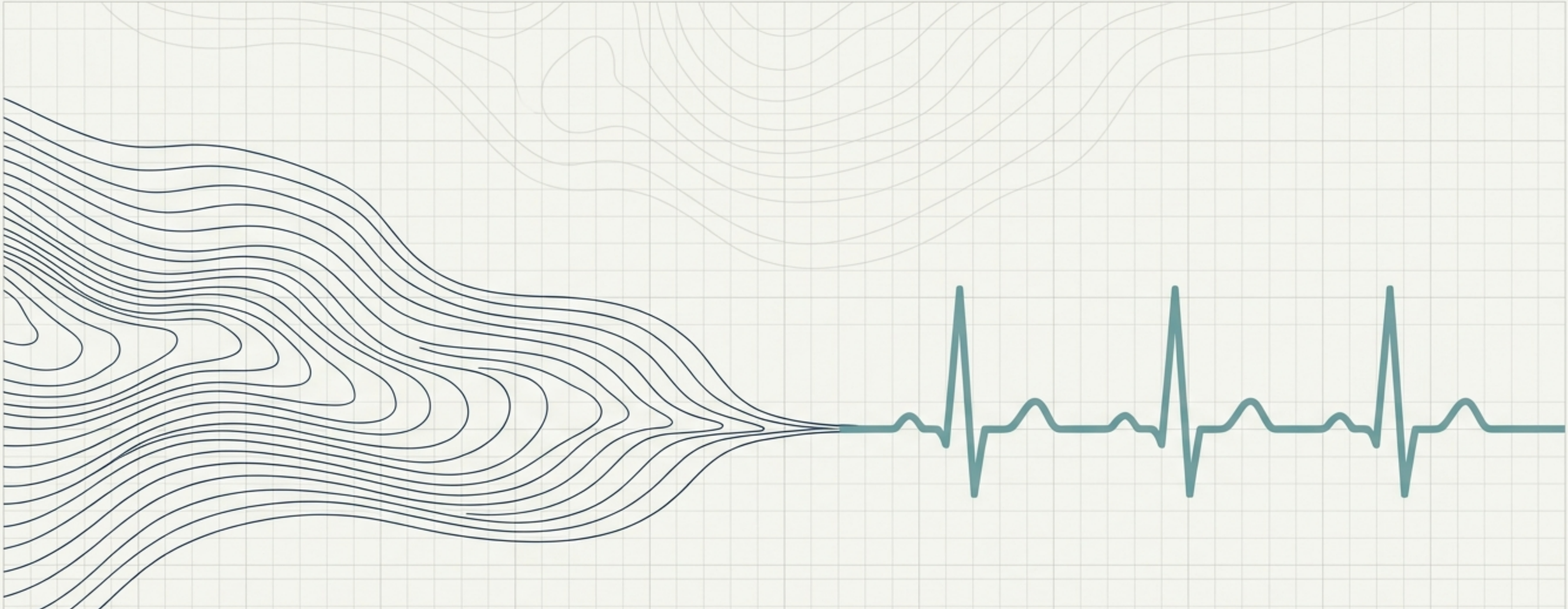




# **Il Protocollo V.E.R.A.: Mappare la Genesi della Violenza**

Oltre la narrazione: l'integrazione di biologia, storia clinica  
e psicotraumatologia relazionale.

# Il divario diagnostico: perché le valutazioni tradizionali falliscono

| Valutazione Tradizionale                                                            |                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <b>Focus:</b> Descrittivo e comportamentale.                                              |
|  | <b>Metodo:</b> Basato su narrazioni soggettive e razionalità intenzionale.                |
|  | <b>Lacuna:</b> Ignora il collasso del sistema nervoso; non prevede il passaggio all'atto. |

| Protocollo V.E.R.A.                                                                   |                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <b>Focus:</b> Eziologico e psicofisiologico.                                                        |
|  | <b>Metodo:</b> Basato su misurazioni biologiche oggettive (Biofeedback) e traumi cumulativi.        |
|  | <b>Vantaggio:</b> Mappa la rigidità autonoma e identifica i trigger specifici prima della tragedia. |

# L'Architettura del Protocollo V.E.R.A.

## Pillar 1: Dati Oggettivi

Analisi psicofisiologica tramite Biofeedback. Misura la variabilità cardiaca (HRV) e la conduttanza cutanea per valutare la disregolazione emotiva.



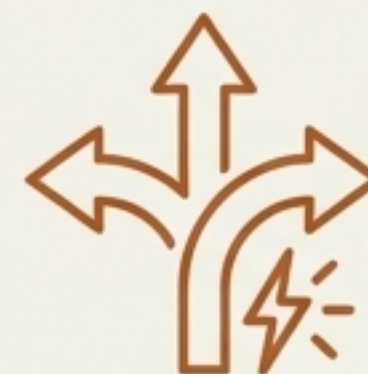
## Pillar 2: Storia Profonda

Ricostruzione dell'Albero Genealogico Traumatico. Identifica la trasmissione della violenza e l'incastro relazionale (C-PTSD).

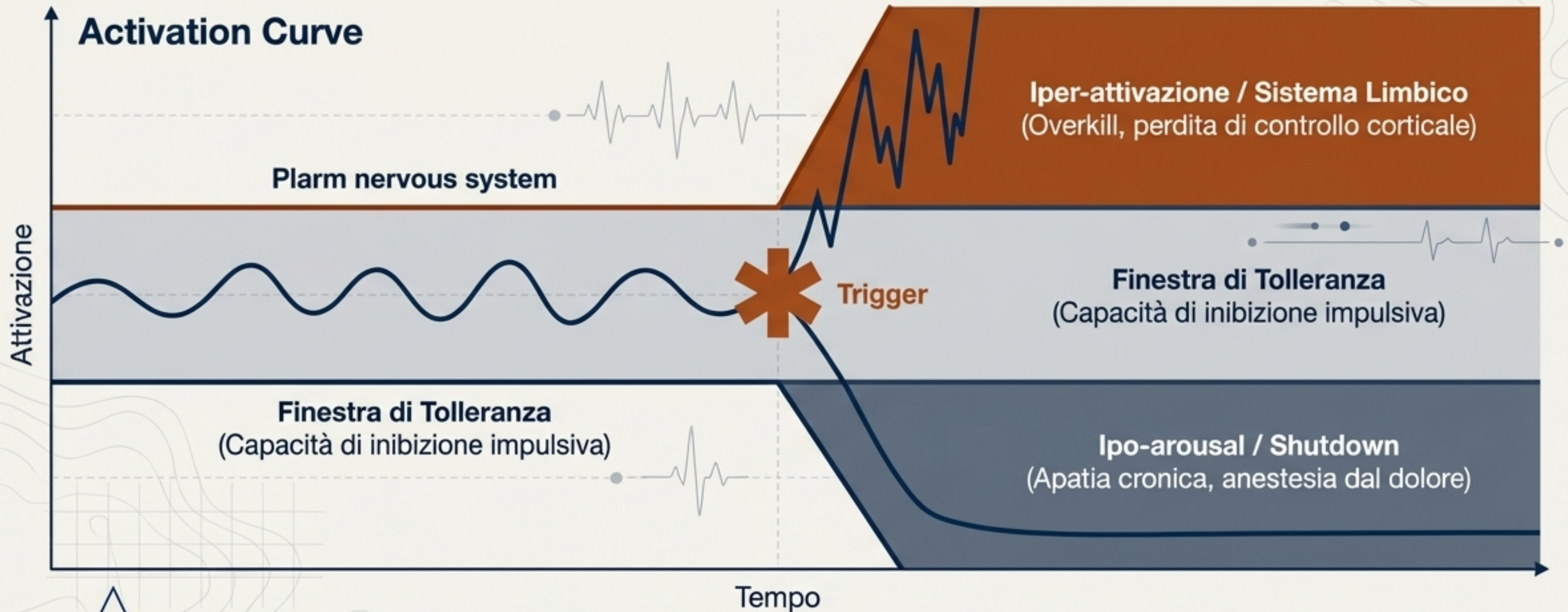


## Pillar 3: Trigger Specifici

Mappatura degli inneschi sociali, relazionali ed economici che causano l'uscita dalla finestra di tolleranza.



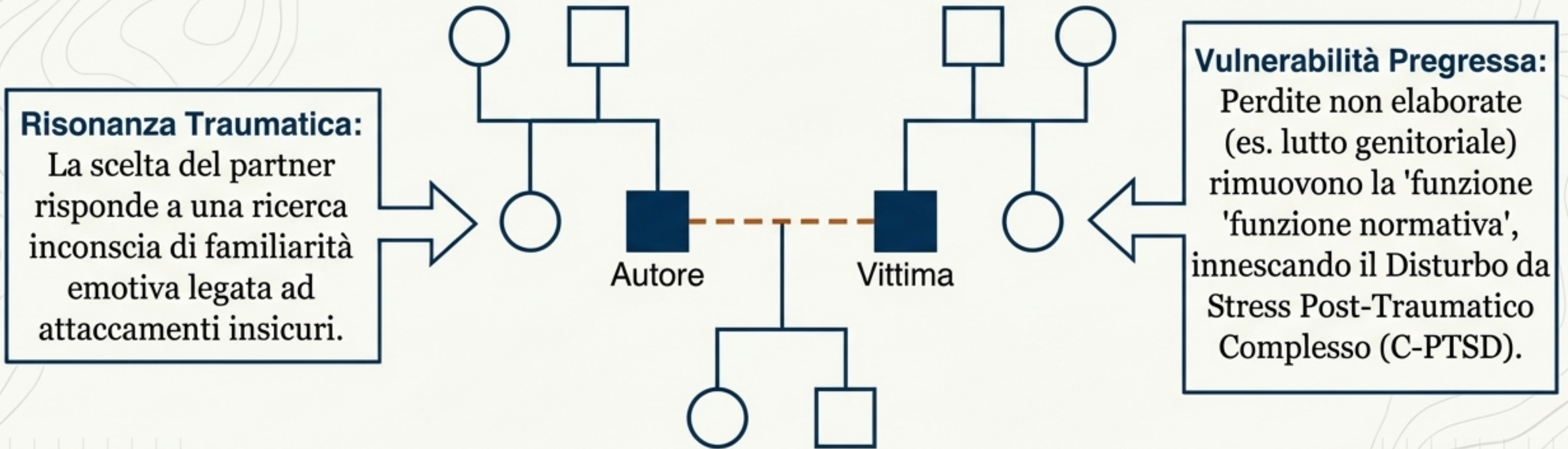
# Pilastro 1: Il collasso neurobiologico



Il passaggio all'atto non è una scelta razionale. Il Biofeedback rende visibile l'invisibile: documenta la rigidità autonoma e l'incapacità del soggetto di frenare l'impulso.

# Pilastro 2: L'Incastro Relazionale e il C-PTSD

## Traumatic Family Tree



L'omicidio familiare rappresenta il drammatico fallimento della funzione di rispecchiamento, dove l'altro diventa un oggetto-sé indispensabile alla sopravvivenza psichica.

# Pilastro 3: La Sincronicità dei Trigger

## Input 1: Fattori Socio-Economici

Fine dei sussidi (es. NASpl) =  
Percezione di Morte Sociale.

## Input 2: Fattori Relazionali

Minaccia di abbandono relazionale.

**La Tempesta  
Perfetta**

**Spegnimento della corteccia  
riflessiva -> OVERKILL**

Nota Clinica: L'analisi dimostra che il delitto si innesca quando l'isolamento sociale converge con la perdita dell'unico legame di accudimento.

# L'Arsenale Diagnostico: Scale Scientifiche e Biofeedback



## SVITR: Equilibrio Psicofisico

Misura l'alterazione del sistema nervoso (livelli di iper-attivazione/ansia vs. ipo-attivazione/dissociazione).



## SVITRE: Risonanza Parossistica

Approfondisce il grado di familiarità, dimostrando come l'eccessiva vicinanza alimenti la potenzialità distruttiva.

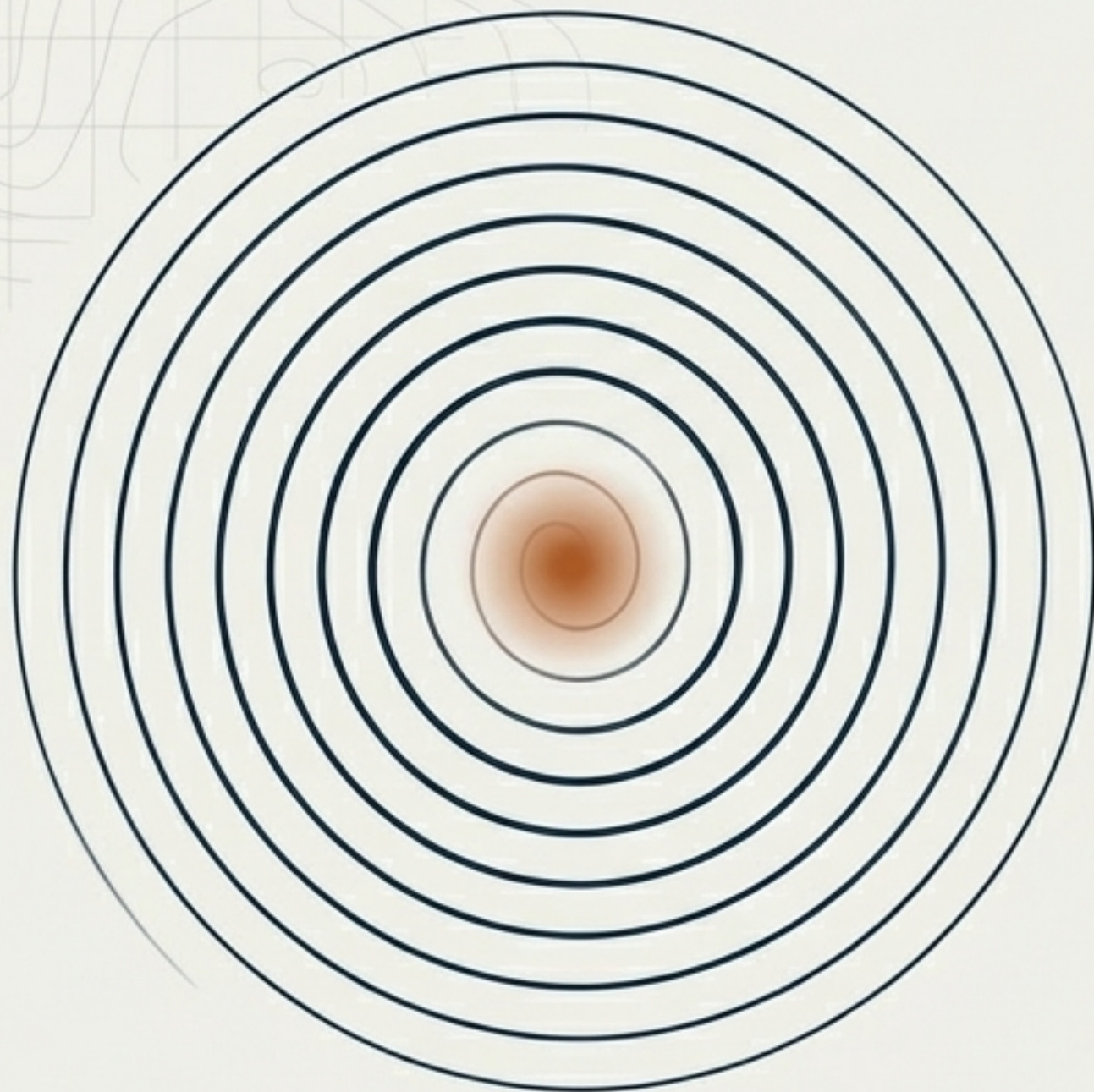


## VIS: Valutazione Invisibilità Sociale

Quantifica l'isolamento e la morte sociale che precedono il passaggio all'atto.

Tutte le scale sono integrate dal monitoraggio psicofisiologico (HRV) per una validazione incrociata dei dati.

# Attore 1: Vittime e Centri Antiviolenza (CAV)



**Obiettivo:** Decodificare la vulnerabilità involontaria e le allerte silenti.

---

**Il Meccanismo:** Chi ha subito traumi relazionali cumulativi emette segnali non verbali (lo sguardo della perdita o distacco difensivo). Questa vulnerabilità attira schemi di accudimento instabili.

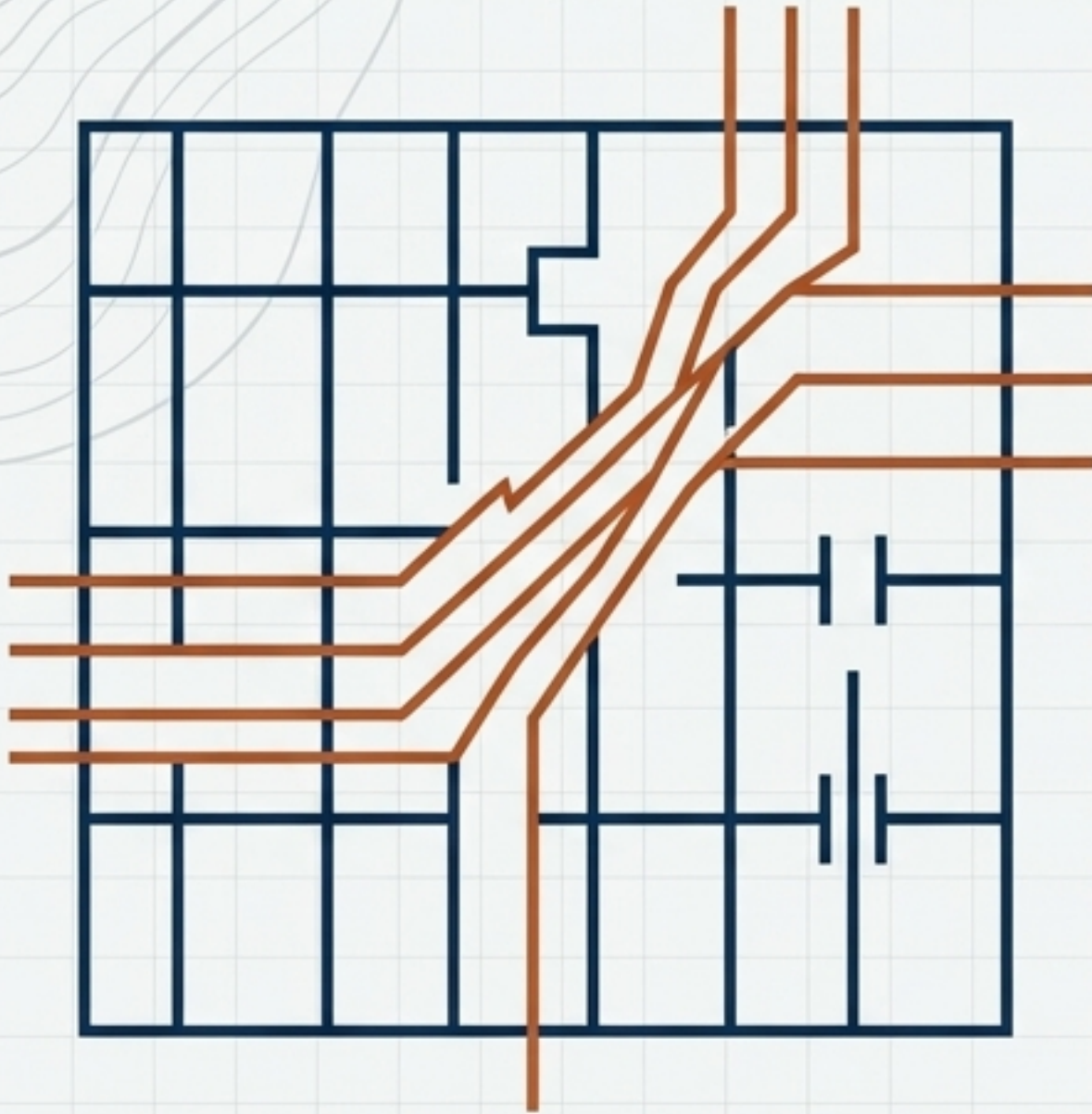
---

**Azione V.E.R.A.:**

- Uso di SVITR/VIS per misurare isolamento e iper-vigilanza.
- Biofeedback per la consapevolezza: permette alla donna di visualizzare la propria allerta somatica e riconoscere i segnali di pericolo.

**Call to Action:** Formazione specialistica AIPC/CIPR per operatrici CAV. Invio casi complessi per mappare il trauma invisibile.

# Attore 2: Autori e Operatori CUAV



**Obiettivo:** Prevenire il collasso e interrompere il ciclo della recidiva.

**Il Meccanismo:** L'autore intercetta la fragilità della vittima per compensare i propri traumi pregressi. La violenza scatta quando la sua finestra di tolleranza cede.

**Azione V.E.R.A.:**

- Mappatura scientifica del rischio dinamico (Protocollo V.E.R.A.).
- Biofeedback riabilitativo: Insegna l'auto-regolazione somatica mostrando graficamente la rigidità autonoma prima dell'esplosione.

**Call to Action:** Elevare gli strumenti dei CUAV oltre l'analisi conduttuale. Formazione e invio casi critici all'AIPC.

# Attore 3: Avvocati (Codice Rosso)



## Obiettivo:

Fornire prove scientifiche e inconfutabili della disregolazione emotiva.

## Il Cambio di Paradigma:

Superare la narrazione debole del raptus. Documentare l'atto come un oggettivo collasso neurobiologico.

## Azione V.E.R.A.:

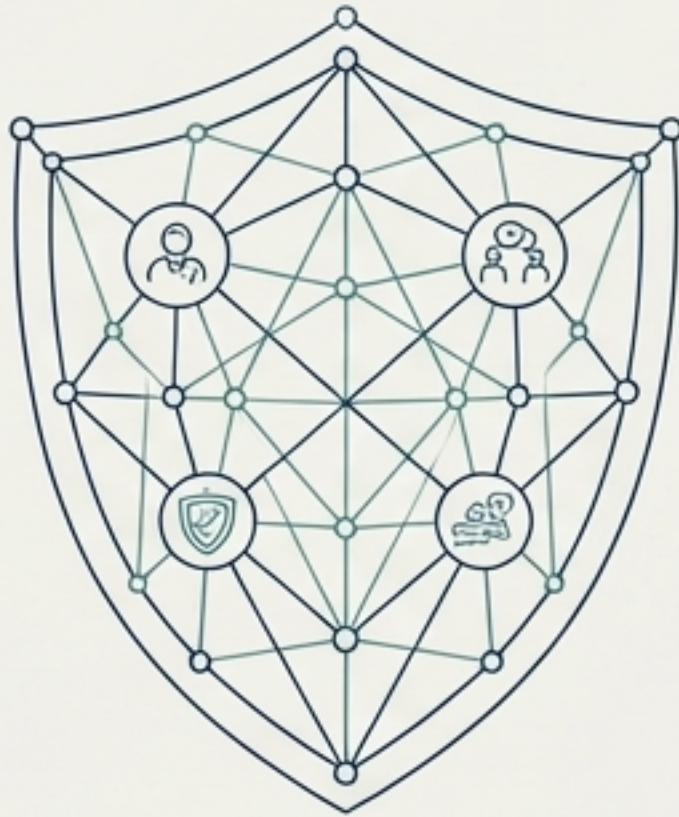
- **Prova Strumentale:** La perizia psicofisiologica dimostra lo stato di shutdown o iper-attivazione massiva del sistema limbico (Overkill).
- **Documentazione C-PTSD:** Uso delle scale SVITR e VIS per contestualizzare la gravità e la morte sociale.

**Call to Action:** Acquisire competenze scientifiche per memorie difensive. Valutazioni specialistiche per assistiti.

# Attore 4: Clinici e Supervisor

**Obiettivo:** Eccellenza clinica nella gestione del C-PTSD e tutela professionale.

## Clinical Dossier



Il Programma di Supervisione A.I.P.C.:

- **Focus Specialistico:** Per psicologi, psichiatri e clinici operanti in emergenza.
- **Analisi Scientifica:** Possibilità di invio casi per valutazioni con Biofeedback e protocolli SVITR/VERA.
- **Esclusività:** Gruppo ristretto (Max 10 partecipanti) per profondità analitica.
- **Formato:** Un venerdì al mese (18:30 – 20:00) su GoToMeeting.
- **Inizio:** 17 aprile 2026.
- **Investimento:** € 60,00 (IVA inclusa) a seduta.

# Matrice di Intervento: L'Integrazione Sistemica V.E.R.A.

| Attore      | Strumento Chiave                  | Funzione Specifica                                   | Esito Scientifico                             |
|-------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Vittime/CAV | Scale SVITR/VIS                   | Rileva vulnerabilità al predatore e isolamento.      | Allena alla percezione del pericolo somatico. |
| Autori/CUAV | Biofeedback                       | Monitora il recupero della capacità inibitoria.      | Previene l'iper-attivazione e la recidiva.    |
| Avvocati    | Perizia Psicofisiologica          | Documenta la sincronicità dei trigger e il collasso. | Prova oggettiva oltre il raptus.              |
| Clinici     | Supervisione / Albero Genealogico | Gestione C-PTSD e confini clinici.                   | Terapia mirata basata su dati.                |



# Il Mandato V.E.R.A.: Accuratezza e Presenza



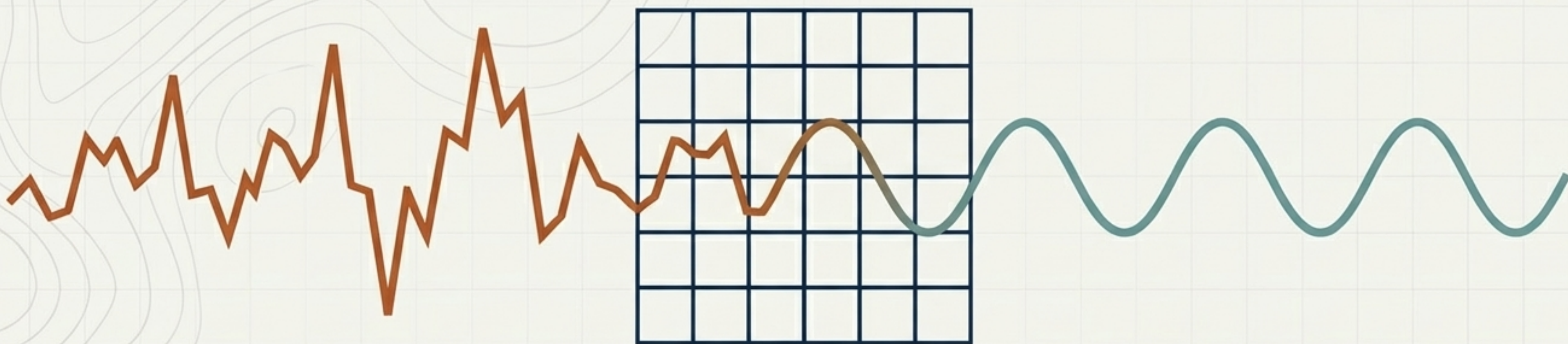
**La prima valutazione deve essere effettuata rigorosamente dal vivo.**

- Analisi diretta e non mediata della reattività emotiva e psicofisiologica.
- Somministrazione fedele del Biofeedback per mappare la rigidità autonoma.
- Garantisce l'integrità scientifica necessaria per le perizie legali e i percorsi CUAV/CAV.

---

Nota Bene: I successivi percorsi di approfondimento e formazione professionale (CAV, CUAV, Legali) sono disponibili in modalità ibrida (presenza e a distanza).

# La violenza come Auto-cura tragica



**“La violenza familiare è una risposta disfunzionale e neurobiologica a un dolore senza parole.”**

Se i protocolli tradizionali si limitano a punire il sintomo, il Protocollo V.E.R.A. svela il rischio imminente ed estremo. Solo attraverso la consapevolezza dell'incastro traumatico e il monitoraggio fisiologico è possibile interrompere la condanna alla ripetizione, trasformando la vulnerabilità in una reale possibilità di guarigione.

# Sostieni la Scienza. Previeni la Violenza.

La **prevenzione degli omicidi familiari** richiede percorsi clinici specialistici e metodologie avanzate. Contribuisci concretamente alla ricerca AIPC e CIPR.



## **Dona il tuo 5x1000.**

Codice Fiscale:  
97238660589



## **Donazioni Liberali (Intestato ad AIPC)**

IBAN: IT83 I076 0103 2000  
0005 6039 688  
C.C.P. Nr.: 56039688



## **Contatti & Invio Casi**

Email: aipcitalia@gmail.com  
WhatsApp: 392 440 1930  
(11:00 - 16:00)