

RAPPORTO MENTE-CORPO

Corrente dualista

Platone mondo delle idee/mondo della natura

Cartesio res cogitans/res extensa

Corrente monista

Sconfina nel materialismo, c'è una perdita di specificità del mentale.

(dal '700) per uscire dall'impasse:

- Empirizzazione del mentale
- Reinterpretazione del corporeo

Freud e il Progetto di una Psicologia (1895)

Riduzionismo presente oggi nelle neuroscienze



Critica al riduzionismo

Hardware e Software

Importanza della relazione: Klein, Bion, Fairbairn,
Winnicott

Gli studi dell'infant research

Stern: Rappresentazioni d'interazioni che sono
state generalizzare (RIG)

Rapporto tra le Relazioni e la Salute

Concetto di regolazione: Grotstein, Taylor

La regolazione degli stati affettivi e fisiologici nel
rapporto con un oggetto è prima esterna e poi
interna

LA PSICOSOMATICA

La medicina prepositivista e la suggestione
(Mesmer)

Positivismo = scienza e dati

Ricerca di leggi generali, possibilmente valide
anche interdisciplinariamente.

Grandi scoperte della seconda metà dell'800:

Anestesia

Vaccini

Effetti sulla credibilità della medicina al di là di un obbligo di documentazione.

Malattia: Alterazione della struttura di organi e tessuti

Sindrome: insieme di sintomi a cui non corrisponde una alterazione strutturale specifica.

La scoperta di agenti causali batterici o virali oscura i fattori individuali di resistenza.

Rifiuto di qualunque riferimento a fattori *emotivi, ambientali e sociali*.

Rifiuto di interesse per il rapporto medico paziente.

Disinteresse per disturbi fisici in assenza di alterazioni strutturali: dubbio di simulazione. (Charcot e l'isteria).

- Coniato il termine Malattia Mentale
- Scoperta della sifilide terziaria – *treponema pallidum*

Freud delimita l'impiego della psicoanalisi ad uno spazio negletto della medicina ufficiale, la nevrosi e i disturbi fisici funzionali.

Tentativi di Freud di rimanere dentro la medicina: dimensione biologica delle sue teorie (energia psichica, zone erogene).

Il metodo è efficace con precise tecniche interpretative e non grazie alla relazione.
(rifiuto della suggestione)

La psicosomatica nasce in Nord America grazie ai seguaci di Freud negli anni '20.

7 malattie classiche:

Ulcera peptica

Asma bronchiale

Ipertensione

Tireotossicosi

Colite ulcerosa

Artrite reumatodide

Neurodermatide

Modello lineare, monocausale, specifico che pretende di curare queste malattie con la psicoanalisi.

Indirizzi Teorici Classici:

Specificità di conflitto. (Franz Alexander)

Malattie somatiche attribuite ad alterazioni fisiologiche conseguenti emozioni croniche rimosse legate a conflitti inconsci non risolti.

Nevrosi vegetative.

- Il conflitto è sempre relativo alla dipendenza.

Ricerca di conflitti specifici per ognuna malattia.

Alexander sviluppa anche una concezione multifattoriale, fattore x.

Specificità di personalità

Studi clinici con cui si costruiscono profili di personalità per diverse malattie.

Approcci esteso a tutta la patologia e basato su tratti di personalità coscienti o comportamenti evidenti.

Sviluppi attuali:

Profilo di tipo A (Friedman & Rosenman, 1959). Competizione, fretta, facile irritabilità caratterizza persone con problemi cardiovascolari.

Profilo di tipo C (Temoshok, 1985). Negazione delle emozioni, proiezione dei propri bisogni negli altri, tranquilla disperazione caratterizza persone affette da cancro.

Specificità di risposta

L'influsso sulle malattie viene attribuito alla modalità di reagire agli eventi, agli atteggiamenti.

Punto di partenza per la considerazione degli eventi di vita nella patogenesi.

Regressione fisiologica dell'IO

- La malattia come regressione a modelli di funzionamento fisiologico dell'infanzia.

Non si trovano stati fisiologici disorganizzati nel bambino.

Equazione: infantile = patologico.

La conversione pregenitale

Freud aveva teorizzato di una conversione di un conflitto sul corpo, a carattere simbolico, come per l'isteria.

Nel 1910 considerò la possibilità di una conversione pre-edipica per i disturbi visivi.

Un gruppo di psicoanalisti tentarono di estendere il concetto di conversione simbolica alla psicosomatica.

Isomorfismo mente/corpo.

PSICOSOMATICA CONTEMPORANEA

Anni '70/'80 emerge un nuovo modello:

- Esteso a tutta la patologia somatica e mentale.
- Multifattoriale (modello bio-psico-sociale Engel, 1977).
- Circolare, interattivo.
- Con minori pretese di specificità.
- Basato su nuovi modelli psicoanalitici che spostano l'attenzione sul concetto di deficit (dell'Io, della struttura del Sé) e una carenza di mentalizzazione (Fonagy).
- Grande importanza alle relazioni oggettuali, specie precoci.

PSICOLOGIA DELLA SALUTE

Ha in comune con la psicosomatica: interesse per l'influenza della salute, senza pretese di specificità di fattori psicosociali.

Specifica attenzione alla salute intesa come massimo gradi di benessere raggiungibile.

Malattia e salute non sono più considerate agli estremi di un continuum, ma come due dimensioni parallele intersecantesi a diversi livelli.

Impegno nella promozione del benessere.