

Lewis K.N., McKelvey L.M., Zhang D., Moix E., Whiteside-Mansell L. (2023) Risks of adverse childhood experiences on healthcare utilization and outcomes in early childhood, *Child Abuse & Neglect*, 145, 106396.

*Esperienze Sfavorevoli Infantili, servizi sanitari, dati assicurativi*

La American Academy of Pediatrics raccomanda ai pediatri di implementare una cura trauma-informed al fine di mitigare l'impatto delle Esperienze Sfavorevoli Infantili attraverso uno screening e una identificazione della popolazione a rischio. Questo studio esamina quanto viene utilizzato il servizio sanitario e quali sono le diagnosi registrate nelle pratiche assicurative in associazione con un numero di Esperienze Sfavorevoli Infantili registrate attraverso il Family Map Inventories (FMI). Sono state prese in considerazione 1647 famiglie a basso reddito con bambini compresi tra 3 e 5 anni che hanno completato il FMI e che sono ricorse alla assicurazione sanitaria.

I risultati dicono che circa 1/3 dei bambini non aveva avuto Esperienze Sfavorevoli Infantili, mentre il 31,7% era stato esposto a una, il 19,7% a due e il 16,3% a tre o più Esperienze Sfavorevoli Infantili. I punteggi del FMI relativi alle Esperienze Sfavorevoli Infantili sono risultati associati con un maggior uso di visite ambulatoriali non di tipo preventivo, con maggiori prescrizioni di ricette e in generale con un maggior uso del servizio sanitario. L'incidenza di disturbi dell'adattamento era quattro volte superiore tra i bambini con il più alto indice di Esperienze Sfavorevoli Infantili e l'ADHD era due volte più presente rispetto al gruppo di controllo con Esperienze Sfavorevoli Infantili assenti.

In conclusione questo studio per la prima volta mette in relazione le pratiche assicurative sanitarie con una misura di Esperienze Sfavorevoli Infantili, l'utilizzo del servizio sanitario e le relative diagnosi, confermando l'associazione tra questi dati.