

A red oval border is centered on the page, enclosing the text.

L'ANSIA

NORMALE

segnale preparatorio ad azione (anche psicologica) e/o a evitamento e fuga

ALLARME

avvertimento di un *conflitto* intrapsichico per innescare delle *difese*

PATOLOGICA

condizione di inibizione o di menomazione psicologica e fisica

DISTURBI D'ANSIA
(Nevrosi d'Ansia e N. Fobiche
Disturbi somatoformi
e/o somatizzazioni)

DISTURBI DA ANSIA

(Nevrosi di conversione -Isteria-
Nevrosi ossessivo compulsiva)

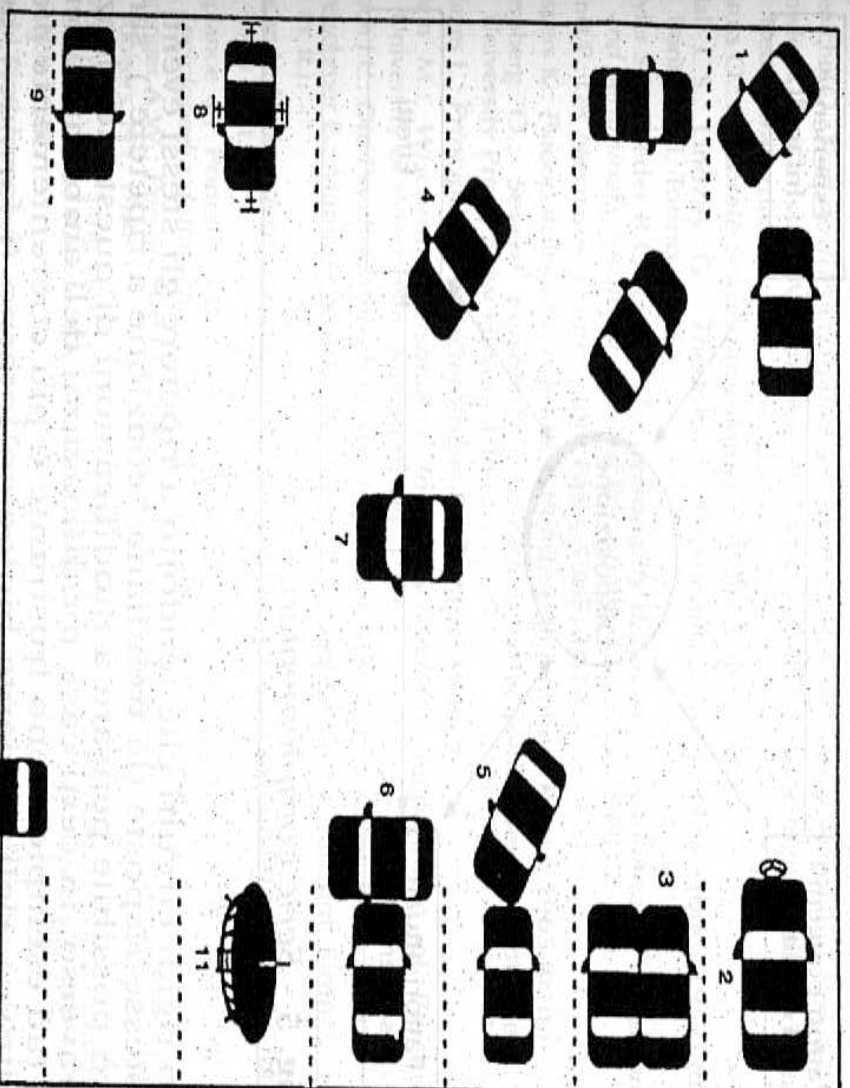
NEVROSI

diminuzione della capacità progettuale

PSICOSI

**azzeramento progettualità
presentificazione**

DISTURBIDI PERSONALITÀ



Chiave:

1. Paranoide
2. Narcisista
3. Dipendente
4. Passiva-aggressiva
5. Borderline
6. Antisociale
7. Istrionica
8. Ossessiva
9. Evitante
10. Schizoide
11. Schizotipica

Ancora chiuso in angoli!!
 Auto più grande ed ornata
 Ha bisogno di più auto vicino
 In angolo per occupare due spazi
 Precisa a chiudere l'auto della ex girl-friend
 Ostruisce le altre
 Parcheggia nel mezzo: teatralmente
 Allineata perfettamente
 A lato ma nello spazio consentito
 Non tollera vicinanza
 Parcheggio spaziale

Fig. 4 - Parcheggio per disturbi della personalità (da Robinson D.J.: Disordered Personalities. Rapid Psychler Press, London, Ontario, Canada, 1996)

BORDERLINE

**oscillazione tra sentimenti di
abbandono, solitudine ed
impossibilità di ricevere aiuto da un
lato e sensazioni di soffocanti
intrusioni oggettuali dall'altro**

DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE

- **ANORESSIA NERVOSA**
 - **BULIMIA**
- **PICCOLE OBESITÀ**
 - **BINGE EATING**
 - **PICA**

**SINDROMI
TOSSICOFILICHE**

E

D'ABUSO

NEVROSI

diminuzione della capacità progettuale

PSICOSI

**azzeramento progettualità
presentificazione**

DISTURBI DEL PENSIERO

SCHIZOFRENIA - SCHIZOFRENIE

ROTTURA DELLA SUCCESSIONE LOGICA DEL PENSIERO

- **Disturbo di concatenazione degli elementi del pensiero**
- **Disturbo di concatenazione affettiva degli elementi del pensiero**
- **Disturbo di comportamento rispetto agli elementi del pensiero**

DISTURBI DELL'UMORE

PERDITA

PERDERSI

**“Nel lutto il mondo si è
impoverito e svuotato,
nella melanconia impoverito
e svuotato è *l’Io stesso*”**

(S. Freud, 1917)

REAZIONI DEPRESSIVE

DEPRESSIONI REATTIVE

NEVROSI DEPRESSIVA

**PSICOSI DEPRESSIVE:
DEPRESSIONI MAGGIORI**

monopolari

singolo

episodico

ciclico

bipolari o psicosi maniaco depressiva

NEVROSI

diminuzione della capacità progettuale

PSICOSI

**azzeramento progettualità
presentificazione**

DISTURBI DEL PENSIERO

SCHIZOFRENIA - SCHIZOFRENIE

ROTTURA DELLA SUCCESSIONE LOGICA DEL PENSIERO

- **Disturbo di concatenazione degli elementi del pensiero**
- **Disturbo di concatenazione affettiva degli elementi del pensiero**
- **Disturbo di comportamento rispetto agli elementi del pensiero**

BLEULER

SINTOMI FONDAMENTALI

Disturbo Associazione
Disturbo Affettività
Disturbo Autistico
Disturbo Ambivalenza

SINTOMI ACCESSORI

Deliri
Allucinazioni
Automatismi

SCHNEIDER

SINTOMI PRIMO RANGO

Percezione delirante
Allucinazioni uditive
**Disturbi del pensiero (furto
e trasmissione del pensiero)**

SINTOMI SECONDO RANGO

Intuizione delirante
Perplessità
Alterazione dell'umore
Appiattimento affettivo

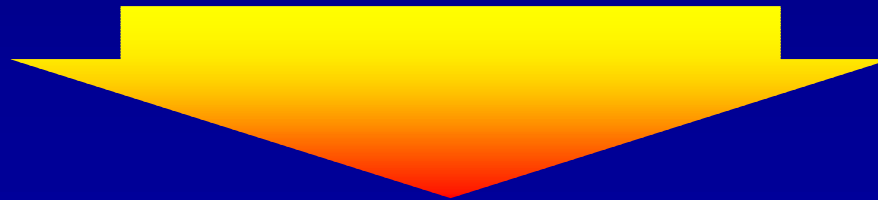
CROW, ANDREASEN, KAY

SINTOMI POSITIVI

Delirio
Allucinazione
Dissociazione (pensiero e/o eloquio)
Anomalie del comportamento (bizzarro o catatonico)

SINTOMI NEGATIVI

Appiattimento affettivo
Avolizione
Alogia
Anedonia



SCHIZOFRENIA TIPO I

predominanza di sintomi positivi
buon adattamento premorbo
funzione cognitiva conservata
buona risposta al trattamento con neurolettici tipici
probabile patogenesi neurochimica (blocco dopaminergico)
minor incidenza di discinesia tardiva

SCHIZOFRENIA TIPO II

predominanza di sintomi negativi
scarso adattamento premorbo
compromissione cognitiva
minor risposta al trattamento neurolettico
più freq. riscontro di anomalie cerebrali (ampliam. ventricoli)
magg. incidenza di discinesia tardiva

SINTOMI FONDAMENTALI (SECONDO BLEULER)

ASSOCIAZIONE COMPROMESSA

pensiero arcaico-animistico
pensiero dereistico-paralogico

AFFETTIVITA' INADEGUATA

paradossale
discordante
impulsiva

AUTISMO

AMBIVALENZA

SINTOMI ACCESSORI

(secondo Bleuler)

ALLUCINAZIONI

UDITIVE

- imperative
- colloquio di voci
- commento sonoro degli atti
- eco del pensiero

VISIVE

TATTILI

OLFATTIVE E GUSTATIVE

CENESTESICHE

DELIRI

LUCIDO

- *delirio elementare*
- *delirio sistematizzato*

CONFUSO

- *di persecuzione*
- *di riferimento*
- *di furto del pensiero*
- *di trasmissione del pensiero*
- *mistici-religiosi*
- *ipocondriaci-dello schema corporeo*
- *di grandezza*

DISTURBI DEL LINGUAGGIO E DELLA SCRITTURA

INSALATA DI PAROLE

PERSEVERAZIONI (ecolalia,
palilalia, stereotipie verbali)

NEOLOGISMI

TAMPONAMENTO, INCASTRO,

MUTILAZIONI DI PAROLE

MICROGRAFIA

DISTURBI DEL COMPORTAMENTO

COMPORTAMENTI BIZZARRI e/o IMPULSIVI

- abbigliamento
- comportamento sociale
- comportamento sessuale

SINTOMI CATATONICI

- catalessia o flessibilità cerea
- negativismo
- automatismo al comando
- manierismi
- stereotipie
- paleocinesie
- mutacismo

SINTOMI "NEGATIVI"

- **IMPOVERIMENTO AFFETTIVO**
(psicofarmaci, istituzionalizzazione)
- **SCARSO CONTATTO MIMICO E OCULARE**
- **PERDITA DELLE INFLESSIONI VOCALI**
- **AUMENTATA LATENZA DELLE RISPOSTE**

DECORSO

SUBCRONICO

segni di malattia, più o meno
continuativi, per più di 6 mesi ma meno
di 2 anni

CRONICO

segni di malattia per più di di 2 anni

**SUBCRONICO CON
RIESACERBAZIONE
ACUTA**

ripresa di sintomatologia psicotica
attiva dopo fase di evoluzione
subcronica

**CRONICO CON
RIESACERBAZION
E ACUTA**

ripresa di sintomatologia psicotica attiva
dopo una fase di evoluzione cronica

IN REMISSIONE

assenza di ogni segno di malattia,
in presenza di diagnosi precedente
di schizofrenia

FASE PRODROMICA

**chiaro deterioramento nel funzionamento,
precedente la fase attiva della malattia**

FASE RESIDUA

persistenza, dopo la fase attiva, di alcuni sintomi

SINTOMI PRODROMICI O RESIDUI

- marcato isolamento o ritiro sociale
- marcata menomazione nelle funzioni connesse con il ruolo
- comportamento decisamente stravagante
- marcata trascuratezza nell'igiene personale e nell'aspetto
- ottundimento o inadeguatezza dell'affettività
- linguaggio digressivo, vago, iperelaborato, circostanziato o metaforico
- credenze strane o pensiero magico, influenti sul comportamento e incompatibili con le norme culturali
- esperienze percettive inusuali
- marcata perdita di iniziative, interessi o energia

FORME CLINICHE

TIPO CATATONICO

(ormai raro, legato all'istituzionalizzazione)

- **stupor catatonico o mutacismo**
- **negativismo**
- **rigidità**
- **eccitamento catatonico (furor catatonico)**
- **posture catatoniche**

TIPO DISORGANIZZATO (ex EBEFRENICO)

- incoerenza, marcato allentamento nessi associativi
- comportamento grossolanamente disorganizzato
 - *smorfie ("grimaces")*
 - *manierismi*
- affettività appiattita o grossolanamente inadeguata
- deliri frammentari (non sistematizzati)
- allucinazioni

TIPO PARANOIDE

(talvolta esordio più tardivo)

- deliri sistematizzati
- allucinazioni uditive (correlate a un singolo tema)
- assenza o minor gravità disturbi associativi e affettività
- ansia, rabbia polemica
- interazione personale artificiosa, formale
- compromissione minima se il delirio non viene agito

TIPO INDIFFERENZIATO

- sintomi psicotici (deliri, allucinazioni, incoerenza, disturbi del comportamento)
- non classificabile nelle altre forme

TIPO RESIDUALE (*ex* SIMPLEX)

- assenza di rilevanti deliri, allucinazioni, incoerenza o comportamento grossolanamente disorganizzato
- manifestazioni persistenti del disturbo (due o più sintomi residui)

DISTURBI DEL PENSIERO

SCHIZOFRENIA - SCHIZOFRENIE

tematico

prevalenza del narcisismo
introiezioni parziali e discordanti
ritiro della libido dal mondo esterno

strutturale

difetto della strutturazione egoica
perdita dei confini del Sé
Super Io non strutturato e frammentario
incapacità a contrarre valide relazioni
oggettuali per invasione affettiva

genetico

fase orale e anale con dominio dell'ambivalenza

**dinamico-
adattivo**

perdita dei meccanismi di difesa più evoluti
incapacità di rimozione
scissione
negazione
identificazione proiettiva