

**LE RISPOSTE DEI BAMBINI ALLA VIOLENZA INVISIBILE:
ABUSO PSICOLOGICO**

Colombo Luisa



IL MALTRATTAMENTO SUL MINORE

Mondo (WHO-European, 2017) : circa 55 milioni di bambini maltrattati
Italia circa 100.000 bambini sono stati maltrattati (Cesvi, 2020)
Fascia di età tra i 4 e i 17 anni

Tipi di abusi (WHO, S.I.N.P.I.A. 2006):

- Fisico → Bullismo
- **Psicologico** → Online
- Sessuale → Online

«Tutte le forme di maltrattamento fisico e/o emotivo che provocano un danno reale o potenziale alla salute, alla sopravvivenza, allo sviluppo o alla dignità del bambino» (WHO,2002)



METODI

SCOPO: riconoscere l'abuso psicologico su minore e le manifestazioni fisiche che ne possono derivare sottolineando il ruolo dell'Infermiere

Ricerca degli articoli nelle principali banche dati: PubMed, CINAHL, Cochrane

Consultazione principali siti di Associazioni di categoria: Cismai, Cesvi, Terre des hommes Italia, articoli di giornale e linee guida

Traduzione e lettura del titolo, dell'abstract e infine il testo totale

Parole chiavi: childhood psychological abuse, child abuse, psychological abuse, resignation syndrome, Uppgivenhetssyndrom, syndrome of Rapunzel, Hikikomori syndrome, Linee Guida per maltrattamento dei minori, ruolo dell'infermiere nell'abuso minorile.

Emerse tre categorie:

- Abuso psicologico
- Manifestazioni fisiche allo stress psicologico
- Ruolo dell'infermiere

ABUSO PSICOLOGICO

I casi di abusi su minore a volte vengono sottostimati e questo porta a maltrattamenti continui con conseguenze più gravi (Flaherty, Sege, 2005)



«Le continue pressioni psicologiche creano un legame tra la vittima e chi commette l'atto violento» (S.I.N.P.I.A., 2006)



Quindi è importante che non venga esclusa dagli operatori sanitari la possibilità di maltrattamento tra le possibili cause (Bragliani, Pedroni, 2013)

L'abuso psicologico rimanere più nascosto rispetto a quello fisico perché non sempre presenta segni visibili e per timore le vittime rimangono in silenzio (WHO 2006, Leetch 2013)

MANIFESTAZIONI FISICHE ALLO STRESS PSICOLOGICO

SINDROME DI RAPERONZOLO

Età: 2 e i 6 anni - pre-adolescenza/adolescenza.

Cause sono:

- Sfera familiare: separazione, presenza di fratelli
- Ansia
- Stress psicologico prolungato
- Fobia sociale
- Depressione

(Zimovà 2016, Ospedale Maria Luigia 2017)

Dolore al cuoio capelluto, alopecia, nausea e vomito, dolore addominale, massa addominale, perdita di appetito, calo ponderale e ostruzione gastro-intestinale

Necessitano di intervento chirurgico per rimuovere il trichobezoar associato a terapia cognitiva comportamentale (Lalith 2017, Cison 2018)

SINDROME DELLA RASSEGNAZIONE

Età: 7 e i 19 anni.

Cause dubbie ma si ipotizzano:

- Risposta allo stress psicologico
- Episodi violenti in famiglia
- Modello politico - immigrazione

(Bodegård e Söndegård 2005, Rydelius 2006, Sallin 2016)

Si manifesta con ritiro graduale dalla vita quotidiana per poi progredire alla non risposta comportamentale a nessun stimolo esterno fino a giungere ad un stato vegetativo (Hultcrantz, 2017)



MANIFESTAZIONI FISICHE ALLO STRESS PSIGOLOGICO

SINDROME DI HIKIKOMORI

Età:14 e i 30 anni.

Cause sono:

- Esclusione sociale
 - Bullismo con violenza psicologica
 - Dinamiche familiari disfunzionali
- (Coluccia 2013, Crepaldi 2019)

Queste persone tendono ad isolarsi rimanendo principalmente a casa (Ministero Giapponese della Salute, 2003)

Bisogna intervenire ascoltando l'individuo mettendo in atto alcune accortezze (Crepaldi, 2018)



→ Il Covid-19 ha fatto sentire queste persone a proprio agio con la società (Crepaldi, 2020)

C'è il rischio di un contraccolpo psicologico (Crepaldi, 2020)

→ Con la fine della quarantena la situazione di queste persone si può aggravare ulteriormente (Crepaldi, 2020)

L'INFERMIERE E L'ABUSO

Nel 2016 condotto studio da Zanetti e Quarella con un campione di **68** professionisti sanitari nell'ambito pediatrico per indagare le loro conoscenze nell'ambito del maltrattamento.

«Come professionista ritieni di essere opportunamente formato per riconoscere situazioni di abuso o maltrattamento?»

	Infermieri	Medici
Sì	18	8
No	29	13

«Conosci il percorso relativo al minore vittima di maltrattamento/abuso?»

	Infermieri	Medici
Sì	26	17
No	9	-
In parte	12	4

«Hai fatto formazione sul tema maltrattamenti e abuso sull'infanzia?»

	Infermieri	Medici
Sì	16	12
No	31	9

Osservando tutte le manifestazioni si è dedotto che la prima raccolta dati fatta dopo il primo colloquio deve esser fatto in maniera accurata (Cavaliere, 2015)

Fase di rilevazione è importante per prevenire, intervenire e proteggere il bambino (WHO, 2002)

Raccogliere tramite l' ASCOLTO e l'OSSERVAZIONE del comportamento (Leetch, 2013)

Lavoro di équipe dove si discute di casi con sospetto di abuso (Cavaliere, 2015)



Valutare se presenta segni non autoinflitti.

Episodi precedenti

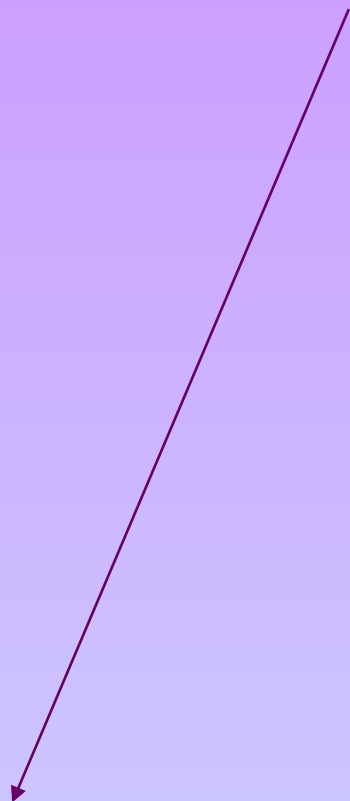
Valutare se il racconto corrisponde con l'obiettività

Ambiente sicuro

Valutare l'ambiente intorno al minore (Leetch, 2013)



IMPORTANZA DELL'IDENTIFICAZIONE E DELLA PREVENZIONE



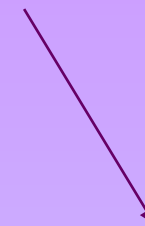
Corso di formazione continua rivolti ai professionisti (Bragliani, Pedroni, 2013)



Professionista al Triage in grado di approcciare al minore (Bragliani, Pedroni, 2013)

Children first (CISMAI, 2020):

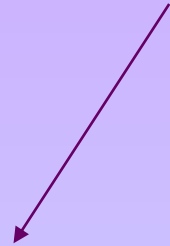
- Promuovere la cooperazione tra le diverse figure
- Rafforzare la cooperazione



Diffondere e utilizzare Linee Guida e Protocolli agli operatori (Protocollo per La presa in carico multidisciplinare dei minori vittime di maltrattamento ed abuso Rev.00 del 2016, Bragliani e Pedroni 2013)



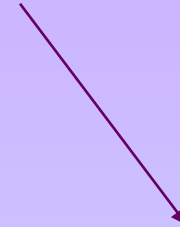
PER IL FUTURO...



Infermiere Scolastico

nell'ottica di prevenzione ed
identificazione

(Bragliani, Pedroni, 2013)



Infermiere Forense Pediatrico

per sostenere l'equipè nella
valutazione e nella presa di
decisione

(Motacchi, 2020)