

# “Schema Therapy Bambini e Adolescenti (ST-BA): applicazione ai disturbi esternalizzanti e internalizzanti”

**Dott. Stefano Terenzi**

*Psicologo clinico-psicoterapeuta*

*Trainer/Supervisore Schema Therapy con bambini e adolescenti*

*Supervisore Schema Therapy Individuale*

*Didatta Accademia di Neuropsicologia dello Sviluppo*

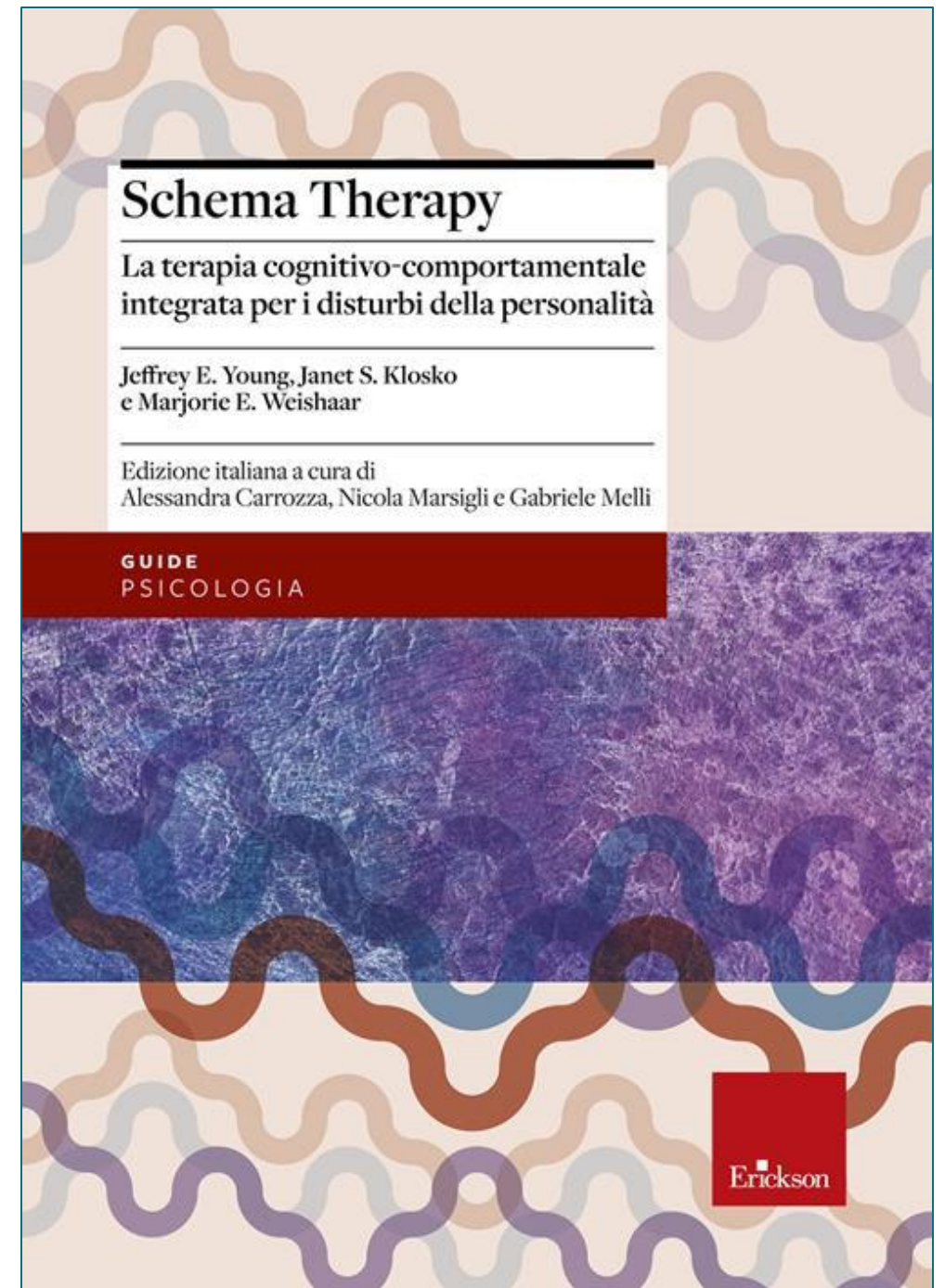
*Docente Consorzio Universitario Humanitas*

*Presidente Associazione Italiana di Schema Therapy con Bambini e Adolescenti*



# Cos'è la Schema Therapy?

- La **Schema Therapy** (ST) è una metodologia psicoterapeutica che combina approcci derivanti da differenti orientamenti psicologici e psicoterapici:
  - la **Teoria dell'Attaccamento**
  - l'Approccio **Psicodinamico**
  - la Terapia **Cognitivo-Comportamentale**
  - l'Analisi **Transazionale**
  - la Psicoterapia **della Gestalt**



# Storia e Sviluppo della Schema Therapy

## Origini e primo sviluppo

- Sviluppata da J. Young
- Integrazione tra CBT, Teoria dell'attaccamento, Gestalt e Analisi Transazionale
- Focus sugli Schemi Maladattivi Precoci

1980

## Pubblicazione e fase di ricerca

- Introduzione del Modello
- La ricerca ha mostrato l'efficacia nei disturbi di personalità.

1990

2000

## Diffusione Internazionale e Validazione

- Adozione globale del modello da parte di clinici e ricercatori
- Studi scientifici dimostrano la sua efficacia per varie condizioni di salute mentale

2008

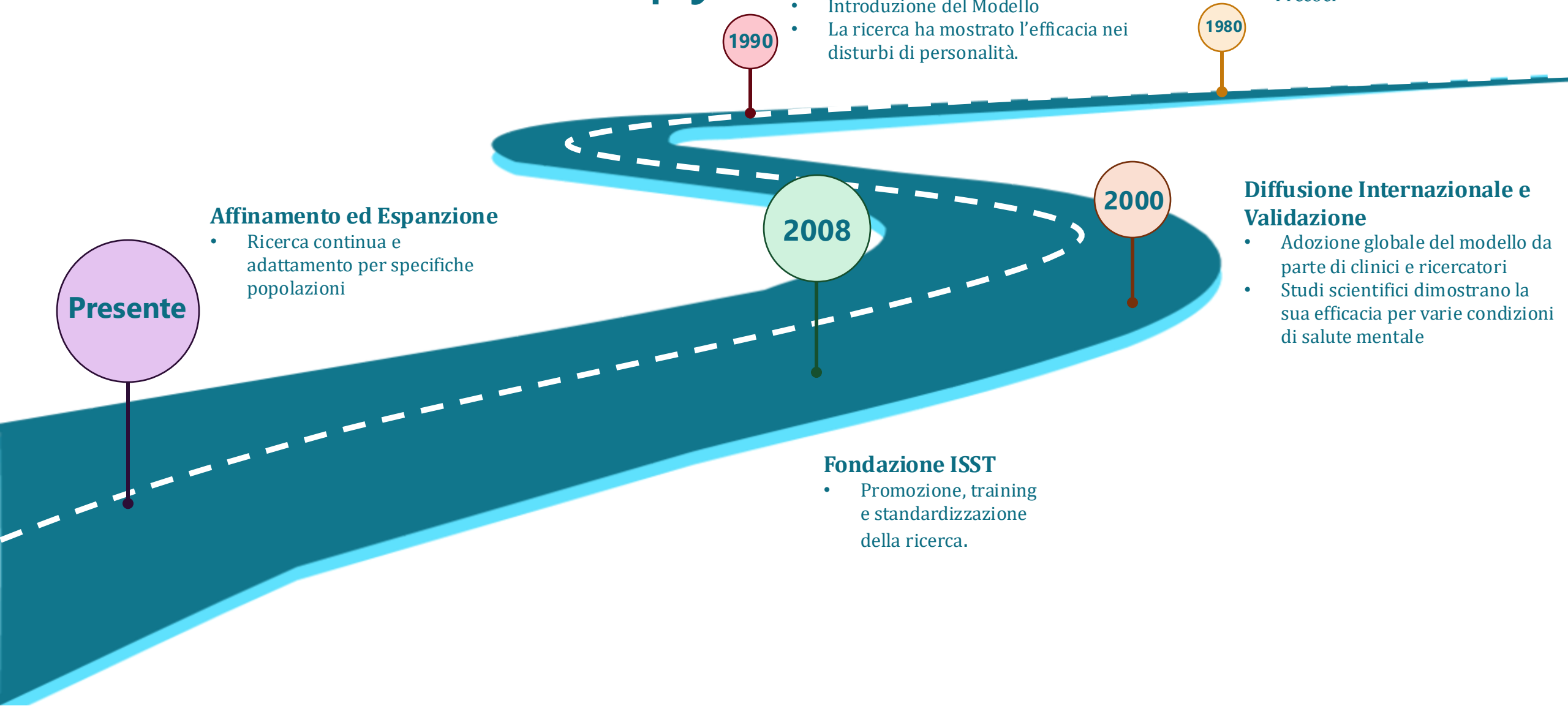
## Fondazione ISST

- Promozione, training e standardizzazione della ricerca.

## Affinamento ed Espansione

- Ricerca continua e adattamento per specifiche popolazioni

Presente



# La Schema Therapy per l'età evolutiva

Manuale per il clinico

Edizione italiana a cura di  
Stefano Terenzi e Rosario Capo

Christof Loose, Peter Graaf,  
Gerhard Zarbock e Ruth A. Holt

GUIDE  
PSICOLOGIA

Erickson

## La Schema Therapy per l'età evolutiva

La Schema Therapy presenta un modello chiaro e probante che ben si adatta allo studio e al trattamento della psicopatologia in ambito evolutivo. Ragion per cui è avvenuto lo sviluppo della Schema Therapy per l'Età Evolutiva.

- *«La Schema Therapy per adulti si fonda su dettati pedagogici. Cosa può esserci di più sensato che tentare di utilizzare già con bambini e adolescenti questo concetto, che ha dimostrato un successo anche empirico, e che nella terapia si occupa di elaborare i cosiddetti «mode bambino»? Perché aspettare con la terapia fino a quando il bambino è già «caduto nel precipizio»?*

(Dr Eckhard Roediger, dalla prefazione del Libro «La Schema Therapy per l'Età Evolutiva»)



# ST per l'età evolutiva: è efficace?

- Roelofs, J., Muris, P., van Wesemael, D., Broers, N. J., Shaw, I., & Farrell, J. (2016). Group-Schematherapy for Adolescents: Results from a Naturalistic Multiple Case Study. *Journal of child and family studies*, 25, 2246–2257. <https://doi.org/10.1007/s10826-016-0391-z>
- Van Wijk-Herbrink, M., Broers, N., Bernstein, D. (2017). Schema Therapy in Adolescents with Disruptive Behavior Disorders. *International Journal of Forensic Mental Health*, 16(3), 261-279 <https://doi.org/10.1080/14999013.2017.1352053>
- Van Wijk-Herbrink, M. (2018). Schema Therapy in adolescents with externalizing behavior problems: Bridging theory and practice.
- Pourjaberi, B., DashtBozorgi, Z. (2019). The Effectiveness of Schema Therapy on Eating Disorder and Rumination of Obese Adolescent Girls. *Community Health Journal*, 13(1), 1-10. doi: 10.22123/chj.2019.178471.1275
- Karimipour, A., Asgari, P., Makvandi, B., & Johari Fard, R. (2021). Effects of Schema Therapy for Children and Adolescents on the Externalizing Behaviors of the Adolescents Referred to the Counseling Centers in Ahvaz, Iran. *Int J Health Life Sci*. In Press(In Press):e118076. doi: 10.5812/ijhls.118076.
- Van Wijk-Herbrink, M., Arntz, A., Broers, N., Roelofs, J. & Bernstein, D. (2021) A Schema Therapy Based Milieu in Secure Residential Youth Care: Effects on Aggression, Group Climate, Repressive Staff Interventions, and Team Functioning, *Residential Treatment for Children & Youth*, 38:3, 289-306, DOI: 10.1080/0886571X.2019.1692758

# Psicologia clinica dello sviluppo

ANNO XXVII, NUMERO 2, AGOSTO 2023

ESPERIENZE

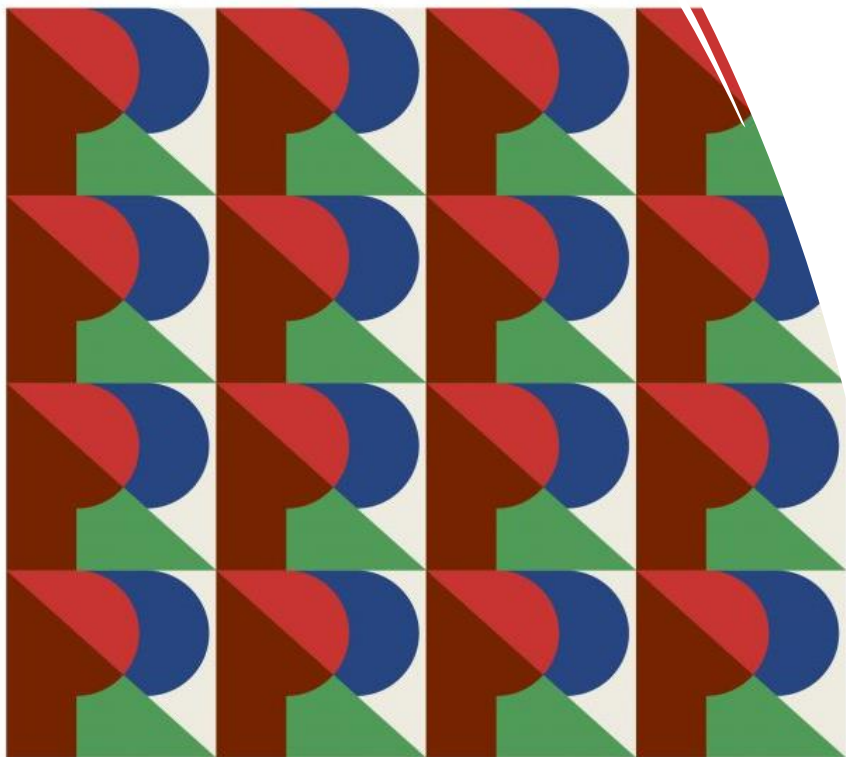
## Applicazione della Schema Therapy per l'età evolutiva in un caso con problemi esternalizzanti

Stefano Terenzi (Accademia di Neuropsicologia dello Sviluppo, Reggio Emilia)  
Rosario Capo (Accademia di Neuropsicologia dello Sviluppo, Reggio Emilia)

**1. Introduzione.** La Schema Therapy (ST – Young, 1994; Young et al., 2003) è una metodologia psicoterapeutica *evidence-based*. Diversi studi ne sottolineano l'ottimo rapporto costo/efficacia e una review di 5 trial, tre dei quali erano *Randomized Controlled Trials* (RTC) (Arntz e Jacob, 2012), mostra un *effect-size* medio di 2.38 (95% CI 1.70-3.07) e una percentuale di *drop-out* più basso rispetto agli altri trattamenti peculiari per il Disturbo Borderline di Personalità (Roediger et al., 2018), un'organizzazione personologica fortemente caratterizzata da traumi dello sviluppo. Esistono diverse declinazioni della ST di cui una specifica per l'età evolutiva: la Schema Therapy con i Bambini e gli Adolescenti (ST-BA – Loose et al., 2020). Recenti pubblicazioni hanno fornito i primi dati empirici circa la sua validità ed efficacia clinica. Inoltre, studi clinici preliminari

peutico in un caso con disturbo esternalizzante focalizzandosi sulla caratteristica modalità di meta-rappresentazione degli stati mentali utilizzata nella ST-BA.

**2. La Schema Therapy (ST): introduzione al modello.** La ST (Young et al., 2003) assume l'esistenza di Bisogni Emotivi Primari innati, universali, non negoziabili e non sempre consapevoli, la cui esistenza è validata empiricamente (Dwek, 2017). Quando tali bisogni non risultano adeguatamente soddisfatti, a causa di interazioni eziopatogenetiche tra temperamento individuale, eventi traumatici, fattori ambientali e/o contesti relazionali inadeguati, possono instaurarsi nel soggetto aspettative (schemi previsionali e valutativi) estremamente iper-sensibili e/o negative, alle quali tende ad assimilare la maggior parte delle nuove esperienze perso-



# NEUROPSICOLOGIA, PSICOTERAPIA E RIABILITAZIONE

Interventi integrati in età evolutiva

Direzione: Claudio Paloscia e Luigi Marotta



## Mode Sketch Phases in Schema Therapy Case Conceptualization in Childhood

*Stefano Terenzi, Christof Loose, Rosario Capo*

### *Abstract*

L'articolo evidenzia l'importanza della concettualizzazione del caso nel trattamento della Schema Therapy con bambini e adolescenti (ST-CA) con il Mode Sketch. Inizialmente, introduce gli aspetti più salienti del processo di valutazione e sottolinea l'utilità del modello ABC nella definizione dei fattori alla base del comportamento problematico. Inoltre, si esplora l'utilizzo del Mode Sketch come strumento, legato al modello ABC, per approfondire le dinamiche intrapsichiche del giovane paziente attraverso la rappresentazione delle modalità coinvolte nell'emergere di comportamenti disfunzionali. Infine, l'articolo mostra i passaggi sequenziali del Mode Sketch attraverso i quali procedere con la concettualizzazione del caso.

**Parole Chiave:** schema therapy, bambini, adolescenti, mode sketch, concettualizzazione caso

In pubblicazione



# 1<sup>ST</sup> ONLINE CONFERENCE

**IN SCHEMA THERAPY FOR CHILDREN  
AND ADOLESCENTS (ST-CA)**

02.11.2024

Take part  
conveniently  
via Zoom!

**CREATIVE APPROACHES IN ST-CA**

## AGENDA (CET-TIME)

- 9:00 A.M.** GISELA HENN-MERTENS & CHRISTOF LOOSE  
Welcome
- 9:15 A.M.** ALP KARAOŞMANOĞLU  
Schemas and Morality: Exploring Children's Justice through the Layered Model
- 10:20 A.M.** KATERINA AGGELI & ROZA LAIOUS  
The use of creativity, art and play in Schema Therapy for Children and Adolescents
- 11:25 A.M.** STEFANO TERENCE  
Aggressiveness in childhood: a clinical case with externalizing disorder
- 12:30 P.M.** Break
- 13:30 P.M.** DIANA TEODORESCU  
Creative Ways to Strengthen the Wise and Competent Mode in a Group ST-CA setting
- 14:35 P.M.** SUSAN SIMPSON & FATEMEH SEIFI  
Parent-Focused Group Schema Coaching Protocol;  
CAREFREE - Intervention for Parents of Adolescents with Anorexia Nervosa
- 15:40 P.M.** SAMANTHA FLORES  
Sand tray technique in schema therapy for Adolescents
- 16:45 P.M.** CHRISTOF LOOSE  
Open Questions, Outlook and end
- 17:00 P.M.** End

**Quale è il primo  
elemento  
fondamentale del  
modello teorico  
della Schema  
Therapy?**







## Bisogni Emotivi Primari

- Innati (programmati geneticamente e biologicamente come prodotto della selezione naturale)
- Universali (comuni a tutti gli esseri umani)
- Non negoziabili (non soggetti ad alienazione)
- Non necessariamente consapevoli



**Cosa avviene quando i Bisogni  
Emotivi Primari vengono frustrati?**

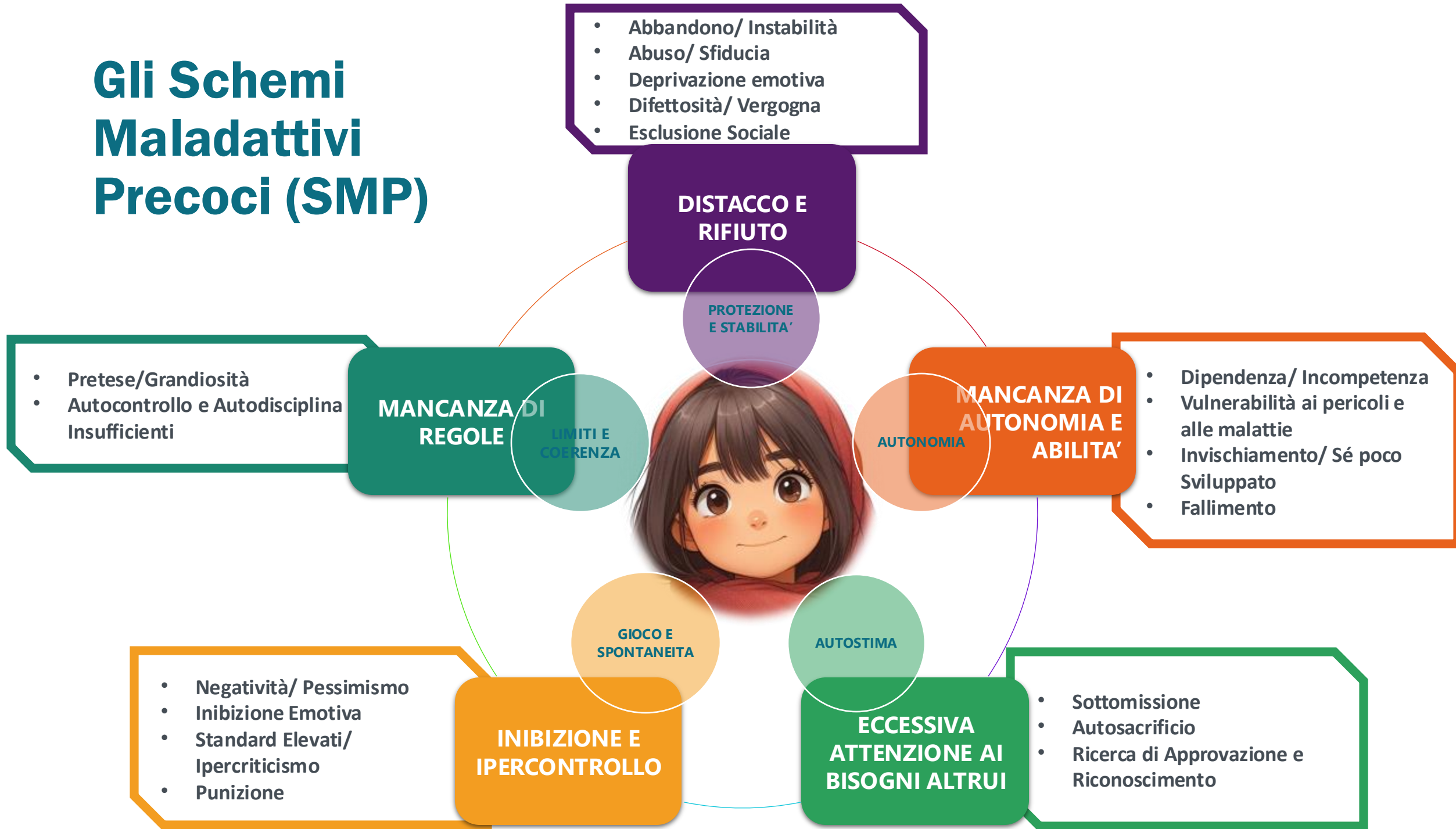




# **Gli Schemi Maladattivi Precoci (SMP)**



# Gli Schemi Maladattivi Precoci (SMP)



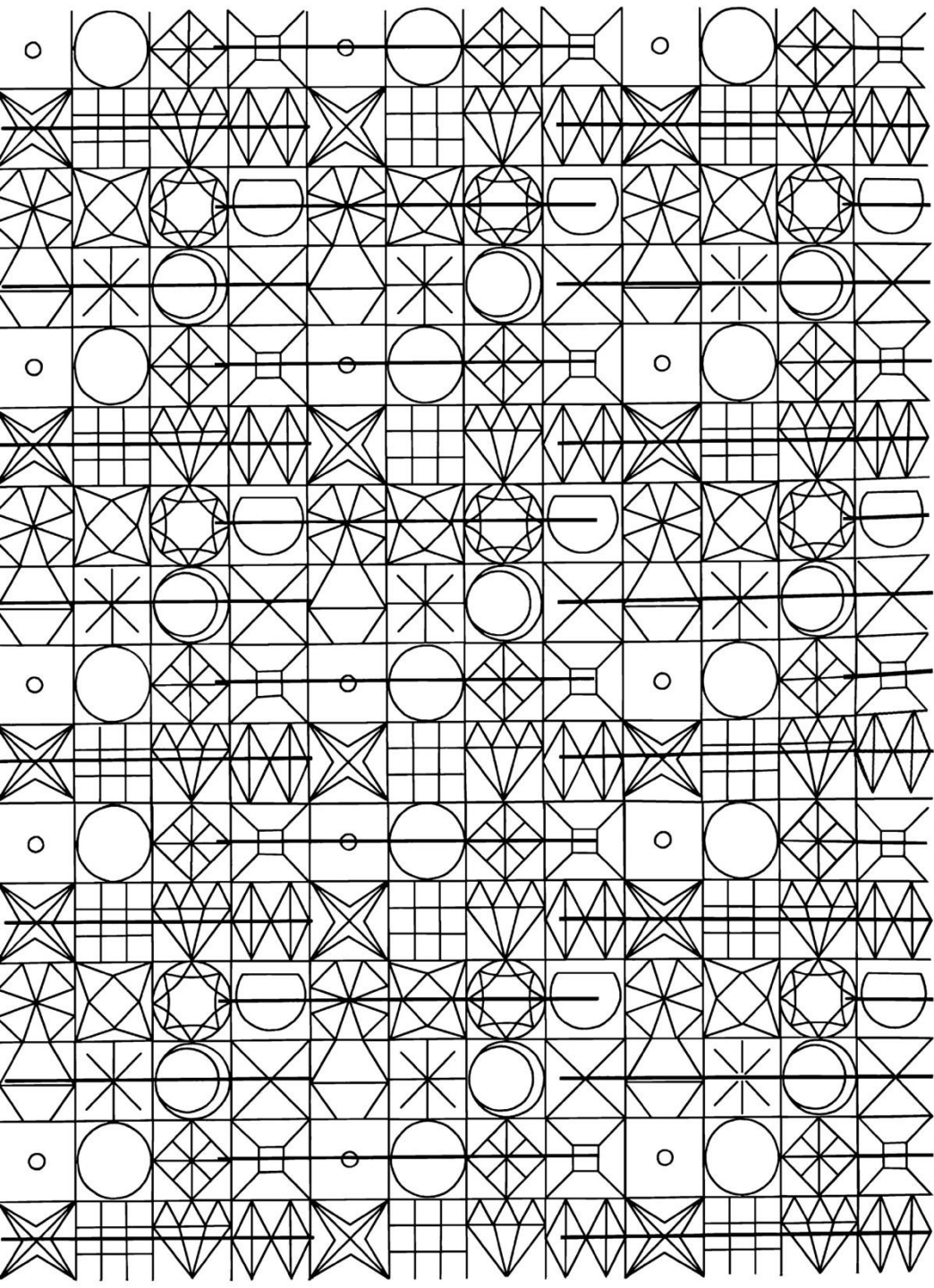


A close-up photograph of a chessboard with several dark wooden pieces standing. In the foreground, a white king piece lies on its side on a light square. The background is softly blurred, showing a warm, out-of-focus light source.

**Come far fronte alla sofferenza  
generata/prospettata dagli  
Schemi Maladattivi Precoci?**

# I Coping Disfunzionali





**L'associazione tra  
specifici schemi  
maladaptivi precoci e stili  
di coping cosa genera?**



# Mode

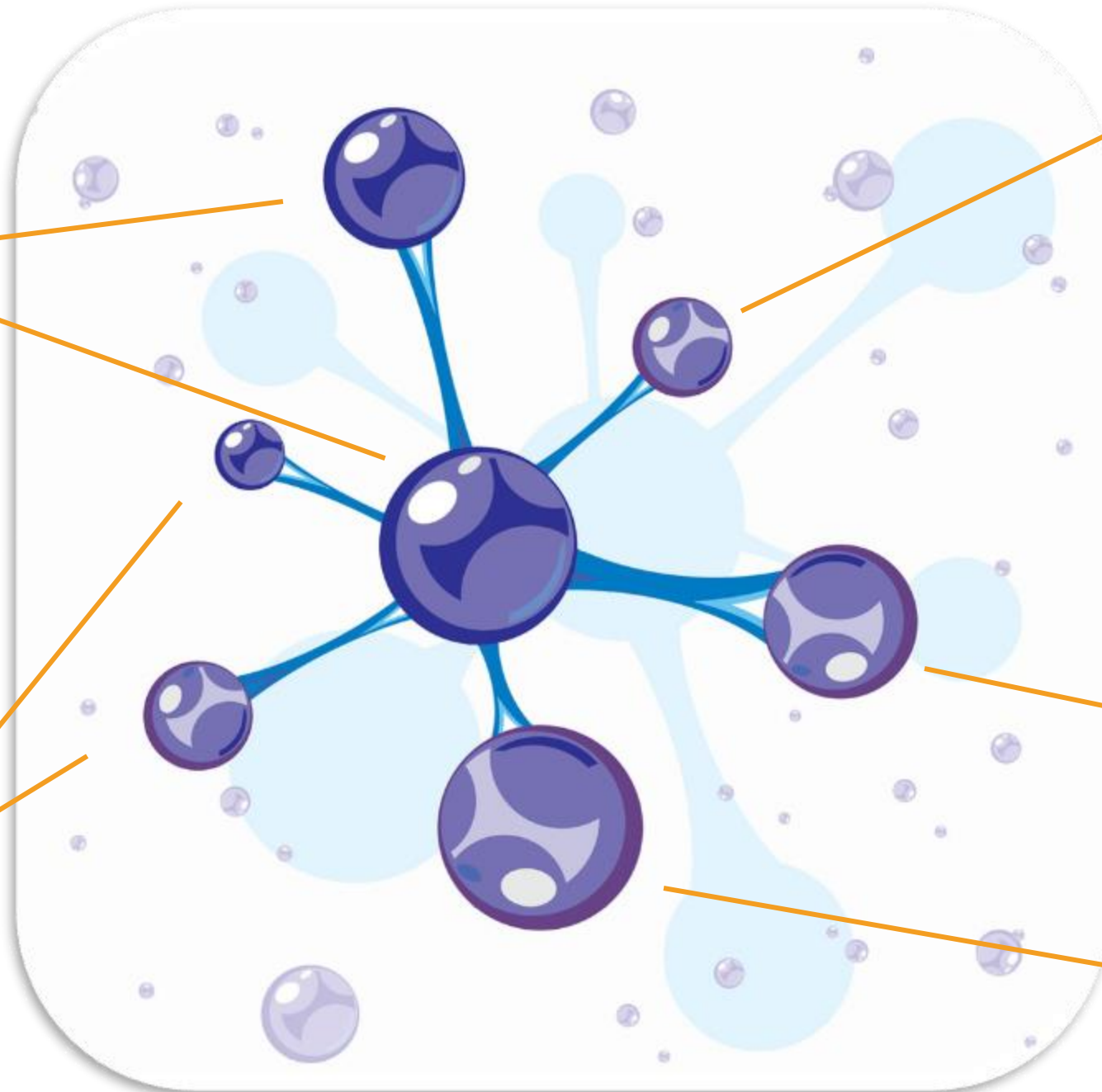
Schema  
Maladattivo  
Precoce

Risposta di  
Coping

Risposta di  
Coping

Schema  
Maladattivo  
Precoce

Schema  
Maladattivo  
Precoce



# Schema Therapy in Azione: Teoria e Pratica

## I Mode

- Altro elemento centrale all'interno della teoria della Schema Therapy è quello di **MODE**.
- Tale costrutto teorico è molto vicino a quello di **"Stato Mentale"** (*Mental State*) formulato da Horowitz.
- Con il termine MODE si indicherebbe, dunque, una **"struttura" mentale complessa** (una particolare sfaccettatura del Sé attiva in un dato momento), costituita da un insieme di schemi (credenze ed aspettative su se stessi, gli altri ed il mondo), specifici scopi strumentali (condizioni desiderate del sé e/o del mondo) indirizzati alla soddisfazione di uno o più bisogni di base, strategie di coping (nei confronti delle previsioni schematiche negative, inerenti ad ulteriori possibili frustrazioni dei propri bisogni di base) e relative emozioni correlate.



# I Mode

- I **MODE**, dunque, sarebbero sia **atteggiamenti e ruoli** che il soggetto assumerebbe per amministrare i propri bisogni di base, nell'ambito di credenze e previsioni negative (Schemi Maladattivi Precoci) circa la loro probabile e sistematica frustrazione, sia strutture del Sé, **tra loro relativamente indipendenti, che non di rado si contrappongono in modo dialettico.**





# I Mode

- Inoltre, in quanto dimensioni del Sé tra loro almeno parzialmente indipendenti, possono caratterizzarsi per un maggiore o minore **grado di dissociazione** rispetto allo stato di coscienza attuale, riguardo alla coerenza della narrazione di sé nel tempo e nello spazio (diversi momenti "auto-biografici" e diversi contesti esperienziali) ed in relazione alla continuità e prevedibilità del proprio funzionamento personologico (l'estremo della dissociazione corrisponde al fenomeno della dissociazione dell'identità o allo *splitting* evidente nel funzionamento del paziente Borderline).
- Nello specifico, dunque, secondo gli autori della ST, l'individuo sarebbe caratterizzato da diversi MODE, che occuperebbero **differenti posizioni lungo uno spettro di dissociazione** crescente.
- Livelli più bassi di dissociazione implicherebbero, secondo tali autori, un grado minore di disfunzionalità, in quanto risulterebbero più permeabili a processi di accomodamento rispetto alla realtà.



- I Me  
e coll. (A

Dissociati  
Inconsapevoli  
Disadattivi Estremi  
Rigidi  
Puri

Integrati  
Consapevoli  
Adattivi  
Lievi  
Flessibili  
Eterogenei

ondo Young





- Va messo in luce, ulteriormente, che mentre gli **schemi** rappresenterebbero all'interno di questa teoria i **tratti stabili** della persona, i **MODE** costituirebbero invece la specifica *dimensione di sé "attiva"* in un determinato momento e che, dunque, assume temporaneamente il controllo dell'azione e della coscienza.
- Il paziente, dunque, oscillerebbe secondo Young (2007) tra diversi stati mentali alternativi che vengono dall'autore raggruppati in quattro categorie:
- **Mode Bambino**
- **Mode di Coping Disfunzionale**
- **Mode "Genitore Disfunzionale"**
- **Mode Sano**





## **Perché il Mode Model è così utile nella pratica clinica?**

- Linguaggio semplice
- Versatilità terapeutica
- Concetto intelligibile dai bambini («un mode è uno stato, qualcosa non sempre presente in noi»)
- Controllo verbale («pericolo nominato, pericolo riconosciuto»)
- Rapida riduzione dell'identificazione («se lo conosci, lo eviti»)
- Veicolo di esplorazione delle dinamiche interne
- Semplificazione nozionistica
- Approfondimento del funzionalismo interno

## Domande diagnostiche chiave nella ST-BA: coordinate di riferimento

Quale bisogno emotivo di base è stato frustrato o non soddisfatto, ora e/o nel passato?

Quale schema maladattivo precoce si è sviluppato?

Quale stile di coping è stato attuato per tentare di «maneggiare» lo Schema?

Quali Mode costituiscono la psiche del soggetto?

*Last but not least...* che tipo di temperamento caratterizza il paziente?

# **Applicazione della Schema Therapy con i Bambini e gli Adolescenti nei disturbi Esternalizzanti**







# EMOZIONI

Cosa sono?

# Teorie

- Teorie delle emozioni di base
- Teorie costruttiviste





A photograph of a classroom scene. A teacher with long brown hair, wearing a yellow shirt, is seen from the back, interacting with a group of young students. The students are seated at a table, engaged in an activity. One girl in the foreground is wearing a red shirt and is focused on her work. Another girl in the background is wearing a white patterned shirt and has her hand raised. The table is covered with a blue cloth and has various items on it, including a blue bowl, a red apple, a small yellow container, and some papers. The background shows a classroom with colorful decorations, including a blue and yellow striped banner and a whiteboard.

# Dimensione Sociale

- **Dimensione enterocettiva**
- **Carattere teleologico**
- **Azione orientata allo scopo**





The background of the slide features a stylized illustration of a human head in profile, facing left. The interior of the head is filled with a complex arrangement of colorful gears in shades of blue, green, yellow, and red. To the right of the head, a large, bold, white letter 'B' is superimposed on a dark teal rectangular background that has rounded corners.

# Biologia

- **Corpo ed Emozione**
- **Eredità biologica**
- **Modello di attivazione cerebrale**







# Integrazione

The background of the slide features a photograph of two hands, one from a light-skinned person and one from a dark-skinned person, holding two interlocking puzzle pieces. The entire scene is overlaid with a semi-transparent teal rectangle that has rounded corners. The title 'Integrazione' is written in white, bold, sans-serif font on the left side of the teal area. Below the title, there is a bulleted list of two items, also in white, bold, sans-serif font.

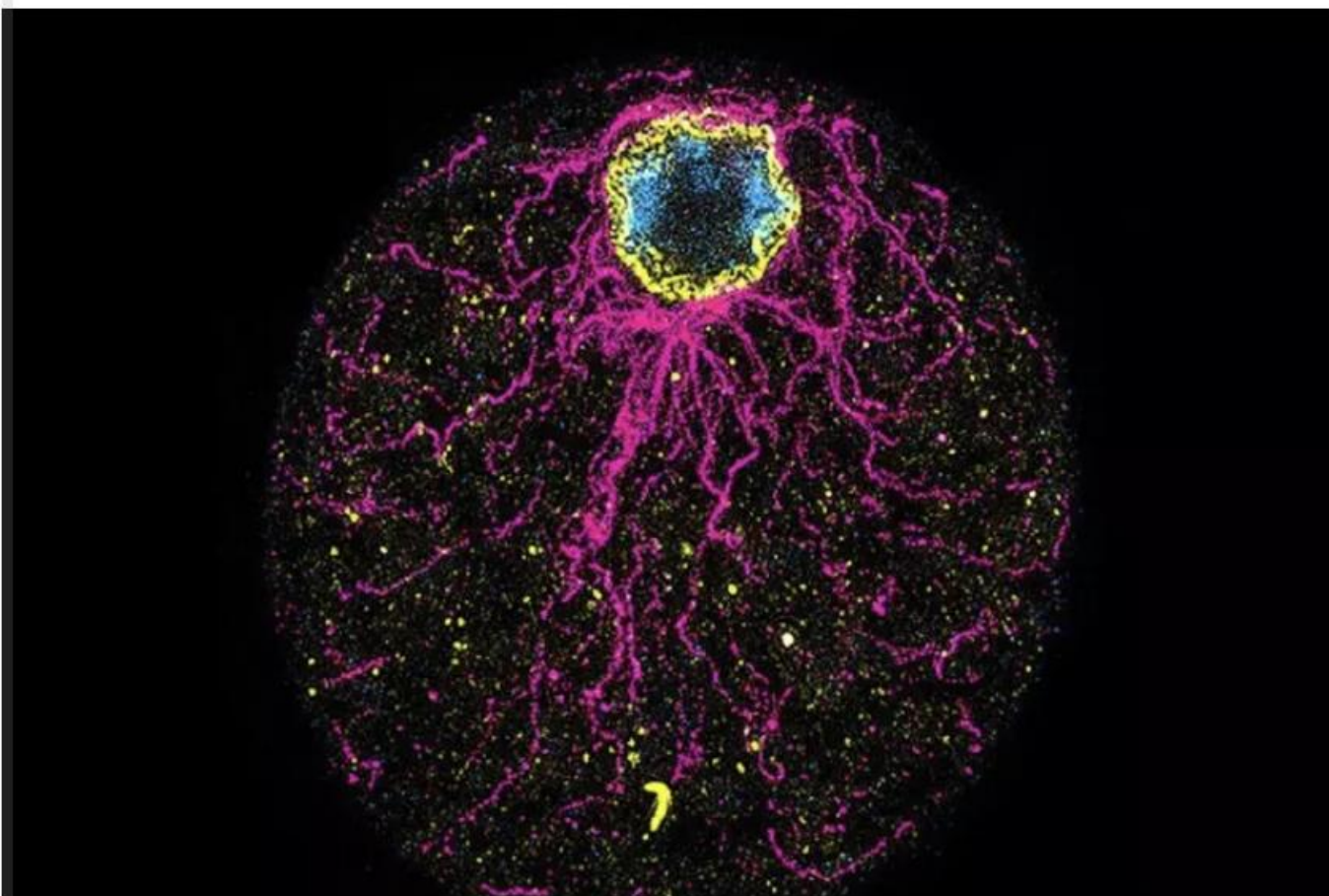
- Teoria categoriale delle emozioni
- Teoria costruzionista delle emozioni





# E' nato prima l'uovo della gallina, lo prova un antico organismo

Aveva già le istruzioni genetiche per formare un simil-embrione



**E'** nato prima l'uovo della gallina.

A suggerire la soluzione dell'annoso dilemma è un **antichissimo organismo unicellulare** comparso sulla Terra **oltre un miliardo di anni fa**, dunque **ben prima degli animali**, che **nel suo codice genetico** aveva già le **istruzioni** necessarie a **formare un organismo pluricellulare molto simile ai primi stadi dell'embrione**. La scoperta è pubblicata sulla rivista Nature dal gruppo di ricerca dell'Università di Ginevra guidato dal biologo Omayya Dudin.

L'organismo unicellulare primordiale al centro dello studio, chiamato **Chromosphaera perkinsii**, è stato **scoperto nel 2017** nei **sedimenti marini delle Hawaii** e fin da subito è stato considerato un **modello preziosissimo per indagare i meccanismi** che hanno portato al **passaggio da organismi unicellulari a organismi pluricellulari** sulla Terra.

Studiando *C. perkinsii* **in laboratorio**, i ricercatori hanno scoperto che quando l'organismo unicellulare raggiunge la sua dimensione massima **smette di crescere e comincia a dividersi**, formando una **colonia pluricellulare** che include almeno due diversi tipi di cellule. Questo ammasso cellulare presenta una **straordinaria somiglianza con i primi stadi degli embrioni animali**, sia per quanto riguarda la **struttura 3D** che per l'**attività dei geni**. Sulla base di queste evidenze, i ricercatori concludono che probabilmente i **programmi genetici** che governano il **differenziamento cellulare** e lo **sviluppo degli organismi pluricellulari** erano già **presenti oltre un miliardo di anni fa**, ben **prima che gli animali apparissero sulla Terra**.







**AMERICAN PSYCHOLOGICAL ASSOCIATION**

## **APA Dictionary of Psychology**

**aggressiveness:** /ə'gres.ɪv.nəs/ *n.* a tendency toward social dominance, threatening behavior, and hostility. It may occur sporadically or be a characteristic trait of an individual. —**aggressive** *adj.*

Updated on 04/19/2018





**Aggressività**



A young girl with red hair and freckles is looking directly at the camera with a serious expression. Three large, semi-transparent colored circles are overlaid on her face: a purple circle on the left, a green circle in the center, and a yellow circle on the right. Each circle contains text describing a type of aggression. The background is a light blue wall with large, stylized purple and yellow flowers, and a green grassy area at the bottom.

**Physical  
Aggressiveness**

**Relational  
Aggressiveness**

**Social  
Aggressiveness**





**Aggressività:  
rischi genetici**



COMPORTAMENTI AGGRESSIVI

65%

COMPORTAMENTI DELINQUENZIALI

48%



A close-up of a character with large, wide eyes and a yellow circular overlay containing text. The character has a pale, wrinkled face and large, pointed ears. They are looking directly at the camera with a wide-eyed, intense expression. Their hands are raised to their cheeks, framing their face. The background is a jewelry store with various pieces of jewelry hanging on display. A yellow circular overlay is positioned in the center of the image, containing the text "Aggressività: Trigger process" in a bold, blue font.

**Aggressività:  
Trigger process**





# Suppression process



A photograph of a family of five (mother, father, grandmother, and two young children) smiling and laughing around a life-sized Darth Vader figure. The family is diverse in age and ethnicity. A semi-transparent blue circle is overlaid on the left side of the image, containing the text "Compensation process".

# Compensation process





# La Letteratura Scientifica



## Internalizing and Externalizing Behaviors Share a Common Predictor: the Effects of Early Maladaptive Schemas Are Mediated by Coping Responses and Schema Modes

Marjolein F. van Wijk-Herbrink<sup>1,2</sup> · David P. Bernstein<sup>1,2</sup> · Nick J. Broers<sup>3</sup> · Jeffrey Roelofs<sup>2</sup> · Marleen M. Rijkeboer<sup>4</sup> · Arnoud Arntz<sup>5</sup>

Published online: 12 January 2018

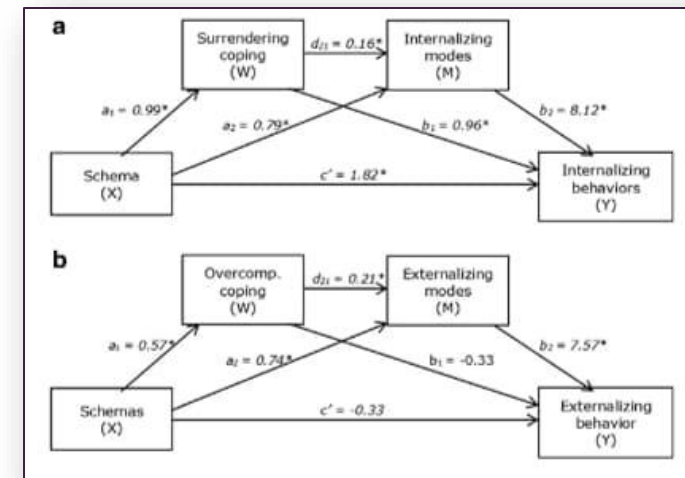
© The Author(s) 2018, corrected publication March/2018

### Abstract

We investigated the relationships of adolescents' internalizing and externalizing behaviors with their early maladaptive schemas (EMS), coping responses, and schema modes. We focused on EMS related to experiences of disconnection and rejection that comprise vulnerable emotions, such as shame, mistrust, deprivation, abandonment, and isolation/alienation. This cross-sectional study included a total of 699 adolescents (combined clinical and non-referred sample) who were 11 to 18 years old ( $M = 14.6$ ;  $SD = 1.6$ ), and of which 45% was male. All participants completed self-report questionnaires on EMS, coping responses, schema modes, and behavior problems. We aimed to clarify the relationships between these variables by testing mediation, moderation, and moderated mediation models. In general, coping responses functioned as mediators rather than moderators in the relationships between EMS and schema modes. Furthermore, EMS regarding experiences of disconnection and rejection were related to both internalizing and externalizing behavior problems, and coping responses and schema modes mediated these effects. In conclusion, although adolescent internalizing and externalizing behavior problems manifest quite differently, they seem related to the same EMS.

**Keywords** Early maladaptive schemas · Coping · Schema modes · Adolescents · Internalizing behavior problems · Externalizing behavior problems

- **Anno di uscita:** 2018
- **Campione:** 699, 11-18 anni
- **Metodologia:** lo studio ha utilizzato questionari self-report per raccogliere dati su EMS, risposte di coping, mode e problemi comportamentali da tutti i partecipanti.
- **Risultati:** Le risposte e le modalità di coping mediano la relazione tra EMS e problemi comportamentali.







## Effects of Schema Therapy for Children and Adolescents on the Externalizing Behaviors of the Adolescents Referred to the Counseling Centers in Ahvaz, Iran

Afaf Karimipour <sup>1</sup>, Parviz Asgari <sup>1,\*</sup>, Behnam Makvandi <sup>1</sup> and Reza Johari Fard <sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Psychology, Ahvaz Branch, Islamic Azad University, Ahvaz, Iran

\*Corresponding author: Department of Psychology, Ahvaz Branch, Islamic Azad University, Ahvaz, Iran. Email: paskari45@gmail.com

Received 2021 July 21; Revised 2021 August 24; Accepted 2021 September 02.

### Abstract

**Background:** Internalizing and externalizing behaviors often emerge during adolescence. Early interventions could prevent severe or chronic mental health issues such as depression, suicidal tendencies, crime, and social harm, thereby potentially mitigating their adverse consequences.

**Objectives:** The present study aimed to investigate the effects of schema therapy for children and adolescents (ST-CA) on the externalizing behaviors of the adolescents referred to the counseling centers in Ahvaz, Iran.

**Methods:** This quasi-experimental study was conducted with a pretest-posttest design and a control group. The sample population included adolescents aged 12 - 14 years with behavioral, educational, and mood problems who were referred to the counseling centers in Ahvaz, Iran in 2020. In total, 30 adolescents were selected via convenience sampling and randomly divided into two groups of experimental and control (15 per each). The experimental group received 14 sessions of ST-CA (120-minute weekly sessions). Data were collected using the child behavior checklist. Data analysis was performed in SPSS version 26.0.

**Results:** In the experimental group, the mean scores of externalizing behaviors at the pretest and posttest were  $70.52 \pm 6.11$  and  $58.27 \pm 4.80$ , respectively. The mean score of aggression in the experimental and control groups at the posttest was  $57.60 \pm 3.83$  and  $64.20 \pm 7.41$ , respectively. The mean score of rule-breaking in the experimental and control groups at the posttest was  $55.53 \pm 6.10$  and  $61.07 \pm 7.63$ , respectively. ST-CA could significantly alleviate the externalizing behaviors of the subjects, such as aggression and rule-breaking ( $P < 0.001$ ).

**Conclusions:** According to the results, ST-CA could effectively decrease externalizing behaviors. Therefore, this approach should be incorporated into the interventions designed for these cases. Our findings could lay the groundwork for further investigation in this regard.

**Keywords:** Schema Therapy, Problem Behavior, Aggression, Adolescents

- Anno di uscita: 2021
- Campione: 30 adolescenti, 12-14 anni
- Metodologia: studio quasi-sperimentale (pretest-post-test) e gruppo di controllo; 14 sessioni settimanali di ST-CA, 120 minuti ciascuna
- Risultati: riduzione dei sintomi del gruppo sperimentale rispetto al gruppo di controllo

Table 2. Mean Variables in Experimental and Control Groups at Pretest and Posttest<sup>a</sup>

| Variables                              | Experimental Group | Control Group    |
|----------------------------------------|--------------------|------------------|
| <b>Externalizing behaviors (total)</b> |                    |                  |
| Pre-test                               | $70.52 \pm 6.11$   | $66.73 \pm 8.20$ |
| Post-test                              | $58.27 \pm 4.80$   | $64.40 \pm 7.45$ |
| <b>Aggression</b>                      |                    |                  |
| Pre-test                               | $70.33 \pm 5.76$   | $67.33 \pm 9.06$ |
| Post-test                              | $57.60 \pm 3.83$   | $64.20 \pm 7.41$ |
| <b>Rule-breaking</b>                   |                    |                  |
| Pre-test                               | $68.00 \pm 7.03$   | $62.93 \pm 8.81$ |
| Post-test                              | $55.53 \pm 6.10$   | $61.07 \pm 7.63$ |

<sup>a</sup>Values are expressed as mean  $\pm$  SD.



## A Schema Therapy Based Milieu in Secure Residential Youth Care: Effects on Aggression, Group Climate, Repressive Staff Interventions, and Team Functioning

Marjolein Francisca van Wijk-Herbrink<sup>a,b</sup>, Arnoud Arntz<sup>c</sup>, Nick J Broers<sup>d</sup>, Jeffrey Roelofs<sup>b</sup>, and David P Bernstein<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Conrisq Group, Zetten, Netherlands; <sup>b</sup>Faculty of Psychology and Neuroscience, Department of Clinical Psychological Science, Maastricht University, Maastricht, Netherlands; <sup>c</sup>Faculty of Social and Behavioural Sciences, Clinical Psychology, University of Amsterdam, Amsterdam, Netherlands; <sup>d</sup>Faculty of Psychology and Neuroscience, Department of Methodology and Statistics, Maastricht University, Maastricht, Netherlands

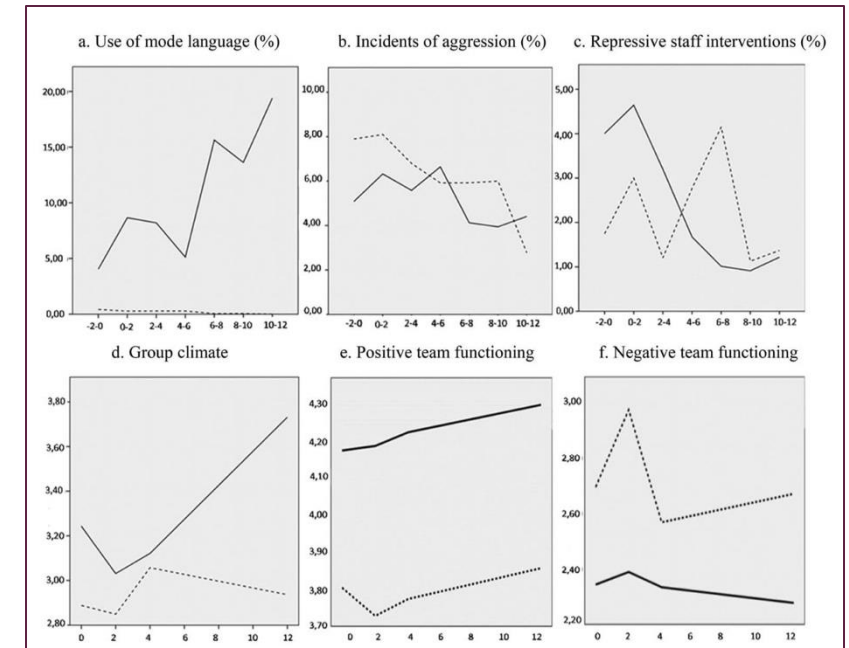
### ABSTRACT

Group care workers of residential youth care settings face the challenge of creating a warm and involved treatment climate against the demands and restrictions of the treatment setting. We tested the effects of SafePath, a milieu-based intervention based on Schema Therapy principles, during the first year of implementation on two secure residential treatment units compared to two control units. Staff's daily reports on 139 individual patients were coded on use of schema mode language (implementation check), occurrences of aggression (primary outcome) and repressive staff interventions. In addition, repeated questionnaires were filled out by patients ( $n = 87$ ) on group climate and by staff ( $n = 50$ ) on team functioning. Compared to the control units, SafePath units showed higher improvements in group climate and repressive interventions. Both SafePath and control units showed decreased aggression over time. Team functioning was consistently better in the SafePath units compared to the care-as-usual units from baseline through 12 months. In conclusion, a Schema Therapy based milieu as implemented with SafePath may contribute to a warm and supportive group climate with less repressive interventions in secure residential youth care.

### KEYWORDS

Schema therapy; SafePath; secure residential youth care; repressive interventions; group climate

- **Anno di uscita: 2021**
- **Campione: 139 adolescenti**
- **Metodologia: Due unità sperimentali e due unità di controllo**
- **Risultati: L'intervento ha favorito un clima di gruppo caldo e solidale con meno interventi repressivi nelle residenze per giovani**





| <b>Funzioni della Schema Therapy (ST)</b>                    | <b>Aspetti chiave</b>                                                                                                            | <b>Citazioni</b>                                          |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Efficacia nel ridurre i comportamenti esternalizzanti</b> | La ST porta a una significativa riduzione dell'aggressività e dei comportamenti che infrangono le regole.                        | (Wijk-Herbrink et al., 2017)<br>(Karimipour et al., 2021) |
| <b>Riduzione degli schemi sottostanti</b>                    | La ST riduce gli SMP correlati alla disconnessione e al rifiuto, che sono legati a comportamenti esternalizzanti.                | (Wijk-Herbrink et al., 2018)<br>(Schilder et al., 2021)   |
| <b>Ruolo degli Schema-Mode</b>                               | I Mode esternalizzanti mediano la relazione tra SMP e comportamenti esternalizzanti.                                             | (Schilder et al., 2021)                                   |
| <b>Regolazione cognitiva delle emozioni</b>                  | Le strategie di regolazione emotiva disadattiva mediano la relazione tra SMP e comportamenti esternalizzanti.                    | (Choi & Byun, 2022)                                       |
| <b>Coinvolgimento dei genitori</b>                           | Il coinvolgimento dei genitori negli interventi basati sulla ST porta a una riduzione dell'SMP sia nei bambini che nei genitori. | (Laiou et al., 2024)                                      |

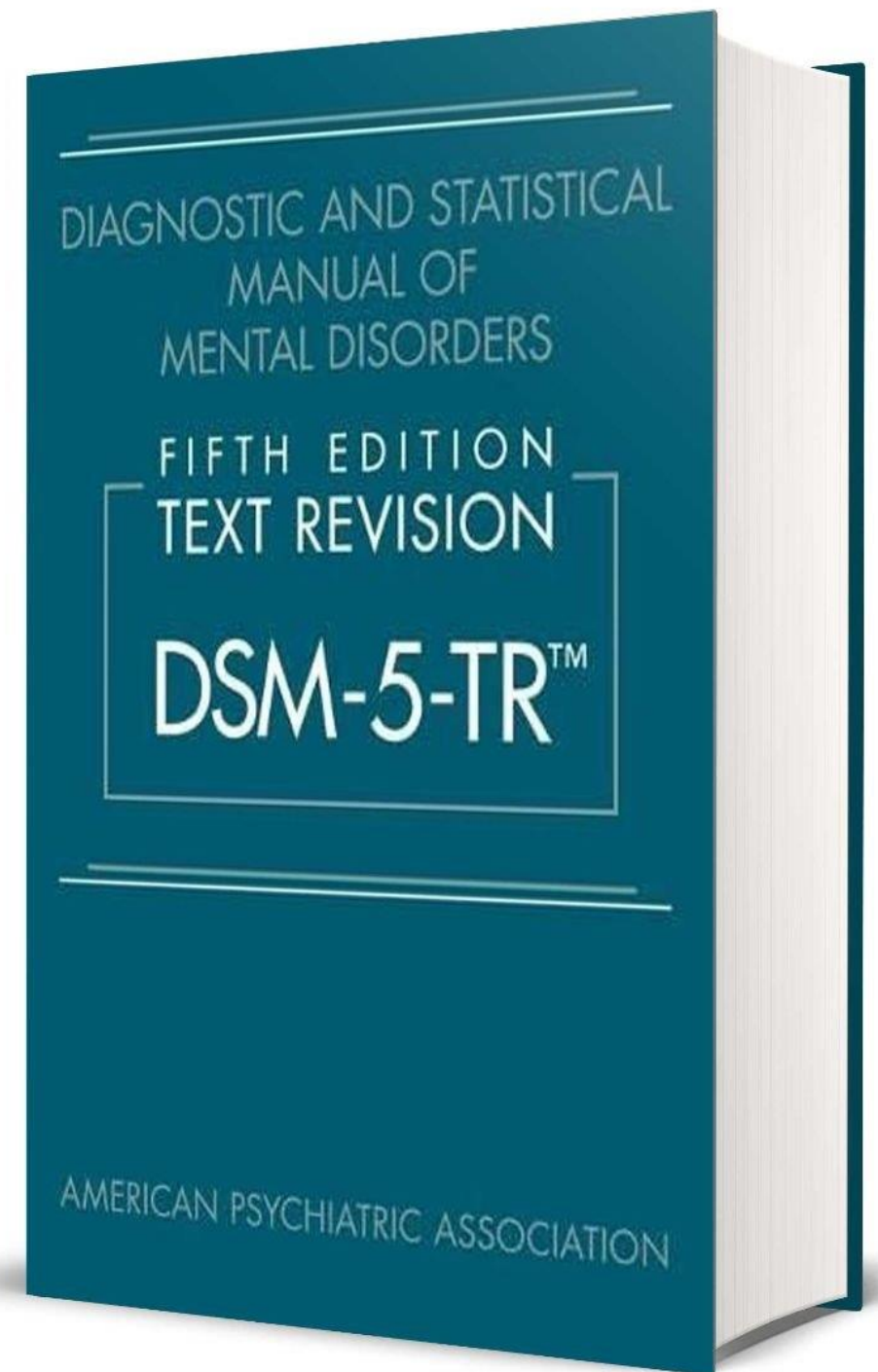
# Aggressività nel DSM-5-TR

Disturbo esplosivo intermittente

Disturbo Antisociale di Personalità

Disturbo da Disregolazione dell'Umore Dirompente

Disturbo della condotta





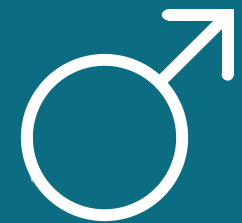
# **DISTURBO DELLA CONDOTTA**



**Pubertà**



**2%-10%**



Maestre  
autoritarie, severe,  
fisicamente  
punitive

## SCUOLE ELEMENTARI

01



## CRISI DI COPPIA

Genitori  
gradualmente  
negligenti,  
incoerenti, meno  
disponibili  
emotivamente e  
più critici e severi

Padre autoritario,  
iperesigente e  
punitivo;

Madre carente  
emotivamente e  
trascurante



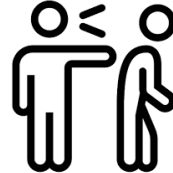
## SEPARAZIONE GENITORI

Clima conflittuale con carenza di  
affetto, ma presenza di regole rigide e  
incostanti da rispettare

Prese in giro  
maltollerate; percezione  
di incompetenza;  
insegnanti svalutanti

## SCUOLE MEDIE E SUPERIORI

03



## OPPOSIZIONE E PROVOCAZIONE

Collerico,  
litigiosità e sfida  
verso le figure  
autoritarie

Atti violenti,  
inganno,  
sottrazione denaro,  
assenza senso di  
colpa

## PROBLEMI DI CONDOTTA

05



## INIZIO TERAPIA



# PSICOTERAPIA ST-BA

**Limited Reparenting**



**Psicoeducazione**



**Chairwork**



**Imagery with Rescripting**







# Alleanza terapeutica- *Limited Reparenting*

- Leitmotiv dell'intervento psicoterapeutico
- Il terapeuta come "buon genitore"
- Soddisfazione, attraverso la relazione terapeutica, dei Bisogni Emotivi Primari
- LR non troppo per non essere soffocante
- Manifestazione di sincero interesse





# Alleanza terapeutica- *Limited Reparenting*

- Gli schemi e i Mode disadattivi non devono necessariamente essere spiegati in dettaglio
- Mode=Stato Mentale
- Incoraggia l'impersonificazione con stati mentali
- Disposizione alla risoluzione dei problemi
- Contatto con la modalità del Bambino Felice
- Rapportarsi con sicurezza, ma non in modo giudicante, offensivo o sprezzante agli impulsi aggressivi emergenti del giovane paziente.
- Mostra al bambino come esprimere direttamente i bisogni e quindi soddisfarli più facilmente, ma anche metterli in secondo piano.





# Alleanza terapeutica- Limited Reparenting

*“Capisco che a volte può essere difficile sentirsi compresi e ottenere ciò di cui hai bisogno. Lavorando insieme, possiamo trovare modi per divertirti di più, sentirti più felice e ottenere il riconoscimento e l’attenzione che meriti da parte dei tuoi genitori e amici. Voglio aiutarti a raggiungere i tuoi obiettivi e maggiore autonomia dalla tua famiglia, senza dover ricorrere alla violenza. Inoltre, mi piacerebbe parlare con i tuoi genitori per vedere come possiamo migliorare la situazione insieme, perché sono sicuro che anche loro vogliono il meglio per te e sono disposti a fare dei cambiamenti.”*



# Comunicazione dei Mode

Terapeuta: *«In tutti noi esistono diversi punti di vista, o meglio degli stati, che vanno e vengono in base a quello che ci succede intorno e alle persone con cui stiamo.»*

T.: *«Ricordi quello che mi hai raccontato?!..mi è sembrato di capire che in quel momento è uscita fuori/emersa una parte di te ..... È così?»*

T.: *«Sai tutti noi abbiamo diversi modi di essere, è normale, fa parte della nostra natura. E questo ci porta ad avere comportamenti differenti. Dipende da quello che viviamo e come ci sentiamo.»*

T.: *«Ricordi il film «Inside out», quello con le simpatiche emozioni presenti nella piccola Riley? Diciamo che così come quelle emozioni in noi ci sono come dei personaggi che compongono chi noi siamo e cosa facciamo nelle diverse situazioni.»*

T.: *«A volte ci capita di vestire dei panni che non ci piacciono, ci fanno stare male o addirittura fanno stare male le persone vicino a noi anche se noi non vorremmo. Può succedere, perché in noi possono esserci diverse maschere, come a carnevale.»*





# PSICOTERAPIA ST-BA

**Limited Reparenting**



**Psicoeducazione**



**Chairwork**



**Imagery with Rescripting**







# Immagini in ST-BA









# Pupazzi in ST-BA



**HE-MAN™**



**SKELETOR™**



**RAM-MAN™**



**BEAST MAN™**











# IA in ST-BA



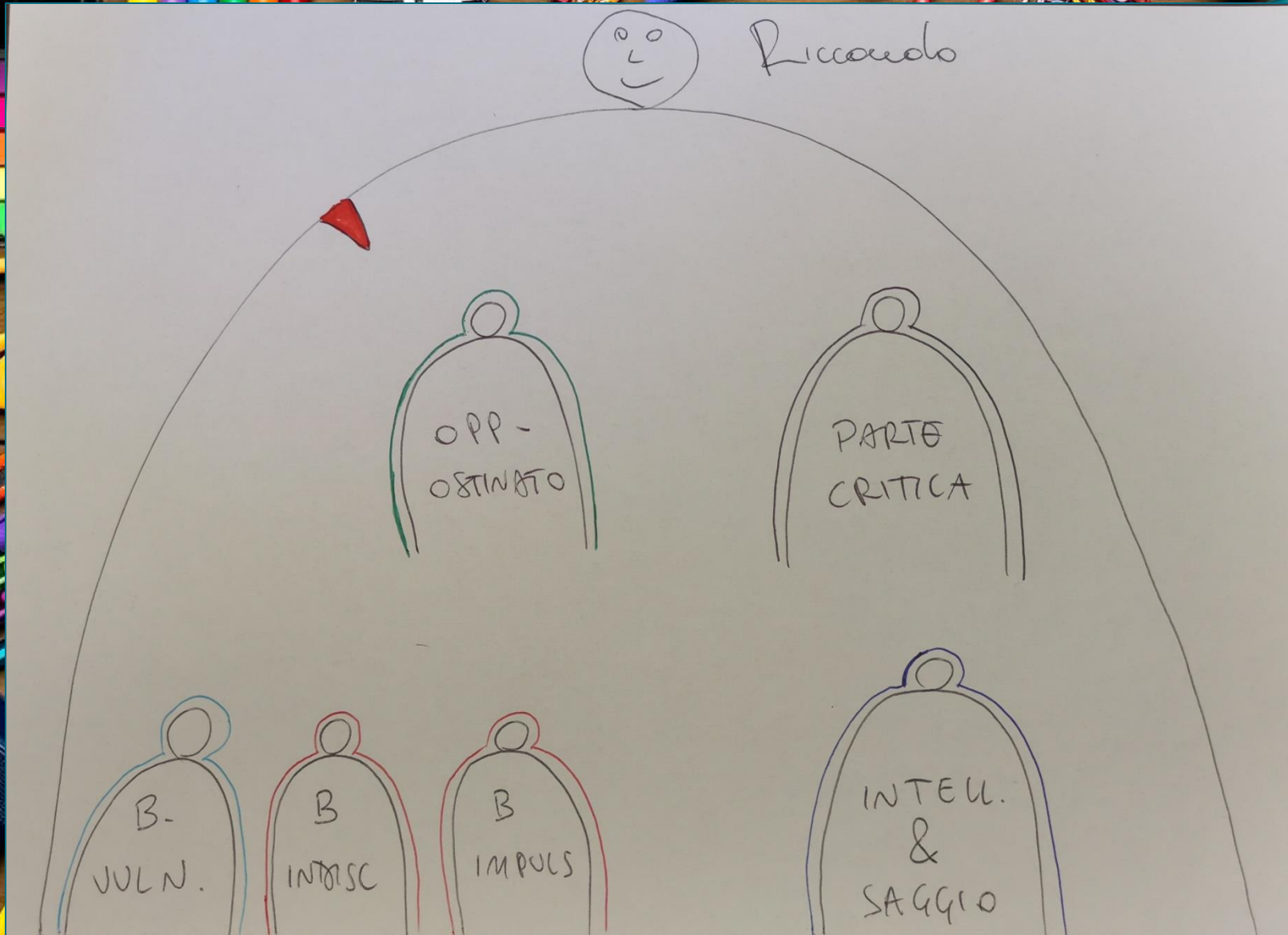


# IA in ST-BA



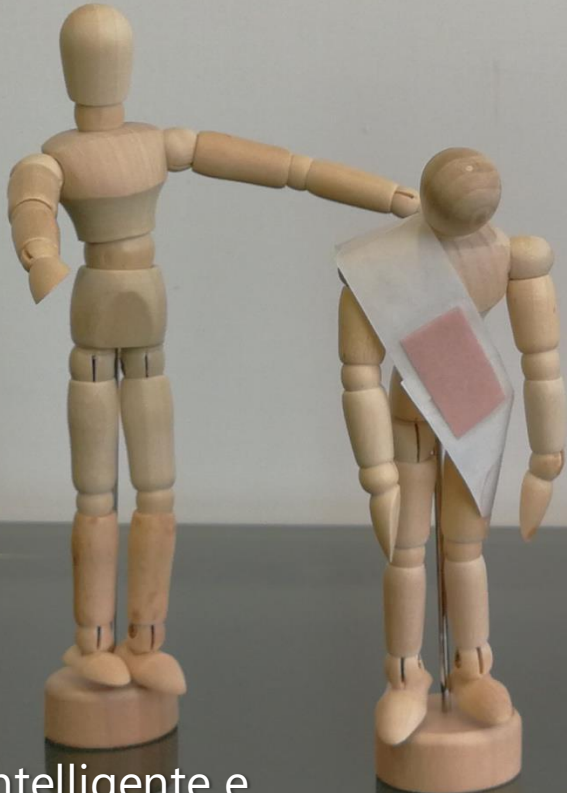


# Mode Sketch





# Mode Sketch tramite marionette



Intelligente e  
Saggio

Bambino  
Vulnerabile



Mode  
Oppositivo/Ostinato



Parte Critica





Mode  
Oppositivo/Ostinato



Parte Critica



Bambino  
Vulnerabile



Bambino  
Indisciplinato



Bambino  
Impulsivo

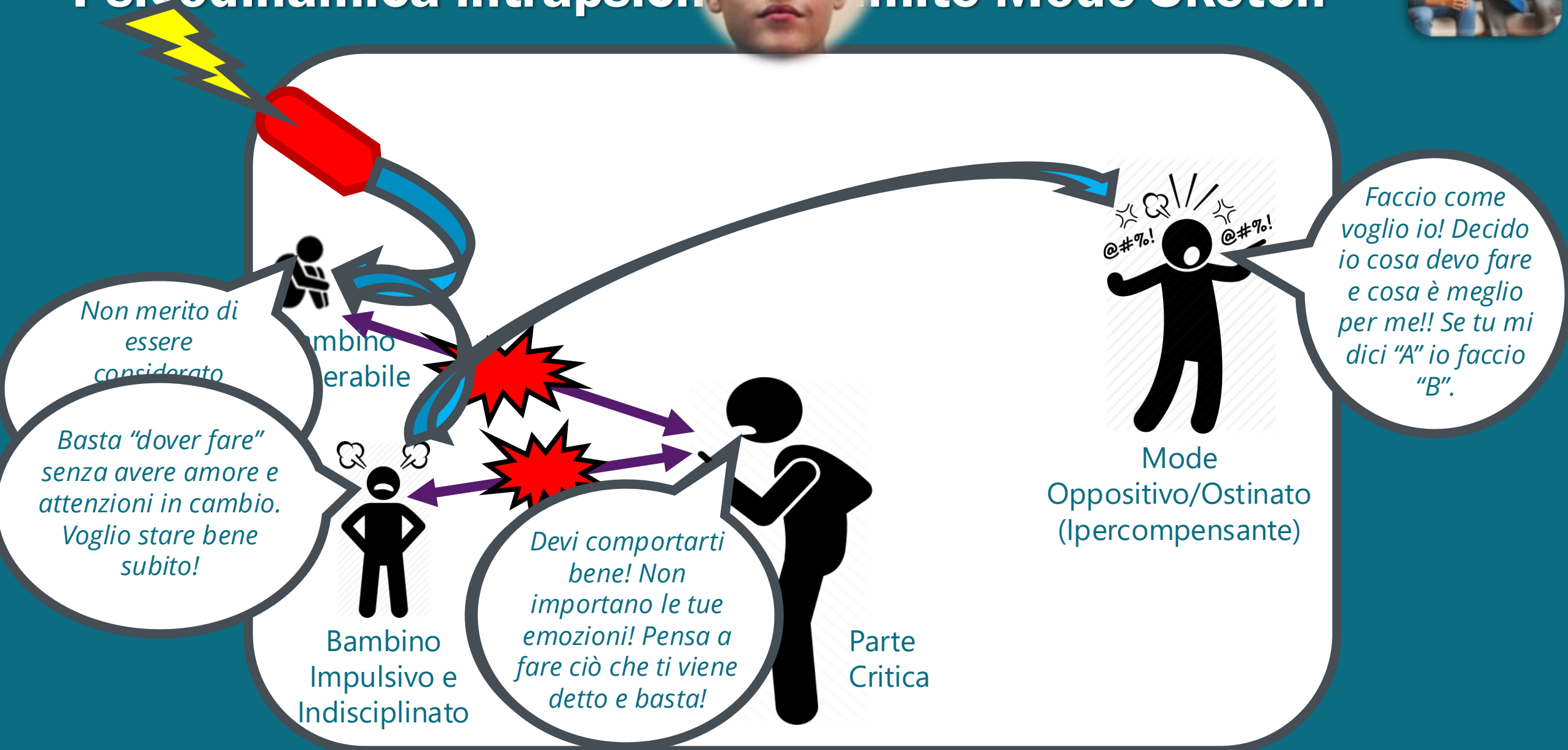


Intelligente e  
Saggio



Schema Card  
(Graff, 2016)

# Psicodinamica intrapsichica - Limite Mode Sketch





# PSICOTERAPIA ST-BA

**Limited Reparenting**



**Psicoeducazione**



**Chairwork**



**Imagery with Rescripting**









DETERMINARE CON IL  
RIFERIMENTO MOTIVO  
CROCIATO E LA  
PODERE DI 3  
RIVOLTO DI 1





# PSICOTERAPIA ST-BA

**Limited Reparenting**



**Psicoeducazione**



**Chairwork**



**Imagery with Rescripting**







# Imagery with Rescripting

- *"Vorrei proporti un'esperienza immaginativa in cui possiamo riportare alla mente quella situazione difficile che hai vissuto, ma cercando di affrontarla in modo diverso"*
- *Chiudi gli occhi e lasciamo emergere l'immagine del momento in cui hai provato disagio/dolore.*
- *Quali sentimenti stai provando?*
- *Cosa provi?*
- *A cosa stai pensando?*
- *Cosa stai facendo?*
- *Ora immagina di comportarti in modo tale che le cose vadano diversamente.*
- *Come se fosse un altro "film" e la tua parte intelligente e saggia recitasse in esso.*
- *Cosa faresti?*
- *A cosa stai pensando adesso?*
- *Cosa stai provando?"*

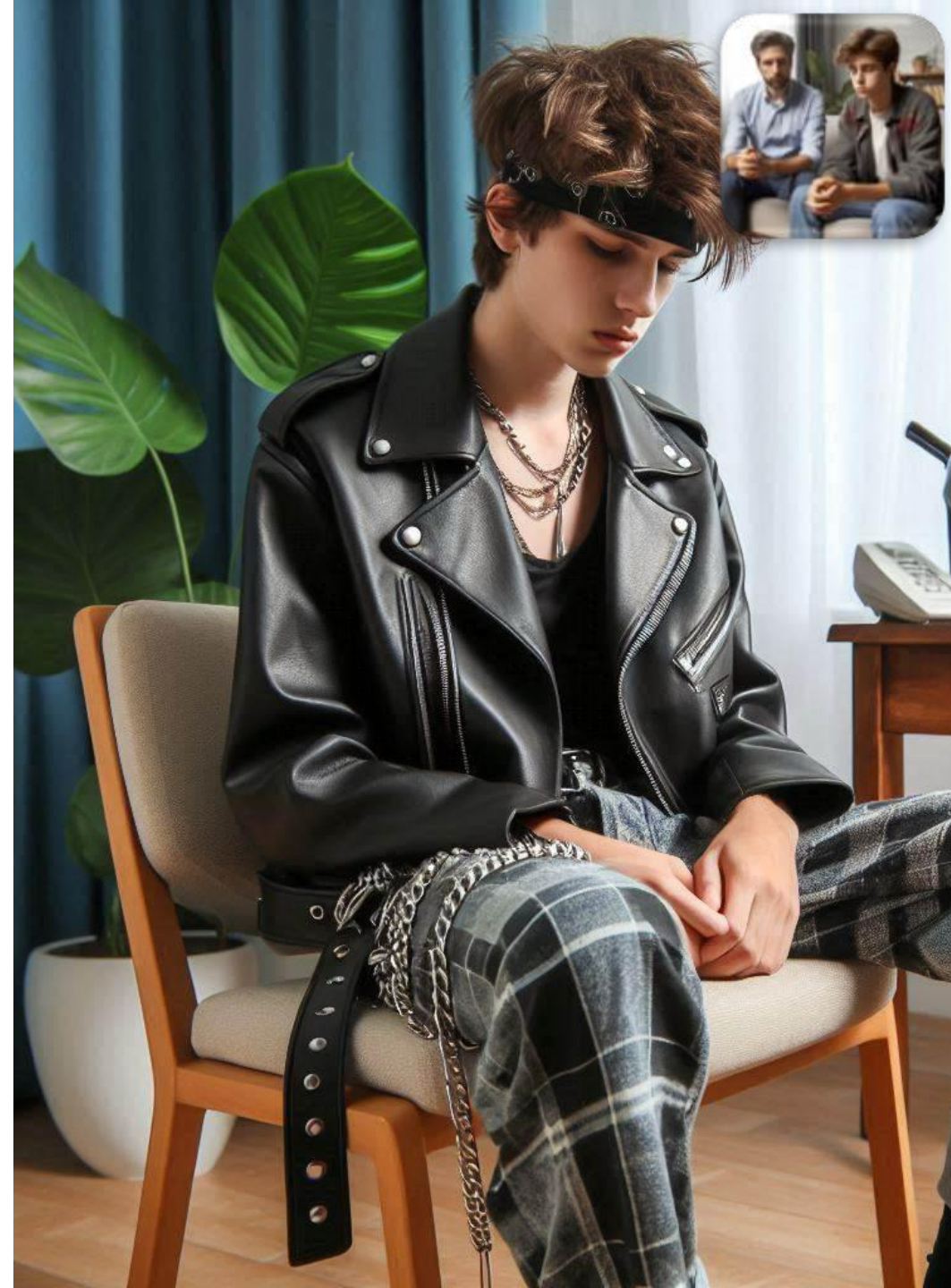
(Loose et al., 2023)



# Imagery with Rescripting

- *"Di cosa senti di aver bisogno ora?"*
- *Cerca di assicurarti che questa esigenza sia soddisfatta.*
- *Come ti senti ora?*
- *"Cosa farebbe la tua parte Intelligente e Saggia?"*
- *Prova a farlo.*
- *Come ti senti?*
- *A cosa stai pensando?"*
- *Feedback dopo l'immagine. "Cosa pensi che ti abbia fatto stare male? Quale pensiero ti ha generato disagio?.."*

(Loose et al., 2023)





# Lo Schema-Coaching





### **Limited Reparenting**

Accoglie con affetto sincero, si prende cura dei bisogni emotivi e...riduce le resistenze difensive.



### **Psicoeducazione**

Identifica, raffigura e...rende visibile l'invisibile.



### **Imagery with Rescripting**

Dipinge scenari alternativi, li persegue e confligge con "la strada vecchia" proiettando verso la "nuova".



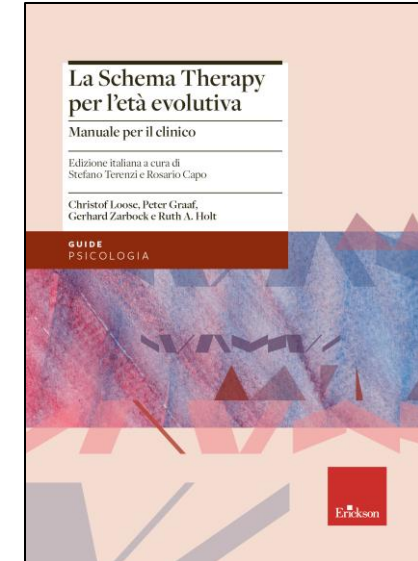
### **Chairwork**

Crea un palco, inscena i conflitti interiori e, mentre tutto è finto ma niente è falso, l'individuo può guardarsi vedendosi.



# Bibliografia

Loose, C., Graaf, P., Zarbock, G., Holt, R. A. (2023). La Schema Therapy per l'Età Evolutiva. Manuale per il Clinico. A cura di Terenzi S., Capo, R. Erickson. Trento.



Terenzi, S., Capo, R., Loose, C. (2020). La Schema therapy in età evolutiva: approccio teorico-metodologico ed esemplificazione clinica. In Nuovi Argomenti di Psicoterapia Cognitivo Comportamentale in Età Evolutiva. Franco Angeli. Milano.



# Grazie per l'attenzione!!

**Dott. Stefano Terenzi**

3933063984

[dottstefanoterenzi@gmail.com](mailto:dottstefanoterenzi@gmail.com)

[www.stefanoterenzipsicologia.com](http://www.stefanoterenzipsicologia.com)

