

# III° EDIZIONE INCONTRI DI PSICHIATRIA DELL'ETÀ EVOLUTIVA

13/15 OTTOBRE 2025  
FIRENZE



**Disturbi dell'Umore, Autolesionismo e Suicidalità in età evolutiva**

**Stefano Vicari**



UNIVERSITÀ  
CATTOLICA  
del Sacro Cuore



Bambino Gesù  
OSPEDALE PEDIATRICO

## La Storia di Matteo



**Accesso in DH di Neuropsichiatria Infanzia e  
Adolescenza OPBG**



**Motivazione: Stato Depressivo**



## Cosa ci racconta la mamma di Matteo

«Sono una mamma, non so dove ho sbagliato.  
Forse non dovevo separarmi dal padre di Matteo.  
Ho cresciuto un figlio brillante, socievole , ricco di energia e voglia di fare nuove esperienze, per poi ritrovarlo chiuso in se stesso da un giorno all'altro:

non vuole parlare, sta chiuso in camera, non vuole vedere gli amici e non risponde più al telefono, mangia continuamente e dorme malissimo.

Anche a scuola le insegnanti mi riferiscono che il cambiamento di Matteo è drastico e sono molto preoccupati.  
Non so cosa sia successo».

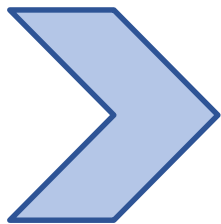


## Chi è Matteo?

- ✓ Ragazzo di 16.4 mesi
- ✓ Figlio di genitori separati da quando aveva 7 anni
- ✓ Appassionato di Fumetti
- ✓ DSA Misto (lettura- scrittura –calcolo)

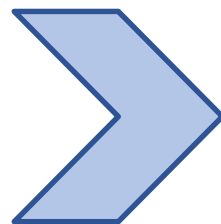


## Cosa ci racconta Matteo



*«Non so perché sono qui. Mi sento stanco e voglio andare a casa. A lei non voglio dire nulla. Mi sento la testa pesante, ho fame e oggi non ho dormito».*

## Cosa vediamo noi?



- Eloquio scarso e non fluido
- si china su se stesso, stringe i pugni sulle ginocchia e agita il piede sinistro (Linguaggio non verbale)
- Mantiene uno sguardo basso mentre parla
- In presenza della madre si mostra oppositivo e poco collaborativo al colloquio

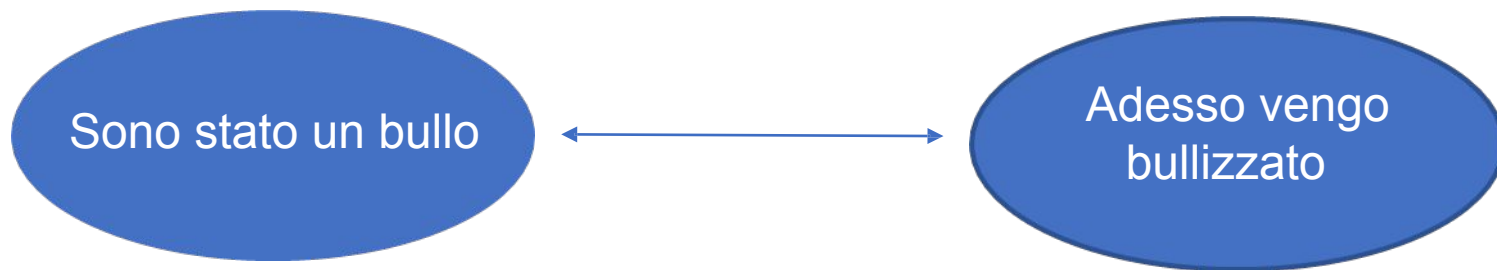


## **Cosa Facciamo?**

Chiediamo alla madre di uscire dalla stanza e iniziamo la valutazione psicodiagnostica

## **Cosa Emerge dal Colloquio?**

«Dottore ho fatto delle cose che non dovevo fare e adesso tutto questo sta accadendo a me»



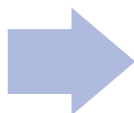
## Quando ero un bullo...

- Gruppo di «amici»
- Vittima: ragazzo disabile all'interno della classe
- Luogo in cui si svolgevano gli atti di bullismo: **Social Network**
- Pubblicava massivamente fotografie del compagno disabile con insulti e minacce

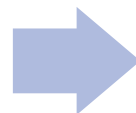


### Pensieri di Matteo...

Non mi sentivo in  
colpa



Compiacevo me  
stesso e i miei amici



Non percepivo la  
sofferenza del mio  
compagno

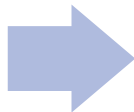


## Adesso sono bullizzato...

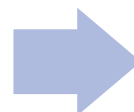
- Gruppo di «amici tossici»
- Vittima  se stesso
- Setting in cui si svolgono gli atti di bullismo: **Social Network**
- Modalità in cui si svolge pubblicazione massiva di fotografie della madre di Matteo con insulti sessuali e pubblicazioni di foto e chat di Matteo

### Pensieri di Matteo...

Mi sento in colpa  
verso quello che ho  
fatto



Non credo più nei  
miei amici e nelle  
persone



Soffro e merito di  
soffrire



Dalla **VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA** emerge :

***Disturbo Depressivo Persistente***

- ☐ Matteo mostra da due anni tristezza, nervosismo, mancanza di interesse, apatia e sentimenti di colpa.
- ☐ Racconta i suoi sentimenti di inadeguatezza e i vissuti di scarsa autoefficacia personale, fino a manifestare un progressivo **isolamento emotivo e relazionale**.
- ☐ Da circa due mesi, **cutting sulle cosce**.
- ☐ Due giorni prima del DH , **ideazione suicidaria** mentre attraversa il ponte che collega casa sua con il percorso a per andare a scuola.



## Il Cutting di Matteo



*«Così nessuno lo può vedere e non devo dare troppe spiegazioni a mia madre , a mio padre non interessa nulla. Non verrebbe neanche al mio funerale».*

**Strumento utilizzato: Taglierino**

## Ideazione suicidaria di Matteo



*«Stavo tornando a casa da scuola e ho pensato di farlo. Ma non l'ho fatto. Non sarebbe importato comunque a nessuno. Forse non l'ho fatto per tornare dal mio gatto».*



## Segnali iniziali di disturbo psichiatrico (grave)

Cambiamenti emotivi e comportamentali **repentini e duraturi** che implicano:

- Incapacità di far fronte alle attività quotidiane con l'efficienza solita
- Cambiamenti nel ritmo del sonno e/o delle abitudini alimentari
- Stati d'animo negativi di lunga durata, spesso accompagnati da pensieri di morte
- Aumento significativo del tempo trascorso da soli
- Disobbedienza persistente e/o marcata disforia
- Appiattimento affettivo, fenomeni dispercettivi o atteggiamenti autoreferenziali

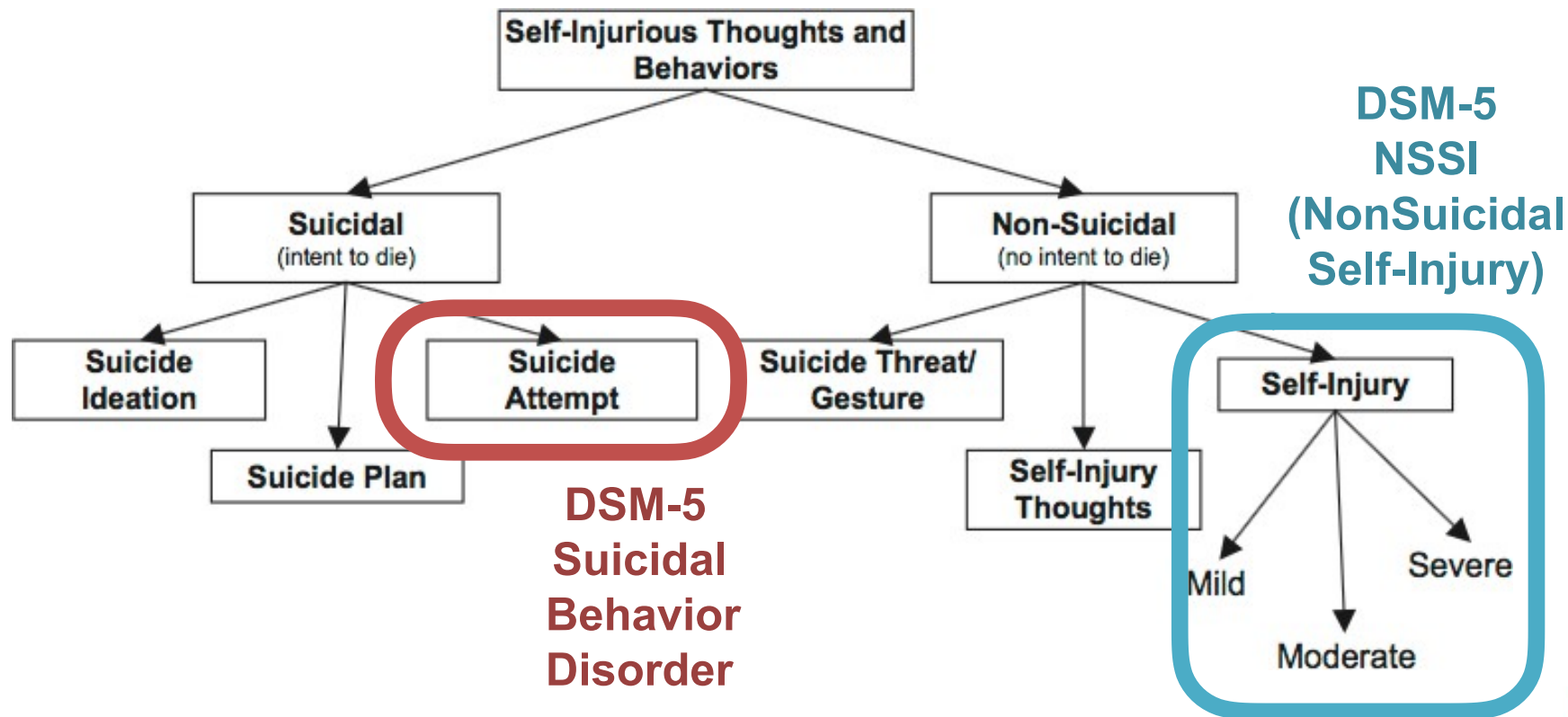


## AUTOLESIONISMO

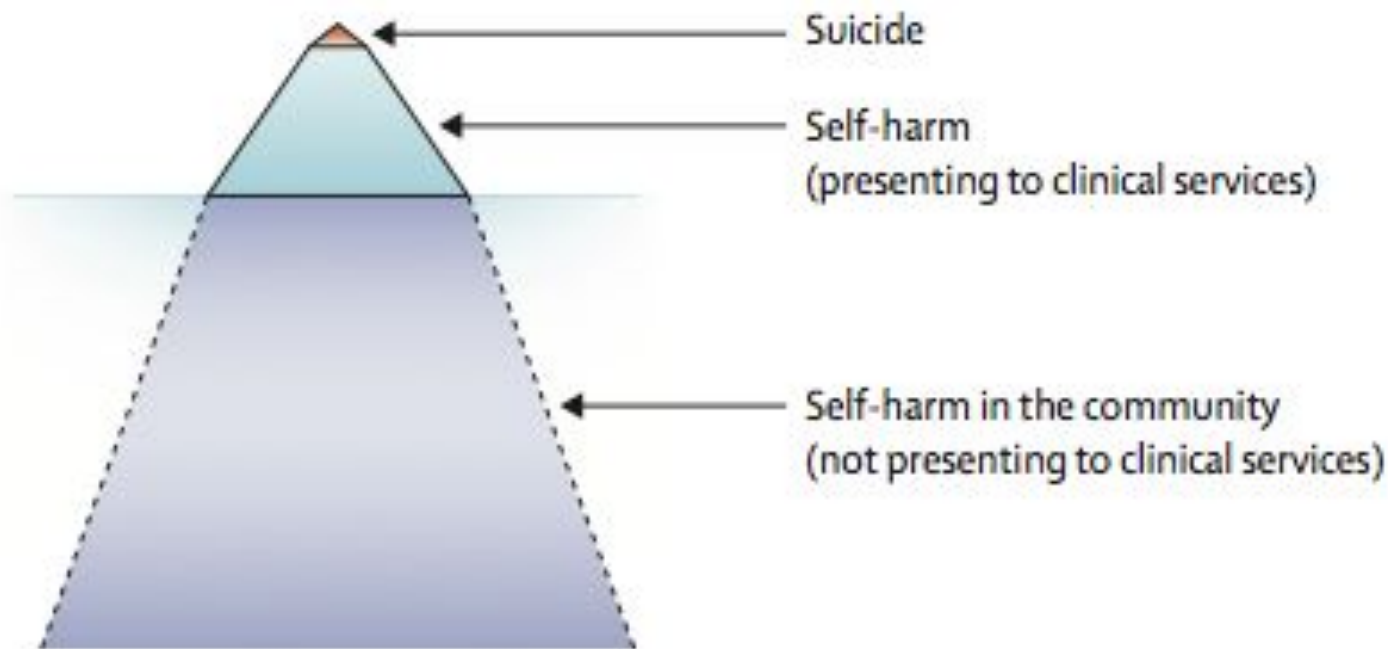
- ✓ Comportamenti **intenzionalmente autoinflitti** che cagionano **danno o distruzione** dei propri tessuti corporei in assenza di un reale intento suicidario.
- ✓ Finalità comunicativa/Finalità lenitiva
- ✓ Modalità molteplici: *tagli*, bruciature, abrasioni, graffi, skin picking, soffocamento, abuso di sostanze, comportamenti a rischio, ...
- ✓ Dimensione ubiquitaria associata ad elevato livello di impulsività e disregolazione emotiva
- ✓ Inquadramento diagnostico e Trattamento integrato: psicofarmacologicp/psicoterapeutico/*familiare*



## COMPORTAMENTI AUTOLESIVI DIRETTI



## Suicidio e Autolesionismo: Iceberg Model



- 20% degli adolescenti: comportamenti autolesivi
- 1/8 di questi giunge in ospedale (overdose da farmaci)



## Autolesionismo: Prevalenza In Adolescenza

| Country  | Any lifetime D-SIB |      |             |      |             |      |
|----------|--------------------|------|-------------|------|-------------|------|
|          | D-SIB females      |      | D-SIB males |      | D-SIB total |      |
|          | <i>n</i>           | %    | <i>n</i>    | %    | <i>n</i>    | %    |
| Austria  | 179                | 30.2 | 74          | 21.3 | 253         | 26.9 |
| Estonia  | 209                | 37.6 | 130         | 27.4 | 339         | 32.9 |
| France   | 296                | 43.1 | 91          | 28.6 | 387         | 38.5 |
| Germany  | 333                | 44.5 | 169         | 24.8 | 502         | 35.1 |
| Hungary  | 112                | 19.0 | 59          | 14.4 | 171         | 17.1 |
| Ireland  | 91                 | 18.7 | 124         | 21.9 | 215         | 20.4 |
| Israel   | 79                 | 34.8 | 300         | 32.0 | 379         | 32.6 |
| Italy    | 171                | 21.1 | 78          | 20.5 | 249         | 20.9 |
| Romania  | 144                | 19.6 | 86          | 22.4 | 230         | 20.6 |
| Slovenia | 235                | 29.6 | 71          | 21.8 | 306         | 27.3 |
| Spain    | 159                | 32.3 | 136         | 25.8 | 295         | 28.9 |
| Total    | 2,008              | 29.9 | 1,318       | 24.6 | 3,326       | 27.6 |

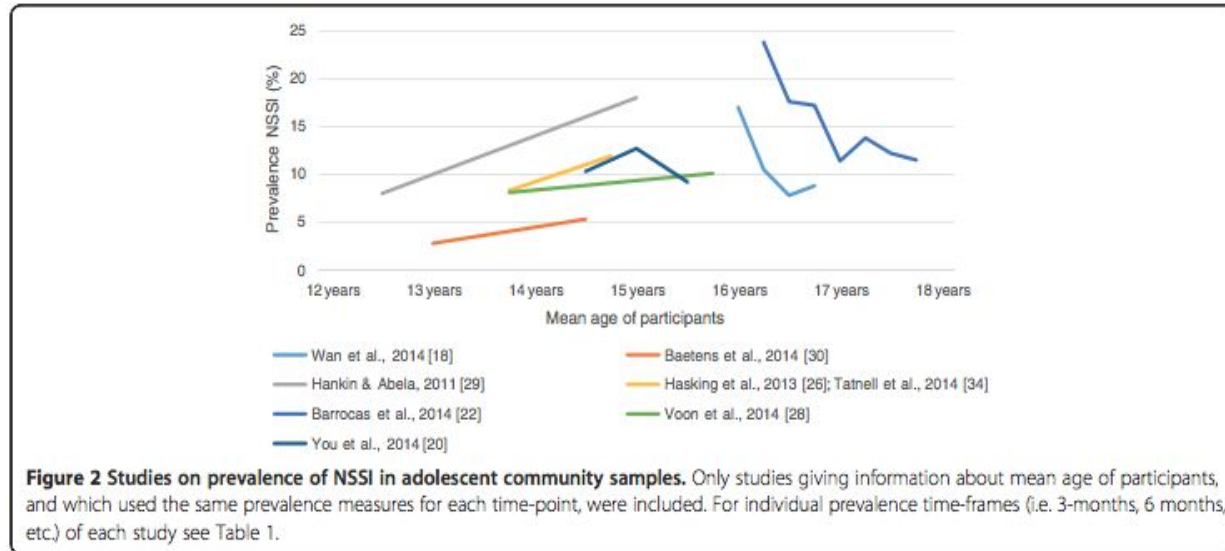
D-SIB Occasionale: 19.7%

D-SIB Ripetitivo: 7.83%

D-SIB in campioni clinici di  
adolescenti: 50%



## Autolesività: Età D'esordio E Decorso



- Esordio **prima/media adolescenza**, esordi **precoci** >> **manifestazioni più gravi**
- Aumento dell'incidenza nella prima adolescenza e **riduzione in tarda adolescenza**
- Picco tra i 15 e i 17 aa >> **remissione in età giovane adulta**
- **Apprendimento sociale**: ricoveri, suggerimento, osservazione, (social)-media





Il 96% dei genitori ne è allo scuro

2023



## Perché Ti Tagli?

Per sfogare la rabbia

Per non **aggredire**

...mi **assento** e  
quando mi riprendo  
sono tagliata

Per sentire qualcosa

Quando mi sento  
in colpa

Quando mi sento  
distaccata

Per fermare i  
pensieri

Per sentirmi **viva**

Quando mi sento  
vuota

Per fermare un  
attacco di panico

Così resta un  
segno di questo  
periodo

Me lo dicono le  
voci

Per non spaccare  
tutto

Per calmare  
l'ansia

..per vedere il  
mio malessere

Per calmare  
le voci

Per sentirmi  
**VALIDA**

Per evitare di  
**uccidermi**

NON LO SO!



## Autolesività: significato clinico e funzioni

| All studies                          |                                         |                              |
|--------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
| Functions of NSSI                    | Number of studies/<br>participants(K/N) | Pooled Prevalence<br>% % CI] |
| Intrapersonal                        | 47/10013                                | 74 (66, 81)                  |
| Emotional Regulation                 | 47/10020                                | 71 (63, 78)                  |
| Escape a Negative/<br>Unwanted State | 46/9887                                 | 70 (62, 78)                  |
| Induce a Positive/<br>Wanted State   | 44/9721                                 | 50 (42, 57)                  |
| Self-Punishment                      | 43/9784                                 | 51 (41, 62)                  |
| Interpersonal                        | 43/9784                                 | 44 (33, 56)                  |
| Communicate Level of<br>Distress     | 32/7180                                 | 42 (30, 55)                  |
| Interpersonal Influence              | 42/9773                                 | 28 (23, 33)                  |
| Punish Others                        | 22/6520                                 | 18 (13, 23)                  |

- Regolazione emozioni negative funzione prevalente (62-78% casi di NSSI)
- La funzione Interpersonale: modalità di richiesta di aiuto, spesso associata a difficoltà nelle competenze socio-relazionali e socio-comunicative
- Bassa prevalenza di “punishing others”: sfata il mito che l’NSSI sia ampiamente usato a scopo manipolativo



## **Autolesionismo nel deficit di regolazione emotiva**

***Regolazione emotiva: «tentativo , consapevole o inconsapevole, che un individuo mette in atto per influenzare quale emozione provare, come esperirla e come esprimerla» (Mauss et al. 2007)***

- Autolesionismo come strategia per alleviare affetti negativi o arousal affettivo
- Funziona come strategia di coping per coloro che non hanno la possibilità di mettere in atto strategie più adattive
- Fattore che maggiormente contribuisce al mantenimento
- L'atto autolesivo è preceduto da emozioni negative ad alto arousal (rabbia, ansia) e seguito da stati emotivi positivi a basso arousal (calma, sollievo)
- Legata all'impulsività: "urgenza" necessita di mettere in atto comportamenti avventati di fronte a stati d'animo negativi



## **Autolesività: significato clinico e conseguenze**

- **Funzioni riportate tramite self-report:** Regolazione emotiva, autopunizione, comunicazione di malessere
- Fenomeno **trasversale**, associato ad ampio spettro di disturbi psichiatrici: ansia, comportamento alimentare, umore, post-traumatico, psicosi.
- **Aumenta il rischio di comportamento suicidario** di 4 volte attraverso lo sviluppo della capacità di ingaggiare in comportamenti autolesivi
- **Continuum di severità** dell'autolesionismo tra popolazione generale e campioni clinici
- Impatta negativamente su funzionamento interpersonale e familiare



## **Autolesionismo: Fattore di Rischio per Comportamento Suicidario**

- Pazienti adolescenti con NSSI mostrano più alti **livelli di IS** e un **maggiore rischio di TS**
- Studi prospettici: NSSI è **predittivo di nuova insorgenza di IS e TS a 12 e 24 mesi** (fattore di rischio unidirezionale)
- **L'esordio tardivo** (tarda adolescenza) e la **persistenza del tempo** sono fattori di rischio per ideazione e comportamento suicidario negli anni successivi
- Sia le forme **moderate** (strappare i capelli, mordersi) che quelle **severe** (cutting, burning, carving) sono **predittive di TS**, ma le forme severe aumentano il rischio



10 Leading Causes of Death, United States  
2020, Both Sexes, All Ages, All Races

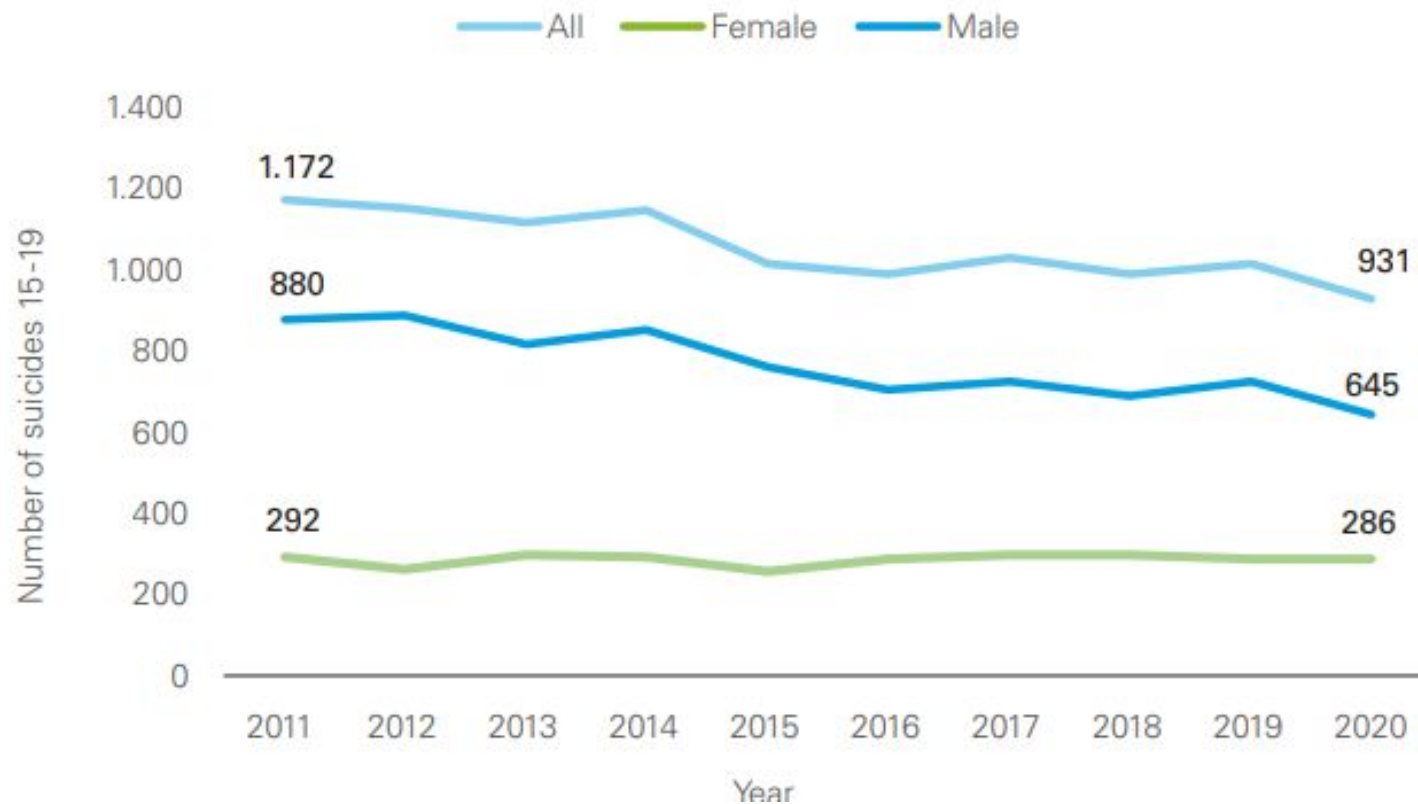
|   | <u>&lt;1</u>                  | <u>1-4</u>                    | <u>5-9</u>                  | <u>10-14</u>                | <u>15-24</u>                   | <u>25-34</u>                   | <u>35-44</u>                   | <u>45-54</u>                   | <u>55-64</u>                   |
|---|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 1 | Congenital Anomalies<br>4.043 | Unintentional Injury<br>1.153 | Unintentional Injury<br>685 | Unintentional Injury<br>881 | Unintentional Injury<br>15.117 | Unintentional Injury<br>31.315 | Unintentional Injury<br>31.057 | Malignant Neoplasms<br>34.589  | Malignant Neoplasms<br>110.243 |
| 2 | Short Gestation<br>3.141      | Congenital Anomalies<br>382   | Malignant Neoplasms<br>382  | Suicide<br>581              | Homicide<br>6.466              | Suicide<br>8.454               | Heart Disease<br>12.177        | Heart Disease<br>34.169        | Heart Disease<br>88.551        |
| 3 | Sids<br>1.389                 | Homicide<br>311               | Congenital Anomalies<br>171 | Malignant Neoplasm<br>410   | Suicide<br>6.062               | Homicide<br>7.125              | Malignant Neoplasms<br>10.730  | Unintentional Injury<br>27.819 | Covid-19<br>42.090             |
| 4 | Unintentional Injury<br>1.194 | Malignant Neoplasms<br>307    | Homicide<br>169             | Homicide<br>285             | Malignant Neoplasms<br>1.306   | Heart Disease<br>3.984         | Suicide<br>7.314               | Covid-19<br>16.964             | Unintentional Injury<br>28.915 |

Centers for Disease Control and Prevention.  
Injury prevention & control: leading causes of death and injury.  
<https://www.cdc.gov/injury/wisqars/LeadingCauses.html>

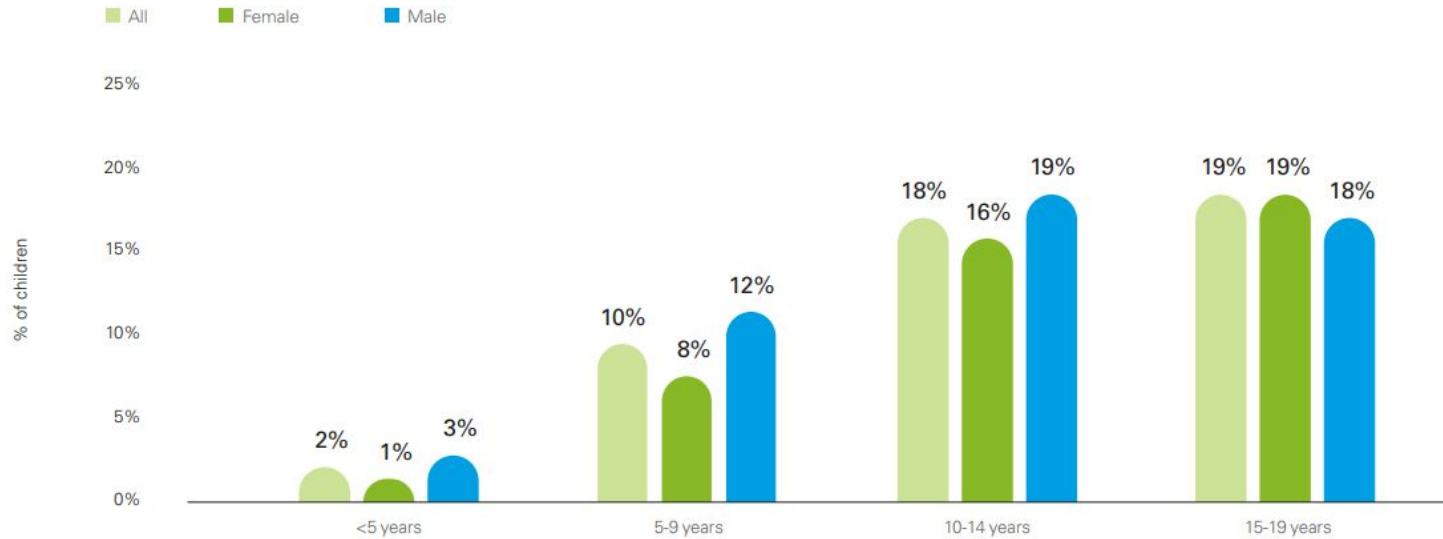




**Figure 2.** Intentional deaths of young people aged 15 to 19 in the EU, 2011 to 2020



**Figure 1. Estimated prevalence of mental health conditions aged 0-19, EU, 2019**



Source: 2019 Global Burden of Disease Study, <https://vizhub.healthdata.org/gbd-results/>, accessed 20 January 2024



- Tra i giovani di età compresa tra 15 e 19 anni, circa **l'8% soffre di ansia** e il **4% di depressione**. Più le femmine (9,6% e 4,6% rispettivamente) rispetto ai maschi (5,5% e 2,6% rispettivamente).
- Diversi studi suggeriscono che i problemi di salute mentale tra i giovani europei sono aumentati durante la pandemia di COVID-19. L'impatto a lungo termine della pandemia deve ancora essere determinato.

*Unicef, 2021,2024*



## Consulenza in DEA

> [Front Psychiatry](#). 2023 Jun 30;14:1135218. doi: 10.3389/fpsyt.2023.1135218. eCollection 2023.

### **Urgent psychiatric consultations for suicide attempt and suicidal ideation before and after the COVID-19 pandemic in an Italian pediatric emergency setting**

Massimo Apicella <sup># 1</sup>, Giulia Serra <sup># 1</sup>, Monia Trasolini <sup>1</sup>, Elisa Andracchio <sup>1</sup>, Fabrizia Chieppa <sup>1</sup>, Roberto Averna <sup>1</sup>, Maria Elena Iannoni <sup>1</sup>, Antonio Infranzi <sup>1</sup>, Marianna Moro <sup>1</sup>, Clotilde Guidetti <sup>1</sup>, Gino Maglio <sup>1</sup>, Umberto Raucci <sup>2</sup>, Antonino Reale <sup>2</sup>, Stefano Vicari <sup>1 3</sup>

**Nel 2011 155 accessi**  
**Nel 2022: 1567 accessi**

Aumento esponenziale degli accessi per consulenza psichiatrica in DEA in bambini e adolescenti negli ultimi 10 anni.

Aumento degli accessi già precedente alla pandemia da COVID-19. Tuttavia quest'ultima sembra aver peggiorato il processo già in atto.

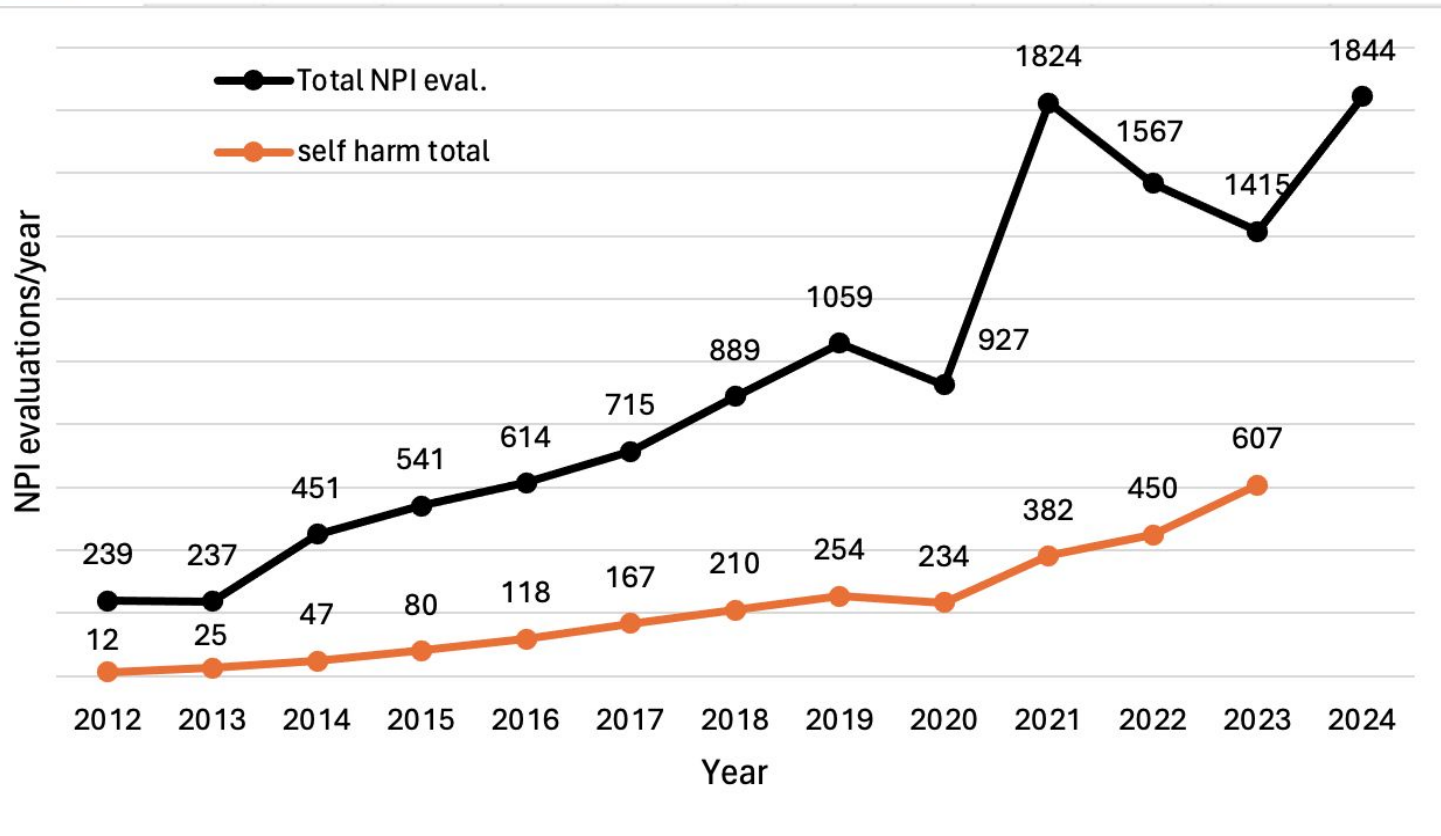
### **Urgent Psychiatric Consultations for Suicidal Ideation and Behaviors in Italian Adolescents during Different COVID-19 Pandemic Phases**

by Giulia Serra <sup>1,\*†</sup> ✉, Massimo Apicella <sup>1,†</sup> ✉, Maria Elena Iannoni <sup>1</sup> ✉, Monia Trasolini <sup>1</sup> ✉, Elisa Andracchio <sup>1</sup> ✉, Fabrizia Chieppa <sup>1</sup> ✉, Roberto Averna <sup>1</sup> ✉, Clotilde Guidetti <sup>1</sup> ✉, Gino Maglio <sup>1</sup> ✉, Antonino Reale <sup>2</sup> ✉ and Stefano Vicari <sup>1,3</sup> ✉





## Acuzie: Consulenze NPI in PS OPBG



## CAMBIANO I FATTORI AMBIENTALI...



The screenshot shows the homepage of the website 'HARDWARE UPGRADE', which is described as 'il sito italiano sulla tecnologia'. The page features a search bar, social media links for Facebook, Twitter, Email, RSS, YouTube, and Instagram, and a 'Login | Registrati' link. A navigation bar includes categories like HOME, HARDWARE, MOBILE, VIDEOGIOCHI, FOTOGRAFIA, SOFTWARE, EDGE9, AUTO, SMARTHOME, FORUM, CODICI SCONTO, GUIDE, and OFFERTE. A 'TREND' section lists brands: Apple, AMD, Intel, Honor, Huawei, OPPO, AVM, and Amazon, along with a link to 'SCHEDE TECNICHE'. The main article is titled 'Gli smartphone economici previsti in rapida ascesa nel 2013' and includes a sub-headline: 'Gli smartphone continuano a restare un oggetto del desiderio per i consumatori, ma la crescita del mercato nel 2013 riguarderà i modelli di fascia entry level'. The article is attributed to 'Paolo Corsini' and dated '18 Gennaio 2013, alle 10:51 nel canale TELEFONIA'. An image of an Orange-branded smartphone is also visible.

Cerca:  

 **HARDWARE UPGRADE**  
il sito italiano sulla tecnologia

Login | Registrati

f t e y i

TREND: Apple AMD Intel Honor Huawei OPPO AVM Amazon SCHEDE TECNICHE

HOME HARDWARE MOBILE VIDEOGIOCHI FOTOGRAFIA SOFTWARE EDGE9 AUTO SMARTHOME FORUM CODICI SCONTO GUIDE OFFERTE

### Gli smartphone economici previsti in rapida ascesa nel 2013

Gli smartphone continuano a restare un oggetto del desiderio per i consumatori, ma la crescita del mercato nel 2013 riguarderà i modelli di fascia entry level

di [Paolo Corsini](#) pubblicata il 18 Gennaio 2013, alle 10:51 nel canale [TELEFONIA](#)





## Social Network e Psicopatologia

- Inversione del Ritmo sonno-veglia
- Riduzione dei contatti sociali in presenza
- Difficoltà di attenzione/concentrazione
- Maggiore rischio a episodi di vittimizzazione (Cyberbullismo)
- Maggiore rischio psicopatologico e di dipendenza comportamentale



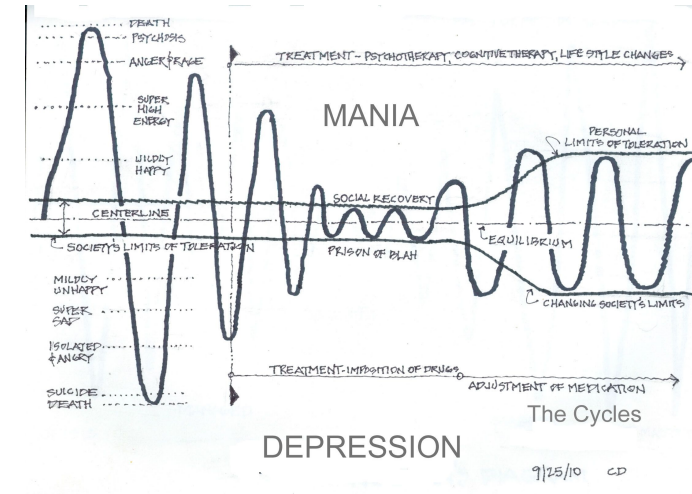
## **Autolesionismo e social network**

- a) Siti web e social come mezzo di prevaricazione, isolamento e derisione
- b) Esposizione di minori a immagini e conversazioni su forum online sull'autolesionismo e condivisione di immagini
- c) Diffusione delle modalità con cui potersi fare del male con consigli per nascondere le ferite e non farsi scoprire
- d) Creazione di sfide social, in cui ogni impresa viene filmata o fotografata **?** **EFFETTO CONTAGIO**

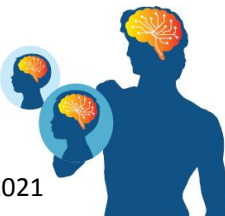
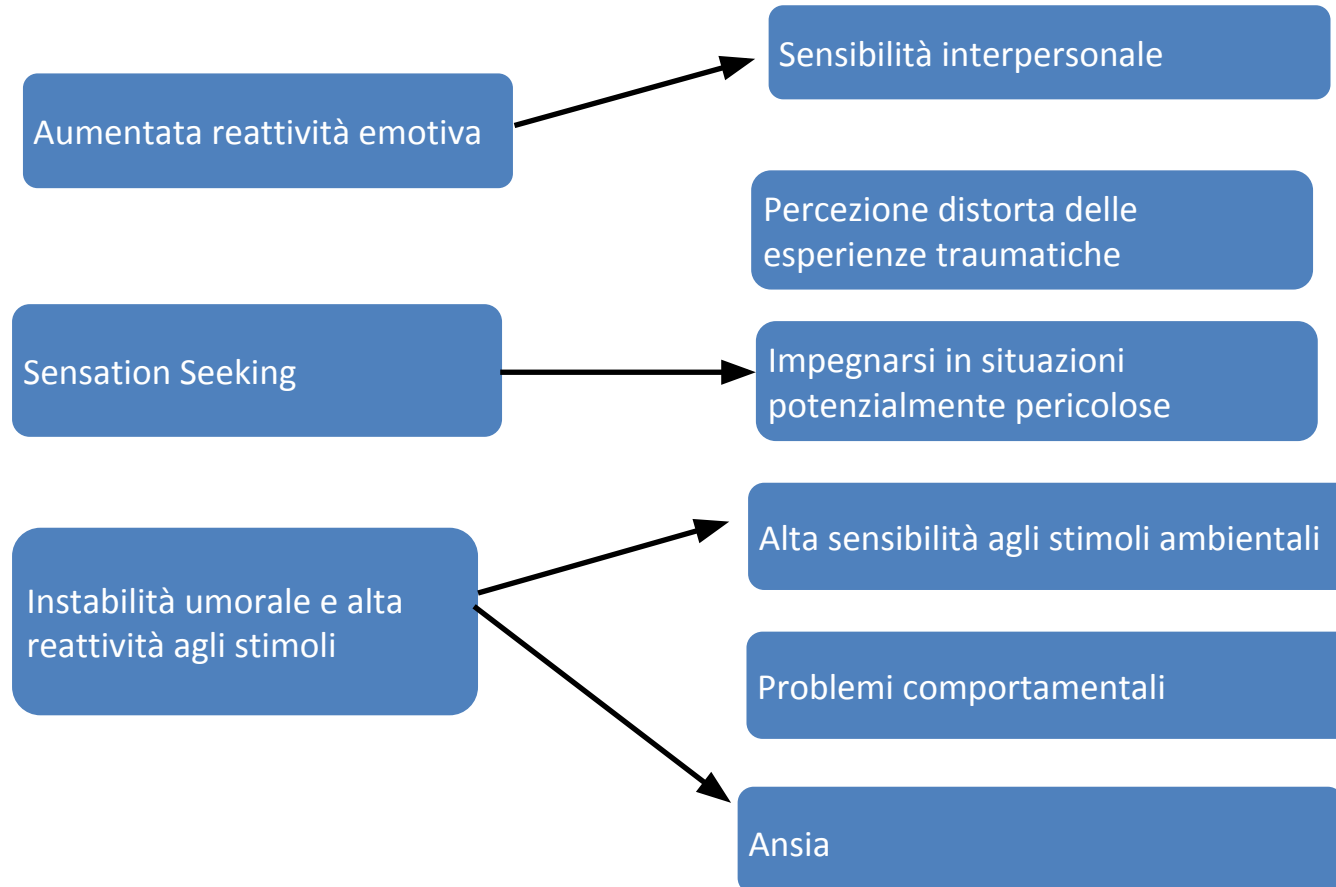


## Fattori di rischio per suicidio in pazienti con disturbo dell'umore

- **Fattori Distali**
1. Storia familiare di disturbi dell'umore
  2. Storia familiare di suicidio
  3. Esordio precoce, **antecedenti**, decorso longitudinale del disturbo
  4. Stress precoci / **traumi infantili**
  5. **Precedenti tentativi di suicidio** - NNSI
  6. Temperamento **ciclotimico**, **disregolazione emotiva**
  7. Comportamenti **impulsivi** o **violenti**
  8. Abuso di **alcol** o **sostanze illecite**



## Il ruolo del Temperamento: dalla Ciclotimia alla Disregolazione Emotiva



## **Fattori di rischio per suicidio in pazienti con disturbo dell'umore**

### **Fattori Prossimali**

- Stato **depressivo severo**: 80-90% dei casi
- Sintomi ad alto rischio: hopelessness, ansia psichica/agitazione, insonnia, comportamenti aggressivi, allucinazioni imperative, **stati misti dell'umore**
- Ideazione **suicidaria strutturata con** (anche parziale) **intenzionalità**
- Stressors: eventi di vita recenti gravi e stressanti (**bullismo**, cyberbullismo), eventi umilianti, lutti/perdite
- **Alterazione dell'esame di realtà**: valutazione dello stato psichico
- Terapia farmacologica in atto (**antidepressivi**)



## **Valutazione del rischio di suicidio in pazienti con disturbo dell'Umore**

1. Risorse Interne: capacità di reazione in caso di elementi critici/destabilizzanti
2. Risorse Esterne: **presenza affettiva consapevole del rischio che possa intervenire in momenti di crisi**
3. Fattori di Protezione: **connessioni intrascolastiche**, programmi di prevenzione intrascolastici, durata del **sonno ottimale**, coinvolgimento scolastico positivo, **maggior supervisione genitoriale**
4. Eventi che **possono aumentare rapidamente il rischio di suicidio** inducendo una perdita di controllo
5. **Piano di crisi concordato**



## **Depressione come dominio sintomatologico “transdiagnostico”**

- Disturbo da Deficit dell'Attenzione/iperattività (**irritabilità**, distraibilità)
- Disturbo dell'Umore dirompente (**irritabilità**)
- Ansia(**irritabilità**, distraibilità, insonnia, disturbi somatici)
- Disturbo da stress post-traumatico (**irritabilità**, distraibilità, insonnia)
- Psicosi (agitazione, ritiro sociale, distraibilità)
- Disturbo dello spettro autistico(**irritabilità**, ritiro sociale, distraibilità)
- Disturbo dell'apprendimento(**irritabilità** e/o umore deflesso reattivo allo scarso rendimento scolastico)



## Depressione nell'infanzia

- I bambini piccoli incontrano spesso difficoltà nel descrivere i loro stati di animo e nel cogliere le diverse sfumature esistenti tra le emozioni
- Si osserva maggiore frequenza di:
  - sintomi somatici (Stark, Rouse e Livingston, 1991)
  - perdita di appetito, disturbi del sonno, scarsa crescita, disordini evolutivi e dolori di stomaco, senza nessuna causa organica che possa essere stabilita (Dacomo e Pizzo, 2012)
  - ridotta attività psicomotoria, svogliatezza, sbalzi d'umore, irritabilità e aggressività



- il quadro clinico della depressione nei bambini in età prescolare è caratterizzato principalmente da "sintomi tipici" come tristezza e/o irritabilità
- L'umore triste o irritabile è emerso come un sintomo altamente frequente, con il 98% dei bambini in età prescolare depressi che presentavano questo sintomo
- I bambini in età prescolare depressi hanno anche mostrato più frequentemente temi di gioco distruttivi e/o suicidari rispetto ai gruppi di confronto con e senza disturbi psichiatrici

**□ Il ruolo dell'anedonia**

J. AM. ACAD. CHILD ADOLESC. PSYCHIATRY, 42:3, MARCH 2003 .

**The Clinical Picture of Depression in Preschool Children**

JOAN L. LUBY, M.D., AMY K. HEFFELFINGER, Ph.D., CHRISTINE MRAKOTSKY, Ph.D.,  
KATHY M. BROWN, B.A., MARTHA J. HESSLER, B.S., JEFFREY M. WALLIS, M.A.,  
AND EDWARD L. SPITZNAGEL, Ph.D.



## Characteristics of Depressed Preschoolers With and Without Anhedonia: Evidence for a Melancholic Depressive Subtype in Young Children

Joan L. Luby, M.D., Christine Mrakotsky, Ph.D., Amy Heffelfinger, Ph.D., Kathy Brown, B.A., and Edward Spitznagel, Ph.D.

Published Online: 28 Jan 2015

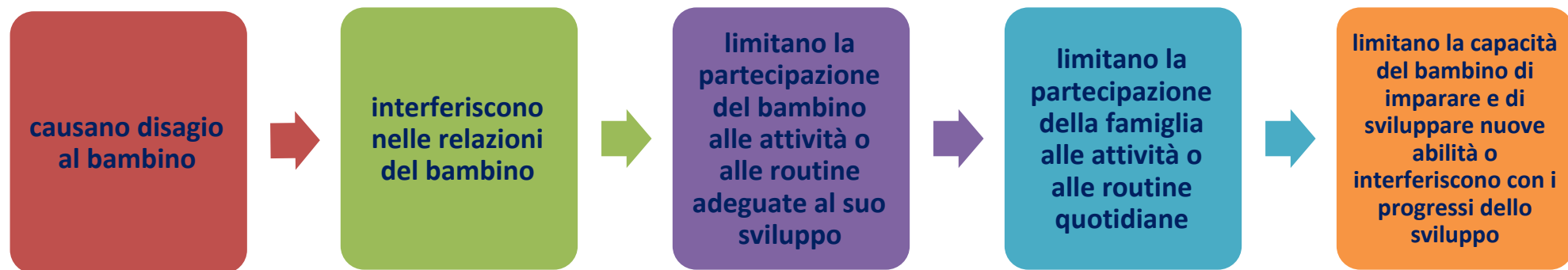
The American Journal of  
**Psychiatry**

- È stato riscontrato un sottotipo di disturbo depressivo maggiore melanconico nei bambini tra i 3 e i 5 anni di età (57%;N=31) con predominanza di **anedonia**
- L'anedonia è intesa come mancanza di reattività nelle attività di gioco e di esplorazione e/o in risposta a eventi gioiosi
- Si associava a:
  - ritardo psicomotorio**
  - storia familiare di disturbo depressivo maggiore**
  - maggiore gravità dei sintomi depressivi** rispetto ai bambini in età prescolare depressi edonici
- i bambini in età prescolare depressi anedonici hanno mostrato **alterazioni del cortisolo** in risposta allo stress rispetto sia ai gruppi normali che ai gruppi psichiatrici
- una storia familiare più grande di disturbo depressivo maggiore e una frequenza più alta di segni neurovegetativi tra i bambini in età prescolare depressi anedonici rispetto ai bambini depressi edonici suggeriscono che questo sintomo possa essere un marcatore di un sottotipo di disturbo depressivo maggiore di tipo melanconico



## Disturbo Depressivo dell'Infanzia

### I sintomi:



**Età:** la diagnosi dovrebbe essere effettuata con cautela in bambini con età inferiore ai 24 mesi

**Durata:** i sintomi devono essere presenti per la maggior parte dei giorni per almeno 2 settimane.



## **Disturbo Depressivo dell'Infanzia: note per la diagnosi differenziale**

□ Quando tristezza e irritabilità sono predominanti nel bambino, specialmente se accompagnate da sintomi vegetativi :

- insonnia
- riduzione dell'appetito
- ridotto livello di attività

Si dovrebbe considerare una diagnosi di **Disturbo Depressivo dell'Infanzia**.

Tuttavia se ***l'irritabilità è cronica*** e si associa a ***rabbia e comportamenti aggressivi***

dovrebbe essere posta in ***diagnosi differenziale***



- L'irritabilità è un sintomo aspecifico che può presentarsi in una varietà di disturbi della prima infanzia.

**Irritabilità vs disturbo da stress post traumatico**

**Irritabilità vs disturbo del comportamento**

**Irritabilità vs reazione di adattamento**

**Irritabilità vs Mania/Ipomania**

- ✓ Quando l'irritabilità si presenta insieme a tendenza all'isolamento e scarsa risposta a stimolazioni positive si deve considerare l'eventualità che ci si trovi di fronte alla presenza di Disturbo Depressivo.



## Depressione in adolescenza e preadolescenza: i sintomi

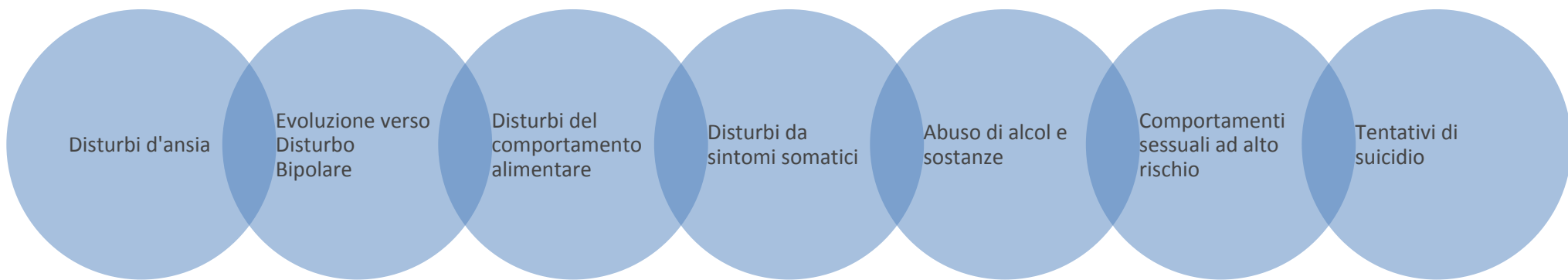
| Sintomi                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Emotivi</b>         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Umore depresso,</li> <li>• Irritabilità,</li> <li>• Anedonia,</li> <li>• Apatia</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Cognitivi</b>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Svalutazione di sé,</li> <li>• Visione del futuro come privo di speranza e imm modificabile,</li> <li>• Sovrastima degli effetti stressanti di normali eventi di vita e del proprio ruolo in tali eventi,</li> <li>• Generalizzazione delle proprie previsioni negative,</li> <li>• Scarsa considerazione degli eventi positivi,</li> <li>• Stile di attribuzione negativo</li> </ul> |
| <b>Comportamentali</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Agitazione o rallentamento psicomotorio</li> <li>• Diminuzione delle interazioni sociali</li> <li>• Aggressività</li> <li>• Comportamenti esternalizzanti</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                  |

| Sintomi               |                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Fisici</b>         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lamentele somatiche (es. mal di testa, dolori addominali)</li> <li>• Diminuzione o aumento dell'appetito</li> <li>• Disturbi del sonno</li> <li>• Fatica, stanchezza, perdita di energia</li> </ul> |
| <b>Interpersonali</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Difficoltà relazionali</li> <li>• Bassa motivazione</li> <li>• Paura del fallimento</li> <li>• Autocritica</li> <li>• Sentimenti di colpa</li> </ul>                                                |



## Depressione in adolescenza: Traiettorie evolutive

- ✓ Circa il **50%** degli adolescenti con un episodio depressivo rischiano di andare incontro ad un altro episodio depressivo.
- ✓ Il rischio di depressione in età adulta è **3 volte** più alto rispetto ai loro coetanei non affetti
- ✓ Aumentato rischio di sviluppare Disturbi Psichiatrici come:



- ✓ Aumentato rischio di sviluppare patologie internistiche:

- Patologie cardiovascolari
- Obesità



## Depressione in adolescenza: Prognosi peggiore per chi?

- Sesso femminile
- Episodi depressivi ricorrenti
- Familiarità per disturbi mentali

- Fattori stressanti cronici
- Poche relazioni con i pari
- Presenza di disturbi d'ansia

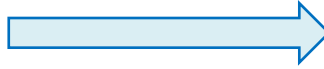


- ✓ Stili di vita sani (es. sonno e alimentazione regolari) e relazioni genitori-figli positive sono associati ad outcome favorevoli
- ✓ Associazione con altre condizioni mediche o psichiatriche



## Condizioni Associate alla Depressione in adolescenza

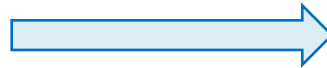
**Disturbi del sonno**



**Obesità**



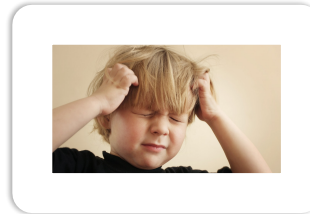
**Vita sedentaria**



- **Disturbi del neurosviluppo** (ADHD, Spettro autistico) sono associati ad un'**insorgenza precoce** e ad un **decorso più lungo** della depressione.



- un altro importante gruppo con rischio aumentato è quello dei pazienti affetti da **malattie croniche**, soprattutto se riguardanti il SNC (emicrania, epilessia)



- **Disturbi della condotta** aumentano i comportamenti a rischio (abuso di sostanze stupefacenti, alcool, impulsività, autolesionismo, comportamenti suicidari)



## Trattamenti EB: Disturbi Internalizzanti

| Fascia d'età | Trattamento psicoterapeutico                                                                                                                            | Trattamento Farmacologico |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 3-6 anni     | Approccio Cognitivo-Comportamentale (CBT): Parent training<br>Interventi di potenziamento delle abilità di alfabetizzazione emotiva<br>Teacher Training |                           |
| 7-18 anni    | Approccio Cognitivo-Comportamentale (CBT): Psicoterapia individuale<br>Parent training<br>Teacher Training                                              | SSRI                      |



AACAP OFFICIAL ACTION

Check for updates

### Clinical Practice Guideline for the Assessment and Treatment of Children and Adolescents With Major and Persistent Depressive Disorders

Heather J. Walter, MD, MPH<sup>1</sup>, A. Reese Abricht, MD<sup>2</sup>, Oscar G. Bukstein, MD, MPH<sup>3</sup>, John Diamond, MD<sup>4</sup>, Helene Keable, MD<sup>5</sup>, Jane Ripberger-Suhler, MD<sup>6</sup>, Carol Rockhill, MD, PhD, MPH<sup>7</sup>

J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 2023;62(5):479-502.



## Autolesionismo nei più piccoli: i dati

**7% di minori** che mette in atto comportamenti autolesivi

**Fattori di rischio:** predisposizioni temperamentali, fattori ambientali

- Psicopatologia dei genitori, elevata conflittualità genitoriale, difficoltà economiche, scarso supporto genitoriale, eventi traumatici

Comuni nei bambini con **diagnosi** psicopatologiche

- Ritardo Mentale, Disturbi pervasivi dello sviluppo (Autismo)



## Qual è il significato dell'autolesionismo nei più piccoli?



Tensione emotiva  
interna

In assenza di strategie per farvi fronte, il bambino tende a scaricarla indirizzando aggressività verso il corpo



Relazione di  
attaccamento

Non trasmette al  
bambino stabilità e  
sicurezza



La nascita di un  
fratello



Il passaggio di ciclo  
scolastico, cambio  
di scuola

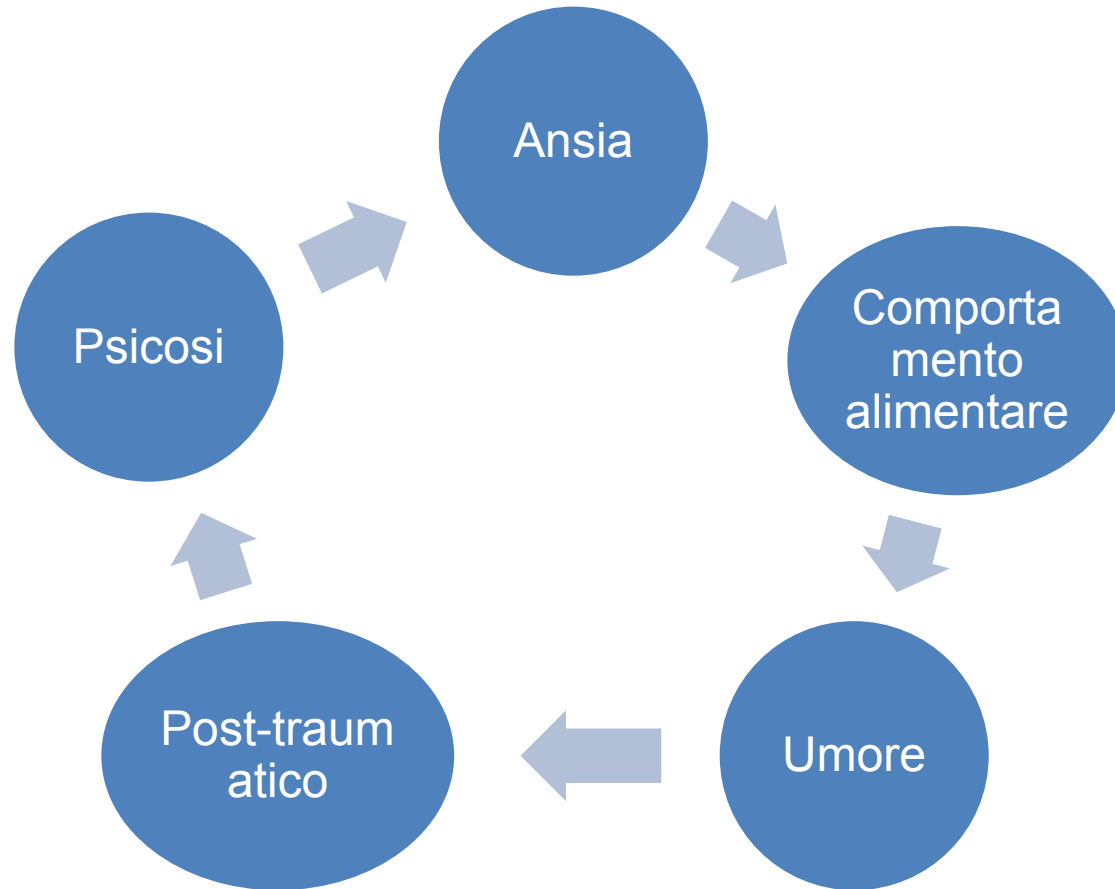


## Bambini e Adolescenti: Differenti manifestazioni

| NEI BAMBINI                                                                                             | NEGLI ADOLESCENTI                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Sbattere la testa contro il muro</li></ul>                      | <ul style="list-style-type: none"><li>• Tagliarsi con diversi oggetti</li></ul>                                  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Darsi pugni</li></ul>                                           | <ul style="list-style-type: none"><li>• Bruciarsi con sigarette, ferro da stiro o altro</li></ul>                |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Picchiarsi</li></ul>                                            | <ul style="list-style-type: none"><li>• Incidersi parole o figure simboliche sul corpo</li></ul>                 |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Mordersi le labbra e le mani</li></ul>                          | <ul style="list-style-type: none"><li>• Bucarsi braccia e gambe con spilli o aghi</li></ul>                      |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Tirarsi i capelli</li></ul>                                     | <ul style="list-style-type: none"><li>• Fratturarsi le ossa</li></ul>                                            |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Cadere intenzionalmente</li></ul>                               | <ul style="list-style-type: none"><li>• Strapparsi peli soprattutto nella zona pelvica</li></ul>                 |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Lanciarsi per terra</li></ul>                                   | <ul style="list-style-type: none"><li>• Mangiarsi o strapparsi le unghie fino a farsi uscire il sangue</li></ul> |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Ricerca intenzionale di essere picchiati dai genitori</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Interferire con la guarigione delle ferite</li></ul>                     |



## **Autolesività: Fenomeno trasversale**



Klonsky 2007, Clinical Psychology Review; Taylor et al. 2018, J. of Affective Disorders

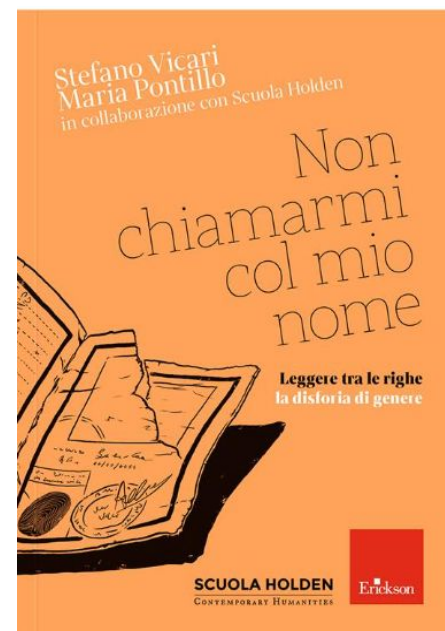


- L'autolesionismo è anche associato a **problemi alimentari**:
- il 12% dei ragazzi autolesionisti ha abbuffate;
- l'8% cerca di controllare il corpo con drastiche riduzioni di cibo;
- il 6% vomita dopo aver mangiato



# Suicidio e Psicopatologia in età evolutiva: la prevenzione attraverso divulgazione e informazione

La Collana «Leggere tra le righe»



# La psicoeducazione passa dai Podcast





### ***“Sono uno schifo, mi sento uno schifo”***

Sara ha 16 anni, è poco curata nell’aspetto: i capelli lunghi non spazzolati da giorni, le unghie con lo smalto in parte mangiato, su mani che si muovono nervose e la felpa macchiata all’altezza del gomito.

Il motivo della visita? Da qualche mese è diventata irritabile, scatta per un nonnulla, si sente agitata, inquieta. Come se non bastasse, le è comparsa tutta una serie di piccoli malesseri, fastidi fisici che la tormentano in continuazione: un senso di pesantezza alla testa, un dolorino alla pancia insieme a tanti altri, sparsi su tutto il corpo. Anche per questo si sente spesso stanca, spossata, non riesce a riposare bene la notte. A volte si addormenta di colpo, ma poi si sveglia alle prime luci dell’alba senza più riuscire a prendere sonno. Al mattino, fatica ad alzarsi, una vera impresa, e ogni cosa le costa fatica. Non ha più voglia di lavarsi, vestirsi, uscire, vedere gli amici.

***Il suo tempo lo trascorre, per lo più, chiusa in stanza, sdraiata sul letto a guardare il soffitto o a “scrollare” lo schermo del telefonino.*** Dovrebbe frequentare la seconda liceo, ma fa fatica ad andare a scuola e a stare con gli amici.

# Per la diagnosi dei quadri psicopatologici

- ❖ Fascia d'età: 3-18 anni
- ❖ Include: **Rischio suicidario in varie condizioni psicopatologiche, Sindrome Psicotica Attenuata/UHR Disturbi del Neurosviluppo**



NEW

**Guida per il Clinico**

**Ragionamento Clinico**

**Diagnosi Differenziale**

**Traiettoria evolutiva**

## Disturbi depressivi

| DISTURBO DA DISREGOLAZIONE DELL'UMORE DIROMPENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------------------------|
| <b>Presenza dei seguenti criteri</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Si | No | Info assente           |
| Gravi e ricorrenti scoppi di collera manifestati verbalmente e/o in modo comportamentale, grossolanamente sproporzionati nell'intensità o nella durata alla situazione o alla provocazione                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |    |                        |
| Gli scoppi di collera non sono coerenti con lo stadio di sviluppo del bambino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |    |                        |
| L'umore tra uno scoppio di collera e l'altro è persistentemente irritabile o arrabbiato, per la maggior parte della giornata, quasi tutti giorni, ed è osservabile da parte di altri                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |    |                        |
| <b>Criterio temporale</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Si | No | Ulteriori informazioni |
| Gli scoppi di collera si verificano, in media, tre o più volte la settimana                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |    |                        |
| Gli scoppi di collera e l'umore irritabile sono stati presenti per 12 mesi o più durante i quali non si sono verificati periodi asintomatici per più di 3 mesi consecutivi                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |    |                        |
| L'esordio è prima dei 10 anni di età                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |    |                        |
| Età d'esordio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |    |                        |
| Caratteristiche del decorso clinico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |    |                        |
| <b>Note per la diagnosi differenziale</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |    |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Questa diagnosi non può coesistere con un disturbo oppositivo provocatorio, disturbo esplosivo intermittente e disturbo bipolare.</li> <li>- La diagnosi non dovrebbe essere posta per la prima volta prima dei 6 anni o dopo i 18 anni di età.</li> <li>- Non vi è mai stato un arco temporale superiore alla giornata durante il quale sono stati soddisfatti i criteri per un episodio maniacale o ipomaniacale.</li> </ul> |    |    |                        |

| DISTURBO DEPRESSIVO MAGGIORE                                                         |    |    |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----|----|--------------|
| <b>Presenza di 5 o più dei seguenti sintomi</b>                                      | Si | No | Info assente |
| Umore depresso (*irritabile sotto i 18 anni)                                         |    |    |              |
| Perdita di interesse/piacere                                                         |    |    |              |
| Significativa perdita/aumento di peso o di appetito                                  |    |    |              |
| Insonnia o ipersonnia                                                                |    |    |              |
| Agitazione o rallentamento psicomotorio                                              |    |    |              |
| Faticabilità o mancanza di energie                                                   |    |    |              |
| Sentimenti di autosvalutazione o di colpa eccessivi/inappropriati (anche delliranti) |    |    |              |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------|
| Ridotta capacità di pensare/concentrarsi, o indecisione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                        |
| Pensieri ricorrenti di morte, ricorrente ideazione suicidaria senza un piano specifico o un tentativo di suicidio, un piano specifico per commettere suicidio                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                        |
| <b>Specificatori diagnostici</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                        |
| Gravità                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Lieve <input type="checkbox"/> Moderata <input type="checkbox"/> Grave                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                        |
| Decorso                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> In remissione parziale<br><input type="checkbox"/> In remissione completa<br><input type="checkbox"/> Non specificato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                        |
| Tipologia di manifestazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Con ansia<br><input type="checkbox"/> Con caratteristiche miste<br><input type="checkbox"/> Con cicli rapidi<br><input type="checkbox"/> Con caratteristiche psicotiche congruenti all'umore<br><input type="checkbox"/> Con caratteristiche psicotiche non congruenti all'umore<br><input type="checkbox"/> Con catatonìa<br><input type="checkbox"/> Con esordio nel peripartum<br><input type="checkbox"/> Con andamento stagionale |    |                        |
| <b>Criterio temporale</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | No | Ulteriori informazioni |
| Tutti i sintomi rilevati devono essere presenti contemporaneamente per un periodo di almeno 2 settimane, quasi tutti i giorni per la maggior parte del giorno                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                        |
| Età d'esordio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                        |
| Caratteristiche del decorso clinico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                        |
| <b>Note per la diagnosi differenziale</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Considerare che nei bambini e negli adolescenti l'umore può essere irritabile piuttosto che triste perciò valutare con attenzione la presenza di un disturbo da disregolazione dell'umore dirompente che possa meglio spiegare il quadro clinico, o se è in comorbidità.</li> <li>- Non devono essere mai stati soddisfatti i criteri per episodio maniacale.</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |                        |

| DISTURBO DEPRESSIVO PERSISTENTE                       |                                                                                                                                                                                                                       |    |              |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------|
| <b>Presenza di almeno 2 sintomi tra</b>               | Si                                                                                                                                                                                                                    | No | Info assente |
| Scarso appetito o iperfagia                           |                                                                                                                                                                                                                       |    |              |
| Insonnia o ipersonnia                                 |                                                                                                                                                                                                                       |    |              |
| Scarsa energia o astenia                              |                                                                                                                                                                                                                       |    |              |
| Bassa autostima                                       |                                                                                                                                                                                                                       |    |              |
| Difficoltà di concentrazione o nel prendere decisioni |                                                                                                                                                                                                                       |    |              |
| Sentimenti di disperazione                            |                                                                                                                                                                                                                       |    |              |
| <b>Specificatori diagnostici</b>                      |                                                                                                                                                                                                                       |    |              |
| Tipologia di manifestazione                           | <input type="checkbox"/> Con ansia<br><input type="checkbox"/> Con caratteristiche miste<br><input type="checkbox"/> Con cicli rapidi<br><input type="checkbox"/> Con caratteristiche psicotiche congruenti all'umore |    |              |

## Disturbo bipolare e disturbi correlati

| DISTURBO BIPOLARE I                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------|
| Presenza di almeno un episodio maniacale, soddisfatto dai seguenti criteri                                                                                                                                                          | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | No        | Info assente                  |
| Umore elevato, espanso o irritabile in modo elevato e persistente con aumento anomalo e persistente dell'attività finalizzata o dell'energia                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                               |
| La gravità dell'alterazione dell'umore è tale da causare marcata compromissione del funzionamento sociale o scolastico/lavorativo, manifestazioni psicotiche o da richiedere l'ospedalizzazione per prevenire danni a sé/agli altri |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                               |
| Cambiamento evidente del comportamento caratterizzato da almeno 3 dei seguenti sintomi (4 se è presente solo umore irritabile)                                                                                                      | Autostima ipertrofica/grandiosità                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                     | Diminuto bisogno di sonno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                     | Maggiore loquacità del solito/spinta continua a parlare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                     | Fuga delle idee/sensazione di rapida successione delle idee                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                     | Distraibilità, riferita o osservata                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                               |
|                                                                                                                                                                                                                                     | Aumento dell'attività finalizzata/agitazione psicomotoria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                               |
| Eccessivo coinvolgimento in attività ad alto potenziale di conseguenze dannose                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                               |
| <b>Specificatori diagnostici (da codificare rispetto all'attuale/più recente episodio maniacale)</b>                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                               |
| Gravità                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Lieve <input type="checkbox"/> Moderata <input type="checkbox"/> Grave                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                               |
| Decorso                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> In remissione parziale<br><input type="checkbox"/> In remissione completa<br><input type="checkbox"/> Non specificato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                               |
| Tipologia di manifestazione                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Con ansia<br><input type="checkbox"/> Con caratteristiche miste<br><input type="checkbox"/> Con cicli rapidi<br><input type="checkbox"/> Con caratteristiche melancoliche<br><input type="checkbox"/> Con caratteristiche atipiche<br><input type="checkbox"/> Con caratteristiche psicotiche congruenti all'umore<br><input type="checkbox"/> Con caratteristiche psicotiche non congruenti all'umore<br><input type="checkbox"/> Con catatonia<br><input type="checkbox"/> Con esordio nel peripartum<br><input type="checkbox"/> Con andamento stagionale |           |                               |
| <b>Criterio temporale</b>                                                                                                                                                                                                           | <b>Si</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>No</b> | <b>Ulteriori informazioni</b> |
| I sintomi devono durare almeno 1 settimana ed essere presenti per la maggior parte del giorno, quasi tutti i giorni                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                               |
| Età d'esordio                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                               |
| Caratteristiche del decorso clinico                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |                               |



| Specificatori qualitativi                                                                        | Si | No | Ulteriori informazioni |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|------------------------|
| Tipo di episodio maniacale                                                                       |    |    |                        |
| Presenza di un episodio depressivo maggiore, prima o dopo il verificarsi dell'episodio maniacale |    |    |                        |
| Tentativi di suicidio                                                                            |    |    |                        |

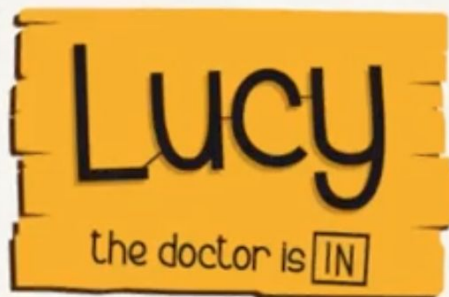
  

| DISTURBO BIPOLARE II                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |    |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------|
| Presenza di almeno un attuale o pregresso episodio ipomaniacale, soddisfatto dai seguenti criteri                                                                                                                                       | Si                                                                                  | No | Info assente |
| Umore elevato, espanso o irritabile in modo elevato e persistente con aumento anomalo e persistente dell'attività finalizzata o dell'energia                                                                                            |                                                                                     |    |              |
| Cambiamento evidente del comportamento caratterizzato da almeno 3 dei seguenti sintomi (4 se è presente solo umore irritabile)                                                                                                          | Autostima ipertrofica/grandiosità                                                   |    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Diminuto bisogno di sonno                                                           |    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Maggiore loquacità del solito/spinta continua a parlare                             |    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Fuga delle idee/sensazione di rapida successione delle idee                         |    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Distraibilità, riferita o osservata                                                 |    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Aumento dell'attività finalizzata/agitazione psicomotoria                           |    |              |
| Eccessivo coinvolgimento in attività ad alto potenziale di conseguenze dannose                                                                                                                                                          |                                                                                     |    |              |
| Inequivocabile cambiamento nel funzionamento dell'individuo                                                                                                                                                                             |                                                                                     |    |              |
| L'alterazione dell'umore e il cambiamento nel funzionamento sono osservabili dagli altri                                                                                                                                                |                                                                                     |    |              |
| La gravità dell'alterazione dell'umore non è tale da causare marcata compromissione del funzionamento sociale o scolastico/lavorativo, manifestazioni psicotiche o da richiedere l'ospedalizzazione per prevenire danni a sé/agli altri |                                                                                     |    |              |
| Presenza di almeno un episodio depressivo maggiore, soddisfatto dai seguenti criteri                                                                                                                                                    | Si                                                                                  | No | Info assente |
| Presenza di almeno uno di questi sintomi                                                                                                                                                                                                | Umore depresso (*irritabile sotto i 18 anni)                                        |    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Perdita di interesse/piacere                                                        |    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Significativa perdita/aumento di peso o di appetito                                 |    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Insomnia o ipersonnia                                                               |    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Agitazione o rallentamento psicomotorio                                             |    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Faticabilità o mancanza di energia                                                  |    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Sentimenti di autosvalutazione o di colpa eccessivi/inappropriati (anche deliranti) |    |              |
|                                                                                                                                                                                                                                         | Ridotta capacità di pensare/concentrarsi, o indecisione                             |    |              |

## Linea telefonica gratuita di CONSULENZA DELLA U.O. DI NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA



Un aiuto  
psicologico qualificato  
al servizio  
di ragazzi e genitori



Numero di telefono  
06.68.59.2265

Sempre attiva  
24 ore su 24,  
7 giorni su 7



# Attenzione alla sicurezza

*I fattori strutturali per la prevenzione dell'aggressività*

1. **Architettura di reparto**
2. **Arredi**
3. **Organizzazione e gestione degli spazi**



# Le caratteristiche del reparto



1. Architettura di reparto
2. Arredi
3. Organizzazione e gestione degli spazi



## **Clima di reparto**

- Relazioni sane e comunicazione efficace tra dirigenza, staff e utenza
- Forte leadership
- Definizione chiara dei ruoli e delle funzioni (contribuisce ad eliminare quel clima d'incertezza ed imprevedibilità che favorisce le condotte aggressive)
- Prevenire la sensazione di «noia» dei pazienti ricoverati con attività occupazionali e ricreative

## **Numero, attitudini, motivazione e formazione**

- Un alto numero di personale è considerata una risposta organizzativa alla violenza
- Gli operatori non motivati, o con scarsa attitudine alla disciplina psichiatrica sono spesso coloro i quali perpetuano il mito della natura intrinsecamente violenta della cura psichiatrica, rinunciando ad impegnarsi in una profonda e rinnovata opera assistenziale (*Siebold, 2009*)
- Gli operatori di recente assunzione o che non abbiano ricevuto una specifica formazione sono a più alto rischio d'incidenti (*Carmen & Hunter, 1998*)

## Conclusioni

- ✓ **Riduzione dei tassi di suicidio** in EU (meno per le ragazze).
- ✓ I comportamenti NSSI hanno, per lo più, **lo scopo di regolare emozioni negative e comunicare uno stato di sofferenza psichica**.
- ✓ I tentativi sono più comuni in donne giovani, i suicidi sono più frequenti in uomini adulti-anziani.
- ✓ In età evolutiva i **tentati suicidi** sono **più frequenti e più letali** in chi soffre di DU
- ✓ La **diagnosi precoce** ed il **trattamento tempestivo** dei DU in età evolutiva è indispensabile per ridurre le morti per suicidio

# III° EDIZIONE INCONTRI DI PSICHIATRIA DELL'ETÀ EVOLUTIVA

13/15 OTTOBRE 2025  
FIRENZE



**Disturbi dell'Umore, Autolesionismo e Suicidalità in età evolutiva**

**Stefano Vicari**



UNIVERSITÀ  
CATTOLICA  
del Sacro Cuore



Bambino Gesù  
OSPEDALE PEDIATRICO