

**Lograto, 24 settembre 2016**

**I DISTURBI DEL NARCISISMO**

Dal narcisismo normale al narcisismo  
patologico

A cura della dott.sa Aurelia Rossi

Nel 1900 Freud scrive: «Ho notato che persone, le quali sanno di essere predilette o preferite dalla loro madre, dimostrano nella vita quella particolare sicurezza in se stesse, quell'incrollabile ottimismo, che non di rado appaiono eroici e spingono al successo reale.» Non usa il termine «narcisismo», ma ne fa una descrizione di base.

In «Introduzione al narcisismo» (1914) si legge che lo sviluppo del narcisismo viene favorito dallo stile genitoriale di coloro che tendono ad «attribuire al bambino ogni sorta di perfezioni di cui non esiste indizio alcuno se lo si osserva attentamente, nonché a dimenticare e coprire ogni sua manchevolezza...

- «...Al tempo stesso esiste nei genitori anche la tendenza a sospendere in favore del bambino, -His Majesty the Baby- tutte le acquisizioni della civiltà al cui rispetto essi stessi hanno costretto il proprio narcisismo e a rinnovare per lui la rivendicazione dei privilegi a cui da tempo hanno rinunciato.»

Egli distinse un **NARCISISMO PRIMARIO** e un **NARCISISMO SECONDARIO**.

Il bimbo piccolo che non ha ancora una completa consapevolezza di sé e confonde il Sé con l'Oggetto, vive una situazione di **NARCISISMO PRIMARIO** in cui sono coinvolti gli aspetti piacevoli dell'esperienza.



Dunque il SE' è il primo oggetto d'amore.

Successivamente nasce l'amore oggettuale e il rapporto con la madre funge da prototipo per tutte le relazioni amorose di ambo i sessi.

- Freud parla di LIBIDO
- La libido è una forma di energia vitale che rappresenta l'investimento anche sessuale che, se rivolto verso il Sé, è l'amore narcisistico, dovuto all'istinto di autoconservazione, se è rivolta verso l'Oggetto è l'amore oggettuale.

Nel NARCISISMO SECONDARIO vi è uno spostamento, un ritorno della libido dall'Oggetto al Sé. Esso si verifica in:

- 1 condizioni normali di sonno o malattia fisica
- 2 condizioni di delusione per l'Ogg o situazioni di lutto
- 3 condizioni di normale sviluppo in cui avviene una IDENTIFICAZIONE con l'Ogg \*
- 4 condizioni in cui il soggetto tiene fede ai suoi ideali
- 5 certe condizioni patologiche



- (Freud Introduzione al narcisismo 1914)
- L'IDEALE DELL'IO si forma «ad opera delle critiche che i suoi genitori gli hanno rivolto a voce, alle quali ... si sono associati gli educatori, i maestri e l'incalcolabile e indefinita schiera di tutte le altre persone del suo ambiente (il suo prossimo e la pubblica opinione)»

- FREUD:

- «LO SVILUPPO DELL'IO CONSISTE NEL PRENDERE LE DISTANZE DAL NARCISISMO PRIMARIO E DA' LUOGO A UN INTENSO SFORZO INTESO A RECUPERARLO»
- L'Ideale dell'io è il sostituto del narcisismo perduto nell'infanzia, ma ne è un surrogato.

- Anna Freud dice che, quando il bambino entra nel mondo «è finita per lui la pace» perché avrà paura di perdere gli Oggetti di cui ha bisogno, gli verrà chiesto di fare più da solo e dovrà imparare la RINUNCIA.
- DUNQUE PER TUTTA LA VITA SI RICERCA IL MOMENTO MAGICO PERDUTO (Narcisismo Primario) E DA CIO' DERIVA LA SPINTA A CERCARE UN RISARCIMENTO A QUESTA PERDITA

# NARCISISMO NORMALE

- Non è semplice stabilire il confine fra Narcisismo sano e Narcisismo patologico in quanto uno stesso comportamento può essere sano o patologico a seconda dell'età e della situazione.
- \*

- L'autoconservazione
- La consapevolezza delle proprie capacità proporzionata alle proprie potenzialità dal punto di vista sessuale, etico, morale
- Il Narcisismo normale riguarda aspetti come:
- Comprende un sano orgoglio e una appropriatezza della preoccupazione per se stessi



- Riguarda inoltre la capacità di appagare i propri bisogni, compreso quello di piacere agli altri. Ciò conduce alla formazione di relazioni, amicizie che rendono la vita sociale più ricca.
- Rendersi attraenti e piacevoli in ambito sociale favorisce la formazione di alleanze che rafforzano il senso di sicurezza necessario per l'autoconservazione. (Ronningstam)

- L'ORACOLO DI DELFI RISPONDEVA, A CHI VOLEVA CONOSCERE IL PROPRIO FUTURO: «Conosci te stesso», Ciò significava comprendere le proprie POTENZIALITA', e aggiungeva: «Attuale secondo misura.» Non occorre cioè superare la propria misura per non incorrere nello sconforto e nella perdita di autostima.

- Una storiella raccontata da un vecchio comico dimostra chiaramente la differenza fra narcisismo normale e narcisismo patologico.

# ASPETTI EVOLUTIVI DEL NARCISISMO NORMALE

- A. Miller (1979), pur sottolineando l'importanza di una madre affettuosa, afferma che anche una madre non calorosa, ma che non impedisce al bambino di manifestare i propri bisogni, rende possibile uno sviluppo normale, in quanto il bambino ha una incredibile capacità di prendere il nutrimento minimo dall'ambiente.

- I bambini che sono stati oggetto di amore gratuito e simpatia, riescono a parare i colpi del destino e le delusioni della vita.



- M. Mahler in «La nascita psicologica del bambino» studia le fasi del suo sviluppo psicologico. Il bambino acquista un atteggiamento sempre più attivo verso l'esplorazione dell'ambiente esterno, ma chiede alla madre un RIFORNIMENTO AFFETTIVO

Verso i 15/22 mesi, il bambino si trova nella fase della separazione-individuazione (sottofase del riavvicinamento), in cui è consapevole di essere separato dalla madre (memoria, pensiero, percezione..) ma vuol condividere con lei l'esperienza

- Ella non è sempre disponibile e questa è una frustrazione.
- Si alternano momenti di desiderio di vicinanza e momenti di desiderio di autonomia in cui il bambino teme di perdere la madre e il suo amore.
- La madre deve accettare questa **ambivalenza**

- SOTTOFASE DELLA COSTANZA D'OGGETTO
- Il bambino sviluppa il senso del tempo e dello spazio e tollera di più la separazione (comparsa-scomparsa della madre)
- (Mahler, La nascita psicologica del bambino)

## ASPETTI EVOLUTIVI DEL NARCISISMO PATOLOGICO

Se nella sottofase del RIAVVICINAMENTO il genitore non risponde sufficientemente al bambino nelle sue manifestazioni di dipendenza e di indipendenza, significa che i bisogni narcisistici del genitore prevaricano quelli normali del bambino



- Secondo P Kernberg
- la patologia narcisistica è evidente nel **gioco**:
- - la noia è espressa nella svalutazione dei giochi
- l'aggressività si può rivolgere verso i pupazzi
- vengono costruite scene macabre con godimento sadico
- la rivalità verso fratelli o coetanei è molto accentuata
- Vi è fatica nel costruire amicizie
- Le prestazioni scolastiche possono essere buone ma altalenanti.
- Bambino «so tutto io»

- **BAMBINI A RISCHIO DI NPD (P. Kernberg)**
- 1 gruppo: bambini con genitori che mancano di empatia, incoerenti, con madri divorziate infantili che trattano il bambino come se dovesse restare infantile in eterno.
- 2 gruppo: bambini adottati presi dal dilemma sul perché sono stati scartati e poi scelti.

- 3 gruppo: bambini abusati che hanno bisogno di fondersi con una rappresentazione del genitore idealizzato per proteggersi da quella sadica del genitore esterno.
- 4 gruppo: bambini che vivono in un ambiente iperindulgente e facoltoso.
- 5 gruppo: bambini di genitori divorziati che portano il figlio a pensare di prendere il posto di chi manca \*

- FORMA INTERMEDIA
- Rispetto di sé eccessivo, potente personalità al di là delle qualità positive o negative, incredibile fiducia in se stessi, grande competitività, incrollabile convinzione di essere nel giusto, forte amor proprio, solida sicurezza.

- ANNIE REICH (Forme patologiche di regolazione dell'autostima)
- La Reich evidenzia due principali sintomi nel narcisismo patologico: a) le ansie ipocondriache, b) la consapevolezza di Sé
- a) precoci manifestazioni di ansia portano il b. a investire sul Self, creando la convinzione di essere potenti come forma compensatoria contro il dolore. Da ciò deriva anche una sopravvalutazione del corpo e della sua integrità. \* \*

- b) la consapevolezza di sé è la tendenza a sentirsi oggetto di osservazione e ammirazione. Così l'io è osservato e osservatore.
- Ciò porta a una sessualizzazione esibizionistica voyeristica in cui ogni attività non viene compiuta a caso.
- Inoltre vi è una componente aggressiva (**RABBIA NARCISISTICA**) per timore della inadeguatezza. Da qui il disprezzo per le persone della cui ammirazione si ha bisogno

## J: Sandler: Alcuni problemi riguardanti i disturbi narcisistici

Fin dall'inizio della vita l'individuo è alla ricerca di esperienze piacevoli ed evita quelle spiacevoli, ma soprattutto cerca di conseguire stati in cui prevalgono **Sentimenti di sicurezza e/o benessere**. Per il bambino ciò avviene tramite l'amore e l'approvazione dei genitori.



▶ NEI DISTURBI NARCISISTICI è FONDAMENTALE  
L'ESPERIENZA AFFETTIVA DI DOLORE PSICHICO

▶ Esso deriva dalla discrepanza fra la rappresentazione  
psichica del **Sé attuale (cui viene attribuito minor  
valore)** e quella del **Sé ideale (a cui viene attribuito  
un alto valore)**

- Modi di rifornimento narcisistico:
- Sovracompensazione in fantasia, identificazione con figure idealizzate, pseudo sessualità coatta, perversioni varie.
- In caso di fallimento di queste difese, può subentrare la depressione
- In caso di un Super-Io punitivo, vi sono tendenze masochistiche con forme di autopunizione, atteggiamenti autolesivi, suicidari.

- OTTO KERNBERG

Egli considera l' NPD una vera e propria sfida per il terapeuta e sottolinea le seguenti caratteristiche della patologia:

- **Stato del Sé** ( vuoto, noia, solitudine, assenza di significato).
- **Amore di sé patologico** (esibizionismo, grandiosità, assenza di gratitudine, senso di superiorità alternato a senso di inferiorità, dipendenza dalla ammirazione altrui)

- **Amore oggettuale patologico** : invidia, svalutazione difensiva, disinteresse o disprezzo per il lavoro degli altri, incapacità di empatizzare. Gli altri possono essere considerati idoli o sciocchi
- **Super-io patologico** : l'autostima è più regolata dalla vergogna che dalla colpa.

Lo sviluppo deficitario del Sé è dovuto a genitori freddi, rifiutanti, che ammirano il figlio.

- NARCISISMO MALIGNO

- O. Kernberg parla anche di narcisismo maligno, caratterizzato da aggressività, comportamenti antisociali egosintonici, tendenze paranoiche che possono portare ad attività criminali. A differenza dei borderline questi soggetti hanno la capacità di idealizzare, una ideologia con cui identificarsi, una capacità di essere leali. (gangs, fondamentalisti) \*



- Nel comportamento antisociale vi è solo la ricerca del piacere sex, dell'aggressione o dell'omicidio.
- I tipi antisociali «parassiti» sono meno pericolosi: rubano, falsificano, sono disonesti (anche solo in certi ambiti)

- Per stabilire il livello di gravità occorre valutare il funzionamento in questi ambiti:
- **Sessualità, lavoro, vita sociale, amicizie, creatività.**
- Nelle forme più gravi vi è un fallimento generale con deficit nel controllo degli impulsi (rabbie esplosive, distorsioni paranoiche) e nell'intolleranza dell'angoscia. \* \*



- GLI AUTORI SOSTENGONO CHE L'NPD DERIVA DA CARENZE NELLE CURE GENITORIALI.
- ANCHE I GENITORI TROPPO ATTACCATI AL FIGLIO NON GLI CONSENTONO UNA SEPARAZIONE-INDIVIDUAZIONE E PREPARANO IL TERRENO PER L'NPD.
- RIASSUMENDO

- I vari autori (Millon, Cooper, Gabbard ...) parlano di due tipi fondamentali di sogg. con patologia narcisistica:
- Uno è più visibile e riconoscibile (Cooper parla di OVERT, Gabbard di INCONSAPEVOLE, Rosenfeld di PELLE DURA)
- L'altro è più nascosto (Cooper parla di COVERT, Gabbard di IPERVIGILE, Rosenfeld di PELLE SOTTILE)

- **PRIMO TIPO:** spaccone, egocentrico, supponente, seduttivo, si sente invulnerabile, disinibito nella vita sex, preoccupato per le apparenze, relazioni numerose superficiali.
- **SECONDO TIPO:** fugge le luci della ribalta ma si sente speciale, apparentemente timido e vergognoso, svolge attività grandiose in fantasia, prova segreta invidia, rimanda per timore di non riuscire, incline alla depressione.

- LA PROGNOSE E' FAVOREVOLE SE I SOGGETTI PROVANO SENSI DI COLPA, PREOCCUPAZIONE, DEPRESSIONE, NON HANNO ECCESSIVE REAZIONI PARANOIDI E HANNO UN SUPER-IO SUFFICIENTEMENTE FUNZIONANTE
- LA PROGNOSE E' SFAVOREVOLE SE VI E' INTOLLERANZA ALL'ANGOSCIA, MANCANZA DI CONTROLLO DEGLI IMPULSI, COMPORTAMENTI ANTISOCIALI

## ELENCO CARATTERISTICHE DELL'NPD

- SUDDIVISIONE IN GRUPPI che riguardano:  
comportamento
- Rappresentazione del Sé
- Relazioni
- Umore
- Super-io

# COMPORAMENTO

Essere speciale

Essere ammirato

Perfezionismo

Affettazione

Esibizionismo

Difficoltà a perseguire i propri ideali

Perentorietà

Altezzosità

Noncuranza

Aggressività

# RAPPRESENTAZIONE DEL SE'

- Sé ideale grandioso
- Ansia ipocondriaca
- Instabilità dell'autostima
- Vergogna
- Sentimenti di vuoto e noia
- Razionalizzazione delle difficoltà
- Identificazione con geni, eroi, santi
- Dolore da discrepanza
- Umiliazione
- Vulnerabilità alle frustrazioni



## RELAZIONI

- Superficialità
  - Invidia
  - Solitudine
  - Isolamento
  - Denigrazione
  - Disprezzo
  - Rabbia narcisistica vendicativa
  - Dongiovannismo, ninfomania
  - Sfruttamento
  - Menzogna
- Scelta ogg. narcisistica  
Assenza di empatia  
Distacco/Dipendenza  
Appoggio sui + forti  
Prestazioni mediocri

# UMORE

- Ottimismo
- Irritabilità
- Labilità emotiva
- Tristezza
- Ansia
- Depressione

# SUPER-IO

- Severità
- Richieste di perfezione
- Distruttività
- Angoscia per disonestà
- Desideri esibizionistici ai limiti della legalità
- Idee paranoide
- Sistema di valori infantile (aspetto fisico, potere, ricchezza)