Tb Anxios Fobică

Corelată polului corporal al personalității

Spre interior – comportament

Spre exterior – expresiv – kinezic

A.F. de sănătate (Hipocondria)

- Subiectul e îngrijorat, preocupat anxios de eventualitatea unei boli grave.

→ Își autoobservă insistent corporalitatea (aspect, tegumente, mucoase bucale, faringe, funcții organelor T.A.; respirație, alt tract abdominal – balonări, defecație, culoare scaun; – micțiune – culoare urină – se cântărește –. Își notează minuțios observațiile, grijuliu

→ Evadează în boala corporală (spasm: faringe, esofag, epigastru, tuse nervoasă, disfagie)

→ Solicită repetat anxios consultații medicale și tratamente de opinia prescripției medicului, pe care o examinează, interpretează după propriile opinii medicale

→ Se documentează din literatura de popularizare

Tb anxios fobic se poate combina cu modelul obsesiv-compulsiv → delirant (monoideic)

Tb somatoform

A.F. de aspect neplăcut (Dismorfofobia)

→ Subiectul e preocupat de aspectul său corporal – pielea, fața, diverse alte zone corporale. Consideră că aspectul corporal se modifică, se diformează, se oxidează (nu mai este – devine diform urât –.

→ Se plânge că nu este plăcut, simpatic și neatrăgător de către alții, complexat, disperat, lucrează în derădere

→ Petrece mult timp în fața oglinzii, atent la defectele de față (corpului) pielea, părul, mâinile, mersul, fizionomia

→ Evită prezența în societate

→ Se machiază

→ Solicită opinii de la alții, urmărește reacțiile – reverberație, reverie (Pentru ce lucruri poate fi în stare, de exemplu)

(Smith, cercetează multă fobie)

Preocupare anxioasă fobică de unele – sau dominată de una obsesiv-compulsivă

→ duce la suicid

Depresia ??

cuiva pentru dispersonalizare schizofrenă

Tb Anxios Fobice în afara Clasei A.F. DSM-5 (ICD-11)

Psihopatologia trăirii neadecvate a poliului corporal al personalității

CORP TRĂIT

Resimțit în interioritatea schemei corporale (= Sediul sinelui intimitate, centralitate)

Resimțit ca expresiv (fizionomic) expresiv pt. alții (imagine corporală)

A.F. de sănătate (Hipocondria)

Subiectul e îngrijorat să nu aibe o boală corporală
- își observă excesiv corpul
- atent la funcționarea organelor
- solicită multe analize, consulturi
- caută literatura medicală

TOC

A.F. de aspect neadecvat (Dismorfobie)

Resimte (și observă) propriul corp (fața) ca neadecvat (urât) ca transformându-se (cu deformări) anticipează evaluări nefavorabile din partea altora (dureț)
- caută repetat în oglindă
- evită societatea / se machează
- solicită părerea / intervenții estetice

Tb. corelate

Tb Somatoforme

sub. resimte senzații corporale neplăcute (localizate, migratii, generalizate) și dureri ce nu au substrat organic

- Tb factice: s. dorește să fie considerat ca bolnav, internat, bolnav, dar nu e bolnav

Depersonalizare corporală

= Sentimentul deformării și dispariției limitelor corporale

Senzația de conținuturi corporale cu substrat neperceptibile

Tb Obsesiv Compulsivă

Tb psiho somatice și acuități psihice. O unii Tb somatice reale nu

Tb de conversie corporală = deficit senzori motor + (+ urme de lezin) de model neurologic fără substrat neuropatologic

Tb de anorexie mentală a tinerelor fete

Tb de bulimie cu îngrijorare

Tb de obezitate nutritivă

Trăiri senzitiv relaționale (impresia că e privit și contactat în public, neputând observare urmărire supraveghere)

PSIHOZA

Anxietate față de aspect
corpul social (Dismorfism

Preocupare excesivă față de imaginea corporală (aspect) a față de a fi percepută ca precară
Cu aspect de către alții, în public
— cu anticiparea că
va atrage atenția...
va fi evaluat negativ
dispreț/ridicol

Preocupare de ștergere
a aspectului corporal (față)
(în oglindă / cu ajutorul
a de schimbă în fr
(scădere în greutate)

preocupare față de semnele roșeață
față de față cu
va fi privit ca evaluat

X

+ Anxietate socială a tulburării față
Bulimia cu obiect
Dismorfism corporal

Spectru TOC

Corelații
Anxietate socială
Tulburare
Tratament
Depresie
Anxietate - tabu
obsesie - compulsie
preocupare
obsesie

Anxietatea de sănătate corporală (hipocondrie)

- Subiectul e preocupat excesiv și anxios fobic de eventualitatea unor tulburări corporale grave
- e atent analitic la senzațiile corporale și manifestările de funcționare a organelor (digestive, cardiace, respiratorii, cutanate, ale)
- recurge la numeroase investigații și consulturi medicale, e neîncrezător în diagnostice și tratamente, își documentează medical (dispoziția anxios-fobică și anxios-depresivă întotdeauna – orientare obsesivă / prevalentă)

Atenția e fixată

Corpul resimțit intim (inumanul corporal)

Trăirea ca ~ ---- ~

Tb somatoform (centrat) = subiectul corporal neplăcut, bolnăvicios, grunzuros, abject

Depresie

Demență

Anxietate

Forme speciale de consum medicamentos ingestiv

Fobi de corpul expresiv relațional (dismorfobie față, zâmbet, râs)

Suprafața corporală

Tb Trichotilomanie, Tb excoriativ

Conținutul Tb obsesiv-compulsiv

Simptome corporale resimțite anxios

Simptom central