LA DIPENDENZA AFFETTIVA



Dott.ssa Annalisa Barbier, PhD

Psicologo - Indirizzo Clinico e di Comunità Dottore di Ricerca in Neuropsicologia Specializzando Psicoterapia Cognitivo Comportamentale Socio Fondatore dell'Associazione «La Volpe Nascosta»

LA DIPENDENZA



Soffrire di una dipendenza significa essere assoggettati a qualcosa di esterno che arriva a prendere il controllo della nostra vita.

La Dipendenza Affettiva (DA), fa parte delle cosiddette "New Addictions", cioè quelle forme di dipendenza dette DIPENDENZE COMPORTAMENTALI, poiché non includono alcuna sostanza chimica quale alcol o altra sostanza di abuso.

L'oggetto di queste dipendenze è un comportamento, una persona nel caso della DA, o un'attività lecita e socialmente accettata.

LE NEW ADDICTIONS

Condizioni patologiche caratterizzate da:

Ossessività Impulsività Compulsività

(Caretti e La Barbera)

La caratteristica di queste forme di dipendenza è che esse rappresentano

Il versante patologico di attività comunemente praticate dalle persone nella loro vita quotidiana. Alcune new addictions o dipendenze comportamentali oltre alla DA sono:

- o il gioco d'azzardo patologico (pathological gambling)
- la dipendenza da internet
- O la dipendenza da lavoro (work addiction o workaholic)
- O lo shopping compulsivo (compulsive buying)
- O la dipendenza da attività fisica (exercise addiction)
- o la dipendenza dal sesso (sex addiction)

COSA E' LA DIPENDENZA AFFETTIVA?



La DA è una modalità insana di vivere la relazione, in cui la persona dipendente tipicamente:

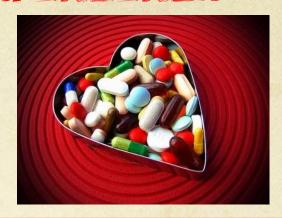
- Nega i propri bisogni
- Rinuncia al proprio spazio vitale pur di non perdere il partner
- Considera il partner unica e sola fonte di gratificazione e fondamentale fonte di "amore" e cura.

Si tratta di una forma di amore ossessivo, simbiotico, fusionale e stagnante che viene vissuto alla stregua di una droga, e per il quale si sacrificano qualsiasi spinta evolutiva di cambiamento e qualsiasi altra fonte di gratificazione.

UNA VERA E PROPRIA DIPENDENZA

1. L'EBBREZZA

ovvero la sensazione <u>di euforia</u> sperimentata in seguito alle reazioni del partner rispetto ai propri comportamenti, alla sua presenza accanto.



2. LA TOLLERANZA:

anche definita "dose", che consiste nel bisogno di aumentare la quantità di tempo da trascorrere in compagnia del partner, riducendo sempre di più il tempo autonomo proprio e dell'altro e i contatti con l'esterno della coppia. Un comportamento alimentato dalla incapacità di mantenere la "presenza interiorizzata" rassicurante dell'altro. L'assenza della persona da cui si dipende porta ad uno stato di prostrazione e disperazione che può essere consolato solo dalla sua presenza concreta

3. INCAPACITÀ DI CONTROLLARE IL PROPRIO COMPORTAMENTO:

associata alla perdita della capacità critica relativa a sé, alla situazione e all'altro che, nel lungo termine, crea vergogna e rimorso. A volte il senso di vergogna e indegnità vengono sostituiti da una temporanea lucidità, cui fanno però seguito un senso di prostrante sconfitta e la ricaduta ancor più profonda nel circolo vizioso della dipendenza.

e materiale.

Anthony Giddens: «The transformation of intimacy: sexuality, love and eroticism» (1992)

PERCHE' LA DIPENDENZA?

Tra soggetto e oggetto della DA si instaura un'interazione in cui è l'esito del comportamento stesso cioè la

GRATIFICAZIONE IMMEDIATA, SOLLIEVO DALLA SOFFERENZA, PIACERE

che creando un particolare significato per il soggetto

SENSO DI PIENEZZA E RADICAMENTO, SENSAZIONE DI AMABILITA E VALORE

rinforzerà il comportamento stesso di dipendenza.

CIO' CHE IL SOGGETTO OTTIENE
ATTRAVERSO IL CONTATTO CON L'OGGETTO
DELLA DIPENDENZA (l'altro) E' UNA SORTA DI
RISTRUTTURAZIONE DEL SE' E DELLA
PERCEZIONE DI SE' CHE RISULTA PIU'
POSITIVA E FUNZIONALE QUINDI VERRÀ
CERCATA ANCORA

Si instaura una CIRCOLARITA' di bisogni e significati I QUALI, RISTRUTTURANO IL VISSUTO INTERIORE DEL SOGGETTO E IN TAL MODO RESTRINGONO IL CAMPO DELLE POSSIBILI SCELTE ALTERNATIVE

E' la «convinzione individuale, in seguito ad un'esperienza soggettivamente interpretata, di avere trovato in un posto e SOLO IN QUEL POSTO LA RISPOSTA FONDAMENTALE A PROPRI BISOGNI E DESIDERI ESSENZIALI: che non è possibile soddisfare altrimenti»

(Rigliano, 1998)

LE CARATTERISTICHE IN COMUNE

Nonostante la diversità di età, alcuni specifici elementi accomunano tutte queste donne:

- si tratta di donne fragili
- bisognose di conferme
- con una scarsa autostima
- terrorizzate dal fantasma dell'abbandono
- tendenti alla iperresponsabilizzazione
- provenienti senza eccezione da famiglie problematiche (abusi sessuali, maltrattamenti fisici o psicologici, storia di alcolismo, bulimia o altre dipendenze nei genitori) nelle quali sono cresciute sviluppando un profondo e radicato vissuto di inadeguatezza ed indegnità personale

COMORBILITA'

La DA si accompagna frequentemente ad altre condizioni di sofferenza psicologica:

• Disturbo Post-Traumatico da Stress (Albano T., Gulimanoska L.)

conseguente ad abusi sessuali con manifestazioni quali incubi notturni, attacchi di panico, sintomi dissociativi, perdita di concentrazione e vuoti di memoria, distimia;

- Altre forme di dipendenza: ad esempio quella da cibo, sesso, gioco d'azzardo, sostanze o attività fisica;
- Disturbo Ossessivo Compulsivo
- Disturbo Distimico
- Disturbi d'ansia

Oppure si può manifestare nell'ambito di disturbi della personalità quali il Disturbo Dipendente Di Personalità o Disturbo Narcisistico Di Personalità. Più raramente si presenta in comorbilità con i disturbi di personalità del cluster B Istrionico E Borderline, con il Disturbo Paranoide Di Personalità, con il Disturbo Bipolare e in associazione alla Depressione Maggiore (Albano T., Gulimanoska L.)

DISTURBO DIPENDENTE DI PERSONALITA'

Una necessità PERVASIVA ed ECCESSIVA di essere accuditi, che porta ad un atteggiamento sottomesso e adesivo, guidato dal TIMORE DELL'ABBANDONO e della SEPARAZIONE. Tale quadro compare nella prima età adulta e si manifesta i diversi contesti di vita (professionale, familiare e sentimentale). Le persone affette mostrano una ricerca ossessiva di certezze, rassicurazioni e conforto dagli

altri e spesso appaiono depressi.

Criteri diagnostici **DSM-IV TR** (5 o più dei seguenti)

- difficoltà a prendere le decisioni quotidiane senza richiedere un'eccessiva quantità di consigli e rassicurazioni
- O bisogno che altri si assumano la responsabilità per la maggior parte dei settori della sua vita
- O difficoltà ad esprimere disaccordo verso gli altri per il timore di perdere supporto o approvazione (nota per il clinico: non vanno inclusi timori realistici di punizioni)
- difficoltà ad iniziare progetti o a fare cose autonomamente (per una mancanza di fiducia nel proprio giudizio o nelle proprie capacità piuttosto che per mancanza di motivazione od energia)
- Può giungere a qualsiasi cosa pur di ottenere accudimento e supporto da altri, fino al punto di offrirsi per compiti spiacevoli
- O Si sente a disagio e indifeso quando è solo per timori esagerati di essere incapace a provvedere a se stesso
- O Quando termina una relazione stretta ricerca urgentemente un'altra relazione come fonte di accudimento e di supporto
- O Si preoccupa in modo non realistico di essere lasciato a provvedere a se stesso.

DA E DISTURBO DIPENDENTE DI PERSONALITÀ

- 1. Nel DISTURBO DIPENDENTE DI PERSONALITÀ PREVALE IL BISOGNO DI PROTEZIONE ACCUDIMENTO il tono emotivo e affettivo assume una valenza MENO EVIDENTE ED IMPORTANTE NELLA RELAZIONE DI DIPENDENZA: cioè manca un autentico sentimento, che invece deve essere presente, sebbene in forma «ESASPERATA" nella dipendenza affettiva.
- 2. Il soggetto affetto da disturbo dipendente tende ad ACCETTARE

 PASSIVAMENTE la gestione da parte di altri della sua vita. Il soggetto

 DA raramente lo permette oppure lo lascia fare solamente alla persona
 da cui dipende.
- 3. Il soggetto con DPD SOSTITUISCE UNA FIGURA DI DIPENDENZA SUBITO CON UN'ALTRA con la quale stabilisce il nuovo legame di dipendenza mentre il soggetto con DA TENDE A FISSARSI SULLA RELAZIONE PRECEDENTE e fa di tutto per recuperarla

CO-DIPENDENZA

Il costrutto teorico della codipendenza non ha ancora trovato un consenso unanime nella letteratura scientifica; tuttavia, è possibile identificarne le caratteristiche psicopatologiche fondamentali.

I criteri proposti da Cermak nel 1986 per il Disturbo Codipendente di Personalità.

- » CONTROLLO DI SÉ E DEGLI ALTRI nonostante l'evenienza di serie conseguenze negative (sicurezza e controllo solo attraverso la «cura» dell'altro);
- » Il senso di AUTOSTIMA DERIVA DAL SENTIRE CHE SI RIESCE A CONTROLLARE E "GUARIRE" L'ALTRO;
- » ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ PER L'ALTRO, anche quando non richiesta;
- » DISINTERESSE PER I PROPRI BISOGNI, priorità alle esigenze dell'Altro;
- » DISTORSIONI DEL CONFINE DI SÉ con tendenza alla fusione e alla simbiosi in situazioni d'intimità e di separazione;
- » COINVOLGIMENTO IN RELAZIONI CON SOGGETTI AFFETTI DA DISTURBI DI personalità, dipendenza da sostanze, altra dipendenza o disturbi del controllo degli impulsi.

COMPORTAMENTO DEL DIPENDENTE AFFETTIVO

- PAURA OSSESSIVA E FOBICA di perdere l'amato che si alimenta a dismisura (Cavalieri)
- Bisogno COMPULSIVO di approvazione e riconoscimento PER SENTIRSI AMATO E AMABILE
- SOGGIOGATO DALLA PAURA: Il soggetto DA ha sostanzialmente paura della vita e necessita d qualcuno che lo sostenga/sostituisca
- PAURA DELL'ABBANDONO: vive nella paura di non farcela da solo, e nel conseguente timore di essere lasciato solo a cavarsela nella vita.
- SENSAZIONE DI VUOTO INTERIORE che cerca di colmare con la presenza costante dell'altro. Ciò rende impossibile il contatto con il sé profondo e la nascita di una vera intimità
- RICERCA DELL'ESALTAZIONE EMOTIVA: nell'altalena emotiva il soggetto DA trova la distrazione dal senso di vuoto e di terrore interiore. Le forti emozioni (tumulti familiari, relazioni tribolate, rotture e riavvicinamenti, passioni e dolore ecc.) rappresentano una sorta di droga che distrae e rende ebbri.
- COMPORTAMENTI MANIPOLATORIO E BUGIARDO: non contando sulle proprie capacità, tende a corrompere l'altro affinché faccia ciò di cui ha bisogno, attraverso MINACCE, CALUNNIE, BUGIE E COMPIACENZA

COMPORTAMENTO DEL DIPENDENTE AFFETTIVO 2

- ESERCITA COSTANTE CONTROLLO SULL'ALTRO: attraverso silenzi, curiosità morbosa, sfoghi di rabbia o pianto, esasperata disponibilità, bugie ecc. MANIPOLA per ottenere
- Cerca felicità e gratificazione DALL'ESTERNO e non sa sperimentare la gioia interiore, legata alla sensazione di essere capaci, solidi, coerenti con se stessi e ben radicati nel mondo
- ORIENTATO AL PIACERE IMMEDIATO in quanto EVITAMENTO DELLA SOFFERENZA
- O E' REATTIVO E DIPENDE DAGLI EVENTI esterni, invece di guidarli ed essere proattivo
- **E' PASSIVO** ed invidioso e non agisce per migliorarsi. Piuttosto si arrabbia e si deprime se non ottiene ciò di cui ha bisogno
- SCARSA TOLLERANZA ALLA FRUSTRAZIONE e relativa ricerca del compenso immediato, dell'antidolorifico emotivo
- O INTRAPPOLATO IN UN NARCISISMO PRIMARIO in cui tende ad evitare ogni fatica per raggiungere i suoi obiettivi.
- Ricerca COPULSIVAMENTE IL PIACERE: soluzioni immediate; acting out e disregolazione emotiva;
- NON SA GESTIRE CON EQUILIBRIO LE RESPONSAILITA: delega all'altro la sua felicità o si fa carico di compiti che non gli spettano (il salvatore, l'onnipotente). Non sa affrontare la sofferenza come elemento di conoscenza interiore e crescita.

IL DIPENDENTE AFFETTIVO VUOLE

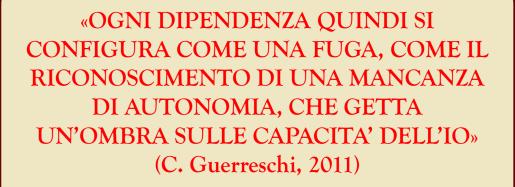
EVITARE LA SOFFERENZA DELLA NON AMABILITA', DEL SENSO DI VUOTO INTERIORE E DI NON CAPACITA' attraverso L'UNIONE FUSIONALE/SOSTITUTIVA CON L'ALTRO

RICERCA DELL'UNIONE E DELLA PRESENZA DELL'ALTRO, che diventa una specie di oggetto di piacere immediato



PER EVITARE IL DOLORE legato al senso di vuoto interiore, insicurezza, non amabilità/incapacità (vicinanza dell'altro come sedativa del dolore e delle preoccupazioni...)

ATTRAVERSO COMPORTAMENTI DI: ricerca/tolleranza emozioni forti, delega responsabilità, pretese, controllo, manipolazione, sottomissione, sospensione giudizio critico, richieste eccessive, paura del giudizio, eccessiva cura dell'altro, misconoscimento propri bisogni profondi, l'altro al primo posto ecc...



In questo modo il soggetto dipendente, nel ripetere compulsivamente lo schema di evitamento della sofferenza non fa che confermare la propria incapacità, la propria assenza di valore a se stesso.

DA E SCHEMI COGNITIVI

Una recente ricerca su quelli che potrebbero essere i fattori predisponenti nello sviluppo di una DA (M. Stavola, 2015) evidenzia come due dei fattori correlati siano la presenza di

- O PRECEDENTE TRAUMA DA ABUSO O DEPRIVAZIONE EMOTIVA
- figura di attaccamento imprevedibile, frequenti minacce di abbandono usate come ricatto. Il soggetto cerca di mantenere un contatto strettissimo, rinunciando a qualsiasi tentativo di esplorare l'ambiente circostante muovendosi soltanto nel noto, da cui sia bandita ogni novità.
- VISSUTO DI: Insicurezza, convinzione di non essere amabile, incapacità di sopportare distacchi prolungati, ansia di abbandono, sfiducia nelle proprie capacità e fiducia nelle capacità degli altri.
 SE? negativo e inaffidabile, l'altro positivo e affidabile.

L'emozione predominante è la COLPA.

DEVO RENDERMI AMABILE

SCHEMI COGNITIVI

- GLI SCHEMI COGNITIVI «sono pattern di funzionamento sostanzialmente stabili, modi individuali di 'costruire' la realtà che fanno parte della persona, modi di conoscere e di 'essere-nelmondo' che costituiscono il motivo conduttore del comportamento e delle interazioni sociali del singolo [...] sono strutturati gerarchicamente: ai livelli sovra-ordinati troviamo gli SCHEMI RELATIVI AL SE', ai livelli sotto-ordinati gli schemi che regolano le relazioni con il mondo. I primi condizionano e limitano le funzioni dei secondi.» (C. Guerreschi)
- Questi schemi del sé sono primari e si formano precocemente durante la fase di attaccamento, rappresentando quindi un aspetto di fondamentale importanza nel modo in cui l'individuo percepirà se stesso, il proprio valore intrinseco e la propria capacità di essere amato.

SCHEMA COGNITIVO:

SE' NEGATIVO, DIPENDENTE, NON INTEGRATO E INSTABILE

SCHEMA DISFUNZIONALE

Uno **SCHEMA DISFUNZIONALE** (J. Young, J. Klosko) è un «tema generale e pervasivo che comprende memorie, emozioni, pensieri, sensazioni somatiche e riguarda sé e gli altri» (F. Serrani)

Influenza il modo in cui percepiamo e attribuiamo significato agli eventi, ai ricordi, il modo in cui diamo attenzione ad alcuni aspetti piuttosto che ad altri. Esso inoltre organizza le nostre aspettative su come i nostri bisogni saranno soddisfatti o meno.

Lo schema SI SVILUPPA A SEGUITO DI ESPERIENZE NOCIVE vissute nell'infanzia e/o nell'adolescenza e nell'età adulta viene INNESCATO DA EVENTI PERCEPITI SIMILI ALLE SITUAZIONI DA CUI ORIGINA.

Gli schemi disfunzionali possono compromettere in modo significativo la qualità di vita delle persone e sono percepiti da chi li incarna come verità indiscutibili e, poiché tendono a ripetere se stessi e a produrre conseguenze che li confermino, a volte diventano vere e proprie trappole.

BISOGNI EMOTIVI	SCHEMI DISFUNZIONALI	IPOTESI DI PENSIERI TIPICI
ATTACCAMENTO SICURO	 ABBANDONO SFIDUCIA/ABUSO DEPRIVAZIONE EMOTIVA INADEGUATEZZA ESCLUSIONE SOCIALE 	 Mi abbandonerà/Resterò da solo L'altro è pericoloso/non mi posso fidare L'amore non mi basta mai/nessuno mi ama come vorrei/mi sento comunque solo Non sono abbastanza/all'altezza/sono un «bluff» Non mi accetteranno/sono diverso dagli altri
AUTONOMIA, COMPETENZA E SENSO DI IDENTITÀ	 DIPENDENZA/INCOMPETENZA VULNERABILITÀ ECCESSIVO COINVOLGIMENTO FALLIMENTO 	 Mondo pericoloso/non sono capace da solo Mi ammalerò/mi succederà qualcosa di terribile Non so chi sono davvero Fallirò/non riuscirò
LIMITI REALISTICI E AUTO-CONTROLLO	 PRETESE AUTODISCIPLINA INSUFFICIENTE 	 Sono speciale/tutto mi è dovuto/sono superiore agli altri Se non mi va non devo farlo/non devo faticare/lo farò solo se mi andrà/devo ottenere subito ciò che desidero
LIBERTÀ DI ESPRIMERE I PROPRI BISOGNI ED EMOZIONI	 SOTTOMISSIONE SACRIFICIO DI SÉ RICERCA DI APPROVAZIONE 	 Devo fare ciò che si aspettano da me L'altro viene prima di me/valgo se mi occupo dell'altro Devo piacere a tutti/non devo creare problemi
SPONTANEITÀ E GIOCO	 NEGATIVITÀ INIBIZIONE EMOTIVA STANDARD SEVERI TENDENZA A ESSERE PUNITIVI 	 Andrà male/ci sono pericoli nascosti/può succedere qualcosa di terribile Non devo esprimere le mie emozioni/non devo perdere il controllo/esprimere emozioni no va bene è da deboli Devo fare sempre bene/sbagliare significa fallimento totale/ non devo sbagliare/devo sempre fare il massimo Chi sbaglia merita una punizione/nessuna pietà per chi sbaglia

"Il soggetto riceve il senso della sua domanda dalla risposta che gli perviene...Ciò che l'essere umano desidera, al di là delle infinite domande, è di essere riconosciuto come soggetto di un desiderio 'sano' "

D. Saulle

USCIRE DALLA DIPENDENZA AFFETTIVA

- O PRENDERE COSCIENZA DEI SINTOMI
- O RICONOSCERE DI AVERE UN PROBLEMA
- RICHIEDERE UN AIUTO MIRATO: PSICOLOGI E PSICOTERAPEUTI CHE CONOSCANO LA TEMATICA
- O SUPPORTO DELLA RETE SOCIALE: AMICI, FAMIGLIA
- O GRUPPI DI AUTO MUTUO AIUTO
- O GRUPPI DI SOSTEGNO PSICOLOGICO
- O INFORMARSI ATTRAVERSO LIBRI E FORUM AFFIDABILI E SERI

VERSO LA LIBERTÀ

- PRENDERSI CURA DI SE'
- Rinunciare a controllare
- Non chiamare per un giorno
- Usare l'umorismo
- Cercare il sostegno e la compagnia di amici
- Ricontattare vecchi amici
- Diventare più egoisti
- Chiedersi cosa ci renderebbe felici
- Stilare objettivi
- Riaprire la porta a vecchi e nuovi affetti

- Iniziare PICCOLE ROTTURE DELLO SCHEMA SOLITO
- Accogliersi
- Centrarsi
- Riconoscere ed avere cura dei propri bisogni profondi
- Prendere le distanze dalla relazione insana
- Assumersi la responsabilità delle proprie azioni e delle conseguenze
- Non pretendere dall'altro
- Lasciar passare tempo prima di reagire e metter in atto comportamenti compulsivi