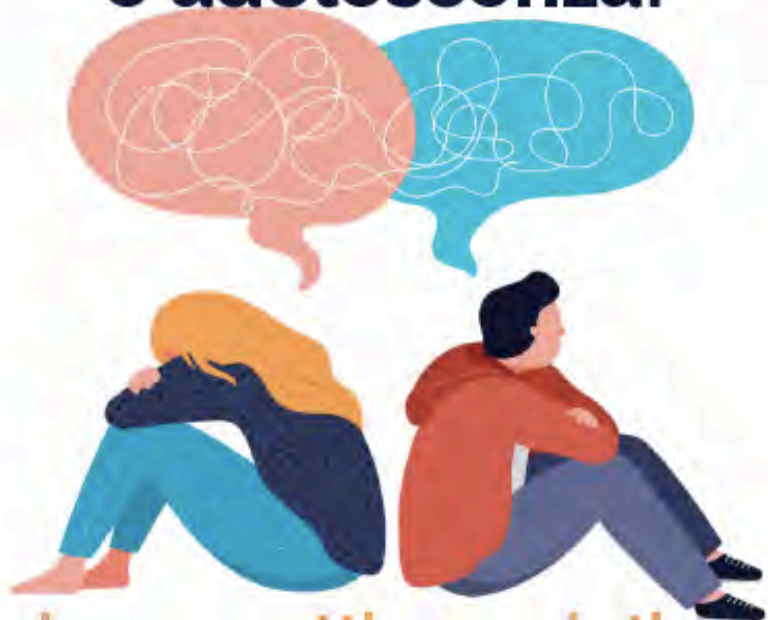


# Disagio e psicopatologia in preadolescenza e adolescenza:



la prospettiva evolutiva  
tra innovazione e continuità

**giovedì 4 aprile 2024**  
ore 9.00-17.00

Sala 20 maggio 2012  
viale della Fiera n. 8  
**Bologna**

## Nuovi disagi e nuove patologie

**Maria Luisa Iavarone**

Professore ordinario di pedagogia sperimentale  
Dipartimento di Scienze Mediche, Motorie e del  
benessere

Università degli Studi di Napoli Parthenope

# Agenda

## Premessa

- L'adolescenza: un tempo complicato in tempi complessi
- La vera pandemia: la salute mentale degli adolescenti
- Sociopatie, dipendenze e overuse tecnologico
- L'integrazione tra sistemi
- Conclusioni



# Un overlook sulla complessità del tempo presente

Evidenze scientifiche dimostrano che i bambini attuali si confrontano con lo **stress** in misura **maggiore** rispetto a quelli delle generazioni precedenti con conseguenti manifestazioni di **sintomi internalizzanti ed esternalizzanti**, condotte a rischio e difficoltà in ambito scolastico

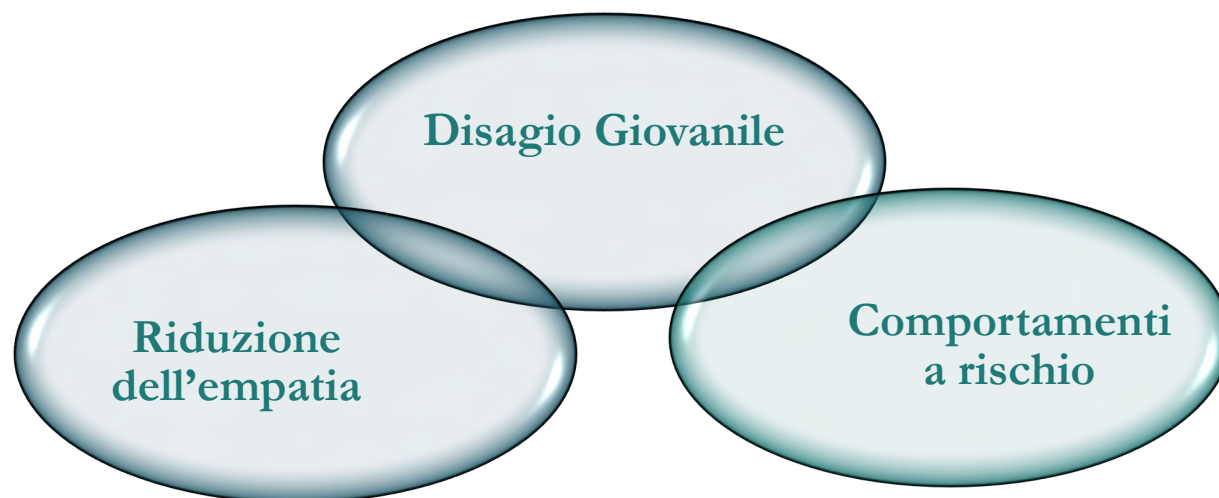
È ampiamente verificato in letteratura che la pandemia ha avuto un impatto pesante sulla **salute mentale e sociale dei giovani**

## **Nuove condizioni di vulnerabilità educativa**

da **scarsa comunicazione e collegamento tra agenzie educative, servizi socio-sanitario e policy territoriali** (M.Rovelli, *Soffro dunque siamo*, Minimun fax, 2023)

# Crescita del disagio giovanile

Gli ultimi anni hanno registrato un notevole incremento di **disagio adolescenziale percepito** dovuto probabilmente al **maggior carico di richieste ambientali** e all'**aumento di stimolazioni** a cui i bambini sempre più piccoli vengono sottoposti giornalmente





# La vera pandemia: la salute mentale degli adolescenti

Secondo la Società Italiana di NeuroPsicoFarmacologia **1 adolescente su 4** ha **sintomi depressivi**, dato raddoppiato rispetto al periodo pre-pandemico (XXIII Congresso nazionale Sinf, 2022)

Secondo uno studio multicentrico (29 sedi oltre 80mila adolescenti) riferisce che **1 su 5** ha segni di un **disturbo d'ansia** (Jama Pediatrics, 2022).

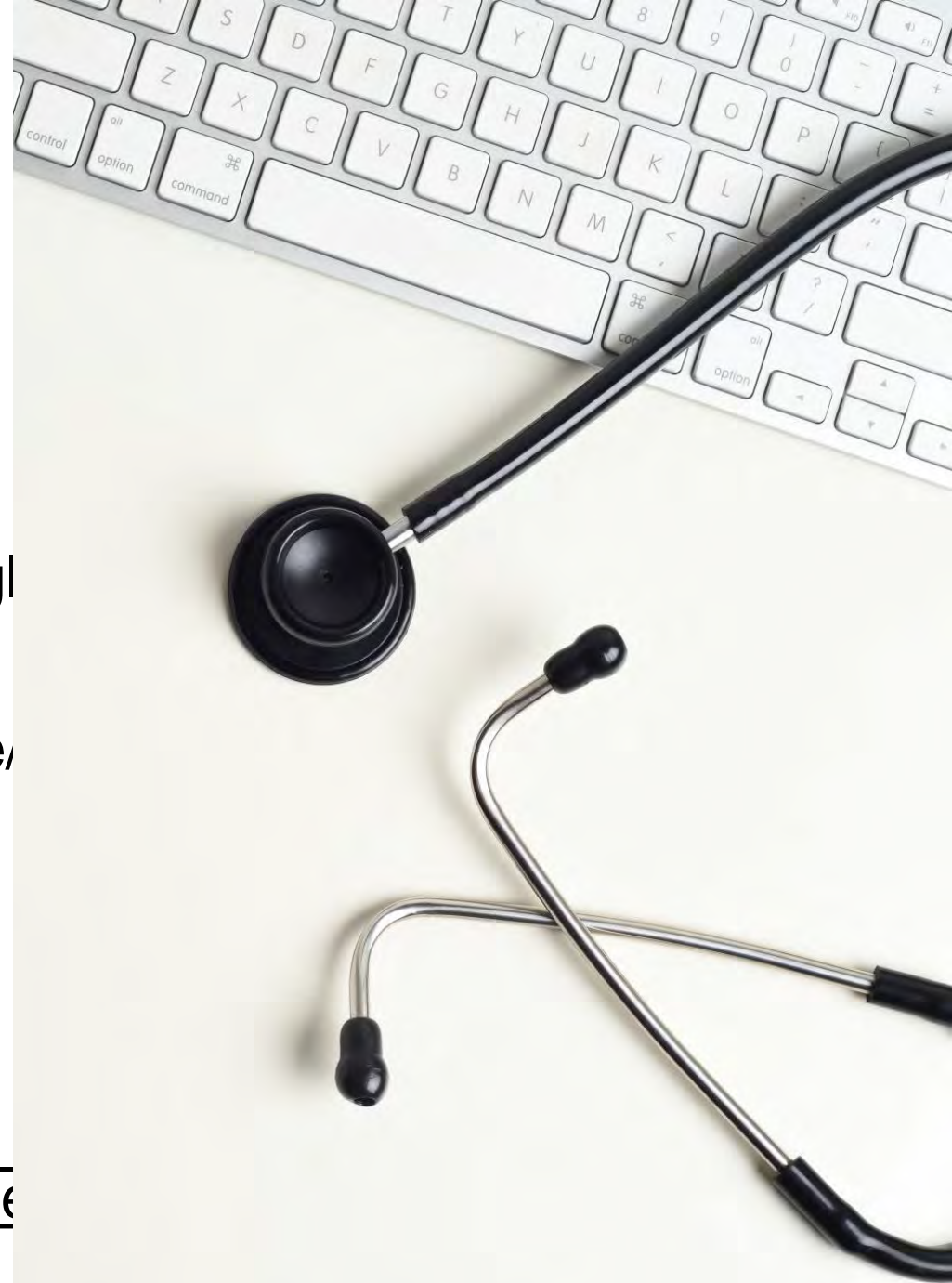
In Europa **9 milioni** di adolescenti (tra i 10 e i 19 anni) convivono con un disturbo legato alla salute mentale e il **suicidio è la seconda causa di morte** tra i giovani con 3 ragazzi al giorno che si tolgono la vita (Rapporto Unicef, 2021)

Secondo l'**Osservatorio Nazionale Adolescenza** i **tentativi di suicidio** da parte dei teenager negli ultimi 2 anni **sono quasi raddoppiati (2021)**

Negli ultimi 2 anni si registra un **aumento di 20 volte** del numero degli **accessi** e delle consulenze in **neuropsichiatria infantile** per **ideazione suicidaria** da parte di adolescenti rispetto al periodo precedente (dati: Bambino Gesù di Roma: Vicari, 2022)

## alcuni altri dati:

- il **Global Risk Report** (2019) descrive gli adolescenti come sempre più soli, arrabbiati, dipendenti, anaffettivi (comportamenti ascrivibili ai cambiamenti dei «metodi genitoriali»)
- La **WHO World Health Organization** (2021) sottolinea che ad influenzare la salute mentale degli adolescenti ci sarebbero aumentate condizioni di fragilità biologica associate a qualità della vita familiare, relazioni con i coetanei, violenza subita e, agita, condizioni socioeconomiche: tutti fattori riconosciuti determinanti per la salute mentale dell'adolescente.
- L'**OMS** nel *Focus sulla salute mentale degli adolescenti* (2022) indica che nel mondo tra il 10 e 20% soffrirebbe di un disturbo psichico clinicamente significativo.



# L'appuntamento mancato: la prevenzione

Le **condizioni di salute mentale** rappresentano il **16% del carico globale** di malattie e lesioni nelle persone di età compresa tra **10 e 19 anni**.

La **metà di tutti i disturbi mentali** in età adulta inizia **entro i 14 anni**, ma la maggior parte dei casi non sono né diagnosticati, né curati adeguatamente.



# ***l'adolescenza come età complessa in sé*** ***epoca della vita «fisiologicamente bi-polare»***

***In quanto  
caratterizzata da  
una strutturale  
oscillazione tra:***

Complesso di  
inferiorità e  
ipervalutazione di  
sé

Timidezza e  
spavalderia

Collaborazione e  
oppositività

Iper-accettazione e  
rifiuto

Iper-socializzazione  
e ritiro sociale





## Aree del disagio

- Modelli familiari
- Organizzazione delle strutture socio-educative e formative (scuola ed extrascuola)
- Le dipendenze da sostanze (droghe, alcool, psicofarmaci, ecc.)
- Le dipendenze tecnologiche (videogiochi, social, pornografia, watch scrolling)
- Apatia e paralisi dell'empatia

# Il rapporto con le «dipendenze»

Una recente indagine riferisce che 1 adolescente su 4 fa uso nel we di cannabinoidi e di sostanze psicoattive

Alla domanda: **«perché le usi?»**

L'83.1% risponde: **«per rilassarmi e/o perché mi sento stressato»**

# Le dipendenze tecnologiche

Il **Digital Wellbeing Global Report (2021)** riferisce che la generazione dei *super millennials* (nati dopo il 2010) manifesta **attitudini, comportamenti, forme del pensiero** e stili di apprendimento profondamente **influenzati dall'uso massivo delle tecnologie digitali.**



In effetti...

**i super-millennials crescono con le tecnologie con cui trascorrono la metà della loro giornata (lavarone, 2022)**

che sembrano implicate nell'innalzamento di **disregolazione emotiva, difficoltà a comprendere lo «stato mentale» dell'altro, alessitimia (*analfabetismo emotivo*), perdita di senso etico e disattivazione dell'autocondanna (censura, biasimo)**

A cura di  
Maria Luisa Iavarone

## Educare nei mutamenti

Sostenibilità didattica nelle transizioni  
tra fragilità e opportunità



*I territori  
dell'educazione*

FrancoAngeli

# Es. Il ruolo della pornografia digitale

L'utilizzo pervasivo delle tecnologie da parte degli adolescenti sembra avere un ulteriore riflesso sul piano dello **sviluppo psicosessuale e sentimentale** in rapporto alla **pornografia digitale**

il **44%** dei ragazzi tra i **11 e 12 anni** (Gabanelli, Ravizza, 2021) in Italia utilizza per circa **2 ore a settimana** la **pornografia *online*** connettendosi dalla loro cameretta, con i genitori fisicamente presenti ma ignari di cosa stiano guardando i loro figli sullo smartphone.

# pornografia e interferenze col desiderio

A fronte di un così enorme **overload** di pornografia gli adolescenti sperimenterebbero una sorta di **cortocircuito nella capacità di desiderare** che determinerebbe un paradossale **blackout di desiderio**

Osserviamo giovani sempre più apatici, distratti, **chdisinteressati persino al sesso** che pure ricercano compulsivamente in rete, forse proprio per effetto dell'eccesso di pornografia digitale

- Negli **ultimi 10 anni** la percentuale di individui sessualmente attivi è **scesa dall'81% al 73%**,
- **l'assenza di desiderio sessuale** è aumentata dal **8% al 13%**
- i **sessualmente inattivi**, tra 18 e 30 anni, sono passati dal **7,5% al 20,3%** (Zoja, 2022).



# pornografia e interferenze col desiderio

La recessione del desiderio (Zoja, 2022) riguarda il **calo generalizzato di interessi** più in generale che si riflette sulla **motivazione ad immaginare il futuro** (Iavarone, 2022) che si osserva ad es. anche attraverso il fenomeno dei NEET

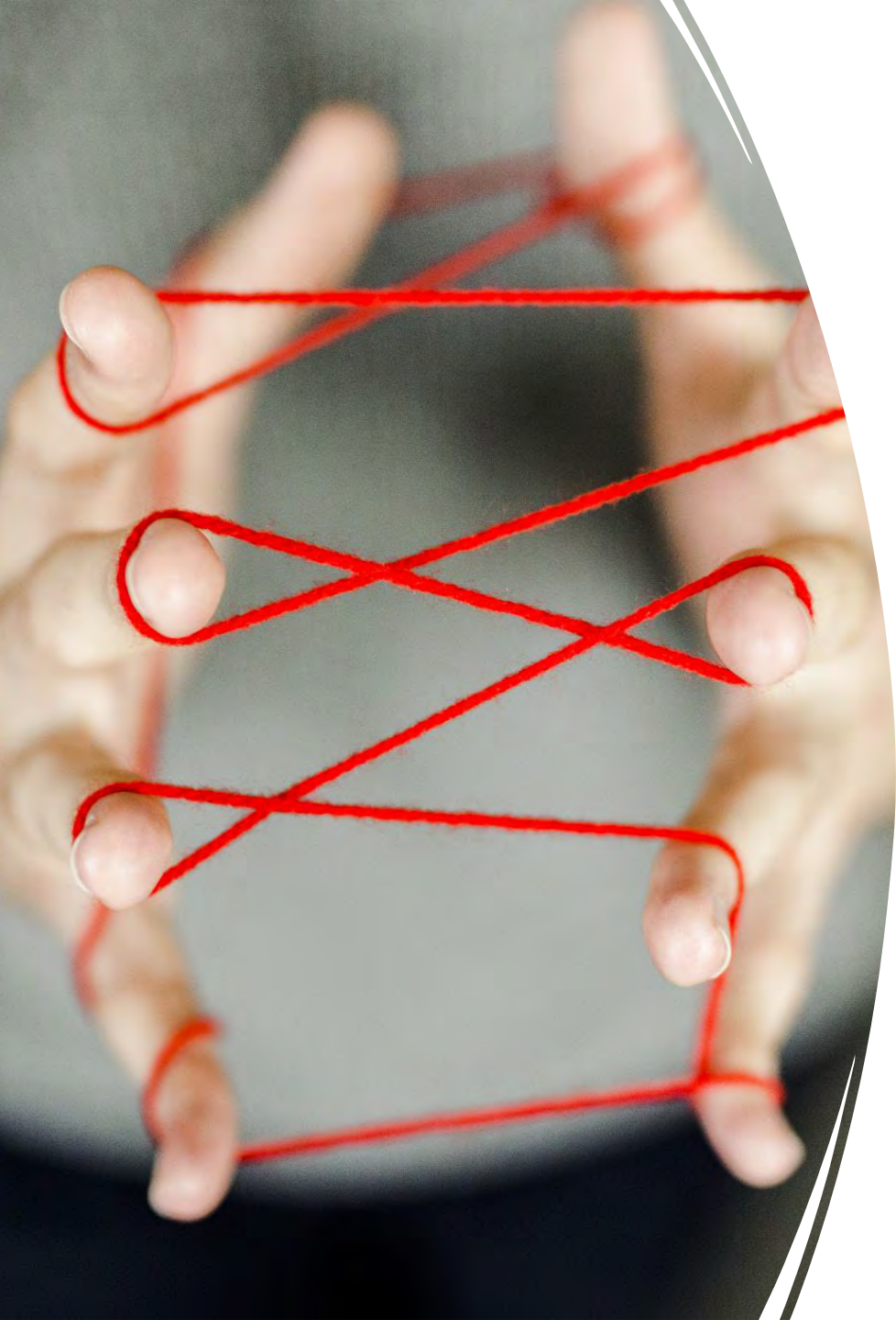
ATTUALITÀ PEDAGOGICHE  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SALERNO

Vol. xx, N. x, Year xxxx  
ISSN: xxxx - xxxx

La recessione del desiderio all'origine del disagio adolescenziale  
The recession of desire at the origin of adolescent discomfort

Maria Luisa Iavarone\*

\*Università degli Studi Parthenope, Napoli, [marialuisa.iavarone@uniparthenope.it](mailto:marialuisa.iavarone@uniparthenope.it)



# I pericoli della rete: Socio-Patie di rete e antisocial digital behavior

- **cyberbullying** (bullismo di rete)
- **sexting** (circolazione di informazioni a sfondo sessuale)
- **hate speech** (linguaggi di odio)
- **grooming** (adescamento di rete)
- **vamping** (connettività notturna)
- **revenge porn** (vendetta porno)
- **slut-shaming** (stigma della prostituta)
- **body-shaming** (umiliazione verso il proprio corpo)
- **dumb-technologies** (Uso senza controllo delle tecnologie)
- **binge-watching** (visione compulsiva e dipendenza da serie TV)



Giacomo Di Gennaro,  
Maria Luisa Iavarone

# Ragazzi che sparano

Viaggio nella devianza  
grave minorile

Introduzione di Marco Valentini



## Sociopatie e devianza grave...

---

in comportamenti di devianza grave (baby-gang, bande etniche, bullismo) il **disimpegno morale** (Bandura, 2002; Khan, 2013), la **distorsione delle conseguenze** (Caprara et al., 2006), il **dislocamento delle responsabilità**, la **neutralizzazione** e la **deumanizzazione** sembrano essere dei tratti distintivi del pensiero deviante (Iavarone, 2023)

## Rischi da *overuse* tecnologico

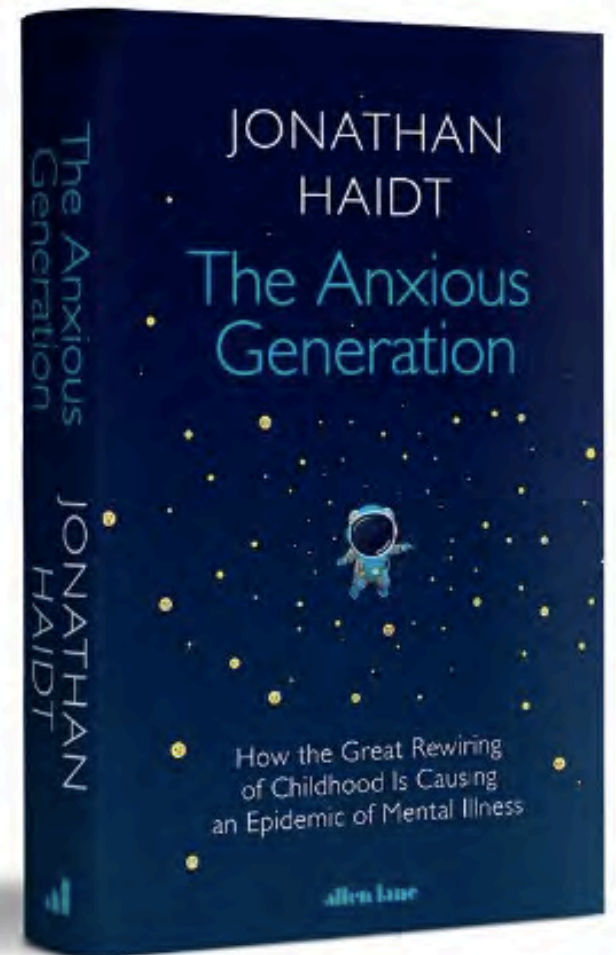
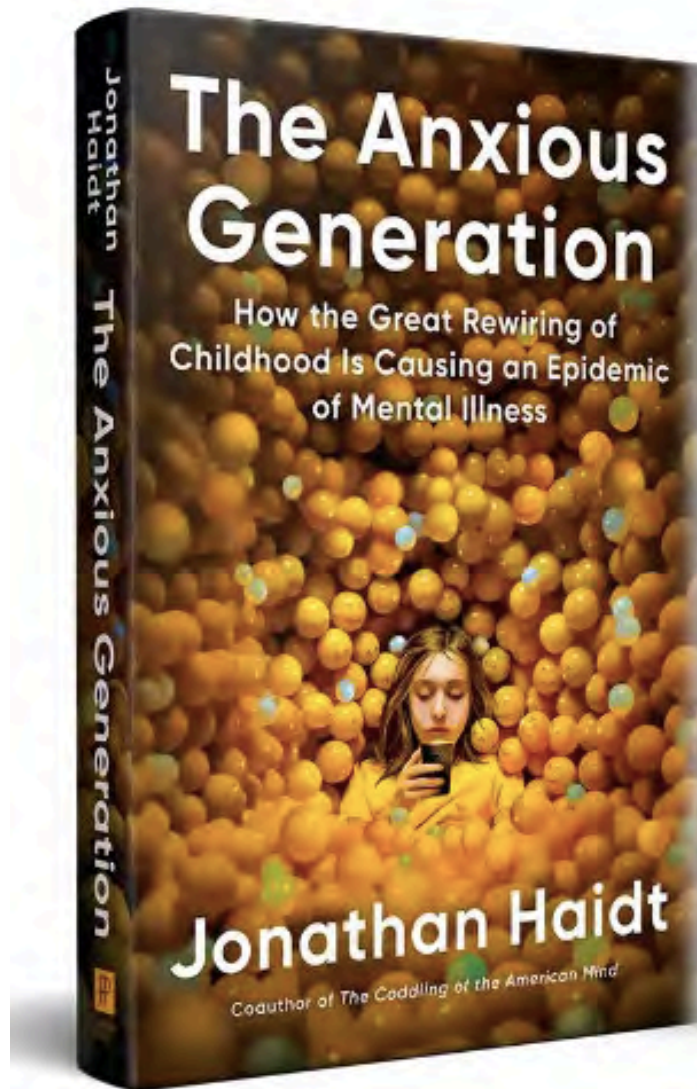


## Uso pervasivo delle tecnologie e riflessi sulla cognizione

- Un adolescente sblocca il suo smartphone circa **2000 volte al giorno**. Ad ogni **notifica** c'è rilascio di **DOPAMINA**: un neurotrasmettitore che agisce sulle aree sensibili al piacere e alle ricompense
- Lo schermo retroilluminato di uno smartphone interferisce con il rilascio di **MELATONINA** un ormone regolatore del ritmo sonno-veglia che determina disturbi del sonno in adolescenza
- La privazione cronica di sonno inibisce il '**pruning**' **sinaptico**: quell'importante lavoro di 'potatura' delle sinapsi che avviene durante il sonno affinché si lasci spazio a nuove connessioni.
- Una **educazione all'uso del cellulare** da parte dei **genitori** riduce disturbi del sonno, rischio di depressione, obesità, ipertensione e malattie cardiache.

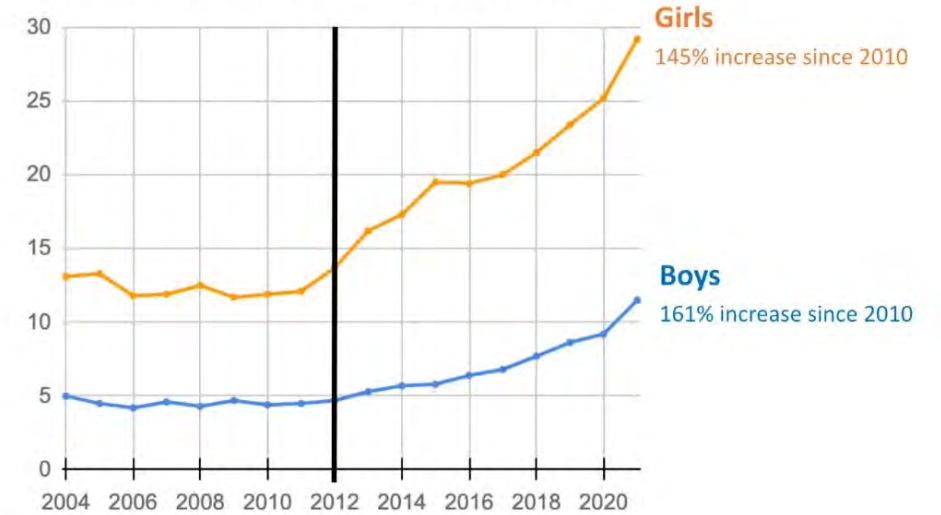
---

**Il ruolo delle  
tecnologie  
nella  
determinazione  
del disagio  
adolescenziale  
secondo Haidt e  
Rausch (2024)**

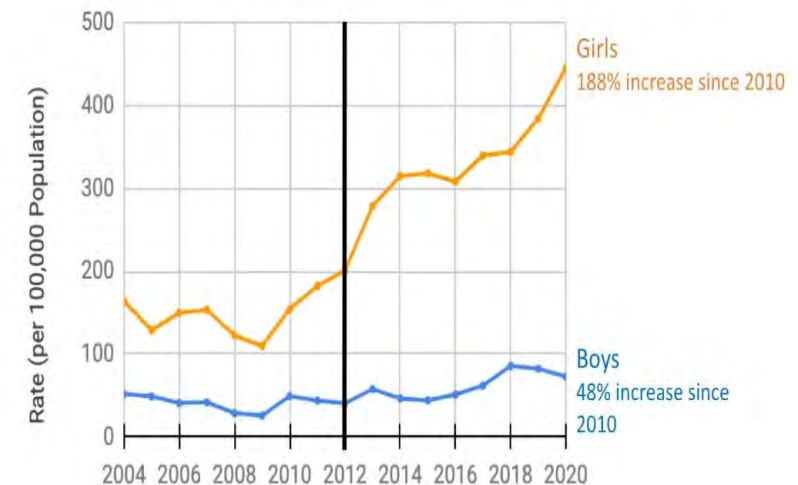


**Haidt e Rausch** osservano che a partire dal **2010** la **percentuale di atti autolesionistici e comportamenti suicidari** aumenta significativamente particolarmente tra gli **adolescenti (10-19 anni)** con netta **prevalenza per il sesso femminile**

% US Teens with Major Depression



US Teens Admitted to Hospitals for Nonfatal Self-harm (Ages 10-14)



Il **2010** l'anno in cui viene posto sul mercato l'**i-phone 4** primo device ad essere fornito di una **camera frontale** che consente i **selfie** e dunque la diffusione di foto e immagini.

Nel **2012 Zuckerberg** acquisisce **Instagram**

Il selfie proietta il sé in forme di iper rappresentazione che espongono a critiche, alla frustrazione di non sentirsi abbastanza adeguati in un mondo caratterizzato dagli eccessi dell'influencing.



Secondo Haidt e Rausch la **iper esposizione del Sé** ha fatto **decollare il disagio giovanile**.

Una «**competizione da social**» malsana che alimenta **insoddisfazione, malessere, disagio, invidia, frustrazione**, che sarebbero alla radice dell'**epidemia di cattiva salute mentale**

Prima dell'iPhone 4 un adolescente poteva cercare di costruire la propria identità e il proprio successo valorizzando varie qualità (bellezza, intelligenza, simpatia, ecc) ma soprattutto **socievolezza in presenza**

Dote sostituita nell'epoca dei social da uno «scatto»

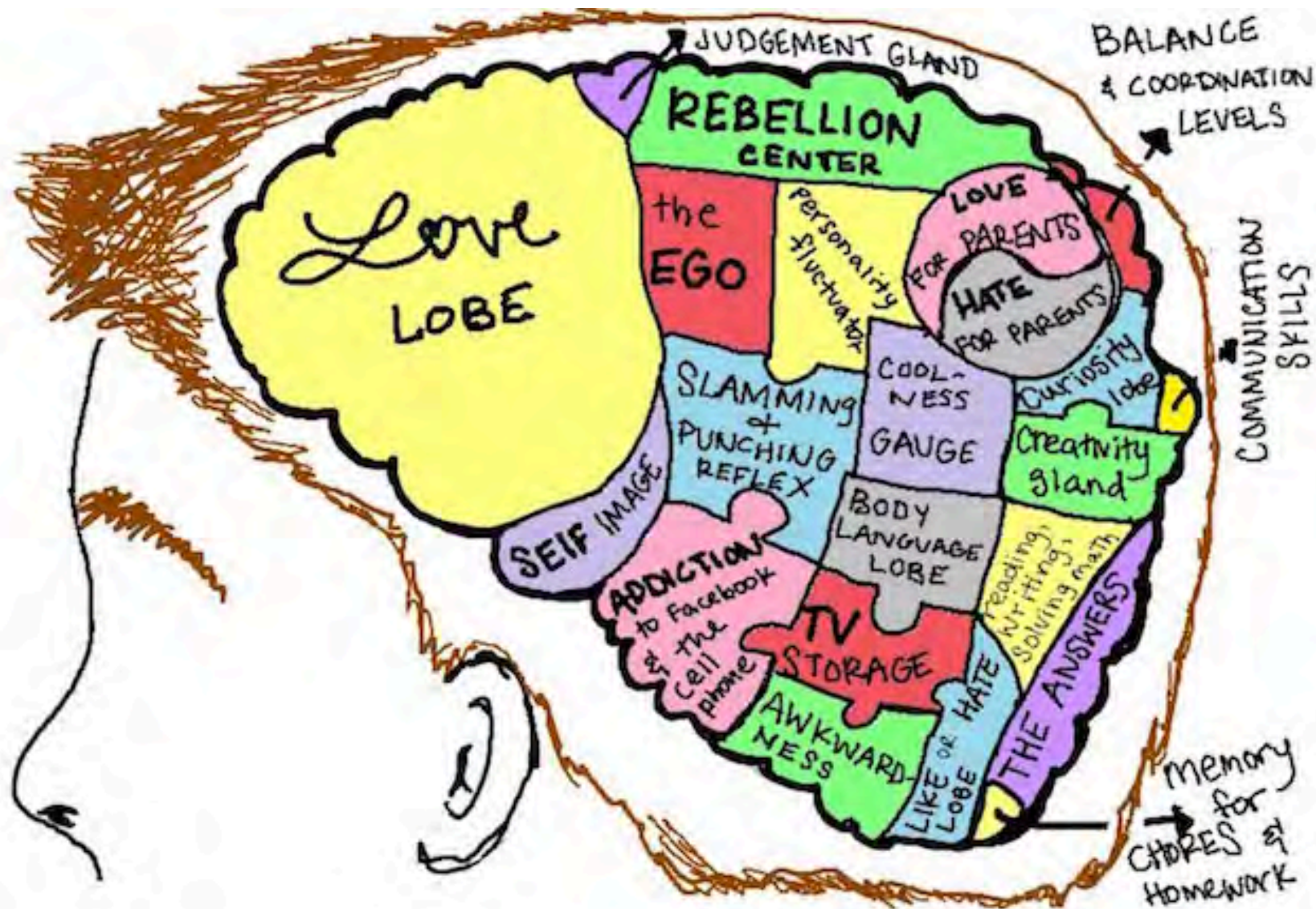
La **competizione** soprattutto **attraverso la bellezza digitalmente esibita** prende il sopravvento su qualsiasi altra qualità.

#### «Caso Molly Russel (UK)»

riconoscimento da parte della Suprema Corte Inglese (2022) del collegamento tra influenza dei social media e la salute mentale degli adolescenti



# Una volta... il cervello degli adolescenti





Oggi le cose stanno andando  
diversamente...

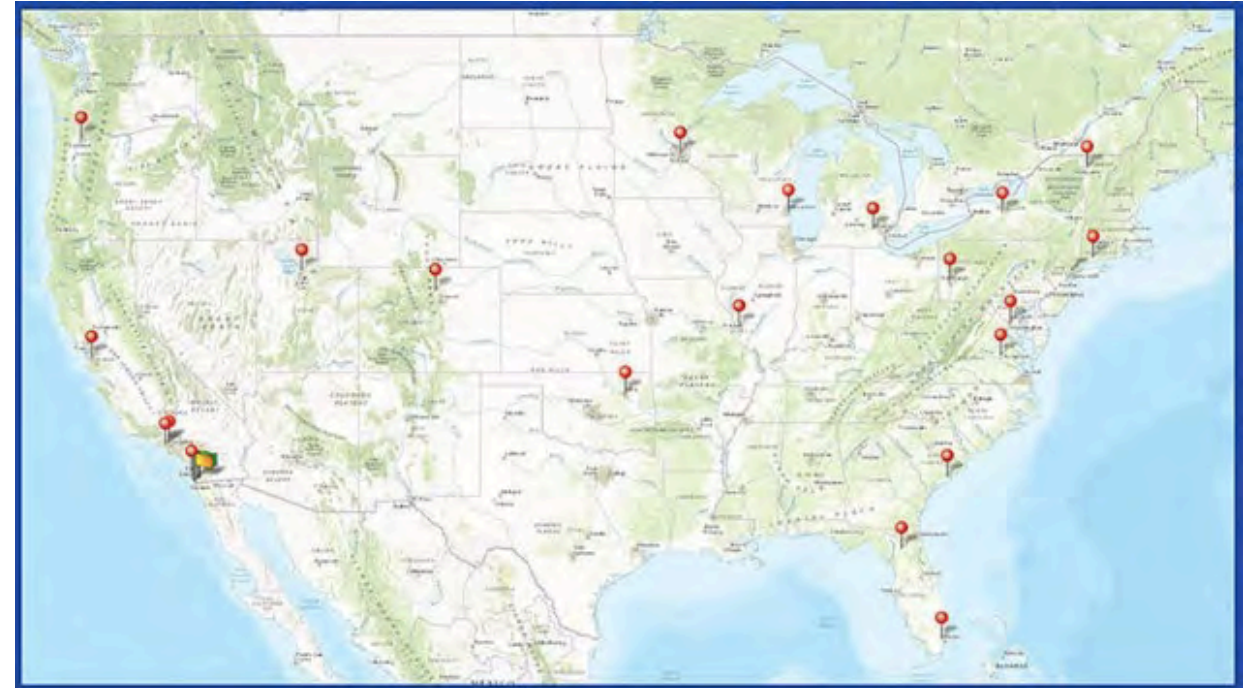


**ABCD Adolescent Brain Cognitive Development** è il **più grande studio a lungo termine** sullo sviluppo del cervello e sulla salute mentale dei bambini negli Stati Uniti.

Una indagine prospettica promossa dall'**NIH** sullo sviluppo e la **salute del cervello dei bambini negli Stati Uniti**.

Lo studio coinvolge **11.880** soggetti tra **9 e 10 anni** che per 10 anni sono seguiti nello sviluppo biologico e comportamentale

<https://abcdstudy.org/>



## What neuroscience tells us about the teenage brain

Featuring Dr. BJ Casey, Co-Principal Investigator for the ABCD Study, Yale University (*Monitor on Psychology*, American Psychological Association)

[Read More](#)



Credit: American Psychological Association

Adolescent Brain Cognitive Development

The ABCD Study® is the largest long-term study of brain development and child health in the United States.

Avvalendosi di **risonanza magnetica strutturale** (MRI) e **funzionale** (fMRI)

si sta verificando in che maniera l'uso di videogiochi, social media, **esposizione a schemi**, abitudini di vita e di sonno, cibo, fumo e alcool interagiscono tra loro **influenzando sviluppo cognitivo e sociale, comportamentale, emotivo e morale**.

i risultati a 5 anni evidenziano:

- **Iperstimolazione** del «corteccia frontale» (visiva)
- **Ipostimolazione** della «corteccia pre-frontale ventro-mediale» (formulazione di giudizi, inibizione degli istinti, elaborazione delle scelte, autoregolazione e controllo della rabbia)

# rappporto tra attività connettiva e problemi di salute mentale nei giovani (9-10 anni)

Lo studio, condotto dal Dipartimento di Psichiatria di Yale e dalla Columbia School of Nursing, ha analizzato l'**attività connettiva** in oltre **5.100 bambini** di **9 e 10 anni** partecipanti ad ABCD ha rilevato che i giovani che trascorrono maggior tempo con le tecnologie **hanno statisticamente maggiori probabilità** di mostrare sintomi di **depressione, ansia, ansia sociale e disturbi somatici**.

Associazione tra tempo trascorso allo schermo e problemi di salute mentale è stata dimostrata attraverso **cambiamenti strutturali e funzionali del cervello**.



AKADÉMIAI KIADÓ

Journal of Behavioral Addictions

12 (2023) 1, 80–93

DOI:

10.1556/2006.2023.00006

© 2023 The Author(s)

**Brain structural co-development is associated with internalizing symptoms two years later in the ABCD cohort**

YIHONG ZHAO<sup>1,2\*</sup>, MARTIN P. PAULUS<sup>3,4</sup> and MARC N. POTENZA<sup>2,5,6,7,8,9\*\*</sup>

<sup>1</sup> Columbia University School of Nursing, New York, NY, USA

<sup>2</sup> Department of Psychiatry, Yale University School of Medicine, New Haven, CT, USA

<sup>3</sup> Department of Psychiatry, Yale University School of Medicine, New Haven, CT, USA

L'adolescente  
che vive il  
disagio dei  
nostri tempi è  
spesso un  
«ragazzo  
difficile»

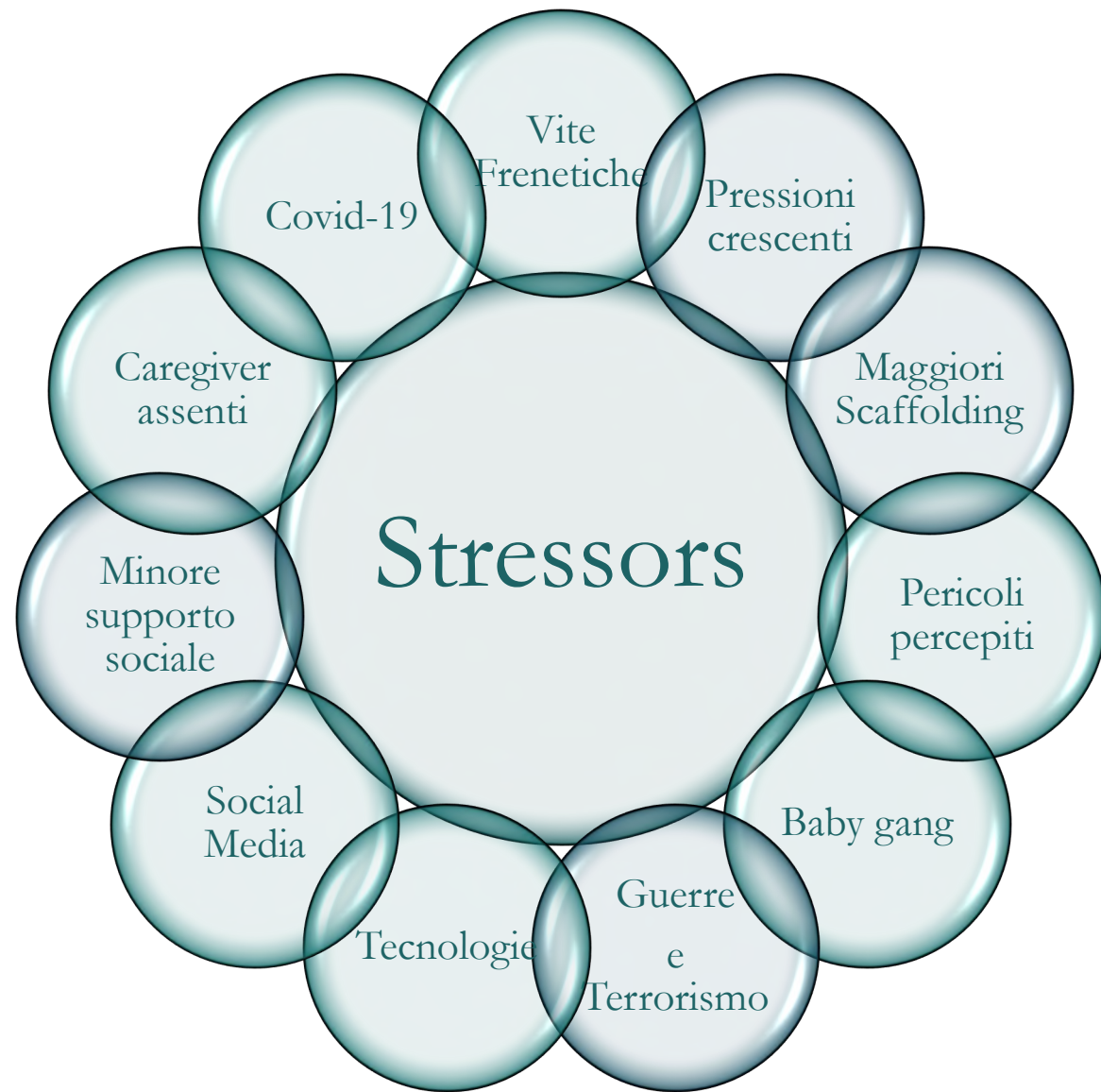


# adolescente in «disregolazione emotiva»



(Linehan et al., 1991, 1993; Flynn et al., 2017; Heiderr et al., 2017; McMMain et al., 2017; Oostendorp et al., 2017; Linehan et al. 2018; Probst, 2018).

Si tratta di un disturbo eterogeneo, complesso e multifattoriale che nel 70-80% dei casi coesiste con un altre condizioni psico-ambientali (*comorbidità*) che ne aggravano la sintomatologia





- **Disregolazione Emotiva** (vulnerabilità emotiva, scoppi d'ira, stati emotivi negativi: depressione, rabbia, vergogna, ansia, senso di colpa, difficoltà a provare emozioni positive, difficoltà nel modulare le emozioni)
- **Disregolazione Interpersonale** (relazioni instabili, conflitti interpersonali, difficoltà familiari croniche, isolamento sociale, sforzi per evitare l'abbandono, difficoltà nell'ottenere ciò che si vuole all'interno delle relazioni)
- **Disregolazione Comportamentale** (impulsività, autolesionismo, comportamenti sessuali rischiosi, comportamenti di rischio, abusi alimentari, droga, alcool, videogiochi, comportamento aggressivi, autolesionismo, comportamenti suicidari)
- **Disregolazione Cognitiva e conflitti familiari** (assenza di pensiero dialettico con tendenza ad estremizzare e polarizzare, scarsa presa di posizione e scarsa risoluzione di conflitti, invalidazione di sé e degli altri)
- **Scarsa regolazione di sé** (scarsa consapevolezza del rapporto pensieri-azioni; scarso controllo attentivo, difficoltà a ridurre la propria sofferenza e a provare piacere, confusione sulla propria identità, senso di vuoto e dissociazione)



Cosa fare?





Lavorare sugli adulti:

Minori disregolati sono figli di Adulti inadeguati (disregolati, irresponsabili)

La famiglia: un sistema a «legami deboli»

un luogo sempre **meno edipico e più narcisistico** (Galimberti, 2007).

I minori annaspano ciecamente in un mondo **senza figure educative significative**

Gli adulti maturano un **senso di colpa** rispetto all'**inadeguatezza della loro funzione genitoriale** e ciò porta a concedere più del dovuto (Iavarone, 2020)



STEFANO VICARI  
**BAMBINI AUTONOMI  
ADOLESCENTI SICURI**  
CRESCERE I NOSTRI FIGLI NEL BENESSERE MENTALE



MARIA LUISA IAVARONE  
Nello Trocchia

**Il coraggio  
delle cicatrici**

Storia  
di mio figlio Arturo  
e della nostra lotta

*Dal dolore  
di una famiglia,  
la speranza  
di un riscatto sociale  
e educativo  
per i nostri ragazzi*

UTET

# Formare insegnanti e educatori...



Con competenze capaci di rispondere a nuovi bisogni e nuovi disagi

Con funzioni di coordinamento tra servizi e agenzie educative (LM50/93)

Con capacità educative in ambienti digitali «Media educators» (educational content creator)

# Lavorare sull'integrazione dei sistemi: normativo, educativo, sociale ed economico (a breve, medio e lungo termine)

**5 azioni strategiche: dalla  
prevenzione alla riduzione del  
danno**

Potenziare sistemi di policy per la promozione del **benessere digitale** (sistemi di protezione per i device in uso ai minorenni (parental control, Family link., ecc), Autorità Garante sulla protezione educativa digitale)

Promuovere Policy di **prevenzione educativa integrata** tra scuola ed extrascuola con riferimento al disagio-rischio devianza

Potenziare il **parent training** in adolescenza attraverso prevenzione tra fattori di rischio e dei fattori di protezione

Migliorare i **servizi socio-sanitari e di salute mentale di territorio** (es. Serd)

Investire in formazione per **migliorare la professionalità degli insegnanti e degli operatori** che lavorano con gli adolescenti (LM50/93)

# Outcomes:

1. La **salute mentale degli adolescenti** è una questione che richiede una **strategie complessive e di sistema** (nazionali, europee e planetarie)

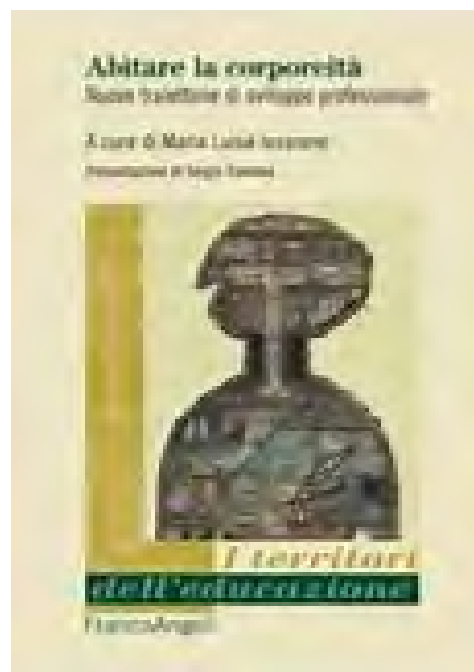
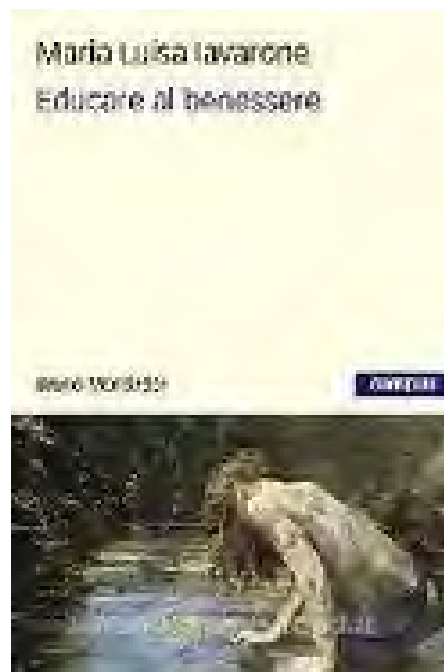
2. Bisogna rafforzare i **sistemi di prevenzione e di accompagnamento** alle **situazioni critiche** che si possono verificare in ambiente **scolastico** ed **extrascolastico**

3. Il compito educativo che hanno i **professionisti di ambito socio-sanitario** rappresenta una frontiera inderogabile a tutela del benessere e della qualità della vita dell'intera comunità educante

A decorative graphic on the left side of the slide. It features a vertical strip with a light blue background on top and an orange background on the bottom. Three envelopes are visible: a white one at the top left, a green one in the middle, and a pink one at the bottom right, all slightly overlapping and angled.

Grazie  
dell'attenzione

[marialuisa.iavarone@uniparthenope.it](mailto:marialuisa.iavarone@uniparthenope.it)



# Referenze autore

