

Thông tin thực tế

Mối quan hệ giữa ngược đãi trẻ em và sức khỏe khi trưởng thành

Ngược đãi trẻ em rõ ràng có các tác động bất lợi lâu dài đến các vấn đề sức khỏe khi trưởng thành. Người trưởng thành mà bị lạm dụng hoặc sao nhãng khi còn nhỏ thường đứng trước nhiều nguy cơ liên quan đến sức khỏe thể chất và tâm thần hơn so với người trưởng thành không bị ngược đãi khi còn nhỏ. Việc phòng ngừa lạm dụng trẻ em và đối xử sao nhãng đối với trẻ em không chỉ nhằm bảo vệ trẻ mà còn giúp trẻ phát triển khỏe mạnh hơn khi trưởng thành.⁽¹⁻⁵⁾

1 Những người bị lạm dụng hoặc bị sao nhãng khi còn nhỏ đứng trước nguy cơ bệnh tật gia tăng, bao gồm:⁽¹⁻⁶⁾

Rối loạn quá trình miễn dịch tự nhiên⁽⁶⁻⁸⁾
 Thấp khớp^(6,8-9)
 Bệnh phổi^(6,9-10)
 Bệnh tim^(6,11)
 Béo phì và chỉ số BMI tăng cao^(8,12-15)
 Bệnh đau nửa đầu & đau đầu⁽¹⁶⁻¹⁸⁾

Cao huyết áp^(6,19)
 Rối loạn Đường Tiêu Hóa^(6,20)
 Viêm loét dạ dày^(6,21)
 Tiểu đường loại 2^(6,22)
 Bệnh gan^(6,23)
 Đau kinh niên⁽²⁴⁻²⁵⁾

2 Người trưởng thành bị lạm dụng và sao nhãng khi còn nhỏ cũng có thể trải qua các vấn đề tiêu cực về sức khỏe tâm thần khi trưởng thành, bao gồm^(3,8,26)

Trầm cảm⁽²⁶⁻²⁹⁾
 Lo âu^(26,29)
 Rối loạn căng thẳng sau sang chấn^(26,29)
 Ý định tự tử^(3,29-31)

Rối loạn giấc ngủ⁽²⁹⁾
 Rối loạn hoảng loạn⁽²⁶⁾
 Sợ hãi⁽²⁶⁾

3 Người trưởng thành mà bị ngược đãi khi còn nhỏ nhiều khả năng thực hiện các hành vi có nguy cơ cao gây hại đến sức khỏe thể chất và tâm thần, bao gồm:⁽¹⁾

Các vấn đề liên quan đến rượu^(8,26,32)
 Sử dụng ma túy^(8,28)
 Rối loạn ăn uống^(12,29)
 Chăm sóc trước và sau khi sinh kém⁽³³⁾

Hành vi chống đối xã hội⁽²⁸⁾
 Hành vi tình dục có nguy cơ cao^(3,8,34-36)
 Hút thuốc lá hàng ngày⁽³⁷⁾
 Tự gây tổn thương cho bản thân⁽⁸⁾

4 Những người phải trải qua ngược đãi khi còn nhỏ sử dụng các dịch vụ y tế cũng như sức khỏe tâm thần nhiều hơn, bao gồm nhiều chuyến thăm khám tại phòng cấp cứu dẫn tới chi phí chăm sóc sức khỏe cao hơn.⁽³⁸⁻⁴¹⁾

5 Phụ nữ với quá khứ bị lạm dụng tình dục khi còn nhỏ nhiều khả năng lại trở thành nạn nhân bị lạm dụng tình dục và thể xác hơn khi trưởng thành.^(8,35,42-43)

1. MacMillan, H. L. (2010). Commentary: Child maltreatment and physical health: A call to action. *Journal of Pediatric Psychology*, 35(5), 533- 535.
2. Corso, P. S., Edwards, V. J., Fang, X., & Mercy, J. A. (2008). Health-related quality of life among adults who experienced maltreatment during childhood. *American Journal of Public Health*, 98(6), 1094-1100.
3. Dube, S. R., Anda, R. F., Whitfield, C. L., Brown, D. W., Felitti, V. J., Dong, M., & Giles, W. H. (2005). Long-term consequences of childhood sexual abuse by gender of victim. *American Journal of Preventive Medicine*, 28(5), 430-438.
4. Felitti, V. J., Anda, R. F., Nordenberg, D., Williamson, D. F., Spitz, A. M., Edwards, V., Koss, M. P., & Marks, J. S. (1998). Relationship of childhood abuse and household dysfunction to many of the leading causes of death in adults. *American Journal of Preventive Medicine*, 14(4), 245-258.
5. *Adverse Childhood Experiences (ACE) Study*. Centers for Disease Control and Prevention. Retrieved from <http://www.cdc.gov/ace/index.htm>
6. Goodwin, R. E., & Stein, M. B. (2004). Association between childhood trauma and physical disorders among adults in the United States. *Psychological Medicine*, 34(3), 509-520.
7. Dube, S. R., Fairweather, D., Pearson, W. S., Felitti, V. J., Anda, R. F., & Croft, J. B. (2009). Cumulative childhood stress and autoimmune diseases in adults. *Psychosomatic Medicine*, 71(2), 243-250.
8. 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.
9. Fuller-Thomson, E., Stefanyk, M., & Brennenstuhl, S. (2009). The robust association between childhood physical abuse and osteoarthritis in adulthood: Findings from a representative community sample. *Arthritis & Rheumatism*, 15(61), 1554-1562
10. Brown, D. W., Anda, R. F., Felitti, V. J., Edwards, V. J., Malarcher, A. M., Croft, J. B., & Giles, W. H. (2010). Adverse childhood experiences are associated with the risk of lung cancer: A prospective cohort study. *BioMedCentral Public Health*, 10(20). Retrieved from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2826284/pdf/1471-2458-10-20.pdf>
11. Fuller-Thomson, E., Brennenstuhl, S., & Frank, J. (2010). The association between childhood physical abuse and heart disease in adulthood: Findings from a representative community sample. *Child Abuse & Neglect*, 34(9), 689-698.
12. Fuemmeler, B. F., Dedert, E., McClernon, F. J., & Beckham, J. C. (2009). Adverse childhood events are associated with obesity and disordered eating: Results from a U.S. population-based survey of young adults. *Journal of Traumatic Stress*, 22(4), 329-333.
13. Williamson, D. F., Thompson, T. J., Anda, R. F., Dietz, W. H., & Felitti, V. (2002). Body weight and obesity in adults and self-reported abuse in childhood. *International Journal of Obesity Related Metabolic Disorders*, 26(8), 1075-1082.
14. Bentley, T., & Widom, C. S. (2009). A 30-year follow-up of the effects of child abuse and neglect on obesity in adulthood. *Obesity*, 17(10), 1900-1905.
15. Rohde, P., Ichikawa, L., Simon, G. E., Ludman, E. J., Linde, J. A., Jeffery, R. W., & Operskalski, B. H. (2008). Associations of child sexual and physical abuse with obesity and depression in middle-aged women. *Child Abuse & Neglect*, 32(9), 878-887.
16. Tietjen, G. E., Brandes, J. L., Peterlin, B. L., Eloff, A., Dafer, R. M., Stein, M. R., ... Khuder, S. A. (2010). Childhood maltreatment and migraine (part I). Prevalence and adult revictimization: A multicenter headache clinic survey. *Headache*, 50(1), 20-31.
17. Fuller-Thomson, E., Baker, T. M., & Brennenstuhl, S. (2010). Investigating the association between childhood physical abuse and migraine. *Headache*, 50(5), 749-760.
18. Anda, R., Tietjen, G., Schumlan, E., Felitti, V., & Croft, J. (2010). Adverse childhood experiences and frequent headaches in adults. *Headache*, 50(9), 1473-1481.
19. Riley, E. H., Wright, R. J., Jun, H. J., Hibert, E. N., & Rich-Edwards, J. W. (2010). Hypertension in adult survivors of child abuse: Observations from the Nurses' Health Study II. *Journal of Epidemiology and Community Health*, 64(5), 413-418.
20. Ross, C. A. (2005). Childhood sexual abuse and psychosomatic symptoms in irritable bowel syndrome. *Journal of Child Sexual Abuse*, 14(1), 27-38.
21. Fuller-Thomson, E., Bottoms, J., Brennenstuhl, S., & Hurd, M. (2011). Is childhood physical abuse associated with peptic ulcer disease? Findings from a population-based study. *Journal of Interpersonal Violence*, XX(X), 1-23.
22. Rich-Edwards, J. W., Spiegelman, D., Hibert, E. N. L., Jun, H. J., Todd, T. J., Kawachi, I., & Wright, R. J. (2010). Abuse in childhood and adolescence as a predictor of Type 2 Diabetes in adult women. *American Journal of Preventive Medicine*, 39(6), 529-536.
23. Dong, M., Dube, S. R., Felitti, V. J., Giles, W. H., & Anda, R. F. (2003). Adverse childhood experiences and self-reported liver disease: New insights into the causal pathway. *Archives of Internal Medicine*, 163(16), 1949-1956.
24. Davis, D. A., Luecken, L. J., & Zautra, A. J. (2005). Are reports of childhood abuse related to the experience of chronic pain in adulthood? A meta-analytic review of the literature. *The Clinical Journal of Pain*, 21(5), 398-405.
25. Sachs-Ericsson, N., Kendall-Tackett, K., & Hernandez, A. (2007). Childhood abuse, chronic pain, and depression in the National Comorbidity Survey. *Child Abuse & Neglect*, 31(5), 531- 547.
26. Molnar, B. E., Buka, S. L., & Kessler, R. C. (2001). Child sexual abuse and subsequent psychopathology: Results from the National Comorbidity Survey. *American Journal of Public Health*, 95(5), 753-760.
27. Ritchie, K., Jaussent, I., Stewart, R., Dupuy, A., Courtet, P., Ancelin, M. L., & Malafosse, A. (2009). Association of adverse childhood environment and 5-HTTLPR genotype with late-life depression. *Journal of Clinical Psychiatry*, 70(9), 1281-1288.
28. Schilling, E. A., Aseltine, R. H., & Gore, S. (2007). Adverse childhood experiences and mental health in young adults: A longitudinal survey. *BioMedCentral Public Health*, 7(30).
29. Chen, L. P., Murad, M. H., Paras, M. L., Colbenson, K. M., Sattler, A. L., Goranson, E. N.,... Zirakzadeh, A. (2010). Sexual abuse and lifetime diagnosis of psychiatric disorders: Systematic review and meta-analysis. *Mayo Clinic Proceedings*, 85(7), 618-629.
30. Hughes, B. M. (2000). The prediction of suicidal behaviors in adults who were sexually abused as children. *Dissertation Abstracts International: Section B* 50(11B), 5775.
31. Dube, S. R., Anda, R. F., Felitti, V. J., Chapman, D. P., Williamson, D. F., & Giles, W. H. (2001). Childhood abuse, household dysfunction, and the risk of attempted suicide throughout the life span: Findings from the Adverse Childhood Experiences Study. *Journal of the American Medical Association*, 286(24), 3089-3096.
32. Lown, E. A., Nayak, M. B., Korcha, R. A., & Greenfield, T. K. (2011). Child physical and sexual abuse: A comprehensive look at alcohol consumption patterns, consequences and dependence from the national alcohol survey. *Alcoholism, Clinical and Experimental Research*, 35(2), 317-325.
33. Leeners, B., Neumaier-Wagner, P., Quarg, A. F., & Rath, W. (2006). Childhood sexual abuse (CSA) experiences: An underestimated factor in perinatal care. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica*, 85(8), 971-976.
34. Wilson, H. W., & Widom, C. S. (2011). Pathways from childhood abuse and neglect to HIV-risk sexual behavior in middle adulthood. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 79(2), 236-246.
35. Steel, J. L., & Herlitz, C. A. (2005). The association between childhood and adolescent sexual abuse and proxies for sexual risk behavior: A random sample of the general population of Sweden. *Child Abuse & Neglect*, 29(10), 1141-1153.
36. Senn, T. E., & Carey, M. P. (2010). Child maltreatment and women's adult sexual risk behavior: Childhood sexual abuse as a unique risk factor. *Child Maltreatment*, 15(4), 324-335.
37. Topitzes, J., Mersky, J. P., & Reynolds, A. J. (2010). Child maltreatment and adult cigarette smoking: A long-term developmental model. *Journal of Pediatric Psychology*, 35(5), 484-498.
38. Yanos, P. T., Czaja, S., & Widom, C. S. (2010). A prospective examination of service use by abused and neglected children followed up into adulthood. *Psychiatric Services*, 61(8), 796- 802.
39. Hulme, P. A. (2000). Symptomatology and health care utilization of women primary care patients who experienced childhood sexual abuse. *Child Abuse & Neglect*, 24(11), 1471-1484.
40. Arrow, B. A., Hart, S., Scott, C., Dea, R., O'Connell, L., & Taylor, C. B. (1999). Childhood sexual abuse, psychological distress, and medical use among women. *Psychosomatic Medicine*, 61(6), 762-770.
41. Tang, B., Jamieson, E., Boyle, M., Libby, A., Gafni, A., & MacMillan, H. (2006). The influence of child abuse on the pattern of expenditures in women's adult health service utilization in Ontario, Canada. *Social Science & Medicine*, 63(7), 1711-1719.
42. Barnes, J. E., Noll, J. G., Putnam, F. W., & Trickett, P. K. (2009). Sexual and physical revictimization among victims of severe childhood sexual abuse. *Child Abuse and Neglect*, 33(7), 412- 420.
43. Lalor, K., & McElvaney, R. (2010). Child sexual abuse, links to later sexual exploitation/high-risk sexual behavior, and prevention/treatment programs. *Trauma, Violence, & Abuse*, 11(4), 159-177.

Thông tin thực tế sử dụng tư liệu trong các chương trình #2009-CI-FX-K010 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.