



...dalla parte delle bambine e dei bambini. L'esperienza del Pronto Soccorso Pediatrico

Alberto Arrighini

Pronto Soccorso

Presidio Ospedale dei Bambini

ASST Spedali Civili Brescia



Il problema

- Per abuso all'infanzia e maltrattamento devono intendersi "tutte le forme di cattiva salute fisica ed emozionale, abuso sessuale, trascuratezza o negligenza o sfruttamento commerciale o altro che comportano un pregiudizio reale o potenziale per la salute del bambino, per la sua sopravvivenza, per il suo sviluppo o per la sua dignità, nell'ambito di una relazione caratterizzata da responsabilità, fiducia e potere" (WHO, *World Report on Violence and Health*, 2002)



Il problema

- Il maltrattamento può concretizzarsi in una condotta attiva (percosse, lesioni, atti sessuali, ipercura) o in una condotta omissiva (incuria, trascuratezza, abbandono)



Maltrattamento fisico

quello che esita in un danno fisico attuale o potenziale causato da azioni agite o mancanti, nell'ambito di una relazione di controllo da parte del genitore o di un'altra persona in un ruolo di responsabilità, potere o fiducia



Abuso psicoemozionale

Include l'omissione di provvedere ad un ambiente adatto allo sviluppo del minore, comprendendo la necessità di disponibilità di una figura primaria di riferimento, cosicché il bambino possa essere in grado di sviluppare un percorso stabile e completo di competenze sociali e psico-emozionali commisurate a potenziali personali specifici ed al contesto sociale in cui egli vive



Trascuratezza grave e trattamento negligente

omettere di provvedere allo sviluppo del bambino in tutti gli ambiti: salute, educazione, sviluppo psico-emozionale, nutrimento, protezione, ambiente di vita sicuro, nel contesto delle risorse ragionevolmente disponibili della famiglia o di chi li abbia in carico e che causi, o che abbia elevata probabilità di causare, danno alla salute del bambino o al suo sviluppo fisico, mentale, spirituale, morale o sociale



Abuso sessuale

la partecipazione di un minore ad attività sessuali per lui non comprensibili, o cui non possa consapevolmente consentire, o quelle per cui non abbia raggiunto uno sviluppo tale da permettergli di risultare preparato o in grado di consentire, o quelle che violino la legge od i tabù sociali.



Abuso sessuale

è provato dal verificarsi di una o più di queste azioni tra bambino ed adulto od altro minore che per età di sviluppo sia in rapporto di responsabilità, fiducia o potere; le azioni devono essere intese in un'ottica di compiacimento o di soddisfazione dei bisogni/desideri di un'altra persona



Chemical abuse

comprende tutte le ingestioni intenzionali a scopo di minaccia o le ingestioni intenzionali risultanti da mancata supervisione o messa a rischio di agenti potenzialmente velenosi. Tali agenti comprendono farmaci e non farmaci (es: solventi, prodotti per la pulizia, etanolo, ecc...) e sostanze illecite o illegali (es: stupefacenti)



Shaken Baby Syndrome (SBS) e Abusive Head Trauma (AHT)

forma di maltrattamento fisico in cui il bambino, di solito sotto i 2 anni di età, viene violentemente scosso imprimendo forze di accelerazione, decelerazione e rotazione al capo e alle altre strutture del corpo, provocando lesioni gravissime



Munchausen Syndrome By Proxy

forma di maltrattamento in cui l'adulto simula sintomi o fabbrica una malattia (con la somministrazione di farmaci o altro) nel bambino inducendo i sanitari ad indagini ed esami alla ricerca di una diagnosi



Alcuni dati

- Indagine del 2015: oltre 90.000 minori seguiti dai servizi sociali perché già vittime di maltrattamento
- alcune tipologie di maltrattamento come la Sindrome del Bambino Scosso oppure il Chemical Abuse possono portare al decesso del piccolo se non riconosciute tempestivamente e trattate in modo adeguato



conseguenze a medio e lungo termine

- patologie neurologiche
- gravi ritardi dello sviluppo
- patologie psichiatriche e disturbi nella sfera delle dipendenze da sostanze (alcool o stupefacenti)
- incidenza maggiore di diabete, patologie cardiovascolari, gastroenterologiche e neurologiche degenerative
- condotte autoaggressive e suicidarie



conseguenze a medio e lungo termine

- il maltrattamento è una condizione patologica, che interessa un individuo in via di sviluppo e che ne condiziona in modo spesso irreversibile le modalità e le strutture e funzioni conseguenti
- i meccanismi fisiopatologici alla base delle varie forme di maltrattamento sono in grado di alterare in modo permanente la maturazione e la morfologia cerebrale



diagnosi

- Ritardo diagnostico
- Ospedale primo punto di accesso in cui è possibile che si sollevi il dubbio
- In ospedale i casi più severi, con ricoveri più lunghi ed esiti più sfavorevoli



diagnosi

- sospetto clinico
- iter diagnostico con indagini cliniche e strumentali raffinate nei modi e nei tempi che consentano rapidamente di confermare o di escludere il sospetto o supportare le altre istituzioni coinvolte con elementi oggettivi



diagnosi

modelli assistenziali che permettano

- cambiamento radicale della organizzazione degli interventi e delle procedure,
- riduzione dei tempi dal sospetto alla diagnosi,
- integrazione fra le diverse istituzioni
- massimo della competenza professionale e della tecnologia di diagnostica strumentale disponibili



diagnosi

ruolo chiave delle strutture ospedaliere
(particolarmente degli ospedali pediatrici) nel
garantire un corretto inquadramento diagnostico
dei casi di sospetto maltrattamento, comprensivo
della definizione del danno strutturale correlato

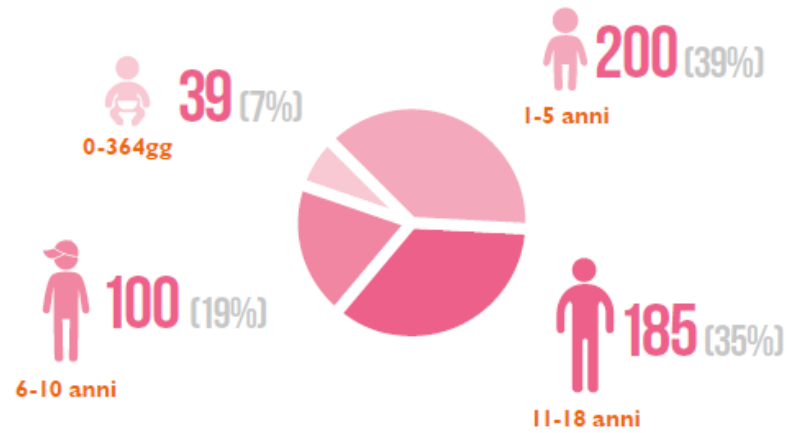
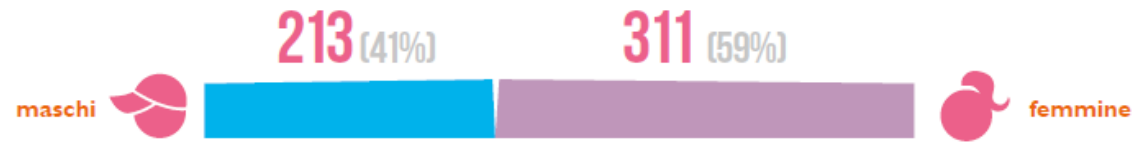


- Bambi - Ospedale Regina Margherita, Torino;
- Soccorso Violenza Sessuale e Domestica - SVSeD - Clinica Mangiagalli, Milano;
- Centro Regionale per la Diagnostica del Bambino Maltrattato - Azienda Ospedaliera Universitaria, Padova;
- Gruppo Abusi Infanzia e Adolescenza - GAIA - Azienda Ospedaliero-Universitaria Meyer di Firenze;
- GIADA - Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico - Giovanni XXIII di Bari



524 CASI DI MALTRATTAMENTO / 2011-2015

BAMBI, Torino



tipologia

- maltrattamento fisico 273(52%)
- abuso sessuale 232(44%)
- trascuratezza grave 20(4%)
- violenza assistita 24(5%)
- abuso psicoemozionale 20(4%)
- sindrome di Munchausen per procura 1(0,2%)
- bambino conteso 6(1%)



La casistica di Brescia

- Dal 1.1.2015 al 30.4.2017: 22 accessi per sospetto maltrattamento o abuso
- 14 femmine [età media 8 a + 8 m (range: 3 a e 13 a + 10m)] e 8 maschi [età media 8 a + 8 m (range: 4 a + 6m e 13 a + 4 m)]
- Nei maschi sospetto abuso nel 50%, nelle femmine nel 83%
- In famiglia nel 68% dei casi



L'organizzazione

- secondo la procedura P-COP-Q-04 - Gestione del paziente con sospetta violenza sessuale / maltrattamento
- in OB
- valutazione congiunta
- attivazione di percorsi



Le prospettive

- Migliore consapevolezza del problema
- Affinamento, con formazione, della capacità diagnostica
- Strutturazione di un centro dedicato?



Cominciate col fare ciò che è necessario, poi ciò che è possibile... E all'improvviso vi sorprenderete a fare l'impossibile!

S. Francesco d'Assisi

Grazie per l'attenzione!

