

Indicatori di Violenza Domestica – Pediatria

Scheda Informativa

“Il continuo cambiamento di pediatri è un possibile indicatore di DV e può portare a riconoscere troppo tardi i/le bambini/e e gli/le adolescenti vulnerabili e colpiti” (1)

I pediatri svolgono un ruolo cruciale per identificare le vittime di violenza domestica (VD), valutando e curando i bambini e le bambine esposti/e alla VD. I minori esposti alla violenza domestica corrono un rischio maggiore di abuso e trascuratezza, oltre ad avere un'elevata probabilità di sviluppare problemi di salute, comportamentali, psicologici e sociali a lungo termine. È importante che i pediatri siano consapevoli degli indicatori e delle conseguenze significative dell'esposizione alla VD sui minori e capiscano come fornire il supporto più efficace. (2)

Si noti che gli elenchi non sono esaustivi, ma rappresentano solo una selezione.

Possibili indicatori di violenza domestica

- Rallentamento dell'aumento del peso (nei neonati)
- Segni evidenti alla visita o altre indicazioni di trascuratezza
- Mancanza o inadeguate cure mediche per le malattie
- Scarse condizioni di salute del bambino
- Scarso stato nutrizionale del bambino oppure obesità estrema
- Abbigliamento inadeguato, ad es. indossare abiti a maniche lunghe e pantaloni nella stagione calda
- Difficoltà a mangiare/dormire
- Disturbi fisici
- Disturbi alimentari (compresi i problemi di allattamento al seno)

Eventuali indicatori psicologici di violenza domestica

- Comportamento e linguaggio aggressivi
- Passività, sottomissione
- Apparire nervoso e chiuso in sé stesso
- Difficoltà di adattamento ai cambiamenti
- Comportamento regressivo nei bambini
- Disturbi dello sviluppo del linguaggio
- Malattie psicosomatiche
- Irrequietezza e problemi di concentrazione
- Comportamento dipendente, triste o riservato
- Enuresi
- Comportamenti "fuori controllo", ad esempio maltrattamento di animali



Trova maggiori informazioni sull'impatto della DV sui bambini [qui](#).



Si noti che nessuno o tutti questi indicatori potrebbero essere presenti o potrebbero essere indicatori di altri problemi, ma possono servire come segnali di allarme e motivo di maggiore attenzione e possono indicare (una storia di) VD.



Gli individui provenienti da **contesti culturali diversi possono manifestare i sintomi in modo diverso**. Quando comunicate con una potenziale vittima, tenete conto della vostra **prospettiva, dei pregiudizi e degli stereotipi**, poiché questi fattori possono influenzare la valutazione dei sintomi. Ulteriori informazioni nel [Modulo 8](#).

- Notevole calo del rendimento scolastico
- Assenze ingiustificate da scuola
- Litigi con i coetanei
- Iperprotettività o paura di lasciare la madre o il padre
- Furti e isolamento sociale
- Comportamento sessualmente violento
- Sentimento di inutilità
- Transizione
- Mancanza di limiti personali
- Depressione, ansia e/o tentativi di suicidio
- Atteggiamento nervoso e riservato
- Difficoltà di adattamento ai cambiamenti



I segnali di allarme che devono essere avvertiti:⁽³⁾

- Ematomi evidenti sono preoccupanti nei neonati che non si muovono autonomamente
- In qualsiasi minore, la presenza di un ematoma nell'area genitale è preoccupante
- In qualsiasi bambino, la presenza di ematomi nell'area dell'orecchio, del collo, della nuca, dei polpacci e dell'intera parte anteriore del torace e dell'addome è eccessiva e sospetta, se non è disponibile un'anamnesi adeguata
- In qualsiasi minore, la presenza di un ematoma nella zona

I bambini abusati presentano in genere tre o più ematomi in più regioni.

Possibili lesioni di tipo domestico ⁽³⁾

- L'anamnesi descritta non è coerente con le lesioni.
- Lesioni insolite, ad esempio:
 - Lesioni severe di ogni tipo
 - Fratture frequenti
 - Lesioni molto evidenti di qualsiasi tipo
 - Aspetto insolito (ad esempio, ferite a forma di disegno, come segni di morsi)
 - Localizzazione insolita ("protetta") delle lesioni (comprese labbra, denti, cavità orale, palpebre, lobi delle orecchie, natiche, genitali, punta delle dita, e così via)
 - Lesioni (vecchie) non trattate



Per maggiori
informazioni
sugli indicatori,
consultare il
[Modulo 2](#)

- Lesioni inspiegabili in minori non mobili
- Ferita "inappropriata" per l'età del minore; i neonati sani non hanno lividi. Anche piccoli lividi, irrilevanti dal punto di vista medico, indicano una gestione inappropriata del bambino o della bambina.

Attenzione: Gravi lesioni interne (ad esempio, fratture) possono non essere visibili all'esterno! Lo scuotimento di un/una neonato/a è pericoloso per la vita e non è visibile all'esterno.

Possibili indicatori relativi al comportamento dei caregiver o dei genitori ⁽³⁾

- Anomalie psicologiche/malattie dei genitori/madre/padre
- Segni di problemi dei genitori (ad esempio, aggressività, potenziale di violenza, delinquenza, mancanza di istruzione, conflitti coniugali).
- Famiglie che sperimentano fattori di stress psicosociale (ad es. povertà, disoccupazione, genitorialità precoce e/o singola, isolamento linguistico, nascite multiple, ritardi nello sviluppo del bambino)
- Abuso di sostanze (indipendentemente dalla sostanza) e altri comportamenti di dipendenza nei genitori (ad esempio dipendenza da gioco d'azzardo, sesso e shopping)
- Incapacità dei genitori di interpretare e rispondere correttamente ai segnali di un minore; incapacità di soddisfare i bisogni del/della neonato/a/infante/bambino/a; mancanza di attaccamento al minore
- Mancanza di collaborazione/conformità alla terapia da parte dei genitori, ad esempio:
- Mancata osservanza delle raccomandazioni, cura inadeguata dei bambini e delle bambine malati/e cronici/croniche da parte dei genitori
- Mancata somministrazione di farmaci (regolari) al minore, non presentarsi ai suoi appuntamenti di controllo
- Mancata partecipazione agli appuntamenti di follow-up, dopo la malattia/l'infortunio, frequenti assenze non giustificate dagli appuntamenti di cura; annullamento frequente degli appuntamenti di cura.

Fonti utili

Si possono trovare [qui](#).

⁽¹⁾ www.aerzteblatt.de, 13. June 2021

⁽²⁾ Jonathan Thackeray, Nina Livingston, Maya I. Ragavan, Judy Schaechter, Eric Sigel, COUNCIL ON CHILD ABUSE AND NEGLECT, COUNCIL ON INJURY, VIOLENCE, AND POISON PREVENTION; Intimate Partner Violence: Role of the Pediatrician. Pediatrics July 2023; 152

⁽³⁾ Notfall- und Informationskoffer: Kinderschutz in der Arztpraxis und Notaufnahme, Institut für Qualität im Gesundheitswesen Nordrhein