

Delirio omicidiario condiviso nelle coppie di serial killer
Délire homicidaire partagé par les couples de tueurs en série
Shared psychotic disorder in serial killers acting in pair

*Vincenzo Mastronardi, Serafino Ricci, Melania Lucchini, Antonella Pomilla**

Riassunto

I serial killer che agiscono in coppia rappresentano un'eventualità statisticamente molto rara. Frequentemente fra i due membri della coppia si va strutturando progressivamente un delirio comune che porta i soggetti a reiterare insieme le azioni omicidiarie. Questo quadro clinico prevede che un soggetto definito dominante, denominato "Induttore" o "Caso primario", influenzi un soggetto più debole, denominato "Indotto", arrivando ad imporgli il suo sistema delirante. Il soggetto debole della coppia sovente non proviene da una sottocultura criminale, né è portatore di alcuna patologia psichiatrica che giustifichi la sua adesione alle azioni del soggetto dominante. La sindrome è stata descritta per la prima volta alla fine dell'800 da Lasègue e Falret e denominata "Folie à deux"; nel DSM IV-TR è nota come Disturbo Psicotico Condiviso. Le coppie di serial killer maggiormente rappresentate statisticamente sono quelle formate da due uomini, seguono le coppie miste e infine le coppie femminili. Il legame esistente tra i due membri può essere amicale, amoroso o di parentela. Nonostante il "Caso primario" risulti dominante all'interno della coppia, non bisogna trascurare l'apporto del soggetto debole al delirio omicidiario condiviso: infatti, secondo la logica peculiare di una relazione complementare patologica, entrambi gli agenti hanno un ruolo necessario e funzionale al perdurare della relazione stessa. Anche l'individuo apparentemente più passivo e sottomesso ha un ruolo attivo nella costituzione del delirio omicidiario condiviso.

Résumé

Les tueurs en série qui agissent en couple sont très rares d'un point de vue statistique. Le plus souvent, entre les deux membres du couple, un délire commun apparaît progressivement, conduisant ces sujets à réitérer ensemble les passages à l'acte homicidaire. Ce cadre clinique prévoit qu'un individu, défini comme dominant et nommé « Inducteur » ou « Cas primaire », influence un individu plus faible, nommé « Induit », en lui imposant son système délirant. Le plus souvent, le membre du couple le plus faible ne provient pas d'une sous-culture criminelle et ne souffre d'aucun trouble psychiatrique qui justifierait son adhésion aux actions de l'individu dominant. Le syndrome a été décrit pour la première fois par Lasègue et Falret à la fin du XIXème siècle et nommé « folie à deux » ; le DSM-IV TR parle de « trouble psychotique partagé ». Les couples de tueurs en série les plus représentés d'un point de vue statistique sont composées de deux hommes, puis par un homme et une femme et, enfin, par deux femmes. Le lien entre les deux membres de ces couples peut être de type amical, sentimental ou de parenté. Bien que le « Cas primaire » soit dominant dans le couple, il ne faut pas négliger la contribution de l'individu faible au délire homicidaire partagé : en effet, sur la base de la logique particulière d'une relation complémentaire pathologique, les deux acteurs jouent un rôle majeur et fonctionnel à la continuité de la relation. Même l'individu apparemment le plus passif et soumis joue un rôle actif dans la formation du délire homicidaire partagé.

Abstract

Serial killers acting in pair represent an event which is statistically very rare. A sort of common delirium gradually structured between the two members of the pair, brings them to reiterate their homicidal actions. This clinical situation provides that a person described as dominant and called "inducer" or "primary" or "principal" imposes on another person known as "the secondary", "acceptor" or "associate" who gets to share the delirium of the

* Mastronardi V. – Psichiatra, criminologo clinico, titolare della Cattedra di Psicopatologia forense - Sapienza Università di Roma;
Ricci S. - Dipartimento di Scienze anatomiche, istologiche, medico legali e dell'apparato locomotore, professore associato confermato - Sapienza Università di Roma;
Lucchini M. - Psichiatra. Master in Scienze Criminologico-forensi;
Pomilla A. - Psicologo clinico, criminologo, testista, Dottoranda di Ricerca in Psichiatria – Assegnista di Ricerca c/o Cattedra di Psicopatologia Forense – Sapienza Università di Roma.

“inducer”.

The secondary person does not often come from a criminal subculture and does not have any psychiatric pathology which can justify his/her compliance to the actions of the “inducer”.

This syndrome described for the first time at the end of the 19th century by Lasègue and Falret was called “Folie à deux”. In the DSM-IV-TR is known as Shared Psychotic Disorder.

These pairs of serial killers statistically more representative are those made up of two men, or a man and a woman or two women. Between the two members there may be a friendly, loving or relationship tie.

Even if the “inducer” is dominant within the pair, the contribution given by the “acceptor” to the shared homicidal delirium must not be neglected. In fact, according to the peculiar logic of a relationship completely pathological, both members of the pair have a functional and necessary role in the persistence of the relationship itself. Also the person seemingly more passive and subjected has an active role in the structure of the shared homicidal delirium.