaduta nell'immaginario. significazione del sintomo rimosso xò può essere recuperata e integrata nel discorso. nevrosi avviene x falla in relazione madre-figlio

## STADIO SPACCHIO E ACCESSO A IMMAGINARIO

Stadio 6-18 mesi: bimbo transita da corpo frammentato a unificato, si riconosce allo specchio e diventa consapevole di sé. all' inizio confonde immagine riflessa e realtà poi intuisce di essere lui, distingue immagine da corpo. il bambino si guarda e dice "qll sn io" ed è qui k si struttura io

## INCONSCIO

strutturato come un linguaggio, risultato di strutturazione simbolica in cui è lingua stessa a parlare, così facendo è + facile da decifrare. x lui è qualcosa di + in superficie rispetto a freud

## SIGNIFICANTE/SIGNIFICATO

significante: risonanza soggettiva della parola, ognuno le sente e percepisce in modo diverso

significato: ciò che è dato dalla lingua stessa

enunciato: è l'io della persona k parla, le parole k usa

enunciazione: è ciò k emerge, un messaggio non x forza trasmesso tramite parole e linguaggio

metonimia: sostituzione di una parola con un'altra k p legata alla prima, ha a che fare con associazione libera

metafora: utile x fare diagnosi, sostituzione concetto con un altro. prima metafora è quella paterna k permette di accedere al simbolico

## METAFORA PATERNA E ACCESSO A SIMBOLICO

padre significante k sostituisce significante materno. all'inizio bimbo vuole essere ogg desiderio materno, il padre interdice tra i due creando una simbolica castrazione del figlio ?BOH

# ERICH FROMM

## FUGA DALLA LIBERTA'

bimbo si sviluppa in una SOCIETA', tiene + conto dell'ambiente, la sua è una psicoanalisi umanistica interpersonale di questione + impo x spiche indi è rapporto tra uomo e ordinamento sociale

## PSICOANALISI UMANISTICA

ibrido tre filosofie e storia, la salute psichica nn poteva realizzarsi se nn con abbattimento della struttura sociale contingente, avviene grazie a rivoluzione massiva (reich) fromm si focalizza su rapporto tra indi/gruppi e società

## ESSERE/ AVERE

Due elementi k danno spiegazione del funzioname. di indi e cm può stare nel mondo vivendo nella propria società. x fromm funz psic nn è riducibile a forze intrapsichiche e inconscie ma è condizionato dal momento storico, da società e principi econom.

essere: l'uomo è ciò k è, nn è ciò k la società vuole k sia. dicotomia: qnd si vive in una soc k ci distrugge e procura angoscia possiamo essere noi stessi oppure possiamo adatterci alla soc, a volte tocca cedere e rappresentare società a discapito dell'essere

avere: avere oggi materiale, cose k la società x andare avanti ci impone di avere, soc produce cose di cui noi usufruiamo, viviamo passivamente da consumatori, da succubi della società

## DICOTOMIE ESISTENZIALI

contraddizioni ineliminabili di sogg a cui può reagire secondo caratteri individuali e della società: vita e morte (contrapposte e incompatibili), completa realizzazione di sé e brevità esistenza, individualità separata dalle relazioni sociali, si può soccombere o trovare senso

## SINTOMI

sn prodotto di alienazione del bisogno dell'uomo di essere massificato (aver: società mi impone, io risco a vivere xk mi edotto alle sue richieste= disfunzionale)

## LIBERTA' POSITIVA

unico rimedio reale x ottenere completa realizzazione della propria persona nella società è l'amore, instaurare rapporti d'amore fraterno cn altri

## BIOFILO/ NECROFILO

biofilo: amore x la vita, attrazione x crescita, creazione, costruzione, cerca di influenzare gli altri tramite ragione, amore ad esempio

necrofilo: aggressività maligna può raggiungere estremo patologico come necrofilia e si cerca di distruggere l'altro fino ad amare ciò k è morto, tipo la società k ci vuole vedere morti

## PERSONALITA' DISTURBATE

estreme dipendenza da una persona o cose: perdita individualità, simbiosi incestuosa, infatuazione di sé stessi (narciso), esame di realtà deficitario

## ORIENTAMENTO CARATTERE

assimilazione: acquisizione dell'ambiente x soddisfare propri bisogni/ socializzazione: tensione verso l'altro, necessità di relazioni. Sn due modi di mostrare carattere

orientamento produttivo: basato su rispetto x altri, rapportarsi agli altri attivamente e responsabilmente

orientamento NN produttivo: strategie k falliscono nell'avvicinare alla libertà positiva e autorealizzazione, nn c'è rispetto x altri, or ricettivo (sensazione k fonte cs buone sia fuori da sé e x rapportarsi al mondo bisogna ricevere cose), or appropriato/sfruttatore (pensa sl a tornaconto personale) or tesorizzante/ accumulatore (accumula cose e salguarda le ottenute), or mercantile /orientato al marketing (concentrati nel sembrare persone di successo, spesso superficiali)

## MECCANISMI DI FUGA

persone cn maggiore libertà diventano sempre + sole, ci si accorge di avere piena libertà k xò nn è libertà, si fugge da qst nn libertà tramite: autoritarismo/ tendenza a rinunciare a indipendenza del sé x acquisire + forza, forme di masochismo o sadismo o distruttività/ forma estrema di sadismo k individuo mette in atto x eliminare altre persone della propria vita grazie ad una aggressività maligna, esiste agr benigna messa in atto x salvaguardare la propria persona ed è biologicamente adattiva) o conformismo

## BISOGNI ESISTENZIALI

bisogni k nascono xk siamo portati a distaccarci dalla natura, eden luogo dv vengono soddisfatti tt i nostri bisogni (prime fasi di vita del bambino dv viene appagato) poi qst mondo crolla qnd si diventa adulti diventando vittime della società col desiderio di ritornare in quell'eden

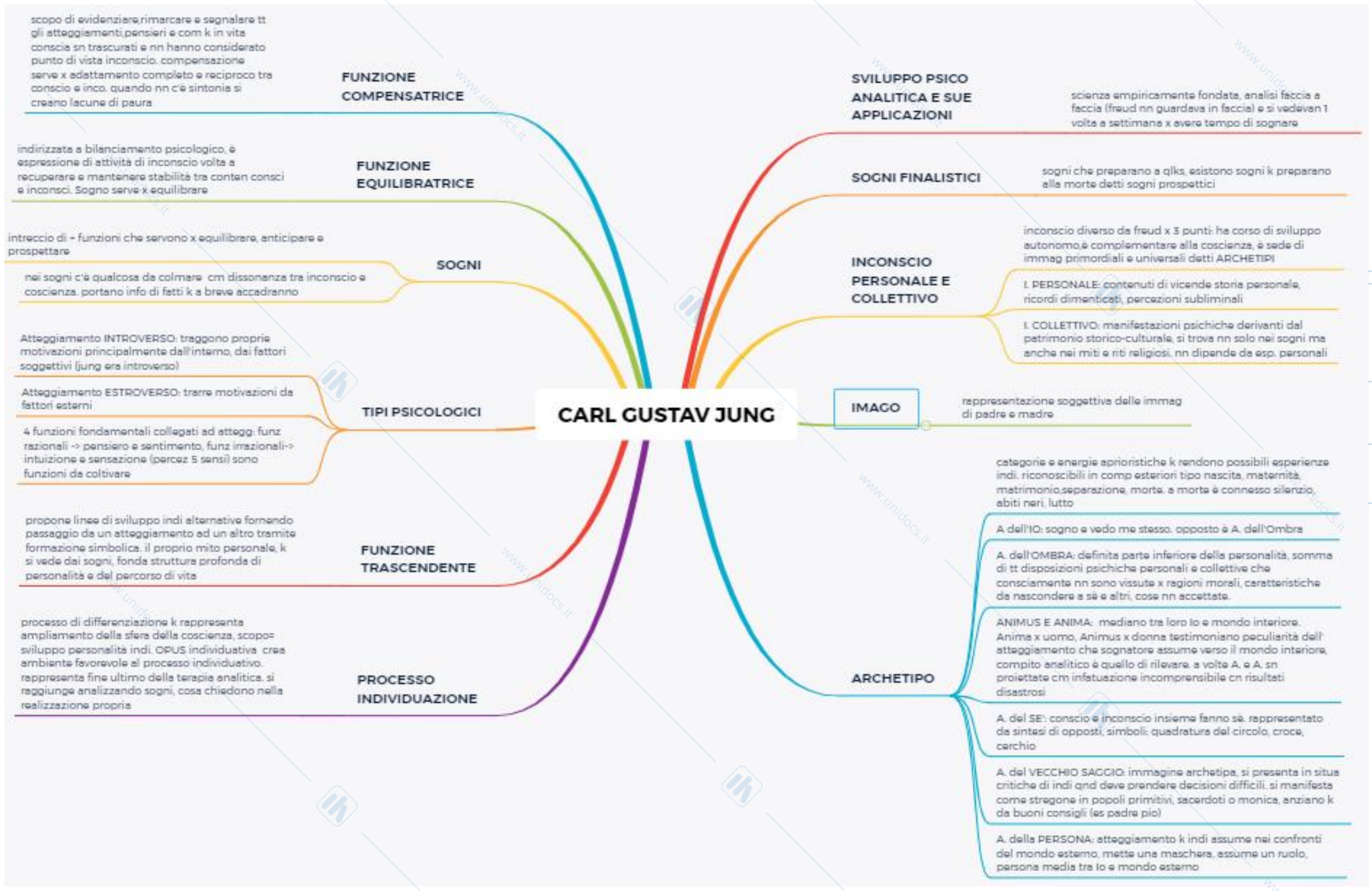
bisogni di CORRELAZIONE CN ALTRI: tendenza a legarci ai nostri simili, bisogno di confronto, associazioni attuando comp tipo sottomissione potere o amore

bisogno di TRASCENDENZA: bisogno di elevarsi sopra un'esistenza passiva attraverso creatività, tramite arte, religione, idee, leggi, amore ecc, x non vivere passivamente ma costruire oltre vite materiale

bisogno di RADICAMENTO: stabilire radici, sentirsi a casa nel mondo e cui si appartiene

bisogno di DIEDITA': bis di acquisire consap di sé cm entità separata, come indi, di acquisire identità

bis di ORIENTAMENTO: orientarsi nel mondo, capire, comprendere trovare riferimenti e dare significato al mondo



# RENE' SPITZ

studio rapporto madre-figlio in orfanotrofi

## MALATTIE PSICOGENICHE DELL'INFANZIA

espressione di madre totalmente disfunzionale, x cui se bimbo sta male è colpa della madre

## COMPARS DEL NO

nel 2 anno di vita, primi no della mamma, bimbo interiorizza norme e regole, il no crea frustrazione e conflitto e x usirne bimbo si serve di identificazione cn aggressore opponendosi al genitore. interiorizzazione e imitazione del no= definitiva separazione ogg bimbo da ogg madre

## ORGANIZZATORI PSICHICI E INDICATORI

org.psic. sn punti di svolta evolutivi critici. attraverso essi si costituisce relazione oggettuale e raggiungimento nuovo livello relazione ogg. 3 tipi org psic: stadio pre-oggettuale (fusione tot cn mamma, corrisponde a narcisismo primario di freud, nn differenza tra bimbo e ambiente, gratificazione autoerotica) stadio oggetto precursore (mamma figura sfumata k si prende cura del bimbo, bimbo capisce k c'è fig esterna k si prende cura, nn viene ancora riconosciuta cm fig materna, si trova in qst stadio qnd compare sorriso k indica avvenuta integrazione, attività sociale attiva qnd risponde a sorriso, compare io rudimentale cn comparsa percezione, attenzione e memoria) stadio ogg propriamente detto (mamma riconosciuta cm tale, indicatore è angoscia dell'8 mese, angoscia dovuta a interazione cn estranei xk ha paura di perdere mamma e quindi riconosce finalmente il suo volto x ritrovarla)

indicatori: sorriso, angoscia 8 mese e no

## DEPRESSIONE ANACLITICA

sindrome da carenza affettiva, riguarda bimbi separati da madre tra 6-8 mesi, sintomi: tendenza ad aggrapparsi e piagnucola, dopo 1 mese da pianti a gemiti, perde peso, sviluppo si arresta. dopo 2 mesi rifiuta contatto, nn dorme, contrae malattie, rigidità facciale e ritardo motorio. x Spitz è condizione reversibile, separazione rimediata se nn dura + di 3-5 mesi

## SINDROME DA OSPEDALIZZAZIONE

senza madre, in ospedale nei primi 18 mesi o in istituto con totale privazione affettiva. sintomi: grave ritardo sviluppo psicomotorio, ritardo crescita, ritardo manipolazione, esplorazione, linguaggio, perdita percezione affettiva e esplorazione ambiente (critica: focus sl su madre e nn su ambiente)

## 1 ANNO DI VITA BIMBO

fondamentale x crescita e sviluppo. periodo neonatale cn nn differenziazione mamma-figlio, nei primi 3 mesi c'è esclusivo ordine affettivo, mamma promotore di ambiente facilitante il suo sano sviluppo. processi affettivi sn fondamenta x futuro psicologico bambino. libido importante x organizzare funzioni io

