

Convegno “Sessualità tra salute e malattia”
promosso da
Associazione Professione Medica-
comprensorio imolese

Imola, 28 maggio 2011

“Circoli viziosi e circoli virtuosi”

A cura di

*Dott.ssa Patrizia Simoni – Psicoterapeuta formata in sessuologia
clinica*

Dott.ssa Flavia Marongiu – Psicologa formata in sessuologia clinica

Poster:

“Circoli virtuosi e circoli viziosi”

Patologia organica e sessualità: quando c'è la necessità di una collaborazione tra medico e psicoterapeuta-sessuologo?

- *A cura di*
 - *Dott.ssa Patrizia Simoni – Psicoterapeuta formata in sessuologia clinica*
 - *Dott.ssa Flavia Marongiu – Psicologa formata in sessuologia clinica*

Poster:
“Circoli virtuosi e circoli viziosi”

Il poster è diviso in due sezioni:

1) **Tabella: alcuni effetti di malattie fisiologiche sulla funzione sessuale –**

Tratta da: k. Hawton (1987) “Guida pratica alla terapia sessuale”. Casa Editrice Astrolabio.

2) **Rappresentazione grafica di alcuni iter diagnostici e terapeutici**

Poster:
“Circoli virtuosi e circoli viziosi”

Oggetto:

Il poster prende in considerazione il paziente che presenta condizioni cliniche con ripercussioni sulla sessualità.

Poster:
“Circoli virtuosi e circoli viziosi”

Due elementi fondamentali:

- La necessità di avere una figura che possa fungere da **coordinatore** tra i vari professionisti implicati nella gestione del paziente affetto da condizioni cliniche con ripercussione sulla sessualità (medico di base)
- La necessità che questo coordinatore proponga un counselling diretto al paziente relativamente all'attività sessuale (offra la possibilità di parlarne)

Poster:
“Circoli virtuosi e circoli viziosi”

L'assenza di counselling diretto sull'attività sessuale può condurre alla mancata esplicitazione della domanda sessuologica e ad un rischio di circolo vizioso

(rischio che le difficoltà sessuali ci siano ma restino celate con conseguenze negative per esempio sul tono dell'umore del paziente e la qualità della sua vita)

- Iter rappresentato in rosso nel poster -

Poster:
“Circoli virtuosi e circoli viziosi”

Caratteristiche della domanda sessuologica:

- Spesso celata;
- Poco chiara/indiretta;
- A volte latente (mascherata con sintomi o dolore);
- Accompagnata da vissuti di imbarazzo e vergogna.

Poster:

“Circoli virtuosi e circoli viziosi”

La presenza di un counselling diretto può condurre all'esplicitazione dell'eventuale domanda sessuologica attivando il processo terapeutico in termini di comprensione delle cause e risoluzione del problema:

c'è la possibilità di innescare un circolo virtuoso (la soddisfazione sessuale ha ripercussioni sul tono dell'umore e il tono dell'umore influenza l'adesione ai trattamenti, il decorso della patologia e la qualità della vita del paziente)

-nel poster abbiamo rappresentato col colore blu questo processo diagnostico-terapeutico-

Poster:

“Circoli virtuosi e circoli viziosi”

Perché uno stato depressivo può influenzare l'adesione ai trattamenti?

- Comporta una forte diminuzione dell'interesse per le attività quotidiane, difficoltà a pensare, a prendere decisioni;
- Il paziente non riesce ad assumere un ruolo attivo nei confronti della terapia, non sentendosi responsabile e protagonista;
- Il paziente ha una ridotta sensazione di controllo sulla malattia;
- Induce rassegnazione rispetto alla capacità di cambiare le cose, aspettative negative sul futuro;
- Riduce la capacità di affidamento verso i curanti e i vissuti di soddisfazione rispetto alle cure ricevute;
- Rende più faticoso al paziente rispettare gli impegni/appuntamenti presi con i medici (difficoltà ad organizzarsi);
 - Rende più difficile il processo di adattamento alla malattia.

Poster:
“Circoli virtuosi e circoli viziosi”

Tra le figure con cui il medico di base (o altri specialisti) si potranno trovare a collaborare c'è
lo psicoterapeuta-sessuologo.

La collaborazione è possibile

- in fase di comprensione della difficoltà sessuale;
- in fase di intervento rispetto alla difficoltà sessuale.

Poster:
“Circoli virtuosi e circoli viziosi”

Lo **psicoterapeuta-sessuologo** è lo specialista di elezione qualora il medico valuti:

- una presenza importante di fattori psichici/relazionali nell’insorgenza e nel mantenimento delle difficoltà sessuali;
 - una prevalenza di fattori organici nell’insorgenza delle difficoltà sessuali accompagnata da forte sofferenza individuale o di coppia
- nel poster vi è un’indicazione maggiormente dettagliata delle situazioni in cui l’invio allo psicoterapeuta è consigliabile -**

Poster:
“Circoli virtuosi e circoli viziosi”

Si ipotizza la presenza di **componenti psicologiche/relazionali** nell'insorgenza e nel mantenimento delle difficoltà sessuali quando:

- Il problema può esacerbarsi in alcune situazioni;
 - Appare correlato ad eventi stressanti;
 - Si sospetta legato a conflitti interni o di coppia;
- Vi è la presenza di una forte componente ansiosa;
- Il livello della compromissione non è attribuibile ad effetti collaterali di farmaci o ad una condizione medica generale (il problema è più grave di quanto ci si aspetterebbe).

*Poster:
“Circoli virtuosi e circoli viziosi”*

Grazie