

GLI INTERVISTATI CLASSIFICANO IL PROPRIO DISTURBO  
NON COME UNA VERA E PROPRIA MALATTIA  
MA PIUTTOSTO COME UN **MALESSERE**

*“non è una cosa normale ma non è neppure una malattia”*

CARATTERIZZATO DA:

- **PERDITA IMPROVVISA** di urina (solo donne)  
*“qualsiasi sforzo faccio secerno liquido...”*
- **DIFFICOLTÀ A TRATTENERE** l’urina quando c’è lo stimolo di andare in bagno  
*“dovevo correre!”*
- **PICCOLE PERDITE** inconsapevoli di urina nel corso della giornata (solo uomini)  
*“e alla sera mi ritrovo tutto bagnato...”*

**NESSUNO** HA RACCOLTO INFORMAZIONI SULLE CAUSE.  
LE **IPOTESI** SI BASANO SU

- **PASSAPAROLA**
- **ESPERIENZE ANALOGHE** DI FAMILIARI
- **SPECULAZIONI PERSONALI**

E SI DIVIDONO NEI SEGUENTI AMBITI:

- **CAUSE FISICHE** dovute all’**invecchiamento del tono muscolare**  
*“uno invecchia e...capita!”*  
*“prima pensavo che fossero state le gravidanze e i numerosi aborti...”*
- **CAUSE MENTALI** dovute allo **stress o alla perdita di volontà**  
*“ho supposto che sia un problema di stress, un problema psicologico...”*  
*“credo che sia una cosa mentale... io mi sforzo a cercare di non farla, ma non ci riesco comunque...”*
- **CAUSE PRATICHE** dovute al **limitato numero di volte che si andava in bagno**  
*“credo che sia stata la pigrizia, io non ho voglia di andare in bagno, trattengo molto la pipì e così...”*  
*“deve essere stato il mio lavoro come operaio... stavo in piedi tutto il giorno e...”*

Le caratteristiche generali

NELLA RILEVAZIONE DEGLI ATTEGGIAMENTI **EMOTIVI E PSICOLOGICI** SOLLECITATI DAL DISTURBO DI INCONTINENZA URINARIA SI SONO RICONTRATI QUALI SIGNIFICATIVI I SEGUENTI ASPETTI:

▪ GRAVITA' PERCEPITA

▪ PUDORE

▪ PROPENSIONE A PARLARNE AL MEDICO

Le gravità percepita

GRAVITA' PERCEPITA



PER LA DONNA

- a fronte di una più alta tollerabilità, la percezione di gravità è ridotta

PER CHI SOFFRE DI ALTRI DISTURBI

- a fronte di altre patologie, l'incontinenza è un problema secondario  
*"tutto mi pare poco, è che ho vissuto cose molto peggiori"*

PER L'UOMO

- a fronte dell'anormalità dell'evento, la percezione di gravità è molto alta

PER I PIU' GIOVANI (<55 anni)

- se il disturbo è conclamato, assume i toni della disgrazia  
*"...ma non è giusto: io sono troppo giovane.."*

IN PARTICOLARE PER LA DONNA,

LA GRAVITA' PERCEPITA E' MOLTO BASSA POICHE' LEGATA AD UNA MINORE  
**SOGLIA DI ATTENZIONE** RIVOLTA AL DISTURBO

LA PATOLOGIA VIENE INFATTI TOLLERATA IN QUANTO:

- è un evento concettualmente **simile** al ciclo femminile  
*"è come se avessi il mio ciclo per tutto il mese"*
- è un evento relativo ad una zona genitale con **elevata frequenza**  
**di piccoli disturbi**  
*"mi è capitato di tutto ormai"*
- è un evento a cui la donna sa già come reagire **praticamente**  
*"uso solo l'assorbente più a lungo"*

La percezione di gravità varia nel corso dello sviluppo dell'incontinenza

- **GRANDE PREOCCUPAZIONE** AL MOMENTO DEL RICONOSCIMENTO DEL DISTURBO  
*"all'inizio mi sembrava una cosa enorme"*

- **RASSEGNAZIONE E RELATIVA SERENITA'** IN UN PERIODO SUCCESSIVO,  
 DOVUTA ALL'ABITUDINE, ALLA CONFIDENZA CON IL PROBLEMA  
*"ci convivo anche perché non capita sempre"*

- **NUOVA PREOCCUPAZIONE** A FRONTE DEL TANGIBILE PEGGIORAMENTO  
*"adesso incomincia a diventare pesante: sono preoccupata"*



LE **PROSPETTIVE PER IL FUTURO SONO MOLTO PESSIMISTICHE**  
 IL DISTURBO APPARE **DESTINATO A PEGGIORARE**

*"sono preoccupata, vedo una progressione"*

PUDORE

PER L'UOMO

- relativa importanza del proprio apparire
- minore pudore culturale per aspetti intimi del proprio corpo

PER CHI SOFFRE DI ALTRI DISTURBI

- abitudine a parlare con il medico dei propri problemi intimi

PER LA DONNA

- attenzione al proprio aspetto tipica del mondo femminile
- maggiore pudore culturale

PER I PIU' MATURI (> 55 anni)

- maggiore pudore culturale nonostante la rassegnazione al decadimento del proprio corpo

IN PARTICOLARE PER TUTTO IL CAMPIONE

EMERGE UN PROFONDO **SENSO DI COLPA** LEGATO ALL'IMBARAZZO E ALLA VERGOGNA

dovuto a diversi fattori **dinamici inconsci** quali:

▪ ASPETTI SOCIALI

Il disturbo è connesso al mondo della sporcizia, del divieto, dell'errore.  
*"per alcuni è un tabù..."*

▪ ASPETTI SENILI

**SOVRAPPOSTI AD ASPETTI REGRESSIVI**  
La patologia denuncia la vecchiaia incipiente ma si esterna con perdite urinarie simile a quelle infantili  
*"me la faccio addosso come quando ero un bambino"*

▪ ASPETTI VOLITIVI

Sembra di perdere il controllo del proprio corpo  
*"è come se il corpo sfuggisse alla mente"*

insieme concorrono a trasformare la patologia fisica in una **mancanza psicologica**, dovuta ad un proprio errore

*"sembra che sia un peccato da confessare"*