



**SPES: SOSTENERE E PREVENIRE ESPERIENZE DI
SUICIDALITÀ**

**RICONOSCERE IL DISAGIO PSICHICO
DEGLI ADOLESCENTI IN ALLEANZA CON GLI INSEGNANTI**

Cos'è il progetto SPES?

vincitore di un finanziamento per iniziative di **Public engagement dell'Università di Torino**,
nasce dalla **collaborazione tra 5 Dipartimenti di UniTo:**

Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche

Dipartimento di Studi Umanistici

Dipartimento di Psicologia

Dipartimento di Filosofia e Scienze dell'educazione

Dipartimento di Neuroscienze

Social Community Theatre Centre dell'Università degli Studi di Torino



i partner di SPES



- **SINPIA - Società Italiana di Neuropsichiatria Infantile Sez. Piemonte e Valle d'Aosta**
- **Ufficio Scolastico Regionale**
- **Istituto di Istruzione Superiore "Gobetti Marchesini-Casale Arduino" di Torino**
- **Istituto Comprensivo Statale "Amedeo Peyron" di Torino**
- **Dipartimento Materno Infantile dell'ASL Città di Torino**
- **Spazio BAC**
- **Teatro Popolare Europeo**
- **CCW - Cultural Welfare Center**
- **Associazione Cultura e Sviluppo di Alessandria**



Che obiettivo ha il progetto SPES?

creazione di un **modello innovativo di intervento**

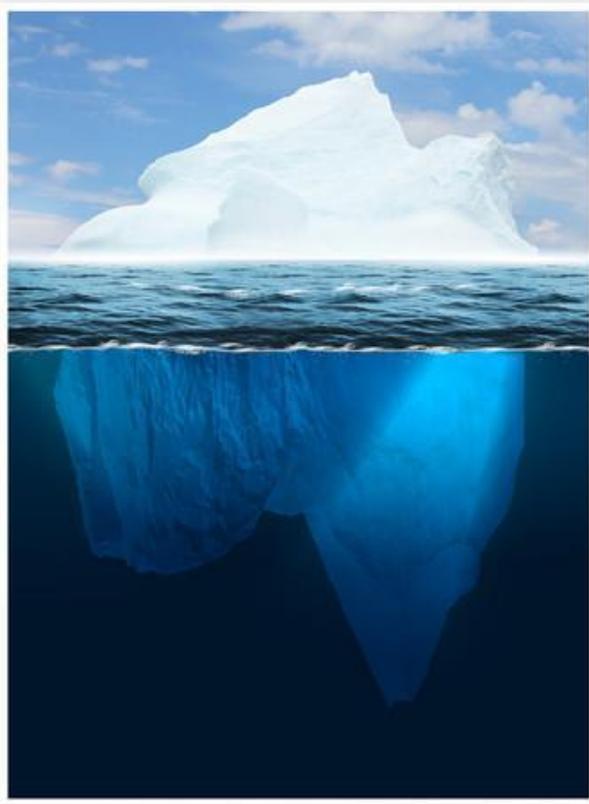
diretto sugli insegnanti, indiretto sui ragazzi

per **implementare le competenze degli adulti** nel riconoscere e gestire
il disagio psichico, con riferimento al tema della suicidalità

...perchè parlare di suicidalità in adolescenza?



Il suicidio è la seconda causa di morte in Italia nei giovani tra i 15 e i 24 anni



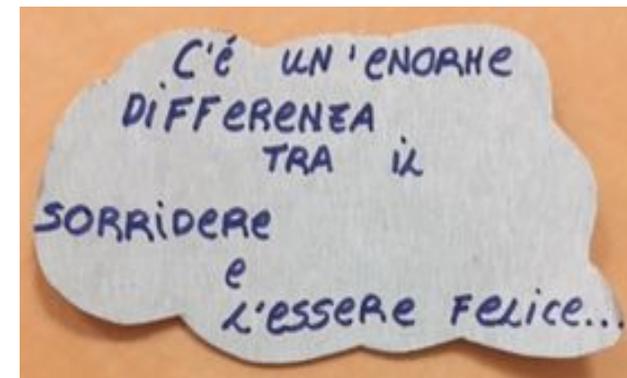
Suicidio evento raro

Tentativo di suicidio maggior fattore di rischio per morte per suicidio

Ideazione suicidaria e condotte autolesive fenomeni abbastanza comuni in adolescenza



adolescenti “sofferenti”
che è importante
intercettare,
che non sanno come
chiedere aiuto



Significativo aumento dei disturbi psichici in infanzia e adolescenza negli ultimi anni

AAP-AACAP-CHA Declaration of a National Emergency in Child and Adolescent Mental Health

[Home](#) / [Advocacy](#) / [Child and Adolescent Healthy Mental Development](#) / AAP-AACAP-CHA Declaration of a National Emergency in Child and Adolescent Mental Health

Feedback Form

A declaration from the American Academy of Pediatrics, American Academy of Child and Adolescent Psychiatry and Children's Hospital Association:

As health professionals dedicated to the care of children and adolescents, we have witnessed soaring rates of mental health challenges among children, adolescents, and their families over the course of the COVID-19 pandemic, exacerbating the situation that existed prior to the pandemic. Children and families across our country have experienced enormous adversity and disruption. The inequities that result from structural racism have contributed to disproportionate impacts on children from communities of color.

American Academy
of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®

AMERICAN ACADEMY OF
CHILD & ADOLESCENT
PSYCHIATRY

WWW.AACAP.ORG



CHILDREN'S
HOSPITAL
ASSOCIATION

Aumento evidente già prima della pandemia da Covid-19

Curr Psychiatry Rep (2016) 18: 41
DOI 10.1007/s11920-016-0670-9

COMPLEX MEDICAL-PSYCHIATRIC ISSUES (MB RIBA, SECTION EDITOR)

Child Psychiatric Emergencies: Updates on Trends, Clinical Care, and Practice Challenges

Beau Carubia^{1,3} · Amy

Open access

Original research

BMJ Open Emergency department use for mental and substance use disorders: descriptive analysis of population-based, linked administrative data in British Columbia, Canada

Mental Health of Children and Young People in England, 2020

Wave 1 follow up to the 2017 survey

NHS
Digital

RESEARCH LETTER

Trends in Emergency Department Visits for Nonfatal Self-inflicted Injuries Among Youth Aged 10 to 24 Years in the United States, 2001-2015

ORIGINAL RESEARCH
published: 06 February 2019
doi: 10.3389/fpsyg.2019.00026



the highest burden of nonfatal self-inflicted physical harm against one's self (suicidal intent) requiring hospitalization and that emergency department visits during the 1993 to 2008 period increased from 1.1 to 9.6 per 1000 ED visits per year among 10 to 19 years exhibiting the highest risk factor for suicide. This study examined trends in emergency department visits treated in hospital EDs among young adults aged 10 to 24 years.

THE JOURNAL OF PEDIATRICS • www.jpeds.com



ORIGINAL
ARTICLES

Trends in Pediatric Emergency Department Utilization for Mental Health-Related Visits

Elisa Mapelli, MD¹, Tyler Black, BSc, MD, FRCPC², and Quynh Doan, MDCM, FRCPC, MHSc, PhD¹

Children's Mental Health Emergency Department Visits: 2007-2016

Charmaine B. Lo, PhD, MPH,^a Jeffrey A. Bridge, PhD,^{b,c,d} Junxin Shi, MD, PhD,^{e,f} Lorah Ludwig, BS,^g Rachel M.

Changes in the Use of Emergency Care for the Youth With Mental Health Problems Over Decades: A Repeated Cross Sectional Study

Xavier Benarous^{1,2*}, Vanessa Milhiet¹, Alice Oppetit¹, Sylvie Viaux¹, Nadjia Mahi El Kamel¹, Vincent Guinchat¹, Jean-Marc Guilé^{2,3,4} and David Cohen^{1,5}

JAMA
Network | Open



Original Investigation | Psychiatry

Trends in Suicide Among Youth Aged 10 to 19 Years in the United States, 1975 to 2016

John V. Campo, MD; Jeffrey A. Bridge, PhD

REVIEW



Master Clinician Review: Saving Holden Caulfield: Suicide Prevention in Children and Adolescents

David A. Brent, MD

Brent, JAACAP, 2019; Bould, Lancet, 2019; Miron, JAMA, 2019; Ruch, JAMA Net Open, 2019; Vizard, 2021



...diventato ancora più significativo dopo la pandemia

Epidemic Rates of Child and Adolescent Mental Health Disorders Require an Urgent Response

Research

JAMA Pediatrics | [Original Investigation](#)

Global Prevalence of Depressive and Anxiety Symptoms in Children and Adolescents During COVID-19: A Meta-analysis

Nicole Racine, PhD, RPsych; Brae Anne McArthur, PhD, RPsych; Jessica E. Cooke, MSc; Rachel Eirich, BA; Jenney Zhu, BA; Sheri Madigan, PhD, RPsych

This Issue Views 7,287 | Citations 3 | Altmetric 70

News From the JAMA Network

October 5, 2021

Pediatric Depression and Anxiety Doubled During the Pandemic

Anita Slomski

JAMA. 2021;326(13):1246. doi:10.1001/jama.2021.16374



e a Torino?

raddoppiati gli accessi in emergenza urgenza psichiatrica tra il 2018 e il 2021;

+300% tentativi di suicidio tra il 2018 e il 2021;

I tentativi di suicidio rappresentano ormai circa il **40% dei motivi di ricovero** in Reparto di degenza di Neuropsichiatria Infantile (OIRM Torino);

Problema molto rilevante a **partire dalla secondaria di primo grado (>11 anni)**.

Aumento più significativo di comportamenti suicidali nelle **femmine**;

Formazione di **cluster suicidali** composti da ragazzi con pensieri e comportamenti suicidari;



I suicidi si possono prevenire



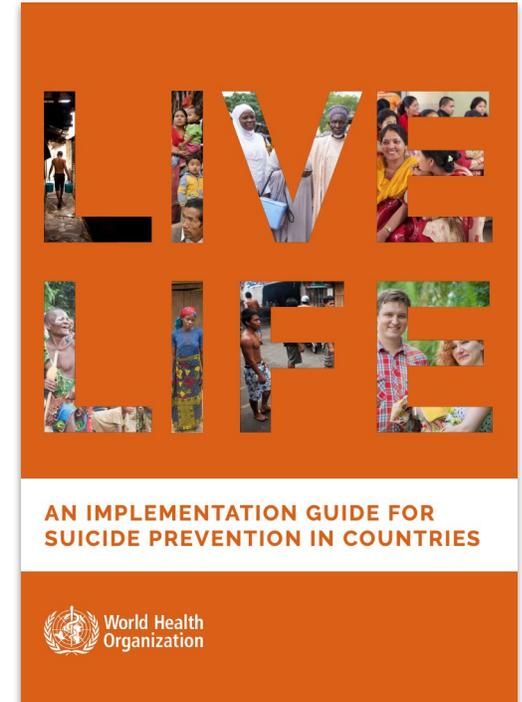
WHO: priorità in termini di salute pubblica

WHO Mental Health Action Plan 2013–2030:

riduzione di 1/3 entro 2030

Come?

1. Limitare **accesso ai metodi letali**;
2. Interagire con i **media** per una modalità responsabile di riportare le notizie di suicidio;
3. Sostenere le **abilità socio emotive in adolescenza**;
4. **Identificare precocemente**, inquadrare, prendere in carico e curare chiunque presenti comportamenti suicidari.



perchè prevenzione del suicidio a scuola?

COMMENTARY

Check for updates

The Key Role of Schools in Youth Suicide Prevention

Lynsay Ayer, PhD , and Lisa J. Colpe, PhD, MPH 

Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry
Volume 62 / Number 1 / January 2023

è un osservatorio privilegiato per **individuare ragazzi a rischio** di condotte suicidarie

è il luogo dove possono attivarsi **meccanismi di “contagio sociale”** del malessere e del disagio tra coetanei da gestire

è il luogo dove **i ragazzi con patologia psichiatrica vivono/fanno ritorno** dopo un percorso di cura

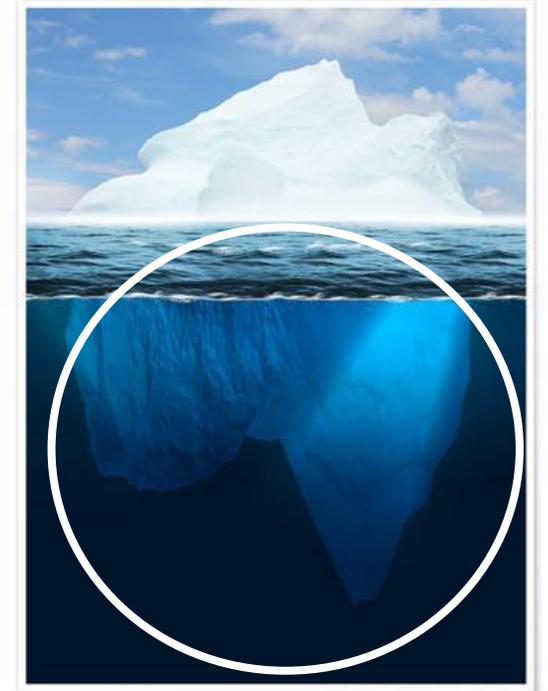


Perchè gli insegnanti?

gatekeepers - sentinelle

identificare soggetti a rischio e indirizzare ai percorsi più appropriati per ottenere aiuto.

*molte delle persone che hanno ideazione suicidaria **non chiedono aiuto e hanno bisogno di “essere aiutati a chiedere aiuto»***



Molti adolescenti che hanno pensieri suicidari **non sanno** chiedere aiuto - A volte **non hanno idea di come e che tipo di aiuto** si può ricevere- **Si vergognano.** - Hanno paura di essere **sgridati.** - Difficilmente sono in grado di chiedere aiuto attraverso **canali ufficiali.** -A volte **i genitori non rispondono prontamente** alle loro richieste di aiuto. - A volte, **non vogliono** chiedere aiuto.



Gli insegnanti, adulti di riferimento del contesto scolastico, diventano quindi **elementi chiave nella catena della prevenzione**, sia primaria che secondaria.

E' necessario fornire agli insegnanti **strumenti di natura "tecnica" ed "emotiva"** perchè possano **riconoscere** il disagio, **gestirlo** nel contesto classe e effettuare **interventi tempestivi** di adolescenti in difficoltà prima che manifestino **franca patologia psichiatrica**.

**fare prevenzione del suicidio =
occuparsi della salute mentale dei nostri ragazzi**





Perchè il teatro?

Review

Performing Arts in Suicide Prevention Strategies: A Scoping Review

Chiara Davico ^{1,*}, Alessandra Rossi Ghiglione ², Elena Lonardelli ¹, Francesca Di Franco ¹, Federica Ricci ¹,
Daniele Marcotulli ¹, Federica Graziano ³, Tatiana Begotti ³, Federico Amianto ⁴, Emanuela Calandri ³,
Simona Tirocchi ⁵, Edoardo Giovanni Carlotti ⁶, Massimo Lenzi ⁶, Benedetto Vitiello ¹, Marianna Mazza ⁷
and Emanuele Caroppo ⁸

Le arti e la cultura **contribuiscono al benessere** e alla salute.

Le arti performative (teatro, musica, danza, etc.) sono in particolare usate nella prevenzione, promozione e trattamento della **salute mentale**.

Il teatro può essere usato sia nella forma di **‘teatro da vedere’** (visione di uno spettacolo di professionisti per pubblico) sia nella forma di **‘teatro da fare’** (laboratorio teatrale in cui il pubblico diventa attore e autore).

Entrambe le forme utilizzate hanno una efficacia trasformativa sulle emozioni e le conoscenze.



Quale teatro?

Il **'teatro da fare'** ha un più alto impatto sullo sviluppo di **soft/life skills** (empatia, comunicazione, problem solving, cooperazione, gestione delle emozioni) perchè lavora su:

- **body awarness** (consapevolezza del rapporto emozioni/corpo in se stessi e negli altri) attraverso tecniche di **training corporeo e relazionale**.
- **behaviours** (comportamenti): agire con altri in situazioni simulate attraverso **role-playing** (perspective taking) e **immedesimazione**.
- **storytelling**: narrare storie attraverso il dare forma a esperienze di vita o contenuti dell'immaginario.
- **communication skills**: leggere e utilizzare in modo intenzionale la comunicazione personale (verbale, non verbale, prossemica, spazio, oggetti, vestiti) attraverso la **costruzione della rappresentazione** (spettacolo).



Quali obiettivi del progetto SPES?

sostenere gli insegnanti nella relazione educativa e didattica;

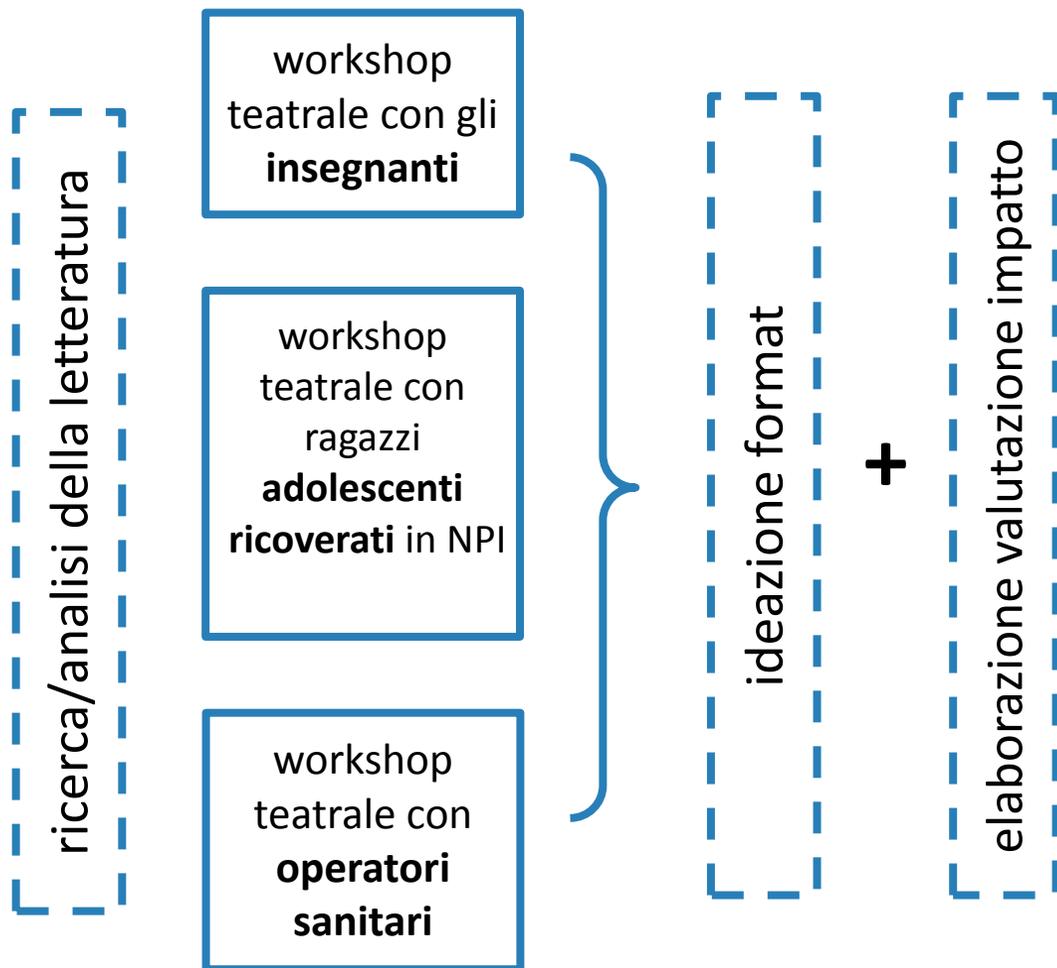
tutelare la salute attraverso la creazione di un modello innovativo di intervento per implementare le competenze degli adulti nel riconoscere e gestire il disagio psichico, con riferimento al tema della suicidalità;

contrastare **gli impatti negativi della pandemia nella Scuola**;

promuovere il dialogo tra il mondo della cura, della scuola e della cultura nell'ottica di una intersettorialità che contrasti disuguaglianze e supporti il benessere della popolazione;

sensibilizzare l'opinione pubblica sui temi della salute mentale, della patologia psichiatrica e del suicidio in età evolutiva.



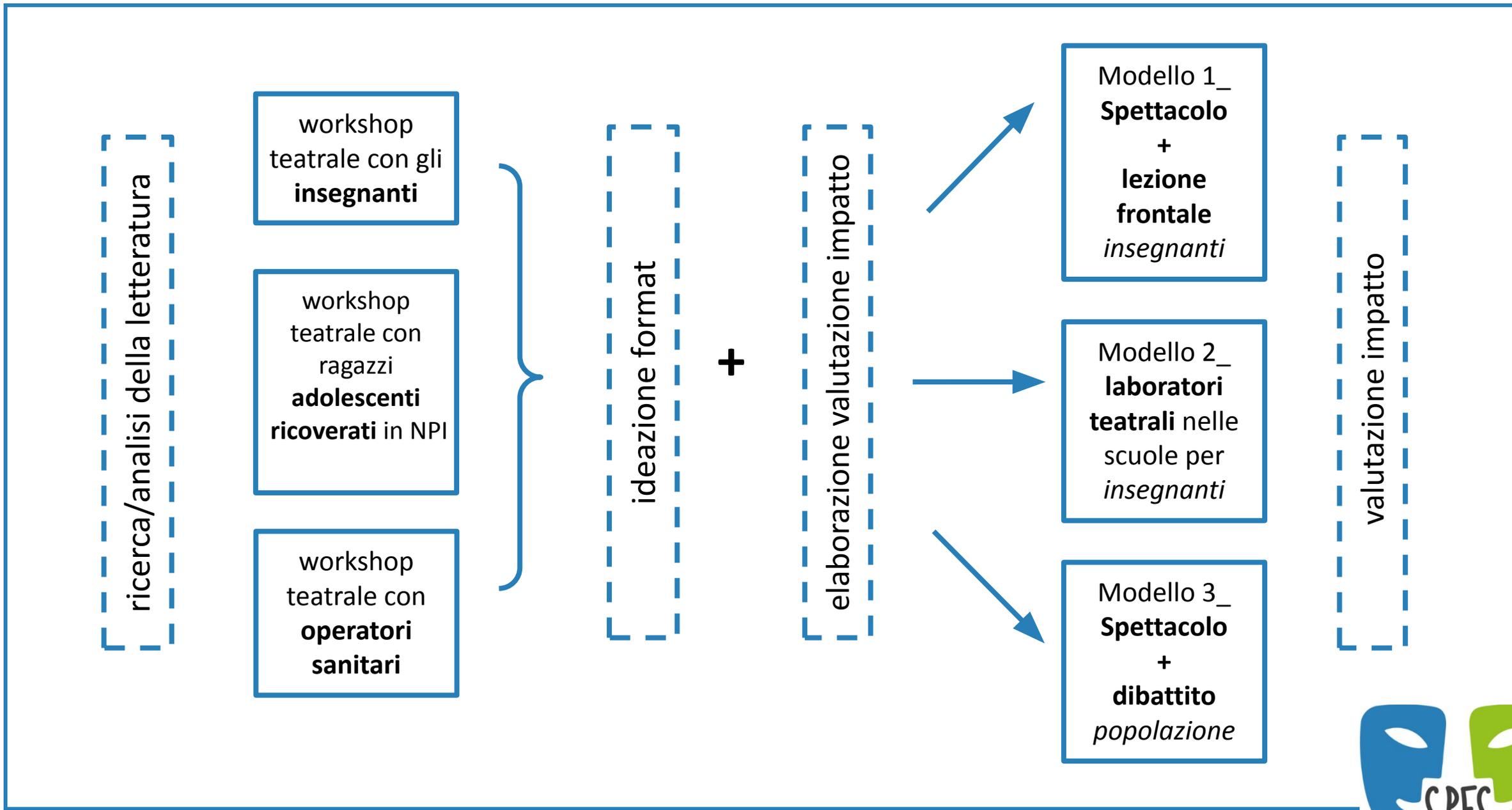


Attraverso la **Pedagogia teatrale** (*Applied Theatre*, teatro educativo e sociale), è stato esplorato il **tema della suicidalità** in **3 workshop** dedicati:

- ai ragazzi ricoverati nel reparto di Neuropsichiatria Infantile OIRM Torino
- agli Insegnanti
- ai Professionisti della salute mentale.

esperienza di ciascun gruppo: **contenuto** fondamentale e funzionale all'ideazione dei format.

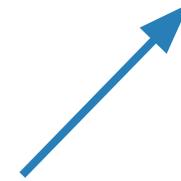




Implementazione di 3 modelli di formazione,
due rivolti agli insegnanti, uno alla popolazione
generale

Educazione sanitaria + attività teatrali + dibattito

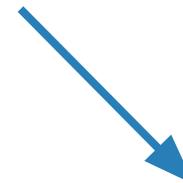
- Cosa è il suicidio in adolescenza
- Chi sono i ragazzi fragili
- Come parlarne
- Quale è il ruolo degli insegnanti



Modello 1_
Spettacolo
+
lezione
frontale
insegnanti



Modello 2_
laboratori
teatrali nelle
scuole per
insegnanti



Modello 3_
Spettacolo
+
dibattito
popolazione

valutazione impatto



Modello 1_
Spettacolo
+
lezione
frontale
insegnanti

100 insegnanti in una scuola di Torino
+
valutazione pre post + gruppo di confronto

Modello 2_
laboratori
teatrali nelle
scuole per
insegnanti

80 insegnanti in 4 plessi scolastici (3 a Torino, 1 ad Alessandria)
+
valutazione pre post + 4 gruppi di confronto

Modello 3_
Spettacolo
+
dibattito
popolazione

200 adulti tra Alessandria e Torino
+
valutazione pre post (no confronto)



Struttura delle azioni e Risultati attesi

La **valutazione d'impatto** di ciascun format prevederà la somministrazione di un questionario agli insegnanti partecipanti ma anche a un gruppo di confronto di docenti che non abbiano preso parte al progetto.

Verranno **elaborate delle linee guida** e si procederà con la disseminazione del progetto nell'ottica della "**trasferibilità**" dei modelli con i partner esterni.

Verrà messo a punto un "**kit**" **in formato digitale** contenente le linee guida rivolte ai diversi target (scuole, ospedali, associazioni culturali o altri canali individuati).





Alessandra Rossi Ghiglione
Dipartimento di Studi
Umanistici SCT



Chiara Davico
Dipartimento Scienze
Sanità Pubblica e
Pediatrie



Emanuela Calandri
Dipartimento di
Psicologia



Simona Tirocchi
Dipartimento di
Filosofia e Scienze
dell' Educazione



Elena Lonardelli
Dipartimento Scienze Sanità
Pubblica e Pediatrie



Francesca Di Franco
Dipartimento Scienze
Sanità Pubblica e
Pediatrie



Federica Graziano
Dipartimento di
Psicologia



Tatiana Begotti
Dipartimento di
Psicologia





**SPES: SOSTENERE E PREVENIRE ESPERIENZE DI
SUICIDALITÀ**

**RICONOSCERE IL DISAGIO PSICHICO
DEGLI ADOLESCENTI IN ALLEANZA CON GLI INSEGNANTI**

www.progettospes.unito.it

progettospes@unito.it

