

Il malessere dei giovani a seguito della pandemia

Dott.sa Maria Pontillo

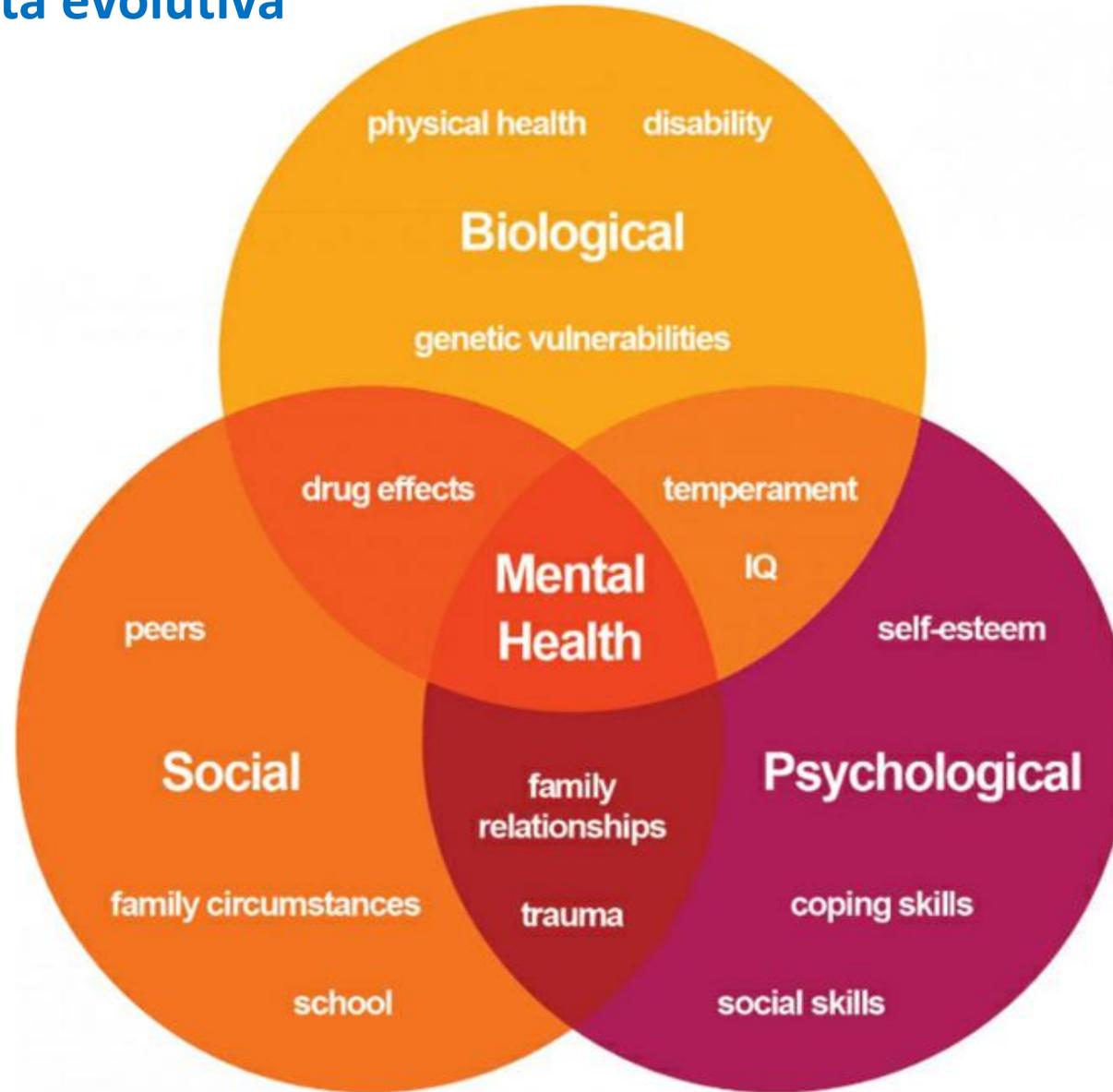
Dirigente Psicologo I livello
Ospedale Pediatrico Bambino Gesù
Psicoterapeuta Cognitivo-Comportamentale



**Evento ECM: Medicina di prossimità,
cooperazione Territorio e Ospedale per la risoluzione
delle cronicità e delle criticità in sanità.**

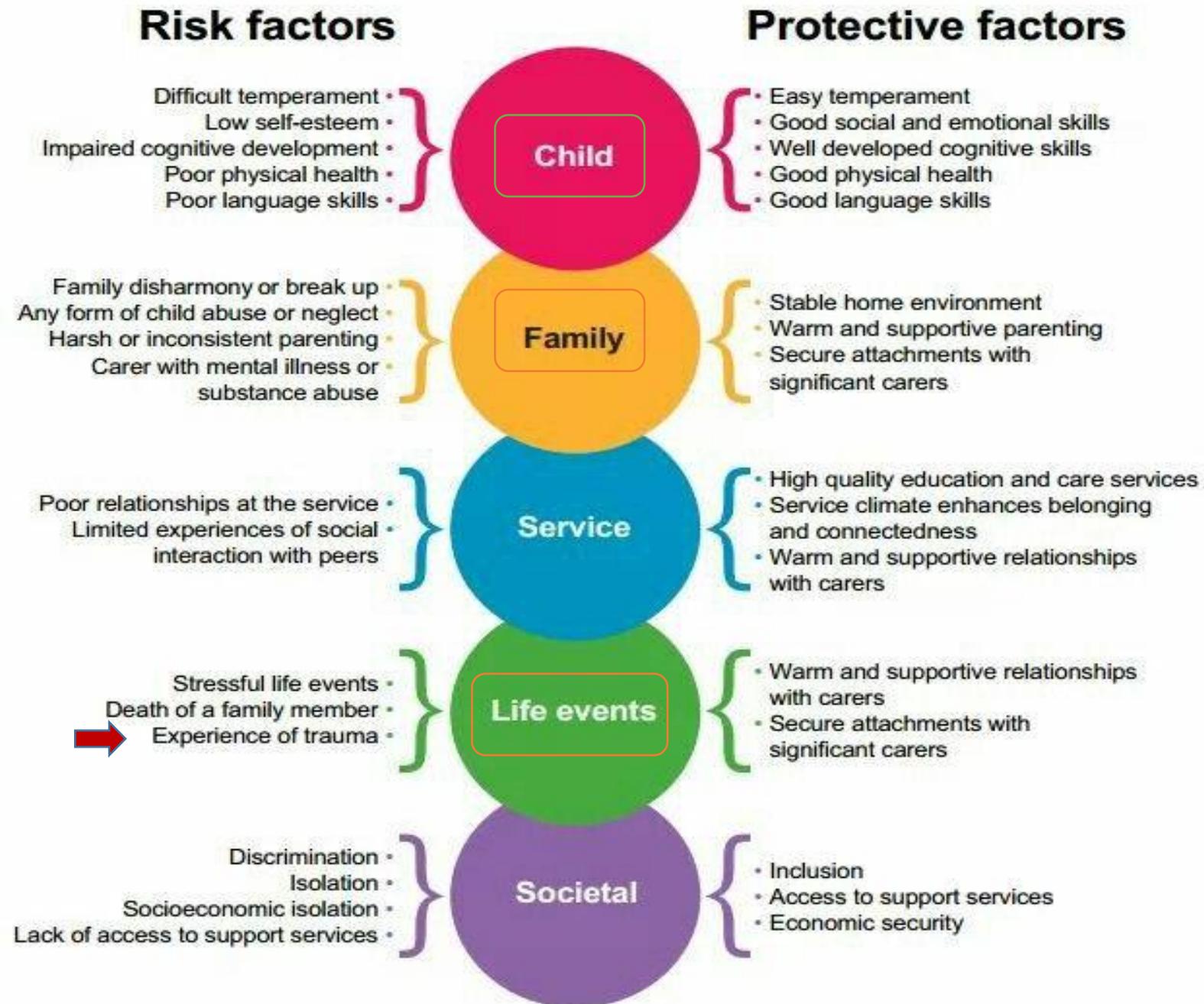


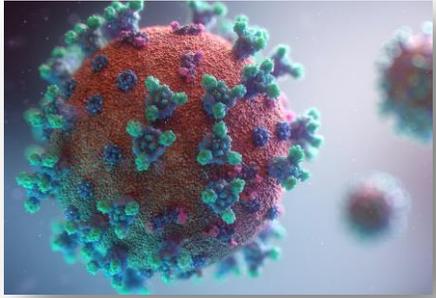
Salute mentale in età evolutiva



(NSW Police Legacy, 2019)

Fattori di rischio e di protezione





Minori, Salute Mentale ed effetti psicologici della Pandemia da COVID-19

CURA SHOCK

Tutti in casa

Le misure Da oggi l'Italia intera come la Lombardia fino al 3 aprile. Ristoranti e bar chiusi alle 18. Stop alla Serie A
Il premier "Contro il virus non c'è più tempo, dobbiamo proteggerci". Contagi a quota 8 mila, a rischio anche i giovani
La rivolta Da Modena a Foggia le carceri esplodono: sette morti e 34 in fuga. Bonafede: linea dura, no indulti e amnistia

Crollano le Borse, Milano perde l'11%. Torna l'incubo del 2008

di Assante, Berizzi, Bocci, Calandri, Ceccarelli, Cuzzocrea, Dazzi, D'Alessandro, D'Argenio, De Mattia, Fuschini, Gionni, Gori, Lopez, Lovato, Maccanico, Milla, Petri, Piva, Polidoro, Santilli, Viorati, Vitale, Zilli, Zucchi

L'annali

E adesso tocca a noi

di Massimo Giannini

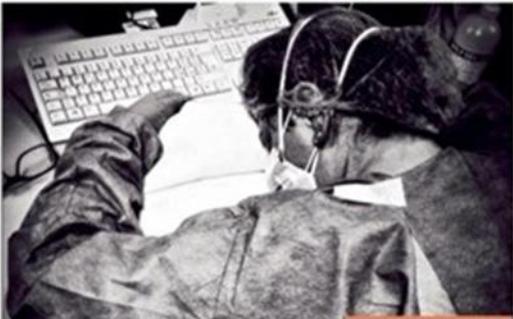
Per l'Italia è "ora più buia", dunque non esagerata. Giuseppe Conte nell'intervista a Repubblica di ieri, quando ancora c'è il rischio del 18 giugno 1940 che chiedeva alla Patria il sacrificio più estremo per frenare il mostro del nazismo. Oggi ci confrontiamo con un'altra guerra, contro un nemico diverso. Ma l'ora più buia è arrivata in ritardo. La minaccia del coronavirus è così grave, attuale e reale che non è più una sola regione a essere in allarme. *continua a pagina 29*

I grandi assenti

Se nessuno ci salva dal lunedì nero

di Federico Rampini

Il presidente è stato dei giorni migliori. In questi giorni è stato di una "temperatura perfetta" per l'emergenza mondiale. Allo shock paralizzante da coronavirus si è aggiunta all'improvviso una giornata del periodo tra Arabia Saudita e Russia che accelera il corso delle nostre prove. Gli analisti sono sull'orlo del panico anche perché prevedono "un addio al volante" della macchina che sta per scattare. La risposta del governo è in ritardo, da noi forse scatta prima su quello economico. *a pagina 11*



La infermiera di Cremona Elena Fagliano, 40 anni, creata dopo ore di turno

Il personaggio

Grazie Elena! Ma quelli come lei non basteranno

di Paolo Griseri

Poi ha spinto la tastiera verso il computer e ha pagato un bonifico sulla scrivania, per appoggiarla la festa. «Non era ancora finito il turno ma ero stremata». Elena Fagliano è una infermiera, 40 anni, da 15 in ospedale, si stupisce ancora. «Mi chiamano in tanti e tutti mi vogliono ringraziare». *a pagina 7*

La doppia pena

A un centimetro di distanza

di Luigi Manconi

Distanza sui letti del carcere milanese di San Vittore e ancora in alcuni istituti, mentre in altri istituti continuano le procedure. In quarant'anni non accadeva nulla del genere all'interno del sistema penitenziario italiano. La popolazione detenuta a partire dalla metà degli anni '60 e dalla riforma introdotta dalla legge Caraccioli ha trovato meriti e canali diversi per far sentire la propria voce e affermare i propri diritti. *a pagina 29*

Il commento

Non dividiamoci tra nonni e nipoti

di Concita De Gregorio

Tanto macchine solo i vecchi e quelli gli stolti. E questo, mi pare, la nuova linea di confine, la ragione per cui in fondo in fondo possiamo stare tranquilli al tanto meno quello del terzo piano che passaggia in cortile con la bombola d'ossigeno. La foto ed i fratelli al terzo-ciclo di cinema. Ma in, che sono stati. Mi è capitato che vengo a giocare a calcetto, a fare una birra in piazza, un panino da me. Un rave party a Portofino, una festa di compleanno, un grido alla fantasia. *continua a pagina 29*

Covid-19: Minacce per la salute mentale di bambini e adolescenti

- ✓ Chiusura, riapertura e nuova chiusura delle scuola
- ✓ Abolizione delle occasioni di socializzazione
- ✓ Riduzione dell'attività fisica e alterata regolazione dei ritmi circadiani
- ✓ Continua esposizione a livelli elevati di stress
- ✓ Continua a esposizione a situazione di trauma collettivo

Adolescenza, COVID-19 e vulnerabilità psichiatrica



A lost generation? COVID-19 and adolescent mental health

Adolescent psychiatric disorders during the COVID-19 pandemic and lockdown

Sélim Benjamin Guessoum^{a,b,c,*,#}, Jonathan Lachal^{a,b,c,#}, Rahmeth Radjack^{a,c,#},
Emilie Carretier^{a,b,c,#}, Sevan Minassian^{a,#}, Laelia Benoit^{a,b,c,#}, Marie Rose Moro^{a,b,c,#}

Psychiatry Research 291 (2020) 113264

Tra i più frequenti:

- Disturbi d'ansia
- Disturbi dell'Umore
- Disturbi dell'area post-traumatica

GENERAZIONE COVID, PER I RAGAZZI ALLE PRESE CON LA PANDEMIA È EMERGENZA PSICOLOGICA

Ansia, irritabilità, insonnia. Ed esplose l'autolesionismo.

Redazione ANSA

03 febbraio 2021

20:15

Tra i più esposti ci sono i giovani che vivono con criticità la perdita del punto di riferimento rappresentato dalla scuola. Anche secondo Stefano Vicari, responsabile di Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza dell'ospedale Bambino Gesù, i giovani sono tra le categorie a cui prestare maggiore attenzione. Vicari rileva come siano aumentati notevolmente, da ottobre, gli accessi in Pronto Soccorso per disturbi mentali, in particolare tentativi di suicidio o atti di autolesionismo, ad esempio con dei tagli sul corpo. "Per settimane - aggiunge - abbiamo avuto otto posti letto su otto occupati, e non era frequente, e tutti per tentativo di suicidio. Non mi era mai capitato".

- Partecipanti: 3245 famiglie di bambini e adolescenti
- 65-71% dei bambini: regressione dello sviluppo e aumento dell'irritabilità, disturbi del sonno e disturbi d'ansia
- **72% Adolescenti:** somatizzazioni (es. dispnea ansiosa), severe difficoltà di addormentamento, cambiamenti repentini dell'umore e aumento dell'aggressività

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

Sara Uccella^{1,2}, Elisa De Grandis^{1,2}, Fabrizio De Carli³, Maria D'Apruzzo⁴, Laura Siri^{1,2}, Deborah Preiti⁴, Sonia Di Profio⁴, Serena Reborà⁴, Paola Cimellaro⁴, Alessandra Biolcati Rinaldi⁴, Cristina Venturino⁴, Paolo Petralia⁵, Luca Antonio Ramenghi⁶ and Lino Nobili^{1,2*}*

2064 adolescenti (età media 15 anni)

- Comparsa di marcata tristezza, soprattutto nelle ragazze
- Presenti disturbi del sonno e tendenza all'iperfagia
- Conseguenze psicologiche più gravi in ragazzi con un parente o un conoscente affetto da COVID-19

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

Cosa è successo a bambini e adolescenti con pregresso disturbo neuropsichiatrico?

- 700 famiglie di bambini e adolescenti con disturbi neuropsichiatrici (fascia d'età: 1-18 anni)
- 6-18 anni: aumentata sintomatologia ossessivo-compulsiva, sintomi PTSD relati e aumento sintomi psicotici
- 1-5 anni: aumento dell'ansia e incremento di lamentele somatiche, disturbi del sonno e difficoltà alimentari



Article

Behavioural and Emotional Changes during COVID-19 Lockdown in an Italian Paediatric Population with Neurologic and Psychiatric Disorders

Pandemia da COVID-19 e adolescenti con disturbi neuropsichiatrici: esiti psicologici e prospettive di intervento

MARIA PONTILLO¹, MARIA CRISTINA TATA¹, GIANPAOLO CICALA²,
RICCARDO RICCI³, STEFANO VICARI^{1,2}

- ✓ **Cambiamenti nell'organizzazione delle attività quotidiane**
- ✓ **Continuità terapeutica**
- ✓ **Insorgenza di sintomi psichiatrici stress-relati**

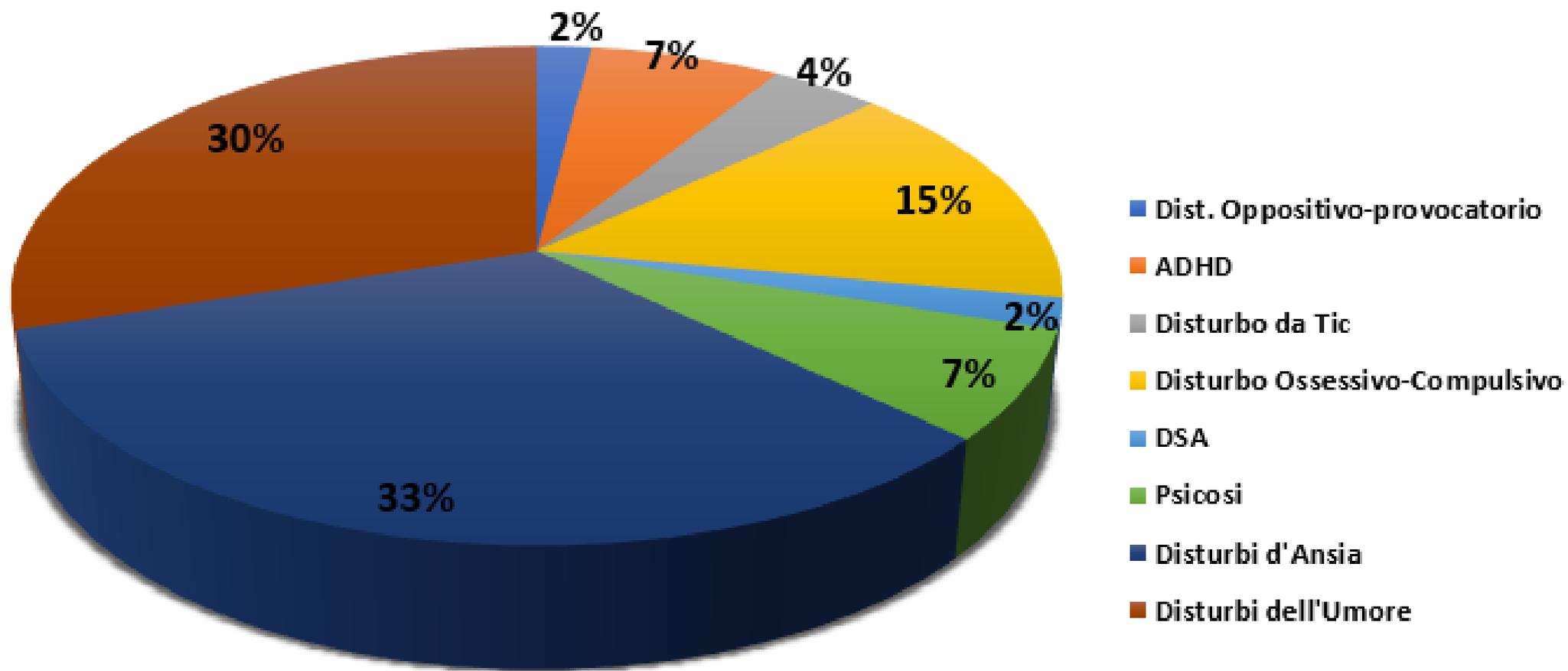
Partecipanti e procedura

- 128 adolescenti e preadolescenti e i loro genitori già seguiti presso la NPI dell'OPBG

<i>N</i>	128
<i>Età media ragazzi</i>	14.39 ± 2.89 anni
<i>Maschi / Femmine</i>	60% / 40%
<i>Età media genitori</i>	30.41 ± 6.30 anni
<i>Padri / Madri</i>	15% / 85%

- Dati raccolti tra Maggio e Agosto 2020 (prima ondata)
- Compilazione di questionari mediante Survey Online

Diagnosi neuropsichiatriche



Cambiamenti nell'organizzazione e nei livelli di partecipazione alle attività scolastiche, sportive, ricreative e sociali

Riferito dal genitore



40% cambiamento significativo nell'organizzazione delle attività quotidiane dei ragazzi

22% un vero e proprio stravolgimento significativo della loro routine quotidiana

Riferito dall'adolescente



41% dichiara minore investimento nello studio

35% aumento significativo del tempo trascorso a letto o a dormire nelle ore diurne (28% con durata > 4 ore al giorno)

67% aumento uso dei videogiochi o dei dispositivi elettronici (> 4 ore al giorno)



Riduzione degli stimoli intellettuali e sociali necessari al benessere psicologico!

Continuità degli interventi terapeutici durante il lockdown

- **50%** → trattamento precedentemente avviato è proseguito per via telematica senza sostanziali modifiche circa la frequenza e la continuità
- **30%** → incontri sospesi in assenza di significative urgenze o difficoltà
- **10%** → incontri proseguiti per via telematica seppur saltuariamente
- **10%** → notevoli difficoltà nel contattare il curante o le figure di riferimento del progetto di cura

Insorgenza di sintomi psichiatrici stress-relati

- **Esperienze dissociative nel 44% dei ragazzi:**

- Tendenza a estraniarsi
- Rifiutare o ignorare il dolore
- Tendenza a fissare il vuoto senza pensare a nulla

- **Disturbi del sonno nel 34% dei ragazzi**

- Difficoltà di addormentamento severo
- Preoccupazione per decremento delle performance quotidiane direttamente osservabile dagli altri

- **Sintomi tipici del Disturbo Acuto da Stress nel 47% dei ragazzi**

- Intenso turbamento emotivo associato al pensiero della pandemia
- Aumento significativo dei livelli di allerta in risposta a stimoli ambientali anche di scarsa salienza

- **Sintomi del Disturbo da Stress Post-Traumatico nel 46% dei ragazzi**

- Tendenza ad associare situazioni comuni al ricordo della pandemia e del lockdown generalizzato
- Aumento dell'irritabilità
- Necessità di distogliere la mente (es. evitamento) dal ricordo dell'emergenza in corso

- **Perdita di un familiare per COVID-19 nel 22% dei pazienti con disturbo neuropsichiatrico e aumentato rischio PTSD**

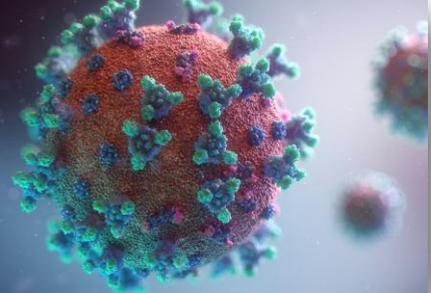
Prospettive future

- **Misure correttive:**

- Protocolli DAD definiti e condivisi con momenti di lezione frontale e momenti di partecipazione attiva e condivisione tra gli studenti (es. *peer education; flipped classroom*)

- **Misure preventive:**

- Diversificazione dell'offerta terapeutica con possibilità di attivare sia setting in presenza che per via telematica in modo continuativo



Pandemia COVID-19, adolescenti e acuzie psichiatrica

Suicidi: Osp. Bambino Gesù, "tra il 2011 e il 2018 aumentate di 20 volte consulenze effettuate in urgenza da neuropsichiatri infantili. Situazione aggravata dal Covid"

10 Settembre 2021 @ 12:06



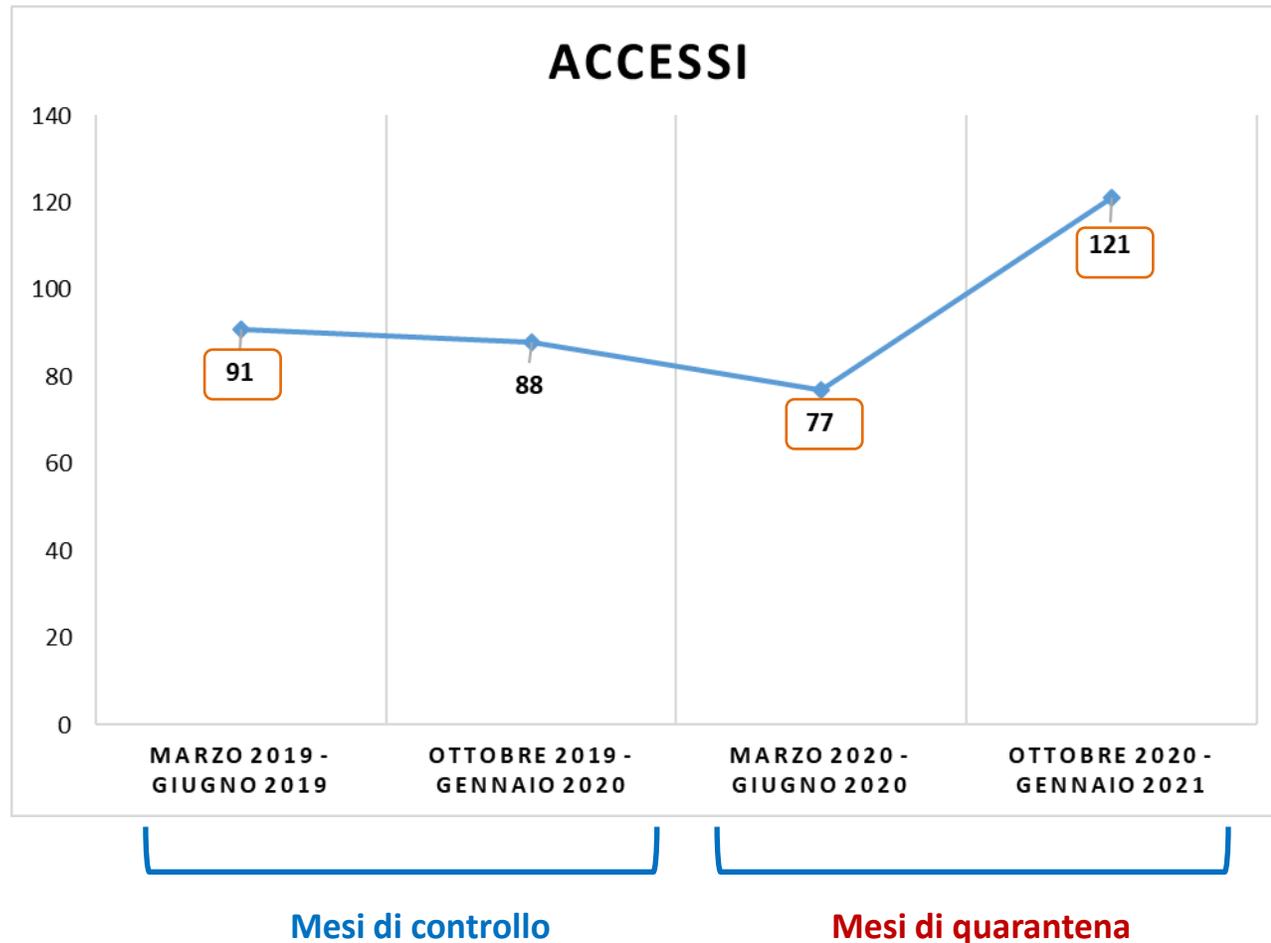
Più nel dettaglio, “nel mese di aprile 2020 il 61% delle consulenze neuropsichiatriche ha riguardato fenomeni di ideazione suicidaria e tentativi di suicidio (rispetto al 36% dell’aprile 2019). A gennaio 2021, durante la seconda ondata pandemica, il 63% delle consulenze è stato effettuato per ideazione suicidaria e tentativo di suicidio (rispetto al 39% del gennaio 2020), con un conseguente aumento delle ospedalizzazioni per le stesse problematiche che sono passate dal 17% nel gennaio 2020 al 45% del totale nel gennaio 2021. I comportamenti autolesivi (soprattutto lesioni da taglio) sono stati rilevati nel 52% dei ricoveri di gennaio 2021, in aumento rispetto al 29% dell’anno precedente”.

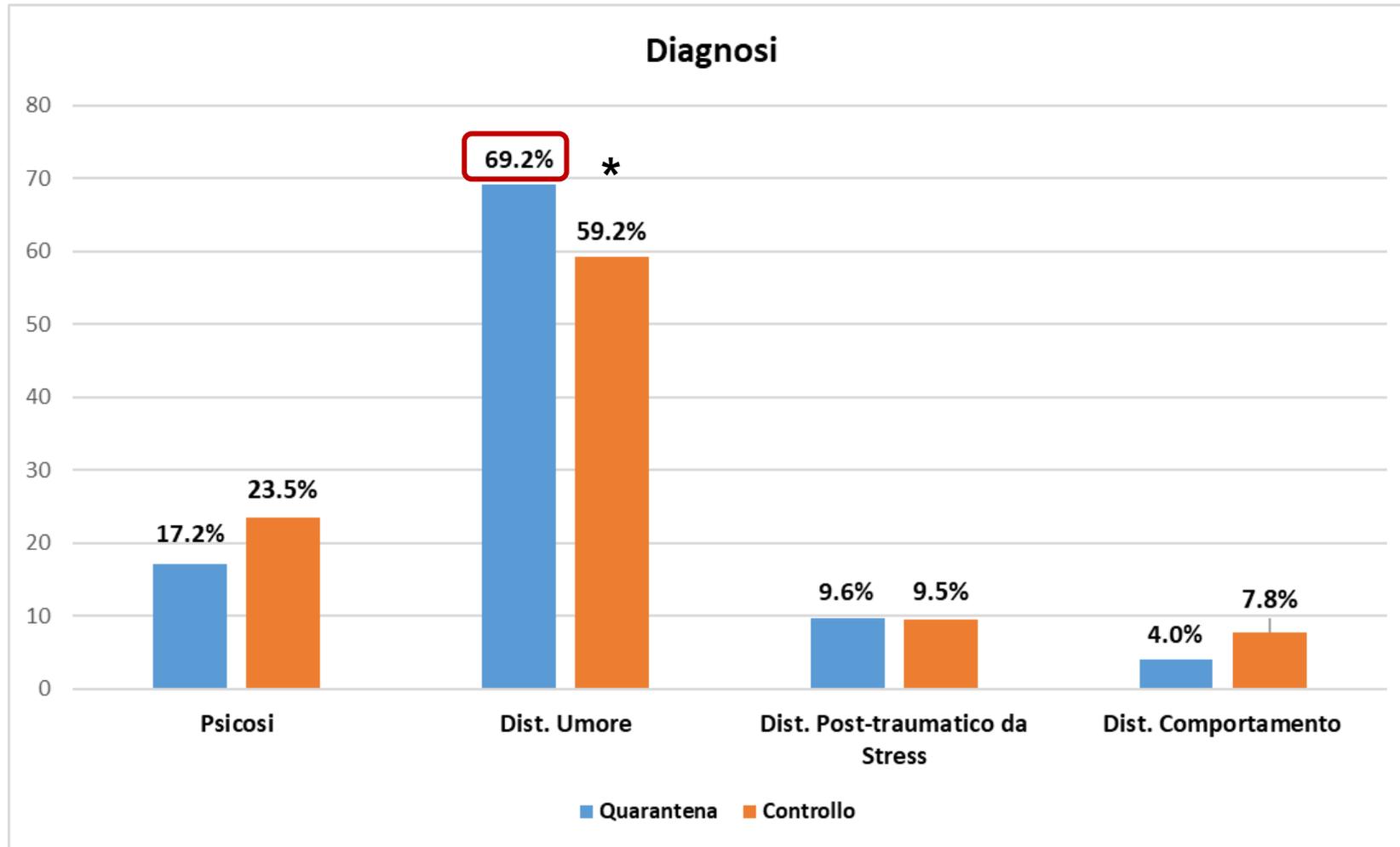
*Psychiatric Emergency for psychopathological disorders and self-injurious behaviours in Italian children and adolescents during COVID -19:
Clinical data from IRCSS Children Hospital Bambino Gesù*

Pontillo M., Menghini D. e Stefano Vicari

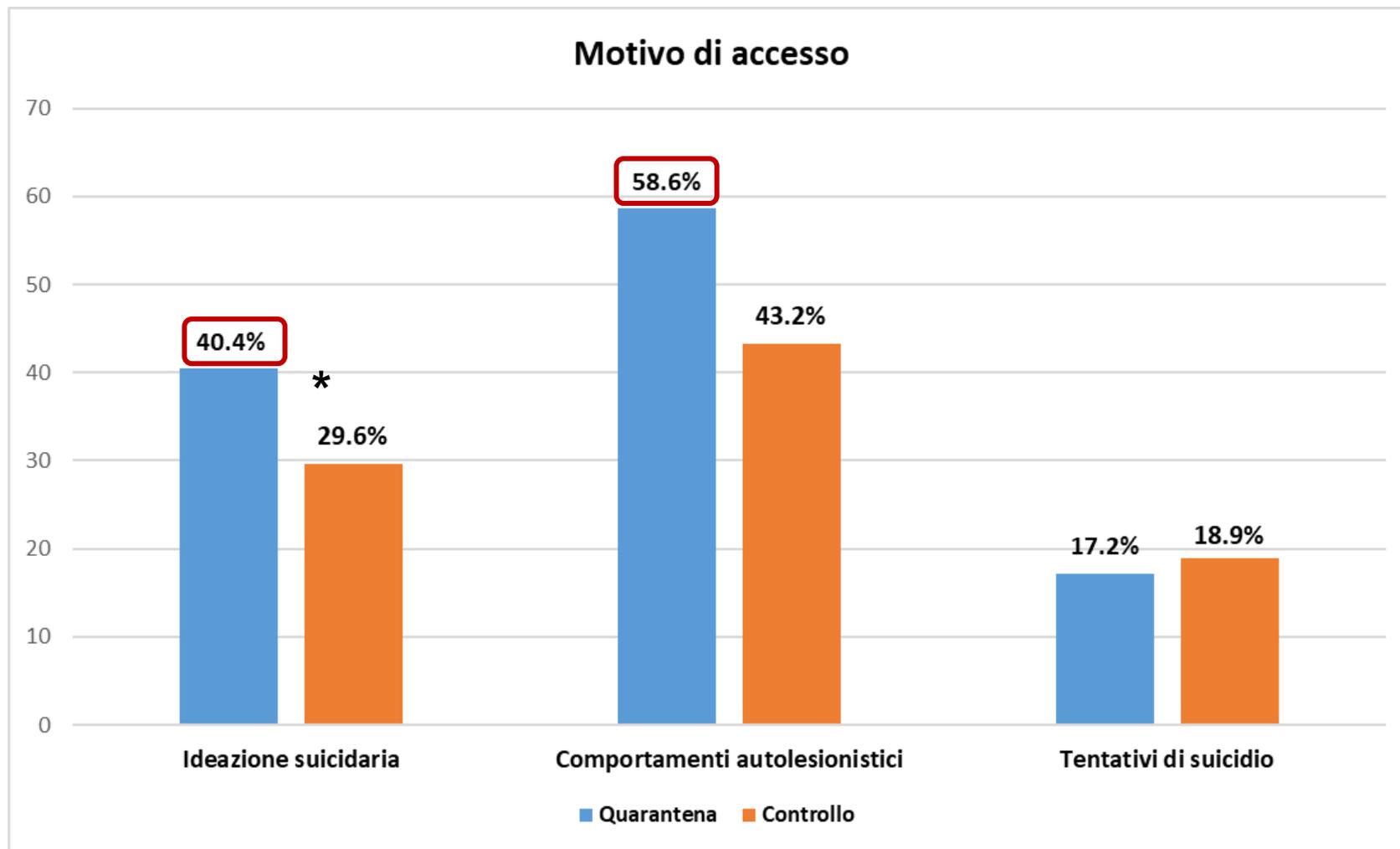
Valutare eventuali cambiamenti in:

- numero di ricoveri in Neuropsichiatria Infantile nei mesi di lockdown rispetto all'anno precedente (pre-pandemia)
- tipo di disturbo psicopatologico più frequente tra i pazienti ricoverati
- Comportamenti suicidari e para-suicidari





* $p < 0.05$

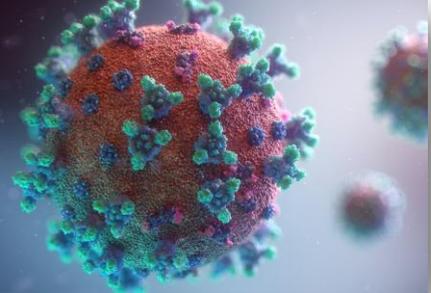


* $p < 0.05$

	FATTORI DI RISCHIO	FATTORI DI PROTEZIONE
Variabili demografiche	<ul style="list-style-type: none"> - Sesso maschile - Vivere nelle zone più colpite (Nord Italia) - Perdita del lavoro di almeno uno dei genitori 	<ul style="list-style-type: none"> - Vivere in un nucleo familiare con la presenza di fratelli - Vivere in abitazioni con ampi spazi e presenza di spazi all'aperto
Cambiamenti nello stile di vita	<ul style="list-style-type: none"> - Guardare la TV per più di due ore al giorno - Usare social media e videogames per più di due ore al giorno - Rimanere gran parte della giornata da soli 	<ul style="list-style-type: none"> - Attività fisica per più di una volta a settimana - Home schooling con frequenza regolare - Lettura per più di due ore al giorno - Parlare di persona con i familiari per più di due ore al giorno - Giocare in famiglia

Partecipanti: 9688 bambini e adolescenti (6-18 anni) e le loro famiglie intervistate tramite survey

Risks and Protective Factors Associated With Mental Health Symptoms During COVID-19 Home Confinement in Italian Children and Adolescents: The #Understandingkids Study

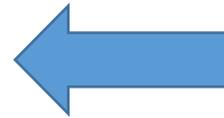


Pandemia COVID-19: effetti su adolescenti e preadolescenti come intervenire

«Campanelli d'allarme» per la salute mentale degli adolescenti

Cambiamenti emotivi e comportamentali repentini 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
- Appiattimento affettivo, fenomeni dispercettivi o atteggiamenti autoreferenziali
- **Estremo ritiro sociale**
- **Aumento dell'aggressività rivolta ai familiari**



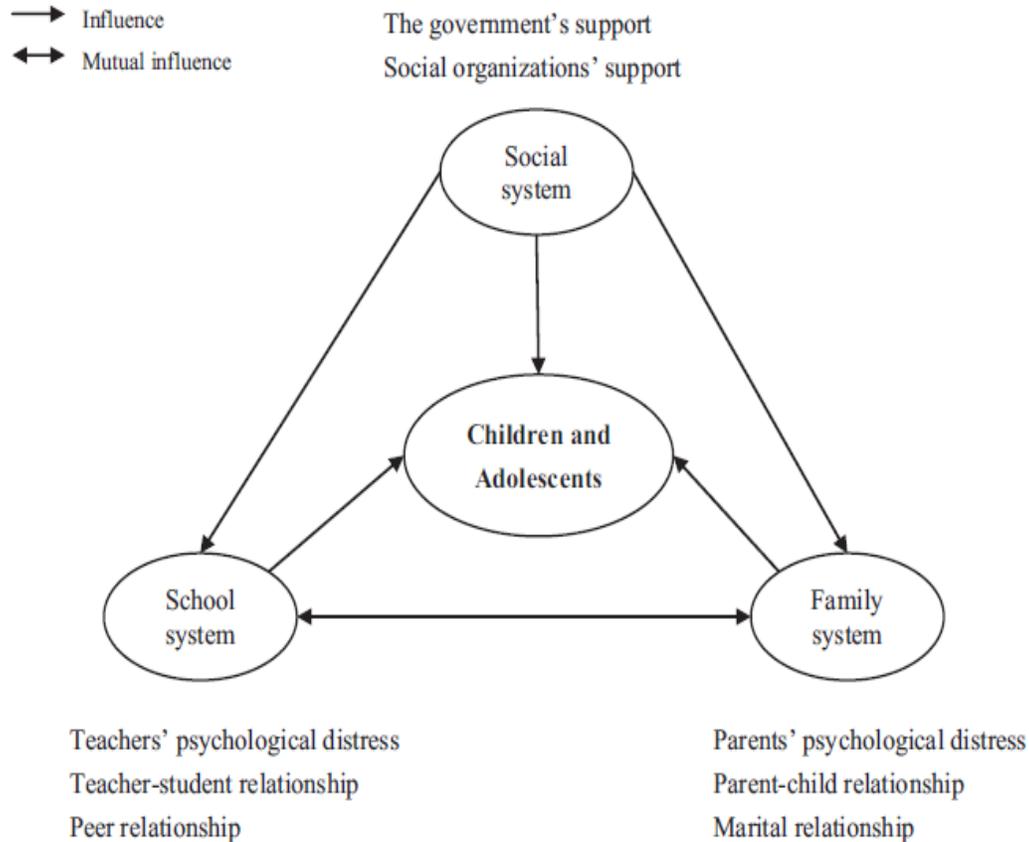


Figure 1. Cooperative model of psychological services provision to children and adolescents.

Modello cooperativo per il supporto psicologico a bambini e adolescenti durante la pandemia COVID 19:

«stretta collaborazione e comunicazione tra sistema scolastico, sociale e familiare per la rilevazione e la gestione precoce di sintomi psichiatrici stress-relati in bambini, adolescenti e nelle loro famiglie»

Fornire supporto emotivo e consapevolezza

- Ascoltare l'esperienza e accogliere le emozioni
- Fornire informazioni realistiche ma utilizzare un linguaggio adeguato e non ansiogeno
- Evidenziare che si sta facendo qualcosa a livello nazionale e mondiale per affrontare il problema
- Specificare che ognuno di noi può contribuire
- Limitare l' «infodemia»
- Fornire letture adeguate sul tema e su cosa fare (WHO, 2020)

Rapporto ISS COVID-19 • n. 43/2020

**Indicazioni *ad interim*
per un appropriato sostegno
della salute mentale nei minori di età
durante la pandemia COVID 19**

Gruppo di lavoro ISS Salute mentale ed emergenza COVID-19

Ricostruire abitudini e promuovere attività e stili di vita



- Mantenere la routine di base
- Organizzare le priorità
- Promuovere stili di vita equilibrati, alimentazione sana ed esercizio fisico regolare
- Impegnarsi in un'attività specifica, per un tempo delimitato e in un luogo tranquillo
- Strutturare spazi e tempi di gioco
- Valorizzare le autonomie
- Investire in attività positive

Rapporto ISS COVID-19 • n. 43/2020

**Indicazioni *ad interim*
per un appropriato sostegno
della salute mentale nei minori di età
durante la pandemia COVID 19**

Gruppo di lavoro ISS Salute mentale ed emergenza COVID-19

SCUOLA 2020



“La parabola del sole scandiva il concepimento e la dipartita di un altro giorno senza nome, senza ore. Quell'apparente staticità mi cullava, per la prima volta avevo la percezione che la mia andatura e quella del mondo coincidessero, il mio letto d'ansie non era mai stato così comodo. Il contrappasso per quella vacua serenità, si palesò con il mio reinserimento nella società: insonnia, fenomeni dissociativi e quelle ansie e insicurezze con le quali convivevo da sempre, apparivano insostenibili”

Lorenzo, 17 anni

Il malessere dei giovani a seguito della pandemia

Dott.sa Maria Pontillo

Dirigente Psicologo I livello
Ospedale Pediatrico Bambino Gesù
Psicoterapeuta Cognitivo-Comportamentale



**Evento ECM: Medicina di prossimità,
cooperazione Territorio e Ospedale per la risoluzione
delle cronicità e delle criticità in sanità.**

