

XXXI International Symposium of the German Academy for Psychoanalysis (DAP) e.V.

18th WORLD CONGRESS

of the World Association for Dynamic Psychiatry (WADP)

CREATIVE PROCESSES IN PSYCHOTHERAPY AND PSYCHIATRY



World Association for
Dynamic Psychiatry WADP



Deutsche Akademie für
Psychoanalyse (DAP) e.V.



Official member
of the WPA
On application
to WPA, WADP
and DAP



DEUTSCHE
PSYCHOLOGISCHE
GESELLSCHAFT



REICH FROMM



INTERNATIONAL
FOUNDATION
REICH FROMM



Deutsche Akademie für Psychoanalyse (DAP)
Deutsche Gesellschaft für Psychoanalyse
und Psychotherapie (DGPP)

2017



XXXI International Symposium of the German Academy for Psychoanalysis (DAP) e.V.

18th WORLD CONGRESS

of the World Association for Dynamic Psychiatry (WADP)

**CREATIVE PROCESSES IN PSYCHOTHERAPY
AND PSYCHIATRY**

2017

The psychodynamic diagnosis: an integrated approach for psychologists and psychotherapists

Francesca Andronico



DEFINICIÓN

- El *diagnóstico psicológico* consiste en la recogida de información sobre el sujeto y en su decodificación con el fin de lograr la comprensión de su estructura y su funcionamiento. El *Psicodiagnosi* es tiempo para observar el sujeto con el fin de entender los problemas y recursos, con el fin de establecer la acción más apropiada que responda de manera adecuada a la solicitud de consulta que el paciente representa para el clínico. El *diagnóstico psicológico* es llevar a cabo una evaluación global de la persona que está más allá del cuadro sintomático que muestra (Neroni, Andrónico, 2011).

DEFINITION

- *Psychological diagnosis* consists in collecting information on the subject and decoding them in order to reach the understanding of its structure and its functioning. *Psychodiagnosis* is aimed at observing the subject to understand its problems and resources in order to establish the most suitable intervention that responds appropriately to the consultation question the patient poses to the clinician. *Psychological diagnosis* consists in making an overall assessment of the person that goes beyond the symptomatic manifestation (Neroni, Andronico, 2011).

MARCO TEÓRICO

- El diagnóstico psicológico debe llevarse a cabo dentro de un marco teórico y científico que permite dar significado al encuentro entre el paciente y el clínico y para observar tal interacción dentro de un contexto profesional. Los campos de la psicología que proporcionan directrices para psicodiagnóstico son:
- *Psicología clínica*, el campo de aplicación que define los términos, las herramientas y la estructura del encuentro
- *Psicología dinámica*, la rama de la ciencia que estudia la aparición de la vida intra-psíquica y relacional de la persona.

THEORETICAL FRAME

- Psychological diagnosis must be carried out within a theoretical-scientific framework that allows to give a meaning to the meeting between patient and clinician and to observe such interaction within a professional context. The areas of Psychology that provide the guidelines for psychodiagnosis are:
- *Clinical Psychology*, the application sector that defines the terms, tools and arrangement of the meeting
- *Dynamic Psychology*, the branch of discipline that studies the intrapsychic and relational aspect of an individual's life.

XXXI International Symposium of the German Academy for Psychoanalysis (DAP) e.V.

18th WORLD CONGRESS

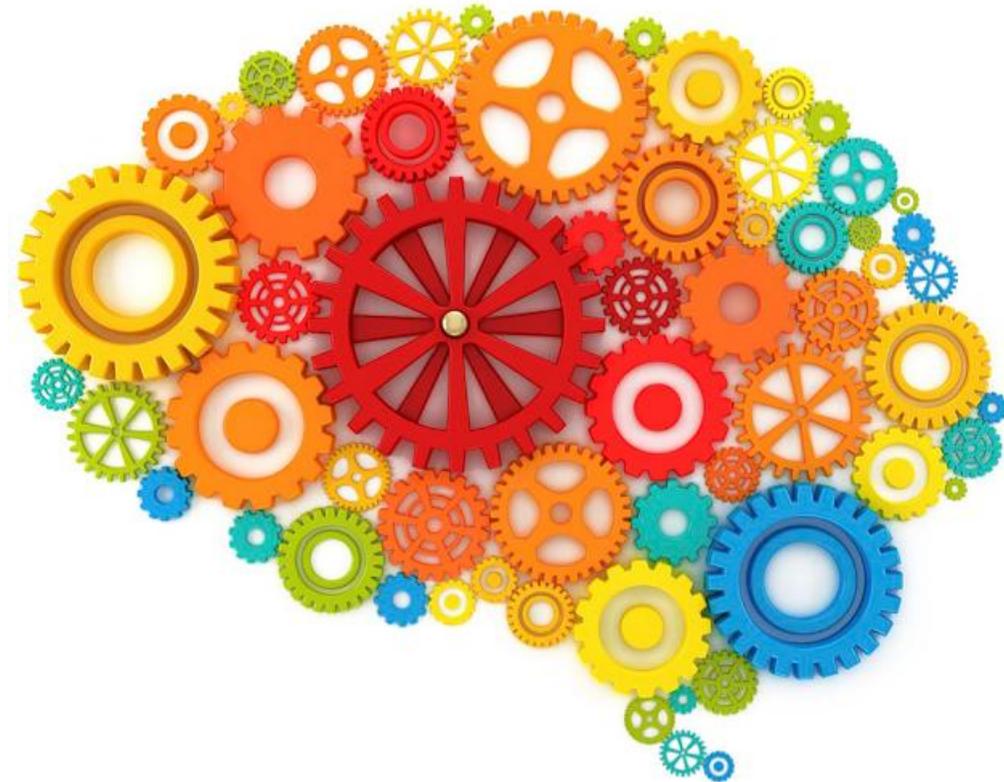
of the World Association for Dynamic Psychiatry (WADP)

CREATIVE PROCESSES IN PSYCHOTHERAPY AND PSYCHIATRY

2017

Dynamic Psychology

Francesca Andronico



Diagnóstico psicodinámica: un enfoque integrado

- **Diagnóstico Estructural**
(Kernberg 1980,82)
- **Nosografía**
(DSM-5, APA, 2013)
- **Diagnóstico Psicodinámica**
(A. Freud, 1936)
(Freud, 1917-1923)
(M. Klein, 1921-1957)
(Kouth, 1977, 1978)
(Bolwby, 1969-1988)
(PDM, 2006)

The psychodynamic diagnosis: an integrated approach

- **Structural Diagnosis**
(Kernberg 1980,82)
- **Nosography**
(DSM-5, APA, 2013)
- **Psychodynamic Diagnosis**
(A. Freud, 1936)
(Freud, 1917-1923)
(M. Klein, 1921-1957)
(Kouth, 1977, 1978)
(Bolwby, 1969-1988)
(PDM, 2006)

PARÁMETROS

- *Operación Ego*: El Ego tiene la función de mediar entre el mundo interno y externo y es designado para la tolerancia a la frustración, la capacidad de insight y mentalización.
- *Mecanismos de defensa*: Las defensas del ego son necesarios para la adaptación a la realidad, para protegerse de sufrir experiencias desagradables y frustrantes. Estos difieren de acuerdo con la etapa de desarrollo en que se produjeron; Pueden ser madura (negación, movimiento, eliminando, somatización, formación reactiva, aislamiento, evitación, racionalización) o arcaico (idealización / devaluación, acting-out, negación, identificación proyectiva, división, proyección).
- *El examen de la realidad*: la relación del sujeto con el mundo exterior, es decir, la capacidad de distinguir entre los estados internos y las señales ambientales y las fronteras que las definen.

PARAMETERS

- *Function of the EGO*: The EGO has the function of mediating between the inner world and the external environment and is responsible for the tolerance of frustration, insight and mentalization.
- *Defense Mechanisms*: Defenses are necessary for the EGO to adapt to the environment, to protect itself from unpleasant feelings and frustrating experiences. These differ in the evolutionary phase in which they are produced; can be mature (negation, displacement, removal, somatization, reactive formation, isolation, avoidance, rationalization) or archaic (idealization / devaluation, acting-out, denial, projection, splitting, projection).
- *Reality test*: Relationship of the subject to the outside world, that is, the ability to distinguish between internal states and environmental stimuli and the boundaries that outline them.

AREAS

- *Area Neuròtica*: Se caracteriza por un funcionamiento del yo predominantemente retenido, con capacidad satisfactoria para el insight, mentalización y buena tolerancia a la frustración. Presenta defensas maduras y un examen de la realidad sobre todo en conserva, con diferenciación suficiente entre mundo interno y externo
- *Area al límite*: Se caracteriza por un funcionamiento del yo parcialmente comprometida, con poca capacidad de mentalización y tolerancia a la frustración. Presenta defensas arcaicas y un examen de la realidad parcialmente comprometido, con límites difusos entre mundo interno y externo
- *Area psicótico*: Se caracteriza por un funcionamiento del ego comprometido con la falta de insight y mentalización. El pensamiento y el comportamiento son desorganizados. Presenta defensas arcaicas y una prueba de la realidad de compromiso, en el que no hay distinción entre el mundo interno y externo con la consiguiente ausencia de fronteras

AREAS

- *Neurotic Area*: characterized by a predominantly preserved EGO, with satisfactory insight, mentalization and good tolerance of frustration. It shows mature defenses and a predominantly preserved reality test, with sufficient differentiation between the inner world and the outside world
- *Borderline Area*: Characterized by partially compromised EGO functioning, with little mentalization and tolerance of frustration. It presents archaic defenses and a partially compromised reality test, with weak boundaries between the inner world and the outside world
- *Psychotic Area* : characterized by a compromised operation of the EGO, with lack of insight and mentalization. Thought and behavior are disorganized. It presents archaic defenses and a compromised reality test, in which there is no distinction between the inner world and the outside world with consequent absence of borders

Diagnosi Strutturale

(Kernberg, 1980,1982 Andronico F. 2015, pag.15)

| DIAGNOSI STRUTTURALE | AREA NEVROTICA | AREA AL LIMITE | AREA PSICOTICA |
|---|--|---|---|
| <p><u>Funzionamento dell'IO</u></p> <p>L'IO media tra mondo interno ed ambiente esterno</p> | <p>Prevalentemente conservato con soddisfacente capacità di insight, di mentalizzazione e buona tolleranza della frustrazione</p> | <p>Parzialmente compromesso con scarsa capacità di mentalizzazione e di tolleranza della frustrazione</p> | <p>Compromesso con mancanza di insight e di mentalizzazione. Pensiero comportamento disorganizzato</p> |
| <p><u>Meccanismi di Difesa</u></p> <p>Le difese sono necessarie all'IO per l'adattamento all'ambiente</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Formazione reattiva • Spostamento • Rimozione • Evitamento • Somatizzazione • Isolamento • Razionalizzazione | <ul style="list-style-type: none"> • Idealizzazione • Svalutazione • Acting-out • Diniego • Identificazione Proiettiva | <ul style="list-style-type: none"> • Scissione • Proiezione • Dissociazione • Acting-out • Diniego • Identificazione Proiettiva |
| <p><u>Esame di Realtà</u></p> <p>Rapporto del soggetto con il mondo esterno</p> | <p>Prevalentemente conservato con sufficiente differenziazione tra mondo interno e mondo esterno</p> | <p>Parzialmente compromesso con confini labili tra mondo interno ed esterno</p> | <p>Compromesso, non c'è distinzione tra mondo interno ed esterno con conseguente assenza di confini</p> |

| STRUCTURAL DIAGNOSIS | NEUROTIC AREA | BORDERLINE AREA | PSYCHOTIC AREA |
|--|---|--|---|
| <p><u>Operation of the EGO</u> EGO mediator between inner world and external environment</p> | <p>Mainly preserved with satisfactory insight capacity, mentalization and good tolerance of frustration</p> | <p>Partially compromised with poor mentalization and weak tolerance of frustration</p> | <p>Compromised with lack of insight and mentalization. Disorganized thinking and behavior</p> |
| <p><u>Defense Mechanisms</u> Defenses are necessary for the EGO to adapt to the environment</p> | <ul style="list-style-type: none"> •Reactive training •Moving •Removal •Avoiding •Somatization •Isolation •Rationalization | <ul style="list-style-type: none"> •Idealization •Write-down •Acting-out •Denial •Projective Identification | <ul style="list-style-type: none"> •Sharing •Projection •Dissolution •Acting-out •Denial •Projective Identification |
| <p><u>Reality Test</u> Relationship of subject with the outside world</p> | <p>Mainly preserved with sufficient differentiation between the inner world and the outside world</p> | <p>Partially compromised with weak boundaries between inner and outside world</p> | <p>Compromised : there is no distinction between internal and external world with consequent absence of borders</p> |

(Kernberg, 1980,1982 Andronico F. 2015, pag.15)

| DIAGNÓSTICO ESTRUCTURAL | AREA NEUROTICA | AREA LIMITE | AREA PSICOTICA |
|--|---|---|--|
| <p><u>Funcionamiento del EGO</u> EGO es un mediador entre el mundo interior y el entorno externo</p> | <p>Principalmente conservado con una capacidad de visión satisfactoria, mentalización y buena tolerancia de la frustración</p> | <p>Parcialmente comprometido con escasa mentalización y débil tolerancia de la frustración</p> | <p>Comprometidos con la falta de perspicacia y mentalización. Pensamiento y comportamiento desorganizados</p> |
| <p><u>Mecanismos de defensa</u> Las defensas son necesarias para que el EGO se adapte al medio ambiente</p> | <ul style="list-style-type: none"> •Entrenamiento reactivo •Movimiento •Eliminación •Evitamiento •Somatización •Aislamiento •Racionalización | <ul style="list-style-type: none"> •Idealización •Devaluación •Acting-out •Negación •Identificación Proiectiva | <ul style="list-style-type: none"> •División •Projection •Disociación •Acting-out •Negación •Identificación Proiectiva |
| <p><u>Prueba de Realidad</u> Relación del sujeto con el mundo exterior</p> | <p>Principalmente preservada con suficiente diferenciación entre el mundo interior y el mundo exterior</p> | <p>Parcialmente comprometido con límites débiles entre el mundo interior y exterior</p> | <p>Comprometidos: no hay distinción entre el mundo interno y el externo, con la consecuente ausencia de fronteras</p> |

(Kernberg, 1980,1982 Andronico F. 2015, pag.15)

NOSOGRAFIA

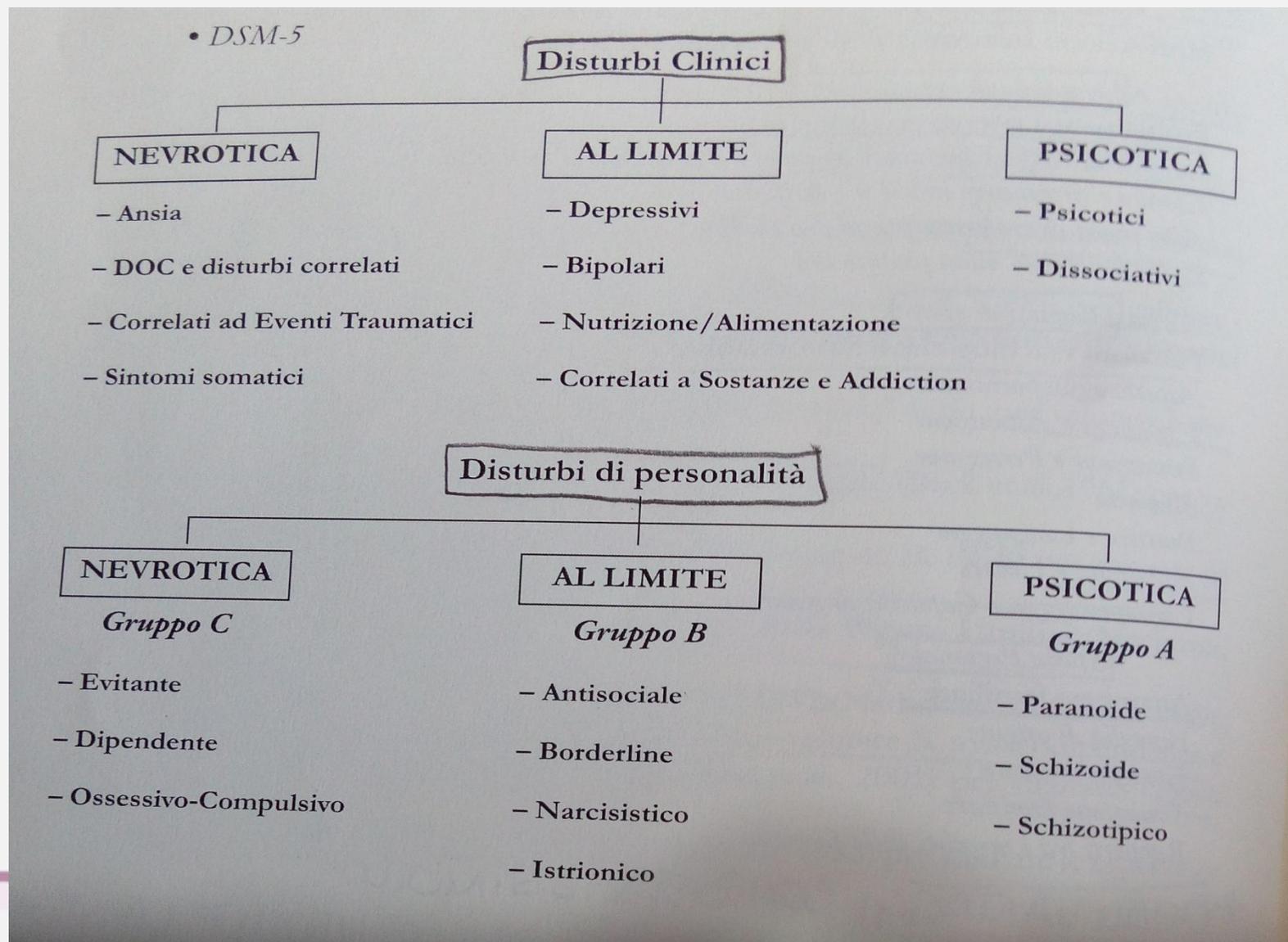
- El Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales ahora en su quinta edición (DSM-5 APA, 2013), es uno de los sistemas de clasificación de los trastornos mentales más conocidas y consultadas a nivel internacional. Es un manual descriptivo y ateórico de síndromes psicopatológicos. Esto significa que no hay propuestas sobre la etiología de las interpretaciones del trastorno, pero los trastornos se agrupan de acuerdo a los signos y síntomas que tiene, como se ha observado clínicamente y reportado por las PC. La nueva edición en comparación con el anterior elimina el diagnóstico multiaxial, la distinción entre los trastornos apareció en la primera vez en la infancia y la niñez y reorganiza ciertas categorías de trastornos

NOSOGRAPHY

- The Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, now in the fifth edition (DSM-5 APA, 2013), is one of the most well-known and internationally recognized psychological classification systems. It is a descriptive and atheoretical manual of psychopathological syndromes. This means that no interpretations on the etiology of the disorder are proposed, but the disorders are grouped in relation to the signs and symptoms that they present, just as observable by the clinician and referenced by the pts. The new edition compared to the previous one eliminates the multi-axial diagnosis, the distinction between first-time disturbance in infancy and childhood, and reorganizes certain categories of disorders

NOSOGRAFIA

(DSM-5, APA, 2013 Andronico F. 2015, pag.14)



CLINICAL DISORDERS

| NEUROTIC AREA | BORDERLINE AREA | PSYCHOTIC AREA |
|-----------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Anxiety | Depressive | Psychotic |
| DOC and Related Disorders | Bipolar | Dissociative |
| Related to Traumatic Events | Nutrition | |
| Somatic symptoms | Related to Substances and Addiction | |

PERSONALITY DISORDERS

| NEUROTIC AREA | BORDERLINE AREA | PSYCHOTIC AREA |
|-----------------------|-----------------|----------------|
| Avoiding | Antisocial | Paranoid |
| Dependent | Borderline | Schizoid |
| Obsessive -Compulsive | Narcissist | Schizoid type |
| | Histrionic | |

(DSM-5, APA, 2013, Andronico F. 2015, pag.14)

TRASTORNOS CLINICOS

| AREA NEUROTICA | AREA LIMITE | AREA PSICOTICA |
|--------------------------------------|--|----------------|
| Ansiedad | Depresivos | Psicoticos |
| OC y Trastornos Relacionados | Bipolares | Dissociativos |
| Relacionados con eventos traumáticos | Nutrition | |
| Síntomas somáticos | Relacionados con Sustancias y Adicciones | |

TRASTORNOS DE PERSONALIDAD

| NEUROTIC AREA | BORDERLINE AREA | PSYCHOTIC AREA |
|----------------------|-----------------|----------------|
| Evitante | Antisocial | Paranoide |
| Dependente | Limite | Esquizoide |
| Obsesivo -Compulsivo | Narcisistico | Esquizotipico |
| | Histriónico | |

(DSM-5, APA, 2013, Andronico F. 2015, pag.14)

DIAGNÓSTICO PSICODINÁMICA

- Para el propósito de hacer un diagnóstico, de acuerdo con los principios de la psicología dinámica, es necesario identificar las características que determinan la estructura psíquica del sujeto y la manifestación de su trastorno. Acción debe tenerse en cuenta algunas construcciones de diferentes teorías de referencia que, de acuerdo con un enfoque psicodinámico, un componente del mundo interior de los individuos.

PSYCHODYNAMIC DIAGNOSIS

- In order to carry out a diagnosis, according to the principles of dynamic psychology, it is necessary to identify the characteristics that determine the subject's psychic structure and the manifestation of its disorder. Some constructs belonging to different reference theories will be considered which, according to a psychodynamic approach, contribute to shaping the internal world of individuals.

Diagnosi Psicodinamica (Andronico F. 2015, pag.15)

| DIAGNOSI PSICODINAMICA | AREA NEVROTICA | AREA AL LIMITE | AREA PSICOTICA |
|--|---|--|-------------------------------------|
| IO (A. Freud, 1936) | Integro ma debole | Fragile che tende alla frammentazione | Frammentato |
| SUPER IO (Freud, 1917-1923) | Ipertrofico | Precursore sadico del Super-Io o Ideale dell'Io | Non formato |
| OGGETTO (M. Klein, 1921-1957) | Costante ma non sufficiente ^{LENTE} rassicurante | Non costante, intermittente | Fusione con l'Io |
| SÉ (Kouth, 1977, 1978) | Coeso | Parzialmente frammentato o Falso Sé | Frammentato |
| STILI DI ATTACCAMENTO (Bolwby, 1969-1988) | Insicuro-Evitante | Insicuro-Ambivalente | Disorganizzato |
| AFFETTI PRINCIPALI (PDM, 2006) | Paura, Vergogna | Rabbia, Vuoto, Angoscia, ^{ABBANDONICA} | Fusione, Angoscia di frammentazione |

| PSYCHODYNAMIC DIAGNOSIS | NEUROTIC AREA | BORDERLINE AREA | PSYCOTIC AREA |
|--|---|--|-----------------------------------|
| EGO (A. Freud, 1936) | Entero pero débil | Frágil tiende a la fragmentación | Fragmentado |
| SUPER EGO (Freud, 1917-1923) | Hipertrófico | Precursor sádico del Super-EGO o Ideal del EGO | No formado |
| OBJECTO (M. Klein, 1921-1957) | Constante pero no lo suficientemente tranquilizador | No constante, intermitente | Fusión con el EGO |
| SELF (Kouth, 1977, 1978) | Cohesivo | Parcialmente fragmentado o Falso | Fragmentado |
| ATACAMIENTO (Bolwby, 1969-1988) | Inseguridad-Evitación | Inseguro-Ambivalente | Disorganizado |
| PRINCIPALES ESTADO DE ÁNIMO (PDM, 2006) | Miedo, Verguenza | Cólera, Vacío, Angustia de abandono | Fusión, Angustia de fragmentación |

(Andronico F. 2015, pag.15)

| PSYCHODYNAMIC DIAGNOSIS | NEUROTIC AREA | BORDERLINE AREA | PSYCHOTIC AREA |
|---------------------------------------|------------------------------------|--|----------------------------------|
| EGO (A. Freud, 1936) | Integer but weak | Fragile tending to fragmentation | Fragmented |
| SUPER EGO (Freud, 1917-1923) | Hypertrophic | Sadistic Forerunner of the Super-EGO or Ideal of the EGO | Not formed |
| OBJECT (M. Klein, 1921-1957) | Constant but not enough reassuring | Not constant, intermittent | Fusion with the EGO |
| SELF (Kouth, 1977, 1978) | Cohesive | Partly fragmented or False Self | Fragmented |
| ATTACHMENT (Bolwby, 1969-1988) | Insecure-Avoidant | Insecure-Ambivalent | Disorganized |
| MAIN MOOD (PDM, 2006) | Fear, Shame | Anger, Emptiness, Abandoned Anxiety | Fusion, Anxiety of fragmentation |

(Andronico F. 2015, pag.15)

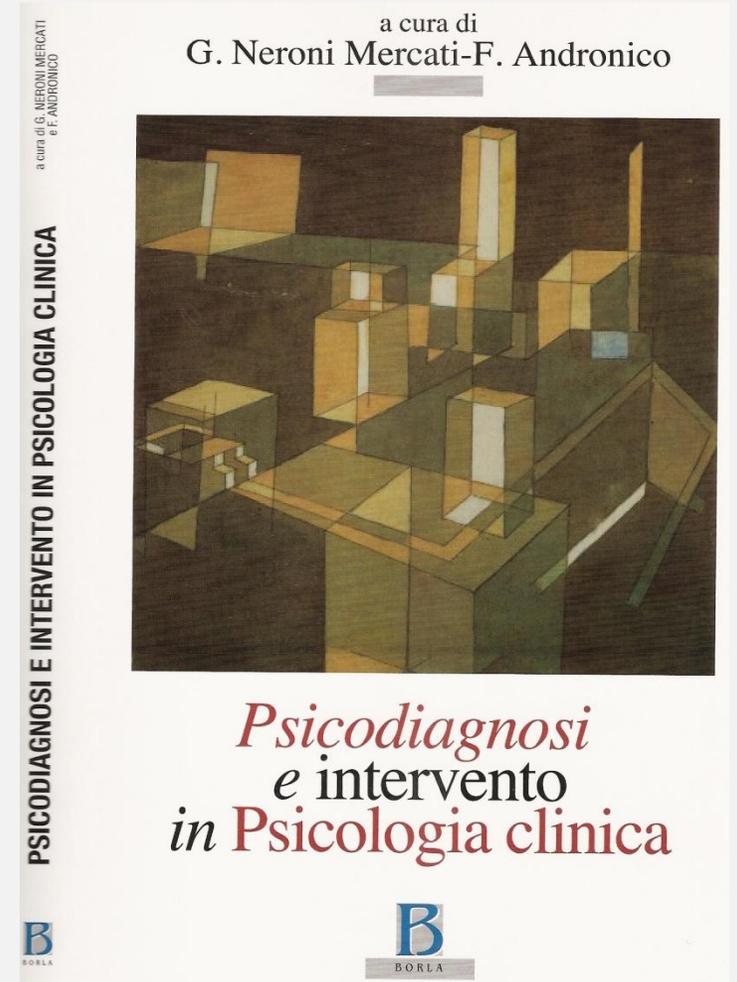
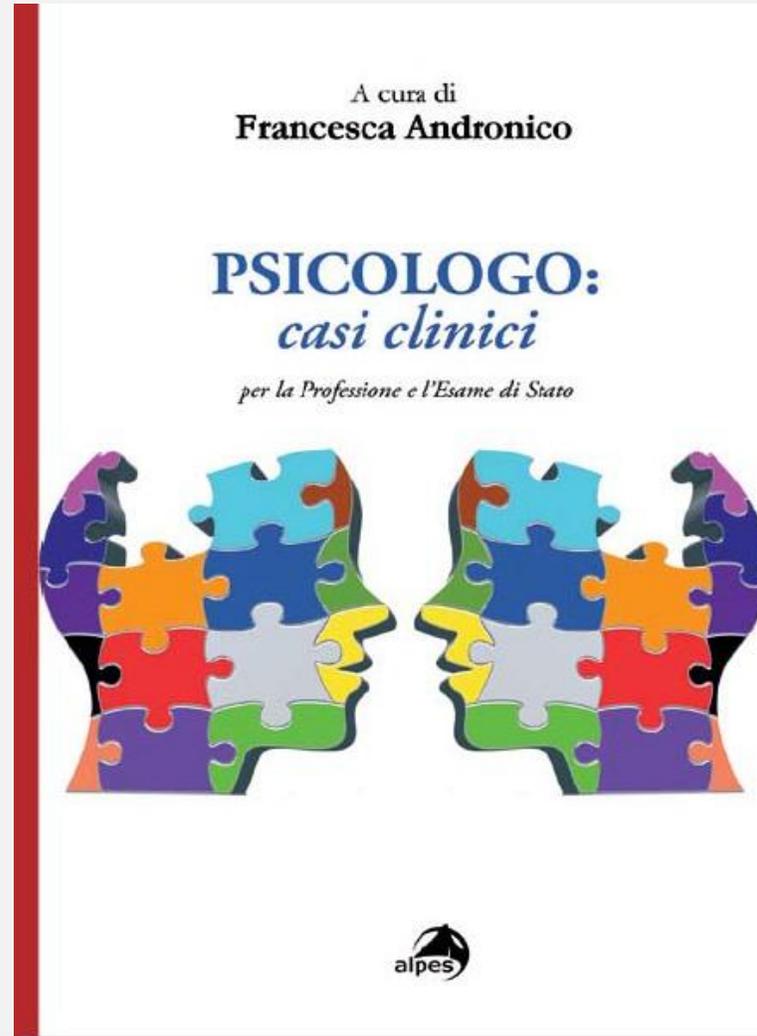
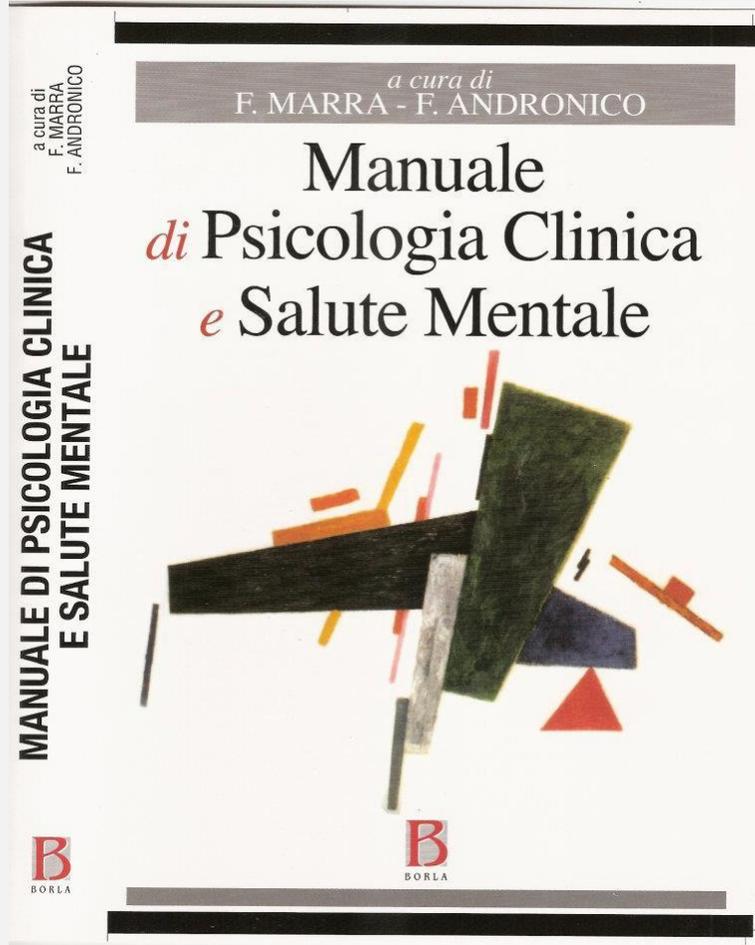
CONCLUSIÓN

- Mi propuesta es un intento de diagnóstico para sistematizar e integrar la adaptación nosográfica con las principales teorías psicoanalíticas clásicas, a partir de las áreas identificadas por Kernberg.
- Esto se debe a que todos los sistemas de diagnóstico se refieren a la estructura y funcionamiento del individuo, que es única e indivisible en su aspecto psicológico y relacional.
- La integración, a partir de diferentes puntos de observación y sistemas de diagnóstico, permite al médico y al psicólogo de tener una base de referencia en' individual, desde el que el enfoque del tratamiento y objetivos.

CONCLUSION

- My diagnostic proposal is an attempt to systematize and integrate the nosographic aspect with the main classical psychoanalytic theories from the areas identified by Kernberg.
- This is because all diagnostic systems relate to the structure and functioning of the individual, which is unique and indivisible in its psychological and relational aspect.
- Integration, starting with observation points and different diagnostic systems, allows the clinician to have a reference point on the individual, from which to focus on treatment and objectives.

BIBLIOGRAFIA



XXXI International Symposium of the German Academy for Psychoanalysis (DAP) e.V.

18th WORLD CONGRESS

of the World Association for Dynamic Psychiatry (WADP)

**CREATIVE PROCESSES IN PSYCHOTHERAPY
AND PSYCHIATRY**

2017

VIA ALBERTO CADLOLO N.24 00136 ROMA

CELL.3317152476

dr.andronicof@gmail.com

www.studiopsicologicoandronico.it

Francesca Andronico

