

# VIOLENZE ALLE DONNE E AI MINORI

CdL: Igiene Dentale e Odontoiatria e protesi dentaria

Aa 2020-21

prof.ssa Patrizia Romito

Laboratorio di psicologia sociale e di comunità

DISU - Università di Trieste

romito@units.it



# Violenze e salute

---

Le violenze interpersonali - fisiche, sessuali, psicologiche...- possono colpire uomini e donne, bambini/e, adulti e anziani/e

Hanno *sempre* un impatto negativo sulla salute, diretto o indiretto, a breve, medio o lungo termine.

Gli operatori e operatrici sanitari/e sono spesso tra le prime a vedere dei segnali di violenza e hanno quindi la possibilità di intervenire: riconoscere, sostenere, informare e "inviare"



# Perché focalizzarsi su "violenza sulle donne"

---

Fenomeno molto diffuso, con conseguenze negative a cascata:

sulle donne vittime, le loro figlie/i, la famiglia e la comunità

Specificità: le donne subiscono violenze "in quanto donne"

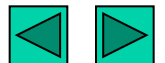
quasi sempre in ambito relazionale/ familiare o da uomini noti

in un contesto di discriminazioni

## *Violenza di genere*

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 (WHO, 1997).



# Perché focalizzarsi su "violenza sulle donne"

---

Risoluzione ONU 54/134 (2000) 25 novembre

Giornata internazionale contro la violenza sulle donne

- La violenza contro le donne deriva da una lunga tradizione di rapporti di forza disuguali fra uomini e donne, situazione che conduce alla dominazione degli uomini sulle donne e alla discriminazione di queste ultime, impedendo loro di emanciparsi pienamente
- La violenza è uno dei principali meccanismi sociali per mezzo dei quali le donne vengono mantenute in condizioni di inferiorità rispetto agli uomini
- Le donne non godono pienamente dei diritti e delle libertà fondamentali, tali diritti e libertà non sono sempre tutelati in caso di violenza contro le donne

**CONTINUITA' TRA DISCRIMINAZIONI E VIOLENZA**



# Perché focalizzarsi su "violenza sulle/sui minori"

---

- Le violenze sui/sulle minori sono molto frequenti e hanno un impatto negativo "a cascata" su tutto il corso della vita
  - The ACE (Adverse Childhood Experiences) Study (USA)
  - (Felitti et al., 1998) - Studio retrospettivo su 10.000 uomini e donne
- 7 categorie di fattori di rischio nell'infanzia/adolescenza:
  - violenze fisiche, psicologiche o sessuali,
  - violenze contro la madre,
  - genitore tossico-dipendente, in prigione o con problemi mentali.
- 8,5% delle donne e 4% degli uomini riportava 4 o più fattori di rischio



# Perché focalizzarsi su "violenza sulle/sui minori"

---

## Con 4 o più fattori di rischio nell'infanzia

(a parità di età, genere, "razza" e livello d'istruzione)

Più spesso:

- alcolismo, abuso di sostanze, depressione e tentato suicidio (4 - 12 volte più spesso);
- fumo, assenza di attività fisica, obesità (2-4 volte più spesso)
- Inoltre: più spesso malattie cardio-vascolari, tumori, insufficienza respiratoria, malattie del fegato, fratture (Felitti et al., 1998)

## EFFETTI INDIRETTI E A LUNGO TERMINE

Tra il 40% e il 25% dei casi di depressione sono attribuiti ai maltrattamenti nell'infanzia

Bellis et al., The Lancet. 2019



*“If dental professionals are to respond appropriately and effectively, the issue of domestic violence must be addressed on a number of levels.”*

## Dentistry and domestic violence

What has dentistry got to do with domestic violence? The dental profession has a particular contribution to make because it is one of the services with which victims of domestic violence may come into contact. There can be few dentists who have not seen patients whom they suspect are being abused at home, but have not known what to do about it. It can be very difficult to raise the question of domestic violence, particularly if the patient is attempting to conceal what has happened to them. However, many survivors describe how desperately they wanted someone to ask them what was happening at home, and to give them a chance to talk about it in safety and confidence.

The term 'domestic violence' describes a continuum of behaviour ranging from verbal abuse, through threats and intimidation, manipulative behaviour, physical and sexual assault, to rape and even homicide. The health impact in the UK of domestic violence is significant. According to the Home Office, two women are killed every week by a current or former partner and domestic violence accounts for one quarter of all violent crime. The face is a common target in assault and consequently the dental professional has his and her part to play in identifying domestic violence.<sup>1</sup>

It is not the job of the dentist to give advice to someone experiencing domestic violence on what direct action they should take. Indeed, well-intentioned but ill-informed advice such as to leave the abusive relationship can be positively dangerous. Women who leave their partners can face an increased risk of assault. However, the dentist should provide the woman with information about where she can go for help, and how to contact local services. Some dentists may not consider that this is their responsibility because of the assumption that someone else, such as social services, or the police, will be doing something. However, this may not be the case. A dental environment is unlikely to be considered stigmatising, as may be the case for some other statutory services, and this creates a unique opportunity for dentists to respond to people experiencing domestic violence.

Little notice was taken by the dental profession of a domestic violence resource manual for health care professionals that

was launched by Public Health Minister, Yvette Cooper back in 2000 at the Royal College of Surgeons even though this contained particular reference to the part to be played by dentists. A new manual was launched in January 2006 and is available on the Department of Health website. If dental professionals are to respond appropriately and effectively, the issue of domestic violence must be addressed on a number of levels, starting with awareness raising. The introduction of routine enquiry (asking about the experience of domestic violence of all people within certain parameters) must be handled with care: staff must be properly trained in how to recognise domestic violence, in the use of enquiry tools and interview techniques. This will require careful planning, preparation and resources. Accompanying guidelines must also be developed, and referral processes and necessary support services be in place.

The paper on the subject of domestic violence in this issue of the *BDJ* (p. 653) describes one way in which awareness may be raised, showing that even a single session lecture can be effective in increasing knowledge and changing attitudes amongst dentists and members of the team, although this is only the first step. Training should include all dental care professionals who have direct contact with patients and receptionists and appropriate administrative staff who often have first contact with patients. Early intervention by identification and referral can prevent an abusive situation becoming worse and the level of violence becoming more intense.

**Professor Paul Coulthard**  
Oral and Maxillofacial Surgery  
The University of Manchester

**Dr Alison Warburton**  
Centre for Women's Mental Health Research  
The University of Manchester

1. Le B T, Dierks E J, Ueek B A, Homer L D, Potter B F. Maxillofacial injuries associated with domestic violence. *J Oral Maxillofac Surg* 2001; 59: 1277-1283.

doi: 10.1038/sj.bdj.4814269

## Perché affrontare queste tematiche nei CdL di Igiene Dentale e Odontoiatria e protesi dentaria

- Riconoscere le situazioni di violenza
- Dare il proprio sostegno alle vittime



# Perché affrontare queste tematiche

---

- Riconoscere le situazioni di violenza
- Dare il proprio sostegno alle vittime



Dent Res J (Isfahan). 2020 May-Jun; 17(3): 167–173.

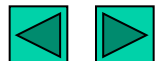
Published online 2020 May 23.

PMCID: PMC7386370

PMID: [32774792](#)

Child abuse and the role of a dentist in its identification, prevention and protection: A literature review

[Vishwendra Singh](#) and [Gurvanit Lehl](#)





# Perché affrontare queste tematiche

---

- Riconoscere le situazioni di violenza
- Dare il proprio sostegno alle vittime

> [Int J Dent Hyg. 2009 May;7\(2\):96-101. doi: 10.1111/j.1601-5037.2008.00324.x.](#)

## **Child abuse and dental neglect: the dental team's role in identification and prevention**

[E Nuzzolese](#) <sup>1</sup>, [Mm Lepore](#), [F Montagna](#), [V Marcario](#), [S De Rosa](#), [B Solarino](#), [G Di Vella](#)

Affiliations + expand

PMID: 19413546 DOI: [10.1111/j.1601-5037.2008.00324.x](#)



# Perché affrontare queste tematiche

---

Hindawi Publishing Corporation  
International Journal of Dentistry  
Volume 2015, Article ID 452814, 12 pages  
<http://dx.doi.org/10.1155/2015/452814>



## *Review Article*

### **Improving Clinical Practice: What Dentists Need to Know about the Association between Dental Fear and a History of Sexual Violence Victimization**

**Houman Hadad Larijani<sup>1</sup> and Marika Guggisberg<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*Pacific Smile Group, Melbourne, VIC 3000, Australia*

<sup>2</sup>*Curtin University, Perth, WA 6845, Australia*

Far star meglio le/i proprie pazienti  
Migliorare la qualità l'igiene e le cure dentarie



# Violenze su donne e minori

---

## Violenza sulle donne

- La violenza dal partner (IPV Intimate Partner Violence): psicologica, fisica, sessuale, economica, stalking, violenze via Web)
- La violenza sessuale, compiuta da altri uomini
- Le molestie sessuali

*Declinate secondo l'età e la condizione sociale delle donne*

*Frequenza, impatto sulla salute, ruolo delle operatrici e operatori sanitari*

## Violenza sulle/sui minori

Psicologica, fisica, sessuale, trascuratezza

*Frequenza, impatto sullo sviluppo, ruolo delle operatrici e operatori sanitari*



## IN ITALIA

- 19% delle donne ha subito nel corso della vita violenze fisiche o sessuali da un partner/ex
- 38% ha subito gravi, ripetuti e multipli abusi psicologici
- 9% ha subito "stalking" (quasi sempre da ex)
  - Le violenze sono trasversali alla posizione sociale delle donne. Nessuna differenza secondo l'età, l'istruzione o l'occupazione delle donne
  - MA: le donne disabili hanno tassi raddoppiati di violenza
  - L'IPV riguarda anche le donne anziane
  - I partner violenti tendono ad avere meno istruzione, più problemi di alcol e altri comportamenti violenti MA le differenze sono piccole

Violence against women: an EU-wide survey (2014)



# VIOLENZE DA UN PARTNER O UN EX-PARTNER (IPV)

---

## VIOLENZE SESSUALI DAL PARTNER

- La storia è di violenza totale, quindi anche quella del letto, o così oppure i tuoi figli non mangiano. Il suo ricatto era il letto, ma non perchè era un piacere personale, ma perchè sapeva che a un certo punto una non sopportava più, lui lo pretendeva per ricatto”.
- “Che poi tra l'altro oltre alle legnate, lui ogni volta voleva far l'amore, cioè voleva e faceva. Oltre al dolore fisico era anche proprio quella umiliazione, sì, è quello che mi aveva scossa tanto”.

(Romito, 1999)

## VIOLENZE FISICHE

- “Il fatto che questo qua minacciasse comunque di massacrare me e i bambini, cioè io ho avuto periodi terribili, infatti prima di andare a dormire nascondevo tutti i coltelli, tutto... una paura folle” .
- “Poi mi trascinava per la casa, mi dava dei calci, anche nel seno, mi meraviglio adesso come facevo ad allattare”.



# VIOLENZE DA UN PARTNER O UN EX-PARTNER (IPV)

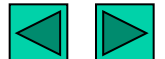
No  
TO VIOLENCE  
AGAINST  
WOMEN



## VIOLENZE PSICOLOGICHE

- Ha buttato via tutte le mie foto di quando ero bimba, tutte le foto dei miei genitori, voleva distruggere il mio passato. Ha installato tante di quelle beghe che i miei parenti poi non mi hanno più parlato ed era quello che lui voleva, che nessuno più mi parlasse. E infatti son rimasta completamente isolata. Non sopportava che frequentassi le mie amiche, che avessi dei colleghi uomini, infatti voleva farmi perdere il lavoro.
- Diceva alle bimbe: La mamma è pazza, è inutile, è buona a nulla, fa schifo.

(Romito, 1999)



# VIOLENZA DAL PARTNER/EX PARTNER: LA "RUOTA DEL POTERE E DEL CONTROLLO" (Pence e Paymar, 1993)



Violenza del partner ⇒  
Al centro, la volontà di dominio, il "controllo coercitivo" (Stark, 2007).

Non è costituita da una perdita di controllo, ma piuttosto dalla volontà di imporre il controllo

Continuum di violenza: non si tratta di atti isolati.

# VIOLENZA CONTRO LE DONNE O VIOLENZA NELLA COPPIA?

---

“Le violenze nelle relazioni di intimità possono riguardare chiunque

⇒ tuttavia la dimensione di genere è forte

⇒ la maggioranza di coloro che le subiscono sono donne e la maggioranza di coloro che le compiono sono uomini”.  
Organizzazione Mondiale della Sanità (2010)

## VIOLENZA CONTRO LE DONNE O CONFLITTI DI COPPIA?

Nelle situazioni di violenza c'è uno sbilanciamento di potere



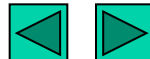


# VIOLENZA DAL PARTNER SULLE DONNE E SUI FIGLI/E

---

## Non è facile lasciare un uomo violento

- Amore, speranza, lealtà, preoccupazione per l'uomo
- "Ciclo della violenza"
- « I bambini hanno bisogno di un padre »
- Pressioni sociali
- Problemi economici
- Anche quando non interrompono la relazione, le donne non sono passive: tentativi di cambiamento/strategie di resistenza
- Minacce dell'uomo, paura: Lasciarlo, non significa sempre metter fine alle violenze



# VIOLENZE DEL PARTNER/EX DOPO LA SEPARAZIONE

---

Dopo la separazione, la violenza può continuare o aggravarsi

La violenza nei confronti della donna e delle figlie e figli continua e spesso si aggrava dopo la separazione e può continuare per anni, anche dopo la separazione/divorzio

Nel 65% dei casi di donne uccise nell'ambito di una relazione di coppia, le donne sono uccise quando si allontanano, dopo anni di maltrattamenti



## LA VIOLENZA E' MINIMIZZATA - Cisterna Latina, 28/2/2018



Luigi Capasso (carabiniere) uccide le figlie, Alessia e Martina, e ferisce gravemente la mamma, Antonietta Gargiulo

Nel matrimonio: maltrattamenti e abusi, Antonietta si separa -> stalking.

La parrocchia « segue » la famiglia Settembre : aggressione fisica e verbale sul posto di lavoro -> Antonietta fa un esposto al Commissariato -> Capasso viene « convocato e redarguito », ma tiene la pistola.

Mamma e bimba, accesso al PS per attacco di panico. Le bimbe erano terrorizzate dal padre. Nessun intervento

**Secondo gli inquirenti: « Nulla faceva presagire l'imminente tragedia »**



# VIOLENZA DAL PARTNER SULLE DONNE E SUI FIGLI/E

---

I bambini sono **SEMPRE** coinvolti  $\Rightarrow$  direttamente o indirettamente

Il 2/3 degli episodi di violenza sulle donne da parte del partner sono avvenuti in presenza di figli minorenni ( ISTAT 2008 e 2015)  $\rightarrow$  **violenza assistita: conseguenze gravi**

Tra il 40 e il 60% dei mariti violenti è violento con i bambini, senza che ciò sia rilevato.

In presenza di violenza del partner, il rischio di aggressione sessuale (incesto) su bambine/i aumenta fino a 5 volte (OMS, 2010; Stroebel et al., 2013)

In caso di omicidio della madre, i bambini sono spesso presenti  
 $\rightarrow$  "orfani speciali"



# VIOLENZA "ASSISTITA": POSSIBILI CONSEGUENZE

---

- Conseguenze sulla salute e sul benessere, a breve e lungo termine
- Diversi sintomi di disagio (anche psicotici), a breve e lungo termine
- Studio ACE (Adverse Childhood Experiences): maltrattamento sulla madre -> uno dei principali fattori di rischio di disagio e di violenza nell'età adulta
- Attacco alla relazione madre-bambino
- Corruzione del bambino
- Conflitti di lealtà/conflitti di protezione -> adultizzazione
- Isolamento sociale
- Sfiducia nel mondo degli adulti
- "Apprendimento sociale della violenza", rischio di diventare un adulto violento
- Introiezione di modelli di genere distorti, rischio di diventare un adulto violento, o una vittima di violenze



# La violenza tra adolescenti

---

Ricerca con questionari anonimi a ragazze (396) e ragazzi (330) del Friuli Venezia Giulia, studenti/esse V superiore (2008)

Tra le ragazze

- 1 su 6 (16%) gravi violenze psicologiche o comportamenti di controllo da un partner o ex partner
- Più di 1 su 10 (13%) ha subito violenze fisiche
- Più di 1 su 10 (14%) ha subito pressioni e violenze sessuali
- ⇒ 1 ragazza su 10 ha subito violenze gravi (psicologiche, fisiche e sessuali) da un partner
  
- Anche tra i ragazzi: maltrattamenti dalla partner MA in misura e di intensità minori
  
- Per tutte/i: Conseguenze sulla salute: sentimenti di depressione, attacchi di panico, disturbi alimentari, pensieri suicidi



# La violenza tra adolescenti

---

Osservatorio Adolescenti di Telefono Azzurro e Doxa Kids [2015]

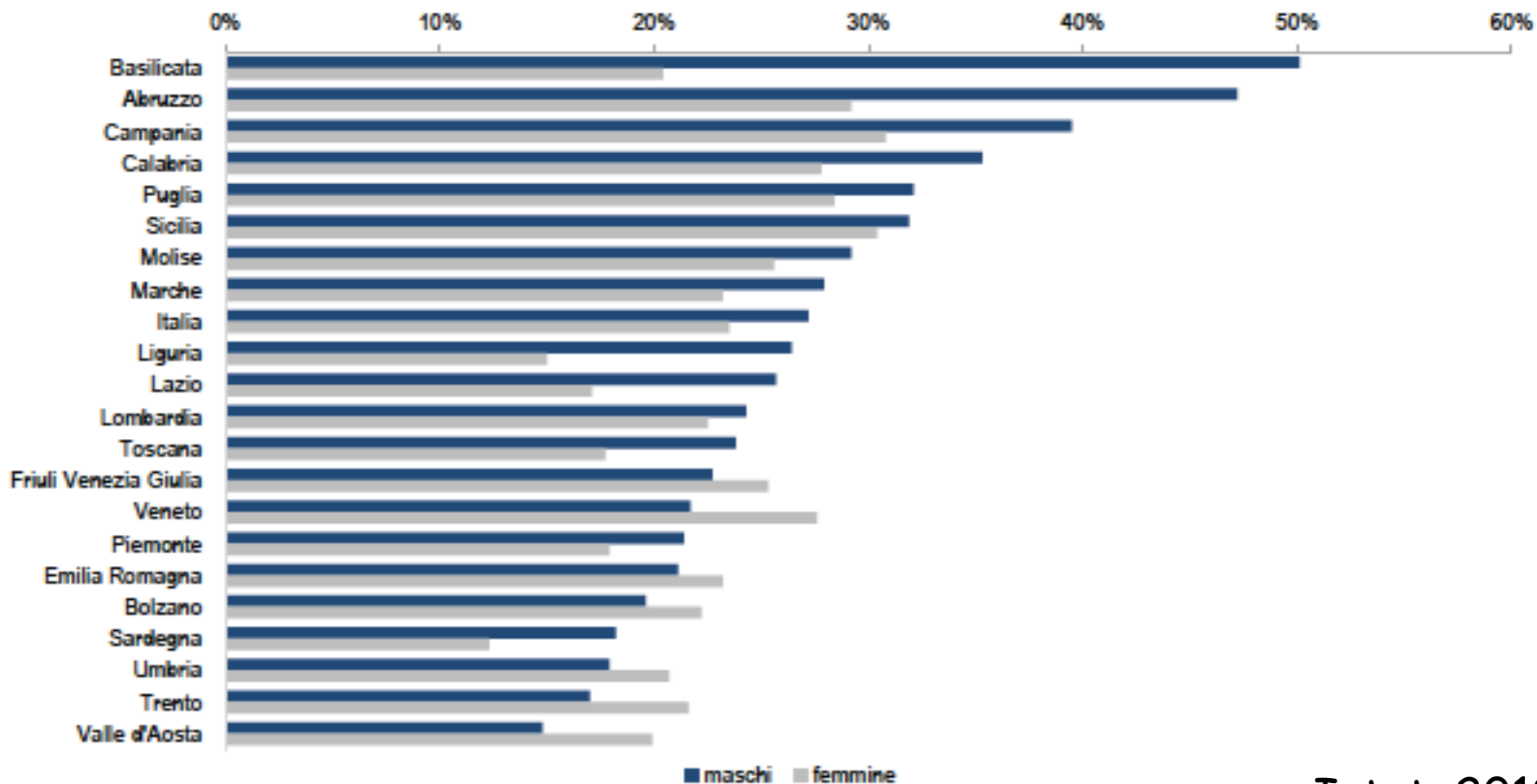
1553 adolescenti intervistati, 12-19 anni

- Il 23% riferisce di essere stato/a aggredito/a verbalmente dal/la proprio/a partner e il 14% riporta insulti dalla persona con la quale è in coppia
- L'8% riporta di essere stato vittima della minaccia di venire lasciato/a se non avesse fatto ciò che l'altra persona gli/le chiedeva
- Per il 3% le minacce subite riguardavano la vita online ovvero la possibilità che l'altro/a postasse in rete foto o video privati.
- Al 6% è capitato di venire picchiato dal/la proprio/a partner
- Il 6% è stato vittima di approcci o rapporti sessuali non voluti



# Necessità di un cambiamento culturale: la violenza dal partner

FIGURA 2. PERSONE DI 18-74 ANNI CHE RITENGONO ACCETTABILE LA VIOLENZA NELLA COPPIA ALMENO IN ALCUNE CIRCOSTANZE PER REGIONE E SESSO. Anno 2018, per 100 persone della stessa regione e sesso



Istat, 2019

