

Il Disturbo Post-traumatico da Stress

La caratteristica essenziale del Disturbo Post-traumatico da Stress è lo sviluppo di sintomi tipici che seguono l'esposizione ad un fattore traumatico estremo implicante l'esperienza personale diretta di un evento che causa o può comportare morte o lesioni gravi o altre minacce all'integrità fisica, o la presenza ad un evento che comporta morte, lesioni o minacce all'integrità fisica di un'altra persona; o il venire a conoscenza della morte violenta o inaspettata, di un grave danno o minaccia di morte o lesioni sopportate da un membro con cui si è in stretta relazione.

Tra le esperienze traumatiche vissute in prima persona sono annoverate: l'aggressione personale violenta (es: violenza sessuale, fisica), diagnosi di grave malattia, gravi incidenti, catastrofi naturali; tra quelle vissute come testimone: l'osservare il ferimento grave o la morte innaturale di un'altra persona dovute ad un assalto violento, gravi incidenti.

La risposta della persona all'evento deve comprendere paura intensa, il sentirsi inerme o il provare orrore.

A seguito del trauma la persona può presentare dei sintomi, alcuni dei quali possono essere: la tendenza a rivivere con sogni o ricordi l'esperienza traumatica, amnesia di parti dell'evento, il disinteresse per attività prima preferite, il distacco emotivo-affettivo nei confronti delle persone o un continuo stato d'allarme o d'ansia, disturbi del sonno.

Inoltre il soggetto con tale disturbo tenderà ad evitare gli stimoli associati al trauma (luoghi, attività o persone che evocano ricordi del trauma, ma anche pensieri, sensazioni o conversazioni associate al trauma).

Ovviamente il modo di percepire l'evento traumatico, l'impossibilità ad evitarlo e la modalità di risposta ad esso dipendono dal grado di maturità raggiunto dalle strutture cognitive dell'individuo. Questo significa che l'impatto del trauma è diverso nel bambino, le cui operazioni mentali sono ancora legate alle attività concrete e corporee, rispetto al ragazzo o all'adulto capace di pensiero astratto, e quindi di maggiore elaborazione: ci sarà rispettivamente una minore o maggiore capacità a percepire in maniera oggettiva l'evento, una maggiore o minore percezione d'impotenza a controllarlo e un maggiore o minore vissuto dell'evento - trauma a livello corporeo.

In particolare, l'adulto che ha subito un trauma di natura sessuale in età infantile può presentare una sintomatologia più complessa, caratterizzata

ad esempio da sensi di colpa, difficoltà di controllo della propria aggressività diretta sia verso di sé che gli altri; disturbi nella sfera sessuale quali frigidità nella donna o impotenza nell'uomo, ipersessualità.