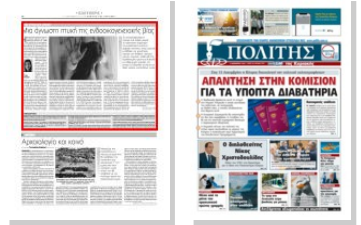


## 1. ΜΙΑ ΑΓΝΩΣΤΗ ΠΤΥΧΗ ΤΗΣ ΕΝΔΟΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΒΙΑΣ

Μέσο: . . . . . ΠΟΛΙΤΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .06/12/2020 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .06/12/2020

Σελίδα: . . . . . 54



### ▶ ΝΕΥΡΟΕΠΙΣΤΗΜΗ

# Μια άγνωστη πτυχή της ενδοοικογενειακής βίας

**Η** βία κατά των γυναικών είναι ένα παγκόσμιο πρόβλημα υγείας του πληθυσμού (Haag et al., 2019) και σχετίζεται με κακή ψυχολογική και σωματική υγεία, αναπηρία και πρόωρο θάνατο. Η ενδοοικογενειακή και συντροφική βία περιλαμβάνει σεξουαλική, σωματική και συναισθηματική κακοποίηση αλλά και συμπεριφορές ελέγχου, που επιβάλλονται από έναν οικείο σύντροφο. Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι είναι η κύρια αιτία τραυματισμού γυναικών. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) αναφέρει ότι μία στις τρεις γυναίκες από όλο τον κόσμο θα βιώσει βία στη ζωή της από έναν οικείο σύντροφο (ΠΟΥ, 2017), ενώ τα ποσοστά αυξάνονται



Της  
**Φλώρας  
Νικολάου\***

συνεχώς τους τελευταίους μήνες λόγω της πανδημίας Covid-19 (ΠΟΥ, 2020). Οι πιο συνηθισμένοι τραυματισμοί είναι στον λαιμό, στο πρόσωπο και στο κεφάλι. Κτυπήματα στο κεφάλι είναι και η κύρια αιτία εγκεφαλικής διάσεισης ή αλλιώς ήπιας κρανιοεγκεφαλικής κάκωσης (ΚΕΚ). Η ΚΕΚ είναι μια σοβαρή συνέπεια της βίας που συχνά παραβλέπεται ή δεν ανιχνεύεται από τους επαγγελματίες υγείας ή τους επαγγελματίες πρώτης γραμμής (St. Ivany & Schminkey, 2016). Οι γυναίκες που βιώνουν περιστατικά βίας τα οποία συνδέονται με ΚΕΚ αντιμετωπίζουν μακροπρόθεσμες και σοβαρές συνέπειες, όπως σωματικές, κοινωνικές, γνωστικές και ψυχο-



λογικές δυσκολίες (Iverson & Pagoda, 2015). Οι γυναίκες συχνά εκτίθενται σε επαναλαμβανόμενες βίαιες καταστάσεις πριν καλέσουν την Αστυνομία ή προτού εγκαταλείψουν μόνιμα τον σύντροφό τους. Το επαναλαμβανόμενο τραύμα στο κεφάλι μπορεί να προκαλέσει εκφυλισμό του εγκεφαλικού ιστού με σοβαρές συνέπειες όπως κόπωση, κατάθλιψη και γενικότερες αλλαγές στη διάθεση, απώλεια μνήμης, σύγχυση, επιθετικότητα, εξασθενημένη κρίση και δυσκολία σε καθημερινές εργασίες και μπορεί να οδηγήσει σε άνοια και άλλες χρόνιες καταστάσεις υγείας. Τα επαναλαμβανόμενα κτυπήματα στο κεφάλι και οι πολ-

υπλάεις διασεισεις μπορούν να οδηγήσουν σε μόνιμη εξασθένηση των λειτουργιών του εγκεφάλου και θεωρούνται μια βασική αιτία για άνοια (Langlois, Rutland-Brown & Wald, 2006). Όσον αφορά τη συχνότητα του φαινομένου στον πληθυσμό πρόσφατες έρευνες δείχνουν ότι το 35%-92% των γυναικών έχουν υποστεί τουλάχιστον έναν εγκεφαλικό τραυματισμό κατά τη διάρκεια ενός περιστατικού βίας (Goldin et al., 2016; Haag et al., 2019). Εντούτοις, είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι τα ποσοστά που αναφέρονται στις πλειότες των περιπτώσεων είναι υποτιμημένα λόγω του ότι δεν γίνεται σύνδεση μεταξύ των δυο

φαινομένων από τους επαγγελματίες που εργάζονται στην πρώτη γραμμή. Η έρευνα και κατ' επέκταση η καθοδήγηση για επαγγελματίες που εργάζονται σε αυτήν την κοινότητα είναι περιορισμένες (Haag et al., 2019; St. Ivany et al., 2018). Εν κατακλείδι, η ανίχνευση και η αξιολόγηση της ΚΕΚ σε περιπτώσεις βίας θα πρέπει να αποτελεί προτεραιότητα τόσο στην έρευνα όσο και στην αντιμετώπιση των περιστατικών βίας. Το Κέντρο Εφαρμοσμένης Νευροεπιστήμης σε συνεργασία με αρμόδιους φορείς για την αντιμετώπιση της βίας στη χώρα μας, και στο πλαίσιο των ερευνητικών μας δράσεων για τις επί-

Το επαναλαμβανόμενο τραύμα στο κεφάλι μπορεί να προκαλέσει εκφυλισμό του εγκεφαλικού ιστού με σοβαρές συνέπειες όπως κόπωση, κατάθλιψη και γενικότερες αλλαγές στη διάθεση, απώλεια μνήμης, σύγχυση, επιθετικότητα, εξασθενημένη κρίση και δυσκολία με καθημερινές εργασίες και μπορεί να οδηγήσει σε άνοια και άλλες χρόνιες καταστάσεις υγείας

κτητες εγκεφαλικές βλάβες, δημιουργεί ένα ανιχνευτικό εργαλείο για την ανίχνευση βίας και ήπιας κρανιοεγκεφαλικής κάκωσης (ΚΕΚ). Στόχος είναι να καταγράψουμε και να χαρακτηρίσουμε τα φαινόμενα στον κυπριακό πληθυσμό. Επιπρόσθετα, θα δημιουργήσουμε εξειδικευμένα εργαστήρια που θα απευθύνονται στους επαγγελματίες πρώτης γραμμής. Στόχος του ΚΕΝ πέρα από την έρευνα αιχμής είναι να συμβάλει μέσα από τις δραστηριότητές του στην υγεία και στην ποιότητα ζωής των πολιτών της χώρας μας.

\* Διδακτορικής φοιτήτριας και ερευνήτριας του ΚΕΝ

### ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Goldin, Y., Haag, H.L., & Trott, C.T. (2016). Screening for history of traumatic brain injury among women exposed to intimate partner violence. *PM&R*, 8(11), 1104-1110. <https://doi.org/10.1016/j.pmrj.2016.05.006>
- Haag, H., Jones, D., Joseph, T., & Colantonio, A. (2019). Battered and Brain Injured: Traumatic Brain Injury Among Women Survivors of Intimate Partner Violence - A Scoping Review. *Trauma, Violence, & Abuse*, 1524838019850623. <https://doi.org/10.1177/1524838019850623>
- Iverson, K.M., & Pogoda, T.K. (2015). Traumatic brain injury among women veterans:

An invisible wound of intimate partner violence. *Medical care*, 53, S112-S119. doi: 10.1097/MLR.0000000000000263

● Langlois, J.A., Rutland-Brown, W., & Wald, M.M. (2006). The epidemiology and impact of traumatic brain injury: a brief overview. *The Journal of head trauma rehabilitation*, 21(5), 375-378.

● St Ivany, A., & Schminkey, D. (2016). Intimate partner violence and traumatic brain injury. *Family & community health*, 39(2), 129-137. <https://doi.org/10.1097/FCH.0000000000000094>

● St Ivany, A., Kools, S., Sharps, P., & Bullock, L. (2018). Extreme control and instability: Insight into head injury from intimate partner violence. *Journal of forensic nursing*, 14(4), 198. doi:10.1097/JFN.0000000000000220

● World Health Organization. (2017). Violence against women: Global picture health response. [www.who.int/reproductivehealth/publications/violence/VAW\\_infographic.pdf](http://www.who.int/reproductivehealth/publications/violence/VAW_infographic.pdf)

World Health Organization. (2020). COVID-19 and violence against women What the health sector/system can do. <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/emergencies/COVID-19-VAW-full-text.pdf>.