



L'OMS ha dichiarato il

**15 giugno**

**Giornata mondiale  
sulla consapevolezza degli abusi sulle  
persone anziane**

per sensibilizzare la società  
su un fenomeno preoccupante  
in costante aumento

# ABUSO sugli ANZIANI: definizione

## COSA SI INTENDE per ABUSO?

Secondo la definizione dell'Organizzazione Mondiale della Sanità è:

**«un'azione singola o ripetuta o una mancanza di un'azione appropriata, che avviene all'interno di qualsiasi relazione, in cui si sviluppa un'aspettativa di fiducia e che causa danno o dolore alla persona anziana»**

<https://www.who.int/ageing/projects/elderabuse/en/>

# Abuso sugli anziani

## Prevalenza dell'abuso sugli anziani

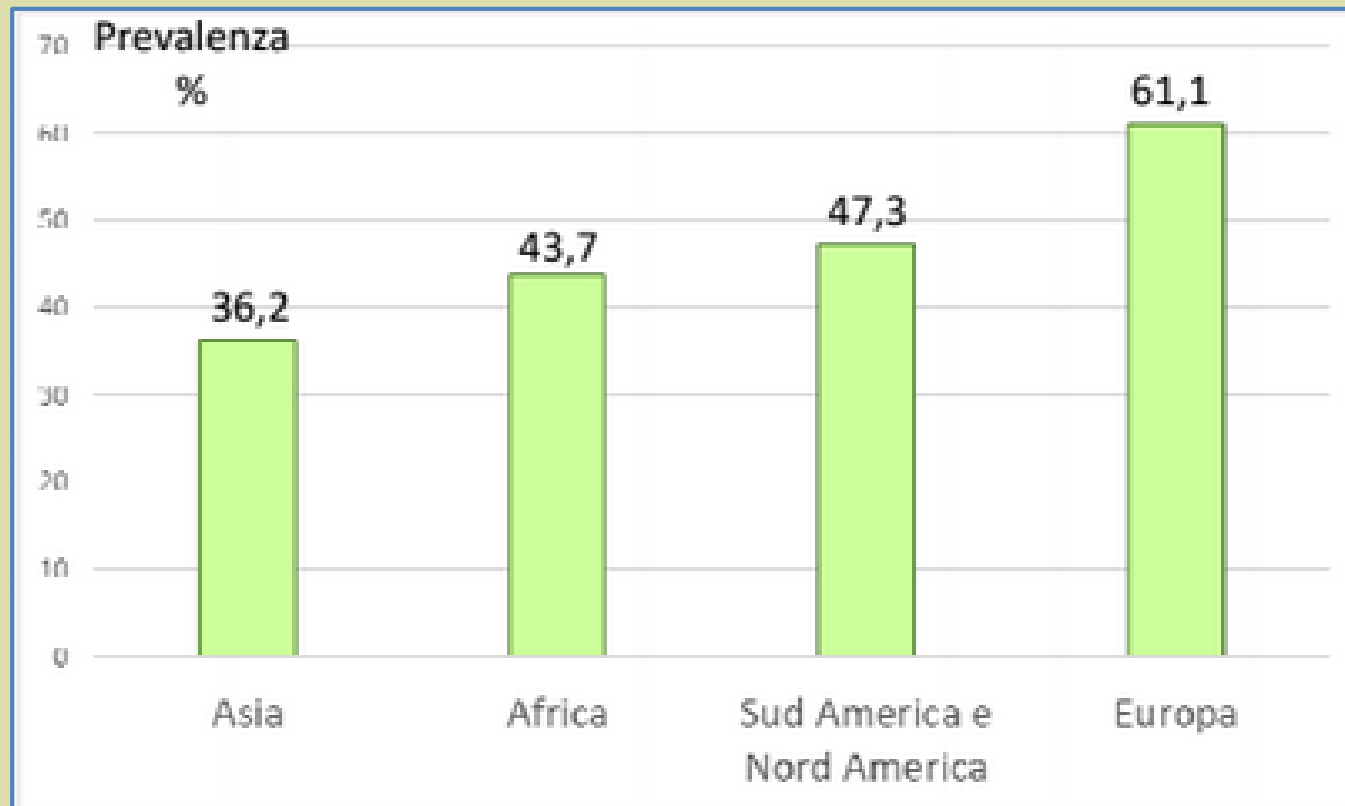
Almeno il 10% degli adulti con più di 65 anni sperimenta qualche forma di abuso in un anno; alcuni anziani subiscono contemporaneamente più tipi di abuso



<https://www.justice.gov/file/1098056/download>

# Abuso sugli anziani

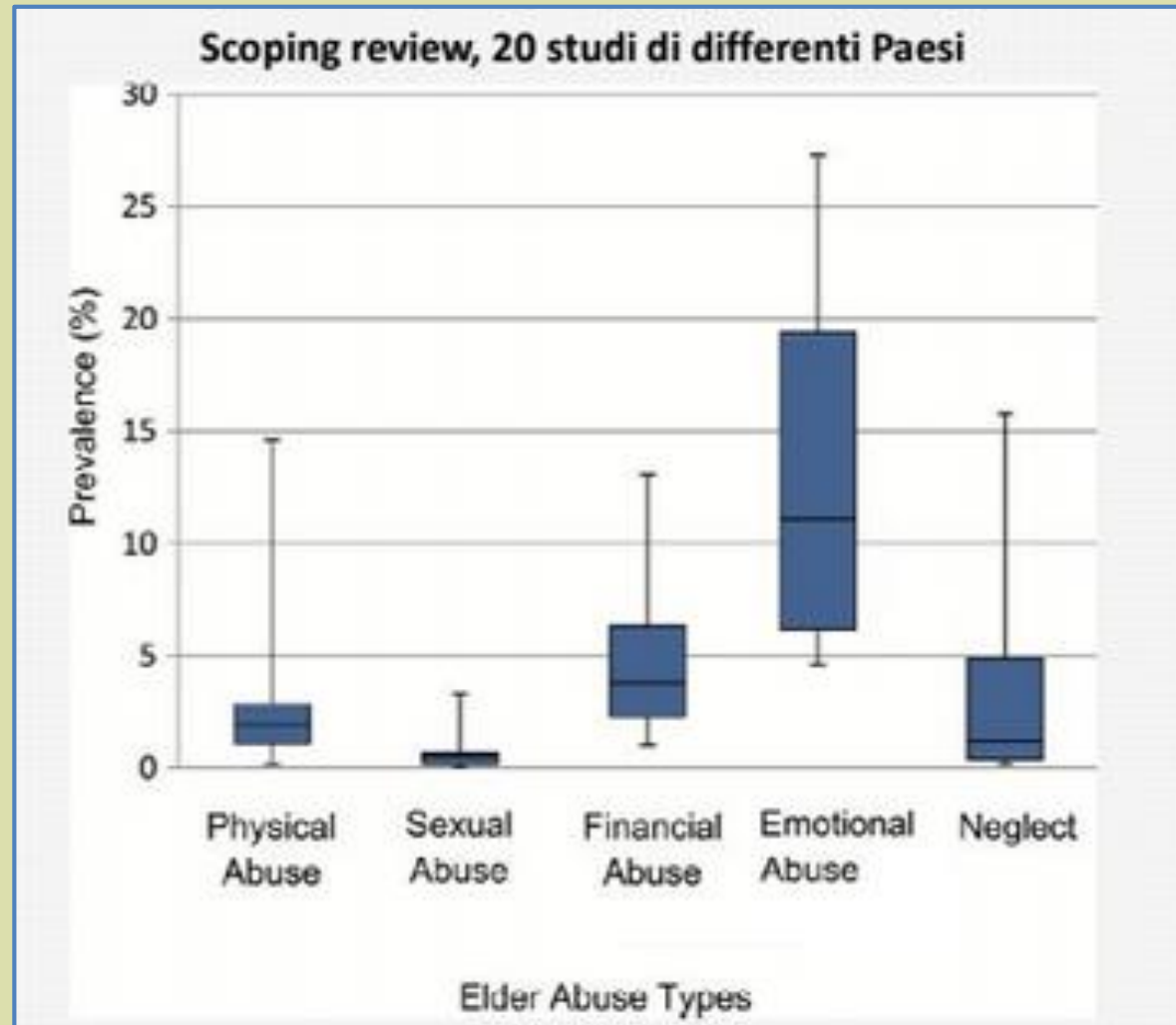
Dati di prevalenza ricavati da una review che analizza 20 studi su diverse popolazioni, diversi setting, diverse definizioni e metodi di ricerca



# Tipologie di maltrattamento



# Prevalenza delle varie tipologie di maltrattamento



# I dati dell'OMS

Uno studio promosso dall'OMS e pubblicato su *The Lancet Global Health* (2017), ha messo in evidenza che quasi il 16% delle persone di età superiore ai 60 anni ha subito un abuso: psicologico (11,6%), finanziario (6,8%), trascuratezza (4,2%), fisico (2,6%) o sessuale (0,9%).

Tali risultati emergono dalle evidenze disponibili da 52 studi effettuati in 28 paesi di diverse regioni, tra cui 12 a basso e medio reddito.

Yon Y, Mikton CR, Gassoumis ZD, Wilber KH. Elder abuse prevalence in community settings: a systematic review and meta-analysis. *Lancet Glob Health*. 2017;5(2):e147-e156. doi:10.1016/S2214-109X(17)30006-2

# Maltrattamento in setting istituzionali

## The Prevalence of Elder Abuse in Institutional Settings: A Systematic Review and Meta-Analysis

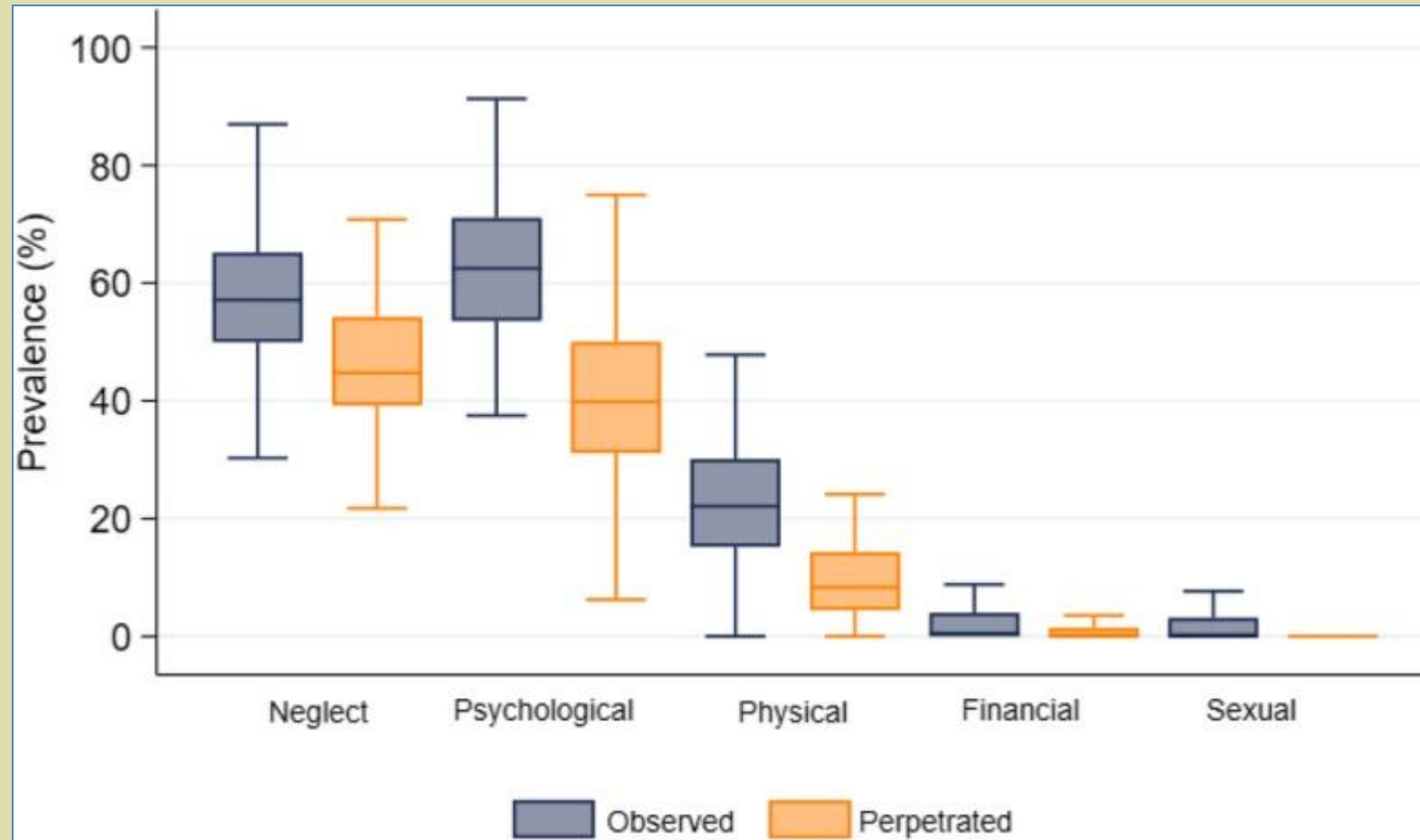
### Risultati:

- Le stime di prevalenza dei diversi tipi di abuso secondo quanto riportato dai residenti delle RSA sono maggiori per gli abusi psicologici (33.4%), seguiti dagli abusi fisici (14.1%), finanziari (13.8%), trascuratezza (11.6%) e abusi sessuali(1.9%).



# Prevalenza delle varie tipologie di maltrattamento nelle RSA

## Elder Abuse in Norwegian Nursing Homes: A Cross-Sectional Exploratory Study



# Abuso sugli anziani

Secondo l'OMS, quindi, circa 1 anziano su 6 subisce qualche forma di abuso e si prevede un aumento del fenomeno legato all'invecchiamento delle popolazioni in tutto il mondo.

L'Assemblea generale OMS, nella sua risoluzione 66/127, ha scelto il 15 giugno come **Giornata mondiale sulla consapevolezza degli abusi sulle persone anziane**, unico giorno dell'anno in cui il mondo intero potrà esprimere la sua opposizione agli abusi e le sofferenze inflitte alle generazioni più anziane.

## DOVE AVVIENE GENERALMENTE L' ABUSO?

L'abuso sugli anziani **tende a verificarsi laddove abita/vive l'anziano**

- **a domicilio**
- **in contesti istituzionali**
  - in strutture di assistenza a lungo termine
  - in ospedale

# Abuso su anziani

## CHI È OGGETTO DI ABUSO? QUALI SONO LE SITUAZIONI DI VULNERABILITÀ?

Le persone a maggior rischio di abusi sono quelle che presentano:

- Fragilità fisica e mentale
- Fragilità cognitiva e comportamentale
- Fragilità affettiva
- Solitudine, isolamento sociale

**GLI ANZIANI CON DEMENZA HANNO UN RISCHIO PIU' ELEVATO DI ABUSO E DI ABBANDONO**

Cooper et al. The prevalence of elder abuse and neglect: a systematic review, *Age and Ageing*, 2008;37(2):151-160.

doi:10.1093/ageing/afm194

# Statistiche

- **I tassi di prevalenza di abuso e abbandono nelle persone con demenza variano dal 27,5% al 55% (da studio a studio)**

Tronetti, P. (2014). Evaluating abuse in the patient with dementia. *Clinics in Geriatric Medicine* 30(4), 825–38. doi: 10.1016/j.cger.2014.08.010

- Uno studio del 2010 ha rilevato che il **47%** dei partecipanti con demenza era stato maltrattato dai loro caregiver. Di questi, l'88,5% ha subito abusi psicologici, il 19,7% ha subito abusi fisici e il 29,5% ha subito trascuratezza.

Wiglesworth, A., Mosqueda, L., Mulnard, R., Liao, S., Gibbs, L., & Fitzgerald, W. (2010). Screening for abuse and neglect of people with dementia. *Journal of the American Geriatrics Society*, 58(3), 493–500. doi: 10.1111/j.1532-5415.2010.02737.x

- Uno studio del 2009 ha rivelato che circa il **50%** delle persone con demenza subisce un qualche tipo di abuso.

Cooper, C., Selwood, A., Blanchard, M., Walker, Z., Blizard, R., & Livingston, G. (2009). Abuse of people with dementia by family caregivers representative cross sectional survey *British Medical Journal*, 338, b155.

- Uno studio del 2009 con sede nel Regno Unito ha rilevato che il 52% dei caregiver ha riportato comportamenti offensivi nei confronti di familiari con demenza.

Selwood, A & Cooper, C. (2009). Abuse of people with dementia. *Reviews in Clinical Gerontology*, 19, 35–43. doi: 10.1017/S095925980999013X

# Nel sospetto di abuso: segni e sintomi



- ▶ La persona si presenta depressa, confusa o chiusa in sé stessa



- ▶ isolata da famiglia, parenti e amici



- ▶ si scorgono lividi, ustioni o cicatrici non giustificate

# Situazioni di sospetto abuso:



- ▶ La persona può apparire trascurata, sporca, malnutrita, disidratata



- ▶ può sembrare che non riceva cure e assistenza necessarie e che non vengano messi in atto interventi di prevenzione



- ▶ Possono essere rilevate spese ingiustificate

# COSA FARE se si sospetta un abuso?

▶ Mettere insieme tutti gli elementi di sospetto

▶ Confrontarsi con il MMG del paziente/infermiere distrettuale/assistente sociale territoriale/... per eventuale attivazione UVMD al fine di mettere rapidamente in protezione la vittima di abuso

▶ Se si rilevano situazioni di particolare gravità allertare il

 112



# Cosa sta succedendo durante l'epidemia da CORONAVIRUS?

La **chiusura** temporanea prevista dalle indicazioni del DPCM di

- ❑ centri per anziani
- ❑ centri sollievo
- ❑ centri diurni, ricoveri temporanei in RSA

**può favorire situazione di stress legato alla stretta convivenza ed all'assistenza continuativa che a sua volta porta ad una maggiore probabilità di insorgenza di episodi di abuso**

## ISOLAMENTO FORZATO E DISOCCUPAZIONE



sono **fattori di rischio**

**DISTANZIAMENTO FISICO ≠ ISOLAMENTO SOCIALE**

Non è possibile evitare il distanziamento fisico: si devono trovare soluzioni per superare gli effetti negativi dell'isolamento sociale

### **POSSIBILI SOLUZIONI**

- ❑ conoscere i servizi territoriali disponibili
- ❑ rimanere socialmente connessi: la connessione sociale può aiutare ad assicurare sicurezza e benessere reciproci

# 5 consigli per l'anziano

- 1. Fate telefonate e videochiamate** a persone fidate
- 2. Scrivete messaggi** per condividere la vostra quotidianità
- 3. Parlate con i vicini** mantenendo la distanza di sicurezza
- 4. Seguite programmi televisivi propositivi** e possibilmente interattivi  
(ginnastica, cucina, musica, arte...)
- 5. Prendete contatti** con le associazioni di volontariato

# La violenza sugli anziani si può prevenire

**PREVENIRE OGNI FORMA DI VIOLENZA E ABUSO È UN DOVERE**

QUANDO SI ENTRA IN UN CICLO DI VIOLENZE RIPETUTE  
L'ABUSO DIVENTA ABITUALE

**E' FONDAMENTALE  
PREVENIRE NUOVI CASI DI ABUSO**

# PREVENZIONE

## La società deve:

- Identificare i segni di violenza sugli anziani aumentando la sensibilità al problema e la vigilanza a casa, PS, ospedale, RSA.
- Insegnare come cercare aiuto e segnalare l'abuso
- Sensibilizzare i cittadini alla *non violenza* facendo conoscere i loro diritti e doveri

## Le vittime devono:

- Essere aiutate ad esprimere la loro sofferenza
- Imparare come cercare aiuto e segnalare l'abuso quando è possibile
- Essere aiutate a consultare i servizi territoriali
- Essere supportate nella gestione della vita quotidiana

## La famiglia e i caregiver informali devono:

- Diminuire il rischio di commettere violenza e imparare a far fronte allo stress
- Cercare aiuto nella famiglia/amici per ridurre lo stress psico-fisico legato al carico dell'assistenza
- Fare delle pause per risolvere il burn-out
- Cercare aiuto presso il proprio curante e i servizi locali e sociali

# Quando il tuo caro è affetto da demenza...

- ✓ Essere il caregiver di una persona con demenza può essere molto stressante.
- ✓ Essere un caregiver implica compiti fisici faticosi, ma anche organizzare le cure, gestire questioni finanziarie e molto altro.
- ✓ Chi si trova in questa situazione può **sentirsi frustrato, isolato, stressato, sopraffatto.**
- ✓ Questi sentimenti sono "*normali*" ma non vanno ignorati.
- ✓ Il forte stress, l'isolamento e la mancanza di supporto sociale aumentano la probabilità di abuso.

# 6 modi per prenderti cura di te stesso quando ti prendi cura di una persona affetta da demenza

Ecco sei modi per garantire benessere al paziente e al caregiver:

1

## PRENDITI CURA DI TE



- Fai delle pause quando puoi.
- Chiama una persona cara o siediti tranquillamente all'aperto.
- Unisciti a un gruppo di supporto nella tua zona.
- Confrontati con dei professionisti ogni volta che credi di averne bisogno per comprendere quando sei vicino a raggiungere il limite.

2

## RICHIEDI AIUTO



- Chiedi aiuto ai membri della famiglia.
- Fai uso di servizi di supporto come assistenza di sollievo, pasti a domicilio, assistenza diurna per adulti.
- Assumi un assistente per la persona o per i lavori domestici.

3

**IMPARA A RISPONDERE  
APPROPRIATAMENTE AI  
DIVERSI COMPORTAMENTI**

- 
- Osserva i comportamenti della persona di cui ti occupi e discutine con un professionista
  - Impara di più sulla demenza e sui modi per rispondere a comportamenti difficili.

4

**IDENTIFICA COSA SCATENA  
LO STRESS**

- 
- Impara a conoscere gli aspetti dell'assistenza che sono particolarmente stressanti.
  - Resta in sintonia con il tuo corpo e riconosci i sintomi fisici e comportamentali dello stress.

5

**SCOPRI DI PIU' SUGLI  
ABUSI SUGLI ANZIANI**

- 
- Impara a conoscere i diversi tipi di abuso sugli anziani, i segnali di abuso e suggerimenti in merito a come prevenirli.

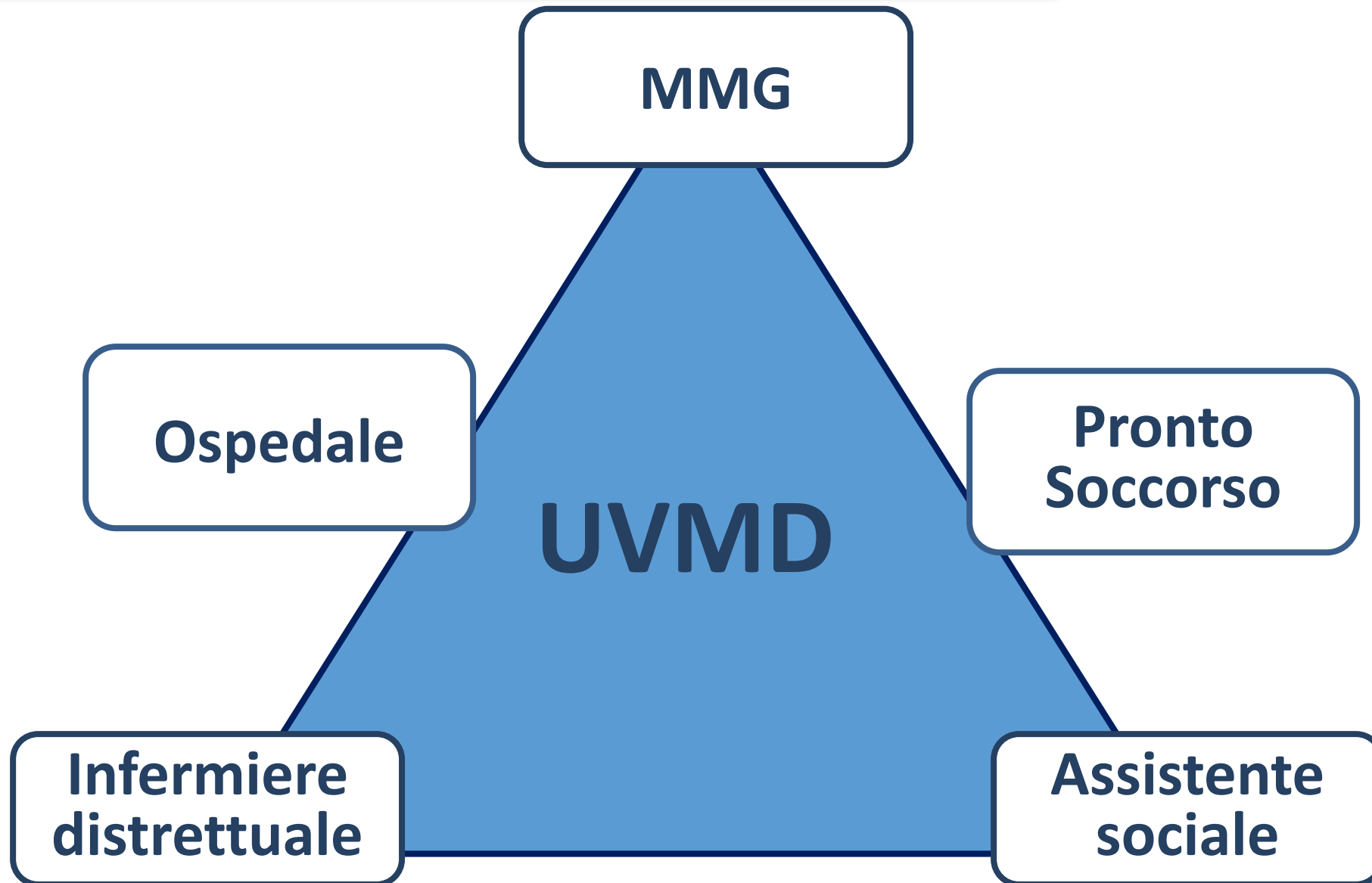
6

**PARLANE!**

- 
- Informa familiari e amici sui fattori di rischio di abuso sugli anziani in modo che tutti possano fare la loro parte per prevenire e affrontare gli abusi.
  - Segnala un sospetto abuso di una persona anziana



# La violenza sugli anziani si può prevenire



# La violenza sugli anziani: interventi

## Se il paziente è in pericolo immediato

- il medico, consultandosi con lui, deve considerare il ricovero ospedaliero
- l'intervento legislativo o il trasferimento in un ambiente sicuro
- il paziente deve essere informato sui rischi e sulle conseguenze di ogni opzione

## Se il paziente NON è in pericolo immediato

- devono essere presi in considerazione interventi atti a ridurre il rischio, ma con meno urgenza
- la scelta dell'intervento dipende dall'intento lesivo di chi vuole provocare un danno.  
Per esempio, se un familiare somministra un'eccessiva quantità di farmaco per la mancata comprensione delle indicazioni mediche, il solo intervento necessario può essere quello di fornire istruzioni più chiare.  
Un sovradosaggio intenzionale richiede, invece, un intervento più incisivo.

# La violenza sugli anziani: interventi

Gli interventi dovrebbero prevedere:

- ✓ Assistenza medica
- ✓ Educazione (p. es., spiegare alle vittime l'abuso e le opzioni disponibili, aiutarli a progettare piani sicuri)
- ✓ Supporto psicologico (p. es., psicoterapia, gruppi di supporto)
- ✓ Interventi legali (p. es., arresto di chi abusa, disposizioni di protezione, azioni legali compresa la protezione dei beni)
- ✓ Sistemazioni alternative (p. es., ricovero in residenza per anziani, ricovero assistito al domicilio)
- ✓ Counseling con la vittima

# La violenza sugli anziani: interventi

## In generale:

- gli interventi devono essere adattati a ciascuna situazione
- le decisioni si basano sulla gravità della violenza subita
- non vi è una sola decisione corretta
- ogni caso deve essere accuratamente monitorato

## Se le vittime hanno capacità decisionali

- devono essere aiutate a determinare gli interventi specifici.

## Se le vittime non hanno capacità decisionali

- il gruppo interdisciplinare, con un tutore o un osservatore oggettivo, deve prendere la maggior parte delle decisioni

# Determinazione del maltrattamento sull'anziano

## Linee guida del Consiglio europeo di medicina legale (ECLM) per l'esame di sospetti abusi sugli anziani

### OTTENERE IL CONSENSO INFORMATO

- Se l'anziano non ha la capacità di fornire il consenso, intraprendere le misure appropriate per garantire legalmente l'esame (qualora necessario, uso del MMSE)

### RACCOGLIERE LA STORIA DETTAGLIATA

- Raccogliere una revisione dettagliata dell'evento in esame;
- Raccogliere informazioni su abusi precedenti, informazioni socio-familiari e anamnesi patologica.

### ESAME FISICO COMPLETO

- Eseguire un esame clinico completo.

### RICHIEDERE ULTERIORI INDAGINI

- Esami bioumorali indicativi di malnutrizione o disidratazione, ulteriori approfondimenti neurologici, psichiatrici, dermatologici ...

### ANALIZZARE IL CASO

- Verificare la congruità dei dati -

### DETERMINARE LA STRATEGIA DI INTERVENTO

Keller E et al, Int J of Legal Med 2018

# La violenza sugli anziani: assistenza e problematiche sociali

Il team interdisciplinare MMG, infermieri e assistenti sociali possono aiutare a prevenire l'abuso sugli anziani:

- **monitorando i risultati degli interventi**
- **contattando e informando adeguatamente**
- **offrendo un punto di riferimento**

## La violenza sugli anziani: la formazione

Servizi di educazione sull'abuso sull'anziano devono essere offerti ogni anno a tutti gli operatori (medici, infermieri e assistenti sociali).

L'educazione sul maltrattamento dei minori è obbligatoria per medici, infermieri e assistenti sociali.

La formazione professionale obbligatoria sul maltrattamento degli anziani è stabilito in pochi Stati.