

(1) **RELAZIONE CONVEGNO ORIA (BR)**
27 OTTOBRE 2011

LA PAS - JUNK SCIENZE
come è stata demolita e affrontata
dal mondo accademico e psichiatrico
all'estero

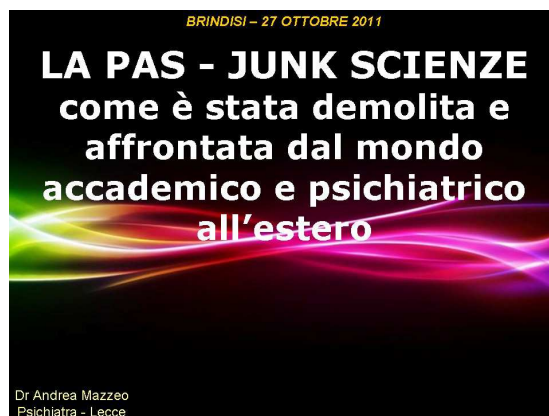
(2) La mia relazione si basa in larga parte sul libro "El pretendido síndrome de alienación parental" delle psicologhe Sonia Vaccaro, argentina di origini italiane, e Consuelo Barea Payueta, spagnola; il libro è disponibile in spagnolo:

<http://www.edescllee.com/products.php/ISBN9788433023315>

ma è stato (3) tradotto in italiano e a maggio di quest'anno, (4) dopo il congresso che il Movimento dell'Infanzia ha tenuto a Roma, con la presenza della D.ssa Vaccaro, è stato presentato a Firenze. Il libro può essere acquistato online al seguente indirizzo:

<http://www.editpress.it/cms/book/pas>

È un libro importante nel quale viene analizzata dal punto di vista scientifico la costruzione stessa del concetto di PAS, ne vengono sottolineate la clamorose carenze logiche e scientifiche e ne viene mostrata la pericolosità quando utilizzata nelle cause per l'affidamento dei minori.



(5) Prende spunto da questo libro anche l'articolo che ho pubblicato all'inizio dell'anno su richiesta di una importante rivista di psicologia online:

<http://www.osservatoriopsicologia.it/2011/01/29/la-sindrome-di-alienazione-genitoriale-pas/>

Altre notizie sono frutto di ricerche e di esperienze personali.

(6) DEFINIZIONE DELLA PAS

(7) PAS, P-A-S, è la sigla con la quale si indica una presunta "malattia" e cioè la cosiddetta Sindrome di Alienazione Parentale o Genitoriale.

Questa presunta malattia è stata proposta nel 1985 da un medico americano, il Dr Richard Alan Gardner; Gardner però non ha mai fatto parte di un progetto di ricerca, non ha seguito una metodologia di ricerca scientifica, verificabile e replicabile da altri ricercatori; Gardner non era un accademico, non era un ricercatore universitario.

Vediamo un breve profilo biografico del Dr Gardner.

(8-a) Dopo la laurea in Medicina ha svolto, negli anni '60, il servizio militare nell'esercito USA che si trovava nella



Germania Occidentale, dirigendo il Reparto di Psichiatria Infantile di un Ospedale Militare americano. Non so se negli Ospedali Militari c'è di regola un reparto di Psichiatria Infantile; ma non è il solo mistero delle biografie di Gardner.

Al rientro negli USA ha conseguito un attestato di formazione in psicanalisi ma non ha mai esercitato né come psichiatra né come psicanalista dedicandosi esclusivamente all'attività medico-legale e occupandosi di cause di separazione. In questa attività ha raggiunto una certa fama divenendo consulente nelle cause di separazione di numerosi personaggi pubblici, soprattutto in quelle con denunce di abusi sessuali sui minori; la più nota è quella tra Woody Allen e Mia Farrow.

(8-b) Ha mantenuto un legame con una Università newyorkese, la *Columbia University*, frequentando come volontario non retribuito il Reparto di Psichiatria Infantile, per qualche ora la settimana. Questo gli permetteva di usare la qualifica di professore; ma non è mai stato docente universitario, né ha mai fatto ricerca scientifica all'interno dell'Università.

(9) Gardner non era specialista in psichiatria.

Come sappiamo queste cose su Gardner?

BRINDISI - 27 OTTOBRE 2011

Richard Alan Gardner
1985
Medico generico
Volontario non retribuito alla
Columbia University

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 8

BRINDISI - 27 OTTOBRE 2011

EL PERFIL PROFESIONAL DE RICHARD A. GARDNER

Gardner era un médico general²⁹ que hacía prácticas como voluntario. Hoult dice:

La acreditación profesional consiste en los logros, la posición, y el reconocimiento en el campo pertinente, y es por lo tanto importante para certificar la experiencia y la credibilidad. Gardner dijo que era profesor en la Facultad de Medicina y Cirugía, de la Universidad de Columbia, así es citado en los artículos revisados, las decisiones legales, y los artículos legales. Aunque esta forma de presentarse, diciendo también que había hecho de experto en unos 400 casos, puede haber llevado a creer a los jueces que era un miembro pagado de la Facultad, Gardner no era ni miembro de la Facultad, ni pagado, ni profesor titular de la Universidad de Columbia³¹. Su

29. Ver más datos en APÉNDICE 2.
30. No hemos encontrado ninguna constancia de que fuera psiquiatra.
31. Faculty Handbook, Instructional Titles, <<http://www.columbia.edu/cu/vpaa/fhb/c3/factitle.html>> (last visited Apr. 2, 2004).

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 9

(10) Alla sua morte (Gardner si è suicidato il 25 maggio del 2003, accoltellandosi con un grosso coltello da macellaio) il New York Times pubblicò il suo necrologio in data 9 giugno; il 14 giugno, su esplicita richiesta della *Columbia University*, il giornale pubblicò una rettifica, precisando che Gardner aveva dichiarato falsamente (*misstated*) la sua posizione all'Università poiché non era un Professore di Psichiatria Infantile ma solo un volontario non retribuito della stessa Università:

<http://query.nytimes.com/gst/fullpage.html?res=9F05E0DB1539F93AA35755C0A9659C8B63&scp=1&sq=richard%20a.%20gardner&st=cse>

(11) Anche un quotidiano inglese, il prestigioso *The Independent*, pubblicò il necrologio di Gardner a fine maggio 2003; (12) il giornalista scrive che dopo l'introduzione della PAS la *Columbia University* prese le distanze da Gardner, il quale col tempo venne a trasformarsi in un "autentico mostro americano":

<http://www.independent.co.uk/news/obituaries/dr-richard-a-gardner-548246.html>

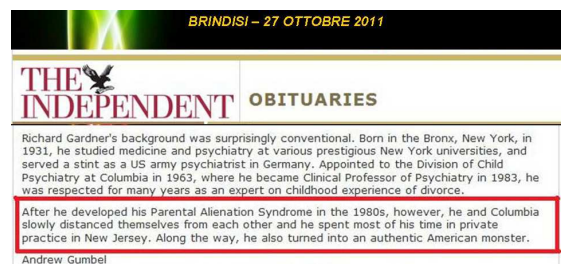
Nel 1985 Gardner pubblicò un articolo proponendo questa ipotesi che per alcuni anni negli USA ha avuto un certo successo.



Correction: June 14, 2003, Saturday An obituary on Monday about Dr. Richard A. Gardner, a psychiatrist and psychoanalyst, misstated his position at Columbia University. He was a clinical professor of psychiatry in the division of child and adolescent psychiatry, an unpaid volunteer -- not a professor of child psychiatry.



Dr Richard A. Gardner
Child psychiatrist who developed the theory of Parental Alienation Syndrome
Saturday, 31 May 2003



In cosa consiste in breve la PAS?

Secondo Gardner, (13) se nel corso di una separazione giudiziale, nel momento di stabilire l'affidamento dei figli minori, essi esprimono il rifiuto di parlare, vedere, visitare, andare a trovare o vivere con uno dei genitori, ciò accade (14) perché l'altro genitore ha fatto loro il lavaggio del cervello, mettendoli contro il genitore che viene rifiutato; li ha cioè alienati. (15) Sia i bambini sia il genitore che ha fatto loro il lavaggio del cervello soffrono di questa "malattia", la sindrome di alienazione genitoriale.

(16) Questa malattia, secondo Gardner, sarebbe più frequente nelle madri. Ci sono, è vero, malattie più frequenti nel sesso femminile, ma questo per precisi motivi di natura medica (es. osteroporosi, depressione).

BRINDISI - 27 OTTOBRE 2011

Nel corso di una separazione conflittuale, al momento di stabilire l'affidamento dei minori, se essi manifestano il rifiuto di parlare, vedere, visitare, andare a trovare o vivere con uno dei genitori ...

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 13

BRINDISI - 27 OTTOBRE 2011

... ciò accade perché l'altro genitore ha fatto loro il lavaggio del cervello, mettendoli contro il genitore che viene rifiutato; li ha cioè alienati.

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 14

BRINDISI - 27 OTTOBRE 2011

Sia i bambini sia il genitore che ha fatto loro il lavaggio del cervello soffrono di questa "malattia", la sindrome di alienazione genitoriale.

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 15

BRINDISI - 19 MAGGIO 2011

Frequenza della PAS secondo Gardner

PADRI 10 %

MADRI 90 %

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 16

(17) Ma non esiste alcun motivo di natura medica perché la PAS debba essere più frequente nel sesso femminile.

(18) Madre e figlio costituirebbero, secondo Gardner, un sistema delirante a due; questa condizione effettivamente esiste ma è molto rara e caratterizzata da sintomi psicotici di tipo schizofrenico: deliri di persecuzione (sentirsi perseguitati dalla mafia, dalla CIA, dagli extra-terrestri, convinzioni che in casa ci siano delle microspie, allucinazioni uditive – sentire voci – o visive – avere delle visioni, ecc.).
(19) Il rifiuto di incontrare un genitore non è un sintomo psicotico.

(20) Secondo Gardner lo specialista che difende la madre nel processo – il Consulente Tecnico di Parte – costituisce insieme a madre e bambino un delirio a tre; condizione questa rarissima e che presuppone che le tre persone che condividono il delirio vivano da anni in stretta simbiosi. Il CTP viene consultato dalla madre in occasione del processo e

BRINDISI – 19 MAGGIO 2011

**NON CI SONO RAGIONI
DI NATURA MEDICA
PERCHÉ LA PAS DEBBA
ESSERE PIÙ
FREQUENTE NELLE
DONNE**

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 17

BRINDISI – 19 MAGGIO 2011

FOLIES-À-DEUX

**Delirio condiviso
Sintomi schizofrenici
(deliri, allucinazioni)**

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 18

BRINDISI – 19 MAGGIO 2011

FOLIES-À-DEUX

**Il rifiuto non è un
delirio, non è un
sintomo psicotico**

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 19

BRINDISI – 19 MAGGIO 2011

FOLIES-À-TROIS

**Le persone che
condividono il
delirio vivono da
anni in stretta
simbiosi**

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 20

quindi non può essere coinvolto in un eventuale sistema delirante condiviso.

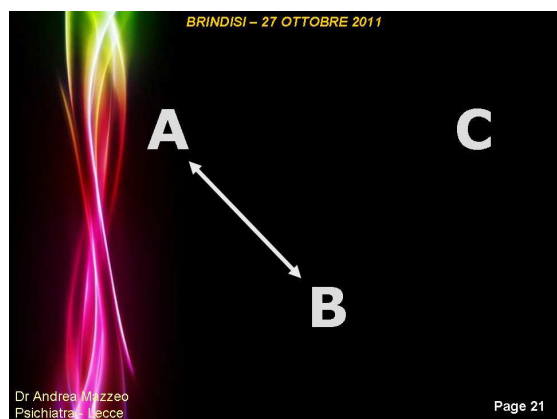
Come possa un medico affermare queste cose senza rendersi conto dell'assurdità di quello che dice resta un mistero.

Ma torniamo al rifiuto: Gardner dice che la colpa del rifiuto è della madre che ha strumentalizzato il bambino contro il padre.

Credo non sfugga la profonda illogicità del concetto. (21) Invece di cercare la causa del rifiuto proprio nella relazione tra A e B, dove "B" è il bambino e "A" il genitore rifiutato, Gardner sposta l'attenzione dal rapporto padre-figlio e tira in ballo "C", la madre, incolpandola del rifiuto del bambino.

È come se io (22-a) chiamassi un tecnico perché in casa non mi arriva acqua calda e questo (22-b) pretende di riparare il forno.

(23) Il bambino può rifiutare un genitore per motivi banali ma anche per motivi gravi.



- BRINDISI – 27 OTTOBRE 2011
- ## MOTIVI DI RIFIUTO
- **Violenza familiare**
 - **Abusi familiari**
 - **Motivi banali**
 - **Manipolazione psicologica**
- Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce
- Page 23

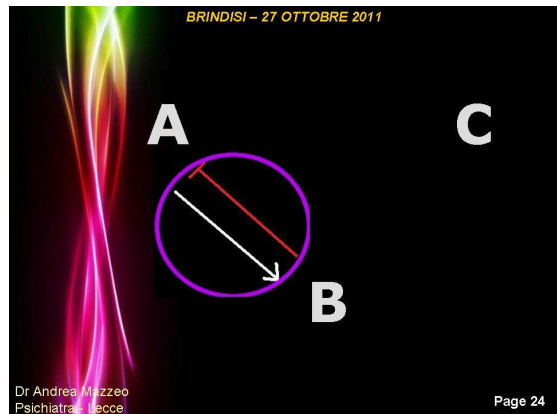
Invece no; (24) invece di cercare la causa del rifiuto del bambino verso un genitore nel comportamento di questo genitore verso il bambino stesso - tutte le interazioni sono circolari, bidirezionali, c'insegna la psicologia relazionale -, Gardner sostiene che il bambino la madre hanno una malattia, cioè va fuori contesto, compiendo un'operazione dalla logica dubbia.

Certo, un bambino può anche essere indotto a rifiutare un genitore per manipolazione psicologica; (25) ma questo è un comportamento che configura un reato - maltrattamento psicologico del minore - e non è una malattia.

Ma vediamo le critiche che vengono mosse alla PAS.

(26) **CRITICHE ALLA PAS**

Le prime critiche alla PAS vengono ovviamente dagli USA.



(27) In primo luogo questa presunta malattia, proposta sin dal lontano 1985, non è mai entrata nelle classificazioni ufficiali dei disturbi mentali, né nei testi di psichiatria; non è mai stata presa in considerazione dagli psichiatri.

(28) Paul Fink, uno dei Presidenti dell'Associazione Psichiatrica Americana, l'ha elegantemente liquidata come *pseudo-scienza*; John Robert Conte, docente e ricercatore in discipline sociologiche all'Università di Washington l'ha definita (29) come il *"peggior cumulo di spazzatura antiscientifica che io abbia mai visto"*.

(30) Chiedo agli avvocati presenti: portereste mai in tribunale per una causa di infortunio sul lavoro, di riconoscimento di una invalidità civile, di interdizione o di non imputabilità per infermità psichica, una malattia che non sia prevista dalle classificazioni ufficiali? Il magistrato che deve giudicare accetterebbe mai una

BRINDISI – 27 OTTOBRE 2011

**La PAS non è
compresa né nel
DSM né nell'ICD
né viene trattata
nei testi di psichiatria.**

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra Lecce

Page 27

BRINDISI – 27 OTTOBRE 2011

Paul Fink
(Docente di Psichiatria
alla *Temple University*
di Philadelphia
*Past-President American
Psychiatric Association*)

"Pseudo-Scienza"

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra Lecce

Page 28

BRINDISI – 27 OTTOBRE 2011

John Robert Conte
(Docente di sociologia
Univers. Di Washington)

**"peggior cumulo di
spazzatura
anti-scientifica
che io abbia mai visto"**

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra Lecce

Page 29

BRINDISI – 27 OTTOBRE 2011

**Infornio sul lavoro
Invalidità civile
Interdizione
Non imputabilità**

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra Lecce

Page 30

malattia inventata?

Dobbiamo davvero credere, come affermato da alcuni CTU, che i processi di affidamento dei minori abbiano regole diverse dagli altri processi? Perché la metodologia rigorosa che si utilizza in sede civile e penale, e cioè solo malattie scientificamente riconosciute, non deve valere anche nel diritto minorile?

Ma nonostante i giudizi negativi degli psichiatri, la PAS ha continuato a essere utilizzata nei tribunali americani, fino a quando, nel 1997, esplose un caso drammatico.

(31) Un ragazzo, Nathan Grieco, a causa dell'intervento di Gardner nella separazione dei genitori, proprio con la diagnosi di PAS fatta da Gardner, venne obbligato dal giudice a fare visita al padre, che era un uomo violento; (32) nel 1997, all'età di 16 anni, Nathan Grieco si suicidò, lasciando una lettera con la quale incolpava il padre, e implicitamente il sistema giudiziario, per il suo suicidio. Il caso è descritto dettagliatamente nel libro delle psicologhe spagnole.

In seguito a questo fatto drammatico gli studiosi di diritto riesaminarono tutti i casi di separazione in cui era stata fatta la diagnosi di PAS; su queste critiche dei giuristi ci parlerà l'Avv. Coffari.

Successivamente a queste prese di

BRINDISI - 27 OTTOBRE 2011

**Nathan Grieco
Diagnosi di PAS
fatta da Gardner**

**Suicidatosi nel 1997
all'età di 16 anni**

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 31

BRINDISI - 27 OTTOBRE 2011

"Chi sono io? È una domanda che mi faccio da un po' ... Molte cose (soprattutto negative) sono accadute nella mia vita ... ci vorrebbero due vite per descriverle tutte ... da otto anni mio padre ci accusa nei tribunali, una causa giudiziaria dietro l'altra ... Ci sono molte altre storie come questa, ma non ho né il tempo né la forza per continuare. Così termina questo capitolo di tormento infinito della mia vita".

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 32

posizione ufficiali si cominciarono ad analizzare i suoi scritti e la sua attività.

(33) Come medico-legale era divenuto molto famoso negli USA; in quegli anni e i suoi onorari professionali erano dell'ordine di 500 dollari l'ora.

Si scoprì (34) che tutti i suoi libri erano stati pubblicati da una sola casa editrice, la *Creative Therapeutics*, che aveva lo stesso indirizzo della casa di Gardner e che aveva in elenco solo i suoi libri; alcuni suoi articoli erano stati pubblicati su una Rivista di cui era direttore un certo Ralph Underwager, che più volte aveva espresso opinioni favorevoli alla pedofilia.

Negli stessi scritti di Gardner si incontrano espressioni che tendono a dare una legittimazione ai rapporti sessuali tra adulti e bambini; (35) espressioni molto simili a quelle utilizzate dai movimenti favorevoli alla pedofilia per giustificarla:

<http://pedophileophobia.com/Richard%20Gardner.htm>

E sulla questione abusi sessuali si registra persino questa singolare posizione di Gardner; (36) secondo la sua teoria la maggior parte delle accuse di abusi sessuali incestuosi sono vere, però nel contesto delle separazioni conflittuali la maggior parte delle denunce di abusi sessuali incestuosi sono false:

<http://www.fact.on.ca/Info/pas/misperce.htm>

BRINDISI – 27 OTTOBRE 2011

**ONORARIO DEL
PROF. GARDNER**

\$ 500,00 L'ORA

(£ 300.000)

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 33

BRINDISI – 27 OTTOBRE 2011

Creative Therapeutics

Ralph Underwager

**Opinioni favorevoli
alla pedofilia**

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 34


BRINDISI – 27 OTTOBRE 2011

Pedophileophobia.com

A site to combat the ever growing hysteria over pedophilia

"All that is necessary for the triumph of evil is that good men do nothing." Edmund Burke

We all know that anyone with any sexual attraction to a child is a sick perverted bastard that should be shot, but wait, are there any other opinions offered by professionals?



Overview of Dr. Richard Gardner's Opinions
on
Pedophilia and Child Sexual Abuse

<http://pedophileophobia.com/Richard%20Gardner.htm>

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 35

BRINDISI – 27 OTTOBRE 2011

**MISPERCEPTIONS VERSUS FACTS ABOUT
RICHARD A. GARDNER, M.D.**

Misperception: Dr. Gardner believes that the vast majority of incestuous sex-abuse accusations are false

Fact: I believe that the vast majority of incestuous sex-abuse accusations are true. There are other categories of sex-abuse accusations, e.g., accusations against babysitters, clergy, scout masters, teachers, strangers, and accusations in the context of child-custody disputes. Each category has its own likelihood of being true or false. It is in the category of child-custody disputes that I believe that the vast majority of accusations are false, and there is support for this belief in the scientific literature. This

<http://www.fact.on.ca/Info/pas/misperce.htm>

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 36

In pochi anni tutto il castello di Gardner e della PAS fu impietosamente distrutto; Gardner entrò in una grave forma di depressione e si suicidò nel 2003.

L'epidemia di PAS, chiamiamola così, aveva però iniziato a diffondersi anche fuori dagli Stati Uniti, raggiungendo l'Argentina, il Brasile e poi la Spagna.

(37) Nel 2008 è stato pubblicato sulla Rivista dell'Associazione Spagnola di Neuropsichiatria un articolo che analizza in dettaglio tutta la costruzione della PAS dimostrandone le carenze logiche e scientifiche; (38) gli autori hanno svolto una ricerca nelle principali banche dati scientifiche mondiali trovando pochissimi lavori pubblicati su riviste di un certo prestigio:

<http://www.thelizlibrary.org/liz/Escudero-on-PAS.rtf>

Nel 2009 è stato pubblicato il libro già citato.

(39) Nel 2010, a marzo, si registra la coraggiosa presa di posizione della Associazione Spagnola di Neuropsichiatria, che in un suo documento rigetta la PAS definendola (40) un "castello in aria", (41) conclude che la PAS non ha alcun

BRINDISI – 27 OTTOBRE 2011

La lógica del Síndrome de Alienación Parental de Gardner (SAP):

Del síndrome «puro» a la «terapia de la amenaza»

*Antonio Escudero Nafs. Psiquiatra. Centro de Salud Mental del Distrito de Majadahonda. Madrid. anesudero@gmail.com

* Lola Aguilar Redo. Médica Peditra. Directora del Centro de Atención, Recuperación y Reinserción de Mujeres y Niños/as Víctimas de Violencia de Género (C.A.R.R.M.M.) En excedencia SESCAM

*Julia de la Cruz Leiva. Cirujana general. Servicio de Cirugía General del Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Alcalá de Henares. Madrid

Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. v.28 n.2 Madrid 2008

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Iecce

Page 37

BRINDISI – 27 OTTOBRE 2011

La lógica del Síndrome de Alienación Parental de Gardner (SAP):

Del síndrome «puro» a la «terapia de la amenaza»

16 Búsquedas realizadas en buscadores médicos introduciendo los términos "parental alienation", que incluyen tanto búsquedas de AP como de SAP (sin límites de fechas):

BMJ British Medical Journal, disponible en:

<http://www.bmj.com/cgi/search?fulltext=%22parental+alienation%22&x=9&y=9>, [consulta de 20 de septiembre de 2007: 0 resultados]

La Cochrane Library Plus, disponible en:

<http://cochrane.bvsalud.org/portal/php/index.php?lang=es>, [consulta de 20 de septiembre de 2007: 0 resultados]

<http://www.thelizlibrary.org/liz/Escudero-on-PAS.rtf>

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Iecce

Page 38

BRINDISI – 27 OTTOBRE 2011



Miembro de
World Psychiatric Association,
World Federation for Mental Health
y de Mental Health Europe

La Asociación Española de Neuropsiquiatría hace la siguiente declaración en contra del uso clínico y legal del llamado Síndrome de Alienación Parental¹

http://www.aen.es/docs/Pronunciamiento_SAP.pdf

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Iecce

Page 39

fondamento scientifico e comporta gravi rischi se usata in Tribunale e consiglia ai suoi iscritti, cioè a tutti gli psichiatri spagnoli, di non usarla, né in ambito clinico né in ambito legale:

http://www.aen.es/docs/Pronunciamento_SAP.pdf

(42) I DANNI PSICOLOGICI PROVOCATI DALLA PAS

Questa presunta malattia che danni provocherebbe nel minore? Sulla questione dei danni se ne sentono di tutti i colori, secondo alcuni suoi sostenitori la PAS provocherebbe quasi tutti i disturbi mentali ma non vengono mai citati studi scientifici.

Un bel lavoro sui presunti danni psicologici provocati dalla PAS è di due psicologi italiani, Anna Lubrano Lavadera e Maurizio Marasco, ricercatori alla "Sapienza", a Roma.

(43) Gli AA hanno esaminato retrospettivamente i fascicoli giudiziari di separazioni conflittuali del Tribunale dei

BRINDISI – 27 OTTOBRE 2011



EN OPINIÓN DE LA AEN

Las bases sobre las que se construye el “castillo en el aire” del SAP corresponden a la descripción que hace R. Gardner en 1985 basándose en sus opiniones personales y en auto-citas. En uno de sus artículos considerados “seminales”, de 16 referencias bibliográficas, 15 corresponden a auto-citas de trabajos del propio Gardner (2004).

El SAP supone un grave intento de medicalizar lo que es una lucha de poder por la custodia de un hijo. Se pasa así, a explicar las complejas dinámicas de interacción familiar en

http://www.aen.es/docs/Pronunciamento_SAP.pdf
Dr Andrea Mazzeo
Psiquiatra - Lecce

Page 40

BRINDISI – 27 OTTOBRE 2011



cónyuge (usualmente la madre) con quien el niño tiene el vínculo más estrecho, fuerza a la niña/o a aceptar la relación con el progenitor litigante

CON BASE A LO ANTERIOR LA AEN CONCLUYE

Que el SAP tal y como lo inventó Gardner no tiene ningún fundamento científico y si entraña graves riesgos su aplicación en la corte judicial

http://www.aen.es/docs/Pronunciamento_SAP.pdf
Dr Andrea Mazzeo
Psiquiatra - Lecce

Page 41

BRINDISI – 27 OTTOBRE 2011

I danni psicologici provocati dalla P.A.S.



Dr Andrea Mazzeo
Psiquiatra - Lecce

BRINDISI – 27 OTTOBRE 2011

Maltrattamento e abuso all'infanzia, Vol. 7, n. 3, dicembre 2005

**La Sindrome di Alienazione Genitoriale nelle
consulenze tecniche d'ufficio: uno studio pilota**
Anna Lubrano Lavadera, Maurizio Marasco.

**-12 FASCICOLI CON
DIAGNOSI DI PAS**

**-12 FASCICOLI SENZA
DIAGNOSI DI PAS**

Dr Andrea Mazzeo
Psiquiatra - Lecce

Page 43

Minori di Roma identificando 12 casi in cui ai minori coinvolti era stata fatta questa diagnosi; come controllo hanno utilizzato altri 12 fascicoli di separazioni, scelti casualmente, senza questa diagnosi. (44) In totale i minori su cui sono state fatte le comparazioni erano 20 con diagnosi di PAS e 23 senza questa diagnosi.

Hanno confrontato i risultati dei test psicologici, che erano stati effettuati nel corso delle CTU, giungendo alla conclusione che la PAS non causa danni psicologici.

(45) Non vi erano infatti differenze nella sofferenza psicologica, misurata con i test, tra i due gruppi di minori. Cioè, in conclusione, **i minori con la diagnosi di PAS non presentano maggiore sofferenza psicologica rispetto ai minori senza questa diagnosi.**

Il lavoro è ben fatto, la metodologia è corretta; ciascuno tragga le proprie conclusioni.

(46) LA TERAPIA DELLA PAS

Questa cosiddetta "malattia" è curabile, ha una cura?

Ebbene sì, ha anche una cura (altrimenti che malattia sarebbe?)

Come si cura questa "malattia", con

BRINDISI – 27 OTTOBRE 2011

Maltrattamento e abuso all'infanzia, Vol. 7, n. 3, dicembre 2005

La Sindrome di Alienazione Genitoriale nelle consulenze tecniche d'ufficio: uno studio pilota
Anna Lubrano Lavadera, Maurizio Marasco.

- 20 MINORI CON
DIAGNOSI DI PAS
- 23 MINORI SENZA
DIAGNOSI DI PAS

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 44

BRINDISI – 27 OTTOBRE 2011

Maltrattamento e abuso all'infanzia, Vol. 7, n. 3, dicembre 2005

La Sindrome di Alienazione Genitoriale nelle consulenze tecniche d'ufficio: uno studio pilota
Anna Lubrano Lavadera, Maurizio Marasco.

In entrambi i gruppi si evidenzia una condizione di disagio psichico per i minori coinvolti, **senza differenziazioni tra i minori con PAS e quelli senza PAS** ($\chi^2=.38$; $df=1$; $a=.538$; $N=43$). Questo dato sembrerebbe indicare che **la PAS non produce effetti più "dannosi" rispetto a quelle prodotti generalmente nei casi di separazione/divorzio conflittuali**: in entrambe le situazioni il minore presenta una condizione di rischio evolutivo, relativo all'essere coinvolto in dinamiche conflittuali.

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 45

BRINDISI – 27 OTTOBRE 2011

La terapia
della P.A.S.

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

gli psicofarmaci, con la psicoterapia?

No, assolutamente!

(47-a) La cura della PAS, sostiene Gardner, si chiama **terapia della minaccia**. Altra stranezza di questa vicenda: avete mai sentito dire che le minacce possano curare le malattie? Io mai.

Non solo, le minacce possono essere reato; (47-b) e che facciamo, suggeriamo ai giudici di commettere un reato minacciando il bambino e la madre?

(48) La terapia della minaccia consiste nel provvedimento del Giudice che toglie il bambino al genitore amato e lo consegna al genitore rifiutato; per una maggiore efficacia della "cura" deve essere interrotto ogni contatto, anche telefonico, con il genitore amato, per parecchi mesi. (49) Questo serve a "**de-programmare**" (Gardner usa proprio questa parola) la mente del bambino e fargli accettare il genitore rifiutato.

Genitore che può essere violento, forse ha picchiato il bambino e la madre, può avere abusato sessualmente del bambino.

Non solo, ma se la madre denuncia il padre di violenza e maltrattamenti in famiglia, la malattia è in forma grave; (50-a) sulla denuncia di violenza o abusi c'è l'altra grossa contraddizione di questo

BRINDISI - 27 OTTOBRE 2011

**TERAPIA
DELLA MINACCIA**

**REATO
ART. 612 CP**

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 47

BRINDISI - 27 OTTOBRE 2011

CURA DELLA PAS

**Provvedimento del
giudice che toglie il
bambino al genitore
amato e lo consegna al
genitore rifiutato.**

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 48

BRINDISI - 27 OTTOBRE 2011

CURA DELLA PAS

**De-programmare
il bambino e fargli
accettare il genitore
rifiutato.**

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 49

concetto: Gardner da un lato afferma che in presenza di violenza o abusi non si può fare diagnosi di PAS, (50-b) dall'altro sostiene che la denuncia di violenza o abusi è uno dei cosiddetti otto sintomi della PAS.

Dico "cosiddetti" otto sintomi non con intenti denigratori verso Gardner ma perché fa confusione tra sintomi e segni di malattia, dando l'idea di non possedere nemmeno le basi della medicina, oltre che della psichiatria.

(51-a) In medicina infatti un **sintomo** è una manifestazione soggettiva di sofferenza, sintomo è ciò che il paziente riferisce al medico; (51-b) ciò che il medico osserva e descrive non si chiama sintomo ma **segno**.

(52) Come si vede, i cosiddetti otto sintomi sono descrizioni di comportamenti che possono **osservarsi** in alcune separazioni conflittuali, non sono manifestazioni soggettive di sofferenza del minore; il minore soffre non perché rifiuta vedere un genitore ma se viene costretto a vedere quel genitore.

Un comportamento, anche se non lo condividiamo, non possiamo in alcun modo considerarlo sintomo di malattia.

(53) Secondo Gardner la malattia è grave se la madre cerca per conto suo un terapeuta, un perito che la difenda da questa accusa.

BRINDISI - 27 OTTOBRE 2011

In presenza di violenza o di abusi sessuali non si può fare diagnosi di PAS.

La denuncia di violenza o abusi è uno dei sintomi della PAS

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 50

BRINDISI - 27 OTTOBRE 2011

SINTOMO
Manifestazione soggettiva di sofferenza

SEGNO
Ciò che viene riscontrato obiettivamente dal medico

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 51

BRINDISI - 27 OTTOBRE 2011

SINTOMI DELLA PAS secondo Gardner

- 1) Campagna di denigrazione
- 2) Razionalizzazioni futili
- 3) Mancanza di ambivalenza
- 4) Pensatore indipendente
- 5) Sostegno al genitore alienante
- 6) Assenza di senso di colpa
- 7) Sceneggiature prese a prestito
- 8) Animosità verso la famiglia e gli amici del genitore alienato

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 52

BRINDISI - 27 OTTOBRE 2011

SE LA MADRE CERCA UN SUO TERAPEUTA CHE LA DIFENDA DALL'ACCUSA DI PAS LA MALATTIA È GRAVE

Dr Andrea Mazzeo
Psichiatra - Lecce

Page 53

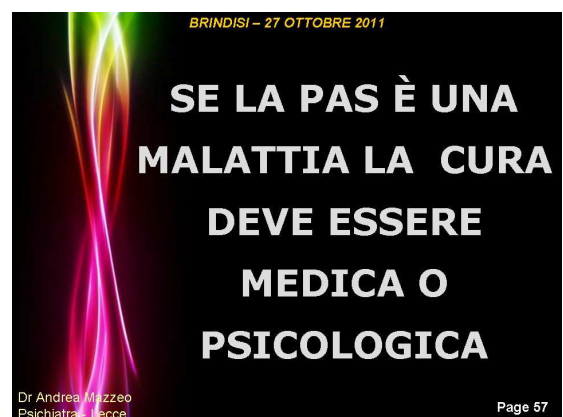
(54) La malattia è grave anche se la madre rifiuta di farsi visitare dal perito scelto dall'ex-coniuge, (55) o addirittura se accetta di farsi visitare ma rifiuta di pagarlo.



(56) Ma torniamo alla cura proposta da Gardner, il provvedimento giudiziario; una "malattia" ammesso che la PAS sia tale, si può curare con un provvedimento giudiziario? Io sono convinto di no. Non conosco alcuna malattia che si possa curare con un provvedimento del giudice; col provvedimento del giudice si può obbligare una persona a curarsi, come facciamo con il TSO, ma la cura resta sempre di tipo medico.



Delle due l'una: (57) o la PAS è una malattia, di natura medica o psicologica, e allora la terapia deve essere medica o psicologica; (58) ma se la terapia della PAS



è il provvedimento del giudice è evidente che la PAS non è una malattia né medica né psicologica.

(59) Proprio il ricorso al provvedimento giudiziario è la prova provata che la PAS non ha natura di malattia, di carattere medico o psichiatrico, ma è un espediente utilizzato nel corso della separazione coniugale non per tutelare il minore ma perché all'affidamento, o al mancato affidamento, sono legate misure di natura economica e patrimoniale.

(60) Nella sostanza, la PAS è una argomentazione che l'avvocato di una delle due parti getta sul piatto per far pendere la bilancia della giustizia dalla parte del suo cliente.

