

INTERVIEW WITH VITTORIO CIGOLI

GIUSEPPE FERRIGNO

Abstract

The interview includes a series of questions to Vittorio Cigoli, Professor Emeritus, who has been Full Professor of Clinical Psychology of couple and family relationships at the Faculty of Psychology at the Catholic University of Sacred Heart, Milan as well as Director of the Postgraduate School of Psychology "A. Gemelli". He directs also the book series titled "Social Psychology and Clinic of the family" published by Franco Angeli. He serves on numerous editorial boards of scientific journals and he's also a member of the *International Scientific Committee* of the journal on line "Dialoghi adleriani". The questions invite him to reflect on clinical psychology of couples and families and on clinical generational interview, despairing bonds, couple therapy, parenthood in homosexual couples. The interview means to promote a scientific dialogue between the Adlerian model and the clinic of family bodies.

Keywords

FAMILY BODIES, GENERATIONAL CLINICAL APPROACH, ADLERIAN MODEL, CIGOLI

Riassunto

L'intervista comprende una serie di domande a Vittorio Cigoli, Professore Emerito, che è stato Professore Ordinario di Psicologia Clinica delle Relazioni di Coppia e di Famiglia presso l'Università Cattolica di Milano e Direttore dell'Alta Scuola di Psicologia "A. Gemelli". Dirige, inoltre, la collana "Psicologia sociale e clinica familiare" della Franco Angeli Editore ed è membro di numerosi comitati editoriali di riviste scientifiche. Egli fa parte del comitato scientifico internazionale della rivista on line "Dialoghi adleriani". Le domande lo invitano a fare una riflessione sui corpi familiari, sull'intervista clinica generazionale, sui legami disperanti, sulla clinica della coppia, sulla genitorialità nelle coppie omosessuali. L'intervista intende promuovere un dialogo fra il modello adleriano e la clinica dei corpi familiari.

Parole chiave

CORPI FAMILIARI, CLINICA GENERAZIONALE, MODELLO ADLERIANO, CIGOLI

Giuseppe Ferrigno: *The Relational-Symbolic Model*, born from the encounter between you and Eugenia Scabini, focuses on the "family identity". What are the conceptual foundations on which this construct is based?

Vittorio Cigoli: The model fits within the clinical and psychodynamic paradigm. Its sources are located in psychoanalytic thought, with particular reference to the relational approach, Ethnoanthropology, literature, arts and philosophy focused on the "person" as being in relationship.

We have coined the term "family identity" intending to refer to a founding matrix of generational ties running through the various cultures. In short, many variants of the family are given, but what characterizes it and makes it unique is the presence of a threefold difference: between genres, between generations and between races. It happens that cultures and historical times overshadow a difference in favor of the others, but the task (and fate) of family ties is precisely to deal with the threefold difference.

It follows that, because of the difficulty that the task presents and which necessarily involves several generations, this matrix is essentially dramatic. In this view, even more than the representations of the individual members, actions performed and omitted count both to celebrate the presence of the "family body" (rites, myths, ceremonies), both to face the pain that life regularly presents.

Family ties are arranged vertically and horizontally. If on the foreground the crucial issue is represented by origins and the transition between generations of symbolic matrix (the themes of trust,

of hope, of justice), on the second the crucial issue is constituted by the relationships (cooperation, support, attack envious, cancellation of a race). This is, properly, the “family plot”. The result is that the clinician will try here both the resources both the presence of disavowed or unsolved problems, which can drag on from old times. The cultural changes, such as the high frequency of divorces and the “reconstitution” of the families, shift the clinical attention to the horizontal plane, that is kinship such as the relationship between “half-siblings” or between “acquired partner” and son/daughter of the other. In any case it is necessary to refer always to intermingling between portrait and landscape.

The sociological thought, through the concepts of “narcissistic society”, of “liquid relationship”, of “postmodernism”, provides a very interesting insight to the clinician. Intervening in support of the ties so requires both an understanding of historic times (each time presents its resources and its obstacles), both a knowledge of how to refer to the threefold difference, as “genome” of the family.

Giuseppe Ferrigno: The attention to generational resulted in the clinic of family bodies of which you speak in the trilogy that includes “Il corpo familiare” (1992), “L’albero della discendenza” (2006) and “Il viaggio iniziatico” (2012), published by Franco Angeli. What is the *proprium* of the family body and why do you take care of it?

Vittorio Cigoli: The living metaphor, or if you want the “fiction” of a familiar body occupies the place usually occupied by abstract concepts such as “system” or generic as “group with a history” referred to the family relations.

Attending, and for many years, the most important research models of empirical-clinical nature, I have shown how the dominant view has a constructionist-constructivist character and the clinical approach has a cognitive-behavioral one. In short, the research does not deal with bonds, but deals with interactions and “pattern”, as well as with individual perceptions.

Talking about “family body” means keeping alive the *ambiguity* that exists between the representational plane and agent plane of the individual members and the set (the plot) that results from interpersonal and generational exchange. The trilogy of family bodies deals specifically with this also using contributions from the “life sciences” (anthropology, history ...) including works of art. Thus, for example, a generational reading of the story of van Gogh’s life was made, that allows you to understand the person within its historical context and specificity of family affair (fate).

The “relational-symbolic” is a *model*, not a theory among many available within the psychodynamic paradigm. It was developed at the *Centre for Family Studies and Research of the Catholic University of Milan*. It is based on three conceptual pillars (relationship, generativity, transition) and on three principles: *organizational*, ie the triangle of the three aforementioned differences; *symbolic*, or the “sacred triangle” formed by faith, hope, justice, to be considered “scarce goods”; *dynamic*, which is the triangle of giving, receiving and returning.

As model it is empirically and clinically tested. A lot of researches and of clinical interventions have been made following the pattern that has now about twenty-five years of life. Its “beauty” is, I believe, in the “simplicitas”. Contrary to those who argue about the complexity, we tried to go to the origin of the phenomena studied and to their sense matrix.

The advantage of the model, also, is to be able to meet clinically individuals, couples and families, as well as to build clinical projects by identifying what is the origin point of care, namely the one

that best meets the interpersonal and intergenerational problems taking into account the availability of the client-system to collaborate in the care.

Giuseppe Ferrigno: How did you develop the concept of “generational transference” from the classical psychoanalytic definition?

Vittorio Cigoli: The concept of transference, which fits into the heart of psychodynamic orientation and is recognized as what it is human species-specific, was explored in its various forms. The survey showed three forms: to transmit, to pass on, to transgress (or to renew), each with its properties. The contribution of psychoanalytic thinking about it is reduced typically to transmit and thus the also curative potential of transference is reduced. In short, it is like to always see the “dry apple” and never the “grapevine” ... Not by chance the concepts are about encysted bereavement, “crypt”, “télescopage” (alienating identifications with members from previous generations), “stone guest” and so on.

Giuseppe Ferrigno: You define in the book “Il legame disperante” (1988) divorce as the drama of parents and children because of the presence of “despairing bonds”. What do you mean?

Vittorio Cigoli: Among the clinical researches of “success”, I include one about the hopeless tie in cases of separation/divorce. Its core lies in the sense that it cannot give up hope in “that” bond. It is a form of nostalgia for the good to basics. It may submit a construction form, especially in the presence of children, as there generated, and a destructive form when envy for the good of others in its various forms takes the domain. In these cases an eternal struggle develops passing through the goods, namely the children and the capital-assets of the estate.

The research, focused on the crux of the matter, also allows you to identify the paths and roads of the reduction of envy and hate towards the other which is not only partner, but also his family of origin or even the son. The research on the topic of generational effects of divorce has continued over the years. In particular an interview has been developed based on five crucial questions that, such as sonar, are able to answer the question if and how people can be helped to deal with the end of pain. Finally a *Technical Advisory Procedure* has been developed, based on the model and improved in time, that is to now used by a lot of consultants.

Giuseppe Ferrigno: “Clinical Generational Interview” (Cigoli, Tamanza, 2009), now translated into several languages including Spanish, Portuguese, French and English, is one of clinical investigation tool oriented in a generational sense. It makes use not only of verbal stimuli, but also of images. How and why do you make use of images in the clinic, especially in light of your special interest in the family paintings? What are the advantages over non-structured interview?

Vittorio Cigoli: The interview is one of the most important research products from the model. The power of images (and not just the “right questions”) is that they are set to the mental origins. While I addressed the interest in *family paintings* since the Roman period, on the other hand the paintings on “source scenarios” and “couple bonds” have attracted my attention.

Today we know its clinical validity because in a short time the pictures allow you to focus with members of the couple on the dominant feelings. The interview is specifically “generational” working

around three axes: the origins, the couple, the passage, thus differing from other images focused on the perception-representation, or on the interactive exchange.

Giuseppe Ferrigno: We now come to couple clinic. *The Relational-Symbolic Model* has talked over the years with the North American models, oriented in cognitive behavioral sense. The result of this dialogue was recently published in a book edited by Franco Angeli, “*Terapie di coppia*”, where we can deepen the integrative approach and the relational-symbolic approach (2014), of which you are the curator along with David Margola, Maria Luisa Gennari and Douglas Snyder. What is your point of view about the only product of this meeting?

Vittorio Cigoli: The clinic of the couple bond is one of my favorite themes. Here there is behind the long work of a research group.

The logic is always the same: to develop a psychodynamic model, that integrates “steps”, techniques and clinical tools. It is important to know how to proceed and how to collect evidences. This is not a standard model to be repeated, but a path to do that leaves the clinician responsible for the same route management, as well as to reflect on its implications (mutual transference) and to decide how to move in the relationship. The characteristic of the model is to focus, starting from the interpersonal size, but also from joint working techniques, on the couple bond and its destiny. It is also regarded as crucial that transference is not the one with the therapist, but that inherent generational story and his “deposit” on the couple’s relationship, which, however, is regarded as “new birth” to the bond, that is new life adventure. In cases of psychopathology of the bond, in its various manifestations, is precisely the new birth that does not happen.

The comparison of models (in our case with “integrative” model of cognitive matrix) is useful to consider the presence of common problematic points as well as to elicit the differences. As it knows there is not only one way that allows you to activate resources and to pursue clinical results.

Giuseppe Ferrigno: A large part of the marriage crisis occurs precisely at the turn of the child’s birth. Why in your opinion?

Vittorio Cigoli: The birth of the child is always the critical point, that is what creates the crisis in ties. The ties are in fact transformed and reshaped vertically and horizontally. In many cultures the child is generated on behalf of the souls of ancestors and will fit into a patrilineal character, or matrilineal kinship network.

With the focus on the individual, typical of Western culture, son (generated) is “lost” in favor of the child and then of the adolescent and young adult. In any case, the transition from couple to parents gives new life to the psychological issues of addiction and need and reactivates the generational transference, as well as family relationships. It is known as the relationship with the partners’ families of origin is a critical point harbinger of dramas.

On the other hand, taking into account the socio-economic changes and the lengthening of life expectancy, the birth families (grandparents) come to occupy a prominent place and a new torque support. We could also say that the family relation shrinks vertically. Including the frequent divorce cases one or both families of origin are those that guarantee the stability of the link which, as we know, because of the slow evolution of our species, is essential for the growth of the new genera-

tion.

Giuseppe Ferrigno: The request to become parents in homosexual couples manifests, according to your opinion, an unconscious regret for the traditional family: what are the psychological effects on children?

Vittorio Cigoli: The theme of “new forms of family” as in the case of homosexual couples sparked intense debate. Here, however, the recognition of rights and the psychological research were intertwined and confused. There are two lines of research: one focused on “adaptation” and on normality, typical of cognitive behavioral *North American* research, and one, more on the edge, on the search for meaning concerning generational relationships, based on psychodynamic orientation.

In “Sacro e tragico familiare” I worked together with Eugenia Scabini specifically about this theme. In any case, following the model and foundation of “three difference” it is impossible to escape the gender difference. As the technoscience allows nowadays what was inconceivable until a short time ago, we see the problem of the Self as different from Other Self, which I need for “my limit”. Being generated, being a kind, being brothers (unique, but not unique) constitute the three men being limits.

A typical problem of homosexual couples is the high volatility of bonds, much higher than divorce rates among heterosexuals, so the children have little chance to grow up in a stable environment. Also relations with the kinship network are more critical. In any case, the child is exposed on the basis of desire and the parent’s claim to an identity construction problem more.

Giuseppe Ferrigno: How and on what points the clinic of family bodies, in your dialogue with the psychodynamic paradigm to which is inspired, meets Adlerian language of relationship and emotional sharing?

Vittorio Cigoli: As mentioned, the model has among its sources of thought the psychoanalytic paradigm and its developments. In particular it knows well the contribution of Adlerian Psychotherapy regarding the topic of egocentrism and the desire of superiority (or mimetic desire mentioned by Girard) flowing through the human drama. Its drive toward the ideal of cooperation and conflict resolution (inherent inferiority feeling) is the same in the model of the clinic of family bodies.

Not only, in common there is the opening of the clinical work in different settings (personnel, couple, family, group) ending the “individual dictatorship” still well present in psychoanalytic and cognitivist currents.

In addition, the common approach is to encourage the movement of interpersonal and generational ties by making people open to what is unexpected (a way of thinking to the unconscious).

From the point of view, finally, of training of psychotherapists great attention is given to the direct involvement or through seminars, video recordings, supervised internships, experiential workshops that are combined with personal training. We believe training should be done outside the school carefully avoiding that those, who have teaching and supervision duties, form interns. The relational perversion is always lurking ...

INTERVISTA A VITTORIO CIGOLI

GIUSEPPE FERRIGNO

Giuseppe Ferrigno: Il *Modello Relazionale-Simbolico*, nato dall'incontro tra Lei ed Eugenia Scabini, mette al centro il "famigliare". Quali sono i pilastri concettuali su cui tale costruito si fonda?

Vittorio Cigoli: Il modello si iscrive entro il paradigma clinico psicodinamico. Alle sue fonti si situano il pensiero psicoanalitico, con particolare riferimento agli approcci relazionali, l'etnoantropologia, la letteratura, le arti e il pensiero filosofico focalizzato sulla "persona" quale essere in relazione.

Abbiamo coniato il termine "il famigliare" intendendo riferirci ad una matrice fondativa dei legami generazionali che attraversa le varie culture. Si danno insomma molteplici varianti del fare famiglia, ma ciò che la caratterizza e la rende unica è la presenza di una triplice differenza: quella tra generi, tra generazioni e tra stirpi. Accade che le culture e i tempi storici mettano in ombra una differenza a favore delle altre, ma il compito (e il destino) dei legami familiari è proprio quello di affrontare la triplice differenza.

Ne viene che, proprio per la difficoltà che il compito presenta e che coinvolge di necessità più generazioni, tale matrice sia essenzialmente drammatica. In questa visione contano, ancor più che le rappresentazioni dei singoli membri, le azioni compiute ed omesse sia per celebrare la presenza del "corpo familiare" (i riti, i miti, le cerimonie), sia per affrontare i dolori che la vita regolarmente presenta.

I legami familiari si dispongono in senso verticale ed orizzontale. Se sul primo piano il tema cruciale è quello delle origini e del passaggio tra le generazioni della matrice simbolica (i temi della fiducia, della speranza, della giustizia), sul secondo il tema cruciale è quello dei rapporti di parentela (cooperazione, sostegno, attacco invidioso, cancellazione di una stirpe). È questo, propriamente, l'"intreccio familiare". Ne viene che il clinico cercherà qui sia le risorse presenti sia la presenza di problemi denegati o irrisolti e che possono trascinarsi anche da tempi lontani. I mutamenti culturali, quali ad esempio la frequenza elevata di divorzi e il "ricostituirsi" delle famiglie, spostano l'attenzione clinica sul piano orizzontale, cioè quello della parentela come ad esempio il rapporto tra "fratellastri" o tra "partner acquisito" e figlio/a dell'altro. In ogni caso occorre riferirsi sempre all'intreccio tra verticale e orizzontale.

Il pensiero sociologico, attraverso i concetti di "società narcisistica", di "relazioni liquide", di "postmodernità", offre uno spaccato molto interessante per il clinico. Intervenire a sostegno dei legami richiede così sia la comprensione dei tempi storici (ogni tempo presenta sue risorse e suoi ostacoli), sia il sapersi riferire alla triplice differenza, quale "genoma" del famigliare.

Giuseppe Ferrigno: L'attenzione al generazionale si è tradotta nella clinica dei corpi familiari di cui Lei parla nella trilogia che comprende "Il corpo familiare" (1992), "L'albero della

discendenza” (2006) e “Il viaggio iniziatico” (2012), editi da Franco Angeli. Qual è il *proprium* del corpo familiare e perché occuparsene?

Vittorio Cigoli: La metafora vivente, o se si vuole, la “fiction” di corpo familiare occupa il posto in genere occupato da concetti astratti quali “sistema” o generici come “gruppo con storia” riferiti alle relazioni familiari.

Frequentando, e da molti anni, i modelli di ricerca più importanti di carattere empirico-clinico, ho messo in luce come la visione dominante sia di carattere costruzionista-costruttivista e l’approccio clinico di tipo cognitivo-comportamentale. In breve, la ricerca non si occupa di legami, ma di interazioni e “pattern”, così come di percezioni individuali.

Parlare di “corpo familiare” significa tenere viva l’*ambiguità* esistente tra il piano rappresentazionale ed agente dei singoli membri e l’insieme (l’intreccio) che risulta dallo scambio interpersonale e generazionale. La trilogia dei corpi familiari si occupa specificatamente di questo servendosi anche di contributi provenienti dalle “scienze del vivente” (antropologia, storia...) comprese le opere d’arte. Così, ad esempio, è stata fatta una lettura generazionale della vicenda di vita di van Gogh che permette di comprenderne la persona entro il suo contesto storico-culturale e la specificità della vicenda familiare (il destino).

Quello “relazionale-simbolico” è un *modello* e non una teoria tra le molte disponibili entro il paradigma psicodinamico. È stato messo a punto presso il *Centro Studi e Ricerche sulla Famiglia dell’Università Cattolica di Milano*. Esso si fonda su tre pilastri concettuali (relazione, generatività, transizione) e su tre principi: *organizzativo*, ovvero il triangolo delle tre differenze già citate; *simbolico*, ovvero il “triangolo sacro” costituito da fiducia, speranza, giustizia, da considerare “beni scarsi”; *dinamico*, ovvero il triangolo del dare, ricevere, ricambiare.

In quanto modello esso viene sottoposto a verifica empirico-clinica. Molte ricerche e molti interventi clinici sono stati fatti seguendo il modello che ha ormai circa venticinque anni di vita. La sua “bellezza” sta, credo, nella “simplicitas”. Al contrario di chi argomenta sulla complessità, abbiamo cercato di andare all’origine dei fenomeni studiati e alla loro matrice di senso.

Il vantaggio del modello, inoltre, è quello di poter incontrare clinicamente singole persone, coppie e famiglie, così come di costruire progetti clinici individuando qual è il punto di origine della cura, vale a dire quello che meglio incontra i problemi interpersonali-generazionali tenendo conto della disponibilità del sistema-cliente a collaborare alla cura.

Giuseppe Ferrigno: Come ha sviluppato il concetto di “transfert generazionale” a partire dalla definizione psicoanalitica classica?

Vittorio Cigoli: Il concetto di transfert, al cuore dell’orientamento psicodinamico e riconosciuto come ciò che è specie-specifico dell’umano, è stato scandagliato nelle sue diverse forme. Ne sono emerse tre: trasmettere, tramandare, trasgredire (o rinnovare), ciascuna con sue proprietà. Il contributo del pensiero psicoanalitico in proposito si riduce in genere al trasmettere e così è stata ridotta la potenzialità anche curativa del transfert. In breve, è come vedere sempre il “melo secco” e mai la “vite”... Non a caso i concetti sono quelli di lutti incistati, “cripta”, “telèscopage” (identificazioni alienanti con membri di generazioni precedenti), “convitato di pietra” e così via.

Giuseppe Ferrigno: Lei definisce nel libro “Il legame disperante” (1988) il divorzio come dramma di genitori e figli proprio per la presenza di “legami disperanti”. Cosa intende dire?

Vittorio Cigoli: Tra le ricerche cliniche di “successo” va annoverata quella sul legame disperante nei casi di separazione/divorzio. Il suo nocciolo di senso sta nel non poter smettere di sperare in “quel” legame. Si tratta di una forma della nostalgia del bene alle origini. Esso può presentare una forma costruttiva, specie in presenza di figli in quanto li generati, e una forma distruttiva allorché l’invidia per il bene altrui nelle sue diverse forme prenda il dominio. In questi casi si sviluppa una lotta eterna che passa attraverso i beni, vale a dire i figli e i beni patrimoniali-ereditari.

La ricerca, avendo messo a fuoco il nocciolo della questione, permette anche di individuare strade percorribili e di riduzione dell’invidia e dell’odio nei confronti dell’altro che non è solo partner, ma anche la sua famiglia di origine o persino il figlio. La ricerca sul tema degli effetti generazionali del divorzio è proseguita nel corso degli anni. In particolare è stata messa a punto un’intervista fondata su cinque domande cruciali che, come scandaglio, sono in grado di rispondere alla domanda se e come le persone possono essere aiutate ad affrontare il dolore della fine. Infine è stata messa a punto una procedura di *Consulenza Tecnica* fondata sul modello e affinata nel tempo che è ad oggi utilizzata da molti consulenti.

Giuseppe Ferrigno: L’“Intervista Clinica Generazionale” (Cigoli, Tamanza, 2009), ormai tradotta in diverse lingue tra cui spagnolo, portoghese, francese e inglese, è uno strumento d’indagine clinica orientata in senso generazionale. Essa si avvale non solo di stimoli verbali, ma anche di immagini. Come e perché servirsi di immagini nella clinica, soprattutto alla luce del suo interesse particolare per la pittura di famiglia? Quali i vantaggi rispetto a un’intervista non strutturata?

Vittorio Cigoli: L’intervista è uno dei prodotti di ricerca più importanti provenienti dal modello. Il potere delle immagini (e non solo delle “giuste domande”) sta nel fatto che esse si situano alle origini del mentale. Se da un lato ho rivolto l’interesse alla pittura di famiglia fin a partire dall’età romana, dall’altro sono stati i quadri sugli “scenari di origine” e sul “legame di coppia” ad attrarre la mia attenzione.

Oggi ne conosciamo la validità clinica perché in un tempo breve le immagini permettono di focalizzarsi con i membri della coppia sui sentimenti dominanti. L’intervista è specificatamente “generazionale” lavorando attorno a tre assi: le origini, la coppia, il passaggio, differenziandosi così da altre focalizzate sulla percezione-rappresentazione, o sullo scambio interattivo.

Giuseppe Ferrigno: Passiamo ora alla clinica di coppia. Il *Modello Relazionale-Simbolico* ha dialogato negli anni con modelli di stampo nordamericano ed orientati in senso cognitivo-comportamentale. Il frutto di questo dialogo è stato recentemente pubblicato in un testo edito da Franco Angeli, “Terapie di coppia”, in cui possiamo approfondire l’approccio integrativo e l’approccio relazionale-simbolico (2014), di cui Lei è curatore insieme con Davide Margola, Maria Luisa Gennari e Douglas Snyder. Qual è dal suo punto di vista il prodotto unico di questo incontro?

Vittorio Cigoli: La clinica del legame di coppia figura tra i miei temi prediletti. Anche qui vi è alle spalle il lungo lavoro di un gruppo di ricerca.

La logica è sempre quella: mettere a punto un modello di carattere psicodinamico che preveda

“steps”, tecniche e strumenti clinici. È importante sapere come procedere e come raccogliere evidenze. Non si tratta di un modello standard da ripetere, ma di un percorso da fare che lascia al clinico la responsabilità di gestione del percorso medesimo, così come di riflettere sulle sue implicazioni (il transfert reciproco) e di decidere come muoversi nella relazione. La caratteristica del modello è quella di focalizzarsi, partendo dalla dimensione dell'interpersonale, ma anche da tecniche di lavoro congiunto, sul legame di coppia e il suo destino. Ne viene anche che il transfert ritenuto cruciale non è quello con il terapeuta, ma quello inerente la storia generazionale e il suo “deposito” sul legame di coppia, che peraltro è considerato come “nuova nascita” al legame, cioè nuova avventura di vita. Nei casi di psicopatologia del legame, nelle sue diverse manifestazioni, è proprio la nuova nascita che non avviene.

Il confronto tra modelli (nel nostro caso con quello “integrativo” di matrice cognitivista) è utile per considerare la presenza di punti problematici comuni così come per elicitare le differenze. Com'è noto non c'è un'unica via che permette di attivare risorse e di perseguire risultati clinici.

Giuseppe Ferrigno: Buona parte delle crisi di coppia avviene proprio a cavallo della nascita del figlio. Per quale motivo secondo lei?

Vittorio Cigoli: La nascita del figlio è da sempre il punto critico, vale a dire ciò che fa crisi nei legami. Vengono infatti trasformati e rimodellati i legami in senso verticale ed orizzontale. In molte culture il figlio è generato in nome delle anime degli antenati e si inserisce in una rete di parentela di carattere patrilineare, o matrilineare.

Con l'attenzione verso l'individuo propria della cultura dell'Occidente si “smarrisce” il figlio (generato) a favore del bambino e poi dell'adolescente e giovane adulto. In ogni caso il passaggio dallo stato di coppia a quello di genitori ridà linfa ai temi psichici della dipendenza e del bisogno e riattiva il transfert generazionale, così come i rapporti di parentela. È noto come il rapporto con le famiglie di origine dei partner costituisca un punto critico foriero di drammi.

D'altra parte, tenendo conto dei mutamenti socioeconomici e del prolungamento dell'età di vita, le famiglie di origine (i nonni) vengono ad occupare un posto di rilievo e di supporto della nuova coppia. Potremmo anche dire che la relazione di parentela si restringe in senso verticale. Anche nei casi frequenti di divorzio una o entrambe le famiglie di origine sono quelle che garantiscono la stabilità del legame che, come sappiamo, proprio per il rallentamento evolutivo della nostra specie, è fondamentale per la crescita della nuova generazione.

Giuseppe Ferrigno: La richiesta di diventare genitori nelle coppie omosessuali manifesta, secondo lei, un inconscio rimpianto per la famiglia tradizionale: quali possono essere le conseguenze psicologiche sui figli?

Vittorio Cigoli: Il tema delle “nuove forme di famiglia” com'è il caso di quelle omosessuali ha suscitato un intenso dibattito. Qui peraltro si sono intrecciati e confusi il piano del riconoscimento dei diritti e quello della ricerca psicologica. Due sono gli orientamenti di ricerca: uno focalizzato sull'“adattamento” e sulla normalità, tipico della ricerca cognitivo-comportamentale nordamericana, ed uno, più ai margini, sulla ricerca di senso relativa ai rapporti generazionali, di orientamento psicodinamico.

In “Sacro e tragico familiare” mi sono occupato insieme ad Eugenia Scabini specificatamente del tema. In ogni caso, seguendo il modello e il fondamento della “triplice differenza” è impossibile evadere la differenza di genere. Per quanto la tecnoscienza permetta oggi ciò che era inconcepibile fino a poco tempo fa, rimane il problema dell’altro come da sé differente e di cui abbiamo bisogno per “il mio limite”. Essere generati, essere un genere, essere fratelli (unici, ma non unici) costituiscono i tre limiti dell’essere uomini.

Un problema tipico delle coppie omosessuali è l’alta instabilità dei legami, molto più alta dei divorzi tra eterosessuali, per cui i figli hanno ben poche probabilità di crescere in un ambiente stabile. Inoltre sono più critici i rapporti con la rete di parentela. In ogni caso il figlio viene esposto sulla base del desiderio e del diritto del genitore ad un problema di costruzione dell’identità in più.

Giuseppe Ferrigno: Come e su quali punti la clinica dei corpi familiari, nel suo dialogo con il paradigma psicodinamico al quale si ispira, incontra il linguaggio adleriano della relazione e della compartecipazione emotiva?

Vittorio Cigoli: Come detto, il modello ha tra le sue fonti di pensiero quello psicoanalitico e i suoi sviluppi. In particolare bene conosce l’apporto della *Psicoterapia Adleriana* relativamente al tema dell’egocentrismo e del desiderio di superiorità (o desiderio mimetico di cui parla Girard) che attraversa il dramma umano. La sua spinta verso l’ideale della cooperazione e della soluzione del conflitto (inerente il sentimento di inferiorità) è il medesimo del modello.

Non solo, in comune c’è l’apertura del lavoro clinico nei diversi *setting* (personale, di coppia, familiare, gruppale) ponendo fine alla “dittatura individuale” ancora bene presente nelle correnti psicoanalitiche e cognitive.

Inoltre, l’orientamento comune è quello di favorire il movimento dei legami interpersonali e generazionali facendo sì che le persone si aprano a ciò che è inatteso (un modo di pensare all’inconscio).

Dal punto di vista, infine, della formazione degli psicoterapeuti viene data grande attenzione all’implicazione diretta sia attraverso seminari, registrazioni video, tirocini supervisionati, *workshop* esperienziali che si coniugano con il *training* personale. A nostro avviso il *training* va compiuto all’esterno della Scuola evitando accuratamente che chi ha compiti didattici e di supervisione prenda in carico gli specializzandi. La perversione relazionale è sempre in agguato...