

# I segni fisici dell'abuso

L'abuso è una "patologia"

Prevalenza stimata attorno al 2,5 ‰-5 ‰  
nei Paesi europei  
con diversa composizione percentuale delle tipologie  
di abuso nei diversi Paesi

Patologia cronica

Dall'abuso non si guarisce; la diagnosi e l'intervento  
precoce possono ridurre il danno, non lo annullano

a elevato  
rischio di  
ricorrenza

Il rischio di ricorrenza nelle future generazioni  
è maggiore di quello determinato dalle malattie  
a trasmissione autosomica recessiva

**OMS,  
2002**

nel 2000 circa 57000 bambini <15  
anni di età morti per omicidi  
(0-4 anni numero decessi più che  
doppio che tra 5 e 15 anni)

**UNICEF  
2003**

mortalità per abuso nei paesi ricchi  
6/100.000 bambini nel primo anno  
di vita

## **Italia**

**Veneto  
(1991)**

prevalenza abuso 0-15 anni: 5/1000,  
incidenza 0,8 /1000

**Lombardia  
(2003)**

prevalenza 6,8/1000  
incidenza 1,16/1000

Francia: 2,5/1000  
Inghilterra :2,4/1000  
Svizzera 3/1000

## I dati rilevati in ricerche retrospettive

Un problema di difficile interpretazione



nelle ricerche retrospettive, relative per lo più all'abuso sessuale, si rilevano storie di abuso in percentuali più elevate rispetto ai dati rilevati dai Servizi o Registri

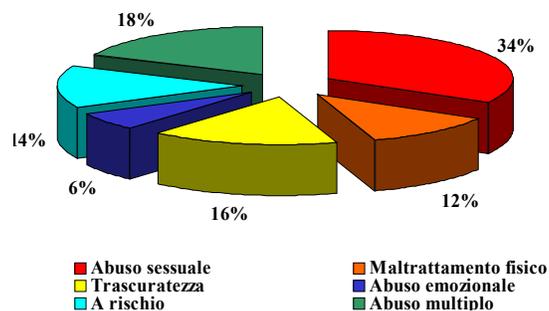
Finkelhor ('94)

Review dei dati relativi a storie di abuso sessuale subito nell'infanzia:  
7% delle donne e 3% degli uomini

Wyatt ('94)

con una definizione restrittiva dell'abuso sessuale e una corretta metodologia rileva che il 34% delle donne riferisce di aver subito episodi di abuso sessuale prima dei 18 anni

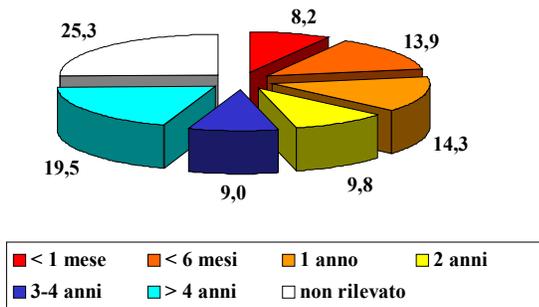
## Bambini soggetti ad abuso, tipologie della violenza



i dati relativi alla trascuratezza e all'abuso emozionale sono probabilmente sotto stimati per le difficoltà diagnostiche

è necessario ricordare che in molti casi (circa 1/5) coesistono diverse forme di abuso per lo stesso bambino

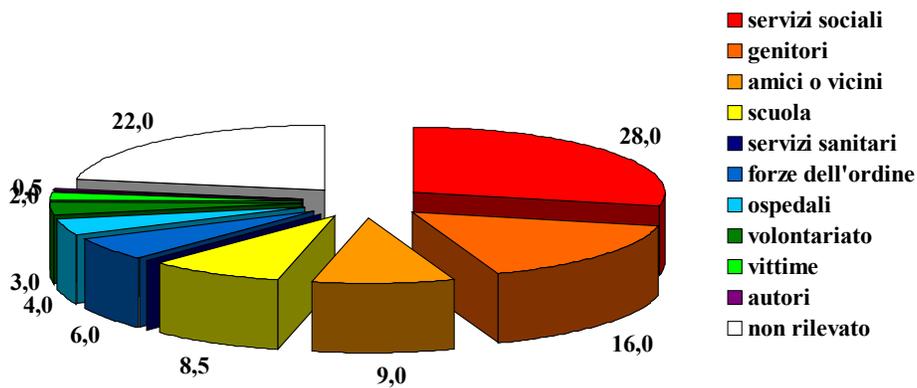
## Durata dell'abuso al momento della segnalazione



la maggior parte dei casi di abuso perdura per lungo tempo prima che venga rilevato e segnalato

l'abuso sessuale sovente persiste per lungo tempo in un ambito di segretezza e negazione

## Segnalazioni di abuso secondo il segnalante



**I esempio**

**la depressione materna**

- ⇒ **condizione frequente: tasso di incidenza** 10%-15%
- ⇒ **sono dimostrati effetti negativi, a breve e lungo termine sullo sviluppo emozionale, sociale e comportamentale del bambino**
- ⇒ Cochrane Library  
**pregressa storia di psicopatologia e disturbi psicologici in gravidanza, basso supporto sociale, scarsa relazione coniugale, recenti eventi negativi, rischio neonatale e grave prematurità.**
- ⇒ Cochrane Library  
**farmacologici e di counselling cognitivo-comportamentista**

**II esempio**

**'abuso nei confronti della madre**

- ⇒ **si rileva abuso fisico nei confronti del bambino nel 33%-77% dei casi in cui si registra violenza nei confronti della madre**
- ⇒ **nei casi in cui non si rileva abuso fisico si deve comunque tenere conto del fatto che il bambino è testimone della violenza**

**Borowsky (USA)**  
Pediatrics 2002

**solo l'8% dei medici di famiglia e il 3% dei pediatri valuta routinariamente la violenza intrafamiliare**

**screening della violenza intrafamiliare da parte del pediatra di fiducia ?**

**o acquisizione di abilità alla comunicazione ?**

## ... oltre la depressione materna e alla violenza assistita

### bambini pretermine e di basso peso

visite domiciliari 5 RCT      miglioramento dello sviluppo intellettuale dei bambini  
maggior capacità dei genitori di fornire ambiente stimolante per lo sviluppo del bambino

### bambini con disabilità

American Academy of Pediatrics      aumenta il rischio di:  
abuso fisico (RR 1.6-1.7)  
neglect (RR 1.8)  
abuso sessuale (RR 2.2)

rilevazione  
e diagnosi

... la semeiotica non è solo fisica

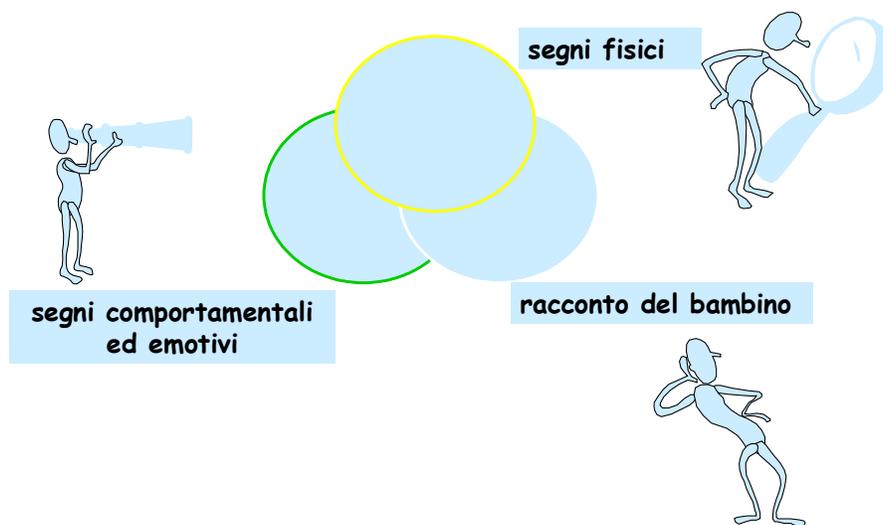
la formazione in questo ambito è ancor più scarsa

- ⇒ abuso nella diagnosi differenziale dei disturbi dei comportamenti e delle condotte
- ⇒ difficoltà nel raccogliere (ascolto attivo) e gestire (abilità alla comunicazione) la narrazione di un abuso da parte del bambino o di un familiare

## Abuso sessuale

Consiste nel coinvolgimento di soggetti immaturi e dipendenti in attività sessuali con assenza di completa consapevolezza e possibilità di scelta, in violazione dei tabù familiari o delle differenze sessuali

### l'abuso sessuale



## **un normale esame fisico è comune in caso di abuso sessuale**

**96.0%** delle vittime di abuso non ha segni fisici compatibili o specifici per abuso

una storia di penetrazione anale o vaginale è associata ad una maggior percentuale di lesioni nelle femmine (6%), piuttosto che nei maschi (1%)

(Heger et al, 2002)

## **Maltrattamento fisico**

Il genitore o le persone che si prendono cura del bambino eseguono o permettono che si eseguano lesioni fisiche, o mettono il bambino in condizioni di subirle

## **Indicatori di maltrattamento ai minori**

-  **Trauma non compatibile con il resoconto dell'evento, per:**
  - il meccanismo
  - la forza necessaria
  - l'età e lo sviluppo motorio del bambino
-  **Resoconto che cambia quando è ripetuto**
-  **Indugio nel cercare cure mediche**
-  **Lesioni multiple e di età diverse**

## **Trauma cranico - mortalità**

**Il trauma cranico è la causa principale della mortalità per maltrattamento**

**Responsabile per l'80 % della mortalità da causa non-accidentale nei bambini al di sotto dei 2 anni**

## **Ecchimosi ed ematomi**

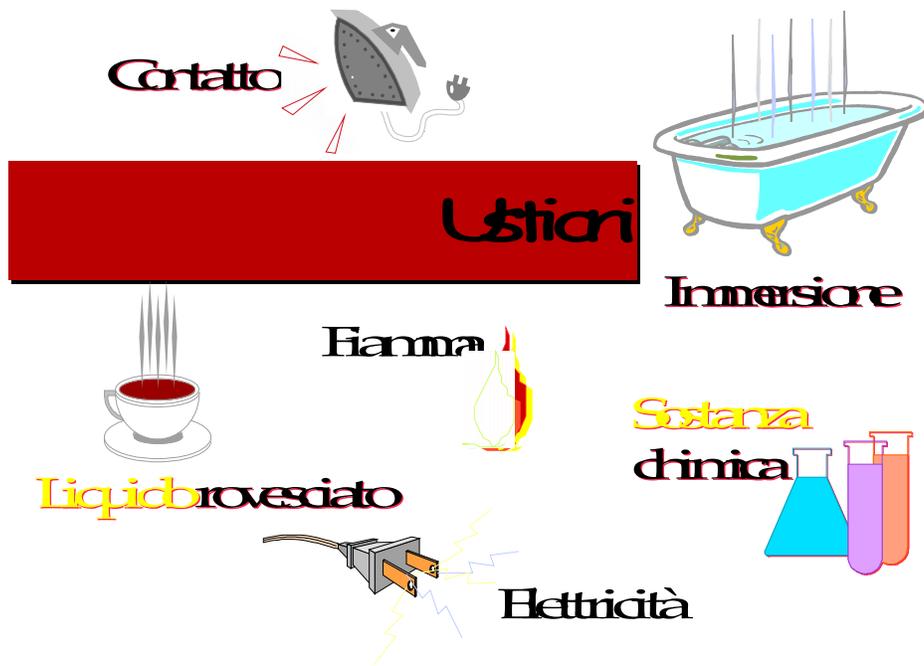
**Presenti nel 90% dei bambini vittime di maltrattamento fisico**

**Si verificano quando il sangue passa dallo spazio intravascolare nella cute e nei tessuti sottocutanei**

**Possono essere causati da un trauma o da disturbi della coagulazione**

### **Elementi di preoccupazione**

<b>Età/ livello di sviluppo</b>	<b>ematomi nei bambini che ancora non camminano sono inusuali</b>
<b>Sede</b>	<b>ematomi accidentali nei bambini che camminano si presentano solitamente sulla fronte, le ginocchia e i polpacci e sono molto meno comuni sulle parti soffici come le guance e i glutei</b>
<b>Forma</b>	<b>contorno o impronta di un oggetto, per esempio impronta di una mano o di una corda</b>



## Altri segni di maltrattamento fisico

- Morsi
- graffi
- cicatrici
- alopecia traumatica

Lesioni viscerali

# Trascuratezza(child neglect)

**Carenza di cure adeguate a garantire il normale sviluppo fisico, psichico e affettivo del bambino**

## **lattante**

Scarsa crescita

Ritardo dello sviluppo motorio

Irritabilità, disturbi del sonno

Infezioni ricorrenti, infezioni cutanee, dermatite da pannolino severa e persistente

## Bambino in età pre-scolare

- **Bassa statura**
- **Difficoltà di linguaggio, scarsa capacità di concentrazione**
- **Immaturità socio-emotiva**
- **Aggressività, impulsività, iperattività, opposizione**
- **Ricerca del contatto fisico, scarsa capacità di relazionare e mantenere rapporti affettivi**
- **Scarsa igiene**

## **La scuola e il bambino abusato**

- **Rilevare i segnali di disagio e/o i segni fisici**
- **Attivare la valutazione diagnostica del bambino e della famiglia**
- **Informare ,secondo gli obblighi di legge,l'Autorità giudiziaria**

## I segni fisici

- Contusioni, ecchimosi, cicatrici, lesioni da morsi, lesioni addominali, lesioni della parte ossea, lesioni dei capelli, lesioni del cranio..
- Spesso sono in parti coperte
- Spesso vengono nascosti dal bambino
- Vanno sempre inseriti in un quadro più completo comportamentale ed emotivo

## Fare attenzione a

- La gravità
- La quantità dei segni
- Quante volte il bambino si presenta con i segni
- Le emozioni durante il racconto
- “Come” i genitori raccontano gli episodi

## **E l'insegnante....**

- È molto importante che l'insegnante riconosca e segnali gli elementi di disagio e di turbe del comportamento
- È molto importante che sia aiutata a gestire situazioni di forte impatto emotivo come i contatti fisici erotizzati o la masturbazione compulsiva

# Centro



## Da chi è composto

- 1 psicologa della famiglia per 28 ore settimanali, con funzioni di coordinamento clinico e tecnico
- 1 neuropsichiatra infantile per 10 ore settimanali
- 1 psicologa infantile per 5 ore settimanali
- 2 assistenti sociali di cui una a 5 ore settimanali e una a tempo pieno
- 2 pediatri a 5 ore settimanali
- 1 consulente giuridico a 6 ore settimanali

## Le attività del centro

- Interviene in **tutte le fasi del percorso** : rilevazione, segnalazione, diagnosi, trattamento
- **Effettua la consulenza multiprofessionale e/o attua la presa in carico ,in accordo con i servizi invianti** , per la rilevazione, la diagnosi e il trattamento
- Effettua direttamente la segnalazione alla autorità giudiziaria nelle situazioni in cui è avvenuta una presa in carico effettiva (non nelle situazioni in cui si è erogata solo una consulenza).
- Interviene nell'ambito della prevenzione individuando i progetti più appropriati in collaborazione con gli enti (comune, provincia, regione, ausl, autorità giudiziaria, scuola)

## Le altre attività

- Allestimento di uno spazio attrezzato per le audizioni protette del bambino nel procedimento penale
- Attività di ricerca, in collaborazione con l'Università di Bologna, per qualificare l'accoglienza dei minori accolti in comunità educative o familiari
- Allestimento del Centro di Documentazione per il monitoraggio e la ricerca sul fenomeno
- Attività di formazione : corsi per Pediatri di base, insegnanti etc