

**Szerző neve:** dr. Palaczky Mária

**Munkahelye:** EEI Gyermekpszichiátriai Szakrendelés és Gondozó Pécs

## **Cím: A GYERMEKEK BÁNTALMAZÁSA**

**Definíciók:** A NIS (National Incidence Study-USA, SEDLAK –BRODHAUST, 1996.

**Fizikai bántalmazás:** 18 évesnél, fiatalabb gyermeknél diagnosztizálható sérülés vagy annak súlyos veszélye, melyet a szülő vagy gondozó kézzel, vagy más tárggyal, rúgás, rázás, dobás, szúrás, vágás, égetés, forrázással idéz elő.

**Szexuális bántalmazás:** A gyermeket egy nála minimum 5 évvel idősebb személy kontakt vagy non kontakt módon bevonja szexuális aktivitásába saját szexuális örömszerzése céljából.

**Érzelmi bántalmazás:** A gyermek folyamatos lekicsinylése, kritizálása, verbális fenyegetése és emocionális szükségleteinek tendenciózus figyelmen kívül hagyása a szülőtől, gondozótól, pedagógustól és ez szenvedést okoz a gyermek számára.

**A fizikai és érzelmi elhanyagolás:** elégtelen táplálás, öltöztetés, a védelem hiánya, az orvosi ellátás, az iskoláztatás hiánya, pozitív érzelmek hiánya...

**Gyakoriság:** A korrekt adatszerzés nehéz, látens előfordulás gyakori, Velkey magyar adatai szerint 5-6%-os a Borsod megyei előfordulás a 80-as években. USA NIS adatai a dián részletezetten megbeszélésre kerülnek.

A súlyos fizikális károsítást egy ezrelékre teszik a gyermekek között a 4 éves kor alatt. A mortalitása egy tízezer gyermekre vonatkoztatva.

### **Etiológia:**

- Kulturális hatások (pl.: TV-ben látott erőszak)
- A lakókörnyezet szociális deprivációja
- Családi hatások (a család mérete, házastársak közötti problémák)
- Szülői tényezők (pl.: igen fiatal szülők)
- Gyermekben rejlő tényezők (koraszülött, negatív temperamentumbeli jellemzők)

**Klinikai megjelenés:** szomatikus és pszichés tünetek, rövid és hosszú távú következmények.

**Diagnózis:** A felismerés nehézségei. A precíz dokumentáció fontossága.

**Kezelés:** A sérülés ellátása. Mikor szükséges a hospitalizáció? Multidiszciplináris együttműködés esetkonferencia szükségessége. A bántalmazott egyéni kezelése, traumafeldolgozás. A bántalmazó (személy vagy család) számára nevelési alternatívák, CBT. Gondozás.

**Prognózis:** dián részletezve megbeszélésre kerül

### **Javasolt irodalom:**

Kerecsi Klára 1995. A védtelen gyermek. Budapest: Közgazdasági és Jogi Könyvkiadó

Tebbutt, et al. 1997.: Five Years After Child Sexual Abuse Persisting Dysfunction and Problems of Prediction. J. Am. Acad. Child. Adolesc. Psychiatry

36.3. 330-339. Underwager, R.c. 1997. Szeminárium a

gyermekek elleni erőszak problémájáról. Pszichoterápia 6.2. 107-124.

Szexuális gyermekbántalmazás a családban

Szerkesztette: dr. Katonáné dr. Peer E. dr. Csendes László, Madár Csaba, Animula 2001.

Dr. Révész György: Szülői bánásmód – gyermekbántalmazás

Új Mandátum Könyvkiadó Budapest. 2004.

Gabbarino. J.-Garbarino. A.C.: A kőbölcső, mint olyan, avagy a gyermek érzelmi bántalmazása In.: Budai István /szerk/: Tanulmányok a gyermekjólét köréből IV. Esztergom 1994.

Velkey László. A „megvert”, „megkínzott”, „megrázott”, „bántalmazott” gyermek szindróma. In.: Gyermekgyógyászat 1994/4 (267-279)

**Magyarország célba ér**

