
Da bulli a leader positivi: dal punto di vista dalle ragazze

A. Graziottin

Centro di Ginecologia - H. San Raffaele Resnati, Milano

Il bullismo è un fenomeno complesso, le cui conseguenze non si estendono solamente al ragazzo colpito o all'aggressore, ma coinvolgono anche il gruppo dei pari (osservatori passivi o, meno frequentemente, difensori della vittima), la famiglia, la scuola e la società. Inizialmente considerato un problema maschile, anche per la maggiore aggressività dei maschi legata ai maggiori tassi di testosterone e a maggiore impulsività, il bullismo è ora in preoccupante crescita anche tra le ragazze, specie in ambito metropolitano. La relazione approfondirà quattro aspetti principali:

a) *Lo scenario di vulnerabilità*, di cui fanno parte alcuni aspetti negletti:

- 1) *l'inattività fisica*, come fattore predittivo cardinale di un gruppo di fattori di rischio. Dati recentissimi indicano che le adolescenti inattive hanno un rischio raddoppiato di depressione (OR=2.3), e di disturbi dell'attenzione, specie a scuola (OR=2.1), un rischio triplicato di disturbi psicosociali (OR=3.2), maggiori disturbi psicosomatici (OR=1.4) e maggior rischio di comportamenti fuori dalle regole o francamente antisociali, quali il bullismo (OR= 1.8), rispetto alle coetanee fisicamente attive (Kantooma et al, 2008). L'inattività aumenta anche il rischio di so-

vrappeso/obesità, sindrome metabolica e ipertensione (Fasting et al, 2008);

- 2) *l'uso di alcool*: dati italiani rivelano che il 31 % delle ragazze di età inferiore ai 15 anni bevono due o più unità alcoliche al giorno, contro il 25% dei maschi di pari età e che solo il 35.7% è completamente astemio; l'alcool si associa a depressione e aumentato rischio suicidario e di autolesionismo. Secondo Ilomaki e coll (2007), tra le adolescenti con disturbi del comportamento antisociale (conduct disorder, CD) ha dipendenza da alcool il 40,7% contro il 29,3% dei maschi. Tra le ragazze con CD, l'associazione con la dipendenza da alcool aumenta il rischio di suicidio con un OR = 3.8 e il rischio di autolesionismo con un OR = 3.9;
- 4) *l'insuccesso scolastico*, in genere epifenomeno di depressione, disturbi dell'attenzione, negletto familiare o franchi abusi, emarginazione dal gruppo leader e foriero di adesione a identità negative;
- 5) *l'esposizione ad atteggiamenti violenti tra i genitori*: nello specifico, l'atteggiamento violento della madre verso il padre è forte fattore predittivo di bullismo nella figlia femmina (Baldry, 2003);

6) *abusi infantili, fisici, emotivi e/o sessuali*, i quali predicono una maggiore vulnerabilità a identificarsi con l'aggressore, assumendo atteggiamenti di bullismo, o rimanendone vittima, con frequenti fluttuazioni tra i due ruoli;

b) *le conseguenze per la vittima del bullismo, ma anche per l'aggressore*:

1) *aumentato rischio di tentativi di suicidio*, nelle vittime di bullismo (OR=2.07) e nelle ragazze "bulle" (OR=3.27) (Luukkonen et al, 2009);

2) *disturbi d'ansia, depressione e distimia*;

disturbi dell'attenzione (Kumpulainen, 2008);

3) *fobia sociale o scolare*;

4) *riduzione di autostima*;

5) *aumentati disturbi psicosomatici* (Kantooma et al, 2008);

6) *disturbi psichiatrici: depressione, disturbi di personalità e antisociali (CD) a lungo termine* (più documentato nei maschi);

7) *abuso di sostanze*;

c) *lo scenario di protezione*, essenziale per comprendere, in positivo, quali fattori siano davvero efficaci nel mantenere la salute psicofisica delle adolescenti e una soddisfacente percezione di sé e della propria vita. Tra questi, sono documentati fattori positivi:

1) *la pratica di attività sportiva regolare* per i molteplici effetti di

esperienza gratificante di un Io sano e felice di vivere, per le dinamiche di gruppo antisolidarietà che prevede, per una socializzazione con regole da rispettare, per stili di vita più sani che richiede, per lo scarico motorio di emozioni negative, per l'effetto positivo del movimento fisico sul tono dell'umore e il livello di endorfine, per la migliore immagine corporea che le sportive hanno rispetto alle ragazze sedentarie (Kantooma et Al.2007, 2008);

- 2) *il non bere né fare uso di fumo o droghe*, tutti fattori protettivi nei confronti della maggiore vulnerabilità neurobiologica del cervello degli adolescenti;
 - 3) *attaccamento alla madre, con relazione positiva, e capacità di empatia* (Nickerson et al, 2008), caratteristiche che, in particolare si associano significativamente all'atteggiamento di "difensori" nei confronti dei/le coetanei vittime di bullismo;
 - 4) *buon successo scolastico*, che in genere si associa a migliore rapporto con i genitori, maggiore stabilità emotiva, migliori relazione con il gruppo positivo dei pari, maggiori interessi extrascolastici, maggiore probabilità di svolgere attività sportive;
 - 5) *buona stimolazione cognitiva e supporto emozionale percepito da parte dei genitori fin dalla prima infanzia* (Zimmerman et al, 2005);
- d) *strategie di prevenzione e terapeutiche:*
- 1) *nella scuola:* con interventi sociali e comportamentali sulle

vittime e/o sulle bulle; a livello di classe e di scuola. Per le vittime l'attività prevede gruppi per lo sviluppo dell'assertività, sviluppo di capacità di affrontare le situazioni e chiedere aiuto; per le bulle, sanzioni chiare e precise con aumento della frequenza scolastica in attività "socialmente utili"; analisi del disagio e aiuto in caso di fattori predisponenti che meritino supporto psicoterapeutico specifico; role playing e problem solving, per modificare il clima della classe verso episodi di bullismo. Mancano tuttavia studi controllati su quali siano le strategie più efficaci;

- 2) *sulla famiglia*, per promuovere la rimozione di fattori predisponenti, precipitanti e/o di mantenimento del bullismo;
- 3) *nelle attività extrascolastiche, tra cui lo sport in primis:* non sembrano essere stati finora condotti studi specifici su quanto l'inizio e il coinvolgimento in pratiche sportive individuali o, meglio, di gruppo, appassionanti e divertenti, possa costituire una "terapia della vita" per le ragazze ad alto rischio psicosociale;
- 4) *nell'educazione affettiva e sessuale, nonché contraccettiva*, per ridurre il rischio di sessualizzazione precoce, con i corollari di rischio di gravidanza (maggiore nelle adolescenti depresse ed emarginate) e di malattie sessualmente trasmesse (maggiore nelle ragazze depresse, che sono meno assertive, e nelle ragazze che fanno uso

di alcool o droghe, che abbassano ulteriormente la soglia di auto protezione.

Bibliografia

1. Baldry AC. Bullying at schools and exposure to domestic violence. *Child Abuse Negl* 27 (7): 713-732, 2003
2. Fasting MH et Al. Lifestyle related to blood pressure and body weight in adolescence: cross sectional data from the Young-hunt study, Norway. *BMC Public Health* 8:11-7, 2008
3. Graziottin A. Salute sessuale e riproduttiva: Sport, equilibrio ormonale e immagine del corpo. In AAVV Atti del Convegno SIGO su Sport e salute della donna, Roma, 9 dicembre 2008, Intermedia Ed, Brescia, 2009 (in press).
4. Ilomaki E, Rasanen P, Viilo K et Al. Suicidal behaviour among adolescents with conduct disorder – the role of alcohol dependence. *Psychiatry Res.* 150 (3): 305-11, 2007
5. Kantomaa MT et Al. Emotional and behavioural problems in relations to physical activity in youth. *Med.Sci Sports Exerc.* 40 (10):1749-56, Oct. 2008
6. Kantomaa MT et Al. Adolescents physical activity in relation to family income and parent's education. *Prev.Med.* 44 (5):410-5, May 2007
7. Kumpulainen K. Psychiatric conditions associated with bullying. *Int J. Adolesc Med Health* 20 (2):121-32, 2008
8. Luukkonen AH, Rasanen P, Hakko H et Al. Bullying behaviour is related to suicide attempts but not to self mutilation among psychiatric inpatient adolescent. *Psychopathology* 42 (2):131-8, 2009
9. Nickerson AB, Mele D, Princiotta D. Attachment and empathy as predictors of roles as defenders or outsiders in bullying interactions. *J Sch Psychol* 46 (6):687-703, 2008
10. Zimmerman FJ, Glew GM, Cristakis DA, Katon W. Early cognitive stimulation, emotional support and television watching as predictors of subsequent bullying among grade-school children. *Arch Pediatr Adolesc Med* 159 (4):384-8, 2005



SOCIETÀ ITALIANA DI PEDIATRIA PREVENTIVA E SOCIALE

PRESIDENTE

Giuseppe Di Mauro

VICE PRESIDENTI

Sergio Bernasconi

Alessandro Fiocchi

CONSIGLIERI

Chiara Azzari

Giuseppe Banderali

Giacomo Biasucci

Alessandra Graziottin

SEGRETARIO

Susanna Esposito

TESORIERE

Nico Sciolla

REVISORI DEI CONTI

Lorenzo Mariniello

Leo Venturilli

PEDIATRIA PREVENTIVA & SOCIALE

ORGANO UFFICIALE DELLA SOCIETÀ

DIRETTORE RESPONSABILE

Guido Brusoni

DIRETTORE

Giuseppe Di Mauro

COMITATO EDITORIALE

Chiara Azzari

Giuseppe Di Mauro

Sergio Bernasconi

Giuseppe Banderali

Giacomo Biasucci

Susanna Esposito

Luigi Falco

Alessandro Fiocchi

Alessandra Graziottin

Nico Sciolla

Lorenzo Mariniello

Leo Venturilli

Registrazione Tribunale di Parma - N. 7/2005

Finito di stampare Maggio 2009

ATTI XXI CONGRESSO NAZIONALE SIPPS

La prevenzione: da atto medico a risorsa per la collettività

INTRODUZIONE

- 1 *Di Mauro G* - Benvenuti a Siena!

RELAZIONI

- 11 *Baraldi E* - Le linee guida del bambino con respiro sibilante in età prescolare: dalla teoria alla pratica
- 11 *Landi M* - La rinite allergica
- 12 *Faldella G* - Alimentazione del neonato pretermine
- 14 *Zuccotti GV* - Vaccinazione per la varicella: quale strategia?
- 16 *Graziottin A* - Papillomavirus: il punto due anni dopo l'immissione del vaccino
- 24 *Esposito S, Cesati L, Gualtieri L, Serra D, Tagliaferri L, Principi N* - Le rinosinusiti
- 27 *Vitali Rosati G* - Otite media acuta
- 30 *Litwin M* - Primary hypertension in childhood
- 32 *Baronciani D* - L'ecografia delle anche
- 33 *De Felice C* - La pulsiossimetria può essere utilizzata per lo screening delle cardiopatie congenite?
- 35 *Mariniello L, Di Mauro G* - È possibile prevenire il Bullismo: "Da Bullo a Leader positivo"
- 38 *Graziottin A* - Da bulli a leader positivi: dal punto di vista dalle ragazze
- 40 *Sciarini P, Carrà G, Clerici M* - Alcool e nuove droghe
- 41 *Copparoni R* - Integratori e vitamine in età pediatrica: la normativa
- 42 *Sala M* - Integratori e vitamine in età pediatrica: nello sport
- 43 *Banderali G, Verduci E* - Integratori e vitamine in età pediatrica: in corso di malattia acuta e cronica
- 46 *Vania A, Pontino P* - Integratori e vitamine in età pediatrica: l'abuso
- 52 *Brambilla P* - La prevenzione della sindrome metabolica
- 54 *Decarlis S* - Dislipidemie
- 56 *Spagnolo A, Strambi M, Menghetti E* - La prevenzione della Sindrome metabolica: gli stili di vita
- 61 *Pucci N* - La cheratoconguntivite vernal
- 62 *Rappuoli R* - Ricerca, sviluppo e utilizzo di vaccini meningococcici in Italia
- 63 *Villani A, Grandin A* - Gestione della gastroenterite: ruolo dell'osservazione breve
- 65 *Lanari M* - Infezioni verticali
- 66 *Graziottin A* - Contraccezione per le adolescenti
- 68 *Caramia G, Agresta C* - Nanoparticelle e nanopatologie. Evoluzione delle conoscenze

- 84 | *G. Saggese, F. Vierucci* - Vitamina D: perchè, quando, come
89 | *Esposito S, Daleno C, Molteni C, Valzano A, Porta A, Principi N* -
Prevenzione dell'influenza
92 | *Massai C* - Gestione della dermatite atopica

ABSTRACTS

- 95 | *Bernasconi S, Smerieri A, Street ME, Favaro E, Volta C* - Analisi del gene del recettore B del peptide natriuretico di tipo C (NPR2) in pazienti con bassa statura idiopatica e in un gruppo di controlli
96 | *Caramia G, Cerretani L, Bendini A, Lercker G* - Lo squalene: la molecola più abbondante nella componente minoritaria dell'olio extravergine di oliva. Effetti e ruolo salutistico
98 | *Caramia G, Cerretani L, Gori A* - Obesità infiammazione e appetito. Ruolo dell'olio extravergine d'oliva (VOO)
100 | *Caramia G, Gori A, Cerretani L* - Colesterolo e fitosteroli. Ruolo dell'olio extravergine d'oliva
102 | *Cerretani L, Bendini A, Lercker G, Caramia G* - I composti a struttura fenolica, componenti minoritari esclusivi dell'olio extravergine e il loro ruolo salutistico
104 | *Di Mauro G, Mariniello L* - L'importanza della Comunicazione. Parliamone con i genitori
108 | *Di Mauro G, Mariniello L, Venturelli L* - L'ansia cresce ma non fa crescere: costruire un'alleanza tra pediatri e famiglie
111 | *Errico S, Ammenti A, Wischmeijer A, Rosato S, Rivieri F, Garavelli L* - Rachitismo: non solo carenziale
112 | *Fabbi E, Graziani V, Burnelli R, Borgna-Pignatti C* - Sideropenia in popolazioni pediatriche a rischio: è possibile prevenirla con l'educazione alimentare?
113 | *Gentile P, Magistà AM, Miniello VL, Lionetti E, De Canio A, Cavallo L, Francavilla R* - Efficacia terapeutica del *Lactobacillus* GG in bambini con dolore addominale cronico: studio doppio cieco placebo controllo
114 | *Greco G, Farnetani I, Baldoni M, Lauritano D* - L'organizzazione sanitaria a rete della clinica odontoiatrica dell'Università di Milano-Bicocca
115 | *Landi M* - Il pediatra di famiglia nell'approccio alle infezioni respiratorie nella pratica quotidiana
118 | *Lauritano D, Pizzi I, Pianoforte R, Farnetani I, Panzeri MC* - Risultati di un'indagine epidemiologica condotta su un campione di soggetti in età scolare nel territorio lombardo
120 | *Marchili MR, Romano M, Grandin A, Gesualdo F, Tozzi A, Villani A* - Determinanti perinatali dello stato auxologico dei gemelli
121 | *Sabbi T, Palumbo M* - Allattamento al seno ed infezione da *Helicobacter pylori*
122 | *Scalacci E, Strambi M* - Progetto didattico nella mensa scolastica: educare giocando al valore del cibo. Dati preliminari
123 | *Tono V, Genovesi S, Pieruzzi F, Barbieri V, Sala V, Galbiati S, Brambilla P, Giussani M* - Relazione tra massa cardiaca indicizzata e stato pressorio in una popolazione pediatrica

- 124 *Tono V, Genovesi S, Pieruzzi F, Barbieri V, Sala V, Galbiati S, Mastriani S, Brambilla P, Giussani M* - Epidemiologia delle alterazioni pressorie in una popolazione pediatrica e relazione con la classe ponderale
- 125 *Tono V, Mastriani S, Galbiati S, Sala V, Genovesi S, Brambilla P, Giussani M* - Effetti dell'intervento dietetico in una popolazione pediatrica con ipertensione arteriosa
- 126 *Venturelli S* - Quali patologie pediatriche in un piccolo ospedale della Costa d'Avorio?
- 127 *Brusoni G* - Ti regalo un telefonino!



MATTIOLI 1885

spa - Strada di Lodesana 649/sx,
Loc. Vaio - 43036 Fidenza (Parma)
tel 0524/892111
fax 0524/892006
www.mattioli1885.com

DIREZIONE GENERALE

Direttore Generale

Paolo Cioni

Vicepresidente e

Direttore Scientifico

Federico Cioni

Vicepresidente e

Direttore Sviluppo

Massimo Radaelli

DIREZIONE EDITORIALE

Editing

Valeria Ceci

Natalie Cerioli

Cecilia Mutti

Anna Scotti

Foreign Rights

Nausicaa Cerioli

MARKETING E PUBBLICITÀ

Marketing Manager

Luca Ranzato

Segreteria Marketing

Martine Brusini

Responsabile Distribuzione

Massimiliano Franzoni

Responsabile Area ECM

Simone Agnello



XXI Congresso Nazionale
Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale

La prevenzione: da atto medico a risorsa per la collettività

30 Maggio • 1 Giugno 2009, Siena

PROGRAMMA

SABATO 30 MAGGIO

CENTRO DIDATTICO "LE SCOTTE"
LAVORI IN PARALLELO - TAVOLE ROTONDE

14.30 - 16.00 AULA 1

L'allergologia dall'arte alle linee guida

Presidente: *Francesco Tancredi*

Moderatori: *Neri Pucci, Emanuela Quartesan*

- Le linee guida del bambino con respiro sibilante in età pediatrica: dalla teoria alla pratica - *Eugenio Baraldi*
- La rinite allergica - *Massimo Landi*
- Allergia alle proteine del latte vaccino: verso un documento italiano - *Alessandro Fiocchi*
- Discussant: *Enzo Di Blasio*

14.30 - 16.00 AULA 2

Nuove tendenze nell'alimentazione del primo anno di vita

Presidente: *Giuseppe Buonocore*

Moderatori: *Giuseppe Banderali, Silvia Bruchi*

- L'alimentazione del pretermine - *Giacomo Faldella*
- Il divezzamento dell'ex pretermine - *Vittorio Vigi*
- Gli errori da evitare nel divezzamento del bambino sano - *Giacomo Biasucci*

Discussant: *Luciana Biancalani*

16.00 - 17.30 AULA 1

Novità in tema di vaccinazioni

Presidente: *Nicola Principi*

Moderatori: *Gianpaolo Bisson, Francesco De Feo*

- Vaccinazione per la varicella: quale strategia? - *Gian Vincenzo Zuccotti*

- I nuovi vaccini antipneumococcici - *Chiara Azzari, Giancarlo Icardi*
- HPV due anni dopo - *Alessandra Graziottin*
- Discussant: *Pier Luigi Tucci*

16.00 - 17.30 AULA 2

Naso, seni paranasali e orecchio. tratto respiratorio di frontiera tra pediatra e otorinolaringoiatra

Presidente: *Luisa Bellussi*

Moderatori: *Paola Marchisio, Giuseppe Mele*

- Fisiopatologia - *Elio Cunsolo*
- Rinosinusiti - *Susanna Esposito*
- Otite media acuta - *Giovanni Vitali Rosati*
- Discussant: *Paolo Becherucci*

18.00 AULA RETTORATO UNIVERSITÀ

Inaugurazione

Giuseppe Di Mauro, Domenico Lombardi, Mirella Strambi

Saluto delle autorità

Lecture magistrali

Presidente: *Armido Rubino*

Moderatori: *Pasquale Di Pietro, Giuseppe Mele*

18.30

- L'ipertensione arteriosa in età pediatrica: è possibile una prevenzione? - *Mieczyslaw Litwin*

19.00

- Il volontariato può prevenire il disagio giovanile? *Andrea Bigalli*

20.30

Cena di benvenuto

DOMENICA 31 MAGGIO

AUDITORIUM CENTRO DIDATTICO "LE SCOTTE"
SALA PLENARIA

08.30 - 09.30 Comunicazioni orali

Presidente: *Chiara Azzari*

Moderatori: *Roberto Liguori, Leonello Venturelli*

09.30 Gli screening in età pediatrica

Presidente: *Giuseppe Chiumello*

Moderatori: *Giacomo Biasucci, Pierantonio Macchia*

- L'ecografia delle anche - *Dante Baronciani, Maurizio De Pellegrin*
- L'autismo - *Caterina Albano*
- La pulsiossimetria può essere utilizzata per lo screening delle cardiopatie congenite? - *Claudio De Felice*
- Discussant: *Andrea Parri*

11.00 TAVOLA ROTONDA

È possibile la prevenzione del disagio giovanile?

Presidente: *Giuseppe Saggese*

Moderatori: *Antonio Affinita, Luca Bernardo,*

Luigi Falco, Salvatore Grosso

- Quando il disagio si trasforma in malattia - *Massimo Resti*
- La comunicazione stereotipata e la realtà virtuale: sintomi o terapia? - *Omar Calabrese*
- Da bullo a leader positivo - *Lorenzo Mariniello*
- ... dal punto di vista delle ragazze - *Alessandra Graziottin*
- Alcool e nuove droghe - *Massimo Clerici, Paola Sciarini*
- Discussant: *Italo Farnetani*

13.00 Colazione di Lavoro

14.00 Integratori e vitamine in età pediatrica

Presidente: *Francesco Tancredi*

Moderatori: *Marco M. Mariani, Nico M. Sciolla*

- La normativa - *Roberto Copparoni*
- Nello sport - *Marco Sala*
- In corso di malattia acuta e cronica - *Giuseppe Banderali, Elvira Verduci*
- L'abuso - *Andrea Vania*
- Discussant: *Andrea Mannini*

16.00 La prevenzione della sindrome metabolica

Presidente: *Sergio Bernasconi*

Moderatori: *Alberto Nardi Perna, Mirella Strambi*

- Obesità - *Paolo Brambilla*
- Dislipidemie - *Silvia Decarli*
- Stili di vita - *Amedeo Spagnolo*
- Discussant: *Claudio Ghionzoli*

17.30 - 18.30 Assemblea dei Soci SIPPS

20.30 Cena sociale

LUNEDÌ 1 GIUGNO

AUDITORIUM CENTRO DIDATTICO "LE SCOTTE"
SESSIONE PLENARIA

08.30 - 09.30 Comunicazioni orali

Presidente: *Alessandro Cicognani*

Moderatori: *Susanna Esposito, Valdo Flori*

09.30 - 13.00 I SESSIONE

Aggiornamenti in tema di:

Presidente: *Gianni Bona*

Moderatori: *Franco Bagnoli, Paolo Biasci*

- Cheratoconguntivite vernal - *Neri Pucci*
- Ricerca, sviluppo e utilizzo di vaccini meningococcici in Italia - *Rino Rappuoli*
- Gestione della Gastroenterite: ruolo dell'osservazione breve - *Alberto Villani*
- Infezioni verticali - *Marcello Lanari*
- Contraccezione per le adolescenti - *Alessandra Graziottin*
- La misurazione in Pediatria: quando l'obiettività previene gli errori - *Piercarlo Salari*
- Discussant: *Domenico Fortunato*

14.30 - 18.00 II SESSIONE

Presidente: *Nicola Principi*

Moderatori: *Giovanni Lenzi, Nico M. Sciolla*

- Nanoparticelle e Nanopatologie: evoluzione delle conoscenze - *Giuseppe Caramia*
- "Ti regalo un telefonino!" - *Guido Brusoni*
- Vitamina D: perché, come, quando - *Giuseppe Saggese*
- Prevenzione dell'influenza - *Susanna Esposito*
- Gestione della dermatite atopica - *Cristina Massai, Diego Peroni*
- Discussant: *Leonello Venturelli*