

FORMAZIONE DOCENTI
LICEO GALILEI

Mercoledì 28 aprile ore 15.30

**QUANDO IL COVID
INTACCA L'ANIMA:
LE FATICHE
DELL'ADOLESCENTE
DURANTE LA
PANDEMIA.**

PROF. RENATO BORGATTI

DIRETTORE DELL'UNITÀ OPERATIVA
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
DELL'ISTITUTO MONDINO



Evento aperto anche ai docenti di altre scuole, in videoconferenza sulla piattaforma Zoom

Iscrizioni inquadrando il QR code
a fianco oppure sul sito
www.liceogalileivoghera.edu.it



Borgatti Renato

IRCCS Fondazione Mondino U.O. C. di Neuropsichiatria Infantile

Università degli Studi di Pavia

UNIVERSITA' STATALE DI PAVIA

Facoltà di Medicina e Chirurgia

Insegnamento di Neuropsichiatria

dell'infanzia e dell'adolescenza





FONDAZIONE
MONDINO
Istituto Neurologico Nazionale
a Carattere Scientifico | IRCCS

Fondazione “Casimiro Mondino”

I.R.C.C.S. Neurologico - Pavia

Reparto di Neurologia e Psichiatria Infanzia ed Adolescenza



PARLEREMO di

Quando il COVID intacca l'anima

salute mentale ai tempi della pandemia
adolescenti e clinica psichiatrica
adolescenza: età ad alto rischio

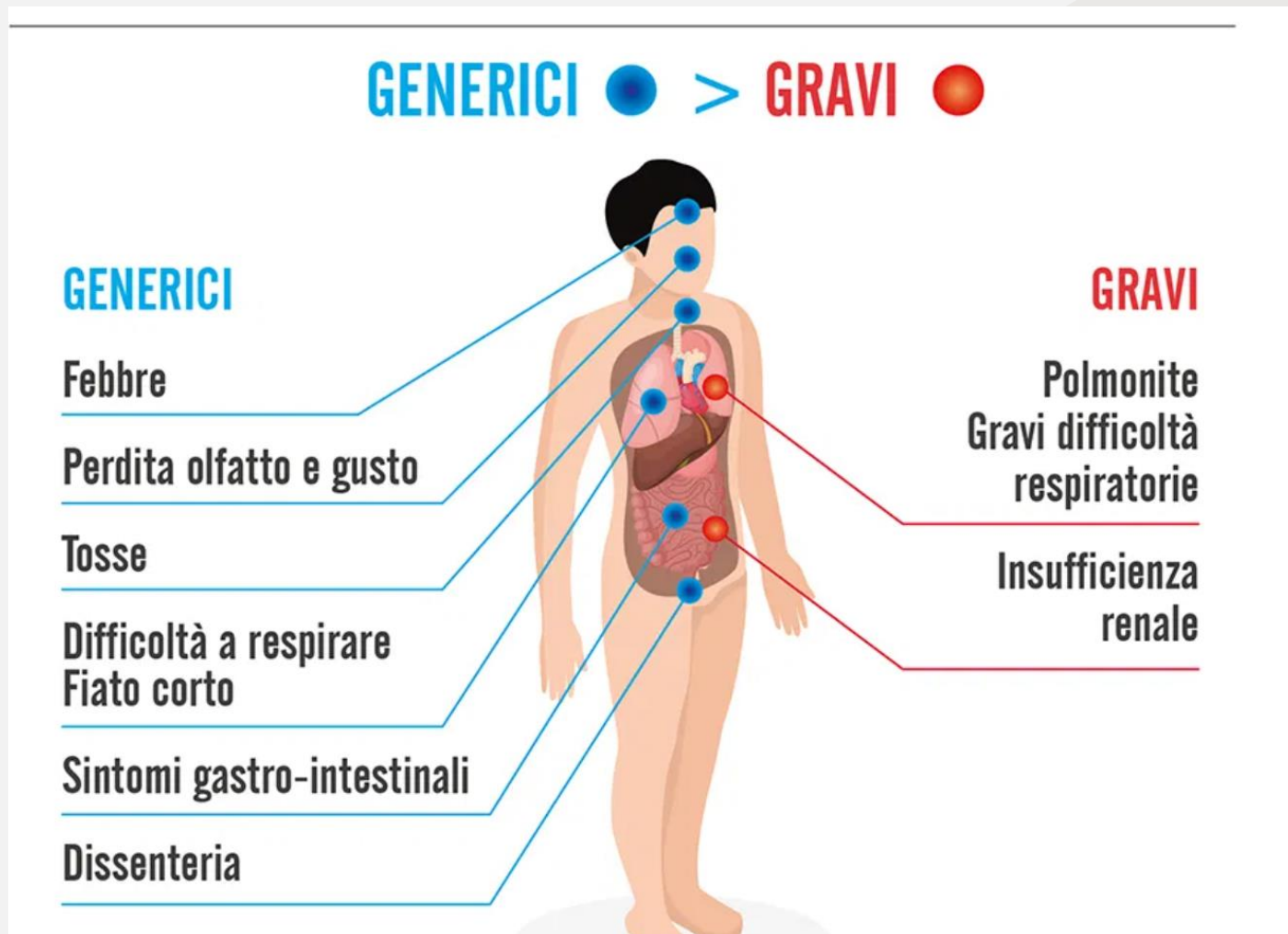
La Scuola luogo «privilegiato» per lo sviluppo dell'adolescente

scuola luogo di incontro, cultura e impegno
nati digitali e uso/abuso delle tecnologie
la DaD

Quale futuro

perché preoccuparsi
rientro a scuola
alcuni spunti per ben sperare

INFEZIONE da SARS-CoV-2 : i sintomi



le varianti.....

- Inglese
- Brasiliana
- Indiana

... e l'anima?

PARLEREMO di

Quando il **COVID** intacca l'anima
salute mentale ai tempi della pandemia

TE MONDINO

PANDEMIE E SALUTE MENTALE

- Disuguaglianze socioeconomiche
- Disoccupazione
- Povertà
- Fattori sociali
- Isolamento sociale
- Allontanamento fisico
- Quarantena
- Inattività fisica
-





The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence

Samantha K Brooks, Rebecca K Webster, Louise E Smith, Lisa Woodland, Simon Wessely, Neil Greenberg, Gideon James Rubin

March 14, 2020

*These studies were done across ten countries and included people with **SARS** (11 studies), **Ebola** (five), the 2009 and 2010 **H1N1** influenza pandemic (three), Middle East respiratory syndrome (two), and equine influenza (one).*

Le sequele sulla salute mentale e psicosociale derivanti dalla quarantena associata a pandemia implicano difficoltà, causate dalla **recessione globale**, **disoccupazione** e un **aumento nella violenza domestica**.

Dato l'aumento di diversi fattori di rischio, sono state espresse preoccupazioni riguardo a possibile aumento di problemi della salute mentale.

Key messages

- Information is key; people who are quarantined need to understand the situation
- Effective and rapid communication is essential
- Supplies (both general and medical) need to be provided
- The quarantine period should be short and the duration should not be changed unless in extreme circumstances
- Most of the adverse effects come from the imposition of a restriction of liberty; voluntary quarantine is associated with less distress and fewer long-term complications
- Public health officials should emphasise the altruistic choice of self-isolating

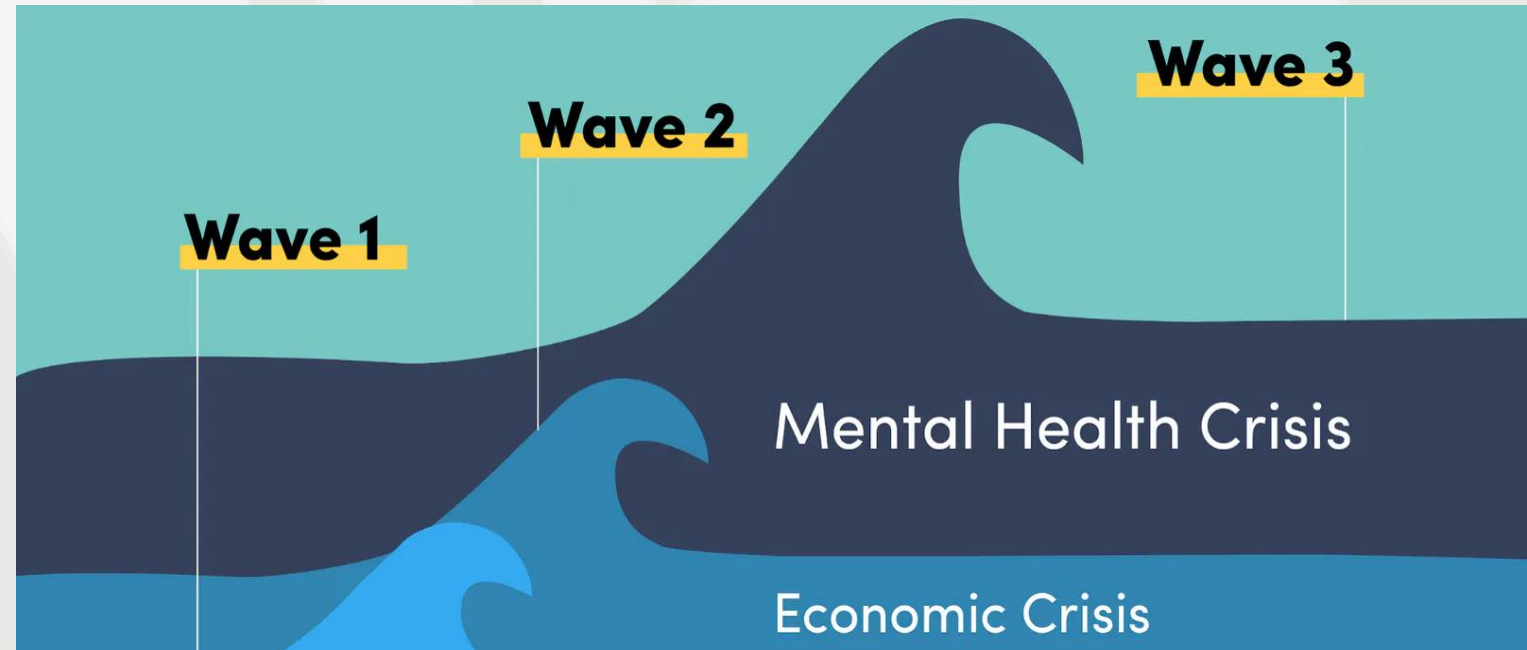
PANDEMIA: una sfida per la salute mentale

Prevenire il possibile aumento dei disturbi mentali e la riduzione del benessere mentale nelle popolazioni

Proteggere le persone con disturbi mentali, data la loro maggiore vulnerabilità

Fornire adeguati interventi pubblici di salute mentale ai professionisti della salute e agli assistenti

ADDRESSING THE PUBLIC MENTAL HEALTH CHALLENGE OF COVID-19
Campion et al www.thelancet.com/psychiatry Vol 7 August 2020

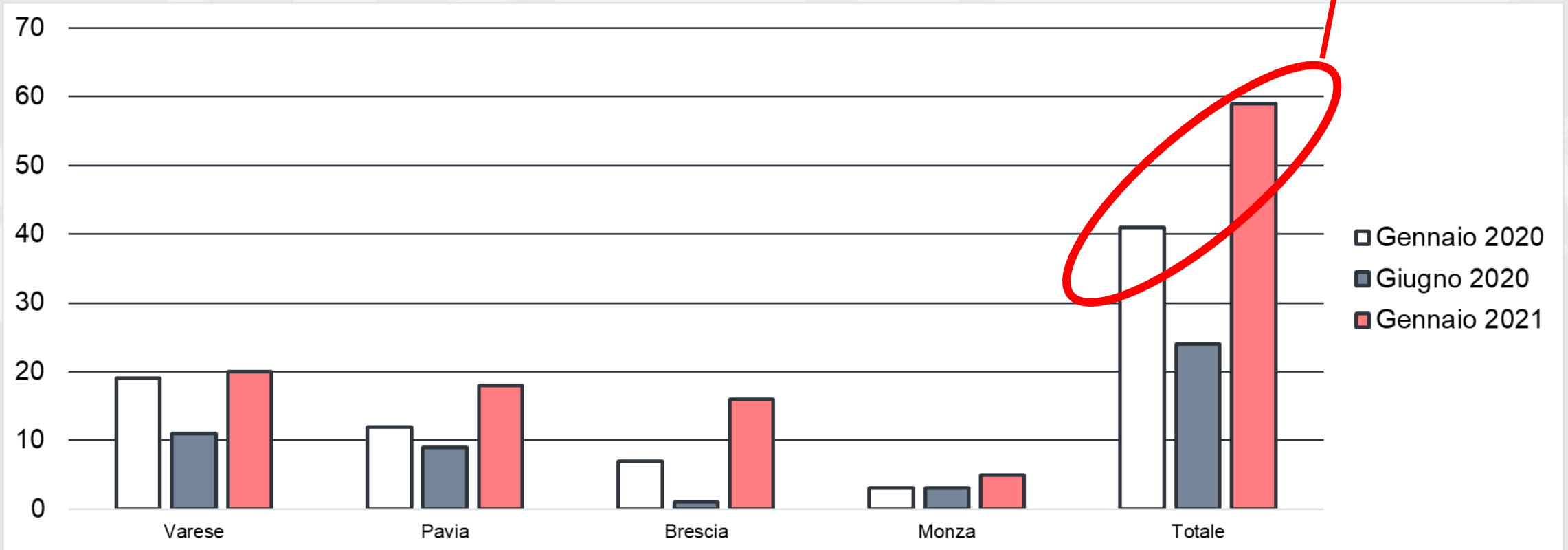


INDICE

Quando il COVID intacca l'anima
salute mentale ai tempi della pandemia
adolescenti e clinica psichiatrica

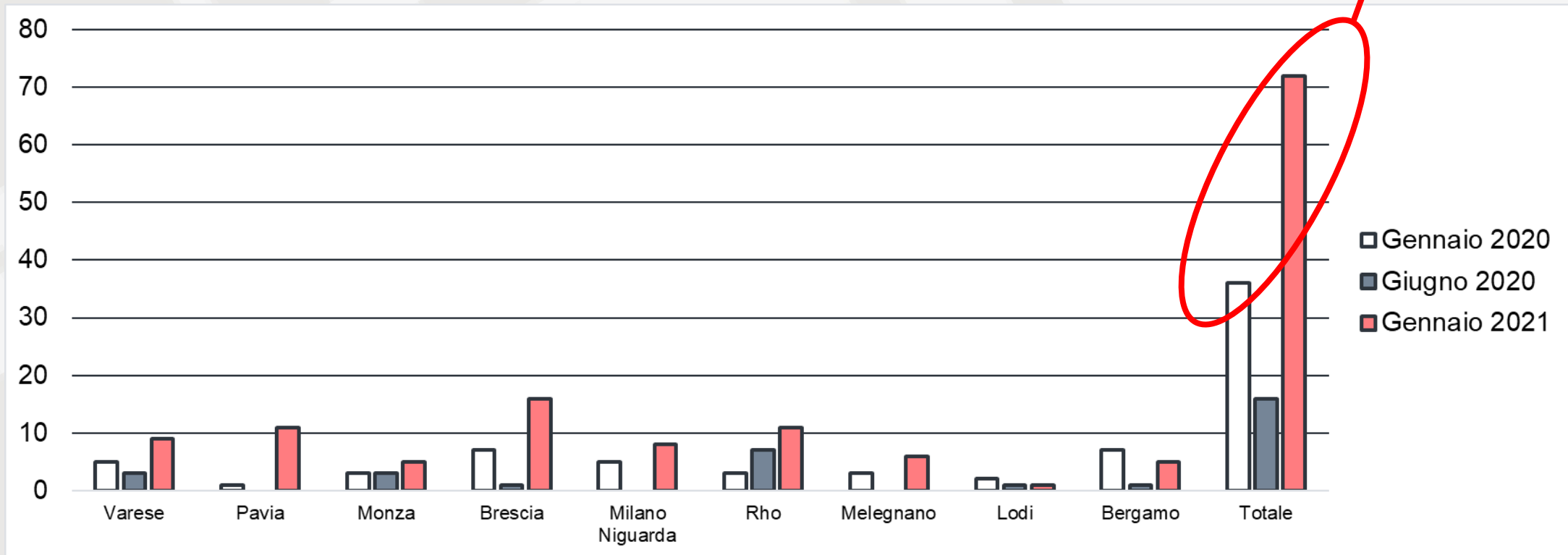
TE MONDINO

Numero di richieste di ricovero Reparti di Neuropsichiatria Infantile Regione Lombardia

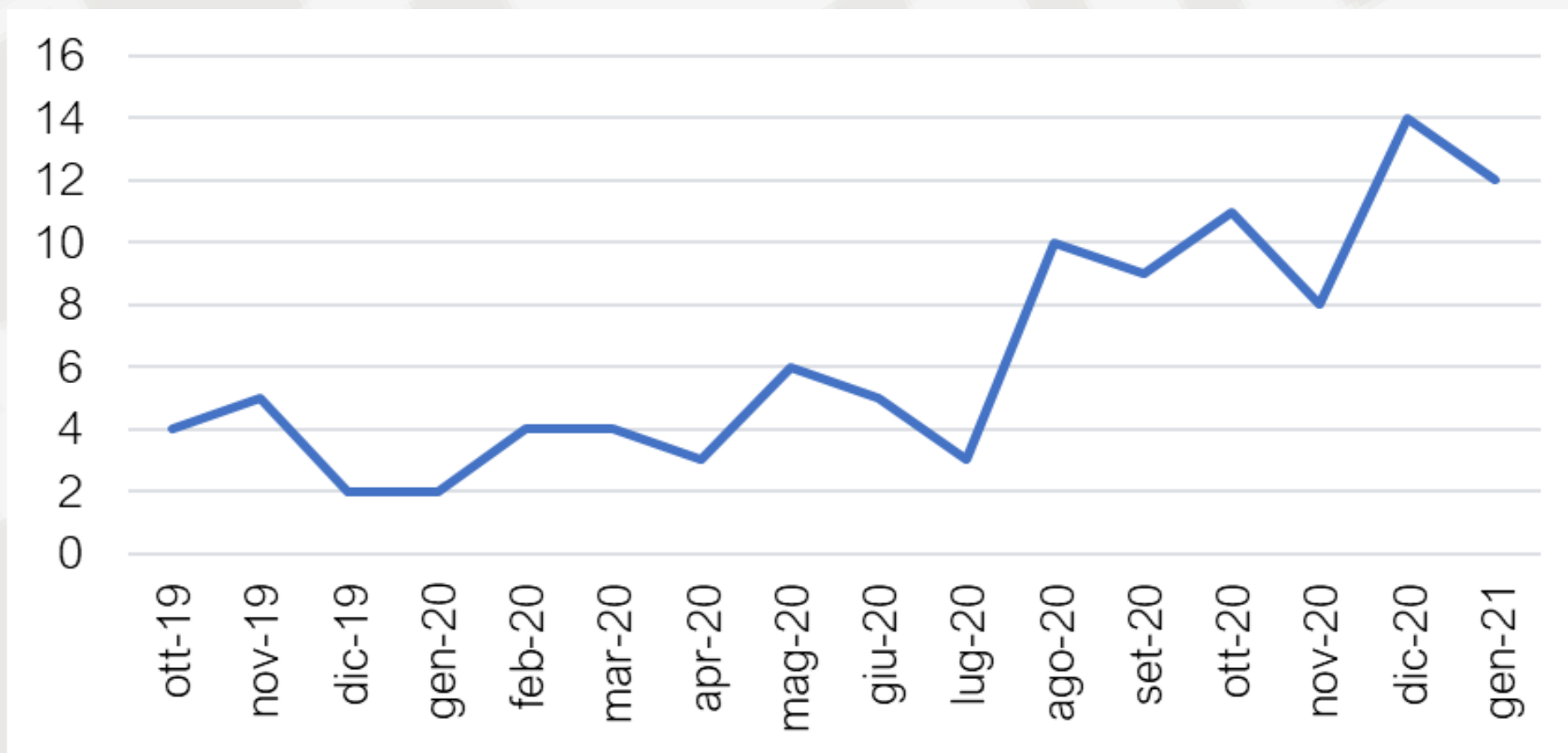


Numero di invii da PS

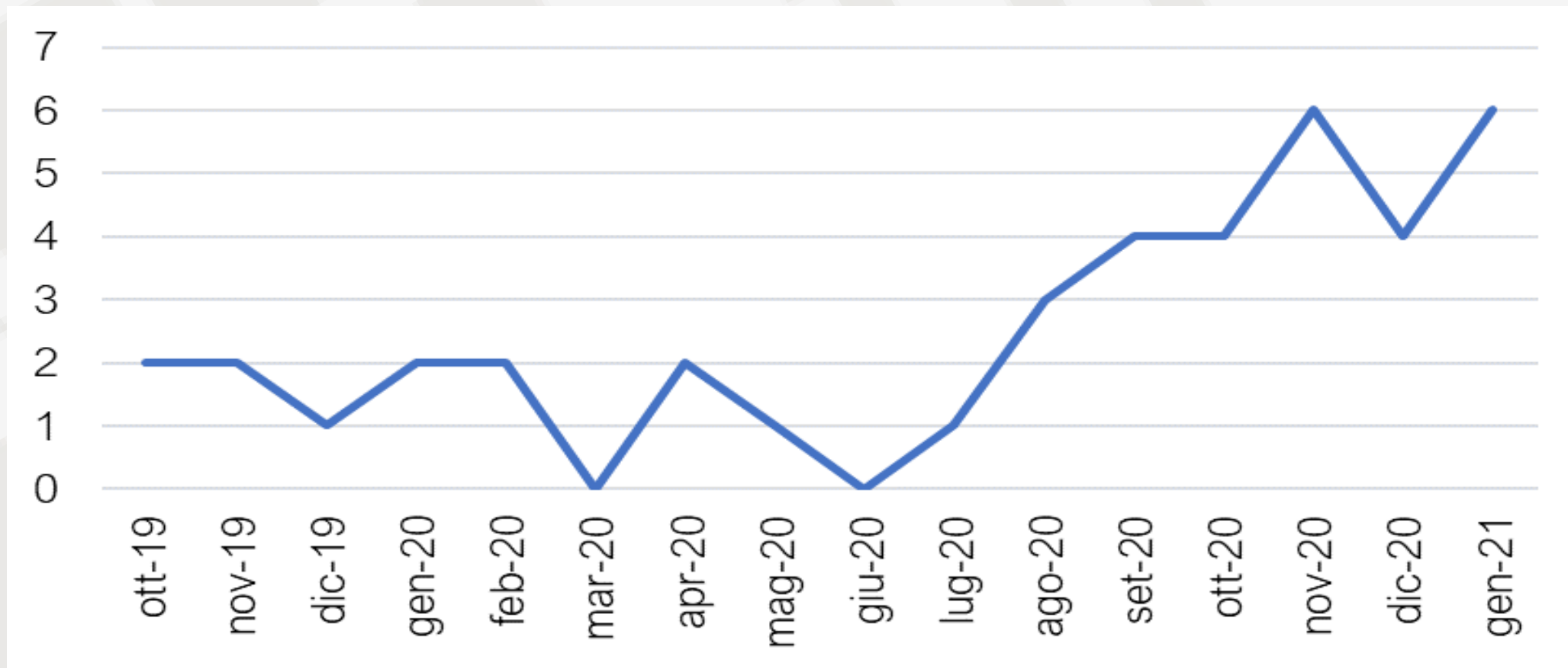
> 100%



Segnalazioni DCA gravi IRCCS Mondino (Pavia)



Segnalazioni tentati suicidi IRCCS Mondino (Pavia)



COVID E ANORESSIA IN ADOLESCENZA

- aumento del 104% di pazienti con anoressia nervosa (AN) che richiedono il ricovero in ospedale per la riabilitazione nutrizionale nel 2020 rispetto ai tre anni precedenti (Haripersad et al., 2021; Arch Dis Child)
- La gravità della psicopatologia sia specifica che generale è aumentata durante il lockdown e l'aumento dei sintomi generali è persistito nella successiva fase di riapertura, ad eccezione dell'ideazione suicidaria (Monteleone et al. 2021; J Affect Disorders)
- La maggior parte delle pz ha riferito che la pandemia COVID-19 e le misure di prevenzione della salute pubblica associate hanno avuto un impatto negativo sulla loro salute psichiatrica e hanno contribuito ad aumentare i comportamenti alimentari disturbati. Sentimenti di isolamento, frustrazione e ansia sono stati molto frequenti. (Nutley et al., 2021; JMIR Ment Health)

IDEAZIONE SUICIDARIA e CONDOTTE PARASUICIDARIE IN ADOLESCENZA

Ann Ist Super Sanità 2020 | Vol. 56, No. 3: 303-314
DOI: 10.4415/ANN_20_03_08

Suicidal behaviour and non-suicidal self-injury in children and adolescents seen at an Italian paediatric emergency department

Laura Castaldo¹, Giulia Serra^{1,2}, Simone Piga³, Antonino Reale⁴ and Stefano Vicari^{1,5}

SUICIDAL BEHAVIOUR AND NON-SUICIDAL SELF-INJURY IN CHILDREN AND ADOLESCENT

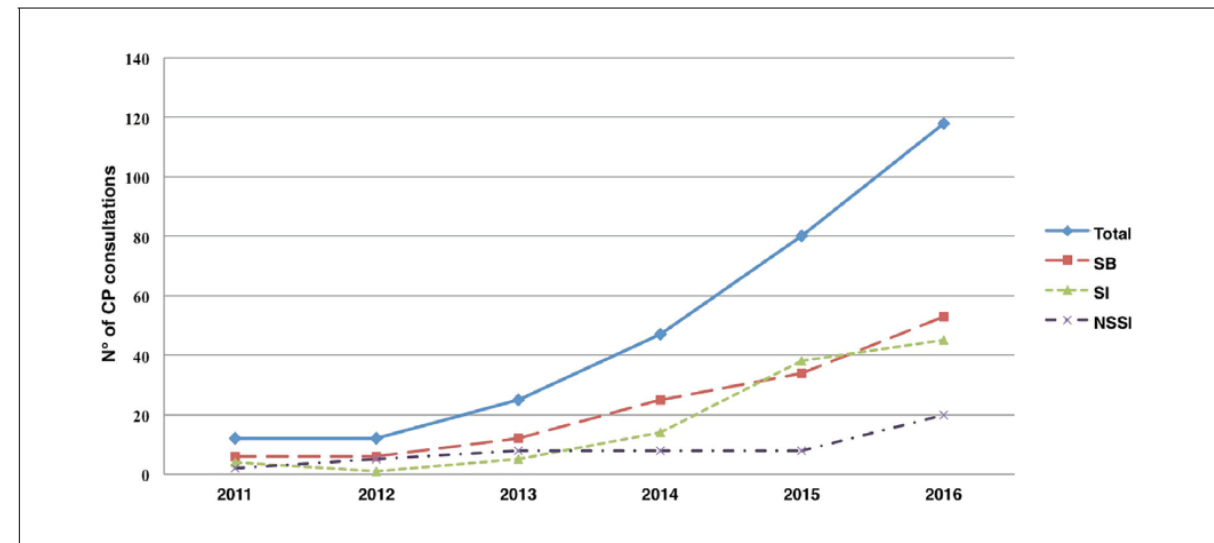


Figure 2

Number of CP consultations for SB, SI and NSSI observed at the ED of Bambino Gesù Children's Hospital in Rome from January 1st, 2011 to December 31st, 2016. Mean annual rate of CP consultations between 2011 and 2016 amounted to 373, with an increasing trend from 155 in 2011 to 614 in 2016. Over the same 6-year period, 294 adolescents aged between 11 and 17 years (average age: 15 years) accessed the ED for SB, SI and NSSI, with a statistically significant increase over the years (from 12 cases in 2011, to 118 in 2016; $p < 0.001$).

CP = child psychiatric; SB = suicidal behaviour; SI = suicidal ideation; NSSI = non-suicidal self-injury; ED = emergency department.

SB: comportamenti suicidali

SI: ideazione suicidaria

NSSI: autolesionismo non suicidario (es. cutting)

IDEAZIONE SUICIDARIA e CONDOTTE PARASUICIDARIE IN ADOLESCENZA

Adolescent mental health, COVID-19, and the value of school-community partnerships

Marci F Hertz , Lisa Cohen Barrios

BMJ - November, 2020

- Trend già in **aumento** da anni precedenti
- Significativo aumento della percentuale di studenti delle scuole superiori statunitensi che sperimentano persistente tristezza o disperazione (dal 26% nel 2009 al 37% nel 2019), che considerano seriamente di tentare il suicidio (14% -19%), che lo pianificano (11% -16%) tentano il suicidio (dal 6% al 9%)

Suicide Ideation and Attempts in a Pediatric Emergency Department Before and During COVID-19

Ryan M. Hill, PhD,^a Katrina Rufino, PhD,^{b,c} Sherin Kurian, MD,^d Johanna Saxena, BS, BA,^d Kirti Saxena, MD,^d Laurel Williams, DO^d

PEDIATRICS Volume 147, number 3, March 2021

- I risultati indicano un **significativo aumento** del tasso di **ideazione** suicidaria a *marzo e luglio 2020* e tassi più elevati di **tentativi** di suicidio in *febbraio, marzo, aprile e luglio 2020* rispetto agli stessi mesi del 2019.
- I mesi con tassi più alti di comportamenti correlati al suicidio sembrano corrispondere a tempi in cui i fattori di stress legati a COVID-19 e le **risposte della comunità** sono stati intensificati, indicando che i giovani sperimentato un elevato disagio durante questi periodi.

CONDOTTE PARASUICIDARIE E AUTOLESIONISTICHE

Increases in depression
in adolescents
COVID-19

Journal of Psychiatric Research 134 (2021) 32–38

Contents lists available at ScienceDirect

Journal of Psychiatric Research

Journal homepage: www.elsevier.com/locate/jpsychires



Preliminary investigation of the association between COVID-19 and suicidal thoughts and behaviors in the U.S.

Brooke A. Ammerman^{a,1,*}, Taylor A. Burke^{b,1}, Ross Jacobucci^a, Kenneth McClure^a

^a University of Notre Dame, Department of Psychology, Notre Dame, IN, USA

^b Alpert Medical School of Brown University, Department of Psychiatry and Human Behavior, Providence, RI, USA

COVID-19 and
Self-Harm

Irish Journal of Psychological Medicine, page 1 of 7.
© The Author(s), 2020. Published by Cambridge University Press This is an Open Access article, distributed under the terms of the Creative Commons Attribution licence (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted re-use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.
doi:10.1017/ipm.2020.116


COVID-19 and its effect on emergency presentations to a tertiary hospital with self-harm in Ireland

A. McIntyre¹, K. Tong¹, E. McMahon¹ and A. M. Doherty^{2,3,*}

2021, Vol 111, No. 2

- Vulnerabilità
- Isolamento in casa con le proprie famiglie
- Isolamento sociale, distanziamento
- Limitazioni relazioni con i pari
- Aumento di sintomi di ansia generalizzata, ansia sociale, psicosomatici maggiori nelle femmine (maggior predisposizione a sintomi internalizzanti in seguito ad esposizione a fatti traumatici)
- Depressione e ansia tipicamente maggiori nell'adolescente e giovane adulto
- Diversi studi in diverse parti del mondo hanno osservato un aumento di attacchi al corpo non suicidali
- Lo riporta un recente studio statunitense: associazione tra COVID-19 e disagio generale correlato a ideazione suicidaria
- Un recente studio in un pronto soccorso irlandese ha riportato un forte aumento dell'autolesionismo pazienti da aprile a maggio 2020

ISOLAMENTO SOCIALE

 CANADIAN PSYCHOLOGICAL ASSOCIATION / SOCIÉTÉ CANADIENNE DE PSYCHOLOGIE

Canadian Journal of Behavioural Science /
Revue canadienne des sciences du comportement

ISSN: 0008-400X
© 2020 Canadian Psychological Association

2020, Vol. 52, No. 3, 177-187
<http://dx.doi.org/10.1037/cbs0000215>

Physically Isolated but Socially Connected: Psychological Adjustment and Stress Among Adolescents During the Initial COVID-19 Crisis

Wendy E. Ellis
King's University College at Western University

Tara M. Dumas
Huron University College at Western University

Lindsey M. Forbes
Western University and London, Ontario, Canada

Il tempo trascorso in famiglia o compiti a casa erano associati a una minore incidenza di depressione.

Preoccupazioni degli adolescenti:

- Sentirsi socialmente disconnessi dagli amici
- Non trascorrere tempo a scuola
- Doversi connettere per scuola
- Per la salute e rischio contagio anche per contatto con media

I risultati indicano strade promettenti per prevenire la solitudine.

In particolare, tempo in famiglia, tempo dedicato ai contatti con gli amici, così come l'attività fisica erano legati diminuzione della solitudine nel contesto di stress correlato a COVID-19.

COVID E DIPENDENZE IN ADOLESCENZA

- Sebbene per la stragrande maggioranza l'uso delle tecnologie sia adattivo e non dovrebbe essere patologizzato, un sottogruppo di individui vulnerabili rischia di sviluppare modelli di utilizzo problematici.
- Le dipendenze comportamentali (gioco d'azzardo, videogiochi, pornografia) sono usate per ridurre lo stress e l'ansia e/o per alleviare l'umore depresso nel corso della presente pandemia.
- La tendenza ad impegnarsi in tali comportamenti in modo eccessivo come strategie di coping nella pandemia COVID-19 è stata considerevole in adolescenza.

(Kiraly et al., 2020; Compr Psychiatry)

COVID E RITIRO SOCIALE IN ADOLESCENZA

- A causa della pandemia COVID - 19, molti giovani si troveranno ad affrontare obiettivi e aspirazioni radicalmente modificati e saranno altamente vulnerabili agli impatti derivanti da tale precarietà. (Rooksby, 2020; World Psychiatry)
- Le regole di allontanamento sociale del COVID-19 possono consentire alle persone a rischio di ritiro (uscire < 3vv/sett) di "nascondersi in bella vista". (Rooksby, 2020; World Psychiatry)
- Le rigide misure di reclusione hanno conseguenze negative rilevanti sui casi di hikikomori e la sindrome cresce in prevalenza. (Roza et al., Braz J Psychiatry. 2021)

ISOLAMENTO SOCIALE

REVIEW

Check for updates

Rapid Systematic Review: The Impact of Social Isolation and Loneliness on the Mental Health of Children and Adolescents in the Context of COVID-19

Maria Elizabeth Loades, DClInPsy, Eleanor Chatburn, MA, Nina Higson-Sweeney, BSc, Shirley Reynolds, PhD, Roz Shafran, PhD, Amberly Brigden, MSc, Catherine Linney, MA, Megan Niamh McManus, BSc candidate, Catherine Borwick, MSc, Esther Crawley, PhD

Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry
Volume 59 / Number 11 / November 2020

- Revisione sistematica di 63 studi su 51.576 partecipanti ha trovato una chiara associazione tra **solitudine** e problemi di salute mentale nei bambini e negli adolescenti.
- La solitudine era associata a futuri problemi di salute mentale fino a 9 anni dopo.
- Associazione più forte tra **isolamento sociale** e **depressione**.
- La **durata della solitudine** sembra essere un fattore predittivo di futuri problemi di salute mentale
 - Studio ha esaminato problemi di salute mentale dopo l'isolamento forzato e la quarantena in precedenti pandemie
 - I minori che avevano subito l'isolamento forzato o la quarantena hanno **cinque volte di più** rischi di rivolgersi a centri per la salute mentale per livelli più elevati di stress post-traumatico.
 - Questo suggerisce che le attuali misure di allontanamento sociale di minori a causa di COVID-19 potrebbero portare ad un aumento nei problemi di salute mentale, nonché possibili sintomi da stress post-traumatico.



Development of Psychological Problems Among Adolescents During School Closures Because of the COVID-19 Lockdown Phase in Italy: A Cross-Sectional Survey

Susanna Esposito^{1*}, Nino Giannitto², Antonella Squarcia³, Cosimo Neglia⁴, Alberto Argentiero¹, Paola Minichetti¹, Nicola Cotugno⁴ and Nicola Principi⁵

At the beginning of the pandemic, considering previous experience with influenza (23), children and adolescents were considered among the major populations responsible for SARS-CoV-2 transmission; thus, to reduce risks, any type of school was closed in most of the countries. However, this decision was thoroughly discussed by many experts for several reasons (24). Although the actual role of pediatric patients as a cause of SARS-CoV-2 diffusion was not precisely defined, the possibility could not be excluded that adolescents could have a significant role in this regard (25); however, school closures could cause a number of social, mental, economic and nutritional problems that are even greater than those due to the infection. Our

School Closure During the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic An Effective Intervention at the Global Level?

Susanna Esposito, MD
Pediatric Clinic, Pietro Barilla Children's Hospital, University of Parma, Parma, Italy.

JAMA Pediatrics October 2020 Volume 174, Number 10

Nicola Principi, MD
Università degli Studi di Milano, Milan, Italy.

IN ITALIA...

- La chiusura delle **scuole** a causa del COVID-19 ha diverse conseguenze psicologiche negative per gli adolescenti
- La sensazione di **tristezza** era significativamente più frequente nelle femmine (84%) rispetto ai maschi (68,2%)
- La **solitudine** è stata identificata come la causa principale di tristezza in tutti i gruppi
- Senso di **agitazione** più frequente nelle femmine rispetto ai maschi (61,9% vs. 42,5%)
- Una mancanza di **interazione** con compagni di scuola / amici è stata la ragione principale di dispiacere in tutti i gruppi
- La mancanza di **attività sportiva** era significativamente più frequente nella fascia di età 11-13 anni
- Difficoltà ad addormentarsi
- Miglioramento del **dialogo intrafamiliare**

Cambiamenti comportamentali 64,3% dei bambini <6 anni

- Irritabilità
- Disturbi del sonno
- Irrequietezza

72,5% dei bambini e adolescenti 6-18 anni

- Disturbi somatici
- Disturbi del ritmo del sonno (ritardo addormentamento)
- Instabilità emotiva e deflessione dell'umore

- Stress correlato a fragilità pre-esistenti
- Correlazione con grado di disfunzione della famiglia



Impact of the COVID-19 Outbreak on the Behavior of Families in Italy: A Focus on Children and Adolescents

Sara Uccella^{1*}, Elisa De Grandis^{1,2}, Fabrizio De Carli³, Maria D'Apruzzo⁴, Laura Siri^{1,2}, Deborah Preiti⁴, Sonia Di Profio⁴, Serena Rebora⁴, Paola Cimellaro⁴, Alessandra Biolcati Rinaldi⁴, Cristina Venturino⁴, Paolo Petralia⁵, Luca Antonio Ramenghi⁶ and Lino Nobili^{1,2*}

Migraine Symptoms Improvement During the COVID-19 Lockdown in a Cohort of Children and Adolescents

Gianfranco Dallavalle^{1†}, Elena Pezzotti^{1†}, Livio Provenzi², Federico Toni¹, Adriana Carpani² and Renato Borgatti^{1,2}*

¹ Department of Brain and Behavioral Sciences, University of Pavia, Pavia, Italy, ² Child Neurology and Psychiatry Unit, IRCCS Mondino Foundation, Pavia, Italy

Frontiers in Neurology, October 2020

- Significativa riduzione dell'intensità e della frequenza dei sintomi dell'emicrania osservato in pazienti pediatrici durante la fase di lockdown del COVID-19 nel nord Italia.
- Pazienti che erano stabili o in peggioramento prima del blocco.
- Riduzione delle sfide e delle pressioni ambientali evidenzia ulteriormente la necessità di fornire una formazione efficace nella regolazione dello stress.



L'impatto emotivo del COVID-19 sugli adolescenti italiani

Caro/a ragazzo/a, siamo consapevoli che l'attuale momento abbia un impatto molto forte anche su di voi adolescenti, abbia cambiato lo stile e i ritmi di vita di tutti noi e vogliamo cercare di comprendere il modo migliore attraverso cui noi adulti, che da anni lavoriamo con il disagio e le difficoltà legate all'età adolescenziale, potremmo dare una mano a te o a qualche tuo/a coetaneo/a che sta vivendo dei momenti di difficoltà legati alla pandemia in corso. Proprio per fare questo, ti chiediamo di aiutarci partecipando ad uno studio in cui verrà approfondito l'impatto emotivo che l'emergenza sanitaria in atto ha provocato sugli adolescenti italiani, di età compresa tra i 12 e i 18 anni. Successivamente, se lo riterrai, ti chiediamo il favore di "far girare" il link di questo questionario anche tra i tuoi amici e aiutarci a raccogliere il maggior numero di dati rispetto agli adolescenti italiani.

RESEARCH ARTICLE

JOURNAL OF
COMMUNITY
PSYCHOLOGY
WILEY

COVID-19-related psychiatric impact on Italian adolescent population: A cross-sectional cohort study

Martina M. Mensi^{1,2} | Luca Capone¹ | Chiara Rogantini² |
Marika Orlandi¹  | Elena Ballante^{3,4} | Renato Borgatti^{1,2}

8 March 2021



L'impatto emotivo del COVID-19 sugli adolescenti italiani

*Campo obbligatorio

Dati Personali

Indica il tuo anno di nascita. *

Scegli

Inventa un tuo nickname mettendo prima un numero (es. 001LC) *

La tua risposta

Regione in cui abiti *

Scegli

Prima dell'emergenza Covid-19 stavi seguendo una terapia psicologica e/o visite neuropsichiatriche? *

Sì

No

Se hai risposto Sì alla domanda precedente, specifica che tipo di sedute stavi seguendo:

La tua risposta

Ti sembra che alcuni ricordi di quanto accaduto a causa del COVID-19 siano svaniti dalla tua mente o ci sono parti o dettagli che non riesci a ricordare? Mai, occasionalmente o spesso? *

Mai 0 1 2 Spesso

Cerchi di evitare ricordi spiacevoli, pensieri o sentimenti relativi o associati a quello che ti è successo a causa del COVID-19? Mai, occasionalmente o spesso? *

Mai 0 1 2 Spesso

Cerchi di evitare persone, luoghi, conversazioni, attività, oggetti, situazioni che attivano ricordi o pensieri correlati al COVID-19? Mai, occasionalmente o spesso? *

Mai 0 1 2 Spesso

Ti senti ancora capace di provare sentimenti positivi (per es. amore, felicità, soddisfazione)? Mai, occasionalmente o spesso? *

Mai 0 1 2 Spesso

Hai cambiato il modo in cui pensavi al concetto di morte e al dolore rispetto prima? No, un po' o molto? *

No 0 1 2 Molto

Hai mai la sensazione di essere irreali, come se fossi all'esterno del tuo stesso corpo? Di sentirti confuso rispetto allo scorrere del tempo? Mai, occasionalmente o spesso? *

Mai 0 1 2 Spesso

Con chi stai trascorrendo il periodo di restrizione ai movimenti fuori casa durante l'emergenza del COVID-19? *

Entrambi i genitori

Madre

Padre

Fratello o sorella

Nonni

Zii

Cugini

Fidanzato o fidanzata

Amici

Conoscenti

Altro: _____

Delle persone da te indicate nella domanda precedente, ti chiediamo di indicare qual è il loro livello di stress che ti sembra di percepire in questo periodo di restrizioni. Se si tratta di più persone, fornisci un livello medio di stress da te percepito. *

bassissimo 1 2 3 4 5 altissimo

Nei sei mesi passati, hai vissuto in prima persona o sei stato testimone di eventi traumatici diversi dalla pandemia COVID 19? *

Testimone o vittima di violenze domestiche

Incidenti d'auto o altri incidenti

Incendi

Testimone di disastri

Testimone o vittima di crimini violenti (rapina o sparatoria)

Reazione a notizie traumatiche

Traumi di guerra o terrorismo

Minaccia di morte

Morte reale o minaccia di morte di un membro della tua famiglia/amico stretto

Abuso fisico o sessuale

Abuso fisico o sessuale subito da un membro della tua famiglia/amico stretto

Grave lesione

Grave lesione subita da un membro della tua famiglia/amico stretto

No

Hai contratto la malattia COVID-19? *

Sì

No

- 18 regioni italiane
- Età media 16 anni
- 69% femmine
- 71% vive con entrambi i genitori
- 85% ha spazi virtuali di socializzazione

Adolescents aged 12-18
(general population) attended the COVID 19
questionnaire online
from April 2020 to June 2020
(n = 1649)

Excluded due to
the absent of informant consent
(n = 160)

Eligible Adolescents
(n = 1489)

Adolescents who referred
the presence of any other risk of PTSD
or ASD
(n = 227)

Final study population (n = **1262**):
Adolescents with Psychiatric Problems (APP + n = 118)
Adolescents without Psychiatric Problems (APP- n = 1144)

DISTURBO DA STRESS ACUTO (ASD)

- L'esposizione a una situazione di forte minaccia, alla vita o all'integrità per se stessi o altri.
- La possibile comparsa di pensieri intrusivi o dissociazioni.
- Impossibilità a provare emozioni positive.
- Sintomi di evitamento, sia a livello cognitivo che comportamentale.
- Irritabilità, difficoltà di concentrazione o ipervigilanza

DISTURBO DA STRESS POST-TRAUMATICO (PTSD)

- Esposizione e risposta a un **trauma**,
- Sintomi intrusivi correlati all'**evento traumatico** insorgono dopo l'**evento traumatico**, (ricordi, sogni, flashback)
- Evitamento persistente degli stimoli associati all'**evento traumatico**
- Alterazioni negative di pensieri ed emozioni associate all'**evento traumatico** si manifestano dopo l'**evento traumatico**
- Marcate alterazioni dell'arousal e della reattività associati all'**evento traumatico** si manifestano dopo l'**evento traumatico**
- La durata delle alterazioni descritte è superiore ad 1 mese
- Il disturbo causa disagio clinicamente significativo o compromissione del funzionamento in ambito sociale, lavorativo o in altre aree importanti
- Il disturbo non è attribuibile agli effetti fisiologici di una sostanza come ad esempio farmaci o alcol o a un'altra condizione medica

NO PRESENZA SIGNIFICATIVA:

- Sintomi da stress (ASD o PTSD) legata a COVID-19
- Prevalenza per regione di residenza
- In relazione ad esperienze personali o genitoriali con COVID-19
- La maggior parte degli adolescenti ha riportato sintomi isolati sottosoglia correlati ad ASD e PTSD rispetto ad epidemia di COVID-19*
 - **ASD 30%**
 - **PTSD 50%**
- Contenuti alterati del pensiero 12%APP+ VS 8%APP-
- Sperimenta sintomi dissociativi** 40% APP+ VS 28% APP-
- 63% ha cambiato mediamente (46%) o in modo severo (17%) il proprio concetto di morte durante la prima parte della pandemia
- Vivere con i genitori non sembra un fattore protettivo di stress a differenza di alcuni studi cinesi
- Avere uno spazio di socializzazione virtuale disponibile, correla con un basso stress percepito

Correlazione positiva tra stress genitoriale percepito e stress personale percepito → Lo stress emotivo dei genitori può alimentare i sintomi dell'adolescente, con conseguente enorme stress e disagio psicologico.

APP+ vs APP-	APP+	APP-
PTSD	Sintomi significativi soprasoglia	Situazione di fragilità
ASD		Maggiore (anche se non significativo) forse per mancanza di «copertura» in fase acuta con presa in carico
Sintomi psichiatrici	Più gravi, come alterazioni nel contenuto di pensiero e di esperienze dissociative, contribuendo al peggioramento di una condizione già compromessa di base	



CONCLUSIONI dello STUDIO

- Poiché il carico di stress dei genitori sembra alimentare i sintomi legati allo stress degli adolescenti, suggeriamo fortemente l'implementazione di servizi di sostegno familiare, oltre a quelli individuali su misura per gli adolescenti
- Poiché gli adolescenti affetti da disturbi psichiatrici o psicologici tendono a manifestare sintomi di stress più gravi, è fondamentale garantire un regolare follow up o una terapia anche durante la quarantena al fine di prevenire un drammatico peggioramento della preesistente fragilità della salute mentale.
- 80% del campione ha segnalato sintomi ASD o PTSD (anche sotto soglia), ma eravamo ancora all'inizio, purtroppo...





L'impatto emotivo del COVID-19 sugli adolescenti in Italia - 2021

<https://forms.gle/qsjXZSmRUqzfXQQE8>

PARLEREMO di

Quando il COVID intacca l'anima
salute mentale ai tempi della pandemia
adolescenti e clinica psichiatrica
adolescenza: età ad alto rischio

TE MONDINO

<< lo penso che nessun periodo della vita sia pieno di contraddizioni come l'adolescenza Si può essere allo stesso tempo generosi, idealisti, e sognatori indifferenti e cinici. ... Sentirsi carichi e pieni di energia e voglia di vivere come tristi e svuotati di ogni interesse.



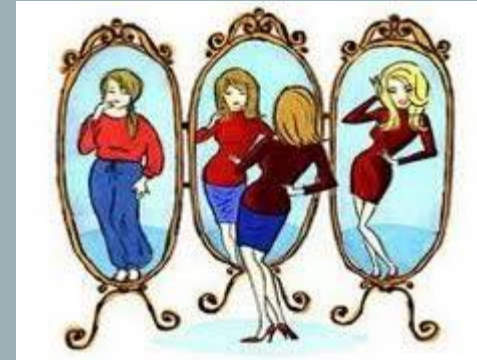
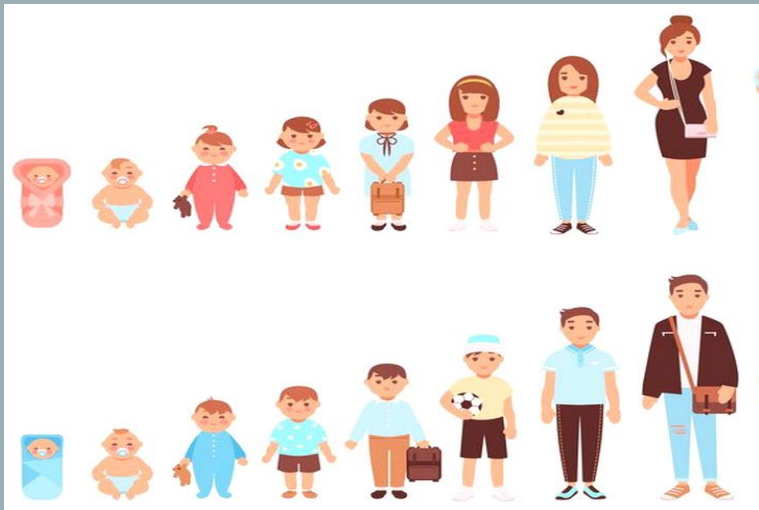
Anna Freud

Tali comportamenti in qualunque altro periodo della vita sarebbero da considerarsi patologici mentre in adolescenza stanno solo ad indicare la faticosa ricerca di una propria identità. >>

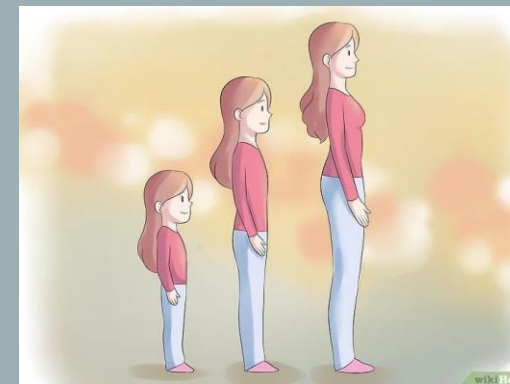
PROSPETTIVA MEDICA

- Le trasformazioni fisiche
- Le trasformazioni endocrine-ormonali
- Le trasformazioni mentali





TRASFORMAZIONI DELL'ADOLESCENZA



PROCESSI ORGANIZZATIVI DELL'ADOLESCENZA

- Maturazione sessuale
- Comportamento sessuale in adolescenza
- Sviluppo intellettuale: capacità di analisi e di pensiero ipotetico deduttivo
- Morale: attenzione ai valori
- Socializzazione soprattutto con i pari: partecipazione al gruppo dei pari, progressivo inserimento nella società adulta.
- Autonomizzazione rispetto ai genitori
- Scelta iter formativo

TRASFORMAZIONI PSICHICHE E COGNITIVE

Messa in atto di meccanismi di difesa tipici:

- intellettualizzazione
- ascetismo
- meccanismi arcaici

Nuove modalità cognitive: capacità di

- ragionare sulla base di ipotesi,
- esaminare l'insieme delle possibilità,
- operare connessioni fra i concetti astratti,
- costruire modelli teorici

COMPITI EVOLUTIVI

Gli adolescenti si sforzano di andare verso un'indipendenza dai loro genitori, separandosi (soprattutto fisicamente) da loro e costruendo e ricercando la identità individuale.

Durante l'adolescenza, l'accettazione e il rifiuto da parte di coetanei viene utilizzato per guidare i comportamenti, modellare il concetto di sé e valutare l'autostima (Connell e Wellborn 1991)

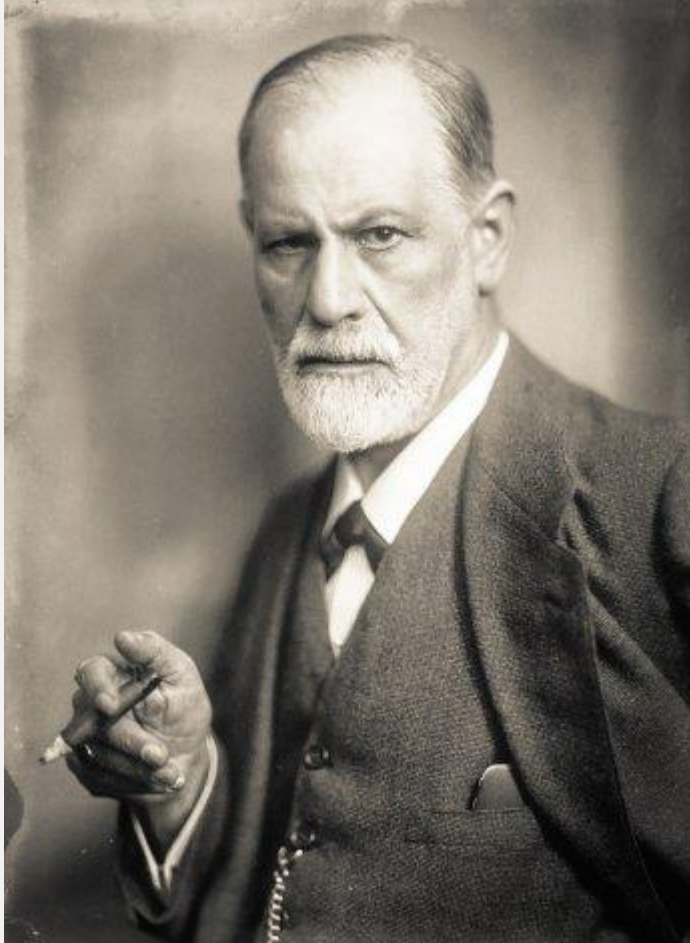
Il tempo trascorso con i coetanei aumenta esponenzialmente e, per la prima volta, più gli amici che i genitori diventano la fonte primaria di interazione ed influenza (Pietropolli Charmet, 2000; 2008)





ANNA FREUD
(1895-1982)

- “io ammetto che è normale per un adolescente avere per un tempo piuttosto lungo un comportamento incoerente e imprevedibile...amare i suoi genitori e odiarli, rivoltarsi contro di essi e dipendere da essi, esser profondamente vergognosi con la propria madre davanti agli altri e inaspettatamente desiderare parlargli con tutto il cuore lo penso che è **necessario lasciargli il tempo e la libertà** di trovare da sé la propria strada. Piuttosto **sono i genitori ad avere bisogno di aiuto e consigli** per sopportarlo.”



“E’ sano chi è ragionevolmente libero da eccessivo dolore, disagio e disabilità”

“Un io normale è come la normalità in generale, un’immagine ideale”

Sigmund Freud

QUALE EVOLUZIONE DEL DISAGIO ADOLESCENZIALE?



Mancano ricerche di follow-up sugli adolescenti «normali» che indirizzino nella comprensione e nella prognosi rispetto a comportamenti di chiusura, o di eccessiva esuberanza o potenzialmente ascrivibili ad una psicopatologia.

I DATI DI OFFER

- **73 adolescenti maschi**, che frequentano le scuole superiori in comunità suburbane, vengono **seguiti dai 14 ai 22 anni** e selezionati mediante un questionario sull'immagine del Sé in modo da escludere chi è oltre 1 d.s.
- Strumenti per la raccolta dati
 1. colloquio psichiatrico semistrutturato
 2. valutazioni insegnanti (questionario)
 3. tests psicologici

PROSPETTIVA LONGITUDINALE

- Studio comprende gli anni di scuola superiore e i 4 anni successivi (**in tutto 8-10 anni di follow up**) *così che alla fine “li conoscevamo uno per uno come individui”*
 - A. Gruppo a crescita continua 23%**
 - B. Gruppo a crescita fluttuante 35%**
 - C. Gruppo a crescita tumultuosa 21%**
 - D. Gruppo misto 21%**



Le problematiche rispetto al futuro ora si sono amplificate, quando manca un **futuro**, c'è un crollo e una perdita di speranza che porta ad aumentare gli attacchi al sé.

Nella società c'è poco spazio per **solitudine**, **spontaneità** e **noia**.

Tutto deve essere organizzato e **fermarsi** a pensare, a volte anche ad annoiarsi, a cui siamo stati tutti costretti dal coronavirus, ha portato a far emergere anche modalità di esprimere il **dolore** che precedentemente venivano anestetizzate.

PARLEREMO di

Quando il COVID intacca l'anima

salute mentale ai tempi della pandemia
adolescenti e clinica psichiatrica
adolescenza: età ad alto rischio

La Scuola luogo «privilegiato» per lo sviluppo dell'adolescente

scuola luogo di incontro, cultura e impegno
nati digitali e uso/abuso delle tecnologie
la DaD

Quale futuro

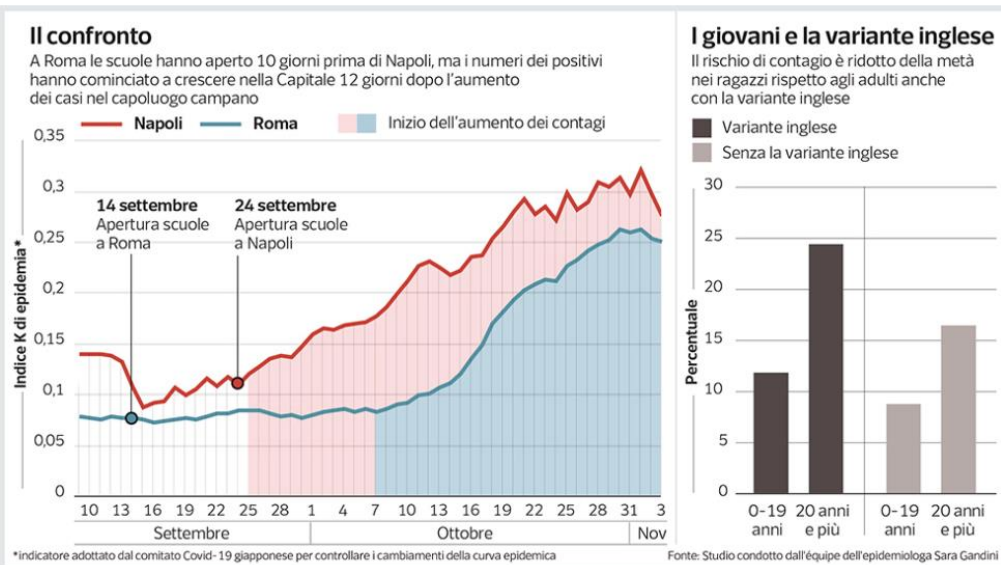
perché preoccuparsi
rientro a scuola
alcuni spunti per ben sperare

All'inizio della pandemia, considerando le precedenti esperienze con altre influenze, i bambini e gli adolescenti erano considerati tra le principali popolazioni responsabili di trasmissione di SARSCoV- 2; quindi, per ridurre i rischi, qualsiasi tipo di scuola è stata chiusa nella maggior parte dei paesi.

CORRIERE DELLA SERA

Contagi e scuola: lo studio su 7,3 milioni di studenti

In Italia non c'è correlazione tra la diffusione dei contagi e lezioni in presenza. L'analisi incrocia le cifre di Istruzione, aziende sanitarie e Protezione civile



Sebbene il ruolo effettivo della popolazione pediatrica come causa di diffusione di SARS-CoV-2 non è stata definita con precisione, la possibilità non si poteva escludere. Tuttavia, la chiusura delle scuole ha portato ad un numero di problemi sociali, mentali, economici e nutrizionali che sono anche maggiori di quelle dovute all'infezione.

The Lancet Regional Health - Europe 5 (2021) 100092



Contents lists available at ScienceDirect

The Lancet Regional Health - Europe

journal homepage: www.elsevier.com/lanep



Research paper

A cross-sectional and prospective cohort study of the role of schools in the SARS-CoV-2 second wave in Italy

Sara Gandini^{a,*}, Maurizio Rainisio^b, Maria Luisa Iannuzzo^c, Federica Bellerba^a, Francesco Ceconi^d, Luca Scorrano^{e,f,**}

^aDepartment of Experimental Oncology, European Institute of Oncology, IEO, Via Adamello 16, 20139 Milano, Italy

ADOLESCENTI E SCUOLA

3 lock-down.



ADOLESCENTI E SCUOLA



Scuola è
luogo di incontro,
luogo di cultura
richiesta di impegno .

ADOLESCENTI ... NATI DIGITALI



- Uso e abuso delle tecnologie
- Effetti neurospicologici
- Da *mezzo* a *fine*

ADOLESCENTI E DaD



NESSUN GIUDIZIO TANTE DOMANDE

- Per quali ragazzi?
- E i più fragili?
- Con quale attenzione?
- DaD classista?
- DaD intrusiva?
- E le valutazioni?
- E la ripresa in classe?

PARLEREMO di

Quando il COVID intacca l'anima

salute mentale ai tempi della pandemia
adolescenti e clinica psichiatrica
adolescenza: età ad alto rischio

La Scuola luogo «privilegiato» per lo sviluppo dell'adolescente

scuola luogo di incontro, cultura e impegno
nati digitali e uso/abuso delle tecnologie
la DaD

Quale futuro

perché preoccuparsi
rientro a scuola
alcuni spunti per ben sperare

Perché preoccuparsi?



- Lo scenario politico, economico finanziario
- Mancanza di sensibilità verso il problema (non-problema)
- Carenza di strutture (UO NPIA e Scuola)
- Modelli di funzionamento rigidi e stereotipati
- Resistenze al cambiamento

Perché ben sperare?



- Progresso nei processi di digitalizzazione
- Fragilità e Resilienza
- Esperienza dolorosa e nuove prospettive
- Nuovi modelli di didattica



grazie per l'attenzione