RASSEGNA ITALIANA DI CRIMINOLOGIA

ANNO XX N.2 2026

Società Italiana di Criminologia

SEGRETERIA

Sez. di Criminologia e Psichiatria forense – D.I.M. - Università degli Studi di Bari Aldo Moro
Tel 080/5446282 – mail: rassegnaitalianadicriminologia@gmail.com

EDITOR IN CHIEF – Roberto Catanesi (Università degli Studi di Bari Aldo Moro)
ASSOCIATE EDITOR – Guido Travaini (Università Vita-Salute San Raffaele, Milano)
EDITORIAL ASSISTANT – Antonia Valerio (Università degli Studi di Bari Aldo Moro)
EDITOR EMERITUS – Tullio Bandini (Università degli Studi di Genova)

EDITORIAL BOARD

Marcelo Aebi (Università di Losanna, Svizzera)
Mauro Bacci (Università degli Studi di Perugia)
Antonello Bellomo (Università degli Studi di Foggia)
Alessandro Bertolino (Università degli Studi di Bari Aldo Moro)
Marta Bertolino (Università Cattolica del Sacro Cuore, Milano)
Jutta Birkhoff (Università dell'Insubria, Varese)
Stefano Caneppele (Università di Losanna, Svizzera)
Felice Carabellese (Università degli Studi di Bari Aldo Moro)
Vincenzo Caretti (Libera Università degli Studi Maria SS. Assunta, Roma)
Adolfo Ceretti (Università degli Studi Milano Bicocca)
Cristina Colombo (Università Vita-Salute S. Raffale, Milano)
Anna Coluccia (Università degli Studi di Siena)
Roberto Cornelli (Università degli Studi Milano Bicocca)
Antonietta Curci (Università degli Studi di Bari Aldo Moro)
Laura De Fazio (Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia)
Giovanni De Girolamo (IRCCS Fatebenefratelli, Brescia)
Andrea Di Nicola (Università degli Studi di Trento)
Alan Robert Felthous (St Louis University School of Medicine, USA)
Stefano Ferracuti (Sapienza Università di Roma)
Fabio Ferretti (Università degli Studi di Siena)
Anna Maria Giannini (Sapienza Università di Roma)
Ignazio Grattagliano (Università degli Studi di Bari Aldo Moro)
Jens Hoffman (Universitat Witten Herdecke, Germania)
Henk Kamphuis (Amsterdam University, Olanda)
Liliana Lorettu (Università degli Studi di Sassari)
Gabriele Mandarelli (Università degli Studi di Bari Aldo Moro)
Pierpaolo Martucci (Università degli Studi di Trieste)
Isabella Merzagora (Università degli Studi di Milano)
Lorenzo Natali (Università degli Studi di Milano Bicocca)
Daniela Pajardi (Università degli Studi di Urbino Carlo Bo)
Mark Palermo (Medical College of Winsconsin, USA)
Luisa Ravagnani (Università degli Studi di Brescia)
Pietrantonio Ricci (Università degli Studi Magna Graecia di Catanzaro)
Gabriele Rocca (Università degli Studi di Genova)
Carlo Alberto Romano (Università degli Studi di Brescia)
Ilaria Rossetto (Università degli Studi di Milano La Statale)
Ugo Sabatello (Sapienza Università di Roma)
Ernesto Ugo Savona (Università Cattolica del Sacro Cuore, Milano)
Luigi Solivetti (Sapienza Università di Roma)
Guido Travaini (Università Vita-Salute San Raffaele Milano)
Monia Vagni (Università degli Studi di Urbino Carlo Bo)
Geert Varvaeke (Leuven Institute of Criminology, Belgio)
Alfredo Verde (Università degli Studi di Genova)
Carolina Villacampa (Universitat de Lleida, Spagna)
Enrico Zanalda (Università degli Studi di Torino)
Georgia Zara (Università degli Studi di Torino)
Riccardo Zoia (Università degli Studi di Milano)

RASSEGNA ITALIANA
DI CRIMINOLOGIA

ELENCO REVISORI

Salvatore Aleo (Catania)
Giulia Berlusconi (Milano)
Elisabetta Bertol (Firenze)
Oriana Binik (Genova)
Cristina Cabras (Cagliari)
Fabrizio Caccavale (Napoli)
Francesco Calderoni (Milano)
G. Battista Camerini (Bologna)
Rosalinda Cassibba (Bari)
Paolo Cattorini (Varese)
Silvio Ciappi (Siena)
Roberto Cicioni (Perugia)
Rosagemma Ciliberti (Genova)
Carlo Cipolli (Bologna)
Massimo Clerici (Milano)
Paolo De Pasquali (Cosenza)
Corrado De Rosa (Napoli)
Francesco De Stefano (Genova)
Nunzio Di Nunno (Lecce)
Giancarlo Di Vella (Torino)
Luigi Ferrannini (Genova)
Giovanni Fiandaca (Palermo)
Ugo Fornari (Torino)
Giovanni Fossa (Genova)
Adolfo Francia (Varese)
Natale Fusaro (Roma)
Roberto Gagliano Candela (Bari)
Ivan Galliani (Modena)
Giorgio Gallino (Torino)
Uberto Gatti (Genova)
Francesco Gianfrotta (Torino)
Maria Chiara Giorda (Torino)
Paolo Guglielmo Giulini (Milano)
Fiorella Giusberti (Bologna)
Barbara Gualco (Firenze)
Luca Guglielminetti (Torino)
Marco Lagazzi (Genova)
Valeria La Via (Milano)
Roberto Maniglio (Lecce)
Adelmo Manna (Foggia)
Maurizio Marasco (Roma)
Marco Marchetti (Campobasso)
Mauro Mauri (Pisa)
Massimo Montisci (Padova)
Vito Mormando (Bari)
GianCarlo Nivoli (Sassari)
Rolando Paterniti (Firenze)
Paolo Peloso (Genova)
Susanna Pietralunga (Modena)
Pietro Pietrini (Lucca)
Michele Riccardi (Trento)
Pietrantonio Ricci (Catanzaro)
Gianfranco Rivellini (Mantova)
Paolo Roma (Roma)
Amedeo Santosuosso (Pavia)
Giuseppe Sartori (Padova)
Tiziana Sartori (Parma)
Gilda Scardaccione (Chieti)
Fabrizio Schifano (UK)
Adriano Schimmenti (Enna)
Ignazio Senatore (Napoli)
Enrique Sepulveda (CHL)
Roberto Sgalla (Roma)
Barbara Spinelli (Bologna)
Simona Traverso (Siena)
Alfonso Troisi (Roma)
Barbara Vettori (Milano)
Vittorio Volterra (Bologna)
Salvatore Zizolfi (Como)

ABBONAMENTI CARTACEI
Enti: Italia € 80,00 - Estero € 120,00 | Privati: Italia € 70,00 - Estero € 110,00
Soci SIC: Italia € 55,00 - Estero € 85,00 | Singolo fascicolo € 25,00

Per i fascicoli arretrati sono validi i prezzi dell'anno corrente
Le richieste d'abbonamento vanno indirizzate a: ordini@pensaevolution.it

Il singolo fascicolo cartaceo può essere acquistato nella sezione *e-commerce*
del sito www.pensamultimedia.it
ed è consultabile in rete all'indirizzo web: https://ojs.pensamultimedia.it/index.php/ric

La rivista è pubblicata sotto una licenza Open Access

Le richieste per inserzioni pubblicitarie vanno indirizzate a
Pensa MultiMedia® : Via A.M. Caprioli, n. 8 - 73100 Lecce - Tel. 0832 230435
e-mail: info@pensamultimedia.it - www.pensamultimedia.it

Stampa e grafica di copertina: Pensa Evolution s.r.l.
Impaginazione ed editing: Pensa Evolution s.r.l.

© Copyright Pensa Evolution s.r.l.

Pensa MultiMedia s.r.l.
C.C.I.A. 241468
Iscritta al Registro degli Operatori di Comunicazione al n. 11735
Registrazione presso il Tribunale di Milano n. 522

Finito di stampare nel mese di giugno 2026

EDITOR: Pensa Evolution s.r.l.
73100 Lecce – Via A.M. Caprioli, 8 – Tel. 0832-230435 | carla.pensa@pensamultimedia.it – www.pensamultimedia.it

SUMMARY SOMMARIO

Articoli generali

85 *From risk management to social dangerousness: the professional responsibility of mental health practitioners and the actual powers of the care setting*

Dalla gestione del rischio alla pericolosità sociale: la responsabilità professionale degli operatori della salute mentale e i poteri reali del setting di cura

Gabriele Rocca | Francesca Santi

---

97 *Violence and the sacred: theoretical reflections and clinical considerations in reference to exorcism experiences*

La violenza e il sacro: riflessioni teoriche e considerazioni cliniche in riferimento ad esperienze di esorcismi

Cristiano Barbieri | Luigi Janiri

---

108 *"Runway Jury" by Gary Fleder: a study on group psychological manipulation*

"La Giuria" di Gary Fleder: un'analisi sulla manipolazione psichica di gruppo

Kimberly Pagani

Articoli di ricerca

116 *From a Custodial Model to a Therapeutic-Rehabilitative Model: A Critical Analysis of the Italian Forensic Psychiatric System, the Contribution of Dedicated CRAPs in Puglia, and the New Guidelines of the PANSM*

Dal modello custodiale a quello terapeutico-riabilitativo: analisi critica del sistema psichiatrico-forense italiano, il contributo delle CRAP dedicate in Puglia e le nuove linee del PANSM

Lia Parente | Fulvio Carabellese | Eliseo Seclì | Donatella La Tegola, Alessio Bucci | Isabella Ciraselli | Giovanni Papa | Mariarosaria Liccardo | Michele Marchionne | Marco Di Salvia | Paolo Roma | Cristina Mazza | Bernardo Bozza | Biagio Solarino | Gabriele Mandarelli | Felice Carabellese

---

Review

125 *The effectiveness of interventions for young offenders in therapeutic communities: a systematic review of the literature*
Emma Flutti | Federico Pacchioni | Giada Vanini | Giulia Moretti | Alberto Blandino

137 *Trust, legitimacy and punitive policies: a literature narrative review on procedural justice in the relationship between citizens, police and institutions*
Fiducia, legittimità e politiche punitive: una revisione narrativa della letteratura sulla procedural justice nel rapporto tra cittadini, polizie e istituzioni
Gregorio Valducci

Casistica

149 *From abuse to forgiveness: some reflections from an expert case*
Dall'abuso al perdono: alcune riflessioni da un caso peritale
Cristiano Barbieri | Alberto Passerini

RASSEGNA ITALIANA DI CRIMINOLOGIA ANNO XX N.2 2026

Società Italiana di Criminologia

Articoli generali

From risk management to social dangerousness: the professional responsibility of mental health practitioners and the actual powers of the care setting

Dalla gestione del rischio alla pericolosità sociale: la responsabilità professionale degli operatori della salute mentale e i poteri reali del setting di cura

Gabriele Rocca | Francesca Santi

OPEN ACCESS

Double blind peer review

How to cite this article: Rocca G., Santi F. (2026). From risk management to social dangerousness: the professional responsibility of mental health practitioners and the actual powers of the care setting. *Rassegna Italiana di Criminologia*, XX, 2, 85-96 https://doi.org/10.7347/RIC-022026-p85

Corresponding Author: Gabriele Rocca, email:

Copyright: © 2026 Author(s). This is an open access, peer-reviewed article published by Pensa Multimedia and distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 International, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited. Rassegna Italiana di Criminologia is the official journal of Italian Society of Criminology.

© The authors declare that the research was conducted in the absence of any commercial or financial relationships that could be construed as a potential conflict of interest. This research did not receive any specific grant from funding agencies in the public, commercial, or not-for-profit sectors

Received: 15.06.2026
Accepted: 20.06.2026
Published: 30.06.2026

Pensa MultiMedia
ISSN 1121-1717 (print)
ISSN 2240-8053 (on line)
DOI: 10.7347/RIC-022026-p85

Abstract

The closure of forensic psychiatric hospitals and the transfer of security measures to community Mental Health Departments have shifted onto healthcare staff a function of controlling violent behaviour formerly entrusted to the penal system. This clinical-criminological and medico-legal contribution follows the continuum from the acute psychiatric ward to community services to argue a single thesis: the professional responsibility of practitioners must be commensurate with the powers actually available in a given setting at a given time, not with powers assumed in hindsight once the outcome is known. The paper reviews the epidemiology of violence in psychiatric settings; its dual nature and the primacy of risk dimensions over categorical diagnosis; the potential and the limits of assessment instruments (structured professional judgement, actuarial tools, machine learning), with attention to low positive predictive values and algorithmic fairness; the conceptual distinction between clinical risk and legal dangerousness; the evolution of the guarantor position under Italian criminal law; and the systemic nature of safety. The conclusions identify four systemic criticalities (the transfer of clinical risk into legal dangerousness, the assignment of custodial functions to services lacking corresponding powers, the gap between legal status and clinical need, and the absence of setting-specific guidelines) and draw three methodological implications for fair liability assessment: ex ante reconstruction of the decision, duties commensurate with actual powers, and judgement of the documented decision-making process rather than of the outcome, which by its nature cannot be guaranteed.

Keywords: violence; forensic psychiatry; risk assessment; social dangerousness; professional liability.

Riassunto

La chiusura degli Ospedali psichiatrici giudiziari e l'assegnazione ai Dipartimenti di salute mentale della gestione delle misure di sicurezza hanno trasferito sul personale sanitario una funzione di controllo della violenza un tempo affidata al sistema penitenziario. Il contributo, di taglio clinico-criminologico e medico-legale, ripercorre il continuum dal Servizio psichiatrico di diagnosi e cura (SPDC) al territorio per sostenere una tesi: la responsabilità professionale dell'operatore va commisurata ai poteri reali di cui dispone in quel setting e in quel momento, non a poteri presunti a posteriori, una volta noto l'esito. Vengono esaminati la dimensione epidemiologica della violenza nei contesti psichiatrici; la sua duplice natura e il primato delle dimensioni di rischio sulla diagnosi categoriale; le potenzialità e i limiti degli strumenti di valutazione (giudizio professionale strutturato, strumenti attuariali, machine learning), con particolare attenzione al basso valore predittivo positivo e ai profili di equità algoritmica; la distinzione concettuale fra rischio clinico e pericolosità sociale; l'evoluzione della posizione di garanzia ai sensi dell'art. 40 cpv. c.p.; la natura sistemica della sicurezza. Le conclusioni esplicitano quattro criticità di sistema, ossia il travaso del rischio clinico nella pericolosità giuridica, il trasferimento ai servizi di funzioni di custodia senza poteri corrispondenti, la divaricazione fra titolo giuridico e bisogno clinico, l'assenza di linee guida specifiche per setting, e ne traggono implicazioni di metodo in tre condizioni: ricostruzione ex ante della decisione, commisurazione degli obblighi ai poteri reali, giudizio sul processo decisionale documentato anziché sull'esito, intrinsecamente non garantibile.

Parole chiave: violenza; psichiatria forense; valutazione del rischio; pericolosità sociale; responsabilità professionale.

Lavoro presentato in forma orale al Convegno «Le Giornate della Lanterna 2026», Genova, 5 giugno 2026 (relazione: «La gestione del paziente violento dal SPDC al territorio»). Ringraziamenti: gli Autori sono grati al Revisore per la finezza delle osservazioni, che hanno contribuito a precisare il punto concettualmente più delicato del lavoro.

Gabriele Rocca, Dipartimento di Scienze della Salute (DiSSal), Università degli Studi di Genova — Professore associato di Psicopatologia forense | **Francesca Santi**, Dirigente medico psichiatra, ASL 4 Chiavarese

From risk management to social dangerousness: the professional responsibility of mental health practitioners and the actual powers of the care setting

Introduzione

Una premessa orienta l'intero lavoro. La grande maggioranza delle persone con disturbo mentale non è violenta; su scala di popolazione, solo una quota minoritaria del crimine violento è attribuibile alla malattia (Fazel & Grann, 2006), e i pazienti con disturbo grave ne sono più spesso vittime che autori. Occuparsi del paziente che agisce comportamenti violenti impone perciò una cautela preliminare: non alimentare lo stigma che lega malattia e pericolosità, e tenere distinto il problema clinico circoscritto di cui qui si tratta dalla condizione della generalità dei pazienti. Entro questo limite, il tema del comportamento violento in psichiatria occupa nel dibattito clinico e medico-legale italiano una posizione di crescente centralità, al punto da essere annoverato fra i nuclei fondativi della disciplina forense contemporanea (Catanesi, Mandarelli, Ventriglio & Bellomo, 2024). La transizione avviata dalla legge n. 9/2012 e completata dalla legge n. 81/2014, con il superamento degli Ospedali psichiatrici giudiziari (OPG) e la nascita delle Residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza (REMS), ha mutato profondamente non solo l'organizzazione, ma i contenuti stessi della «posizione di garanzia» dell'operatore della salute mentale. Come è stato osservato, è tornata una richiesta sociale che non si limita a chiedere cura per il malato di mente, ma ne esige il contenimento dei comportamenti violenti, auto- o etero-diretti (Catanesi, 2017). Questa evoluzione colloca il modello italiano in una posizione singolare nel panorama occidentale: un sistema interamente sanitario, privo di ospedali psichiatrici civili e giudiziari, dove la gestione dell'autore di reato con disturbo mentale è affidata alla rete ordinaria dei servizi (Carabellese & Parente, 2025).

Il problema interessa l'intero Dipartimento di salute mentale (DSM), nel continuum dal SPDC al territorio, lungo il quale mutano i poteri di chi cura: dal TSO, che consente di trattenere e curare anche contro la volontà del paziente, alla presa in carico territoriale, dove i poteri coercitivi sono assenti o tenui. È proprio in questa variabilità che si colloca la tesi del presente contributo, qui anticipata perché ne costituisce il filo conduttore, che riprende e sviluppa il principio della commisurazione degli obblighi ai poteri impeditivi elaborato in dottrina (Cupelli, 2016): la responsabilità del clinico va commisurata ai poteri reali di cui dispone in quel momento e in quel luogo e non a poteri che, a esito noto, si immagina egli avesse. Il contributo di questo lavoro non sta nel principio, già acquisito in dottrina, ma nella sua applicazione ragionata al continuum dei setting di cura; la Tabella 1 ne offre una sistemazione interpretativa, da intendersi come ipotesi di lavoro per la discussione fra società scientifiche e non come standard validato.

Per argomentarla, il lavoro procede a tappe, dall'epidemiologia del fenomeno alla natura della violenza, dagli strumenti di valutazione e dai loro limiti alla distinzione fra rischio clinico e pericolosità giuridica, fino alla posizione di garanzia dopo la legge 81 e alla dimensione sistemica della sicurezza.

Il fenomeno è strutturale, non episodico

La meta-analisi di Iozzino e collaboratori (35 studi, oltre 23.000 ricoveri) stima che il 17% dei pazienti commetta almeno un atto di violenza durante il ricovero acuto: circa un paziente su sei (IC 95% 14–20%) (Iozzino, Ferrari, Large, Nielssen & de Girolamo, 2015). Le stime di prevalenza vanno lette con un'avvertenza: gli studi adottano definizioni e strumenti di rilevazione eterogenei, dall'aggressione fisica alla minaccia verbale, sicché parte della variabilità fra le cifre riflette la variabilità delle definizioni più che del fenomeno. Sul versante degli operatori, la violenza sul lavoro in sanità è oggi un problema di salute pubblica documentato da un'ampia letteratura di sintesi (Rossi et al., 2023): nella professione infermieristica statunitense la prevalenza aggregata della violenza di tipo II (agita dal paziente o dai familiari) è stimata al 35%, massima nei setting psichiatrici (McLaughlin & Khemthong, 2024).

Il dato italiano più recente e più pertinente per la salute mentale proviene da una survey nazionale su 2.704 operatori dei servizi psichiatrici: il 45,9% dei rispondenti riferisce di aver subìto un'aggressione fisica nei due anni precedenti (il 26% più di una volta) e il 67,8% minacce verbali negli ultimi tre mesi, finestre temporali diverse che impongono cautela nel confronto diretto fra le due percentuali; i servizi di degenza psichiatrica risultano l'ambiente a più alto rischio, psichiatri e infermieri le figure più colpite (Granata et al., 2026). I dati INAIL registrano circa 6.000 aggressioni denunciate nel 2020–2022, 2.243 nel solo 2022 (+14%) (Granata et al., 2026). A questa pressione il legislatore ha risposto sul piano repressivo: la legge n. 113/2020 ha istituito l'Osservatorio nazionale sulla sicurezza degli esercenti le professioni sanitarie e inasprito le sanzioni; il d.l. n. 137/2024 (conv. l. n. 171/2024) ha introdotto l'arresto in flagranza, anche differita, per gli atti di violenza con lesioni al personale sanitario e per il danneggiamento delle strutture. Tali misure operano però a valle dell'evento, mentre la prevenzione si colloca, come si vedrà, su un altro piano. Il confronto in-

ternazionale segnala l'ampiezza della variabilità definitoria: in uno studio condotto in 79 Paesi durante la pandemia il 13,1% dei professionisti della salute mentale riferiva violenza occupazionale (Robles et al., 2025), stima assai inferiore a quella italiana, verosimilmente per differenze di definizione, finestra e contesto più che per un reale minor rischio.

Le conseguenze non si esauriscono nell'evento. L'esposizione si associa a burnout, anche per la sola aggressione verbale (Aguglia et al., 2020). E si lega a un aumento del rischio di suicidio nei lavoratori esposti (hazard ratio 1,34; IC 95% 1,15–1,56), un dato che chiama in causa la tutela di sistema (Magnusson Hanson et al., 2023, su coorti di lavoratori generali, da trasferire con cautela al personale psichiatrico). Il legame è circolare: un operatore in burnout e una continuità di cura interrotta sono essi stessi fattori che accrescono il rischio di violenza, sicché la tutela del personale e la qualità della presa in carico non sono obiettivi distinti ma due facce della stessa prevenzione.

Un dato di rilievo metodologico è la sottostima sistematica: percepita come componente inevitabile della professione, la violenza subìta dagli operatori viene normalizzata, il che ne riduce la segnalazione e la lascia largamente sotto-riferita. Le rilevazioni condotte in ambito ospedaliero generale lo confermano: presso un grande IRCCS italiano gli eventi violenti sono risultati in crescita (da 20,65 a 22,81 per 10.000 nel 2012–2014), disomogenei per reparto e fascia oraria e con costi diretti non trascurabili; la distribuzione descritta è coerente con il noto fenomeno della sotto-segnalazione, per cui agli eventi gravi registrati si accompagna una base assai più ampia di episodi minori non rilevati (Sossai et al., 2017).

Questi numeri pongono la domanda che attraversa l'intero ragionamento: se questa violenza possa e debba sempre essere gestita clinicamente. La risposta richiede di interrogarne la natura.

La natura della violenza: oltre la diagnosi, le dimensioni di rischio

Nei contesti di cura convivono due forme di violenza, che vanno definite con cautela. La prima è espressione diretta della psicopatologia (scompenso, sintomi attivi, angoscia psicotica) e, avendo radici cliniche, risponde al trattamento. La seconda, strumentale, antisociale, legata a condotte di abuso, non è per ciò stesso priva di psicopatologia: il disturbo antisociale di personalità e i disturbi da uso di sostanze sono quadri nosograficamente riconosciuti, dotati di psicopatologia propria, ancorché di portata diversa da quella dello scompenso o dell'angoscia psicotica. Ciò che muta è il peso causale del nucleo psicopatologico sulla singola condotta e con esso la presa che su di essa hanno gli strumenti del trattamento: si tratta dunque di violenza a rilievo psicopatologico marginale. D'altronde è un continuum e non una dicotomia, perché nella maggioranza dei casi le motivazioni della condotta sono miste.

La distinzione conserva tuttavia un rilievo pratico, che la letteratura recente quantifica. La meta-analisi aggiornata documenta un rischio più che quadruplicato per qualunque disturbo di personalità (OR 4,5; IC 95% 3,0–6,7), che sale a oltre sette volte per il disturbo antisociale (OR 7,6; IC 95% 5,1–11,5) e si conferma per il disturbo borderline (OR 2,6; IC 95% 1,8–3,9) (Chow, Yu, Geddes & Fazel, 2025). Nella popolazione forense italiana internata in REMS, i pazienti con disturbo di personalità presentano pattern di violenza differenti, per natura e bersagli, dai pazienti dello spettro schizofrenico (Margari et al., 2024). Lo studio caso-controllo multinazionale EU-VIORMED chiarisce cosa distingua il paziente schizofrenico autore di reato da quello non-forense. Non la diagnosi primaria: la schizofrenia è la più frequente in entrambi i gruppi. A separarli sono la comorbilità con il disturbo antisociale di personalità (49,1% contro 0%) e l'esposizione a violenza grave nell'infanzia (de Girolamo et al., 2023). Fra le comorbilità, quella da uso di sostanze merita un rilievo a sé ed è il banco di prova della gradazione appena introdotta: impone di distinguere lo stato tossico dal disturbo. L'alterazione dose-correlata che accompagna l'intossicazione acuta e si esaurisce con l'eliminazione della sostanza è effetto farmacologico atteso, non disturbo autonomo: lo stesso manuale diagnostico riserva la diagnosi di disturbo indotto ai quadri i cui sintomi eccedono, per intensità o persistenza, quelli usualmente associati all'intossicazione (American Psychiatric Association, 2013). È la linea dell'ordinamento, che nega rilievo all'intossicazione volontaria o colposa (artt. 92 e 93 c.p.) e lo riconosce alla sola cronica intossicazione, equiparata all'infermità (art. 95 c.p.): decide l'autonomia del quadro, non la sua fenomenologia, che può essere francamente psicotica. La doppia diagnosi, prevalente nei reparti per acuti e nelle REMS, resta poi il punto di massima frammentazione organizzativa, fra Dipartimenti di salute mentale e Servizi per le dipendenze spesso separati; il peso autonomo delle sostanze sul rischio ne fa un crocevia della prevenzione (Lagerberg et al., 2025). Qui sta il punto: dove la condotta è sostenuta da un nucleo psicopatologico attivo, quelle dimensioni sono modificabili e il trattamento è prevenzione.

Il principio vale già all'esordio e ne discende la principale leva preventiva della psichiatria contemporanea. Nel primo episodio psicotico il predittore di gran lunga più forte di violenza è la storia di violenza pregressa, mentre i restanti fattori coincidono in larga parte con quelli aspecifici della popolazione generale (Youn et al., 2026); gli stessi autori indicano nell'intervento precoce e nella riduzione della durata di psicosi non trattata una strategia plausibile di riduzione del rischio futuro, in piena coerenza con il principio per cui il trattamento tempestivo è prevenzione, prima ancora che contenimento; e anche nel ricovero per acuti i predittori più solidi sono comportamentali e anamnestici (violenza nel mese precedente il ricovero, sesso maschile, abuso di sostanze, sintomi positivi) più che diagnostici (Amore et al., 2008). Quest'ultimo dato introduce un limite incomprimibile, sul quale si tornerà: la violenza più grave tende a non associarsi ad alcun fattore identificabile e resta perciò la meno prevedibile. A com-

plicare il quadro interviene il piano giuridico, perché la linea clinica fra violenza direttamente psicopatologica e violenza a rilievo psicopatologico marginale non si sovrappone a quella nosografica fra psicosi e disturbo di personalità. Lo conferma la giurisprudenza di legittimità: anche i gravi disturbi di personalità possono integrare il vizio di mente, purché di consistenza e intensità tali da incidere sulla capacità di intendere e di volere e legati da nesso eziologico alla specifica condotta (Cass. pen., Sez. Un., n. 9163/2005). Proprio i disturbi di personalità mostrano dove corre il discrimine, dimensionale e non categoriale. Nei quadri psicotici la psicopatologia sostituisce la motivazione ordinaria e l'atto è comprensibile solo al suo interno; nei tratti antisociali la motivazione resta ordinaria e l'assenza di rimorso, la freddezza emotiva, la predatorietà descrivono le modalità della condotta, non la sua genesi. Il discontrollo rileva quando esprime una compromissione documentabile della funzione volitiva, che impedisce di determinarsi diversamente; non quando riflette l'assenza di controspinte in una funzione volitiva integra, quale attesta la condotta pianificata e strumentale, né quando riproduce la fisiologia dell'ira o della paura.

La psicopatologia rileva, in breve, quando il fatto non si spiega senza di essa; il giudizio va condotto ex ante sul quadro clinico, non ex post sull'esito, e nei casi in cui essa concorre senza esaurire la spiegazione trova spazio la graduazione dell'art. 89 c.p. Il confine, dunque, passa caso per caso per la trattabilità del quadro e per la sua incidenza sul fatto, non per l'etichetta nosografica; e là dove il contributo del nucleo psicopatologico risulta marginale, la prevenibilità della condotta con gli strumenti del trattamento si fa incerta, sicché si pone la domanda su chi ne competa la gestione.

La competenza clinica e i suoi confini

La risposta sta nella duplice natura della violenza. Alla psichiatria competono la clinica sottostante (lo scompenso, i sintomi che possono tradursi in aggressività) e la riduzione dei fattori di rischio modificabili con il trattamento. Pretendere che il sanitario neutralizzi con il trattamento comportamenti violenti di matrice prevalentemente criminale significa chiedergli ciò che il trattamento sanitario non può offrire. Per questo la marginalità del contributo psicopatologico non può essere presunta né definita ex post a partire dall'esito, ma va argomentata caso per caso sulla base del quadro clinico e della sua storia, con la consapevolezza che la distinzione è graduale, rivedibile e non coincide con l'assenza di un disturbo.

Il confine, peraltro, non è statico: la quota di violenza trattabile dipende dalla qualità della presa in carico, dalla forza dell'alleanza terapeutica, che la ricerca colloca fra i fattori dinamici protettivi più robusti, e dalla capacità del servizio di intercettare i fattori modificabili (sintomi attivi, mancata aderenza, uso di sostanze, conflittualità relazionale) prima che precipitino (Lagerberg et al., 2025; Fazel et al., 2023). Ma la stessa letteratura impone onestà epistemica: dove il nucleo psicopatologico non sostiene direttamente la condotta, lo strumento sanitario perde parte della sua efficacia, e la pretesa che esso funzioni comunque trasforma il clinico in custode.

La valutazione del rischio: giudizio strutturato, strumenti attuariali e machine learning

Gli strumenti di valutazione del rischio si collocano su orizzonti temporali e paradigmi diversi (Ling et al., 2025). Una prima famiglia, di matrice nordamericana, è quella attuariale, il cui prototipo, il Violence Risk Appraisal Guide, combina in un punteggio ponderato variabili prevalentemente statiche. Una seconda famiglia, di radice anglo-canadese-scandinava, è quella del giudizio professionale strutturato (Structured Professional Judgement): il riferimento è l'Historical-Clinical-Risk Management-20 (HCR-20), oggi alla terza versione, di cui dal 2019 esiste un adattamento italiano validato su campioni di istituti penitenziari e REMS (Douglas, Hart, Webster & Belfrage, 2013/2019); la sua validità predittiva per la violenza intraospedaliera nei setting forensi è stata confermata da uno studio internazionale multicentrico (Picchioni et al., 2024). Per il breve e brevissimo termine si impiegano strumenti dedicati, nei quali i fattori dinamici e protettivi pesano di più: lo Short-Term Assessment of Risk and Treatability (START), la Brøset Violence Checklist e la Dynamic Appraisal of Situational Aggression (DASA).

L'accuratezza di questi strumenti è onesta ma limitata. La meta-analisi più recente condotta su popolazioni psichiatrico-forensi stima per gli strumenti correnti un'area sotto la curva aggregata compresa fra 0,64 e 0,72 nella predizione della recidiva violenta, rilevando al contempo gravi lacune di reporting: misure essenziali come calibrazione, sensibilità e specificità risultano sistematicamente assenti dagli studi primari (Ogonah, Seyedsalehi, Whiting & Fazel, 2023). Una terza famiglia, su grandi coorti di registro, è quella dei calcolatori individuali, come l'Oxford Mental Illness and Violence (OxMIV) (Fazel et al., 2017), che ha alimentato l'interesse per il machine learning. I dati invitano però alla prudenza. La meta-analisi sull'accuratezza dei modelli di machine learning riporta una performance aggregata discreta (AUC 0,82) ma molto eterogenea (Watts et al., 2022) e non direttamente confrontabile con quella degli strumenti tradizionali, per la disomogeneità di esiti e popolazioni; la revisione sistematica italiana segnala l'assenza di predittori comuni condivisi fra i modelli, che impone cautela nella generalizzazione (Parmigiani, Barchielli, Casale, Mancini & Ferracuti, 2022). La revisione critica più recente (38 studi, 40 modelli) è netta: AUC comprese fra 0,68 e 0,99, ma solo otto studi con dati di calibrazione, tre con validazione esterna e 31 ad alto rischio di bias. Il lavoro è per ora un preprint non ancora sottoposto a revisione paritaria (Kozhevnikova, Yukhnenko, Scola & Fazel, 2025). Il quadro è coerente con la precision psychiatry nel suo complesso: pochissimi modelli di predizione individualizzata

superano la validazione esterna e raggiungono l'implementazione clinica, in un vero e proprio translational gap (Salazar de Pablo et al., 2021).

A questi limiti di accuratezza si aggiunge un problema di equità. L'analisi dell'algorithmic fairness mostra che i modelli predittivi possono avere prestazioni diverse fra sottogruppi definiti da caratteristiche protette (ahin et al., 2024), fenomeno documentato anche per il rischio di violenza in psichiatria per acuti (Dharma et al., 2025; Wang et al., 2026) e tale da imporre audit dedicati prima di ogni impiego clinico. Il diritto europeo offre un riferimento, sia pure di applicazione non immediata al contesto clinico: il Regolamento (UE) 2024/1689 classifica fra i sistemi ad alto rischio quelli impiegati dalle autorità di contrasto per valutare il rischio di reato e nell'amministrazione della giustizia (Allegato III), con requisiti di accuratezza, robustezza e sorveglianza umana effettiva; se la loro estensione alla valutazione clinica del rischio nei servizi sanitari sia pacifica è questione aperta, ma i princìpi che esprimono offrono comunque un parametro di prudenza. Per la psichiatria forense, che decide della libertà delle persone, il rilievo è costitutivo (Olawade et al., 2025).

Sul piano medico-legale resta dirimente la struttura dei valori predittivi, nota da oltre un decennio: una meta-analisi su 73 campioni e quasi venticinquemila soggetti documentava, per la violenza, valori predittivi positivi mediani del 41% contro negativi del 91%, con un number needed to detain di circa due (Fazel, Singh, Doll & Grann, 2012). OxMIV, derivato e validato su coorti svedesi di oltre 75.000 pazienti, mostra un valore predittivo negativo superiore al 99%, eccellente per escludere i soggetti a basso rischio; ma il valore predittivo positivo si attesta all'11%: di chi viene etichettato «ad alto rischio», soltanto una minoranza svilupperà effettivamente la condotta temuta (Fazel et al., 2017). Il limite è strutturale, non tecnologico: a bassa prevalenza dell'esito il valore predittivo positivo si riduce per ragioni matematiche, quale che sia la qualità dello strumento; nessun perfezionamento tecnico potrà eliminarlo. È la critica che, da prospettive indipendenti dal filone qui prevalente, è stata rivolta alla categorizzazione del rischio individuale, giudicata di limitata utilità clinica proprio per il peso dei falsi positivi nelle popolazioni a bassa frequenza dell'evento (Szmukler, 2012; Large, Ryan, Callaghan, Paton & Singh, 2014). La validazione esterna in coorti cliniche di primo episodio psicotico ne ha confermato la trasportabilità (Whiting, Mallett, Lennox & Fazel, 2023); lo studio di implementazione nei servizi di intervento precoce ne ha sondato accettabilità e fattibilità, confermandone la funzione di supporto e non di sostituzione della decisione clinica (Whiting et al., 2026). Per il contesto italiano va aggiunta un'avvertenza: nessuno di questi calcolatori è validato su popolazioni italiane, e importarli senza taratura locale violerebbe la condizione di trasportabilità appena richiamata; l'unico strumento con adattamento e validazione italiani resta l'HCR-20 V3. L'affidabilità di questi calcolatori, in sintesi, è alta nell'escludere il rischio e modesta nell'affermarlo.

A ciò si aggiunge la direzione di ricerca che, per le sue implicazioni medico-legali, merita qui l'analisi più attenta: il passaggio dalla predizione associativa alla predizione causale. I modelli correnti, anche i più sofisticati, sono costruiti su associazioni statistiche: ignorano la struttura causale dei dati, la presenza di variabili latenti e l'evoluzione nel tempo di predittori ed esiti, sicché rispondono soltanto alla domanda «quanto è probabile l'evento», non alla domanda clinicamente decisiva «che cosa lo modificherebbe» (Krishnadas, Leighton & Jones, 2025). La cornice proposta per superare questo limite è quella controfattuale: stimare l'effetto individualizzato del trattamento, ossia l'esito che il singolo paziente avrebbe con e senza un dato intervento, mediante strumenti metodologici dedicati, dall'aggiustamento sistematico per i confondenti agli algoritmi di scoperta causale fondati su grafi aciclici diretti (Krishnadas et al., 2025). Applicata al rischio di violenza, la prospettiva rovescia la funzione dello strumento: dalla selezione di «chi è a rischio» alla predizione sotto intervento ipotetico, che indica al clinico quali fattori modificabili aggredire per ridurre il rischio di quel paziente (Seyedsalehi, Scola & Fazel, 2026). È una convergenza non casuale con il dato già discusso, per cui i fattori legati al trattamento riducono il rischio nella psicosi (Lagerberg et al., 2025) e i predittori più utili della violenza intraospedaliera sono quelli dinamici, su cui il trattamento può incidere (Fazel et al., 2023): il paradigma causale salda la valutazione al trattamento e restituisce lo strumento alla vocazione clinica, indicando che cosa fare anziché chi trattenere. Questa direzione incontra una lettura ormai consolidata in criminologia clinica, che concepisce il rischio come processo dinamico, modificabile attraverso la relazione di cura e i percorsi di desistenza dal crimine, più che come proprietà fissa dell'individuo da misurare una volta per tutte. Anche questo orizzonte, però, esige sobrietà epistemica: il comportamento umano emerge da sistemi dinamici complessi, nei quali la stessa predicibilità individuale incontra limiti teorici, e non soltanto tecnici (van Dellen, 2024). Resta poi il dato incomprimibile: tali strumenti stimano probabilità di gruppo, non destini individuali, mentre l'evento più temuto, la violenza grave, è spesso quello meno prevedibile (Youn et al., 2026). Su questo si innesta la distinzione fra rischio e pericolosità.

Dal rischio clinico alla pericolosità giuridica: una biforcazione concettuale

La valutazione del rischio nasce come strumento clinico, al servizio della cura. La pericolosità sociale è invece una categoria giuridica: ai sensi dell'art. 203 c.p. è socialmente pericoloso chi, avendo commesso un fatto preveduto come reato, è probabile ne commetta di nuovi: categoria che porta in sé, come orizzonte di tutela, le vittime potenziali dei reati futuri oltre a quelle dei fatti già commessi. La biforcazione è netta: il rischio è una stima clinica, probabilistica e dinamica, graduabile e rivedibile; la pericolosità è un giudizio del magistrato, che ha effetti costitutivi

sullo status del soggetto e fonda l'applicazione di una misura di sicurezza. La prima risponde alla domanda «quanto è probabile, e in quali condizioni, che questo paziente agisca violenza e che cosa può ridurla»; la seconda alla domanda, strutturalmente binaria, «questa persona è pericolosa o no».

Il nodo critico è che, nella prassi, una valutazione nata per curare finisce per orientare le decisioni del giudice. Su giudizi predittivi vengono assunti percorsi trattamentali che incidono sulla vita dei pazienti e sulla tutela della collettività: per questo la psichiatria forense italiana si è dotata di strumenti strutturati che rendono trasparente e replicabile la decisione, come il DUNDRUM ToolKit nella sua versione italiana, concepito per graduare il livello di sicurezza terapeutica necessario, il cosiddetto collocamento, separandolo dal giudizio sulla pericolosità (Carabellese et al., 2022; Kennedy, Carabellese & Carabellese, 2021); strumenti, va aggiunto, che danno struttura alla valutazione senza sostituire la formulazione clinica del caso, nella quale la storia e la narrazione del soggetto conservano valore conoscitivo. Il rischio, altrimenti, è che il clinico si trovi, suo malgrado, a operare come agente del controllo sociale e che la cura scivoli verso la custodia.

Ne deriva una tensione strutturale, già descritta come la condizione dello psichiatra stretto «fra incudine e martello»: chiamato a rispondere tanto per un'illecita compressione delle libertà del paziente quanto per le doglianze dei terzi rimasti vittime di un eccesso di permissivismo (Catanesi, 2017). La giurisprudenza recente ne offre la riprova speculare: da un lato la condanna di sanitari per le modalità di una contenzione protratta, qualificata non atto medico ma presidio cautelare ammissibile nei soli limiti dello stato di necessità (Cass. pen., Sez. V, n. 50497/2018); dall'altro la cassazione dell'assoluzione di uno psichiatra per il suicidio della paziente, in un processo costruito sulla mancata attivazione del TSO quale misura impeditiva doverosa (Cass. pen., Sez. IV, n. 24138/2022): un caso di auto- e non di etero-aggressività, richiamato perché identica è la logica imputativa che vi opera. Si può, in altri termini, essere chiamati in causa per non aver disposto un TSO da cui sia derivato un gesto violento e per aver disposto (o protratto) una misura coercitiva.

Le misure di sicurezza dopo la legge 81/2014: il rischio migrato, la responsabilità immutata

Con il superamento degli OPG il baricentro del sistema si è spostato: le REMS, concepite come extrema ratio, residuali e a esclusiva gestione sanitaria, hanno lasciato ai servizi territoriali e alla residenzialità il carico assistenziale principale (Rossetto et al., 2023; Catanesi, Mandarelli, Ferracuti, Valerio & Carabellese, 2019). Il principio ispiratore (la deistituzionalizzazione e il primato del percorso di cura sul luogo di cura) è di altissimo valore civile. Le sue conseguenze applicative, tuttavia, gravano oggi sui servizi, che assistono oltre 845.000 utenti l'anno (dati ministeriali non comprensivi di tutte le regioni; Ministero della Salute, 2025).

I dati disponibili documentano due dinamiche convergenti. La prima è l'espansione delle misure provvisorie: lo studio osservazionale condotto sul bacino lombardo mostra che le misure di sicurezza provvisorie ex art. 206 c.p. sono passate dal 44% del totale, nell'anno precedente la chiusura degli OPG, al 64,7% e al 64,6% nei due anni successivi (Rossetto et al., 2023): l'indice di un sistema che decide la collocazione prima e più rapidamente di quanto accerti. La seconda è la progressiva centralità delle misure non detentive: dopo la sentenza della Corte costituzionale n. 253/2003, che ha aperto alla libertà vigilata in luogo del ricovero in OPG, la misura non detentiva è divenuta una modalità ordinaria di esecuzione (Gerocarni, 2024). Una stima quantitativa precisa richiederebbe dati di sorveglianza nazionali non ancora sistematicamente disponibili in letteratura, limite che va segnalato apertamente. La libertà vigilata, peraltro, tende oggi a protrarsi, spesso prorogata per mantenere l'adesione alle cure più che per una pericolosità residua attuale.

I servizi territoriali svolgono di fatto una funzione assimilabile a quella di una REMS, ma privi dei suoi poteri, della sua cornice organizzativa e del suo assetto di responsabilità. Ne risulta un disallineamento strutturale fra compiti attribuiti e poteri conferiti, che l'analisi comparata conferma essere una specificità critica del modello italiano per i pazienti ad alta complessità (Lippi et al., 2025). Le soglie di criticità raggiunte sono attestate a tre livelli. Sul piano costituzionale, dal monito della Corte sulle carenze strutturali del sistema REMS (sent. n. 22/2022). Sul piano sovranazionale, dalla condanna di Strasburgo per la detenzione in carcere di persona destinata a REMS (Corte EDU, Sy c. Italia, 2022) e dal successivo rilievo del Comitato dei Ministri del Consiglio d'Europa, che nel dicembre 2025 ha registrato «con preoccupazione» l'assenza di progressi e la risalita delle attese in carcere (Consiglio d'Europa, 2025). Sul piano istituzionale interno, dal riconoscimento, da parte della Commissione mista del CSM, della strutturale insufficienza dei posti (Consiglio Superiore della Magistratura, 2025). Il sistema ha così trasferito ai servizi territoriali responsabilità di custodia senza trasferirne i poteri corrispondenti. Conviene a questo punto esaminare come tale responsabilità venga costruita in sede giuridica.

La posizione di garanzia e gli obblighi commisurati ai poteri reali

La responsabilità penale dell'operatore si costruisce attraverso la posizione di garanzia ex art. 40, comma 2, c.p., per cui non impedire un evento che si ha l'obbligo giuridico di impedire equivale a cagionarlo. Sul versante della colpa, il regime introdotto dall'art. 590-sexies c.p. (legge n. 24/2017) e l'interpretazione datane dalle Sezioni Unite (Cass. pen., Sez. Un., n. 8770/2018, Mariotti) hanno ridisegnato i confini della punibilità sanitaria attorno al ri-

spetto delle linee guida accreditate e al grado della colpa, cornice entro cui va oggi collocata anche la responsabilità dell'operatore della salute mentale. Il leading case è risalente, ma ancora operante. La Suprema Corte confermò la condanna dello psichiatra per l'omicidio commesso dal paziente, contestandogli la riduzione incongrua della terapia e l'omessa richiesta del TSO «in presenza di sintomi che rendevano necessaria tale iniziativa» (Cass. pen., Sez. IV, n. 10795/2008). Quella impostazione (l'evento violento del paziente come evento che il garante avrebbe dovuto impedire) non è rimasta confinata al passato: ancora di recente la Cassazione l'ha ribadita nel già richiamato caso del suicidio della paziente (Cass. pen., Sez. IV, n. 24138/2022).

La dottrina offre la distinzione che ne contiene la dilatazione: gli obblighi si distinguono secondo i poteri che presuppongono. Vi sono obblighi «forti» (la protezione del paziente da sé stesso, il controllo dei terzi dal pericolo) che presuppongono poteri impeditivi reali; e vi è un obbligo più tenue, la mera sorveglianza, che si esaurisce in vigilanza e segnalazione, perché chi ne è titolare non dispone di poteri coercitivi. Il principio-bussola è quello secondo cui le regole cautelari a contenuto precauzionale, rilevanti ai fini dell'imputazione colposa, hanno sempre come presupposto e come limite i poteri del medico: a costui non può chiedersi, in posizione di garante, una misura di diligenza, prudenza e perizia superiore a quella effettivamente esigibile in ragione dei poteri di cui dispone (Cupelli, 2016). Gli obblighi, in altri termini, vanno commisurati ai poteri reali dell'operatore in quella situazione, non a poteri presunti a posteriori.

Il principio diviene concreto nel momento più delicato, quello in cui si restringe la libertà del paziente. La giurisprudenza di legittimità formatasi sul caso Mastrogiovanni ha chiarito che la contenzione non è un atto medico, bensì un presidio cautelare, privo di finalità terapeutica: essa è legittima soltanto in presenza dei presupposti dello stato di necessità ex art. 54 c.p. (attualità del pericolo di un danno grave alla persona, inevitabilità con altri mezzi, proporzionalità) e impone trasparenza documentale, al punto che l'omessa annotazione della misura in cartella clinica è stata vagliata sotto il profilo del falso in atto pubblico (Cass. pen., Sez. V, n. 50497/2018). Lo stesso vale per il TSO, che non è un potere libero nel fine ma un procedimento a garanzie rinforzate, in cui (come è stato osservato a proposito del sindacato costituzionale sulla relativa disciplina) le garanzie procedurali costituiscono la sostanza, e non il mero rivestimento formale, della legittimità della coazione (Rossi, 2025).

La traduzione operativa della tesi è a questo punto obbligata. Poiché l'obbligo di garanzia nasce dal potere del setting, esso non può essere unico. In SPDC il TSO conferisce poteri forti, sia pure entro una misura eccezionale, procedimentalizzata e rigorosamente documentata; al Centro di salute mentale i poteri sono limitati, perché il paziente è in carico e non in trattamento obbligatorio e l'obbligo tende a quello di sorveglianza qualificata: monitoraggio, segnalazione, attivazione tempestiva dei livelli superiori di intensità assistenziale; la comunità terapeutica si colloca in posizione intermedia, con presa in carico continuativa ma priva di poteri coercitivi. Se i poteri sono diversi, anche l'obbligo deve differenziarsi: va commisurato al setting e non costruito sul territorio con i criteri concepiti per l'ospedale. E muta ancora quando sul paziente gravi un titolo giuridico, la misura di sicurezza, che fonda obblighi di protezione estesi alla collettività, agli altri utenti e al personale (Catanesi, 2017).

La Tabella 1 sintetizza la gradazione proposta.

Setting	Poteri reali disponibili	Contenuto prevalente dell'obbligo	Standard di condotta esigibile
SPDC (degenza, anche in TSO)	Trattenimento e cura anche contro la volontà (TSO); contenzione solo quale presidio cautelare nei limiti dell'art. 54 c.p.	Protezione «forte» del paziente e dei terzi presenti in reparto	Valutazione strutturata e ripetuta del rischio a breve termine; misure eccezionali motivate e documentate in cartella clinica
Centro di salute mentale	Nessun potere coercitivo; proposta di ASO/TSO; rimodulazione del programma di cura	Sorveglianza qualificata: monitoraggio, segnalazione, attivazione dei livelli superiori di intensità assistenziale	Continuità della presa in carico; documentazione delle valutazioni e delle decisioni; tempestività della segnalazione
Comunità terapeutica / residenzialità	Presa in carico continuativa; regole di convivenza; nessun potere coercitivo	Posizione intermedia: protezione organizzativa interna, vigilanza sull'aderenza al programma	Definizione e aggiornamento del progetto terapeutico; gestione documentata delle violazioni del programma
Misura di sicurezza detentiva (REMS)	Cornice organizzativa dedicata a esclusiva gestione sanitaria; poteri definiti dal titolo giuridico	Obblighi di protezione estesi alla collettività, agli altri utenti e al personale	Progetto terapeutico-riabilitativo individuale; raccordo costante con la magistratura di sorveglianza; rivalutazione periodica del rischio
Misura non detentiva (libertà vigilata) in carico al servizio territoriale	Poteri ordinari del servizio; prescrizioni disposte dal magistrato, alla cui formulazione il curante concorre di fatto tramite il progetto trattamentale	Vigilanza sull'aderenza alle prescrizioni e obbligo di segnalazione delle violazioni	Definizione e aggiornamento del progetto trattamentale; documentazione dell'andamento clinico; segnalazione tempestiva delle violazioni

Tabella 1. Poteri del setting e contenuto dell'obbligo di garanzia: una proposta di gradazione. *La gradazione costituisce una proposta interpretativa degli autori e non riflette un assetto consolidato in giurisprudenza.*

La sicurezza come responsabilità di sistema

Commisurare l'obbligo ai poteri del setting, però, ha senso solo se si riconosce che quei poteri dipendono dal sistema. Nessuna unità operativa regge da sola: la sicurezza nasce da una catena che va da SPDC, CSM, comunità e servizi per le dipendenze fino a forze dell'ordine, magistratura, servizi sociali e famiglie, sulle quali grava spesso una quota rilevante e misconosciuta del carico assistenziale. La più ampia revisione sull'aggressività in reparto lo conferma: le leve modificabili comprendono, accanto ai fattori del singolo paziente, le condizioni del reparto e le pratiche dello staff, dall'organico alla comunicazione, dalla coerenza nel porre i limiti all'affollamento (Weltens et al., 2021). Lo studio prospettico di Oxford giunge a conclusioni analoghe: i predittori utili a breve termine sono in larga parte fattori clinici dinamici, sui quali trattamento e organizzazione possono incidere (Fazel et al., 2023). L'overview delle revisioni sugli interventi per ridurre aggressività, conflitto e pratiche restrittive conclude che nessun intervento isolato è risolutivo: gli effetti nascono dall'azione congiunta di più componenti organizzative (Daguman, Hutchinson & Lakeman, 2024).

Il banco di prova è la riduzione delle pratiche restrittive. La revisione internazionale sulla contenzione meccanica (83 articoli, 22 Paesi) documenta una variabilità di prevalenza fra Paesi troppo ampia per la sola casistica clinica, dunque attribuibile a culture organizzative e cornici regolatorie (Whiting et al., 2025). Che la riduzione sia possibile è dimostrato: interventi strutturati riducono incidenza e durata della contenzione (Pedersen, Gildberg, Baker & Tingleff, 2024; Bertani et al., 2024) e l'esperienza italiana di una politica no-restraint seguita per sedici anni mostra che al picco transitorio di eventi nella fase di transizione segue una rapida discesa, senza incremento stabile delle aggressioni al personale (Colizzi et al., 2024). Resta fermo, sul piano etico, il punto del Comitato Nazionale per la Bioetica: la contenzione è pratica da superare, ammissibile solo come extrema ratio (CNB, 2015).

La conseguenza medico-legale è diretta. La violenza è condizionata dalle scelte organizzative, che ne modulano probabilità e gravità senza esaurirne la determinazione, sempre plurima; e quando si valuta una condotta, occorre valutarla dentro il sistema in cui è stata realmente tenuta. L'architettura della prevenzione ha un fondamento giuridico autonomo: l'obbligo di sicurezza del datore di lavoro ex art. 2087 c.c. e d.lgs. n. 81/2008 impone di valutare la violenza da parte di terzi fra i rischi lavorativi e di predisporre le relative misure organizzative. La prevenzione efficace è fatta di misure organizzative (valutazione dei rischi ambientali, formazione, sistemi di segnalazione, protocolli di risposta) la cui predisposizione non compete al singolo turnista (Ferracuti, Barchielli, Napoli, Giannini & Parmigiani, 2022); l'esperienza applicativa documenta che interventi aziendali di clinical risk management, articolati nella catena segnalazione, analisi, audit e retroazione organizzativa, possono invertire il trend degli eventi violenti (Bianco et al., 2025) e che la gestione del soggetto aggressivo richiede protocolli interistituzionali formalizzati fra aziende sanitarie e autorità di pubblica sicurezza (Prefettura di Venezia, ULSS3 & ULSS4, 2023). Per la psichiatria territoriale, infine, il risk management è ormai riconosciuto come campo d'azione formale dal Piano di azioni nazionale per la salute mentale (PANSM) 2025–2030, approvato in Conferenza Unificata il 29 dicembre 2025, fra le cui priorità figurano strumenti standardizzati di valutazione e formazione continua (Conferenza Unificata, 2025; Listanti, De Persis, Tripi & Ferracuti, 2026).

Attribuire al singolo operatore di turno una responsabilità di origine sistemica equivale a scambiare l'ultimo anello della catena per la causa: un errore prospettico, prima che un'ingiustizia. Su questo si innesta la responsabilità della figura dirigenziale, garante primario del dovere di sicurezza e dei modelli organizzativi idonei (Catanesi, 2017): è a questo livello che si gioca buona parte della prevenzione possibile.

Conclusioni: criticità del sistema e implicazioni di metodo

L'analisi sin qui condotta fa emergere quattro criticità di sistema, fra loro connesse. La prima è il rapporto fra rischio clinico e pericolosità giuridica: una valutazione nata per curare è oggi impiegata per decidere della libertà delle persone. Questa biforcazione fra una stima clinica e un giudizio giuridico è condizione di legittimità dell'impianto: il rischio è stima probabilistica, graduabile e funzionale al trattamento; la pericolosità è giudizio binario con effetti costitutivi sullo status del soggetto. Quando il primo viene travasato nella seconda senza mediazione, i dati sui valori predittivi ne mostrano il costo. Con valori predittivi positivi mediani intorno al 41% (Fazel et al., 2012), la maggioranza dei soggetti classificati ad alto rischio non andrà incontro all'esito temuto. Usare selettivamente lo strumento per trattenere significa allora comprimere la libertà anche di chi non avrebbe agito violenza, tanto più quanto più bassa è la prevalenza di base. Il number needed to detain di circa due, stimato in quegli stessi dati, va letto con cautela: presuppone un'efficacia preventiva della detenzione non a sua volta dimostrata. Pesano inoltre i profili di equità algoritmica, con prestazioni che possono variare fra i sottogruppi definiti da caratteristiche protette (ahin et al., 2024; Dharma et al., 2025); le segnalazioni più recenti, ancora in preprint, convergono (Kozhevnikova et al., 2025).

Va riconosciuta, qui, una tensione che attraversa l'intero campo: gli stessi strumenti strutturati che si propongono come garanzia di equità e trasparenza sono anche dispositivi di sorveglianza, e tenere insieme le due cose è parte della responsabilità di chi li impiega. Entro questa consapevolezza, e non contro di essa, dovrebbe affermarsi uno standard disciplinare. Nessuno strumento predittivo, attuariale o algoritmico, può sostituire il giudizio clinico-forense: può informarlo, a condizione di calibrazione documentata, validazione esterna nella popolazione di applicazione e audit di equità. E la sola traiettoria com-

patibile con la funzione di cura è quella causale-controfattuale, che stima l'effetto del trattamento sul singolo paziente e orienta lo strumento verso ciò che riduce il rischio anziché verso chi trattenere.

La seconda criticità è il trasferimento ai servizi di funzioni di custodia senza poteri corrispondenti. Lo attestano, a più livelli, il monito della Corte costituzionale (sent. n. 22/2022), la condanna di Strasburgo (Sy c. Italia) e la presa d'atto, nel dicembre 2025, dell'assenza di progressi sostanziali con risalita delle attese in carcere (Consiglio d'Europa, 2025); la stessa magistratura ha riconosciuto la strutturale insufficienza del sistema (Consiglio Superiore della Magistratura, 2025). In questo quadro i servizi territoriali esercitano di fatto funzioni di controllo senza disporre di alcuno strumento coercitivo (Lippi et al., 2025). E va affermato con chiarezza il corollario che la disciplina tende a eludere: quando la pericolosità non sia sostenuta da una psicopatologia trattabile e causalmente incidente sul fatto, secondo il criterio delle Sezioni Unite del 2005, lo strumento sanitario tende a perdere efficacia, fermo restando che la stessa qualificazione della condotta come psicopatologicamente marginale è soggetta ai limiti di affidabilità sopra discussi; continuare ad attribuirlo ai servizi consolida la posizione paradossale dell'operatore, chiamato a rispondere a un tempo dell'eccesso di custodia e dell'eccesso di libertà. Il nodo è da tempo al centro del dibattito penalistico sul superamento del doppio binario e sulla riforma delle misure di sicurezza (Pelissero, 2008): l'esperienza applicativa della legge 81/2014 qui ricostruita ne conferma l'urgenza, perché senza una ridefinizione legislativa dei presupposti e dei destinatari della misura sanitaria il disallineamento fra compiti e poteri è destinato a riprodursi.

La terza criticità investe il soggetto in misura di sicurezza: poiché la misura è un titolo giuridico e non una diagnosi, sotto un medesimo titolo convivono psicosi, disturbi di personalità, dipendenze e profili antisociali con bisogni e prognosi diversi (Margari et al., 2024; de Girolamo et al., 2023). Trattare il titolo anziché il problema psichico reale produce percorsi inefficaci per i pazienti trattabili e impropri per i non trattabili. La direzione obbligata è la stratificazione della sicurezza terapeutica secondo la logica del DUNDRUM, che colloca ciascun soggetto al livello di sicurezza richiesto dal suo quadro separando il collocamento dal giudizio sulla pericolosità (Kennedy et al., 2021; Carabellese et al., 2022); l'espansione delle misure provvisorie opera in senso contrario, decidendo la collocazione prima che la valutazione clinica sia matura.

La quarta criticità riguarda il metro del giudizio di responsabilità, quella su cui la disciplina può incidere da subito. La legge 8 marzo 2017, n. 24 assegna alle linee guida accreditate e alle buone pratiche un ruolo centrale nella valutazione della colpa. In questo quadro, l'assenza di linee guida italiane specifiche per la gestione del rischio di violenza nei diversi setting può esporre il singolo operatore a ricostruzioni giudiziarie ex post che non sempre distinguono i poteri propri di ciascun setting. Sul piano organizzativo, la responsabilità va cercata anzitutto dove si formano le condizioni della sicurezza, cioè nelle scelte di sistema e nella funzione dirigenziale (Catanesi, 2017), prima che nell'ultimo anello della catena.

Da queste criticità discendono alcune implicazioni di metodo, rivolte insieme al giudice, al perito e al clinico. Il giudizio sulla condotta dell'operatore, perché sia equo, dovrebbe rispettare tre condizioni. La prima è la ricostruzione rigorosamente ex ante: la condotta va valutata sulla base delle informazioni disponibili al momento della decisione, non alla luce dell'esito, che in un campo governato da valori predittivi positivi modesti nessuno può garantire. Il principio è acquisito nella teoria della colpa; il problema, che qui si segnala senza poterlo misurare, è la sua applicazione giudiziaria, su cui mancano analisi sistematiche del contenzioso a carico degli operatori della salute mentale, italiane e comparate: un'esigenza di ricerca aperta. La seconda è la commisurazione ai poteri reali: l'obbligo di garanzia ha come presupposto e come limite i poteri impeditivi effettivamente conferiti dal setting in quel momento (Cupelli, 2016) e nessuna regola cautelare può esigere ciò che il setting non consente. La terza è la valutazione del processo decisionale, non dell'evento: ciò che può e deve essere preteso dall'operatore è una valutazione del rischio metodologicamente corretta, documentata, proporzionata ai poteri e aggiornata nel tempo; ciò che non può essergli chiesto è l'impedimento di ogni violenza, che nessuno strumento o assetto organizzativo assicura. Su questo metodo poggiano l'equità del giudizio, la dignità del lavoro clinico e la tutela di pazienti e terzi. Vale anche il rovescio: un sistema che valutasse l'esito anziché il processo spingerebbe i servizi verso la medicina difensiva e la custodia, in direzione opposta alla riforma del 2014. È un rischio di cui la letteratura discute e che meriterebbe verifica empirica.

Riferimenti bibliografici

American Psychiatric Association (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). American Psychiatric Publishing. https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596

Aguglia, A., Belvederi Murri, M., Conigliaro, C., Cipriani, N., Vaggi, M., Di Salvo, G., Maina, G., Cavone, V., Aguglia, E., Serafini, G., & Amore, M. (2020). Workplace violence and burnout among mental health workers. *Psychiatric Services*, 71(3), 284–288. https://doi.org/10.1176/appi.ps.201900161

Amore, M., Menchetti, M., Tonti, C., Scarlatti, F., Lundgren, E., Esposito, W., & Berardi, D. (2008). Predictors of violent behavior among acute psychiatric patients: Clinical study. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*, 62, 247–255.

Bertani, D. E., Ferrazzi, G., Marchi, M., Pingani, L., Cevallos, N., Oliva, R., & Galeazzi, G. M. (2024). Exploring alternatives: A systematic review of strategies to reduce restraint in psychiatry. *Minerva Psychiatry*, 65(4), 392–404. https://doi.org/10.23736/S2724-6612.24.02560-0

Bianco, L., Oliva, S., Grassi, F., Arena, J. F., Aromatario, M., Ferracuti, S., Abate, S., Napoli, C., & Del Casale, A.

(2025). Violence against healthcare workers in a university hospital of Central Italy: How risk management interventions can help change a trend. *Healthcare*, 13(4), 409. https://doi.org/10.3390/healthcare13040409

Carabellese, F., Parente, L., La Tegola, D., Rossetto, I., Franconi, F., Zanalda, E., Mandarelli, G., Catanesi, R., Kennedy, H. G., & Carabellese, F. (2022). The DUNDRUM ToolKit, Italian version and its potential use in the Italian forensic treatment model. *Rassegna Italiana di Criminologia*, XVI(4), 271–282. https://doi.org/10.7347/RIC-042022-p271

Carabellese, F. F., & Parente, L. (2025). The Italian general psychiatry and forensic psychiatry treatment model: A unique story. *CNS Spectrums*, 30(1), e1, 1–5.

Catanesi, R. (2017). La responsabilità professionale dello psichiatra ai tempi delle REMS. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 11(3), 182–192. https://doi.org/10.7347/RIC-2017-p182

Catanesi, R., Mandarelli, G., Ferracuti, S., Valerio, A., & Carabellese, F. (2019). Un anno di osservazione sulle REMS italiane. *Rassegna Italiana di Criminologia*, numero speciale/2019, 7–23.

Catanesi, R., Mandarelli, G., Ventriglio, A., & Bellomo, A. (2024). Core topics in forensic psychiatry. *International Review of Psychiatry*, 36(7), 673–675. https://doi.org/-10.1080/09540261.2024.2420307

Chow, R. T. S., Yu, R., Geddes, J. R., & Fazel, S. (2025). Personality disorders, violence and antisocial behaviour: Updated systematic review and meta-regression analysis. *The British Journal of Psychiatry*, 227(1), 481–491. https://doi.org/-10.1192/bjp.2024.226

Colizzi, M., Comacchio, C., Garzitto, M., Napoli, G., Battiston, C., Tam, T., Bertoli, M., Anzallo, C., Palese, A., & Balestrieri, M. (2024). Is a no-restraint policy associated with increased aggression towards healthcare professionals among inpatient psychiatric units? A 16-year retrospective observational study conducted in Italy. *Nursing Reports*, 14(4), 3779–3785. https://doi.org/10.3390/nursrep14040276

Comitato Nazionale per la Bioetica (2015). *La contenzione: problemi bioetici*. Presidenza del Consiglio dei Ministri, 23 aprile 2015.

Cupelli, C. (2016). La colpa dello psichiatra. Rischi e responsabilità tra poteri impeditivi, regole cautelari e linee guida. *Diritto Penale Contemporaneo*, 25 febbraio 2016.

Daguman, E., IV, Hutchinson, M., & Lakeman, R. (2024). Uncovering complexities in reducing aggression, conflict and restrictive practices in acute mental healthcare settings: An overview of reviews. *International Journal of Mental Health Nursing*, 33(6), 1666–1686. https://doi.org/-10.1111/inm.13376

de Girolamo, G., Iozzino, L., Ferrari, C., Gosek, P., Heitzman, J., Salize, H. J., Wancata, J., Picchioni, M., & Macis, A. (2023). A multinational case–control study comparing forensic and non-forensic patients with schizophrenia spectrum disorders: The EU-VIORMED project. *Psychological Medicine*, 53, 1814–1824. https://doi.org/10.1017-/S0033291721003433

Dharma, C., Bondy, S. J., Sikstrom, L., Muirhead, P. S., Zaheer, J., & Maslej, M. M. (2025). Examining systemic and interpersonal bias in violence risk assessments of patients in acute psychiatric care. *Psychiatric Services*, 76(4), 326–335. https://doi.org/10.1176/appi.ps.20240108

Douglas, K. S., Hart, S. D., Webster, C. D., & Belfrage, H. (2019). *HCR-20 V3. Assessing risk of violence. Checklist per la valutazione del rischio di recidiva di un crimine violento* (Edizione italiana a cura di V. Caretti, F. Scarpa, S. Ciappi, L. Castelletti, R. Catanesi, F. F. Carabellese, S. Ferracuti, F. A. Nava, G. Nicolò, R. Paterniti, G. Rivellini & A. Schimmenti; ed. orig. 2013). Hogrefe Editore.

Fazel, S., & Grann, M. (2006). The population impact of severe mental illness on violent crime. *American Journal of Psychiatry*, 163(8), 1397–1403. https://doi.org/10.1176/-ajp.2006.163.8.1397

Fazel, S., Singh, J. P., Doll, H., & Grann, M. (2012). Use of risk assessment instruments to predict violence and antisocial behaviour in 73 samples involving 24 827 people: Systematic review and meta-analysis. *BMJ*, 345, e4692. https://doi.org/10.1136/bmj.e4692

Fazel, S., Toynbee, M., Ryland, H., Vazquez-Montes, M., Al-Taiar, H., Wolf, A., Aziz, O., Khosla, V., Gulati, G., & Fanshawe, T. (2023). Modifiable risk factors for inpatient violence in psychiatric hospital: Prospective study and prediction model. *Psychological Medicine*, 53, 590–596. https://doi.org/10.1017/S0033291721002063

Fazel, S., Wolf, A., Larsson, H., Lichtenstein, P., Mallett, S., & Fanshawe, T. R. (2017). Identification of low risk of violent crime in severe mental illness with a clinical prediction tool (Oxford Mental Illness and Violence tool [OxMIV]): A derivation and validation study. *The Lancet Psychiatry*, 4(6), 461–468.

Ferracuti, S., Barchielli, B., Napoli, C., Giannini, A. M., & Parmigiani, G. (2022). Managing and preventing acts of violence against health workers: Results of a review evaluating hospital control procedures. *Journal of Aggression, Conflict and Peace Research*, 14(2), 100–111. https://doi.org/10.1108/-JACPR-07-2021-0615

Granata, N., Gesi, C., Fagiolini, A., Migliarese, G., Rocchetti, M., & Cerveri, G. (2026). Workplace violence against mental health professionals in Italy: A nationwide survey on prevalence and risk perception. *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience*. https://doi.org/-10.1007/s00406-026-02197-y

Iozzino, L., Ferrari, C., Large, M., Nielssen, O., & de Girolamo, G. (2015). Prevalence and risk factors of violence by psychiatric acute inpatients: A systematic review and meta-analysis. *PLoS ONE*, 10(6), e0128536. https://doi.org/-10.1371/journal.pone.0128536

Kennedy, H. G., Carabellese, F., & Carabellese, F. (2021). Evaluation and management of violence risk for forensic patients: Is it a necessary practice in Italy? *Journal of Psychopathology*, 27, 11–18. https://doi.org/10.36148/2284-0249-415

Kozhevnikova, S., Yukhnenko, D., Scola, G., & Fazel, S. (2025). *Machine learning for violence prediction: A systematic review and critical appraisal* [Preprint]. arXiv. https://doi.org/-10.48550/arXiv.2511.23118

Krishnadas, R., Leighton, S. P., & Jones, P. B. (2025). Precision psychiatry: Thinking beyond simple prediction models – enhancing causal predictions. *The British Journal of Psychiatry*, 226(3), 184–188. https://doi.org/10.1192/bjp.2024.258

Lagerberg, T., Lambe, S., Paulino, A., Yu, R., & Fazel, S. (2025). Systematic review of risk factors for violence in psychosis: 10-year update. *The British Journal of Psychiatry*, 226(2), 100–107. https://doi.org/10.1192/bjp.2024.120

Large, M. M., Ryan, C. J., Callaghan, S., Paton, M. B., & Singh, S. P. (2014). Can violence risk assessment really assist in clinical decision-making? *Australian & New Zealand Journal of Psychiatry*, 48(3), 286–288. https://doi.org/-10.1177/0004867413498275

Ling, X., Li, H., Li, W., Wang, S., Zhang, Q., & Cai, W. (2025). A review of progress in violence risk assessment methods. *Forensic Sciences Research*, 10, owaf014. https://doi.org/10.1093/fsr/owaf014

Lippi, M., Campanozzi, L. L., D'Andrea, G., Morena, D., Orsini, F., Damato, F. M., Fanelli, G., Balcioglu, Y. H., Ryland, H., Fovet, T., Völlm, B., Vicente-Alba, J., Scott, C. L., Frati, P., Tambone, V., & Rinaldi, R. (2025). Psychiatric risk governance across jurisdictions: A comparative analysis of involuntary treatment, community treatment orders, and forensic mental health services. *Healthcare*, 13(18), 2363. https://doi.org/10.3390/healthcare13182363

Listanti, G., De Persis, S., Tripi, D., & Ferracuti, S. (2026). Risk management in community-based psychiatry: An overview from global perspectives to the Italian context. *Rivista di Psichiatria*, 61(2), 51–61.

Magnusson Hanson, L. L., Pentti, J., Nordentoft, M., Xu, T., Rugulies, R., Madsen, I. E. H., Conway, P. M., Westerlund, H., Vahtera, J., Ervasti, J., Batty, G. D., & Kivimäki, M. (2023). Association of workplace violence and bullying with later suicide risk: A multicohort study and meta-analysis of published data. *The Lancet Public Health*, 8(7), e494–e503. https://doi.org/10.1016/S2468-2667(23)00096-8

Margari, A., Catanesi, R., Carabellese, F. F., Buongiorno, L., Piarulli, F. M., & Mandarelli, G. (2024). Personality disorders and schizophrenia spectrum disorders in the Italian forensic psychiatric population: Clinical features, pattern of violence and treatment. *International Review of Psychiatry*, 36(7), 729–738. https://doi.org/10.1080/-09540261.2023.2287095

McLaughlin, L., & Khemthong, U. (2024). The prevalence of Type II workplace violence in US nurses 2000 to 2022: A meta-analysis. *Western Journal of Nursing Research*, 46(3), 248–255. https://doi.org/10.1177/01939459231222449

Ogonah, M. G. T., Seyedsalehi, A., Whiting, D., & Fazel, S. (2023). Violence risk assessment instruments in forensic psychiatric populations: A systematic review and meta-analysis. *The Lancet Psychiatry*, 10(10), 780–789. https://doi.org/10.1016/S2215-0366(23)00256-0

Olawade, D. B., Ayoola, F. I., Ebo, T. O., Asaolu, A. J., Egbon, E., & David-Olawade, A. C. (2025). Artificial intelligence in forensic mental health: A review of applications and implications. *Journal of Forensic and Legal Medicine*, 113, 102895. https://doi.org/10.1016/j.jflm.2025.102895

Parmigiani, G., Barchielli, B., Casale, S., Mancini, T., & Ferracuti, S. (2022). The impact of machine learning in predicting risk of violence: A systematic review. *Frontiers in Psychiatry*, 13, 1015914. https://doi.org/10.3389/fpsyt.-2022.1015914

Pedersen, M. L., Gildberg, F. A., Baker, J., & Tingleff, E. B. (2024). A systematic review of interventions to reduce mechanical restraint in adult mental health inpatient settings. *International Journal of Mental Health Nursing*, 33(3), 505–522. https://doi.org/10.1111/inm.13267

Pelissero, M. (2008). *Pericolosità sociale e doppio binario. Vecchi e nuovi modelli di incapacitazione*. Giappichelli.

Picchioni, M., Ruiz, R., de Girolamo, G., Iozzino, L., Zamparini, M., Wancata, J., Unger, A., Heitzman, J., Markewitz, I., Dressing, H., & Large, M. M. (2024). The predictive validity and temporal characteristics of the HCR-20v3 for inpatient violence in forensic inpatient settings. An international study. *Psychiatry Research*, 339, 116079.

Robles, R., Kogan, C. S., Medina-Mora, M. E., García-Pacheco, J. Á., Rebello, T. J., Khoury, B., Kulygina, M., & Reed, G. M. (2025). Occupational violence toward mental health professionals during the COVID-19 pandemic: An international study. *Frontiers in Psychiatry*, 15, 1527182. https://doi.org/10.3389/fpsyt.2024.1527182

Rossetto, I., di Giacomo, E., Dragonetti, G., Gandellini, M. G., Carabellese, F., Parente, L., & Clerici, M. (2023). Italian "revolution" of forensic psychiatric hospitals: An observational study on advancements, difficulties and outcomes. *Rassegna Italiana di Criminologia*, XVII(1), 5–10. https://doi.org/10.7347/RIC-012023-p5

Rossi, M. F., Beccia, F., Cittadini, F., Amantea, C., Aulino, G., Santoro, P. E., Borrelli, I., Oliva, A., Ricciardi, W., Moscato, U., & Gualano, M. R. (2023). Workplace violence against healthcare workers: An umbrella review of systematic reviews and meta-analyses. *Public Health*, 221, 50–59. https://doi.org/10.1016/j.puhe.2023.05.021

Rossi, S. (2025). Il processo della cura: la Corte costituzionale e il trattamento sanitario obbligatorio in ambito psichiatrico. *Rivista AIC*, 4/2025, 428–463.

Şahin, D., Kambeitz-Ilankovic, L., Wood, S., Dwyer, D., Upthegrove, R., Salokangas, R., Borgwardt, S., Brambilla, P., Meisenzahl, E., Ruhrmann, S., Schultze-Lutter, F., Lencer, R., Bertolino, A., Pantelis, C., Koutsouleris, N., & Kambeitz, J. (2024). Algorithmic fairness in precision psychiatry: Analysis of prediction models in individuals at clinical high risk for psychosis. *The British Journal of Psychiatry*, 224, 55–65.

Salazar de Pablo, G., Studerus, E., Vaquerizo-Serrano, J., Irving, J., Catalan, A., Oliver, D., Baldwin, H., Danese, A., Fazel, S., Steyerberg, E. W., Stahl, D., & Fusar-Poli, P. (2021). Implementing precision psychiatry: A systematic review of individualized prediction models for clinical practice. *Schizophrenia Bulletin*, 47(2), 284–297. https://doi.org/-10.1093/schbul/sbaa120

Seyedsalehi, A., Scola, G., & Fazel, S. (2026). Precision psychiatry: Thinking beyond simple prediction models – enhancing causal predictions: Commentary, Seyedsalehi et al. *The British Journal of Psychiatry*, 228(2), 176–177. https://doi.org/10.1192/bjp.2025.10473

Sossai, D., Molina, F. S., Amore, M., Ferrandes, G., Sarcletti, E., Biffa, G., Accorsi, S., Belvederi Murri, M., Tomellini, M. J., & Copello, F. (2017). Analisi degli episodi di violenza in un grande ospedale italiano. *La Medicina del Lavoro*, 108(5), 377–387. https://doi.org/10.23749/mdl.v108i5.6005

Szmukler, G. (2012). Risk assessment for suicide and violence is of extremely limited value in general psychiatric practice. *Australian & New Zealand Journal of Psychiatry*, 46(2), 173–174. https://doi.org/10.1177/0004867411432214

van Dellen, E. (2024). Precision psychiatry: Predicting predictability. *Psychological Medicine*, 54, 1500–1509. https://doi.org/10.1017/S0033291724000370

Wang, Y., Sikstrom, L., Xiao, R., Findlay, Z., Zaheer, J., Hill, S. L., & Maslej, M. M. (2026). Fairness analysis of machine learning predictions of aggression in acute psychiatric care. *npj Mental Health Research*. https://doi.org/10.1038/s44184-026-00194-6

Watts, D., de Azevedo Cardoso, T., Librenza-Garcia, D., Ballester, P., Passos, I. C., Kessler, F. H. P., Reilly, J., Chaimowitz, G., & Kapczinski, F. (2022). Predicting criminal and violent outcomes in psychiatry: A meta-analysis of diagnostic accuracy. *Translational Psychiatry*, 12, 470.

Weltens, I., Bak, M., Verhagen, S., Vandenberk, E., Domen, P., van Amelsvoort, T., & Drukker, M. (2021). Aggression on the psychiatric ward: Prevalence and risk factors. A systematic

review of the literature. *PLoS ONE*, 16(10), e0258346. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0258346

Whiting, D., Glogowska, M., Mallett, S., Maughan, D., Lennox, B., & Fazel, S. (2026). Use of a violence risk prediction tool (Oxford Mental Illness and Violence) in early intervention in psychosis services: Mixed methods study of acceptability, feasibility and clinical role. *The British Journal of Psychiatry*, 228(2), 140–149. https://doi.org/10.1192/-bjp.2024.293

Whiting, D., Lewis, A., Khan, K., Alder, E., Gookey, G., & Tully, J. (2025). Mechanical restraint in inpatient psychiatric settings: A systematic review of international prevalence, associations, outcomes and reduction strategies. *European Psychiatry*, 68(1), e57. https://doi.org/10.1192/-j.eurpsy.2025.2453

Whiting, D., Mallett, S., Lennox, B., & Fazel, S. (2023). Assessing violence risk in first-episode psychosis: External validation, updating and net benefit of a prediction tool (OxMIV). *BMJ Mental Health*, 26(1), e300634. https://doi.org/10.1136/bmjment-2022-300634

Youn, S., Watson, A. E., Guadagno, B. L., Murrihy, S., Byrne, L. K., Cheng, N., & Cotton, S. M. (2026). Systematic review and meta-analysis: Risk factors of violence during first-episode psychosis. *Trauma, Violence, & Abuse*, 27(1), 256–270. https://doi.org/10.1177/15248380241309297

Fonti normative, giurisprudenziali e istituzionali

Consiglio d'Europa, Comitato dei Ministri (2025). *Decisione CM/Del/Dec(2025), 1545ª riunione (DH), 2–4 dicembre 2025, H46-23 — Sy (ric. n. 11791/20) e gruppo Citraro e Molino c. Italia*. Documento di riferimento CM/Notes/-1545/H46-23.

Conferenza Unificata (2025). *Accordo, ai sensi dell'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, sul documento recante «Piano di azioni nazionale per la salute mentale (PANSM) 2025–2030»*. Rep. Atti n. 177/CU, 29 dicembre 2025.

Consiglio Superiore della Magistratura, Commissione mista per lo studio dei problemi della Magistratura di Sorveglianza e dell'Esecuzione Penale (2025). *R.E.M.S. — Documento finale*, 22 gennaio 2025.

Corte costituzionale, sentenza 18 luglio 2003, n. 253.

Corte costituzionale, sentenza 27 gennaio 2022, n. 22.

Corte europea dei diritti dell'uomo, sez. I (2022). *Sy c. Italia*, ric. n. 11791/20, sentenza 24 gennaio 2022.

Corte di cassazione, Sezioni Unite penali, sentenza 21 dicembre 2017 (dep. 22 febbraio 2018), n. 8770, Pres. Canzio, Rel. Vessichelli, ric. Mariotti (Rv. 272174-76).

Corte di cassazione, Sez. IV penale, sentenza 14 novembre 2007 (dep. 11 marzo 2008), n. 10795.

Corte di cassazione, Sez. V penale, sentenza (ud. 20 giugno 2018), n. 50497/2018 (caso Mastrogiovanni).

Corte di cassazione, Sez. IV penale, sentenza 25 maggio 2022, n. 24138.

Decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81. Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro.

Legge 8 marzo 2017, n. 24. Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie.

Legge 14 agosto 2020, n. 113. Disposizioni in materia di sicurezza per gli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni.

Decreto-legge 1° ottobre 2024, n. 137, convertito con modificazioni dalla legge 18 novembre 2024, n. 171. Misure urgenti per contrastare i fenomeni di violenza nei confronti dei professionisti sanitari, socio-sanitari, ausiliari e di assistenza e cura nell'esercizio delle loro funzioni nonché di danneggiamento dei beni destinati all'assistenza sanitaria.

Regolamento (UE) 2024/1689 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 13 giugno 2024, che stabilisce regole armonizzate sull'intelligenza artificiale (regolamento sull'intelligenza artificiale).

Gerocarni, B. (2024). *Misure di sicurezza psichiatriche non detentive in un'ottica trattamentale*. Relazione, UO Psichiatria Forense, DSM-DP AUSL Bologna, Ferrara, 13 aprile 2024.

Ministero della Salute, Unità di missione per l'attuazione degli interventi del PNRR — Ufficio di statistica (2025). *Rapporto salute mentale. Analisi dei dati del Sistema Informativo per la Salute Mentale. Anno 2024*. Settembre 2025.

Prefettura di Venezia, ULSS3 Serenissima & ULSS4 Veneto Orientale (2023). *Protocollo operativo. La gestione del soggetto non collaborante-aggressivo nei confronti del personale sanitario*. Venezia, 28 novembre 2023.

RASSEGNA ITALIANA DI CRIMINOLOGIA ANNO XX N.2 2026

Società Italiana di Criminologia

Articoli generali

Violence and the sacred: theoretical reflections and clinical considerations in reference to exorcism experiences

La violenza e il sacro: riflessioni teoriche e considerazioni cliniche in riferimento ad esperienze di esorcismi

Cristiano Barbieri | Luigi Janiri

OPEN ACCESS

Double blind peer review

How to cite this article: Barbieri C., Janiri L. (2026). Violence and the sacred: theoretical reflections and clinical considerations in reference to exorcism experiences. *Rassegna Italiana di Criminologia*, XX, 2, 97-107 https://doi.org/10.7347/RIC-022026-p97

Corresponding Author: Cristiano Barbieri, email: cristiano.barbieri@unipv.it.

Copyright: © 2026 Author(s). This is an open access, peer-reviewed article published by Pensa Multimedia and distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 International, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited. Rassegna Italiana di Criminologia is the official journal of Italian Society of Criminology.

© The authors declare that the research was conducted in the absence of any commercial or financial relationships that could be construed as a potential conflict of interest. This research did not receive any specific grant from funding agencies in the public, commercial, or not-for-profit sectors

Received: 23.10.2025
Accepted: 17.02.2026
Published: 30.06.2026

Pensa MultiMedia
ISSN 1121-1717 (print)
ISSN 2240-8053 (on line)
DOI: 10.7347/RIC-022026-p97

Abstract

This paper aims to offer some insights into the origins of violence in the spheres of the "profane," the "sacred," and the "religious." For this reason, the contents of these dimensions are recalled and the mechanisms through which aggression manifests are analysed. Indeed, in the dialectic between the "sacred" and the "profane," destructiveness originates where the Sacred, as an organizer of values underlying individual life experiences and a shared vision of the world, fails to translate into a Religion, which, according to its etymology, is an effective reference to the other and an authentic appeal to the other, that is, to a You that becomes the foundation and limit of the Self itself. To confirm this, several cultural experiences are reported, lived in a clinical-experimental setting and verified through observation and psychodiagnostic methodology. This study involved a sample of subjects recognized as possessed by local religious authorities, with the aim of identifying signs and symptoms of psychopathological interest, including violent behaviour, the presence of specific clinical conditions, and the level of psychosocial functioning. From this perspective, the practice of exorcism, the psychic phenomena observed during the procedure and any psychopathological manifestations before and after the event are also described.

Keywords: profane; sacred; religious; violence; possession; exorcism

Riassunto

Il presente contributo intende proporre alcuni spunti di riflessione sulla genesi della violenza nelle sfere del "profano", del "sacro" e del "religioso". Per tale ragione, non solo si richiamano i contenuti di tali dimensioni, ma si analizzano quei meccanismi attraverso i quali si manifesta l'aggressività. Infatti, nella dialettica tra "sacro" e "profano", la distruttività si origina laddove il *Sacer*, come ed in quanto organizzatore dei valori sottesi all'esperienza individuale dell'esistenza e ad una visione condivisa del mondo, non riesce a tradursi in una *Religio*, che, secondo il proprio etimo, sia autenticamente un rimando all'altro ed un appello all'altro, come ed in quanto altro-io, cioè ad un Tu che assurga a fondamento e a limite dell'Io stesso. A conferma di ciò si riportano alcune esperienze culturali vissute in un setting clinico-sperimentale e verificate attraverso l'osservazione e la metodologia psicodiagnostica. Trattasi di uno studio di valutazione di un campione di soggetti riconosciuti come posseduti secondo l'autorità religiosa del luogo, al fine di evidenziarne segni e sintomi di interesse psicopatologico, tra cui comportamenti violenti, la presenza di quadri diagnostici specifici e il livello di funzionamento psico-sociale. Inoltre è stata descritta qualitativamente la pratica dell'esorcismo, con i fenomeni psichici osservabili durante l'esecuzione e le eventuali manifestazioni psicopatologiche prima e dopo l'evento.

Parole chiave: profano; sacro; religioso; violenza; possessione; esorcismo

Cristiano Barbieri, Dipartimento di Giurisprudenza, Università degli Studi di Pavia | Luigi Janiri, Dipartimento di Neuroscienze, Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma.

Violence and the sacred: theoretical reflections and clinical considerations in reference to exorcism experiences

Premesse

Il presente contributo intende proporre alcune riflessioni sull'origine della violenza nelle sfere del "profano", del "sacro" e del "religioso". A tale scopo, dapprima si richiamano i contenuti epistemici di queste dimensioni, intese come modalità esistenziali volte ad attribuire un senso ed un significato alla realtà, alle relazioni umane, nonché alle esperienze di vita e di morte. Successivamente, si esaminano quegli *iter* attraverso i quali si manifesta l'aggressività. In particolare, si evidenzia come la distruttività, nella dialettica tra *sacer* e *profānus*, si origini quando e dove il "sacro", come ed in quanto organizzatore di valori sottesi a visioni del mondo e a percorsi esistenziali, non riesca a tradursi in una "religione" che, secondo la sua stessa etimologia, sia un autentico rimando all'altro ed un valido appello all'altro, come ed in quanto altro-io, cioè ad un Tu che assurga a fondamento e a limite dell'Io stesso. Infine, si presentano alcune esperienze vissute in un determinato contesto socio-culturale e verificate attraverso l'osservazione e la metodologia psicodiagnostica di un setting clinico appositamente organizzato; esperienze nelle quali il riscontro di determinati comportamenti distruttivi suffraga le predette considerazioni. Le conclusioni confermano l'ipotesi che la possessione demoniaca rappresenti uno scacco del "sacro", che viene reintegrato nel "religioso" mediante la pratica dell'esorcismo ed implicano altresì l'esigenza di valutare e di gestire, dal punto di vista anche specialistico, tutte le correlate condotte auto-/etero-distruttive.

Dal Profano al Sacro

Se è vero che "*...il sacro e il profano sono due modi d'essere nel mondo, due situazioni esistenziali assunte dall'uomo nel corso della storia*" (Eliade, 1984, p.16), sia l'uno, che l'altro sono oggetto di ricerca della Fenomenologia delle religioni, cioè di quella disciplina che studia i fenomeni religiosi (Van der Leeuw, 2017; Widengren, 2020); vale a dire non solo il contenuto della religione per la fenomenologia - in altri termini, quelle modalità con le quali la sfera del divino entra in rapporto con quella dell'umano (Fabris, 2002) -, ma anche ciò che permette di distinguere il sacro dal profano in base alla distanza ed alla separazione tra i due (Durkheim, 1912; Paoletti, 2017). Infatti, se l'oggetto della religione è il "sacro", esso si distingue dal "profano" per alcune fondamentali caratteristiche, qui richiamate a scopo chiarificatore.

Secondo letteratura[1], "Profano" deriva dal latino *profānus*, ovvero ciò che si trova al di fuori (*pro*) di un luogo sacro (*fānum*), ossia uno spazio aperto, o un edificio, o un bosco. Esso, dunque, è ciò che viene lasciato fuori dal tempio, o per indegnità e corruzione, o per mancata iniziazione ai misteri del sacro. Si precisa che "tempio", da *templum*, deriva dalla radice del verbo *temno* (tagliare) di significato identico a quello di *secare* (separare), a sua volta derivato da *sacr*, radice del termine "sacro". Quindi, la dimensione profana riguarda l'aspetto esteriore, mondano, aperto a tutti di un culto, oppure una dottrina che si contrappone a quella esoterica, interiore, riservata a pochi adepti.

"Sacro" deriva dal latino *sacer*, forma arcaica *sakros*, radice che si ritrova nei vocaboli delle lingue dell'area semitica *saqāru* (invocare la divinità), *sakāru* (sbarrare, interdire) e *saqru* (elevato); *sacer*, perciò, indica una realtà inviolabile e separata, poiché: o rinvia a *sacrare* (consacrare, rendere inaccessibile), dal quale derivano, con riferimento all'ambito religioso, *sanctus* (realtà inviolabile) e, con attinenza a quello giuridico, *sancire* (proibire, vietare, punire); o rimanda a *secare* (tagliare, troncare), dal quale discendono *secretus* (separato, solitario) e *secretarium* (nascosto, segreto). La dimensione sacra, pertanto, concerne tutto ciò che "sta dentro" un confine, per cui è separato e occulto, in quanto inviolabile, da ciò che "sta fuori".

La distinzione sacro / profano è universale (Durkheim, 2000; Paoletti, 2002, 2012), poiché sono due generi diversi e non due specie di uno stesso genere, essendo differenti per natura e non per grado. Sacro e profano, inoltre, non sono mondi isolati, anche se il passaggio dall'uno all'altro equivale ad una vera e propria metamorfosi, cioè ad un cambiamento di natura. Sono però mondi antagonisti, perché separati da un sistema di divieti. In quest'ottica, la religione è una rappresentazione collettiva, prodotta socialmente e avente la società per oggetto. La nozione di "sacro" fa da ponte tra quella di "società" e quella di "religione", per cui la seconda è riconducibile alla prima solamente se viene definita in base al sacro (Paoletti, 2017), dal momento che esso concerne proprio l'elemento comunitario, cioè una serie di pratiche che uniscono una collettività nei suoi riti e nelle sue credenze. In tale ottica, se il sacro è ciò che unifica una comunità, poiché la vivifica

1 Per approfondimenti, cfr. Pickering, 1984; Ries, 1989, 1990, 2006, 2007, 2014; Givone, 1992; Fabris, 1993; Otto, 1994; Caillois, 2001; Terrin, 2001; Filoramo, 2004; Mancini, 2005; Bortolan, 2007; Tomelleri & Doni, 2009; Tommasi, 2009; Ascione, 2012; Eliade, 2015; Alessi, 2016; Eliade & Ries, 2019.

nelle sue relazioni solidali, come sostenuto a suo tempo da Goethe (Sementilli, 2021), il profano al contrario verte sull'elemento individuale, attualmente sempre più contrapposto alla collettività, a sua volta intesa come quel "sistema dei bisogni" del quale parla Hegel (Martino, 2019), quando si riferisce a quelle esigenze concrete del singolo, spesso in contrasto tra loro, che possono però essere trasformate in bisogni più generali, o astratti, di interesse per l'intera società (Mori, 2015).

Nel passaggio dal sacro al profano avviene una "desacralizzazione integrale" del mondo (forse sarebbe meglio parlare di "profanazione"), cioè un mutamento che, a sua volta, pare richiamare quella "*notte del mondo*" della quale parla Heidegger (1968) nella sua chiosa alla poesia di Hölderlin, laddove testualmente scrive: "*…Il tempo della notte del mondo è il tempo della povertà… Il nostro tempo…è già diventato tanto povero da non poter riconoscere la mancanza di Dio come mancanza… Il tempo è povero non soltanto perché Dio è morto, ma anche perché i mortali sono a mala pena in grado di riconoscere il loro esser-mortali…*" (Heidegger, 1968, p.247). Ne deriva che "*...non solo resta nascosto il Sacro...come traccia della divinità, ma la stessa traccia del Sacro, la salvezza, sembra dissolta. A meno che non vi siano mortali in grado di vedere la minaccia della mancanza di salvezza in quanto minaccia…*" (Romera Oňate, 1994, p. 290). Ecco perché, a tale situazione solamente i poeti possono porre rimedio, giacché "*…nel tempo della notte del mondo il poeta canta il Sacro*" (Heidegger, 1968, p. 250)[2].

In questa prospettiva, non solo l'avvento della tecnica (come rimarcato da Heidegger), ma soprattutto la civiltà dei consumi avrebbe dissolto il dualismo del mondo premoderno, basato sulla dicotomia tra profano e sacro (Eliade, 1985), per proiettare l'intera realtà nella dimensione del primo a discapito del secondo; il che renderebbe ragione anche del fatto che il tempio è appunto sacro perché non è in vendita (Pound, 2024; Scianca, 2024).

Dal Sacro al Religioso

La dimensione sacra introduce una temporalità e una spazialità ben diverse e superiori rispetto a quelle della sfera profana, ossia a quelle che la modernità, sempre più desacralizzando il mondo, tende a proclamare come le uniche realtà esistenti. Non a caso, è stato osservato che il sacro costituisce "*un elemento della struttura della coscienza e non un momento della storia della coscienza. L'esperienza del sacro è indissolubilmente legata allo sforzo compiuto dall'uomo per costruire un mondo che abbia un significato. Le ierofanie e i simboli religiosi costituiscono un linguaggio preriflessivo. Trattandosi di un linguaggio specifico, sui generis, esso necessita di un'ermeneutica propria…*" (Eliade, 1973, p. 555). Quindi, il termine di "ierofania" qualifica l'atto nel quale e con il quale il sacro si manifesta (Eliade, 1982, pag. 122), per cui esso assurge a fondamento pre-categoriale e ante-predicativo del religioso quando appunto si traduce in una ierofania (Callieri, 1995, 1998; Rizzuti & Callieri, 2004; Barbieri, 2022).

Stando così le cose, è dunque necessario chiedersi che cosa si intenda con il termine "religione" (dal latino *religio*), l'etimo del quale storicamente è stato analizzato da diversi punti di vista (Fabris, 2002; Filoramo, 2004; Van der Leeuw, 2017; Widengren, 2020). Per Cicerone, esso deriva dal verbo *re-legere* (ripercorrere o rileggere), cioè riconsiderare con attenzione ciò che concerne il culto divino; per Lucrezio, ci si deve riferire alla radice di *re-ligare* (legarsi faccia a faccia con gli dei), cioè collegare il piano umano a quello divino; tant'è che, per Lattanzio e Agostino d'Ippona, religione è "ciò che lega di fronte agli dei"; a differenza di chi (Montanari, 1993) fa riferimento a *religere* (eseguire accuratamente l'atto religioso), cioè alla pratica rituale.

Se poi dal piano filologico-semantico si passa a quello sociologico, i contenuti del suddetto vocabolo sono stati oggetto di ripetute analisi (Ferrarotti & Cipriani, 1974; Cipriani, 1997, 2009). Infatti, per Durkheim (2020) la religione è un sistema solidale di credenze e di pratiche inerenti entità sacre, cioè separate ed interdette, che riuniscono tutti coloro che vi aderiscono in un'unica comunità morale, chiamata chiesa; per Weber (1995) vi sono sistemi di regolamentazione dell'esistenza che, come quello religioso, sono in grado di richiamare e compattare una folta schiera di fedeli; per Eliade (2015) la storia è in grado di promuovere o di inibire nuove forme religiose, senza però abolire definitivamente la necessità di un'esperienza religiosa, per cui la dialettica delle ierofanie consente di riscoprirne compiutamente tutti i valori, a prescindere dal livello storico della società o dell'individuo; per Beckford (2003) la religione non è un fenomeno stabile o unitario, ma una costruzione sociale che muta di significato nel tempo e nello spazio; al punto da potersi anche concepire, secondo Gustafson (1990), come un modello di relazioni sociali costruito su di un credo in poteri soprannaturali, con tutte le conseguenze etico-morali del caso.

In questa prospettiva, per Autori come Nathan Söderblom, Rudolf Otto, Mircea Eliade, "*la religione è per l'uomo la percezione di un ‹‹totalmente Altro››... Questa esperienza, non riconducibile ad altre, caratterizza l'homo religiosus delle diverse culture storiche dell'umanità. In tale prospettiva, ogni religione è inseparabile dall'homo religiosus, poiché essa sottende e traduce la sua Weltanschauung… La religione elabora una spiegazione del destino umano…e conduce a un comportamento che attraverso miti, riti e simboli attualizza l'esperienza del sacro*" (Ries, 2007, p.180); tant'è che l'antropologia religiosa diventa simbolica perché l'essere umano vive in un universo non solo fisico, ma anche simbolico, del quale fanno parte il linguaggio, il mito, l'arte e la religione (Cassirer, 2011; Navarria, 2015).

Questa percezione del "totalmente altro" costituisce una fondamentale dimensione della psiche umana (Callieri 1995, 1998; Rizzuti & Callieri, 2004; Barbieri et al., 2024,

2 Per approfondimenti, cfr. Allemann, 1954; Regina, 1974; Heidegger, 1988, 2003; Ziegler, 1991; De Vitiis, 1995; Caputo, 2002; Bettini, 2009; Viscomi, 2018; Serra, 2023.

2025) e una struttura psichica risulta "*tanto più evoluta e completa, quanto più in grado di integrare ed organizzare: la dimensione spazio-temporale (Passato-Presente-Futuro); quella relazionale-oggettuale (Sé ed Altro-da-Sé): quella antropologica (Vita e Morte), nonché quella ontologica (Immanenza e Trascendenza)*" (Barbieri, 2022, p.160), dal momento che "*Il concetto di Sé…si definisce facendo riferimento al costrutto di relazione, poiché ogni essere umano esiste solo perché è parte di un rapporto con l'altro e nell'ambito di tale rapporto si realizzano: la distinzione tra il Sé e l'Altro, la costituzione del Sé a partire dall'Altro, la comunicazione e lo scambio con l'Altro*" (Barbieri, 2022, p. 160).

E la violenza?

Considerati tali presupposti, è allora necessario chiedersi "quando" e "come" possa generarsi la violenza nei rapporti tra la sfera del profano, quella del sacro e quella del religioso. Atteso che il termine "violenza", come anche quello di "aggressività", sono *vox medie*, potendo assumere un significato sia positivo, che negativo, in rapporto al contesto di riferimento ed alle finalità di utilizzo (Barbieri, Grattagliano & Suma, 2020; Barbieri, Grattagliano & Catanesi, 2023; Barbieri, Janiri & Grattagliano, 2023; Barbieri & Grattagliano, 2023, 2024), questi due vocaboli sono qui usati come sinonimi di "distruttività". Essa può svilupparsi e mantenersi non solo nel mancato passaggio dal "profano" al "sacro", cioè dalla dimensione individuale a quella collettiva, perché non esiste alcun processo di condivisione, o di etero-/mutua-limitazione; ma soprattutto nel fallimento del transito dal "sacro" al "religioso", perché vengono meno sia la costituzione, che l'individuazione dell'altro, come ed in quanto tale. Vi è perciò distruttività quando non si realizza alcuna ierofania nella quale compiere il riconoscimento dell'alterità, intesa come intersoggettività, prossimità, reciprocità e trascendenza. Se infatti non esiste alcuna alterità, vi è sempre e soltanto alienità; se non esiste l'Altro come Altro-Io, cioè come Tu, sussiste sempre e solamente l'Esso, quale esito di una reificazione e surrogato di una strumentalizzazione.

Sembra allora scontato richiamare qui la teoresi girardiana, secondo la quale il sacro controlla la violenza tramite il capro espiatorio e la sua funzione riparatrice, per cui, in assenza di esso, il meccanismo mimetico innesca l'aggressività (Girard, 1992, 2002; Portya, 2013). In realtà, Girard "*…ha…formulato le categorie con cui si articola il nesso tra la violenza e il sacro, interpretando quest'ultimo alla luce del meccanismo proiettivo con cui gli uomini espungono la violenza dalla comunità…Il sacro viene a collocarsi proprio al centro del processo: sussumendo la violenza, libera dalla violenza collegata al desiderio mimetico. È qui che si affaccia la profonda prospettiva teo-antropologica girardiana…dove il rapporto con la violenza assume tratti escatologici, traducendosi nella contrapposizione definitiva scandita anch'essa dal rapporto mimetico, tra Satana e Dio…*" (Parotto, 2007, p.8).

D'altra parte, in termini antropo-fenomenologici, si evidenzia come l'altro non esista perché non diventa mai oggetto della coscienza intenzionale e questo si verifica quando non viene superato il problema del "perturbante". Sul punto, si richiama altresì il dispositivo epistemico della tragedia greca; più precisamente, il Primo Stasimo dell'Antigone di Sofocle, quando Antigone (per la quale esistono leggi eterne, non scritte, sancite dalla natura) si confronta con Creonte (per il quale esistono leggi scritte, stabilite dall'uomo, mutevoli); quando cioè si verifica la diatriba tra φύσισ e νόμοσ: da un lato, Antigone (da *anti* – contro – e *gignomai* – generare –), cioè non solo chi è "nato in sostituzione" (di un germano morto), ma anche chi è "nato in contrasto", figlia del rapporto incestuoso tra Edipo e Giocasta; dall'altro, Creonte (da *kréon* – padrone –), zio della stessa (in quanto fratello di Giocasta), vale a dire colui che è "signore". Nel I Stasimo, il coro pronuncia la famosa massima: "πολλὰ τὰ δεινὰ κοὐδὲν ἀνθρώπου δεινότερον πέλει" [πολλὰ τὰ δεινὰ (εἰσίν) και οὐδὲν ἀνθρώπου δεινότερον πέλει] (v.334), cioè: "*Molte sono le cose δεινὰ, ma nessuno è più δεινός dell'uomo*". Il termine δεινός ha la stessa radice del verbo δείδω (temere, aver paura), ma nel greco antico è una *vox media*, per cui, a seconda dei casi, può avere un'accezione: o negativa (terribile, tremendo, spaventoso), o positiva (portentoso, mirabile, prodigioso). Il verbo πέλω poi può tradursi sia con "sorgere / provenire", sia con "divenire / essere / stare". Pertanto, in che senso l'essere umano è δεινός ? Cioè δεινός si nasce (come per Antigone), o lo si diventa (come per Creonte) ? Domanda questa che, nel corso della storia, ha suscitato molteplici e approfondite riflessioni (Barbieri, Rocca & Grattagliano, 2022).

Infatti, con Freud (prima), Heidegger (poi), Binswanger (in seguito) e Callieri (infine), δεινός diventa un vocabolo che va oltre il suo significato originario, fino a comprendere il campo semantico di più termini in stretta relazione di senso. Non a caso, Freud, nel suo saggio *Das Unheimlich* del 1919, traduce δεινός con "perturbante". Per la sua doppia valenza, del resto, *Heïmlich*, a seconda del contesto può indicare: o qualcosa di appartenente alla casa (quindi di familiare, di intimo), o qualcosa di nascosto (dunque tenuto celato e del quale non si può far sapere nulla). Si assiste così al mutamento da *Heimlich* (tranquillo, fidato) – da *Heim* (casa) e *Heimat* (patria) – ad *Unheimlich* (perturbante, indicibile). Binswanger (1965), nella sua opera *Wahn*, individua nel "perturbante" il blocco del passaggio costitutivo dell'alterità nell'inter-soggettività; tant'è che nei suoi celebri casi clinici (cfr. Aline, Suzan Urban), i deliri delle sue pazienti si originano dall'impossibilità di attuare lo "spaesamento", cioè quella "trascendenza spaesante" verso l'altro che fonda la presenza stessa dell'altro a livello mentale; ossia, l'altro non è presente come e in quanto tale nella psiche delle pazienti, poiché queste non sono riuscite a superare l'effetto del "perturbante", al punto da "*de-lirare*" (uscire-dal-solco, cioè perdere il senso della realtà). Per Binswanger, pertanto, "perturbante" o "spaesante" è ciò che ostacola il movimento trascendentale verso l'alter-ego, affinché quest'ultimo divenga immanente nel campo della co-

scienza e diventi così un oggetto intenzionale. Infatti, tutto ciò che altera questo movimento / mutamento provoca il blocco di quella che Husserl definiva "appresentazione" dell'altro (Di Iorio, Martinotti & Di Giannantonio, 2013), fino ad includerla nel vissuto psicotico del "perturbante" (Barbieri, Rocca & Grattagliano, 2022). Ecco perché, dal punto di vista antropo-fenomenologico, il *Deinos* / *Unheimlich* / *Perturbante*, a tutti gli effetti, rappresenta l'ostacolo alla costituzione dell'Alterità nella Inter-Soggettività.

Questo consente di riconoscere nel Perturbante la cifra, cioè il marker, di un iter non solo complesso, ma assai pericoloso, proprio perché distruttivo. Sul punto, Heidegger risulta illuminante (1935) laddove afferma: "*Da un lato il δεινόν designa il terribile, lo spaventoso… è il terribile nel senso dell'imporsi predominante che provoca ugualmente il timor panico, la vera angoscia… Con ciò esso non diventa inoffensivo, tutt'altro, ma «ancor piú» terribile e remoto. Ma, per altro verso, δεινόν significa il violento nel senso di colui che esercita la violenza...in quanto che l'uso della violenza è il carattere fondamentale non solo del suo agire, ma del suo stesso essere… Ora, l'uomo è in un primo senso δεινόν in quanto, appartenendo per essenza all'essere, risulta esposto a questo predominante. Ma l'uomo è in pari tempo δεινόν perché è colui...che...usa la violenza nei confronti del predominante... egli è τὸ δεινότατον, il piú violento, in quanto esercita la violenza in seno al predominante…*" (1990, pp. 157-158).

Tutto ciò offre una chiave di lettura privilegiata dei fenomeni di distruttività che si originano nel mancato passaggio dal "sacro" al "religioso" a causa del fallito superamento dell'effetto del "perturbante". Infatti, se l'Altro non esiste (manca l'alterità), né può essere un Altro-Io (manca l'intersoggettività), né può essere mio Fratello (manca la reciprocità), né può essere il mio Prossimo (manca la prossimità), né può essere il mio Limite come e in quanto mio Fondamento (manca la trascendenza). Non si ha alcuna ierofania poiché il "sacro" non si traduce nell'autentico "religioso", vale a dire in tutto ciò che, per definizione, è trascendenza in quanto richiamo dell'altro e rimando / rinvio all'altro. Ecco perché, qui più che mai, la distruttività trova la sua matrice ed il suo sviluppo.

Il paradigma violento dell'impossessamento

Un fenomeno che si verifica in vari ambiti religiosi e culturali e nel quale si manifestano comportamenti violenti è la *trance dissociativa*, che può essere da possessione, o da estasi sciamanica (Janiri, 2022). La prima riguarda l'ingresso di un'entità esterna nell'interno del corpo della vittima, che diviene posseduta, spesso con un penoso vissuto di passività. Nella seconda, al contrario, è il soggetto stesso che, fuoriuscendo da sé, si dirige attivamente verso altre dimensioni, siano esse geograficamente distanti, o ultraterrene, raggiungendo uno stato di benessere quasi assoluto (Vitebsky, 1998). Mentre la trance da possessione si associa prevalentemente ad influenze demoniache, l'estasi invece è stata spesso riscontrata in individui dotati di facoltà eccezionali, quali santi, asceti, mistici. In entrambe le fattispecie, il soggetto entra in uno stato dissociativo con perdita della continuità spazio-temporale e del senso di sé, ma è soltanto nella dissociazione da possessione che egli vive un aspro conflitto con l'alienità (Janiri, 2022). In questo caso, l'alienità tende ad assumere contorni ben noti, che vanno ad attingere alle rappresentazioni del male esistenti nelle diverse culture e nei diversi periodi storici. Talvolta anche la trance sciamanica è dovuta a possessione da parte di un'entità soprannaturale che conferisce forza e potere per operazioni quali divinare, interpretare, o intervenire.

Dal punto di vista psicopatologico, la trance è un disturbo dissociativo che è sovente ascritto a cause traumatiche, prossime o remote (Liotti & Farina, 2011). Dal punto di vista religioso, essa costituisce una modalità o di relazione con il sacro, all'interno di un setting rituale o cultuale, o di rapporto con il male, la cui evacuazione è espressione di sacralità (Eliade, 2015; Van der Leeuw, 2017). È interessante considerare, nel quadro della religione cattolica, i diversi rapporti che possono intercorrere tra il demonio e l'uomo. Secondo quanto afferma un documento della Conferenza Episcopale Toscana (1994)[3], tre sono i possibili livelli di interazione: la *vessazione*, la *ossessione* e la *possessione*; un quarto, l'*infestazione*, non prevede la diretta interazione tra il soggetto e il demonio, bensì la manifestazione di questo nell'ambiente circostante. Nella *vessazione*, si assiste ad un'azione di disturbo da parte del demonio mediante il presentarsi di eventi negativi, fastidi fisici, sintomi psichici e transitorie esperienze dissociative. Nell'*ossessione*, altrimenti detta *oppressione*, si assiste alla costante presenza intrusiva del demonio nella forma di un'ideazione con carattere coattivo perseverativo, che si accompagna ad uno stato di coscienza conservato, in una condizione di lotta egodistonica contro l'influenza dall'esterno. Anche impulsi egodistonici possono apparire all'improvviso nella mente delle vittime. Nella *possessione*, si assiste alla deflorazione del senso di meità, con totale sostituzione dell'identità, spesso preceduta da uno stato di trance. In tutte queste tre condizioni, la violenza emerge come segno di lotta contro il demonio o, nella possessione, con comportamenti attribuiti all'induzione da parte del maligno. Per rigore, è bene segnalare che altri Autori hanno proposto una lettura univoca della possessione e dello sciamanismo, integrandone la fenomenologia attorno a un'interpretazione antropologica e sociale del "culto animistico-demoniaco" (Lewis, 2003).

Il *pendant* soggettivo dell'impossessamento è l'*assoggettamento*, processo relazionale il cui esito conduce alla soggezione di un individuo ad un altro, o ad un'altra entità (Janiri, 2022). L'assoggettamento può essere più o meno consapevole, da parte sia di chi lo esercita, che di chi lo

3 Per approfondimenti, cfr. Catechismo della Chiesa Cattolica, 1992, nn. 2111-2117; Conferenza Episcopale Toscana, 1994; Conferenza Episcopale Campana, 1995; Conferenza Episcopale Marchigiana, 2001.

subisce, in quanto punta all'instaurazione di una dinamica di potere come quella servo-padrone[4] di hegeliana memoria, senza però la piena dimensione della reciprocità o del riscatto. In tal modo, il rapporto si consuma unilateralmente, sullo stampo di quello tra vittima e carnefice. Se il potere è quello del demonio attraverso l'impossessamento, è possibile che la vittima cercherà di identificarsi con esso o, al contrario, di resistere all'invasione esterna, a meno che l'invasore non usi l'arma subdola della seduzione. Si realizzeranno così vari gradi di possessione e quelli con maggior livello di coscienza saranno anche quelli più conflittuali e dolorosi, mentre la resa definitiva al nemico, la soggezione appunto, comporterà una profonda modificazione dello stato di coscienza, eventualmente attraverso uno stato di amnesia dissociativa. Le diverse fattispecie, perciò, designano una lotta drammatica, spesso per la sopravvivenza spirituale o mentale dell'individuo. Infatti, anche i casi psichiatrici di impossessamento (deliri, uso di sostanze, disturbi dell'identità, sindromi di automatismo mentale, etc.) si dibattono tra una pretesa di dominio, attribuita all'esterno, e una resistenza interna e la posta di questo dissidio è la conquista dello stato di coscienza. Viene anche riportato nei testi letterari che una delle possibili interazioni tra l'uomo e il diavolo sia lo stato di soggezione volontaria, con una sorta di transazione tra i due, nella quale l'uomo si consegna al demonio in cambio di poteri soprannaturali (Janiri, 2022). Tali casi di cosiddetta "Sindrome di Faust" si riconoscono spesso nel fenomeno del satanismo.

Se si analizzano in modo dinamico gli eventi psico-somatici della possessione (poiché investono l'anima e il corpo), si può pensare che fenomeni diversi (vessazione, infestazione, ossessione, vera e propria possessione) siano situazioni concorrenti nello stesso individuo e intercambiabili, corrispondendo esse a modalità di espressione di una stessa forza intrusiva ed estranea. Anche nei tre stadi o gradi della possessione descritti da Padre Amorth (2014)[5], si riconosce il tentativo da parte del male di penetrare all'interno dell'unità somato-psico-spirituale del soggetto perseguendo una strategia graduale che approderà alla sua appropriazione.

Centrale in questa disamina è il già menzionato tema dell'*Unheimlich* freudiano (Perturbante), che si rivela tanto più non familiare (pertanto disturbante, enigmatico), quanto più è *Heimlich*, cioè familiare (il corpo, il sé e ciò che vi si annida) (Freud, 1919). La possessione è sempre un fenomeno del corpo, nel quale l'effetto del possedente (estraneo/straniero) nel posseduto è simile a quello dell'agente esterno in una malattia (ad es. infettiva), con la differenza che la possessione si impadronisce del corpo tramite la mente e che l'estraneo viene vissuto come familiare. Non diversamente, nei disturbi spirituali di origine demoniaca, la familiarità del diavolo viene vissuta dapprima in modo egosintonico, come suggestione, seduzione, fascinazione e prossimità; il che fa molto riflettere sui comportamenti di frequentazione ed uso dell'occulto, del magico, dello stregonesco, un gioco con il fuoco che lascia entrare, dalla porta principale o di servizio, l'*Unheimlich*, il Perturbante-Familiare. È in tale realtà ossimorica che l'individuo vive un progressivo impossessamento/assoggettamento a ciò che, da chiaro, domestico, appagante, fidato, intimo, si rivela poi nascosto, misterioso, inconscio, inquietante, pericoloso[6]. L'assoggettamento è egodistonico nel suo aspetto conflittuale, ma può apparire egosintonico nel suo esito naturale di soggezione. Tale carattere egosintonico esiziale è anche pertinente alla funzione di adattamento della/alla possessione, sia nei confronti degli altri (conformità a un ruolo), che verso sé stesso (soddisfazione di un modello ideale di sé).

Osservazione clinica della possessione demoniaca e dell'esorcismo

In uno studio clinico-osservazionale (Martinotti et al., 2018), è stato valutato un campione di soggetti riconosciuti come posseduti secondo l'autorità religiosa del luogo, al fine di evidenziare il ruolo e la frequenza di segni e sintomi di interesse psicopatologico, la presenza di quadri diagnostici specifici e il livello di funzionamento psicosociale. Obiettivo secondario è stato quello di descrivere qualitativamente la metodica dell'esorcismo, i fenomeni psichici osservabili durante l'esecuzione e le eventuali manifestazioni psicopatologiche prima e dopo l'evento.

Il campione comprendeva 25 soggetti adulti (5 maschi e 20 femmine, età media 32,3 +/- 12,7 anni) selezionati tra la popolazione di una comunità religiosa cattolica della costa orientale del Messico, che pratica circa 500 rituali esorcistici all'anno. La maggior parte dei soggetti aveva un'educazione media (10) e liceale (11). In maggioranza (13), avevano un lavoro e, al momento del colloquio, non erano affetti da gravi patologie mediche,

4 La dialettica servo-padrone nella Fenomenologia dello Spirito di Hegel tende a rovesciare, in base alla nota processualità tra tesi, antitesi e sintesi, la posizione di inferiorità e subordinazione dello schiavo (*addictus* o dipendente) rispetto al signore, che a sua volta perde l'autonomia poiché viene a dipendere dal lavoro del primo. E' suggestivo che Jacques Lacan (2001) assimili il discorso del padrone al potere dell'inconscio, poiché tale potere assoggettante sembra essere quello in gioco nell'impossessamento, vuoi sotto il profilo psicodinamico, vuoi sotto il profilo spirituale.

5 Nella *possessione diabolica di I grado*, il demonio è latente, si limita ad alterare gli atteggiamenti del posseduto e le sue reazioni al sacro, gli provoca sentimenti di disperazione e depressione. Nella *possessione diabolica di II grado*, si manifestano cambi di voce, fenomeni preternaturali quali la glossolalia, la levitazione, il titanismo, la pirocinesi e il posseduto cambia personalità. Nella *possessione diabolica di III grado*, lo spirito maligno (o più spiriti) hanno preso un dominio tale della persona, da alterare orribilmente persino i suoi tratti somatici, il suo odore, la sua temperatura (Iuliano, 2012; Amorth, 2014).

6 Canta Virgilio: "*Timeo Danaos et dona ferentes*" (Eneide II, 49) e Goethe fa dire a Mefistofele: "*Lei sente che io di certo un genio sono, forse anche il Diavolo*" (Faust).

o da malattie in grado di comprometterne stabilmente lo stato di coscienza e il rapporto con la realtà. La maggioranza di essi (13) aveva sofferto di precedenti turbe psichiatriche, tra cui abuso di alcol (8 casi) e sostanze (3 casi), per cui erano stati ricoverati in psichiatria. Sono state esaminate persone che si recavano in questa località per effettuare pratiche di esorcismo nel mese di novembre, nel periodo coincidente con le festività dei morti ("Dies de los muertos"). La valutazione psicodiagnostica, con intervista anamnestica e clinica strutturata (SCID I e II secondo il DSM-5) e test psicometrici (Brief Psychiatric Rating Scale, Global Assessment of Functioning, Clinical Global Impression), è stata eseguita prima dell'esorcismo, in assenza di sacerdoti o di altre autorità appartenenti al contesto religioso. In seguito al rituale, a distanza di oltre un'ora, i soggetti sono stati rivalutati con CGI. Durante l'intervista, è stato possibile riscontrare sintomi di tipo dissociativo, nella forma di grugniti, movimenti oculari, cambi del tono e del timbro della voce, incluse manifestazioni di violenza verbale (quali urla, imprecazioni e pronuncia di parole volgari e bestemmie) e fisica (quali lancio di panche e altri oggetti dentro la chiesa – titanismo – e tentativi di divincolarsi dai mezzi contenitivi per scagliarsi contro sacerdoti e altre persone). Soltanto in un caso si è reso evidente uno stato di trance della durata di 30 minuti, con produzione di linguaggio e scrittura non noti, quest'ultima eseguita con tratto e grafia differenti da quelli utilizzati in precedenza.

Le ragioni per cui i soggetti si erano rivolti ad un sacerdote per l'esorcismo erano costituite da imprecisati momenti di malessere, talora transitori, talora più continui, occorsi nell'ultimo periodo, tali comunque da costituire una discontinuità rispetto al passato. Gli individui rivelavano un disagio significativo rispetto alle proprie attività sociali e lavorative, presenza di cambi di personalità repentini nella forma di un'auto-attribuita "possessione demoniaca", di "vessazioni demoniache" con vissuti di passività ed esecuzione di gesti involontari e apparentemente inspiegabili. La spiegazione / interpretazione "culturale" del proprio disturbo spesso coincideva con una sintomatologia riferibile a un quadro psicopatologico noto. Tutti i soggetti hanno dichiarato: di essere frequentemente sottoposti a esperienze paranormali, come osservare la presenza di spiriti, o di defunti nella propria casa; di avere sintomi inspiegabili come nausea, o vomito in particolari circostanze, spesso associate a pratiche religiose; di essere stati vittima di eventi imponderabili, misteriosi e sfortunati. In più della metà dei casi, è stato riferito un momento specifico della vita nel quale il demonio avrebbe iniziato a manifestare la propria influenza ed è stata riconosciuta una specifica "colpa", un atto improprio, un evento negativo, spesso di natura sessuale o traumatica, come causa dello stato psichico o spirituale. In altri casi, invece, è stato possibile individuare una motivazione esterna, come una maledizione, un "malocchio", o un intervento della magia nera e della stregoneria (*Brujeria*). Le persone erano giunte a sottoporsi alla cura esorcistica dopo tentativi infruttuosi di cure mediche, contatti con psichiatri o con psicoterapeuti, nonché dopo trattamenti farmacologici non meglio precisati.

La maggior parte delle diagnosi riscontrate in base al DSM-5 (APA, 2014) aveva a che fare con Disturbi Somatici (5 Disturbo di Conversione, 4 Disturbo di Somatizzazione), Dissociativi (5 Disturbo Dissociativo dell'Identità, 3 Disturbo di Depersonalizzazione), dell'Umore (2 Disturbo Distimico, 2 Depressione con elementi psicotici) e dello spettro psicotico (2 Disturbo Schizotipico e 1 Schizofrenia di tipo disorganizzato). Occasionalmente sono stati diagnosticati il Disturbo Ossessivo Compulsivo e il Disturbo da Uso di Sostanze. Nella gran parte dei soggetti esaminati il livello di funzionamento di base è risultato accettabile, pur con le connotazioni sindromiche menzionate e migliorava significativamente dopo esorcismo. In particolare, il punteggio medio CGI-S (indice di gravità) ha mostrato una diminuzione significativa alla valutazione post-esorcismo.

Il principale elemento di confusione diagnostica è ovviamente l'interpretazione religiosa dei sintomi e la loro attribuzione a fattori esterni in base a credenze: è infatti estremamente difficile valutare eventuali disturbi della percezione e dell'interpretazione della realtà in un contesto mistico-religioso. Il DSM, notoriamente, nega la natura patologica di condizioni accettate da un determinato gruppo sociale, o riconosciute in base a una cultura (APA, 2014). Tuttavia, nei casi osservati, anche escludendo quei sintomi culturalmente intellegibili, il tasso di psicopatologia risultava elevato. I posseduti, del resto, avrebbero utilizzato la dissociazione come meccanismo di difesa nella forma di somatizzazioni, conversioni, distacco dalla realtà e sdoppiamento dell'identità. Così, l'esperienza dissociativa della possessione sarebbe in grado di "difendere" e "distrarre" una mente continuamente vessata da vissuti intollerabili. Da questo punto di vista, l'esorcismo starebbe a rappresentare la maniera più indolore e socialmente accettata per "rientrare" nella realtà temporaneamente abbandonata. Un'altra interpretazione, sebbene speculativa e non scevra di controversie, potrebbe riguardare la funzione "omeopatica" della trance dissociativa. Come per il principio di similitudine del farmaco omeopatico (*similia similibus curantur*), secondo il quale il rimedio appropriato per una determinata malattia sarebbe dovuto a un effetto di una sostanza che in una persona sana induce sintomi simili a quelli osservati nella persona malata, la trance dissociativa sarebbe in grado di contrastare il disturbo di fondo, sempre dissociativo, finendo per essere "curativa".

Esorcismo: una pratica violenta?

Il rituale dell'esorcismo in passato ha raccolto molte critiche in ambiente etnopsichiatrico (Trethowan, 1976; Fraser, 1993), nonché l'accusa di indurre esso stesso possibili quadri sindromici, fino a conseguenze patologiche estreme, o comunque di privare soggetti gravemente malati delle necessarie cure psichiatriche (Tajima-Pozo et al., 2011). D'altro canto, alcuni studi hanno riportato l'effi-

cacia del rituale, come percepita dai soggetti e come valutata dagli osservatori (Gettis, 1976; Marmer, 1991; Ferracuti, Sacco & Lazzari, 1996), ipotizzando dei collegamenti con alcune tecniche psicoterapeutiche, prettamente di tipo psicodinamico (Henderson, 1982). Di seguito, si riporta la descrizione dei riti esorcistici praticati e osservati nella predetta comunità cattolica (Martinotti et al., 2018).

Il rito si svolgeva nella zona antistante l'ostensorio, o in una navata laterale della chiesa. La maggior parte dei soggetti sottoposti ad esso erano accompagnati dai genitori, o dal coniuge, o da parenti stretti ed erano pienamente consapevoli del rituale. In due casi, uno stato dissociativo spontaneo precedeva l'esecuzione dell'esorcismo, al quale pertanto i soggetti accedevano accompagnati dai parenti e senza una chiara volontà. Il rito aveva generalmente una cadenza settimanale sui soggetti valutati e, in alcuni casi, la pratica era svolta da oltre sei mesi e con una frequenza maggiore.

Prima dell'esecuzione, i soggetti erano contenuti con corde e lenzuola fissate ai banchi della Chiesa, in modo da rendere i movimenti limitati. La contenzione era effettuata da membri laici appartenenti alla comunità parrocchiale, con l'ausilio dei parenti. Contestualmente venivano eliminati bracciali, collane e monili vari onde evitare possibili lesioni nei momenti più concitati. La fase preparatoria durava mediamente 10 minuti ed avveniva con il pieno consenso e la collaborazione della maggior parte dei soggetti da esorcizzare. Il loro atteggiamento era in alcuni casi caratterizzato da chiare manifestazioni ansiose, come la presenza di fini tremori, tachipnea, tensione muscolare e vissuto di ansia anticipatoria rispetto all'arrivo dei sacerdoti e al successivo rituale di esorcismo. Tale reazione viene solitamente riconosciuta dagli esorcisti come avversione per il sacro, segno patognomonico di possessione demoniaca se presente in un soggetto afflitto contemporaneamente da disturbi di stomaco e insonnia (Salvucci, 1999).

Il rito durava in media 45 minuti. L'esorcismo veniva praticato da tre sacerdoti, ciascuno con un ruolo diverso: uno interagiva direttamente con la persona da esorcizzare, invitando con parole e gesti il demonio ad uscire dal corpo del soggetto ed utilizzando anche acqua benedetta, croci ed immagini sacre; un altro leggeva i testi sacri e le preghiere di liberazione ed eseguiva alcuni gesti, sia stabiliti dal rituale, sia improvvisati, spontanei ed evocativi; un altro ancora, in atteggiamento mistico-ieratico, si rapportava con una dimensione soprannaturale / ultraterrena. L'esorcismo avveniva in pubblico e la possibilità di assistervi non era preclusa a nessuno, ma gli astanti dovevano porsi ad una certa distanza dal luogo di esecuzione. La maggioranza dei soggetti è stata sottoposta al rito individualmente, mentre una minoranza è stata trattata in contemporanea nel corso di una cerimonia di carattere eucaristico (la Santa Messa di Liberazione). La sessione di esorcismi era aperta e chiusa dalla celebrazione di una messa.

Durante l'esorcismo è stato possibile ravvisare numerose manifestazioni fisiche e comportamentali che possono essere comprese in quella che viene in letteratura definita come "sindrome da impossessamento". Questo stato transitorio compariva in maniera repentina, soprattutto all'arrivo dei sacerdoti, o in seguito all'elevazione della croce, o dopo le preghiere di liberazione lette dai religiosi. In tutti i casi, il passaggio nella fase di trance è stato improvviso, cioè senza gradualità alcuna.

Nei riti sono stati osservati, con diversa frequenza, i seguenti fenomeni: mutamento del tono e del timbro di voce rispetto a quelli presenti prima del rituale; utilizzo di lingue diverse rispetto allo spagnolo; espressione di lingue apparentemente sconosciute; aggressività verbale verso i sacerdoti, la chiesa e il corpo del posseduto; aggressività fisica verso i sacerdoti, nella forma di graffi, sputi e tentativi di calci; emissione di bava; emoftoe; spasmi muscolari e contrazioni tonico-cloniche; movimenti coreiformi; grida in forma di risate; crisi oculogire; apparente perdita di coscienza con insensibilità a stimoli dolorosi; rossore facciale; sudorazione profusa; esecuzione e tentativi di gesti autolesivi; nistagmo; variazione del diametro pupillare; tachipnea; opistotono nella forma di arco di cerchio. Nella metà dei casi, lo stato di trance indotto dal rito terminava in maniera spontanea e repentina, in un'altra metà il passaggio era graduale, accompagnato talvolta da uno stato di parziale incoscienza di durata variabile.

Dopo l'esorcismo, quasi la metà dei soggetti hanno riferito di non avere memoria alcuna di quanto detto ed agito durante lo stato di trance. Nella maggior parte dei casi, lo stato ansioso che precedeva il rituale e quello di trance, alla fine, risultavano globalmente attenuati, o anche eliminati; tant'è che i soggetti dichiaravano di sentirsi meglio. E' da sottolineare, perciò, la funzione positiva e assai probabilmente catartica dell'esorcismo sul quadro psicopatologico preesistente.

Conclusioni

Le osservazioni clinico-sperimentali sopra riportate evidenziano che la psicopatologia associata agli stati di possessione demoniaca, generalmente inclusa in un quadro di sindrome dissociativa di tipo *trance*, comprende manifestazioni di aggressività sia verbale che fisica.

Inoltre, il trattamento esorcistico è di per sé un intervento violento, poiché, se non già presente, induce uno stato di *trance* ad espressione particolarmente conflittuale, in quanto mirato a stabilire un contatto ravvicinato, seppur necessario, tra vittima posseduta ed oggetto della sua avversione, cioè il sacro. Ma, ancor prima di venir sottomesso dal demonio, il soggetto lotta compulsivamente ed impulsivamente con esso, in un conflitto che può rivelarsi auto-/etero-distruttivo, in situazioni in cui è possibile anche un esito suicidario. Non a caso, quando si realizza la possessione, essa avviene in una parte dissociata del Sé dell'individuo, il quale, in questo modo, può tentare di preservare una parte "sana" del Sé dall'influenza del maligno, confinando quest'ultimo nell'altra parte "arresasi" al suo attacco e da esso colonizzata.

Sul piano psicodinamico, nelle vittime di impossessa-

mento demoniaco (espressione di una lotta interna all'individuo, il cui fallimento implementa lo stato di possessione o di assoggettamento), interviene altresì un meccanismo proiettivo di marca kleiniana, per il quale il male viene radicalmente espulso dal Sé, a seguito della scissione fondamentale tra parti buone e cattive di sé (Klein, 1946). Ma, se tale movimento psichico è rigido, perché la posta in gioco è per qualche motivo troppo alta, la scissione si costituisce tra un Bene – idealizzato nella dimensione sacra, o divina – e un Male – idealizzato come entità demoniaca, o Satana –. Va da sé che, nella costituzione dell'elemento spirituale, trasposto da quello psichico, intervengono anche fattori culturali determinanti. Comunque sia, il disturbo del quale il soggetto è portatore non può tollerare il livello del conflitto, per cui, nel fallimento dei meccanismi di identificazione e di separazione, il Male può rientrare in lui. La sua personalità, allora, ricorre all'espediente dissociativo per motivi, come si è visto, di convivenza e di sopravvivenza.

L'ambivalenza tra Bene e Male come dimensioni originariamente psichiche può così comprendersi alla luce del tema dell'*Unheimlich* (Perturbante), poiché ambedue queste parti del Sé del soggetto sono familiari in quanto appartenenti al suo mondo interno. Tuttavia la "cacciata dal Paradiso terrestre" del demonio rende quest'ultimo anche estraneo, inquietante e pericoloso, per l'appunto perturbante. Nelle persone del campione studiato, il grado di convivenza ambivalente con il maligno, attraverso lo strumento dissociativo, consente loro di fuoriuscire da sé e poi rientrare in sé, come se si volessero liberare di un parente scomodo, la cui prossimità, seppur scontata, è fonte di disagio, ma se lo ritrovassero sempre intorno. Non a caso, la condizione di ambivalenza risolve soltanto superficialmente il conflitto, dando almeno tregua all'angoscia esistenziale.

Si può pertanto supporre che, nella costituzione del mondo psichico di tali "indemoniati", non riescono ad integrarsi parti buone e cattive di sé, che originano a loro volta oggetti buoni e cattivi parziali, instabili e confusi, con il risultato che l'oggetto cattivo si incarna, o si modellizza in quello diabolico, accolto in sé in modo non integrato, cioè dissociato. Lo scacco della dimensione del sacro è il fallimento del passaggio dall'individuale al collettivo o, nei termini in precedenza evocati, rappresenta il fallimento della ierofania del sacro, una condizione in cui, per dirla con Callieri (2016), "vince l'ombra" demoniaca sulla luce del divino. Il malessere psichico dei soggetti, quindi, è anche un malessere spirituale, in una sorta di interdipendenza ed equipollenza degli ambiti.

Ecco che allora l'esorcismo come ritualità liberatoria conferisce senso e contenimento alla dinamica della possessione demoniaca per via di un'esperienza del sacro che, come sostiene, Ries (2007), si attualizza nella "*percezione di un ‹‹totalmente Altro››*". In tale processo, esorcizzandosi catarticamente l'alienità estraniante e dissociata, si realizza l'incontro o il re-incontro con l'alterità. L'altro da sé è dunque riconosciuto e accettato attraverso il momento comunitario (incontro con l'Altro) e il movimento trascendente (costituzione dell'Altro). La reintegrata ierofania del sacro, nella quale compiere il riconoscimento, si può infine appalesare come intersoggettività, prossimità, reciprocità e trascendenza. La religione in questo passaggio sembra avere la funzione di contenere e dissolvere la distruttività associata all'alienità. Lo stesso rituale esorcistico, come descritto precedentemente, esprime così una simbolica di lotta con l'elemento alieno, di abiura del Male (attraverso l'espulsione di esso dal corpo posseduto) e di riconciliazione con il divino, invocato e convocato con la preghiera di liberazione.

Tali riflessioni risultano particolarmente significative anche in un'ottica di tipo criminologico ed, eventualmente, psichiatrico-forense, nella misura in cui i fenomeni di distruttività agita in senso auto-/etero-plastico rendano conto di condotte non solo antisociali (cfr. lesioni personali, tentativi di omicidio, agiti pantoclastici, etc.), ma anche anticonservative (cfr. autolesionismi, mancati suicidi, eventuali suicidi, etc.). In casi siffatti, del resto, se l'eventuale valutazione della responsabilità penale non sembra presentare particolari problemi, stante la marcata alterazione dello stato di coscienza che si verifica in corso di trance dissociativa, con tutto ciò che tale condizione necessariamente implica in riferimento all'istituto giuridico dell'imputabilità, più critica e più complessa appare l'opera di prevenzione e/o gestione dell'aggressività auto-diretta, laddove un contenimento di tipo fisico debba integrarsi con o sostituirsi ad un controllo di tipo farmacologico poco o punto efficace, quantomeno nella fase di acuzie. Il che pone molteplici questioni in tema di sorveglianza di e/o assistenza a quei soggetti che, in una dialettica tra sacro-profano-religioso obiettivamente mal-adattiva, esprimono tutta la loro sofferenza antropologica. Ma di questo argomento ci occuperemo in un altro contributo.

Riferimenti bibliografici

Alessi, A. (2016). *Sui sentieri del sacro. Introduzione alla filosofia della religione*. Roma: LAS.

Allemann, B. (1954). *Hölderlin und Heidegger*. Zürich und Freiburg in Breslau: Atlantis.

American Psychiatric Association (A.P.A.) (2014). *DSM-5*, *Manuale Diagnostico e Statistico dei Disturbi Mentali*, V Edizione. Milano: Raffaello Cortina.

Amorth, G. (2014). *Racconti di un esorcista*. Bologna: EDB.

Ascione, A. (2012). *Sulle tracce del sacro. Introduzione all'antropologia religiosa.* Benevento: Passione Educativa.

Barbieri, C. (2022). La patologia del vissuto religioso nella dimensione coniugale. In AA.VV., *Tipologie relazionali e forme patologiche di religiosità nel processo matrimoniale canonico. Atti del IV e V corso di formazione in Medicina Canonistica presso i Tribunali del Vicariato di Roma negli anni 2018 e 2019* (pp.155-168). Città del Vaticano: LEV.

Barbieri, C. & Grattagliano, I. (2023). Il fenomeno della distruttività tra mondo reale e mondo virtuale. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 1, 50-56.

Barbieri, C. & Grattagliano, I. (2024). Sui rapporti tra incestuosità e distruttività: spunti di riflessione da un caso peritale. *Rivista di psichiatria*, 59, 80-86.

Barbieri, C., Janiri, L. & Grattagliano, I. (2023). Violent relationships or perverse relationships: reflections from the theoretical point of view on a series of cases requiring the evaluation of an expert in forensic psychiatry. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 1, 57-64.

Barbieri, C., Grattagliano, I. & Catanesi, R. (2023). Crimes without a body: reflections on a case series of online crimes. *Forensic Sciences Research*, 8, 328–331.

Barbieri, C., Grattagliano, I. & Suma, D. (2020). Il fenomeno della distruttività nella coppia tra perversione e perversità: riflessioni su di una casistica. *Rivista Italiana di Medicina Legale e del Diritto in campo sanitario*, 2, 787-801.

Barbieri, C., Rocca, G. & Grattagliano, I. (2022). L'*Unheimilch* quale *Wegmarken* tra Eros e Thanatos. Riflessioni da un singolare caso peritale. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 1, 78-85.

Barbieri, C., Violante, M.G., Risola, R., Pagani K., Grattagliano, I., Cassano, A. & Catanesi, R. (2024). Religiousness and psychopathological risk: considerations from a forensic cases study. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 4, 332-342.

Barbieri, C., Violante, M.G., Risola, R., Grattagliano, I., Pagani, K., Cassano, A., Testoni, I. & Catanesi, R. (2025). When is the dimension of the sacred ill? When illness is inherent also to the communicative, relational and institutional system of a religious creed. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 1, 79-90.

Beckford, J.A. (2003). *Social Theory and Religion*. Cambridge: Cambridge University.

Bettini, T. (2009). Sacro, spazio e divino in Heidegger. *Dialegesthai 1999-2024.* Retrieved January 10, 2025, from https://mondodomani.org/dialegesthai/articoli/teresa-bettini-02.

Bortolan, A. (2007). *I simboli del sacro. Antropologia del monoteismo*. Torino: Ananke.

Callieri, B. (2016). *Quando vince l'ombra. Problemi di psicopatologia clinica*. Roma: Edizioni Universitarie Romane.

Callieri, B. (1995). Spiritualità e misticismo. L'inquieto confine tra religione e psicologia. *Attualità in psicologia*, X, 291-302.

Callieri, B. (1998). Patologia spirituale. In L. Borriello & M.E. Del Genio (Eds.), *Dizionario di mistica* (pp.991-999). Città del Vaticano: LEV.

Caillois, R. (2001). *L'uomo e il sacro*. Torino: Bollati Boringhieri.

Caputo, A. (2002). *La filosofia e il sacro: Martin Heidegger lettore di Rudolf Otto*. Bari: Stilo.

Cassirer, E. (2011). *Saggio sull'uomo. Introduzione a una filosofia della cultura*. Milano: Mimesis.

Giovanni Paolo II (1992). *Catechismo della Chiesa Cattolica*. Città del Vaticano: LEV.

Cipriani, R. (1997). *Manuale di sociologia della religione*. Roma: Borla.

Cipriani, R. (2009). *Nuovo Manuale di Sociologia della Religione. Seconda edizione riveduta e ampliata*, Roma: Borla.

Conferenza Episcopale Toscana (1994). *A proposito di magia e di demonologia. Nota pastorale della Conferenza Episcopale Toscana*. Firenze: Coop. "Firenze 2000".

Conferenza Episcopale Campana (1995). *lo sono il Signore vostro Dio. Nota pastorale a proposito di superstizione, magia, satanismo*. Napoli: CEC.

Conferenza Episcopale Marchigiana (2001). *Disposizioni pastorali circa i fenomeni della "Superstizione", della "Magia" e dei "Nuovi Movimenti Religiosi"*. Retrieved August 14, 2025, from https://www.cesnur.org/2001/disp_past.htm.

De Vitiis, P. (1995). *Il problema religioso in Heidegger*. Roma: Bulzoni.

Di Iorio, G., Martinotti, G. & Di Giannantonio, M. (2013). Da un'intuizione di Bruno Callieri: l'"Huneimlich" come metafora della psicosi nascente, *Comprendre. Archive International pour l'Anthropologie et la Psychopathologie Phénoménologiques,* 23, 103-11

Durkeim, É. (1912) (2020). *Le forme elementari della vita religiosa. Il sistema totemico in Australia.* Brescia: Morcelliana.

Durkheim, É. (1898) (2020). *Per una definizione dei fenomeni religiosi. A cura di Enzo Pace.* Roma: Armando.

Eliade, M. (1973). *Fragments d'un Journal. I. 1945-1969*. Gallimard: Paris.

Eliade, M. (1984). *Il sacro e il profano*. Torino: Bollati Boringhieri.

Eliade, M. (2015). *Trattato di storia delle religioni*. Torino: Bollati Boringhieri.

Eliade, M. & Ries, J. (Eds.). (2019). *Dizionario della vita, morte ed eternità*. Milano: Jaka Book.

Eliade, M. (1982). Religione. *Enciclopedia del Novecento*. Retrieved June 20, 2025, from https://www.treccani.it/enciclopedia/religione_%28Enciclopedia-del-Novecento%29/

Fabris, A. (1993). Il sacro e l'alterità. Un problema di filosofia della religione. *Atque*, *7* (4), 81-94.

Fabris, A. (2002). *Introduzione alla filosofia della religione*. Bari-Roma: Laterza.

Ferracuti, S., Sacco, R. & Lazzari, R. (1996). Dissociative trance disorder: clinical and Rorschach findings in ten persons reporting demon possession and treated by exorcism. *Journal of Personality Assessment, 66* (3), 525-539.

Ferrarotti, F. & Cipriani, R. (1974). *Sociologia del fenomeno religioso*. Roma: Bulzoni.

Filoramo, G. (2004). *Che cosa è la religione*. Torino: Einaudi.

Fraser, G.A. (1993). Exorcism rituals: effects on multiple personality disorder patients. *Dissociation,* 6, 239-244.

Freud, S. (1919). *Il Perturbante*. OSF Volume 9. Torino: Bollati Boringhieri, 2000.

Gettis, A. (1976). Psychotherapy as exorcism. *Journal of Religion and Health 15* (3), 188-190.

Girard, R. (1992). *La violenza e il sacro*. Milano: Adelphi.

Girard, R. (2002). *Il capro espiatorio*. Milano: Adelphi.

Givone, S. (1992). Il sacro. *aut aut*, 251, 67-73.

Goethe, J.W. (2016). *Faust*: Testo tedesco a fronte. A cura di fortini F. Milano: Mondadori.

Gustafson, P.M. & Swatos, W.H. Jr. (1990). Max Weber and Comparative Religions. In W.H. Jr. Swatos (Ed.), *Time, Place and Circumstance* (pp.1-11). New York: Greenwood.

Heidegger, M. (1950) (1968). Perché i poeti ?. In *Sentieri interrotti (Holzwege)* (pp.247-297). Firenze: La Nuova Italia.

Heidegger, M. (1988). *La poesia di Hölderlin*. Milano: Adelphi.

Heidegger, M. (1889-1976) (1990). *Introduzione alla metafisica*: Presentazione di Gianni Vattimo – Traduzione di Giuseppe Masi. Milano: Mursia.

Heidegger, M. (2003). *Fenomenologia della vita religiosa*. Milano: Adelphi.

Henderson, J. (1982). Exorcism and possession in psychotherapy practice. *Canadian Journal of Psychiatry 27* (2): 129-34.

Iuliano, S. (2012). *Manuale di Demonologia. Conosci il tuo avversario*. Tricase (LE): Youcanprint.

Janiri, L. (2022). Possessione o sindrome da possessione ? In: AA.VV., *Tipologie relazionali e forme patologiche di religiosità nel processo matrimoniale canonico. Atti del IV e V corso di formazione in Medicina Canonistica presso i Tribunali del Vicariato di Roma negli anni 2018 e 2019* (pp. 121-142). Città del Vaticano: LEV.

Klein M. (1946). Notes on Some Schizoid Mechanisms. *International Journal of Psychoanalysis*, 27, 99-110.
Lacan, J. (1001). *Il Seminario. Libro XVII. Il rovescio della psicoanalisi*. Torino: Einaudi.
Lewis, I.M. (2003), *Ecstatic Religion: A Study of Shamanism and Spirit Possession*. London: Routledge.
Liotti, G., Farina, B. (2011). *Sviluppi traumatici. Eziopatogenesi, clinica e terapia della dimensione dissociativa*. Milano: Raffaello Cortina.
Mancini, I. (2025). *Filosofia della religione*. Brescia: Morcelliana.
Marmer, S.S. (1991). Multiple personality disorder. A psychoanalytic perspective. *Psychiatrics Clinics of North America,* 14, 677-693.
Martino, M. (2019). *Il sistema dei bisogni in Hegel. Un possibile itinerario*. Roma: Inschibboleth.
Martinotti, G., Di Leone, F., Laghi, D., Loriedo, C., Petrini, P., Sala, L., Camart, N. & Janiri, L. (2018). Expériences de possession et symptômes dissociatifs chez un échantillon de sujets pratiquant l'exorcisme. *Annales Médico-Psychologiques 176* (6), 553-558.
Mori, M. (2015). *Storia della filosofia moderna*. Bari: Laterza.
Navarria, D. (2015). *Introduzione all'antropologia simbolica. Eliade, Durand, Ries*. Milano: Vita e Pensiero.
Otto, R. (1994). *Il sacro. L'irrazionale nell'idea del divino e la sua relazione al razionale.* Milano: Feltrinelli.
Paoletti, G. (2002). Durkheim et le problème de l'objectivité: une lecture des Formes élémentaires de la vie religieuse. *Revue française de sociologie*, *43* (3), 437-459.
Paoletti, G. (2012). Les deux tournants, ou la religion dans l'œuvre de Durkheim avant Les Formes élémentaires. *Année sociologique*, *62* (2), 289-311.
Paoletti, G. (2017). Il sacro in Durkheim e le sue definizioni. *Societàmutamentopolitica*, *8* (16), 93-114.
Parotto, G. (2007). Prefazione. In G. Parotto (Ed.). *Religione e violenza. Identità religiosa e conflitto nel mondo contemporaneo* (pp.7-11). Trieste: EUT.
Pickering, W.S.F. (1984). *Durkheim's Sociology of Religion: Themes and Theories*. London: Routledge.
Portya, M. (2013). *L'enigma del sacro. Il pensiero di René Girard tra religione e filosofia*. Borgomanero (No): Giuliano Ladolfi.
Pound, E. (2024). *Guida alla cultura*. Milano: Medhelan.
Regina, U. (1974). *Heidegger. Esistenza e sacro*. Brescia: Morcelliana.
Ries, J. (1989). *Le origini e il problema dell'homo religiosus*. Milano: Jaka Book.
Ries, J. (1990). *Il sacro nella storia religiosa dell'umanità*. Milano: Jaka Book.
Ries, J. (2006). *Il senso del sacro nelle culture e nelle religioni*. Milano: Jaka Book.
Ries, J. (2007). *L'uomo religioso e la sua esperienza del sacro*. Milano: Jaka Book.
Ries, J. (2014). *La coscienza religiosa*. Milano: Jaka Book.
Rizzuti, E. & Callieri, B. (2004). Psicopatologia e Teologia. Homo religiosus: per una riflessione fenomenologica. *Comprendre. Archive International pour l'Anthropologie et la Psychopathologie Phénoménologiques*, 14, 90-110.
Romera Oñate, L. (1994). Dio e la questione dell'essere in Heidegger. *Acta Philosophica*, *3* (2), 287-313.
Salvucci, R. (1999). *Cosa fare con questi diavoli ? Indicazioni pastorali di un esorcista*. Milano: Ancora.
Scianca, M. (2024). *"Il tempio non è in vendita". Ezra Pound e il sacro*. Firenze: Passaggio al bosco.
Serra, D. (2023). Il sacro, l'arte e l'estetica. Lo sguardo di Heidegger su Hölderlin. *Fragmentos de Filosofia*, 19, 55-65.
Sementilli, G. (2021). *La regola Tolkien. Dalla crisi di civiltà al ritorno del Re*. Lecce: Youcanprint.
Sofocle (2007). *Antigone*: Traduzione di Cacciari M.. Torino: Einaudi.
Sofocle (2010). *Antigone*: Testo greco a fronte. Siena: Barbera.
Tajima-Pozo, K., Zambrano-Enriquez, D., de Anta, L., Moron, M.D., Carrasco, J.L., Lopez-Ibor, J.J. & Diaz-Marsá, M. (2011). Practicing exorcism in schizophrenia. *British Medical Journal Case Reports*, https://doi.org/10.1136/bcr.10.-2009.2350.
Terrin, A.N. (2001). *Antropologia e orizzonti del sacro. Culture e religioni*. Assisi (PG): Cittadella.
Tomelleri, S. & Doni, M. (Eds.). (2009). *Sociologie del sacro. Emozioni, credenze, miti e liturgie nelle scienze umane*. Brescia: Morcelliana.
Tommasi, R. (2009). *La forma religiosa del senso. Al crocevia di filosofia, religione e cristianesimo*. Padova: EMP.
Trethowan, W.H. (1976). Exorcism: a psychiatric viewpoint. *Journal of Medical Ethics 2* (3), 127-137.
Van der Leeuw, G. (2017). *Fenomenologia della religione*. Torino: Bollati Boringhieri.
Virgilio (2012). *Eneide. Testo latino a fronte:* Traduzione e cura di Foa A. Note di Giannotti F. Torino: Einaudi.
Viscomi, M. (2018). *Il sacro in Martin Heidegger. I "venturi" e "l'ultimo Dio"*. Napoli: Orthotes.
Vitebsky, P. (1998). *Gli sciamani*. Torino: EDT.
Weber, M. (1995). *Economia e società*. Milano: Edizioni di Comunità.
Widengren, G. (2020). *Fenomenologia della religione*. Bologna: EDB.
Ziegler, S. (1991). *Heidegger, Hölderlin und die Aletheia. Martin Heideggers Geschichtsdenken in seinen Vorlesungen 1934/35 bis 1944*. Berlin: Duncker & Humblot.

RASSEGNA ITALIANA DI CRIMINOLOGIA ANNO XX N.2 2026

Società Italiana di Criminologia

Articoli generali

"Runway Jury" by Gary Fleder: a study on group psychological manipulation

"La Giuria" di Gary Fleder: un'analisi sulla manipolazione psichica di gruppo

Kimberly Pagani

OPEN ACCESS

Double blind peer review

How to cite this article: Pagani K. (2026). "Runway Jury" by Gary Fleder: a study on group psychological manipulation. *Rassegna Italiana di Criminologia*, XX, 2, 108-115 https://doi.org/10.7347/RIC-022026-p108

Corresponding Author: Kimberly Pagani, email: kimberly.pagani@icloud.com

Copyright: © 2026 Author(s). This is an open access, peer-reviewed article published by Pensa Multimedia and distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 International, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited. Rassegna Italiana di Criminologia is the official journal of Italian Society of Criminology.

© The authors declare that the research was conducted in the absence of any commercial or financial relationships that could be construed as a potential conflict of interest. This research did not receive any specific grant from funding agencies in the public, commercial, or not-for-profit sectors

Received: 19.05.2025
Accepted: 24.04.2026
Published: 30.06.2026

Pensa MultiMedia
ISSN 1121-1717 (print)
ISSN 2240-8053 (on line)
DOI: 10.7347/RIC-022026-p108

Abstract

This contribution uses Gary Fleder's film adaptation of The Runaway Jury (2003), based on John Grisham's novel of the same name (1996), to illustrate how certain artistic narratives can help us understand the origins and dynamics of real crimes, from the perspective of criminological narratology. The choice of the film, rather than the book, is motivated by its effectiveness in explaining the mechanisms of influence and induction that may be present in a particular type of social group: that of a US court jury, a central element in Common Law trials. From this perspective, the content and plot of the story highlight how and why a member of such a body may be able to manipulate the other jurors to the point of subverting the final verdict. As such, this film not only allows for an analysis of the American judicial system, with particular reference to issues relating to the formation and functioning of juries, but also provides an opportunity for comparison with the Italian judicial system, where the presence of so-called lay judges is provided for.

Keyword: Criminological Narratology; "The Runaway Jury" by Gary Fleder; Mechanisms of group manipulation; Jury trial; Comparative judicial systems

Riassunto

Questo contributo utilizza l'adattamento cinematografico de La Giuria (2003) di Gary Fleder, tratto dal romanzo "The Runaway Jury" di John Grisham (1996), per esemplificare come alcune narrazioni artistiche possano aiutare a comprendere l'origine e la dinamica di crimini reali, secondo la prospettiva della Narratologia Criminologica. La scelta del film, anziché del libro, è motivata dalla sua efficacia nello spiegare i meccanismi di influenzamento e di induzione che possono essere presenti in un peculiare tipo di gruppo sociale: quello di una giuria di un tribunale statunitense, elemento centrale nei processi di Common Law. In questa prospettiva, il contenuto e la trama del racconto evidenziano come e perché un membro di tale consesso possa essere in grado di manipolare gli altri giurati al punto da sovvertire il verdetto finale. Come ed in quanto tale, perciò, questo film non solo consente un'analisi del sistema giudiziario americano, con particolare riferimento alle problematiche inerenti la formazione ed il funzionamento delle giurie, ma offre altresì lo spunto per un confronto con il sistema giudiziario italiano, laddove sia prevista la presenza dei c.d. giudici popolari.

Parole chiave: Narratologia criminologica; "La Giuria" di Gary Fleder; Meccanismi di manipolazione gruppale; Processo con giuria; Sistemi giudiziari comparati

Kimberly Pagani, Dipartimento di Giurisprudenza, Università degli Studi di Pavia.

"Runway Jury" by Gary Fleder: a study on group psychological manipulation

Introduzione

Questo contributo si prefigge di richiamare l'attenzione sia sul funzionamento di un peculiare gruppo istituzionale, come quello della giuria nei sistemi di Common Law, analizzandone le modalità di interazione intrinseche ed estrinseche, con tutti i rischi di influenzamento e di falsificazione, sia sulle differenze circa i requisiti, la formazione e la disciplina normativa di tale gruppo rispetto a quanto previsto dalla legislazione italiana. In merito, si prende spunto da "La giuria" (2003), adattamento cinematografico di Gary Fleder dell'opera letteraria di John Grisham "Runaway Jury" (1994), perché questo offre un significativo esempio della complessità e della vulnerabilità di un particolare settore del sistema giuridico statunitense, ovvero la selezione ed il funzionamento della giuria popolare in un processo penale; a conferma che certi racconti di fiction possono spiegare chiaramente la genesi e la dinamica di alcuni crimini reali, secondo la prospettiva della Narratologia Criminologica (Francia, Verde & Birkhoff, 1999; Rossi & Verde, 2007; Verde, Angelini, Boverini & Majorana, 2006, 2010; Verde, Gualco, Angelini & Focardi, 2008; Francia, 2010; Verde & Barbieri, 2010; Barbieri, Bandini & Verde, 2015; Barbieri, 2014, 2015, 2017; Verde, 2020; Verde, Gentilucci, Santamaria, Speretta & Rocca, 2022).

Dall'opera letteraria all'adattamento cinematografico

La narrazione del mondo giudiziario risulta uno dei generi più diffusi, longevi e di maggior successo nel cinema, poiché il tribunale, quale luogo nel quale si applica la legge, nella convinzione di amministrare la giustizia, ben si presta a trasformarsi in un set (Rocchi & Sonego, 2022; Papke, 1999), fors'anche perché le figure previste dalla norma in questo contesto (magistrato, avvocato, imputato, vittima, consulenti tecnici, forze dell'ordine, etc.), in fondo, non sono altro che "attori sociali", cioè soggetti che con le loro azioni, contrarie o meno alla norma, danno un contributo alla costruzione di una certa parte della realtà sociale (Gallino, 1987). Ulteriore elemento da considerare è rappresentato dai frequenti adattamenti cinematografici di romanzi di successo (Rocchi & Sonego, 2022), con tutti i vantaggi economici del caso, come anche nella pellicola in esame, che non può considerarsi soltanto un libero adattamento, ma una riproduzione sufficientemente fedele del testo originario[1].

La vicenda si apre con una classica scena: un manager, Jacob Wood, è collocato nel paesaggio e nel traffico del lunedì mattina dopo un weekend passato in famiglia, scandito dalla festa di compleanno del figlio. Ma la tragedia è dietro l'angolo, perché un ex collega, licenziato la settimana precedente, entra nell'ex-ufficio e inizia a sparare all'impazzata sui presenti, uccidendo anche Jacob Wood. Siamo a New Orleans e, dopo due anni, la vedova Wood intenta un processo contro la potente società di armi, la Vicksburg, ritenuta responsabile in quanto produttrice e venditrice dell'arma usata dall'assassino del marito. Trattasi di un caso complesso, controverso e problematico, in virtù delle varie posizioni ideologiche esistenti nella società statunitense sulla vendita e sulla circolazione delle armi da fuoco, per cui il ruolo della giuria popolare diviene di fondamentale importanza. In tale contesto, si colloca il protagonista Nicholas "Nick" Easter, il quale viene selezionato come giurato. Inizialmente, sembra un giovane apatico e disinteressato, ma ben presto si scopre che, insieme alla sua complice, Marlee, sta orchestrando un piano meticoloso per manipolare il verdetto della giuria. I due contattano le due parti, offrendo, in cambio di denaro (dieci milioni di dollari), la possibilità di controllare l'esito del processo. Di fronte a questa offerta, Rohr, l'avvocato della vedova, dopo qualche esitazione, rifiuta con decisione e si appella al sistema della giustizia. Al contrario, Fitch, legale della contro-parte, accetta e fa depositare la cifra su un conto bancario estero. Alla fine del processo, la giuria esprime un verdetto favorevole alla vedova e di condanna per la fabbrica di armi. Mentre Rohr esulta, Fitch chiede spiegazioni per l'esito inatteso e scopre così di essere rimasto vittima di un raggiro: infatti, Nick e la sua fidanzata Marlee gli hanno teso una trappola per vendicarsi dell'esito di un processo analogo di alcuni anni prima, durante il quale, utilizzando lo stesso sistema di corruzione della giuria, Fitch fece assolvere l'assassino della sorella di Marlee.

La rappresentazione di un gruppo decisionale: la giuria

Al centro dell'intera vicenda vi è un gruppo di persone che hanno l'onore e l'onere di emettere un verdetto su una questione giudiziaria ben precisa: la giuria popolare. Questa è un organo collegiale e che, nei sistemi di common

1 La differenza più rilevante tra film e romanzo risiede nell'oggetto del contendere; infatti, mentre nel primo la causa è intentata contro una società produttrice di armi da fuoco, nel secondo invece contro un'azienda produttrice di tabacco.

law, è parte integrante e fondamentale dell'impianto del processo: è proprio la giuria, del resto, ad avere il dovere e il potere di decidere l'esito del caso dibattuto, stabilendo, in ambito penale, se l'imputato sia o meno colpevole delle accuse mossegli e, in quello civile, se e chi siano i responsabili dei peculiari addebiti, oltre all'eventuale risarcimento (Delfino, 2024). Secondo letteratura, del resto: "*La giuria tiene insieme un piccolo gruppo di persone comuni che sono assemblate su una base temporale allo scopo di decidere se una persona accusata è colpevole di un reato criminale, o quale tra due parti dovrebbe prevalere in un processo civile* " (Vidmar, 2000, p. 1). Da ciò si evince che il gruppo può essere definito come un insieme di persone (almeno tre, altrimenti è corretto parlare di "coppia", anziché di "gruppo") che interagiscono tra loro e che condividono mete e norme comuni che stanno a capo della loro attività, sviluppando una rete di ruoli e di relazioni affettive (Harré, Meccaci & Lamb, 1998). Nello specifico, la giuria è un tipo di gruppo secondario[2] e, al contempo, sociale, con una finalità istituzionale e normativa unica ed inderogabile. Inoltre, nella ricostruzione del set dell'aula giudiziaria, la giuria ha una collocazione scenica ben precisa, poiché *"…i tavoli della difesa e della accusa sono disposti in modo simmetrico, e il banco della giuria e la fila di sedie dietro alla sbarra sono rispettivamente la balconata e l'orchestra"* (Papke, 1999, pag. 479); a conferma del ruolo principale rivestito dai giurati.

La manipolazione gruppale

Analizzando il funzionamento della giuria popolare nel corso della narrazione filmica, si osserva che alcune ricadute concrete sull'andamento e sull'esito del processo possono dipendere dalle falle di tale sistema, in riferimento all'effettiva possibilità di manipolazione della quale possono essere oggetto i giurati. Infatti, i protagonisti attuano diverse strategie di induzione e di persuasione dell'intero gruppo, ovvero una serie di azioni dirette a influenzare non solo i singoli giurati, ma la rete globale di decisioni, cioè il sistema decisionale di tutti i membri del gruppo.

In ordine di apparizione, il primo soggetto è l'antagonista per eccellenza, presentato mentre irrompe nella stanza dov'è riunito il pool di analisi dei profili dei potenziali giurati; egli è il consulente ingaggiato dall'impresa di armi, Ranking Fitch, descritto nei seguenti termini: "*uomo dai modi Dispotici e severi, dallo sguardo rancoroso, le sue labbra si schiudevano solo per bere e mangiare, qualche volta per parlare, ma mai per sorridere. Era un uomo dal temperamento collerico, si diceva che non perdesse la propria aggressività neanche nel sonno"* (Grisham, 2016, p. 13). Spregiudicato nel condizionare la composizione della giuria sin dalla sua formazione ed abile ad utilizzare metodi illeciti di controllo interno, nonché ad attuare minacce e ritorsioni contro chi non risponda alla linea di condotta da lui imposta. Nel processo di analisi dei profili dei giurati, la sua attenzione si concentra sul secondo protagonista: Nicholas "Nick" Easter, presentato come un ragazzo semplice, che vive in un mini-appartamento, dipendente in una videoteca ed arrivato otto mesi prima non si sa da dove. Egli aveva attirato la diffidenza di Fitch, poiché *"non aderiva al loro modello di giurato, ma era senz'altro un elemento da tenere d'occhio. Il problema è che non sapevano niente di lui. Il suo passato era un mistero"* (Grisham, 2016, p. 9). La sua figura è strettamente collegata a quella della sua compagna e complice, Marlee; tant'è che i due formano una coppia molto affiatata, nella quale la donna pianifica meticolosamente le strategie da attuare per influenzare l'esito della causa (è lei che scandisce i tempi, i modi e il valore di ogni richiesta con tutte le parti coinvolte), a differenza dell'uomo, il quale, sempre su sue direttive, realizza le medesime all'interno della giuria.

Le manipolazioni nel film

Le strategie di manipolazione sono rappresentate in diversi momenti del racconto. Sulla scorta delle caratteristiche personologiche già esaminate, è indubbio che la sistematica opera di alterazione avvenga tanto nella selezione dei giurati, quanto durante il dibattimento processale, come esemplificato dall'operato di Ranking Fitch: non a caso, egli, maniacale nella ricerca dei dettagli, sin da prima che inizi il processo, raccoglie una moltitudine di informazioni (personali, familiari, sociali, etc.) sui potenziali membri della giuria, per cogliere sia le loro modalità di pensiero, sia le dinamiche di influenzamento reciproco all'interno del gruppo. Successivamente, in base ai dati raccolti su ogni potenziale giurato, viene stilato un profilo psicologico molto dettagliato su ciascuno di essi, ossia dei veri e propri report sui rispettivi punti di forza e di debolezza, allo scopo di conoscere anticipatamente le loro eventuali reazioni a specifiche argomentazioni, testimonianze e pressioni psicologiche. Quanto esposto, pertanto, non è altro che la versione esasperata del c.d. *jury vetting* utilizzato nei processi reali nella fase della consulenza di giuria (Diamond & Casper, 1992).

Entrando nel merito della vera e propria fase della selezione della giuria (il c.d. *voir dire*), Fitch mira a un processo basato non sulla neutralità e sull'imparzialità, ma sulla prevedibilità e sulla duttilità delle decisioni che saranno prese, vale a dire su di un sistema operativo costruito su tutta una serie di ricusazioni realisticamente immotivate. Queste, del resto, non sono casuali, ma sono gli esiti di interventi mirati ad eliminare preventivamente, anche mediante l'analisi della comunicazione non verbale, quei candidati che potrebbero essere intrinsecamente ostili, con l'obiettivo ultimo di plasmare una giuria coesa e prevedibile, perciò in linea con il *confirmation bias* (Nickerson, 1998).

2 La differenza tra gruppo primario e secondario è data dalla tipologia di relazione intercorrente tra i membri: nella prima tipologia rientrano relazione connotate da un legame interpersonale profondo che rafforza il senso di appartenenza (come nel caso della famiglia); viceversa, nella seconda tipologia i rapporti sono formali, orientati al raggiungimento di uno scopo specifico e, pertanto, limitati nel tempo (come in un gruppo di lavoro)

Una volta formata la giuria con individui inclini a valutare positivamente soltanto quegli elementi a favore di una certa committenza, nel film viene mostrata la misura dell'isolamento dei giurati, diretta a proteggerli da eventuali ingerenze esterne (pratica questa oggi non più attuata). Nonostante ciò, resta immutata l'influenza di Fitch, che addirittura individua il soggetto che assumerà il ruolo chiave di presidente della giuria, Frank Herrera, selezionato per le sue qualità di rigore, disciplina ed intransigenza, forgiate dalla sua pluriennale attività nella marina militare.

In tale contesto, iniziano a scoprirsi le abili strategie contro-manipolative di Nicholas Easter e Marlee: una volta archiviata la prima mossa, ovvero quella di essere selezionato come giurato, Nicholas è molto scrupoloso a presentarsi come un cittadino comune, non particolarmente eccentrico, o con interessi che possano farlo qualificare in modo negativo, o pur sempre sospetto, da una delle due parti. Nella fase di isolamento con gli altri giurati, egli inizia a tessere la sua trama per attuare la sua vendetta. Easter, facendo tesoro delle informazioni acquisite da Marlee, utilizza il suo carisma, la sua intelligenza e la sua apparente normalità per guadagnarsi la fiducia e il rispetto degli altri giurati. Ascolta, empatizza e si rende disponibile. Questo è il fondamento della sua leadership informale. Ad esempio, proprio nel corso della designazione del portavoce della giuria, individuato sin dal principio da Fitch in Herrera, che premeva per ricevere tale nomina, Nicholas apre e guida un dibattito in modo da far nominare un altro individuo, Herman Grimes; egli, come soggetto non vedente, stando alla legislazione vigente, avrebbe potuto essere esentato, ma, dimostrando un marcato senso civico, riesce a farsi ammettere tra i giurati e, essendo laureato in legge, diventa la persona idonea a ricoprire il ruolo di portavoce.

L'apice della contro-manipolazione, messa in atto da un agito coordinato sia all'interno che all'esterno del gruppo, è rappresentato dalla "vendita" del verdetto favorevole a fronte di un'ingente somma di denaro. È appunto Marlee, dall'esterno, a gestire le trattative e a prendere contatti sia con Rohr, che con Fitch; mentre il primo, nonostante i dubbi iniziali, declina la proposta (confermando così la propria integrità), il secondo accetta. Addirittura, per persuadere Fitch del loro potere sulla giuria, Nicholas e Marlee escogitano alcune "dimostrazioni": la più emblematica è quella che vede i giurati, all'interno dell'aula, recitare all'unisono il giuramento di fedeltà, azione apparentemente spontanea, ma orchestrata da Nicholas facendo leva sui sentimenti di alcuni giurati. Tale stratagemma colpisce nel segno: Fitch vede vacillare tutto il sistema di manipolazione da lui messo in atto, per cui inizia a ritenere attendibile il potere riferito da Nicholas e Marlee, per cui accetta di negoziare. Questi ultimi aumentano progressivamente la cifra richiesta, spingendo Fitch al limite. Ogni volta che Fitch è sul punto di mollare, Marlee fornisce una nuova "prova" del loro controllo sulla giuria, o sfrutta le pressioni che Fitch subisce dai suoi clienti per costringerlo ad accettare. La "vendita" si concretizza quando Fitch, sotto pressione, autorizza un bonifico bancario di molti milioni di dollari su un conto indicato da Marlee. Questa transazione è la prova tangibile del suo tentativo di corruzione. Dopo il pagamento, la giuria emette il suo verdetto, ma, contro ogni aspettativa di Fitch, esso è a favore dell'accusa e condanna l'azienda produttrice di armi a un ingente risarcimento. Subito dopo il verdetto, Marlee contatta Fitch, rivelando le loro vere identità e l'autentico scopo di tutta l'operazione: Nicholas Easter è Jeff Kerr e Marlee è Gabrielle Brant, la sorella di una vittima di un precedente massacro, del quale l'industria delle armi era stata assolta grazie alle manipolazioni di Fitch. Il denaro da lui pagato, perciò, non è per un verdetto a suo favore, ma per finanziare un fondo contro la violenza armata. Nicholas e Marlee usano poi la prova della corruzione, cioè la ricevuta del bonifico bancario effettuato da Fitch, per costringerlo a ritirarsi dalla sua professione, minacciando di rendere pubblica l'avvenuta transazione.

Le teorie psicologiche di riferimento

Le tecniche di manipolazione rappresentate da Gary Fleder richiamano diverse teorie scientifiche, che, seppur ritenute obsolete da alcuni, considerato il periodo storico nel quale furono formulate, nel campo scientifico hanno conservato tutta la loro validità, avendo motivato un certo approfondimento critico delle dinamiche gruppali anche con l'evolversi della società; trattasi specialmente della "teoria del campo" di Kurt Lewin (1940; Balloni,2009), quella del "conformismo" di Solomon Asch (1951), quella dell'obbedienza di Stanley Milgram (1963) e, infine, quella della c.d. della polarizzazione di gruppo (Moscovici & Zavalloni, 1969).

La manipolazione di Nicholas si fonda sulla capacità di assumere una leadership informale all'interno del gruppo decisionale. Ciò viene realizzato adottando comportamenti strategici, come la creazione di alleanze, l'uso selettivo delle informazioni e l'analisi delle vulnerabilità individuali degli altri componenti. Queste dinamiche si ricollegano all'opera di Kurt Lewin, autore della "teoria del campo", nella quale i gruppi umani sono qualificati come delle "*totalità dinamiche sovrassomative*" (1951, p. 305). Con questa definizione Lewin mirava a sottolineare come "*il gruppo non fosse dato dalla somma degli individui che lo compongono, bensì la sua esistenza dipende da come questi interagiscono da loro, dall'esistenza di confini e regole, dalla condivisione di ruoli, dal riconoscimento di un leader…*" (1951, p. 146). Questi elementi indicano gli aspetti "anatomici" del gruppo, quelli cioè dai quali dipendono la creazione e la sopravvivenza del gruppo stesso. Successivamente sono stati studiati i dinamismi incentrati sugli stili di leadership, che hanno confermato come l'ambiente sociale creato dal leader influenzi profondamente il comportamento, la produttività e il morale del gruppo (Lewin, Lippitt & White, 1939; Dal Santo, 2013).

La situazione dell'isolamento, con contestuale assenza di interazioni con il mondo esterno, provoca una forte pressione nei membri del gruppo e in tali frangenti Ni-

cholas strumentalizza il pensiero collettivo con l'intento di favorire, in modo graduale, la consensualità degli altri giurati alla visione dominante del gruppo, persino quando questa è in contraddizione con le credenze iniziali e individuali di ognuno dei giurati, creando così quella che viene definita "verità collettiva" (Oliverio, 2007). Tale concetto è ribadito anche dalla teoria del conformismo di Asch (1955), con la quale si dimostra come l'identificazione ad una "verità collettiva", in alcuni casi, possa portare ad accettare comportamenti sbagliati e contrari alle proprie convinzioni. La storia è ricca di situazioni siffatte, per cui sia qui sufficiente ricordare i magistrali contributi di Karl Jaspers su "La questione della colpa" (1946). In linea di massima, "*sono le persone che hanno un forte bisogno di approvazione e di affiliazione, molto ansiose e con scarsa fiducia in sé stesse, quelle che cedono maggiormente al conformismo di gruppo e che sono pronte a seguire senza discutere qualsiasi decisione presa dal leader o dalla maggioranza*" (Oliverio, 2015, pag. 67). Lo studio dell'influenza sociale diventa così la disamina delle pressioni esercitate sulle persone sia per farle agire in modo diverso dalle loro convinzioni e dai loro valori, sia, in casi diversi, per dar loro la forza di resistere alla coercizione e alle minacce (Palmonari, Cavazza & Rubini, 2021). Ne consegue che le ricerche di Asch confermano come tanto il fenomeno del conformismo, quanto quello del consenso sociale possano essere spiegati in modo razionale (Palmonari, Cavazza & Rubini, 2021), così da poter trarre le seguenti conclusioni: se il gruppo è composto solamente da due persone, la pressione di chi dà una risposta diversa non basta a far cambiare idea all'interlocutore; se viceversa è composto da più persone, è più difficile al soggetto isolato difendere la propria opinione contro tutti gli altri interlocutori (Oliverio, 2007). Oltre a questo, l'operato di Nicholas riesce a raggiungere una vera e propria "polarizzazione" di gruppo; cioè, nella discussione tra pari, induce l'interlocutore a prendere le decisioni più estreme (Moscovici & Zavalloni, 1969; Devine, Clayton, Dunford, Seying & Pryce, 2001) a favore della propria posizione, sino a orientare il verdetto finale.

Sul fronte opposto e seppur in forma indiretta, viene rievocata anche la teoria dell'obbedienza all'autorità di Milgram (1974). Infatti, Fitch esercita un potere che non deriva soltanto da un ruolo istituzionale all'interno della vicenda processuale, ma che trae origine dalla sua abilità nelle tecniche di condizionamento, tanto efficaci da renderlo, agli occhi di chi lo circonda, quasi onnipotente. La manipolazione della giuria, del resto, avviene tramite atteggiamenti intimidatori connessi all'attività del suo team, che per raggiungere il risultato prefissato instaura un clima di soggezione psicologica che si ripercuote sulla capacità di giudizio dei singoli giurati.

Le dinamiche gruppali narrate, atte al raggiungimento graduale ad un verdetto non del tutto coerente con i fatti emersi durante il processo, possono essere lette attraverso una duplice lente teorica: i c.d comportamenti indotti e le c.d tecniche di neutralizzazione. In particolare, l'induzione è intesa come una forma di influenza non coercitiva ma profondamente relazionale, in cui il comportamento individuale viene progressivamente orientato dal clima psichico e comunicativo del gruppo (Callieri & Flick, 1973; Callieri, 1993; Callieri, 1996). Nei giurati, ciò si manifesta come una lenta modificazione della percezione del caso, favorita dalla pressione dialogica e dall'emergere di nuove cornici interpretative condivise. Al contempo, i mutamenti di posizione possono essere interpretate per il tramite delle c.d. tecniche di neutralizzazione, ovvero a meccanismi cognitivi antecedenti alla devianza, non eliminando il dettato normativo, ma ne sospendono temporaneamente la vincolatività, così da rendere l'infrazione in una condotta giustificata e moralmente accettabile (Sykes & Matza, 2010; Matza, 1976). All'interno della giuria, tali meccanismi permettono ai membri di riformulare il proprio giudizio senza percepirlo come una rottura con il sistema normativo, ma piuttosto come un atto di coerenza morale.

Infatti, a differenza dell'obbedienza acritica – ossia di quella tendenza a sottomettersi incondizionatamente ad una figura autoritaria anche quando tutto ciò sia in contrasto con la propria coscienza morale, o comporti altresì un danno ad altri individui (Milgram, 1963) – nel film traspare una palese resistenza da parte sia singoli, che del gruppo, come avvalorato dal verdetto finale. In tale prospettiva, risulta opportuno distinguere la manipolazione di cui è oggetto il gruppo della giuria popolare, così come descritto dalla rappresentazione filmica, quale gruppo istituzionale e temporaneo, dalla manipolazione distruttiva dei gruppi settari. Di fatto, in questi ultimi operano infatti mediante un controllo progressivo e sistematico della soggettività, tale da compromettere l'autonomia decisionale dell'individuo (Hassan, 1999; Santovecchi, 2004).

La giuria popolare: confronto tra il sistema statunitense e quello italiano

Da quanto detto, la partecipazione popolare all'amministrazione della giustizia appare uno dei cardini delle moderne democrazie. Affidare a comuni cittadini la risoluzione delle controversie, anche gravi, chiama in causa diverse ragioni: ad es., nel medioevo, in Inghilterra i giurati nascono come dei testimoni qualificati con il compito di sgravare i giudici dalle istruttorie più onerose. L'etimologia del termine giuria (*jury*) deriva proprio dal termine "giuramento", cioè dire la verità sui fatti che si è chiamati a valutare sulla scorta delle prove presentate; tale giuramento richiesto in origine ai giurati li rendeva, appunto, molto più simili a dei testimoni (Corso, 2008).

Nonostante il principio cardine dell'amministrazione popolare della giustizia, riconosciuto nei diversi sistemi giuridici, a livello pratico esistono però delle differenze circa il ruolo, la composizione e l'operatività di questi attori giudiziari, se si confronta il modello statunitense (rappresentato nella pellicola in esame) con quello italiano (Palermo, Mastronardi & Agostini, 2012).

Il sistema statunitense

Il sistema giudiziario statunitense comprende due sottoinsiemi, quello federale e quello statale, dotati di autonome organizzazioni normative autonome sia a livello sostanziale che processuale (Fanchiotti, 1987; Teodori, 1996).

Nel film, viene presentato un tipico caso di risarcimento del danno, il quale, per alcune condizioni specifiche, come la presenza di parti provenienti da Stati diversi (la c.d. *diversity jurisdiction*) e un valore economico della controversia superiore a 75 mila dollari, può essere trattato in un tribunale federale. Queste condizioni legali sono centrali nella trama, ma il vero protagonista è il ruolo della giuria, che costituisce il nucleo del sistema legale statunitense. In esso, la giuria non è soltanto un elemento procedurale, ma è un pilastro fondamentale della cultura giuridica e del modello giudiziario del paese (Kalven & Zeisel, 1966). Nessun altro ordinamento al mondo assegna a una giuria un ruolo così decisivo. Questo diritto è sancito dal VII Emendamento della Costituzione americana, che garantisce il diritto a un processo con giuria in ambito civile federale. La giuria, perciò, è intesa come garanzia di imparzialità e di giustizia e la sua stessa selezione è curata con molta attenzione.

La principale garanzia dell'imparzialità è assicurata dalla procedura, ampiamente illustrata nel film, del "*voir dire*", locuzione francese che letteralmente significa "dire il vero". Benché la sua conformazione muti a seconda del contesto giudiziario federale o statale, permane la funzione principale: quella di giungere a formare un collegio di giurati privi di pregiudizi e consono a valutare i fatti di causa, nonché ad emettere il giudizio finale. Il procedimento prende avvio con la selezione casuale dei potenziali giurati (*jury pool o venire*) da registri pubblici (ad es., dalle liste elettorali), in seguito notificati dal tribunale in forma scritta a mezzo posta ordinaria (la c.d. *jury summons*) (Bloeser, McCurley & Mondak, 2011). I soggetti devono obbligatoriamente rispondere alla convocazione e, preliminarmente, compilare un questionario diretto a fornire informazioni personali rilevanti per la selezione e per confermare la disponibilità, oppure chiedere un esonero motivato, entro breve termine prestabilito, generalmente fissato tra i 10 e 14 giorni dal ricevimento della convocazione (Schniederjans & Hollcroft, 2005). Una volta individuati i giurati, vengono convocati tramite una notifica, per cui, salvo casi di esenzione, essi devono presentarsi fisicamente in aula al giorno e all'ora stabilita, quando il giudice introduce la controversia e descrive anche le parti coinvolte (avvocati o potenziali testimoni).

In processi di grande rilievo, come quello rappresentato nel film, le parti si avvalgono della selezione scientifica della giuria (la c.d. *scientific jury selection*), cioè di esperti che analizzano i profili dei potenziali giurati, per identificare quelli favorevoli o contrari, influenzando così, alla fine, anche le ricusazioni e l'esito del processo stesso (Seltzer, 2006). Si entra, poi, nel c.d. *voir dire* in senso stretto, quando gli avvocati delle parti e il giudice interrogano i potenziali giurati, al fine di saggiarne opinioni rilevanti ed eventuali incompatibilità ambientali tra le parti coinvolte. Per escludere i soggetti che non garantiscono l'imparzialità richiesta, gli avvocati possono presentare o ricusazioni motivate (*challenge for cause*), oggetto poi di decisione discrezionale del giudice, o anche esclusioni immotivate (*peremptory challenges*), limitate nel numero (in ambito federale in diritto civile, solitamente tre per parte); queste ultime, però, non possono essere utilizzate per ragioni discriminatorie [3] (Norman, 1961; Kovera, Dickinson & Cutler, 2003; Marder 2015). Una volta conclusa la fase delle ricusazioni, si forma la giuria definitiva e i giurati prestano giuramento assumendo formalmente la funzione di giudice del fatto (Kotler, 1985), che dovrà, in base a tutte le informazioni acquisite, stabilire la responsabilità e determinare eventualmente natura ed entità dei danni. Il giudice, in questo contesto, opera da garante nell'applicazione della legge e si limita a fornire le direttive operative, ma non incide sul verdetto. E così si conclude la fase della selezione.

Nei processi civili federali, la giuria (*"petit jury"*) è composta generalmente da 6 a 12 membri, con l'eventuale nomina discrezionale di alcuni supplenti ("*alternate jurors*"). I giurati devono essere cittadini statunitensi, maggiorenni, residenti nel distretto, capaci di comprendere l'inglese e privi di impedimenti o gravi pendenze penali (secondo le condizioni espressamente previste dal 28 U.S.C. § 1865 e dalla Federal Rules of Civil Procedure, Rule 47).

Il sistema italiano

In Italia, la partecipazione dei cittadini all'amministrazione della giustizia si realizza nella figura del giudice popolare ed è sancita dall'articolo 102 comma 3 della Costituzione. Questa, pur non rivestendo un ruolo significativo nel sistema giudiziario italiano, al contrario di quello statunitense, rappresenta comunque un elemento civico e laico presente nel modello penale nazionale. In particolare, essa integra la composizione delle Corti d'Assise e d'Assise d'Appello, ovvero di quegli organi giurisdizionali che giudicano i reati di maggiore gravità, ex Legge n. 287/1951. Si tratta di un paradigma mutuato dall'esperienza tedesca, nella quale giudici togati e giudici laici compongono un collegio misto, che delibera congiuntamente su fatti e diritto, con parità di voto (Gentile, 2015). I due organi giurisdizionali penali ricorrono ad una lista di giudici popolari, suddivisi in ordinari e supplenti.

I cittadini che desiderano diventare giudici popolari devono fare richiesta al sindaco e i loro nomi vengono inseriti in elenchi comunali, poi verificati e unificati dal Tribunale competente per territorio. Dopo eventuali reclami, si formano gli albi definitivi, approvati con decreto. Da questi, in un sorteggio pubblico, si estraggono i nomi dei giudici

3 Il principio fondamentale che condanna l'esclusione dalla selezione della giuria, in particolare nelle *peremptory challenge* per ragioni razziali, è stato sancito dalla decisione della Corte Suprema del Stati Uniti "Batson contro Kentucky, 476 U.S. 79, (1986)". Retrived July 13, 2025, from https://tile.loc.gov/storage-services/service/-ll/usrep/usrep476/ usrep476079/usrep476079.pdf

ordinari e di quelli supplenti, che prestano servizio per 3 mesi, eventualmente prorogabili. Il ruolo è retribuito con un compenso giornaliero ed un rimborso delle spese (Parlatore, 2019). Ogni Corte è formata da due giudici togati e sei giudici popolari, sorteggiati da appositi albi comunali e vincolati a requisiti di cittadinanza, età (30–65 anni), buona condotta e un titolo di studio (scuola media per la Corte d'Assise, diploma per quella d'Appello). Sono esclusi magistrati, forze di polizia e membri del clero.

La selezione e l'assunzione dell'incarico avvengono nel modo che segue: a differenza del sistema statunitense, dove la *jury trial* risulta un organo indipendente che delibera in segretezza sui soli fatti (Hans & Vidmar, 2007), il giudice popolare italiano è parte di un organo unitario, motivato e soggetto a regole procedurali comuni, nel quale la funzione di garanzia democratica si accompagna ad un controllo tecnico-giuridico esercitato dal presidente togato (Amodio, 1979). Tale modello consente una deliberazione collegiale motivata, ma ha sollevato nel tempo diverse criticità: la disparità informativa tra togati e laici, la limitata formazione giuridica dei giudici popolari, il rischio che la loro funzione si riduca a mera ratifica delle decisioni proposte dai magistrati professionali (Gentile, 2015). In una prospettiva comparata, il sistema italiano appare orientato al compromesso tra efficienza e rappresentanza, ma pone interrogativi sull'effettiva autonomia della componente popolare rispetto alla funzione pedagogica o simbolica che essa finisce spesso per assumere (Corso, 2008).

Conclusioni

L'opera letteraria di John Grisham, rappresentata sullo schermo dal film di Gary Fleder, offre un significativo spunto per analizzare dinamiche di manipolazione gruppale più che plausibili e, magari, più frequenti di quanto si possa pensare, con tutte le conseguenze sull'esito finale della vicenda processuale sottesa, intaccando così la volontà sia individuale, che collettiva. La pellicola, infatti, con ogni verosimiglianza trasmette un messaggio non solo disincantato, ma anche negativo: la giuria, mitizzata come un'organizzazione fondata sulla neutralità e sull'imparzialità, in realtà è un aggregato di individui la cui autonomia risulta già in partenza inficiata dalla possibilità di accedere ad un certo tipo di informazioni sulla loro persona, con conseguente opportunità, da parte dei contendenti, di individuare i loro punti di maggior vulnerabilità, così da agire sui medesimi per assicurarsi un risultato comunque precostituito.

Il film, inoltre, evidenzia come le attività di deliberazione e di decisione del gruppo non siano affatto il risultato di un confronto tanto autonomo, quanto razionale, ma l'esito dell'influenza di una certa autorità estranea al gruppo stesso, finalizzata a raggiungere obiettivi di diversa natura (politica, sociale, economica, etc.), ma pur sempre egoistici, anziché valori istituzionali "super partes".

Infine, nel raffronto tra le diverse forme di amministrazione popolare della giustizia, segnatamente quella italiana e quella statunitense, si osserva come la figura della giuria, con specifica attinenza alle problematiche della manipolazione di un gruppo, assuma un differente rilievo: nel sistema americano, possono pur sempre verificarsi degli influenzamenti indiretti e/o diretti sui giurati, che a loro volta possono marcatamente incidere sul verdetto finale; in quello italiano, al contrario, i rischi di plausibili manipolazioni esterne sarebbero quantomeno minimali, se non addirittura assenti, ma quelli di un preponderante influsso sull'esito finale del processo da parte della componente togata su quella laica del collegio giudicante sarebbero oltremodo verosimili. Tale confronto tra ordinamenti, permette, in conclusione, di evidenziare come le dinamiche manipolative narrate, attinenti al gruppo della giuria popolare, si discostino in modo significativo soprattutto in termini di grado di pervasività del controllo, poiché in questo primo gruppo le forme di pressione e orientamento del giudizio si configurano come fenomeni essenzialmente situazionali, circoscritti al contesto processuale e funzionali alla formazione di una decisione giudiziaria specifica; al contrario, nelle sette, l'influenza assume una dimensione pervasiva e tendenzialmente stabile, incidendo in profondità sia a livello personale nonché sull'autonomia decisionale del soggetto.

Riferimenti bibliografici

Amodio, E. (1979). *Giustizia popolare, garantismo e partecipazione*. Milano: Giuffrè.

Asch, S. E. (1951). Effects of group pressure upon the modification and distortion of judgments. In H. Guetzkow (Ed.), *Groups, leadership and men* (pp. 177-190). Pittsburgh, PA: Carnegie Press.

Asch, S. E. (1955). Opinions and social pressure. *Scientific American*, 193 (5), 31-35.

Balloni, A. (2009). La teoria del campo di Kurt Lewin e le sue applicazioni in criminologia. *Rivista di criminologia, vittimologia e sicurezza*, *3* (3), 171-186.

Barbieri, C. (2010, a). Ermeneutica e criminologia. In A. Verde & C. Barbieri (Eds.), *Narrative del male. Dalla vita alla fiction, dalla fiction alla vita* (pp.37-52). Milano: Franco-Angeli.

Barbieri, C. (2010, b). Il *noir*: genere letterario e cinematografico o stile di vita? Per una criminologia *noir*. In A. Verde & C. Barbieri (Eds.), *Narrative del male. Dalla vita alla fiction, dalla fiction alla vita* (pp.149-170). Milano: Franco Angeli.

Barbieri, C. (2014). 36 Quai des Orfèvres: esemplificazione narrativa del percorso criminoso dalla gelosia alla vendetta. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 4, 266-276

Barbieri, C. (2015). Vissuti di reato e stato di coscienza: esercizi di narratologia criminologica con Maupassant. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 1, 21-28.

Barbieri, C., Bandini T. & Verde, A. (2015). "Non si sa come", ovvero il passaggio all'atto come corto circuito della narrazione. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 4, 259-268.

Bloeser, A.J., McCurley, C. & Mondak, J.J. (2011). Jury service as civic engagement: Determinants of jury summons compliance. *American Politics Research*, 40 (2), 179-204.

Callieri, B. (1993). I comportamenti indotti. Considerazioni di uno psicopatologo. *Attualità in Psicologia*, 8(4), 5–12.

Callieri, B. (1996). I comportamenti indotti. Considerazioni di uno psicopatologo. In V. Mastronardi (Ed.), *Criminologia, psichiatria forense e psicologia giudiziaria. Scritti in memoria di Franco Ferracuti* (pp. 77–83). Roma: Antonio Delfino Editore.

Callieri, B., & Flick, G. M. (1973). I comportamenti indotti: aspetti psichiatrici e giuridici. *Rassegna Medico-Forense*, I, 176–191.

Corso, L. (2008). *Giustizia senza toga. La giuria e il senso comune*. Giappichelli Editore: Torino

Delfino, B. (2024). L'Influenza del Ruolo della Giuria in Inghilterra Negli USA: Sguardo tra Cinema Realtà Dagli Anni '50 ai 2000. *Sapienza Legal Papers,* 11, 367-400.

Devine, D.J., Clayton, L.D., Dunford, B.B., Seying, R. & Pryce, J. (2001). Jury decision making: 45 years of empirical research on deliberating groups. *Psychology, public policy, and law*, *7* (3), 622-727

Diamond, S.S., & Casper, J.D. (1992). Blindfolding the Jury to Verdict Consequences: Damages, Experts, and the Civil Jury. *Law & Society Review*, *26* (3), 513–563.

Doise, W. (1969). Intergroup relations and polarization of individual and collective judgments. *Journal of Personality and Social Psychology*, *12* (2), 136-146

Fanchiotti, V. (1987). *Lineamenti del processo penale statunitense. Corso di lezioni*. Torino: Giappichelli.

Gallino, L. (1987). *L'attore sociale*. Torino: Einaudi.

Gentile, D. (2015). La figura del giudice popolare: Tra garanzia democratica e problematicità applicative. *Iura & Legal Systems*, 14, 177–206.

Grisham, J. (1996). *The Runaway Jury.* New York: Doubleday. (trad. it. La giuria, Milano, Mondadori, 2016)

Harré, R., Mecacci, L. & Lamb, R. (1998). *Psicologia. Dizionario enciclopedico*. Bari: Laterza.

Hassan, S. (1999). *Mentalmente liberi. Come uscire da una setta*. Roma: Avverbi.

Jaspers, K. (1946). *Die Schuldfrage: Ein Beitrag zur deutschen Frage*. Heidelberg: Lambert Schneider. (trad. it. La questione della colpa. Sulla responsabilità politica della Germania. Milano: Raffaello Cortina, 1996)

Kalven, H.Jr. & Zeisel, H. (1966). *The American jury.* Boston, MA: Little, Brown.

Kotler, M.A. (1985). Reappraising the Jury's Role as Finder of Fact. *Ga. L. Rev.*, 20, 123-172

Kovera, M. B., Dickinson, J. J., & Cutler, B. L. (2003). Voir dire and jury selection. In A.M. Goldstein (Ed.), *Handbook of psychology: Forensic psychology* (161–175). Hoboken, NJ: John Wiley & Sons:

Lewin, K., Lippitt, R., & White, R. K. (1939). Patterns of aggressive behavior in experimentally created "social climates." *The Journal of Social Psychology, 10,* 271–299

Lewin, K. (1951). *Field theory in social science: selected theoretical papers*. Regno Unito: Harper.

Marder, N. S. (2015). Juror bias, voir dire, and the judge-jury relationship. *Chi.-Kent L. Rev.,* 90, 927-956

Matza, D. (1976). *Come si diventa devianti*. Bologna: Il Mulino.

Milgram, S. (1963). Behavioral study of obedience. *The Journal of abnormal and social psychology, 67* (4), 371-378

Moscovici, S., & Zavalloni, M. (1969). The group as a polarizer of attitudes. *Journal of Personality and Social Psychology, 12* (2), 125–135.

Milgram, S. (1974). The Dilemma of Obedience. *The Phi Delta Kappan*, *55* (9), 603–606.

Oliverio, A. (2007). S*trategie della scelta: introduzione alla teoria della decisione*. Roma: GLF.

Oliverio, A. (2015). *Individuo, natura, società. Introduzione alla filosofia delle scienze sociali*. Milano: Mondadori Università.

Palermo G.B., Mastronardi V. & Agostini, S. (2012). Il processo investigativo e accusatorio negli Stati Uniti d'America e in Italia. *Rivista di psichiatria, 47* (4 Suppl. 1), 42S-45S.

Palmonari, A., Cavazza, N. & Rubini, R. (2021). *Psicologia sociale*, Bologna: Il Mulino.

Papke, D. R. (1999). *The American Courtroom Trial: Pop Culture, Courthouse Realities, and the Dream World of Justice*, Faculty Publications. 537. Retrived July 2, 2025, from https://scholarship.law.marquette.edu/facpub/537.

Parlatore, G. (2019). *Alla scoperta dei giudici popolari: requisiti, compiti e compenso*. Retrived July 12, 2025, from https://www.gnewsonline.it/tutto-cio-che-ce-da-sapere-sui-giudici-popolari-requisiti-compiti-e-compenso/.

Nickerson, R.S. (1998) Confirmation Bias: A Ubiquitous Phenomenon in Many Guises. *Review of General Psychology,* 2, 1175-1220.

Norman, F. A. (1961). Selecting a Jury in Civil Trials. *Clev.-Marshall L. Rev.*, 10, 387- 395

Rocchi, M., & Sonego, A. (2022). Tribunali e giustizia nelle narrazioni seriali del prime-time statunitense. *Griseldaonline*, *21* (2), 79–93.

Santovecchi, P. (2004). *I culti distruttivi e la manipolazione mentale*. Bologna: EDB.

Schniederjans, M.J., & Hollcroft, E. (2005). A multi-criteria modeling approach to jury selection. *Socio-Economic Planning Sciences*, *39* (1), 81-102.

Seltzer, R. (2006). Scientific jury selection: Does it work? *Journal of Applied Social Psychology*, 36 (10), 2417-2435.

Sykes, G. M., Matza, D. (2010). Tecniche di neutralizzazione: Una teoria della delinquenza. In G. M. Sykes & D. Matza (Eds.), *La delinquenza giovanile. Teorie ed analisi*. Armando.

Teodori, M. (1996). *Storia degli Stati Uniti d'America*. Roma: Tascabili Newton.

Vidmar, N. (2000). A historical and comparative perspective on the common law jury. In N. Vidmar (Ed.), *World jury systems* (pp. 1–52). Oxford: Oxford University.

Vidmar, N. & Hans, V.P. (2007). *American Juries: The Verdict*. New York: Prometheus Books.

Verde A., Angelini F., Boverini, S. & Majorana, M. (2006). *Il delitto non sa scrivere. La perizia psichiatrica tra realtà e fiction*. Roma: DeriveApprodi.

Verde, A., Gualco, B., Angelini, F. & Focardi, M. (2008). Personaggi scientifici e personaggi letterari: la delinquente di Lombroso, la Norma di Bellini e l'influsso reciproco fra cultura di massa ed elaborazione scientifica. *Rassegna Italiana di Criminologia,* 2, 307-324.

Verde, A., Angelini, F., Boverini, S., & Majorana, M. (2010). The narrative structure of psychiatric reports. *International Journal of Law and Psychiatry*, *29* (1), 1-12.

Verde A. & Barbieri, C. (Eds.). (2010). *Narrative del male. Dalla vita alla fiction, dalla fiction alla vita*. Milano: Franco Angeli.

Verde, A. (2020). Whose narratives ?: The Self as (also) an alien – for a complex concept of 'Self' in narrative criminology. *Tijdschrift over Cultuur & Criminaliteit*, *10* (3), 35-58.

Verde, A., Gentilucci, M.L., Santamaria, A., Speretta, A. & Rocca, G. (2022). Il Barracuda si racconta: l'utilizzo di metodi di analisi narratologica, psicosociale e semiotica in criminologia clinica. *Rassegna Italiana di Criminologia,* 1, 66-77.

RASSEGNA ITALIANA DI CRIMINOLOGIA ANNO XX N.2 2026

Società Italiana di Criminologia

Articoli di ricerca

From a Custodial Model to a Therapeutic-Rehabilitative Model: A Critical Analysis of the Italian Forensic Psychiatric System, the Contribution of Dedicated CRAPs in Puglia, and the New Guidelines of the PANSM

Dal modello custodiale a quello terapeutico-riabilitativo: analisi critica del sistema psichiatrico-forense italiano, il contributo delle CRAP dedicate in Puglia e le nuove linee del PANSM.

Lia Parente | Fulvio Carabellese | Lucia Sideli | Eliseo Seclì | Donatella La Tegola | Alessio Bucci | Isabella Ciraselli | Giovanni Papa | Mariarosaria Liccardo | Michele Marchionne | Marco Di Salvia | Bernardo Bozza | Paolo Roma |Cristina Mazza | Biagio Solarino | Gabriele Mandarelli | Felice Carabellese

OPEN ACCESS

Double blind peer review

How to cite this article: Parente L., et al. (2026). From a Custodial Model to a Therapeutic-Rehabilitative Model: A Critical Analysis of the Italian Forensic Psychiatric System, the Contribution of Dedicated CRAPs in Puglia, and the New Guidelines of the PANSM. *Rassegna Italiana di Criminologia*, XX, 2, 116-124 https://doi.org/10.7347/RIC-022026-p116

Corresponding Author: Carabellese Fulvio
email: fulvio.carabellese@uniba.it

Copyright: © 2026 Author(s). This is an open access, peer-reviewed article published by Pensa Multimedia and distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 International, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited. Rassegna Italiana di Criminologia is the official journal of Italian Society of Criminology.

© The authors declare that the research was conducted in the absence of any commercial or financial relationships that could be construed as a potential conflict of interest. This research did not receive any specific grant from funding agencies in the public, commercial, or not-for-profit sectors

Received: 18.11.2025
Accepted: 26.02.2026
Published: 30.06.2026

Pensa MultiMedia
ISSN 1121-1717 (print)
ISSN 2240-8053 (on line)
DOI: 10.7347/RIC-022026-p116

Abstract

The Italian psychiatric-forensic system has undergone a radical transformation with the definitive closure of the Forensic Psychiatric Hospitals (OPGs), established by Law No. 81/2014, which introduced Residences for the Execution of Security Measures (REMS) and a network of facilities integrated with territorial services. Despite these advances, significant critical issues persist: a shortage of beds in REMS, marked regional disparities in service provision, and difficulties in the social reintegration of discharged patients. This article critically analyzes the current system and proposes concrete operational solutions to improve the quality of forensic treatment in Italy, focusing on territorial equity, public safety and human rights, in light of the National Action Plan for Mental Health (PANSM). Furthermore, the article presents the case study of the dedicated Psychiatric Assisted Rehabilitation Communities (CRAPs) in the Apulia region – a denomination specific to the Apulian Regional Health Service (SSR) – which systematically applies Structured Professional Judgment (SPJ) tools. Empirical data on 92 patients suggest preliminary evidence of the effectiveness of individualized rehabilitation pathways (reductions in symptom severity, risk of violent recidivism, and increases in protective factors), offering insights for less restrictive, more rehabilitation-oriented models as a valid alternative to REMS for medium-to-low-risk patients.

Keywords: REMS, forensic treatment, risk of recidivism, forensic rehabilitation, dedicated CRAPs

Riassunto

Il sistema psichiatrico-forense italiano ha subito una trasformazione radicale con la chiusura definitiva degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG), sancita dalla Legge n. 81/2014, che ha introdotto le Residenze per l'Esecuzione delle Misure di Sicurezza (REMS) e una rete di strutture integrate con i servizi territoriali. Nonostante i progressi, persistono criticità rilevanti: carenza di posti letto nelle REMS, marcate disparità regionali nell'offerta dei servizi e difficoltà nel reinserimento sociale dei pazienti dimessi. Questo articolo analizza criticamente il sistema attuale, proponendo soluzioni operative concrete per migliorare la qualità del trattamento forense in Italia, con attenzione all'equità territoriale, alla sicurezza pubblica e alla tutela dei diritti umani, alla luce delle indicazioni del Piano di Azione Nazionale per la Salute Mentale (PANSM). Viene inoltre presentato il caso studio delle Comunità Riabilitative Assistenziali Psichiatriche (CRAP) dedicate della regione Puglia – denominazione specifica del SSR pugliese – che applica sistematicamente strumenti di valutazione strutturata del rischio (SPJ) su 92 pazienti, documentando risultati preliminari incoraggianti in termini di riduzione della gravità sintomatologica, del rischio di recidiva violenta e incremento dei fattori protettivi, e che può costituire una valida alternativa alle REMS per i pazienti a medio-basso rischio.

Parole chiave: REMS, trattamento forense, rischio di recidiva, riabilitazione forense, CRAP dedicate

Parente Lia: PhD, Università degli Studi Sapienza Roma | **Carabellese Fulvio**: Università degli Studi di Bari Aldo Moro | **Sideli Lucia**: LUMSA Roma | **Seclì Eliseo**: Università degli Studi di Bari Aldo Moro, | **La Tegola Donatella**: CRAP Dedicata| **Bozza Bernardo**: PhD, Università degli Studi Sapienza Roma | **Bucci Alessio**: CRAP Dedicata| **Di Salvia Marco**: CRAP Dedicata| **Ciraselli Isabella**: CRAP Dedicata| **Papa Giovanni**: CRAP Dedicata | **Liccardo Mariarosaria**: CRAP Dedicata| **Marchionne Michele**: CRAP Dedicata | **Roma Paolo**: Università degli Studi Sapienza Roma Università degli Studi Sapienza Roma | **Mazza Cristina**: Università degli Studi Sapienza Roma | **Solarino Biagio**: Università degli Studi di Bari Aldo Moro | **Mandarelli Gabriele**: Università degli Studi di Bari Aldo Moro | **Carabellese Felice**: Università degli Studi di Bari Aldo Moro

From a Custodial Model to a Therapeutic-Rehabilitative Model: A Critical Analysis of the Italian Forensic Psychiatric System, the Contribution of Dedicated CRAPs in Puglia, and the New Guidelines of the PANSM

Introduzione

Dopo aver presentato il contesto storico e normativo che ha portato al superamento del modello forense custodialistico ed all'istituzione delle REMS, il lavoro descrive l'attuale organizzazione delle strutture forensi residenziali e territoriali, soffermandosi sul principio di territorialità e sulla continuità della cura. Si passa quindi ad approfondire la costruzione dei percorsi terapeutico-riabilitativi individualizzati, con particolare attenzione agli strumenti di valutazione ed alle strategie cliniche adottate. A supporto di queste riflessioni, viene presentato il caso studio delle CRAP dedicate della regione Puglia - strutture così denominate esclusivamente nell'ambito del Sistema Sanitario Regionale (SSR) pugliese -, che offre dati empirici sull'efficacia dei modelli riabilitativi territoriali. La discussione si concentra poi sulle principali criticità ancora irrisolte del sistema e sulle possibili soluzioni operative, elaborate anche alla luce delle recenti indicazioni del PANSM. In chiusura, sono sintetizzati i risultati principali e delineate alcune prospettive future.

Negli ultimi anni, il sistema trattamentale psichiatrico-forense italiano ha attraversato una profonda trasformazione, passando da un modello custodialistico basato quasi esclusivamente sulla custodia ad un modello comunitario terapeutico-riabilitativo orientato alla cura ed al reinserimento sociale dei pazienti psichiatrici autori di reato.

La chiusura definitiva degli OPG, sancita dalla Legge n. 81/2014, ha rappresentato un punto di svolta, introducendo un approccio innovativo fondato sul rispetto della dignità umana e dei diritti fondamentali (Carabellese & Felthous, 2016; Corleone, 2018).

La riforma ha comportato l'istituzione di nuove strutture e servizi sanitari integrati con i Dipartimenti di Salute Mentale (DSM), tra cui le REMS, le CRAP dedicate pugliesi, le Comunità Protette ad Alta Intensità Assistenziale (CPA) e le Strutture Residenziali Psichiatriche (SRP) (Di Lorito et al., 2017; Catanesi et al., 2019). A completamento della rete assistenziale, i Centri Diurni ed i servizi ambulatoriali territoriali garantiscono continuità terapeutica e supporto nella fase post-dimissione.

Il passaggio dal modello custodiale a quello terapeutico-riabilitativo ha permesso di superare molte delle criticità storiche degli OPG (Mandarelli et al., 2019). Tuttavia, permangono ancora diverse problematiche che limitano l'efficacia del sistema attuale: carenza di posti letto nelle REMS, marcate disparità regionali nell'accesso ai servizi ed una gestione ancora inadeguata delle liste d'attesa (Rapporto Antigone, 2024; Corte EDU, 2024).

Inoltre, circa 10.000 detenuti con disturbi mentali continuano ad essere trattenuti in istituti penitenziari ordinari, carenti delle risorse necessarie per garantire trattamenti adeguati (XX Rapporto Antigone, 2024). Le Articolazioni per la Tutela della Salute Mentale (ATSM), nate per affrontare tali situazioni all'interno delle carceri, risultano tuttora insufficienti sia in termini di capacità ricettiva che di risorse disponibili.

In questo contesto, il presente articolo si propone di analizzare criticamente il sistema trattamentale psichiatrico-forense italiano post-riforma, esaminando gli aspetti organizzativi e gestionali delle strutture residenziali e territoriali, i modelli di intervento terapeutico-riabilitativi e le principali criticità ancora irrisolte. Attraverso una revisione della letteratura e la presentazione di dati empirici retrospettivi relativi all'esperienza delle CRAP dedicate pugliesi, saranno discusse proposte operative concrete per migliorare la qualità e l'efficacia del trattamento forense in Italia.

Quadro normativo ed evoluzione storica del trattamento forense in Italia

Il trattamento psichiatrico-forense in Italia ha seguito un percorso storico strettamente connesso all'evoluzione della normativa sanitaria e penale. Le prime strutture dedicate ai detenuti con disturbi mentali risalgono al 1876, con l'apertura di una sezione per maniaci presso la Casa Penale di Aversa, che segnò l'inizio dei cosiddetti Manicomi Giudiziari (MG), successivamente denominati Ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG). Con il Regio Decreto del 1891 fu formalizzato l'internamento nei MG per gli autori di reato giudicati non imputabili per infermità mentale (Carabellese & Felthous, 2016).

Un consolidamento significativo del sistema avvenne nel 1930 con il Codice Rocco, che introdusse il principio del "doppio binario": pene detentive per i soggetti imputabili e misure di sicurezza per coloro ritenuti portatori di un vizio totale o parziale di mente e socialmente pericolosi. Tale impostazione custodiale rimase predominante fino alla seconda metà del XX secolo (Traverso et al., 2000).

Un primo cambiamento significativo si ebbe nel 1975 con la Legge n. 354/1975 (nuovo Ordinamento Penitenziario), che rinominò i manicomi giudiziari in OPG, senza tuttavia modificarne sostanzialmente l'approccio custodiale. Le condizioni interne agli OPG rimasero critiche: sovraffollamento, carenze igienico-sanitarie e assenza di percorsi terapeutici individualizzati erano problematiche diffuse (Mandarelli et al., 2019).

La vera svolta culturale si ebbe con la Legge n.

833/1978, in linea con la cosiddetta Legge Basaglia, la n. 180/1978, ispirata a principi di deistituzionalizzazione, che rivoluzionò il sistema psichiatrico italiano. Tuttavia, gli OPG furono esclusi da questa riforma e continuarono ad operare fino agli anni Duemila (Di Lorito et al., 2017).

Un momento cruciale si verificò nel 2003 con la Sentenza n. 253 della Corte Costituzionale, che dichiarò illegittimo l'art 222 c.p. nella parte in cui non consentiva al giudice di adottare una diversa misura di sicurezza all'internamento in OPG, idonea ad assicurare adeguate cure e a fronteggiare la pericolosità sociale (Mandarelli et al., 2019). Un ulteriore passo importante fu compiuto nel 2008 con il trasferimento della gestione degli internati dagli OPG al Ministero della Salute (Carabellese & Carabellese, 2021).

La svolta definitiva arrivò con la Legge n. 81/2014, che sancì la chiusura definitiva degli OPG entro marzo 2015 ed introdusse le REMS come nuove strutture sanitarie residenziali. Questo modello è stato definito una "rivoluzione gentile" nel trattamento forense italiano (Corleone, 2018), ponendo al centro la dignità della persona ed il rispetto dei diritti umani (Barbui & Saraceno, 2015). Le REMS rappresentano oggi un modello unico a livello europeo: strutture sanitarie comunitarie gestite dai DSM, orientate esclusivamente alla cura ed alla riabilitazione dei pazienti forensi (Carabellese & Parente, 2025).

Nonostante i progressi significativi, permangono alcune ambiguità normative irrisolte, come l'applicazione dell'articolo 32 del Regolamento Penitenziario e la mancata revisione contestuale del codice penale dopo la chiusura degli OPG. Tali lacune richiedono ulteriori interventi legislativi per garantire un sistema realmente efficace ed equo (Mandarelli et al., 2019).

Struttura ed organizzazione del sistema psichiatrico-forense italiano

Il sistema psichiatrico-forense italiano, profondamente riformato dalla Legge n. 81/2014, integra strutture residenziali specializzate ed una rete di servizi territoriali gestiti dai DSM (Carabellese & Felthous, 2016; Corleone, 2018).

Le REMS costituiscono il fulcro di questo sistema: attualmente sono operative 31 strutture distribuite sul territorio nazionale, con un totale di pazienti presenti pari a 577 al dicembre 2023 (Catanesi et al., 2019; Ministero della Giustizia, 2023). Operano in stretta collaborazione con i DSM, offrendo percorsi terapeutici personalizzati orientati alla riduzione della pericolosità sociale ed al reinserimento nella comunità (Di Lorito et al., 2017).

Oltre alle REMS, il sistema si avvale di altre strutture residenziali differenziate per livelli di sicurezza ed intensità assistenziale, tra cui le Comunità Riabilitative Assistenziali Psichiatriche (CRAP) dedicate, le Comunità Protette ad Alta Intensità Assistenziale (CPA) e le Strutture Residenziali Psichiatriche (SRP). A beneficio dei lettori meno familiari con il SSR pugliese, si fornisce di seguito una breve descrizione di ciascuna tipologia:

- **CRAP dedicate (denominazione specifica del SSR pugliese, ai sensi del Reg. Reg. Puglia n. 18/2014):** strutture residenziali a copertura continuativa 24h/24, istituite per accogliere autori di reato con disturbi mentali gravi sottoposti a misure di sicurezza non detentive, con psicopatologia severa e rischio medio-alto di comportamenti violenti. Ogni struttura è autorizzata per un massimo di 10 posti letto, con équipe multidisciplinare obbligatoria. Si precisa che la denominazione "CRAP dedicate" è propria del SSR pugliese; in altre regioni italiane strutture con funzioni analoghe possono avere denominazioni differenti.
- **CPA - Comunità Protette ad Alta Intensità Assistenziale:** strutture presenti in diverse regioni italiane che erogano interventi riabilitativi e socio-assistenziali a medio-lungo termine per pazienti con gravi disturbi psichiatrici associati a significativa riduzione dell'autonomia personale. Il programma terapeutico-riabilitativo può durare fino a 36 mesi; l'accesso avviene su proposta dello psichiatra del DSM (De Luca et al., 2018; Castelletti et al., 2018).
- **SRP - Strutture Residenziali Psichiatriche:** presidio residenziale differenziato per livelli di intensità terapeutica e assistenziale, destinato a pazienti con disturbi mentali gravi stabilizzati che necessitano di interventi di media o lunga durata per sviluppare progressive competenze di autonomia (De Luca et al., 2018).

I Centri Diurni ed i servizi ambulatoriali territoriali completano la rete assistenziale, offrendo interventi terapeutici personalizzati e supporto nella fase post-dimissione (Di Lorito et al., 2017; Sanna et al., 2023).

Il principio della territorialità della cura, sancito dall'articolo 1 della Legge 81/2014, prevede che l'assistenza sanitaria sia garantita il più vicino possibile al luogo di origine del paziente, facilitando il mantenimento dei legami familiari e sociali e riducendo il rischio di isolamento (Carabellese & Parente, 2025).

La continuità della cura rappresenta un ulteriore pilastro fondamentale: i DSM collaborano con le autorità giudiziarie per assicurare che i percorsi terapeutici proseguano anche dopo la dimissione dalle strutture residenziali, garantendo un accompagnamento costante e favorendo la transizione graduale verso una maggiore autonomia (Pessina et al., 2019; Carabellese & Felthous, 2016).

Percorsi terapeutico-riabilitativi individualizzati nel trattamento forense

Il sistema psichiatrico-forense italiano si fonda su percorsi terapeutico-riabilitativi individualizzati, progettati per ridurre la pericolosità sociale del paziente e favorire il suo reinserimento nella comunità attraverso il Progetto Terapeutico-Riabilitativo Individualizzato (PTRI), elaborato da équipe multidisciplinari (De Luca et al., 2018; Mandarelli et al., 2019).

La fase iniziale del percorso prevede una valutazione ap-

profondita delle condizioni cliniche, criminologiche e sociali del paziente. Strumenti standardizzati come l'HCR-20 V3 (Douglas et al., 2013; Caretti et al., 2019), la PCL-R (Hare, 2003; Caretti et al., 2011), il DUNDRUM Toolkit (Kennedy et al., 2011; Carabellese et al., 2022a) ed il SAPROF (de Vogel et al., 2009; traduzione italiana Spissu, 2010) consentono una valutazione strutturata del rischio di recidiva e facilitano la comunicazione tra periti, professionisti sanitari ed autorità giudiziarie (Carabellese, 2017).

Nelle REMS, il trattamento si articola in tre componenti principali: farmacoterapia, psicoterapia ed interventi psicosociali.

La farmacoterapia rappresenta un elemento centrale nella gestione dei disturbi psichiatrici gravi (Carabellese et al., 2012). Sul fronte farmacologico, diversi antipsicotici – tra cui clozapina, olanzapina e risperidone – sono stati studiati per la gestione dei comportamenti aggressivi in contesti forensi; tuttavia, come evidenziato da una revisione sistematica del gruppo EU-VIORMED (Reisegger et al., 2021), le evidenze disponibili rimangono metodologicamente deboli, prive di RCT adeguati, con campioni ridotti e misure di esito eterogenee, rendendo difficile trarre conclusioni definitive sulla superiorità di uno specifico agente rispetto ad altri. La clozapina risulta tra i farmaci più studiati per la riduzione degli atti aggressivi in pazienti con schizofrenia resistente, ma tale effetto non è ancora definitivamente dimostrato né confrontato in modo robusto con altri antipsicotici in setting forensi (Frogley et al., 2012; Reisegger et al., 2021).

La psicoterapia individuale e di gruppo rappresenta un altro pilastro del trattamento: approcci come la terapia cognitivo-comportamentale (CBT) o la terapia dialettico-comportamentale (DBT) sono ampiamente utilizzati in questi contesti, insieme a interventi specifici quali la gestione della rabbia ed il training sulle abilità sociali (De Luca et al., 2018).

Gli interventi psicosociali completano il percorso riabilitativo attraverso attività occupazionali, formazione lavorativa e mediazione familiare, mirando a promuovere l'autonomia personale ed il reinserimento nella comunità (Castelletti et al., 2018).

Il monitoraggio continuo del PTRI è essenziale: l'HCR-20 v3.0, il DUNDRUM Toolkit ed il SAPROF vengono utilizzati non solo nella fase iniziale ma anche durante tutto il percorso terapeutico, consentendo di adattare gli interventi alle esigenze specifiche del paziente. In linea con gli indirizzi PANSM, l'adozione sistematica di strumenti predittivi e la continuità tra setting residenziali e territoriali sono oggi considerati elementi imprescindibili per garantire percorsi efficaci e sicuri (Ministero della Salute, 2025).

Il trattamento riabilitativo forense nella realtà pugliese

Disegno dello studio e metodo

I dati presentati in questa sezione derivano da uno studio osservazionale retrospettivo condotto su un archivio unico comprendente 92 pazienti forensi pugliesi in regime di libertà vigilata, provenienti dalle cinque CRAP dedicate gestite dal Consorzio Metropolis (il 60% di tutti i pazienti forensi collocati in questa tipologia di strutture nella regione Puglia), che - per quanto a nostra conoscenza - rappresentano l'unica esperienza che, sin dall'istituzione di queste strutture (Reg. Reg. Puglia n. 18/2014), applica sistematicamente strumenti di Structured Professional Judgment (SPJ).

La natura retrospettiva e osservazionale del disegno implica le limitazioni metodologiche tipiche di questo approccio: assenza di un gruppo di controllo, possibili bias di selezione e di sopravvivenza, nonché variabilità nei tempi di valutazione tra i diversi casi. Il campione include esclusivamente soggetti che hanno completato o sono ancora in corso di trattamento, con possibile conseguente bias di sopravvivenza. I dati devono pertanto essere interpretati con la dovuta cautela, come base per ipotesi da sottoporre a verifica in studi prospettici con gruppi di controllo adeguati.

Il campione è stato seguito con valutazioni cliniche e forensi ripetute dalla primavera del 2018 fino all'estate del 2024, consentendo un monitoraggio longitudinale di durata pluriennale.

Le CRAP dedicate pugliesi sono strutture residenziali a copertura assistenziale continuativa 24 ore su 24, istituite per accogliere autori di reato con disturbi mentali gravi sottoposti a misure di sicurezza non detentive, con psicopatologia severa e rischio medio-alto di comportamenti violenti. Sono esclusi i soggetti con diagnosi primaria di dipendenza da sostanze o HIV.

Secondo il Regolamento Regionale 18/2014, ciascuna CRAP dedicata è autorizzata per una capacità ricettiva massima di 10 posti letto e deve garantire precisi requisiti strutturali ed organizzativi. L'organico minimo comprende: uno psichiatra responsabile (30h/settimana), quattro educatori o tecnici della riabilitazione, cinque infermieri, cinque OSS ed almeno 12 ore settimanali di attività psicologica.

Caratteristiche socio-demografiche e cliniche del campione

Il campione analizzato è composto prevalentemente da uomini (84,8%), con un'età media di 43,5 anni (range 19-82) ed una prevalenza nella fascia 30-50 anni (63%), seguita dagli over 50 (18,5%) e dai minori di 30 anni (18,5%).

Sul piano clinico, il 58,7% presenta una diagnosi di schizofrenia o altre psicosi, il 29,3% disturbi di personalità (di cui 18,5% antisociale e 10,9% borderline), il 12% disturbo bipolare; il 38% ha comorbidità con uso di sostanze (alcol 21,7%, cannabinoidi 16,3%). I reati più frequenti sono quelli di violenza fisica (62%), seguiti da stalking/minacce (23,9%) e reati contro il patrimonio (14,1%).

Si segnala che un'analisi per sottogruppi diagnostici (psicosi vs disturbi di personalità vs disturbo bipolare) e per tipologia di reato index avrebbe potuto arricchire si-

gnificativamente le conclusioni; tale analisi potrà essere sviluppata in pubblicazioni future, laddove la numerosità dei sottogruppi lo consenta.

Variabile	Categoria	n (%)
Sesso	Maschile	78 (84,8%)
	Femminile	14 (15,2%)
Età media (anni)		43,5 (range 19-82)
Fascia d'età	18-29 anni	17 (18,5%)
	30-50 anni	58 (63%)
	>50 anni	17 (18,5%)
Diagnosi principale	Schizofrenia/altre psicosi	54 (58,7%)
	Disturbi di personalità (totale)	27 (29,3%)
	– di cui antisociale	17 (18,5%)
	– di cui borderline	10 (10,9%)
	Disturbo bipolare	11 (12%)
Comorbidità da uso di sostanze	Alcool	20 (21,7%)
	Cannabinoidi	15 (16,3%)
	Totale	35 (38%)
Reato index	Violenza fisica	57 (62%)
	Stalking/minacce	22 (23,9%)
	Contro il patrimonio	13 (14,1%)

Tabella 1. Caratteristiche socio-demografiche e cliniche del campione (n=92, CRAP dedicate pugliesi, 2018-2024)

Strumenti di valutazione

Nelle CRAP considerate la valutazione clinica della sintomatologia psichiatrica è stata affidata alla Brief Psychiatric Rating Scale versione 24 (BPRS-24; Morosini et al., 1995). Il rischio di recidiva violenta è stato valutato con l'Historical-Clinical-Risk Management-20 versione 3.0 (HCR-20 v3.0; Caretti et al., 2019). Il bisogno di sicurezza ed il livello di trattamento richiesto sono stati valutati tramite le scale DUNDRUM (DUNDRUM-1 per il trattamento, DUNDRUM-3 per il completamento del programma e DUNDRUM-4 per la riabilitazione), validate per la popolazione italiana (Carabellese et al., 2022; Parente et al., 2025). L'andamento del funzionamento globale è stato seguito con la Valutazione Globale del Funzionamento (VGF; APA, 2000), la frequenza dei comportamenti aggressivi con la Modified Overt Aggression Scale (MOAS; Margari et al., 2005), i fattori protettivi con il SAPROF (de Vogel et al., 2009; Spissu, 2010; validazione italiana Carabellese F. et al., in press), il rischio suicidario con l'S-RAMM (Bouch & Marshall, 2003) e la psicopatia con la PCL-R (Hare, 2003; Caretti et al., 2011).

Risultati

L'utilizzo combinato e ripetuto di questi strumenti ha permesso di monitorare in modo sistematico i progressi osservati durante il percorso riabilitativo. Il confronto tra i punteggi iniziali e quelli finali documenta una tendenza alla riduzione della gravità sintomatologica e del rischio di recidiva violenta nella maggior parte dei casi.

In particolare, l'analisi dei risultati ottenuti (vedi Tabella 2) mostra: riduzione dei punteggi BPRS-24 da 5,2±0,8 a 1,8±0,6 (-65,5%, p<0,001); riduzione del rischio del punteggio all'HCR-20 V3 da 24,3±4,5 a 6,4±2,1 (-73,9%, p<0,01), con la quota di pazienti ad alto-medio rischio che scende da circa il 70% all'ingresso a meno del 20% alla dimissione; aumento dei fattori protettivi (SAPROF) da 8,6±2,4 a 17,3±2,7 (+100,8%, p<0,001); riduzione degli episodi di aggressività (MOAS) da 12,8±3,2 a 1,8±1,1 (-85,9%, p<0,001); riduzione del rischio suicidario (S-RAMM) da 10,2±2,8 a 3,8±1,7 (-62,6%, p<0,001); riduzione del bisogno di sicurezza (DUNDRUM-1 da 7,2±1,4 a 3,0±1,1 (-58,3%, p<0,001); miglioramento del completamento del programma (DUNDRUM-3) da 4,1±1,2 a 6,7±1,0 (+63,2%, p<0,001); incremento del recupero globale (DUNDRUM-4) da 3,2±1,1 a 5,3±1,2 (+65,6%, p<0,001); miglioramento del funzionamento globale (VGF) da 38,2±7,6 a 64,4±8,2 (+68,5%, p<0,001); riduzione dei tratti psicopatici (PCL-R) da 19,5±5,2 a 12,3±4,8 (-36,7%, p<0,01).

Strumento	Punteggio Ingresso (media±DS)	Punteggio Dimissione (media±DS)	Variazione (%)	Significatività
BPRS-24	5,2 ± 0,8	1,8 ± 0,6	-65,5%	p < 0,001
HCR-20 v3.0	24,3 ± 4,5	6,4 ± 2,1	-73,9%	p < 0,01
VGF	38,2 ± 7,6	64,4 ± 8,2	+68,5%	p < 0,001
MOAS	12,8 ± 3,2	1,8 ± 1,1	-85,9%	p < 0,001
DUNDRUM-1	7,2 ± 1,4	3,0 ± 1,1	-58,3%	p < 0,001
DUNDRUM-3	4,1 ± 1,2	6,7 ± 1,0	+63,2%	p < 0,001
DUNDRUM-4	3,2 ± 1,1	5,3 ± 1,2	+65,6%	p < 0,001
SAPROF	8,6 ± 2,4	17,3 ± 2,7	+100,8%	p < 0,001
PCL-R	19,5 ± 5,2	12,3 ± 4,8	-36,7%	p < 0,01
S-RAMM	10,2 ± 2,8	3,8 ± 1,7	-62,6%	p < 0,001

Tabella 2. Risultati clinici pre-post trattamento nelle CRAP dedicate pugliesi (n=92, 2018-2024)

Discussione dei risultati

Nel complesso, i dati del campione studiato sembrano indicare che il percorso riabilitativo adottato nelle CRAP dedicate pugliesi, conforme ai requisiti previsti dal Regolamento Regionale n. 18/2014, sia associato a riduzioni

nella gravità clinica, nella pericolosità sociale e nel rischio suicidario nei pazienti accolti. Tali risultati devono tuttavia essere interpretati con la cautela appropriata, tenuto conto della natura retrospettiva e osservazionale dello studio, dell'assenza di un gruppo di controllo e dell'inclusione esclusiva di soggetti che hanno completato o sono in corso di trattamento (possibile bias di sopravvivenza). Ulteriori studi prospettici con gruppi di confronto e follow-up standardizzati sono necessari per confermare e generalizzare questi risultati.

Queste strutture favoriscono percorsi di recupero e reinserimento sociale che appaiono stabili e duraturi, rispondendo sia alle esigenze di cura che di contenimento. In questo senso, le CRAP dedicate – denominazione specifica del SSR pugliese, al quale in altre regioni si affiancano strutture analoghe con denominazioni differenti – rappresentano un contributo rilevante nel percorso di superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari e nella gestione territoriale dei pazienti forensi ad elevata complessità. I dati disponibili suggeriscono che esse possano consentire di ricorrere con minore frequenza alle REMS, conservando un'apprezzabile efficacia trattamentale forense; si tratta tuttavia di evidenze preliminari che necessitano di conferma.

Tali risultati, in linea con le più recenti indicazioni del PANSM, suggeriscono che l'implementazione di strutture analoghe possa costituire una valida alternativa alle REMS per i pazienti a medio-basso rischio, contribuendo allo snellimento delle liste d'attesa ed a una gestione più efficiente delle risorse. Il modello pugliese garantisce percorsi riabilitativi rispettosi dei principi di umanizzazione, continuità della cura e tutela dei diritti fondamentali della persona.

Criticità e proposte per il modello trattamentale psichiatrico-forense italiano

Questa sezione introduce un'analisi delle principali problematiche che ancora ostacolano il pieno funzionamento del sistema, nonostante i progressi normativi ed organizzativi degli ultimi anni.

Carenza di posti letto e gestione delle liste d'attesa

La carenza di posti letto nelle REMS è una delle criticità più discusse del sistema psichiatrico-forense italiano, seppure le valutazioni sul suo peso reale siano controverse nella letteratura di settore e tra gli operatori (Pellegrini, 2021; Rapporto Antigone, 2024). È importante sottolineare che la lettura di questo fenomeno come esclusivo problema quantitativo di insufficienza di posti letto non è condivisa unanimemente: parte del dibattito scientifico e istituzionale sostiene invece che la priorità debba essere l'implementazione di strutture territoriali alternative, come le strutture analoghe alle CRAP dedicate pugliesi o le CPA, che possano accogliere i pazienti a medio-basso rischio attualmente in lista d'attesa. La questione si pone pertanto non tanto come una scelta binaria tra più strutture intermedie e più REMS, bensì come la necessità di una valutazione epidemiologica rigorosa che orienti la programmazione in base al profilo di rischio effettivo della popolazione forense.

A dicembre 2023, le 31 strutture operative in Italia accoglievano 577 pazienti, mentre oltre 700 persone risultavano in lista d'attesa (Rapporto Antigone, 2024). Questa situazione determina gravi conseguenze sia per i pazienti, costretti a lunghe attese in condizioni spesso inadeguate, sia per il sistema penitenziario, che si trova a dover gestire soggetti con disturbi mentali in strutture non idonee (Bruscino, 2024).

Occorre tuttavia segnalare che, stando ai dati del sistema SMOP, riportati dal Rapporto Antigone (Rapporto Antigone, 2024) e alle evidenze della letteratura basate su regioni che hanno messo a disposizione liste d'attesa complete (Parente et al., 2024), solo circa il 32% dei soggetti formalmente in lista d'attesa per una REMS avrebbe effettivamente necessità di quel tipo di collocazione, mentre il restante 68% potrebbe essere gestito in strutture meno restrittive. Questo dato rende indispensabile una base epidemiologica solida prima di procedere a qualsiasi pianificazione dell'offerta.

La gravità della situazione è stata riconosciuta anche a livello internazionale, con la recente condanna dell'Italia da parte della Corte Europea dei Diritti dell'Uomo per violazione dell'articolo 3 della Convenzione Europea dei Diritti Umani (Corte EDU, 2024).

Disparità regionali nell'offerta dei servizi forensi

Le disparità regionali nell'offerta dei servizi forensi costituiscono una delle criticità più rilevanti del sistema. In alcune regioni, come l'Umbria ed il Molise, la mancanza di REMS proprie costringe i pazienti a trasferirsi lontano dai loro luoghi di origine, in contrasto con il principio di territorialità sancito dalla Legge n. 81/2014 (Ministero della Giustizia, 2023; De Luca et al., 2018).

Alla luce di queste problematiche, il PANSM raccomanda l'implementazione uniforme dei Punti Unici Regionali (PUR) su tutto il territorio nazionale (Conferenza Unificata, 2022), con il compito di monitorare in tempo reale le liste d'attesa, promuovere la rivalutazione periodica della pericolosità e facilitare la comunicazione tra DSM, REMS ed autorità giudiziaria (Ministero della Giustizia, 2023).

Sovraffollamento carcerario

Il sovraffollamento carcerario rappresenta una delle criticità più rilevanti del sistema penitenziario italiano: ogni 100 detenuti si registrano in media 18,1 gesti autolesivi, 2,4 tentativi di suicidio e 3,5 aggressioni al personale (Rapporto Antigone, 2024). Il 12% della popolazione detenuta presenta una diagnosi psichiatrica grave, mentre circa il 20% fa uso regolare di psicofarmaci.

La presenza di équipe multidisciplinari e la costruzione di percorsi integrati tra servizi sanitari e penitenziari rappresentano strategie efficaci per migliorare la qualità dell'assistenza (Carabellese et al., 2022; Rapporto Antigone, 2024), ma la loro implementazione rimane disomogenea sul territorio nazionale.

Coesistenza di pazienti con differenti patologie psichiatriche

La coesistenza di pazienti con differenti patologie psichiatriche all'interno delle stesse strutture forensi è una criticità rilevante: ogni categoria diagnostica richiede approcci terapeutici, livelli di sicurezza e strategie riabilitative differenti (De Luca et al., 2018; Zanalda & Di Giannantonio, 2021). Il PANSM raccomanda la progressiva specializzazione delle strutture e la creazione di unità dedicate a specifici cluster diagnostici (Ministero della Salute, 2025).

Gestione della sicurezza nelle strutture

La gestione della sicurezza nelle REMS è una sfida centrale, soprattutto in relazione all'approccio esclusivamente sanitario che caratterizza queste strutture (Catanesi et al., 2019). Il PANSM sottolinea che la sicurezza deve integrarsi in un modello di "sicurezza dinamica" che coinvolga attivamente l'équipe clinica, le autorità giudiziarie ed i servizi territoriali, senza compromettere la natura terapeutica delle strutture (Ministero della Salute, 2025).

Reinserimento sociale e contrasto allo stigma

Il successo dei percorsi riabilitativi non può prescindere dalla capacità di accompagnare il paziente verso l'autonomia, sostenendo la rete territoriale e promuovendo iniziative volte a ridurre la discriminazione sociale (Ministero della Salute, 2025). Gli ostacoli principali riguardano lo stigma sociale, la difficoltà di accesso a soluzioni abitative stabili e la mancanza di opportunità lavorative (Parente et al., 2024).

Per affrontare queste criticità, il PANSM promuove l'adozione del modello "Housing First" - per i pazienti dimessi che necessitano di supporto abitativo stabile - e l'inclusione lavorativa attraverso politiche dedicate (Cherner et al., 2013; Ministero della Salute, 2025). L'esperienza pugliese mostra che l'integrazione tra DSM, strutture residenziali, autorità giudiziarie e associazioni del territorio può facilitare il passaggio verso l'autonomia (Parente et al., 2024).

Strumenti standardizzati per la valutazione

L'adozione di strumenti standardizzati per la valutazione della pericolosità e dei bisogni terapeutici rappresenta un elemento centrale per la modernizzazione del sistema. Il PANSM sottolinea come la diffusione di protocolli valutativi condivisi sia indispensabile per superare le disomogeneità tra territori (Ministero della Salute, 2025). L'applicazione sistematica di strumenti come il DUNDRUM Toolkit, l'HCR-20 v3.0 e il SAPROF ha già dimostrato una maggiore efficacia nella pianificazione dei PTRI e nella gestione delle liste d'attesa (Parente et al., 2024).

Scarsità di risorse ed investimenti nella salute mentale

In Italia, la percentuale della spesa sanitaria dedicata alla salute mentale resta stabilmente inferiore al 5%, nonostante i disturbi psichiatrici costituiscano una parte significativa del carico di malattia (Knapp et al., 2004; WHO, 2005). Il PANSM sottolinea la necessità di incrementare gli investimenti, portando la quota almeno al 5% del totale sanitario, in linea con gli standard europei (Ministero della Salute, 2025). Secondo il più recente Headway Mental Health Report (Angelini Pharma & The European House, 2024), ogni euro investito in salute mentale genera un ritorno stimato di 4,5 euro in termini di benefici diretti e indiretti.

Conclusioni

A oltre dieci anni dalla riforma introdotta dalla legge 81/2014 e dalla successiva definitiva chiusura degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari, la riforma italiana si conferma una delle più radicali ed innovative in Europa, avendo segnato il definitivo superamento di un modello custodialistico in favore di un sistema basato sulla centralità della cura, sulla responsabilità sanitaria e sulla tutela dei diritti fondamentali della persona.

L'esperienza delle REMS dimostra che è possibile garantire trattamenti terapeutici e riabilitativi anche per pazienti autori di reato, riservando la privazione della libertà personale solo ai casi di effettiva necessità e sulla base di una valutazione rigorosa del rischio sociale.

La questione delle liste d'attesa e della disomogeneità regionale continua a rappresentare uno degli ostacoli principali; tuttavia, il peso relativo di questa criticità e le soluzioni più appropriate restano oggetto di dibattito, e qualsiasi scelta pianificatoria dovrebbe essere fondata su una valutazione epidemiologica rigorosa del profilo di rischio della popolazione forense.

In questo scenario, il modello pugliese delle CRAP dedicate (denominazione specifica del SSR pugliese, al quale in altre regioni si affiancano strutture analoghe con denominazioni differenti) rappresenta una delle esperienze più documentate a livello nazionale. I dati retrospettivi su 92 pazienti (riduzione del 65,5% nella gravità sintomatologica, del 73,9% nel rischio di recidiva violenta, aumento del 100,8% nei fattori protettivi, diminuzione dell'85,9% degli episodi di aggressività) sembrano indicare che un modello meno restrittivo e più orientato alla riabilitazione possa condurre a miglioramenti clinici e funzionali, recupero sociale più stabile ed una riduzione del bisogno di sicurezza rispetto al ricorso sistematico alle REMS. La natura osservazionale e retrospettiva di questi dati impone tuttavia prudenza nell'interpretazione: si tratta di evidenze preliminari che necessitano di conferma attraverso studi prospettici con gruppi di controllo adeguati.

Le strategie future dovranno essere guidate da una valutazione epidemiologica aggiornata dei bisogni della popolazione forense: solo una mappatura sistematica del profilo di rischio consentirà di decidere con fondatezza se e in quale misura potenziare la capienza delle REMS, istituire poli ad alta sicurezza per i casi più complessi – una minima percentuale di soggetti effettivamente non gestibili in contesti meno restrittivi – e/o replicare, con le ne-

cessarie adattazioni locali, modelli di strutture riabilitative territoriali intermedie analoghe alle CRAP dedicate pugliesi. Le due opzioni non si escludono necessariamente, ma la loro combinazione ottimale richiede dati, non soltanto indirizzi di principio, ed una programmazione coerente con le risorse effettivamente disponibili nel sistema sanitario nazionale.

In tale prospettiva, vanno prioritariamente rafforzate: la collaborazione tra istituzioni sanitarie e giudiziarie; l'adozione sistematica di strumenti standardizzati per la valutazione della pericolosità; la formazione continua degli operatori; e la digitalizzazione dei flussi informativi tra servizi sanitari e autorità giudiziarie. Programmi di reinserimento sociale - tra cui, ove le condizioni lo consentano e le risorse lo permettano, modelli come l'"Housing First" e l'inclusione lavorativa - dovranno essere pianificati selettivamente, in funzione del profilo del paziente e della disponibilità concreta di risorse.

È infine indispensabile superare ogni residua pratica esclusivamente custodialistica, promuovendo una riforma normativa che armonizzi la disciplina penale con il modello sanitario e rafforzi la governance nazionale.

Solo attraverso un impegno condiviso ed una visione sistemica e multiprofessionale sarà possibile consolidare i risultati raggiunti e costruire un sistema moderno, equo ed efficace, capace di coniugare sicurezza pubblica, tutela dei diritti e centralità della cura.

Riferimenti bibliografici

Allegri, P., Belli, A., & Nese, G. (2024). *XX Rapporto sulle condizioni di detenzione, Salute mentale e REMS*. Antigone.

American Psychiatric Association. (2000). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (4th ed., text rev.; DSM-IV-TR).

Angelini Pharma & The European House-Ambrosetti. (2024). *Headway - Mental Health Index 4.0*. New Headway Mental Health Report.

Barbui, C., & Saraceno, B. (2015). Closing forensic psychiatric hospitals in Italy. *British Journal of Psychiatry*, 206(6), 445–446.

Bouch, J., & Marshall, J. (2003). *Suicide Risk Assessment and Management Manual (S-RAMM)*. Cognitive Centre.

Bruscino, F. (2024). *Il sovraffollamento è un dilemma delle carceri italiane*. Ristretti Orizzonti.

Carabellese, F., Rocca, G., Candelli, C., La Tegola, D., & Birkhoff, J. M. (2012). La gestione degli autori di reati sessuali tra psicopatologia e rischio di recidiva. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 2, 71–81.

Carabellese, F., & Felthous, A. R. (2016). Closing Italian Forensic Psychiatry Hospitals in Favor of Treating Insanity Acquittees in the Community. *Behavioral Sciences & the Law*, 34(2–3), 444–459.

Carabellese, F. (2017). Il malato di mente autore di reato socialmente pericoloso dopo la chiusura degli OPG. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 11(3), 173–181.

Carabellese, F., & Carabellese, F. (2021). Six years after the closure of the OPGs and the establishment of REMS. *Psychology and Behavioral Science International Journal*, 16(2), 555936.

Carabellese, F., Parente, L., & Kennedy, H. G. (2022). Reform of forensic mental health services in Italy. *International Journal of Offendedr Thearpy and Comparative Criminology*.

Carabellese, F., Parente, L., La Tegola, D., et al. (2022a). Il DUNDRUM ToolKit, versione italiana e il suo potenziale utilizzo nel modello trattamentale forense italiano. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 16(4), 271–282.

Carabellese, F., & Parente, L. (2025). *The Italian general psychiatry and forensic psychiatry treatment model*. CNS Spectrums, 30 (1), e1 DOI: 10.1017/S1092852924000646.

Caretti, V., Manzi, G. S., Schimmenti, A., & Seragusa, L. (2011). *Hare Psychopathy Checklist-Revised.* Adattamento italiano. Giunti Psychometrics.

Caretti, V., et al. (2019). HCR-20 V3. *Checklist per la valutazione del rischio di recidiva di un crimine violento*. Adattamento italiano. Hogrefe.

Castelletti, L., Scarpa, F., & Carabellese, F. (2018). Il trattamento comunitario del malato di mente non imputabile socialmente pericoloso. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 12(2), 182–189.

Catanesi, R., Mandarelli, G., Ferracuti, S., Valerio, A., & Carabellese, F. (2019). The new Italian residential forensic psychiatric system (REMS). *Rassegna Italiana di Criminologia*, 13, 7–23.

Cherner, R., Aubry, T., Ecker, J., Kerman, N., & Nandlal, J. (2013). Transitioning into the community: Outcomes of a pilot housing program for forensic patients. *Journal of Offender Rehabilitation*, 53(3), 157–180.

Conferenza Unificata. (2022, 30 novembre). *Accordo sulla gestione dei pazienti con misura di sicurezza* (Rep. Atti n. 188/CU).

Consiglio Superiore della Magistratura. (2025). *Documento finale della Commissione Mista relativo alle R.E.M.S.*

Corleone, F. (2018). Relazione finale: Seconda relazione semestrale sulle attività svolte dal Commissario unico per il superamento degli OPG. *Diritto Penale Contemporaneo*.

Corte Costituzionale. (2022). Sentenza n. 22 del 2022.

Corte Europea dei Diritti dell'Uomo [Corte EDU]. (2024). Sentenze nn. 12345–12348/2024.

De Luca, V., Pompili, P. M., et al. (2018). The reform of Italian forensic psychiatric hospitals and its impact on risk assessment and management. *International Journal of Risk and Recovery*, 1(3), 22–29.

de Vogel, V., de Ruiter, C., Bouman, Y., & de Vries Robbé, M. (2009). *SAPROF. Guidelines for the assessment of protective factors for violence risk*. Forum Educatief.

Di Lorito, C., Castelletti, L., Lega, L., et al. (2017). The closing of forensic psychiatric hospitals in Italy. *International Journal of Law and Psychiatry*, 55, 54–63.

Douglas, K. S., Hart, S. D., Webster, C. D., & Belfrage, H. (2013). HCR-20 V3: *Assessing risk for violence – User guide*. Simon Fraser University.

Evans, C., Deljavan, S., Zimmermann, K., et al. (2025). Determinants of readiness to implement forensic patient-oriented research. *Frontiers in Psychiatry*, 15, 1509946.

Frogley, C., Taylor, D., Dickens, G., & Picchioni, M. (2012). A systematic review of the evidence of clozapine's anti-aggressive effects. *International Journal of Neuropsychopharmacology*, 15(9), 1351–1371.

Hare, R. D. (2003). *Manual for the Revised Psychopathy Checklist* (2nd ed.). Multi-Health Systems.

Kennedy, H. G., O'Neill, C., Flynn, G., Gill, P., & Davoren, M. (2011). *DUNDRUM-1/2/3/4 Scales*. Trinity College Dublin.

Kennedy, H. G., Carabellese, F., & Carabellese, F. F. (2021). Evaluation and management of violence risk for forensic patients. *Journal of Psychopathology*, 27(1), 11–18.

Knapp, M., McDaid, D., Mossialos, E., & Thornicroft, G. (2004). Financing arrangements for mental health care in Western Europe. *European Observatory on Health Systems and Policies*.

Lombardo, G., & Decorato, G. (2024). Il modello Spinazzola. *Nuova Rassegna di Studi Psichiatrici*, 29.

Mandarelli, G., Coluccia, A., Urbano, M. T., Carabellese, F., & Carabellese, F. F. (2019). Questioni attuali e prospettive del trattamento penitenziario dopo la legge 81/2014. *Rassegna Italiana di Criminologia*, 13(1), 7–22. DOI: 10.7347/RIC-042019-p316.

Margari, F., Matarazzo, R., Casacchia, M., et al. (2005). Italian validation of MOAS and NOSIE. *International Journal of Methods in Psychiatric Research*, 4(2), 109–118. DOI: 10.1002/mpr.22.

Ministero della Giustizia. (2023). *Relazione annuale sulla gestione delle misure di sicurezza detentive in Italia.*

Ministero della Salute. (2025). *Piano di Azioni Nazionale per la Salute Mentale* (PANSM) 2025–2027.

Morosini, P., Casacchia, M., & Ventura, J. (1995). *Brief Psychiatric Rating Scale* (BPRS): versione 4.0 ampliata.

Parente, L., Carabellese, F., Felthous, A. R., et al. (2024). Italian Evaluation and Excellence in REMS (ITAL-EE-REMS). *International Journal of Mental Health Systems*, 18(1), 33.

Parente, L., Carabellese, Fu., Seclì, E., et al. (2025). Il giudizio professionale strutturato nel nuovo modello trattamentale forense italiano: a validazione della versione italiana del DUNDRUM TOOLKIT. *Rassegna Italiana di Criminologia*, (1): 48–64.

Pellegrini, P. (2021). Liste d'attesa per l'esecuzione delle misure di sicurezza detentive. *Diritto Penale Uomo*, 3(1), 1–15.

Pessina, R., et al. (2019). Possibilità e limiti dei Servizi di Psichiatria Forense. *Rivista di Psichiatria*, 54(6 Suppl.), 1–61.

Regione Puglia. (2014). *Regolamento regionale 30 settembre 2014, n. 18*: Requisiti strutturali ed organizzativi per le CRAP dedicate ai pazienti autori di reato. Bollettino Ufficiale della Regione Puglia, n. 139 suppl.

Reisegger, A., Slamanig, R., Winkler, H., de Girolamo, G., Carrà, G., Crocamo, C., Gosek, P., Heitzman, J., Salize, H. J., Picchioni, M., & Wancata, J. (2021). Pharmacological interventions to reduce violence in patients with schizophrenia in forensic psychiatry. *CNS Spectrums*, 27(4), 388-398. https://doi.org/10.1017/S1092852921000134

Sanna, L., et al. (2023). Individualized multidisciplinary diagnostic-therapeutic-rehabilitative and care paths in the Italian residential forensic psychiatric system (REMS). *Rassegna Italiana di Criminologia*, 17(4), 253–264.

Spissu, M. (2010). *Traduzione italiana del SAPROF*.

Traverso, G. B., et al. (2000). The treatment of the criminally insane in Italy. *International Journal of Law and Psychiatry*, 23(5–6), 493–508.

World Health Organization. (2005). *Mental health declaration for Europe*. WHO Regional Office for Europe.

Zanalda, E., & Di Giannantonio, M. (2021). Overcoming forensic psychiatric hospitals in Italy, five years later. *Journal of Psychopathology*, 27(1), 3–7.

RASSEGNA ITALIANA DI CRIMINOLOGIA ANNO XX N.2 2026

Società Italiana di Criminologia

Review

The effectiveness of interventions for young offenders in therapeutic communities: a systematic review of the literature

Emma Flutti | Federico Pacchioni | Giada Vanini | Giulia Moretti | Alberto Blandino

OPEN ACCESS

Double blind peer review

How to cite this article: Flutti E., et al. (2026). The effectiveness of interventions for young offenders in therapeutic communities: a systematic review of the literature. *Rassegna Italiana di Criminologia*, XX, 2, 125-136 https://doi.org/10.7347/RIC-022026-p125

Corresponding Author: Emma Flutti, email: flutti.emma@hsr.it

Copyright: © 2026 Author(s). This is an open access, peer-reviewed article published by Pensa Multimedia and distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 International, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited. Rassegna Italiana di Criminologia is the official journal of Italian Society of Criminology.

© The authors declare that the research was conducted in the absence of any commercial or financial relationships that could be construed as a potential conflict of interest. This research did not receive any specific grant from funding agencies in the public, commercial, or not-for-profit sectors

Received: 16.05.2026
Accepted: 14.06.2026
Published: 30.06.2026

Pensa MultiMedia
ISSN 1121-1717 (print)
ISSN 2240-8053 (on line)
DOI: 10.7347/RIC-022026-p125

Abstract

Objective: The objective of this study was to evaluate the effectiveness of therapeutic community interventions in reducing recidivism among juvenile offenders. Given the high rates of reoffending in this population and the growing use of community-based rehabilitative approaches, it is essential to assess whether therapeutic communities represent an effective strategy for promoting long-term behavioural change. **Methods**: A systematic literature search was conducted across five major electronic databases, including PubMed, CINAHL, PsycINFO, Web of Science, and Scopus. The search yielded a total of 454 records. Following the removal of duplicates and a rigorous screening process based on predefined inclusion and exclusion criteria, 6 empirical studies were selected for inclusion. The studies were conducted in the United States, the United Kingdom, and Germany and involved a sample of 1,229 juvenile offenders. The interventions evaluated encompassed a range of therapeutic community models, including Aggression Replacement Training (ART), cognitive-behavioural approaches, social-therapeutic treatment, and programmes incorporating core therapeutic community principles. **Results**: Across the included studies, participation in therapeutic community programmes was consistently associated with a reduction in recidivism rates. These positive outcomes were observed regardless of the specific psychological framework underpinning the intervention. **Conclusions**: The findings suggest that therapeutic community interventions are effective in reducing reoffending among juvenile offenders. However, further research is required to identify which specific components of therapeutic communities contribute most significantly to these outcomes.

Keywords: Juvenile; delinquent; rehabilitation; residential treatment; secure care settings

Emma Flutti, University of Vita-Salute San Raffaele, Milan | **Federico Pacchioni,** University of Vita-Salute San Raffaele, Milan | **Giada Vanini,** University of Vita-Salute San Raffaele, Milan | **Giulia Moretti,** University of Vita-Salute San Raffaele, Milan | **Alberto Blandino,** University of Vita-Salute San Raffaele, Milan

The effectiveness of interventions for young offenders in therapeutic communities: a systematic review of the literature

Introduction

The term "juvenile" refers to individuals who have reached the minimum age of criminal responsibility but are not yet eligible for prosecution as adults (Young, Greer & Church, 2017). This age threshold varies across countries: 10 years in the UK, 14 years in Germany and Italy, and a state-dependent age in the United States, with exceptions for particularly serious offenses (Delmage et al., 2026).

Juvenile offending often emerges in social contexts characterized by daily interactions between minors and adults, particularly during after-school hours. Approximately 20% of juvenile offenses involve otherwise well-adjusted youths who offend within their family environment (Catanesi, Carabellese & Troccoli, 2008). Explaining these behaviors requires a multidimensional perspective that takes into account individual characteristics, family dynamics, and broader social factors (Catanesi, Carabellese & Troccoli, 2008).

The United Nations Office on Drugs and Crime (2019) reported a 2.6% increase in juvenile crime in Europe, compared to 1.7% the previous year, while growth rates in Southeast Asia, Latin America, and North America were 0.7%, 3.9%, and 1.8%, respectively (Young & Giller, 2021). More recent data indicate an inconsistent international trend, reflecting changes in the type and severity of offending – rather than a uniform rise in youth crime (Cornelli, 2023; Juvenile Crime Monitor, 2023; Dugato et al., 2024; Kolesnikov, 2022).

Long-term trends show a decline in serious violent offenses among juveniles since the early 2000s. However, between 2017 and 2023, certain violent crimes, such as assaults and robberies, have increased, while other offenses, including theft and drug dealing, have decreased, indicating a qualitative rather than quantitative shift in youth offending (Juvenile Crime Monitor, 2023; Cornelli, 2023). This pattern is particularly relevant for crime prevention, as it highlights an increase in violent behaviors despite stable overall crime rates (Dugato et al., 2024; Jannetta & Okeke, 2017; Young & Giller, 2021).

These trends have driven extensive research aimed at understanding the needs of juveniles in conflict with the law and developing effective policies and interventions (Dugato et al., 2024; Young, Greer & Church, 2017). According to a study conducted by Battistini et al. (2020), many homicides of victims under 18 are committed by peers, raising concern both for the underlying motives and the social contexts in which they occur. Understanding the profile of young victims is also crucial for developing effective prevention programs (Finkelhor et al., 2011; Kovalenko et al., 2022).

When discussing young offenders, the central issue is rehabilitative treatment. Within the juvenile justice system, delinquent behavior should not be viewed merely as a crime, but rather as a condition requiring treatment (Pealer, 2017). A recent literature review examining 48 meta-analyses and systematic reviews conducted over the past 40 years concluded that rehabilitative treatment programs are effective in reducing recidivism rates among juvenile offenders (Pappas & Dent, 2023).

The setting that appears to best combine the reduction of reoffending with the enhancement of life prospects for young offenders is the therapeutic community. In countries like Germany, the Netherlands, Australia, Belgium, Canada, and the U.S., therapeutic communities for juvenile offenders provide structured environments to support rehabilitation and societal reintegration, though considerable variability exists in their organizational models and clinical specialization (e.g., Beaudry et al., 2021; Koehler et al., 2013; Pealer, 2017; Richardson & Zini, 2021). A key factor in the success of these intervention plans seems to be the involvement of families and local services, which appear to ensure continuity between the therapeutic setting and the individual's external environment (Ungar, Teram & Picketts, 2009).

The therapeutic community model is based on several core principles, such as tolerance, confrontation with reality, containment, respect, and communication. It incorporates three different approaches: educational approach, focused on learning the norms and values of the community; psychological approach, aimed at personal growth through individual and family sessions; social approach, primarily focused on encouraging interpersonal relationships through peer discussion groups, group activities, and organized outings (Hausam et al., 2022; Kennard, 2004).

Rehabilitative intervention is organized into three sequential phases: an initial orientation and integration phase, a treatment phase focused on personal growth and active community participation, and a final reintegration phase aimed at consolidating adaptive skills and preparing youth for successful community re-entry (DeLeon, 2000; Pealer, 2017).

Despite the growing body of research on therapeutic communities, no systematic review or meta-analysis has specifically investigated which intervention techniques are most effective in the rehabilitation of young offenders within these settings. Given that the primary goal of the justice system is the prevention of future offenses, it is crucial to provide evidence regarding the effectiveness of

treatment approaches in order to reduce the recurrence of criminal behavior. The above discussion becomes particularly relevant considering the historical trend in youth offending, marked by a steady increase in the severity and violence of criminal behaviours. Therefore, the aim of this paper is to conduct a systematic review evaluating the effectiveness of interventions implemented within therapeutic communities that accommodate juvenile offenders.

Materials and methods

This systematic review was conducted in accordance with the PRISMA guidelines (Preferred Reporting Items for Systematic Review and Meta-Analyses) (Page et al., 2021).

Literature Search

A systematic search strategy was used to identify relevant articles. The literature search was carried out in two phases, conducted between March and April 2025. The first phase involved the use of the following databases: PubMed, CINAHL, PsycINFO, Web of Science, and Scopus. The search was guided by the following keywords: "adolescent", "young adult", "minor", "juvenile", "offender", "delinquent", "criminal", "convict", "felon", "therapeutic communit*", "TC". The second step involved the extension of the initial electronic search through a manual search of the reference lists of the retrieved papers and of the related reviews and Google Scholar. The abstracts of the articles identified through the process described above were screened to assess their eligibility. Finally, the articles that passed this screening were evaluated for inclusion through a full-text review.

Inclusion and Exclusion Criteria

Articles written in languages other than English or Italian were excluded, as well as reviews, and case studies. Also excluded were articles not strictly relevant to the research question, those with samples composed of adults, offenders with mental disorders or substance use disorders, or offenders who had not participated in a therapeutic community program. Although these conditions are common among justice-involved youth and often co-occur with delinquent behavior, they constitute clinically distinct populations with specific treatment needs and risk profiles and have been shown to independently influence juvenile justice outcomes and to require dedicated, integrated intervention models (Marshall et al., 2025; Walker, Infante & Knight, 2022; Wollf, Baglivio & Lang, 2025). Their inclusion could therefore have confounded the evaluation of intervention effectiveness. Restricting eligibility to participants without primary psychiatric or substance use disorders was intended to improve the internal validity of the review and isolate the effects of rehabilitative interventions, rather than to underestimate the clinical relevance of these conditions, which warrant dedicated investigation within integrated treatment models.

For the purposes of this review, therapeutic community was operationally defined as a structured residential rehabilitative setting for juvenile offenders integrating educational, psychological, and social-therapeutic components, organized according to the phase-based model described by DeLeon (2000) and grounded in core therapeutic community principles such as tolerance, confrontation with reality, and peer-mediated learning (Kennard, 2004). Studies were included only if the intervention corresponded to this generalist model of rehabilitation for juvenile offending. Beyond the individual-level exclusion of participants with primary psychiatric or substance use disorders described above, programs whose organizational structure and treatment protocols were explicitly designed around substance dependence or severe psychiatric/neuropsychiatric comorbidity as the primary clinical target were also excluded at the programmatic level. This distinction was necessary because such specialized settings differ substantially from generalist therapeutic communities both in organizational structure (e.g., staffing, clinical protocols, length and intensity of treatment) and in the clinical profile of the youth served, and their inclusion would have introduced a further source of heterogeneity unrelated to the rehabilitative approach under investigation.

By contrast, articles were included if their sample consisted of youths aged between 12 and 22 years who had committed a crime - as defined by the laws of their country of origin - and who were participating in a rehabilitation program within a therapeutic community. This upper age boundary reflects young adult offenders still processed within juvenile or transitional justice frameworks, rather than fully adult offending populations, consistent with the exclusion of studies based on adult samples. Although this age range encompasses individuals at different developmental stages and legal statuses, a broader age criterion was adopted because narrowing the review to a stricter age range would have substantially reduced the limited body of available evidence on the effectiveness of rehabilitative interventions for juvenile offenders. Moreover, the age range spans the developmental period from adolescence to the transition to young adulthood, widely recognized as the critical stage for the onset, persistence, and desistance of delinquent behavior (Moffitt, 1993). Nevertheless, the potential impact of this age heterogeneity on the interpretation and generalizability of the findings is acknowledged as a limitation of the present review.

Articles for which the full text was not available - even after contacting the corresponding author -were also excluded.

Variability in the definition of recidivism, as well as in the length of follow-up periods used to assess it, was not used as a criterion for study selection. Given the absence of a universally accepted definition of recidivism in the international literature, studies adopting different operationalizations of this outcome (e.g., convictions, new periods of incarceration, new charges, new arrests) were not excluded on this basis, as all these measures represent indicators of repeated offending despite reflecting different stages of the criminal justice process. Similarly, follow-up periods varied considerably across studies, reflecting dif-

ferences in study design rather than a substantive methodological flaw; excluding studies on this basis would have disproportionately penalized longer-term evaluations, which are valuable for assessing the durability of intervention effects. As the primary aim of the present review was to examine the recurrence of delinquent behavior rather than its specific legal consequences or timeframe, all studies reporting a measure of recidivism were considered eligible regardless of its operational definition or follow-up length - a decision that maximized comprehensiveness while introducing heterogeneity in outcome definitions, addressed further in the Discussion.

Data extraction (selection and coding)

Titles and abstracts were screened independently by the authors E.F. and G.V. in duplicate, to determine whether retrieved studies met the above-outlined inclusion criteria.

The full texts of studies that met the inclusion criteria or whose eligibility could not be determined based on the title and/or abstract alone were obtained. Full-texts were independently assessed for eligibility by the authors E.F. and G.V. Discrepancies were resolved by an initial discussion with a third reviewer, G.M., when required.

A standardized form was used to extract data from the included studies to assist in study quality and evidence synthesis. Extracted information included: study focus, participant characteristics, details of the intervention, authors conclusions, follow up, and information needed for the assessment of risk of bias. Extraction was completed by two reviewers independently in duplicate (E.F. and G.V.). A third reviewer was consulted when needed (G.M.).

Quality evaluation

The assessment of studies' quality was conducted using the following tools:

- The Revised Cochrane risk-of-bias tool for randomized trials (RoB 2) developed by the Cochrane Collaboration (Higgins et al., 2019);
- The Risk of Bias In Non-randomized Studies – of Interventions (ROBINS-I) assessment tool for nonrandomized studies (Sterne et al., 2016);
- The JBI Critical Appraisal Checklist for Cohort Studies (Adelaide, 2024)

The RoB 2 assessment investigates five domains through which bias might be introduced into a randomized trial: randomization process (i.e., random sequence generation, allocation concealment), performance bias (i.e., blinding of participants and personnel), detection bias (i.e., blinding of outcome assessment), attrition bias (i.e., incomplete outcome data), reporting bias (i.e., selective reporting), and other bias (i.e., bias due to problems not covered by the other points).

The ROBINS-I is used to investigate seven domains through which bias might be introduced into a non-randomized trial, categorized as occurring during the following phases: preintervention (i.e., bias due to confounding and bias in the selection of participants into the study); intervention (i.e., bias in classification of interventions); and post intervention (i.e., bias due to deviations from intended interventions, bias due to missing data, bias in the measurement of outcomes and bias in the selection of the reported result).

The JBI Critical Appraisal Checklist for Cohort Studies assesses eleven domains referring to the quality of a cohort study through the following questions: 1) Were the two groups similar and recruited from the same population?; 2) Were the exposures measured similarly to assign people to both exposed and unexposed groups?; 3) Was the exposure measured in a valid and reliable way?; 4) Were confounding factors identified?; 5) Were strategies to deal with confounding factors stated?; 6) Were the groups/participants free of the outcome at the start of the study (or at the moment of exposure)?; 7) Were the outcomes measured in a valid and reliable way?; 8) Was the follow up time reported and sufficient to be long enough for outcomes to occur?; 9) Was follow up complete, and if not, were the reasons to loss to follow up described and explored?; 10) Were strategies to address incomplete follow up utilized?; 11) Was appropriate statistical analysis used?

Quality evaluation was completed by two reviewers independently in duplicate. A third reviewer was consulted when needed.

Results

A total of 21 studies were identified from the 450 retrieved through the selected databases, and 4 from alternative sources (i.e., n=3 from Google Scholar, n=1 from other sources). After reviewing their content, 15 studies were excluded for the following reasons: 9 focused on the treatment of adult offenders or young offenders with mental disorders, and 6 described interventions targeting young offenders who had not begun a therapeutic community program or were serving custodial sentences in prison.

This review, therefore, is based on the inclusion of 6 final articles.

The process for identifying eligible studies is presented in **Figure 1**.

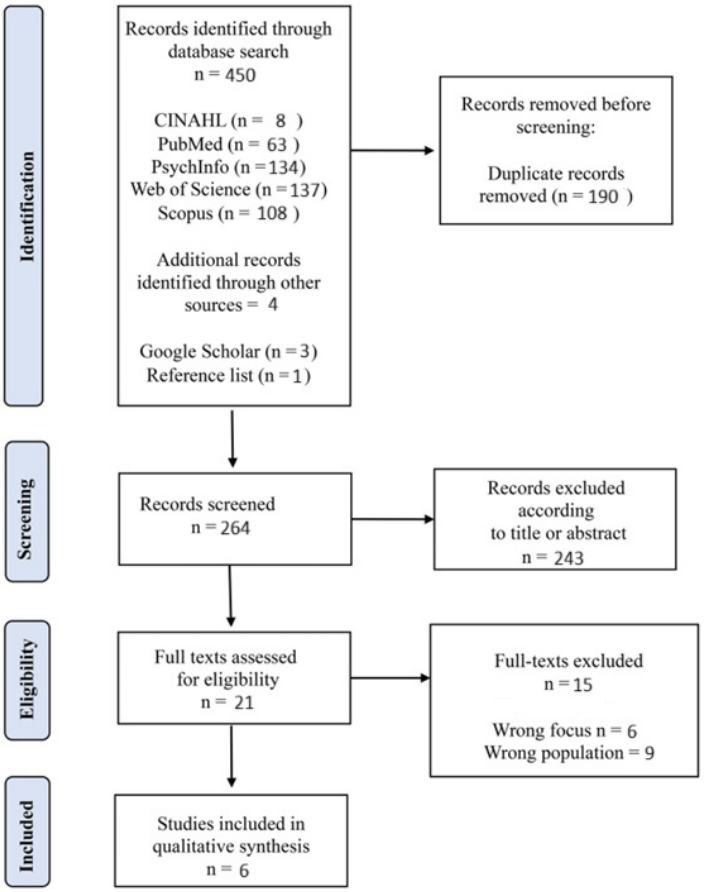


Figure 1 – PRISMA flow diagram

Studies, Participants and Intervention Characteristics

The characteristics of the studies included in the analysis are presented in **Table 1**. This review includes a total of 1,229 adolescent offenders, with ages ranging from 12 to 22 years. Most of the selected studies have samples composed entirely of male adolescents (n = 4), while the remaining two studies (n = 2) are based on mixed-gender samples, although the proportion of males to females is not specified.

Three studies are quasi-experimental (Hausam et al., 2022; Lowenkamp et al., 2010; Pealer, 2017), two are cohort studies (Kroll et al., 2002; McMackin, Tansi & LaFratta, 2004), and one is a Randomized Controlled Trial (RCT) (Glick & Goldstein, 1987).

Among the six total studies, three aim to investigate the effectiveness of intrinsic aspects underpinning the rehabilitative treatment in therapeutic communities (Lowenkamp et al., 2010; McMackin, Tansi & LaFratta, 2004; Pealer, 2017), one evaluates the positive outcomes of implementing Aggression Replacement Training (ART) (Glick & Goldstein, 1987), another focuses on the effectiveness of cognitive-behavioral interventions (Kroll et al., 2002), and one assesses post-treatment recidivism rates and the most effective types of intervention for young offenders in social-therapeutic communities (Hausam et al., 2022).

Aggression Replacement Training (ART) is a multimodal psychoeducational intervention aimed at behavioral modification in violent and chronically aggressive adolescents and adults (Goldstein & Glick, 1994). It is structured into three different components: Structured Learning Training, Anger Control Training, and Moral Education, each delivered over a minimum of 10 weeks to groups of 8-12 youths. Structured Learning Training (SLT) involves teaching prosocial behaviors, aiming to replace aggressive behaviors. Anger Control Training (ACT) requires each youth to bring to each session a description of a recent experience that provoked anger, with the goal of inhibiting aggressive responses. Over the 10-week program, juvenile offenders are trained to respond to anger-inducing situations through a behavioral chain. This includes identifying triggers and bodily cues that signal anger, and using strategies to lower arousal levels (e.g., deep breathing, counting backwards, or thinking of calming self-statements). Moral Education, the third and final component, consists of procedures designed to increase

Author	Country	Design	Focus of the study	Sample	Age (mean)	Interventions	Length of stay	Results	Follow-up
Glick and Goldstein (1987)	United States	RCT	Effectiveness of Aggression Replacement Training in Therapeutic Communities	60 male adolescents	15	Aggression Replacement Training (ART)	4 months and 2 weeks	ART leads to both quantitative ($p < .01$) and qualitative ($p < .05$) reductions in aggressive behaviors	No
Hausam et al. (2022)	Germany	Quasi-experimental study	Evaluation of recidivism rates after social therapy	111 male adolescents	Between 14 and 22 years	Social-therapeutic treatment	An average of 23.09 months	Post-treatment recidivism rates show no significant change; vocational training ($p = 0.001$) and educational training ($p = 0.063$) have proven to be effective	60.85 months (treatment group) 52.30 months (control group)
Kroll et al. (2002)	United Kingdom	Cohort study	Effectiveness of community-based treatment	101 male adolescents	14.9	Cognitive-behavioural approaches	3 months	Reduction of aggressive behaviors and improvement of social relationships	NAS (brief follow-up)
Lowenkamp et al. (2010)	United States	Quasi-experimental study	Evaluation of recidivism rates after community-based treatment	348 adolescents	NAS	Intrinsic aspects of therapeutic community	NAS	Therapeutic communities are effective in reducing recidivism rates	2 years
McMackin, Tansi and LaFratta (2004)	United States	Cohort study	Evaluation of recidivism rates after community-based treatment	162 adolescents	15.84	Intrinsic aspects of therapeutic community	An average of 7 months and 27 days	The longer individuals remain in therapeutic communities, the lower the recidivism rates ($p = .031$)	Between 1 and 20 years
Pealer (2017)	United States	Quasi-experimental study	Evaluation of recidivism rates after community-based treatment	447 male adolescents	Between 12 and 20 years	Intrinsic aspects of therapeutic community	An average of 6.5 months	Young offenders who undergo a program in therapeutic communities have a lower likelihood of re-incarceration (36.7%) compared to those who do not receive such rehabilitative intervention (43%)	3 years

Table 1. Studies on efficacy of rehabilitative treatment for juvenile offenders in therapeutic communities



Figure 2 – Risk of bias summary. Note. "+" indicates a low risk of bias. "–" indicates a high risk of bias. "?" indicates an unclear risk of bias.

Study	Confounding	Selection of participants	Classification of interventions	Deviation from intended interventions	Missing data	Measurement of outcomes	Selection of reported results	Overall
Hausam et al. (2022)	Low	Low	Low	Low	Low	Moderate	Low	Low
Lowenkamp et al. (2010)	Moderate	Low	Low	Low	Moderate	Low	Moderate	Moderate
Pealer (2017)	Low	Low	Low	Low	Low	Low	Moderate	Low

Table 2. Risk of bias judgments in nonrandomized studies of interventions (ROBINS-I) assessment

Study	Kroll et al. (2002)	McMackin, Tansi and LaFratta (2004)
Were the two groups similar and recruited from the same population?	Unclear	Yes
Were the exposures measured similarly to assign people to both exposed and unexposed groups?	Not applicable	Not applicable
Was the exposure measured in a valid and reliable way?	Yes	Yes
Were confounding factors identified?	Yes	No
Were strategies to deal with confounding factors stated?	No	Not applicable
Were the groups/participants free of the outcome at the start of the study (or at the moment of exposure)?	Yes	Yes
Were the outcomes measured in a valid and reliable way?	Yes	Yes
Was the follow up time reported and sufficient to be long enough for outcomes to occur?	No	Unclear
Was follow up complete, and if not, were the reasons to loss to follow up described and explored?	Not applicable	Yes
Were strategies to address incomplete follow up utilized?	Not applicable	Not applicable
Was appropriate statistical analysis used?	Unclear	Yes

Table 3. Risk of bias judgments in Cohort studies

honesty, justice, and awareness of others' rights and needs. Exposing young offenders to a series of moral dilemmas in a group setting elicits cognitive conflict, the resolution of which typically leads to higher levels of moral reasoning (Glick and Goldstein, 1987).

In the study by Kroll et al. (2002), cognitive-behavioral interventions, such as problem-solving strategies, were used to identify negative or distorted thoughts and the emotions associated with them, with the aim of challenging and replacing them with more realistic ways of thinking.

Finally, social therapy is a specific, complex, and integrated form of corrective treatment, consisting of a combination of psychotherapeutic, educational, vocational, and recreational interventions within a therapeutic setting, aimed at creating a social learning environment (Hausam et al., 2022).

Quality evaluation

Figure 2 summarizes the different aspects concerning the methodological quality of the RCT included in the review (Glick & Goldstein, 1987). The overall quality of the study was moderate, with some limitations regarding the method.

Table 2 shows ROBINS-I RoB of nonrandomized studies. Among the included studies, two of them were judged to have an overall low risk of bias (Hausam et al., 2022; Pealer, 2017), instead in one study (Lowenkamp et al., 2010) the overall risk of bias was moderate.

Risk of bias judgments in Cohort studies are shown in **Table 3**. The overall quality of both studies included was moderate (Kroll et al., 2002; McMackin, Tansi & LaFratta, 2004). Among the limits, the absence of strategies to deal with confounding factors when they were identified (Kroll et al., 2002) and the insufficient or unclear length of the follow-up period.

Considering the risk of bias in the included studies, this systematic review presents an overall moderate risk of bias.

Treatments' efficacy

The six included studies analyzed the effectiveness of various rehabilitation approaches within therapeutic communities. Three of them focused on the intrinsic func-

tioning of the therapeutic community (Lowenkamp et al., 2010; McMackin, Tansi & LaFratta, 2004; Pealer, 2017). One evaluated the effectiveness of ART (Glick & Goldstein, 1987), while another examined interventions based on the cognitive-behavioral approach (Kroll et al., 2002). Finally, although post-treatment recidivism data were reported across all studies, only one study assessed post-treatment recidivism as its primary outcome while investigating the effectiveness of social-therapeutic treatment for young offenders (Hausam et al., 2022). Where metrics from individual studies are not reported, this is due to their absence in the full texts of the studies included in the review.

In the study by McMackin et al. (2004), recidivism rates of 162 young offenders (mean age 15.84 years old) discharged from a therapeutic community in Massachusetts between 1976 and 1995 were examined, also considering the influence of the duration of stay in the community on recidivism. In this article, recidivism is defined as the occurrence of further convictions after rehabilitative treatment. The authors observed that a stay of at least 11 months resulted in no future convictions (p = .031). The effectiveness of the treatment remained significant even for chronic offenders, who made up 59% of the sample (n = 95). Although a chronic delinquent career, as expected, was positively associated with recidivism (p = .004), those who had participated in a community program lasting at least 11 months showed significantly lower recidivism rates compared to individuals who had stayed for less than 11 months (p = .026). Therefore, community-based rehabilitation treatment, especially if of long duration, appears to be effective in reducing recidivism rates.

Similarly, Lowenkamp et al. (2010) evaluated the effectiveness of the approach used in therapeutic communities in reducing criminal recidivism rates, which refers to subsequent convictions after rehabilitation. The experimental group consisted of a sample of young people (age not specified) who completed the community program in nine therapeutic communities located in Ohio in 2002 (N = 348). For the analyses, two comparison groups were used: a sample of youth released from Department of Youth Services institutions and a sample of youth under community supervision. The comparison between the three groups revealed that the therapeutic community had a greater effectiveness than the two control groups, despite a weak effect size. In particular, there were moderate positive treatment effects in therapeutic communities compared to interventions in Youth Services institutions and community supervision (respectively .04 and .07). Subsequently, the results were compared considering the risk level of the youth involved in the program: five of the nine therapeutic communities included in the study were mainly aimed at high-risk youth. For these participants, the approach used in the therapeutic communities proved to be more effective in reducing recidivism rates compared to the other two control groups. In contrast, therapeutic communities that also host lower-severity young offenders—where the percentage of high-risk youth is below 75%—showed virtually no effectiveness. These results suggest that participating in a therapeutic community program can be particularly effective if the individuals involved present high-risk levels.

Furthermore, in Pealer's (2017) study, the reduction of recidivism rates among young offenders (aged 12- 20 years) who underwent rehabilitation within therapeutic communities was the main focus of the investigation. The presence of a new period of incarceration was considered an indicator of recidivism. It emerged that young offenders who engaged in therapeutic community programs had a lower probability of being re-incarcerated (36.7%) compared to those who did not undergo such rehabilitation (43%), although the difference was not statistically significant. A second important aspect investigated was the impact of residential community treatment on cognitive distortions and psychological and social functioning. Regarding cognitive aspects, the *How I Think Questionnaire* was used to assess youths' cognitive distortions. The author highlighted how engaging in a therapeutic community program led to a significant reduction in self-centeredness (p = .040), lying (p = .005), and both overt (p = .043) and covert behaviors (p = .014). As for psychological and social aspects, there were statistically significant changes, in particular a decrease in depression levels (p = .041) and an increase in self-esteem (p = .001) and decision-making skills (p = .016), as highlighted by the *Client Self-Rating* scores. This demonstrates how therapeutic communities might be effective not only in reducing recidivism rates but also in cognitive restructuring and promoting psychological and social well-being.

To evaluate the effectiveness of ART, in the study conducted by Glick and Goldstein (1987), the 60 subjects involved were randomly assigned to three different conditions: ART (n = 24), which was the intervention of interest, motivational training (n = 24), and a control condition with no intervention (n = 12). At the conclusion of the study, the young offenders (mean age 15 years old) who completed ART were able to acquire and generalize the skills taught in SLT to a higher level than the other two comparison groups (p < .01). They also showed improvements both in terms of quantity (p < .01) and quality (p < .05) of aggressive behaviors exhibited within the therapeutic community. Finally, in the experimental condition, a decrease in impulsivity rates (p < .05) was also observed, demonstrating the effectiveness of ART in behavioral rehabilitation.

The study by Kroll et al. (2002) aimed to assess how the psychological, educational, and social needs of young offenders (mean age 14,9 years old) changed after a three-month stay in therapeutic communities and which types of interventions were effective in improving the overall conditions of the youth. Admission to safe care facilities, particularly those providing cognitive-behavioral interventions, was associated with improvements in aggression, substance abuse, relationships, and education. However, no improvements were recorded in the psychological conditions of the youth. These results suggest that commu-

nity-based intervention fails to fully meet the needs of the youth. Although participation in therapeutic communities was associated with a reduction in aggressive behavior, there was no psychological evaluation for those individuals whose aggression persisted.

Finally, the effectiveness of the sociotherapeutic treatment implemented in therapeutic communities was tested in the study by Hausam et al. (2022). The comparison was made with a control group that did not receive any treatment and involved an evaluation of recidivism rates, taking into account any new charges or arrests. The follow-up period was longer for the group that underwent sociotherapeutic treatment (M = 60.85 months), compared to the control group (M = 52.30 months). The age of the sample was not specified. Within the analyzed sample, two different types of recidivism were distinguished: non-violent/non-sexual recidivism (n = 90, 81.1%) and violent/sexual recidivism (n = 57, 51.4%). No significant differences were found between the treatment group (i.e., sociotherapeutic treatment) and the control group in either non-violent/non-sexual recidivism rates (82.2% vs 78.9%) or violent/sexual recidivism rates (53.4% vs 47.4%). However, analyzing the impact of specific components of the intervention on recidivism rates, distinguishing between non-violent/non-sexual and violent/sexual recidivism, it was observed that vocational training reduced the risk of violent/sexual recidivism by 31% (p = 0.001), while educational training was associated with a decrease in non-violent/non-sexual recidivism rates (p = 0.063).

Discussion

The results obtained suggest that rehabilitative treatment provided to young offenders in therapeutic communities can bring about favorable behavioral changes. When considering the post-treatment behavioral changes in terms of aggression, violence, and deviant behaviors, there is statistically significant effectiveness; however, when the focus of investigation is recidivism, contrasting results emerge. In many of the studies considered, the reduction in aggressive behavior is evaluated by using recidivism rates as an index, and therefore, the recurrence of criminal behavior. In the studies where the intervention is rooted in the therapeutic community approach, a decrease in recidivism rates is observed, particularly for high-risk individuals (Lowenkamp et al., 2010) who undergo a community program lasting at least 11 months (McMackin, Tansi & LaFratta, 2004). However, in Pealer's (2017) study, the reduction in recidivism rates was not statistically significant. One possible explanation could lie in the fact that the therapeutic community treatment model is based on a social learning approach (Veale et al., 2015). This model emphasizes the importance of learning vicariously by observing others; the risk is that dysfunctional behaviors may also be learned, thus destroying the prosocial networks that have been created up to that point. This aspect also appears in Lowenkamp and colleagues' (2010) study and is the reason why the intervention was found to be more effective for high-risk youth. Despite the model being centered on the social learning approach, the specific intervention methods used in the study were predominantly educational, with changes in attitudes and behavior occurring through discussions among community members. However, some research has shown that this type of technique is not as effective in reducing recidivism (e.g., Andrews et al., 1990; Taxman, 1999) and, furthermore, does not incorporate behavioral rehearsal techniques (e.g., role-playing), which have been shown to be effective in promoting behavioral change (Pealer, 2017).

Recidivism rates post-treatment are also the main focus in Hausam and colleagues' (2022) study, where, however, the intervention is sociotherapeutic. Nonetheless, the results show that this treatment has no effect on recidivism rates, which remain equally high in both the experimental and control groups. This result contradicts the Authors' expectations, considering that the sociotherapeutic treatment includes essential features that have been proven effective in the treatment of young offenders (e.g., cognitive-behavioral interventions with high-risk youth). One possible explanation could be that the experimental sample did not meet the Risk Need Responsivity (RNR): low-risk offenders may not have benefited from the treatment or, in fact, may have experienced negative effects. Furthermore, the control group was not entirely devoid of interventions, as they received an educational orientation, which is considered mandatory when the sample consists of young offenders.

If, instead of recidivism rates, we consider the reduction of aggressive behavior in general, the results show greater consistency and highlight a reduction in aggressive behaviors. In particular, ART and cognitive-behavioral interventions lead to both quantitative and qualitative reductions in aggressive behaviors exhibited within the therapeutic community (Glick & Goldstein, 1987; Kroll et al., 2002).

In conclusion, the evidence does not point to one intervention as being definitively more effective due to the heterogeneity of approaches used in the analyzed studies. However, most of them include elements of the cognitive-behavioral model, which is recognized as the most effective for the treatment of young offenders (e.g., Garrido & Morales, 2007; Genovés, Morales & Sánchez-Meca, 2006; Koehler et al., 2013; Pappas & Dent, 2023; Saxena & Sahai, 2024).

Several limitations affect the generalizability of the conclusions. First, the limited number of studies included highlights the scarcity of research conducted in this field.

A second aspect to consider is the type of study design and their quality. Most of the included studies were quasi-experimental (n = 3), which allow for a structured comparison between groups despite the absence of randomisation. The observational studies (n = 2), while useful for describing outcomes and identifying associations, provide even more limited support for causal inter-

pretations. The overall quality of the studies was found to be moderate and limiting.

Another critical point is that the sample used in the research is predominantly composed of male subjects, and when the sample is mixed, no gender distinction is made during the analysis phase. Therefore, considering that male gender has still been shown to be a specific risk factor for juvenile delinquency, there could be gender differences in the response to socio-rehabilitative treatment, which, at present, cannot be discussed (Binik et al., 2021).

Furthermore, although the sample consists entirely of adolescents, there is no evaluation of effectiveness that takes into account their specific age, to assess whether the rehabilitative intervention is more effective for a particular age group. Only in Pealer's (2017) study is an effectiveness evaluation based on the participants' age included, which shows that younger offenders, aged between 13 and 15, who participated in the program, had a significantly higher likelihood of being incarcerated after being discharged from the therapeutic community. Therefore, a suggestion for future research could be to identify an effective model for subjects under the age of 15, in order to differentiate the approaches based on the age of the target sample.

An often-overlooked aspect is the duration of stay in therapeutic communities, which is rarely evaluated in relation to the effectiveness of treatment, with the exception of McMackin and colleagues' study (2004). The duration of rehabilitation programs varied from 3 to 23 months, while in Lowenkamp and colleagues' study (2010), it is not specified. This heterogeneity limits the ability to compare the results reliably. Furthermore, excessively short treatment durations represent a significant limitation, as the literature suggests a correlation between longer treatment durations and a reduction in criminal activity (e.g., Condelli & Hubbard, 1994; Marcus et al., 2013).

An additional limitation concerns the lack of a uniform definition of the term "recidivism." In the various studies that use recidivism rates as an indicator of treatment effectiveness, the authors provide descriptions of the concept that present significant differences, thus limiting the overall assessment of effectiveness. The absence of a unified and measurable effectiveness indicator represents a common issue in the forensic field, where it is well known that no standardized methodology, based on shared scientific criteria, exists to accurately assess the effectiveness and impact of criminological treatment (Moretti et al., 2024; Travaini et al., 2024).

Another constraint relates to the follow-up duration, which varies between 2 and 20 years depending on the studies considered. This lack undermines the treatment effectiveness outcome, raising the suspicion that some individuals may have committed further crimes in the months following their discharge from the therapeutic community.

Despite the highlighted limitations, this systematic review represents the first synthesis of current scientific evidence on the treatment of young offenders, suggesting that residential community-based treatment may be effective in reducing criminal behavior. However, the scarcity of studies on the topic and the variability of the approaches used make it difficult to determine whether there is a more effective intervention for rehabilitating this specific group of offenders. This highlights the need for greater investment in forensic treatment research, with the goal of identifying the key elements on which an effective rehabilitative response should be based.

Therefore, further studies with a rigorous experimental design, a clear definition of recidivism, and long-term monitoring are needed to ensure greater generalizability of the results. Additionally, it is essential to include mixed samples to assess potential gender differences and to conduct research in other countries to address cultural biases and based on specific age groups to assess whether the effectiveness of the treatment varies across different age cohorts.

Conclusions

The studies included highlight how a rehabilitative approach based on a residential community model can reduce the risk of recidivism, proving more effective than purely punitive models. Regarding the specific intervention that proves most effective, there is no single answer, although it emerges that treatments incorporating cognitive-behavioral components lead to a reduction in criminal behavior. Since the studies conducted on the topic are still limited, it would therefore be desirable to conduct further research to deepen the topic and address the current knowledge gaps.

In this perspective, rehabilitation represents an essential element for a juvenile justice system focused on prevention and the protection of the minor's fundamental rights.

Disclosure statement

No potential conflict of interest was reported by the author(s).

Funding

None.

References

Andrews, D.A., Zinger, I., Hoge, R.D., Bonta, J., Gendreau, P., & Cullen, F.T. (1990). Does correctional treatment work? A clinically relevant and psycho logically informed meta-analysis. *Criminology,* 8, 369–404.

Battistini, A., Caruso, P., Vesentini, M., Bertelle, G. M., Di Salvatore, S., Gentile, G., ... & Travaini, G. (2020). Minors

victims of homicide in Milan (Italy): 1993-2017. *RASSEGNA ITALIANA DI CRIMINOLOGIA*, (1), 42-48.
Beaudry, G., Yu, R., Perry, A. E., & Fazel, S. (2021). Effectiveness of psychological interventions in prison to reduce recidivism: A systematic review and meta-analysis of randomised controlled trials. *Lancet Psychiatry, 8*, 759-773.
Binik, O., Cornelli, R., Gualco, B., Orlandi, E., Natali, L., Rensi, R., ... & Gatti, U. (2021). Differenze di genere e delinquenza giovanile: risultati dall'"International Self-report delinquency study". *Rassegna Italiana di Criminologia,* (1), 018-029.
Catanesi, R., Carabellese, F., & Troccoli, G. (2008). Quando ad uccidere sono bravi ragazzi. Psicopatologia o patologia sociale?. *Rassegna Italiana di Criminologia,* (2), 373-395.
Condelli, P. W. S., & Hubbard, P. R. L. (1994). Relationship between time spent in treatment and client outcomes from therapeutic communities. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 11(1), 25-33.
Cornelli, R. (2023). Quello che i dati non possono dire: alcune avvertenze preliminari alla lettura del rapporto sulla criminalità minorile del servizio analisi criminale (Ministero dell'interno, ottobre 2023). *Sistema Penale,* (11), 119-125.
DeLeon, G. (2000). *The Therapeutic Community: Theory, Model, and Methods.* New York: Springer.
Delmage, E., Anderson, P., Blower, A., Brown, A., Davoren, M., Enell, S., ... & Hales, H. (2026). The Minimum Age of Criminal Responsibility Internationally—History, Systems and the Future. *Criminal Behaviour and Mental Health*.
Dugato, M., Sidoti, C., Spinelli, A. G., & Savona, E. U. (2024). Le traiettorie della devianza giovanile. *Milano: Transcrime-Università Cattolica del Sacro Cuore*.
Finkelhor, D., Turner, H., Hamby, S. L., & Ormrod, R. (2011). Polyvictimization: Children's Exposure to Multiple Types of Violence, Crime, and Abuse. *National survey of children's exposure to violence*.
Garrido, V., & Morales, L. A. (2007). Serious (violent or chronic) juvenile offenders: A systematic review of treatment effectiveness in secure corrections. *Campbell Systematic Reviews*, *3*(1), 1-46.
Genovés, V. G., Morales, L. A., & Sánchez-Meca, J. (2006). What works for serious juvenile offenders? A systematic review. *Psicothema*, *18*(3), 611-619.
Glick, B., & Goldstein, A. P. (1987). Aggression replacement training. *Journal of Counseling & Development*, *65*(7), 356-362.
Goldstein, A. P., & Glick, B. (1994). Aggression replacement training: Curriculum and evaluation. *Simulation and Gaming*, *25*, 9-26.
Hausam, J., Franke, M., Lehmann, R. J., & Dahle, K. P. (2022). Effectiveness of social-therapeutic treatment for serious offenders in juvenile detention: A quasi-experimental study of recidivism. *Frontiers in psychiatry*, *13*, 909781.
Higgins, J.P., Savovi , J., Page, M.J., Elbers, R.G., and Sterne, J.A. (2019). Assessing risk of bias in a randomized trial. In Higgins, J.P., Thomas, J., Chandler, J., Cumpston, M., Li, T., Page, M.J., and Welch, V.A. (eds.), Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Interventions. 6th edn. Chichester: Wiley, 205–228.
Jannetta, J., & Okeke, C. (2017). Strategies for reducing criminal and juvenile justice involvement. *Building Ladders of Opportunity for Young People in the Great Lakes States, brief*, *4*.
Joanna Briggs Institute. (2024). *Checklist for cohort studies: Critical appraisal tools for use in JBI systematic reviews*. JBI. jbi.global
Kennard, D. (2004). The therapeutic community as an adaptable treatment modality across different settings. *Psychiatric Quarterly*, *75*, 295-307.
Koehler, J. A., Lösel, F., Akoensi, T. D., & Humphreys, D. K. (2013). A systematic review and meta-analysis on the effects of young offender treatment programs in Europe. *Journal of experimental criminology*, *9*, 19-43.
Kolesnikov, R. F. (2022). The current state of juvenile delinquency. *Penitentiary science*, *16*(1), 57.
Kovalenko, A. G., Abraham, C., Graham-Rowe, E., Levine, M., & O'Dwyer, S. (2022). What works in violence prevention among young people?: A systematic review of reviews. *Trauma, Violence, & Abuse*, *23*(5), 1388-1404.
Kroll, L., Rothwell, J., Bradley, D., Shah, P., Bailey, S., & Harrington, R. C. (2002). Mental health needs of boys in secure care for serious or persistent offending: a prospective, longitudinal study. *The Lancet*, *359*(9322), 1975-1979.
Lowenkamp, C. T., Makarios, M. D., Latessa, E. J., Lemke, R., & Smith, P. (2010). Community corrections facilities for juvenile offenders in Ohio: An examination of treatment integrity and recidivism. *Criminal Justice and Behavior*, *37*(6), 695-708.
Marcus, M. T., Schmitz, J., Moeller, F. G., Liehr, P., Swank, P., Cron, S. G., & Carroll, D. D. (2013). Stress and length of stay in therapeutic community treatment for adolescents with substance use disorders. *Addictive Disorders & Their Treatment*, 12(4), 175-182.
Marshall, T., Reeson, M., Loverock, A., Lewis, A. E., King, I., Ilyas, R., ... & Greenshaw, A. J. (2025). Evidence-based interventions for youth with concurrent mental health and substance use disorders: a scoping review: Interventions fondées sur des données probantes pour les jeunes atteints de troubles concomitants de santé mentale et liés à l'usage de substances psychoactives: une étude de la portée. *The Canadian Journal of Psychiatry*, *70*(5), 347-371.
McMackin, R. A., Tansi, R., & LaFratta, J. (2004). Recidivism among juvenile offenders over periods ranging from one to twenty years following residential treatment. *Journal of Offender Rehabilitation*, *38*(3), 1-15.
Moffitt, T. E. (1993). Adolescence-limited and life-course-persistent antisocial behavior: a developmental taxonomy. *Psychological review*, *100*(4), 674.
Moretti, G., Flutti, E., Colanino, M., Ferlito, D., Amoresano, L., & Travaini, G. (2024). Recidivism risk in male adult sex offenders with psychopathic traits assessed by PCL-R: A systematic review. *Medicine, Science and the Law*, *64*(1), 41-51.
Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., ... & Moher, D. (2021). *The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews*. bmj, 372.
Pappas, L. N., & Dent, A. L. (2023). The 40-year debate: a meta-review on what works for juvenile offenders. *Journal of experimental criminology*, *19*(1), 1-30.
Pealer, J. (2017). *Correctional rehabilitation and therapeutic communities: Reducing recidivism through behavior change*. Routledge.
Research and Data Centre (WODC). (2023) Juvenile Crime Monitor. Available at: https://www.unodc.org/ (Accessed: 19 July 2025)
Richardson, J., & Zini, V. (2021). Are prison-based therapeutic communities effective? Challenges and considerations. *International Journal of Prisoner Health*, *17*(1), 42-53.
Saxena, K., & Sahai, A. (2024). Understanding the Effectiveness

of Cognitive Behavioural Therapy: A Study on Offenders. *Annals of Neurosciences*, 09727531241288609.

Sterne, J. A., Hernán, M. A., Reeves, B. C., Savovi , J., Berkman, N. D., Viswanathan, M., Henry, D., Altman, D. G., Ansari, M. T., Boutron, I., Carpenter, J. R., Chan, A. W., Churchill, R., Deeks, J. J., Hróbjartsson, A., Kirkham, J., Jüni, P., Loke, Y. K., Pigott, T. D., … Higgins, J. P. (2016). ROBINS-I: A tool for assessing risk of bias in non-randomised studies of interventions. BMJ (Clinical Research Ed.) 355, i4919.

Taxman, F.S. (1999). Unraveling what works for offenders in substance abuse treatment services. *National Drug Court Institute Review*, 2, 91–132.

Travaini, G., Flutti, E., Moretti, G., Carabellese, F., Catanesi, R., Mandarelli, G., ... & Parmigiani, G. (2024). Efficacy of treatment approaches for stalking offenders: a systematic review. *International Review of Psychiatry*, *36*(7), 812-825.

Ungar, M., Teram, E., & Picketts, J. (2009). Young offenders and their communities: Reframing the institution as an extension of the community. *Canadian Journal of Community Mental Health*, *20*(2), 29-43.

United Nations Office on Drugs and Crime. (2019). Available at: https://www.unodc.org/ (Accessed: 12 June 2025)

Veale, D., Gilbert, P., Wheatley, J., & Naismith, I. (2015). A new therapeutic community: Development of a compassion focussed and contextual behavioural environment. *Clinical psychology & psychotherapy*, *22*(4), 285-303.

Walker, D. A., Infante, A. A., & Knight, D. (2022). Examining the impact of mental health, substance use, and co-occurring disorders on juvenile court outcomes. *Journal of Research in Crime and Delinquency*, *59*(6), 820-853.

Wolff, K. T., Baglivio, M. T., & Lang, J. A. (2025). Assessing the relationship between treatment quality, matching and dosage and juvenile justice outcomes among youth with co-occurring substance abuse and mental health disorders.

Young, H., & Giller, C. (2021). Juvenile delinquency in the United States of America. *Journal of Sociology, Psychology & Religious Studies*, *3*(4), 1-7.

Young, S., Greer, B., & Church, R. (2017). Juvenile delinquency, welfare, justice and therapeutic interventions: a global perspective. *BJPsych bulletin*, *41*(1), 21-29.

RASSEGNA ITALIANA DI CRIMINOLOGIA ANNO XX N.2 2026

Società Italiana di Criminologia

Review

Trust, legitimacy and punitive policies: a literature narrative review on procedural justice in the relationship between citizens, police and institutions

Fiducia, legittimità e politiche punitive: una revisione narrativa della letteratura sulla *procedural justice* nel rapporto tra cittadini, polizie e istituzioni

Gregorio Valducci

OPEN ACCESS

Double blind peer review

How to cite this article: Valducci G. (2026). Trust, legitimacy and punitive policies: a literature narrative review on procedural justice in the relationship between citizens, police and institutions. *Rassegna Italiana di Criminologia*, XX, 2, 137-148 https://doi.org/10.7347/RIC-022026-p137

Corresponding Author: Gregorio Valducci, email: gregorio.valducci@unimi.it

Copyright: © 2026 Author(s). This is an open access, peer-reviewed article published by Pensa Multimedia and distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 International, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited. Rassegna Italiana di Criminologia is the official journal of Italian Society of Criminology.

© The authors declare that the research was conducted in the absence of any commercial or financial relationships that could be construed as a potential conflict of interest. This research did not receive any specific grant from funding agencies in the public, commercial, or not-for-profit sectors

Received: 16.05.2026
Accepted: 09.06.2026
Published: 30.06.2026

Pensa MultiMedia
ISSN 1121-1717 (print)
ISSN 2240-8053 (on line)
DOI: 10.7347/RIC-022026-p137

Abstract

This article provides a literature narrative review of criminological and socio-legal scholarship on procedural justice, institutional trust and legitimacy, with a particular focus on the role of punitive public policies in shaping these dimensions. Building on Tyler's procedural justice paradigm, the paper maps the current state of theoretical and empirical research on policing, focusing on three main analytical axes: procedural justice theory, the conceptual distinction between trust and confidence, and legitimacy as a normative and relational construct. The aim is to understand how coercive and punitive public policies may influence citizens' trust in institutions and levels of perceived legitimacy. The review shows that the literature widely acknowledges the central role of trust and legitimacy for the sustainable functioning of the penal system, while also revealing a significant lack of studies explicitly linking punitive policies to these symbolic resources. Findings – based on an analysis of the scientific literature reviewed – suggest the existence of a bidirectional relationship: declining trust fuels political demand for punishment, whereas strongly punitive policies tend to erode trust (particularly trust as moral expectation) and normative alignment between citizens and institutions over time. The article concludes by emphasizing the need for multi-level theoretical and empirical approaches capable of integrating micro-level interactions, institutional contexts and policy choices in the analysis of democratic legitimacy and governance of penal systems.

Keywords: procedural justice; institutional trust; legitimacy; punitive policies; policing

Riassunto

Questo contributo propone una revisione narrativa della letteratura criminologica e socio-giuridica sul rapporto tra giustizia procedurale, fiducia istituzionale e legittimità, con particolare attenzione al ruolo delle politiche pubbliche punitive nel modellare tali dimensioni. A partire dal paradigma della *procedural justice* sviluppato da Tyler, l'articolo mappa lo stato dell'arte degli studi teorici ed empirici sul *policing*, concentrandosi su tre assi principali: la teoria della giustizia procedurale, la distinzione concettuale tra *trust* e *confidence* e la legittimità come costrutto normativo e relazionale. L'obiettivo è comprendere in che modo politiche pubbliche di stampo repressivo e coercitivo possano incidere sulla fiducia dei cittadini nelle istituzioni e sui livelli di legittimità percepita. La revisione evidenzia come la letteratura converga nel riconoscere la centralità della fiducia e della legittimità per il funzionamento sostenibile del sistema penale, ma mostri al contempo una significativa carenza di studi che colleghino esplicitamente le politiche punitive a tali risorse simboliche. I risultati – esito dell'analisi della letteratura scientifica presa in considerazione – suggeriscono l'esistenza di una relazione bidirezionale: la sfiducia alimenta la domanda politica di punizione, mentre politiche fortemente punitive tendono a erodere nel medio-lungo periodo la fiducia e l'allineamento normativo tra cittadini e istituzioni. Il contributo conclude sottolineando la necessità di sviluppare approcci teorici e empirici multi-livello, capaci di integrare interazioni micro, contesti istituzionali e scelte di policy nella costruzione della legittimità democratica.

Parole chiave: giustizia procedurale; fiducia istituzionale; legittimità; politiche punitive; *policing*

Gregorio Valducci: Dipartimento di Scienze Giuridiche "Cesare Beccaria", Università degli Studi di Milano, gregorio.valducci@unimi.it

Trust, legitimacy and punitive policies: a literature narrative review on procedural justice in the relationship between citizens, police and institutions

Introduzione

Negli ultimi decenni, le democrazie occidentali hanno assistito a una trasformazione profonda delle politiche di sicurezza e controllo sociale. A partire dagli anni Settanta, e con crescente intensità nei primi anni Duemila, la lotta al crimine è stata progressivamente orientata verso strategie più punitive, coercitive e simbolicamente aggressive. Questo mutamento è stato descritto attraverso concetti quali *penal populism* (Pratt, 2007), *governing through crime* (Simon, 2007) e *punitive turn* (Garland, 2001), che richiamano l'uso della politica penale come strumento di risposta alle paure collettive, all'insicurezza percepita e alle pressioni mediatiche (Garland, 2008; Wacquant, 2009; Simon, 2014). Parallelamente, la criminologia ha prodotto un vasto *corpus* di ricerche dedicate al rapporto tra cittadini, istituzioni (penali) e polizie, in particolare in relazione ai concetti di *procedural justice*, fiducia e legittimità. Questi studi hanno contribuito a spostare l'attenzione dalle logiche puramente strumentali della deterrenza verso dimensioni normative e relazionali dell'autorità. In *Why People Obey the Law* – considerato il capostipite della letteratura sul tema – Tom R. Tyler (1990) propone infatti una prospettiva per certi versi inedita: le persone obbediscono alla legge quando percepiscono le autorità come legittime, e tale percezione dipende in larga misura dalla correttezza delle procedure decisionali (Tyler e Huo, 2002; Tyler, 2004).

Nonostante l'ampiezza teorica della ricerca sui temi della giustizia procedurale, e l'importanza che tali analisi hanno acquisito nel contesto accademico e scientifico (soprattutto anglosassone), alcuni nodi restano ancora insoluti o sotto-teorizzati. Questi punti critici emergono con maggiore forza quando si verificano episodi che pongono sotto i riflettori del dibattito pubblico e politico il rapporto tra polizie e cittadini, ancora di più quando tali episodi coinvolgono atteggiamenti violenti e un uso eccessivo della forza legittima. Nei casi più gravi, che possono includere anche la morte di un individuo per mano delle polizie, la fiducia sociale si fa ancora più precaria. Un episodio di questo tipo è da poco avvenuto in Italia: ci si riferisce ai fatti di Rogoredo, che hanno visto la morte di Abderrahim Mansouri per mano dell'agente Carmelo Cinturrino. L'agente aveva inizialmente cercato di simulare un omicidio per legittima difesa, sostenendo che il giovane fosse armato: successivi accertamenti hanno smentito questa versione, evidenziando che la pistola a salve che avrebbe dovuto giustificare l'uccisione era stata in realtà posizionata accanto alla vittima solo dopo i fatti. Il risultato è che Cinturrino si trova ora in carcere, accusato di omicidio volontario. Al di là dell'acceso dibattito politico sviluppatosi attorno al fatto di cronaca, e fermo restando che le indagini sono tuttora in corso e che devono essere garantite tutte le necessarie tutele previste dai principi garantisti costituzionali e ordinamentali, appare evidente come un evento di tale natura possa produrre significative ripercussioni sul tessuto relazionale della comunità.

Appare dunque necessario sviluppare ulteriori riflessioni sui rapporti tra cittadini, istituzioni e polizie, concentrando l'attenzione sull'importanza della dimensione fiduciaria. Recentemente, è stato in tal senso pubblicato un rapporto di ricerca – parte del più ampio progetto PRIN 2022 *Police and social change: the challenges of gender and ethnicity in contemporary Italy* – dal titolo "Polizia e cambiamento sociale: le sfide dell'etnicità nell'Italia contemporanea" (Cornelli e Squillace, 2026), che intende indagare, principalmente, le relazioni tra polizia e giovani con background migratorio "con particolare attenzione alle differenze legate a 'etnia', classe sociale e quartiere di residenza" (*ivi*, p. 6): il contesto di riferimento è quello italiano, e in particolare il quartiere milanese di San Siro. La ricerca si è svolta seguendo due direttrici:

> La prima ha esplorato il versante istituzionale, analizzando come gli operatori e le operatrici delle Forze di polizia affrontano quotidianamente il loro lavoro e rispondono ai cambiamenti sociali legati a una società sempre più plurale e multietnica. La seconda ha invece analizzato le esperienze, gli atteggiamenti e gli immaginari dei e delle giovani provenienti dal quartiere San Siro – o che lo frequentano durante il loro tempo libero – costruiti su percezioni, rappresentazioni e aspettative nei confronti delle autorità di polizia (*ivi*, p. 12).

Una parte della ricerca è dedicata alla questione fiduciaria, indagata lungo entrambe queste direttrici. È proprio qui che emergono alcuni punti fondamentali che necessiteranno di ulteriori approfondimenti nell'ambito di studi della *procedural justice*. Per esempio, per quanto riguarda le Forze dell'Ordine, i poliziotti intervistati riconoscono l'importanza della fiducia e quanto essa sia "articolata" (*ivi*, p. 17): allo stesso tempo, tuttavia, alcuni agenti tendono a minimizzare la relazione tra atteggiamenti di sfiducia e questioni sistemiche (come il razzismo), riducendo la mancanza di fiducia ad esperienze passate, come precedenti incontri con la polizia, all'essere "teste calde" (*ibidem*), oppure a forme di antagonismo generazionale (*ivi*, p. 18). Altri agenti riconoscono invece la necessità e l'importanza del dialogo, della sensibilità, della costruzione di relazioni, come anche di una formazione

improntata ai principi della giustizia procedurale (*ivi*, p. 20). Per quanto riguarda invece l'asse dei giovani, dai questionari somministrati in una scuola superiore del quartiere emerge che la maggior parte degli studenti ritiene che le forze di polizia trattino le persone della zona in modo rispettoso e corretto (*ivi*, pp. 36-37). Tuttavia, il 60% degli intervistati crede che nei controlli di polizia siano presenti discriminazioni di natura razziale. Con riferimento allo specifico item relativo alla fiducia nelle Forze dell'Ordine, si registra un sostanziale equilibrio tra coloro che si dichiarano d'accordo e quanti esprimono invece disaccordo (*ivi*, p. 41). Dai dati emerge inoltre che la fiducia non sembra dipendere dall'appartenenza a uno specifico gruppo etnico, mentre risultano più rilevanti le esperienze individuali, le percezioni e i diversi contesti di vita. Tali dati quantitativi sembrano essere, almeno in parte, smentiti (o comunque resi più sfumati) dalla ricerca qualitativa. Nei focus group è infatti emerso che molti non si sentono rassicurati dalla presenza della polizia, percependo allo stesso tempo di non essere trattati in maniera rispettosa quando fermati per controlli (*ivi*, p. 47), da molti associati anche a fenomeni di profilazione su base razziale.

I risultati di questo rapporto di ricerca appaiono particolarmente rilevanti perché si inseriscono in un filone non ancora approfondito a sufficienza nel contesto italiano della ricerca sul rapporto tra cittadini (giovani), istituzioni e polizie. I pochi altri studi italiani sul tema sembrano restituire risultati analoghi, come quello di Cornelli (2015) che – partendo dall'indagine ISRD3 che analizza la percezione dei giovani sulla devianza e la legalità in Italia e a livello internazionale – analizza la relazione tra i giovani e le polizie. Nell'analisi dei dati, l'item sulla fiducia appare come un indicatore composito e multidimensionale, il cui significato non è univoco, poiché può riflettere aspetti differenti del rapporto tra cittadini e polizia (ad esempio la valutazione del loro operato, gli orientamenti verso la legalità o la disponibilità a cooperare), rendendo pertanto opportuna la sua integrazione con ulteriori indicatori in grado di cogliere le diverse componenti del fenomeno. L'analisi sull'indagine ISRD3 si conclude sottolineando la necessità di svolgere ricerche qualitative per investigare le autonarrazioni dei giovani nei loro rapporti con le polizie e, in generale, con l'autorità, in modo da approfondire i dati emersi sulla sfiducia giovanile e, eventualmente, progettare forme di intervento in grado di incidere "sulle interazioni (materiali e simboliche) tra giovani e polizie" (*ivi*, p. 241). Questo aspetto è stato indagato, almeno in parte, attraverso la ricerca sopra menzionata sul quartiere San Siro, che rappresenta un primo tentativo di colmare una lacuna presente nel contesto degli studi italiani sulla criminologia e sulla giustizia procedurale. Un ultimo risultato importante della ricerca quantitativa sull'indagine ISRD3 è la conferma della dimensione fiduciaria quale campo emotivo, all'interno del quale agiscono soprattutto fattori relazionali piuttosto che disposizioni individuali.

In questo senso, le teorie della giustizia procedurale appaiono centrali non solo per interpretare i risultati di quello studio, ma più in generale per leggere quanto emerso dalla ricerca qualitativa condotta su San Siro e per fornire una chiave di interpretazione scientifica di alcuni fatti sociali contemporanei, come quello di Rogoredo. Per fare ciò, risulta necessario ricostruire narrativamente lo stato dell'arte delle teorie e degli studi empirici sulla giustizia procedurale: questo è l'obiettivo del presente contributo[1]. Una solida ricognizione teorica su questo tema potrà infatti costituire la base per lo sviluppo di ulteriori studi, anche nel contesto italiano, capaci di contribuire a una migliore comprensione dei fenomeni contemporanei e della diffusa percezione di sfiducia sociale che sembra caratterizzare la società attuale. Non va inoltre trascurato il più ampio contesto politico, segnato – come si è detto in apertura – da una crescente torsione punitiva e da una marcata enfasi sulle dimensioni repressive che, tra l'altro, eventi come quello di Rogoredo contribuiscono ad alimentare. Per questa ragione, per quanto risulti ampiamente assodato dalla letteratura (Cornelli, 2020) che a modelli muscolari di *policing* non corrisponda una diminuzione della criminalità e un corrispettivo aumento della fiducia e della rassicurazione sociale, è necessario domandarsi se precise scelte di policy di segno repressivo-punitivo possano contribuire a un aumento della fiducia, o se al contrario rischino di minarla alla base. È proprio questa lacuna teorica a costituire il punto di partenza della presente revisione. La domanda di ricerca che guida il contributo è la seguente: in che modo le politiche pubbliche punitive influenzano i processi di costruzione, mantenimento o erosione della fiducia istituzionale e della legittimità descritti dalla letteratura sulla *procedural justice*? A differenza delle numerose rassegne dedicate esclusivamente alla giustizia procedurale, alla fiducia nelle istituzioni o alla legittimità della polizia, questo contributo propone una lettura integrata di tali filoni di ricerca, ricostruendone le connessioni teoriche e discutendone le implicazioni rispetto alle politiche punitive; per questo motivo l'analisi si concentrerà sui principali assi teorici che consentiranno di ricostruire tale relazione: (a) la teoria della giustizia procedurale; (b) la distinzione concettuale tra *trust* e *confidence*, e la pregnanza teorica di tali concetti; (c) la legittimità come costrutto normativo e relazionale.

1 Il presente studio si inserisce nell'ambito di un più ampio progetto di ricerca intitolato *The determinants of urban security policies and their impact on democratic institutions* finanziato dal Ministero dell'Università e della Ricerca attraverso i fondi dell'Unione Europea – Next Generation EU, nel contesto dei Progetti di Rilevante Interesse Nazionale (PRIN) e del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR); nello specifico, coinvolge due Unità di Ricerca – una presso l'Università degli Studi di Milano "La Statale" e l'altra presso l'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna – ed è coordinato dal Prof. Roberto Cornelli, ordinario di Criminologia presso il Dipartimento di Scienze Giuridiche "Cesare Beccaria" dell'Università degli Studi di Milano.

Approccio metodologico della revisione narrativa

Il presente contributo adotta la forma di una revisione narrativa della letteratura, finalizzata a ricostruire criticamente i principali sviluppi teorici ed empirici relativi al rapporto tra giustizia procedurale, fiducia istituzionale, legittimità e politiche punitive. Diversamente da una revisione sistematica, l'obiettivo non è fornire una sintesi esaustiva e replicabile di tutti gli studi disponibili, bensì sviluppare una ricostruzione critica dei principali filoni di ricerca, evidenziandone convergenze, tensioni, limiti e possibili linee di sviluppo. Tale approccio risulta coerente con la natura teorico-concettuale della domanda di ricerca, orientata a indagare il rapporto tra politiche punitive e fiducia.

La selezione della letteratura è stata guidata dalla pertinenza dei contributi rispetto agli obiettivi della revisione e dalla loro rilevanza nel dibattito scientifico internazionale. La ricerca bibliografica è stata condotta attraverso la consultazione delle principali banche dati accademiche utilizzate nelle scienze sociali e giuridiche, in particolare Scopus, Web of Science e Google Scholar, integrate dalla consultazione delle bibliografie dei contributi ritenuti maggiormente significativi (*snowballing*). La ricerca è stata orientata da parole chiave quali *procedural justice*, *police legitimacy*, *trust in police*, *confidence in police*, *punitive policies*, *penal populism*, *policing*, nonché da loro diverse combinazioni. Sono stati privilegiati studi teorici, analisi empiriche quantitative e qualitative, rassegne della letteratura e contributi di sintesi concettuale, dando maggior spazio ai lavori più recenti e aggiornati. Si è invece deciso di escludere i contributi non pertinenti rispetto agli obiettivi della revisione o privi di un apporto teorico o empirico significativo ai temi qui considerati.

La presente revisione presenta alcuni limiti che è opportuno esplicitare. In primo luogo, trattandosi di una revisione narrativa, la selezione della letteratura è stata orientata da criteri di rilevanza teorica e scientifica piuttosto che dall'applicazione di un protocollo sistematico di identificazione e screening degli studi. Sebbene tale scelta metodologica sia coerente con gli obiettivi del contributo, essa comporta inevitabilmente una componente interpretativa nella selezione dei lavori e non consente di escludere la possibile omissione di alcuni studi pertinenti. Accanto ai limiti propri della revisione, occorre considerare anche quelli della letteratura disponibile. In particolare, manca ancora una teoria integrata che colleghi in modo esplicito le politiche pubbliche punitive ai processi di costruzione della fiducia e della legittimità; inoltre, gran parte delle evidenze empiriche deriva da studi trasversali (*cross-sectional*), che limitano la possibilità di formulare inferenze causali. Un ulteriore elemento di cautela riguarda la composizione geografica della letteratura esaminata, costituita prevalentemente da ricerche condotte in contesti anglosassoni. Sebbene tali contributi rappresentino il principale riferimento internazionale sul tema della *procedural justice*, le differenze istituzionali, normative e culturali rispetto al contesto italiano suggeriscono prudenza nel trasferire automaticamente risultati e interpretazioni. Più che fornire conclusioni direttamente generalizzabili, la presente revisione intende quindi offrire un quadro teorico e interpretativo utile a orientare future ricerche empiriche, anche nel contesto italiano.

Giustizia procedurale

Partendo dalla base teorica inaugurata da Tyler in *Why People Obey the Law*, la letteratura sulla *procedural justice* solitamente tende a identificare quattro componenti cardine, che indicano gli atteggiamenti che le istituzioni dovrebbero adottare per essere percepite come eque e corrette. Queste componenti si sostanziano nel: (i) garantire ai cittadini la possibilità di esprimere il proprio punto di vista e far sentire la propria voce; (ii) prendere decisioni imparziali e neutrali, in maniera coerente con le informazioni che si hanno a disposizione sullo stato della situazione; (iii) trattare i cittadini con rispetto e in modo dignitoso; (iv) fornire spiegazioni degne di fiducia mostrando le ragioni che si celano dietro alle azioni intraprese (Tyler, 2008; Goodman-Delahunty, 2010). Nonostante la *procedural justice* sia stata ormai studiata da differenti punti di vista (Trinkner e Cohn, 2014; Blader e Tyler, 2015) e applicata ai più svariati contesti sociali – alcuni esempi tra i più significativi sono il luogo di lavoro (Feldman e Tyler, 2012; Hegtvedt *et al.*, 2022), la famiglia (Brubacher *et al.*, 2009; Thomas *et al.*, 2018) e la scuola (Brasof e Peterson, 2018) –, l'ambito del *policing* rimane quello nodale (Tyler, 2017) e più interessante anche per la presente *review*. Infatti, gli individui che ritengono che le azioni della polizia siano giuste dal punto di vista della procedura, sono anche pronti a considerare quell'istituzione legittima e degna di fiducia (Tyler e Huo, 2002); in maniera speculare, specifiche forme di *training* ispirate ai meccanismi e principi della *procedural justice* possono, in molti casi, condurre a una percezione positiva da parte dell'opinione pubblica (Goldsmith, 2005). Numerosi studi empirici mostrano che la percezione di giustizia procedurale è positivamente associata a fiducia nella polizia, legittimità percepita e disponibilità alla cooperazione (Sunshine e Tyler, 2003; Hinds e Murphy, 2007), evidenziando anche alti tassi di soddisfazione nei cittadini in seguito a incontri ravvicinati con agenti di polizia che hanno adottato atteggiamenti procedurali (Mastrofski *et al.*, 1996; McCluskey, 2003; Tyler e Wakslak, 2004; Wells, 2007; Tyler e Fagan, 2008). Si tratta, tra l'altro, di un circolo virtuoso: gli agenti che ritengono di essere considerati positivamente nella propria comunità e che percepiscono un forte sostegno pubblico sono poi più inclini ad aderire a pratiche improntate alla giustizia procedurale (Pass *et al.*, 2026). Questi risultati sono stati replicati in diversi contesti nazionali, suggerendo una certa robustezza del modello.

Un aspetto spesso trascurato nelle applicazioni iniziali del paradigma riguarda il ruolo del contesto istituzionale e politico. Sebbene la teoria della giustizia procedurale si concentri sulle interazioni micro, diversi autori hanno sot-

tolineato che queste ultime sono interpretate dai cittadini alla luce di cornici più ampie, che includono narrazioni mediatiche, esperienze storiche e politiche pubbliche (Jackson *et al.*, 2012). In particolare, la possibile influenza dei media è un argomento senz'altro centrale e già ampiamente dibattuto (Jackson *et al.*, 2009; Boda e Szabó, 2011). In questo senso, le politiche punitive possono costituire un *background normativo* che influenza il modo in cui le interazioni procedurali vengono interpretate: anche comportamenti formalmente corretti da parte degli agenti possono essere letti come strumentali se inseriti in un contesto percepito come repressivo o discriminatorio. D'altro canto, è pur vero che azioni giuste delle autorità dal punto di vista procedurale possono mandare importanti segnali ai cittadini legati all'identità personale e sociale, comunicando di conseguenza norme e valori condivisi (Tyler e Blader, 2003; Bradford, 2016).

Negli ultimi anni, il paradigma della giustizia procedurale è stato oggetto di critiche crescenti. Alcuni studi mettono in discussione la direzionalità causale tra giustizia procedurale e legittimità, suggerendo che cittadini con atteggiamenti positivi preesistenti tendano a valutare più favorevolmente anche le procedure (Wolfe *et al.*, 2016). Altri, come si vedrà meglio in seguito e come il recente rapporto di ricerca sopra menzionato (Cornelli e Squillace, 2026) sembra confermare, evidenziano forti variazioni nei risultati in base a etnia, classe sociale e contesto urbano. Si tratta di critiche che devono essere tenute presenti anche ai fini della presente revisione, poiché indicano che la giustizia procedurale, pur essendo un fattore importante, potrebbe non essere sufficiente a contrastare gli effetti delegittimanti di politiche pubbliche punitive adottate a livello macro.

Trust e *confidence*

La fiducia ha un ruolo centrale nel paradigma della *procedural justice*, dal momento che un sentimento di fiducia nei confronti delle istituzioni – e della polizia in particolare – è intimamente connesso a un riconoscimento di legittimità dell'istituzione stessa e a un più generale quadro di supporto normativo. Tuttavia, nell'ampio panorama degli studi di giustizia procedurale, appare doveroso distinguere tra una fiducia intesa come *confidence* e un'altra concepita come *trust* (Jackson e Bradford, 2010a). La prima si riferisce ad un supporto generalizzato alla polizia come istituzione (Cao, 2015), considerando dunque il punto di vista non solo di chi ha avuto un contatto diretto con essa, ma dell'intera popolazione (Hohl *et al.*, 2010). La seconda appare invece più complessa e sfaccettata. Essa è connessa all'integrità della polizia e implica dunque aspettative morali, percezioni di correttezza e convinzioni circa l'uso appropriato del potere (Albrecht, 2019): non riguarda solo il passato, ma soprattutto ciò che le persone si aspettano accadrà se e quando entreranno di nuovo in contatto con la polizia (Jackson *et al.*, 2011); è anche necessario, per rafforzarla, che i cittadini abbiano la percezione di essere trattati con atteggiamenti equi e corretti e che il crimine sia affrontato in maniera efficace (Sargeant, 2017). Questa distinzione è particolarmente rilevante quando si analizzano gli effetti delle politiche punitive. Politiche fortemente repressive possono non intaccare immediatamente la fiducia-*confidence* – soprattutto se accompagnate da una retorica di efficacia – ma erodere progressivamente la fiducia-*trust*, compromettendo la relazione normativa tra cittadini e istituzioni. In ogni caso, è riconosciuta in maniera unanime la centralità di entrambe queste dimensioni nell'operato della polizia: infatti, se una mancanza di fiducia può minare la percezione di legittimità dell'istituzione (Hohl *et al.*, 2013), la sua presenza può al contrario aiutare l'operato della polizia. La distinzione tra *trust* e *confidence* assume rilievo non soltanto sul piano teorico, ma anche su quello analitico. Mentre la seconda rinvia prevalentemente alla valutazione dell'efficacia, dell'affidabilità e della capacità di funzionamento delle istituzioni, la prima implica un investimento relazionale e normativo più profondo, fondato sul riconoscimento della correttezza dell'azione istituzionale e della sua legittimità. La mancata distinzione tra queste dimensioni può quindi condurre a interpretazioni parziali dei risultati empirici, poiché politiche pubbliche capaci di rafforzare la percezione di efficacia delle istituzioni non necessariamente incrementano la fiducia normativa nei loro confronti. Tale distinzione costituisce quindi un passaggio essenziale per comprendere come differenti modelli di intervento pubblico possano produrre effetti diversi sulla relazione tra cittadini e istituzioni.

La letteratura empirica sul rapporto tra fiducia e *policing* mostra in modo consistente come la fiducia nei confronti della polizia non costituisca un atteggiamento stabile e uniforme, ma una disposizione dinamica e situazionale, sensibile sia alle modalità di azione della polizia sia alle esperienze di contatto diretto con essa. Numerosi studi evidenziano infatti che la fiducia può variare in funzione dei diversi approcci di *policing* adottati e delle interazioni concrete tra cittadini e forze dell'ordine, e che tanto processi di lungo periodo quanto singoli eventi critici – incluse pratiche percepite come scorrette – possono contribuire al suo rafforzamento o alla sua erosione (Hohl *et al.*, 2013). Le valutazioni dell'operato della polizia risultano influenzate da fattori quali la visibilità degli agenti sul territorio, la percezione della loro disponibilità e prontezza nell'intervento, e l'impressione di trattamenti differenti nei confronti di diversi gruppi sociali (Jackson *et al.*, 2011; Merry *et al.*, 2012). In questa prospettiva, la qualità delle relazioni tra comunità e polizia locale assume un ruolo centrale: tendono a esprimere livelli più elevati di fiducia coloro che conoscono personalmente gli agenti, anche solo per nome o di vista, e chi ritiene di poter esercitare una qualche influenza sulle decisioni di *policing* nel proprio contesto territoriale (Merry *et al.*, 2012). Le interazioni, positive o negative, influiscono nella formazione della percezione pubblica, con un peso maggiore delle esperienze negative, che risultano avere un impatto più marcato rispetto agli incontri positivi; al contrario, questi ultimi possono accrescere la fiducia, la sicurezza percepita e la disponibilità alla cooperazione con la polizia (Miller

e D'Souza, 2016). Accanto a queste dimensioni relazionali e situazionali, la letteratura segnala inoltre l'importanza di fattori socio-demografici e identitari – quali genere, etnia, religione, status migratorio, età, identità di genere e orientamento sessuale, nonché condizioni di salute fisica e mentale – che strutturano in modo significativo le percezioni individuali del *policing* e contribuiscono a spiegare le differenze nei livelli di fiducia osservati tra gruppi sociali (Miles-Johnson, 2013; Murphy, 2013; Bradford *et al.*, 2017a; Sindall *et al.*, 2017; Chambers *et al.*, 2020; Pass *et al.*, 2020; Gibbs *et al.*, 2021).

Dal punto di vista metodologico, questo corpo di ricerca si è sviluppato prevalentemente attraverso approcci quantitativi, orientati a individuare i fattori associati a livelli più elevati o più bassi di fiducia nei confronti della polizia. In tale ambito, le variabili esplicative sono state generalmente organizzate lungo due principali assi analitici. Un primo filone privilegia i fattori individuali, includendo variabili demografiche – quali genere (Correia *et al.*, 1996), età (Hale e Uglow, 1997), appartenenza etnica (Scaglion e Condon, 1980) e livello di istruzione (Correia *et al.*, 1996) – nonché dimensioni attitudinali e aspetti biografici o sociali, come l'esperienza di vittimizzazione (Priest e Carter, 1999) o il grado di integrazione sociale. Questo approccio si fonda sull'assunto che la fiducia nella polizia rappresenti l'espressione di una più generale predisposizione individuale alla fiducia, istituzionale o interpersonale, e fa spesso ricorso ad analisi statistiche bivariate, e solo più raramente multivariate, che tendono a marginalizzare il contesto relazionale e istituzionale in cui prende forma il rapporto tra cittadini e apparati del controllo. Un secondo filone di studi (Murty *et al.*, 1990; Wachholz e Miedema, 2000; Hohl *et al.*, 2010) attribuisce invece un ruolo centrale alla dimensione relazionale, concentrandosi sulle esperienze di contatto diretto tra cittadini e polizia (considerate sia in termini quantitativi sia qualitativi), sulla presenza e visibilità delle forze dell'ordine, sulla percezione di correttezza, imparzialità e professionalità dell'azione di polizia, sui tempi di risposta alle richieste di intervento e sulla valutazione dell'efficacia delle pratiche di *enforcement*. In questa prospettiva, la fiducia viene interpretata come un atteggiamento situato, plasmato dall'interazione concreta e ripetuta tra cittadini e istituzioni. Nonostante l'ampiezza di questo filone di ricerca, risultano relativamente pochi gli studi che integrano in modo sistematico entrambe queste dimensioni analitiche, così come appaiono rari i contributi che adottano approcci metodologici capaci di collocare la fiducia nella polizia all'interno di una cornice interpretativa più ampia, in grado di coglierne anche le componenti simboliche, emotive e sociali. Alcune ricerche hanno tentato di colmare questa lacuna esplorando la fiducia come fenomeno complesso e stratificato, radicato nelle esperienze quotidiane e nei significati attribuiti all'autorità (Walklate, 1998). In questa stessa direzione si collocano approcci più recenti (Cornelli, 2015), che propongono di analizzare la fiducia nella polizia come un vero e proprio campo emotivo, all'interno del quale percezioni, esperienze, opinioni ed emozioni – tanto individuali quanto collettive – interagiscono e talvolta entrano in tensione, contribuendo alla costruzione di quel legame affettivo, più o meno solido, che connette i cittadini alle forze dell'ordine.

Legitimacy

Il concetto di *legitimacy* occupa una posizione centrale nella criminologia contemporanea, in particolare negli studi sul *policing*. In termini generali, la legittimità può essere definita come la convinzione che un'autorità abbia il diritto di esercitare potere e che le sue decisioni meritino obbedienza (Tankebe e Liebling, 2013). Tuttavia, al di là di questa definizione generalmente condivisa, la letteratura presenta una notevole eterogeneità concettuale. Nella prospettiva sviluppata da Tom R. Tyler, la legittimità è prevalentemente intesa come un atteggiamento psicologico individuale, fondato su un senso interiorizzato di obbligo a obbedire (Tyler, 2006). Tale approccio ha avuto un'enorme influenza empirica, poiché ha consentito di operazionalizzare la legittimità – che è di per sé un concetto normativo e teorico complesso – attraverso indicatori survey relativamente semplici, come l'obbligo percepito di rispettare le decisioni della polizia o dei tribunali (Gau, 2011; Dawson, 2018; Peyton *et al.*, 2019). Accanto a questa impostazione, altri autori hanno criticato una concezione eccessivamente individualistica e "attitudinale" della legittimità, sottolineandone la dimensione sociale, relazionale e dinamica. In particolare, l'approccio dialogico proposto da Anthony Bottoms e Justice Tankebe concepisce la legittimità come il risultato di un processo continuo di riconoscimento tra autorità e cittadini (Bottoms e Tankebe, 2012). In questa prospettiva, la legittimità non è una risorsa posseduta una volta per tutte, ma un equilibrio instabile che può essere rafforzato o eroso nel tempo.

Sulla base di questi sviluppi teorici, diversi studi hanno proposto di scomporre la legittimità in dimensioni distinte. Jonathan Jackson e Ben Bradford distinguono tra: (a) obbligo di obbedire; (b) allineamento normativo; (c) legalità percepita (Jackson e Bradford, 2010b). Tale articolazione ha permesso di evidenziare come il semplice riconoscimento dell'autorità non implichi necessariamente un'identificazione normativa con i valori che essa rappresenta. Si tratta di una distinzione che potrebbe risultare particolarmente rilevante per l'analisi delle politiche punitive. Politiche fortemente repressive possono mantenere, o addirittura rafforzare nel breve periodo, l'obbligo percepito di obbedire, facendo leva su strumenti coercitivi. Tuttavia, esse rischiano di compromettere l'allineamento normativo, producendo forme di obbedienza strumentale e fragile, scarsamente sostenibili nel lungo periodo. Inoltre, è stato osservato che la percezione della legalità dell'azione di polizia non è sufficiente a cogliere le esperienze che gli individui maturano nel rapporto quotidiano con le forze dell'ordine, poiché, nel valutare il comportamento della polizia, le persone raramente fanno riferimento diretto alla legge (Meares *et al.*, 2015). Probabilmente anche per questa ragione, nella letteratura più recente sul *policing* la legittimità della polizia è stata generalmente concettualizzata in due modi principali: (a) come obbligo percepito

di obbedire alla polizia e come allineamento normativo con essa (Bradford *et al.*, 2017b; Bradford *et al.*, 2017c; Huq *et al.*, 2017); oppure (b) come fiducia generalizzata nei confronti della polizia (Murphy, 2013; Wolfe e McLean, 2021; Li e Sun, 2025).

Un contributo recente significativo alla teoria della legittimità è offerto da Hamm, Wolfe, Cavanagh e Lee (2022), che affrontano un problema metodologico e concettuale emerso: l'ampia varietà di modi in cui la legittimità viene definita e misurata nella letteratura sul *policing* rischia di limitare uno sviluppo teorico coerente. Gli autori propongono quindi il *Concentric Diagram of Legitimacy* (figura 1) come strumento organizzativo per ricondurre i diversi approcci a un quadro integrato: si tratta di una mappa teorica che mostra come la legittimità – più che essere ridotta a un singolo atteggiamento o comportamento – emerga dall'interazione tra il potere esercitato da un'autorità e l'accettazione da parte del pubblico, includendo fattori organizzativi, valutazioni pubbliche, interazioni e contesto sociale. Questa proposta mira a superare la frammentazione concettuale esistente, sviluppando una cornice che renda esplicite le relazioni tra differenti determinanti della legittimità e che consenta di confrontare in modo più rigoroso risultati empirici provenienti da diversi studi e contesti.

Infine, un ultimo elemento interessante, emerso con forza nella letteratura (Weitzer e Tuch, 1999; Brunson e Miller, 2006; Fine *et al.*, 2021), riguarda, nuovamente, la distribuzione diseguale della legittimità tra gruppi sociali. Studi condotti in diversi contesti mostrano come minoranze etniche, giovani e gruppi socio-economicamente svantaggiati tendano a esprimere livelli più bassi di legittimità percepita, spesso in relazione a esperienze dirette o indirette di controllo selettivo e discriminazione. Questo dato assume particolare rilevanza in relazione alle politiche punitive, che tendono a colpire in modo sproporzionato proprio questi gruppi, rafforzando dinamiche di esclusione simbolica e disallineamento normativo.



Figura 1: *Concentric Diagram of Legitimacy*

Fiducia, legittimità e politiche punitive

Fatte queste considerazioni, si può cercare di avvicinare la domanda di ricerca. Gli studi convergono nel considerare fiducia e legittimità non come semplici atteggiamenti individuali, ma come risorse centrali per il funzionamento ordinario e sostenibile del sistema penale. In continuità con la teoria della *procedural justice*, numerosi lavori mostrano che quando le istituzioni di controllo – in particolare la polizia e i tribunali – sono percepite come legittime, la conformità alle norme tende a essere più volontaria, riducendo la dipendenza da strategie coercitive ad alto costo sociale ed economico (Tyler e Fagan, 2008). In questa prospettiva, la fiducia istituzionale non rappresenta soltanto un esito desiderabile delle politiche di sicurezza, ma una componente strutturale del sistema penale, strettamente connessa alla cooperazione dei cittadini, alla disponibilità a denunciare i reati e all'accettazione delle decisioni dell'autorità, anche quando sfavorevoli. Corda (2025) evidenzia come l'applicazione concreta del diritto penale possa influenzare la fiducia nel sistema e la legittimità percepita. Egli propone una tassonomia delle "crisi di performance" della pena (vale a dire quei fallimenti legati all'applicazione e all'attuazione del diritto penale): iper-intensità (punizioni eccessive), iper-selettività (applicazione discriminatoria) e opacità delle sanzioni (mancanza di trasparenza o coerenza). Queste dinamiche sistemiche mostrano che non bastano procedure corrette a livello individuale: l'effetto cumulativo delle scelte punitive può minare la percezione di equità e giustizia, riducendo la fiducia pubblica nelle istituzioni penali. La letteratura comparativa, in particolare quella europea, ha evidenziato come contesti caratterizzati da elevati livelli di fiducia generalizzata nelle istituzioni tendano a sviluppare sistemi penali meno repressivi, con minore ricorso alla detenzione e maggiore enfasi su sanzioni alternative e approcci inclusivi (Lappi-Seppälä, 2011). Inoltre, anche all'interno degli stessi penitenziari, atteggiamenti procedurali possono influenzare positivamente l'identità dei detenuti (Marina e Holman, 2026). Al contrario, società segnate da bassi livelli di fiducia, elevata polarizzazione sociale e disuguaglianze marcate appaiono più inclini a sostenere politiche penali severe. Questa dinamica si riscontra con particolare chiarezza nella letteratura sulla *mass incarceration*, che analizza il caso statunitense come paradigmatico del circolo vizioso tra punitività e crisi di legittimità. L'espansione del sistema carcerario e delle pratiche di controllo penale è stata associata a effetti sociali profondamente diseguali, concentrando i costi della punizione su specifiche comunità e gruppi sociali. Tali processi hanno contribuito a una delegittimazione delle istituzioni penali, in particolare presso le comunità afroamericane e latinoamericane, dove polizia e sistema giudiziario vengono frequentemente percepiti come strumenti di controllo piuttosto che di protezione (Wacquant, 2009; Simon, 2014). Numerosi studi hanno inoltre evidenziato come livelli più elevati di fiducia nella polizia siano associati a una maggiore percezione di sicurezza e a una riduzione della paura del crimine (Alda

et al., 2017; Singer *et al.*, 2019), indipendentemente dai tassi oggettivi di criminalità (Baker *et al.*, 1983; Box *et al.*, 1988). Altri lavori mostrano come la fiducia nelle istituzioni di controllo sia correlata a una minore propensione alla violazione delle norme e a forme di *compliance* più volontaria, rafforzando l'idea che la legittimità rappresenti un'alternativa funzionale all'uso intensivo della coercizione (Bayley, 1994; Pino, 2001). Nel loro complesso, questi studi consentono di formulare un'ipotesi interpretativa circa l'esistenza di una relazione bidirezionale: la sfiducia alimenta la domanda politica di punizione, mentre politiche fortemente punitive possono contribuire, nel medio-lungo periodo, a erodere ulteriormente la fiducia e la legittimità istituzionale. Tale relazione, tuttavia, non è ancora stata verificata in modo sistematico dalla letteratura, ma emerge dall'integrazione di risultati provenienti da filoni di ricerca differenti.

Come è già stato sottolineato, gli studi sul populismo penale hanno mostrato che, in molti contesti democratici, le politiche penali sono sempre più orientate a rispondere a paure collettive e percezioni di insicurezza, spesso amplificate dai media, piuttosto che essere ancorate a evidenze empiriche sull'efficacia nel ridurre il crimine (Pratt e Clark, 2005; Pratt, 2007). In questo quadro, la severità dell'*enforcement* assume una funzione eminentemente simbolica: da un lato può rafforzare temporaneamente la fiducia-*confidence* di una parte dell'opinione pubblica; dall'altro, invia segnali di esclusione, stigmatizzazione e sospetto verso gruppi specifici, con effetti potenzialmente negativi su fiducia-*trust* e legittimità. Questi meccanismi sono particolarmente evidenti nel campo del *policing* urbano. Studi su strategie di *broken windows*, *zero tolerance* e *incivility policing* mostrano risultati ambivalenti: se da un lato alcuni lavori segnalano benefici limitati in termini di ordine percepito, dall'altro emerge come tali approcci producano pratiche di controllo selettive e fortemente intrusive, che colpiscono in modo sproporzionato gruppi socialmente vulnerabili (Sampson e Raudenbush, 1999; Harcourt, 2001; Fagan *et al.*, 2010). Anche quando formalmente legali, queste pratiche tendono a essere percepite come arbitrarie e ingiuste, erodendo la fiducia e la legittimità della polizia e producendo un disallineamento normativo tra cittadini e istituzioni. Un contributo teorico particolarmente utile per interpretare la diffusione delle pratiche di *incivility policing* nel contesto urbano è offerto da Pavel Pospěch (2020), che colloca tali strategie all'interno di trasformazioni sociali, politiche e spaziali di più ampia portata. L'autore mostra come la crescente domanda di interventi legali contro comportamenti percepiti come disordinati o devianti sia riconducibile, da un lato, all'affermazione di orientamenti punitivi e di una mentalità *law and order*, storicamente influenzata dalle teorie delle *broken windows* e dalle politiche di tolleranza zero, e, dall'altro, ai processi di privatizzazione e regolazione selettiva dello spazio pubblico. In questa prospettiva, il *policing* delle inciviltà non risponde soltanto a esigenze di sicurezza, ma riflette conflitti più ampi sul controllo simbolico e materiale della città, spesso a scapito di gruppi socialmente marginalizzati, come le persone senza dimora. Un elemento di particolare interesse, in relazione alla presente analisi, è il tentativo di collegare l'espansione di queste pratiche non solo a dinamiche istituzionali o punitive, ma anche a fattori culturali e relazionali, quali i livelli di fiducia generalizzata, le forme di fiducia quotidiana e gli immaginari di comunità che orientano le aspettative sociali sull'ordine urbano e sul ruolo della polizia.

Un filone di ricerca affine e particolarmente rilevante riguarda il coinvolgimento delle forze di polizia locali nell'*enforcement* delle politiche migratorie, soprattutto nel contesto statunitense. Programmi come il 287(g), che autorizzano le polizie locali a svolgere funzioni di controllo tipicamente riservate alle autorità federali in materia di immigrazione, sono stati al centro di un ampio dibattito sui loro effetti in termini di fiducia, cooperazione e legittimità istituzionale. Una parte della letteratura evidenzia come tali pratiche possano indebolire le relazioni tra polizia e comunità di immigrati, riducendo la disponibilità a collaborare con le forze dell'ordine e a denunciare i reati, in particolare tra i cittadini latinoamericani e tra coloro che si trovano in condizioni di vulnerabilità legate allo status migratorio (Theodore e Habans, 2016). Studi qualitativi e *survey-based* mostrano come esperienze di contatto con la polizia in cui emergono controlli sull'immigrazione, percezioni di trattamento ingiusto o timori legati alla documentazione producano effetti di isolamento sociale e una marcata esitazione nel ricorrere alla polizia, con conseguenze negative sulla sicurezza complessiva delle comunità coinvolte. Altri contributi, tuttavia, restituiscono un quadro più sfumato. Analisi basate su dati rappresentativi a livello nazionale suggeriscono che la mera presenza di programmi come il 287(g) non incide automaticamente sulla fiducia degli immigrati nei confronti della polizia, mentre fattori quali il senso di sicurezza, la percezione di minacce esterne e variabili demografiche sembrano esercitare un'influenza più significativa (Dzordzormenyoh e Boateng, 2024). In questa prospettiva, l'*enforcement* delle politiche sull'immigrazione non rappresenterebbe di per sé una determinante centrale della fiducia, se non in combinazione con altri elementi contestuali e relazionali. Risultati più recenti invitano però a distinguere tra l'esistenza formale dei programmi e le modalità concrete della loro implementazione. Studi che analizzano in dettaglio gli accordi formali che disciplinano l'implementazione del programma 287(g) mostrano come le pratiche operative, la frequenza dei contatti e il tipo di interazioni tra polizia e cittadini siano cruciali nel determinare gli effetti sulla fiducia e sulla cooperazione (McCann *et al.*, 2024). In questa linea, ricerche longitudinali condotte in contesti locali segnati da controversie politiche sull'immigrazione indicano un peggioramento delle percezioni della polizia, un aumento dei controlli percepiti e una riduzione della propensione a denunciare i reati tra i residenti latinoamericani, anche indipendentemente dallo status giuridico (Vidales *et al.*, 2009). Nel loro insieme, questi studi suggeriscono che gli effetti dell'*enforcement* delle politiche migratorie sulla fiducia e sulla legittimità della polizia non

siano né automatici né uniformi, ma dipendano in modo decisivo dal contesto istituzionale, dalle pratiche quotidiane di *policing* e dalle relazioni preesistenti tra polizia e comunità. Tuttavia, la letteratura converge nel segnalare che, soprattutto in contesti caratterizzati da disuguaglianze strutturali e da politiche punitive più ampie, il coinvolgimento della polizia nell'*enforcement* migratorio tende a produrre rischi significativi di erosione della fiducia e di disallineamento normativo tra istituzioni e cittadini.

Infine, la letteratura sulle esperienze vicarie (Weitzer, 2002; Rosenbaum *et al.*, 2005) evidenzia come eventi critici – quali proteste, disordini o episodi di violenza poliziesca – possano incidere profondamente sulla fiducia e sulla legittimità istituzionale anche in assenza di esperienze dirette (Nägel e Lutter, 2021; Reny e Newman, 2021). In contesti caratterizzati da politiche punitive e da forme di *enforcement* particolarmente intrusive, eventi critici come quelli presentati sopra tendono a essere interpretati non come fatti isolati, ma come conferme di un orientamento repressivo più ampio. Attraverso le narrazioni mediatiche, tali eventi contribuiscono così a rafforzare dinamiche di sfiducia generalizzata nei confronti delle istituzioni di controllo.

Nel loro complesso, gli studi esaminati non consentono di affermare in modo definitivo un rapporto causale diretto tra politiche punitive ed erosione della fiducia istituzionale. Le evidenze empiriche disponibili risultano infatti eterogenee e spesso affrontano tali fenomeni in maniera indiretta. Tuttavia, considerate congiuntamente alla consolidata letteratura sulla *procedural justice* e sulla legittimità, esse permettono di formulare l'ipotesi interpretativa secondo cui politiche orientate prevalentemente alla coercizione e alla repressione possano incidere negativamente sui processi di costruzione della fiducia tra cittadini e istituzioni.

Conclusioni

Questa revisione narrativa della letteratura criminologica mostra che, nonostante l'ampia produzione su giustizia procedurale, fiducia e legittimità, il nesso tra politiche pubbliche punitive e atteggiamenti dei cittadini rimane in larga misura indiretto e sottosviluppato. Lo scopo era quello di fornire un quadro teorico ampio e dettagliato che consentisse di leggere in maniera più chiara alcuni risultati emersi da studi recenti (in particolare, Cornelli e Squillace, 2026) che hanno indagato il rapporto tra polizie e cittadini (nel caso specifico, i giovani del quartiere milanese di San Siro) sotto la lente della fiducia: i risultati dello studio mostravano un quadro generale complesso e sfaccettato, dal quale emergeva la difficoltà di considerare la fiducia come un dato impermeabile ad influenze esterne. Questo rilievo ha posto la necessità di indagare la dimensione fiduciaria all'interno del più ampio quadro politico, culturale e sociale (con uno specifico focus sulle politiche pubbliche punitive). Le evidenze disponibili suggeriscono che politiche fortemente orientate alla repressione comportino rischi significativi per la fiducia istituzionale e per la legittimità delle autorità penali, soprattutto nei confronti dei gruppi più vulnerabili. Si tratta di un'ipotesi scientificamente rilevante e che merita di essere approfondita, soprattutto in una fase politico-culturale durante la quale, in seguito al verificarsi di determinati fenomeni – come i fatti di Rogoredo che sono stati citati in apertura – che lacerano il tessuto sociale e già minano la fiducia nelle istituzioni, si tendono a invocare risposte di tipo muscolare e improntate a principi repressivi e punitivi.

Sul piano della ricerca, la presente revisione evidenzia la necessità di sviluppare ulteriori approfondimenti empirici capaci di verificare in modo più diretto il rapporto tra politiche pubbliche punitive, fiducia istituzionale e legittimità. In particolare, appaiono auspicabili studi longitudinali che consentano di cogliere l'evoluzione di tali dinamiche nel tempo, nonché ricerche comparative tra differenti contesti nazionali e istituzionali, al fine di comprendere il peso esercitato dalle specificità normative, culturali e organizzative. Particolare interesse riveste inoltre il contesto italiano, ancora relativamente poco esplorato dalla letteratura internazionale sulla *procedural justice*, nel quale l'analisi empirica potrebbe contribuire a verificare la trasferibilità dei risultati finora ottenuti prevalentemente in ambito anglosassone. Per quanto invece riguarda le politiche pubbliche, le evidenze discusse suggeriscono l'opportunità di affiancare ai tradizionali indicatori di efficacia repressiva una più attenta valutazione degli effetti che le strategie di sicurezza producono sulla fiducia dei cittadini e sulla legittimità delle istituzioni. Se la fiducia costituisce una risorsa fondamentale per la cooperazione tra cittadini e autorità e per il funzionamento delle istituzioni democratiche, le politiche punitive non dovrebbero essere valutate esclusivamente in relazione alla loro capacità di ridurre la criminalità, ma anche rispetto alla loro idoneità a preservare relazioni fondate sulla correttezza procedurale, sul riconoscimento reciproco e sulla percezione di equità. In questa prospettiva, la fiducia istituzionale non rappresenta soltanto un esito delle politiche di sicurezza, ma una risorsa pubblica che le stesse politiche sono chiamate a tutelare e rafforzare.

Riferimenti bibliografici

Albrecht, James F. (2019), *Evaluating police-community relations globally*, in J. F. Albrecht *et al.* (ed. by), *Policing and minority communities*, Berlin: Springer, pp. 3-10.

Alda, Erik *et al.* (2017), *Confidence in the police and the fear of crime in the developing world*, «Policing: An International Journal of Police Strategies & Management», 40 (2), pp. 366-379.

Baker, Mary H. *et al.* (1983), *The impact of a crime wave. Perceptions, fear and confidence in the police*, «Law & Society Review», 17 (2), pp. 319-335.

Bayley, David H. (1994), *Police for the future*, New York: Oxford University Press.

Blader, Steven L. and Tyler, Tom R. (2015), *Relational models*

of procedural justice, in R. S. Cropanzano and M. L. Ambrose (ed. by), *The Oxford handbook of justice in the workplace*, Oxford: Oxford University Press, pp. 351-369.

Boda, Zsolt and Szabó, Gabriella (2011), *The media and attitudes towards crime and the justice system*, «European Journal of Criminology», 8 (4), pp. 329-342.

Bottoms, Anthony and Tankebe, Justice (2012), *Beyond procedural justice. A dialogic approach to legitimacy in criminal justice*, «The Journal of Criminal Law and Criminology», 102 (1), pp. 119-170.

Box, Steven *et al.* (1988), *Explaining fear of crime*, «British Journal of Criminology», 28 (3), pp. 340-356.

Bradford, Ben (2016), *The dog that never quite barked. Social identity and the persistence of police legitimacy*, in M. Bosworth *et al.* (ed. by), *Changing contours of criminal justice. Research, politics and policy*, Oxford: Oxford University Press, pp. 29-41.

Bradford, Ben *et al.* (2017a), *A leap of faith? Trust in the police among immigrants in England and Wales*, «The British Journal of Criminology», 57 (2), pp. 381-401.

Bradford, Ben *et al.* (2017b), *Identity, legitimacy and "making sense" of police use of force*, «Policing», 40 (3), pp. 614-627.

Bradford, Ben *et al.* (2017c), *Ethnicity, group position and police legitimacy. Early findings from the European Social Survey 1*, in D. Oberwittler and S. Roché (ed. by), *Police-citizen relations across the world. Comparing sources and contexts of trust and legitimacy*, London: Taylor and Francis, pp. 46-72.

Brasof, Marc and Peterson, Kate (2018), *Creating procedural justice and legitimate authority within school discipline systems through youth court*, «Psychology in the Schools», 55 (7), pp. 832-849.

Brubacher, Michael R. *et al.* (2009), *Procedural justice in resolving family disputes. Implications for childhood bullying*, «Psychology, Public Policy, and Law», 15 (3), pp. 149-167

Brunson, Rod K. and Miller, Jody (2006), *Young Black men and urban policing in the United States*, «British Journal of Criminology», 46 (4), pp. 613-640.

Cao, Liqun (2015), *Differentiating confidence in the police, trust in the police, and satisfaction with the police*, «Policing: An International Journal of Police Strategies and Management», 38 (2), pp. 239-249.

Chambers, Darryl L. *et al.* (2020), *Predicting trust in the police. The impact of instrumental and expressive concerns in street-identified Black-American men and women*, «Policing: an International Journal of Police Strategies & Management», 43 (6), pp. 917-933.

Corda, Alessandro (2025), *The legitimacy of criminal law and the performance crises of penality*, «Criminal Law Forum», 36, pp. 351-380.

Cornelli, Roberto (2015), Procedural justice *e campo emotivo: uno studio sulla fiducia dei giovani nelle forze dell'ordine in base ai dati italiani della ISRD3*, «Rassegna Italiana di Criminologia», 9 (3), pp. 234-243.

Cornelli, Roberto (2020), *La forza di polizia. Uno studio criminologico sulla violenza*, Torino: Giappichelli.

Cornelli, Roberto e Squillace, Laura (2026), *Polizia e cambiamento sociale: le sfide dell'etnicità nell'Italia contemporanea*, «Police and Social Change: the Challenges of Gender and Ethnicity in Contemporary Italy», Unità di Milano, Milano.

Correia, Mark E. *et al.* (1996), *Public perceptions of state police. An analysis of individual-level and contextual variables*, «Journal of Criminal Justice», 24 (1), pp. 17-28.

Dawson, Andrew (2018), *Police legitimacy and homicide. A macro-comparative analysis*, «Social Forces», 97 (2), pp. 841-866.

Dzordzormenyoh, Michael K. and Boateng, Francis D. (2024), *Immigration policy and attitudes toward the police. Does immigration policy influence immigrants' confidence in their local police departments?*, «The American Behavioral Scientist», online [https://doi-org.pros1.lib.unimi.it/10.1177/00027642241300914]

Fagan, Jeffrey A. *et al.* (2010), *Street stops and broken windows revisited. The demography and logic of proactive policing in a safe and changing city*, in S. K. Rice and M. D. White (ed. by), *Race, ethnicity, and policing: new and essential readings*, Oxford: Oxford University Press, pp. 309-348.

Feldman, Yuval and Tyler, Tom R. (2012), *Mandated justice. The potential promise and possible pitfalls of mandating procedural justice in the workplace*, «Regulation & Governance», 6 (1), pp. 46-65.

Fine, Adam D. *et al.* (2021), *Perceptions of police legitimacy and bias from ages 13 to 22 among Black, Latino, and White justice-involved males*, «Law and Human Behavior», 45 (3), pp. 243-255.

Garland, David (2001), *The culture of control. Crime and social order in contemporary society*, Chicago: University of Chicago Press.

Garland, David (2008), *On the concept of moral panic*, «Crime, Media, Culture: An International Journal», 4 (1), pp. 9-30.

Gau, Jacinta M. (2011), *The convergent and discriminant validity of procedural justice and police legitimacy. An empirical test of core theoretical propositions*, «Journal of Criminal Justice», 39 (6), pp. 489-498.

Gibbs, Vicki *et al.* (2021), *Police interactions and the autistic community. Perceptions of procedural justice*, «Disability and Society», 38 (9), pp. 1608-1625.

Goldsmith, Andrew (2005), *Police reform and the problem of trust*, «Theoretical Criminology», 9 (4), pp. 443-470.

Goodman-Delahunty, Jane (2010), *Four ingredients. New recipes for procedural justice in Australian policing*, «Policing: a Journal of Policy and Practice», 4 (4), pp. 403-410.

Hale, Chris and Uglow, Steve (1997), *The police and public in Scotland. An analysis of data from the British and Scottish crime survey 1982-1996*, «Crime and Criminal Justice Research Findings No. 33», Scottish Executive Central Research Unit, Edinburg.

Hamm, Joseph A. *et al.* (2022), *(Re)Organizing legitimacy theory*, «Legal and Criminological Psychology», 27 (2), pp. 129-146.

Harcourt, Bernard E. (2001), *Illusion of order. The false promise of broken windows policing*, Cambridge: Harvard University Press.

Hegtvedt, Karen A. *et al.* (2022), *Power and procedure. Gaining legitimacy in the workplace*, «Social Forces», 101 (1), pp. 176-201.

Hinds, Lyn and Murphy, Kristina (2007), *Public satisfaction with police. Using procedural justice to improve police legitimacy*, «Australian and New Zealand Journal of Criminology», 40 (1), pp. 27-42.

Hohl, Katrin *et al.* (2010), *Influencing trust and confidence in the London Metropolitan Police. Results from an experiment testing the effect of leaflet drops on public opinion*, «The British Journal of Criminology», 50 (3), pp. 491-513.

Hohl, Katrin *et al.* (2013), *The effect of the 2011 London disorder on public opinion of police and attitudes towards crime, disorder, and sentencing*, «Policing: A Journal of Policy and Practice», 7 (1), pp. 12-20.

Huq, Aziz Z. *et al.* (2017), *Legitimating practices. Revisiting the predicates of police legitimacy*, «The British Journal of Criminology», 57 (5), pp. 1101-1122.

Jackson, Jonathan and Bradford, Ben (2010a), *What is trust and confidence in the police?*, «Policing: A Journal of Policy and Practice», 4 (3), pp. 241-248.
Jackson, Jonathan and Bradford, Ben (2010b), *Police legitimacy. A conceptual review*, «SSRN», online [http://dx.doi.org/-10.2139/ssrn.1684507]
Jackson, Jonathan *et al.* (2009), *Does the fear of crime erode public confidence in policing?*, «Policing: A Journal of Policy and Practice», 3 (1), pp. 100-111.
Jackson, Jonathan *et al.* (2011), *Developing European indicators of trust in justice*, «European Journal of Criminology», 8 (4), pp. 267-285.
Jackson, Jonathan *et al.* (2012), *Just authority? Trust in the police in England and Wales*, Willan Publishing: London.
Lappi-Seppälä, Tapio (2011), *Explaining imprisonment in Europe*, «European Journal of Criminology», 8 (4), pp. 303-328.
Li, Luye and Sun, Ivan Y. (2025), *Procedural justice and police legitimacy. Untangling the effects of racial and ethnic combinations between the police and civilians*, «Criminal Justice Review», 50 (2), pp. 170-190.
Marina, Ioana F. and Holman, Andrei C. (2026), *Perceived procedural justice, criminal identity, and self-concept among incarcerated persons. The indirect effect of prison social climate*, «Criminal Justice and Behavior», 53 (3), pp. 357-369.
Mastrofski, Stephen D. *et al.* (1996), *Compliance on demand. The public's response to specific police requests*, «Journal of Research in Crime and Delinquency», 33 (3), pp. 269-305.
McCann, Wesley S. *et al.* (2024), *An analysis of 287(g) program memorandums of agreement*, «Journal of International Migration and Integration», 25 (2), pp. 1043-1071.
McCluskey, John D. (2003), *Police requests for compliance. Coercive and procedurally just tactics*, New York: LFB Scholarly Publishing.
Meares, Tracey L. *et al.* (2015), *Lawful or fair? How cops and laypeople perceive good policing*, «The Journal of Criminal Law & Criminology», 105 (2), pp. 297-343.
Merry, Simon *et al.* (2012), *Drivers of public trust and confidence in police in the UK*, «International Journal of Police Science and Management», 14 (2), pp. 118-135.
Miles-Johnson, Toby (2013), *Confidence and trust in police. How sexual identity difference shapes perceptions of police*, «Current Issues in Criminal Justice», 25 (2), pp. 685-702.
Miller, Joel and D'Souza, Amanda (2016), *Indirect effects of police searches on community attitudes to the police: resentment or reassurance?*, «The British Journal of Criminology», 56 (3), pp. 456-478.
Murphy, Kristina (2013), *Policing at the margins. Fostering trust and cooperation among ethnic minority groups*, «Journal of Policing, Intelligence and Counter Terrorism», 8 (2), pp. 185-199.
Murty, Komandra *et al.* (1990), *The image of the police in Black Atlanta communities*, «Journal of Police Science and Administration», 17 (4), pp. 250-257.
Nägel, Christof and Lutter, Mark (2021), *The 2017 French riots and trust in the police. A quasi-experimental approach*, «European Journal of Criminology», 20 (1), pp. 270-291.
Pass, Michael D. *et al.* (2020), *To trust or distrust? Unpacking ethnic minority immigrants' trust in police*, «British Journal of Criminology», 60 (5), pp. 1320-1341.
Pass, Michael D. *et al.* (2026), *Police officers' perceptions of citizens and support for procedural justice policing. The mediating roles of identity and self-legitimacy*, «Policing and Society», 36(2), pp. 212-231.
Peyton, Kyle *et al.* (2019), *A field experiment on community policing and police legitimacy*, «Proceedings of the National Academy of Sciences», 116 (40), pp. 19894-19898.
Pino, Nathan W. (2001), *Community policing and social capital*, «Policing: an International Journal of Police Strategies & Management», 24 (2), pp. 200-215.
Pospěch, Pavel (2020), *Policing cities. Incivility, disorder, and societal transformations*, «Sociology Compass», 15 (3), pp. 1-12.
Pratt, John (2007), *Penal populism*, London: Routledge.
Pratt, John and Clark, Marie (2005), *Penal populism in New Zealand*, «Punishment & Society», 7 (3), pp. 303-322.
Priest, Thomas B. and Carter, Deborah B. (1999), *Evaluation of police performance in an African American Sample*, «Journal of Criminal Justice», 27 (5), pp. 457-465.
Reny, Tyler T. and Newman, Benjamin J. (2021), *The opinion-mobilizing effect of social protest against police violence. Evidence from the 2020 George Floyd protests*, «The American Political Science Review», 116 (3), pp. 1161-1164.
Rosenbaum, Dennis P. *et al.* (2005), *Attitudes toward the police. The effects of direct and vicarious experience*, «Police Quarterly», 8 (3), pp. 343-365.
Sampson, Robert J. and Raudenbush, Stephen W. (1999), *Systematic social observation of public spaces. A new look at disorders in public neighborhoods*, «The American Journal of Sociology», 105 (3), pp. 603-651.
Sargeant, Elise (2017), *Policing and collective efficacy. The relative importance of police effectiveness, procedural justice and the obligation to obey police*, «Policing and Society», 27 (8), pp. 927-940.
Scaglion, Richard and Condon, Richard G. (1980), *Determinants of attitudes towards city police*, «Criminology», 17 (4), pp. 485-494.
Simon, Jonathan (2007), *Governing through crime. How the war on crime transformed American democracy and created a culture of fear*, New York: Oxford University Press.
Simon, Jonathan (2014), *Mass incarceration on trial*, New York: The New Press.
Sindall, Katy *et al.* (2017), *Young people and the formation of attitudes towards the police*, «European Journal of Criminology», 14 (3), pp. 344-364.
Singer, Alexa J. *et al.* (2019), *Victimization, fear of crime, and trust in criminal justice institutions*, «Crime & Delinquency», 65 (6), pp. 822-844.
Sunshine, Jason and Tyler, Tom R. (2003), *Moral solidarity, identification with the community, and the importance of procedural justice. The police as prototypical representatives of a group's moral values*, «Social Psychology Quarterly», 66 (2), pp. 153-165.
Tankebe, Justice and Liebling, Alison (ed. by) (2013), *Legitimacy and criminal justice. An international exploration*, Oxford: Oxford University Press.
Theodore, Nik and Habans, Robert (2016), *Policing immigrant communities. Latino perceptions of police involvement in immigration enforcement*, «Journal of Ethnic and Migration Studies», 42 (6), pp. 970-988.
Thomas, Kendra *et al.* (2018), *Parental legitimacy, procedural justice, and compliance with parental rules among Brazilian pre adolescents*, «International Journal of Child, Youth and Family Studies», 9 (3), pp. 21-46.
Trinkner, Rick and Cohn, Ellen S. (2014), *Putting the social back in legal socialization. Procedural justice, legitimacy, and cynicism in legal and nonlegal authorities*, «Law And Human Behavior», 38 (6), pp. 602–617.
Tyler, Tom R. (1990), *Why people obey the law*, New Haven-London: Yale University Press.

Tyler, Tom R. (2004), *Enhancing police legitimacy*, «The Annals of the American Academy of Political and Social Science», 593 (1), pp. 84-99.
Tyler, Tom R. (2006), *Psychological perspectives on legitimacy and legitimation*, «Annual Review of Psychology», 57 (1), pp. 375-400.
Tyler, Tom R. (2008), *Psychology and institutional design*, «Review of Law and Economics», 4 (3), pp. 801-887.
Tyler, Tom R. (2017), *Procedural justice and policing. A rush to judgment?*, «Annual Review of Law and Social Science», 13 (1), pp. 29-53.
Tyler, Tom R. and Blader, Steven L. (2003), *The group engagement model. Procedural justice, social identity, and cooperative behavior*, «Personality and Social Psychology Review», 7 (4), pp. 349-361.
Tyler, Tom R. and Fagan, Jeffrey (2008), *Legitimacy and cooperation. Why do people help the police fight crime in their communities?*, «Ohio State Journal of Criminal Law», 6, pp. 231-275.
Tyler, Tom R. and Huo, Yuen J. (2002), *Trust in the law. Encouraging public cooperation with the police and courts*, New York: Russell Sage.
Tyler, Tom R. and Wakslak, Cheryl J. (2004), *Profiling and police legitimacy. Procedural justice, attributions of motive, and acceptance of police authority*, «Criminology», 42 (2), pp. 253-282.
Vidales, Guadalupe *et al.* (2009), *Police and immigration enforcement. Impacts on latino(a) residents' perceptions of police*, «Policing», 32 (4), pp. 631-653.
Wachholz, Sandra and Miedema, Baukje (2000), *Risk, fear, harm. Immigrant women's perceptions of the "policing solution" to woman abuse*, «Crime, Law and Social Change», 34, pp. 301–317.
Wacquant, Loïc (2009), *Punishing the poor. The neoliberal government of social insecurity*, Durham: Duke University Press.
Walklate, Sandra (1998), *Crime and community. Fear or trust?*, «The British Journal of Sociology», 49 (4), pp. 550-569.
Weitzer, Ronald (2002), *Incidents of police misconduct and public opinion*, «Journal of Criminal Justice», 30 (5), pp. 397-408.
Weitzer, Ronald and Tuch, Steven A. (1999), *Race, class, and perceptions of discrimination by the police*, «Crime & Delinquency», 45 (4), pp. 494-507.
Wells, William (2007), *Type of contact and evaluations of police officers. The effects of procedural justice across three types of police–citizen contacts*, «Journal of Criminal Justice», 35 (6), pp. 612-621.
Wolfe, Scott E. and McLean, Kyle (2021), *Is it un-American to view the police as illegitimate? The role of national identity in the legal socialization process*, «The Journal of Social Issues», 77 (2), pp. 577-599.
Wolfe, Scott E. *et al.* (2016), *Is the effect of procedural justice on police legitimacy invariant? Testing the generality of procedural justice and competing antecedents of legitimacy*, «Journal Of Quantitative Criminology», 32 (2), pp. 253-282.

RASSEGNA ITALIANA DI CRIMINOLOGIA ANNO XX N.2 2026

Società Italiana di Criminologia

Casistica

From abuse to forgiveness: some reflections from an expert case

Dall'abuso al perdono: alcune riflessioni da un caso peritale

Cristiano Barbieri | Alberto Passerini

OPEN ACCESS

Double blind peer review

How to cite this article: Barbieri C., & Passerini A. (2026). From abuse to forgiveness: some reflections from an expert case. *Rassegna Italiana di Criminologia*, XX, 2, 149-157 https://doi.org/10.7347/RIC-022026-p149

Corresponding Author: Cristiano Barbieri, email: cristiano.barbieri@unipv.it

Copyright: © 2026 Author(s). This is an open access, peer-reviewed article published by Pensa Multimedia and distributed under the terms of the Creative Commons Attribution 4.0 International, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited. Rassegna Italiana di Criminologia is the official journal of Italian Society of Criminology.

© The authors declare that the research was conducted in the absence of any commercial or financial relationships that could be construed as a potential conflict of interest. This research did not receive any specific grant from funding agencies in the public, commercial, or not-for-profit sectors

Received: 24.09.205
Accepted: 14.04.2026
Published: 30.06.2026

Pensa MultiMedia
ISSN 1121-1717 (print)
ISSN 2240-8053 (on line)
DOI: 10.7347/RIC-022026-p149

Abstract

This contribution is inspired by the expert case of a person who first becomes the victim of a sexual crime, then commits the same type of crime himself and, finally, after having forgiven his executioner, asks to be forgiven by his own victim.

The aim is to reflect on some moments of the journey that leads from early experiences of sexual victimization, initially to the reiteration and subsequently to overcoming them.

This is a process that brings into play the complex relationships between gender identity and destructive eroticism, in which the moments and mechanisms involved in the metabolization of trauma can clarify the meaning of a crime first suffered, then acted upon and finally elaborated by connecting a concession to a request for forgiveness.

Keyword: sexual abuse; psychological trauma;personal identity; forgiveness; existential change

Riassunto

Il presente contributo prende spunto dal caso peritale di un soggetto che dapprima rimane vittima di un reato sessuale, poi commette lo stesso tipo di delitto e, alla fine, dopo aver perdonato il suo carnefice, chiede di essere perdonato dalla sua stessa vittima.

Lo scopo è quello riflettere su alcuni momenti del percorso che da precoci esperienze di vittimizzazione sessuale porta, inizialmente, alla reiterazione e, successivamente, al superamento delle stesse.

Trattasi di un processo che chiama in causa i complessi rapporti tra identità di genere e distruttività erotizzata, nei quali i momenti e i meccanismi implicati nella metabolizzazione del trauma possono chiarire il senso di un delitto prima subìto, poi agito e infine elaborato collegando una concessione ad una richiesta di perdono.

Parole chiave: abuso sessuale; trauma psichico; identità personale; perdono; mutamento esistenziale

Cristiano Barbieri, Dipartimento di Giurisprudenza, Università degli Studi di Pavia | **Alberto Passerini**, S.I.S.P.I. – Scuola Internazionale di Specializzazione in Psicoterapia con la Procedura Immaginativa, Milano

From abuse to forgiveness: some reflections from an expert case

Premesse

Scopo del presente contributo è quello di analizzare il possibile percorso che da esperienze di vittimizzazione sessuale porta alla richiesta ed alla concessione del perdono, iter questo nel quale sono chiamati in causa i rapporti tra condotte erotiche violente ed identità di genere, quali termini di un binomio assai articolato e complesso. Infatti, se quello di "crimine" è un concetto normativo, derivando dal Diritto Penale e riferendosi a quei comportamenti che la legge vieta espressamente, quello di "genere" è un costrutto bio-psico-sociale, concernente il senso di appartenenza di un essere umano al genere con il quale egli si identifica. Le riflessioni qui proposte prendono spunto da un caso peritale di un soggetto dapprima vittima e successivamente autore di un reato sessuale, perché le componenti ed i processi intervenuti nella formazione dell'identità di genere della vittima/carnefice possono chiarire il senso di quel delitto prima subìto, poi agito e, alla fine, elaborato coniugando una concessione con una richiesta di perdono.

Il caso

Trattasi di un soggetto di sesso maschile, in VI decade di vita all'epoca delle attività peritali, residente in una città del Centro Italia, titolare di licenza media, Parte Convenuta in una causa di nullità matrimoniale introdotta dalla ex-moglie, dopo la separazione e il divorzio, al Tribunale Ecclesiastico competente, per il canone 1095 n.3 del Codice di Diritto Canonico: «*Incapacità ad assumere ed assolvere agli oneri coniugali per causa di natura psichica*»[1], con riferimento al «*bonum fidei*»[2] ed al «*bonum coniugum*»[3]. Costituitosi in giudizio, l'uomo deponeva due volte ed accettava di essere sottoposto a perizia medico-legale.

Nel corso della convivenza nuziale, durata una quindicina anni e connotata altresì dalla procreazione di tre figli, egli svolgeva diversi lavori (barista, operaio, muratore, carpentiere, etc.), che, a suo dire, cambiava «*…per guadagnare di più*». Dopo la separazione, iniziava una convivenza *more uxorio* con una nuova compagna, con la quale generava altri due figli. L'ex-coniuge si sarebbe separata perché, durante tutto il periodo nuziale, sarebbe stata oggetto sia di molteplici tradimenti da parte del marito, sia di rapporti sessuali a-consensuali ripetutamente a lei imposti dal medesimo e cessati soltanto in seguito alla minaccia di una denuncia per il reato di violenza sessuale.

La coppia si era formata sulla base vuoi di esigenze compensatorie della donna, vuoi di istanze strumentali dell'uomo. Infatti:

- da un lato, vi è l'Attrice, impiegata, da poco reduce da una precedente relazione sentimentale di circa nove anni, destinata, a suo dire, al matrimonio ed alla creazione di una famiglia con figli; progetti questi mai realizzatisi perché l'ex-fidanzato – non sentendosi «*portato per la famiglia e i figli*» – la abbandonava e si trasferiva all'estero con altra e più giovane partner eterosessuale; ella, quindi, dopo tali esperienze era stata attratta «*… dal fascino ambiguo*» e «*…dalla dirompente mascolinità*» di lui;
- dall'altro, vi è il Convenuto, sempre occupato in professioni di tipo manuale, che aveva vissuto fino a quel momento come «*…un bohemien sentimentale*», cioè con una promiscuità integralmente congruente al suo abituale stile di vita "marginale"; egli, perciò, era stato «*catturato dalla sensualità e dalla dolcezza*» di lei, caratteristiche queste mai incontrate nelle sue pregresse frequentazioni dell'universo femminile e maschile.

A circa un anno dalla conoscenza, avvenuta fortuitamente quando ella aveva 36 anni ed egli 35, la donna scopriva di essere gravida e l'uomo si dichiarava «*…disposto a sposarla per dare un senso nuovo alla propria vita…per fare, per una volta, una cosa ben fatta, una cosa bella, una cosa pulita…*». Durante i quindici anni di matrimonio, oltre ai tre figli, egli avrebbe preteso dalla moglie tutta una serie di "performances" erotiche che la donna solo a tratti sarebbe stata in grado di concedergli e che sarebbero cessate dopo il terzo parto; inoltre, avrebbe sempre tradito la stessa con escort, o con altre partner conosciute su siti web per incontri; infine, negli ultimi cinque anni avrebbe altresì costretto la coniuge a rapporti sessuali per lei a-consensuali.

Nel corso della Perizia d'Ufficio disposta sul medesimo nella causa canonica, egli rivelava dati assai significativi

1 Questa fattispecie si riferisce all'impossibilità, per una "causa di natura psichica", di porre in essere e vivere quotidianamente tutte le implicazioni del consenso coniugale, cioè i c.d. "oneri coniugali", vale a dire la fedeltà coniugale, il bene coniugale, la ricerca della prole, etc. (Lugano & Barbieri, 2007).

2 Questa fattispecie si riferisce all'impossibilità oggettiva di restare fedeli al partner esclusivo, nel contesto di una relazione interpersonale di tipo funzionale, cioè stabile, reciproca ed integrato (Barbieri, 2013; Janiri, 2013).

3 Questa fattispecie si riferisce all'impossibilità effettiva di realizzare con il / la partner elettivo / elettiva un rapporto di coppia sufficientemente costante, paritetico, complementare ed oblativo (Barbieri, 2016).

sotto il profilo anamnestico-clinico, oltre che medico-criminologico, in merito ai quali si riportano alcune sue specifiche dichiarazioni:

- «*...l'ottanta-novanta per cento di quello che dice la mia ex è verità...dice che io l'ho tradita durante le nozze e che anche prima avevo sempre il pensiero del sesso...dice che ero esagerato, che ero fissato...è quasi tutto vero, ma mo' le spiego...ci siamo conosciuti per caso, al bar ...siamo stati fidanzati un anno, anzi meno...abbiamo avuto rapporti prima delle nozze...erano completi ...erano protetti con il salto della quaglia...lei però è rimasta incinta...una volta può capitare…è sempre stata un tipo che si arrabbiava per poco, era gelosa e permalosa...perdeva le staffe per poco...io ho un carattere più calmo, lei è più incazzosa, un po' come tutte le donne, perché è difficile trovarne una tranquilla e calma...dottò, mi scusi, ma io sono un mezzo disgraziato, io non ho avuto una famiglia che ti dice quello si deve e non si deve fare, son cresciuto così, per strada si può dire...*»;
- ‹‹*...dentro di me ho sempre avuto un malessere, fin da bambino...perché io sono stato abusato ...non mi vergogno a dirlo, perché è vero, perché ho capito dopo tante cose...solo dopo ho capito che cosa mi ha fatto veramente…*››;
- ‹‹*…io, per certi aspetti, credo che 'sto matrimonio ci stia, perché il giuramento fatto quel giorno è un giuramento per il cielo, cioè fatto in terra, ma che vale in cielo, cioè che vale per sempre…se uno giura e quel che giura non vale allora è un infame e io non lo sono…per altri aspetti, però, non credo che ci stia, cioè che sia un vero e proprio matrimonio...perché io sono stato un buon padre e anche in tribunale lo hanno detto, ma non sono stato un buon marito...ho un bel rapporto con tutti i miei 5 figli e tra loro vanno tutti d'accordo…l'affido è condiviso con quelli, come si dice, di primo letto e quelli di secondo, li ho riconosciuti e portano il mio cognome…quando stiamo tutti insieme per me è il momento più bello della mia vita…*››;
- ‹‹*...la mia ex non l'ho mai toccata nemmeno con un dito, l'ho sempre rispettata, anche se l'ho tradita...lei dice che la costringevo, cioè che l'avrei violentata, ma tra moglie e marito dove sta la costrizione ?...quando lei non voleva, andavo con altre donne conosciute su internet…l'ho tradita, lo ammetto, ma lei non si concedeva...non sempre era all'altezza...nun sempre ce stava ! Come glielo devo dì !? Perché uno va a' magnà fora !? Perché in casa nun trova niente ! Ecco perché !...non cerco scuse, ma le cose bisogna dirle tutte…*››;
- ‹‹*…chiedevo a lei di essere disponibile…ogni giorno, anche più volte al giorno…perché per me era una cosa così, una cosa che veniva naturale e poi era mia moglie...io gliel'ho anche confessato, non è stata lei a scoprirmi, ma è una cosa che va spiegata bene...alla fine sono stato io a dirlo a lei, cioè che andavo con altre donne…lo ammetto, io ammetto il mio errore, ma mi lasci spiegare…*››;
- ‹‹*...poi, ogni cosa che io facevo, sbagliavo, in ogni cosa c'era sempre qualche cosa che non andava mai bene...per quanto io mi prodigassi, non andava mai bene niente...non era mai contenta...ho fatto spesso anche due lavori per portare più soldi a casa, per i figli, ma questo non bastava…era sempre incazzata, mi scusi, per una cosa o per un'altra…quasi sempre con me, ma anche con altra gente, al lavoro per esempio…siamo stati insieme 15 anni…anni belli per i tre figli, ma brutti perché ogni cosa che facevo prima o poi per lei era sbagliata...*››;
- ‹‹*...se danno l'annullamento e lei avrà pace, io sarò la persona più felice del mondo...lei non ha mai avuto pace dentro di lei...perché lei non ha mai perdonato nessuno...l'unico mezzo per trovare pace è perdonare, anche se è difficilissimo, ma lei non lo ha mai fatto...io sì, io ho perdonato, lei no...ho perdonato chi ha abusato di me quando ero un ragazzino...se l'ho fatto io, perché non può farlo anche lei ? Perché non posso esser perdonato per i miei tradimenti ?...*››;
- ‹‹*...io penso che quell'esperienza da bambino mi abbia segnato per tutta la vita...ho cercato di combatterla, ma alla fine non ce l'ho fatta e quando mi sono arreso è uscito in me tutto il marcio che mi ha trasmesso...avevo 11 anni più o meno...è successo diverse volte...i bambini sono come fogli bianchi...basta un segno, una volta e questo resta per tutta la vita...lui era un uomo adulto ...se vuole posso dirle anche i particolari di quello che mi faceva…mi toccava e poi voleva essere toccato...mi masturbava e poi lui veniva su di me…mi portava a casa sua e mi dava da mangiare a volte, altre volte mi dava qualche spicciolo…*››;
- ‹‹*…da allora mi sono portato dentro una cosa che non le dico...perché quando a un bambino viene fatta una cosa del genere da un uomo, anche se in forma incompleta, questa cosa lo distorce, lo corrompe per tutta la vita…è come una maledizione che non passa mai...è una cosa che ti segna dentro per sempre, ti lascia una cosa dalla quale non puoi liberarti, anche se ci provi…è finita quando lui è andato a stare da un'altra parte…non so perché sia andato via, forse non voleva farsi scoprire, forse per altre ragioni...non ho mai detto nulla, un po' per paura e un po' per vergogna…non l'ho mai detto a nessuno…l'ho detto dopo la separazione solo a mia sorella e poi alla mia attuale compagna, lo dico a lei oggi come l'ho detto al prete del tribunale quando mi ha interrogato…non so se la mia ex l'ha saputo o non l'ha saputo…*››;
- ‹‹*…le dico anche questo: dopo quelle esperienze, nell'adolescenza e poi da grande, sono sempre stato attratto dal sesso, specie dalle donne e tante erano attratte da me, ma lo ero anche dagli uomini…ho provato anche con uomini, con trans, con prostitute, con escort…ho provato un po' tutti i tipi di rapporti…perché è una cosa più forte di te, che non sai dominare…allora ci ricaschi, lo sai che è sbagliato, ma lo fai perché non riesci a controllarti…*››;
- ‹‹*...non ti controlli perché quando sei marcio, sei marcio, anche se non è stata colpa tua, ma questo lo capisci dopo, solo dopo, prima non ce la fai a fermarti...ti fermi dopo se hai la fortuna che qualche cosa ti aiuta...io ero marcio e sono stato fermato da una miracolo, perché da solo non ce l'avrei fatta...per me è un miracolo, io la penso così…*

c'ha pensato la Madonna, altrimenti a quest'ora chissà dov'ero…sono andato a Medjugorje e sono stato liberato da tutto questo...così d'improvviso, è cambiato tutto...sono stato male, molto male...ero un fumatore e sono stato male con la gola, pensavo di morire...»;

- «*...mi avevano regalato un libro su Medjugorje e così ho sentito il bisogno di andare là...è stata una cosa improvvisa...quando sono stato là, stavo male con la gola, ma là ho capito tante cose della mia vita, ho capito tutto...quando sono tornato, ho sputato fuori dei pezzi di carne dalla gola...hanno detto che erano polipi e anche maligni…da quel giorno sono stato bene, ma la cosa più importante è che c'è stato un cambiamento radicale dentro di me…ho cominciato a frequentare la parrocchia, ero stato battezzato, ma non ho mai praticato, adesso sono quasi un convertito, cioè sono credente e praticante e attualmente sono sacrestano...sì, regolarmente assunto e stipendiato nella parrocchia di…non sono mai stato così bene, mi creda…*»;
- «*...io ho perdonato chi mi ha abusato, ma mia moglie non mi ha mai perdonato...le ho chiesto perdono, ma lei non mi ha mai perdonato...è venuto spontaneo farlo, dopo Medjugorje…non so come spiegarmi meglio, è una cosa che è venuta da sé e che mi ha fatto capire che era l'unico modo per trovare pace perché non ero più quello di prima…avevo capito che cosa mi avevano fatto da ragazzetto e tutte le altre cose che poi a mia volta io avevo fatto…*»;
- «*…poi ho incontrato la mia attuale compagna...con lei ho avuto altri due figli...io leggo la mia storia come una seconda possibilità che Dio mi ha dato e io l'ho presa al volo...ho capito i miei errori e adesso con lei è tutta un'altra vita perché Dio mi ha liberato da questa cosa...le ripeto che per me è come un miracolo, perché quando subisci una cosa del genere è come avere un marchio dal quale non ti liberi più...io dentro di me avevo una cosa che mi portava a farlo, sempre e dovunque, fare sesso intendo...*»;
- «*…io ho sbagliato a tradirla, ma, quando si sbaglia, si sbaglia, ma non si massacra mai l'altro, lo si perdona...se penso al male che ho subito e che a mia volta ho fatto, vorrei sprofondare sotto terra, ma sono riuscito a perdonare chi mi ha fatto del male...grazie a Medjugorje ce l'ho fatta, l'ho detto e lo ripeto...io ho perdonato chi mi ha fatto del male, ma lei non mi ha mai perdonato...è il suo carattere così, gliel'ho detto com'è fatta…*»;
- «*…prima ho fatto il barista, poi il muratore, poi l'operaio, ho sempre fatto mestieri umili, ma onesti...adesso sono sacrestano, ha la responsabilità delle tre chiese della parrocchia mia...lo so che sono un disgraziato, ma leggo questo come una seconda possibilità...*»;
- «*…per farle capire meglio: la mia attuale compagna, una volta che mi hanno sequestrato il motorino, perché non ero in regola con l'assicurazione, non mi ha massacrato, mi ha detto: "Non ti preoccupare, andiamo avanti lo stesso, è una cosa che si risolve"...con lei i rapporti vanno bene...sotto tutti i punti di vista...sono cambiato...sono un uomo diverso...non sento più il bisogno di tradire la mia donna, non sento più quello che sentivo prima e da cui non potevo liberarmi …non mi sono mai drogato, perché la droga è una merda, mi scusi, ma io l'ho sempre pensata così, ho visto gente morire per strada a causa della droga…*»;
- «*...io ho una sorella, più piccola di tre anni...ci sentiamo spesso, anche se a volte dipende dai periodi...lei ha saputo tutto dopo...prima nessuno sapeva niente…mi ha detto: "Ma perché non ne hai mai parlato prima ? Perché non hai mai chiesto aiuto ?"…ma che dovevo dire !? Che dovevo fare !? Quando uno è segnato, è segnato...le ripeto che è stata Medjugorje a cambiarmi, altrimenti da solo uno non ce la fa...un ragazzetto di 12-13 anni che vive quasi sempre per strada, che può fare !?...dopo, da grande, avevo vergogna, avevo paura, per questo non ho mai detto nulla…queste non sono cose che si riescono a dire…*»;
- «*…papà è vivente, ha 77 anni...è pensionato, prima lavorava nei cantieri...era un mezzo matto...si ubriacava...menava mia madre...aveva problemi con l'alcool, li ha sempre avuti...la mia è una famiglia un po' disgraziata...mamma era una santa donna...era sottomessa...ha fatto una vita di sacrifici e di sofferenze...ho avuto un'infanzia brutta...non è bello quando vedi tuo padre menare tua madre !...quando un ragazzino vede certe cose, che cosa può fare !?...quando succedeva, io scappavo...ho la licenza media...sono cresciuto per strada...poi c'è stato quel fatto, l'abuso dico, che mi ha segnato...poi tutto è andato sempre uguale, con il sesso dico, fino a Medjugorje...*».

Le deposizioni presenti negli atti di causa confermavano in diversi punti la versione sia dell'Attrice, che del Convenuto, come l'esito dell'esame clinico e della valutazione psico-diagnostica dell'uomo ne comprovavano l'assesment clinico ed il successivo giudizio medico-legale.

Spunti di riflessione

Senza entrare nel merito della causa canonica, queste vicende offrono l'opportunità di riflettere sia sui prodromi e sui dinamismi implicati nella costruzione dell'identità personale, in generale, e di quella delle vittime di abuso, in particolare; sia sulla derivabilità psico-motivazionale di una certa tipologia delittuosa dall'alterazione di quei processi di formazione identitaria presenti nelle vittime stesse, come evidenziato in altri contributi (Barbieri, 2025, 2026 in press). Infatti, se l'identità di genere è "l'esperienza privata" del ruolo di genere e se quest'ultimo è "l'espressione pubblica" dell'identità stessa, allora questa può essere intesa come quel sentimento di appartenenza fenotipica al sesso cromosomico con accettazione intrapsichica del medesimo (Stoller, 1968; Money & Ehrhardt, 1972; Kessler & McKenna, 1978; Ortner & Whitehead, 2000; Kinnish, Strassberg & Turner, 2005).

Nel caso presentato, d'altronde, attesa la presenza di un'identità di genere concepita, in linea di massima, nei predetti termini, appaiono evidenti gli effetti traumatici

sulla stessa da parte di tutta una serie di *life events* (l'etilismo paterno e l'aggressività ad esso correlata, le lesioni subite dalla madre, la violenza assistita in famiglia, etc.), ai quali si aggiunge l'abuso sessuale reiterato in età adolescenziale. Ciò premesso, si ravvisa dunque un'effettiva continuità di senso e di significato tra la storia evolutiva del soggetto e lo stile di vita marginale da lui adottato in età adulta, come altresì indicato in letteratura (Barbieri & Verde, 2014; Barbieri, 2019; Barbieri, Di Maggio, Convertini, Dassisti & Grattagliano, 2021; Barbieri, Grattagliano & Janiri, 2021), nella misura in cui la sfera della sessualità offre la chiave di lettura privilegiata dei deficit presenti nell'identità di genere. In essa, difatti, si rilevano e si riscontrano tanto una certa confusività (attrazione indifferenziata per uomini e donne, con rapporti erotici con i due i generi), quanto una certa promiscuità (rapporti sessuali molteplici e sempre sottesi da una ricerca coatta di un appagamento peraltro mai raggiunto). In una prospettiva siffatta, la gratificazione risulta narcisistica e mai autenticamente oggettuale, perché l'oggetto psichico, cioè la rappresentazione mentale dell'altro, o non si realizza in modo adeguato (da qui la confusività e la promiscuità), o non si concretizza in modo definitivo (da qui l'instabilità e la molteplicità dei rapporti). In termini antropo-fenomenologici, si può affermare che la Presenza (*Dasein*) si articola qui in un'esperienza (*Erfahrung*), cioè in un viaggio (*Fahrt*), "stabilmente instabile" (Callieri, 1980, 1990 a, b), vale a dire in una temporalità a-storica, perché sempre discontinua e parcellizzata, essendo la dimensione cronologica, per definizione, la struttura fondamentale dell'esistenza sotto il profilo non solo antropologico, ma anche epistemologico, perciò pure scientifico, poiché "*nulla è possibile al di fuori del tempo, ma, soprattutto, nessun senso si dà fuori dal tempo*" (Callieri, Maldonato & Di Petta, 1999, p.72).

Ulteriore aspetto meritevole di approfondimento è poi il rapporto crimine-identità di genere nel soggetto vittima / autore di reato. Nella presente fattispecie, del resto, la vittima (adolescente più volte abusato sessualmente) diventa carnefice (adulto che non solo vive la promiscuità in senso strumentale, cioè senza alcun coinvolgimento emotivo-affettivo, ma che misconosce la mancanza di consenso nel rapporto erotico con la moglie; al punto che questo si interrompe solamente in conseguenza del rischio di essere denunciato per lo stesso reato del quale, a suo tempo e a sua volta, era rimasto vittima). Qui, perciò, l'identità di genere della vittima (minore abusato) si trasforma in quella del carnefice (adulto abusante) in un percorso nel quale la ricerca coatta, stenica e seriale di una gratificazione sempre insufficiente chiama in causa le sequele di un narcisismo sintomatico di un trauma sessuale e delle sue derive; a riprova sia del fatto che la patologia narcisistica è quasi sempre l'esito di un trauma (Symington, 2001; Barbieri & Grattagliano, 2018; Barbieri, 2019), sia del fatto che una certa tipologia delittuosa ne rappresenta appunto la cifra più evidente e paradigmatica (Barbieri, Grattagliano & Catanesi, 2019); sia del fatto che la ricostruzione della criminogenesi e della criminodinamica di questo tipo di reato non può mai prescindere dalla relazione vittima-carnefice posta in essere dalle identità dei due soggetti (Barbieri, Bandini & Verde, 2015; Barbieri, 2017; Barbieri, Grattagliano & Suma, 2020; Barbieri, Janiri & Grattagliano, 2023), dal momento che identità personale e relazione inter-personale non sono altro, per così dire, che due facce della stessa medaglia, essendo, al contempo, l'una causa e conseguenza dell'altra (Barbieri, 2006).

In quest'ottica, si ricorda altresì che alcuni fattori, pur non integrandosi in una correlazione diretta e lineare, possono comunque influenzare l'esito di un'esperienza di abuso, come: il legame con l'abusante (più stretto è il rapporto con la vittima, più doloroso può essere l'esito del trauma); l'età della vittima (più è precoce il trauma, più distruttivi possono esserne gli esiti, anche se l'esperienza può essere elaborata tanto più facilmente, quanto più la psiche è plastica e quanto più precoce e mirato è l'intervento terapeutico); le modalità di realizzazione dell'abuso (più invasivo è il trauma, più dannose possono esserne le conseguenze); la durata temporale dell'abuso (più prolungato è il trauma, peggiori possono rivelarsi i postumi, anche se un singolo episodio può avere comunque riflessi drammatici); le reazioni della vittima (prima riesce a chiedere aiuto e ad ottenere così l'interruzione dell'abuso, meno intensi e pervasivi possono essere i suoi sensi di colpa); i fattori di protezione intra- ed extra-familiari, che, interagendo con le risorse individuali, costituiscono la c.d. resilienza. La letteratura sulle conseguenze dei traumi (Green, 1994; Dettore & Fuligni, 1999; Sugarman, 1999; Monteleone, 1999; Cyrulnik, 2000; Di Blasio, 2005; Malacrea, 2007; Cirillo, 2009; Greco & Maniglio, 2009; Giannantonio, 2009; Reavis, Looman, Franco & Rojas, 2013; Schaefer, Brunnet, Lobo, Carvalho & Kristensen, 2018) risulta tanto esaustiva, quanto esplicita.

Inoltre, un dato ampiamente citato in letteratura ed esemplificato dal caso qui presentato concerne la ripetizione dell'abuso in età adulta da parte di uomini vittimizzati in quella infantile-adolescenziale, anche nell'ambito più ampio di condotte antisociali (Kendall-Tackett, Williams & Finkelhor, 1993; Armsworth & Holaday, 1993; De Zulueta, 1999; Fabre, 2001; Infrasca, 2003); fatto questo in genere spiegato richiamando il meccanismo dell'identificazione proiettiva con l'aggressore, per cui, per non soccombere al trauma, la vittima inerme sposta nel futuro la sua rivalsa e la sua rappresaglia, pur con il rischio di una scissione psicologica; infatti, da una parte, la coazione a ripetere l'abuso dipende dalla necessità di rivivere il trauma patito, questa volta però controllandolo e non più subendolo, grazie allo scambio di ruolo (soluzione anancastica); dall'altra, tuttavia, per poter realizzare tutto ciò, il soggetto che si trasforma in carnefice, deve eliminare a sua volta l'empatia per la sua vittima (soluzione narcisistica).

Infine, per valutare gli effetti a lungo termine dell'abuso, si deve tener conto anche del legame di attaccamento (Alexander, 1993; Bowlby, 1996; Solomon & George, 1999; Ainsworth, 2006; Albasi, 2006; Cassidy &

Shaver, 2010; Judith, 2015), perché, mentre un *pattern* "sicuro" rappresenta un fattore protettivo dall'eventuale identificazione proiettiva con l'aggressore, poiché la vittima non si sente mai sola ed abbandonata, un *pattern* "insicuro" invece non protegge dalla costruzione di un Sé minato da auto-svalutazione, disistima, sensi di colpa, vergogna ed impotenza, con tutti i rischi di una più che verosimile reiterazione delle esperienze di vittimizzazione (come nel caso in esame, nel quale il trauma sessuale si è inserito su di un modello di attaccamento, di per sé, scarsamente organizzato).

Il perdono

Dopo aver evidenziato i precursori e i meccanismi della complessa ed articolata interazione tra violenza sessuale e promiscuità, mediata dall'identità di genere del soggetto prima vittima e poi autore dello stesso tipo di reato, gli sviluppi del caso autorizzano ad avanzare alcune ulteriori considerazioni sul fenomeno del perdono.

Infatti, da un certo momento in poi, la vita del Periziando sarebbe completamente mutata, giacché, "dopo" un pellegrinaggio a Medjugorje – ma forse dovremmo dire anche "a motivo" di tale viaggio –, coevo ad un'oggettiva esperienza di patologia organica, l'uomo rivelava le vicende traumatiche sofferte in fase evolutiva, con tutte le conseguenze del caso; perdonava il proprio abusatore; a sua volta, chiedeva perdono alla ex-moglie per i suoi costanti tradimenti; trovava una nuova compagna con la quale generava altri due figli, in assenza però di promiscuità e di confusività sessuale; iniziava un'attività lavorativa non solo stabile ed equilibrata, ma anche sottesa da valori spirituali e confessionali tanto significativi, quanto rilevanti nella ri-organizzazione dell'identità egoica (diventava non solo "credente", ma "praticante"; era assunto come sacrestano; viveva questa nuova dimensione esistenziale in termini positivi e costruttivi); il tutto in assenza di qualsivoglia tipo di psicoterapia.

Tale cambiamento, quasi radicale rispetto al suo precedente stile di vita, coincideva con una malattia organica al cavo oro-faringeo di una certa gravità, l'esito positivo della quale era vissuto in termini pressoché miracolistici, i quali però trascendevano la guarigione dalla patologia stessa, per assurgere a dispositivi epistemici di elaborazione del trauma sessuale e di superamento dei postumi del medesimo; al punto che è necessario interrogarsi non solo sui contenuti della nozione di "perdono" assunta e attuata dal soggetto in quei precipui frangenti, ma anche sui dinamismi di un suo "perdonare" e di un suo "voler essere perdonato" che si integrano in una dimensione tanto più autenticamente esistenziale, quanto più spontaneamente co-esistenziale; dimensione che, a monte, è motivata da una diversa visione del mondo e, a valle, si traduce in un differente progetto di vita.

Forse il suo "perdono" è realisticamente correlabile ad un'identità personale che, nelle sue declinazioni di genere, di ruolo e di status (Erikson, 2000, 2008; Erikson & Erikson, 2018), ha senza dubbio subito un'effettiva metamorfosi, per giunta in assenza di qualsiasi trattamento psicoterapeutico. Non a caso, se è vero che questo cambiamento pare ascrivibile al viraggio dal *Chronos* di un soggetto marginale (Kernberg, 1978, 1987, 1996, 2005, 2016, 2019, 2020) – *rectius* stato limite (Bergeret, 1988, 1992, 2002, 2013) – ad un *Kairòs* [4], nel quale la continuità dell'attesa ed il fervore della speranza si sostituiscono alla discontinuità della "stabile instabilità" (Schmideberg, 1991), è altrettanto vero che la molteplicità dei fattori in gioco, tanto in età evolutiva, quanto in quella adulta, implica l'approfondimento del significato e del valore di determinate esperienze (cfr. la patologia organica otorinolaringoiatrica, il pellegrinaggio a Medjugorie, la rivelazione del trauma, la conversione vissuta come *metanoia*), quali tappe di un iter che si snoda verosimilmente tra il "perdonare" ed il "voler essere perdonato", transito nel quale il momento del "confessarsi" risulta tanto complesso, quanto rilevante.

Infatti, sia la funzione del "perdono", sia il rituale della "confessione" chiamano in causa tutte quelle componenti psicologiche attive in tali processi ed intrinseche alle concezioni delle tre religioni monoteiste: Cristianesimo, Ebraismo ed Islam. Il rito, del resto, consta di cinque fasi: l'ammissione della colpa, riconosciuta come tale; il pentimento; il proposito di non ripetere più il gesto; la penitenza o espiazione; il perdono. Si giunge effettivamente al punto di arrivo soltanto dopo aver superato tutte le fasi precedenti, per cui solamente in questo caso il cerimoniale può dirsi compiuto e quindi può ritenersi trasformato colui che vi accede, poiché ne esce diverso da prima: da colpevole ad assolto. L'interessato, dunque, deve essere in grado di sopportare non solo l'intensità emotiva e le azioni previste dalla ritualità, altrimenti essa fallisce, ma anche un arco cronologico che può essere molto ampio, in quanto basato su di un'elaborazione interiore tutt'altro che scontata ed automatica.

Non a caso, l'iniziale ammissione della colpa corrisponde psicologicamente alla volontà di ricongiungersi con un'unità originaria, incontaminata, precedente la caduta. Lo smascheramento degli errori commessi da parte del fautore ha il valore di una riunificazione con la matrice materna che precede la separazione, cioè con la figura materna ideale e fusionale, secondo la dinamica: "*ti dico tutto, non ci sono più confini né separazioni tra me e te*"; il che può sortire un duplice esito: il ritrovamento di un paradiso perduto ed il recupero della propria soggettività ideale, cioè quella che è stata offesa – vale a dire scissa in senso psicologico – dal delitto commesso e che mira alla ricostituzione di un Sé unitario.

D'altronde, sul piano del rapporto oggettuale, il passaggio culminante e finale, cioè il perdono, permette di superare la "posizione depressiva" grazie al fatto di liberarsi

4 Per approfondimenti sul tema, cfr. Philippson, 1949; Heidegger, 1979, 1998, 2003; Fabris, 1988; Accordini, 2000; Gorgone, 2005; Zaccaria Ruggiu, 2006; Murchadha, 2014; Meo, 2018.

dai sentimenti negativi, quali la colpa per chi ha commesso il fatto – da un parte – e la rabbia e il desiderio di vendetta per chi lo ha subìto – dall'altra –. In questo senso, però, l'azione del perdonare non deve essere intesa né come una forma di riconciliazione, né come un atto di annullamento dell'offesa inferta, o patita; né, tantomeno, deve fungere da giustificazione, cioè da alibi, di quanto accaduto. Questi rischi possono essere evitati grazie al fatto che la pena – vale a dire la penitenza e l'espiazione – venga davvero scontata; condizione questa che, per un verso, non ricorre alla vendetta, ma che, per un altro, non subisce passivamente la sopraffazione, secondo il meccanismo: "*non ti vendicare dei tuoi nemici, ma non dimenticare il loro nome*".

Sul punto, si segnala come non sia affatto inusuale imbattersi in un perdono fittizio, che in realtà o maschera e censura un sentimento di vendetta, o mette in pratica un atto riparatorio tanto magico, quanto illusorio. Ne sono un esempio gli esiti di alcuni tradimenti coniugali, nei quali, nel primo caso, dopo un'interruzione, la relazione riprende, ma essenzialmente attraverso il conflitto (con dispetti, ostilità, etc.); oppure, nel secondo caso, per esempio, mediante la procreazione, pensando che un figlio "*riunirà la coppia*". In realtà, in situazioni siffatte, è possibile arrivare ad un vero perdono solo se si prende atto che quella relazione è finita e si può tentare di costruirne una nuova su basi diverse da quelle che hanno portato al tradimento; il che presuppone una riflessione autocritica anche da parte di chi ha subìto l'affronto, secondo il dinamismo: "*quanto posso aver contribuito affinché ciò avvenisse?*"; tant'è che, qualora si riesca a costruire un nuovo rapporto, questo permette di liberarsi dai sentimenti di vendetta che inficiano pur sempre l'animo della vittima. Il caso presentato risulta esemplificativo di queste tematiche.

Alcuni torti subìti, tuttavia, risultano inemendabili, se non a caro prezzo, per lo meno da chi li ha patiti. Ne è un esempio il celebre passaggio della Tosca di Puccini (1900), quando ella, dopo aver ucciso Scarpia per i suoi innumerevoli delitti, ma soprattutto dopo aver torturato ferocemente il suo amato Mario, sul cadavere di lui pronuncia le famose parole "*E' morto ! Or gli perdono !*". La pena, in questo caso, è la morte, cioè una punizione che trascende la condizione umana stessa dell'espiazione della colpa. Analogo movimento emozionale si ripropone alla fine dell'opera quando Tosca sta per essere arrestata e, di fronte ai poliziotti che le dicono: *"Tosca, pagherai ben cara la sua vita!"*, ella si suicida lanciandosi dalla terrazza di Castel Sant'Angelo al grido *"Colla mia ! O Scarpia, avanti a Dio !"*. Trattasi perciò di oltraggi riparabili solamente con il passaggio ad un livello di giudizio superiore, cioè con il ricorso ad una trascendenza, perché in essi l'essere umano può liberarsi dal sentimento della vendetta sempre e soltanto se riceve il perdono dalla divinità. Non a caso, la preghiera cattolica del Padre Nostro recita testualmente: "*rimetti a noi i nostri peccati come anche noi li rimettiamo ai nostri debitori*", dal momento che il perdono arriva da Dio solo a chi, a sua volta, sa perdonare. Inoltre, anche per l'Ebraismo chi rifiuta ostinatamente di perdonare diventa a sua volta peccatore, poiché, macchiandosi di crudeltà, alla fine ostacola l'estinzione stessa del peccato.

In conclusione, il processo che porta al perdono ha a che fare con un movimento trascendente, cioè di elevazione, volto a ripristinare, sia in chi perdona, sia in chi è perdonato, uno stato di benessere e di pace interiore, basata a sua volta su valori di giustizia ed equità; pace interiore che, come afferma Robert Desoille, non va confusa con il riposo, trattandosi piuttosto di un'azione fondata, sul piano sociale, sul disinteresse e sulla gratuità, vale a dire sulla dimensione del dono come forma di superamento dell'egocentrismo. Per giungere a tutto ciò, bisogna però avere la capacità di identificarsi con gli altri in modo consapevole e riflessivo, ma senza intralciare la vera essenza di noi stessi (Desoille, 2010). Inoltre, tale condizione non è di riposo perché porta spesso al combattimento, cioè ad essere soli contro tutti; tant'è che Desoille invoca qui l'analogia con la figura del Cristo, oblativo e solitario. Infine, il rispetto dell'essenza di sé stessi e dell'azione basata sul disinteresse riporta ad una situazione di resilienza, utile a spiegare cosa si può fare per favorire il processo del perdono dopo il trauma di un affronto subìto (Valtorta & Passerini, 2015). Lo stress post-traumatico, del resto, appiattisce la capacità metaforica ed imprigiona il soggetto in un presente reificato. Ecco perché casi clinici trattati con la Psicoterapia con l'Esperienza Immaginativa (Passerini, 2009, 2025) hanno mostrato la capacità dell'immaginario attivato in terapia di ripristinare la funzione simbolica e, di conseguenza, anche quella sublimatoria e quella resiliente. Nel caso in esame il soggetto non ha praticato alcuna psicoterapia, ma la ricostruzione catamnestica della sua complessiva storia-di-vita-interiore (*Innere Lebensgeschichte*) di binswangeriana memoria (Callieri, 1998) induce a ritenere che, sino a prova contraria, egli abbia compiuto un percorso di questo genere.

Conclusioni

L'iter che da precoci esperienze di vittimizzazione sessuale porta, inizialmente, alla reiterazione e, successivamente, al superamento delle stesse appare difficile, lungo e sofferto. In esso sono chiamati in causa non solo i complessi rapporti tra identità di genere e distruttività erotizzata, ma anche tutti i meccanismi implicati nella metabolizzazione del trauma, i quali a loro volta possono chiarire il senso di un delitto prima subìto, poi agito e infine elaborato collegando una concessione ad una richiesta di perdono.

Riferimenti bibliografici

Accordini, G. (2000). ‹‹Chronos e Kairòs››. Soggetti al tempo. Il tempo è la sostanza di cui sono fatto. *Esperienza e Teologia*, 10-11, 79-90.

Ainsworth, M.D. (2006). *Modelli di attaccamento e sviluppo della personalità*. Milano: Raffaello Cortina.

Albasi, C. (2006). *Attaccamenti traumatici. I Modelli Operativi Interni Dissociati*. Torino: UTET.

Alexander, P.C. (1993). The differential effects of abuse characteristics and attachment in the prediction of long-term effects of sexual abuse. *Journal of Interpersonal Violence*, *8* (3), 346-362.

Armsworth, M. & Holaday, M. (1993). The effect of psychological trauma on children and adolescents. *Journal of Counseling and Development*, 72, 49-56.

Barbieri, C. (2006). Dalla personalità disturbata alla relazione disturbante: ipotesi nuove per un approccio valutativo vecchio ?. *Zacchia*, *XXIV* (4), 477-500.

Barbieri, C. (2013). L'incapacità maschile alla fedeltà: profili psichiatrici. In AA.VV., *Il bonum fidei nel diritto matrimoniale canonico* (pp.123-146). Città del Vaticano: LEV.

Barbieri, C. (2016). L'incapacità al *bonum coniugum*: profili psichiatrici. In AA.VV., *Il "bonum coniugum". Rilevanza e attualità nel diritto matrimoniale canonico* (pp.213-244). Città del Vaticano: LEV.

Barbieri, C. (2017). Una verosimile chiave di lettura del c.d. reato d'impeto: La causalità come "gnommero". *Rassegna Italiana di Criminologia*, *XI* (2), 96-103.

Barbieri, C. (2019). Traumi psichici e matrimonio. In: C. Barbieri, V. Gepponi, L. Janiri & L. Sansalone (Eds.), *Matrimonio ed eventi di vita. Atti del secondo corso di formazione in Medicina Canonistica presso i Tribunali del Vicariato di Roma nell'anno 2016* (pp.25-51). Città del Vaticano: LEV.

Barbieri, C. (2019). Narcisismo: alcune riflessioni critiche sulle varie prospettive psichiatriche. In AA.VV., L*'incapacità consensuale tra innovazione normativa e progresso scientifico (can. 1095, Mitis Iudex e DSM-5)* (pp.427-454). Città del Vaticano: LEV.

Barbieri, C. (2025). Abuso sessuale e promiscuità. In A. Passerini (Ed.), *L'energia sessuale alla ricerca dell'identità: Esperienze Immaginative* (pp.65-75). Roma: Alpes Italia.

Barbieri, C. (2026). L'enigmatico rapporto tra trauma e crimine. Alcune riflessioni da un caso peritale. *Rivista Italiana di Freniatria* (in press).

Barbieri, C., Bandini, T. & Verde, A. (2015). "Non si sa come", ovvero il passaggio all'atto come corto circuito della narrazione. *Rassegna Italiana di Criminologia*, *IX* (4), 259-268.

Barbieri, C., Di Maggio, L., Convertini, A., Dassisti, L. & Grattagliano, I. (2021). Traumi psico-fisici e matrimonio: riflessioni medico-canonistiche da una casistica peritale. *Rassegna Italiana di Criminologia*, *XV* (3), 226-238.

Barbieri, C. & Grattagliano, I. (2018). Alcune riflessioni di ordine psicologico e criminologico sul tema del narcisismo. *Rassegna Italiana di Criminologia*, *XII* (2), 150-160.

Barbieri, C. & Grattagliano, I., & Catanesi, R. (2019). Alcune riflessioni sul c.d. reato narcisistico. *Rassegna Italiana di Criminologia*, *XIII* (4), 257-267.

Barbieri, C., Grattagliano, I. & Suma, D. (2020). Il fenomeno della distruttività nella coppia tra perversione e perversità: riflessioni su di una casistica. *Rivista Italiana di Medicina Legale e del Diritto in campo sanitario*, *XLII* (2), 787-801.

Barbieri, C., Grattagliano, I. & Janiri, L. (2021). Il doppio legame tra helping profession e relazioni coniugali: riflessioni criminologiche e canonistiche da una casistica peritale. *Rassegna Italiana di Criminologia*, *XV* (4), 304-316.

Barbieri, C., Janiri, L. & Grattagliano, I. (2023). Violent relationships or perverse relationships: reflections from the theoretical point of view on a series of cases requiring the evaluation of an expert in forensic psychiatry. *Rassegna Italiana di Criminologia*, *XVII* (1), 57-64.

Barbieri, C. & Verde, A. (2014). Trauma e vittimizzazione lungo le generazioni: alcune riflessioni in margine a un caso peritale. *Rassegna Italiana di Criminologia*, *VIII* (1), 30-38.

Bowlby, J. (2006). *Una base sicura. Applicazioni cliniche della teoria dell'attaccamento*. Milano: Raffaello Cortina.

Bergeret, J. (1988). *Psicologia patologica*. Milano: Masson.

Bergeret, J. (1992). *La dépression et les états limites. Points de vue théorique, clinique et thérapeutique*. Paris: Payot.

Bergeret, J. (2002). *La personalità normale e patologica. Le strutture mentali, il carattere, i sintomi*. Milano: Raffaello Cortina.

Bergeret, J. (2013). *Narcissisme et états-limites*. Paris: Dunod.

Callieri, B. (1980). Psicopatologia e nosologia del paziente borderline. *Rivista Sperimentale di Freniatria*, 104, 1351-1360.

Callieri, B. (1990 a). Il paziente borderline sulla linea di confine tra mondo isterico e mondo narcisista. In P. Sarteschi & C. Maggini (Eds.), *Personalità e Psicopatologia. Volume I* (pp.223-230). Pisa: ETS.

Callieri, B. (1990 b). Il paziente borderline: appunti di psicopatologia e di nosologia. In F. Ferracuti (Ed.), *Trattato di Criminologia, Medicina Criminologica e Psichiatria Forense, Volume 16 - La psichiatria forense speciale* (pp.291-306). Milano: Giuffrè.

Callieri, B. (1998). Il piano interpersonale dell'incontro. *Comprendre. Archive International pour l'Anthropologie et la Psychopathologie Phénoménologiques,* 8, 29-35.

Callieri, B., Maldonato, M. & Di Petta, G. (1999). *Lineamenti di Psicopatologia Fenomenologica*. Napoli: Guida.

Cassidy, J. & Shaver, Ph.R. (2010). *Manuale dell'attaccamento. Teoria, ricerca e applicazioni cliniche*. Roma: Giovanni Fioriti.

Cirillo, S. (2009). Il bambino abusato diventa adulto: riflessioni su alcune situazioni trattate. *Terapia Familiare*, 91, 161-182.

Cyrulnik, B. (2000). *Il dolore meraviglioso*. Milano: Frassinelli.

Desoille, R. (1973) (2010). *Il Rêve-Eveillé Dirigé in Psicoterapia. Via règia dell'immaginario:* A cura di Nicole Fabre, Alberto Passerini. Roma: Alpes Italia.

Dettore, D. & Fuligni, C. (1999). *L'abuso sessuale sui minori. Valutazione e terapia delle vittime e dei responsabili*. Milano: McGraw-Hill.

De Zulueta, F. (1999). *Dal dolore alla violenza*. Milano: Raffaello Cortina.

Di Blasio, P. (2005). *Tra rischio e protezione. La valutazione delle competenze genitoriali*. Milano: Unicopli.

Erikson, E.H. (2000). *Gioventù e crisi di identità*. Roma: Armando.

Erikson, E.H. (2008). *Infanzia e società*. Roma: Armando.

Erikson, E.H. & Erikson, J.M. (2018). *I cicli della vita. Continuità e mutamenti. Nuova edizione*. Roma: Armando.

Fabre, N. (2001). *Le ferite dell'infanzia. Esprimerle, comprenderle, superarle*. Roma: Ma.Gi.

Fabris, A. (1988). *Filosofia, storia, temporalità. Heidegger e "I problemi fondamentali della fenomenologia"*, Pisa: ETS.

Giannantonio, M. (2009). *Psicotraumatologia. Fondamenti e strumenti operativi*. Torino: Centro Scientifico.

Greco, O. & Maniglio, R. (2009). Gli effetti psichici dell'abuso sessuale sui minori: una review sistematica della letteratura. *Rassegna di Criminologia*, *III* (1), 175-190.

Green. A.H. (1994). La violenza sessuale infantile: conseguenze immediate e a lungo termine e loro trattamento. *Terapia familiare*, 46, 15-38.

Gorgone, S. (2005). *Il tempo che viene: Martin Heidegger, dal Kairòs all' Ereignis*. Napoli: Guida.

Heidegger, M. (1979). *Prolegomeni alla storia del concetto di tempo*. Genova: Il Melangolo.
Heidegger, M. (1998). *Il concetto di Tempo*. Milano: Adelphi.
Heidegger, M. (2003). *Fenomenologia della vita religiosa*. Adelphi, Milano.
Infrasca, R. (2003). *Accadimenti nell'infanzia e psicopatologia dell'adulto*. Roma: Ma.Gi..
Janiri, L. (2013). L'incapacità femminile alla fedeltà: configurazioni psicopatologiche. In AA.VV., *Il bonum fidei nel diritto matrimoniale canonico* (pp.165-178). Città del Vaticano: LEV.
Judith, H. (2015). *Trauma and Recovery: The Aftermath of Violence*. New York: Basic Books.
Kendall-Tackett, K., Williams, L. & Finkelhor, D. (1993). Impact of Sexual Abuse on Children: A Review and Synthesis of Recent Empirical Studies. *Psycological Bullettin*, 113, 164-180.
Kernberg, O. (1978). *Sindromi marginali e narcisismo patologico*. Torino: Bollati Boringhieri.
Kernberg, O. (1987). *Disturbi gravi della personalità*. Torino: Bollati Boringhieri.
Kernberg, O. (1996). *Aggressività, disturbi della personalità e perversioni*. Milano: Raffaello Cortina.
Kernberg, O. (2005). *Narcisismo, aggressività e autodistruttività nella relazione psicoterapeutica*. Milano: Raffaello Cortina.
Kernberg, O. (2016). *Amore e aggressività. Prospettive cliniche e teoriche*. Roma: Giovanni Fioriti.
Kernberg, O. (2019). *Erotismo e aggressività nei disturbi gravi di personalità*, Milano: Raffaello Cortina.
Kernberg, O. (2020). *Odio, rabbia, violenza e narcisismo*. Roma: Astrolabio-Ubaldini.
Kessler, S. 6 McKenna, W. (1978). *Gender: An Ethnomethodological Approach*. Chicago: University of Chicago.
Kinnish, K.K., Strassberg, D.S. & Turner, C.W. (2005). Sex difference in the flexibility of sexual orientation. A multidimensional retrospective assessment. *Archives of Sexual Behavior*, *34* (2), 173-183.
Lugano, P. & Barbieri, C. (2007). La coppia coniugale nella medicina canonistica: "incapacitas assumendi onera ob causas naturae psychicae" (can.1095 n.3). In: C. Barbieri (Ed.), *La coppia coniugale: attualità e prospettive in medicina canonistica* (pp.189-204). Città del Vaticano: LEV.
Malacrea, M. (2007). Esperienze sfavorevoli infantili: migliorare l'approccio clinico. *Ecologia della mente*, 2, 151-157.
Meo, O. (2018). Catturare il divenire. Modi e rappresentazioni della temporalità: aión, khrónos, kairós. In: S.M. Barillari & M. Di Febo (Eds.), *Calendari. L'uomo, il tempo, le stagioni* (pp.311-343). Gruppo Editoriale Castel Negrino: Arenzano (Ge).
Money, J. & Ehrhardt, A.A. (1972). *Man & woman, boy & girl: Differentiation and dimorphism of gender identity from conception in maturity*. Baltimora: Johns Hopkins University.
Monteleone, J.A. (Ed.). (1999). *Gli indicatori dell'abuso infantile. Gli effetti devastanti della violenza fisica e psicologica*. Torino: Centro Scientifico.
Murchadha, F.O. (2014). *The Time of Revolution: Kairos and Chronos in Heidegger*. London: Bloomsbury Academic.
Ortner, S. & Whitehead, H. (2000). *Sesso e genere: l'identità maschile e femminile*. Palermo: Sellerio.
Passerini, A. (Ed.). (2009). *Immaginario: cura e creatività*. Roma: Alpes Italia.
Passerini, A. (2025). Abuso sessuale e ripiegamento della libido. In A. Passerini (Ed.), *L'energia sessuale alla ricerca dell'identità: Esperienze Immaginative* (pp.125-145). Roma: Alpes Italia.
Philippson, P. (1949). Il concetto greco di tempo nelle parole Aion, Chronos, Kairòs, Eniautos. *Rivista di Storia della Filosofia*, *4* (2), 81-97.
Reavis, J.A., Looman, J., Franco, K.A. & Rojas, B. (2013). Adverse Childhood Experiences and Adult Criminality: How Long Must We Live before We Possess Our Own Lives ?. *The Permanente Journal*, *17* (2), 44-48.
Solomon, J. & George, C. (Eds.). (1999). *Attachment Disorganization*. New York: Guilford.
Stoller, R. (1968). *Sex and gender*. New York: Science House.
Schaefer, L.S., Brunnet, A.E., Lobo, B.O.M., Carvalho, C.N.J., & Kristensen, C.H. (2018). Psychological and Behavioural Indicators in the Forensic Assessment of Child Sexual Abuse. *Temas em Psicologia*, *26* (3), 1483-1498.
Schmideberg, M. (1991). I casi limite. In S. Arieti (Ed.), *Manuale di psichiatria. Volume 1* (pp. 537-557). Torino: Bollati Boringhieri.
Symington, N. (2001). *Narcisismo. Una nuova teoria*. Roma: Ma-Gi..
Sugarman, A. (Ed.). (1999). *Vittime di abuso. L'impatto emotivo del trauma sul bambino e sull'adulto*. Torino: Centro Scientifico.
Valtorta, F. & Passerini, A. (Eds.). (2015). *Resilienza ed esperienza immaginativa. Come utilizzare l'immaginario per affrontare traumi, stress, difficoltà e promuovere la crescita personale*: Roma, Alpes Italia.
Zaccaria Ruggiu, A. (2006). *Le forme del tempo. Aion Chronos Kairos*. Padova: Il Poligrafo.