



***PERDITE FANTASMATICHE E PERDITE  
REALI:***

***la Procedura Immaginativa come strumento  
esplorativo e riparatorio***

**Greta Melli**  
**psicologo – counselor**

**Dipartimento di Prevenzione e Salute dell'Invecchiamento  
Istituto di Psicologia Clinica Rocca – Stendoro**



# **COS'E' L'INVECCHIAMENTO?**

**“L’invecchiamento è  
l’insieme dei cambiamenti  
naturali osservati dal  
concepimento fino alla morte  
della persona”**

Tratto da “Imparare a guarire Stress Depressione e Attacchi di Panico” di  
R.Rocca e G.Stendoro

Sito internet: [www.rocca-stendoro.it](http://www.rocca-stendoro.it); e-mail: [greta\\_melli@libero.it](mailto:greta_melli@libero.it)

# L'invecchiamento

*“Considerare l'intero processo della vita come un processo di nascita continua e non considerare ogni stadio come se fosse lo stadio finale. La maggior parte della gente muore prima di essere completamente nata. Creatività significa nascere prima di morire. È importante perciò conservare questa predisposizione a nascere ogni giorno”*

**ERICH FROMM**

# **L'invecchiamento è un processo, nel quale si intrecciano e si combinano diverse variabili:**

- **il genere**
- **il grado di istruzione**
- **l'esperienza lavorativa**
- **il reddito e il potere economico**
- **lo stato sociale**

- **i sistemi di valori dominanti**
- **i modelli culturali**
- **gli ambienti fisici e spazio-temporali**
- **i sistemi produttivi**
- **i sistemi abitativi**
- **i sistemi normativi**

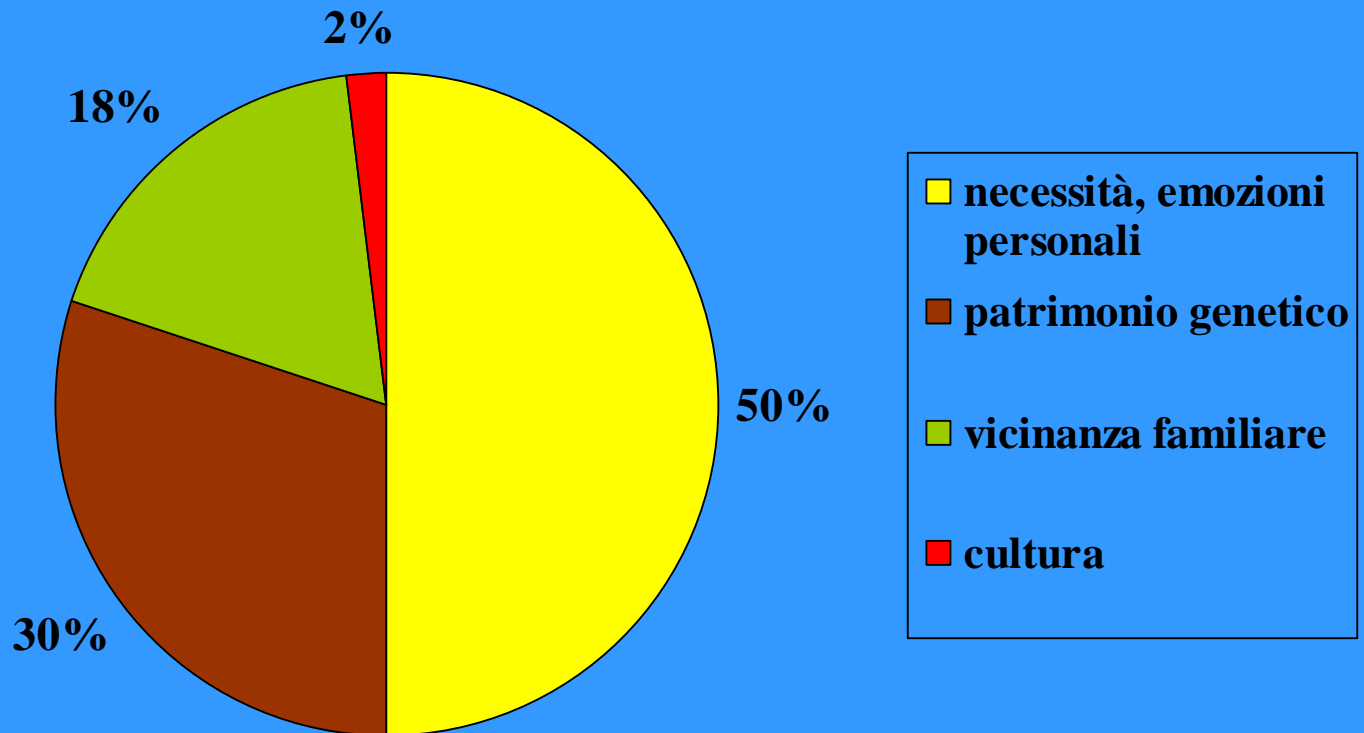
# TANTE VECCHIAIE DIVERSE



- **La vecchiaia è anche una costruzione sociale, esiste grazie ai processi sociali che la legittimano e la riconoscono**
- **Ci sono tante vecchiaie quante sono le culture di riferimento.**



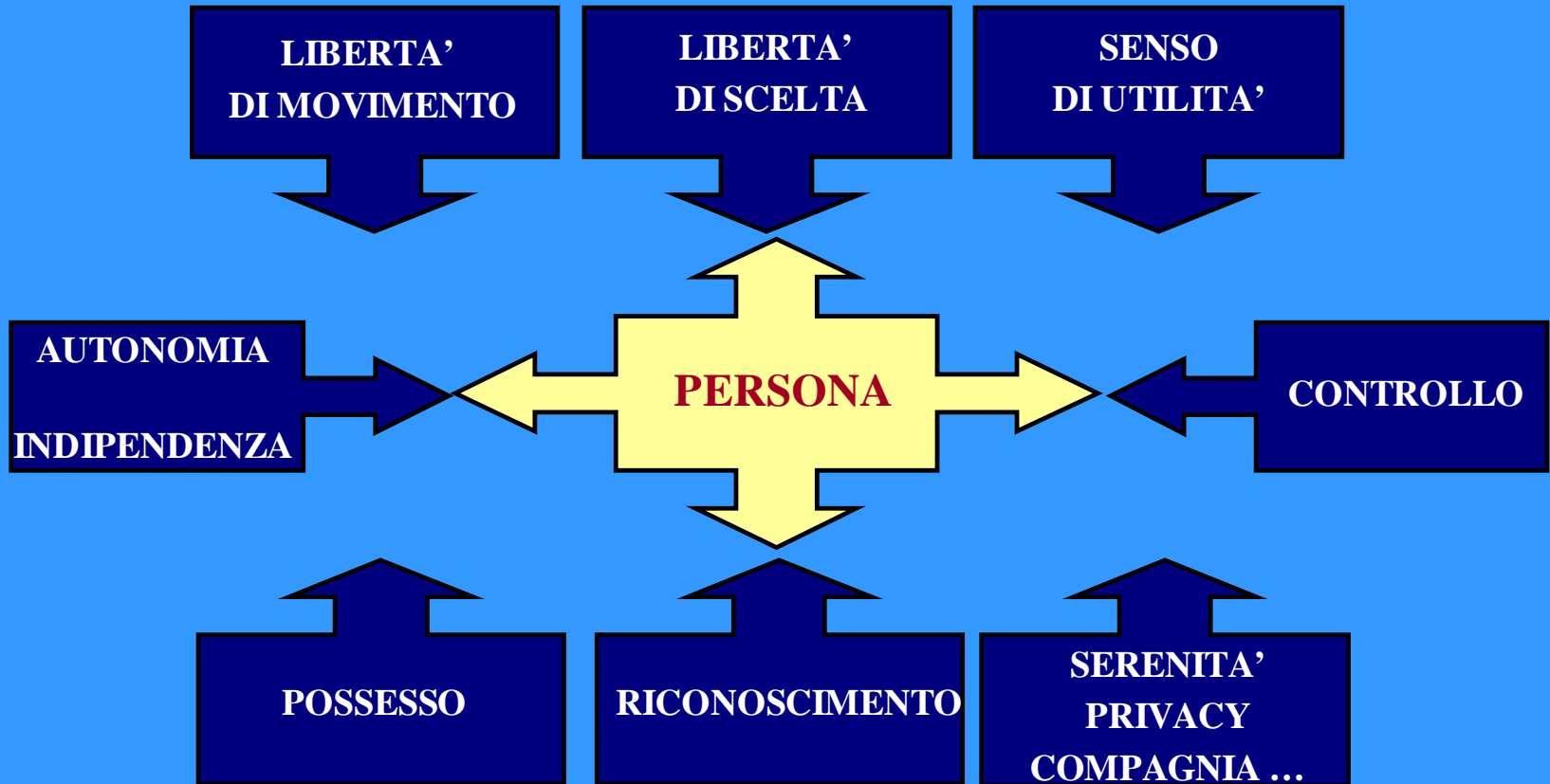
# LA STORIA DEL SOGGETTO E' LEGATA A ...



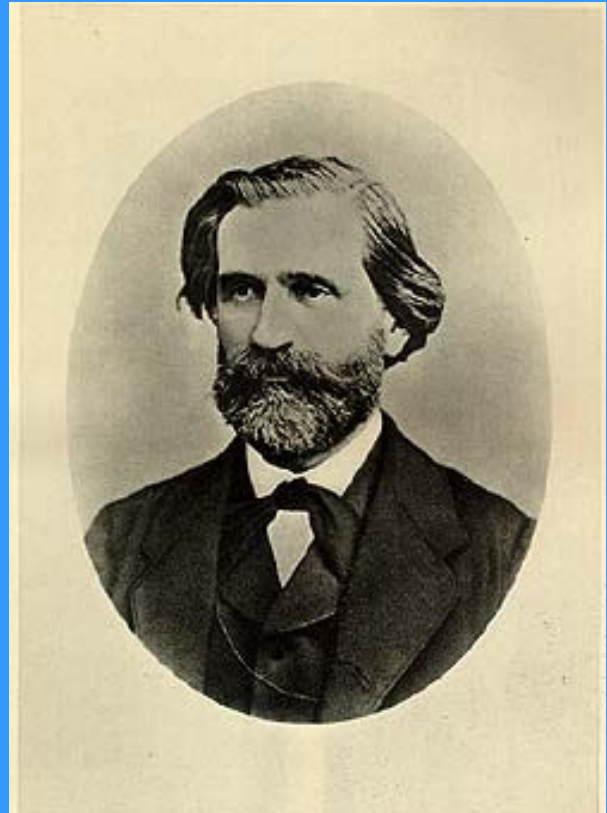
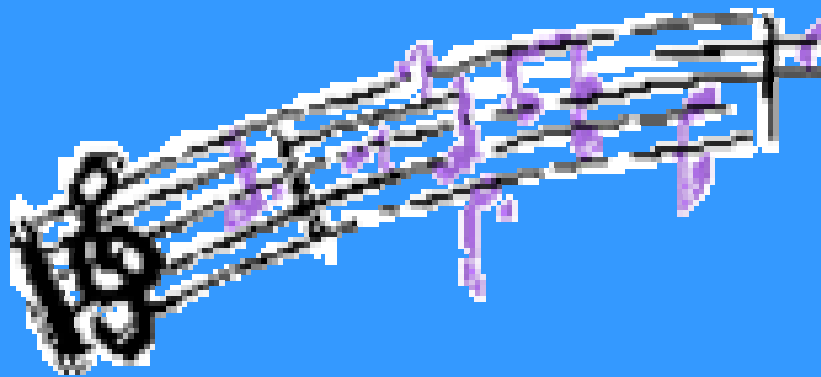
Tratto da "Imparare a guarire Stress Depressione e Attacchi di Panico" di R.Rocca e G.Stendoro

Sito internet: [www.rocca-stendoro.it](http://www.rocca-stendoro.it); e-mail: [greta\\_melli@libero.it](mailto:greta_melli@libero.it)

# I BISOGNI DELLA PERSONA

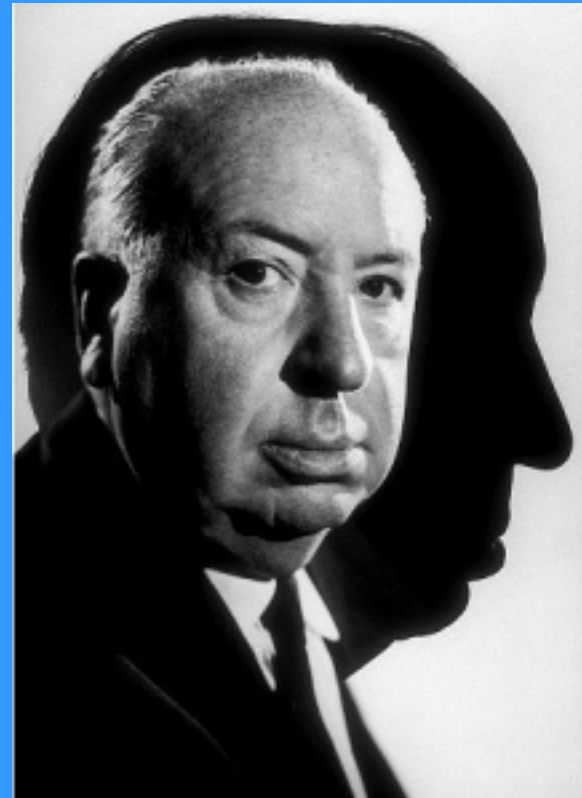


# MUSICA



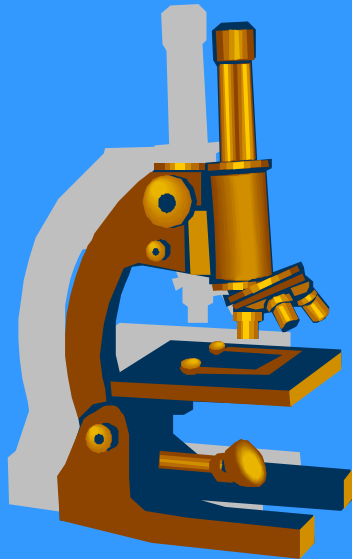
Sito internet: [www.rocca-stendoro.it](http://www.rocca-stendoro.it); e-mail: [greta\\_melli@libero.it](mailto:greta_melli@libero.it)

# CINEMA



Sito internet: [www.rocca-stendoro.it](http://www.rocca-stendoro.it); e-mail: [greta\\_melli@libero.it](mailto:greta_melli@libero.it)

# SCIENZA



Sito internet: [www.rocca-stendoro.it](http://www.rocca-stendoro.it); e-mail: [greta\\_melli@libero.it](mailto:greta_melli@libero.it)

**ANZIANO**

```
graph TD; ANZIANO((ANZIANO)) --> Stato_fisico_funzionale[Stato fisico funzionale]; ANZIANO --> Stato_psicologico[Stato psicologico]; Stato_fisico_funzionale --> Funzionalità_sociale[Funzionalità sociale]; Stato_psicologico --> Funzionalità_sociale; Funzionalità_sociale --> Effetti_collaterali[Effetti collaterali]; Stato_fisico_funzionale --> Effetti_collaterali; Stato_psicologico --> Effetti_collaterali;
```

**Stato fisico funzionale**

**Stato psicologico**

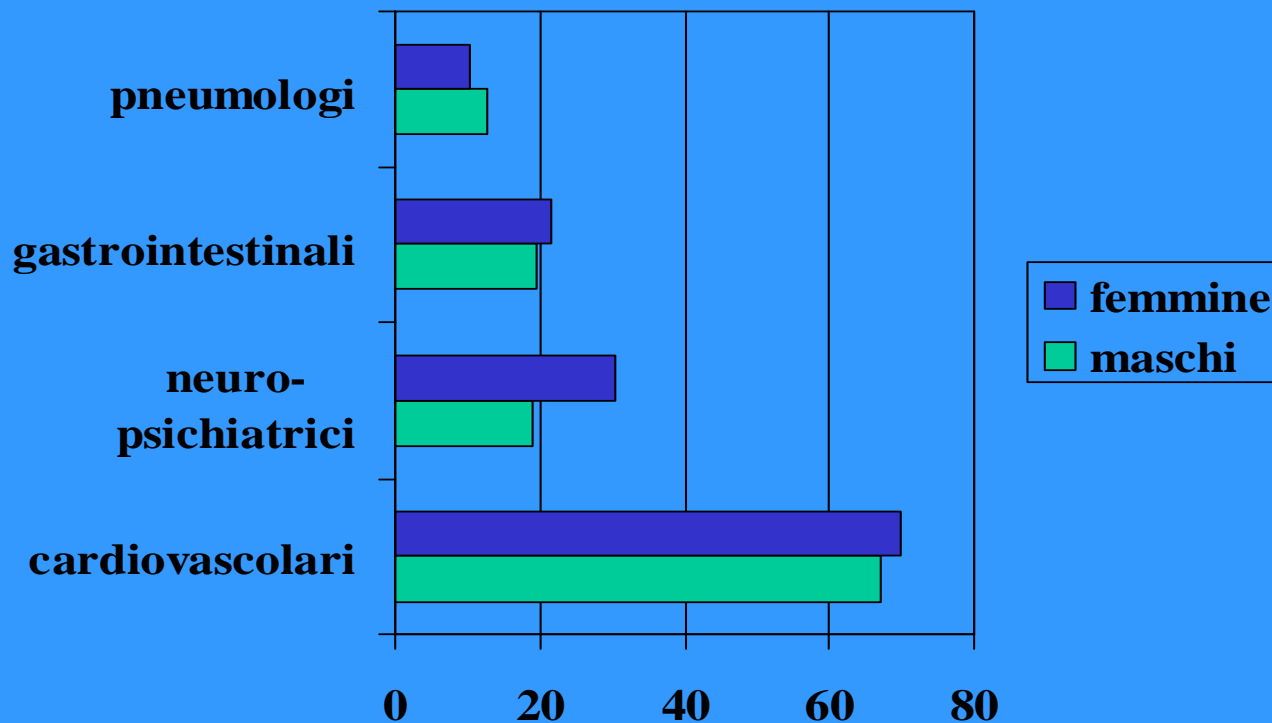
**Funzionalità sociale**

**Effetti collaterali**

**“La dimensione biologica è, per  
sua natura, soggetta al  
processo d’invecchiamento ...  
le dimensioni psicologiche,  
relazionali e sociali non seguono  
un obbligato binario di  
fisiologico declino [...], ma  
tracciano un percorso molto  
diverso, di possibile e indefinita  
acquisizione”**

**(Cesa-Bianchi, 1998)**

# USO DEI FARMACI DELL'ANZIANO IN ITALIA (Pilotto, 2003)



# QUALI SPIEGAZIONI?

- **cambiamenti, spesso involutivi, di natura biologica, fisiologica e cognitiva;**
- **inadeguata educazione alla senescenza ed al processo d'invecchiamento;**
- **pensionamento e eventuale indigenza economica;**
- **perdite nella rete parentale ed amicale;**
- **prospettive sociologiche e culturali sulla vecchiaia.**

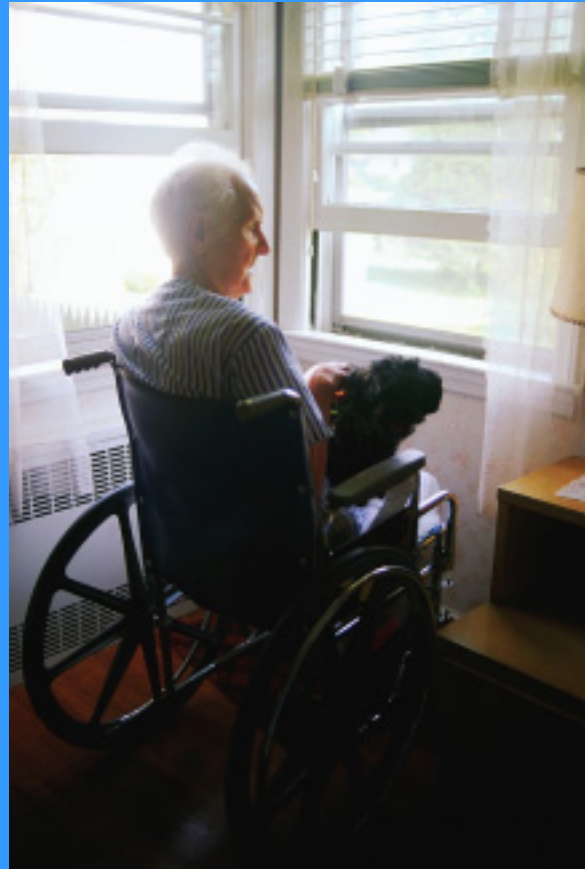
# PERDITE REALI



Sito internet: [www.rocca-stendoro.it](http://www.rocca-stendoro.it); e-mail: [greta\\_melli@libero.it](mailto:greta_melli@libero.it)

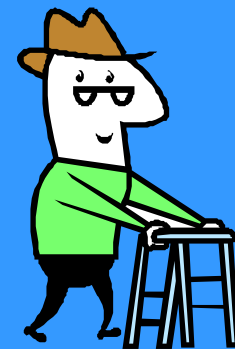
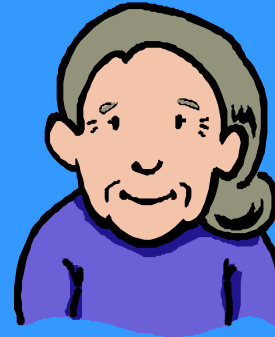
# PIANO FISICO

- **alterazioni corporee**
- **problemi  
adattamento  
immagine di sé**
- **perdita o riduzione  
funzioni sensoriali**
- **malattie croniche e  
neuro-degenerative**



# IL CORPO CHE CAMBIA

- *Rughe*
- *Capelli bianchi*
- *Flaccidità*
- *Spossatezza*
- *Incurvamento*
- *Dolori*
- *Lentezza*
- *Bastone/carrozzella*



# COGNITIVITA'



## MEMORIA

- ↔ ↓ memoria di lavoro
- ↔ ↓ memoria a breve termine
- ↓ ↓ memoria a lungo termine
- ↔ memoria storica

## CAPACITA' VISUO-SPAZIALI

- ↓ Capacità di riproduzione figure
- ↓ Disposizione oggetti nello spazio

## LINGUAGGIO

- ↔ lessicale e sintattica
- ↓ semantica
- ↑ uso circonlocuzioni, fenomeno "tip of the tongue"
- ↓ pianificazione discorso

# PIANO PSICHICO

- **Riduzione o perdita autonomia e capacità decisionale**
- **Riduzione del desiderio sessuale**
- **Costretta e amara dipendenza dall'altro**
- **Problematiche relative all'integrità ed alla continuità dell'io**
- **Vissuti di "perdita" da parte del contesto familiare ("lutto anticipato")**

**“Se qualcuno mi chiedesse com’è un malato di Alzheimer, mi vien da pensare ad un deserto infuocato che ha tartassato le sue membra, ha incurvato la sua schiena, ha spezzato via i suoi ricordi, ha fustigato il suo cuore creandogli una sofferenza che non può raccontare...**

**...Oppure mi vien da pensare a una giornata di pioggia perché se il mio sguardo si ferma a cercare l’uomo che non c’è più le lacrime ti corrono giù per il viso come pioggia battente...”**

**Moglie malato Alzheimer**

**“Guardo mio marito e vedo un uomo che non conosco, una persona che non mi appartiene...non è lui. Non mi parla, non cammina se non appoggiato a me, devo aiutarlo a mangiare, a lavarsi, a sedersi... Come posso ora che lo guardo trovare l'immagine di mio marito, l'uomo che mi dava protezione e sicurezza, tutto questo mi manca terribilmente, mi fa sentire spaventata per la paura di non farcela”**

**Moglie malato Alzheimer**

Sito internet: [www.rocca-stendoro.it](http://www.rocca-stendoro.it); e-mail: [greta\\_melli@libero.it](mailto:greta_melli@libero.it)

**“Non lo accetto, non l’ho interiorizzato  
... a volte vorrei non svegliarmi più  
... devo accettare che mio marito un  
giorno non mi riconoscerà, non  
s’arrabbierà e non gioirà più, per  
niente ... come si può?”**

**NON SI PUO’!”**

**Moglie malato Alzheimer**

# PIANO SOCIO LAVORATIVO

- **Diminuzione ampiezza tessuto sociale**
- **Lutti**
- **Riduzione del reddito**
- **Pensionamento**
- **Perdita ruolo familiare e sociale**  
(ripercussioni sull'identità, sul senso di continuità dell'lo e sul valora sociale)

Queste “perdite reali” nel corpo, nella mente, nell’affettività e nell’immagine di sé, questo vissuto di trasformazione inarrestabile assumono una portata ancor più consistente alla luce delle prospettive sociali e culturali dominanti, che creano una sorta di *“EFFETTO PIGMALIONE”* sulla persona che invecchia.

# PROSPETTIVE SOCIOLOGICHE E CULTURALI

- **Famiglia tradizionale / famiglia contemporanea (perdita di ruoli; famiglia anziana isolata da altre generazioni)**
- **sistema della riproduzione (perdita capacità generatrice)**
- **sistema della moda, della produttività e dei consumi, dei valori (pensionamento; culti della bellezza e del corpo, della giovinezza intramontabile, sessualità come “tabù”)**

# COSTRUZIONE SOCIALE DELLA VECCHIAIA

- Nella società esiste anche un'immagine (astratta) di vecchiaia, che si esprime attraverso quelli che vengono definiti gli stereotipi.
- Chi invecchia allora può immaginarsi vecchio, sulla base degli stereotipi che la società gli propone.
- L'immagine di vecchiaia, emergente o "costruita" dalla società può diventare motivo di disagio e di sofferenza e forse di paura.

**“Il processo  
d’invecchiamento rischia  
di corrispondere ad uno  
stato antropologico, più  
che ad una realtà  
biofisiologica di placche  
senili nel cervello”**



**Tratto da “Imparare a guarire Stress Depressione e Attacchi di Panico” di R.Rocca e G.Stendoro**

Sito internet: [www.rocca-stendoro.it](http://www.rocca-stendoro.it); e-mail: [greta\\_melli@libero.it](mailto:greta_melli@libero.it)

# Simboli della vecchiaia: l'immaginario collettivo

- una persona fragile, disabile, fisicamente malandato e a rischio di ammalarsi, bisognoso di aiuto.
- il vecchio campione, il vecchio “che non sembra vecchio”, il vecchio saggio e sapiente, il vecchio “fortunato”.

**Spesso, se non sempre, i simboli risuonano nel profondo dell'Inconscio in modo forte, creando, se non integrati e fatti emergere, delle zone ombra o delle vere e proprie patologie.**



## ESEMPIO: LA SESSUALITA'

La vita sessuale diviene sempre meno soddisfacente per il senso di colpa-pregiudizio relativo all'idea che l'anziano abbia una vita sessuale:

- v **Dai 65 ai 70** anni il **27%** è scarsamente soddisfatto
- v **Dai 71 ai 75** anni il **40%** è scarsamente soddisfatto
- v **Dai 76 ai 90** anni il **57%** è scarsamente soddisfatto



**Immagine di sé sfavorevole**

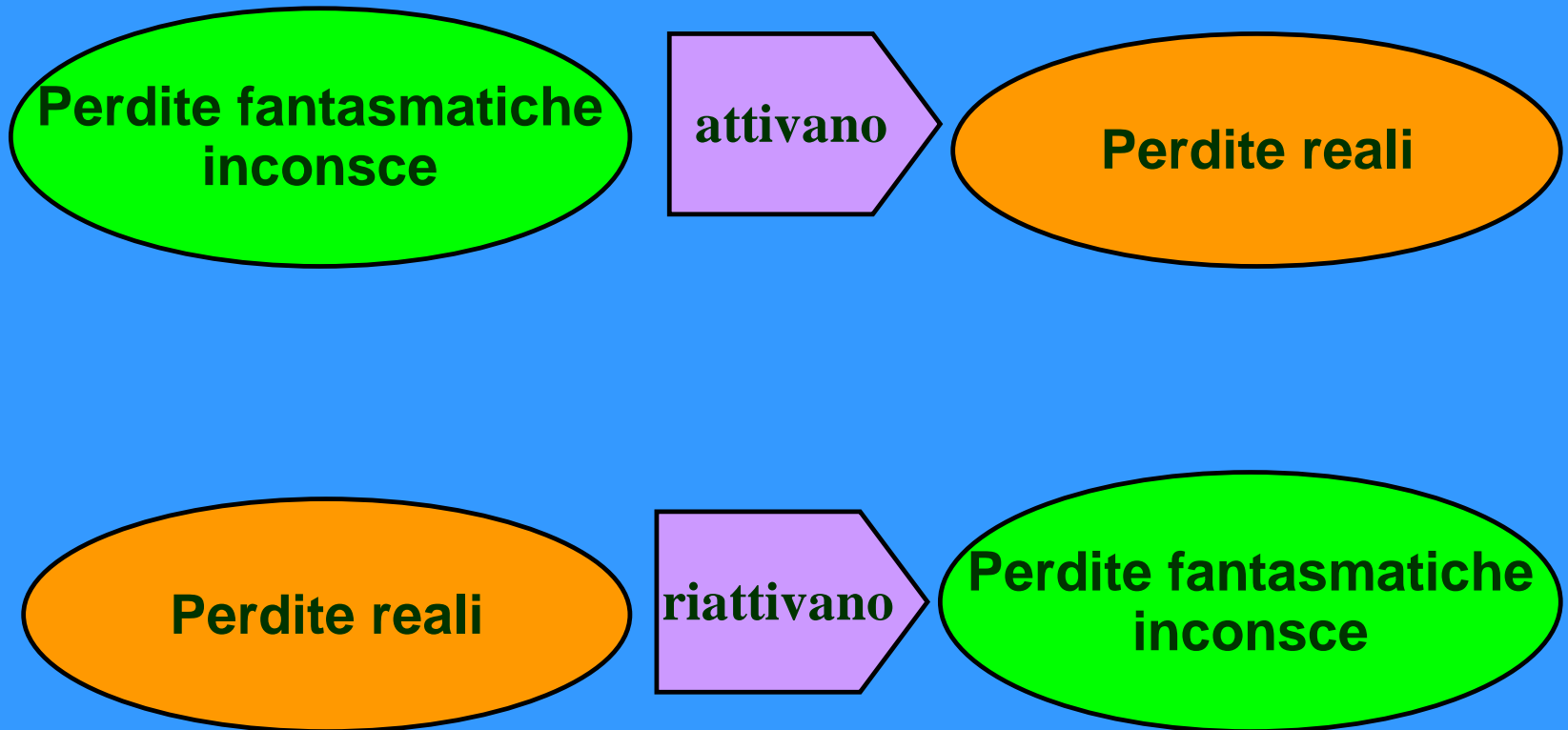
**Regole di decenza, castità della società interiorizzate**

**Desiderio sessuale inespresso, ricacciato nell'Inconscio**



**Soddisfacimento desideri sessuali**

# 2 TIPOLOGIE DI PROCESSI



**Immagini sociali  
della vecchiaia  
interiorizzate**

## **Perdite fantasmatiche**

es. paure depressive

- di non poter far niente;
- di non aver capacità o possibilità decisionale;
- di essere incapace di sognare;
- di essere inutile a sé e alla famiglia
- di non aspettarsi niente dal futuro

**Immobilità  
psico – fisica  
Quadri depressivi**

**Perdite reali**

**“Visione regressiva e involutiva che assume il significato di ostacolo nello sviluppo di stabilizzanti sentimenti interiori che possono prolungare significativamente la vita. Questo porsi come incapace a mantenere la gestione di se stesso nell’avanzare degli anni, dipende in parte da condizioni psicologiche insufficienti a spronare un agire costruttivista”**

**Tratto da “Imparare a guarire Stress Depressione e Attacchi di Panico” di R.Rocca e G.Stendoro**

Sito internet: [www.rocca-stendoro.it](http://www.rocca-stendoro.it); e-mail: [greta\\_melli@libero.it](mailto:greta_melli@libero.it)

## **Perdite reali**

- lutti
- autonomie
- funzioni corporee o cognitive

**Immobilità**

**psico – fisica**

**Quadri depressivi**

**Perdite  
fantasmatiche o  
fantasmi arcaici  
slatentizzati**

# IMMAGINARIO

- È una componente fisiologica della mente umana
- È esperienziale ed autorappresentativo, con carattere energetico e terapeutico
- Può portare ad un allargamento delle proprie capacità interiori
- Risultato di un'attività mentale che lega un affetto ed uno stimolo

*(R. Rocca e G. Stendoro)*

# IMMAGINAZIONE

**È una funzione psichica che agisce su diversi livelli contemporaneamente:**

- **volontà**
- **desiderio**
- **sentimenti**
- **Impulsi**
- **creatività e intuizione**

*(R. Rocca e G. Stendoro)*

# PROCEDURA IMMAGINATIVA

- Luogo dove l'inconscio del paziente e quello del terapeuta comunicano (*modello circolare*): il paziente può esplorare, integrare, creare nuove consapevolezze e potenzialità creative
- Utilizza la regressione al servizio dell'io sano del paziente
- Sfrutta la tendenza del processo primario per "riattivare fantasmi inconsci" e per favorire la "dilatazione della coscienza"

(R. Rocca e G. Stendoro)

# Seduta con la Procedura Immaginativa:

- Ambiente semi-buio
- Il paziente è coricato sul lettino e si rilassa fino ad uno stato di sospensione dell'attenzione e del giudizio (***Stato acritico dell'lo***)
- Il terapeuta dà uno **Stimolo Immaginativo Iniziale (S.I.I.)**
- Il paziente esprime verbalmente le catene immaginative che visualizza
- Il terapeuta può intervenire con degli ***Spostamenti***

**Lo scenario immaginativo è  
rappresentativo del mondo interno  
del paziente (carenze, conflitti  
inconsci, potenzialità, relazioni  
oggettuali, rappresentazioni di Io, Es  
e Super Io)**

# ANALISI COMPARATA DELL'IMMAGINARIO:

Vengono elaborati, in un rapporto e confronto autentico, i contenuti emersi dalla Procedura Immaginativa, attraverso:

- La ***Semantica*** del paziente
- La ***Proposizionale*** del terapeuta  
(chiarificazione, comprensione, confronto)

# ANALISI COMPARATA DELLA REALTÀ:

Ha lo scopo di responsabilizzare il paziente rispetto ai suoi progetti di mondo, basati anche sui contenuti adattivi-cognitivi emersi dell'Immaginario all'interno della relazione duale (*Relazione dei Valori Funzionali*)

# **FUNZIONI ESPLORATIVA E RIPARATORIA DELLA PROCEDURA IMMAGINATIVA:**

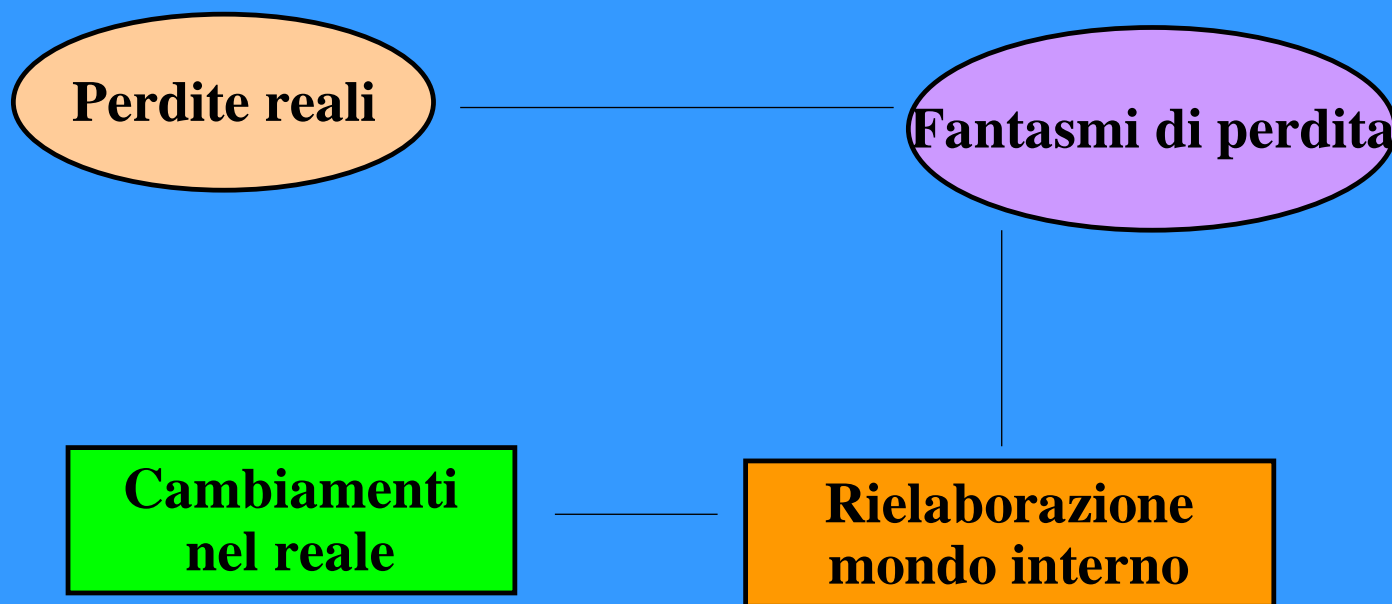
- **Si realizzano con la scelta dello Stimolo Immaginario e con gli spostamenti (importanza della Relazione di Valori Funzionali)**
- **Le immagini, con il procedere della cura, evolvono e si modificano**
- **La funzione esplorativa della Procedura Immaginativa si basa sulla “circularità terapeutica”, in una dialettica Conscio – Inconscio in continuo divenire.**

# FUNZIONE RIPARATORIA

- **Il Realismo Integrale della P.I. permette di esplorare fantasmaticizzazioni inconsce arcaiche di perdita o di abbandono, riattivate dalle perdite reali dell'invecchiamento, e di modificarle e rielaborarle, portando il soggetto ad una nuova progettualità di vita**
- **Si riferisce al mutamento delle immagini e alla trasformazione nel reale**

**Gran parte delle perdite reali dell'anziano possono solamente essere esplorate ed accolte in termini empatici, ma non riparare in termini di annullamento della perdita.**

**Il lavoro clinico sembra essere sui fantasmi arcaici riattivati dalle perdite stesse**



**“L’anziano calato attraverso  
l’immaginario nei messaggi dei  
suoi affetti, li assume in qualche  
modo in sé, si ritrova in essi e,  
grazie a questa identificazione  
introiettiva ne fa esperienza  
acquisendone la conoscenza sul  
piano emozionale”**

**R. Rocca e G. Stendoro**

Sito internet: [www.rocca-stendoro.it](http://www.rocca-stendoro.it); e-mail: [greta\\_melli@libero.it](mailto:greta_melli@libero.it)

**“L’approccio con la P.I. punta a promuovere una rete di trasformazioni di pensiero che accresca nell’anziano la ricerca di un’intenzionalità cosciente per il suo restante esistere”**

**R. Rocca e G. Stendoro**

Sito internet: [www.rocca-stendoro.it](http://www.rocca-stendoro.it); e-mail: [greta\\_melli@libero.it](mailto:greta_melli@libero.it)

## **PER APPROFONDIRE...**

- **“Imparare a guarire Stress Depressione e Attacchi di Panico”**  
di R.Rocca e G.Stendoro (2003)
- **“Psicoterapia con la Procedura Immaginativa”**  
di G. Toller e A. Passerini (2007)

**Dipartimento Prevenzione e salute  
dell'invecchiamento**

**Istituto di Psicologia Clinica “Rocca Stendoro”**

**Via Torino 52 – Milano**

**Tel. 02/ 80500395**



***Grazie...***