

# GLI ABUSI MINORILI: IL PROCESSO DI PRESA IN CARICO DALL'EQUIPE SANITARIA MULTIDISCIPLINARE

Aurora Ovidi,  
U.O. di Chirurgia Polispecialistica,  
HCM-Asst Lecco



# Maltrattamento

Insieme di abusi e l'incuria che colpiscono i bambini al di sotto dei 18 anni di età. Includono ogni genere di maltrattamento fisico e/o emotivo, abuso sessuale, abbandono, negligenza e sfruttamento a fini commerciali o di altra natura, che abbia come conseguenza un danno reale o potenziale per il minore. (*Demofonti, 2014*)

Incuria: insufficienza di cure,  
40.7%

Violenza assistita: 32.4%

Violenza psicologica: 14.1%

Violenza fisica: 9.6%

Violenza sessuale: 3.5%

(CISMAI, 2020)

**9.9% USA**  
(*Administration for Children & Families, 2019*)

**7.9% Italia**  
(*CISMAI, 2021*)

Incremento del  
14.8% dei casi  
rispetto ai dati  
del 2018  
(CISMAI, 2021)



## FATTORI DI RISCHIO

**BAMBINO:** sesso femminile, anomalie fisiche o psicologiche

**ALTRO:** isolamento sociale, difficoltà economiche, assenza della rete

**FAMIGLIA:** genitori maltrattati, punizioni corporali, giovane età

## FATTORI DI PROTEZIONE

Attaccamento stabile, alti livelli di attenzione, coesione sociale

Educazione alla genitorialità

Sostegno della rete sociale

## CONSEGUENZE

### BREVE TERMINE

**FISICHE:** traumi, lesioni, obesità

**PSICOLOGICHE:** PTSD, ansia, depressione, disagio

12.9%. 1 su 2 con ideazione suicidaria  
(Scandroglio et al, 2021)

### LUNGO TERMINE

- Abuso di sostanze
- Comportamenti sessuali rischiosi e inappropriati
- Trasgressioni
- Ridotta soddisfazione nelle relazioni
- Problemi in intimità e in relazioni genitori-figli
- Vulnerabilità e rivittimizzazione



## NORMATIVA A TUTELA DEL MINORE



- “Convenzione sui diritti dell’infanzia e dell’adolescenza” L n. 176, 27 Maggio 1991 L n. 201, 25/10/2007 (Europa) & L n. 172, 01/10/2021 (Italia)
- “Norme contro la violenza sessuale” L n. 66 del 15 Febbraio 1996
- DLS n. 39, 4 Marzo 2014
- Costituzione Italiana (1948)

## NORMATIVA PENALE



- Codice penale (2017):
- Art. 609 bis/ 609 ter/ 609 quater abuso sessuale
  - Art. 570 neglect
  - Art. 571/582/583 abuso fisico e mentale
  - Art. 572 violenza assistita

### ART. 331: OBBLIGO DI SEGNALAZIONE

- Scritta
- Redatta da Pubblici Ufficiali e/o Incaricati di un pubblico servizio
- Presentata o trasmessa senza ritardo al Pubblico Ministero o a un Ufficiale di Polizia Giudiziaria.
- Sufficiente aver avuto notizia del reato
- Obbligo anche in caso di semplice sospetto  
*(Miglioranza, 2019)*

# PRESA IN CARICO INTRA OSPEDALIERA

## Equipe multidisciplinare

### 1. ACCOGLIENZA

- Assegnazione codice colore
- Valutazione iniziale:
  1. Presenza di traumi e lesioni
  2. Aspetto globale del paziente

### 2. ANAMNESI + STORIA CLINICA

- L'infermiere favorisce l'instaurarsi di un rapporto di fiducia
  1. Il bambino deve essere messo a suo agio in un ambiente tranquillo
  2. Evitare di fare domande dirette al minore
  3. Ascoltare attentamente per evitare di chiedere di ripetere
- Dinamica dell'evento vaga, povera di dettagli/versioni contrastanti
- Anamnesi contrastante con l'obiettività
- Ripetizione degli eventi
- Indifferenza o aggressività da parte del genitore
- Pianto inconsolabile, paura, passività



**Linee guida** per l'accoglienza e l'assistenza alle vittime di maltrattamenti, violenza domestica, violenza sessuale, stalking e abuso (*CISMAI, 2014*)



## CHECK LIST PER IL RICONOSCIMENTO DELL'ABUSO INFANTILE

Zanetti e Quarella (2019)

<b>ASCOLTARE</b> Racconto spontaneo del bambino Racconto dell'accompagnatore	/2
<b>OSSERVARE</b> Comportamento del minore Comportamento dell'accompagnatore	/2
<b>RICERCARE</b> Ematomi, ecchimosi, morsi Ustioni Segni ano-genitali Trascuratezza Sospette fratture	/5



**NOTARE segni comportamentali alterati**

/6

Ansia

Pianto improvviso

Scarsissima stima di sé, apatia, depressione

Disturbi del sonno

Autolesionismo o rifiuto visite mediche

Impulsività, isterismo, impulsività

**INDAGARE sui fattori di rischio**

/4

Condizione abitative inadeguate

Malattie croniche o disabilità

Utilizzo delle punizioni corporali

Conflitti nella coppia genitoriale

**ESEGUIRE una adeguata anamnesi familiare**

/3

Abuso di alcool o droghe

Età dei genitori

Vittime di abuso o maltrattamento



**CERCARE precedenti accessi in PS**

/3

Fratture multiple

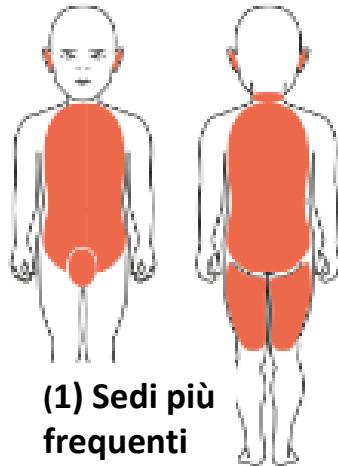
Numerevoli accessi

Accessi sempre per casi simili

Livello di rischio: Basso (1-5); Medio (6-10); Alto (11-25)

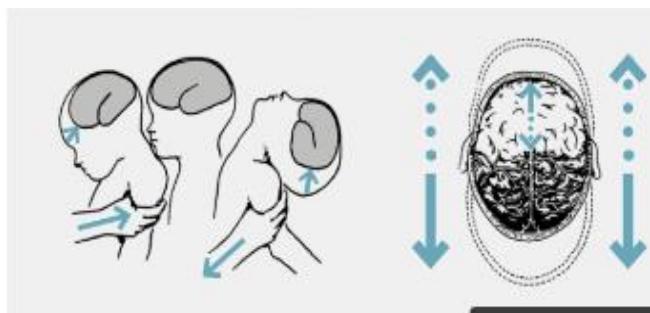


### 3. ESAME OBIETTIVO COMPLETO

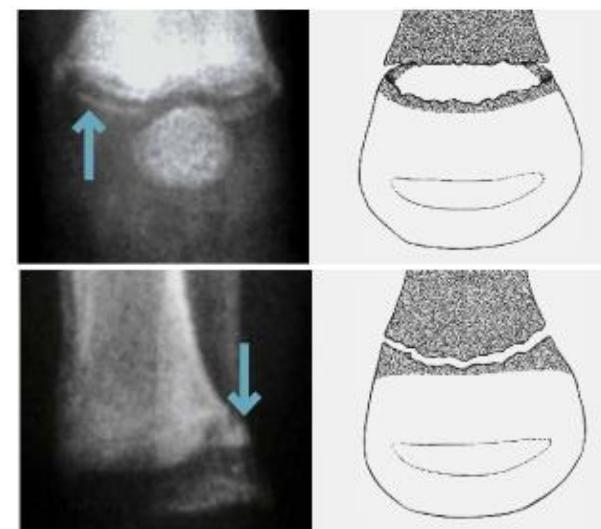


### 4. RICHIESTE CONSULENZE SPECIALISTICHE

Trauma cranico: meccanismo della sindrome del bambino scosso



Fratture metafisiarie



## 5. CERTIFICAZIONE / REFERTO

## 6. RICOVERO / DIMISSIONI

RICOVERO: se lesioni gravi o permanente situazione di rischio

DIMISSIONE: se non più a rischio

## 7. ATTIVAZIONE RETE DI SOSTEGNO



# CONCLUSIONI



- Normativa a tutela del minore
- Normativa sanzionatoria
- Denuncia obbligatoria
- Equipe multidisciplinare
- Linee guida e procedure
- Associazioni dedicate



- Prevenzione extra-ospedaliera: **HOME VISITING**
- Formazione continua del personale
- Formazione alla genitorialità
- Servizi rivolti alle vittime e ai colpevoli

*“Più si cerca di maltrattarvi, di ostacolarvi, più dovete cercare di diventare forti, pieni di speranza e di una fede incontrollabile. Prima o poi, coloro che hanno posto degli ostacoli davanti a voi si renderanno conto che siete un essere eccezionale”*

(Omraam Mikhael Aivanhov, Discorsi, 1938/86)

