



VENTI ANNI DI INDAGINI
SULLA POPOLAZIONE ADOLESCENTE
TOSCANA (EDIT 2005-2025)



Comportamenti sessuale, conoscenza sulle MTS, violenza nelle relazioni

Monia Puglia, Valeria Dubini
Agenzia Regionale di Sanità Toscana

26 novembre 2025
Salone Brunelleschi – Istituto degli Innocenti (FI)

L'adolescenza e la sessualità

L'adolescenza rappresenta un periodo della vita in cui hanno luogo importanti cambiamenti fisici, psico- affettivi e relazionali...

Sviluppo puberale (Fisici):

incomincia l'attività delle ghiandole sessuali



Femmine

- Menarca
- Crescita del seno
- Modificazione dei fianchi

Maschi

- Liquido seminale
- Crescita degli organi genitali
- Aumento della peluria (barba)

...la scoperta del corpo, la costruzione dell'identità di genere e l'esplorazione dell'intimità affettiva contribuiscono alla definizione del sé e delle prime esperienze di autonomia

20 anni di cambiamenti



Ieri

Informazioni limitate
Ruoli di genere rigidi
Interazioni prevalentemente fisiche
Minor accettazione delle diversità

Oggi

Accesso illimitato ai social media
Fluidità dei modelli relazionali
Vita digitale predominante
Impatto del periodo Covid-19



Vita digitale

L'aumento delle attività individuali e digitali riduce le occasioni di interazione faccia a faccia e comporta maggiore solitudine.

Impatto Covid-19

Le restrizioni sociali, il timore della malattia e l'isolamento hanno influenzato profondamente i comportamenti.

Transizioni Ritardate

Il posticipo dell'indipendenza economica e dell'ingresso nel lavoro si riflette in una maturazione relazionale più lenta.

In 20 anni, la società è cambiata profondamente. I media hanno trasformato l'accesso alle informazioni, ma hanno anche portato stereotipi e solitudine digitale.

20
ANNI
EDIT



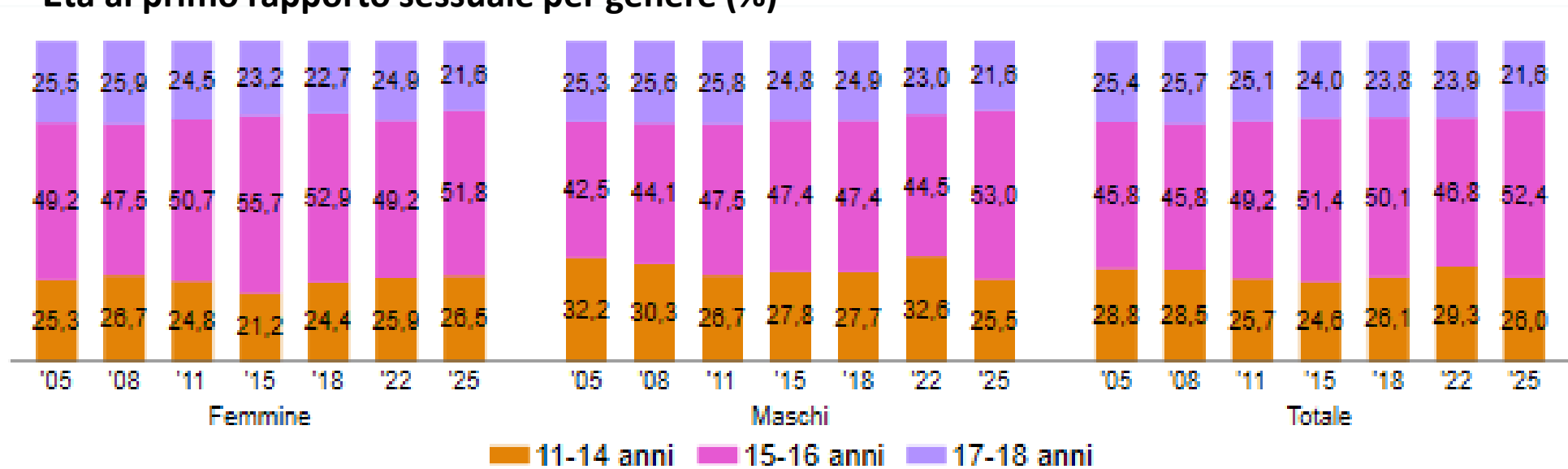
ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Esordio sessuale: età al primo rapporto

Studenti sessualmente attivi:
41,4% (2005) → 34,5% (2025)

Nel 2005 i maschi avevano quasi sempre un debutto più precoce;
nel 2025 maschi e femmine si assomigliano molto.

Età al primo rapporto sessuale per genere (%)

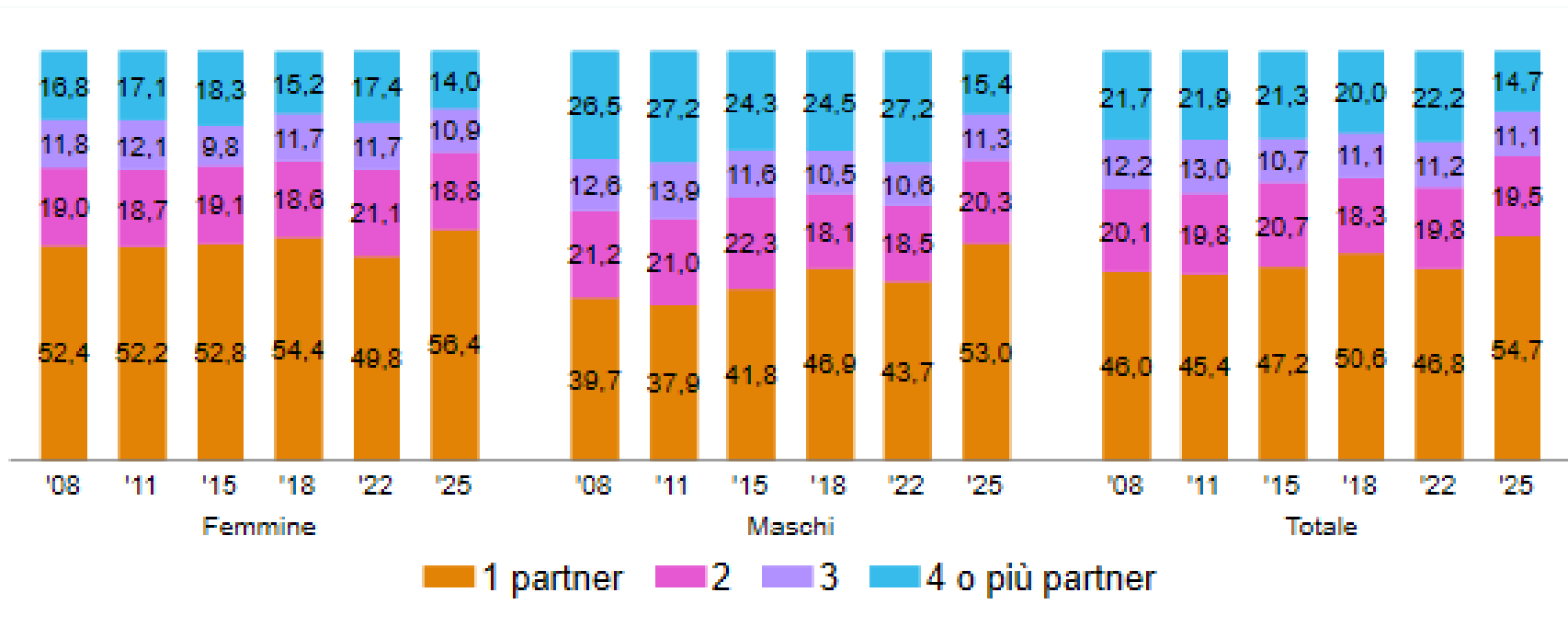


Numero di partner

Le femmine mantengono un profilo più “contenuto”, ma il divario di genere si riduce.

↳ si evidenzia una dinamica relazionale più stabile rispetto alle generazioni precedenti.

Numero di partner avuti per genere (%)



2
Partner Medi
 In diminuzione da 2,4 nel
 2008

Alcol, droga e sessualità

Uso di sostanze

1 adolescente su **6** ha fatto uso di alcol o droghe prima di un rapporto sessuale, con una tendenza stabile negli anni

Differenze di genere ridotte

Nel 2008: maschi 19%, femmine 12,9%. Nel 2025: maschi 18,8%, femmine 14,8%. Il divario si sta riducendo progressivamente.

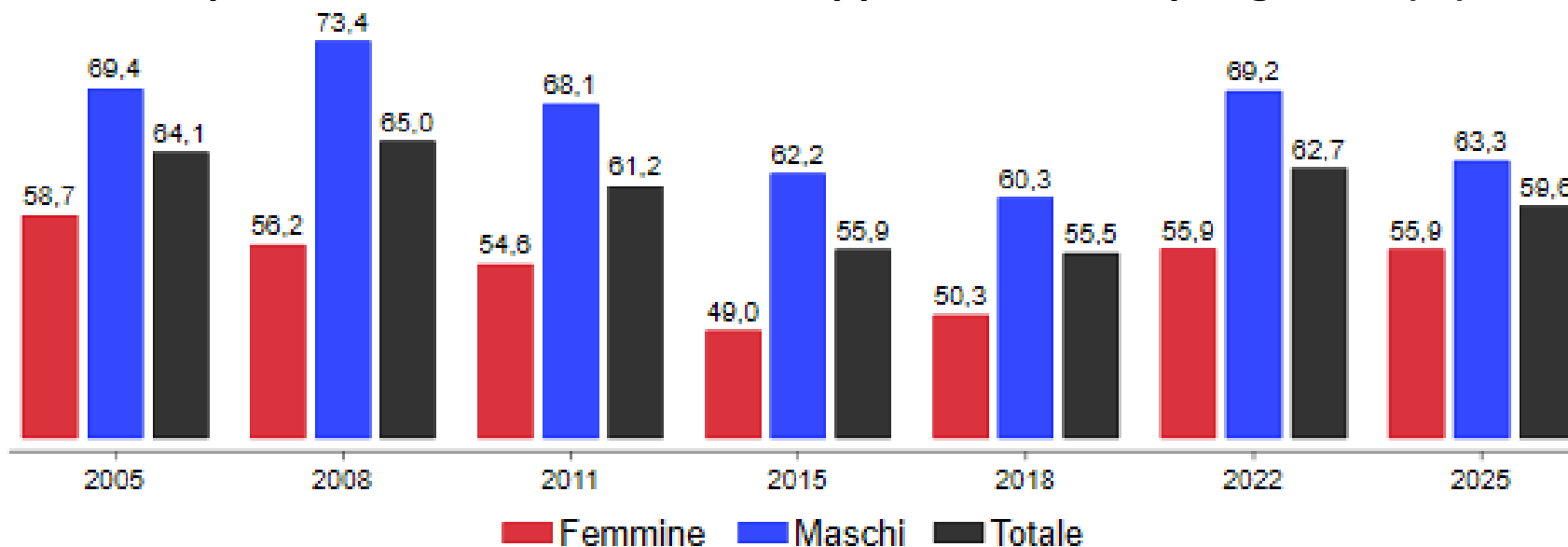
Nessuna associazione con precocità

L'uso di alcol prima del rapporto non risulta più associato significativamente con la precocità sessuale (p: 0,1399).

Uso del profilattico



Uso del profilattico durante l'ultimo rapporto sessuale per genere (%)



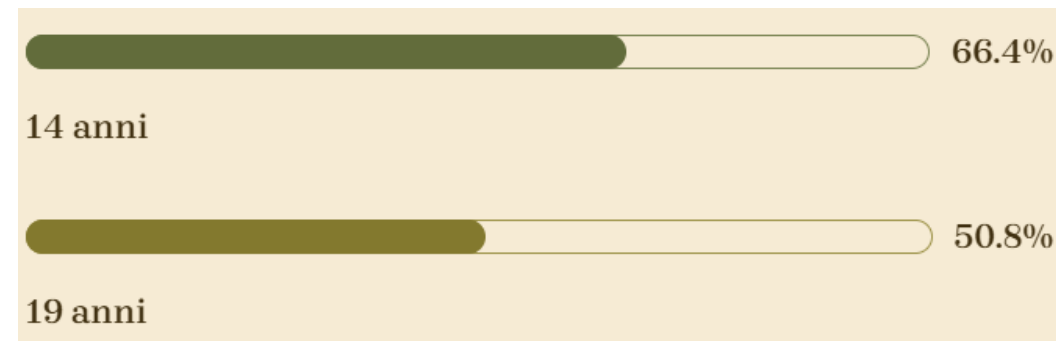
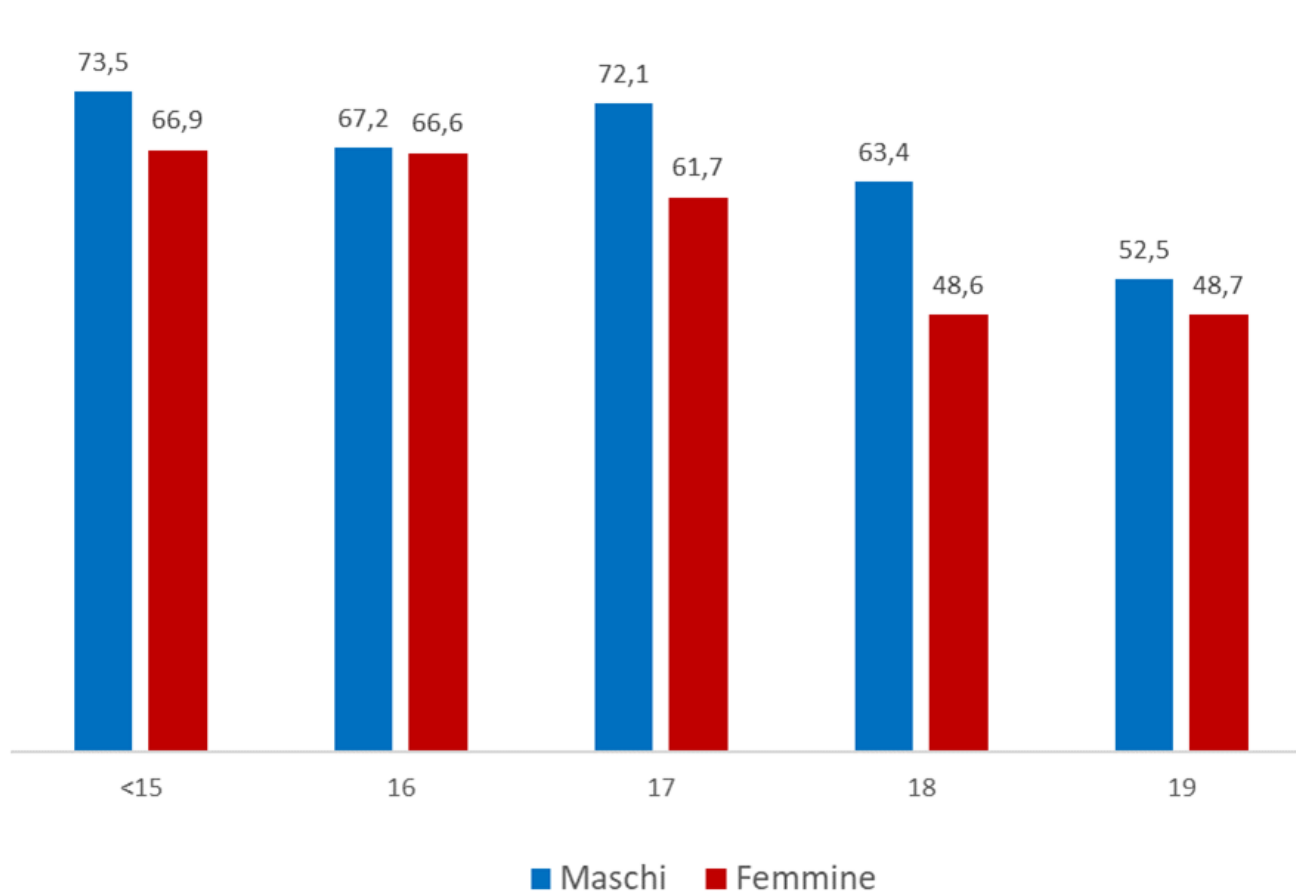
Motivi del mancato utilizzo

- Uso di anticoncezionali orali = 36,5%
- Fastidio durante il rapporto = 24,4%
- Riduzione della sensibilità = 18,9%
- Non disponibile = 12%
- Prezzo troppo alto = 11,3%

Uso del profilattico ed età



Uso del profilattico durante l'ultimo rapporto sessuale per genere (%)



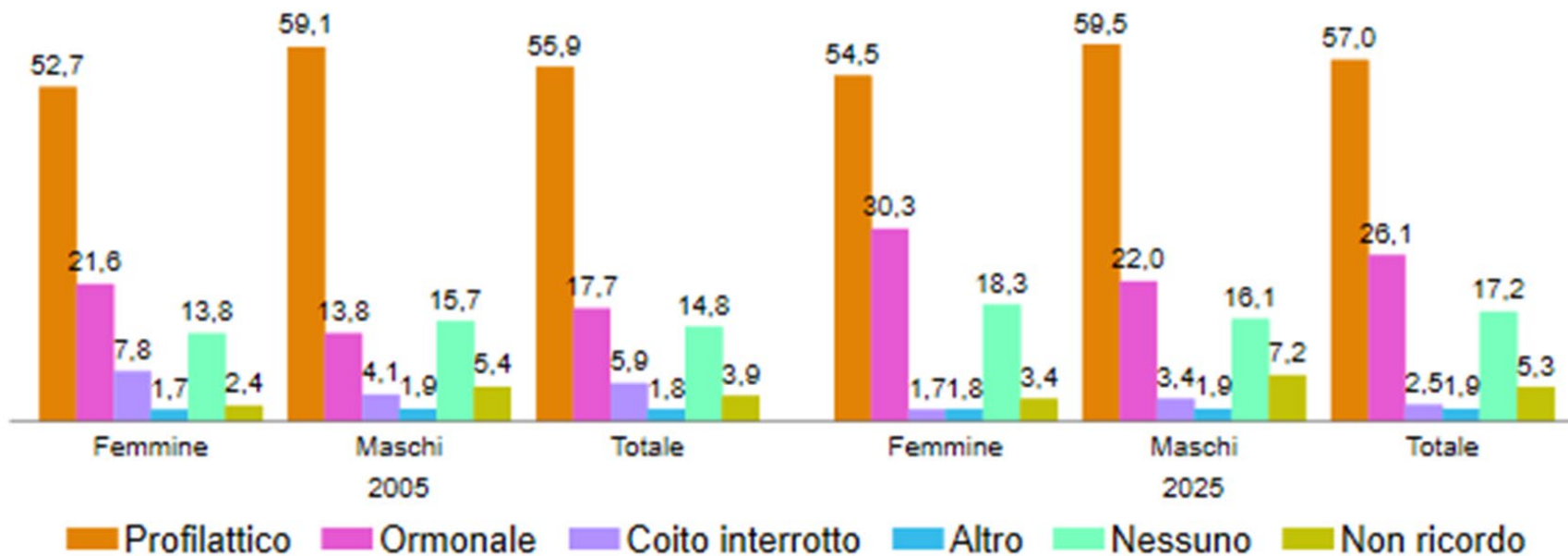
L'uso diminuisce progressivamente con l'età

Metodi anticoncezionali

In aumento tra le ragazze la contraccezione ormonale



Metodo anticoncezionale utilizzato durante l'ultimo rapporto sessuale eterosessuale per genere (%)



- ☞ La contraccezione ormonale previene gravidanze
- ⊘ MA NON previene le MTS

Dato allarmante: Il 17,2% non ha utilizzato alcun metodo anticoncezionale nell'ultimo rapporto, con un ulteriore 2,5% che ha fatto affidamento sul coito interrotto.

Cosa sono le MTS?



- In medicina, una malattia venerea (o malattia trasmissibile sessualmente, nota anche con l'acronimo MTS) è una malattia infettiva che si trasmette o diffonde principalmente per contagio diretto in occasione di attività sessuali.
- Il nome attribuito a questo genere di malattie si riferisce a Venere, dea mitologica dell'amore.

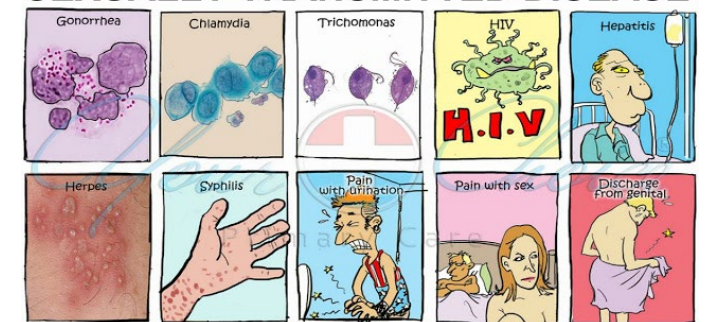
Infezioni batteriche, protozoarie e infestazioni

- ▶ Sifilide
- ▶ Gonorrea
- ▶ Chlamydia trachomatis
- ▶ Ulcera molle e donovanosi
- ▶ Linfogranuloma venereo
- ▶ Tricomoniasi
- ▶ Infestazioni (scabbia, peducolosi, etc.)

Infezioni virali

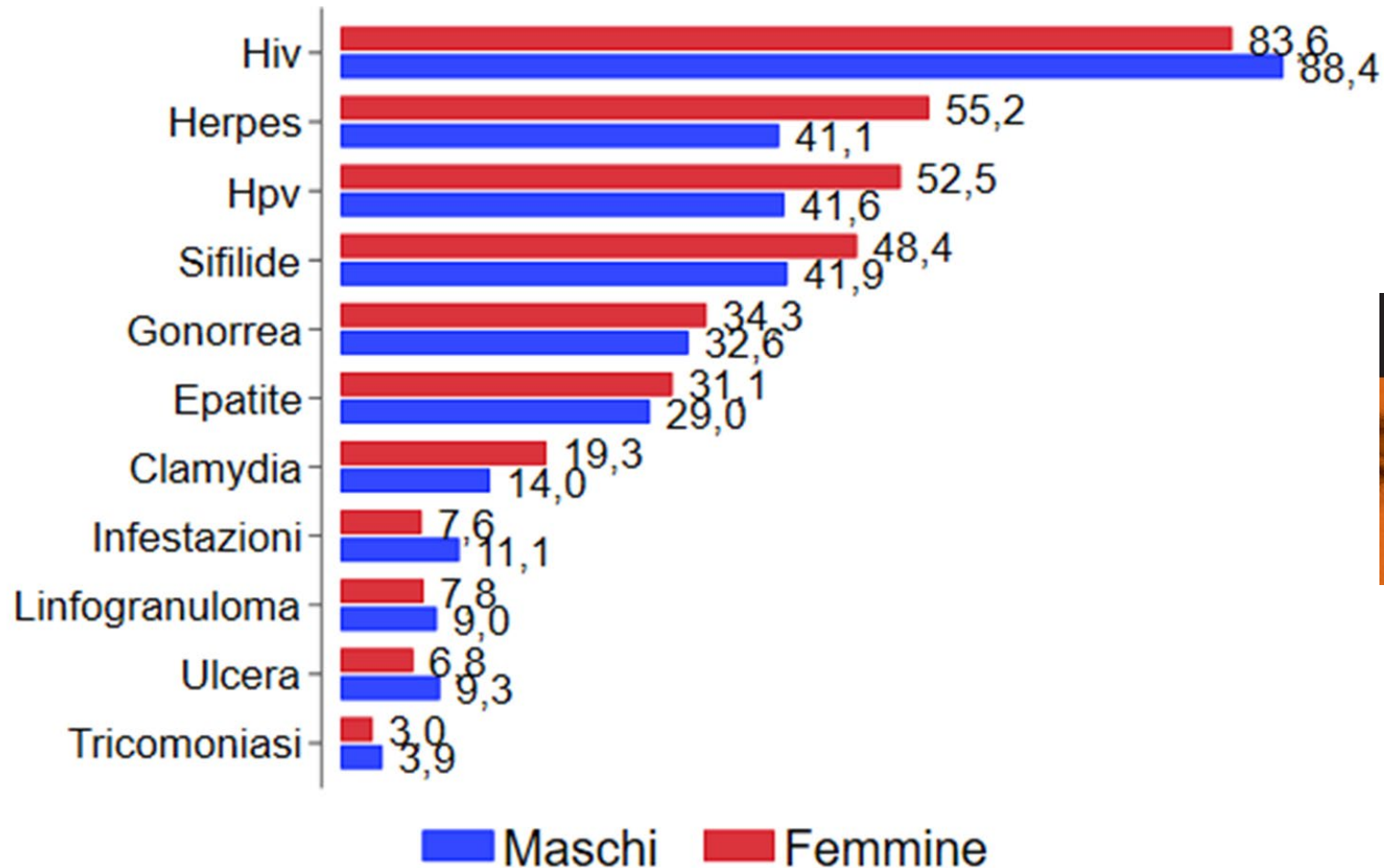
- ▶ HPV
- ▶ Herpes genitale
- ▶ HIV
- ▶ Epatiti virali (HBV, HCV, HDV)
- ▶ Altre (mollusco contagioso, CMV, etc.)

SEXUALLY TRANSMITTED DISEASE



Conoscenza delle MTS

Il **76,8%** dichiara di sapere cosa sono le malattie a trasmissione sessuale
(maschi:73,3%; femmine: 80,3%, p: <0,001)



Conoscenza delle MTS

Confusione pericolosa

Circa l'**8%** degli adolescenti ha indicato tra le MTS malattie che non si trasmettono sessualmente: borrelliosi, chikungunia, leishmania, varicella o tifo.

Tendenza in calo

La conoscenza delle MTS sembra essere **in diminuzione negli anni**, un dato che richiede attenzione urgente.

Nota positiva

La conoscenza aumenta con l'età
(66,7% nei 14 enni vs 84,7% nei 19 enni)
ed è maggiore in chi è sessualmente attivo (85,9% vs 73,0%).

Comportamenti a rischio per la trasmissione di una MTS

Comportamenti a rischio	%
Rapporti senza profilattico	89,6
Rapporti orali con eiaculazione	36,6
Vivere con una persona infetta	26,9
Donare il sangue	21,4
Scambiarsi abiti	18,9
Baciarsi	12,2
Usare piatti e utensili comuni	8,1
Rapporti con profilattico	3,5
Abbracciarsi	1,3

"IDEE IN CORSO"





Diffusione e comprensione comportamenti violenti nella coppia

La violenza nelle coppie giovanili è un **problema di salute pubblica crescente**. Include aggressioni fisiche, sessuali, psicologiche e comportamenti di controllo, spesso mascherati da gelosia o affetto.

Conseguenze sulla salute

- Disturbi d'ansia e depressione
- Sintomi post-traumatici
- Uso di sostanze
- Comportamenti sessuali a rischio
- Gravidanze indesiderate
- Riduzione rendimento scolastico

Effetti a lungo termine

L'esposizione precoce alla violenza può aumentare la probabilità di riprodurre modelli relazionali violenti in età adulta, sia come vittima sia come autore.

Violenza subita dal/la partner

“Nel corso degli ultimi 12 MESI, ti è mai capitato di trovarti in una di queste situazioni con la persona con cui hai/avevi una relazione sentimentale?”



Controllo e limitazione

5,8% - La forma più frequente: impedire di uscire con amici o andare a feste



Aggressione verbale

5,7% - Insulti ripetuti, minacce e umiliazioni verbali



Controllo digitale

4,5% - Obbligo di eliminare contatti sui social; 3,8% controllo dispositivi



Violenza fisica

3,3% - Schiaffi, pugni o spinte durante la relazione



Coercizione sessuale

2,9% - Costrizione a compiere atti sessuali non desiderati

Nel 2025 circa 1 adolescente su 7 riferisce almeno un episodio di violenza o costrizione

20
ANNI
EDIT

 ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità

Comportamenti considerati forme di violenza

“ Secondo te, i seguenti comportamenti sono da considerarsi una forma di violenza? “

Forma di violenza	%
Costringere un'altra persona ad un rapporto sessuale	92,8
Colpire o spingere il o la partner durante un litigio	89,3
Lanciare oggetti contro una persona quando si litiga	90,8
Richiedere con insistenza foto intime	90,4
Isolare dagli amici o dalla famiglia il o la partner	85,0
Baciare una persona senza il suo consenso	80,8
Toccare una persona senza il suo consenso	86,4
Essere eccessivamente gelosi	72,7
Stalking	89,8

I maschi hanno riportato per tutti i comportamenti percentuali significativamente più basse rispetto alle coetanee

20
ANNI
EDIT

 **ARS TOSCANA**
agenzia regionale di sanità

Conclusioni

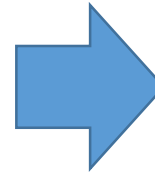


Posticipazione dell'esperienza sessuale

I giovani toscani mostrano maggiore maturità nelle scelte, con riduzione delle differenze di genere

Lacune nella conoscenza

Permangono carenze importanti su MTS e metodi contraccettivi, con diminuzione dell'uso del profilattico



Questa mancanza di conoscenze è pericolosa perché:

- porta a sottovalutare situazioni a rischio,
- rende “invisibili” molte infezioni asintomatiche,
- riduce il ricorso ai test.

Le ragazze risultano più informate, probabilmente per una maggiore interazione con il sistema sanitario (consultori, contraccezione)

Nuove forme di violenza

Emergono comportamenti coercitivi precoci, anche digitali, che richiedono interventi educativi mirati

Implicazioni per la prevenzione

Educazione Affettiva Obbligatoria

Introdurre programmi strutturati nelle scuole per colmare il vuoto educativo esistente.

Informazione Corretta

Combattere le false informazioni dei social media con fonti affidabili e accessibili.

Prevenzione Consapevole

Promuovere l'uso del profilattico come strumento di salute pubblica, non solo anticoncezionale.

Sostegno Emotivo

Creare spazi sicuri dove adolescenti possano parlare apertamente di sessualità e relazioni.





20
ANNI
EDIT



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità



Grazie per l'attenzione!

Visita il nostro sito www.ars.toscana.it
e iscriviti alla [Newsletter ARS](#)

20
ANNI
EDIT



ARS TOSCANA
agenzia regionale di sanità