

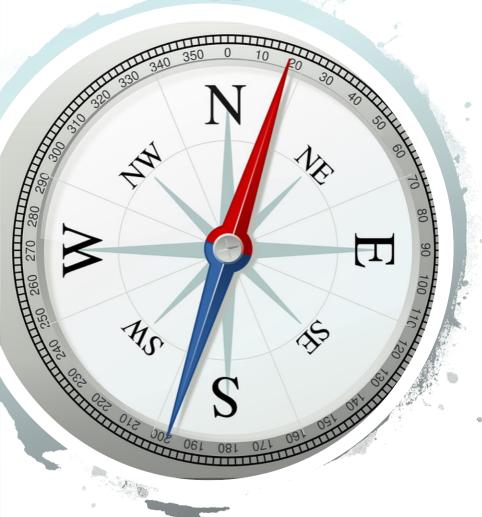
Dipartimento di Scienze della Vita Università degli Studi di Trieste



Lo Sviluppo Cognitivo nel Ciclo di Vita

Sandra Pellizzoni Ph.D. spellizzoni@units.it

Lo Sviluppo Cognitivo nel Ciclo di Vita (CdV)



- Argomento 1: La funzione genitoriale;
- Argomento 2: Fattori di rischio della funzione genitoriale;
- Argomento 3: Lo sviluppo emotivo;
- Argomento 4: L'adolescenza;
- Argomento 5: Adulti e lavoro;
- Argomento 6: L'anziano;



 «Può essere definita come un aspetto autonomo e processuale dell'essere umano, preesistente e parzialmente indipendente dalla generatività biologica, che è soltanto una delle sue espressioni ma non necessaria»

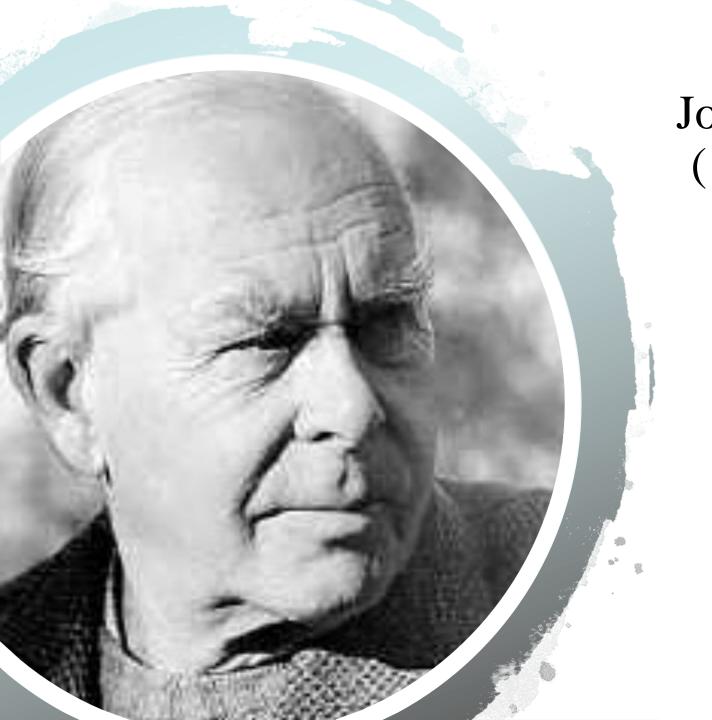
(Fava Viziello, 2003)

- **Autonoma:** un ambito autonomo rispetto ad altri domini del funzionamento individuale anche se non è scisso da essi (Cramer & Palacio Espasa, 1994);
- **Processuale:** non è data una volta per tutte e valida in tutte le condizioni della persona e delle sue relazioni;
- Indipendente dalla generatività biologica: i genitori adottivi mostrano un modello di genitorialità autonomo rispetto al legame biologico;
- Intersoggettiva: la capacità di cura si co-costruisce entro un processo di continua interconnessione con l'altro (Stern, 2004).

- Le prime espressioni delle competenze genitoriali compaiono molto precocemente nel corso dello sviluppo affettivo-relazionale dell'individuo (es. il bambino tenta di capire i bisogni dell'altro)
- Ogni bambino forma degli schemi dello «stare con» che sono la base della molla interattiva che riprenderà negli schemi comportamentali con il suo partner e i suoi figli.

E' una dimensione della persona che si sviluppa a partire dall'infanzia e implica (Bowlby, 1979; Main 2003):

- 1. Saper stare in relazione con: costruire e stabile una vicinanza e una relazione con qualcuno;
- 2. cogliere lo stato della mente dell'altro: comprendere quello che pensa e sente l'altro;
- 3. riconoscere la soggettività dell'altro: processo che contrasta il desiderio di vedere l'altro come derivato del sé;
- **4. Accettare il cambiamento** dell'altro e la sua diversità.



Jonh Bowlby (1907-1990)

John Bowlby: cenni biografici

- Nasce 1907, è 4° di 6 fratelli; il padre è medico ufficiale, la famiglia appartiene alla borghesia medio alta;
- Il **padre** era costantemente assorbito da impegni di lavoro;
- La **madre** limitava la sua presenza con i figli a poche ore al giorno;
- Ha molte governanti ma instaura un rapporto che si interrompe all'eta' 3 anni.

John Bowlby: cenni biografici

- Interrompe gli studi per lavorare in una clinica per adolescenti disturbati e antisociali;
- **1929:** Laurea in Medicina Cambridge Specializzazione in psichiatria Londra decide di diventare psicanalista;
- Anni '30: lavora in numerosi ospedali di Londra inizia a conoscere le teorie di psicanalisi infantile della Klein e di Anna Freud Prese le distanze da entrambi gli approcci considerati troppo dogmatici
- Familiarizza con il lavoro di Lorenz (1943) e di Harlow (1958)

John Bowlby: cenni biografici

Concettualizza l'idea di una base genetica dell'attaccamento madre bambino

- -Attachment (1969)
- Separation Ansiety and Anger (1973)
- -Loss, Sadness and Depressin (1980)

Muore nel 1990

Il legame di attaccamento

Serve per mantenere il contatto tra madre e bambino al fine di proteggere il bambino dai predatori

La madre è una base sicura a cui il bambino torna a cui il bambino può tornare dopo aver esplorato il mondo.

Il legame di attaccamento

- 0-3 mesi-*pre-attaccamento*: il bambino non discrimina tra le persone che si occupano di lui;
- 3-6 mesi-*attaccamento in formazione*: inizia la formazione di un legame; il bambino discrimina le figure, e ne riconosce una in particolare (quella che lo cura, lo coccola, lo nutre...) nell'80% dei bambini c'è la paura dell'estraneo.

Il legame di attaccamento

- 7-8 mesi-*angoscia*: non avendo ancora sviluppato il concetto di "permanenza dell'oggetto", la lontananza dalla figura di riferimento provoca angoscia nel bambino, che ha paura che non ritorni.
- 8-24 mesi-*attaccamento* vero e proprio dai 3 anniformazione di *legami*: la figura di riferimento viene riconosciuta dal bambino oltre alle caratteristiche fisiche ed è consapevole dei suo provare sentimenti, emozioni, sensazioni. In base alle risposte che i genitori danno al bambino, ci saranno diversi tipi di legami.

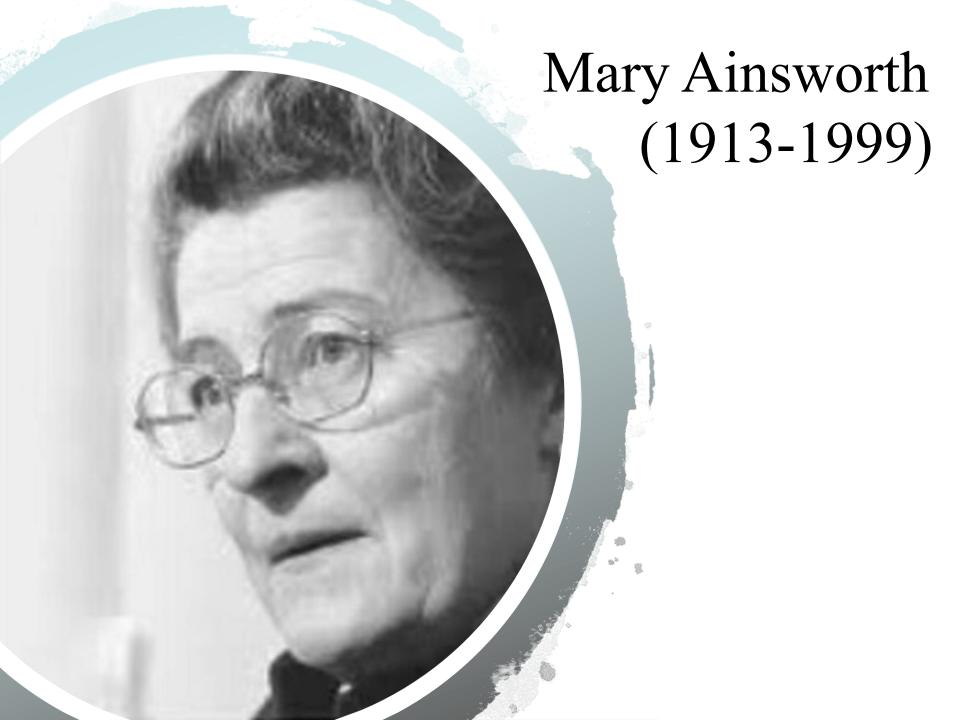
Bowlby

Attaccamento insicuro porta il bambino a non esplorare l'ambiente e alla possibile formazione di disturbi mentali

Nuove pratiche di cura per i bambini ospedalizzati

Internal Working Model (Modelli operativi interni)

Rappresentazioni mentali delle figure di attaccamento, di sé con l'altro, vale a dire modelli della relazione



Mary Ainsworth

Ruolo del genitore nell'attacamento:

- Attaccamento sicuro: se il genitore risponde con sicurezza ai bisogni del bambino è percepito come una base sicura a cui tornare nei momenti di difficoltà
- Attaccamento insicuro: se le risposte del genitore sono imprevedibili, lente o moleste, è meno facile che il bambino usi la madre come base sicura.

Valuta gli schemi di attaccamento (24 min):

È costituito da 8 sequenze in cui un bambino passa da una situazione di basso livello di stress (B & M in laboratorio) ad una di alto stress (B & E in lab) in un ambiente estraneo

- 1. La md. e il b. entrano nella stanza
- 2. La md è seduta su una sedia, risponde alle richieste di attenzione del b.
- 3. Uno sconosciuto entra nella stanza parla alla madre e poi gradualmente si avvicina al bambino con un giocattolo. La md. lascia la stanza.
- 4. Lo sconosciuto lascia giocare il b
- 5. La md entra e aspetta per vedere come il b la saluta. Lo sconosciuto se ne va. la md sta con il b finchè il b non si è calmato, poi la md se ne va via di nuovo.
- 6. Il b è da solo. L'episodio viene accorciata se il bambino mostra elementi di ansia
- 7. Lo sconosciuto torna indietro e ripete l'episodio 3
- 8. La md torna e lo sconosciuto se ne va. Si osserva il comportamento del bambino nel momento in cui i due si riuniscono.

Vengono osservati due aspetti del comportamento del bambino:

- 1. Quanto esplora (es. gioca)
- 2. La reazione del bambino alla partenza e al ritorno della figura di riferimento



Attaccamento sicuro

- Il bambino ha fiducia nella disponibilità, nella comprensione e nell'aiuto che la madre gli darà in caso di situazioni avverse o terrorizzanti. Grazie a questa sicurezza, si sente tranquillo nell'esplorare l'ambiente esterno;
- Utilizza la madre come una "base sicura", tenendo conto dei suoi spostamenti e tornando a lei di tanto in tanto. Questo comportamento viene promosso quando la madre è facilmente disponibile, sensibile ai segnali del bambino e pronta a rispondere con amore alle richieste di protezione e/o conforto del bambino;
- Quando la madre si assenta per un breve periodo, al suo ritorno viene accolta con calore.

Attaccamento insicuro ambivalente

- Questi bambini esplorano poco e presentano, invece, comportamenti stereotipati come il succhiarsi il pollice o il dondolarsi. Sono costantemente angosciati per gli andirivieni della madre, piangono molto in sua assenza, ma sono oppositivi e difficili al suo ritorno;
- Il bambino non ha la certezza che la madre sia disponibile o pronta a rispondere e a fornire aiuto. A causa di questa incertezza, il bambino è sempre incline all'angoscia di separazione, tende a piagnucolare e ad aggrapparsi, e l'esplorazione del mondo esterno gli crea ansietà;
- Questo schema comportamentale viene favorito da una figura materna che solo in alcune occasioni è disponibile ed aiuta, e viene facilitato anche dalle separazioni e dalle minacce di abbandono usate come mezzo di controllo.

Attaccamento Insicuro Evitante

- Durante l'assenza della madre, i bambini concentrano la loro attenzione sui giocattoli e non danno segni di pianto. Evitano attivamente la madre e la ignorano quando ritorna dopo un periodo di separazione. In casa, la maggior parte di questi bambini mostra rabbia marcata nei confronti della madre e ansia quando non sa dove si trova;
- Il bambino non si sente sicuro che quando ricercherà le cure, riceverà aiuto, ma al contrario si aspetta di essere rifiutato;
- Le madri di questi bambini respingono costantemente il figlio quando si avvicina loro per cercare conforto e protezione.

Attaccamento Disorganizzato/Disorientato

Main e Solomon (1986, 1990),

Quei bambini i cui comportamenti non appaiono organizzati all'interno di una strategia coerente. Sono caratteristici di questo pattern, a esempio, comportamenti contraddittori, movimenti incompleti o interrotti, posture immobili o espressioni di paura.



Mary Main (1943)

Adult attachment Interview (AAI) (Kaplan & Main, 1985)

Descrivere le relazioni precoci con i loro genitori e valutare come quelle relazioni hanno avuto effetti sulle loro funzionamento attuale (1h)

4 stati della mente rispetto all'attaccamento

Predice il tipo di attaccamento con i bambini

2. Vorrei che mi descrivesse il rapporto con i suoi genitori quando era piccolo, partendo dai ricordi più remoti che ha

3. Vorrei che scegliesse 5 aggettivi o parole che descrivano il rapporto con i sua madre

Ha descritto il rapporto con sua madre. Per ognuno dei 5 aggettivi può raccontare un episodio? Ha ricordi che le vengono alla mente in relazione alla parola

4. Vorrei che scegliesse 5 aggettivi o parole che descrivano il rapporto con i suo padre

Ha descritto il rapporto con suo padre. Per ognuno dei 5 aggettivi può raccontare un episodio? ha ricordi che le vengono alla mente in relazione alla parola

5. Si sente di dirmi a quale dei suoi genitori si sentiva più vicino e perché?

6. Quando da piccolo era angosciato cosa faceva?

Quando era emozionalmente angosciato cosa faceva, riesce a ricordare uno specifico memento in cui qualcosa del genere è successo?

Riesce a ricordare che cosa succedeva quando si faceva male?

8. Si è mai sentito rifiutato dai suoi genitori? Ovviamente ora ripensandoci potrebbe riconoscere che non erano proprio rifiuti...

9. Si ricorda se i suoi genitori la spaventassero in qualche modo? Magari per questioni disciplinari, magari anche scherzando

10. In generale come pensa che le sue prime esperienze di attaccamento abbiano influito sulla la sua personalità adulta?

11. Secondo lei cosa spingeva i suoi genitori a comportarsi come hanno fatto durante la sua infanzia?

13. Ha avuto un esperienza di perdita di una persona cara quando era bambino?

16. Ora vorrei sapere quale sia ora la sua attuale esperienza con i suoi genitori

17. Ora vorrei che ci spostassimo in un ambito differente, sulle sue attuali relazioni con suo figlio/a. Come risponde ora, in termini affettivi, quando è necessario separarsi?

19. Ci sono cose che ha imparato dalle sue esperienze infantili?

Che cosa sente di aver guadagnato grazie al tipo di infanzia che ha vissuto?

Il compito

- Rievocare e riflettere sui ricordi e potenzialmente sulle esperienze traumatiche;
- Mantenere il discorso coerente, il discorso è ritenuto coerente se è in grado di accedere ai ricordi e valutarli ma allo stesso tempo si mantiene veritiero e collaborativo.

Descrivere le relazioni precoci con i loro genitori e valutare come quelle relazioni hanno avuto effetti sulle loro funzionamento attuale (1h)

4 stati della mente rispetto all'attaccamento

Predice il tipo di attaccamento con i bambini

- ✓ L'Adult Attachment Interview (AAI) (George, Kaplan, & Main, 1985) è un'intervista semistrutturata in cui si richiede ai soggetti di ricordare eventi relativi alla propria biografia infantile
- ✓ L'intervista dura tra i quarantacinque e i novanta minuti circa, comprende venti domande aperte connesse a differenti eventi della vita infantile; tali domande vengono poste secondo un ordine prestabilito

✓ Al fine di ampliare e chiarire le risposte, l'intervistato ha l'opportunità di riprendere temi trattati in precedenza.

L'indagine riguarda le esperienze legate al ricordo di essere stati amati, rifiutati, trascurati nel corso dell'infanzia, le esperienze di inversione di ruolo con le proprie figure genitoriali, le separazioni precoci, gli episodi traumatici come gli abusi, le esperienze di perdita di persone care

- ✓ La codifica dell'Adult Attachment Interview (Main & Goldwyn, 1994) si avvale di scale a nove punti (da uno a nove) basate su differenti indicatori che valutano il contenuto e le qualità formali del linguaggio utilizzato
- ✓ Ciascun punteggio deve essere ricavato dall'insieme del trascritto e dalle esperienze complessive dell'individuo

Scale dell'Esperienza (Scales for Experience):

- ✓ Affetto del caregiver. Ricordi di essere stato tenuto in braccio o abbracciato, consolato anziché rimproverato possono fornire indicazioni sull'amore e sul sostegno emotivo del caregiver
- ✓ Rifiuto del caregiver. Ricordi di essere stato di frequente criticato, deriso, di aver ricevuto risposte fredde o sprezzanti sono indici di rifiuto

Scale dell'Esperienza (Scales for Experience):

✓ Coinvolgimento/inversione di ruoli. Si riferisce al grado con cui l'intervistato ha sentito che il benessere fisico o psicologico del genitore doveva essere una sua responsabilità o preoccupazione: la persona ricorda di aver dovuto curare il genitore inibire l'espressione di emozioni per non turbare il genitore

Scale dell'Esperienza (Scales for Experience):

- ✓ Spinta verso il successo. Indaga il grado in cui i genitori, durante l'infanzia, hanno spinto il bambino alla riuscita
- ✓ Trascuratezza del caregiver. Valuta la misura in cui il bambino ha sperimentato un caregiver assente nella cura, non accessibile a livello psicologico

Scale dello Stato Mentale (Scales for States of Mind)

indica la discrepanza tra la valutazione della relazione con il caregiver a livello semantico e le inferenze connesse alla condotta del genitore, in base agli aspetti emersi dagli episodi dell'intervista

- ✓ Rabbia. Valuta la rabbia attuale, indice di un coinvolgimento ancora in atto nella persona;
- ✓ Svalutazione dell'attaccamento. Relativo al distacco screditante, freddo delle esperienze di attaccamento e della loro importanza ed influenza

Scale dello Stato Mentale (Scales for States of Mind)

- ✓ Insistenza sull'incapacità di ricordare l'infanzia Prende in considerazione l'eventuale insistenza dell'intervistato sull'incapacità di riportare eventi relativi alle proprie esperienze infantili
- ✓ Processi metacognitivi. Un'importante scoperta della Main è che il grado di coerenza del linguaggio è indicativo della capacità complessiva dell'individuo di avere accesso a informazioni connesse alla sua storia di attaccamento e di mantenerle organizzate in modo sensato. Tale aspetto del funzionamento psicologico è stato denominato «conoscenza metacognitiva (Main, 1991)

Scale dello Stato Mentale (Scales for States of Mind)

- ✓ Passività dei processi di pensiero. Si riferisce ad indici di passività (ad esempio, espressioni come pipim e pipam, dadadada, eccetera, cose del genere) presenti nella narrazione che non arriva a concludersi
- ✓ Paura della perdita. Valuta la presenza di eventuali paure di persita nel bambino attraverso la morte
- ✓ Lutti irrisolti

Scale dello Stato Mentale (Scales for States of Mind)

- ✓ Coerenza della trascrizione. La coerenza si riferisce alla capacità dell'intervistato di rendere le sue comunicazioni facilmente comprensibili e accettate come plausibili, così come la sua capacità di fare collegamenti chiari tra eventi passati, sentimenti, pensieri
- ✓ Coerenza della mente. Correlata alla scala per la coerenza del trascritto, la scala valuta il sistema di pensiero dell'intervistato che ingloba il suo sistema di convinzioni e valori

I MODELLI OPERATIVI INTERNI DI ATTACCAMENTO NELL'ADULTO

Criteri:

- Modalità di rappresentarsi le proprie esperienze di attaccamento (coerenza/ incoerenza del discorso)
- Relazione con l'intervistatore (collaborazione/non collaborazione)

Pattern di attaccamento sicuro/autonomo

- ✓ L'intervistato mostra la capacità di ricordare in modo coerente e obiettivo le proprie esperienze positive e negative di attaccamento e le emozioni correlate, anche in presenza di un'infanzia difficile o segnata da eventi traumatici;
- ✓ L'intervistato si mostra collaborante con l'intervistatore;
- ✓ L'intervistato dimostra di aver libero accesso ai ricordi dell'infanzia, non han pregiudizi e non opera una selezione di quello che viene riferito;
- ✓ A livello di esperienza vissuta: tutte le possibili esperienze.

Pattern di attaccamento insicuro distanziante

- ✓ L'intervistato tende a fornire descrizioni generalizzate dei propri genitori ma non riesce a supportare tali definizioni con ricordi specifici. Se è presente il ricordo di un'esperienza difficile a questa è attribuito scarso o nessun peso nella vita;
- ✓ L'intervistato mostra scarsa collaborazione con l'intervistatore;
- ✓ Si osserva un distanziamento e/o una svalutazione rispetto alle proprie esperienze di attaccamento;
- ✓ Le esperienze infantili sono raccontate con uno stile narrativo economico e scarno, dai racconti è difficile individuare le emozioni sottostanti;
- ✓ A livello di esperienza vissuta: esperienze di trascuratezza o rifiuto.

Pattern di attaccamento insicuro/preoccupato

- ✓ L'intervistato mostra un intenso coinvolgimento rispetto alle proprie passate relazioni con presenza di rabbia, preoccupazione, paura nei confronti dei genitori;
- ✓ L'intervistato è ancorato a ricordi di esperienze precoci con i propri genitori che descrive estensivamente ma con modalità incoerente e confusa. Presentano una seria difficoltà a definire le emozioni;
- ✓ Si può osservare il tentativo di coinvolgere l'intervistatore creando con lui una alleanza;
- ✓ A livello di esperienza realistica: dai racconti si evince un'inversione di ruolo con i propri genitori che non costituiscono pertanto una base sicura.

Pattern di attaccamento irrisolti/disorganizzati

- ✓ L'intervistato propone racconti che possono presentarsi
 coerenti ma facendo affermazioni decisamente non
 plausibili a proposito delle cause e delle conseguenze di
 eventi traumatici.
- ✓ L'intervistato può mostrare scarso controllo del ragionamento (es. quando vengono descritte più morti di una stessa persona) o del discorso (es. un improvviso uso di un frasario poetico ed elogiativo). Questa mancanza di controllo si verifica specificatamente durante la discussione di eventi potenzialmente traumatici.
- ✓ Possono essere presenti interferenze tra i sistemi di memoria normalmente separati (es. per brevi momenti si parla di una persona morta come se fosse ancora viva) o un'intrusione atipica di ricordi traumatici.
- ✓ A livello di esperienza realistica: gravi traumi e abusi

Adult Attachment Representations, Parental Responsiveness, and Infant Attachment: A Meta-Analysis on the Predictive Validity of the Adult Attachment Interview

Marinus H. van IJzendoorn Leiden University

About a decade ago, the Adult Attachment Interview (AAI; C. George, N. Kaplan, & M. Main, 1985) was developed to explore parents' mental representations of attachment as manifested in language during discourse of childhood experiences. The AAI was intended to predict the quality of the infant-parent attachment relationship, as observed in the Ainsworth Strange Situation, and to predict parents' responsiveness to their infants' attachment signals. The current meta-analysis examined the available evidence with respect to these predictive validity issues. In regard to the 1st issue, the 18 available samples (N = 854) showed a combined effect size of 1.06 in the expected direction for the secure vs. insecure split. For a portion of the studies, the percentage of correspondence between parents' mental representations of attachment and infants' attachment security could be computed (the resulting percentage (as 75%; $\kappa = 49$, n = 661). Concerning the 2nd issue, the 10 samples (N = 389) that were retrieved showed accordined effect size of .72 in the expected direction. According to conventional criteria, the effect sizes are large. It was concluded that although the predictive validity of the AAI is a replicated fact, there is only partial knowledge of how attachment representations are transmitted (the transmission gap).

Adult Attachment Representations, Parental Responsiveness, and Infant Attachment: A Meta-Analysis on the Predictive Validity of the Adult Attachment Interview

Marinus H. van IJzendoorn Leiden University

About a decade ago, the Adult Attachment Interview (AAI; C. George, N. Kaplan, & M. Main, 1985) was developed to explore parents' mental representations of attachment as manifested in language during discourse of childhood experiences. The AAI was intended to predict the quality of the infant-parent attachment relationship, as observed in the Ainsworth Strange Situation, and to predict parents' responsiveness to their infants' attachment signals. The current meta-analysis examined the available evidence with respect to these predictive validity issues. In regard to the 1st issue, the 18 available samples (N = 854) showed a combined effect size of 1.06 in the expected direction for the secure vs. insecure split. For a portion of the studies, the percentage of correspondence between parents' mental representations of attachment and infants' attachment security could be computed (the resulting percentage (as 75%; $\kappa = 49$, n = 661). Concerning the 2nd issue, the 10 samples (N = 389) that were retrieved showed accordined effect size of .72 in the expected direction. According to conventional criteria, the effect sizes are large. It was concluded that although the predictive validity of the AAI is a replicated fact, there is only partial knowledge of how attachment representations are transmitted (the transmission gap).

Corrispondenza fra stili di attaccamento del genitore e del bambino

-fra linguaggio dell'uno e schemi relazionali dell'altro -

Genitore	Bambino
Sicuro "F"	Sicuro "B"
Distanziante "Ds"	Evitante "A"
Preoccupato "E"	Ambivalente "C"
Irrisolto/disorganizzato "U"	Disorganizzato/disorientat
	o "D"

nostra di sentire la mancanza del itore durante la separazione ca un contatto durante iunione sagio diminuisce al ritorno genitore e ricomincia a care enzione flessibile nell'alternanza gioco e il genitore a seconda il genitore sia presente (il abino esplora la stanza) o ente (il bambino esprime
it Ciu

Genitore distanziante "Ds"	Bambino evitante "A"
•intervista incoerente, inconsistente e	•attenzione poco flessibile e
tendente a portare il discorso al di	focalizzata sull'ambiente
fuori dalla storia delle esperienze di	piuttosto che sul genitore
attaccamento	•alla separazione dal genitore
immagine positiva della	indifferenza con pochi o nulli segni di
propria infanzia poco	disagio
convincente	•alla riunione indifferenza o
mancata considerazione	evitamento attivo del genitore (ad es.
dell'influenza delle	guardare lontano e restare
esperienze negative	impegnato con i giochi e
•aperta svalutazione dei genitori o dei	l'esplorazione)
sentimenti relativi all'attaccamento	

Genitore preoccupato "E"	Bambino ambivalente "C"
•attenzione poco flessibile e focalizzata	•attenzione poco flessibile e focalizzata
sulle figure o sulle esperienze di	sul genitore piuttosto che sull'ambiente
attaccamento	•alla separazione dal genitore, evidenti
•attuale preoccupazione sull'influenza	segni di disagio
del genitore, sui suoi difetti o sulle	•alla riunione disperazione e
esperienze infantili o enfasi delle	pianto inconsolabile
esperienze positive	•rabbia o paura nei confronti
testo spesso confuso, irrilevante	dell'estraneo o del nuovo
o eccessivamente lungo	ambiente
 oscillazioni fra valutazioni positive 	oscillazione fra ricerca di prossimità e
e negative del passato o dei	contatto e resistenza ostile.
genitori	
•paura, rabbia o passiva	
preoccupazione rispetto alle esperienze	
e le relazioni infantili	

Genitore irrisolto/ **Bambino** disorganizzato/ disorganizzato "U" disorientato "D" descrizione di traumi relativi •in presenza del genitore durante la Strange Situation, all'attaccamento che non rielaborati il bambino mostra di essere "in conflitto", non riuscendo •l'adulto che ha subito la perdita di una figura di attaccamento può sentirsi né a ignorare o evitare lo stress, né a avvicinarsi al responsabile della sua morte, usare un genitore per migliorarlo inusuale (eulogistico o funereo) stile •questo comportamento può apparire disorganizzato narrativo nel parlare della persona morta, (ad es. si allontana dal genitore e va verso il muro e vi o sottilmente indicare la credenza che la appoggia la testa; si avvicina al genitore ma con la persona sia ancora viva in senso fisico. testa girata altrove), o disorientato (ad es. si Risposte simili possono essere presenti immobilizza per alcuni secondi).

rispetto ad abusi sessuali o fisici.