

# **VIOLENZA SESSUALE CONTRO LE BAMBINE E I BAMBINI**

**MARIA GRAZIA APOLLONIO**

psicologa e psicoterapeuta

Centro Antiviolenza GOAP - Trieste

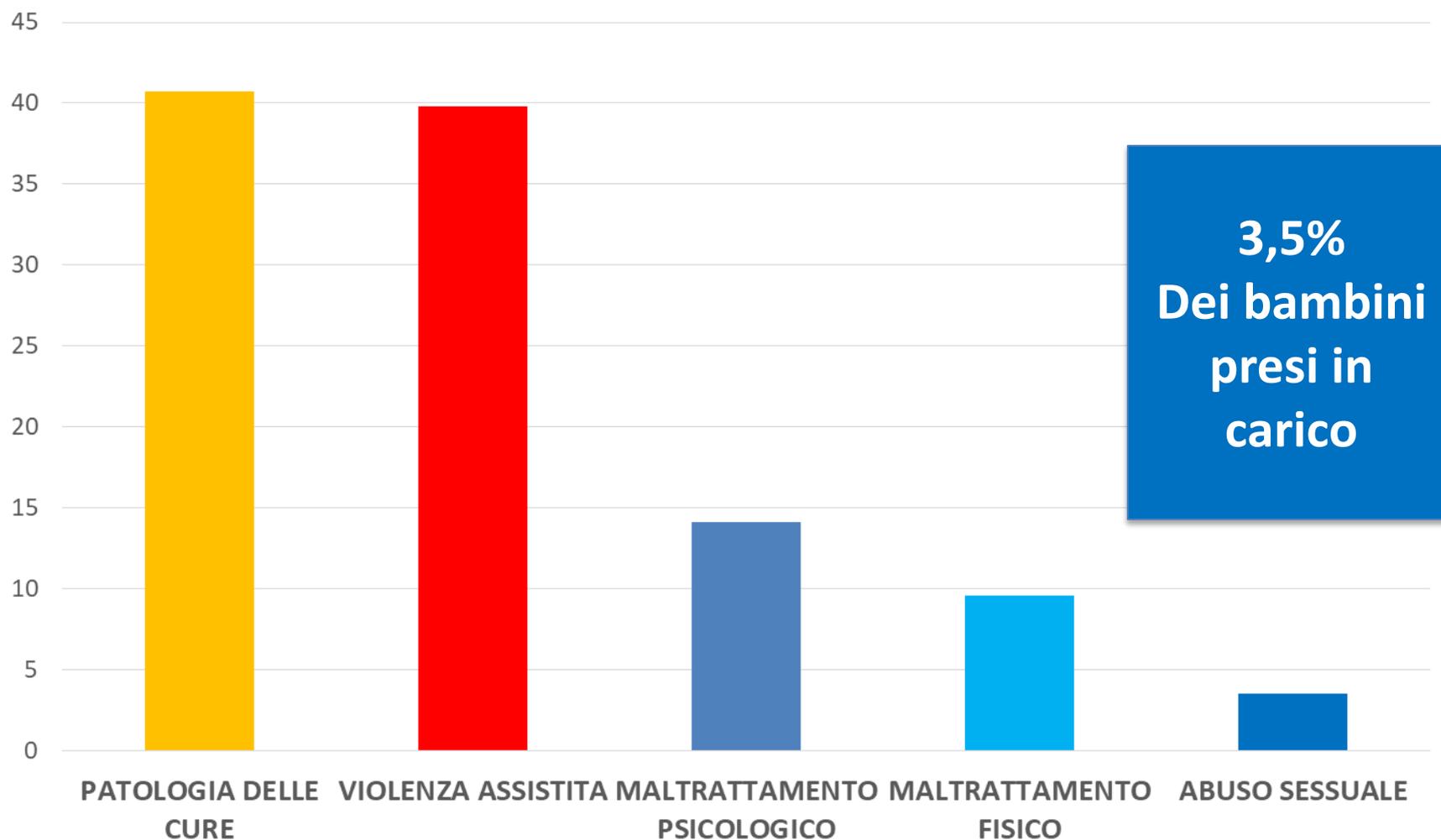


# VIOLENZA SESSUALE CONTRO L'INFANZIA

- Coinvolgimento, **intenzionale** e interpersonale, di un minore in esperienze sessuali forzate o comunque inappropriate dal punto di vista dello stadio di sviluppo
- Possono non comportare violenza esplicita o lesioni
- Possono avvenire senza contatto fisico e/o essere vissute come osservatori
- Attacco **confusivo e destabilizzante** alla personalità del minore e al suo percorso evolutivo e può produrre DSPT (Disturbo da Stress PostTraumatico), acuto e/o cronico, anche con espressione ritardata e persistente in età adulta
- [https://cismai.it/wp-content/uploads/2015/05/opuscolo\\_DicConsenso\\_Xstampa.pdf](https://cismai.it/wp-content/uploads/2015/05/opuscolo_DicConsenso_Xstampa.pdf)

- Frequente ma sottostimato
- Quasi sempre intra-familiare
- Trasversale
- Coinvolge più spesso le bambine
- Avvolto da falsi miti e false credenze

## Indagine CISMAI e Terre des Hommes, 2020 relativa al 2018, su minori presi in carico da 196 comuni italiani



# Di cosa sono vittime i minori presi in carico (maltrattamento principale)

- Patologia delle cure: 40,7%
- VIOLENZA ASSISTITA: 39,8%
- Maltrattamento psicologico: 14,1%
- Maltrattamento fisico: 9,6%
- **Abuso sessuale: 3,5%**
- **Su 1000 bambini residenti 9 sono vittime di child abuse**
- ....quasi sempre **familiare (90%)**

# Ma cosa dicono le ricerche retrospettive?

NESSUNA FORMA DI MALTRATTAMENTO ED ABUSO	ABUSO FISICO	<b>ABUSO SESSUALE</b>	ABUSO PSICOLOGICO	BAMBINI/E VITTIME DI VIOLENZA ASSISTITA	ORFANI SPECIALI
26,4%	1 BAMBINO SU 4	1 <b>BAMBINA</b> SU 5 1 <b>BAMBINO</b> SU 10	1 BAMBINO SU 3	65,2% di episodi di violenza avvenuti in presenza di minori*	STIMATI IN 80.000 IN EU  IN ITALIA TRA IL 2000 E IL 2015: 1600**

Global Status Report on Violence Prevention [OMS, 2014]

Istituto degli Innocenti – Firenze (2006)

ISTAT (2015)\*

Baldry (2017)\*\*

# IL CHILD ABUSE E' UN FENOMENO SOMMERSO



- **ABUSO SESSUALE 1 SU 30**
- **MALTRATTAMENTO FISICO 1 SU 75**

**(Stoltenborg, 2011, 2013)**

# INDAGINI RETROSPETTIVE

**65% DELLE VITTIME RACCONTA L'ABUSO SUBITO  
NEL 66% DEI CASI SENZA ALCUNA CONSEGUENZA**

**Istituto degli Innocenti – Firenze (2006)**

**<https://www.minori.gov.it/it/minori/quaderno-40-vite-bilico>**

**Perché impensabile, indicibile, inaffrontabile.  
Attivamente e strategicamente negato,  
inducendo le vittime al silenzio,  
negando loro l'ascolto,  
mettendo in dubbio la loro credibilità.**

**LA VIOLENZA COSTITUISCE IL MAGGIOR PROBLEMA DI SALUTE PUBBLICA  
A LIVELLO MONDIALE**

**IL CHILD ABUSE È LA PRINCIPALE CAUSA DI DISTURBO PSICOPATOLOGICO**

**(OMS, 2010; Felitti et al. 1998, van der Kolk, 2010)**

**RIDURRE L'ABUSO SESSUALE RIDURREBBE LA DEPRESSIONE, LE PATOLOGIE  
PSICHIATRICHE, LA MORTALITA', L'USO DI DROGHE E ALCOOL, LA  
VIOLENZA INTRA E EXTRAFAMILIARE**

**COSTI SUPERIORI A QUELLI SOSTENUTI PER IL CANCRO E PER LE MALATTIE  
CARDIACHE**

**(STUDIO ACE)**

**I BENEFICI ECONOMICI DELLA PREVENZIONE E DEGLI INTERVENTI PRECOCI  
SUL MALTRATTAMENTO E L'ABUSO SONO SUPERIORI AI COSTI**

**(J. Heckman, premio Nobel per l'economia, 2006)**

**MA COME RICONOSCERE  
UN BAMBINO O UNA  
BAMBINA VITTIMA DI  
ABUSO?**

- Circa il 50% dei bambini abusati è totalmente asintomatico nel momento in cui avviene l'osservazione, anche per effetto dei meccanismi di difesa psicologici.
- I sintomi sono aspecifici, non esistono indicatori specifici e certi di abuso sessuale.

I sintomi più specifici sono quelli attinenti all'area del **comportamento sessualizzato**.

Il riscontro di **lesioni genitali/anali - fisiche** specifiche è raro.

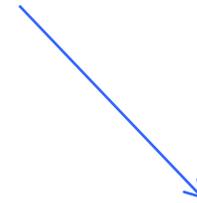
- Segni di penetrazione vaginale/anale
- Malattie sessualmente trasmesse (escluse trasmissioni perinatali)
- Gravidanza
- Presenza di sperma

**L'assenza di lesioni specifiche non esclude la diagnosi di abuso sessuale.**

# IL **TRAUMA** IMPATTA SUL FUNZIONAMENTO PSICOLOGICO COMPLESSIVO DEL BAMBINO



Effetti sulla struttura  
e attività del  
cervello



Effetti sul  
comportamento  
sociale ed emotivo

**MA COSA ACCADE AL  
CERVELLO  
TRAUMATIZZATO?**

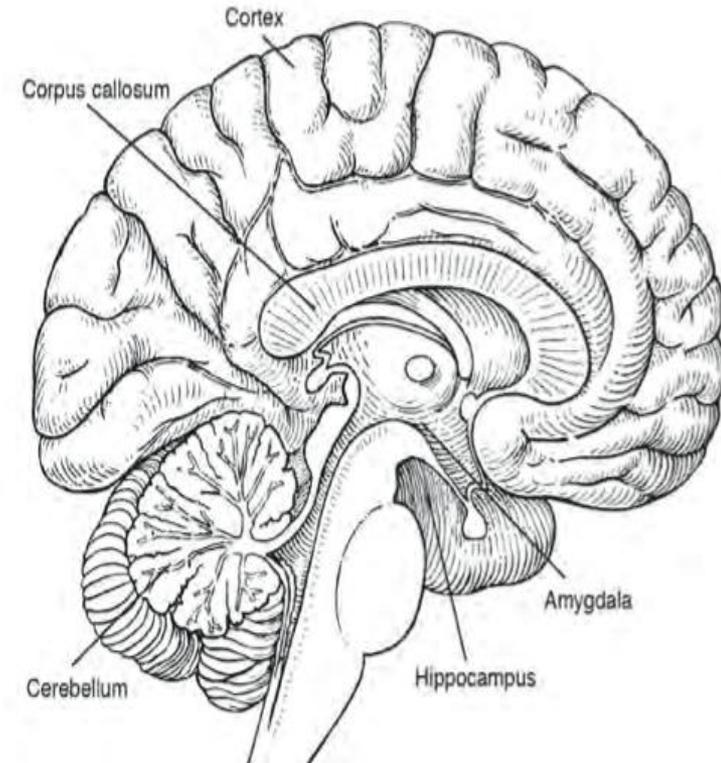
# Volume più piccolo di:

Volume inferiore del **cervello**

- **Ippocampo** (organizzatore cognitivo e memoria esplicita)
- **Corpo calloso** (connessione emotivo-razionale)
- **Corteccia prefrontale** (funzioni superiori)

**Amigdala:** “superattività” con ipersensibilità al pericolo

Exhibit 2—Brain Diagram



Credit: Tapert, S. F., Caldwell, L., & Burke, C. (2004/2005). Alcohol and the adolescent brain: Human studies. *Alcohol Research & Health*, 28(4), 205–212.

# IL TRAUMA CRONICO ALTERA IL SISTEMA DI RISPOSTA ALLO STRESS

## Asse ipotalamo-ipofisi-surrene

- L'equilibrio tra la risposta immediata dell'amigdala (risposta allo stress) e la mediazione dei lobi frontali (spegnimento dello stress) salta.
- Costante attivazione del sistema di risposta allo stress.
- Si “perde la testa”, il controllo.

# Come reagiamo alla minaccia/allo stress

- Ambiente sicuro o rischio minimo: sistema parasimpatico ventro-vagale – sicurezza data dalle relazioni di attaccamento e le interazioni sociali.
- Ambiente insicuro, minaccioso: sistema simpatico con reazioni di attivazione, di attacco/fuga che possono arrivare a uno stato di sovraeccitazione e di caos.
- Ambiente sovrachiante: sistema parasimpatico dorso-vagale - evitamento passivo, freezing, dissociazione.



**MINACCIA**

**Accensione  
Ipereccitabilità**

**Benessere  
Finestra di tolleranza**

**Spegnimento  
Ipoattivazione**

**REAZIONI DI ATTIVAZIONE, DI  
ATTACCO/FUGA.**

**ACCENSIONE – IPER-ECCITABILITA'**

**AGITAZIONE,  
RABBIA,  
PERDITA DI CONTROLLO,  
ANSIA,  
ATTACCHI DI PANICO  
IPER-REATTIVITÀ  
INSTABILITÀ COMPORTAMENTALE  
SCOPPI DI IRA IMPROVVISI E  
INGESTIBILI  
AGGRESSIVITÀ  
OPPOSITIVITÀ  
DIFFICOLTÀ DI CONCENTRAZIONE**

**MINACCIA  
INAFFRONTABILE**

**Accensione  
Ipereccitabilità**

**Benessere  
Finestra di tolleranza**

**Spegnimento  
Ipoattivazione**

**EVITAMENTO PASSIVO.  
«FINTA MORTE».**

**STATO DI  
ANNICHILIMENTO,  
PARALISI, RESA AL  
TRAUMA.**

**NO CONCENTRAZIONE.  
TESTA ALTROVE.  
VOGLIA DI FAR NIENTE.  
DEPRESSIONE.**

**Non mi fermo mai...**

**Mi spengo...**

**Mi dissocio...**

**...per non prendere contatto con vissuti  
intollerabilmente dolorosi**

# SINTOMI POST-TRAUMATICI

- Sensazione di **rivivere l'esperienza traumatica** (*ricordi e sogni intrusivi, flashback*)
- Sintomi di **evitamento** (*sforzi per tenere lontani stimoli che si associano al trauma*)
- Circolo vizioso
- Alterazioni negative nelle cognizioni (se stessi e ambiente esterno)
- Alterazioni negative dell'umore
- Difficoltà di concentrazione
- Disturbi del sonno
- Sintomi dissociativi

**CHE FARE???**

# BISOGNI/DIRITTI

- Essere visti. *La violenza c'è, occorre vederla.*
- Essere ascoltati e creduti. *Ogni rivelazione va seriamente approfondita.*
- Essere tutelati. *Non esiste intervento senza protezione dalla violenza.*
- Essere supportati. *Sostegno psicologico – sostegno sociale.*

**PER GARANTIRE QUESTI  
DIRITTI E' NECESSARIA  
UNA CONOSCENZA  
LIBERA DA FALSI MITI**

# Crediamo ai racconti dei bambini?

- *Se il racconto non è coerente non è credibile...*
- *I racconti dei bambini non sono credibili...*
- *Un bambino abusato prima o poi parla e chiede aiuto...*
- *Molti racconti possono essere frutto di suggestione...  
...soprattutto se avvengono in fase di separazione genitoriale*

# IL RACCONTO

- Ogni racconto di violenza riferito da un bambino, anche piccolo, va tenuto **SEMPRE** in grande considerazione.
- Anche quando contiene elementi strani, bizzarri, poco credibili.
- Anche quando è incoerente, decontestualizzato
- La negazione e la ritrattazione del racconto sono frequenti e non necessariamente indicano un racconto «falso».

## Ma come si esprime il trauma?

- Ci si può aspettare che il bambino chieda aiuto
- Racconto coerente, logico, sufficientemente strutturato e contestualizzato, sufficientemente articolato.
- Trauma inesprimibile, protetto dal segreto (per paura, affetto...e per il nostro funzionamento cerebrale)
- Racconto è incoerente, frammentato, sensoriale più che logico

# PERCHÉ NON HAI DETTO NO, PERCHÉ NON HAI PARLATO?

Si disattivano le regioni cerebrali:

- deputate alla **parola** (**AREA DI BROCA**)
- a **collocare** nel tempo l'esperienza (**CORTECCIA PREFRONTALE DORSOLATERALE**)

A livello di **memoria**:

- aree cerebrali necessarie a un adeguato immagazzinamento e integrazione delle informazioni (**TALAMO**).

Le memorie traumatiche non sono logiche, coerenti,

**MA**

- **frammenti sensoriali e emotivi**, immagini, suoni, sensazioni fisiche, reviviscenze
- possono venir ri-attualizzate attraverso i comportamenti.

# E i racconti falsi, suggestionati?

Non esiste evidenza scientifica:

➤ della possibilità di **instillare un falso ricordo**

*“non esistono evidenze empiriche sulla possibilità di impiantare falsi ricordi concernenti esperienze emozionali stressanti, traumatiche o croniche”*

➤ della **suggestionabilità** de\* **bambin\*** - *minima soprattutto per eventi «negativi» e relativa a elementi periferici*

➤ della frequenza di **false denunce**

**(Di Blasio et al. 2004, 2012) - Revisione della letteratura scientifica internazionale**

**Francia** (Protezione Giudiziaria della Gioventù, Khoury A., 2003): in fase di separazione non si nota un incremento di false denunce

**Spagna** (Consejo General del Poder Judicial, 2009) su 530 resoluciones, SOLO UNA potrebbe costituire una falsa denuncia. Le cosiddette false denunce di violenza costituiscono un MITO

**Stati Uniti** (Thoennes e Tjaden, 1990):

- su 9000 casi di divorzio in cui c'erano conflitti per l'affido dei figli, meno del 2% di casi di denuncia di abuso sessuale fatta da un genitore
- la metà delle denunce era fondata; un terzo era poco probabile; negli altri casi, non c'erano abbastanza informazioni per decidere.

*Thoennes N. e Tjaden P. (1990), The extent, nature and validity of sexual abuse allegations in custody/visitations disputes, "Child abuse & neglect", 14, pp. 151-163.*

**Canada** (Trocmé e Bala, 2005):

- 7.672 casi di maltrattamenti su bambini segnalati ai servizi sociali, 12% FD fatte più spesso dal genitore non affidatario.

*Trocmé N. e Bala N. (2005), False allegations of abuse and neglect when parents separate, "Child Abuse & Neglect", 29, pp. 1333-1345.*

**La Commissione per i Diritti Umani delle Nazioni Unite** ha concluso (Rapporto Petit, 2004), che LE FALSE DENUNCE fatte dalle madri in fase di separazione sono un MITO

*Petit J. M., (2004), Rights of the child. <http://ap.ohchr.org/documents/>*

**American Psychological Association (APA):** *“contrariamente a quanto diffusamente creduto, i risultati delle ricerche suggeriscono che le denunce di abuso sessuale non aumentano in fase di separazione e si verificano solo nel 2-3% di casi”.*

*American Psychological Association, Presidential Task Force on Violence and the Family, 1996, Violence and the Family, Washington*

## **(Di Blasio et al. 2004, 2012) concludono che:**

- le domande suggestive possono indurre errori solamente nella memoria dei dettagli periferici (il tempo, le caratteristiche dell'ambiente circostante...), mentre non possono impiantare un falso ricordo ex novo (cioè non hanno il potere di determinare un falso ricordo di un evento traumatico);
- anche l'alterazione degli elementi marginali del racconto viene riscontrata solo nel 25% dei soggetti studiati;
- la suggestione può interessare eventi plausibili, potenzialmente comuni nella vita e nell'esperienza di un bambino, mentre non esistono prove a sostegno della capacità suggestiva rispetto a esperienze "sconosciute e rare" nella vita di un bambino ed emozionalmente stressanti e traumatiche;
- il potere suggestivo è minimo o addirittura non dimostrato per gli eventi che si caratterizzano per coinvolgimento personale e valenza negativa.

# CONSEGUENZE SUL BAMBINO

- Mancata attivazione dell'intervento o un intervento inadeguato (obbligo a frequentare un genitore abusante)

=

## Traumatizzazione secondaria

- *Il bambino, non sentendosi riconosciuto e compreso nella propria verità, subisce una diversa forma violenza.*

- Autorità Garante per l'Infanzia e l'Adolescenza, CISMAI, Terre des Hommes. Indagine nazionale sul maltrattamento dei bambini e degli adolescenti in Italia. Risultati e prospettive. 2015, 2020

<https://terredeshommes.it/comunicati/maltrattamento-dellinfanzia-dati-della-seconda-indagine-nazionale-terre-des-hommes-cismai/>

- Bianchi D, Moretti E. (2006), Vite in bilico. Indagine retrospettiva su maltrattamenti e abusi in età infantile, Istituto degli Innocenti di Firenze.

<https://www.minori.gov.it/it/minori/quaderno-40-vite-bilico>

- Baldry A.C. (2018), Orfani speciali. Chi sono, dove sono, con chi sono. Conseguenze psicosociali su figlie e figli del femminicidio. Edizione aggiornata con la nuova legge 4 11.01.2018. Franco Angeli ed.
- Coffari Girolamo Andrea (2018), Rompere il silenzio. Le bugie sui bambini che gli adulti si raccontano. Laurana ed.
- Crisma M. (2017), I bambini vittime di abuso. La consulenza tecnica psicologica. Carocci Faber ed.
- Herman J. (2005), Guarire dal Trauma, MaGi ed.
- Malacrea M., Ricordi traumatici. Vecchi dubbi, nuove certezze. 2021, Franco Angeli Editore, Milano

...e tutti i testi di Marinella Malacrea.

- Romito P., (2005, 2011), Un silenzio assordante, FrancoAngeli ed.

...e tutti i testi di Patrizia Romito

- Di Blasio P., Ionio C (2012), Suggestionabilità, partecipazione e connotazione emotiva di un evento: una rassegna della letteratura, in Maltrattamento e abuso all'infanzia, 2, pp. 15-33, Franco Angeli ed.
- Di Blasio P., Vitali R. (2004), Una rassegna degli studi su suggestionabilità e falso ricordo, in Maltrattamento e abuso all'infanzia, 6,1, Franco Angeli ed.
- Claudio Longobardi, Marinella Malacrea et al. (2021) How Plausible are the Accounts of Child Victims of Sexual Abuse? A Study of Bizarre and Unusual Scripts Reported by Children, in Journal of Child Sexual Abuse, <https://doi.org/10.1080/10538712.2021.2014612>
- <https://cismai.it/>
- [https://cismai.it/wp-content/uploads/2015/05/opuscolo\\_DicConsenso\\_Xstampa.pdf](https://cismai.it/wp-content/uploads/2015/05/opuscolo_DicConsenso_Xstampa.pdf)
- [www.centrotiama.it](http://www.centrotiama.it)
- <http://bambiniintrappola.it/>

**Grazie per l'attenzione**

