



Scuola
Superiore di
Sessuologia
Clinica
Torino

IL DESIDERIO SESSUALE FEMMINILE NELLA REVISIONE DEL DSM V

Corso di aggiornamento



Federazione Italiana di Sessuologia Scientifica

Dott.ssa G. Barbero

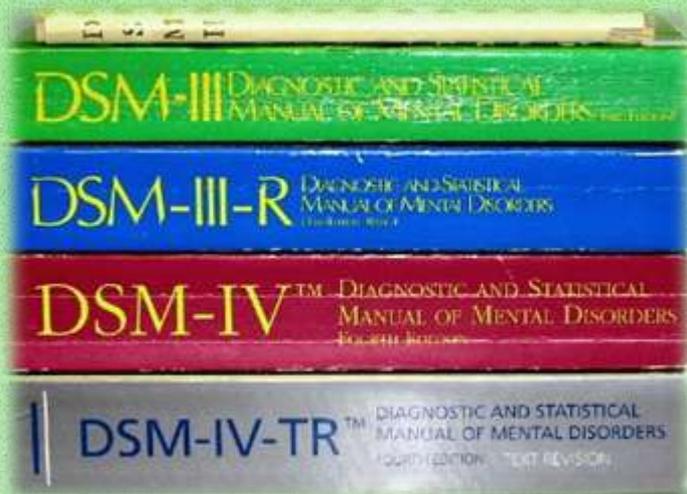
Dott.ssa M. Colombo

ROMA

5 ottobre 2013

DSM V

American Psychiatric Association



- DSM I : 1952
- DSM II : 1968
- DSM III : 1980
- DSM III- R : 1987
- DSM IV : 1994
- DSM IV – TR : 2000
- DSM V Versione inglese: maggio 2013
- versione italiana prevista per il 2014

DSM IV-TR

**Disfunzioni
Sessuali**

Parafilie

**Disturbi
dell'Identità di Genere**

**Disturbo Sessuale
Non Altrimenti Specificato**

DSM V

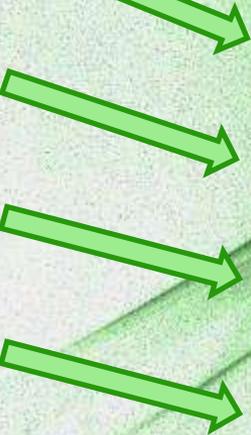
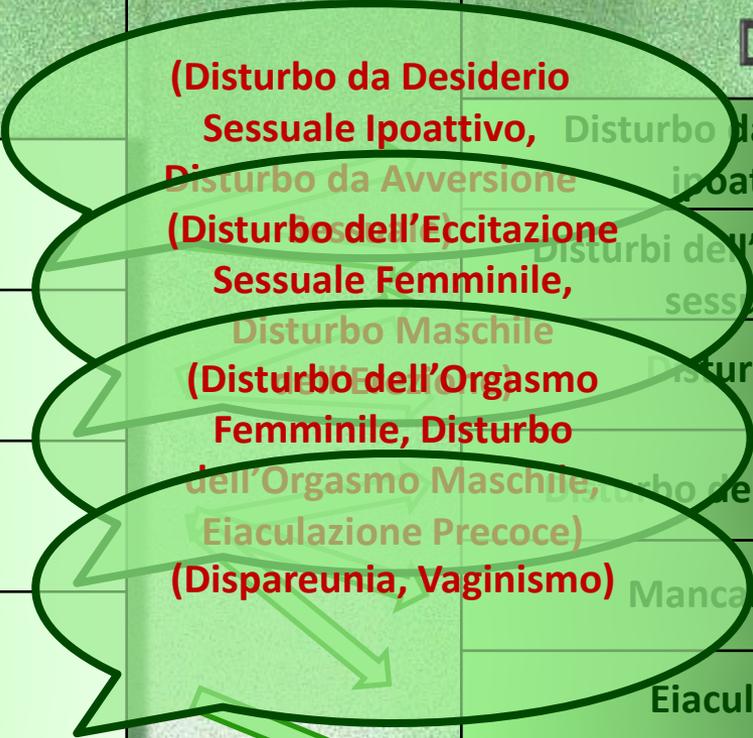
**Disfunzioni
Sessuali**

Parafilie

Disforia di Genere

DISFUNZIONI SESSUALI

DSM IV-TR		DSM V
Disturbi del Desiderio Sessuale	(Disturbo da Desiderio Sessuale Ipoattivo, Disturbo da Avversione)	Disturbo da desiderio sessuale ipoattivo maschile
Disturbi dell'Eccitazione Sessuale	(Disturbo dell'Eccitazione Sessuale Femminile, Disturbo Maschile)	Disturbi dell'Interesse/eccitazione sessuale femminile
Disturbi dell'Orgasmo	(Disturbo dell'Orgasmo Femminile, Disturbo dell'Orgasmo Maschile, Eiaculazione Precoce)	Disturbi dell'erezione Disturbo dell'orgasmo femminile
Disturbi da Dolore Sessuale	(Dispareunia, Vaginismo)	Mancanza Eiaculazione
Disfunzione Sessuale Dovuta ad una Condizione Medica Generale		Eiaculazione precoce
Disfunzione Sessuale Indotta da Sostanze		Disturbo da dolore genito/pelvico alla penetrazione
Disfunzione Sessuale Non Altrimenti Specificata		Altra Disfunzione sessuale specificata
		Disfunzione sessuale indotta da sostanza/farmaco
		Disfunzione sessuale non specificata



DSM IV-TR

**Disturbo da Desiderio
Sessuale Ipoattivo**

**Disturbo da
Avversione Sessuale**

DSM V

**Disturbo
dell'interesse/
eccitazione sessuale
femminile**

**Disturbo da desiderio
sessuale ipoattivo
maschile**

DSM V – DISTURBO DELL'INTERESSE / ECCITAZIONE SESSUALE FEMMINILE

CRITERIO A

Assente o significativamente ridotto
interesse / eccitazione sessuale,
manifestato da almeno
tre
dei seguenti indicatori:



A1:

*Assente/ridotto **interesse** per l'attività sessuale*



A2:

Assenti/ridotti

pensieri o *fantasie*

sessuali/erotici



A3:

Assente/ridotta *iniziativa*

ad intraprendere l'attività sessuale

e generale scarsa *recettività* nei confronti

dei tentativi del partner





A4:

*Assente/ridotto **eccitazione** / **piacere***

***durante** l'attività sessuale*

in tutti o quasi tutti i rapporti sessuali

(approssimativamente nel 75% dei casi)

(situazionale o generalizzato)





A5:

*Assente/ridotto
interesse / eccitazione
sessuale in risposta a
qualsiasi tipo di
stimolo interno o esterno
sessuale/erotico
(per esempio
stimoli scritti,
verbali,
visivi, ecc)*

A6:

**Assenti/ridotte *sensazioni genitali e/o non genitali*
durante l'attività sessuale in tutti o
quasi tutti i rapporti sessuali
(approssimativamente nel 75% dei casi)
(situazionale o generalizzato)**



DSM V – DISTURBO DELL'INTERESSE / ECCITAZIONE SESSUALE FEMMINILE

CRITERIO B

I sintomi del *criterio A* persistono per una
durata minima di

sei mesi

approssimativamente



DSM V – DISTURBO DELL'INTERESSE / ECCITAZIONE SESSUALE FEMMINILE

CRITERIO C

I sintomi del criterio A creano
disagio
 clinicamente significativo
 nel soggetto



DSM V – DISTURBO DELL'INTERESSE / ECCITAZIONE SESSUALE FEMMINILE

CRITERIO D

La disfunzione sessuale non è meglio spiegabile con un disturbo mentale non sessuale o come conseguenza di un severo disagio relazionale (ad esempio violenza del partner), o di altri significativi eventi stressanti e non è attribuibile agli effetti di una **sostanza/farmaco** o ad altra condizione medica.

DSM V – DISTURBO DELL'INTERESSE / ECCITAZIONE SESSUALE FEMMINILE

SPECIFICARE SE

PRIMARIO

Il disturbo è presente
da quando
il soggetto è
diventato
sessualmente
attivo

ACQUISITO

Il disturbo è iniziato
dopo
un periodo di
attività sessuale
relativamente
normale

DSM V – DISTURBO DELL'INTERESSE / ECCITAZIONE SESSUALE FEMMINILE

SPECIFICARE SE

GENERALIZZATO

**Non limitato a
particolari tipi di
stimolo,
situazione o
partner**

SITUAZIONALE

**Succede solo
con particolari
tipi di stimolo,
situazione o
partner**

DSM V – DISTURBO DELL'INTERESSE / ECCITAZIONE SESSUALE FEMMINILE

SPECIFICARE SE

LIEVE

Lieve stress in relazione ai sintomi del criterio A

MODERATO

Stress moderato in relazione ai sintomi del criterio A

GRAVE

Stress grave o estremo in relazione ai sintomi del criterio A

DISAGIO CLINICAMENTE SIGNIFICATIVO

COME CONSEGUENZA

del calo dell'interesse/eccitazione



di una significativa interferenza nella vita della
donna e del suo benessere

ALTRE CARATTERISTICHE DA CONSIDERARE

NELL' ASSESSMENT



A
S
S
E
S
S
M
E
N
T

CONTESTO INTERPERSONALE

Partner factors:

- Stato di salute
- Salute sessuale

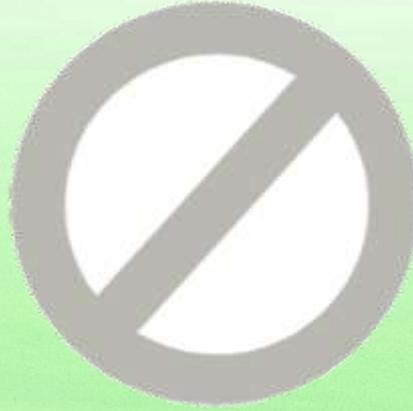
Relationship factors:

- Povertà nella comunicazione
- Differenze nella frequenza e intensità del desiderio
- Opinioni e preferenze circa i modelli dell'iniziativa sessuale

CONTESTO CULTURALE o RELIGIOSO



Inibizioni



Proibizioni



Stereotipi



DIFFICOLTA' DI DESIDERIO E DI ECCITAZIONE
SPESSO COESISTONO NELLE DONNE CHE
LAMENTANO QUESTO DISTURBO

*gli elementi costitutivi della funzione erotica
(D.E.O.P.) sono più difficilmente separabili nella
donna che nell'uomo, sia nella fisiologia che nella
patologia*

DIFFERENTI PROFILI:

IN UNA DONNA AD ES. RIDUZIONE D' INTERESSE PER L' ATTIVITA' SESSUALE, ASSENZA DI PENSIERI EROTICI E RILUTTANZA AD INIZIARE E A RISPONDERE ALLE AVANCES DEL PARTNER

IN ALTRA: INCAPACITA' A DIVENTARE SESSUALMENTE ECCITATA, A RISPONDERE AGLI STIMOLI CON DESIDERIO E MANCANZA DI ECCITAZIONE GENITALE

disfunzione sessuale generale (?)

H.S. Kaplan, "Nuove terapie sessuali" (1974)

RIDOTTE SENSAZIONI GENITALI O NON GENITALI

È sufficiente il self report

Le misurazioni fisiologiche della risposta genitale non differenziano donne che riportano disturbi dell'eccitazione dalle altre

Le donne non si basano sulla congestione genitale per definire la loro eccitazione

Con l'età: normale declino di pensieri sessuali

Nel sottotipo lifelong: se la donna si sente e si presenta come "asessuale" non si fa diagnosi

Se il cambiamento è di breve durata: può essere una risposta adattativa e non si fa diagnosi

*Nostre
riflessioni*

INTERESSE SESSUALE

si tiene conto della minor frequenza nella donna del desiderio come voglia accompagnata da fantasie, sogni erotici e da iniziativa personale e si sottolinea come spesso la motivazione ad **accettare e rispondere alle richieste** sessuali del partner sia diversa dal desiderio sessuale, ma abbia origine dal **desiderio di intimità**

(Bancroft et al. 1996, 2003. Basson et al. 2003)

DESIDERIO RESPONSIVO

Il desiderio femminile può essere percepito

in risposta

ad una crescente eccitazione genitale indotta dalle avances e dai preliminari iniziati dal partner.



Desiderio **debole**, passivo, **responsivo**?



Come viene esaminato il rapporto sessuale?

PRIMA

- ◆ pensieri..
- ◆ ricordi...
- ◆ fantasie....
- ◆ interesse...

DURANTE

- ◆ stimolazioni adeguate....
- ◆ sensazioni genitali
- ◆ sensazioni non genitali.....
- ◆ piacere....
- ◆ interesse....

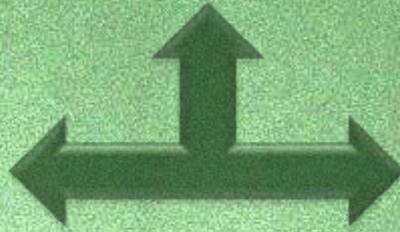
E IL DOPO?

non viene menzionata la soddisfazione

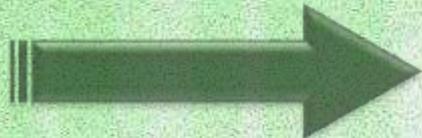


IL DSM

È un testo descrittivo



non interpretativo



Serve a creare un **VOCABOLARIO** comune



Utile per la **RICERCA**



Non sufficiente per la **CLINICA**

Le classificazioni categoriali

dei disturbi sessuali

nella clinica vanno integrate con l'

ANALISI DIMENSIONALE

**D
I
M
E
N
S
I
O
N
A
L
E**

DIMENSIONI



EMOZIONI

ansia..... aggressività..... depressione.....

- **trasversali**
- **utili per il progetto terapeutico**
- **e per la scelta dei farmaci**



Scuola
Superiore di
Sessuologia
Clinica
Torino

IL DESIDERIO SESSUALE FEMMINILE NELLA REVISIONE DEL DSM V

Corso di aggiornamento



Federazione Italiana di Sessuologia Scientifica

Dott.ssa G. Barbero

Dott.ssa M. Colombo

ROMA

5 ottobre 2013