

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA



Seminario Regionale

Il trattamento del disagio psichico perinatale. La maternità, l'ansia e le ossessioni

Bologna 9 Aprile 2025



I disturbi d'ansia paterni e la prospettiva familiare

Franco Baldoni

Attachment Assessment Lab

Dipartimento di Psicologia – Università di Bologna



DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA
Università di Bologna

I disturbi affettivi perinatali paterni

- Solo di recente oggetto di ricerca
- Sono estremamente frequenti, ma tendono ad essere sottodiagnosticati e sottovalutati
- Si manifestano in modo differente da quelli femminili
- Spesso in comorbilità con altri disturbi
- Influenza sulla salute mentale della madre e sullo sviluppo psicomotorio del figlio

Effetti dei disturbi affettivi paterni



Un problema clinico complesso

Depressione

Acting out

(crisi di rabbia o di violenza,
conflitti, tradimenti, fughe, suicidio)

Conflitti e insoddisfazione di coppia

Ansia

Disturbo Affettivo Perinatale Paterno

Attività fisica o sessuale compulsiva o pericolosa

Alterazioni comportamento di malattia

(somatizzazioni, disturbi funzionali, ipocondria)

Dipendenze

(fumo, alcool, droghe,
gioco patologico internet)

Difficoltà di assessment

I disturbi d'ansia perinatali

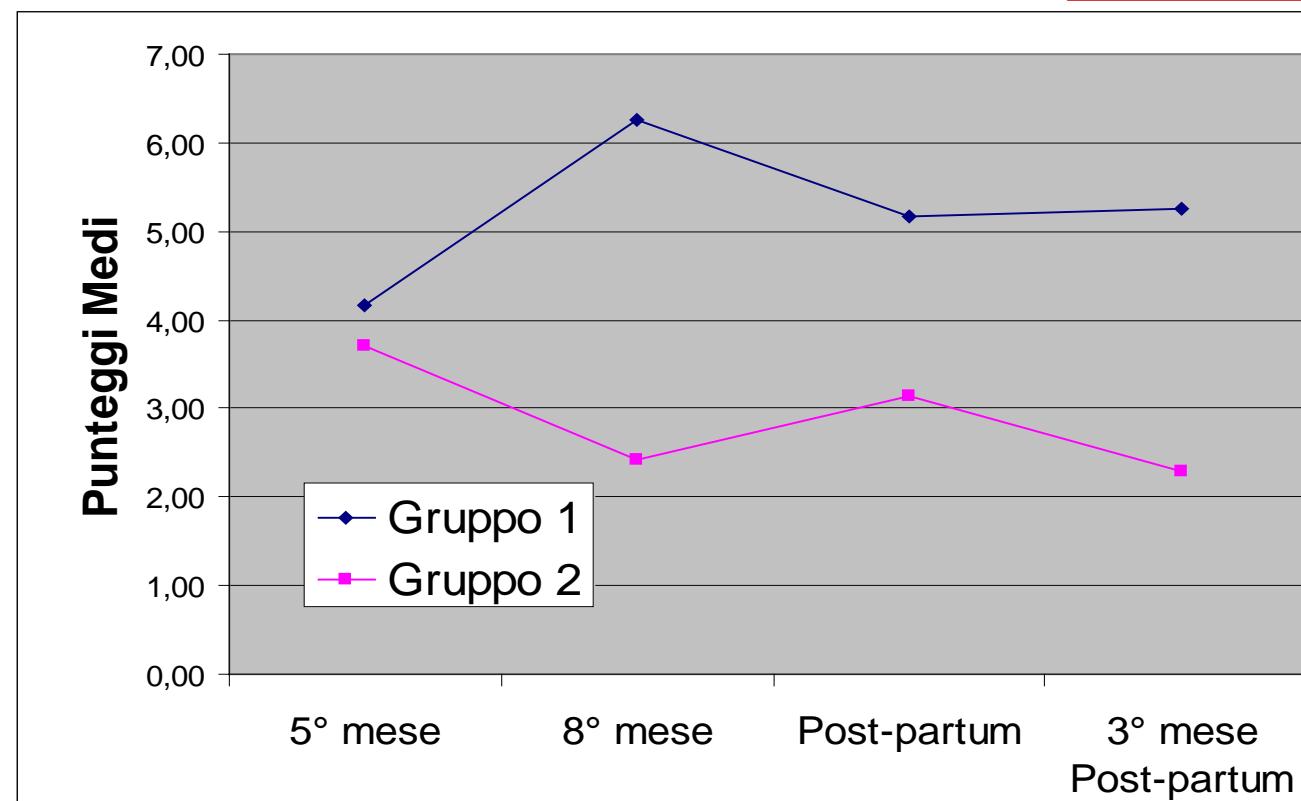


- In tutto il periodo perinatale i livelli di ansia e di stress dei genitori sono associati (Deater-Deckard 1998; Nishimura & Ohashi 2010)
- Particolarmente intensi in presenza di un neonato impegnativo, che piange o non dorme (Perren et al. 2005)
- Sintomatologia: GAD, attacchi di panico, PTSD, fobie, disturbi ossessivo-compulsivi, disturbi dell'adattamento, disturbo acuto da stress, irritabilità
- Considerare l'ansia nella valutazione del padre sovrappone la frequenza della PPND a quella della madre.
- I disturbi d'ansia sono molto frequenti e possono manifestarsi senza una sintomatologia depressiva evidente (Matthey et al. 2003; Leach et al. 2016)

L'Ansia nei padri valutata con SQ ($P \leq .02$)

**Disturbi affettivi e comportamento
di malattia nel periodo perinatale:
correlazioni tra padri e madri**
*Affective disorders and illness behaviour
in perinatal period: correlations between
fathers and mothers*

di Franco Baldoni*, Bruno Baldaro**, Mariagrazia Benassi***



(2009). Child Development & Disabilities
XXXV, 25-44.)

Prevalence and course of anxiety disorders (and symptom levels) in men across the perinatal period: A systematic review

Liana S. Leach ^{a,*}, Carmel Poyser ^a, Amanda R. Cooklin ^b, Rebecca Giallo ^c

Journal of Affective Disorders 190 (2016) 675–686

Five databases (PubMed, PsycINFO, Cochrane, SCOPUS, and Web of Science) prior to April 2015.

537 articoli, **43** selezionati considerando:

- La prevalenza dei disturbi d'ansia
- Un'elevata sintomatologia ansiosa
- I livelli medi di ansia

Prevalenza per i disturbi d'ansia paterni

(interviste diagnostiche o scale sintomatiche dell'ansia)

4.1%-16% nel periodo prenatale

2.4%-18% nel periodo postnatale

Il decorso dei disturbi d'ansia nel periodo perinatale è piuttosto stabile
con una tendenza alla diminuzione dopo la nascita

Diagnosing postpartum depression in mothers and fathers: whatever happened to anxiety?

Stephen Matthey^{a,*}, Bryanne Barnett^b, Pauline Howie^c, David J. Kavanagh^d

Journal of Affective Disorders 74 (2003) 139–147

Percentage (n) of mothers and fathers in each anxiety disorder who did not meet criteria for a depressive disorder at 6 weeks postpartum

	Anxiety disorder without depression				Depression (with or without anxiety)
	Phobia	Panic	Acute adjustment disorder with anxiety	Anxiety combination ^a	
<i>Sample 1</i>					
Mothers (N = 216)	10.6% (23)	2.7% (6)	1.9% (4)	0.9% (2)	16.2% (21)
Fathers (N = 196)	7.1% (14)	1.0% (2)	1.5% (3)	0% (0)	9.7% (10)
<i>Sample 2</i>					
Mothers (N = 192)	5.7% (11)	0.5% (1)	3.1% (6)	1.0% (2)	10.4% (20)
Fathers (N = 160)	3.8% (6)	0% (0)	0% (0)	0.6% (1)	4.4% (7)
					9.7% (9)
					1.9% (3)

^a Combination of any two or three anxiety disorders.

Madri e padri mostrano un aumento della frequenza dei disturbi quando l'**ansia** è considerata nella definizione di **scarso adattamento psicologico**

La maggior parte degli studi postpartum considera solo la depressione delle madri. **Molte donne e uomini non hanno sintomi gravi di depressione**, ma manifestano significativi disturbi d'ansia

Anxiety in Fathers and Father-Infant Attachment.

Kurtuluş, G., Yolcu, B., & Hamlacı Başkaya, Y. (2025). Journal of Midwifery and Health Sciences, 8(1), 51-58. DOI: 10.62425/esbder.1432123

- Studio turco su 108 Padri > 18 anni
- **Metodi:** *Prenatal Father Attachment Scale* (PFAS) e *STAI-Trait Anxiety Inventory* (STAI)
- **Risultati:** relazione significativa ($P < .05$) tempo trascorso con i bambini e qualità della relazione di attaccamento (allo PFAS) e tra punteggi allo STAI e quelli alla sottoscala del tempo passato con il bambini dello PFAS

Anxiety in Fathers in the Perinatal Period: A Systematic Review



Lloyd Frank Philpott*, Serena FitzGearld, Eileen Savage, Patricia Leahy-Warren



Philpott et al. (2019). *Midwifery*, <https://doi.org/10.1016/j.midw.2019.05.013>

- L'ansia dei padri aumenta dal periodo prenatale alla nascita, ma tende a diminuire dalla nascita al periodo postnatale
- L'ansia influenza negativamente la salute mentale e fisica del padre
- Lo scarso supporto sociale e i conflitti familiari o lavorativi influenzano l'ansia perinatal

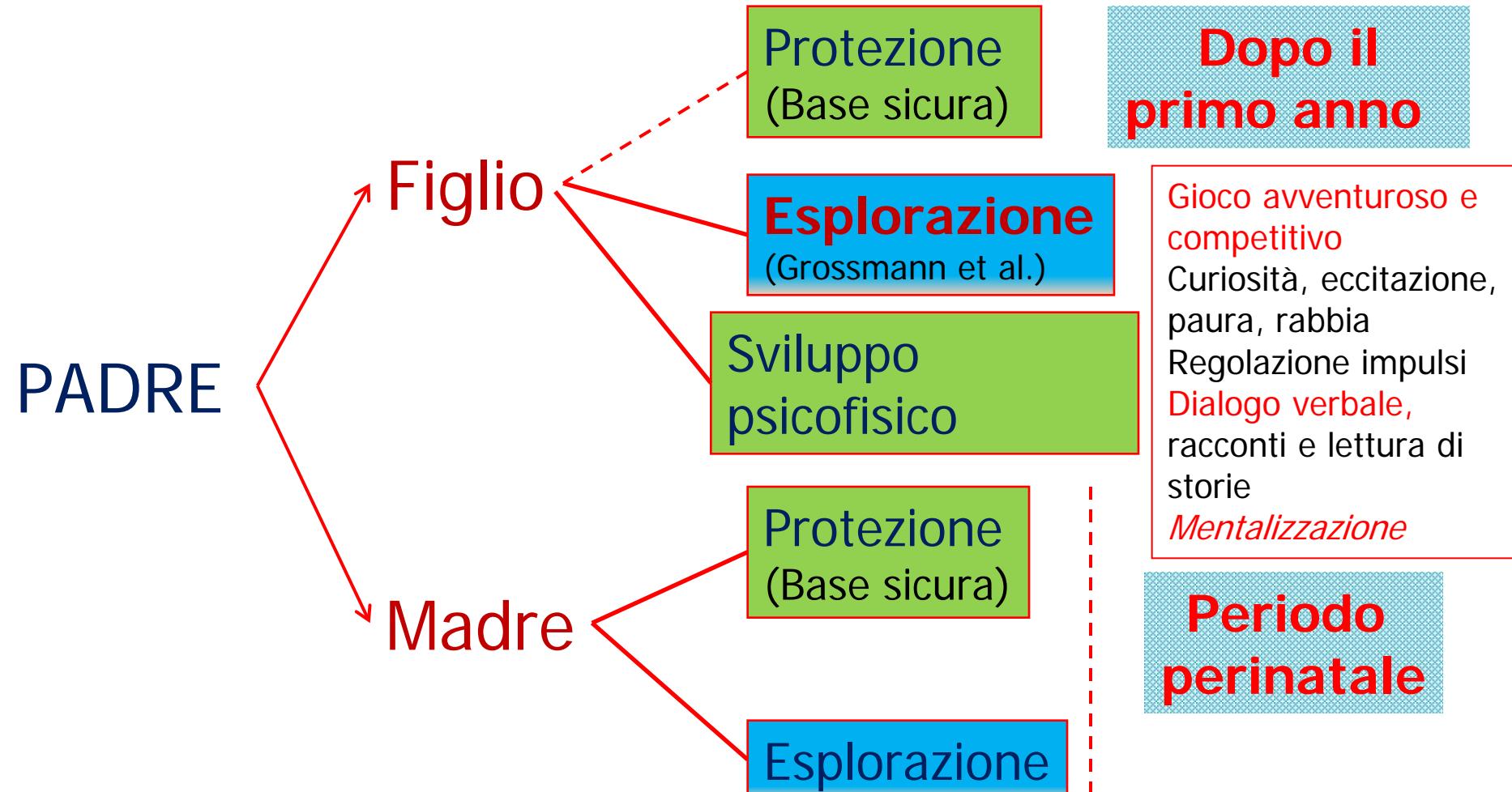
Which role for trait-anxiety in paternal perinatal depression? Preliminary results on healthy subjects

Mento Carmela^a , Lombardo Clara^b, Muscatello Maria Rosaria Anna^c, Formica Ivan^d, Cedro Clemente^c, Pandolfo Gianluca^c, Zoccali Rocco Antonio^c and Bruno Antonio^c

Carmela et al. (2020). *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*. <https://doi.org/10.1080/14767058.2020.1786514>

- **Campione:** 79 partner di madri valutati al secondo trimestre di gravidanza e al secondo dopo il parto
- **Metodi:** STAI-Y e *Postpartum Depression Screening Scale* (PDSS), Italian version
- **Risultati:** Correlazione positiva tra punteggi allo STAI-Y e le sottoscale del PDSS, in particolare quelle relative a Ansia/insicurezza, Fragilità emotiva, Incoerenza cognitiva e Perdita del Sé.

Le funzioni dell'attaccamento paterno



Il cervello del padre caregiver

↓
Testosterone
Estradiolo

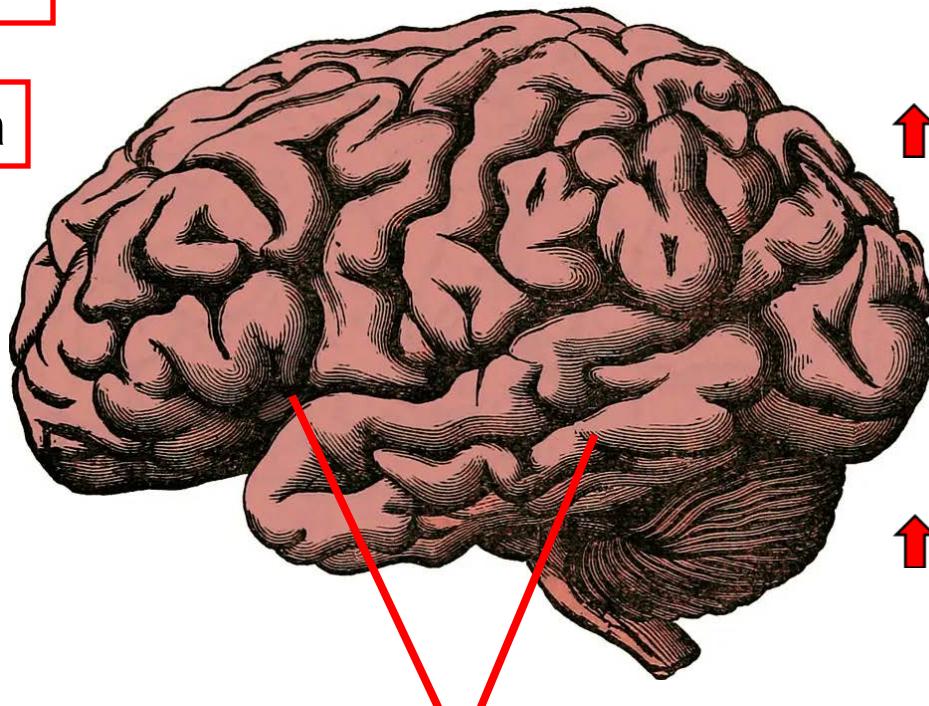
Aumento volume materia grigia
(aree ossitocina e vasopressina)

↑
Vasopressina

↑
Ossitocina

↑
Prolattina

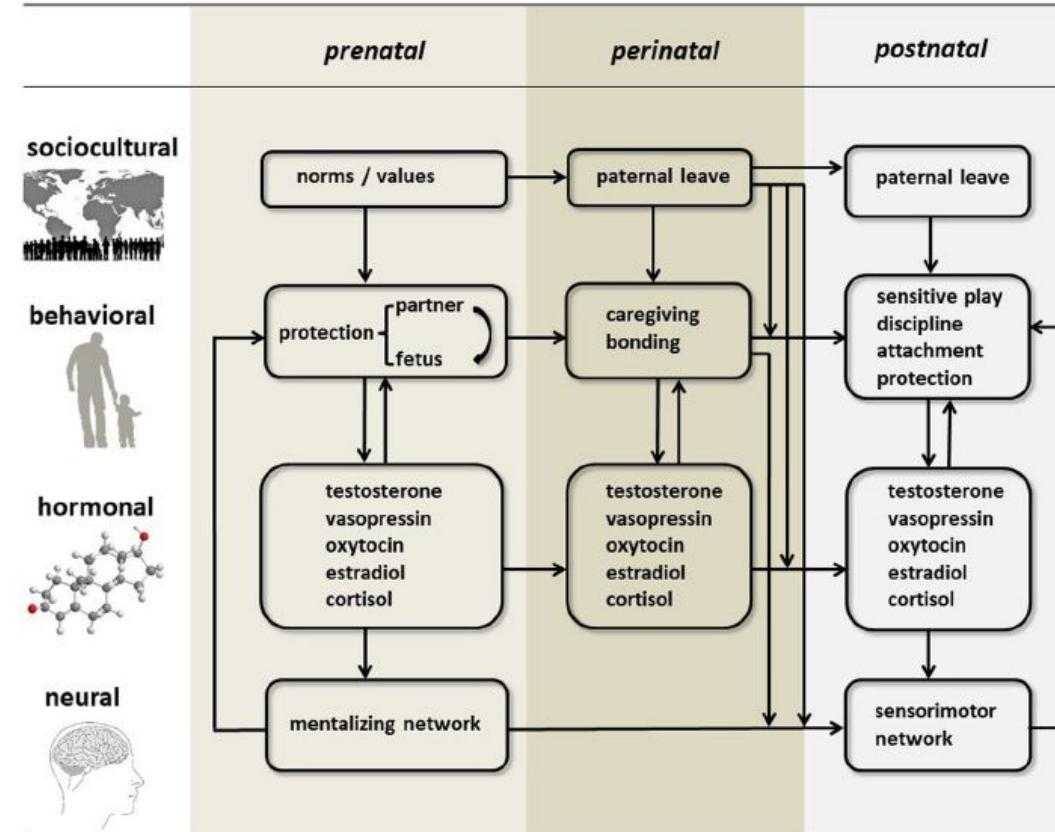
↑
Cortisolo



Attivazione del giro frontale inferiore destro (**mentalizing/sensorymotor networks**)

Attivazione giro angolare sinistro del lobo temporale (**elaborazione semantica**)

Modello biocomportamentale della nuova paternità



(Bakermans-Kranenburg et al., 2019)



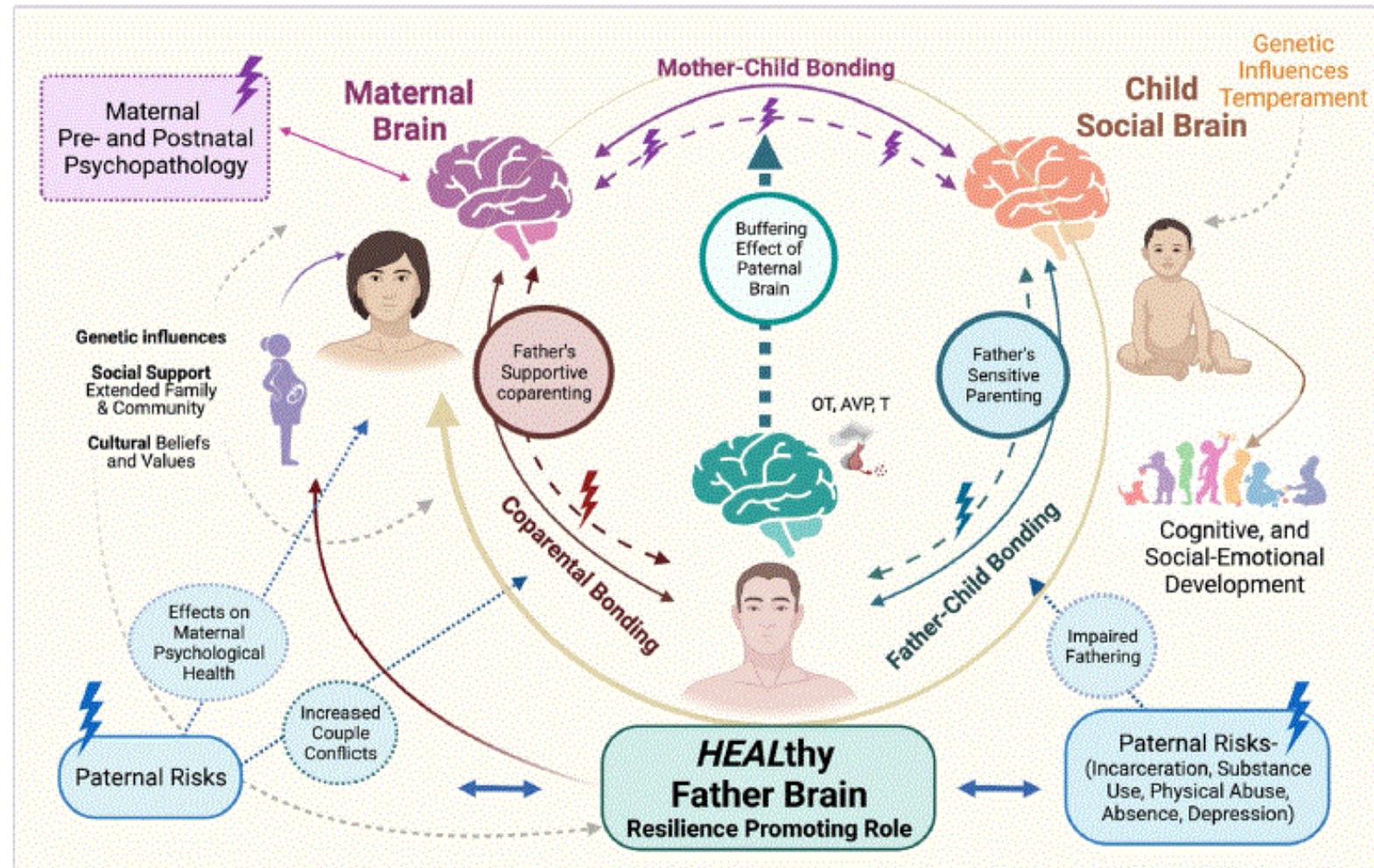
The Neural Basis of Human Fatherhood: A Unique Biocultural Perspective on Plasticity of Brain and Behavior

Eyal Abraham^{1,2} · Ruth Feldman^{1,3}

- Bisogno di comprendere come il cervello e il sistema neuroendocrino paterni
- si adattano alla transizione alla paternità

Healthy Father Brain

Come la neurobiologia della paternità favorisce la resilienza



(Fonte: Abraham & Feldman, 2022)



Per informazioni



DIPARTIMENTO DI PSICOLOGIA

Università di Bologna



Prof. Franco Baldoni

Department of Psychology, University of Bologna

franco.baldoni@unibo.it