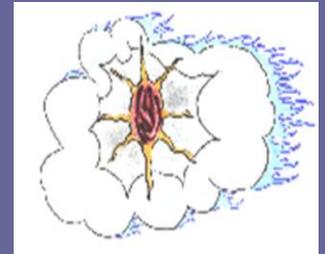


Lecce, 25-26 Giugno 2016

# VALORI E DISIMPEGNO MORALE IN UN CAMPIONE DI ADOLESCENTI CON DISTURBO DEL COMPORTAMENTO DIROMPENTE (DCD)

LAURA RUGLIONI – PSICOLOGA, PSICOTERAPEUTA



**Al di là delle Nuvole-** Servizio per la diagnosi e trattamento dei  
Disturbi del Comportamento in età evolutiva-

IRCCS Stella Maris- Calambrone-Pisa

# Scopo dello studio

- Indagine della relazione tra **Valori, Disimpegno Morale (MD) e Comportamenti Aggressivi e Delinquenti** in un campione di adolescenti con Disturbo della Condotta (DC).



# DCD

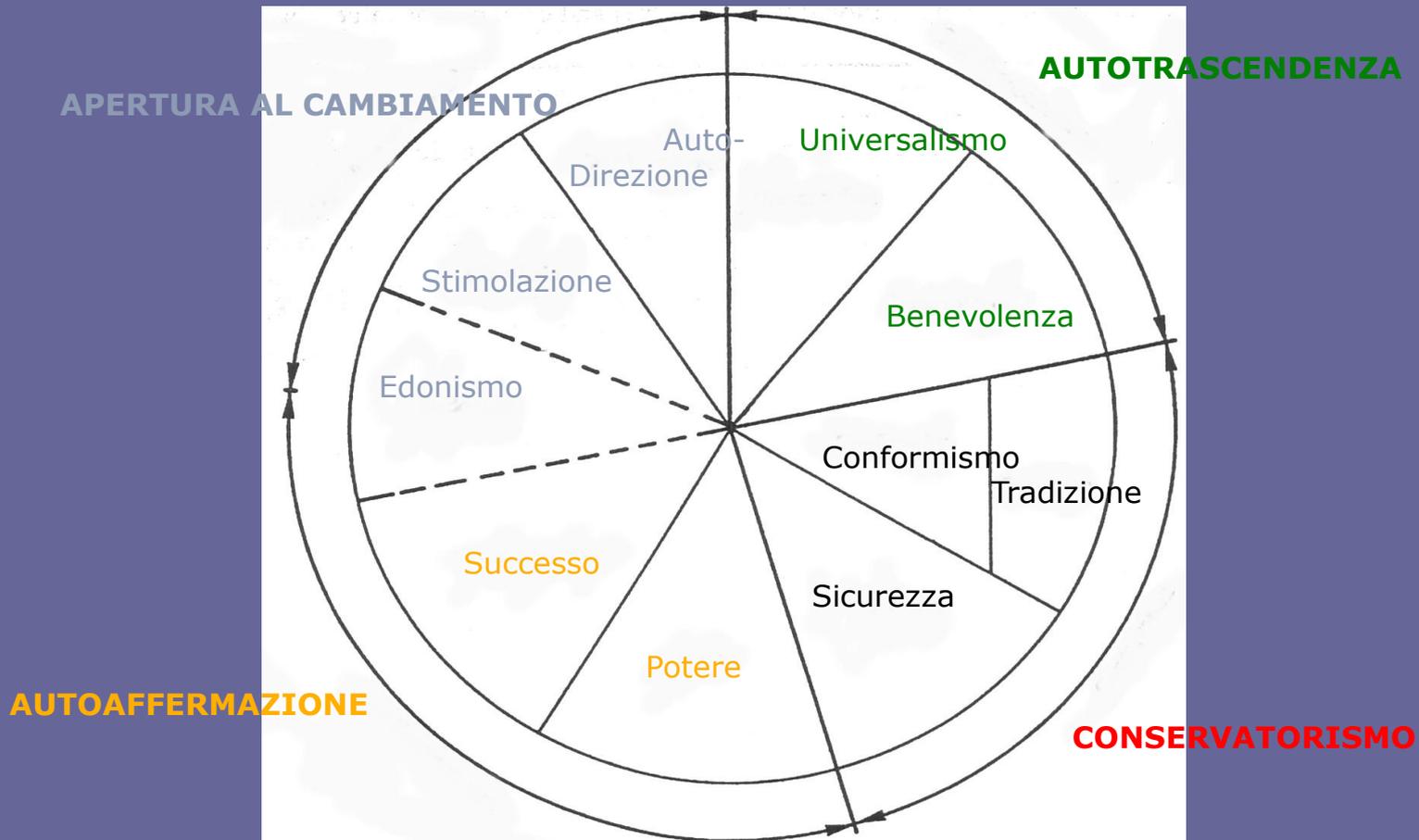
- DOP
- DC: tra i DCD espressione sintomatologica più aggressiva e con condotte delinquenziali

# IMPORTANZA DEI VALORI (Knafo and Schwartz, 2003)

- I valori sono riferimenti ideali che guidano la vita di ogni persona, (Rokeach, 1973).
- Sono le convinzioni circa le modalità ideali alle quali dovrebbe approssimarsi la condotta e rappresentano ciò che spinge a concepire qualcosa come socialmente o personalmente desiderabile. Il sistema valoriale stesso dell'individuo, d'altra parte può prevedere l'investimento in valori socialmente accettabili, che prevedono condotte di cooperazione e affiliazione o al contrario investire in valori di autoaffermazione e dominazione rispetto all'altro, quali rango, potere e successo (Swartz, 1991).
- I valori si differenziano sulla base dello scopo espresso (Schwartz, 1992), e se afferma l'esistenza di dieci tipi rintracciabili in tutte le culture.
- Questi sono: Potere, Successo, Stimolazione, Edonismo, Autodirezione, Universalismo, Benevolenza, Tradizione, Conformismo, Sicurezza

# Struttura Prototipica dei Sistemi Valoriali Umani

(Schwartz, 1992)



# Disimpegno Morale (Bandura, 1986)

- processo cognitivo basato su complessi ed articolati meccanismi psicologici che permette di svincolarsi da attitudini morali interiorizzate

Ridefinizione della condotta riprovevole

Spostamento o diffusione responsabilità personale

Distorsione delle conseguenze

Azione sulla vittima

- Giustificazione Morale
- Etichettamento eufemistico
- Confronto Vantaggioso
  
- Dislocamento di responsabilità
- Diffusione di Responsabilità
  
- Distorsione delle Conseguenze
  
- Deumanizzazione
- Attribuzione di colpa

# Funzionamento Morale e Comportamento antisociale



\* Studio precedente ha dimostrato che i soggetti con DBD hanno caratteristiche per cui considerano **positivamente** il raggiungimento di valori legati ad **AUTOAFFERMAZIONE**, e Apertura al Cambiamento e **negativamente** valori legati a **Auto-TRASCENDENZA** e **CONSERVATORISMO**

(Caprara a Pastorelli, 1995)

\* Scarso investimento in valori che conducono al rispetto per l'altro (Lochman & Dodge, 1994; Crick & Dodge, 1994).

# Metodo

## Campione

- \* 138 adolescenti italiani
- \* Età media 14,87
- \* 103 da Public High School (**Control Group**)
- \* 35 “Al di là delle Nuvole” a fine trattamento (**Clinic Group**)

# Procedure

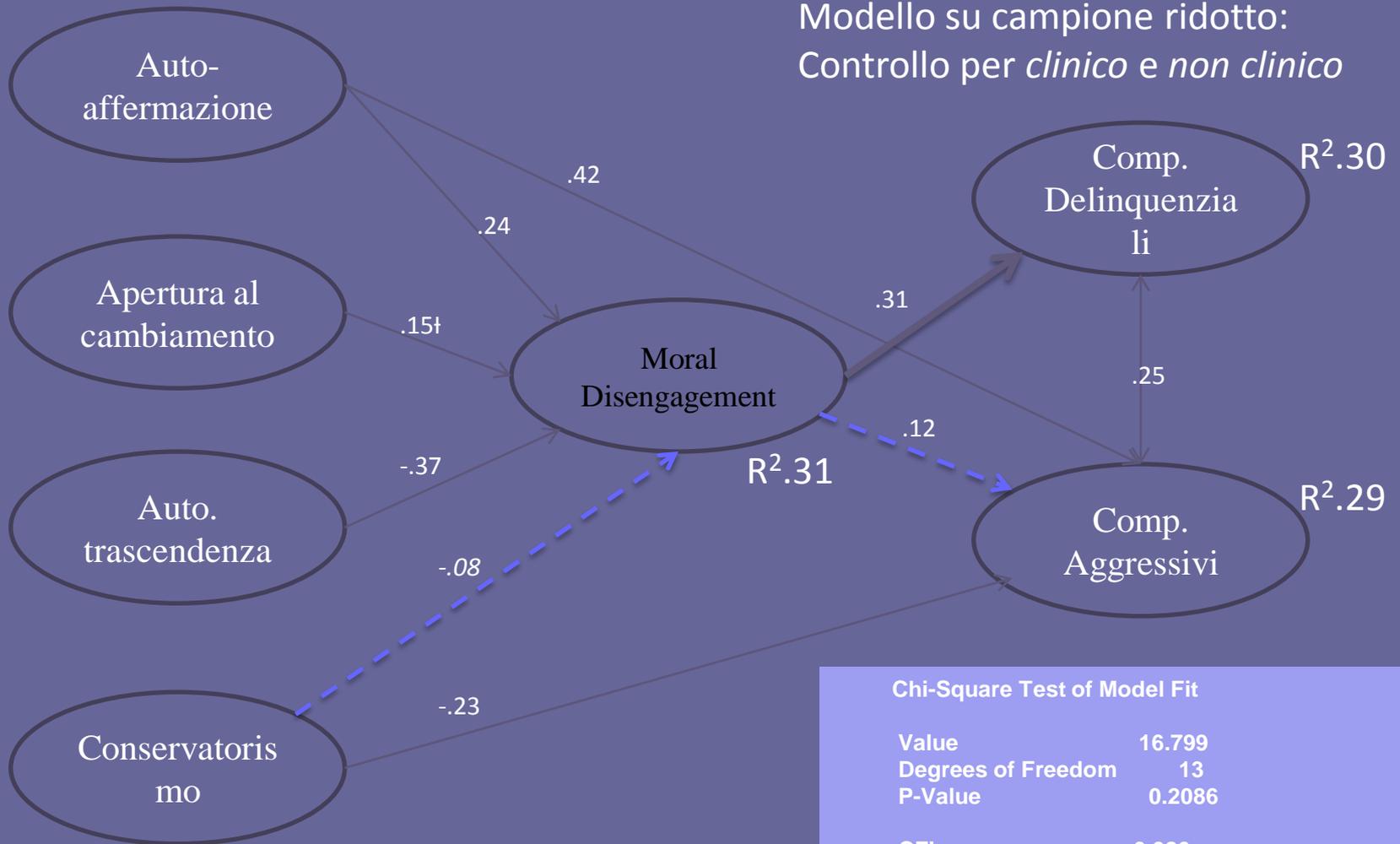
## Inclusion Criteria for clinic sample

- DSM-IV: DC; DOP made by K-SADS (Chambers, 1985)
- WISC-III (Wechsler, 2006): IQ >85
- CBCL: punteggio EXT >63
- No Psychotic status or Neurological Disorders

# Strumenti

- \* **Portrait Values Questionnaire-PVQ** (Schawartz et al., 2001). Valutazione dell'investimento valoriale
- \* **Moral Disengagement** (Bandura et al., 1996). Valuta la propensione all'utilizzo di meccanismi di MD
- \* **Youth Self-Report-YSR** (Achenbach e Rescorla, 2000). Valutazione delle condotte aggressive e delinquenti

Modello su campione ridotto:  
Controllo per *clinico* e *non clinico*



Chi-Square Test of Model Fit

Value	16.799
Degrees of Freedom	13
P-Value	0.2086

CFI 0.980  
RMSEA (Root Mean Square Error Of Approximation)

Estimate	0.050
90 Percent C.I.	0.000 0.111
Probability RMSEA ≤ .05	0.447

SRMR (Standardized Root Mean Square Residual)  
Value 0.071

# Riflessioni

- Quale terapia per diminuire l'impatto delle variabili implicate
- Effetti della terapia di gruppo

>Autoregolazione

>Abilità di Perspective Taking

>Abilità di Problem Solving

*Quali effetti hanno sulla tipologia di valori e sui meccanismi di MD?*

# Abilità specifiche/ Ipotesi di lavoro future

- Problem Solving per far emergere conseguenze negative sull'altro
- Implementare la consapevolezza nell' "aggressore" sulla propria condotta (come la definisce moralmente e come la definiscono gli altri attraverso interviste ai pari)
- Aumentare l'identificazione in ruoli positivi (appartenenza a gruppi "POSITIVI")
- Attività incentrate sulla COMPASSION (ACT) incentrate sul trovare aspetti positivi degli altri e ridurre il BIAS di ostilità e sedare obiettivi di VENDETTA

# Limiti

- Necessità di uno studio longitudinale
- Campione clinico poco numeroso
- Individuare sottotipi più specifici del campione e vedere come cambiano le variabili oggetto di studio

*( ad esempio chi ha tratti psicopatici elevati non dovrebbe aver bisogno di ricorrere a MD, poiché ha scarso senso di colpa ?)*

In uno studio successivo ....  
MD as predictor of CU Traits  
(under review)

Personal Values And Moral Disengagement  
promote Aggressive and rule breacking  
behaviours in DBD

Internatiounal Journal of Offender therapy  
and comparative criminology  
Luglio 2015