Centro per lo studio
e il trattamento delle
patologie post traumatiche e da stress

Network Italiano Richiedenti Asilo
Sopravvissuti a Tortura

Interferenza dei disturbi dissociativi e della memoria
conseguenti a tortura sulla
Procedura di riconoscimento della Protezione Internazionale

SPECIFICITA' delle CONSEGUENZE della TORTURA e dei TRAUMI ESTREMI

Massimo Germani

Centro per lo studio e il trattamento delle patologie
post-traumatiche e da stress
Az. Ospedaliera San Giovanni-Addolorata - Roma

Maieutics – Roma 2012

SPECIFICITA' delle CONSEGUENZE della TORTURA e dei TRAUMI ESTREMI

- Le esperienze traumatiche estreme, per lo più rappresentate da traumi di natura interpersonale, ripetuti e/o sequenziali, provocano profonde ripercussioni nella psiche individuale

- La maggior parte dei sopravvissuti a tortura o a traumi estremi presentano quadri psico-patologici complessi, spesso connotati da una estrema gravità, e tendenti, se non precocemente riconosciuti e adeguatamente trattati, a evolvere verso la cronicizzazione o il peggioramento

- La specificità e la complessità dei quadri sindromici conseguenti a esperienze di tortura o violenze estreme unita alla rilevanza dei fattori di tipo etno-culturali, richiede la possibilità di avvalersi di strutture specializzate e qualificate in questo specifico campo

SPECIFICITA' delle CONSEGUENZE della TORTURA e dei TRAUMI ESTREMI

- Le conseguenze psico-patologiche delle esperienze traumatiche estreme determinano immancabilmente alterazioni delle modalità e delle capacità relazionali, nonché dei comportamenti dei richiedenti.

- In particolare la traumatizzazione, soprattutto se estrema, comporta profonde alterazione dei processi neuro-psicologici che normalmente sostengono i processi mnesici, così da rendere assai problematico il recupero dei ricordi traumatici e l'esposizione di una narrazione coerente e costante

- Il trauma è quindi "presente ma non "rappresentato" nella psiche, quindi potenzialmente inelaborabile . Il corpo diviene spesso l'unico depositario della memoria traumatica

"....l'essere umano è tanto più corporeo quanto più disperatamente questo suo corpo appartiene al dolore" Thomas Mann – La Montagna Incantata

Tortura

- L'incontro con il "male incarnato" fuori e con quello fantasmatico ed archetipico dentro, minaccia il crollo delle strutture psichiche

- Le usuali difese non sono, per lo più, in grado di proteggere la psiche dall'incombente collasso

- E' per questo che entrano in gioco le difese dissociative (difese primitive) per impedire che l'impensabile diventi esperienza

Traumi Estremi

- Esperienze traumatiche con impatto particolarmente dirompente, distruttivo, frammentante ed annichilente su chi le subisce
- Esperienza traumatiche in grado di attivare, nell'inconscio della vittima,fantasie arcaiche violente, aggressive e distruttive, "impensabili" e potenzialmente annichilenti ("angosce primitive" di Winnicott, "angoscia di disintegrazione" di Kohut) insite in ogni essere umano

Sono per lo più traumi :

interpersonali, ripetuti e/o sequenziali

Provocano alterazioni delle funzioni psichiche di base:

Memoria – Identità - Funzioni associative

Elementi clinici che caratterizzano una sindrome da trauma estremo

- **Sintomi dissociativi**
- Alterazioni dell'identità e nelle relazioni con altri
- Sintomi cognitivi e alterazioni della memoria
- Sintomi depressivi e alterazioni della sfera affettiva
- Sintomi da aumentato arousal
- Sintomi ansiosi
- Sintomi somatici

Segni clinici di dissociazione

- Disorientamento/Difetto del senso di partecipazione all'esperienza presente
- Disinteresse, scarsa sensibilità e reattività a stimoli esterni
- Abulia, apatia
- Flash back - riemersione di memorie traumatiche
- Immersione nei propri pensieri e fantasie
- Sensazioni di distacco dalla realtà esterna, che appare irreale (derealizzazione) o distacco dalle proprie sensazioni, che sembrano altre da sé (depersonalizzazione)

Elementi clinici che caratterizzano una sindrome da trauma estremo

- Sintomi dissociativi
- **Alterazioni dell'identità e nelle relazioni con altri**
- Sintomi cognitivi e alterazioni della memoria
- Sintomi depressivi e alterazioni della sfera affettiva
- Sintomi da aumentato arousal
- Sintomi ansiosi
- Sintomi somatici

Alterazioni dell'identità

- Confusione dell'identità
- Alterazione del'identità
- Perdita di valori e di significati.

Alterazioni nelle relazioni con gli altri

- Perdita di fiducia.
- Timore di vivere nuove esperienze traumatiche in nuove relazioni.
- Rabbia nei confronti delle persone.
- L'isolamento può essere per alcune persone un luogo sicuro, anche se duro e spaventoso.

Elementi clinici che caratterizzano una sindrome da trauma estremo

- Sintomi dissociativi
- Alterazioni dell'identità e nelle relazioni con altri
- **Sintomi cognitivi e alterazioni della memoria**
- Sintomi depressivi e alterazioni della sfera affettiva
- Sintomi da aumentato arousal
- Sintomi ansiosi
- Sintomi somatici

Alterazioni delle funzioni cognitive

- Deficit dell'attenzione e della concentrazione
- Deficit della memoria
- Disturbo della capacità di pensare

I deficit cognitivi sono molto frequenti nelle vittime di tortura. Sono riscontrabili alterazioni neurobiologiche specifiche nelle persone sopravvissute a traumi estremi. Gli stati depressivi e dissociativi contribuiscono ad aggravare tali alterazioni.

Disturbi della capacità di pensare

- La capacità di pensare è severamente intaccata nelle persone sopravvissute a tortura (la tortura è volta a distruggere il diverso come individuo capace di produrre un pensiero non conforme al pensiero dominante).
- Spesso interruzione del pensiero per l'irruzione di un disturbo - "quando penso mi viene mal di testa", "durante una discussione mi distraggo facilmente, perché mi vengono in mente immagini/pensieri brutti", "quando sono solo mi comincia a girare la testa e mi sento soffocare".

Elementi clinici che caratterizzano una sindrome da trauma estremo

- Sintomi dissociativi
- Alterazioni dell'identità e nelle relazioni con altri
- Sintomi cognitivi e alterazioni della memoria
- **Sintomi depressivi e alterazioni della sfera affettiva**
- Sintomi da aumentato arousal
- Sintomi ansiosi
- Sintomi somatici

Depressione e alterazioni della sfera affettiva

- Stati depressivi prolungati: depressione reattiva a lutti ripetuti.
- Disregolazione degli stati affettivi: instabilità dell'umore, irritabilità, impulsività.
- Condotte di compensazione: disturbi alimentari, abuso di sostanze, condotte autolesive, promiscuità sessuale ecc.

Elementi clinici che caratterizzano una sindrome da trauma estremo

- Sintomi dissociativi
- Alterazioni dell'identità e nelle relazioni con altri
- Sintomi cognitivi e alterazioni della memoria
- Sintomi depressivi e alterazioni della sfera affettiva
- **Sintomi da aumentato arousal**
- Sintomi ansiosi
- Sintomi somatici

Sintomi da aumentato arousal

- Senso di tensione continua, eccitabilità, senso di pericolo imminente (insonnia).
- Irritabilità, condotte aggressive sia verbali che fisiche auto/eterodirette

Il trauma, come un parassita, è sempre presente nella mente della persona sopravvissute, che prova un sentimento di insicurezza, di pericolo incombente, come se l'evento traumatico potesse ripresentarsi da un momento all'altro.

- Il conseguente stato di attivazione psicomotoria si può manifestare sia come stati ansiosi (ansia libera, panico, *pavor nocturnus*, ipervigilanza, stato continuo da' erta), sia come stati di rabbia

Elementi clinici che caratterizzano una sindrome da trauma estremo

- Sintomi dissociativi
- Alterazioni dell'identità e nelle relazioni con altri
- Sintomi cognitivi e alterazioni della memoria
- Sintomi depressivi e alterazioni della sfera affettiva
- Sintomi da aumentato arousal
- **Sintomi ansiosi**
- Sintomi somatici

Sintomi ansiosi

- Pensieri intrusivi
- Attacchi di panico
- Agorafobia
- Altre fobie specifiche
- Reazioni di evitamento

Elementi clinici che caratterizzano una sindrome da trauma estremo

- Sintomi dissociativi
- Alterazioni dell'identità e nelle relazioni con altri
- Sintomi cognitivi e alterazioni della memoria
- Sintomi depressivi e alterazioni della sfera affettiva
- Sintomi da aumentato arousal
- Sintomi ansiosi
- **Sintomi somatici**

Sintomi somatici

- Dolori somatici
- Sintomi gastointestinali
- Sindromi algico-disfunzionali
- Sintomi di conversione
- Cefalee
- Disturbi visivi
- Disturbi sessuali