

LA TRATTA DI ESSERI UMANI

Modulo 2 – Operatori Sanitari

Le conseguenze sulla Salute e l'importanza dei Sistemi Sanitari

Nicolò Ricca – Trainer - Resp. Sanitario

Simonetta Intilla – Trainer - Psicologa

Maristella Sanguedolce – Trainer - Psicologa

Hotspot Lampedusa – Croce Rossa Italiana



Croce Rossa Italiana

OBIETTIVI DELLA LEZIONE

1.

Strumenti per comprendere il fenomeno della Tratta

2.

Riconoscere i segnali di Tratta

3.

**Costruire una relazione di aiuto:
ETICA, EFFICACE e CULTURALMENTE COMPETENTE**



DI COSA PARLEREMO

1.

Inquadramento Normativo

2.

Il ruolo dell'Operatore Sanitario

3.

Approccio relazionale con le presunte vittime di tratta

4.

Accesso all'assistenza sanitaria in Italia



BRAINSTORMING

*Cosa si intende per
Tratta di Esseri Umani?*



DEFINIZIONE

“Il reclutamento, il trasporto, il trasferimento, l’ospitare o l’accogliere persone, attraverso minaccia, uso della forza, coercizione, rapimento, frode o abuso di potere, a scopo di sfruttamento”.

Protocollo di Palermo delle Nazioni Unite

Dicembre 2003



FORME DI SFRUTTAMENTO

- Sessuale
- Lavoro forzato
- Servitù domestica
- Accattonaggio forzato
- Attività criminali
- Rimozione di organi



CHI SONO LE VITTIME?

Donne, uomini e minori

Spesso in contesti migratori

Vulnerabilità → fattore chiave

Superamento della visione stereotipata



RICAPITOLANDO...



- Grave violazione dei diritti fondamentali



- Forma complessa di violenza contemporanea



- Fenomeno globale, sommerso e multidimensionale



IMPATTO SULLA SALUTE MENTALE

Conseguenze psicologiche profonde e durature

Compromissione di: identità, funzionamento emotivo e fiducia

Presenza frequente di trauma complesso



IMPATTO SULLA SALUTE MENTALE

TRAUMA COMPLESSO

=

Esperienze *prolungate* di:

- perdita di controllo
- violenza e minacce
 - isolamento
- dipendenza forzata



L'IMPORTANZA DELLA FORMAZIONE PER GLI OPERATORI

**Fenomeno in continua
evoluzione**

**Riconoscimento precoce
dei segnali**

**Costruzione di relazioni di
aiuto:**

- **Etiche**
- **Efficaci**
- **Culturalmente competenti**



L'IMPORTANZA DELLA COLLABORAZIONE

Collaborazione tra

- operatori sanitari
- operatori sociali
- mediatori linguistico-culturali



- Centralità dei contesti di prima accoglienza
- FOCUS: HS Lampedusa



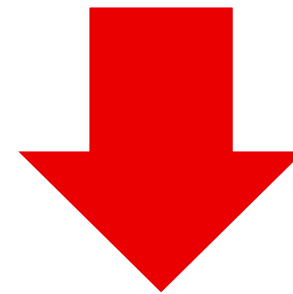
1. INQUADRAMENTO NORMATIVO



DIRETTIVA UE 2011/36



- DEFINIRE E PUNIRE IL REATO DI TRATTA
- PROTEGGERE E ASSISTERE LE VITTIME
- RAFFORZARE LA PREVENZIONE
- PROMUOVERE COOPERAZIONE TRA STATI E SOCIETÀ CIVILE



ARTICOLO 11: DIRITTI DELLE VITTIME

- Assistenza come **obbligo giuridico** degli Stati
- La vittima è **titolare autonoma di diritti**
- Superamento del ruolo strumentale nel processo penale



DIRETTIVA UE 2011/36

IDENTIFICAZIONE PRECOCE

- Attivazione dell'assistenza con "ragionevoli motivi"
- Non necessaria una qualifica giuridica formale
- Centralità degli indicatori e delle valutazioni preliminari

CONTINUITÀ DELLA TUTELA

- Assistenza garantita: prima, durante e dopo il procedimento penale
- Accesso indipendente dalla denuncia
- Tutela CONTINUA e non episodica

CONTENUTI DELL'ASSISTENZA

- Supporto materiale e alloggio
- Cure mediche
- Assistenza psicologica
- Informazioni giuridiche
- Mediazione linguistica e culturale
- Approccio personalizzato (genere, età, vulnerabilità)

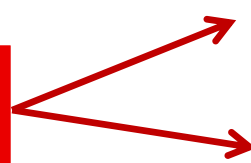


CARTA DEI DIRITTI FONDAMENTALI UE

*Giuridicamente vincolante dal 1/12/2009

Aree:

- DIGNITA'
- LIBERTA'
- UGUAGLIANZA
- SOLIDARIETA'
- DIRITTI DEI CITTADINI UE
- GIUSTIZIA



ACCESSO ALLA GIUSTIZIA
EQUO PROCESSO



Centralità della dignità

Divieto di: tortura, schiavitù e lavoro forzato

Diritto all'integrità fisica e psichica

Non discriminazione

Tutela delle vulnerabilità



OMS: RACCOMANDAZIONI ETICHE

WHO – Ethical and Safety Recommendations (2003):

buone pratiche e precauzioni etiche per condurre colloqui con vittime di tratta.

Principio guida: **“NON NUOCERE”**



PRIORITA’:

non compromettere la Sicurezza fisica e/o psicologica della vittima,
né aggravare la sua condizione.



2. IL RUOLO DELL'OPERATORE SANITARIO



IMPATTI SULLA SALUTE FISICA

- Violenza fisica e traumi
- Salute sessuale e riproduttiva
- Malnutrizione
- Condizioni igieniche precarie



ALTRI RISCHI FISICI

- Esposizione a sostanze nocive
- Disturbi muscolo-scheletrici
- Problemi odontoiatrici
- Accesso limitato alle cure
- Cronicizzazione delle patologie

Le conseguenze fisiche della tratta sono **CRONICHE** e **MULTIFATTORIALI**.
Si intrecciano strettamente con la salute mentale.



CONTESTI DI PRIMA ACCOGLIENZA

NON vanno considerati
come luoghi di presa in
carico terapeutica

MA

Spazi di:
osservazione
contenimento
protezione
orientamento

→ *Importanza dell'individuazione precoce*



PERCHÉ È DIFFICILE RICONOSCERE LA TRATTA NEI CONTESTI DI PRIMA ACCOGLIENZA

Rara
auto-dichiarazione

Paura
delle autorità

Controllo
da parte di terzi

Shock
post-sbarco



IL LIMITE DELLA AUTO-IDENTIFICAZIONE

Naming
Blaming
Claiming

Barriere
Psicologiche

Indicatori di Tratta
Vs
Autodeterminazione



INDICATORI



CORPORALI:

- Cicatrici sospette
- Segni di violenza ripetuta
- Tatuaggi simbolici o di controllo



COMPORAMENTALI:

- *Risposte stereotipate*
- *Difficoltà a parlare liberamente*
- *Controllo da parte di terzi*
- *Paura delle istituzioni*



EMOTIVI:

- Ipervigilanza
- Appiattimento emotivo
- Dissociazione
- Ambivalenza verso lo sfruttatore



SOCIALI:

- *Assenza di documenti*
- *Isolamento*
- *Mancanza di autonomia*
- *Condizioni lavorative non definite*





Nessun indicatore è sufficiente da solo

Valutazione complessiva e contestualizzata

In HOTSPOT: segnalazione qualificata, non diagnosi



CONSEGUENZE PSICOLOGICHE



Ansia e depressione

Vergogna, colpa, paura

Sintomi psicosomatici

Disturbi del sonno

Dissociazione

Compromissione dell'autostima



3. APPROCCIO RELAZIONALE CON LE PRESUNTE VITTIME DI TRATTA



PRINCIPI GUIDA

Costruzione di un clima di sicurezza

Rispetto dei tempi della persona

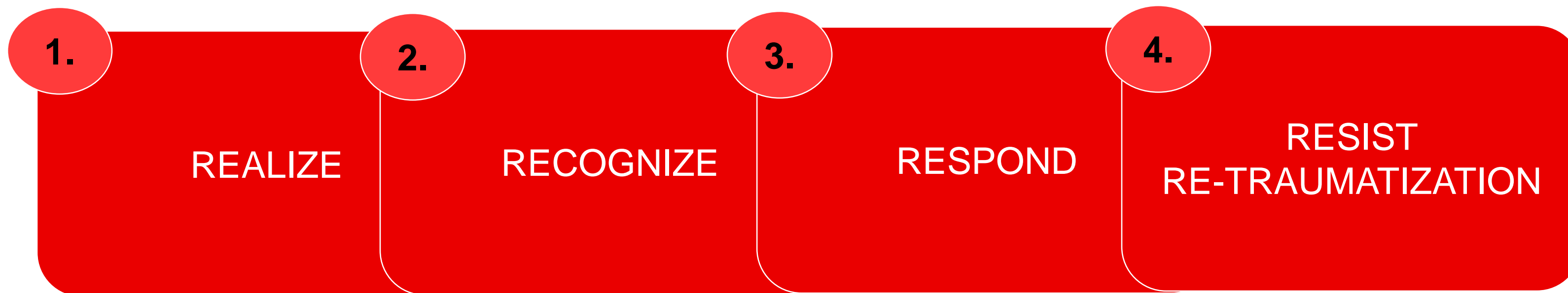
Linguaggio chiaro e non giudicante

Trasparenza sul ruolo



APPROCCIO TRAUMA-INFORMED

I 4 Presupposti Fondamentali:



APPROCCIO TRAUMA-INFORMED

SICUREZZA

6 Principi Guida

AFFIDABILITA'

EMPOWERMENT

TRASPARENZA

SCELTA

COLLABORAZIONE



APPROCCIO TRAUMA-INFORMED

Centralità
della persona

Riconoscimento
delle risposte
traumatiche

Prevenzione
della
ri-
traumatizzazione

Riduzione
del controllo



APPROCCIO TRAUMA-INFORMED

Applicazioni

AMBIENTI DI CURA SICURI

FORMAZIONE PER I PROFESSIONISTI

TECNICHE DI SUPPORTO PSICOLOGICO

SOSTEGNO ALLA RESILIENZA



ASSISTENZA CULTURALMENTE SENSIBILE

“ L’insieme di conoscenze, attitudini e abilità che permettono di comprendere e rispondere adeguatamente alle differenze culturali nei setting di cura e supporto psicologico. ”



ASSISTENZA CULTURALMENTE SENSIBILE

Elementi Chiave

Riduce la vittimizzazione secondaria

Favorisce percorsi di recupero più efficaci

Mediazione Culturale e Interpretariato

Comprendere il Background Culturale

Evitare Stereotipi e Riduzionismi



COLLOQUI CON VITTIME DI TRATTA

- Valutazione preventiva dei rischi
- Consenso informato:
 - libero
 - consapevole
 - revocabile
- Riservatezza e protezione dei dati
- Empowerment
- Approccio multidisciplinare



Prevenzione della ri-traumatizzazione:

- Approccio empatico e non giudicante
- Controllo del ritmo e dei contenuti
- Interruzione del colloquio in caso di disagio
- Formazione specifica degli operatori

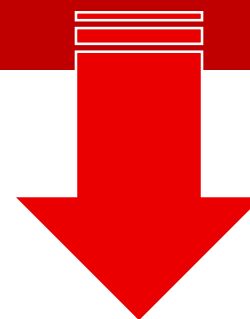


RUOLO DEL MEDIATORE CULTURALE



FOCUS: HOTSPOT DI LAMPEDUSA

Alta Pressione + Tempi Ristretti



Obiettivi:

- rilevare indicatori
- attivare la rete di protezione (invio protetto)
- anche brevi contatti possono essere decisivi



IN SINTESI

La tratta ha un impatto globale sulla salute

L'identificazione è spesso indiretta

L'approccio trauma-informed è essenziale

La collaborazione multidisciplinare è decisiva



4. ACCESSO ALL'ASSISTENZA SANITARIA IN ITALIA



Articolo 32 della Costituzione Italiana

“

La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività e garantisce cure gratuite agli indigenti. Nessuno può essere obbligato a un determinato trattamento sanitario se non per disposizione di legge.

”



CASISTICHE

1.

**STRANIERI
NON REGOLARI**

2.

MINORENNI

3.

**STRANIERI
CON REGOLARE
PERMESSO DI
SOGGIORNO**



IL CODICE ROSA

In Italia il **Codice Rosa** è un percorso sanitario dedicato alle vittime di **violenza, abuso e sfruttamento**, attivo nei **Pronto Soccorso** e in alcune strutture sanitarie (consultori, ambulatori territoriali).



RUOLO DEI SISTEMI SANITARI

Porta di accesso fondamentale

Tutela dei diritti

Prevenzione della vittimizzazione
secondaria

Centralità della dignità della persona

