

**S.I.P.I.**  
**Società Italiana di Psicologia Individuale**  
*Member-Group of the*  
INTERNATIONAL ASSOCIATION OF INDIVIDUAL PSYCHOLOGY

**XXII Congresso Nazionale**  
**LA RETE DELLE FINZIONI**  
**nella teoria e nella prassi adleriane**  
**23-24-25 Aprile 2010**

**Hotel Londra,**  
**Corso Matuzia 2, Sanremo (IM)**



M.C. Escher: *Print Gallery* (1956)

Con il Patrocinio di:

I.A.I.P. – International Association of Individual Psychology  
W.A.C.P – World Association of Cultural Psychiatry  
Società Italiana di Psicoterapia Medica  
Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di  
Imperia  
Federazione Regionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e  
Odontoiatri della Liguria  
Comune di Sanremo



**Celebrazione del 40° anniversario della fondazione della S.I.P.I. (1969)**  
**Commemorazione del ventennale della scomparsa del prof. Francesco Parenti**



**PROGRAMMA**

**VENERDÌ 23 APRILE 2010**

**ore 09:00-09:30** Registrazione dei partecipanti

**Sala Imperiale: Plenaria**

**ore 09:30-10:00:** Inaugurazione del Congresso e saluto delle Autorità  
**Francesco Castello – PierLuigi Pagani – Gian Giacomo Rovera**

**ore 10:00-11:00:**

**Celebrazione del 40° anniversario della fondazione della S.I.P.I. (1969)**

**Pier Luigi Pagani:** *La nascita della Scuola di Psicologia Individuale in Italia*

Altri interventi

**ore 11:00-11:20: coffee break**

**ore 11:20-12:20:**

**Commemorazione del ventennale della scomparsa del prof. Francesco Parenti**

**Gian Giacomo Rovera:** *Fra tradizione e cambiamento*

**Egidio E. Marasco:** *Ex ungue leonem*

**Rosalba Boscolo:** *Al prof. Francesco Parenti. Il mio Maestro*

Altri interventi

**ore 12:20-13:20:** presentazione del Congresso e prolusione

**Moderatore: Pier Luigi Pagani**

**Gian Giacomo Rovera:** *Le peripezie della finzione*

**Prima Sessione: prima parte**

**Sala Imperiale: Plenaria ore 14:20-18:40**

**Moderatori: Pier Luigi Pagani – Gian Giacomo Rovera**

**Relazioni:** (15 min. cad.)

**Francesco Castello:** *La finzione come espressione del patrimonio cognitivo ed emotivo della personalità*

**Lino G. Grandi:** *Riflessioni sulla tematica delle finzioni*

**Secondo Fassino:** *Finzioni e processo di cambiamento.*

**Alberto Mascetti:** *Finzioni e stile di vita.*

**Discussione**

**ore 16:40 - 17:00 intervallo**

**Relazioni:** (15 min. cad.)

**Donato Munno:** *Paziente e terapeuta: l'incontro delle finzioni*

**Andrea Ferrero:** *Il significato del setting per il lavoro sulle finzioni in analisi e in psicoterapia*

**Goffredo Bartocci:** *Finzioni e culture*

**Intervento preordinato :**

**Emilio Gatto:** *Malintesi e distorsioni nel corso del colloquio anamnestico in Medicina Generale*

**Discussione**

**SABATO 24 APRILE 2010**

**Prima Sessione: seconda parte**

**Sala Imperiale: Plenaria ore 08:30-10:30**

**Moderatori: Secondo Fassino – Andrea Ferrero**

**Relazioni:** (15 min. cad.)

**Franco Maiullari:** *La finzione e l'incoraggiamento*

**Alessandra Bianconi:** *Finzione e controatteggiamento*

**Giuseppe Ferrigno:** *La rete delle finzioni nella relazione terapeutica attraverso il tempo passato-presente-futuro*

**AnnaMaria Bastianini:** *Finzioni per vivere: riflessioni teorico-metodologiche nell'ambito dell'età evolutiva, in prospettiva transculturale*

**Discussione**

**Seconda Sessione: prima parte ore 10:40-13:00**

**Sala Imperiale: Aspetti teorico-pratici delle finzioni: prima parte**

**Moderatori: Lino G. Grandi - GianSecondo Mazzoli**

**Comunicazioni (10 min. cad.):**

**Anglesio Alberto, Farina Silvia:** *La finzione della menzogna e la menzogna della finzione*

**Bosetto Daniela:** *Le finzioni estetiche nella teoria Individual Psicologica*

**Farina Silvia, Anglesio Alberto:** *La fabbrica delle finzioni*

**Gasparini Carla:** *La scomparsa della finzione*

**Gatti Antonio:** *La finzione tra epistemologia ed ontologia*

**Marasco Egidio E., Marasco Luigi:** *Funzione ordinativa del finalismo adleriano*

**Marasco Luigi, Marasco Egidio E.:** *Come tracciare una mappa dell'inconscio con il diagramma di Adler e la trigonometria di Eulero*

**Molina Angela Francesca:** *Finzioni collettive e memorie nel futuro*

**Discussione**

**Sala delle Palme: La rete delle finzioni nei trattamenti adleriani: prima parte**

**Moderatori: Alessandra Bianconi - Francesco Castello**

**Comunicazioni (10 min. cad.):**

**Arcolini Vittorio:** *La finzione del 'Salvatore' nelle relazioni di aiuto*

**Barbarino Remigio:** *Il disturbo fobico e l'attacco di panico alla luce dell'interpretazione della psicologia individuale, come mete finzionali del paziente nevrotico*

**Cacciatori Ivana, Cerioli Luciano:** *L'utilizzo della finzione nella relazione psicoterapeutica come incoraggiamento allo sviluppo di modalità di pensiero creative*

**Canzano Carmela:** *La psicoterapia: una cura delle finzioni e una finzione che cura*

**Cattich Niccolò, De Donatis Olivia:** *La strategia della finzione in riabilitazione psico-sociale*

**Caudana Stefania, Morcinelli Maria, Perozzo Paola:** *Il linguaggio del corpo come espressione della rete finzionale.*

**Corbella Carla, Imoda Francesca, Minetti Teresio:** *Identità e finzione: opportunità o disfatta?*

**Fulcheri Guido, Bo Liliana:** *La finzione: artificio psichico che determina i comportamenti di addiction*

**Discussione**

**Sala dei Fiori: Le finzioni nelle Psicoterapie dell'età evolutiva e dell'arco della vita: prima parte**

**Moderatori: AnnaMaria Bastianini - Giuseppe Ferrigno**

**Comunicazioni (10 min. cad.):**

**Baraldo Mara, Mirante Roberto:** *Finzione ed elaborazione: il lavoro terapeutico con i bambini. Presentazione di un caso clinico.*

**Barbieri Saveria, Maffucci Cristiana:** *Le reti finzionali nell'immaginario dei bambini. Presentazione di due casi clinici.*

**Bosco Luca, Dolcimascolo Maria:** *La Tecnica del Villaggio e il mondo finzionale del bambino*

**Cappello Giovanni:** *Essere eroi: una finzione evolutiva per gli adolescenti di oggi.*

**Caroli Silvana, Caviglia Maria Luisa, Dematteis Piera, Fenocchio Chiara, Furno Alessia, Martino Simone:** *Schemi finzionali e comportamenti a rischio in adolescenza.*

**Cattelan Paola G.; Ferrero Antonella; Condelli Simona; Beccaria Anna; Airasca Marina; Barberis Simonetta:** *La rete delle finzioni che imprigiona o sostiene il bambino con disturbo specifico dell'apprendimento.*

**Fantinato Chiara, Iorio Cristina:** *Adolescenza e finzioni*

**Fassina Simona, Simonelli Barbara, Cairo Elisabetta, Ferrero Andrea:** *Adolescenti e suicidio: le finzioni che corteggiano la morte.*

**Discussione**

**Sala delle Anfore: Le finzioni negli attuali contesti formativi, istituzionali e socio-culturali: prima parte**

**Moderatori: Biagio Sanfilippo – Alberto Mascetti**

**Intervento preordinato:**

**Sanfilippo Biagio:** *La cronicità come finzione*

**Comunicazioni (10 min. cad.):**

**Apa Vanessa, Boninsegna Adonis, Macario Riccardo:** *La finzione nel percorso di formazione alla psicoterapia.*

**Barberis Simonetta, Condelli Simona, Cattelan Paola G., Airasca Marina, Beccaria Anna, Ferrero Antonella:** *La vita è bella": l'umorismo tra finzione e realtà.*

**Beccaria Anna, Airasca Marina, Barberis Simonetta, Condelli Simona; Ferrero Antonella, Cattelan Paola G.:** *La rete finzionale in "Avatar": l'identità fra reale e virtuale*

**Bruno Daniela, Cherasco Piero:** *Il silenzio dei caregivers: finzione consciamente difensiva. Problematica del trattamento psiconcologico*

**Calligaris Antonina:** *"Per il bene del bambino": le finzioni degli adulti e i bisogni dei bambini. Percorsi di elaborazione della separazione genitoriale.*

**Cantarella Alessia Anna:** *Problematiche finzionali nelle coppie che richiedono l'adozione*

**Discussione**

**Sala Napoleone: Casi clinici:**

**Moderatori: Franca Di Summa - Donato Munno**

**Intervento pre-ordinato:**

**Di Summa Franca:** *Il concetto di “finzione” e suo rapporto con lo “stile di vita”*

**Comunicazioni:** (10 min. cad.)

**Airasca Marina , Beccaria Anna , Ferrero Antonella , Cattelan Paola G., Barberis Simonetta ,**

**Condelli Simona:** *Le finzioni di Narciso*

**Ardenti Rossella:** *L'arrangement finzionale di Carlo e lo smascheramento della sua superiorità fittizia*

**Balzano Giacomo:** *La rete delle finzioni nella costruzione e nella modifica dello stile di vita*

**Boscolo Anfosso Rosalba, Moretta Cristina:** *Le finzioni come specchio dei primi ricordi*

**Bovero Andrea, Graziato Igor, Torta Riccardo:** *Analisi delle finzioni nella prassi*

*psicoterapeutica con il paziente oncologico terminale*

**Fusaro Enrica:** *La stratificazione delle finzioni: alcuni casi*

**Ferrero Antonella, Cattelan Paola G., Beccaria Anna, Barberis Simonetta, Condelli Simona,**

**Airasca Marina:** *Le finzioni materne quale presupposto dell'atteggiamento genitoriale*

**Brambilla Simona:** *Il senso di colpa nella storia di due donne: la rete di una finzione rafforzata*

**Discussione**

**Presentazione e discussione Poster: ore 13:00-14:00**

**Ingresso Sala Imperiale**

**Cantarella Alessia Anna, Imoda Francesca, Todesco Rossana:** *Siamo in crisi? Facciamo un figlio! Quando la maternità diventa finzione.*

**Casi Eleonora, Cherasco Piero:** *La finzione per il lato utile della vita*

**Colenghi Veronica:** *To care assistenziale negli anziani tra finzione e realtà*

**Seconda Sessione: seconda parte: ore 14:00-16:00**

**Sala Imperiale: Aspetti teorico-pratici delle finzioni: seconda parte**

**Moderatori: Lino G. Grandi – Marinella Mazzone**

**Comunicazioni:** (10 min. cad.)

**Laguzzi Sergio, Beccaria Anna, De Donatis Ester., Airasca Marina:** *La rete finzionale nel rapporto dialettico fra stati emotivi e comportamento espressivo della coppia terapeutica.*

**Ponziani Umberto:** *La rete delle finzioni nella rete della vita: storie cliniche e paradigmi epistemologici*

**Rossi Manlio:** *Artifici di pensiero tra fantastico e reale: le finzioni, mete inconsce di vita*

**Varriale Cosimo, Rotondo Mariarosaria:** *La rete delle finzioni: una rete di configurazioni rappresentazionali? Lettura socio-costruttivista dei concetti adleriani di Sé creativo, finzione, stile di vita*

**Discussione**

**Sala delle Palme: La rete delle finzioni nei trattamenti adleriani: seconda parte**

**Moderatori:** Remigio Barbarino – Carmela Canzano

**Comunicazioni:** (10 min. cad.)

**Ghidoni Claudio:** *La finzione materna: Eleonora e il bambino mancato*

**Morcinelli Maria, Raviola Marco:** *La costellazione familiare e la costellazione terapeutica. Lo svelamento delle finzioni nel lavoro clinico con i genitori di bambini e adolescenti in psicoterapia.*

**Rambaudi Andrea, Viglianco Paola, Simonelli Barbara:** *Finzione e transfert*

**Rivoiro Laura, Condelli Simona:** *Il “mal di pancia” finzionale*

**Spina Simone:** *Esplorazione empatica della rete finzionale intrapsichica nel trattamento analitico e attivazione del cambiamento attraverso la tecnica dell'EMDR. Alcune riflessioni cliniche*

**Olivero Simona, Dabbene Ornella:** *Le finzioni nell'orientamento scolastico e professionale*

**Discussione**

**Sala dei Fiori: Le finzioni nelle Psicoterapie dell'età evolutiva e dell'arco della vita: seconda parte**

**Moderatori:** AnnaMaria Bastianini - Giuseppe Ferrigno

**Comunicazioni:** (10 min. cad.)

**Grandi Emanuela, Ornato Silvia:** *I vari modi di intendere la finzione nel lavoro analitico con gli adolescenti.*

**Lerda Gian Sandro:** *Lo spazio della finzione nella relazione terapeutica con i bambini*

**Mastrogiacomo Silvia, Mattio Ezio:** *Adesso facciamo una storia?.... Lo psicodramma adleriano nel lavoro preventivo con i bambini.*

**Mele Laura, Specchia Romeo:** *I giovani e le sostanze psicoattive: il fascino di vivere in un modo mondo finzionale.*

**Munno Alessandra, Simonelli Barbara:** *Adolescenti e nuove droghe. Le finzioni “stupefacenti” nel disagio giovanile*

**Sini Barbara, Giampaoli Stefania:** *La rete delle finzioni nei bambini:dalla prassi alla teoria. Peculiarità del trattamento psicoterapeutico in età infantile.*

**Simonelli Barbara, Fassina Simona, Cairo Elisabetta, Ferrero Andrea:** *Identità e personalità in adolescenza. Finzioni guida e rischio psicopatologico.*

**Discussione**

**Sala delle Anfore: Le finzioni negli attuali contesti formativi, istituzionali e socio-culturali: seconda parte**

**Moderatori:** Biagio Sanfilippo – Daniela Bosetto

**Comunicazioni:** (10 min. cad.)

**Ciufalo Giuseppina A., Colenghi Veronica, Martino Simone, Zaccone S.:** *Le finzioni nell'anziano istituzionalizzato*

**Galassi Cristina:** *Uno psicologo in carcere, tra realtà e finzione*

**Laguzzi Sergio, Airasca Marina, De Donatis Ester, Beccaria Anna:** *La dipendenza relazionale come patologica compensazione finzionale nell'epoca delle Comunicazioni Mediate dai Computer (CMC).*

**Poloniato Gianluca, Pauletta Maurizio:** *La finzione della rete*

**Levy Tiziana:** *Lo psicoterapeuta nei Servizi territoriali per l'età evolutiva: quali finzioni?*

**Condelli Simona, Barberis Simonetta, Airasca Marina, Ferrero Antonella, Cattelan Paola G.,**

**Beccaria Anna:** *Stalking: la finzione del persecutore*

**Discussione**

**ore 16:15-18:30: Sala Imperiale  
Assemblea dei Soci con elezione del nuovo Consiglio Direttivo**

**ore 20:30: Cena sociale**

**DOMENICA 25 APRILE 2010**  
**Terza Sessione: ore 10:00-13:00**

**Sala Imperiale: Plenaria**

**Tavola rotonda:** sintesi degli interventi.

**Remigio Barbarino - AnnaMaria Bastianini -- Alessandra Bianconi – Daniela Bosetto – Carmela Canzano - Francesco Castello - Franca Di Summa - Giuseppe Ferrigno – Lino G. Grandi - Alberto Mascetti – Marinella Mazzone - Donato Munno – Gian Giacomo Rovera - Biagio Sanfilippo**

**Discussione e considerazioni generali.**

**ore 13:00: chiusura del Congresso**



**RELAZIONI  
E  
INTERVENTI PREORDINATI**

*Finzioni e culture*

**BARTOCCI Goffredo**

---

WACP – World Association of Cultural Psychiatry

Abstract non pervenuto

*Finzioni per vivere: riflessioni teorico-metodologiche nell'ambito dell'età evolutiva, in prospettiva transculturale.*

**BASTIANINI AnnaMaria**

---

Istituto di Psicologia Individuale "A. Adler" - Sezione di psicoterapia dell'età evolutiva

Il confronto tra la teoria adleriana e i più recenti contributi delle neuroscienze e delle teorie dello sviluppo, apre ad importanti sottolineature relativamente all'ambito della psicologia dell'età evolutiva e di ogni intervento psicologico volto al benessere dei bambini.

La centralità dell'"ancoraggio" corporeo e relazionale per la nascita psicologica, l'emergere delle rappresentazioni articolabili, nel tempo, in scenari narrativi emotivamente significativi, porta a valorizzare il mondo finzionale come espressione ed al contempo possibilità di crescita psicologica per ogni bambino.

L'esperienza di intervento con bambini di comunità rurali salvadoregni, nell'ambito di un progetto della salute mentale di una popolazione segnata dalle conseguenze di una guerra civile, offre a questo proposito interessanti spunti di confronto dal punto di vista teorico e operativo nell'ambito della psicoterapia infantile, si focalizza l'immergersi di un mondo finzionale del bambino e dei suoi genitori, sostenuto dalla capacità di lettura di comprensione della relazione di un terapeuta formato nella dimensione verbale e non verbale, come possibilità efficace per riaprire l'evoluzione di benessere.

*Finzione e controatteggiamento*

**BIANCONI Alessandra**

---

S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

I concetti di finzione, meta finzionale, finzione rafforzata, nell'impianto teorico-metodologico adleriano, sottendono lo sviluppo psichico dell'individuo, il dipanarsi del suo dinamismo intrapsichico e della sua relazionalità, i percorsi psicopatologici, le tappe dei processi psicoterapeutici.

Il contro-atteggiamento, nell'accezione adleriana, indica la complessità dei movimenti transferali e controtransferali del terapeuta verso il paziente.

La finzionalità del contro-atteggiamento, rappresenta una traccia di lavoro per il terapeuta e per la coppia terapeutica, in quanto costituisce una direttrice verso obiettivi di cambiamento, mete terapeutiche anch'esse finzionali, quali aperture verso nuove possibilità di libertà per il paziente.

Nel dipanarsi dei processi terapeutici, le mete finzionali del terapeuta e quelle del paziente (quelle evolutive e quelle psicopatogene) si intrecciano con gli obiettivi della terapia.

L'attenzione del terapeuta dovrà quindi essere costante, affinché la *finzionalità* del proprio contro-atteggiamento, sia *funzionale* agli obiettivi della terapia, al servizio di un cambiamento possibile e vantaggioso per il paziente (orientato verso il lato utile della vita).

Il rischio di iatrogenicità si può presentare quando la finzionalità del processo terapeutico è embricata su una eccessiva rigidità metodologica o al contrario sull'emotività dell'incontro, quando collude con i bisogni del terapeuta, oppure con le mete fittizie del paziente, o di entrambi.

Saranno proposte alcune riflessioni su queste tematiche, anche attraverso esemplificazioni cliniche.

*Al prof. Francesco Parenti. Il mio Maestro*

**BOSCOLO ANFOSSO Rosalba**

---

Un semplice, ma sentito pensiero per il Prof. Francesco Parenti, il mio severo ma affettuoso maestro.

Sicuro di sé, di grande cultura, pretendeva da noi, i suoi allievi, rigore e studio.

Pronto a sottolineare il più piccolo errore ma incoraggiante sempre.

Tanto serio dietro la scrivania del Suo studio, quanto sagace, ironico e pronto alla battuta nelle occasioni conviviali

Attraverso il Suo grande carisma ha guidato la ns/ società come un capo democratico che non impone ma convince.

Le Sue relazioni congressuali erano sempre al di sopra di ogni altra; ad ascoltarLo c'era sempre da imparare per tutti, non era mai banale ne' scontato, parlava con semplicità, proprio come scriveva, non aveva bisogno di appellarsi a citazioni nè riferimenti, esprimeva pensieri propri che lasciavano spazio, per chi l'ascoltava, a successive personali rielaborazioni.

Divulgatore soprattutto in Italia delle teorie adleriane insieme al prof. Pagani in una fraterna collaborazione che qualcuno di noi aveva osato definire con: " I testi di Paghenti / Parani".

Nel mio ricordo c'è un uomo rigoroso, fermo e benevolo al tempo stesso. Un Suo consiglio su tutti non mi abbandona mai: "l' intuizione interpretativa è di grande aiuto nel nostro lavoro ma attenzione che sia in linea con la persona che abbiamo di fronte".

Grazie professore, nel Tuo ricordo

*La psicoterapia: una cura delle finzioni e una finzione che cura*

CANZANO Carmela

Istituto Alfred Adler - Milano

Curare gli aspetti svantaggiosi di uno stile di vita, modificando la meta, equivale a trattare le finzioni che lo sostengono. Il bambino costruisce finzioni per la necessità di organizzare le esperienze in insiemi comprensibili e prevedibili, strutturando una posizione individuale e un metodo di affronto della vita. Tali costrutti traggono sostanza da molti fattori producendo convinzioni, idee, in gran parte inconsapevoli, alla base del pensiero guida di una futura e inattaccabile sicurezza. Il paziente psichico non modifica negli anni le convinzioni e le finzioni base dell'infanzia, perché esse sono funzionali alla meta e costituiscono con essa un tutto organico. Alcuni sintomi, custodi delle finzioni, pur rifiutati coscientemente dal paziente, sembrano imm modificabili, finzioni originarie si mimetizzano in finzioni più attuali.

Un lavoro di confutazione, di "smantellamento" cognitivo dei processi finzionali di pensiero, un'interpretazione distaccata dei costrutti e della loro finalità nascosta può smascherare il gioco nevrotico con soddisfazione intellettuale del terapeuta e disperazione del paziente. Come evitare questa possibile deriva scoraggiante? E' possibile prendersi cura delle finzioni rafforzate, "come se" fossero un aspetto dolorante e insicuro dell'altro e non solo espressione della sua inconscia volontà di potenza?

Si pone poi il problema della psicoterapia come finzione e dei costrutti finzionali cui fa ricorso lo psicoterapeuta. Nel rapporto terapeuta-paziente, regole del setting, tecniche comunicative, dinamiche transferali e controtransferali, modello teorico di riferimento rendono la cura psichica un gioco finzionale che a volte può assumere caratteristiche patologiche. Vi sono due estremi di questa evenienza in cui la psicoterapia può diventare una finzione di cura: il terapeuta che si affida schematicamente al modello, calzandolo a forza sulla storia e sui vissuti del paziente, schiavo di un dogma e del suo ruolo di officiante e il terapeuta che non ha interiorizzato la cura come finzione, non ne padroneggia e salvaguarda gli aspetti utili, e può abbandonarsi a coinvolgimenti affettivi insostenibili per lui e confusivi per il paziente.

Fondamentale risulta nella formazione del soggetto curante, oltre all'acquisizione delle basi teoriche e tecniche per affrontare il disagio mentale, la costruzione di uno stile professionale personale, costantemente supervisionato. Tale aspetto dell'identità del terapeuta risulta da una sintesi creativa: alcuni tratti dello stile di vita coscientemente posti al servizio della prassi, possono amalgamarsi con il ruolo, la maschera, l'abilità tecnica, le strategie comunicative, in una parola con gli artifici che nel loro insieme permettono la cura di una patologia psichica e fanno della psicoterapia una finzione che cura.

*La finzione come espressione del patrimonio cognitivo ed emotivo della personalità*

**CASTELLO Francesco**

---

Un passaggio importante per avvicinare il mondo finzionale è costituito dall'eliminazione del concetto di "farlo apposta" e dalla acquisizione del concetto che la rappresentazione mentale rappresenta uno strumento importantissimo per la vita psichica.

In questo senso si richiama l'idea del "come se" col quale il nostro rapporto con il mondo reale si svolge sulla base di ciò che è già conosciuto confrontato col nuovo.

Tale fenomeno viene a costituire perciò un aspetto ed uno strumento di impareggiabile portata per l'attività mentale.

L'averne consapevolezza di ciò può facilitare notevolmente i vari momenti di auto ed etero conoscenza, sì da influire sui processi di auto analisi e di psicoterapia del profondo.

Quanto detto è relativo non solo alla sfera cognitiva ma anche a quella emotivo affettiva.

Una disamina dettagliata dei fenomeni sopra citati richiede ovviamente un intervento di approfondimento descrittivo non inseribile nel nostro discorso attuale.

La tematica richiede tempi e modalità di approfondimento quali possono essere quelli rappresentati da una relazione più estesa.

*Il concetto di “finzione” e suo rapporto con lo “stile di vita”*

DI SUMMA Franca

---

Istituto di Psicologia Individuale “A. Adler”

È a tutti nota l’influenza esercitata sulla teoria di Adler dal filosofo Hans Vaihingen con la sua opera “Filosofia del come se”.

Adler attribuisce fondamentalmente due significati al concetto di finzione:

1. il primo è più generale (dottrinale, teorico e metodologico): la psicologia individuale si propone non come sistema rigido di ipotesi scientifiche da controllare-verificare quanto piuttosto come “sistema aperto” (G. G. Rovera), come modello basato su un “sistema di finzioni” (Dizionario ragionato di Psicologia Individuale). Una “cosa” accade “come se” le attività umane fossero regolate da un ideale normativo di adattamento dell’uomo alla comunità e al mondo e “come se” le diverse forme di comportamento anomali fossero deviazioni da questo ideale;
2. Il termine “finzione” viene applicato alle nevrosi e alla psicopatologia. Gli insuccessi subiti dal nevrotico si traducono spesso in ripetizioni degli stessi errori, che irretiscono il soggetto sempre più.

I due significati di “finzione” ben si collegano allo stile di vita nelle sue dimensioni di “modus vivendi” (visione della vita, filosofia della realtà) e “modus operandi” (azioni, atteggiamenti, comportamenti conseguenti alla visione del mondo sviluppatasi nel tempo) (Mozak).

I comportamenti disfunzionali si strutturano in “stile” (lo stile di vita) che si proporrà in abitudini, automatismi, ripetizioni sempre più radicate e alla fine inconscie (nel senso dell’automatismo inconsapevole “come se....”).

Un caso clinico cercherà di descrivere, seppure lievemente, i concetti sopra espressi.



*Finzioni e processo di cambiamento*

**FASSINO Secondo**

Università degli Studi di Torino

A.O.U. San Giovanni Battista – “Molinette”, Torino

S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

Quantunque studi di metanalisi e metodiche brain imaging stiano convalidando l'efficacia della psicoterapia psicodinamica, è stato finora poco descritto il suo modo di procedere *nel profondo*, operante nell'inconscio rimosso e non rimosso. Queste indagini sono tuttavia critiche per conoscere i fattori terapeutici di cambiamento e soprattutto i fattori che vi si oppongono.

I concetti Individuali Psicologici di finzione, meta finale finzionale, compensazione appaiono utili a chiarire come la relazione terapeutica nel *momento presente* possa mettere a disposizione una nuova relazione di attaccamento e ri-orientare quindi la linea direttrice del Sé.

Per attivare gli agenti trasformanti è necessario offrire un valido - autentico e non fittizio - riconoscimento e risposta sintonica alla vasta gamma di comunicazioni, implicite ed esplicite, che i pazienti trasmettono non solo con le parole, ma soprattutto attraverso il modo di parlare, il corpo, le emozioni.

Anche secondo recenti acquisizioni neurobiologiche, il *conosciuto non pensato* come *l'inconscio non rimosso* costituiscono le base dei modelli operativi interni riferibili agli stili del dialogo interiore e poi interpersonale.

*Conoscenza implicita e sistema delle finzioni* sia nel paziente e che nel terapeuta rappresentano un'area cruciale, un crogiuolo delle attivazione e fruizioni dell'esperienze di imitazione empatiche, di appartenenza e nuova autentica cooperazione. Per accedere a ciò che i nostri pazienti non possono tradurre in parole, dobbiamo sintonizzarci con la nostra esperienza soggettiva: gli agiti, le evocazioni, i messaggi non verbali sono i principali mezzi con i quali i pazienti – e i terapeuti ! - comunicano ciò che hanno conosciuto ma non pensato, e di cui, pertanto, non sanno parlare o di cui parlano per interposta finzione.

La relazione *implicita condivisa*, come fulcro del cambiamento, rappresenterebbe quindi un incontro intersoggettivo del Sé con l'Altro, dell'intrapsichico e dell'interpersonale, dell'esperienza vissuta e di quella prospettata.

*Il significato del setting per il lavoro sulle finzioni in analisi e in psicoterapia*

**FERRERO Andrea**

Unità di Psicoterapia ASL TO4, Settimo T.se (TO)  
S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

Fin dalle formulazioni originarie di Freud e di Adler, le opzioni di fondo che determinano l'organizzazione formale dell'analisi e della psicoterapia sono conseguenza diretta degli obiettivi del trattamento.

In particolare, secondo Adler, il setting deve favorire il fatto che il comportamento delle persone durante le sedute riproduca il più possibile quello abitualmente assunto nella vita quotidiana, perché il terapeuta possa vedere con i loro occhi ed ascoltare con le loro orecchie e possa avvalersi del loro contributo per giungere ad una comprensione comune.

Questa attitudine del terapeuta si traduce, in particolare, nella capacità di identificazione precoce, accettazione ed eventuale disvelamento o interpretazione dello schema appercettivo dell'analizzando o del paziente. In Psicologia Individuale, il concetto di schema appercettivo è correlato al concetto di finzione. Le finzioni corrispondono, per Adler, sia a schemi cognitivi sia a "immagini-ricordo" dotate di significato simbolico, prevalentemente inconscie: si formano in base all'esperienza passata e sono rappresentazioni aperte verso il polo progettuale dell'individuo.

Più specificatamente, secondo la formalizzazione (1) della Psicoterapia Psicodinamica Adleriana (APP), lo schema appercettivo possiede, nel contempo: un significato pre-simbolico inconscio senza storia, un significato simbolico inconscio con storia, un significato simbolico conscio con storia, un significato segnico con storia. Sotto il profilo relazionale, lo schema appercettivo corrisponde all'utilizzo attuale di modalità privilegiate apprese e fornisce informazioni sugli stili di attaccamento; sotto il profilo intrapsichico, esprime invece precoci "moduli di legame" interiorizzati, ovvero permette di comprendere in che modo queste relazioni significative sono state inconsciamente registrate all'interno dell'individuo e strutturano la psiche. All'interno della relazione psicoterapeutica e analitica, un aspetto particolare dell'attenzione rivolta allo schema appercettivo del paziente è quello della comprensione del transfert.

Considerando il lavoro sulle finzioni secondo tutti questi aspetti, il setting deve preservare al meglio due funzioni del trattamento: la possibilità di favorire, quando è necessario, i processi di mentalizzazione e quelli di comprensione dei significati simbolici inconsci e, contestualmente, la capacità del terapeuta di modulare in modo corretto la distanza relazionale.

Scopo del presente lavoro è quello di illustrare in dettaglio il contratto terapeutico secondo la Psicoterapia Psicodinamica Adleriana (APP): la durata e la frequenza delle sedute, i rapporti extra-seduta, le modalità di pagamento e la fine del trattamento vengono discussi nel loro significato in ragione del lavoro sulle finzioni, anche attraverso esemplificazioni cliniche.

Si esamina anche la possibilità che, in rapporto a particolari necessità (acuzie sintomatologica, necessità di supporto per i familiari, ecc...), il trattamento preveda fin dall'inizio, la presenza di un "doppio terapeuta" o, nei casi più complessi, una presa in carico del paziente da parte di un'équipe multi-professionale che lavora a fianco di chi svolge la psicoterapia secondo un "modello di rete".

(1) Ferrero A. (2009): La Psicoterapia Psicodinamica Adleriana (APP). Un trattamento possibile nei Dipartimenti di Salute Mentale. Editrice Centro Studi e Ricerche in Psichiatria, Torino.

*La rete delle finzioni nella relazione terapeutica attraverso il tempo passato-presente-futuro*

FERRIGNO Giuseppe

Istituto Alfred Adler di Milano

Il terapeuta, più di ogni altra cosa, è un *romanziero* esperto che ri-scrive insieme al paziente la trama di una storia che si è smarrita nella “selva oscura”, creandone una “nuova”, quella della *coppia paziente/terapeuta*. Nella relazione analitica la storia di cui il paziente è portatore viene narrata, decostruita, re-visionata, rivissuta e collocata nella sua dimensione di *mito* personale nel contesto della storia analitica, per essere confrontata con il *mito* personale dell’analista, il tutto nei limiti sottesi alla singolare “finzione relazionale” implicita nella *costruzione* del *setting*: lo spazio prossemico, il tempo, gli orari, le tariffe e le regole concordate, l’accordo analitico etc. Il terapeuta non risponde, spesso, a quanto il paziente gli chiede insistentemente sulla propria *vita privata* per il semplice fatto che la relazione, *finzionalmente edificata* nel magico cerchio spazio-temporale del *setting*, finirebbe per trasformarsi in una *relazione reale*. Sherazade, ne *Le mille e una notte*, come in un contesto analitico, narrando le “mille e una storie”, si pone come terapeuta nei confronti della sofferenza del re di cui si *prende cura* salvando se stessa e il re medesimo. Ma la “vera” cura e la “vera” guarigione si sviluppano attraverso la “vera” storia sentimentale-emozionale che, fra le mille altre storie “narrate”, si intreccia celatamente fra Sharazade e il re: una “storia interamente nuova” comincia nel momento stesso in cui il paziente varca la soglia della stanza d’analisi. La “storia di un rapporto”, basato su un costante flusso biunivoco di risonanze emozionali (vissute nella dimensione del *ricordo*, dell’*attesa progettuale*, ma soprattutto dell’*intuizione* nell’*hic et nunc* del “presente del presente” agostiniano) fra chi cura e chi è curato, dà vita a un’esperienza emotiva “nuova” sia per terapeuta che per il paziente, *correttiva* della ferita originaria, del dolore basico emozionale dell’incompletezza, del *deficit*, dell’inferiorità. La storia clinica relativa al rapporto transferale-controtransferale diventa così, pur nella *rete delle finzioni* generate dalla natura stessa della relazione terapeutica, una “storia emozionale reale”: quella della *coppia paziente-terapeuta*.

*Malintesi e distorsioni nel corso del colloquio anamnestico in Medicina Generale*  
**GATTO Emilio**

---

Ospedale San Martino, Genova

Abstract non pervenuto

*Riflessioni sulla tematica delle finzioni*

**GRANDI Lino G.**

---

Istituto di Psicologia Individuale "A. Adler"

L'autore considera il "finzionismo" come specifica interpretazione e rivalutazione positivistica dei valori universali del conoscere e dell'agire.

Si discuterà del rapporto dall'ideale al reale con riferimento al "positivismo idealistico", dando forma di obiettiva verità a credenze che sono dovute a un singolare disporsi dell'anima per effetto di intimi bisogni, di segrete tendenze che si stabiliscono e seducono senza che il soggetto penetri veramente l'essere e il moto del proprio spirito, assumendo il tutto un valore pratico-strumentale.

Ci si riallaccia così, come logica conseguenza, alla filosofia del Vaihinger, laddove il "come se" è riferito essenzialmente ai processi conoscitivi, che si vanno organizzando e sistemando nelle scienze. Tutta l'umana conoscenza è finzione.

Conoscere significa non già passivamente riflettere e riprodurre il reale, ma orientarsi a fini pratici nel reale. Verrà poi sottolineata la differenziazione psicologica fra finzione ed ipotesi, nonché il distinguo fra finzioni e semifinzioni.

La teoria finzionistica assume pregnanza come "tecnologia della funzione logica" che permette di definire il valore di idee, principi, categorie, schemi universali ecc., in rapporto alla puntualità dell'esperienza percettiva. Si assiste, di conseguenza, ad una pragmatistica subordinazione della conoscenza alla vita e verranno proposte esemplificazioni dei più frequenti ed arcaici "idoli" che presiedono spesso – anche in modo incongruo – l'agire umano.

*La finzione e l'incoraggiamento*

MAIULLARI Franco

---

La descrizione di un caso clinico è l'occasione sia per ripercorrere brevemente – nello spazio consentito per questo intervento – la riflessione adleriana sulle finzioni psichiche, sia per tracciare un loro inquadramento generale, sia infine per collegare il tema delle finzioni con quello dell'incoraggiamento.

Il tema del Congresso, unito all'occasione di commemorare Francesco Parenti a 20 anni dalla morte, sono una significativa coincidenza rispetto al Convegno sulle finzioni organizzato a Milano nel 1991, a distanza di un anno dalla morte del nostro amato fondatore, e dedicato alla sua memoria. Il fascicolo che fu preparato in quell'occasione resta ancora valido nella sua novità editoriale e nella sua formulazione teorica, e pertanto deve essere considerato come sfondo del presente lavoro.

Il caso clinico che qui presento è quello di un bambino di 7 anni che riusciva a provocarsi, con piena cognizione, uno stato febbrile. La lucidità esplicativa di questo piccolo paziente rende la sua narrazione un eccezionale documento clinico, dato che in esso vengono pressoché chiaramente spiegati l'origine, il modo di instaurarsi e le finalità del sintomo finzionale.

Quando applichiamo alla clinica psicopatologica il concetto di finzione dobbiamo sempre pensare che la finzione è collegata con un sintomo, quindi che si tratta di una finzione "sintomatica" in quanto si esplicita con un sintomo o con una costellazione di sintomi. Infatti è a causa di qualche manifestazione sintomatica che il paziente viene in consultazione e intraprende un percorso psicoterapeutico. Ed è a causa delle sue sofferenze sintomatiche che egli si trova a volte in difficoltà esistenziali tali da impedirgli di provare ancora il coraggio di vivere o il piacere di vivere. Si potrebbe dire che *il sintomo rivela la finzione che lo sostiene e il desiderio conflittuale che lo alimenta.*

L'intervento psicoterapeutico mira innanzitutto ad accogliere il trauma del paziente nella forma, già indicata altrove, di una specie di trapianto del trauma (in cui essenzialmente consiste la relazione di transfert), affinché il paziente ritrovi e/o rinnovi dentro di sé la linfa buona che gli consenta di ritrovare e/o rinnovare il desiderio, il coraggio e il piacere di vivere.

*Ex ungue leonem*

MARASCO Egidio E.

---

Alla fine degli anni 70 nella Scuola di psicologia dell'Università di Milano turbinava ancora il vento primaverile che avrebbe dovuto far scendere dal cielo la benedizione della pioggia, ma che non ha prodotto che temporali. In questo clima era veramente controtendenza orientarsi verso la psicologia del profondo e, nel suo ambito, a qualcosa che non fosse lo studio affettivo dei coinomi fornariani con cui, a Trento come qui, si cercava di spalmare la psicoanalisi su un amplissimo spettro sociale di utenza. Ma c'era calma di vento nello studio del professor Parenti in piazza Irnerio dove, anche poi, sono sempre stati banditi discorsi di politica (come non erano graditi quelli sulla morte). Nelle riunioni e nei corsi del professore veniva contagiato dall'entusiasmo, dalla genialità e dalla diamantina cartesiana precisione del pensiero di Parenti anche chi, come me, avendo voluto intraprendere un semplice percorso agro-silvo-pastorale di un'analisi personale, si era trovato nel bel mezzo di un'autostrada trafficatissima dalle più interessanti problematiche della psicologia del profondo. Tutto veniva discusso e sperimentato in quel salotto buono che sembrava sopravvissuto ad altri tempi. Il tocco che dava classe anche ai nostri ragionamenti era la zampata da re leone del professore che, con la stessa energia ed entusiasmo, sapeva anche spingere e legittimare la nostra presenza a congressi, nazionali ed internazionali, invitandoci a metterci in contatto con chi condivideva i nostri stessi interessi e ad acquisire quanto da essi prodotto. Lui stesso non esitava a regalare l'ultima copia rimasta in suo possesso di qualche libro di interesse dell'allievo: "È l'ultima copia che ho. Se ne avrò bisogno gliela chiederò in prestito!" Si trascriveva diligentemente i protocolli dei test dei nostri casi più interessanti e non disdegnava di venire in ospedale a discutere dei problemi psicologici dei pazienti. Ciò non voleva dire assolutamente passiva accondiscendenza a tutto perché sapeva far tuonare le sue prese di posizione scientifiche senza per questo avere il minimo pregiudizio nei confronti dell'interlocutore: "Il nostro è un dibattito scientifico – diceva – non una polemica personale!". Qualche esitazione aveva invece quando esisteva la pur remota possibilità di una strumentalizzazione di Adler e del suo pensiero, così non ha accettato, ad esempio, l'offerta di inserire gratuitamente la commemorazione del 50° anniversario della morte di Adler nei corsi organizzati dal *Corriere medico* come se ciò potesse essere paragonato al "bevete Coca Cola" che qualcuno ha chiesto di aggiungere all' "ite missa est". Una delle ultime volte che l'ho visto, congedandomi, sconsolatamente diceva: "Io sono come Schaffer. Dopo di lui è finita la Psicologia Individuale francese e dopo di me finirà l'adlerismo in Italia!". Non è stato così, caro professor Parenti, e l'opera portata avanti da tutti gli adleriani sotto la guida prima di Pagani e poi di Rovera lo dimostra, ma ho sentito ugualmente tanto la tua mancanza, come quando, alla cena sociale di un congresso SIPI, la superiora del monastero dei carmelitani scalzi ha imposto a tutti la preghierina e nessun colpo di genio goliardico ha richiamato all'universa universis libertas con cui il tuo spirito, sempre libero da qualsiasi condizionamento ed entusiasta, si è avventurato ad esplorare le sterminate praterie del sapere.

*Finzioni e stile di vita*

**MASCETTI Alberto**

U.O. Psichiatria, Az. Ospedaliera di Varese

Il come-se, la finzione vahingeriana utilizzata in senso psicologico da A. Adler sta alla base, a mio avviso, di tutto il costrutto individual-psicologico.

Se S. Freud individua nella sessualità la matrice profonda dell'organizzazione personologica con i modi e gli stadi dello sviluppo infantile a tutti noti, A. Adler riconosce nella finzione, nel come-se, psicologicamente interpretato, la modalità fondante l'organizzazione dello stile di vita e quindi di tutta la personalità.

La finzione rappresenta "l'uovo di Colombo" della rappresentazione adleriana della personalità, intesa in senso dinamico come stile di vita.

Lo stile di vita, la pregnante intuizione adleriana, teoria e prassi della comunicazione umana, per quanto riguarda sia il versante della normalità che quello della psicopatologia, viene organizzato, registrato, modificato, attraverso i modi finzionali dei come-se personalmente utilizzati.

L'Autore continua nella disamina del binomio stile di vita e finzione con la descrizione delle fasi della normalità e delle manifestazioni psicopatologiche segnatamente nevrotiche e relative ai disturbi di personalità.

Vengono quindi passate in rassegna le tappe significative della costruzione e organizzazione della personalità nell'individuo normale, fin dai primordi delle esperienze e dei collaudi infantili fino all'adolescenza e alla maturità, i miti personali e familiari, le finzioni appunto significative e costruttive.

L'indagine si rivolge poi alle manifestazioni nevrotiche che attraverso finzioni rafforzate dipanano trame e reti relazionali caratteristiche e personali nello stesso tempo. Sono anche prese in considerazione le organizzazioni psicopatologiche relative ai disturbi di personalità, la cui classificazione tradizionale, registrata e ampliata nei vari DSM viene dall'Autore criticata soprattutto per la rigidità dei caratteri individuali descritti e per la spesso arbitraria organizzazione.

Vengono suggerite innovazioni significative che riconducono le variegate manifestazioni patologiche allo stile, agli stili individuali e personali attraverso i quali i Disturbi si manifestano.

Si vuole ancora una volta attirare l'attenzione sull'organizzazione dello stile di vita dinamicamente mosso dalle finzioni e dalle stesse segnato e a lungo indirizzato nelle manifestazioni prese in considerazione quali le nevrosi e i disturbi di personalità.

Viene ribadita la pregnanza e la modalità dello stile, strumento assolutamente indispensabile per la corretta interpretazione delle figure psicopatologiche prima citate.



*Paziente e terapeuta: l'incontro delle finzioni*

**MUNNO Donato**

Dipartimento di Neuroscienze – Facoltà di Medicina e Chirurgia – Università degli Studi di Torino  
S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

La Psicologia Individuale Comparata da un lato si propone come teoria della persona e non come teoria della mente, dall'altro si collega alla clinica psichiatrica come metodo di comprensione e come strumento terapeutico. Si ricorda, inoltre, che l'assunto teorico della finzione, così come altri aspetti di questa teoria, sfuggono agli interventi dilaganti ma riduttivi delle neuroscienze.

In questa relazione vengono affrontati alcuni aspetti psicologici generali del rapporto col paziente, le analogie tra Psicologia Individuale e Antropoanalisi e gli aspetti psicopatologici della relazione. In particolare si riferisce la tipologia delle finzioni del terapeuta (curatore ferito-malato, narciso, curatore sano, induttore di finzioni, ecc.), si approfondisce altresì la tipologia delle finzioni del paziente (malattia, difesa dalla malattia, estensione del sogno, estensione di un desiderio parentale, ecc.). Di ulteriore interesse l'approfondimento sulla tipologia degli incontri delle finzioni (I finzione e II finzione) in relazione a quadri clinici di pazienti "psicoterapeutizzabili" (finzione autentica, inautentica, finzione terapeutica, finzione come autocura, finzione come interpretazione inducente, ecc.) e pazienti "non psicoterapeutizzabili" (finzione maligna, perversa, sentimento dissociato, ecc.). Seguono alcune considerazioni finali sul terapeuta come "intervistatore antropologico" e "camaleonte del metodo", e alle diversificazioni, anche transculturali, degli interventi psicologico-clinici ad "intensità modulata" focalizzati ora sulla relazione, ora sulle fasi del percorso psicoterapico, ora sugli interventi analitici in senso stretto contemplando situazioni atipiche con pazienti difficili che vanno dall'analisi "sulla panca" alla relazione "sul divano".

Il filo conduttore di ogni intervento sembrerebbe comunque poggiare su tre presupposti teorico-clinici fondamentali da rispettarsi nella tempistica dell'intervento psicologico-clinico: "come quando", "come se", "come sei".

*La nascita della Scuola di Psicologia Individuale in Italia*

**PAGANI Pier Luigi**

---

Undici anni fa, sul numero 45 della Rivista di Psicologia Individuale, Egidio Ernesto Marasco scriveva: «La storia della nascita della Società Italiana di Psicologia Individuale è la storia di Francesco Parenti e di Pier Luigi Pagani».

Il momento storico in cui prese corpo l'idea di costituire un'associazione adleriana in Italia era, a dir poco, irrequieto: la rivoluzione culturale del '68 era ancora in pieno svolgimento; i mostri sacri del sapere parevano vacillare sotto le spinte della vagheggiata trasformazione radicale; gli *ipse dixit* dei depositari della verità assoluta avevano perso la loro rilevanza e ampie aperture permettevano d'immaginare nuove prospettive circa i modi d'intendere la cultura.

Francesco Parenti e Pier Luigi Pagani, che da oltre un decennio coltivavano in modo quasi carbonaro la loro passione per la Psicologia Individuale di Alfred Adler, via via che la convinzione di essere nel giusto si andava rafforzando, ritennero che era giunto il momento di uscire allo scoperto.

Erano infatti le nove di sera del 29 ottobre 1969, quando una sparuta schiera di sostenitori di Adler, Francesco Parenti, Pier Luigi Pagani, Mario Mantellini, Vittorio Pagano, Vincenzo Marino e Francesco Fiorenzola, si recava in via della Spiga, a Milano, per sancire di fronte al notaio Dottor Domenico Acquarone la nascita della nuova entità culturale, cui era stato attribuito il nome di "Società Italiana di Psicologia Individuale".

Direttamente dalla voce di un testimone di quei giorni sarà possibile ripercorrere l'iter della nascita della Scuola di Psicologia Individuale in Italia.

*La cronicità come finzione*

**SANFILIPPO Biagio**

---

Istituto Alfred Adler – Milano

A partire da uno studio prospettico di 12 anni su 2500 pazienti alcolisti in trattamento nei Servizi territoriali delle Dipendenze l'autore si interroga su alcune questioni che hanno interessato la ricerca. I Servizi che si occupano di problematiche caratterizzate dalla cronicità, spesso rischiano di “cronicizzarsi” a loro volta e di perdere di vista il senso del proprio intervento, appiattendosi su posizioni di “mantenimento” senza più agire per obiettivi, come previsto per ogni buona pratica clinica. Tale atteggiamento espone ad una serie di problemi, uno tra questi è quello di non misurare più il proprio lavoro, quindi non valutare in termini di efficacia i propri interventi. Lo studio ha consentito ai quattro Servizi Alcolologici osservati di poter effettuare, attraverso l'analisi dei dati raccolti, una revisione del processo di cura in tutte le sue fasi e di migliorare in modo significativo l'esito dei trattamenti.

*Fra tradizione e cambiamento*

**ROVERA Gian Giacomo**

---

A due decenni dalla scomparsa di Francesco Parenti, il suo magistero continua ad essere tramandato nei nostri cuori ed anche quale comune patrimonio formativo attraverso le procedure del *come fare* (apprendimento tecnico-metodologico-esplicativo) e le prospettive del *fare come* (tirocinio congeniale-identificatorio-comprensivo).

La S.I.P.I. da lui fondata non è quindi soltanto una Società di tipo *scolastico-esplicativo*, ma promuove altresì una rinnovata *comprensione* dell'individuo negli attuali contesti scientifici, clinici e socio-culturali.

*Le peripezie della finzione*

ROVERA Gian Giacomo

---

Negli ultimi decenni il concetto di finzione ha presentato costrutti complessi e diversificati rispetto ai tradizionali enunciati ed agli impieghi teorico-pratici della Psicologia Individuale Comparata.

La configurazione psicologica è passata al vaglio delle ricerche scientifiche e cliniche nonché, degli studi epistemologici e pure alla luce delle risultanze psico-neuro-biologiche.

L'attuale impostazione ha portato inoltre ad un rovesciamento circa l'orizzonte interpretativo degli atti linguistici sia verbali che non verbali (come l'*ironia*), sino a giungere ad una sorta di "peripezia della finzione".

"L'atto ironico" qualora linguisticamente condiviso è "come se" potesse spingersi sino al punto di incontro tra le soggettività degli individui e le azioni umane, rispetto a status/ruoli culturalmente istituzionalizzati.

Ciò potrebbe rappresentare uno dei fondamenti antropologici anche teleonomicamente orientato.

V'è quindi la possibilità di riconsiderare non solo alcune definizioni centrali per la Psicologia Individuale Comparata (ad es. il sentimento sociale) ma anche di riproporre la finzione ed il "come se" quali intenzionalità mascherate (dallo sviluppo ontogenetico: della mente relazionale, del linguaggio e della negoziazione socio-culturale).

Il "far finta" ed il "fingere", nonché il loro accoglimento intenzionale od il loro smascheramento assumono rilevanze di tipo "comprensivo/esplicativo", tali da poter essere utilizzati attraverso competenze ed approcci terapeutici (come l'*enactement* e la *disclosure*).

Una consapevole impostazione di questa "peripezia" può influire sul modello adleriano circa gli aspetti teorici, metodologici, pratici, clinici e culturali, attivando nuove prospettive interdisciplinari ed interanalitiche.

# **COMUNICAZIONI**

*Le finzioni di Narciso*

**AIRASCA Marina, BECCARIA Anna , FERRERO Antonella, CATTELAN Paola G., BARBERIS Simonetta, CONDELLI Simona**

S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

Il personaggio di Narciso, secondo la mitologia greca, fu talmente attratto dalla propria bellezza da rispecchiarsi nell'acqua fino a cadervi e annegare; secondo un'altra versione del mito, egli si consumò dal dolore per non poter raggiungere la sua amata immagine riflessa nell'acqua, fino a morire, e al posto del suo corpo nacque dal suo sangue un fiore, che fu chiamato appunto Narciso.

Narciso rappresenta il prototipo dell'individuo egocentrico, presuntuoso, insensibile alle sollecitazioni emotive e ai bisogni del prossimo che propone un'immagine di sé ineguagliabile ma spesso distorta.

Diventare narcisisti ,cioè “innamorarsi della propria immagine", è interpretato nel mito come punizione per l'incapacità di amare altri all'infuori di se stessi.

Otto Rank nel 1911, con il primo scritto dedicato specificamente al narcisismo lo collegò per la prima volta ai fenomeni non sessuali, come la vanità e l'autoammirazione e espresse la teoria che "amare il proprio corpo" fosse un importante fattore della normale vanità femminile anticipando il concetto di "narcisismo sano" di Kohut .

Secondo la Psicologia individuale lo sviluppo della vita mentale si basa sull'utilizzo di una teleologia finzionale; mentre la persona sana utilizza la finzione con lo scopo di raggiungere una meta reale, il malato ne rimane imbrigliato scambiando la finzione stessa per realtà. Quindi la finzione può essere sia rifugio dalla realtà che fonte della mobilità creativa. La creatività, come espressione ultima del Sé creativo, rappresenta infatti il tentativo più avanzato del Sé di coesione tra il Sentimento Sociale (fare per/con gli altri) e la Volontà di Autoaffermazione (“con crescita dell'autostima”).

“Anche l'uomo sano cerca finzioni, ideali, principi e linee d'orientamento. Ma per lui sono solo modi di dire, artefizi che gli permettono di distinguere tra l'alto e il basso, tra ciò che è a sinistra e ciò che è a destra, tra il giusto e l'ingiusto”(A. Adler, 1912).

Il narcisismo può rappresentare una dimensione normale e fondamentale dell'attività psichica, che riguarda ciascuno e in ogni fase della vita, ma che può anche prevalere a tal punto da rappresentare la caratteristica principale dello stile di vita di una persona. Tale concetto si deve quindi estendere lungo un continuum che va dalla sanità alla patologia.

Il narcisista patologico è in continua lotta nel tentativo di mantenere l'immagine idealizzata che ha di sé e deve comparire nella vita degli altri in modo tragico e affascinante sollecitandone l'ammirazione. Emerge in tal modo un costante bisogno degli altri che possano confermarne la sua grandiosità; ogni relazione viene vissuta in funzione del suo significato all'interno di tale “finzione narcisistica”.

Un atteggiamento comune al narcisista patologico è l'esigenza di affrontare se stessi andando oltre i propri limiti ad esempio nel lavoro, nei rapporti e nello sport estremo. Tutti comportamenti di sfida necessari per affrontare se stessi, sotto gli occhi degli altri.

L'immagine perfetta e vincente che il narcisista ha di sé ha deboli fondamenta avendo come scopo quello di “mascherare” un profondo senso di inadeguatezza, compensando una personalità fragile e frammentata. La sofferenza, il vuoto e la solitudine, associata alla sua incapacità di amare e di empatizzare caratterizzano il narcisista patologico. I rapporti vengono “usati” per contribuire a favorire un'illusione di significatività, per alleviare il sentimento di inferiorità che produce la frustrazione. Ma tale significatività non è reale ma fittizia.

La ricerca della perfezione assoluta è una finzione e quando riconosciamo la meta della perfezione verso cui orientiamo i nostri sforzi, allora siamo anche in grado di riconoscere quanto questa percezione “finzionale” sia necessaria.

*La finzione della menzogna e la menzogna della finzione*  
ANGLESIO Alberto, FARINA Silvia

---

Anche se è noto che la finzione non è una menzogna, la distinzione non è sempre così demarcata. In alcune forme cliniche esiste una parziale coscienza della “menzogna della finzione” anche se non è possibile consentirne lo smascheramento in quanto vengono erette delle difese sotto forma di censura e di rimozione.

Gli autori esaminano le situazioni in cui la menzogna è consapevole ed interviene in modo determinante nel contesto della terapia: come la menzogna nel bambino, nell’adolescente, nel tossicodipendente, etc.

Vengono anche prese in esame le situazioni in cui le menzogne sono costruite ad arte, allo scopo di raggiungere un obiettivo, ma vengono negate ricorrendo a strumenti di difesa come le leggi, i regolamenti, l’etica e così via.

Basti pensare a tutti gli esempi che ci vengono forniti dalla quotidiana cronaca politica. Basti pensare a quelle situazioni in cui dinamiche di tipo politico-demagogico intervengono anche in contesti non politici, ma come questi strutturati.

La menzogna del singolo si trasforma nella finzione del collettivo: quello che ci viene presentato ad arte, manipolato e quindi “mentito” diventa agli occhi di chi sta dall’altra parte una finzione inconsapevole: nel senso che diventa qualcosa che la persona crede essere vero, e da cui è condizionata.

Le problematiche che discendono da questo modo di agire, indipendentemente da ogni considerazione di tipo etico, possono essere fonte di distorsioni e sono assimilabili a quelle situazioni che costituiscono la base ambientale dei disturbi in cui il contatto con la realtà è alterato o distorto.



**La finzione nel percorso di formazione alla psicoterapia.**  
**APA Vanessa, BONINSEGNA Adonis, MACARIO Riccardo**

Istituto di Psicologia Individuale "A. Adler" - Scuola Adleriana di Psicoterapia , Torino

Il Re è nudo, chiamate il sarto...

*"E per le cose importanti prendiamo dei consiglieri,  
diffidando che noi da soli siamo capaci a discernere.  
Non deliberiamo intorno ai fini, bensì intorno alle cose che riguardano i fini.  
- ... Come e attraverso quali mezzi lo (il fine) potremo realizzare... - "*  
(Aristotele, Etica Nicomachea, in Opere, vol.III, Laterza, Bari 1973, pp. 441-714)

Emerge dal contesto formativo di gruppo un'indagine sul ruolo, la funzione e la dinamica della finzione nella dialettica delle prospettive di senso all'interno della relazione terapeutica. In particolare viene trattata la matrice interpersonale della significazione e risignificazione del senso del sé attraverso il dialogo che si snoda tra lo svelamento delle finzioni e l'anticipazione di un senso autentico sotto lo sguardo del sé creativo. Quali vestiti (*finzioni*) indossiamo in qualità di futuri psicoterapeuti e quale impaccio o leggerezza ci consentono? Quale maestria acquisirà il paziente?

*La finzione del 'Salvatore' nelle relazioni di aiuto*

**ARCOLINI Vittorio**

Formatore AIF -

L'ispirazione salvifica è una componente essenziale per chi opera nel disagio e in qualche misura alimenta ogni forma di relazione di aiuto.

Questa ispirazione tuttavia non è priva di problemi e di aspetti finzionali.

Il momento più pericoloso è quando l'intento solidale (ti salvo) si esaurisce nelle intenzioni e rimane impigliato nelle secche di una generosità incompetente, non pienamente consapevole e incapace di tradursi in un autentico e valido aiuto per l'altro.

Il dare aiuto si presenta infatti come l'attività relazionale più soggetta a rischi, a fraintendimenti e può produrre veri e propri danni alla persona che si vuole aiutare.

Da qui la necessità di integrare l'intenzione solidale con una consapevolezza e una competenza specifica.

I maggiori 'inganni' nella relazione di aiuto riguardano l'assunzione del ruolo del Salvatore. Siamo infatti di fronte a possibili, sottili e inconsapevoli finzioni e

auto-inganni che possono pregiudicare ogni intento di aiuto.

*La finzione è una modalità, in vario grado non obiettiva, di valutare se stessi e il mondo, elaborata al servizio di finalità prevalenti che l'individuo persegue.*

La persona nel ruolo del salvatore, non si pone il problema del reale bisogno dell'altro, poiché è preoccupato di se stesso, ha bisogno di 'farsi un credito' di fronte a se stesso e di fronte agli altri (quanto sono generoso).

L'aiuto offerto è dunque un'occasione di guadagno personale, di arricchimento morale e sociale e questo gesto d'aiuto così sproporzionato viene eseguito non per il soggetto che si ha di fronte e per il suo reale bisogno, ma per se stesso.

In tal modo la finzione viene utilizzata come strumento compensatorio di un sentimento di inferiorità e di bassa autostima verso finalità di elevazione e/o affermazione personali fittizie.

*L'arrangement finzionale di Carlo e lo smascheramento della sua superiorità fittizia*

ARDENTI Rossella

---

Scuola Adleriana di Psicoterapia – sede di Reggio Emilia

Carlo è un giovane uomo che, al momento della sua richiesta di aiuto, presentava un quadro psicopatologico in cui si assimilavano e si intrecciavano tratti di personalità ossessiva, dipendente ed evitante. Le robuste difese razionali e di identificazione proiettiva che nel corso dei suoi 30 anni di vita Carlo ha costruito, ripetutamente rinforzate e fortemente consolidate, costituivano, sia per se stesso sia per qualsiasi altro da sé, un impedimento ad entrare nel suo complesso e confuso mondo emotivo-affettivo.

Nonostante le forti difese fittizie di Carlo abbiano trovato un'inevitabile espressione nel percorso terapeutico, l'osservazione dei suoi comportamenti durante le sedute, il paziente ascolto dei fatti della sua vita e la costruzione di un'accogliente relazione terapeutica hanno consentito di arginare tali difese, per poter arrivare ad una ampia comprensione del suo *arrangement*, ovvero delle *finzioni* e di tutti quei meccanismi psichici che ad esse portano e che da esse derivano.

Nonostante le forti rigidità di Carlo, ma anche grazie ad esse, è apparsa la sua *finzione guida* e con essa l'enorme complesso d' inferiorità provato da bambino e dal quale ha cercato di liberarsi mettendo a punto quelle *compensazioni* che gli consentivano, seppur in modo *fittizio*, di tendere alla sicurezza. Ogni movimento di Carlo nella vita esprimeva la sua lotta per avvicinare il *sentimento della propria persona* all'onnipotenza ideale.

Nelle prime fasi della terapia, Carlo era molto attento a guardare gli ostacoli della vita ed a compiere valorizzazioni sommariamente dirette verso tutti per poter comprendere gli enormi tentativi di protezione della fittizia superiorità, da lui "costruita" per la salvaguardia della propria ambizione, e gli enormi tentativi atti a nascondere, attraverso i sintomi, il fatto che a tormentarlo fosse proprio la fittizia superiorità.

Tuttavia, attraverso la comprensione empatica e incoraggiante della relazione terapeutica è stato possibile iniziare a *smascherare* la fittizia lotta di Carlo per la propria autorealizzazione sul "lato inutile" della vita, "come se" fosse qualcosa di straordinario.

*La rete delle finzioni nella costruzione e nella modifica dello stile di vita*

**BALZANO Giacomo**

---

Lo spunto di questa comunicazione parte dall'osservazione, nella prassi clinica, della ricorrenza di un particolare fenomeno: soggetti con i quali si è effettuato un lavoro terapeutico all'età di 6-7 anni e poi ritornati dall'analista dopo 10-11 anni, riportano sogni e primi ricordi, indicatori delle finzioni utilizzate, diversi da quelli verbalizzati anni prima, pur mantenendo la stessa struttura di personalità. Altri individui invece, conservano e riferiscono gli stessi episodi e lo stesso materiale presentato in precedenza e l'analoga organizzazione caratterologica. In entrambi i casi, ad ogni modo, si possono notare importanti miglioramenti e sintomatici e riguardanti la realizzazione dei compiti vitali.

Sorge pertanto spontanea la domanda: come mai alcuni soggetti ritengono a distanza di lustri gli stessi ricordi e le stesse esperienze che possono indicare la persistenza delle finzioni che sottendono uno stile di vita improduttivo, che nella realtà poi non appare così improduttivo, ed altri invece sembrano aver modificato radicalmente i loro primi ricordi e i loro sogni e quindi il loro modo di produrre finzioni, pur preservando sostanzialmente le stesse caratteristiche psicostrutturali?

Per cercare di chiarire i termini della questione, nell'intervento verranno esposti alcuni esempi di sogni e di primi ricordi modificati e non riportati da alcuni ragazzi, dai quali peraltro si deduce l'ormai grande importanza che hanno le nuove tecnologie, in primis TV e video-giochi, nella creazione del peculiare stile di vita dei "nuovi" bambini. Una elaborazione che è comunque collegata ai movimenti del Sé creativo, movimenti che generano anche la modifica delle linee direttrici dell'individuo, e a cui si associano, plausibilmente, la trasformazione funzionale dei primi ricordi e dei sogni. Cambiamenti quindi, che forse si possono comprendere solo attraverso l'immedesimazione con il Sé creativo del soggetto, un Sé, come ricordava il Prof. Rovera che ha una forza propria e che pare produrre sempre sintesi mobili tra Aspirazione alla Supremazia e Sentimento Sociale, con il finalismo di assicurare all'individuo sopravvivenza ed affermazione.

*Finzione ed elaborazione: il lavoro terapeutico con i bambini. Presentazione di un caso clinico.*

**BARALDO Mara, MIRANTE Roberto**

Istituto di Psicologia Individuale "A.Adler"- Sezione di psicoterapia dell'età evolutiva

“È la finzione, ricorda Adler, che ci insegna a differenziare, ci dà appoggio e sicurezza, modella e dirige i nostri fatti, le nostre azioni e spinge la nostra mente a prevedere e a perfezionarsi” (H.L. Ansbacher, R.R. Ansbacher,).

Il pensiero di A.Adler è stato anche influenzato dalla teoria della finzione di Hans Vaihinger, filosofo tedesco appartenente alla corrente del pragmatismo. Tale teoria sostiene che le finzioni si riferiscono a delle idee che non ritrovano un loro riscontro nella realtà, ma che permettono all'individuo di potersi muovere con delle modalità funzionali.

In altre parole, senza la finzione la persona non è in grado di vivere la propria vita reale, la finzione è l'unico strumento, l'unica modalità che gli permette di interagire con la realtà che lo circonda.

Vaihinger sostiene anche che la finzione, se non riconosciuta, può divenire essa stessa la verità. Favorire l'elaborazione è comunque importante poichè permette di crearsi una visione del mondo attraverso l'integrazione della parte cognitiva, emozionale e motoria al fine di rendere sufficientemente armonica l'esistenza.

Tali concetti sono stati ripresi ed elaborati dal gruppo di lavoro dell'età evolutiva dell'Istituto Adler di Torino, coordinati dalla Dott.sa Anna Maria Bastianini.

L'uomo per Adler è orientato al futuro ed è logico pensare che se ogni individuo adotta la propria finzione, anche la meta sarà soggettiva, una “meta finzionale”. Vi sono però dei fattori oggettivi come l'ambiente, l'eredità, le esperienze passate e l'inferiorità d'organo, che vengono gestiti dall'individuo per formare e sviluppare la propria meta finale.

Le finzioni quindi, “aggiustano” e permettono lo svilupparsi delle capacità di pensare attraverso la costruzione di immagini; lo svelamento di tali finzioni, attraverso il lavoro psicoterapeutico, permette di creare collegamenti tra le diverse rappresentazioni aggiungendovi il significato nella realtà.

Nel lavoro con il bambino, il terapeuta incontra questo mondo nel quale entra, ma non ne deve esser travolto, per poter attuare in modo progressivo una trasformazione della relazione con gli oggetti esterni. Indispensabile è avere sempre ben presenti le mete finzionali per ogni individuo, in relazione all'ambiente esterno in cui è inserito, ma anche e soprattutto quello che può sostenere la sua realtà interna.

A tal proposito verrà presentato un caso clinico di un bambino con un alto livello cognitivo, il cui funzionamento, intriso di finzioni, gli permette di sopportare e condividere una realtà di difficile comprensione, dove l'ambiente familiare rimanda sentimenti di frantumazione con grosse compromissioni dal punto di vista del contenimento emotivo e fisico.

In questo caso, l'importanza dell'elaborazione in ambito terapeutico è quella di poter canalizzare l'energia che il bambino investe nel “vivere” le proprie finzioni in attività più consone alla propria età, per evitare che si trasformi in energia negativa, distruttiva.

*Il disturbo fobico e l'attacco di panico alla luce dell'interpretazione della Psicologia Individuale, come mete finzionali del paziente nevrotico*

**BARBARINO Remigio**

---

Partendo dal presupposto che la psicologia individuale considera il finalismo assolutamente indispensabile alla comprensione di tutti i fenomeni psicologici, il presente contributo si propone di valutare le possibilità di aiuto al paziente nevrotico con problemi di fobie di situazione ed attacchi di panico che giunge all'osservazione dello psichiatra ad orientamento individual-psicologico.

Oltre alla terapia farmacologica specifica, il terapeuta con la psicoterapia contribuisce al disvelamento della finzione, dietro la quale si nasconde il sentimento d'inferiorità che, determinando un costante senso d'insicurezza e di precarietà riduce g

li spazi vitali. Viene descritto un caso di agorafobia trattato con l'approccio integrato.

*"La vita è bella": l'umorismo tra finzione e realtà.*

**BARBERIS Simonetta, CONDELLI Simona, CATTELAN Paola G., AIRASCA Marina, BECCARIA Anna, FERRERO Antonella**

S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

Come diceva Vaihinger (1925) “soggettivo equivale a finzionale”.

La psiche costruisce, inventa immagini, e la mente le segue come mete: “finzioni-guida” le chiama Adler.

La verità “è semplicemente il più vantaggioso degli errori”: la finzione diventa allora un “errore consapevole, pratico, utile”.

L'umorismo come senso della vita sorge quindi da un tipo di esperienza globale, la cui essenza è la riconciliante capacità di superare i contrasti, di superare l'assenza di rapporti e la comicità delle finzioni umane.

L'umorismo è un modo di far fronte a ciò che ci provoca disagio; la sua funzione è quella di essere un meccanismo di difesa contro qualunque tipo d'ansia e di paura. Uморismo e ironia possono essere visti come forme speciali di autogestione del proprio dolore, una modalità di maneggiare le proprie emozioni più difficili da avvicinare e controllare, e di poter superare la scissione tra le due facce di quel Giano bifronte che noi stessi siamo, con una faccia che ride e una che piange, permettendo alla prima di ridere del suo stesso piangere.

L'umorismo, annoverato tra le difese mature, è uno dei migliori fattori di adattamento alle realtà: la volontà di affrontare attivamente quanto può essere una minaccia per la propria sicurezza, un modo per sentirsi padrone della situazione. Il divertimento che si prova in risposta a questo tipo di umorismo deriva dall'apprezzare il coraggio dei protagonisti.

Winnicott (1971) ha parlato in modo dettagliato di un'area intermedia come luogo di creatività e a definirla “spazio transizionale”: esso è un ponte tra la fantasia e la realtà, tra le parti interne e l'ambiente circostante, tra aspetti della propria personalità che vanno riconosciuti, elaborati, esperiti, prima di poter essere integrati.

L'umorismo mette in campo nuovi livelli di realtà, creando una momentanea incongruenza di contesto; fantasia e realtà sono confuse in una nuova configurazione di dati, mettendo in evidenza la natura a più livelli della realtà, invertendo i significati, il contesto, i livelli di astrazione impliciti ed espliciti, proponendo più passaggi figura-sfondo.

Il suo alludere a significati altri, rifuggendo da una esplicitazione diretta, stimola l'attivazione delle risorse creative della persona, che attraverso la battuta umoristica (metaforica) dimostra di aver scoperto nuovi significati della sua realtà esistenziale.

Il film “La vita è bella” di Roberto Benigni ispira profonde riflessioni esistenziali ed è interessante analizzarlo secondo i concetti fondamentali della Psicologia Individuale.

Pur di proteggere suo figlio dall'orrore del lager, un padre trasforma la realtà in gioco. Tutti giocano e si affannano per aggiudicarsi il primo premio: un meraviglioso carro armato vero, per la cui conquista il bimbo, ma anche l'adulto, s'impegnerà senza pensare alle ragioni di certe realtà terribili. La psicologia e l'intelligenza permetteranno al papà di conservare la vita del piccolo, ma anche la sua integrità mentale. L'uomo insegna al figlio che tutto ciò che vedono è parte di un grande gioco, il gioco imprevedibile e a volte crudele della vita, che richiede a loro come uomini di crescere e di darsi delle regole. E' una legge della vita divenire adulti, è una legge della vita separarsi dalla madre e dal suo godimento, è una legge della vita conquistare il primato della forza e del coraggio nelle prove difficili e dolorose. L'impegno preso con il padre divengono la grande forza, il punto d'appoggio su cui salire per guardare il mondo ed il rapporto con la vita da una nuova prospettiva: quella di chi entra nell'inferno senza soccombere, quella di chi attraversa il male peggiore che si possa immaginare continuando a coltivare la speranza di un sogno.

L'uomo è un artista della propria vita e della vita dell'universo, è un artista che nutre sé ed altri di sogni e di miti lungo tutta la vita. Ci sono i sogni ed i miti che l'artista riceve e si porta dentro sin dall'infanzia, ci sono i sogni ed i miti che l'artista sa creare da solo ed insieme ad altri nell'età adulta in maniera tale che abbiano la forza ed il segno dell'immortalità.

*Questa è una storia semplice, eppure non è facile raccontarla, come in una favola c'è dolore, e come in una favola, è piena di meraviglie e di felicità. Questa è la mia storia, questo è il sacrificio che mio padre ha fatto, questo è stato il suo regalo per me!*

*Le reti finzionali nell'immaginario dei bambini. Presentazione di due casi clinici.*

**BARBIERI Saveria, MAFFUCCI. Cristiana**

Istituto di Psicologia Individuale "A.Adler"- Sezione di psicoterapia dell'età evolutiva

All'interno dell'Istituto Adler di Torino nel corso degli anni si è arrivati a elaborare una precisa prassi terapeutica analiticamente orientata nel trattamento dei disturbi infantili, finalizzata ad un "cambiamento" (un "riorientamento" direbbe Dreikurs), del concetto che il bambino ha di sé stesso e della vita. Il tentativo è quello di focalizzare l'attenzione sul bambino, riconoscendolo come persona unica ed irripetibile, con bisogni, esigenze, modalità reattive ed interattive specifiche, lungo una direzione di autorealizzazione ed in un clima di sentimento sociale.

Come sottolinea Vidotto (1986): "Tutto il trattamento dei bambini emotivamente disturbati, a meno che si tratti di soggetti autistici o gravemente ritardati dal punto di vista intellettuale, si svolge su un piano di drammatizzazione ludica, in cui acquista particolarissimo significato la dimensione dell'immaginario, del fantastico. Essa permette al bambino di esprimere gradualmente tutto il suo tormentato mondo interno e permette al terapeuta di calarsi nel mondo del paziente ed accoglierne i vissuti. Il risultato finale sarà quello di portare il cliente ad una 'ristrutturazione' dell'intera situazione, fornendogli nuove modalità più mature ed adatte per affrontare il mondo".

Questa citazione, oltre a sottolineare la centralità dell'immaginario e delle produzioni fantastiche nel trattamento del bambino, definisce una modalità di approccio secondo la quale il paziente riesce gradualmente ad esprimere il proprio mondo interno attraverso gli strumenti a sua disposizione e grazie alla relazione con il terapeuta, che non si pone in una posizione esterna di osservatore/decodificatore, ma si cala nel mondo del bambino, ne accoglie i vissuti e soprattutto li "gioca" con lui come co-autore e co-interprete delle storie inventate e delle scene drammatizzate. La coppia terapeutica costruisce gradatamente un "sovracodice" comunicativo interattivo, verbale e non verbale, che comprende una simbologia finzionale, progressivamente negoziata da entrambe le parti e condivisa all'interno dell'area di incontro. Essa si trasforma in uno spazio *transizionale* che consente ai soggetti della relazione di pensare i fenomeni ed i sintomi, di dare loro significato e di creare nuove possibili connessioni all'interno della complessa rete finzionale dell'immaginario.

Sulla base di quanto detto, verranno presentati due casi clinici. Le drammatizzazioni portate in seduta, mostrano il complesso intreccio finzionale del loro mondo interno (fantasie, desideri, paure, aspettative ecc.): attraverso la conoscenza di tale mondo, il terapeuta, "calandosi" all'interno, rimanendoci dentro - sviluppando fantasie e vissuti, con il paziente- uscendone fuori, accompagnando il paziente per mano, attraverso la rielaborazione, ad un sempre più profondo contatto con la realtà (Grandi, 1986), conduce allo svelamento progressivo delle finzioni e alla creazione di mete teleologiche in armonia con il proprio Sé.



**La rete finzionale in “Avatar”: l’identità fra reale e virtuale**

**BECCARIA Anna, AIRASCA Marina, BARBERIS Simonetta, CONDELLI Simona; FERRERO Antonella, CATTELAN Paola G.**

S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

La parola *Avatar* affonda le sue radici nella religione induista e indica l’assunzione di un corpo materiale da parte della divinità. Nel linguaggio digitale comunemente riconosciuto, l’avatar è invece una rappresentazione grafica dell’utente che può assumere varie forme: animali, personaggi mitici, figure immaginarie ma soprattutto pseudo-uomini virtuali che, attraverso una maschera dalle perfette sembianze umane plasmabili in ogni momento, altro non sono che estensioni immaginarie del Sé ideale.

Nel film di Cameron un gruppo di scienziati ha sviluppato geneticamente una sorta di ibrido tra umano e Na’vi (abitanti di Pandora), denominato "avatar". In questo modo, un essere umano può controllare un avatar collegandosi con un’interfaccia mentale: l’individuo, dopo essersi collegato con i suoi sensi nervosi, entra in una speciale capsula e in seguito cade in una sorta di coma; attraverso questo sistema riesce a utilizzare e controllare l’avatar “come se” fosse il suo corpo, immedesimandosi completamente con esso, e ritornando nel suo vero corpo solo quando l’avatar si addormenta.

La realtà virtuale di Avatar può rappresentare la possibilità di ampliare ed arricchire la propria esperienza, in modo molto simile alle reti finzionali, oppure un modo per sfuggire dalla realtà.

Il desiderio di inventarsi un’identità nella rete, una “Seconda Vita”, per provare, anche solo per gioco, a infrangere i propri caratteri identitari è una delle possibilità attuabili attraverso la realtà virtuale.

La Psicologia Individuale considera *finzioni positive* o *vitali* quelle finzioni che sono socialmente ben indirizzate nel senso della compartecipazione emotiva; al contrario, giudica *finzioni rafforzate*, quelle finzioni che, sotto le spinte della Volontà di potenza, perseguono finalità ostili o vendicative.

Le finzioni vitali permettono di impostare modifiche interiori volte a formulare progetti, ad accettare se stessi e armonizzare il proprio rapporto con la vita. In tal senso la finzione non risulta sganciata dalla realtà, ma è teleologicamente orientata, muovendosi su una linea direttrice che sia adeguata alla personalità di ogni soggetto. Nella realtà virtuale è funzionalmente possibile modificare la propria immagine di sé e il proprio rapporto con gli altri mantenendo coeso il nucleo profondo della personalità. Nel caso in cui le finzioni diventino “rafforzate”, possono rappresentare una vera e propria fuga dalla realtà e la dimensione virtuale rischia di essere percepita come l’unica realtà gratificante in cui ci si identifica.

*La Tecnica del Villaggio e il mondo finzionale del bambino*

BOSCO Luca , DOLCIMASCOLO Maria

Istituto di Psicologia Individuale "A.Adler"- Sezione di psicoterapia dell'età evolutiva

La particolare teleologia propria di ogni individuo può esser fatta risalire alla prima infanzia: la realtà subisce una valutazione soggettiva, le cui cause sono delle deviazioni dell'orientamento in falsi canali, dovute alle più precoci situazioni di vita del bambino.

Tuttavia, il mondo finzionale del bambino non deve essere inteso solo in una chiave difensiva, ma come una espressione del suo mondo interno. La finzione, lungi dall'essere una semplice costruzione soggettiva della fantasia, è un mezzo indispensabile per la risoluzione dei problemi.

In quanto unità biopsichica, ogni manifestazione dell'individuo rappresenta l'individuo stesso, poiché ne esplicita lo stile di vita. Compito del clinico, attraverso il paradigma indiziario, è quello di mettere insieme tutte queste manifestazioni per ricostruire ed analizzare lo stile di vita dell'individuo.

La *Tecnica del Villaggio*, utilizzata dall'Istituto di Psicologia Individuale "A.Adler", trae ispirazione dal Test del Villaggio di Arthus, ed è stata rielaborata e messa a punto dal lavoro clinico dell'équipe di Psicoterapia dell'età evolutiva coordinato dalla dott.ssa Bastianini.

Il villaggio può essere considerato come uno strumento di valutazione della rete finzionale dell'individuo e come manifestazione della meta finzionale inconscia che egli persegue. La consegna "costruisci un villaggio", rimanda profondamente a "costruisci un mondo". La richiesta di costruire consente di esteriorizzare un'immagine interna, producendola nella realtà: il villaggio è dunque l'espressione dello stile di vita del bambino.

Il bambino, nel costruire il villaggio mette in gioco il suo mondo finzionale. Utilizzando il villaggio come strumento terapeutico, come *gioco*, e non solo come strumento diagnostico, assistiamo all'incontro di due mondi finzionali: quello del bambino e quello del terapeuta. Il mondo finzionale non è il mondo reale, né quello immaginario, ma si situa nella realtà intermedia fra realtà e fantasia, in uno *spazio transizionale* tra la realtà esterna, oggettiva, e la sua rete finzionale inconscia.

Il terapeuta ha la possibilità di entrare nel *campo di forze* in cui si muove il sentire del bambino; ciò consente il passaggio dall'elaborazione del dato di realtà, alla condivisione del pensiero e dell'emozione del bambino. Questo modo di procedere ci permette di entrare nell'*onirico* del bambino e in quello che si crea tra questi e noi.

Il trattamento, infine, non si pone sempre come obiettivo quello di svelare e risolvere le finzioni, quanto di renderle funzionali al lato utile della vita.

Attraverso la disamina di alcuni casi clinici, verrà illustrata la metodologia del Villaggio.

*Le finzioni come specchio dei primi ricordi*

**BOSCOLO ANFOSSO Rosalba, MORETTA Cristina**

---

Il presente lavoro intende evidenziare le relative correlazioni tra i primi ricordi e la successiva strutturazione delle finzioni sia in senso finalistico-compensatorio sia nell'eventuale loro elaborazione psicopatologica. Nella progettazione dei piani di vita ricopre un ruolo fondamentale la valutazione che ogni persona ha di Sè e del mondo che lo circonda e i primi ricordi sono una fonte inesauribile, per il clinico adleriano attento, di informazioni che riguardano l'atteggiamento del soggetto rispetto alla vita, la sua modalità di accostarsi alle realtà, di fare delle scelte dando indicazioni preziose sugli artifici compensatori e su quelle finzioni che restano nell'ambito della normalità psichica o che se ne discostano arrivando ad alterare la coerenza del pensiero e del sentire.

Come e con quali modalità le tracce mnestiche emotive dei primi ricordi vengono utilizzate dall'individuo allo scopo di proteggersi/difendersi?

Due esperienze cliniche a confronto

*Le finzioni estetiche nella teoria Individual Psicologica*

**BOSETTO Daniela**

---

Adler vede nella *finzione* uno dei capisaldi della sua teoria.

Ispirandosi a Vaihngher, il quale aveva approfondito il pensiero di Kant, l'autore sviluppa il concetto di *finalismo della finzione* in campo psicologico.

Rivolgeremo la nostra attenzione alle cosiddette *finzioni estetiche*.

Le *finzioni estetiche* favoriscono nell'individuo lo sviluppo di importanti sensazioni, esse comprendono i miti, le similitudini e le metafore.

Adler individua un'affinità tra il concetto di *finzione analogica* (proprio di Vaihngher) e il *mito*.

L'autore usa nel "Temperamento nervoso" l'espressione "pensare analogico" quale caratteristica ben evidente del pensiero nevrotico. Attraverso il *pensare analogico*, il nevrotico utilizza l'*analogia*, basandosi su esperienze del passato, per risolvere i problemi del presente.

Adler ritiene particolarmente utile l'uso della *finzione estetica anche* nell'interpretazione dei sogni.

Possiamo infatti osservare come spesso esista un filo conduttore tra la risoluzione di un problema e la metafora del sogno.

*Analisi delle finzioni nella prassi psicoterapeutica con il paziente oncologico terminale*

**BOVERO Andrea\***, **GRAZIATO Igor\***, **TORTA Riccardo\***

\*S.C.D.U. Psiconcologia- Università degli Studi di Torino- Ospedale San Giovanni Battista

°Hospice “Valletta”, ASLT01, TORINO

**Introduzione.** Il cancro, secondo il modello biopsicosociale, è un’esperienza globale influenzata da meccanismi biologici, psicologici, sociali, spirituali, che ha importanti ripercussioni sulla vita del paziente, compromettendo la sua esistenza e interferendo con il suo stile di vita.

La finzione, per Adler, ha un valore di strumento, che il paziente oncologico utilizza per ridurre il complesso di inferiorità sperimentato. Infatti le finzioni possono motivare l’individuo ad agire “*come se*” fosse superiore, rappresentando un strategia che può essere funzionale ad affrontare l’evento malattia. In questo studio si intende analizzare il ruolo delle finzioni nella prassi terapeutica con il paziente oncologico in fase avanzata di malattia.

**Materiali e Metodo.** Attraverso l’esemplificazione di alcuni casi clinici si analizza l’uso delle finzioni nella relazione terapeutica con i pazienti oncologici in fase terminale ricoverati presso l’hospice “Valletta” e si pongono alcune considerazioni critiche sulla possibilità di considerare la psicoterapia nella fase finale della vita come un una finzione nevrotica o un modello curativo.

**Discussione.** I risultati emersi dai casi clinici mettono in evidenza la particolare impronta finalistica direttrice della finzione attraverso la sua funzione di orientamento e di guida verso un fine ultimo o prevalente. Pertanto come è stato evidenziato attraverso i casi clinici l’agire, il sentire e il pensare di una parte dei pazienti terminali, *come se* non ci fosse una “fine”, permetterebbe di esistere e di vivere nell’ultimo periodo della loro vita, di non perdersi e contemporaneamente di non perdere, naufragando, il loro Sé.

La funzione dello psicoterapeuta in quest’ultima fase della vita è di “*accompagnare*” il paziente attraverso le fasi della malattia verso la morte, piuttosto che nell’esplorazione dei suoi vissuti emozionali più profondi. Inoltre la sperimentazione da parte del paziente della presenza significativa del terapeuta e quindi del suo Sentimento sociale, può agire come fattore terapeutico permettendo lo svelamento delle finzioni nella misura in cui il paziente segnali di volerli e poterli affrontare.

**Conclusioni.** I dati hanno mostrato l’importanza delle finzioni utilizzate dal paziente oncologico come mezzi “protettivi” rispetto al senso di inferiorità provato nella parte finale della vita ed hanno evidenziato come lo smascheramento delle finzioni potrebbe essere scoraggiante e non funzionale rispetto al fine, alla meta, verso cui sono indirizzate. Per tale ragione è importante impostare la relazione terapeutica in termini rassicuranti, favorendo lo sviluppo di un rapporto di fiducia. L’approccio psicologico trova indicazione nelle fase terminale della malattia oncologica non solo per motivi etici, ma soprattutto perché l’intervento psicoterapeutico fondato sull’interazione corpo-mente risulta clinicamente utile per una buona qualità della morte.

*Il senso di colpa nella storia di due donne: la rete di una finzione rafforzata*

**BRAMBILLA Simona**

---

Scuola Adleriana di Psicoterapia – Istituto Alfred Adler di Milano

Attraverso la rivisitazione di due casi clinici, relativi a due soggetti di sesso femminile, si propone una lettura in chiave individualpsicologica del “senso di colpa” quale finzione rafforzata che paralizza la vita delle due protagoniste.

*Il silenzio dei caregivers: finzione consciamente difensiva. problematica del trattamento psicooncologico*  
**BRUNO Daniela\*•, CHERASCO Piero\*•**

\* S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

- Ospedale di Imperia, A.S.L.1 Imperiese
- DSM ASL TO2 - Torino

Tra le tante problematiche che uno psicooncologo si trova a dover affrontare durante la sua attività clinica è la Congiura del Silenzio, che a più livelli si può incontrare nelle fasi più diverse del percorso diagnostico e/ o terapeutico.

Ci veniamo a trovare di fronte a ciò che Adler definisce FINZIONE, ossia un “costrutto ausiliario provvisorio, che non ha controparte nella realtà, ma che ha l’utile funzione di renderci capaci di trattare con essa.” (Rovera)

Il primo problema che potremmo essere chiamati ad affrontare con un intervento specialistico psicooncologico, consiste nell’aiutare il medico ad analizzare, elaborare e svelare stili di coping relazionali finzionali. Per evitare che si venga a creare una sorta di “connivenza”, una congiura del silenzio ai danni del paziente, da parte dei familiari, che possono chiedere più o meno esplicitamente al curante, di non informare il proprio caro delle sue reali condizioni. In tal caso il medico può sentirsi autorizzato a colludere con la finzione dei familiari attuando ciò che Adler definisce una “finzione consciamente difensiva”.

Questa finzione viene spiegata da Abbagnano come “un costrutto che il soggetto effettua Volontariamente, allo scopo di allontanare la realtà, al momento troppo difficile da sopportare per lui”.

Il più delle volte ci troviamo in una doppia finzione rafforzata in quanto il paziente stesso esprime la propria consapevolezza della necessità di tacere e di non sapere cosa gli stia succedendo perché sa che i propri cari non vogliono che lui sappia, e gli stessi curanti, colludendo, tacciono e sono reticenti.

Dai diversi studi presenti in letteratura e soprattutto dall’esperienza sul campo, nell’ambito del servizio di cure palliative della Lilt, appare chiaro che riuscire a rompere questo meccanismo finzionale è la meta dell’intervento.

La finzione afferma Adler può essere “virtuosa” finché è strumento che permette il raggiungimento della meta utile, ma se questa invece è una meta irrealistica allora diventa patologica e aumenta la sofferenza dell’intera rete coinvolta (operatori, caregivers, paziente).

*L'utilizzo della finzione nella relazione psicoterapeutica come incoraggiamento allo sviluppo di modalità di pensiero creative*

**CACCIATORI Ivana, CERIOLI Luciano**

---

Azienda Ospedaliera Lodi

Il pensiero logico e analogico del paziente e del terapeuta: come l'utilizzo della finzione e delle altre funzioni creative del pensiero da parte della coppia creativa possono facilitare l'insight del paziente. Un caso clinico



*“Per il bene del bambino”: le finzioni degli adulti e i bisogni dei bambini. Percorsi di elaborazione della separazione genitoriale.*

**CALLIGARIS Antonina**

---

Istituto di Psicologia Individuale “A.Adler”- Sezione di psicoterapia dell’età evolutiva

Ripercorrendo alcune vicende tratte dall'esperienza peritale e terapeutica, si propongono alcune riflessioni sulle più comuni finzioni che caratterizzano il funzionamento psicologico degli adulti in situazioni di separazione genitoriale. Tali finzioni possono avere significativi effetti anche sulla formazione della personalità dei figli e sull'elaborazione del disagio vissuto, e rappresentano quindi dei nuclei centrali attorno ai quali si snoda il trattamento psicoterapeutico.

L'intento, frequentemente espresso a parole, di operare nell'interesse del minore puntualmente si contrappone a condotte e letture della realtà che sottendono obiettivi ben diversi e che, di fatto, fraintendono i bisogni dei bambini. Questi inevitabilmente assorbiti dalle dinamiche conflittuali tra i vari adulti in gioco, tendono a sviluppare a loro volta peculiari finzioni, orientate dal bisogno di ritrovare significati e punti fermi, che sul piano clinico e terapeutico richiedono un'attenta valutazione poiché possono in vario modo segnare l'evoluzione psicologica.

*Problematiche finzionali nelle coppie che richiedono l'adozione*

CANTARELLA Alessia Anna

---

Dall'esperienza in ambito peritale con le coppie che fanno ricorso per l'adozione si è rilevato come la motivazione all'adozione non trovi sempre fondamento in un sano ed adeguato desiderio di maternità ma sia spesso un "castello di sabbia".

I fattori che costituiscono la legittimazione genitoriale interna da parte dei genitori adottivi sono il superamento del lutto del proprio bambino non nato ed il completo e sereno raffronto con l'immagine dei genitori biologici.

Il motivo statisticamente più frequente alla base della scelta adottiva è costituito dall'impossibilità procreativa; i genitori adottivi devono fare i conti con la sofferenza che accompagna questa esperienza, con i vissuti di colpa, di inadeguatezza e di fallimento, con la frustrazione di un rapporto di coppia infertile, riuscendo a rimodularsi e trovando nuovi equilibri. Tale processo psichico fa sì che il bambino adottivo non sia un sostituto di quello biologico e trasforma il *bisogno di un figlio a tutti i costi* nel *desiderio* di un figlio, non più una necessità, ma una disponibilità verso l'altro. Se tale processo non viene avviato a causa di caratteristiche personalologiche della coppia quali, ad esempio, immaturità di uno o entrambi i membri, autocentratura, mancanza di elaborazione del rapporto con le proprie figure genitoriali interne, difficoltà nella gestione della propria affettività.....che non consentono alla coppia di comprendere la complessità dell'adozione e della sofferenza di cui questi bambini sono portatori, il desiderio di un figlio assume i contorni di una finzione la cui meta finzionale non è utile alla vita e si muove in una direzione contraria al benessere della coppia e il cui raggiungimento può portare ad un break-down della coppia stessa con gravi conseguenze per il bimbo adottato che in molti casi viene rifiutato e "riportato" come fosse un pacco postale.

*Essere eroi: una finzione evolutiva per gli adolescenti di oggi.*

**CAPPELLO Giovanni**

Istituto di Psicologia Individuale "A.Adler" - Sezione di psicoterapia dell'età evolutiva

Molti comportamenti degli adolescenti di oggi possono essere interpretati come azioni che esprimono un bisogno di distruttività gratuita e di oppositività. Ma potrebbe esserci anche un'altra lettura? Possono, questi comportamenti, nascondere bisogni differenti dal manifestare sterilmente la propria rabbia? Si può liquidare il tutto con un generico richiamo alla mancanza di regole e di principi? Perché, ad esempio, mentre agiscono spesso questi ragazzi si filmano ed esibiscono su Internet le loro 'gesta'?

Se li guardiamo da altri punti di vista non è difficile scorgere in tutti quanti, appena sotto la scorza sottile, un potente bisogno di essere protagonisti di uno straordinario atto di coraggio, di lasciare un segno distintivo di sé, distintivo del proprio agire, che comporti anche una quota di sacrificio, di ragionevole difficoltà, di misurata fatica. Non è difficile scorgere il bisogno, vitale, di poter dire, anche gridare, qualche volta: "Ce l'ho fatta! Ce l'abbiamo fatta! L'avete visto?"

In questi gesti si nasconde un vitale ed insopprimibile bisogno di essere eroi. Lo stesso bisogno che morde e distingue la giovinezza di sempre, al di là delle barriere del tempo, delle mode e delle culture. Un bisogno radicato nell'essere umano, costitutivo dello sviluppo e distintivo del sentimento di identità e, soprattutto, della sua consistenza.

C'è bisogno, soprattutto nella pre-adolescenza, di essere eroi. C'è bisogno di poter pensare o sognare, anche solo di poter credere che si sarà, un giorno, eroi. Conquistatori, avventurieri, uomini e donne speciali. Si tratta di una finzione evolutiva che permette di rispondere al bisogno, vitale, di sentirsi padroni della propria vita.

Ma quale spazio ha questo bisogno nel mondo adulto? Come viene accolto? E soprattutto da chi viene raccolto? Il vero problema contemporaneo sembra essere il contesto in cui viene incanalato questo bisogno, le modalità della sua manifestazione e le conseguenze di tutto questo.

***La rete delle finzioni che imprigiona o sostiene il bambino con disturbo specifico dell'apprendimento.***  
**CATTELAN Paola G.; FERRERO Antonella; CONDELLI Simona; BECCARIA Anna; AIRASCA Marina; BARBERIS Simonetta**

---

S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

Il bambino è, per la sua natura di individuo bio-psico-socio-culturale e in particolare per la sua condizione di dipendenza, inserito in una rete di relazioni e di influenze. Infatti egli, con il suo bagaglio biologico, è figlio di..., fratello di..., nipote di..., alunno di..., amico di..., ecc...

Ogni nodo di questa rete (compreso il bambino stesso), oltre ad essere rete di per sé (*più il potere di risoluzione della lente d'ingrandimento è alto, più si evidenzia il fatto che ogni nodo della stessa rete può a sua volta costituirsi in rete, con significativi canali di connessione*; Rovera e Fassino, 1988) porta con sé il proprio stile di vita con le proprie mete e le proprie finzioni.

Questo contributo vuole mettere in luce il ruolo giocato dalle finzioni, di cui ogni nodo della rete è portatore, e dal loro inevitabile intrecciarsi, nell'ambito dei Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA).

Generalmente i bambini si avviano alla scuola elementare con un innato impulso ad apprendere. Così anche i bambini ai quali verrà diagnosticato il DSA. Infatti questo Disturbo, nonostante si ponga su una base costituzionale neuropsicologica, si manifesta solamente nel momento in cui il bambino si confronta con gli apprendimenti specifici della lettura, scrittura e aritmetica. Difficilmente, però, le difficoltà del bambino rimangono limitate ad un campo così ristretto, specialmente se (come avviene nella maggior parte dei casi, soprattutto per le forme più lievi) il Disturbo non è diagnosticato tempestivamente. Allora il bambino "bello e buono" diventa "stupido", "svogliato", "delinquente", la scuola "un luogo di angosce", la maestra "cattiva", "ignorante", i compagni "molto più intelligenti", "crudeli", ...

Attraverso l'esposizione di un caso prototipo si vuole esemplificare la rete delle finzioni che, utili ed educative, sostengono oppure, disutili o patologiche, imprigionano il bambino con DSA.

*La strategia della finzione in riabilitazione psico-sociale*

**CATTICH Niccolò\*, DE DONATIS Olivia**

D.S.M. A.S.L. VC, Vercelli

\*S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

In Psichiatria la riabilitazione psico-sociale si occupa attualmente delle psicosi - particolarmente la schizofrenia – e dei gravi disturbi di personalità – particolarmente di quelli dei cluster A e B -. Per fronteggiare la complessità di queste dimensioni diagnostiche i programmi terapeutico-riabilitativi si avvalgono di un'equipe multiprofessionale che comprende figure delle aree terapeutica, educativa e sociale che devono necessariamente condividere un modello operativo per far sì che l'arco dell'intervento risulti coerente. La grave compromissione dei pazienti, che sia sul versante cognitivo-affettivo oppure su quello delle dinamiche intrapsichiche inconscie, rende spesso necessario esplorare le risorse psichiche a disposizione del paziente colludendo con i meccanismi finzionali, anche quando gli operatori sono consapevoli della natura fittizia della meta che il paziente si prefigge, non essendo possibile per quest'ultimo rinunciare a priori ad un'immagine di sé, non necessariamente idealizzata ma anche solo ormai lontana da quella reale ma oramai passata.

Per cui diventa fondamentale per il recupero e la riabilitazione dell'immagine di sé l'accettazione dell'oggi attraverso l'incontro con i propri limiti, sperimentandoli concretamente con l'assistenza degli operatori di riferimento.

Alla stregua di quello che accade nei processi educativi, che comprendono un incoraggiamento ad incontrare l'ignoto congiunto alla protezione dai gesti francamente votati al fallimento, la ri-educazione del paziente schizofrenico passa dal confrontarsi con progetti concreti  *fingendo*  che siano realizzabili quando necessario, ma salvaguardando il paziente dalla frustrazione mutilante intervenendo in tempo, prima cioè che la frustrazione risulti scoraggiante in modo irrecuperabile.

Analogamente, il paziente borderline va compreso nel suo bisogno di idealizzazione permettendogli di andare verso il confronto con l'incrinatura del riflesso narcisistico o masochistico, ma facendo in modo che nel frattempo incontri lungo il percorso persone ed esperienze che lo distolgano dalla meta fittizia incoraggiandolo a guardarsi intorno e soffermarsi sulle alternative.

*Schemi finzionali e comportamenti a rischio in adolescenza.*

**CAROLI Silvana, CAVIGLIA Maria Luisa, DEMATTEIS Piera, FENOCCHIO Chiara, FURNO Alessia, MARTINO Simone**

---

S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

I comportamenti a rischio mettono in pericolo, sia a breve che a lungo termine, la sfera bio-psico-sociale dell'individuo.

L'adolescenza è una fase della vita molto complessa che comporta profondi cambiamenti comportamentali, psichici, fisici e sociali ed è spesso caratterizzata dalla messa in atto di comportamenti rischiosi. “Gli adolescenti sono generalmente ben informati sui diversi tipi di rischio, spesso però sottovalutano le conseguenze di certi comportamenti, non per carenze cognitive, ma per *una diversa rappresentazione e percezione* della pericolosità dei vari eventi e comportamenti” (Cicognani, Zani 1999).

Secondo la teoria adleriana, ai comportamenti a rischio in adolescenza sottostanno degli schemi finzionali, quali “*rappresentazioni psichiche convenienti*” (Ansbacher, Ansbacher 1997).

Gli autori intendono soffermarsi a riflettere su alcuni comportamenti a rischio, considerando le finzioni sottostanti; nel fare ciò, presenteranno anche un caso clinico.

*Il linguaggio del corpo come espressione della rete finzionale.*

CAUDANA Stefania, MORCINELLI Maria, PEROZZO Paola

Istituto di Psicologia Individuale "A.Adler"

*"Il timore della malattia è  
più pericoloso della malattia stessa".  
(Paracelso, XVI Secolo)*

Sempre più di frequente accade di incontrare, nella prassi clinica, disturbi e disagi psicologici che si manifestano attraverso una sintomatologia corporea.

Tale fenomeno, espressione riconducibile al fondamento adleriano dell'unità bio-psichica dell'individuo – aspetto che sembra aver fatto di Adler il precursore della psicosomatica - richiede al professionista di formarsi integrando in modo sempre più puntuale i propri studi con stimoli provenienti da altre discipline, nel caso specifico con le più recenti ricerche effettuate nel campo delle neuroscienze.

Quest'ottica conduce alla revisione ed all'aggiornamento non solo della teoria, ma della stessa prassi clinica.

L'operare psicoterapeutico presuppone così un più attento sguardo alle dinamiche psicologiche della persona e al loro intrecciarsi con le sottostanti componenti biologiche: immagini e costruzioni interne si materializzano e prendono forma a livello organico, così come aspetti e problematiche fisiche condizionano, quando non determinano, la costruzione soggettiva dell'immagine di sé e della realtà, in un continuo e spesso inconscio dialogo tra reale, simbolico ed immaginario.

Per meglio esporre tale studi la comunicazione verrà integrata dalla presentazione di un caso clinico.

*Le finzioni nell'anziano istituzionalizzato*

CIUFALO Giuseppina A.\*, COLENGHI Veronica\*, MARTINO Simone\*, ZACCONE S.

\*S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

“L’interpretazione che la psicologia individuale adleriana dà dell’invecchiamento si basa sulla constatazione che i tre compiti vitali [...] lavoro, affetti e relazioni sociali, subiscono con l’età senile profonde modificazioni caratterizzate da restringimento ed impoverimento. Queste situazioni possono provocare uno sconvolgimento esistenziale improntato ad una generale sensazione di inutilità, finitezza, esclusione, perdita, che diventano significanti simbolici della perdita definitiva, cioè della morte” (Fulcheri M., 1985).

Il divenire anziano obbliga a confrontarsi con il senso del limite, sia come progressivo avvicinarsi della fine della vita che come confronto rispetto alla minori risorse a disposizione per far fronte ai compiti vitali. Qualora l’anziano si trovi istituzionalizzato il fenomeno risulta ulteriormente amplificato.

Abbiamo effettuato una ricerca esplorativa mirata a valutare quali finzioni siano maggiormente utilizzate nella persona anziana in un contesto istituzionalizzato.

L’indagine è stata svolta su un campione di 40 anziani ospitati in due case di riposo: 20 in Puglia e 20 in Piemonte confrontati con un gruppo di controllo di 40 anziani non istituzionalizzati delle rispettive regioni.

Come strumento d’indagine è stato proposto l’M-Test, un test proiettivo adleriano analogo al TAT (Thematic Apperception Test), dal quale si differenzia per una minore strutturazione degli stimoli. L’M-test è costituito da 20 fotografie di manichini di legno posti in differenti atteggiamenti. Si è optato per l’utilizzo della forma ridotta (10 tavole al posto delle consuete 20) per non affaticare eccessivamente i soggetti. Le storie evocate da ogni fotografia sono interpretate secondo un codice prestabilito che prevede 17 tratti interpretativi.

Scopo dell’indagine è stato valutare: a) quanto i tratti interpretativi dell’M-test vanno in direzione delle due istanze fondamentali (sentimento sociale, volontà di potenza); b) quali finzioni utilizzano gli anziani istituzionalizzati e non per vivere la loro condizione esistenziale; c) se esistono differenze tra le due regioni e/o rispetto ai gruppi di controllo.

I risultati ottenuti mostrano che in alcuni tratti interpretativi esistono differenze significative a livello regionale, suggerendo un’influenza di tipo socio-culturale, mentre in altri la differenza si riscontra tra gli anziani istituzionalizzati e non, lasciando ipotizzare in questo caso un’influenza di tipo ambientale. Le differenze riscontrate al test suggeriscono la messa in atto di finzioni differenti per orientarsi nei vari contesti esaminati.



*Stalking: la finzione del persecutore*

CONDELLI Simona, BARBERIS Simonetta, AIRASCA Marina, FERRERO Antonella, CATTELAN Paola G., BECCARIA Anna

S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

La Psicologia Individuale Adleriana si caratterizza per una particolare visione dell'uomo, inteso come unità complessa, indivisibile ed irriducibile rispetto alle sue componenti biologico-genetica, psicosociale, transculturale e fenomenologico-esistenziale, la cui esistenza è finalisticamente e teleologicamente orientata. L'essere umano percepisce la realtà intorno a sé attraverso le *finzioni*, idee soggettive comprendenti elementi consci ed inconsci, che svolgono l'utile funzione di mettere l'uomo nella condizione di mediare tra i propri bisogni e la realtà, in una prospettiva finalisticamente orientata a un sentimento di sicurezza. La psicopatologia "trova voce" allorché si verifica uno squilibrio nel rapporto tra le istanze di base della personalità, Volontà di Potenza e Sentimento Sociale. In tal caso lo Stile di Vita può essere orientato in modo finzionale rispetto al raggiungimento di *méte fittizie* di superamento del senso di inferiorità, della realizzazione di sé e della relazione con il mondo, anche attraverso atti criminosi.

Da un punto di vista Individual Psicologico le disposizioni criminali sono i prodotti della protesta virile nelle persone in cui l'ideale compensatorio implica il disprezzo della salute e della vita degli altri. Se lo stato di insicurezza subisce un aggravamento tale da minacciare il sentimento di personalità, queste persone, dopo aver creduto di trovare una compensazione dell'inferiorità in una certa esaltazione affettiva, tenderanno ad avvicinarsi all'ideale di personalità attraverso il crimine. Un particolare atto criminale è la persecuzione, definita oggi Stalking e divenuta reato, in Italia, secondo il decreto legge 11/09, articolo 612-bis del 30 gennaio 2009.

Il persecutore è un predatore che segue furtivamente e ostinatamente una vittima scelta in base ad un criterio specifico, reiterando una forma particolare di terrorismo che comprende intrusioni e comunicazioni ripetute e indesiderate, con lo scopo da un lato, di ottenere un contatto con quest'ultimo per dominarlo attraverso un controllo pervasivo, e dall'altro per provocargli ansia o paura.

Non esiste un singolo profilo comportamentale dello stalker, poiché la maggior parte di essi può presentare un quadro clinico completo caratterizzato dalla coesistenza di uno o più disordini mentali. L'intera vita di uno stalker ruota intorno alla propria vittima, manifestando una serie di pensieri intrusivi e inarrestabili su essa. L'aspetto drammatico di questo tratto personologico è rappresentato da una irrinunciabile, quanto pericolosa, idea di possesso.

In questo senso l'intero stile di vita dello stalker sembra essere dominato da una finzione guida di fondo che trova espressione in un esasperato ed inappagabile bisogno di sicurezza attraverso il suo comportamento persecutorio/criminale, divenendo egli stesso preda della sua stessa finzione.

*Identità e finzione: opportunità o disfatta?*

CORBELLA Carla, IMODA Francesca, MINETTI Teresio

Istituto di Psicologia Individuale "A. Adler"

Vi sono persone in cui prevale un particolare tipo di finzione dove è privilegiata la mortificazione, la rinuncia, lo sforzo di costruirsi una vita non contaminata dalle intermittenze ambigue delle emozioni. La finzione sembra essenziale per la perseveranza: grazie alla forza di carattere la persona si costruisce un'immagine di sé positiva, un tipo controllato e organizzato, serio e virtuoso. L'immagine culturale dell'uomo che finge è quella del "bravo ragazzo" e rinforza molto la tendenza a super-valutare la moralità, la diligenza, i comportamenti convenzionali mentre si svaluta la vita emotiva, i sentimenti ostili di rabbia, l'egoismo. Il comportamento è così irreprensibile da far sentire gli altri in colpa.

Tuttavia l'adesione ai valori, l'impegno morale, la volontà di migliorare sono difensivi dell'io.

Se prevale la finzione il soggetto crede di *volere* ma in realtà *deve*: ha invertito il ritmo corretto dal "voglio quindi devo" al "devo quindi voglio".

I valori non sono amati, essi sono obblighi che devono contrastare le proprie inclinazioni.

Mancando il desiderio il senso del dovere diviene opprimente: l'azione doverosa non è sentita come risposta al desiderio ma come scarica di oppressione interna.

Con il dovere al di sopra dei desideri la persona si sente un degno lavoratore, efficace: la rinuncia, lo sforzo, il sacrificio dicono quanto il suo operare sia meritorio.

Quando però i limiti e i bisogni si fanno sentire il proprio *Io cattivo* diviene "guarda come è cattivo il mondo". L'aggressività si proietta verso sugli altri e appare addirittura come zelo.

La stima personale è compensatoria: nasce dalla constatazione che gli altri sono peggio rispetto a sé.

La trasgressione è sempre in agguato.

La logica della finzione mostra la sua insufficienza poiché, puntando esclusivamente sul dovere e la proclamazione del valore senza una tematizzazione delle convinzioni profonde, irrigidisce l'identità rendendola, al contempo, fragilissima ed in continua azione difensiva di sé. Da qui l'inefficacia dell'azione e la crisi della relazionalità.

Per scardinare questa logica occorre *pensarsi* in chiave relazionale nei termini intersoggettivi. In questo modo la dimensione affettiva ritrova cittadinanza nell'io e l'incontro diviene terapeutico nella misura in cui ci si ridefinisce a partire da esso.

In questa prospettiva l'incontro col terapeuta acquista un valore fondamentale.

E' compito fondamentale della relazione terapeutica portare il paziente ad un graduale disvelamento delle sue finzioni.

L'itinerario da individuare è spesso complesso con un duplice obiettivo.

Il primo è quello di individuare –per quanto possibile- il tipo di fragilità sottostante ad una domanda e a un vissuto presenti nel soggetto. Il secondo è quello di individuare l'approccio più appropriato ovvero più rispettoso delle modalità di funzionamento della personalità.

In conclusione l'approccio intersoggettivo intende evidenziare come lo sviluppo della persona non può prescindere da una "sintonizzazione" con gli altri che convalidi continuamente l'identità.

*Adolescenza e finzioni*

**FANTINATO Chiara, IORIO Cristina**

---

L'adolescenza, come periodo di ricerca e individuazione, di transizione tra passato e futuro, vede l'utilizzo delle finzioni come campo di sperimentazione del sé. In questo periodo della vita la finzione può connotarsi tanto come processo vitale quanto come espressione di una rigidità patologica. Durante l'adolescenza il corpo si fa teatro ed espressione di pensieri ed emozioni e diventa mezzo di comunicazione con il mondo. Questo corpo sovrainvestito, tagliato, mascherato, affamato, attaccato, dà voce all'inquietudine del crescere.

*La fabbrica delle finzioni*

**FARINA Silvia, ANGLÉSIO Alberto**

---

I costruttori finzionali utilizzati dall'individuo per muoversi nel mondo, per avere a che fare con gli altri, per difendere se stesso e la propria integrità, nascono nei primi anni di vita e talora vengono edificati assorbendo l'influenza di situazioni del tutto casuali e imprevedibili, ma sempre in linea e in parallelo con la costruzione dello stile di vita.

Risalire a questi "eventi primordiali" attraverso una paziente ricostruzione e ricerca contribuisce a smascherare la finzione stessa, in quanto permette all'individuo di comprendere e di prendere coscienza dell'origine della medesima.

Gli consente anche di capire come questa costruzione non sia nata per caso, ma all'interno dell'embrionale stile di vita, in relazione al contesto con cui egli si trovava ad interagire nei primi anni di vita, plasmata dalla percezione dell'ambiente e dalla ricerca di soluzioni finalizzate alla sopravvivenza, soluzioni che spesso sono le risposte adeguate in quelle circostanze, ma non lo sono più nel prosieguo dell'esistenza.

Gli autori, partendo da alcuni casi clinici, forniscono una serie di esempi che permettono di comprendere come, nell'ambito della storia infantile, le finzioni prendano corpo, strutturandosi successivamente come elementi fondanti lo stile di vita, anche quando gli originali elementi condizionanti non fanno più parte della scena.

Alcune situazioni particolarmente significative costituiscono elemento di esemplificazione e di discussione e aiutano quei pazienti che non sono consapevoli dell'esistenza di queste dinamiche precoci a comprendere la natura del problema.

*Adolescenti e suicidio: le finzioni che corteggiano la morte.*

**FASSINA Simona, SIMONELLI Barbara, CAIRO Elisabetta, FERRERO Andrea**

---

S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

Unità di Psicoterapia e Centro Disturbi di Personalità in Adolescenza, ASL TO4, Settimo T.se (TO)

Saranno proposte alcune riflessioni sulla psicopatologia dinamica e clinica dell'adolescente che tenta il suicidio.

Il concetto adleriano di finzione quale *schema di riferimento soggettivo, interconnesso con i problemi della vita*, si presta utilmente ad una comprensione psicodinamica delle differenti modalità con cui l'adolescente può tentare di aggirare, sfuggire, aggredire gli ostacoli dei compiti evolutivi fase-specifici, fino ad assumere come linea-guida del proprio agire e del proprio sentire una concezione di sé e/o del mondo che corteggi la morte.

La possibilità di una comprensione psicodinamica dell'adolescente che ha compiuto il tentativo di suicidio, che includa un'attenta valutazione del contesto familiare e socio-culturale, è fondante rispetto all'individuazione di interventi pre-ventivi e post-ventivi efficaci.

Su questa tematica, sarà presentato il progetto di Ricerca Sanitaria Finalizzata Regione Piemonte: Gesti Autolesivi in Adolescenza: studio osservazionale multicentrico coordinato dal Centro per i Disturbi della Personalità in Adolescenza ASL TO4, Settimo Tor.se (TO).

*Le finzioni materne quali presupposto dell'atteggiamento genitoriale*

**FERRERO Antonella, CATTELAN Paola G., BECCARIA Anna, BARBERIS Simonetta, CONDELLI Simona, AIRASCA Marina**

S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

La complessa esperienza della maternità comprende una dimensione individuale ascrivibile alle trasformazioni fisiche e psicologiche che comportano l'elaborazione di cambiamenti, perdite, angosce ma anche nuove prospettive, che hanno come esito una profonda modificazione della percezione di sé e del mondo circostante. L'impegno necessario ad affrontare i complessi compiti relativi all'esperienza genitoriale può anche solo temporaneamente superare le risorse e le capacità adattive della madre, inducendo in lei possibili forme di scoraggiamento; altre volte, può far emergere angosce profonde che si configurano in una sofferenza psicologica codificata in senso psicopatologico.

Benché la genitorialità in generale e la maternità in particolare rappresentino un'esperienza "quotidiana" e "universale", madri, padri ed anche operatori vi si avventurano con mappature e punti di riferimento per loro stessa natura mai esaustivi e a volte non adeguati.

Le finzioni che sottendono alla maternità favoriscono l'orientamento della donna di fronte al compito genitoriale consentendole di rendere comprensibile una nuova realtà sulla quale deve operare scelte e predisporre interventi. Lo schema delle finzioni che caratterizza l'atteggiamento materno, che si fonda nel complesso intreccio delle rappresentazioni relative all'immagine di Sé come genitore ed alle possibili declinazioni della relazione con il bambino fantasticato, si pone quale presupposto fondativo per delineare l'atteggiamento e il comportamento relazionale materno.

La modalità con cui la donna utilizza il proprio schema finzionale caratterizza e distingue un assetto psicologico sano o patologico. In assenza di patologia il ricorso allo schema finzionale materno è sufficientemente adattivo, funzionale cioè al raggiungimento dello scopo reale di accudimento del bambino: in questo modo la donna fornisce al figlio un contesto relazionale ed ambientale amorevole capace di garantire una prima fase di sviluppo potenzialmente positivo, e allo stesso tempo le consente di vivere in modo gratificante la propria condizione di madre. Le finzioni in questo caso costituiscono uno strumento vitale e di utilità pratica, idoneo alla costruzione di uno specifico e unico rapporto con il proprio bambino. In situazioni psicopatologiche, al contrario, le finzioni perdono le caratteristiche di flessibilità e la possibilità di essere sottoposte ad opportuni aggiustamenti che tengano conto del dato reale, interferendo in questo modo con quel complesso intreccio intrapsichico e relazionale dell'universo madre-bambino, fatto di continui e reciproci aggiustamenti tra bisogni di tenerezza, di compartecipazione emotiva e di ricerca di un modo per definire se stessi nella relazione con l'altro.

*La finzione: artificio psichico che determina i comportamenti di addiction*

**FULCHERI Guido, BO Liliana**

---

La natura umana mostra la necessità di imprigionare in formule fisse ciò che è caotico, incomprendibile, mediante prefigurazioni finzionali.

Una delle scoperte fondamentali di Alfred Adler è la tendenza dell'uomo a nascondere a se stesso e agli altri le proprie debolezze e a volerle compensare con mezzi sbagliati.

Molti studiosi hanno riconosciuto che le sostanze vicarino delle funzioni psicologiche che sono mancate, da parte delle figure di attaccamento, già dalle primissime fasi dello sviluppo.

Il bambino in tenera età è privo dei mezzi e dell'esperienza necessari per formarsi un'immagine accurata di se stesso e il suo unico punto di riferimento è costituito dalle reazioni degli altri nei suoi confronti.

I pazienti dell'area dell'addiction, in particolare adolescenti e giovani adulti, presentano difficoltà ad affidarsi a qualcuno; spesso provengono da una sconcertante dipendenza, caratterizzata dalla frustrazione del loro bisogno di essere accettato, essendo invece oggetto di massicce proiezioni narcisistiche dei caregiver.

Gli individui dediti alle sostanze tentano di ottenere, attraverso queste, uno stato di benessere psichico che avevano inutilmente desiderato dalle figure affettivamente importanti nella loro infanzia.

Le caratteristiche della relazione terapeutica, in questi casi, sono improntate alla ricostruzione di quelle fratture traumatiche, offrendo attraverso l'incoraggiamento che rappresenta lo strumento fondamentale adleriano, opportunità relazionali nuove.

Il presente lavoro ha l'obiettivo di capire con quali strumenti relazionali possa agire la psicoterapia volta a pazienti con problemi di addiction, per rimediare alle illusorie soluzioni offerte dalle sostanze.

*La stratificazione delle finzioni: alcuni casi*

**FUSARO Enrica**

---

Istituto di Psicologia Individuale "A. Adler"

Si prendono in considerazione alcuni casi in cui il percorso analitico ha permesso di svelare forme di stratificazione delle finzioni. A partire dagli aspetti più recenti della storia dei soggetti – le menzogne interpretative della vita attuale – si ricostruiscono e si svelano i significati inconsci di credenze su di sé delle precedenti fasi della vita.

Ciò fino a cogliere il nucleo portante del disagio, la modalità distorta di ricerca della superiorità, che si mantiene presente, in forma simbolica, nelle fasi successive della vita, aprendo ad adattamenti talvolta utili, talvolta "inutili" della vita.

L'insight apre ad un percorso di riappropriazione del Sé, sia nell'autenticità dei propri bisogni e dei propri desideri, sia nel lavoro di riconoscimento e valorizzazione delle competenze acquisite, se pur per scopi difensivi.



*Uno psicologo in carcere, tra realtà e finzione*

**GALASSI Cristina**

---

S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

Questo contributo riguarda alcune riflessioni sull'attualità del concetto adleriano di finzione nella sua applicazione all'interno del contesto carcerario nel trattamento di detenuti tossicodipendenti. A partire da una considerazione sulla complessità storica che trova rispondenza nella complessità individuale, si sottolinea la pregnanza dello "strumento della finzione" nell'analisi e nella lettura dell'incontro con l'altro. La tossicodipendenza (anche come elemento caratterizzante una fascia marginale del fenomeno migratorio) fa da sfondo ad un setting fortemente vincolante, con la necessità continua di *"fare i conti con il reale"* (Adler), con una realtà dura che non può non utilizzare strumenti di lettura flessibili e dinamici. La finzione è "come se" fosse uno strumento pratico che riesce a includere sia aspetti correlabili alle più recenti ricerche in ambito neuro scientifico, sia elemento socio-culturali costitutivi la personalità dell'individuo. Due poli, questi, che segnano un continuum lungo il quale, a distanze diverse, ogni individuo si colloca, non perdendo tuttavia la possibilità di libertà recuperabile attraverso il potenziamento del Sentimento Sociale..

*La scomparsa della finzione*

GASPARINI Carla

S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

Nel percorso del suo pensiero, Adler utilizza il termine *finzione* in modo variabile, assecondando lo stile e gli intenti diversi di ogni opera; nei primi scritti la parola è presente, ma il suo uso va diminuendo sino a scomparire dopo il 1930. Mi propongo di mostrare la diversità dell'impiego di questa parola nei suoi scritti principali.

Ne **“Il temperamento nervoso”**(1912), Adler espone diffusamente la sua teoria finzionale, con un ampio impiego del termine *finzione* e delle sue variazioni.

In **“Prassi e teoria della Psicologia Individuale”**(1920), la finzione costituisce uno dei concetti importanti della psicologia e della psicopatologia adleriana e il termine *finzione* viene esplicitamente impiegato, anche se l'utilizzo è assai più ridotto rispetto allo scritto del 1912.

Ne **“La conoscenza dell'uomo nella Psicologia Individuale”** (1927), il termine *finzione* è ancora presente, soprattutto nella sua accezione di rappresentazione soggettiva del mondo, ma si tratta di un uso breve e circoscritto. A proposito di questa evidente riduzione dell'espressione lessicale manifesta del concetto di finzione, è verosimile pensare che nel fervore applicativo di quegli anni lo spazio per esporre la complessità del concetto di finzione fosse in qualche modo destinato a comprimersi sempre più.

**“Cosa la vita dovrebbe significare per voi”** (1931) è lo scritto di Adler costruito al fine di diffondere la Psicologia Individuale negli Stati Uniti, scritto ed edito in lingua inglese. Più di ogni altra opera adleriana, ha un taglio schiettamente divulgativo, una prosa facile con periodi brevi e una trama concettuale molto leggibile, stemperata dalla tonalità quasi discorsiva che la pervade. In un simile contesto Adler sceglie di non utilizzare mai la parola *finzione*, omissione lessicale giustificata dal fatto che non sarebbe stato possibile inserire un concetto tanto complesso in un libro scritto per essere divulgativo e accattivante.

Ne **“Il senso della vita”** (1933) il termine *finzione* è di nuovo assente, e in questo caso l'assenza è decisamente marcata, data la qualità e la molteplicità degli argomenti che a essa si sarebbero potuti connettere. “Il senso della vita” riprende infatti almeno in parte il respiro teorico profondo e articolato dei maggiori scritti adleriani, pur mantenendo quello stile abbastanza sciolto acquisito dall'autore nel periodo posteriore al 1927. Nel tempo della massima tensione divulgativa della Psicologia Individuale, la finzione rappresentava un'idea troppo ‘filosofica’ per essere funzionale alla nuova strategia di Adler.

**Dopo la morte di Adler** il termine *finzione* è però rimasto vivo e presente sino ad oggi nella letteratura e nella clinica della psicologia Individuale, proprio per la sua duttilità teorica e il suo vasto margine di possibilità espressive.

*La finzione tra epistemologia ed ontologia*

**GATTI Antonio**

---

S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

E' nota l'importanza che, in Alfred Adler, il concetto di finzione occupa, specie nella prima parte della sua produzione, a cominciare da "Temperamento nervoso". Del resto tale concetto, che Adler assume dal filosofo neokantiano Han Vaihinger e dalla sua opera più importante, "La filosofia del come se" del 1911, oltre ad aver avuto un ruolo teoretico e pratico estremamente importante, specie nelle sue prime elaborazioni, può avere allo stato attuale, delle riletture significative fondamentalmente in due ambiti di ricerca. In primo luogo il modello finzionale ha assunto, nell'ambito della conoscenza contemporanea, e soprattutto in relazione alla "crisi" dei suoi fondamenti razionali "forti", un ruolo di primo piano in molteplici ambiti della conoscenza: sia nelle scienze esatte, ma anche in ambiti della conoscenza legati al linguaggio, alla semantica, alla filosofia della mente, al cognitivismo, alla "rinascente" ontologia, ai modelli ermeneutici, e quindi agli aspetti più legati alla comprensione ed interpretazione, alle stesse neuroscienze, tutti ambiti di una conoscenza da interpretare (e se possibile da tradurre) in un modello psico-dinamico come il nostro. In secondo luogo riteniamo che il concetto teorico-pratico di finzione possa ancora essere da un punto di vista operativo, estremamente valido nelle articolazioni, anche giustamente argomentative e dialettiche, che costituiscono lo stato dell'arte attuale della Individual Psicologia.

*La finzione materna: Eleonora e il bambino mancato*

**GHIDONI Claudio**

---

Come una madre vive la propria maternità è espressione di uno stile di vita caratterizzato da vissuti profondi affettivi, sociali e culturali formati nella lontana infanzia in particolare nella relazione con il proprio materno.

Il pensiero adleriano si distingue dal ritenere il materno come scontato femminile, collocandolo nella vasta area relazionale dove si affronta anche la conflittualità del contesto socioaffettivo capace di suscitare rapporti unici che abbiano come obiettivo l'inserimento e l'integrazione nella comunità umana mediante lo sviluppo del sentimento sociale.

Inoltre si sottolinea che il materno oggi passa attraverso all'isolamento della famiglia e alla ambivalenza del ruolo stesso della madre capace di amare quanto di odiare la propria creatura.

La storia di Eleonora, 35 anni, professionista, è emblematica nell'esprimere attraverso l'esperienza di analisi il suo tragitto esistenziale caratterizzato dal rapporto con una madre espulsiva a favore del fratello minore eletto centro dei suoi affetti.

La paziente, nei primi cinque anni di matrimonio, ha due aborti spontanei; in una profonda crisi depressiva afferma "non potrò diventare madre, sono per tutti diversa".

Durante la terapia sta meglio e rimane gravida e, con atteggiamento sereno, porta a conclusione l'esperienza del parto; purtroppo il bimbo dopo poche ore muore per una malformazione genetica.

Da qui scatenarsi l'odio contro madri gravide e bambini come vendetta ai suoi fallimenti.

Il lavoro analitico, attraverso l'esperienza transferale e controtransferale, ha creato un'inversione di rotta riportando profonde modifiche al proprio stile di vita recuperando la coppia antica materna, il partner, la propria femminilità e l'apertura della cameretta proibita e inaccessibile del figlio mancato.

Lei, la bambina mancata di ieri e il suo bambino mancato di oggi necessitavano di una "gravidanza terapeutica" per abbattere le finzioni nevrotiche.

L'esperienza creativa dell'analisi ha recuperato una finzione vitale per un nuovo senso del vivere armonizzandosi con il contesto affettivo recuperando un ruolo attivo professionale.

*I vari modi di intendere la finzione nel lavoro analitico con gli adolescenti.*

**GRANDI Emanuela, ORNATO Silvia**

Istituto di Psicologia Individuale "A. Adler"- Sezione di psicoterapia dell'età evolutiva

Pensando ad un contesto di età evolutiva, e nello specifico all'età adolescenziale, con tutto ciò che la caratterizza, interrogarci sul significato della finzione diventa più che appropriato, diremmo fondamentale, in quanto ci permette di entrare nel merito del funzionamento psicologico dei ragazzi e ci obbliga a riflettere sulla tipologia dei vari interventi psicoterapeutici da mettere in gioco nel lavoro analitico con essi.

Se recuperiamo uno dei significati della "finzione", così come l'ha intesa Adler, ci colleghiamo al concetto di rappresentazioni, di verità soggettiva, della necessità di renderci conto degli oggetti che ci circondano e di operare al loro interno.

Se pensiamo all'adolescente, a quanto è importante per lui la possibilità di mettere in gioco il proprio mondo soggettivo, proprio nel momento in cui necessita di differenziarsi dal contesto genitoriale per acquisire una nuova identità, scorgere nuovi modelli, cercare nuove identificazioni, fondamentale diventa la domanda: "cosa diventa vero per l'adolescente?"

Adler ci ha insegnato che la cosa più importante è comprendere il contesto individuale soggettivo, la meta della vita di un individuo, perché attraverso tale comprensione noi individuiamo la linea direttrice dei suoi atti e dei suoi movimenti.

Nel lavoro con l'adolescente tutto ciò diventa di primaria importanza, sia per individuare le strade che intende consciamente o inconsciamente percorrere, sia per offrire percorsi alternativi in cui canalizzare ed orientare il proprio mondo rappresentativo.

Allora la finzione non è solo la possibilità di avvicinarci al mondo soggettivo del singolo e cogliere quanto dista o si approssima ad una "verità condivisibile", ma anche la possibilità di utilizzare una metodologia di lavoro che si serve della finzione quale mezzo per raggiungere il mondo interno del soggetto.

Noi, in quanto psicoterapeuti, possiamo avvalerci di strumenti per definizione "finzionali", nel senso che operano nel "come se" e che, se opportunamente utilizzati, ci conducono a svelare le rappresentazioni interne dei ragazzi, là dove per età, per sofferenza, per inibizione, per contrasto, non solo non è così facile raggiungere una adeguata conoscenza di sé, ma diventa anche complesso comunicare ciò che si è e come ci si sente.

Nell'operare a livello clinico con l'adolescenza, i terapeuti dell'Istituto Adler utilizzano strumenti finzionali, rappresentativi, simbolici, oseremmo dire "transizionali", intesi alla Winnicott, quali film, diari, libri, ecc, per supportare l'adolescente a parlare di sé in modo non diretto, per poi condurlo gradualmente alla presa di contatto con il proprio mondo interno e alla consapevolizzazione di sé, andando insieme alla ricerca dei significati..

*La dipendenza relazionale come patologica compensazione finzionale nell'epoca delle Comunicazioni Mediate dai Computer (CMC).*

**LAGUZZI Sergio<sup>o\*</sup>, AIRASCA Marina\*, DE DONATIS Ester, BECCARIA Anna\***

---

\*S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

<sup>o</sup>DSM ASL TO3 Villar Perosa (TO)

Secondo la teoria adleriana “quanto più forte e intenso è il senso di inferiorità tanto più grande è il bisogno di ricorrere a una linea di orientamento che emergerà sempre più distintamente e avrà come fine ultimo la sicurezza. ..La finzione fa la sua comparsa ogni volta che la psiche si trova a dover creare una soluzione che promette sicurezza. L'insicurezza è così ricondotta al livello più basso possibile ed è immediatamente trasformata nel suo contrario, che nella veste di meta finzionale orienta i desideri e le fantasie. A un certo momento, può accadere che questa meta si rafforzi al punto da considerarsi concreta. In ogni mente c'è il concetto di una meta finzionale per scavalcare il presente e con ciò misurare la mancanza e le difficoltà postulando una meta concreta per il futuro. Questa meta consente all'individuo di pensarsi e sentirsi superiore alle difficoltà del presente, in virtù del successo futuro che ha in mente”.

Secondo questa prospettiva, in questo lavoro, si vuole approfondire il tema della dipendenza relazionale e della sottostante personalità dipendente colta come espressione del patologico tentativo di compensazione utilizzante un Altro “come se” fosse magico regolatore del Sé e risolutore della necessità di riconoscimento e sicurezza. Si considera inoltre in questo contesto l'azione amplificante delle finzioni indotta dalle Comunicazioni Mediate dai Computer (CMC) e dalla conseguente modificazione antropologico culturale.

*La rete finzionale nel rapporto dialettico fra stati emotivi e comportamento espressivo della coppia terapeutica.*

**LAGUZZI Sergio<sup>o\*</sup>, BECCARIA Anna\*, DE DONATIS Ester, AIRASCA Marina\***

\*S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

<sup>o</sup>DSM ASL TO3 Villar Perosa (TO)

Gli orizzonti semantici delle emozioni sono molto ampi e possono rappresentare la struttura portante di ogni relazione umana. In particolare, in psicoterapia, le emozioni che rinascono in chi cura e in chi è curato si intrecciano reciprocamente in dialoghi, spesso non consapevoli, alla base del processo terapeutico.

Alfred Adler teorizzando una psicologia fenomenologica delle finzioni, teleologicamente orientata, riconosce come area privilegiata di ricerca il rapporto dialettico fra stati emotivi e relazione.

Quando un paziente parla, il terapeuta si trova contemporaneamente a compiere una serie di operazioni in oscillazione tra loro. In primo luogo un ascolto, una condivisione e una piena partecipazione rispetto al contenuto manifesto del suo discorso, attraverso interventi minimi che contribuiscono allo sviluppo del racconto stesso. Ad un secondo livello si attiva periodicamente la capacità di riflettere su che cosa vuole comunicare il paziente con ciò che sta dicendo e in quale direzione guida la propria esistenza. I due livelli di ascolto creano legami tra di loro nei vissuti transferali e controtransferali del terapeuta, consentendogli un approccio flessibile e creativo in uno spazio emotivo condiviso.

Il terapeuta può trovarsi a camminare in un contesto emotivo non familiare ed inquietante, non facilmente esprimibile con le parole, e deve essere in grado di accogliere il nuovo e l'estraneo, anche ciò che inizialmente può sembrare privo di senso, per giungere ad un significato condiviso del vissuto emotivo nel contesto terapeutico.

Il concetto stesso di "significato" porta insite quelle riflessioni sulla finzione intesa come *interpretazione individuale del mondo e rielaborazione personale dei vissuti d'inferiorità*.

In altre parole il valore attribuito alla comprensione del "significato" in sede di psicoterapia non può che richiamare l'importanza del "mascheramento" terapeutico della finzione.

*"Per comprendere ogni manifestazione vitale [del paziente e del terapeuta] dobbiamo considerarla «come se» fosse il risultato conclusivo della sintesi tra passato, presente e futuro"* (Hans Vaihinger, *"La filosofia del come se"*, 1912). Anche gli sviluppi emozionali ed empatici rappresentano, secondo l'atteggiamento della psicologia soggettiva adleriana, quanto di erroneo, creativo o alternativo, cioè finzionale esiste nella possibile interrelazione tra il paziente e il terapeuta.

*Lo spazio della finzione nella relazione terapeutica con i bambini*

**LERDA Gian Sandro**

---

Istituto di Psicologia Individuale "A.Adler"- Sezione di psicoterapia dell'età evolutiva

Secondo la teoria adleriana è l'innato sentimento di inferiorità ad "indurre il bambino a proporsi fini e mete immaginarie che lo aiutino nel suo orientamento nel mondo". Gli scenari che si vengono in questo modo a formare nella mente del bambino si articolano attorno a personaggi ed azioni che spesso promuovono un superamento dell'inferiorità verso un ideale di personalità caratterizzato da forza e potere, in cui le spinte aggressive possono assumere svariate forme ed essere diversamente direzionate. Tali scenari fantastici non sono sganciati dall'esperienza reale del soggetto, ma ne costituiscono un riferimento, all'interno di una visione unificata della mente umana. La continua relazione tra il piano delle percezioni e dell'azione nella realtà e le rielaborazioni a livello immaginario concorre alla definizione e ridefinizione dell'immagine di sé e del sé in rapporto con l'ambiente e gli altri.

Queste premesse teoriche confermano la centralità del lavoro sull'immaginario nella psicoterapia infantile. Lo spazio della finzione diventa spazio terapeutico: nel gioco simbolico il bambino permette al terapeuta di entrare negli scenari delle sue finzioni che costituiscono il principale laboratorio di formazione del sé attraverso la continua elaborazione delle immagini interne e delle esperienze soggettive nella realtà. Lo spazio della finzione condivisa diventa dunque spazio di trasformazioni possibili e di crescita.



*Lo psicoterapeuta nei Servizi territoriali per l'età evolutiva: quali finzioni?*

LEVY Tiziana

Servizio di Psicologia ASL TO3 Orbassano  
S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

I servizi di Neuropsichiatria Infantile e di Psicologia dell'Età Evolutiva si trovano oggi sempre più spesso ad affrontare il disagio di bambini e adolescenti che risultano essere, contemporaneamente, figli contesi di genitori separati e talvolta patologici, portatori essi stessi di psicopatologia, vittime di abusi sessuali o psicologici, dunque soggetti "a rischio" psicoevolutivo: si tratta di utenti che afferiscono ad una moltitudine di servizi socio-sanitari, i quali, pur cercando di lavorare "in rete", non sempre riescono ad ottenere risultati efficaci.

Il presente lavoro riporta alcuni casi di minori presi in carico in seguito alla separazione conflittuale dei genitori e per i quali l'obiettivo del giudice di tutelare l'"interesse del minore" ha trovato numerosi ostacoli proprio all'interno della famiglia. In questi soggetti il sentimento di malsicurezza può assumere un carattere talmente pervasivo da condizionare fortemente la formazione della personalità, lasciando facilmente intravedere, nelle loro modalità relazionali e negli agiti, il tentativo di ottenere una "eliminazione puramente immaginaria dell'inferiorità" (Adler, 1912). Nei casi sempre più frequenti di separazioni ad alta conflittualità questa *finzione* può essere rappresentata dal rifiuto drastico e irrimediabile di uno dei due genitori, "come se" fosse inesistente o morto, mentre il genitore convivente viene idealizzato. Da ciò derivano o si alimentano funzionamenti disadattivi per tutto il sistema familiare. In queste situazioni anche gli psicoterapeuti si trovano di fronte ad un compito delicato: da un lato salvaguardare la funzione protettiva che certi meccanismi scissionali, proiettivi o di evitamento potrebbero avere sul piano di realtà, dall'altro favorire, laddove si ritenga terapeuticamente utile, lo "smascheramento" delle finzioni adottate, consentendo l'elaborazione dei vissuti e la progressione verso posizioni più adattive. La psicodiagnosi con utilizzo del test di Rorschach può essere di notevole aiuto se inserita in un processo di comprensione e valutazione ampio, che non si limiti a confermare o escludere elementi psicopatologici.

La stessa psicoterapia effettuata nei servizi rischia di diventare una *finzione* nel momento in cui viene "prescritta" dal Tribunale per ottenere determinati cambiamenti comportamentali, oppure quando si confonde con una "mediazione" tra i diversi nodi della "rete" che si occupa del soggetto. Occorre pertanto che il terapeuta sia sempre consapevole del rischio di colludere con una delle parti in causa, poiché l'alleanza di lavoro con bambini e adolescenti così sofferenti non può che essere autentica ed empatica.

Parole chiave: *rete dei servizi, età evolutiva, rischio psicopatologico.*

*Funzione ordinativa del finalismo adleriano*

MARASCO Egidio E., MARASCO Luigi

Il finalismo, inteso come dottrina che afferma l'esistenza di finalità anche al di fuori dell'attività consapevolmente diretta a determinati scopi e caratteristica degli uomini, era stato affermato da Platone, che legava la teleologia all'immagine del Demiurgo. Per Aristotele vi sarebbe una finalità immanente alle sostanze e questo finalismo delle cause finali non esclude il caso come accidente e coincidenza fortuita di serie teleologiche. Per il provvidenzialismo della scolastica il mondo è ordinato, secondo fini imperscrutabili, ma razionali, dai decreti della volontà di Dio. Il meccanicismo moderno, a partire da Galileo e Cartesio, ha cercato di ridurre la molteplicità dei fenomeni alla materia e al movimento locale, escludendo le cause finali dall'ambito della conoscenza scientifica della natura. Al posto dei fini Spinoza introduce delle connessioni necessarie e Leibniz concilia queste contingenze delle monadi con l'ordinamento teleologico della realtà, ovvero con l'ordine provvidenziale del mondo operato da Dio scegliendo un mondo fra gli infiniti possibili.

Per Kant la spiegazione meccanicistica degli eventi può fornire una conoscenza oggettivamente valida della natura e la finalità, come principio regolativo, ha la funzione di aiutare a ricercare leggi empiriche particolari di carattere meccanico. Ciò non avviene nell'ambito della facoltà dell'anima del conoscere, dove l'intelletto è legislatore perché è in grado di darci i suoi puri concetti, in base al principio a priori della conformità alle leggi della natura, per mezzo dei quali è possibile conoscere la natura come fenomeno (*Kritik der reinen Vernunft*, 1981, 1787). Non ci muoviamo neppure nella facoltà del desiderare, dove soltanto la ragione è legislatrice, conformemente al principio a priori di uno scopo finale che si applica alla libertà. (*Kritik der praktischen Vernunft*, 1788). Ci muoviamo bensì nell'ambito della facoltà dell'anima del sentimento di piacere/dispiacere dove il giudizio è legislatore, conformemente al principio a priori della finalità. Giudizio e finalità si applicano all'arte e sono in grado di ricondurre un concetto nell'ambito di un concetto più generale, perché il giudizio è appunto la facoltà di pensare il particolare come sussunto all'universale (*Kritik der Urteilskraft*, 1790). In altri termini, anche il giudizio riflettente, che è obbligato a risalire dal particolare della natura all'universale, ha bisogno di un principio trascendentale che si dia da solo come legge e che è rappresentato dal concetto di finalità che congiunge così il dominio della natura a quello della libertà. **Nell'insieme del mondo fenomenico otteniamo l'unità nella visione della natura solo mediante il concetto di finalità** (mentre nel dominio della libertà il fine è il movente del nostro volere, ovvero la facoltà di desiderare in base a concetti che coincide con la ragion pratica).

Secondo Adler «La questione più importante della vita psichica sana o malata non è da dove, ma verso dove. Quando conosciamo le mete verso cui si dirige un uomo, possiamo pretendere di capire le sue azioni che assumono per noi il significato di preparativi individuali. **È in questo “verso dove” dunque che risiede l'ordine (Veranlassung)**»\*. L'agire dell'uomo riguarda la sua facoltà di desiderare nella libertà, ma il giudizio, che consente all'analista di ricostruire artisticamente quanto prima artisticamente il paziente col suo giudizio ha ordinato, tanto da vedere unitariamente la sua persona conformemente al principio della finalità, è quanto fa della scienza psicoanalisi un'arte in cui si riafferma l'esistenza di un finalismo, anche al di fuori dell'attività diretta verso un fine caratteristica dell'uomo.

\* ADLER, A. (1914), “False concezioni della vita e loro responsabilità nella nevrosi e nelle psicosi”, cap. 21 di *Prassi e teoria della Psicologia individuale*, nuova traduzione di Marasco E. E., Newton Compton Roma, in press.

*Come tracciare una mappa dell'inconscio con il diagramma di Adler e la trigonometria di Eulero*  
MARASCO Luigi, MARASCO Egidio E.

---

A partire dal 1907\* Adler ha sempre parlato di mete e di finalismo\*\* ma solamente nel 1914 enuncia il principio del potere ordinativo del finalismo\*\*\*. Il significato epistemologico di ciò speriamo sia stato evidenziato nella temeraria e frettolosa incursione nel campo della filosofia della scienza dell'altra nostra comunicazione, ma non meno interessanti sono le certezze che questa enunciazione può dare a quanto di artistico viene utilizzato per meglio conoscere e curare un paziente. Se la meta condiziona il desiderare e l'agire, la finalità ha il potere di unificare, nel lavoro analitico, e prima nella maniera di vedere del paziente, tutti i singoli elementi sia che la finalità sia conscia che quando essa è inconscia. Solo una concezione finalistica può far capire come ogni fenomeno faccia parte di un tutto proprio come, nella dinamica della vita, ogni atteggiamento ed ogni azione è una preparazione al raggiungimento della meta. Ogni interpretazione analitica deve ripercorrere tutti questi processi ordinativi e così il lavoro compiuto da analista e paziente può essere paragonato al lavoro di un topografo.

Un bravo geometra, quando deve rappresentare delle porzioni di superficie terrestre, procede dapprima a dei rilievi planimetrici. Tutte le sue misure devono essere prese in base a precisi punti di riferimento e, siccome il triangolo è la figura geometrica indeformabile, in questa fase sul campo, si eseguiranno le triangolazioni che permetteranno poi di ricostruire con esattezza la carta topografica. Col traguardo o squadro si determina la base del triangolo e, da detta base, si calcoleranno gli angoli sotto cui si vede il punto trapiantato. Le regole della trigonometria, nella sistemazione definitiva ad esse data da Eulero, permetteranno di calcolare le distanze dal punto trapiantato che permetteranno così di sapere tutto di quel territorio. Per fare questi rilievi, ci vuole strumentazione adatta: lo squadro, e una preparazione matematica che, come si capisce anche da questa sommaria esposizione, noi non possiamo neppure sperare di avere. Anche lo psicoanalista deve avere una preparazione specifica adeguata e i collaudati strumenti di una tecnica analitica. È necessario poi che sintomi del paziente, modalità con cui sono assolti i compiti che la vita assegna, ricordi e sogni vengano costantemente trapiantati con il preciso punto di riferimento della meta del paziente. Questa meta per lui non è perfettamente in vista come per il geometra che può riferirsi a campanili o, quanto meno, a dei pali piantati nel terreno. Il traguardo, la brillante stella polare che ordina tutto nella valutazioni del paziente, spesso non è noto ed è come nascosto dietro una montagna o avvolto nelle nebbie, ma può essere comunque individuato perché si rispecchia sempre e brilla nello specchio d'acqua in fondo al profondo e oscuro pozzo dell'inconscio permettendo così, con la visione di quel tutt'uno perfettamente e sempre coerente con se stesso di ogni persona umana, di conoscere tutta la rete delle sue finzioni.

\* Si veda "Origini, sviluppo e conseguenze del sentimento d'inferiorità", "Cupidigia e tratti caratteriali ad essa associati" in *Il carattere dei nevrotici*, Newton Compton, 2008.

\*\* Si vedano anche gli altri capitoli di quest'opera: "Compensazione psichica e sua preparazione", "Finzione rafforzata come idea guida nella nevrosi" e, in ADLER, A. (1914), *Guarire ed educare*, Newton Compton, Roma 2007: "L'ermafroditismo psichico nella vita e nella nevrosi", "Il gergo che si rifà agli organi", e "Carattere nevrotico".

\*\*\* ADLER, A. (1914), "False concezioni della vita e loro responsabilità nella nevrosi e nelle psicosi", cap. 21 di *Prassi e teoria della Psicologia individuale*, nuova traduzione di Marasco E. E., Newton Compton Roma, in press.

*Adesso facciamo una storia?...*

*Lo psicodramma adleriano nel lavoro preventivo con i bambini.*

**MASTROGIACOMO Silvia, MATTIO Ezio**

---

Istituto di Psicologia Individuale "A.Adler"- Sezione di psicoterapia dell'età evolutiva

Lo Psicodramma Adleriano è uno strumento di lavoro idoneo soprattutto con i bambini della fascia di età 6/8 anni, in quanto si basa sull'utilizzo del gioco simbolico, la modalità tipica di espressione di sé dei bambini di quest'età.

Nello Psicodramma Adleriano si realizza uno spazio potenziale, transizionale, uno spazio immaginario tra realtà e fantasia in cui una storia condivisa viene "giocata" in gruppo insieme ad altri bambini e ai terapeuti. La regola del "come se", del "fare finta di" essere, di fare è la regola più importante che conferisce allo Psicodramma Adleriano un aspetto magico che permette di riuscire ad esprimere il proprio disagio trovando, con l'aiuto del gruppo e dei terapeuti anche la soluzione; diviene possibile mettere in scena i propri fantasmi senza sentirsi sovrastato e di giungere ad un'evoluzione più adeguata. Si realizza così uno spazio di trasformazione, di *finzione*, un vero e proprio gioco di ruolo che consente di completare, allargare il proprio stile di vita. Attraverso l'attività del fingere, dell'inventare, derivanti dalla libera creatività, si concretizza un migliore adattamento alla propria realtà quotidiana.

Ciò che accade nello psicodramma, infatti, si ripercuote poi nella vita reale permettendo al bambino di modificare l'immagine di sé, di trovare compensazione nell'immaginario al proprio senso di inferiorità, di vedersi riconosciuto e accettato dal gruppo, di sentirsi più sicuro e trovare il coraggio di affrontare le situazioni problematiche.

Presenteremo, entrando maggiormente nel merito dell'argomento, i presupposti teorici e soprattutto metodologici dello Psicodramma Adleriano. Illustreremo il lavoro mediante l'esemplificazione di un'esperienza di laboratorio di psicodramma condotta, a livello preventivo, con un gruppo di bambini di 6 -7 anni in una Associazione di famiglie della provincia di Torino.

*I giovani e le sostanze psicoattive: il fascino di vivere in un modo mondo finzionale.*

MELE Laura, SPECCHIA Romeo

Istituto di Psicologia Individuale "A.Adler"- Sezione di psicoterapia dell'età evolutiva

Il problema delle dipendenze ha assunto negli ultimi anni proporzioni sempre più vaste, interessando diverse categorie sociali e differenti fasce di età, includendo nuove modalità di relazione con le sostanze psicoattive e nuove tipologie di consumatori. L'ampia disponibilità del mercato delle sostanze psicoattive e dell'alcool, la capillare diffusione del consumo di cannabis e di sostanze a base anfetaminica tra gli adolescenti ha contribuito a caricare le aspettative degli individui di facilitare in tal modo la socievolezza, la comunicazione e le relazioni interpersonali. I percorsi educativi che non includono la formazione ad affrontare la fatica e la capacità di ottenere risultati con impegni costanti, la capacità di dilazionare la fruizione delle gratificazioni che non si articolano con una forte relazione tra adulto e bambino, sembrano condurre un sempre maggior numero di adolescenti a situazioni del quotidiano che appaiono noiose, grigie, prive di senso ed attrattiva. Al contrario le condizioni 'estreme' a forte impatto emozionale, paiono mantenere la loro capacità di rinforzo. Anche senza la presenza di disagio pre-esistente, un giovane può sentirsi insoddisfatto del rapporto con gli altri, dei risultati che ottiene per cui può attivare un *processo di compensazione*, attraverso l'uso sostanze, per migliorare la percezione di sé e accrescere la propria autostima (**funzione di potenziamento o dipendenza finzionale**). Lo stabilirsi di una dipendenza, in questi casi, è indicativa spesso di una difficoltà nell'affrontare i *compiti vitali*. Il consumo si configura come un aiuto esterno nel cimentarsi con essi, nell'allucinare delle abilità, convincendosi della propria adeguatezza alle situazioni.

*Finzioni collettive e memorie nel futuro*

**MOLINA Angela F.**

---

La costruzione di personalità " come se " non è l'unico rischio insito nel meccanismo finzionale. Organizzate dalla mente umana allo scopo di tutelare il soggetto dal sentimento di inferiorità che lo attanaglia , le finzioni portano ad una progressiva alterazione della realtà , sia interna che esterna , sostituendosi addirittura ad essa nel momento in cui vengono confermate a livello interpersonale.

Come nella ben nota fiaba è possibile così vedere abiti meravigliosi indossati da un re che in realtà è nudo. Il gioco finzionale nella singola personalità o all'interno della coppia terapeutica è materia clinica ma quando diventa meccanismo collettivo i danni diventano sociali e transgenerazionali.

Associazioni politiche , associazioni culturali e scientifiche possono , attraverso finzioni collettive , alterare le memorie del proprio passato nelle future generazioni , alterando conseguentemente ed inconsapevolmente la materia prima della scienza in oggetto.

Lo studio della psiche è per se stesso paradossale ed unico : soggetto ed oggetto contemporaneamente , la psiche studiata dalla psiche , e per questo la scientificità inerente è molto fragile poichè rischia ogni volta alterazioni soggettive.

E' così necessario tornare ad alcune tematiche basilari , rifacendoci alle bellissime introduzioni del prof. Canziani alla trilogia scolastica nonchè alle opere di Ansbacher tradotte dai colleghi Sodini e Teglia. Siamo certi di poter usare il concetto di IO in una psicologia olistica lontanissima dalla parcellizzazione della psiche operata da Freud ?

Se si, come potremo rivendicare come adleriano il concetto di "come se", scippato dai seguaci di Anna Freud ?

E può la Psicologia Individuale , che nella sua stessa dizione fa riferimento al soggetto quale unico , irripetibile , indivisibile , trasformarsi in dualistica nella opposizione di forze , aspirazione alla superiorità e sentimento comunitario , come se l'una dovesse equilibrare l'altra ?

Non dovremmo rivedere la concettualizzazione di " volontà di potenza " che in Nietzsche stesso non ha nè il significato nè il significante comunemente usato negli scritti degli adleriani italiani , poichè risulta essere concetto ignoto all'estero ?

Siamo certi di poter permettere che i nostri allievi non si pongano tali problematiche ? Riteniamo davvero che tutto ciò non abbia conseguenze nel confronto con freudiani e junghiani, oltre che ripercussioni nella clinica e nelle metodologie preventive che dovrebbero contraddistinguere l'adlerismo da ogni altra linea teorica ? La partecipazione all'innovativo progetto ETICMEDIA e il continuo progresso della scuola primaria adleriana pavese aprono ad un aperto confronto ormai non più rimandabile su questi ed altri temi .

*La costellazione familiare e la costellazione terapeutica. Lo svelamento delle finzioni nel lavoro clinico con i genitori di bambini e adolescenti in psicoterapia.*

**MORCINELLI Maria, RAVIOLA Marco**

Istituto di Psicologia Individuale "A.Adler"- Sezione di psicoterapia dell'età evolutiva

La psicoterapia con un bambino o con un adolescente si caratterizza sempre per un lavoro parallelo: affianco all'intervento diretto sul minore, solitamente svolto da uno psicoterapeuta, si dipana un intervento rivolto ai genitori, solitamente condotto da uno altro psicoterapeuta. L'intervento clinico così organizzato va inteso come se fosse una costellazione terapeutica, che va a inserirsi profondamente nella costellazione familiare di cui il bambino o il ragazzo è parte.

Il concetto di costellazione, proposto da Adler e sviluppato in seguito sia dalle psicologie dinamiche che dalla psicologia sistemico- relazionale, aiuta a comprendere con maggiore profondità le caratteristiche peculiari del gruppo familiare di appartenenza del bambino, ma anche del gruppo terapeutico che vede coinvolti i due psicoterapeuti. Le caratteristiche di personalità dei bambini e degli adolescenti possono infatti essere comprese in maniera approfondita solo se si colloca il soggetto all'interno del campo di forze che caratterizza il suo ambiente di vita privilegiato. Inoltre l'analisi delle dinamiche della costellazione terapeutica permette di individuare con maggior precisione le modalità di intervento più appropriate.

All'interno di questa concettualizzazione la finzione rappresenta per noi il "come se" cognitivo, affettivo, relazionale, che veicola le dinamiche proprie della costellazione presa in esame.

Un corretto lavoro clinico presuppone un attento check- up psicologico che descriva le peculiari caratteristiche della costellazione familiare e le finzioni che danno senso non solo al disagio espresso, ma a tutto il campo delle relazioni familiari.

Alla luce della diagnosi del campo di forze, si può stabilire con quali modalità e con quali ruoli i due terapeuti entrino a far parte della costellazione di riferimento del bambino o del ragazzo. In questa comunicazione si vuole in particolare descrivere il lavoro del terapeuta che prende in carico i genitori. Verranno delineate le principali modalità di intervento, che si attuano alla luce della costellazione familiare emergente nel lavoro clinico e dell'entità delle finzioni espresse dai soggetti interessati. Si proporrà inoltre una analisi del complesso rapporto transferale e controtransferale che si attua nel momento in cui i terapeuti entrano a far parte della costellazione terapeutica.

*Adolescenti e nuove droghe. Le finzioni “stupefacenti” nel disagio giovanile*

MUNNO Alessandra\*, SIMONELLI Barbara\*

\*S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

•Unità di Psicoterapia e Centro Disturbi di Personalità in Adolescenza, ASL TO4, Settimo T.se (TO)

Ecstasy, MDMA, Efedrina, Smile, Ice, GHB, droga di Hitler, Kawa, Yohimbe, Bufo, LSD, Mescalina, Ketamina, Psilocibina, smart drugs,...Questi sono solo alcuni dei nomi, commerciali o scientifici, delle sostanze che appartengono all'universo delle Nuove Droghe: una vasta gamma di pasticche dai colori brillanti, polverine o liquidi, che possono essere prodotti di sintesi o sostanze naturali psicotrope estratte da piante o addirittura animali.

In questo lavoro vengono proposte alcune considerazioni sulla popolazione dei nuovi tossicomani, in genere adolescenti che non accedono ai Ser.T., non presentano fenomeni di emarginazione, hanno scarsa ideologizzazione delle droghe, delle quali fanno un uso ricreativo e di sblocco sociale e sessuale; inoltre, è importante sottolineare la scarsissima informazione sulla natura e sulla composizione chimica delle sostanze che assumono, ed in particolar modo rispetto ai gravi effetti collaterali, di fronte ai quali mostrano atteggiamenti minimizzanti e sdrammatizzanti.

L'approccio teorico adleriano permette di comprendere quali siano i luoghi finzionali della mente nei quali si nasconde il senso profondo dell'affannosa ricerca di esperienze sensoriali, percettive e relazionali di volta in volta eccitanti, potenzianti oppure allucinatorie. Ogni sostanza propone all'adolescente una molteplicità di possibili “come se”, legati alle specifiche caratteristiche tossicomane delle sostanze, che a loro volta si intrecciano con le risposte finzionali disadattive ai bisogni psicologico-dinamici e relazionali profondi. Ogni sostanza infatti propone all'adolescente un differente “come se”, legato ad una specifica e differente esperienza di sé, dell'altro e del mondo.

Le vicende della Volontà di Potenza permettono di riflettere sul paradossale ruolo anestetico che queste sostanze, pur nel loro effetto eccitante ed allucinatorio, hanno rispetto ad un dolore esistenziale che ha complesse radici psico-socio-culturali.



*Le finzioni nell'orientamento scolastico e professionale*

**OLIVERO Simona, DABBENE Ornella**

---

Istituto di Psicologia Individuale "A. Adler"

L'attività di orientamento formativo e professionale svolta prevalentemente con giovani adulti ormai da alcuni anni dall'équipe del Sestante, ci propone riflessioni sul tema delle finzioni che caratterizzano il funzionamento psicologico degli individui alla ricerca di una progettualità in ambito lavorativo.

Le finzioni, che permettono agli individui di potersi muovere, diventano i mezzi indispensabili per interpretare e vivere nel mondo. Il contesto culturale attuale, che pone richieste elevate a livello prestazionale, collude e rinforza sistemi finzionali sul lato inutile della vita. Capita sempre più di frequente di assistere alla formazione di finzioni che rimandano a funzionamenti narcisistici e/o depressivi. Dall'analisi di vari profili di personalità si evidenziano due modalità estreme, da un lato individui orientati in modo esasperato in direzione narcisistica, che perseguono mete ambiziose, poco realistiche e prive di tappe concrete e percorribili; dall'altro soggetti caratterizzati da una modalità più "depressiva", ovvero con scarse risorse, incapaci di progettazione a breve ed a lungo termine, con comportamenti di isolamento e di chiusura.

Un percorso orientativo non si pone come obiettivo quello di svelare e risolvere le finzioni, ma di renderle funzionali al lato utile della vita, individuando competenze del soggetto, che permettono di aprire a possibili scenari di crescita e di trasformazione.

Questo metodo di lavoro in grado di individuare i bisogni e le risorse personali, spesso accompagna in modo complementare il lavoro terapeutico, e la sinergia con il terapeuta diviene essenziale nell'ottica di un intervento di rete.

Illustreremo questi concetti con l'esposizione di casi seguiti nel corso delle varie consulenze.

*La rete delle finzioni nella rete della vita: storie cliniche e paradigmi epistemologici*

**PONZIANI Umberto**

---

Il concetto adleriano di finzione è ben conosciuto e studiato. In questo lavoro si intende riflettere su questa concettualizzazione in relazione ai nuovi paradigmi epistemologici riferibili, in estrema sintesi, ai lavori di Von Bertalanffy, Wiener, Von Neumann, Prigogine, Maturana, Varela e altri. Questi indicano come tutta la vita sulla terra sia una grande rete e che tutti gli organismi siano costituiti, loro stessi, da reti. Il concetto di rete rimanda anche alla “cognizione” che coinvolge due tipi di attività: il mantenimento e la perpetuazione dell’autoipoiesi e la “generazione di un mondo”. Noi umani, come tutti gli organismi viventi, generiamo un mondo, il nostro, unico e irripetibile, tuttavia interconnesso a rete con tutti gli altri umani. Nel paradigma autopoietico “generare un mondo” significa costruirsi una realtà della realtà, vale a dire un sistema di “finzioni” ricorsivamente chiuse, ma aperte alle perturbazioni esterne che interrogano il sistema. Appare distintamente il legame con le finzioni in ottica adleriana che costituiscono l’asse portante degli stili di vita personali. Per esplicitare tali rilevanze si tratteggeranno storie di persone che stanno nel loro mondo generato e che incontrano nella rete della vita altri mondi generati individualmente in legami perturbanti e arricchenti, a volte destrutturanti, a volte specificamente di confronto. Quindi finzioni sulle teorie di riferimento, sul curare o essere curati alla ricerca della trama della vita individuale e collettiva. Saranno considerate le finzioni del setting e le finzioni terapeutiche dentro i nodi della rete della vita che ci spingono alla cooperazione e alla condivisioni di mondi generati. Verranno analizzati sintomi e patologie, disagi e disperazioni come “finzioni” perturbanti il sistema personale, ma aperti alle perturbazioni utili della ricerca di aiuto e di cambiamento.

*La finzione della rete*

**POLONIATO Gianluca, PAULETTA Maurizio**

---

S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

Partendo dalla definizione di “Psicologia Individuale” come una “psicologia di utilizzazione che pone l’accento sull’appropriazione creativa e sullo sfruttamento da parte dell’individuo di tutte le influenze che riceve” (Ansbacher, 1997) si tenta di approfondire, con particolare riferimento al meccanismo della finzione, proprio l’influenza che sul singolo e la collettività hanno avuto i nuovi mezzi di comunicazione offerti da Internet (social network, blog, voip, second life, forum...).

In tal modo attraverso questi nuovi mezzi di comunicazione si postula che i meccanismi finzionali e le annesse mete possano essere più facilmente plasmabili che nella realtà. Del resto l’origine etimologica del termine finzione rimanda alla radice indoeuropea *deigh* che inizialmente significava plasmare, dare forma alla creta, ma che poi assunse sempre più il significato di fare una copia, fare credere (Maiullari, 1992).

I fenomeni in tale ambito sono variegati per qualità e quantità. In determinati casi vi possono essere tendenze soggettive o singoli momenti, in cui il virtuale diventa una semplice estensione del reale, dove il cambiamento è più che altro nella modalità di comunicazione. Altri casi possono essere caratterizzati da modalità di interazione in cui i meccanismi finzionali nella loro maggiore plasticità possono essere anche in determinati casi funzionali allo sviluppo del sé. Infine, si possono trovare situazioni più chiaramente patologiche come nel fenomeno dei Hikikomoro. Proprio queste nuove forme di comunicazione sembrerebbero fornire all’individuo non solo una maggiore plasticità alla finzione, ma spesso lo spingono a tentare di renderla reale sino ai casi più gravi in cui diventa un dogma, appunto come nel caso dei Hichichimoro.

*La Realtà Virtuale può, quindi, rappresentare un luogo – non luogo, un posto che non esiste nella realtà, una realtà in cui il percepire, il comunicare, l’agire, il pensare, l’amare avvengono in un altro modo a cui si accede con un mezzo. Se Alice di Lewis Carroll entrava in un nuovo mondo attraverso lo specchio oggi si entra in questo luogo – non luogo mediante un software in cui tutto sembra possibile e il potere creativo del sé rischia di rimanere inchiodato alla croce della sua finzione.*

*Finzione e transfert*

**RAMBAUDI Andrea\*•, VIGLIANCO Paola\*◇, SIMONELLI Barbara\*•**

---

\*S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

•Casa di Cura Villa Cristina, Torino

◇CPR Disturbi del Comportamento Alimentare, A.O.U. San Giovanni Battista – “Molinette”, Torino

•Unità di Psicoterapia e Centro Disturbi di Personalità in Adolescenza, ASL TO4, Settimo T.se (TO)

In Psicologia Individuale, il concetto di finzione è strettamente correlato ai concetti di schema appercettivo e Stile di Vita, a voler indicare in questo senso le molteplici sfaccettature del concetto di finzione, che ha a che fare sia con le profonde vicissitudini intrapsichiche e relazionali inconscie, legate alle dinamiche dell'inferiorità e codificate in modo idiografico e coerente con l'unicità e la soggettività dell'individuo, sia con la creazione di un sistema di aspettative, credenze, idee ed opinioni che hanno anche risvolti consci e consapevoli, che guidano le scelte e le direzioni che ogni individuo percorre nel corso della vita, rispetto ai compiti vitali.

In psicoterapia, il transfert configura l'insieme delle esperienze intrapsichiche e relazionali che il paziente trasferisce sul terapeuta, secondo il 'semplice' principio secondo cui non si può che trasferire le relazioni secondo il proprio Stile di Vita.

Transfert nei suoi momenti di ricordi conosciuti e non pensati, archiviati nelle memorie implicite ed in immagini-ricordo dal potente significato simbolico, e nei suoi momenti di esperienze relazionali reali, soggettivamente interpretate e come tali interiorizzate.

Nel procedere terapeutico della coppia analitica, la possibilità per il paziente di poter comprendere la dimensione del 'come se' della dinamica transferale costituisce un momento fondamentale. E' proprio nel 'come se' della relazione transferale-controtransferale, nel reciproco dialogare di atteggiamenti e controatteggiamenti, che il terapeuta è in grado di offrire occasioni trasformatrici e prospettive che permettano al paziente di riorientare il proprio Stile di Vita secondo il lato utile della vita. Questo processo fondante le trasformazioni della personalità è dunque possibile grazie alla possibilità per il paziente di esperire in senso emotivo e cogliere in senso cognitivo gli aspetti finzionali del transfert e di renderli funzionali alle modificazioni della percezione di sé, delle relazioni e della propria vita, per poi rendere possibile la ridefinizione del passato e la progettualità futura.

*Il “mal di pancia” finzionale.*

**RIVOIRO Laura, CONDELLI Simona**

S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

L'approccio psicologico individuale si caratterizza per una particolare visione dell'uomo inteso come unità complessa, indivisibile e irriducibile rispetto alle sue componenti biologico-genetica, psicosociale, transculturale e fenomenologico-esistenziale.

Da una serie di colloqui con i medici di famiglia, emerge una forte presenza di pazienti che riportano sintomi gastrointestinali, difficoltà del sonno, tachicardie ecc., alla ricerca della “pillola miracolosa”, pensando che il problema sia là dove il corpo fa male. Dopo varie prescrizioni di esami ed analisi cliniche, dalle quali nella maggior parte dei casi non emerge alcun disturbo di natura organica, i medici di famiglia si ritrovano a congedare il paziente senza una diagnosi medica, eppure il paziente continua a stare male, testimonianza, forse, di un corpo che parla usando le “parole fisiche” che la mente non sa esprimere.

Il sintomo psicosomatico viene interpretato dalla Psicologia Individuale sulla base del concetto Adleriano di “linguaggio d'organo”, partendo da un'inferiorità organica sulla quale l'individuo, costituito in modo inscindibile di psiche e soma, costruisce attraverso il sintomo il proprio Stile di Vita.

Per quel “mal di pancia” o quei veri disturbi che, nella loro finzione, toccano il fisico ma parlano dello psichico, la psicoterapia adleriana diviene lo spazio d'ascolto chiave per una comunicazione più leggibile e condivisibile. Attraverso un contenimento materno, una relazione empatica ed incoraggiante, si consente al paziente stesso di trasformare e di creare con le sue stesse mani la sua personale soluzione, potendo staccarsi da inadeguate finzioni e modificando così in modo creativo il proprio Stile di Vita.

In quest'ottica il ruolo dello psicoterapeuta adleriano, in quanto aderente ad un modello di riferimento teorico di tipo bio-psico-socio-culturale, può divenire figura di riferimento primario nell'ambulatorio stesso del medico di famiglia.

In questa comunicazione verranno esplicitati gli aspetti teorico-pratici di un progetto di collaborazione continuativa con i medici di famiglia, che parte dalla visione delle dinamiche finzionali presenti in molti pazienti, al fine di promuovere da un lato una rete facilmente fruibile per il paziente, e dall'altro una maggiore individuazione delle competenze delle figure professionali.

*Artifici di pensiero tra fantastico e reale: le finzioni, mete inconsce di vita*

**ROSSI Manlio**

---

Il conflitto tra la volontà di potenza e il sentimento sociale rappresenta una delle sostanziali differenze tra Adler e Freud sull'etiologia delle nevrosi; Adler dissente dalla biopsicologia freudiana delle pulsioni e propone una psicologia olistica, soggettivistica, attenta alla dimensione sociale.

Gli eventi si sviluppano "come se" fosse imposta all'attività umana una meta ideale conforme alle esigenze sociali, meta fuorviata dal grado di devianza individuale che sfocia nel disturbo nevrotico, intima difficoltà al suo raggiungimento.

L'inizio del movimento psicoanalitico adleriano coincide, nel 1911, con la pubblicazione della teoria della finzione per opera del filosofo Hans Vaihinger, idea inconscia nel mondo del "come se" che ha influenza sul pensiero di Adler.

Vaihinger definisce finzione un'idea comprendente elementi inconsci che non hanno corrispettivi nel reale, momento di libera creatività che svolge l'utile funzione di migliorarne l'impatto, figura retorica conservata finché utile e scartata o sostituita con un'altra nel momento in cui perde la propria efficacia.

Il termine finzione è usato da Adler:

- Come concetto metodologico
- Nella comprensione del comportamento nevrotico
- A contenuto simbolico

L'intervento psicoterapico adleriano, di tipo intuitivo, si basa sulle capacità del singolo di prendere coscienza dei propri conflitti e di riformulare un nuovo progetto di vita nello svelamento della finzione; meta della psicoterapia (dalla finzione rafforzata alla finzione vitale) è la comprensione del senso della finzione e la sua trasformazione in prospettiva.

*Identità e personalità in adolescenza. Finzioni guida e rischio psicopatologico.*

**SIMONELLI Barbara, FASSINA Simona, CAIRO Elisabetta, FERRERO Andrea**

---

Unità di Psicoterapia e Centro Disturbi di Personalità in Adolescenza, ASL TO4, Settimo T.se (TO)  
S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

I temi dello sviluppo dell'identità e dell'organizzazione della personalità in adolescenza sono strettamente legati al dibattito sulla continuità e la discontinuità nel processo evolutivo. I nuovi compiti evolutivi fase specifici legati da un lato all'acquisizione dell'autonomia e dell'indipendenza emotiva dai genitori e dalla conseguente socializzazione con il gruppo dei pari, dall'altro alla ridefinizione ed alla risoluzione del conflitto tra istanze progressive ed istanze regressive ed alla costruzione di una immagine mentale del proprio corpo in cambiamento, rappresentano stimoli complessi che sono occasione per una riorganizzazione della personalità in direzione evolutiva e maturativa, oppure possono configurarsi in una 'crisi adolescenziale' che può sfociare in un break down evolutivo con connotazioni cliniche psicopatologiche.

Si intende proporre in questo lavoro una riflessione sul destino delle finzioni, e dello Stile di Vita che esse sottendono, nella fase adolescenziale; in particolare si cercherà di evidenziare il contributo che la riflessione individualpsicologica sul tema delle finzioni può offrire rispetto al dibattito sulla continuità e discontinuità degli aspetti di identità e personalità in adolescenza.

*La rete delle finzioni nei bambini:dalla prassi alla teoria. Peculiarità del trattamento psicoterapeutico in età infantile.*

**SINI Barbara, GIAMPAOLI Stefania**

Istituto di Psicologia Individuale "A.Adler"- Sezione di psicoterapia dell'età evolutiva

La riflessione su metodi e prassi di intervento psicoterapico specifici per l'età infantile, ormai consolidati all'interno dell'Istituto di Psicologia Individuale A. Adler e nelle sezioni Sestante e Areté, permettono di estrapolare alcuni spunti.

Una prima considerazione riguarda la natura stessa del metodo adottato per esplorare il mondo interno del bambino: esso affonda le proprie radici nel concetto di "come se" implicito nel costrutto di "finzione" adleriano. Attraverso il gioco simbolico messo in atto nelle sedute, lo spazio terapeutico diviene spazio transizionale in cui le finzioni del piccolo paziente sono letteralmente "messe in gioco" (si vedano il contributo di Maffucci-Barbieri; sull'esplicitazione del metodo dell'I.A.A., sezione dell'infanzia ARETÉ). Attraverso il gioco, l'esperienza terapeutica attiva una partecipazione emotiva condivisa ed un coinvolgimento delle diverse componenti dell'individuo che offrono al bambino la possibilità di individuare creativamente nuove mete finzionali, più armoniche ed adattative, sollecitando ed integrando quella unitarietà bio-psichica che ha sostenuto Adler, la cui concretezza e attualità è confermata recentemente anche in ambito neuro-scientifico.

Una seconda considerazione riguarda l'intreccio di finzioni che connotano lo sviluppo individuale come pure le fitte reti di finzioni che vanno definendosi tra bimbo, fratelli e genitori. Spesso costituisce una matassa difficile da dipanare la complessa rete di finzioni composta sia dalle finzioni proprie del bambino sia dalle diverse e talvolta non conciliabili finzioni che i genitori impongono quali chiave di lettura della realtà ai propri figli (identificazione e svelamento delle reti multiple di finzioni sono trattate da Baraldo-Mirante di ARETÉ).

Infine è doverosa una riflessione teorica sul dispiegamento delle finzioni nella relazione terapeuta-piccolo paziente allorquando il bambino sperimenta con un adulto, estraneo alla famiglia, una relazione altamente significativa e incoraggiante che mobilita risorse in grado di fare emergere volontà di potenza e aspirazione al superamento del complesso di inferiorità. Adler definirebbe "euristica" tale finzione in quanto funzionale alla ricerca di una soluzione a problemi di natura affettivo-relazionale; perchè essa sia realmente funzionale, il terapeuta deve valorizzare i genitori agli occhi del bambino e attivare un intervento congiunto con colleghi che si prendano carico dei genitori, per riabilitare concretamente il ruolo educativo materno e paterno. Occorre dunque affrontare sul piano teorico e metodologico il delicato intervento rivolto sia ai bambini che ai genitori per collocare il paziente nel complesso campo di forze che caratterizza il suo contesto relazionale (Grandi, 2002) per evitare che lo svelamento delle finzioni possa sortire effetti contrari.



*Esplorazione empatica della rete finzionale intrapsichica nel trattamento analitico e attivazione del cambiamento attraverso la tecnica dell'EMDR. Alcune riflessioni cliniche*

**SPINA Simone**

---

Si tenterà, attraverso la presentazione di casi clinici, di condividere alcune riflessioni riguardanti: (1) la tecnica adleriana classica ed il relativo impiego nell'analisi delle finzioni, al fine di raggiungere un livello di comprensione empatica profonda del paziente; (2) la tecnica dell'EMDR (Shapiro, 1989) ed il suo contributo alla Psicologia Individuale. In particolare verrà discusso come essa costituisca un valido adiuvante nel lavoro analitico sulle finzioni, al fine di promuovere un cambiamento stabile che guidi il paziente scoraggiato verso il lato utile dell'esistenza (Adler, 1933).

*La rete delle finzioni: una rete di configurazioni rappresentazionali? Lettura socio-costruttivistica dei concetti adleriani di Sé creativo, finzione, stile di vita*

VARRIALE Cosimo, ROTONDO Mariarosaria

Università degli Studi di Napoli "Suor Orsola Benincasa", Cattedra di Psicologia di comunità -  
Istituto "A. Adler", Napoli.

Ogni essere umano ha una sua "FIAT": una Fabbrica Individuale di Assunti Teorici. Una personale rete di aspettative, credenze, teorie esplicative e attribuzionali (a carattere idiografico) – non avulsa, tuttavia, questa rete, da regolarità, fallacie di pensiero e aspettative comuni a tutti (nomotetiche) (Legrenzi, 1998, 2002, 2008) – circa gli eventi del mondo esterno e interno che cadono sotto la sua percezione-organizzazione sensoriale e cognitiva.

Questo acronimo, questo scherzoso gioco di parole, allude ad alcuni dei più significativi risultati che la recente ricerca neuro-psicologica abbia prodotto su come la mente conosce e su come vengono impiegati alcuni "mattoni" cognitivi basilari: in particolare, le configurazioni rappresentazionali (Bianca, 2005). Adler, come scienziato della soggettività e del sociale, aveva già intuito, diversi decenni fa, ancorché in forma piuttosto generica, l'esistenza di tali processi e il loro ruolo nel dar forma alla personalità e alle condotte che da questa derivano. Intuizioni che lo portarono ad elaborare un sistema psicodinamico, a carattere protostruttivistico e di cui i concetti di "Sé creativo", "Finzione", "Stile di vita" rappresentano i *framework* più significativi (Varriale, 2005, 2006, 2009).

Nel contributo gli AA intendono dar conto (presentando anche qualche primo dato di una loro ricerca empirica, in corso di ultimazione) dei forti legami esistenti fra i processi sottostanti le suddette configurazioni (le reti) rappresentazionali (costruzioni bio-psichiche della mente) e quelle riferite ai processi (alle reti) finzionali. Inoltre, gli AA intendono mostrare l'importanza di tali legami, sul piano della ricerca e della prassi professionale nei vari *setting*, per l'individuazione delle mappe "private" del mondo (Adler), degli universi di senso, dei sistemi di "*construing*" (Kelly, 2004), delle finalità-agiti, costituenti lo Stile di vita degli individui.

Riferimenti bibliografici

Bianca, M. L. (2005), *Rappresentazioni mentali e coscienza*, Angeli, Milano.

Kelly, G. A (2004), *La psicologia dei costrutti personali*, Cortina, Milano.

Legrenzi, P. (1998), *Come funziona la mente*, Laterza, Bari.

Legrenzi, P. (2002), *La mente*, Il Mulino, Bologna.

Legrenzi, P. (2008), *Credere*, Il Mulino, Bologna.

Varriale, C. (2005), *Alfred Adler psicologo di comunità*, Guerini, Milano.

Varriale, C. (2006), Socio-costruttivismo e modello psicologico adleriano: significative convergenze, in *Rivista di Psicologia Individuale*, n. 59, pp. 69-84.

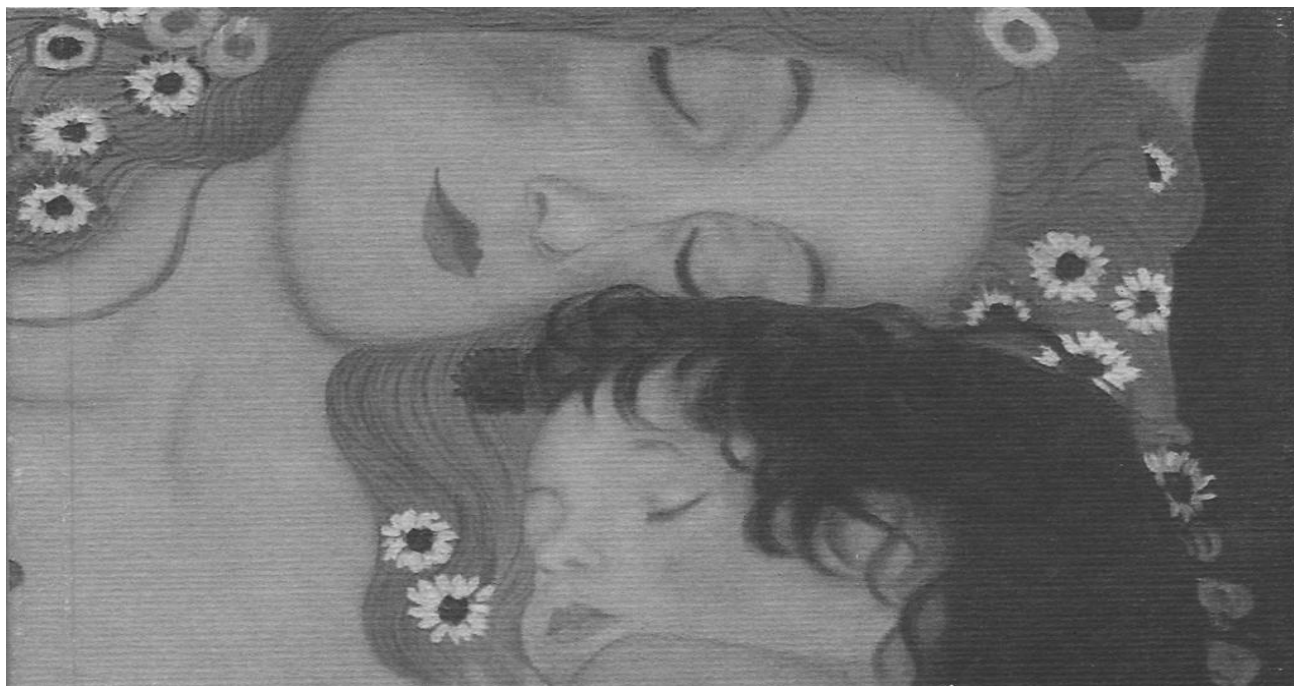
Varriale, C. (2009), *Aiutare le persone ad aiutarsi*, Guerini, Milano.

# **POSTER**

*Siamo in crisi? Facciamo un figlio! Quando la maternità diventa finzione.*

CANTARELLA Alessia Anna, IMODA Francesca, TODESCO Rossana

Istituto di Psicologia Individuale "A. Adler"



Gravidanza e maternità sono spesso idealizzate e considerate la panacea di tutti i mali (quanti infatti ancora ritengono che l'arrivo di un figlio sani i conflitti della coppia?) o esperienze necessarie per crescere. (come se i ruoli fossero invertiti: il piccolo fa crescere i grandi e non viceversa)..

Desiderare un figlio è spesso cosa ben diversa dall'accettare la gravidanza; così come desiderare una gravidanza è spesso cosa ben diversa dal volere un bambino..... l' evento nascita giunge in un determinato momento della vita ma è parte del lungo processo di crescita e maturazione dell'individuo.

È una "crisi evolutiva" cioè un passaggio ad una fase più matura dello sviluppo.

Avere un figlio, è la più importante crisi evolutiva dell'adultità poiché il confrontarsi con la propria capacità procreativa significa acquisire la capacità di prendersi cura, responsabilmente, di un'altra persona.

Dimenticare questo e pensare di utilizzare la maternità come collante di una coppia in crisi, significa aggiungere crisi alla crisi, in tal senso la maternità rappresenta una finzione la cui meta è chiaramente in opposizione con il benessere sia della coppia che dei suoi membri.

*La finzione per il lato utile della vita*

CASI Eleonora\*, CHERASCO Piero\*

---

\* S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

• DSM ASL TO2 - Torino

Dato che le finzioni intervengono nel processo di adattamento alle condizioni ecco perché possono essere un *utile strumento* nelle relazioni d'aiuto di tipo riabilitativo.

Questa tesi ha avuto origine dalle riflessioni successive ad una *esperienza diretta* qui riportata in una consapevole disclosure: il risveglio dal coma causato da una trombosi venosa centrale.

La finzione permette all'individuo di *orientarsi* nel "caos" del momento, gli permette di avere dei punti di riferimento per *ri-costruire* la propria identità nel "cosmos".

Seguiranno esempi di azioni in cui si è concretizzata la finzione della persona in oggetto.

La riabilitazione deve tenere conto delle finzioni, dell'incoraggiamento, del Sé creativo e tutto ciò nell'ottica del ripristino dei tre compiti fondamentali adleriani (amore, amicizie, lavoro) che non dovrebbero essere persi di vista mai.

*To care assistenziale negli anziani tra finzione e realtà*

COLENGHI Veronica

---

S.A.I.G.A. – Società Adleriana Italiana Gruppi e Analisi

“La finzione è innanzi tutto un’astrazione e deve venir considerata come una specie di anticipazione. Essa è il bastone da maresciallo che ogni soldato insignificante porta nel suo zaino, una specie di pagamento anticipato che esige il sentimento primitivo di malsicurezza”.

La finzione si forma in seguito all’eliminazione puramente immaginaria dell’inferiorità, fonte di disturbi, e della realtà, fonte di ostacoli e di impedimenti, operazione che ha luogo tutte le volte che l’anima in angustie cerca una via di uscita ed una promessa di sicurezza.

La malsicurezza, fonte di sentimenti sgradevoli, è ridotta ai minimi termini, per venir subito trasformata nel suo contrario, il quale nella sua qualità di meta fittizia diventa il punto d’orientamento di tutti i desideri, di tutte le fantasie, di tutte le aspirazioni” (A. Adler, 1912).

Nell’invecchiamento generale delle persone quello cerebrale, in particolare, è un fenomeno articolato che produce alterazioni psiconeuroendocrinoimmunologiche caratterizzate dal progressivo decremento delle funzioni cognitive (memoria, creatività, funzioni logiche superiori..) spesso accompagnato da alterazioni del comportamento adattivo con depressione, aggressività, tendenza all’isolamento, incapacità di progettazione, incongrui comportamenti etc.

I confini tra invecchiamento fisiologico e patologico sono spesso sfumati. E’ quindi inevitabile che nella terza e quarta età compaiano importanti cambiamenti che limitano progressivamente le tre funzioni vitali dell’uomo: lavoro, affetti, relazioni sociali.

Come dicevano i latini “*ipsa senectus est morbus*”, intendendo la vecchiaia come un morbo che conduce inevitabilmente alla morte.

Nelle residenze per anziani, autosufficienti e non, la rete dei curanti, formata da medici, psicologi, I.P., OSS, deve affrontare costantemente il problema del significato profondo del prendersi cura dell’anziano. Questo perché nel sentire comune il curare è finalizzato alla guarigione, mentre nell’anziano il to care è finzionalmente indirizzato a tale prospettiva, ma è in realtà protettivo e protesico del presente e deve essere strumento consapevole del benessere nel qui ed ora degli anziani prescindendo dall’impossibile prospettiva di guarigione.



**INDICE DEL VOLUME**

<b>Programma del Congresso</b>	<b>p.03</b>
<b>Abstract delle Relazioni e Interventi preordinati</b>	<b>p.09</b>
<b>Abstract delle Comunicazioni</b>	<b>p.30</b>
<b>Abstract dei Poster</b>	<b>p.91</b>
<b>Indici</b>	<b>p.96</b>



## INDICE DEGLI AUTORI

AIRASCA Marina	p.31, 39, 41, 52, 57, 62, 70, 71
ANGLESIO Alberto	p.32, 60
APA Vanessa	p.33
ARCOLINI Vittorio	p.34
ARDENTI Rossella	p.35
BALZANO Giacomo	p.36
BARALDO Mara	p.37
BARBARINO Remigio	p.38
BARBERIS Simonetta	p.31, 39, 41, 52, 57, 62
BARBIERI Saveria	p.40
BARTOCCI Goffredo	p. 10
BASTIANINI AnnaMaria	p.11
BECCARIA Anna	p. p.31, 39, 41, 52, 57, 62, 70, 71
BIANCONI Alessandra	p.12
BO Liliana	p.63
BONINSEGNA Adonis	p.33
BOSCO Luca	p.42
BOSCOLO ANFOSSO Rosalba	p.13, 43
BOSETTO Daniela	p.44
BOVERO Andrea	p.45
BRAMBILLA Simona	p.46
BRUNO Daniela	p.47
CACCIATORI Ivana	p.48
CAIRO Elisabetta	p.61, 87
CALLIGARIS Antonina	p.49
CANTARELLA Alessia A.	p.50, 92
CANZANO Carmela	p.14
CAPPELLO Giovanni	p.51
CAROLI Silvana	p.54
CASI Eleonora	p.93
CASTELLO Francesco	p.15
CATTELAN Paola G.	p.31, 39, 41, 52, 57, 62
CATTICH Niccolò	p.53
CAUDANA Stefania	p.55
CAVIGLIA Maria Luisa	p.54
CERIOLI Luciano	p.48
CHERASCO Piero	p.47, 93
CIUFALO Giuseppina A.	p.56
COLENGHI Veronica	p.56, 94
CONDELLI Simona	p.31, 39, 41, 52, 57, 62, 85
CORBELLA Carla	p.58
DABBENE Ornella	p.81
DE DONATIS Ester	p.70, 71
DE DONATIS Olivia	p.53
DEMATTEIS Piera	p.54
DI SUMMA Franca	p.16
DOLCIMASCOLO Maria	p.42
FANTINATO Chiara	p.59
FARINA Silvia	p.32, 60
FASSINA Simona	p.61, 87
FASSINO Secondo	p.17
FENOCCHIO Chiara	p.54
FERRERO Andrea	p.18, 61, 87

XXII Congresso Nazionale S.I.P.I.: LA RETE DELLE FINZIONI

FERRERO Antonella	p. 31, 39, 41, 52, 57, 62
FERRIGNO Giuseppe	p.19
FULCHERI Guido	p.63
FURNO Alessia	p.54
FUSARO Enrica	p.64
GALASSI Cristina	p.65
GASPARINI Carla	p.66
GATTI Antonio	p.67
GATTO Emilio	p.20
GHIDONI Claudio	p.68
GIAMPAOLI Stefania	p.88
GRANDI Emanuela	p.69
GRANDI Lino G.	p.21
GRAZIATO Igor	p.45
IMODA Francesca	p.58
IMODA Francesca	p.92
IORIO Cristina	p.59
LAGUZZI Sergio	p.70, 71
LERDA Gian Sandro	p.72
LEVY Tiziana	p.73
MACARIO Riccardo	p.33
MAFFUCCI Cristiana	p.40
MAIULLARI Franco	p.22
MARASCO Egidio E.	p.23, 74, 75
MARASCO Luigi	p.74, 75
MARTINO Simone	p.54, 56
MASCETTI Alberto	p.24
MASTROGIACOMO Silvia	p.76
MATTIO Ezio	p.76
MELE Laura	p.77
MINETTI Teresio	p.58
MIRANTE Roberto	p.37
MOLINA Angela F.	p.78
MORCINELLI Maria	p.55, 79
MORETTA Cristina	p.43
MUNNO Alessandra	p.80
MUNNO Donato	p.25
OLIVERO Simona	p.81
ORNATO Silvia	p.69
PAGANI Pier Luigi	p.26
PAULETTA Maurizio	p.83
PEROZZO Paola	p.55
POLONIATO Gianluca	p.83
PONZIANI Umberto	p.82
RAMBAUDI Andrea	p.84
RAVIOLA Marco	p.79
RIVOIRO Laura	p.85
ROSSI Manlio	p.86
ROTONDO Mariarosaria	p.90
ROVERA Gian Giacomo	p.28, 29
SANFILIPPO Biagio	p.27
SIMONELLI Barbara	p.61, 80, 84, 87
SINI Barbara	p.88
SPECCHIA Romeo	p.77
SPINA Simone	p.89
TODESCO Rossana	p.92

**XXII Congresso Nazionale S.I.P.I.: LA RETE DELLE FINZIONI**

<b>TORTA Riccardo</b>	<b>p.45</b>
<b>VARRIALE Cosimo</b>	<b>p.90</b>
<b>VIGLIANCO Paola</b>	<b>p.84</b>
<b>ZACCONE S.</b>	<b>p.56</b>

**Presidente Onorario del Congresso:**

P.L. Pagani

**Presidente del Congresso:**

G.G. Rovera

**Co-Presidente del Congresso:**

F. Castello

**Comitato Scientifico:**

Collegio dei Didatti e Consiglio Direttivo SIPI

**Comitato Organizzativo:**

C. Berselli, M. Castello, F. Di Summa, S. Fassina

**Segreteria Organizzativa:**

dr.ssa M. Castello

Tel. 0184 500306

mail: [dott.castello@virgilio.it](mailto:dott.castello@virgilio.it) - [info@sipi-adler.it](mailto:info@sipi-adler.it)