

Quale relazione tra personalità e sintomatologia clinica?

Dott.ssa Flavia Fiorentino, Phd Student

Dipartimento di Psicologia, Dinamica, Clinica e Salute, Sapienza Università di Roma.

RID – Diagnosi – 6 Luglio 2023

«*Ciò che si ha*»

psychopathology



n.

1. the scientific study of mental disorders, including their theoretical underpinnings, etiology, progression, symptomatology, diagnosis, and treatment. This broad discipline draws on research from numerous areas, such as psychology, biochemistry, pharmacology, psychiatry, neurology, and endocrinology. The term in this sense is sometimes used synonymously with [abnormal psychology](#).

2. the behavioral or cognitive manifestations of such disorders. The term in this sense is sometimes considered synonymous with [mental disorder](#) itself. —**psychopathological** *adj.* —**psychopathologist** *n.*

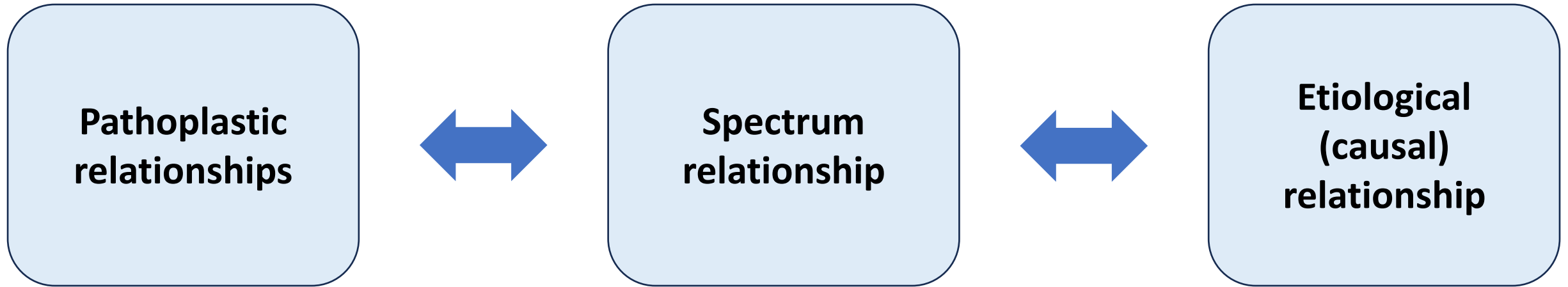
«*Ciò che si è*»

personality



n. the enduring configuration of characteristics and behavior that comprises an individual's unique adjustment to life, including major traits, interests, drives, values, self-concept, abilities, and emotional patterns. Personality is generally viewed as a complex, dynamic integration or totality shaped by many forces, including hereditary and constitutional tendencies; physical maturation; early training; identification with significant individuals and groups; culturally conditioned values and roles; and critical experiences and relationships. Various theories explain the structure and development of personality in different ways, but all agree that personality helps determine behavior. See also [personality development](#); [personality psychology](#); [personality structure](#).

Personalità e psicopatologia, alcune teorie sulla natura della relazione



Personality and psychopathology

THOMAS A. WIDIGER

Department of Psychology, University of Kentucky, Lexington, KY, USA

Personality and psychopathology can relate to one another in three different ways: personality and psychopathology can influence the presentation or appearance of one another (pathoplastic relationships); they can share a common, underlying etiology (spectrum relationships); and they can have a causal role in the development or etiology of one another. Each of these possible forms of inter-relationship is considered in this paper.

Key words: Personality, psychopathology, comorbidity, co-occurrence, spectrum, pathoplastic

(World Psychiatry 2011;10:103-106)

Personalità e psicopatologia

- ✓ Teorie psicoanalitiche «classiche» hanno sostenuto l'importanza di considerare la personalità per una migliore comprensione della psicopatologia. Una mancanza di dati empirici ha impedito a lungo l'affermarsi di questo paradigma.
- ✓ Il DSM-III (APA, 1980) ha introdotto un sistema multiassiale, ponendo la valutazione delle sindromi psichiatriche e della personalità su assi distinti. **Nonostante l'intento fosse quello di favorire una valutazione olistica nell'individuo, l'effetto è stato quello di separare personalità e psicopatologia portando ad un crescente disinteresse per la valutazione della personalità.**



La diagnosi di personalità è stata a lungo «confinata» a pazienti considerati «difficili» e con cui era complicato costruire una buona alleanza.

Personalità e psicopatologia

Successivamente studi empirici hanno fornito dati a supporto della valutazione della personalità nel contesto di differenti quadri psicopatologici



In particolare, la valutazione della personalità nel contesto di differenti quadri psicopatologici permette di:

- ✓ **Differenziare** pazienti che «appartengono» alla medesima categoria diagnostica;
 - ✓ Dare un *significato* alla sintomatologia clinica;
 - ✓ Pianificare trattamenti **accurati** e **su misura**.

La ricerca indica che in differenti popolazioni cliniche la presenza di un disturbo della personalità in comorbidità si associa ad esiti negativi quali minore compliance, funzionamento psicosociale più compromesso (i.e., Tyer et al., 2015)

PERSONALITY AND PSYCHOPATHOLOGY: WORKING TOWARD THE BIGGER PICTURE

Robert F. Krueger, PhD, and Jennifer L. Tackett, MA


There are systematic and meaningful links among normal and abnormal personality traits and Axis I and II disorders. However, less, much research in this area has focused on the link between personality traits and the broader multivariate structure of the personality domain. We underscore the need for a perspective that would transcend current constructs (e.g., normal vs. abnormal) and our approach to research from a dimensional perspective (internalizing [mood and anxiety] and externalizing [antisocial behavior] spectra as opposed to a categorical structure of personality and psychopathology).

Our field is currently enjoying a renaissance in personality and psychopathology. During the past few years, a large body of psychopathology literature has been published, and it is always so. Many of the broad

ORIGINAL MANUSCRIPT

Integrating and distinguishing personality and psychopathology

WILEY

Aidan G. C. Wright¹  | Christopher J. Hopwood² 

¹Department of Psychology, University of Pittsburgh, Pittsburgh, Pennsylvania, USA

²Department of Psychology, University of Zurich, Zurich, Switzerland

Abstract

Objective: We asked authors of this Special Issue to answer the following four questions: (1) Is there evidence that personality and psychopathology can be integrated? (2) Is integration important? (3) Can they be distinguished? and (4) How can the difference be measured?
Method: We review each of the papers and place the special issue in a historical context.

Results: Authors uniformly agreed that personality and psychopathology can be integrated within a common structure and that this is important. The third and fourth questions were more challenging. Though authors generally agreed there is a distinction between the person and their mental health problems, the delineations of that distinction were fuzzy and it is clear that current methods do not adequately delineate these domains.

Conclusions: We summarize the issue by offering five directions for future research: (1) develop measurement tools that distinguish between the person, their transaction, and their transaction, (2) measure behavior and context at multiple levels, (3) distinguish behavior and dysfunction in measurement, (4) use method data to tap different levels of behavior, and (5) examine personality processes. Each of these directions comes with challenges, but the payoff from integrating them will be a more principled, evidence-based, and clinically useful approach to the distinction between personality and psychopathology.

International Review of Psychiatry, June 2011; 23: 234–247

Personality and psychopathology

ALLAN M. ANDERSEN & O. JOSEPH BIENVENU

Department of Psychiatry and Behavioral Sciences, Johns Hopkins University School of Medicine, Baltimore, Maryland, USA

Abstract

Personality and psychopathology are increasingly recognized as tightly linked domains of study, despite historical and theoretical divisions. In this paper, we discuss the history of these divisions, models of inter-relations between personality and psychopathology, and selected examples from the literature demonstrating personality/psychopathology inter-relations in clinical and community populations. We begin by summarizing how personality, temperament, and personality disorders are increasingly conceptualized as overlapping entities. We next address relationships between personality traits and common mental illnesses/symptoms (e.g. internalizing and externalizing problems). Then we discuss the various ways in which personality traits may relate to Axis I conditions causally, with methods for distinguishing between them. We conclude with a more in-depth example, relating personality traits to schizophrenia.

Introduction

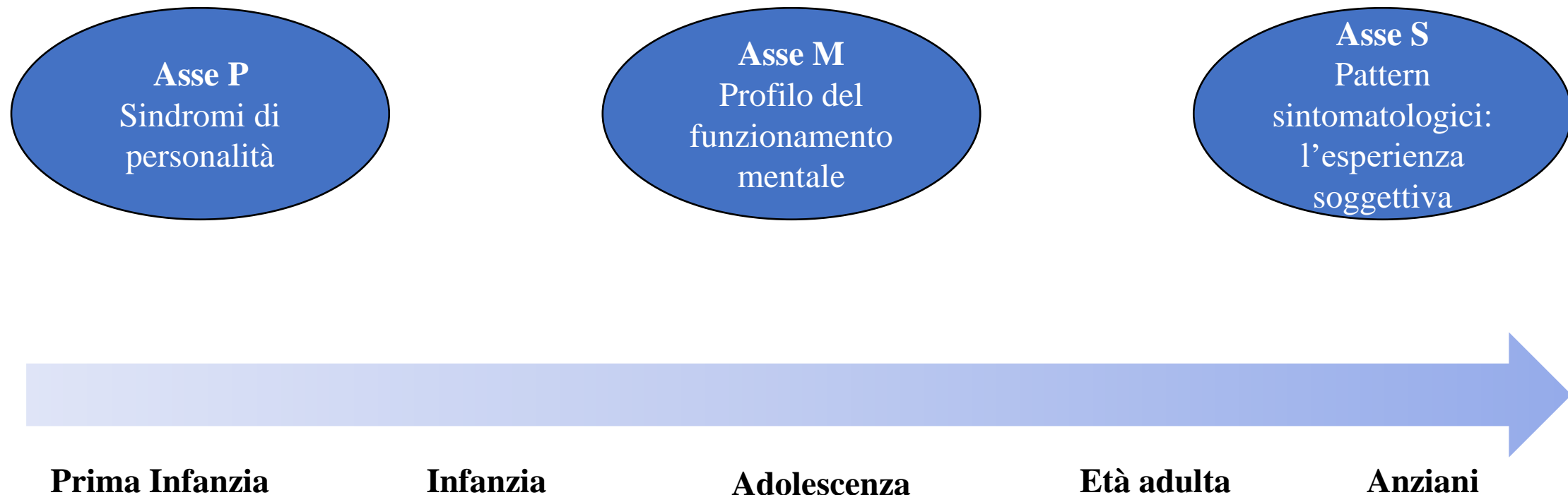
Personality and psychopathology are increasingly recognized as tightly linked domains of study, despite historical and theoretical divisions. In this paper, we

discuss the history of these divisions, models of inter-relations between personality and psychopathology, and selected examples from the literature demonstrating personality/psychopathology inter-relations in clinical and community populations. We begin by summarizing how personality, temperament, and personality disorders are increasingly conceptualized as overlapping entities. We next address relationships between personality traits and common mental illnesses/symptoms (e.g. internalizing and externalizing problems). Then we discuss the various ways in which personality traits may relate to Axis I conditions causally, with methods for distinguishing between them. We conclude with a more in-depth example, relating personality traits to schizophrenia.

informa
healthcare

Il Manuale Diagnostico Psicodinamico – 2

Il PDM-2 si basa su un sistema multiassiale valutazione degli stili/disturbi della personalità di un individuo sono un «**contenitore**» della sintomatologia, promuovendo l'integrazione tra un approccio diagnostico nomotetico e idiografico.



**Sintomatologia clinica nel
contesto della personalità:
alcuni dati clinici e di
ricerca**



Il continuum di Sydney Blatt

Il continuum anaclitico introiettivo descritto da Sydney Blatt (2004, 2008) concettualizza due differenti esperienze della depressione sulla base della configurazione di personalità



Tema della dipendenza, dell'abbandono e della perdita

- *Estroversione – Relazioni interpersonali*
- Nelle relazioni intime sentimenti di disperazione, solitudine, fragilità – dipendenza quasi infantile
- Paura di essere abbandonati e non amati
- Altri percepiti come inaffidabili e instabili

Tema dell'autocritica, del fallimento e della colpa

- *Introversione – Definizione di sé*
- Tendenza all'autocritica eccessiva – Super-Io persecutorio
 - Sentimenti di inferiorità e autosvalutazione
- Paura di perdere il riconoscimento e l'approvazione dagli altri significativi (vissuti come punitivi e giudicanti)

Sottotipi di personalità nei disturbi depressivi

Uno studio condotto da Huprich e colleghi (2014) ha permesso di individuare i sottotipi di personalità **depressivo ad alto funzionamento, ansioso-disforico, narcisistico e borderline emotivamente disregolato** in un campione di adulti con Disturbo Depressivo Persistente (distimia)



Questi pazienti differivano per pattern relazionali, comorbidità, rischio suicidario, compliance al trattamento, suggerendo l'importanza di pianificare interventi su misura, che tengano conto della personalità del paziente.

Journal of Affective Disorders 152-154 (2014) 186-192

Contents lists available at [ScienceDirect](#)



Journal of Affective Disorders

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jad



Research report

Refining a complex diagnostic construct: Subtyping Dysthymia with the Shedler–Westen Assessment Procedure-II

Steven K. Huprich ^{a,*}, Jared DeFife ^b, Drew Westen ^c

^a Eastern Michigan University, Department of Psychology, 361A Mark Jefferson Science Complex, Ypsilanti MI 48197, United States.
^b Department of Psychiatry and Behavioral Sciences, Emory University School of Medicine, Tufts House, 2004 Ridgewood Drive, Suite 210, Atlanta, GA 30322, United States.
^c Department of Psychology, Emory University, 36 Eagle Row, Atlanta, GA 30322, United States.



Sottotipi di personalità nei disturbi depressivi in adolescenza

Confrontando un campione di pazienti con diagnosi di disturbi depressivi con uno di pazienti con altre condizioni cliniche è emerso che adolescenti con disturbi depressivi presentavano:

- ✓ Pattern emergenti di personalità **depressivo** e **ansioso-evitante**, riconducibili entrambi ad uno spettro internalizzante. Si collocavano su un **livello nevrotico** di organizzazione della personalità (**compromissione del funzionamento mentale limitato ad alcune specifiche aree**).
- ✓ Pattern emergenti di personalità **narcisistico** e **borderline**, riconducibili rispettivamente allo spettro esternalizzante e borderline-emotivamente disregolato. Si collocavano su un **livello borderline** di organizzazione della personalità e mostravano una **marcata compromissione del funzionamento, non limitata soltanto a specifiche aree**.

Sono state individuate anche associazioni significative con le **risposte controtransferali dei clinici**, che a loro volta possono essere un utile elemento diagnostico

Fiorentino, Williams, Liotti, Gualco, Lingiardi & Tanzilli (in submission). *Patient emerging personality patterns and therapist responses in the psychotherapy of adolescents with depressive disorders.*

Sottotipi di personalità nei disturbi del comportamento alimentare

BRITISH JOURNAL OF PSYCHIATRY (2005), 186, 516–524

Personality subtypes in eating disorders: validation of a classification in a naturalistic sample

HEATHER THOMPSON-BRENNER and DREW WESTEN



Sottotipi:

1. Ad alto funzionamento
2. Disregolato
3. «Constricted»

THE JOURNAL OF
CHILD PSYCHOLOGY AND PSYCHIATRY



Journal of Child Psychology and Psychiatry 49:2 (2008), pp 170–180

doi:10.1111/j.1469-7610.2007.01825.x

Personality subtypes in adolescents with eating disorders: validation of a classification approach

Heather Thompson-Brenner,¹ Kamryn T. Eddy,¹ Dana A. Satir,¹
Christina L. Boisseau,¹ and Drew Westen²

¹Center for Anxiety and Related Disorders, Department of Psychology, Boston University, USA; ²Departments of Psychology and Psychiatry and Behavioral Science, Emory University, USA



Sottotipi:

1. Ad alto funzionamento
2. Disregolato
3. Ansioso/depresso

Suicidio e personalità in adolescenza

Concettualizzando il tentativo di suicidio come processo, particolare attenzione è posta alle motivazioni. Queste si intrecciano e sono «modellate» dalla personalità dell'individuo.



Attraverso l'analisi di due casi clinici sono state approfondite le motivazioni di due adolescenti, entrambi su un livello borderline di organizzazione della personalità ma con pattern emergente della personalità differenti

Luis mostrava una **personalità narcisistica** e i suoi tentativi di suicidio erano primariamente volti a ristabilire un senso di agency e a preservare la sua autostima e il suo senso di onnipotenza.

Gael presentava un **disturbo borderline della personalità**: attraverso i tentativi di suicidio tentava di comunicare il senso di vuoto e dolore che sentiva, cercando di ottenere aiuto ed essere vista.

Nuove proposte

Hierarchical models of psychopathology: empirical support, implications, and remaining issues

Benjamin B. Lahey¹, Tyler M. Moore², Antonia N. Kaczurkin³, David H. Zald³

¹Department of Public Health Sciences, University of Chicago, Chicago, IL, USA; ²Neuropsychiatry Section, Perelman School of Medicine, University of Pennsylvania, Philadelphia, PA, USA; ³Departments of Psychology and Psychiatry, Vanderbilt University, Nashville, TN, USA



NIH-PA Author Manuscript

NIH Public Access

Author Manuscript

Clin Psychol Sci. Author manuscript; available in PMC 2015 March 01.

Published in final edited form as:

Clin Psychol Sci. 2014 March ; 2(2): 119–137. doi:10.1177/2167702613497473.

The p Factor: One General Psychopathology Factor in the Structure of Psychiatric Disorders?

Avshalom Caspi^{1,2,3,4}, Renate M. Houts¹, Daniel W. Belsky⁵, Sidra J. Goldman-Mellor⁶, HonaLee Harrington¹, Salomon Israel¹, Madeline H. Meier¹, Sandhya Ramrakha⁷, Idan Shalev¹, Richie Poulton⁷, and Terrie E. Moffitt^{1,2,3,4}

Modello HiTOP

