

# Indice

**Presentazione** di Isabel Fernandez

**Prefazione** di Giovanni Tagliavini

**Introduzione** di Cecilia La Rosa e Antonio Onofri

## **PARTE PRIMA: IL CORPO IL TRAUMA E LE TERAPIE BOTTOM UP**

**Capitolo 1:** Le teorie bottom-up in psicotraumatologia . *Antonio Onofri, Giovanni Liotti*

**Capitolo 2:** Gli effetti del trauma dello sviluppo e gli approcci terapeutici bottom-up di *Benedetto Farina, Giorgia Simoncini Malucelli*

Introduzione

L'epidemia nascosta: la diffusione del trauma dello sviluppo

I principali meccanismi patogenetici del trauma dello sviluppo

La dis-integrazione mentale indotta dal trauma dello sviluppo

Il corpo segnato dal trauma

Conclusioni

**Capitolo 3:** La costruzione biopsicosociale della rappresentazione del corpo. *Maurizio Ceccarelli*

Introduzione

Un modello gerarchico della rappresentazione del corpo

- 1) *Percezione: il corpo vegetativo (conl'oggetto)*
- 2) *Emozione semplice: il corpo viscerale(conl'altro)*
- 3) *Emozione complessa: lo schema corporeo(conilgruppo)*
- 4) *Linguaggio: l'identità corporea(conlasocietà).*
- 5) *Autocoscienza: l'identità personale(conlacultura)*

Modello biopsicosociale dell'attività mentale e rappresentazione del corpo.

Modello biopsicosociale della rappresentazione del corpo e disturbi traumatici

Conclusione: rappresentazioni del corpo e contesti relazionali

**Capitolo 4:** La teoria polivagale e gli interventi di regolazione neurofisiologica, EMDR e stati corporei. *Gabriella Giovannozzi*

Elaborazione adattiva dell'informazione e Teoria Polivagale.

Proposta di una doppia valutazione.

La Teoria Polivagale (TPV) di Porges.

Importanza della condizione di sicurezza.

Discesa facile/salita difficile

Il contributo dell'EMDR

Attivazione del circuito Ventro Vagale attraverso l'EMDR

**Capitolo 5:** Il Corpo nell'EMDR: La psicoterapia del trauma complesso. *Paola Castelli Gattinara, Antonio Onofri.*

L'importanza degli eventi reali nel cognitivismo clinico, nella teoria dell'attaccamento e nell'EMDR

Terapia cognitivo comportamentale e EMDR come trattamenti *evidence – based*

I meccanismi di funzionamento dell'EMDR

L'integrazione tra terapia cognitivo-comportamentale ed EMDR

La fase della stabilizzazione terapeutica nel Complex PTSD

La ricerca dei ricordi *target* nell'approccio EMDR

EMDR e *Adaptive Information Processing*

Il corpo nell'EMDR

**Capitolo 6:** Il corpo nella psicoterapia del trauma. Integrazione tra psicoterapia cognitiva e tecniche sensomotorie. *Cecilia La Rosa*

La psicoterapia sensomotoria e le reazioni di difesa ai traumi

Preparare il paziente alle tecniche bottom up: il cambiamento di setting

Le fasi dell'intervento sensomotorio

Costruzione del contenitore e inquadramento

Fase dell'accesso

Fase di elaborazione

Fase di trasformazione

Lavorare in terapia sensomotoria con i temi dello sviluppo

**Capitolo 7 :** La fase della stabilizzazione: dall'EMDR alle tecniche bottom up e l'uso del corpo per le risorse somatiche. *Raul Bartozzi, Fabio Sinibaldi*

Il lavoro sul corpo per le risorse somatiche

Stabilizzazione emozionale ed emdr

Ostacoli alla stabilizzazione e alla sicurezza del paziente

Assessment mediante il body scan guidato

Risorse per la disregolazione da iper/ipo attivazione sensoriale

L'integrazione tra sensoriale ed emozioni

Stabilizzazione sensoriale generale

Stabilizzazione sensoriale visiva

Stabilizzazione Sensoriale Uditiva

Risorse somatiche per la stabilizzazione

Mindfulness orientata e tracking del corpo sensomotorio

Applicazione della mindfulness orientata e tracking del corpo

Acquisizione e rafforzamento dei confini

Conclusioni

**Capitolo 8:** Per un nuovo approccio mente/corpo e corpo/mente:

i risultati dello studio ACESs . *Antonio Onofri, Margherita Onofri*

Verso una nuova psicosomatica

Le conseguenze dei traumi sulla salute fisica e mentale

Le esperienze sfavorevoli infantili

Le ricerche sulle esperienze sfavorevoli infantili: quali conseguenze?

Lo studio ACE

Gli effetti delle ACEs sullo sviluppo

Gli effetti delle ACEs sullo sviluppo psicologico

Gli effetti delle ACEs sullo sviluppo neurobiologico

Gli effetti delle ACEs sullo sviluppo del sistema immunitario

## **PARTE SECONDA: LA CLINICA NELLE TERAPIE BOTTOM UP**

**Capitolo 9 :** EMDR e disturbi borderline di personalità: un caso di comorbilità con la

Bulimia Nervosa. *Armando Cotugno, Sara Ugolini*

Il trattamento emdr per il Disturbo Borderline di Personalità: un caso clinico.

Il caso di Lia

.Il Trattamento Individuale: la fase1 del protocollo EMDR

Fase 2: la preparazione del paziente

Fase 3: Assessment del Ricordo Target

Fasi 4-7 del protocollo

**Capitolo 10:** Reperimento e ottimizzazione delle risorse somatiche nei disturbi depressivi: uno sguardo PsicoNeuroEndocrinoImmunologico. *Andrea Polidoro*

Introduzione: Visione sistemica ed epigenetica della Depressione

Infiammazione, stress e disturbi depressivi: circolarità causale

Il sonno come strumento di attivazione antinfiammatoria e protezione dell'umore

L'alimentazione e la nutrizione come supporto al trattamento dei disturbi depressivi

L'attività fisica aerobica, monitorata e regolare, come attivatore antidepressivo

L'osteopatia nel sostegno ai disturbi depressivi

Agopuntura e depressione: evidenze scientifiche e pratica clinica

Psicoterapia e PNEI nei disturbi depressivi

**Capitolo 11:** Emdr, psicoterapia sensomotiva e mindfulness nei disturbi alimentari. *Cecilia La Rosa, Maria Giuseppina Mantione*

Disturbi alimentari: Comorbilità e dimensionalità

Disturbi alimentari: il corpo e le esperienze traumatiche

La dimensione traumatico –dissociativa e l'evoluzione degli interventi psicoterapeutici

EMDR e disturbi alimentari

Il caso di Marina

Psicoterapia sensomotiva e disturbi alimentari

Il caso di Francesca

La mindfulness nei disturbi alimentari

Conclusioni

**Capitolo 12:** Psicoterapia cognitiva e psicoterapia sensorimotoria: interventi integrati in un caso di disfunzione sessuale femminile. *Maria Giuseppina Mantione, Cecilia La Rosa*

Introduzione

Caso clinico

Esercizi dei confini

Esercizio sul senso somatico dei confini

Conclusioni

**Capitolo 13:** Il corpo e l'abuso sessuale infantile. EMDR e interventi sul corpo e con il corpo. *Annamaria Scapicchio, Daniela D'Elia*

L'abuso sessuale: aspetti teorici e implicazioni cliniche

L'abuso sessuale: diverse tipologie e differenti fattori di gravità

Il corpo delle vittime di abuso sessuale: dall'espressione somatica dei sintomi all'intervento psicoterapeutico specifico.

Anna e il linguaggio del corpo nell'accesso all'esperienza traumatica

Il lato oscuro dell'abuso: la componente eccitatoria

Michele il corpo che guida l'intervento terapeutico

**Capitolo 14:** Tecniche sensorimotorie nella terapia del trauma complesso. Un caso clinico. *Alessandra Ciolfi, Cecilia La Rosa*

Introduzione

La concettualizzazione del caso in Psicoterapia Sensorimotoria

Le fasi della terapia

La Fase 1 - stabilizzazione e riduzione dei sintomi : "Le risorse somatiche"

La Fase 2 - elaborazione

La Fase 3

Il caso di M.

Conclusioni

**Capitolo 15:** La mindfulness come strategia di regolazione emotiva nell'elaborazione top-down e bottom-up. *Bianca Pescatori, Loredana Vistarini*

Mindfulness

Mindfulness, Flessibilità e Autoregolazione

I Sistemi di Elaborazione dell'Esperienza: Top-Down e Bottom-Up

Una Convergenza di Prospettive tra Scienza e Ricerca Interiore

La Prospettiva delle Neuroscienze

Una Strategia di Regolazione Top-Down e Bottom-Up

Conclusioni: Una Questione di Accettazione?

**Capitolo 16.:** Terapia cognitivo evolucionista ed emdr in un caso atipico di depressione post-partum. *Giovanna Morganti, Paola Castelli Gattinara*

La Storia

Il lavoro sul lutto

Accedere alle emozioni relative all'attaccamento e scoprire la funzione genitoriale

Conclusioni

**Capitolo 17:** Trauma zero. Storia di un lutto complesso non 'guarito'. *Marta Tibaldi*

Premessa

La mia storia traumatica

Il corpo è un animale ferito

Conclusioni

**Capitolo 18:** Il Neurofeedback come strumento facilitatore dell'autoconsapevolezza. *Enrico Maria Valenti, Alessandro Zarfati, Margherita Onofri, Claudio Imperatori*

Introduzione al Neurofeedback

Ambiti applicativi

Indicazioni sull' utilizzo

I Training

Il caso clinico: un esempio di Alpha/Theta Neurofeedback

**CONCLUSIONI** *Cecilia La Rosa, Antonio Onofri*