



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI FERRARA
- EX LABORE FRUCTUS -

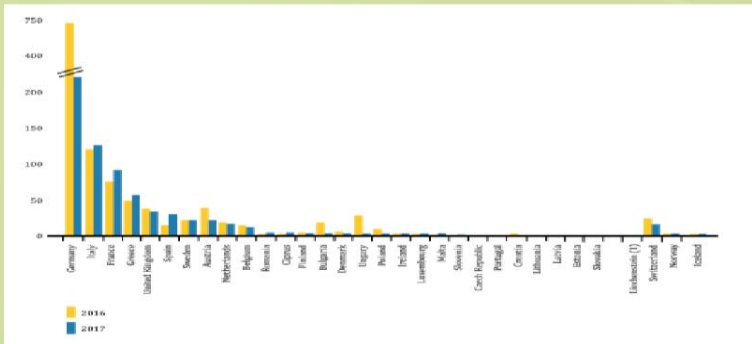


Regione Emilia-Romagna



L'importanza della
certificazione
medico legale
nell'applicazione
delle Linee Guida per
l'assistenza, la
riabilitazione e il
trattamento dei
disturbi psichici delle
vittime di tortura

Bologna, 8 settembre 2022
Prof.ssa Rosa Maria Gaudio



Numero di richiedenti asilo negli Stati membri dell'UE e dell'EFTA. Anni 2016 e 2017 (tratto da: Eurostat).



GENOVA

Prince, l'asilo negato e il salto sui binari: «Non ce la faccio più»

La tragedia del nigeriano Prince Jerry, 25 anni, dottore in chimica, suicida a Tortona. Viveva a Genova, si occupava del recupero di vestiti usati per Migrantes. Monsignor Martino: «La domanda di permesso era stata respinta e lui aveva perso la speranza»



Elementi Essenziali:

1. FUGA dal PAESE d'ORIGINE
2. FONDATA TIMORE di PERSECUZIONE
3. MOTIVI specifici di PERSECUZIONE
4. IMPOSSIBILITA' di AVVALERSI della PROTEZIONE del PROPRIO PAESE



DEFINIZIONE DI RIFUGIATO

in base all'art. 1 della Convenzione di Ginevra, 1951

“Colui che, temendo a ragione di essere perseguitato per motivi di razza, religione, nazionalità, appartenenza ad un determinato gruppo sociale o per le sue opinioni politiche, si trova fuori del Paese di cui è cittadino e non può o non vuole, a causa di questo timore, avvalersi della protezione di questo Paese”.

Tortura, la si pratica in metà dei paesi del mondo, in Italia l'ha subita un rifugiato su tre



**I racconti dei migranti della Diciotti:
«Torture e violenze, il nostro inferno»**

ITALIA

**I medici che curano le ferite
invisibili della tortura**



- Accoglienza
- Protezione
- Integrazione sociale



Progetto SPRAR:
Sistema di Protezione
per Richiedenti Asilo e
Rifugiati

In supporto ad
interventi di carattere
emergenziale attivati
dalle Prefetture



Importante l'erogazione di un servizio multidisciplinare

Collaborazione di:

- **Enti locali**
- **Associazioni**
- **Personale sanitario**
- **Professionalità sociali**
- **Legali**

- 1) Accoglienza
- 2) Documentazione da sottoporre alla Commissione Territoriale



Soggetti con particolari fragilità:
vittime di tortura, persone con disagio mentale o minori non accompagnati

L'attività di certificazione medico-legale ha diverse finalità:

- certificazione degli **esiti** di violenze subite nel paese di origine, valutandone le **cause** e la **gravità (da Richiedente a Vittima di Tortura)**;
- certificazione di **malattie croniche e invalidanti** che richiedono interventi terapeutici e riabilitativi non attuabili nel Paese di origine (riconoscimento per fruizione di benefici);
- certificazioni di **infermità** che per vari motivi controindichino il viaggio verso Centri lontani dalla sede in cui il rifugiato è accolto (riconoscimento dello stato di «idoneo/non idoneo»).

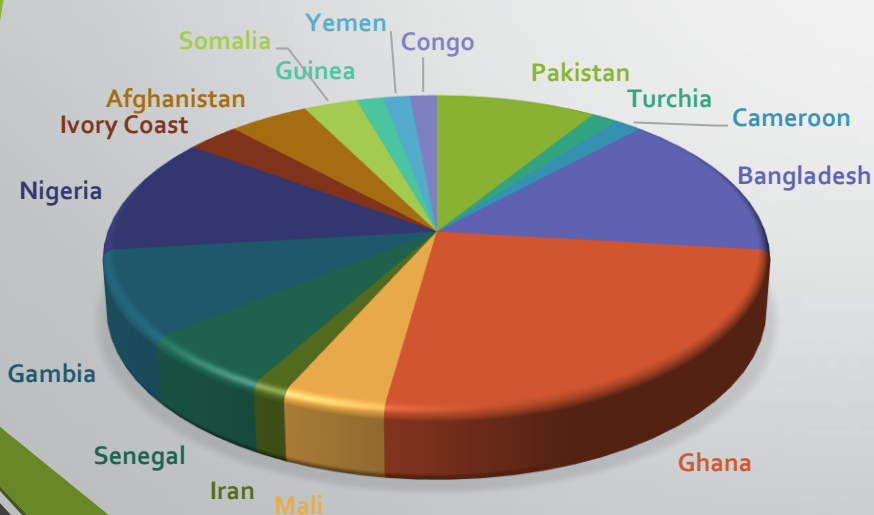
- LA CERTIFICAZIONE

- La visita
- Il contesto
- Il consenso
- Dati anagrafici
- Anamnesi familiare ed eventualmente lavorativa
- Anamnesi fisiologica
- Anamnesi patologica conosciuta
- Anamnesi clinica e documentazione (eventualmente da richiedere Rivalutazione)
- La storia

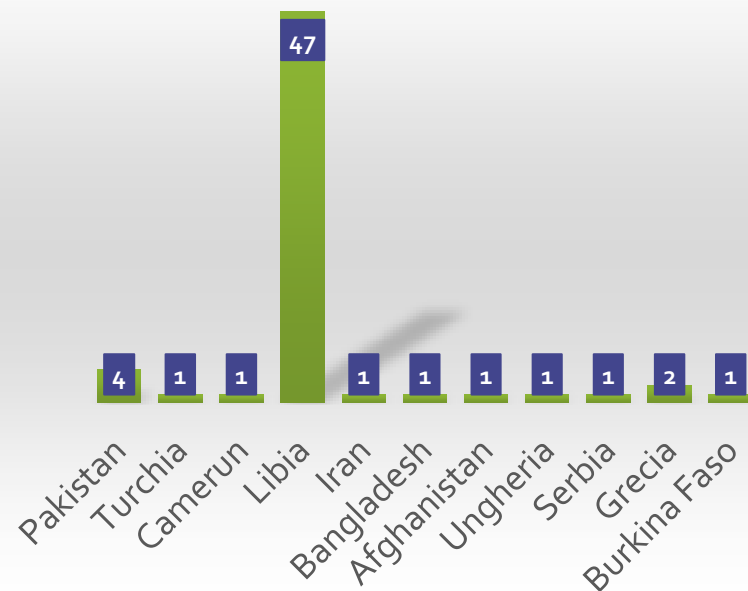
Le storie

- Persecuzioni/abusi fisici nel Paese d'origine;
- Minacce/trattamenti inumani nel percorso migratorio;
- Eventuale permanenza in Libia.

Paesi d'origine dei richiedenti asilo sottoposti a certificazione



Paese di partenza verso l'Italia



LA VISITA

Formazione specialistica

Riconoscibilità degli esiti

Diagnosi e adeguata adesione codicistica

Trattamento

Prognosi

Malattia invalidante: significato e tabellazione

Benefici sanitari e sociali

Da Richiedente a Vittima di Tortura Da Richiesta a Titolarita' di Beneficio

“Tortura indica qualunque atto che per mezzo di **gravi dolori o sofferenze, o fisiche o mentali**, sia **intenzionalmente inflitto** ad una persona ... **per una ragione qualsiasi basata su una discriminazione di qualunque tipo**, quando tale dolore o sofferenza è inflitta da o su istigazione di o con il consenso o il tacito consenso di un pubblico ufficiale o di altra persona che agisce nell’ambito delle sue funzioni ufficiali. Non indica il dolore o la sofferenza derivante solo da sanzioni legittime, insito in esse o ad esse conseguente”

Protocollo di Istanbul, 2008

• VIOLENZA FISICA

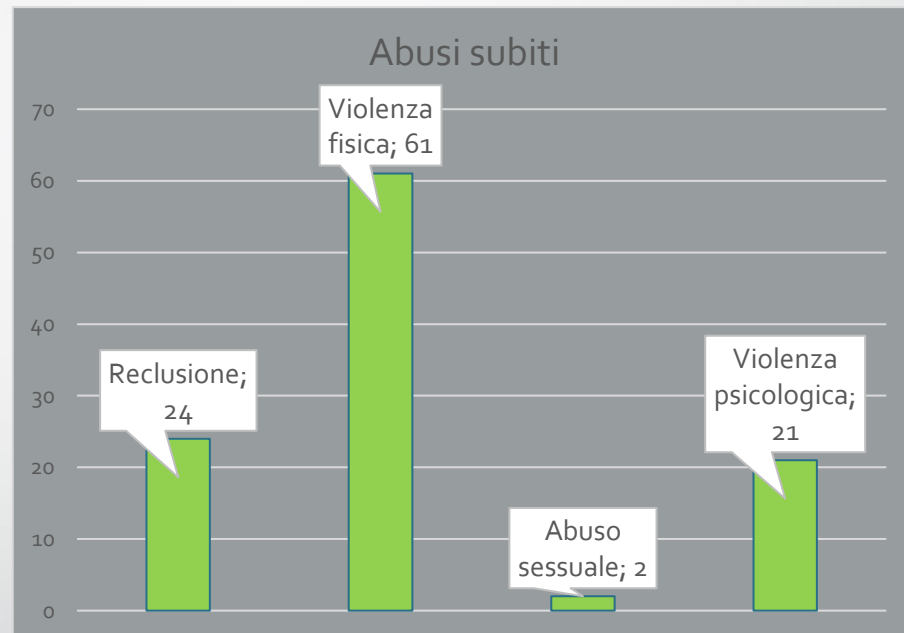
- Applicazione di energia meccanica (strumenti taglienti, strumenti contundenti, sospensione);
- Applicazione di energia termica;
- Applicazione di elettricità;
- Applicazione di sostanze chimiche;
- Asfissia.

• VIOLENZA PSICOLOGICA

- deprivazione sensoriale;
- deprivazione di sonno;
- minacce di morte o di violenze
- ecc.

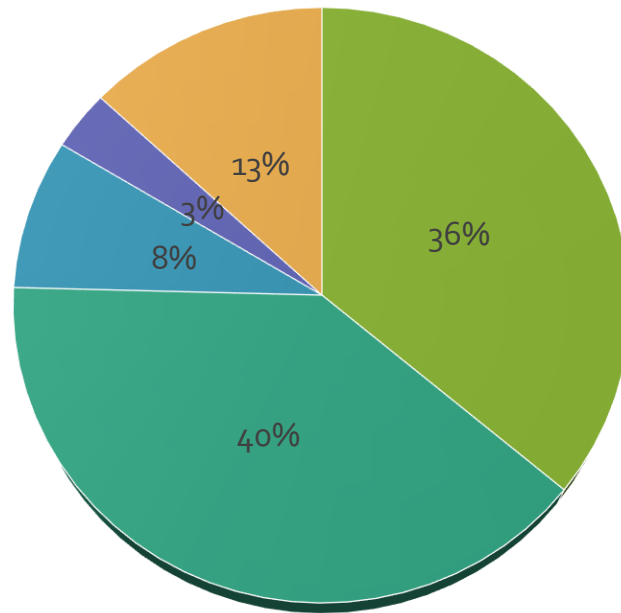
• VIOLENZA SESSUALE

- Stupro o sodomia;
- Ingiurie a connotazione sessuale;
- Denudazione;
- Palpeggiamenti;
- Comportamenti lubrici o umilianti



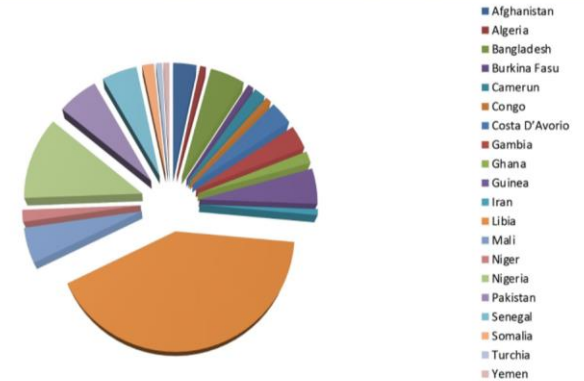
Tra il 2010 e il 2018, 95 candidati sono stati inviati al fine di determinare se vi fosse compatibilità tra racconto di tortura e gli esiti cicatriziali obiettivabili

Motivazioni delle violenze subite



- Economiche
- Politiche
- Sociali - Familiari
- Preferenze sessuali
- Religiose

Paese della tortura



Storie complesse: spesso la motivazione economica (estorsione) si inserisce su una pregressa storia di tortura nel Paese d'origine.

SEGNI FISICI

1) Esame obiettivo generale

2) Descrizione in dettaglio del singolo esito lesivo

- Sede;
- Tipologia;
- Cromatismo;
- Forma;
- Orientamento;
- Dimensioni;
- Contorni/Margini;
- Consistenza;
- Sintomatologia associata.



Tipologie lesive

Lesività da corpi contendenti:

- Escoriazioni
- Ecchimosi
- Ferite lacere o lacero-contuse
- Fratture scheletriche
- Lesioni viscerali
- Lesioni da compressione

Lesività da arma bianca:

- Lesioni da punta
- Lesioni da taglio
- Lesioni da punta e taglio

Lesività da colpo d'arma da fuoco:

- ferite contundenti
- Ferite a doccia o semicanale o di striscio
- Ferite penetranti

Lesività da agenti fisico-chimici:

- Termica: ustioni
- Folgorazioni
- Causticazioni

Entità delle lesioni



Direttamente proporzionale alla forza applicata

Variabili in grado di modificare l'effetto prodotto a livello cutaneo a parità di forza:

- Durata di applicazione del trauma;
- Segmento corporeo interessato dal trauma;
- Estensione della superficie su cui è applicata la forza;
- Natura dell'agente lesivo;
- Età, sesso e condizioni patologiche favorenti.

Epoca approssimativa delle lesioni



L'analisi delle lesività permette unicamente di discriminare tra di recente insorgenza o lesioni inveterate

Compatibilità fra l'obiettività ed il racconto

Misurabilità del dolore

Adattabilità degli standard conosciuti



Mezzo produttivo

Non sempre risulta identificabile

Ad eccezione di mezzi che presentano una **morfologia particolare** che permetta di ipotizzare con verosimiglianza il **nesso** tra il **mezzo**, le **modalità** di applicazione della forza e la **lesione** prodotta.



Frustate

Bruciate di sigaretta



Arma da fuoco

Modificazioni successive delle lesioni

- Ferite con lembi non giustapposti

Cicatrizzazione per
seconda intenzione



- Processi di rimodellamento



Formazione di
cicatrici
ipertrofiche o
cheloidee



- Sovrapposizione di processi infettivi

Disamina documentazione sanitaria

L'esito della visita viene integrato dalla disamina della documentazione sanitaria:

- Già presente al momento della visita;
- Esami strumentali richiesti.



Vittima di Falaka:
RX piedi destro e sinistro sotto carico:
«Iniziale riduzione della volta plantare longitudinale soprattutto a sinistra ... speroni calcaneari bilateralmente sia in sede plantare che posteriore»





Perchè proprio il medico legale?

Responsabilità dello specialista in medicina legale l'oggettiva documentazione dei dati e la loro interpretazione nell'ottica di un inquadramento delle lesività riscontrate al fine di poter esprimere un giudizio medico legale il più possibile aderente alla realtà.



Valutazione medico-legale

raccolta anamnestica e semeiologica



Compatibilità causale tra i fatti raccontati e le lesioni obiettivamente identificabili

Rispettata la criteriologia medico-legale:

- Criterio cronologico;
- Criterio topografico;
- Idoneità lesiva, sia quantitativa che qualitativa;
- Criterio di esclusione.

- **non compatibile:** la lesione non può essere stata causata dal trauma descritto;
- **compatibile:** la lesione può essere stata causata dal trauma descritto, ma non è specifica e ci sono molte altre cause;
- **altamente compatibile:** ci sono poche altre cause possibili;
- **tipico:** la lesione viene di solito riscontrata con quel tipo di trauma;
- **specifico o diagnostico:** la lesione non potrebbe essere stata provocata in modo diverso da quello descritto.

non compatibile



compatibile



altamente compatibile



tipico



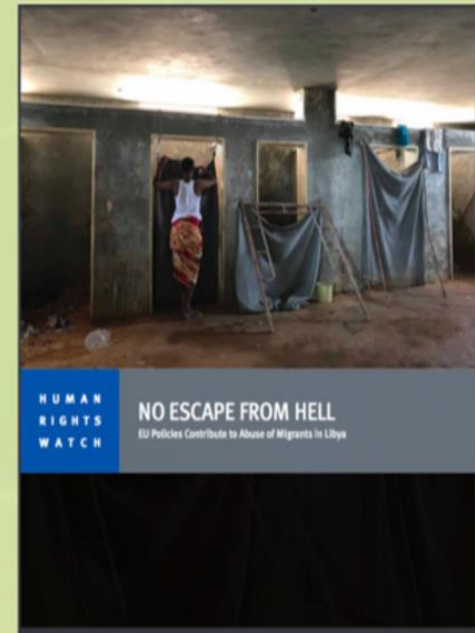
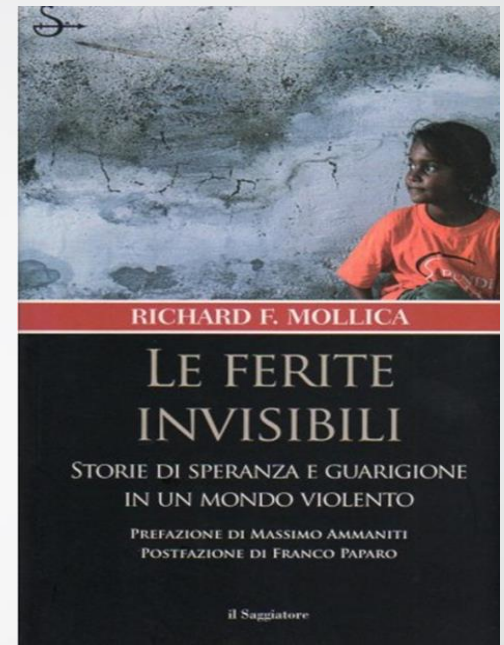
specifico o diagnostico



REFERTO SPECIALISTICO
 ECOGRAFIA PARTI MOLLI

L'indagine viene condotta sul fianco destro, dove nel piano sottocutaneo, si apprezza una formazione iperecogena ovoidale del diametro di circa 12,2x6,7 mm, che determina rinforzo di parete posteriore, da riferire a corpo estraneo, probabilmente metallico.
 (consiglio: conferma con R.M.N ed eventuale asportazione)

Spesso le conseguenze più disabilitanti sono da individuare in quelle che potremmo definire le "ferite invisibili".



*"ogni comportamento intenzionale,
qualunque siano i metodi utilizzati, che ha il
fine di distruggere il credo e le convinzioni
della vittima per privarla della struttura di
identità che la definisce come persona"*

Definizione di tortura di
Marcelo Vinar
psicoanalista uruguayano
riconosciuto rifugiato in Francia

I SEGNI PSICHICI DELLA TORTURA

Valutazione psichica diretta al momento della visita medico-legale:

- **Presentazione** al colloquio (persona ed abiti)
- **Orientamento** S/T/P
- **Disponibilità a parlare** degli eventi per cui è causa
- **Atteggiamento**
- **Espressione** del viso
- **Eloquio** (mediatore culturale)
- **Rievocazione** mnesica
- Qualità delle **percezioni**
- **Sintomatologia** associata
- **Valutazione** del contenuto e della forma del **pensiero**
- Indagare **intelletto**
- **Affettività** manifestata durante il colloquio

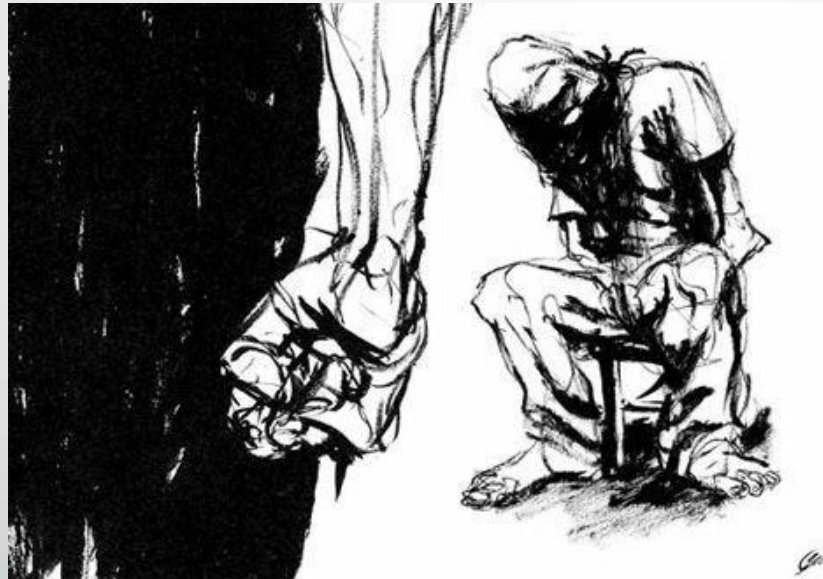


Questi soggetti spesso lamentano:

- difficoltà ad addormentarsi o mantenere il sonno;
- incubi del trauma subito;
- ansia generalizzata;
- facile irritabilità;
- labilità emotiva:
- sintomi depressivi, fino all'ideazione suicidaria.

Disturbo Post Traumatico da Stress

Secondo la definizione del Manuale Diagnostico e Statistico dei Disturbi Mentali, la persona ha vissuto o ha assistito ad un evento che ha implicato morte, o minaccia di morte o una minaccia all'integrità fisica propria o di altri, accompagnata da sentimenti di paura intensa, di impotenza o di orrore.



Negli ultimi due decenni numerosi studi prendono sempre in maggiore considerazione le conseguenze psichiche devastanti dei conflitti sulle popolazioni civili.

I risultati hanno evidenziato che i rifugiati accolti in paesi occidentali hanno la probabilità di sviluppare sintomi inquadrabili nel PTSD disturbo **10 volte superiore** rispetto alla popolazione autoctona.



Queste ricerche non fanno altro che confermare che le persone esposte a gravi eventi traumatici, vittime o testimoni, presentano una maggior suscettibilità allo sviluppo di reazioni psicopatologiche, fortemente invalidanti.



Si stima che nel mondo vi siano attualmente decine di migliaia di richiedenti asilo probabilmente affetti da PTSD.

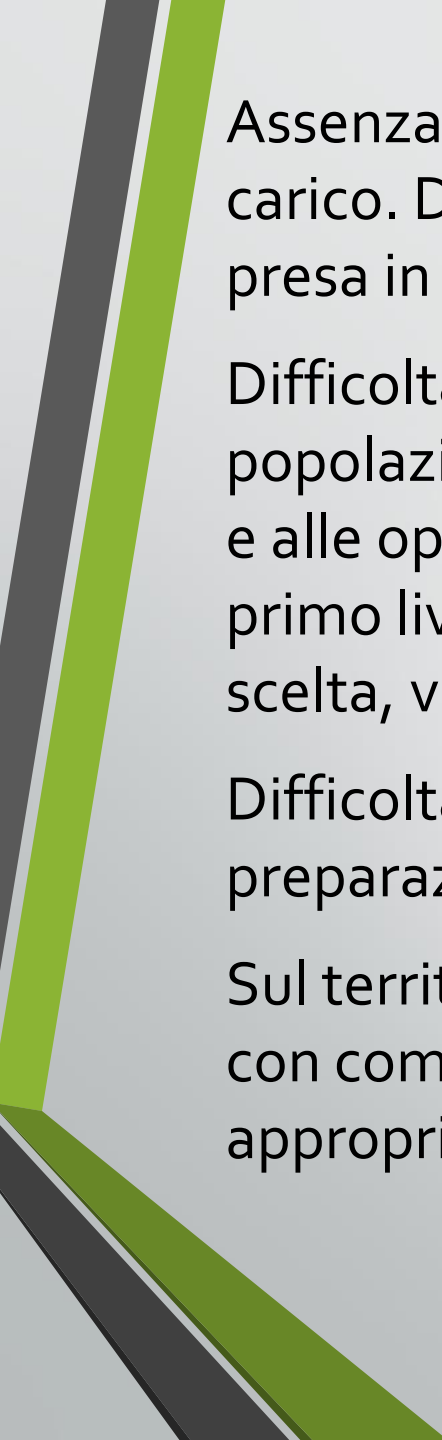
Durante l'attività di certificazione medico-legale è particolarmente importante osservare elementi psicologici legati al racconto ed al vissuto traumatico



Questi devono essere tenuti in considerazione per:

- processo di ricostruzione di credibilità
 - Loro certificazione (Psichiatria);
 - Presa in carico terapeutica (Psichiatria);
- Accertare che il racconto non sia viziato da simulazione.

- Il processo di certificazione deve avvenire preferibilmente in strutture del Servizio sanitario nazionale che devono essere identificate dalle ASL/Regioni come idonee per svolgere tale attività in conformità con quanto previsto nel presente documento.
- La ASL può svolgere tale attività attraverso i propri servizi ed operatori sanitari, formalmente individuati e adeguatamente formati, o da centri/organizzazioni no profit, individuati dalla Asl/Regione sulla base di requisiti stabiliti, che possano garantire la correttezza e la completezza del percorso di certificazione
- Linee guida relative agli interventi di assistenza e riabilitazione, nonché per il trattamento dei disturbi psichici dei rifugiati e delle persone che hanno subito torture, stupri o altre forme gravi di violenza psicologica, fisica o sessuale adottate con DM 3 aprile 2017 pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 95 del 24-4-2017



Assenza di indicazioni univoche sui percorsi di presa in carico. Definizione di percorsi clinico-organizzativi per la presa in carico, anche al fine di ridurre le complicanze.

Difficoltà di accesso ai servizi sanitari da parte della popolazione straniera. Difficoltà di accesso alle informazioni e alle opportunità di prevenzione e cura presso i servizi di primo livello per i bambini (es. iscrizione al pediatra di libera scelta, vaccinazioni).

Difficoltà di diagnosi (non conoscenza, non adeguata preparazione su diversi cromatismi cutanei)

Sul territorio sono scarse le strutture e le figure sanitarie con competenze adeguate per affrontare in modo appropriato il tema della salute in persone richiedenti

favorire la diffusione di una cultura di equità sanitaria, rispettosa delle diversità, attraverso pubblicazioni scientifiche e la formazione di studenti di Medicina e Chirurgia e Infermieristica, tirocinanti delle Scuole di Specializzazione e Medici frequentanti il Corso di Medicina Generale.





E. Bacchio, R.M. Gaudio, L. Alfieri, S. Benedetti, F.M. Avato MENTAL DISORDER IN ASYLUM SEEKERS: DIAGNOSIS AND MEDICO-LEGAL REPORT 12° International Conference on "Bioethics, Medical Ethics and Health Law", UNESCO Chair in Bioethics: 63 (Cipro, 21-23 marzo 2017) relazione.

L. Alfieri, R.M. Gaudio, E. Bacchio, S. Benedetti, F.M. Avato FORENSIC ADVICE FOR ASYLUM-SEEKERS: THE EXPERIENCE IN FERRARA MUNICIPALITY SINCE 2010 12° International Conference on "Bioethics, Medical Ethics and Health Law", UNESCO Chair in Bioethics: 63 (Cipro, 21-23 marzo 2017) relazione.

E. Bacchio, L. Alfieri, S. Benedetti, F. Tsucalas, A. Lauricella, F.M. Avato, R.M. Gaudio IL DISAGIO MENTALE NEI RICHIEDENTI ASILO: DIAGNOSI E CERTIFICAZIONE MEDICO-LEGALE IX Convegno Nazionale del Gruppo Italiano di Patologia Forense: 35 (Ferrara, 20-22 Ottobre 2016) relazione.

L. Alfieri, E. Bacchio, S. Benedetti, F. Tsucalas, A. Lauricella, F.M. Avato, R.M. Gaudio PERIZIA MEDICO LEGALE NEI RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE: L'ESPERIENZA FERRARESE DAL 2010 IX Convegno Nazionale del Gruppo Italiano di Patologia Forense: 33 (Ferrara, 20-22 Ottobre 2016) relazione.

R.M. Gaudio, S. Benedetti, S. Boni, V. Ferrarato, F.M. Avato WHO ASK FOR ASYLUM: FORENSIC METHODOLOGY TO VERIFY QUALIFICATION 11° International Conference on "Bioethics, Medical Ethics and Health Law", UNESCO Chair in Bioethics: 63 (Napoli, 20-22 ottobre 2015) relazione.

S. Benedetti, F.M. Avato, F. Tsucalas, P. Frisoni, S. Boni, G. Accorsi, R. Inglese, S. Onti, R.M. Gaudio MEDICO-LEGAL INVESTIGATION ON ASYLUM SEEKERS IN LOCAL NETWORK PROTECTION SYSTEM FOR ASYLUM SEEKERS AND REFUGEES 23° Congress of the International Academy of Legal Medicine (IALM): 455-456 (Dubai 19-21 gennaio 2015) poster.



Grazie per l'attenzione!



Base Nato Melilli 2016 – Peschereccio affondato
nel naufragio del 18 Aprile 2015

WISŁAWA SZYMBORSKA

TORTURE

Nulla è cambiato.
Il corpo prova dolore,
deve mangiare e respirare e dormire,
ha la pelle sottile, e subito sotto – sangue,
ha una buona scorta di denti e di unghie,
le ossa fragili, le giunture stirabili.
Nelle torture, di tutto ciò si tiene conto.

Nulla è cambiato.
Il corpo trema, come tremava
prima e dopo la fondazione di Roma,
nel ventesimo secolo prima e dopo Cristo,
le torture c'erano, e ci sono, solo la Terra è più piccola
e qualunque cosa accada, è come dietro la porta.

Nulla è cambiato.
C'è soltanto più gente,
alle vecchie colpe se ne sono aggiunte di nuove,
reali, fittizie, temporanee e inesistenti,
ma il grido con cui il corpo ne risponde
era, è e sarà un grido di innocenza,
secondo un registro e una scala eterni.

