



Thông tin thực tế

Mối quan hệ giữa ngược đãi trẻ em và sức khỏe trẻ em/thanh thiếu niên

Trải qua ngược đãi hoặc bạo lực có thể phá vỡ sự phát triển về thể chất, tình cảm và trí tuệ ở trẻ em và thanh thiếu niên. Những nguy cơ gắn liền với ngược đãi bao gồm những thay đổi về sức khỏe thể chất của trẻ và thanh thiếu niên, suy giảm chức năng tâm lý xã hội cũng như điều kiện sức khỏe tâm thần và những thay đổi về cấu trúc não bộ. Việc phòng ngừa lạm dụng trẻ em và đối xử sao nhãng đối với trẻ em giúp cải thiện sức khỏe và chất lượng cuộc sống của trẻ và thanh thiếu niên.

1

Sức khỏe thể chất: Trẻ bị ngược đãi khi còn nhỏ có nguy cơ sức khỏe yếu cao gấp hai lần, bao gồm nguy cơ gia tăng ở các bệnh:

Hen suyễn^(1,6-7)

Chấn thương sọ não^(4,7-10)

Bệnh lây nhiễm qua đường tình dục⁽⁴⁻⁵⁾

Mang thai ngoài ý muốn⁽¹¹⁻¹²⁾

Bạo lực hẹn hò⁽¹⁴⁻¹⁵⁾

Vết thâm tím trên cơ thể⁽⁴⁾

Bóng⁽⁴⁾

Gãy xương^(4,7)

Béo phì^(4,7,13-14)

2

Xu hướng phạm tội (chức năng tâm lý xã hội suy giảm): Trẻ em và thanh thiếu niên bị ngược đãi có thể bị suy giảm các chức năng tâm lý xã hội bao gồm:

Hành vi hung hăng hơn^(1-2,4,11,16-17)

Trốn học⁽¹⁷⁻¹⁸⁾

Bỏ nhà đi⁽¹⁸⁻¹⁹⁾

Đánh nhau^(6,20-22)

Sở hữu vũ khí^(18,20-24)

Dùng vũ khí đe dọa người khác hoặc sử dụng vũ khí^(18,22)

Bạo lực⁽²⁵⁾

Uống rượu^(6,11-12,19,26-27)

Uống rượu say bí tỉ^(6,26)

Hút thuốc^(6,14,19,28)

Lạm dụng chất kích thích^(4,6,11,13,19,29-32)

Hành vi gợi dục sớm^(5,11,26,31)

Hành vi tình dục có nguy cơ^(2,5,12,19,33)

3

Sức khỏe tâm thần: Trải qua sang chấn mang đến những hậu quả tiềm ẩn nghiêm trọng đối với sức khỏe tâm thần của trẻ và thanh thiếu niên trong suốt quá trình phát triển bao gồm:

Rối loạn gắn kết và hành vi^(2, 4,12)

Hành vi chống đối xã hội⁽¹⁷⁾

Rối loạn căng thẳng sau sang chấn^(2,4-5,12,17,20, 29,34-35)

Trầm cảm^(2, 5-6,11,13,17,19,20,22,36)

Lo âu^(1,5,11,17,29,31,36)

Tư tưởng tự vẫn^(21,31,36,38)

Hành vi tự gây thương tích^(20-21,31,39-43)

4

Thay đổi cấu trúc não: Bị ngược đãi khi còn nhỏ có thể là nguyên nhân gây ra sự thay đổi về mặt thể chất đối với não bộ và dẫn tới những hệ quả dưới đây:

Mất cảm giác cũng như kỹ năng vận động⁽⁹⁾

Thành tích học tập kém^(1,2,44)

Suy giảm khả năng xử lý nhận thức và Tiếp thu ngôn ngữ^(2,9,33)

Sức khỏe thể chất suy giảm^(2,4,10)

Các vấn đề về sức khỏe tâm thần và hành vi thiếu thốn^(2-4,9,11,33,45)

1. Cohen, E., Groves, B., & Kracke, K. (2009). Understanding children's exposure to violence. *The Safe Start Center Series on Children Exposed to Violence*, 1, 1-8.
2. Grayson, J. (2006). Maltreatment and its effects on early brain development. *Virginia Child Protection Newsletter*, 77, 1-16.
3. Twardosz, S., & Lutzker, J. R. (2010). Child maltreatment and the developing brain: A review of neuroscience perspectives. *Aggression and Violent Behavior*, 15(1), 59-68.
4. Leeb, R., Lewis, T., & Zolotor, A. J. (2011). A review of physical and mental health consequences of child abuse and neglect and implications for practice. *American Journal of Lifestyle Medicine*, 5(5), 454-468.
5. Trickett, P. K., Noll, J. G., & Putnam, F. W. (2011). The impact of sexual abuse on female development: Lessons from a multigenerational, longitudinal research study. *Development and Psychopathology*, 23(2), 453-476.
6. Lanier, P., Jonson-Reid, M., Stahlschmidt, M. J., Drake, B., & Constantino, J. (2010). Child maltreatment and pediatric health outcomes: A longitudinal study of low-income children. *Journal of Pediatric Psychology*, 35(5), 511-522.
7. Clark, D. B., Thatcher, D. L., & Martin, C. S. (2010). Child abuse and other traumatic experiences, alcohol use disorders, and health problems in adolescence and young adulthood. *Journal of Pediatric Psychology*, 35(5), 499-510.
8. Ashton, R. (2010). Practitioner review: Beyond shaken baby syndrome: what influences the outcomes for infants following traumatic brain injury? *The Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 51(9), 967-980.
9. Makaroff, K. L., & Putnam, F. W. (2003). Outcomes of infants and children with inflicted traumatic brain injury. *Developmental Medicine & Child Neurology*, 45(7), 497-502.
10. Morad, Y., Wynnansky-Jaffe, T., & Levin, A. V. (2010). Retinal hemorrhage in abusive head trauma. *Clinical & Experimental Ophthalmology*, 38(5), 514-520.
11. Gilbert, R., Widom, C. S., Browne, K., Fergusson, D., Webb, E., & Janson, S. (2009). Burden and consequences of child maltreatment in high-income countries. *Lancet*, 373(9657), 68-81.
12. Olafson, E. (2011). Child sexual abuse: Demography, impact, and interventions. *Journal of Child & Adolescent Trauma*, 4(1), 8-21.
13. Hussey, J. M., Chang, J. J., & Kotch, J. B. (2006). Child maltreatment in the United States: Prevalence, risk factors, and adolescent health consequences. *Pediatrics*, 118(3), 933-942.
14. Zimmerman, F., & Mercy, J. A. (2010). Child maltreatment prevention as a public health priority. *Zero to Three, May*, 4-10.
15. Cyr, M., McDuff, P., & Wright, J. (2006). Prevalence and predictions of dating violence among adolescent female victims of child sexual abuse. *Journal of Interpersonal Violence*, 21(8), 1000-1017.
16. Kotch, J. B., Lewis, T., Hussey, J. M., English, D., Thompson, R., Litrownik, A. J., ... Dubowitz, H. (2008). Importance of early neglect for childhood aggression. *Pediatrics*, 121(4), 725-731.
17. Lansford, J. E., Dodge, K. A., Pettit, G. S., Bates, J. E., Crozier, J., & Kaplow, J. (2002). A 12-year prospective study of the long-term effects of early child physical maltreatment on psychological, behavioral, and academic problems in adolescence. *Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine*, 156(8), 824-830.
18. Grogan-Kaylor, A., Ruffolo, M. C., Ortega, R. M., & Clarke, J. (2008). Behaviors of youth involved in the child welfare system. *Child Abuse & Neglect*, 32(1), 35-49.
19. Flaherty, E. G., Thompson, R., Litrownik, A. J., Theodore, A., English, D. J., Black, M. M., ... Dubowitz, H. (2006). Effect of early childhood adversity on child health. *Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine*, 160(12), 1232-1238.
20. Mullers, E. S., & Dowling, M. (2008). Mental health consequences of child sexual abuse. *British Journal of Nursing* 17(22), 1428-1433.
21. Duke, N. N., Pettingell, S. L., McMorris, B. J., & Borowsky, I. W. (2010). Adolescent violence perpetration: Associations with multiple types of adverse childhood experiences. *Pediatrics*, 125(4), e778-786.
22. Herrera, V. M., & McCloskey, L. A. (2003). Sexual abuse, family violence, and female delinquency: Findings from a longitudinal study. *Violence and Victims*, 18(3), 319-334.
23. Lewis, T., Leeb, R., Kotch, J., Smith, J., Thompson, R., Black, M. M., ... Coyne-Beasley, T. (2007). Maltreatment history and weapon carrying among early adolescents. *Child Maltreatment*, 12(3), 259-268.
24. Leeb, R. T., Barker, L. E., & Strine, T. W. (2007). The effect of childhood physical and sexual abuse on adolescent weapon carrying. *Journal of Adolescent Health*, 40(6), 551-558.
25. Maas, C., Herrenkohl, T. I., & Sousa, C. (2008). Review of research on child maltreatment and violence in youth. *Trauma, Violence, & Abuse*, 9(1), 56-67.
26. Hornor, G. (2010). Child sexual abuse: consequences and implications. *Journal of Pediatric Health Care*, 24(6), 358-364.
27. Hamburger, M. E., Leeb, R. T., & Swahn, M. H. (2008). Childhood maltreatment and early alcohol use among high-risk adolescents. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*, 69(2), 291-295.
28. Lewis, T. L., Kotch, J., Wiley, T. R., Litrownik, A. J., English, D. J., Thompson, R., ... Dubowitz, H. (2011). Internalizing problems: A potential pathway from childhood maltreatment to adolescent smoking. *Journal of Adolescent Health*, 48(3), 247-252.
29. De Bellis, M. D., Spratt, E. G., & Hooper, S. R. (2011). Neurodevelopmental biology associated with childhood sexual abuse. *Journal of Child Sexual Abuse*, 20(5), 548-587.
30. Dube, S. R., Felitti, V. J., Dong, M., Chapman, D. P., Giles, W. H., & Anda, R. F. (2003). Childhood abuse, neglect, and household dysfunction and the risk of illicit drug use: The adverse childhood experiences study. *Pediatrics*, 111(3), 564-572.
31. Daigneault, I., Hebert, M., & Tourigny, M. (2006). Attributions and coping in sexually abused adolescents referred for group treatment. *Journal of Child Sexual Abuse*, 15(3), 35-59.
32. Rogosch, F. A., Oshri, A., & Cicchetti, D. (2010). From child maltreatment to adolescent cannabis abuse and dependence: A developmental cascade model. *Development and Psychopathology*, 22(4), 883-897.
33. Brown, L. K., Houck, C. D., Hadley, W. S., & Lescano, C. M. (2005). Self-cutting and sexual risk among adolescents in intensive psychiatric treatment. *Psychiatric Services*, 56(2), 216-218.
34. De Bellis, M. D. (2001). Developmental traumatology: The psychobiological development of maltreated children and its implications for research, treatment, and policy. *Development and Psychopathology*, 13(3), 539-564.
35. Maikovich, A. K., Koenen, K. C., & Jaffee, S. R. (2009). Posttraumatic stress symptoms and trajectories in child sexual abuse victims: An analysis of sex differences using the National Survey of Child and Adolescent Well-Being. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 37(5), 727-737.
36. Cohen, R. T., Canino, G. J., Bird, H. R., & Celedon, J. C. (2008). Violence, abuse, and asthma in Puerto Rican children. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, 178(5), 453-459.
37. Bagley, C., & Mallick, K. (2000). Prediction of sexual, emotional, and physical maltreatment and mental health outcomes in a longitudinal cohort of 290 adolescent women. *Child Maltreatment*, 5(3), 218-226.
38. Sankey, M. (2003). Suicide and risk-taking deaths of children and young people. Sydney, Australia: NSW Commission for Children and Young People. Available at <http://www.kids.nsw.gov.au/uploads/documents/srtreport.pdf>
39. Dubo, E. D., Zanarini, M. C., Lewis, R. E., & Williams, A. A. (1997). Childhood antecedents of self-destructiveness in borderline personality disorder. *Canadian Journal of Psychiatry*, 42(1), 63-69.
40. Glassman, L. H., Weierich, M. R., Hooley, J. M., Deliberto, T. L., & Nock, M. K. (2007). Child maltreatment, non-suicidal self-injury, and the mediating role of self-criticism. *Behaviour Research and Therapy*, 45(10), 2483-2490.
41. Nock, M. K. (2009). Why do people hurt themselves? New insights into the nature and functions of self-injury. *Current Directions in Psychological Science*, 18(2), 78-83.
42. Yates, T. M. (2004). The developmental psychopathology of self-injurious behavior: Compensatory regulation in posttraumatic adaptation. *Clinical Psychology Review*, 24(1), 35-74.
43. Yates, T. M., Carlson, E. A., & Egeland, B. (2008). A prospective study of child maltreatment and self-injurious behavior in a community sample. *Development and Psychopathology*, 20(2), 651-671.
44. Slade, E. P., & Wissow, L. S. (2007). The influence of childhood maltreatment on adolescents' academic performance. *Economics of Education Review*, 26(5), 604-614.
45. Gustafsson, P. E., Nelson, N., & Gustafsson, P. A. (2010). Diurnal cortisol levels, psychiatric symptoms and sense of coherence in abused adolescents. *Nordic Journal of Psychiatry*, 64(1), 27-31.

Thông tin thực tế sử dụng tư liệu trong các chương trình #2009-CI-FX-K010, #2010-CI-FX-K005 và #2011-CI-FX-K003 do Văn phòng Ngăn ngừa Tội phạm và Tư pháp Thiếu niên, Văn phòng đặc trách các chương trình Tư pháp, Bộ Tư pháp Hoa Kỳ cấp ngân sách. Những luận điểm và ý kiến trong tài liệu là của tác giả và không nhất thiết phản ánh quan điểm chính thức cũng như chính sách của Bộ Tư pháp Hoa Kỳ.