

Il pediatra di fronte alla violenza contro donne e minori

**Claudio Germani
IRCCS Materno Infantile Burlo Garofolo
Trieste**

lo dovrei contrastarla? Sono un medico
mica un assistente sociale e poi da
quando lavoro non ho mai visto un caso
Se si parla di bambini cosa c'entrano le
donne?



**Forse questo medico
dovrebbe
sapere alcune cose..**

European report on preventing child maltreatment



La violenza contro i minori

- **E' frequente**
- **Gli autori sono i genitori o altre figure di riferimento**
- **E' fortemente correlata alla violenza contro le donne**
- **E' sottostimata**
- **Causa gravi esiti immediati e a distanza**

**È
frequente**

Epidemiologia della violenza:

alcuni dati dal *Global Status Report on Violence Prevention*,
OMS, 2014



1 adulto su **4**
è stato **abusato fisicamente** da bambino



il **36%** degli adulti dichiara
di aver subito un **abuso psicologico**



1 donna su **5** e **1** uomo su **10**
hanno subito **abuso sessuale** da bambini



1 donna su **3**
è stata vittima di **violenza fisica o sessuale**
perpetrata dal proprio partner

Gli autori della violenza

Abuso sessuale

Maschi 86-94%

Famiglia nucleare 7%

Parenti, amici, conoscenti 83%

Sconosciuti 10 %

McGuire, J Child Sexual Abuse 2017

Maltrattamento fisico

Genitori 80%

Genitore acquisito 12%

Altri 8%

Child maltreatment 2014. Report, Children's Bureau. Washington, DC:U.S. Department of Health and Human Services;

E' fortemente correlata alla violenza contro le donne

8-25% della popolazione vittima
di violenza assistita durante
Infanzia/adolescenza

Wathen, Pediatr Chil Health 2013

Nei 2/3 delle famiglie
dove c'era violenza
sulla donna anche
i bambini
subivano violenza diretta

**Uomini violenti con
la partner :**
30-60% violenti
anche
con i figli

Bair-Merrit Pediatr Rev 2010

In una famiglia c'è violenza contro la donna e ci sono dei bambini



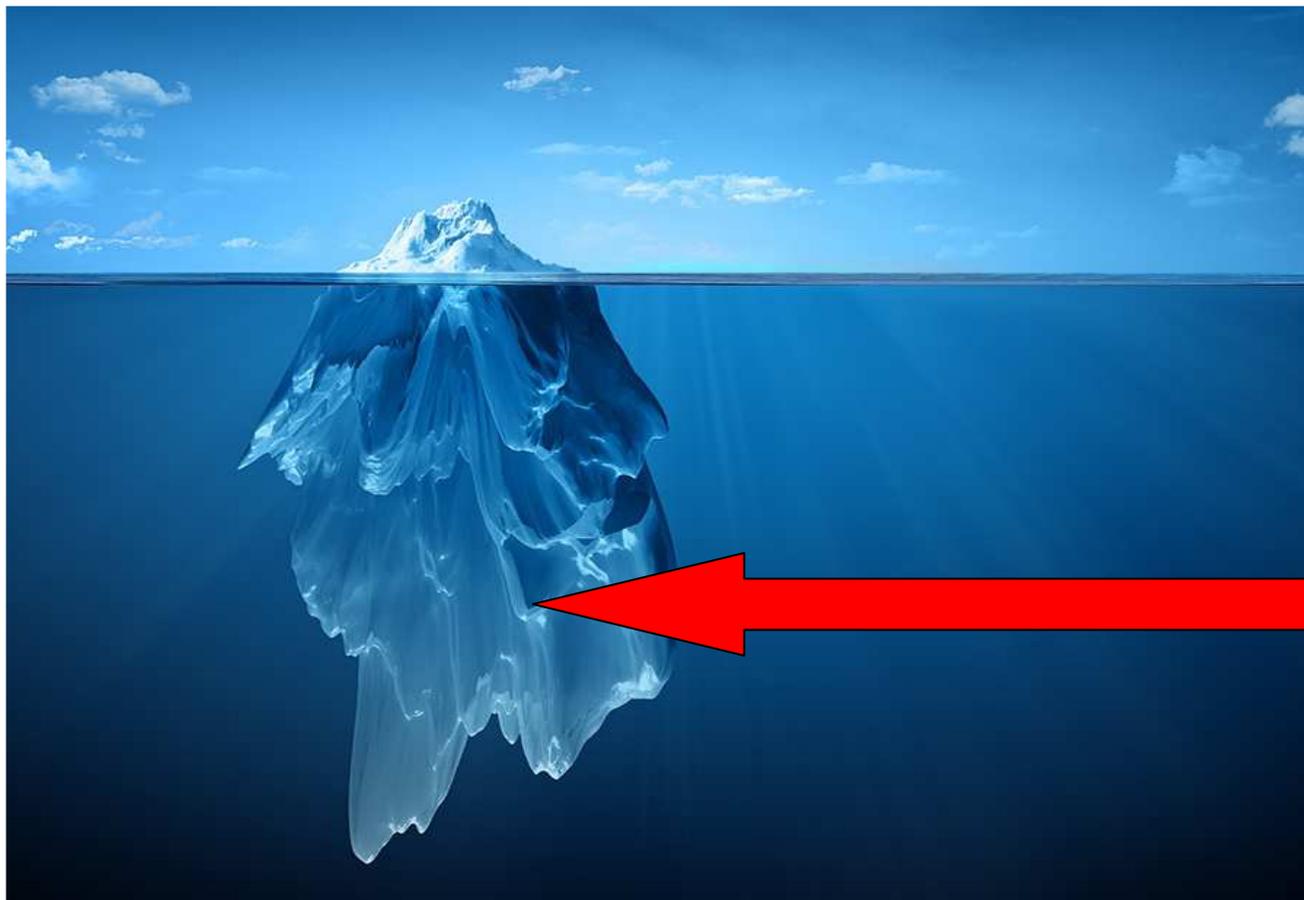
Quei bambini saranno



**sicuramente
vittime di
violenza assistita**



**molto probabilmente
vittime di
violenza diretta**



È sottostimata

Tanti casi non
vengono
individuati

Bambini (dati internazionali)

Abuso sessuale : 1 caso individuato 30 sconosciuti

Maltrattamento fisico : 1 caso individuato 75 sconosciuti

Stoltenborg 2011/2013

La violenza non viene riconosciuta :

- ◆ **non si sanno cogliere i segnali**

Se riconosciuta non ci sono interventi adeguati

- ◆ **mancata conoscenza dei percorsi per denunciarla**
- ◆ **paura di conseguenze**
- ◆ **pregiudizi (la famiglia è un'isola all'interno della quale singoli e istituzioni non devono intervenire, i genitori possono educare i figli come vogliono..)**

La vittima continuerà a subire violenza e aumenterà il rischio di esiti negativi

Le conseguenze sulla salute

```
graph TD; A[Le conseguenze sulla salute] --> B[Dirette]; A --> C[Esiti a distanza]; B --> D[Lesioni fisiche con vari gradi di gravità]; D --> E[Morte]; C --> F[Disturbi psico-relazionali]; C --> G[Patologia organica];
```

Dirette

**Lesioni fisiche
con vari gradi
di gravità**

Morte

Esiti a distanza

**Disturbi
psico-relazionali**

Patologia organica

OMS 2002

**Nei paesi “ricchi” il maltrattamento
è una delle principali cause di
mortalità nella prima infanzia**

USA

◆ **Omicidio 5° causa di morte < 5 anni**

➔ 50% da maltrattamento

Morti per maltrattamento : 80% < 5 anni

National Center for Injury Prevention and Control, 2006
Bennett et al.,2006).

U.U.S. Department of Health and Human Services, 2005, 2006, 2007,2008.

Esiti a distanza

```
graph TD; A[Esiti a distanza] --> B[Disturbi psico/relazionali]; A --> C[Patologia organica]; B --> C;
```

The diagram consists of three rectangular boxes with red borders. The top box contains the text 'Esiti a distanza'. Two thick black arrows point downwards from this box to two separate boxes below it. The left box contains 'Disturbi psico/relazionali' and the right box contains 'Patologia organica'. A thick black arrow points horizontally from the right side of the left box to the left side of the right box. Below the right box, the text 'Perché patologia organica?' is written.

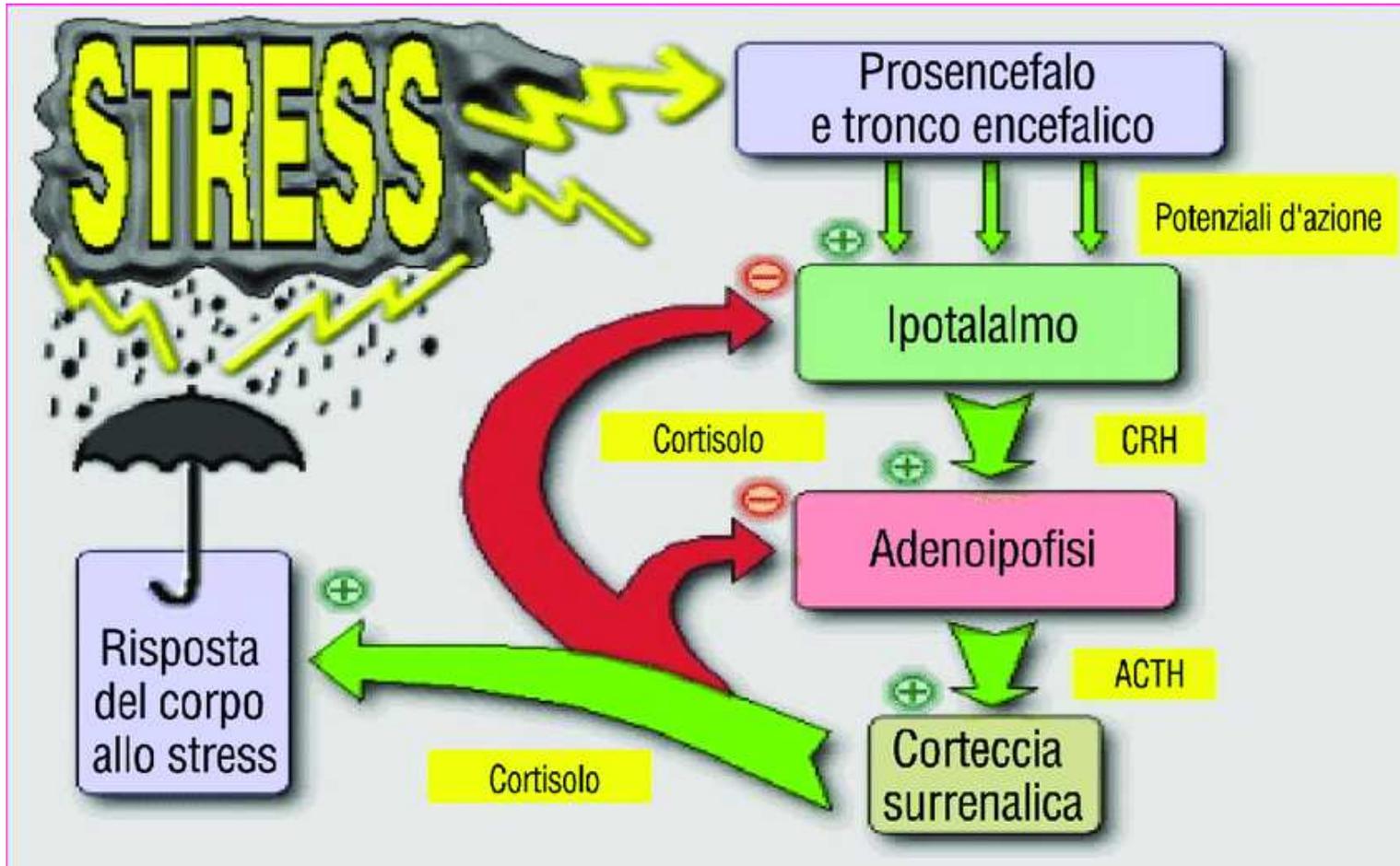
**Disturbi
psico/relazionali**

**Patologia
organica**

Perché patologia organica?

Gli esiti a distanza

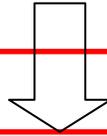
- **La violenza assistita e la violenza diretta il più delle volte sono protratte nel tempo : avvengono in famiglia o da parte di figure che il bambino frequenta**
- **I minori vivono in una situazione di “violenza cronica”**
- **Vivere in una situazione di violenza provoca stress**
- **Di conseguenza vivono in una situazione di “stress cronico”**



La via dello stress

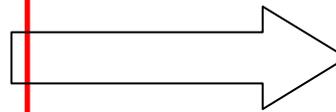
Lo stress cronico porta a
una disregolazione di questo sistema

Stress cronico

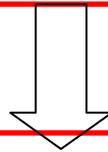


**Disregolazione via
dello stress:
anomala produzione
ormoni dello
stress**

epigenetica



**★ Alterazioni
sviluppo encefalo**



**★ Alterazioni sistema
Immunitario
★ Invecchiamento
cellulare**

Maggior rischio di :

**Patologia psichiatria
Suicidio/tentato suicidio
Ridotte funzioni cognitive
Disturbi sfera alimentare**

**Abuso di alcool
Abuso di sostanze illecite**

**Disturbi “funzionali”
Patologia cardiovascolare
Autoimmunità
Neoplasie
Minor aspettativa di vita**

**Subire ulteriori violenze
(femmine)
Avere comportamenti
violenti
(maschi)**

**La trasmissione della violenza
da una
generazione all'altra**

Life course health consequences and associated annual costs of adverse childhood experiences across Europe and North America: a systematic review and meta-analysis

Mark A Bellis, Karen Hughes, Kat Ford, Gabriela Ramos Rodriguez, Dinesh Sethi, Jonathon Passmore

Lancet Public Health 2019

Published Online

September 3, 2019

[http://dx.doi.org/10.1016/](http://dx.doi.org/10.1016/S2468-2667(19)30145-8)

S2468-2667(19)30145-8



Rischio attribuibile per la popolazione

Abuso di alcool	25%
Abuso di sostanze illecite	35%
Patologia psichiatrica	30%
Cancro	10%

Eventi

eliminati

1/3 dei
psicologi

eliminati

delle
risorse

La violenza ai minori deve essere

- prevenuta
- individuata precocemente
- affrontata correttamente

Individuare precocemente le situazioni di violenza

Cosa valorizzare

- **Il racconto del bambino/adolescente diretto o riferito da una figura di riferimento (di solito la madre)**
fondamentale in tutti i tipi di violenza
- **Il riscontro di lesioni fisiche**
fondamentali nel maltrattamento fisico
molto rare nell'abuso sessuale
- **La rilevazione di indicatori psicologici/comportamentali**
presenti in tutti i tipi di violenza
fondamentali nell'abuso sessuale

Il racconto del bambino va tenuto sempre in grande considerazione, anche se può sembrare “disordinato” o incoerente.

Il problema dei falsi racconti è fondamentalmente un falso problema

Falsi racconti :

adolescenti 8-12%

bambini 1,7-2,7%

Everson 1989; Malacrea 2002

Le lesioni fisiche suggestive per maltrattamento

- **Lesione non compatibile con il grado di autonomia motoria del bambino**
- **Lesione in sedi non compatibili con evento accidentale**
- **Lesioni cutanee che riproducono la forma di un oggetto**
- **Discrepanza fra storia del trauma (minore) e gravità clinica (importante)**
- **Storia del trauma vaga, incoerente, contraddittoria**
- **Ritardo nel cercare l'aiuto medico**

Per la diagnosi di abuso sessuale?

➤ **Racconto ++++**

➤ **Comportamenti sessualizzati +++**

➤ **Segni fisici +/-**

Indicatori comportamentali
Precoce e impropria sessualizzazione

Conoscenza di aspetti della sessualità adulta inadeguate per l'età

Tendenza all'erotizzazione dei rapporti come mezzo di socializzazione e richiesta di attenzioni

Richieste di tipo sessuale ad adulti

Ricerca compulsiva di giochi sessualizzati

Disegni a contenuto sessuale

Inserimento di corpi estranei in vagina o nell'ano

Masturbazione compulsiva

Iniziazione sessuale precoce in età infantile

Indicatori fisici forti

- ▶ Segni di penetrazione vaginale/anale
- ▶ Malattie sessualmente trasmesse (escluse trasmissioni perinatali)
- ▶ Gravidanza
- ▶ Presenza di sperma

**Lesioni fisiche specifiche presenti
solo nel 5% dei casi**

Heger ; Child Abuse Neglect 2002

American Accademy of Pediatrics; Pediatrics 2005

E adesso che abbiamo sospettato una Situazione di violenza cosa possiamo fare per evitare situazioni come questa?



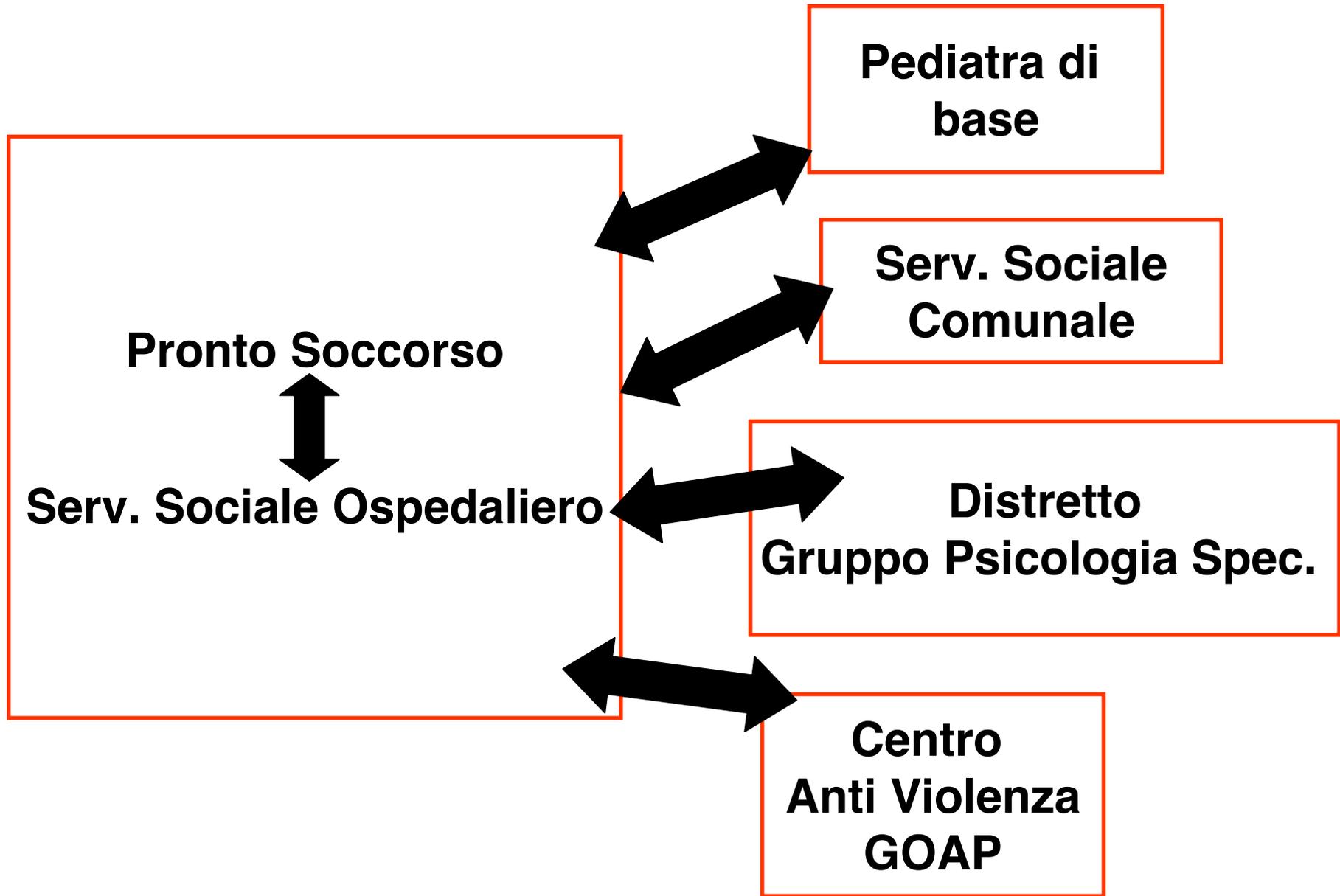
- **Garantire agli operatori sanitari una adeguata formazione universitaria e durante il percorso lavorativo**
- **Elaborare linee guida per favorire la gestione dei casi di violenza individuati in collaborazione con**
 - **i Servizi Sociali,**
 - **Il Tribunale per i Minorenni,**
 - **Le Forze dell'Ordine,**
 - **I Centri Anti Violenza**

E noi cosa facciamo?

- **Protocollo** per permettere a medici/infermieri che lavorano i PS di identificare e gestire correttamente le situazioni di maltrattamento sospettate/individuate
- **Lavoro sinergico con Servizio Sociale Ospedaliero**
- **Lavoro di rete con :**
 - Servizi Sociali Comunali**
 - Distretti**
 - N.F.T (ex MalAb)**
 - Centro Anti Violenza GOAP**
- **Formazione**

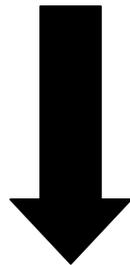
Il protocollo: quando ci sono ancora pochi elementi





A questo punto possiamo avere...

**Dati
inconsistenti**



CASO CHIUSO
Inserito db interno
Alert sul SEI

**Dati che orientano
verso una situazione
di rischio**



**Comunicazione Servizi
Territoriali: Attivaz.rete**
(Procedure Comuni)

Il protocollo : quando il sospetto è ben strutturato

Vengono riscontrati segni fortemente suggestivi di maltrattamento o abuso sessuale

Chi accompagna il bambino riferisce maltrattamenti/molestie sessuali da parte di...

Un minore si reca da solo in PS e racconta una storia di maltrattamenti/molestie sessuali da parte di ...

La madre racconta una storia di violenza da parte del partner

**Segnalazione alla
Autorità Giudiziaria**

The diagram consists of four overlapping circles arranged in a diamond pattern. The top circle is labeled 'Segnalazione alla Autorità Giudiziaria'. The left circle is labeled 'Segnalazione ai : -Servizi Socio-Sanitari territoriali -GOAP'. The right circle is labeled 'Segnalazione al Serv.Sociale Ospedaliero'. The bottom circle is labeled 'Protezione del minore e mamma'. Below these circles is a separate rectangular box with a red border containing the text 'Eventuali accertamenti medico-legali'.

**Segnalazione ai :
-Servizi Socio-Sanitari
territoriali
-GOAP**

**Segnalazione al
Serv.Sociale
Ospedaliero**

**Protezione
del minore
e mamma**

**Eventuali accertamenti
medico-legali**

Segnalazione dal PS Pediatrico al Servizio Sociale Ospedaliero

