

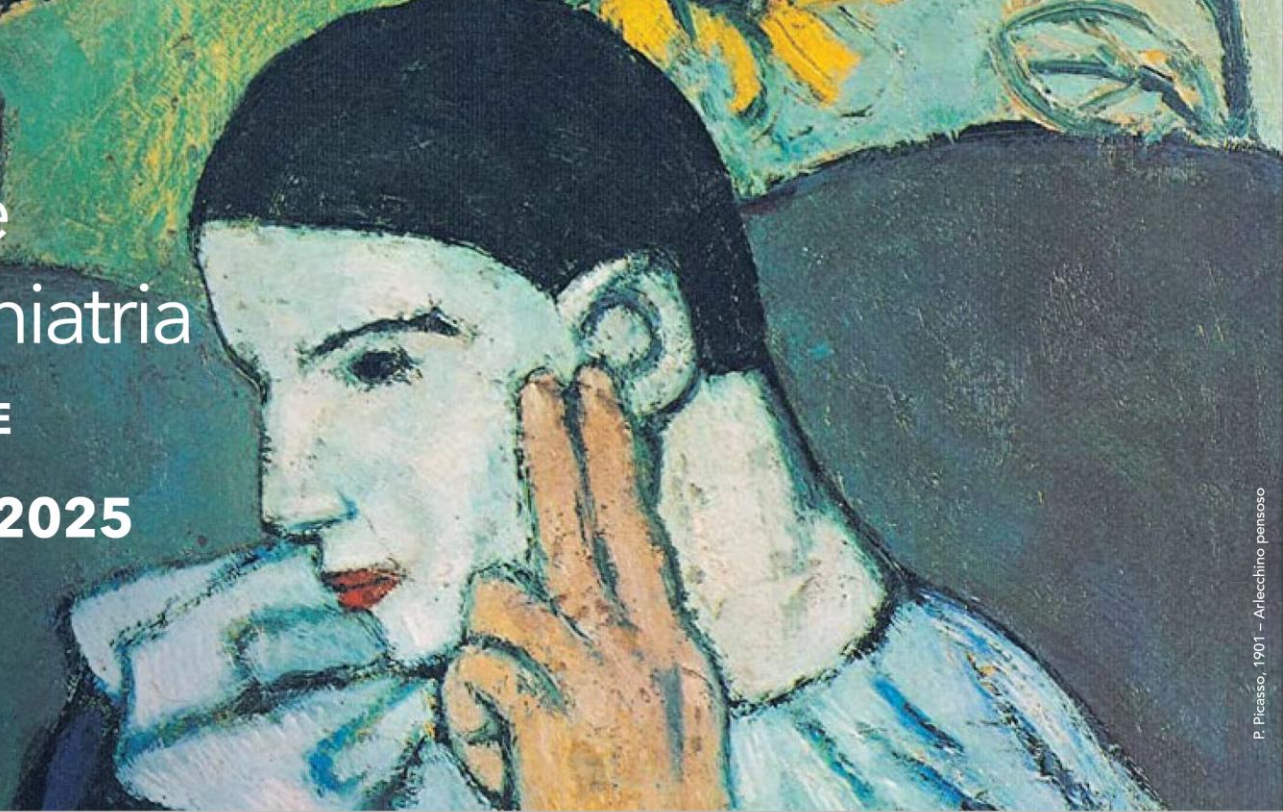
...la vita scolpisce la mente...

Up Date di Neuropsichiatria

6^a EDIZIONE

**10/11 ottobre 2025
TORINO**


Humana



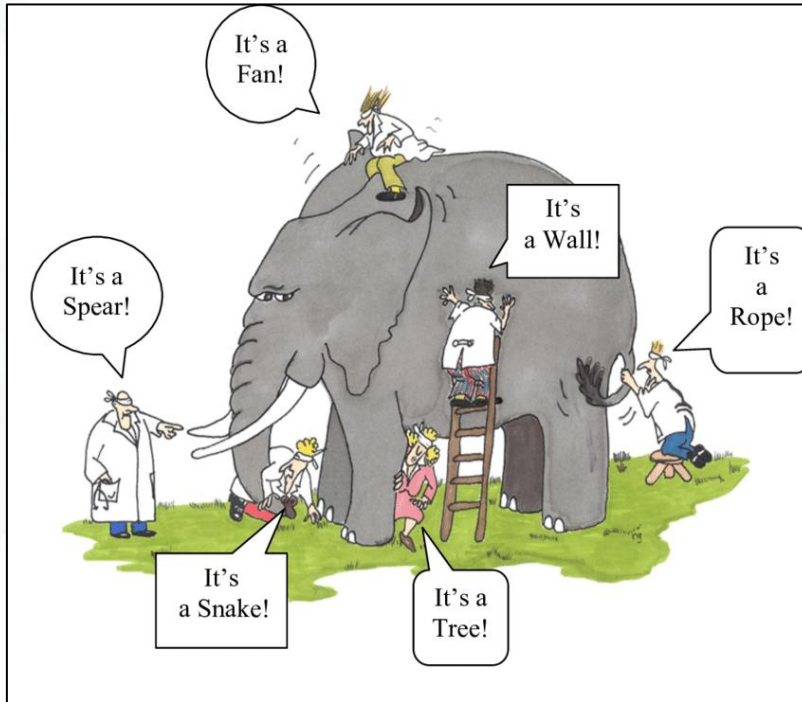
P. Picasso, 1901 - Arlecchino pensoso

Annarita Milone

Disregolazione emotiva in adolescenza: diagnosi e trattamento

On the regulation and dysregulation of emotions in child psychopathology: commentary on Blader et al. (2025)

Spencer C. Evans,¹ and Robert R. Althoff²



"Despite our best attempts at studying, renaming, or clarifying emotion dysregulation, it is likely that without some conciliation of these various conceptualizations and operationalizations, we will continue to all speak about different parts of the elephant"

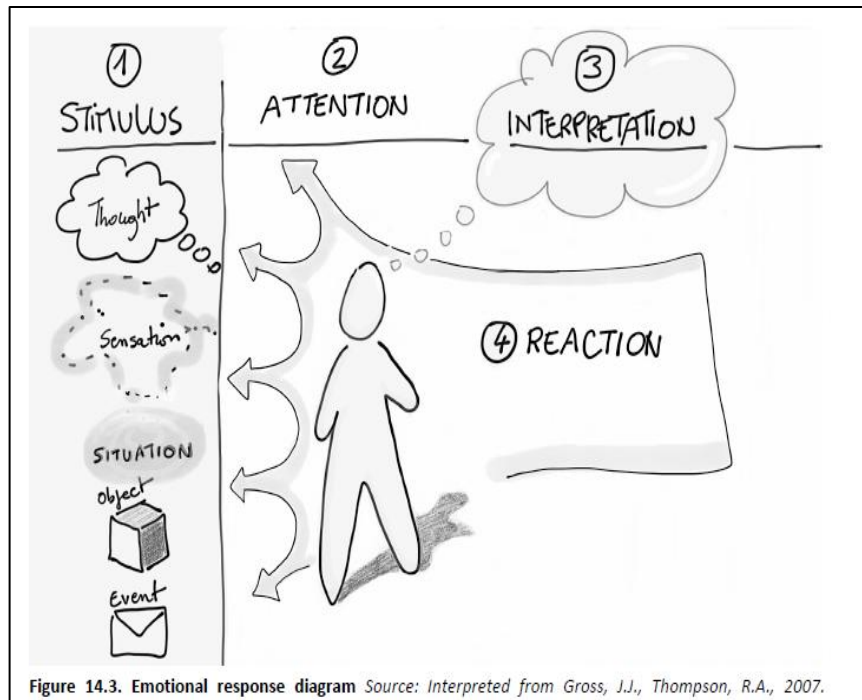
EMOTION REGULATION: A THEME IN SEARCH OF DEFINITION

Ross A. Thompson

"L'emozione è una reazione soggettiva a un evento saliente, caratterizzata da cambiamenti fisiologici, esperienziali e comportamentali" (Alan Sroufe, 1996)

Regolazione emotiva:

complesso di processi mentali che rendono possibile l'analisi, il monitoraggio e la eventuale modificazione delle reazioni emotive (intensità, tempistica, espressione comportamentale) e che portano al raggiungimento di un **obiettivo adattivo** (Thompson, 1990).



- 1) having contact with a stimulus (event, object, situation, sensation, or thought)
- 2) focusing attention to this stimulus.
- 3) interpreting the stimulus.
- 4) having an emotional/physiological reaction to the stimulus.

On the regulation and dysregulation of emotions
in child psychopathology: commentary on
Blader et al. (2025)

Spencer C. Evans,¹ and Robert R. Althoff²



Regolazione vs disregolazione emotiva

Regolazione emotiva : termostato regola il calore dell'ambiente leggendo continuamente la temperatura effettiva e mettendola in relazione a un valore desiderato

R.E come il termostato tiene sotto controllo la temperatura e strategia **efficace** al fine di mantenere **in equilibrio lo stato affettivo personale rispetto al contesto ambientale**.

Disregolazione emotiva : il termostato è rotto o qualcosa da qualche parte nel sistema non funziona correttamente.

La temperatura dell'ambiente non ha un' adeguata lettura e monitoraggio e il calore prodotto non viene più regolato in modo adeguato.

La D. E. ha alla base strategie **inefficaci** a mantenere **in equilibrio dello stato affettivo rispetto al contesto ambientale** ma non è **semplice individuare dove è presente il danno e «aggiustare» un sistema emotivo disregolato**

Annual Research Review: What processes are dysregulated among emotionally dysregulated youth? – a systematic review

Joseph C. Blader, Amy S. Garrett, and Steven R. Pliszka

Disregolazione emotiva (Gross, 2014) :

- i processi di **elaborazione** dello stimolo ambientale risultano **anomali/disfunzionali** portando a percepire gli **stimoli come molto avversi o troppo intensi**.
- I processi di **regolazione della risposta** allo stimolo sono **inefficaci** perché lo stimolo troppo intenso non è suscettibile ai controlli abituali
- **Anomalie** nei processi che **generano gli output** e della **regolazione** intrinseca ed estrinseca possono contribuire a creare risposte **esperienziali**, risposte **fisiologiche**, e **comportamentali** con caratteristiche **eccessive e sovradimensionate**

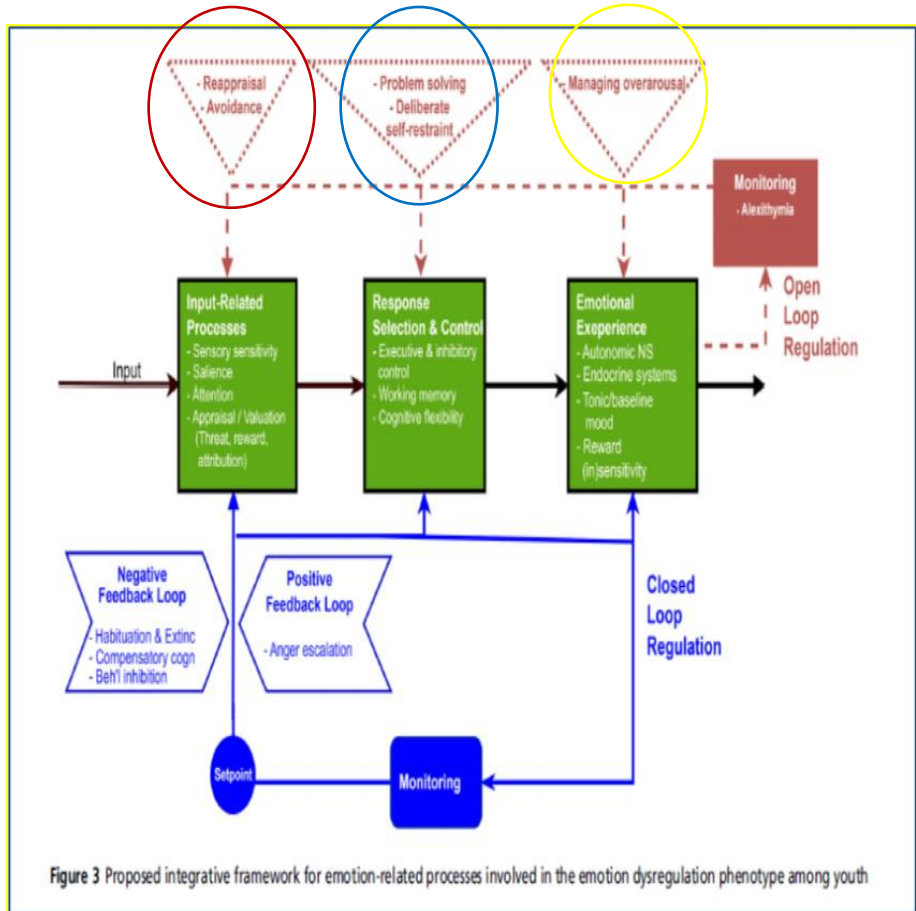


Figure 3 Proposed integrative framework for emotion-related processes involved in the emotion dysregulation phenotype among youth

Disregolazione emotiva:

se i sistemi di monitoraggio e processi di controllo e feedback non funzionano?

Problemi nell'identificare stati emotivi che necessitano di modulazione con incapacità di avviare processi regolatori

Alessitimia:
comune in depressione, ansia, DSA, ADHD, NSSI e suicidalità



Ridotte capacità di Estinzione e Abituazione
processi che riducono risposta a stimoli

Elevata suscettibilità agli stimoli che scatenano reazioni di aggressività (Ansia, DOP/DC, elevata irritabilità e disregolazione)

Ridotta capacità di rivalutazione
processo con cui si cerca di adottare una prospettiva di una situazione modificandone il significato, le implicazioni e la rilevanza

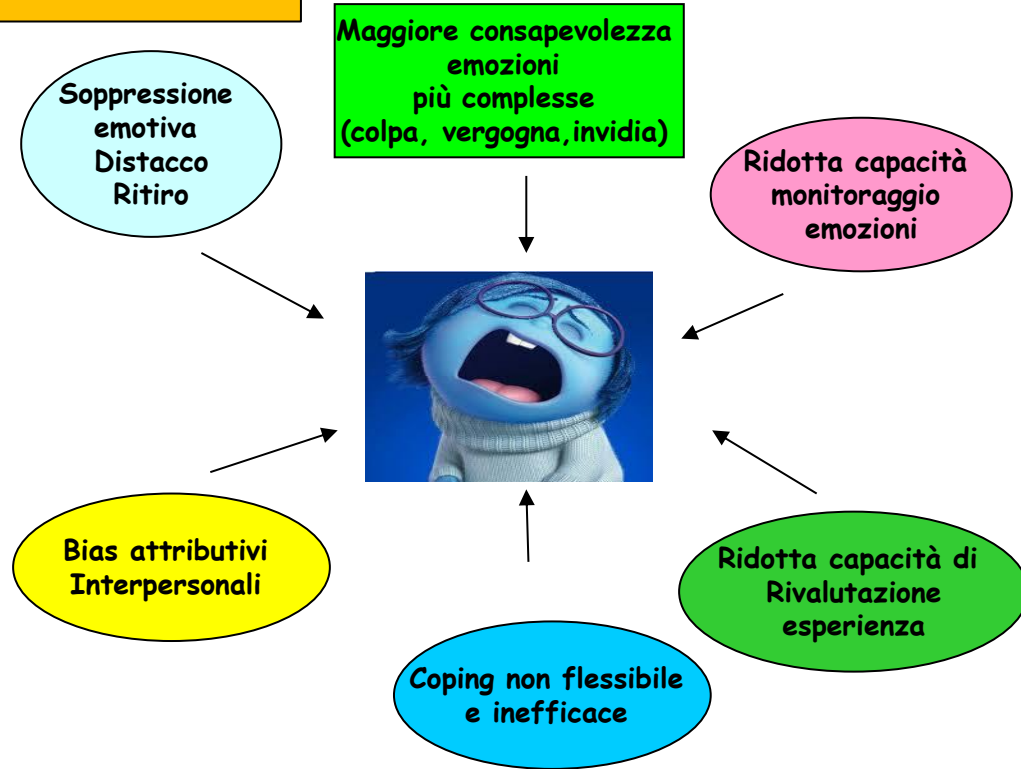
Mantenimento di elevati livelli di aggressività e impulsività in adolescenti con DOP/DC/ADH +DCD
Mantenimento di elevati livelli di impulsività, arousal (NSSI, Suicidalità)

Process-Oriented Measurement of Emotion Regulation: General and Specific Associations With Psychosocial Adjustment and Well-Being in (Pre-)Adolescence

Jana-Elisa Rueth* and Arnold Lohaus*

Vulnerabilità ER in pre- adolescenza

«developmental mismatch» or
«imbalance» tra i sistemi
neuronali che presiedono alla
reattività e regolazione
emotiva





Adolescenza e DE

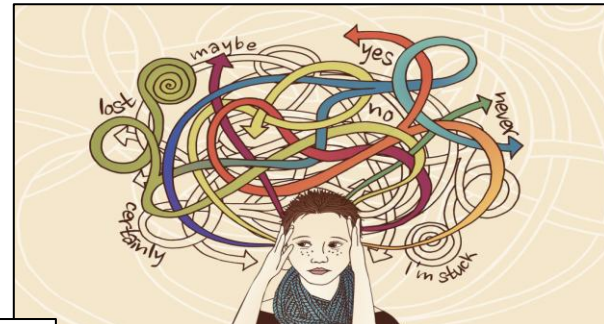
- In adolescenza immaturità PFC motiva ridotta capacità di inibizione
- Aumento della risposta limbica agli stimoli emotivi
- Abilità di filtro di stimoli emotivi appare ridotta con prevalenza di attivazione limbica e ridotta risposta di controllo prefrontale

Adolescenza e DE

- Frequente utilizzo soppressione come strategia maladattiva
- Soppressione della espressione delle emozioni su registro comportamentale
- Negli adolescenti coping con strategie non funzionali di evitamento trigger emozioni negative
- Utilizzo frequente di sganciamento rapido dalla emozione negativa (negazione, fuga, pensiero labile, autolesività)

Emotion regulation as a transdiagnostic factor in the development of internalizing and externalizing psychopathology: Current and future directions

AMELIA ALDAO,^a DYLAN G. GEE,^b ANDRES DE LOS REYES,^c AND ILANA SEAGER^d



Emotion regulation strategies: Rumination

Ruminazione depressiva: pensiero astratto, ripetitivo, analitico e focalizzato su contenuti di pensiero negativi (errori, rifiuti, critiche, eventi sfavorevoli reali o vissuti come tali) **EFFETTO PANNA MONTATA**

- Tentativo di **problem solving** che **aumenta** emozioni negative e **riduce** la possibilità di coping con effetti negativi in ambito relazionale
- Associata a sviluppo e mantenimento di psicopatologia (dist ansia, alimentari, SUD) in bno e adol.
- **Correlazione tra esperienze di esclusione da parte dei pari in fine elementare con insorgenza ruminazione depressiva e dist internalizzante in pre-pubertà** e consumo di alcool in adolescenza (facilitato da contatto con pari devianti)
- Ruminazione depressiva come **fattore di rischio per aumento sintomatologia ansiosa, depressiva, dist alimentare (bulimia), disturbi del sonno.**

Dysregulation, Catastrophic Reactions, and the Anxiety Disorders

John T. Walkup, MD^{a,*}, Susan J. Friedland, MD^b,
Tara S. Peris, PhD^c, Jeffrey R. Strawn, MD^d

Table 1

Patterns of reinforcement of the anxiety disorders

	Positive Reinforcement	Negative Reinforcement
Internally Reinforcing	Provides gratification from positive anxiety cognitions such as perfectionism and caution	Relieves anxious distress
Interpersonally Reinforcing	Pays attention and gives support to anxiety expression	Accommodates avoidance



Chi **catastrofizza** tende a concentrarsi solo sugli **elementi negativi** di una situazione, ignorando completamente gli aspetti positivi o neutri.

Dopo aver individuato un potenziale problema, la mente lo **ingigantisce**, immaginando **scenari disastrosi** che possono **non essere realistici**

Bni/adolescenti con disturbo d'ansia di fronte a trigger → **meltdowns, temper tantrums, crisi di rabbia**

Genitori di bni/adolescenti ansiosi possono avere funzione di efficace sostegno (contenimento strategie di evitamento, reward per coping positivo)

**Multidimensional Assessment of
Emotion Regulation Difficulties in
Adolescents Using the Difficulties in
Emotion Regulation Scale**

Anna Neumann,¹ Pol A. C. van Lier,¹ Kim L. Gratz,²
and Hans M. Koot¹

Assessment
17(1) 138-149
© The Author(s) 2010
Reprints and permission: <http://www.sagepub.com/journalsPermissions.nav>
DOI: 10.1177/1073191109349579
<http://asmnt.sagepub.com>
SAGE

**Quanto conta non avere
una adeguata regolazione
emotiva in adolescenza?**

**ED in adolescenza come un costrutto multidimensionale
caratterizzato da:**

- **Difficoltà a riconoscere** il contenuto dei propri **stati emotivi**
- **Deficit consapevolezza** di **risposte emotive**
- **Accesso limitato** a strategie efficaci di **RE**
- **Messa in atto di strategie impulsive** di fronte a emozioni negative per ottenere un sollievo rapido

Una DE persistente e pervasiva è indicativa di elevato rischio di problematiche psicopatologiche.

Emotion Regulation Difficulties in Trauma Survivors:
The Role of Trauma Type and PTSD Symptom Severity

Thomas Ehring
University of Amsterdam

Dorothea Quack
University of Bielefeld

- **ED elevata** correlata con **esposizione cronica a ET** già presente nei primi anni di vita
- Elevati livelli di **allessitimia** (es difficoltà a identificare e etichettare stato emotivo) in sopravvissuti a **ET in età precoce**
- **Maggiori difficoltà ad accettare (tollerare) e regolare emozioni** con attivazione iper-reattività (paura, rabbia) in **ET in età precoce**
- **Maggiori difficoltà di autoregolazione e disadattamento del funzionamento globale** in contesto di forme gravi di PTSD per traumi interpersonali precoci

- **Significativa correlazione tra intensità di sintomi PTSD e gravi difficoltà nella RE** (ridotta attenzione e etichettamento, ridotta accettazione, elevata soppressione ed evitamento)
- I sopravvissuti ad un ET cronico interpersonale precoce presentano **maggiori difficoltà in ER** vs ET in epoca più tardiva (sia cronico che interpersonale).
- Probabile effetto della **severità del trauma precoce** su intensità di PTSD
- Non chiari meccanismi concausali
- Non categorizzazione della tipologia del trauma



Full length article

Emotional self-control and dysregulation: A dual-process analysis of pathways to externalizing/internalizing symptomatology and positive well-being in younger adolescents



Thomas A. Wills^{a,*}, Jeffrey S. Simons^b, Steve Sussman^c, Rebecca Knight^a

- **Scarsa regolazione e tolleranza di stati emotivi negativi**
- **Self-medication model**
- **Scarsa sensibilità a ricompensa "naturale"**, instabilità umore, ipersensibilità situazionale
- Gli adolescenti con elevata ED sono a **elevato rischio di SUD**
- ED, **alienazione scolastica**, life events negativi, **scarsa critica rispetto a devianza** sono fattori che correlano tra di loro e potenziano il rischio di SUD

Intergenerational Transmission of Emotion Dysregulation Through Parental Invalidation of Emotions: Implications for Adolescent Internalizing and Externalizing Behaviors

Kelly E. Buckholdt · Gilbert R. Parra ·
Lisa Jobe-Shields

Il genitore surfista



In adolescenza la regolazione emotiva può comunque necessitare del **supporto genitoriale** in situazioni che evocano emozioni intense
(ruolo di monitoraggio, coaching, contenimento)

Tutti i comportamenti hanno un significato

Tutte le emozioni hanno un valore

Accompagnare sull'onda emotiva,
ascolto non giudicante,
dare insieme un senso per ritrovare il dialogo

Il genitore simmetrico



Cortocircuito relazionale

- Difficoltà di regolazione emotiva in contesti di discussione con figli
- **Elevato arousal emotivo**
- Difficoltà a **rispondere in modo appropriato** a situazioni ad alto coinvolgimento emotivo
- Scarsa capacità di comunicare in modo **chiaro comandi, richieste e limiti**
- Risposte educative basate su **umore del momento e non su decodifica bisogni**
- Difficoltà nel co-parenting

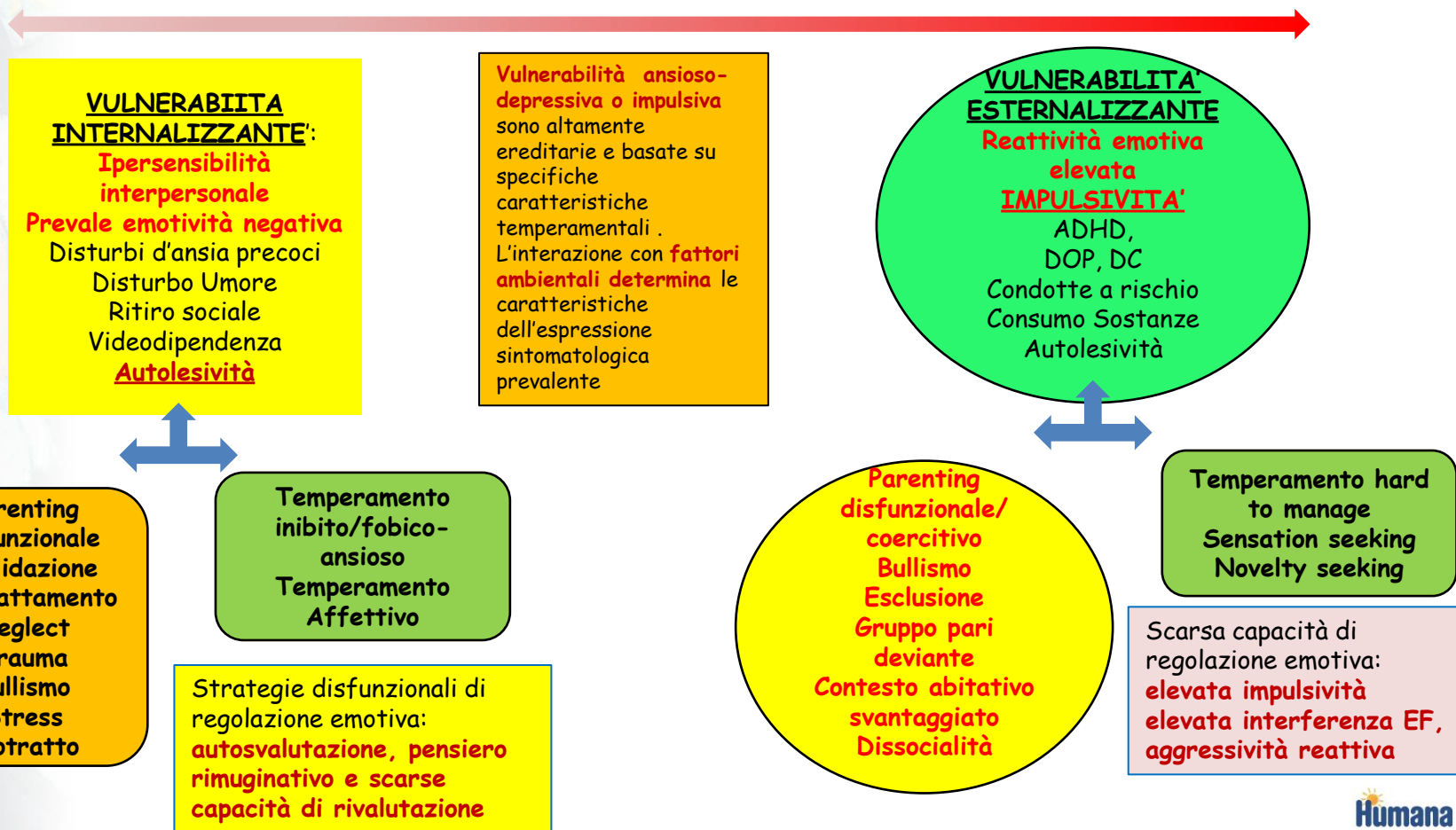
Il genitore invalidante



Dalla negazione al rinforzo della DE

- **Non si sintonizza-** **minimizza/ignora** emozioni del figlio
- **Si distanzia emotivamente** per non essere coinvolto
- **Invalida o punisce** espressione emotiva
- **Può scoraggiare** apertamente o sconfermare in modo «covert/indiretto» tentativi di autonomizzazione
- **Può essere iperprotettivo**, trasmettere contenuti **negativi e ansiogeni** rispetto al contesto ambientale e al contempo amplificare la dipendenza

Disregolazione emotiva tra disturbi affettivi e comportamentali il ruolo de temperamento e dell'ambiente



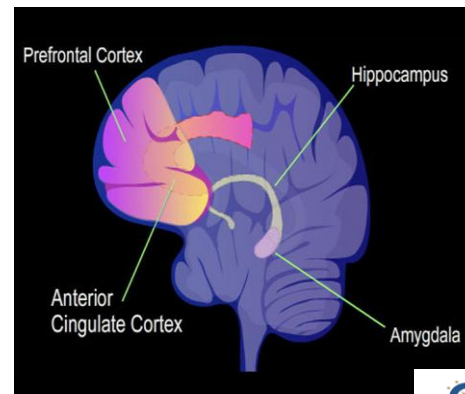
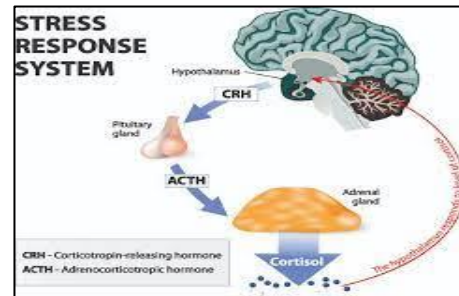
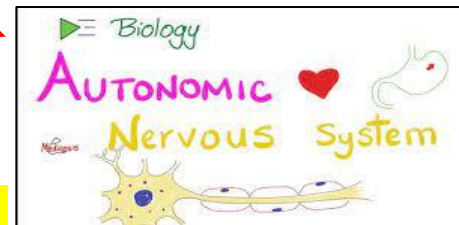
Disregolazione emotiva e disturbi esternalizzanti



Reali o frutto di errori interpretativi data la presenza di difficoltà in processamento informazioni sociali



Stress cronico



Disfunzione EF
Scarsa autoregolazione
Difficoltà di adattamento
Deficit di inibizione
Difficoltà comportamentali e
emozionali (elevata
irritabilità, aggressività,
impulsività)



Condotta aggressiva reattiva
Condotta aggressiva
premeditata

Disregolazione emotiva e disturbi internalizzanti

Polimorfismo sintomatologico



Intensità senza controllo



Ansia come stato basale



Alimentazione non regolata



Tutte le emozioni negative sono ingestibili



Sonno disregolato

A cognitive-emotional model of NSSI: using emotion regulation and cognitive processes to explain why people self-injure

Penelope Hasking, Janis Whitlock, David Voon & Alyssa Rose

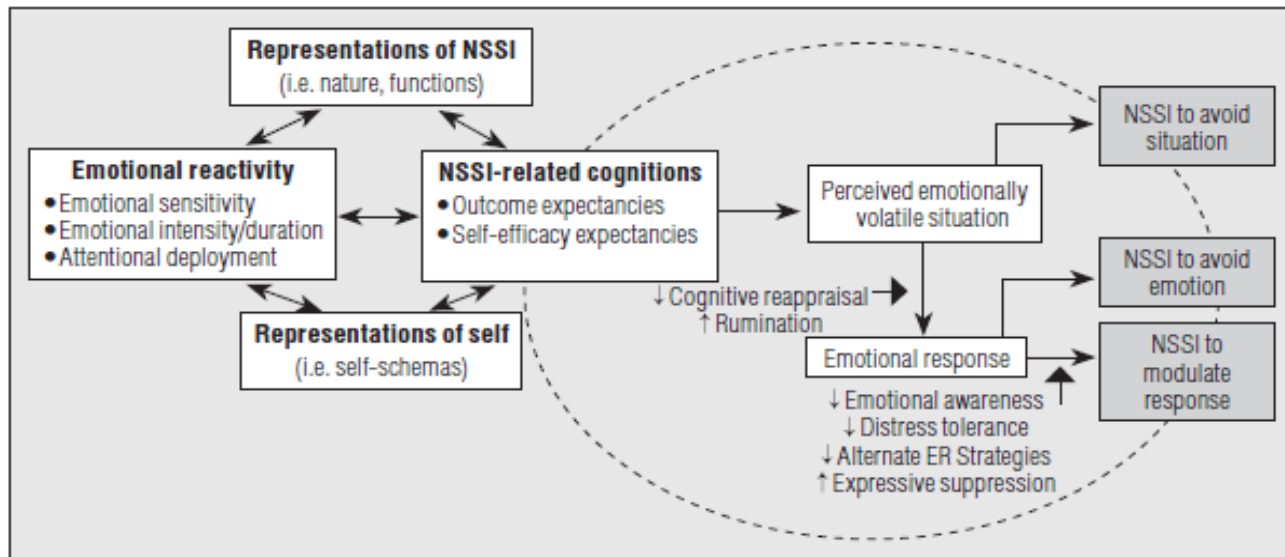
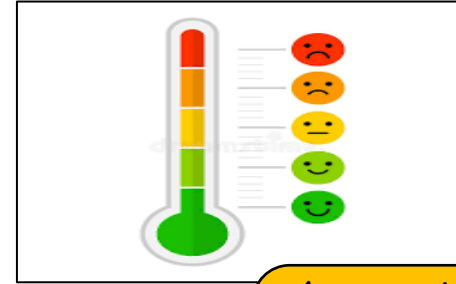


Fig. 4.1 Modello cognitivo-emotivo del NSSI (Hasking et al., 2016).

Disregolazione emotiva e assessment



Rintracciare le tracce
della espressione ED
nella traiettoria di
sviluppo



Assessment con strumenti
valutativi

Utilizzo di più informatori

**Il colloquio clinico con
adolescente infinita fonte
di dati**



Misurare interferenza su
funzionamento
globale/adattivo
Valutazione del rischio
evolutivo



Measurement of Dysregulation in Children and Adolescents

Robert R. Althoff, MD, PhD^{a,*}, Merelise Ametti, MA, MPH^b

- Many measures of emotion regulation difficulties in children and adolescent exist and appear to capture risk for adverse psychosocial outcomes.
- Assessment of emotion regulation problems may be enhanced by including a measure of broad psychological functioning together with measures of chronic mood problems and temper outbursts.
- Greater consistency in measurement approaches is needed in order to improve the coherency of the research body and its applicability to clinical care.

Even with this focus on emotional dysregulation, after reviewing the scientific literature and consulting with experts in the field, we identified **nearly 50 different methods for measuring the facets of emotion dysregulation without any clearly established gold standard**

We have organized measures of emotional dysregulation into **broad measures of dysregulation** and **psychopathology** and tools that are **specific to emotional dysregulation and its behavioral manifestations**



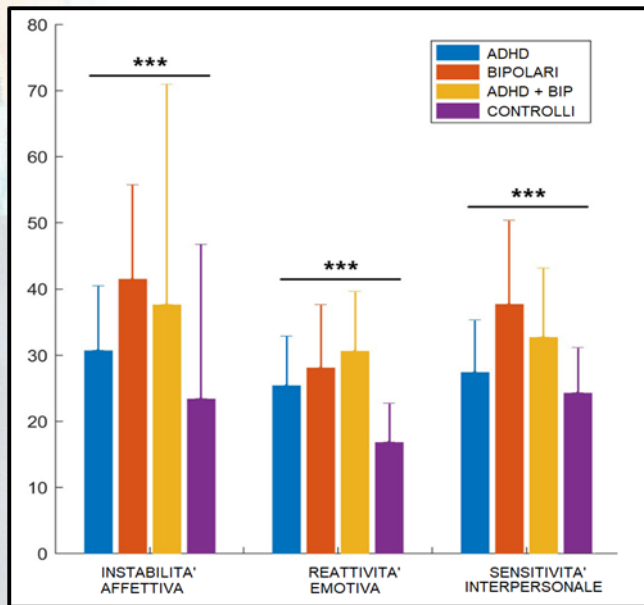
Contents lists available at ScienceDirect

Journal of Affective Disorders

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jad

A novel multidimensional questionnaire for the assessment of emotional dysregulation in adolescents: Reactivity, Intensity, Polarity and Stability questionnaire-youth version (RIPoSt-Y)

Gianluca Sesso^{a,b}, Annarita Milone^{b,c}, Flavia Drago^c, Valentina Viglione^b, Stefano Berloff^a, Silvia Boldrini^{a,b}, Nina Loriaux^c, Elena Valente^b, Agnese Molesti^b, Francesca Placini^b, Anna Rita Montesanto^b, Simone Pisano^d, Gabriele Masi^b



Questionario RIPoSt-Y (self): basato sulla concettualizzazione della DE come costrutto trans-diagnostico e multi-dimensionale, in 31 item suddivisi in tre sotto-scale con punteggi relativi a **Instabilità Affettiva**, **Reattività Emotiva** e **Sensibilità Interpersonale**

- Il test-retest è risultato significativo per ciascuna sottoscala con correlazioni da moderate a buone e la coerenza interna ha mostrato coefficienti da buoni a eccellenti.
- La validità di costrutto è stata supportata da differenze significative tra pazienti e controlli e da differenze legate al genere.
- La validità concorrente con due sottoscale del CHT-Q, validità convergente significativa con il profilo di disregolazione CBCL/YSR.
- Sono stati inoltre calcolati dei cut-off per discriminare i punteggi clinicamente significativi di DE

Al di là delle Nuvole: modello terapeutico multimodale

CONNECT Parent Group



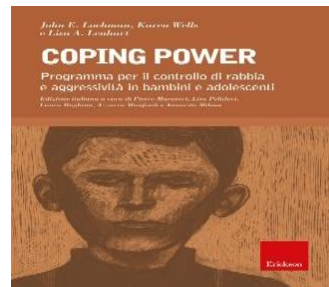
Per genitori di
adolescenti Disturbi del
controllo
degli impulsi
E Emotional
Dysregulation

DBT

dialectical behavior therapy
creating a life worth living

Modello terapeutico per
adolescenti
con elevata Emotional
Dysregulation e genitori

Farmacoterapia personalizzata



Età scolare e preadolescenza

DOP e DC
ADHD + DOP
DOP + CU
DOP + Emotional Dysregulation
Child Training
Parent Training

Genitori di bambini con
disturbi del comportamento
impulsività, ansia, difficoltà
di autoegolazione

Bni con disturbi del comportamento
impulsività, ansia, difficoltà di
autoegolazione



Review

A Narrative Review of the Efficacy of Interventions for Emotional Dysregulation, and Underlying Bio–Psycho–Social Factors

Thomas Easdale-Cheeley ¹, Valeria Parlatini ^{1,2,3}, Samuele Cortese ^{1,2,3,4,5,6} and Alessio Bellato ^{1,2,7,8,9,*}

Sloan et al.(2017) : revisione sistematica degli interventi per la DE, che affrontavano difficoltà tra cui ruminazione, evitamento comportamentale ed esperienziale e soppressione. **la CBT è stata efficace nel ridurre significativamente i deficit complessivi del RE, migliorando la DE, oltre a migliorare i sintomi depressivi e la psicopatologia generale.**

In relazione ai meccanismi alla base di tali miglioramenti, CBT/DBT migliora specifiche competenze di ER, tra **cui consapevolezza emotiva, chiarificazione e comprensione delle emozioni.**

Obiettivi terapia:

- chiarire** le origini, le funzioni e i meccanismi alla base delle reazioni emotive,
- presentare** i circoli viziosi negativi, che sono la chiave per il mantenimento a lungo termine delle emozioni negative.
- insegnare tecniche e strategie** per interrompere cicli negativi che i paz. sono **incoraggiati** a praticarle e applicarle regolarmente quando incontrano difficoltà nella regolazione delle proprie emozioni.

Dialectical Behavior Therapy for Adolescents With Repeated Suicidal and Self-harming Behavior: A Randomized Trial

Lars Mehlum, MD, PhD, Anita J. Tørmøen, MA, Maria Ramberg, MD, Egil Haga, PhD,

Table 4. Mehlum *et al.* 2014¹²⁰; 2016¹²¹.

Sample size (at randomization)	Sample characteristics	Recruitment setting	Inclusion criteria	Exclusion criteria	Major diagnoses
Total = 77; T = 39, C = 38	12–18 years old; 88% female; 85% Norwegian	Outpatient	Lifetime SH ≥ 2 episodes; ≥ 1 SH episode in past 16 weeks; ≥ 2 DSM-IV BPD criteria or 1 BPD criteria and 2 subthreshold-level criteria; fluent in Norwegian	BP; SZ; SCAD; psychotic disorder not otherwise specified; intellectual disability; Asperger syndrome	ANX (43%); other depressive disorder (38%); MDD (22%); BPD (21%); PTSD (17%); PD (9%); ED (8%); SUD (8%)
SH outcome measures	Treatment condition	Control condition	Assessments	Treatment attrition and completion	Results
SH (LPC); SI (SIQ-Jr)	DBT: individual sessions, multifamily skills training, family therapy, or telephone coaching as needed Dose: 19 weeks of weekly individual (1 hour) and multifamily skills training (1.5 hour)	EUC (any enhanced, non-DBT treatment plus suicide risk assessment, and therapist agrees to minimum dose) Dose: 19 weeks minimum of weekly individual sessions	Pretreatment (baseline), mid-treatment (9 and 15 weeks), post-treatment (19 weeks), and follow-up at 71 weeks (1 year post-treatment)	Treatment completion ($\geq 50\%$ of sessions) DBT: 74.4% EUC: 71% Attrition post-treatment: DBT: 0% EUC: 0% 71-week follow-up: DBT: 2.6% EUC: 2.6%	Significantly fewer SH episodes, significantly greater decrease in SI, significant decrease in depressive symptoms for DBT (compared to EUC) at post-treatment. Significantly fewer SH episodes from post-treatment to 71-week follow-up. NS between-group differences in SI, hopelessness, depressive symptoms, and BPD at 71-week follow-up.

Long term effectiveness of dialectical behavior therapy versus enhanced usual care for adolescents with self-harming and suicidal behavior

Lars Mehlum,¹ Ruth-Kari Ramleth,¹ Anita J. Tørmoe,¹ Egil Håge,¹ Lien M. Diep,¹ Barbara H. Stanley,^{1,2} Alec L. Miller,³ Bo Larsson,⁴ Anne M. Sund,^{4,5} and Berit Grøholt¹

Key points

- DBT-A is an effective treatment for self-harming adolescents with traits of borderline personality disorder leading to a persistently stronger long-term reduction in the frequency of self-harm behavior than enhanced usual care.
- Receiving more than 3 months follow-up treatment after the experimental treatment was associated with further enhanced outcomes in patients who had received DBT-A.
- A substantial proportion of the long-term effect of DBT-A on self-harm frequency passed through a reduction in the level of hopelessness during the active treatment.
- These findings show that DBT-A leads to long term sustainable recovery rates for severely impaired adolescents with repetitive self-harming behaviors.
- Clinicians providing DBT-A and similar relatively brief treatments for adolescents should consider offering add-on treatments to increase long-term recovery rates.

RESEARCH

Open Access



Evaluation of dialectical behavior therapy for adolescents in routine clinical practice: a pre-post study

Anne Mari Syversen^{1*}, Viktor Schønning¹, Gro Synes Fjellheim², Irene Elgen^{1,3} and Gro Janne Wergeland^{1,3}

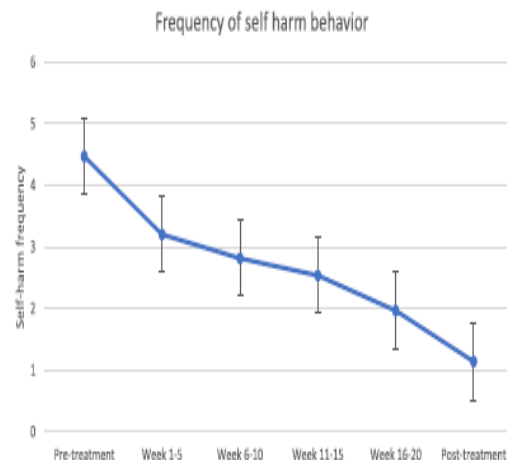


Fig. 2 Frequency of self-harming episodes during DBT-A (N=41)



Concludendo

- DE come **dimensione transnosografica** che ci aiuta nella comprensione dei quadri clinici complessi
- DE e suoi **indicatori** da rintracciare nella traiettoria evolutiva, determina la fenomenologia, l'interferenza funzionale e le comorbidità omotipiche e etrotipiche
- DE come **dimensione misurabile** (strumenti da più fonti, adattati ad età, tarati su popolazioni cliniche e generali)
- DE come **focus di interventi** terapeutici e di interventi di prevenzione



La DBT-A in contesto ospedaliero e territoriale

Al di là della Nuvole - Teen

Responsabile Scientifico: Dr.ssa
Annarita Milone

Auditorium IRCCS STELLA MARIS

CALAMBRONE (PI)