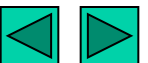


VIOLENZE ALLE DONNE E AI MINORI: UNA QUESTIONE DI SALUTE PUBBLICA

Aa 2015-16

prof.ssa Patrizia Romito

Dipartimento di Scienze della Vita - Unità di di Psicologia
romito@units.it



Il Pronto Soccorso, Il progetto
SOStegnimento Donna AOUTs-WeWorld
ed il lavoro di rete per migliorare la
salute delle Donne

***Sconfiggere la violenza sulle Donne.
Il ruolo dell'Ospedale***



Trieste, 30 marzo 2016
13.45 - 18.30
Ospedale di Cattinara
Aula Magna Rita Levi-Montalcini

IL PROGRAMMA DEL CORSO

13.45 Iscrizioni corso

14.00 Saluti autorità e presentazione degli obiettivi del corso

dott. N. Delli Quadri, dott.ssa L. Pelusi e dott.ssa V. Emmi

14.15 Violenza e salute: le evidenze scientifiche.

prof. ssa P. Romito

14.45 La complessità del fenomeno della violenza di genere.

dott. M. De Marchi

15.15 Linee Guida OMS e strumenti per gli operatori sanitari.

prof. G. de Girolamo

16.00 L'esperienza dei Pronti Soccorsi di AO/UTs. Il progetto SOSTegno Donna AO/UTs-WeWorld

dott.ssa L. Pelusi, dott.ssa E. Bernobich, dott.ssa A. Pirulli, dott.ssa C. Ferreira, I.P. R. Iovale, dott.ssa L. Pomicino e dott.ssa S. Suman

17.00 Tavola rotonda. Il Pronto Soccorso e la rete territoriale.

Sono stati invitati i soggetti che operano sul territorio per contrastare la violenza sulle donne:

*IRCCS "Burlo Garofolo", AAS n.1 "Triestina", Servizio Sociale Comune di TS, Servizio Sociale Comune di Duino-Aurisina, Servizio Sociale Comune di Muggia
S. Dorligo della Valle/Dolina, Questura di Trieste, Arma dei Carabinieri, Ufficio Territoriale del Governo di Trieste, Tribunale per i minorenni di Trieste, Tribunale di Trieste, Associazione G.O.A.P.*

18.00 Verifica dell'apprendimento
Dott.ssa L. Pomicino

18.30 Conclusione lavori



AO/UTs ha ottenuto dall'ONDA una menzione speciale per l'impegno



LE VIOLENZE SULLE ADOLESCENTI

Campione di più di 700 ragazze/i (18 anni) intervistate nel FVG

VIOLENZE DA UN PARTNER O UN EX-PARTNER

- 1 ragazza su 6 (16%) ha vissuto gravi violenze psicologiche o comportamenti di controllo
 - Più di 1 ragazza su 10 (13%) ha subito violenze fisiche in coppia
 - Più di 1 ragazza su 10 (14%) ha subito pressioni e violenze sessuali
- ⇒ 1 su 10 ha subito **violenze gravi (psicologiche, fisiche e sessuali)** da un partner

ALTRE VIOLENZE SESSUALI

- Più di 1 ragazza su 5 (22%) vittima di molestie o violenze sessuali da una persona diversa dal partner
- (Romito, Beltramini et al., 2013)

Le ragazze che subiscono violenza da un partner o
altre violenze sessuali:

rischio raddoppiato di depressione, attacchi di panico, disturbi
alimentari e pensieri suicidi

E i ragazzi? Subiscono meno spesso violenze dalla partner ma
anche per loro in presenza di maltrattamenti aumenta il rischio
di attacchi di panico, disturbi alimentari e pensieri suicidi
(Romito, Beltramini et al., 2013)

Ragazze, molestie sessuali e disturbi mestruali

349 studentesse dell'Università degli Studi di Trieste (età: 20.6)

Molestie sessuali

- ♦ Molestie Sessiste: commenti impropri sul tuo aspetto fisico; commenti offensivi contro le donne; esposizione a materiale pornografico non richiesto;
- ♦ Molestie sessuali: ti abbia fatto delle proposte insistenti a sfondo sessuale; abbia avuto dei contatti fisici da te non voluti, sgraditi; ti abbia fatto dei ricatti o delle minacce sessuali
- ♦ Molestie Informatiche: minacce; insulti; dicerie o informazioni intime sul tuo conto; immagini con contenuti sessuali non richieste; richieste sessuali; messaggi che hanno provocato ansia o disagio *(Romito et al., 2016)*

Le giovani donne, molestie sessuali e disturbi mestruali

N = 349 (UniTs)

	(N)	%
Molestie sessuali (ultimi 12 mesi)	(147)	41.5
Molestie Sessiste	(83)	23.3
Molestie con Contatti	(55)	15.5
Molestie Informatiche	(78)	22.0

TRE LIVELLI DI MOLESTIE: 0, 1, 2



Ragazze, molestie sessuali e disturbi mestruali

		Premenstrual symptoms	Heavy bleeding	Pain
		No. (%)	No. (%)	No. (%)
All women (n=349)		31.9	35.3	51.4
Sexual harassment				
None	203	47 (23.4)	55 (27.1)	84 (41.4)
Level 1	91	36 (40.4)	42 (46.2)	58 (63.7)
Level 2	55	26 (49.1)	26 (47.3)	38 (69.1)
		<u>p<0.001</u>	<u>p<0.001</u>	<u>p<0.001</u>
Sexual violence over the lifetime				
No	328	99 (30.4)	115 (34.6)	165 (49.7)
Yes	19	11 (57.9)	9 (47.4)	16 (84.2)
		<u>p<0.02</u>	<u>ns</u>	<u>p<0.004</u>



Molestie sessuali e disturbi alimentari

Dalla stessa ricerca: associazione tra molestie sessuali e disturbi alimentari sia tra le ragazze sia tra i ragazzi

Violenze sulle donne e sugli uomini: somiglianze e differenze

In parte simili e in parte diverse da quelle subite dalle donne

- Violenze sessuali nell'infanzia (CSA): simili nelle caratteristiche e in parte nelle conseguenze negative, ma molto più frequenti nelle bambine
- Violenze fisiche e psicologiche nell'infanzia: simili nei due generi, per frequenza e in parte per conseguenze
- Violenze nella coppia: si tratta soprattutto di violenze maschili contro le donne
- Violenze sessuali: le vittime sono maggioritariamente donne; gli autori -che le vittime siano donne o uomini- sono maggioritariamente uomini

Conseguenze simili sulla salute



LE VITTIME DI VIOLENZA NEI SERVIZI SANITARI

La violenza invisibile tra le pazienti (200) di MMG, a Trieste

Negli ultimi 12 mesi:

- Violenza fisica: 10% (quasi sempre da marito, convivente, fidanzato e ex)
- Violenza sessuale: 5% (soprattutto dal fidanzato)
- Violenza psicologica: 17% (quasi sempre da marito, convivente, fidanzato e ex, o da parenti)

In passato:

- Violenza fisica: 39% (da marito, convivente, fidanzato o ex, o altri familiari)
- Violenza sessuale: 11% (familiari e altre persone)
- Violenza psicologica: 32% (soprattutto dal padre, marito, e altre persone)

Cumin, 2010



Secondo l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS)

La violenza contro le donne rappresenta un problema di salute enorme ...

A livello mondiale si stima che la violenza sia una causa di morte o di invalidità per le donne in età riproduttiva altrettanto grave del cancro e una causa di cattiva salute più importante degli effetti degli incidenti del traffico e della malaria combinati insieme (1997).

⇒ Gli operatori sanitari sono spesso tra i primi a vedere le vittime di violenza, possedendo una peculiare capacità tecnica e avvantaggiandosi di una speciale posizione nella comunità per aiutare le persone (2010).