

Oltre l'Ideologia, Verso la Cura: Dossier Clinico sui Delitti Familiari

Report ONOF (Osservatorio Nazionale Omicidi Familiari) – Analisi della settimana 23-29 Aprile 2026.

Associazione Italiana di Psicologia e Criminologia (AIPC), ETS fondato nel 2001.

Il Board Clinico e Scientifico

Dott.ssa Tiziana Calzone

psicologa psicoterapeuta e autrice di numerosi testi specialistici

Dott. Massimo Lattanzi

psicologo psicoterapeuta, Ph.D. in Scienze Forensi e direttore della Collana di Scienze Psicologiche e Forensi

Dott.ssa Giulia Trovato

laureata in Psicologia giuridica, forense e criminologica e tirocinante presso l'AIPC

Il Filtro OSINT (Open Source Intelligence)



Cruscotto Settimanale: Radiografia dei Delitti (23-29 Aprile 2026)

3 Casi Totali

rilevati in ambito familiare.

Omicidi Consumati (N=1)



100% Vittima Donna
(Età 36-53)

100% Autore Uomo
(Età 36-53)

Arma da fuoco.
Sud Italia.

Tentati Omicidi (N=2)



50% Vittima Donna /
50% Vittima Uomo.

Demografia Complessiva

Vittime: **67%** Donne

33% Uomini.

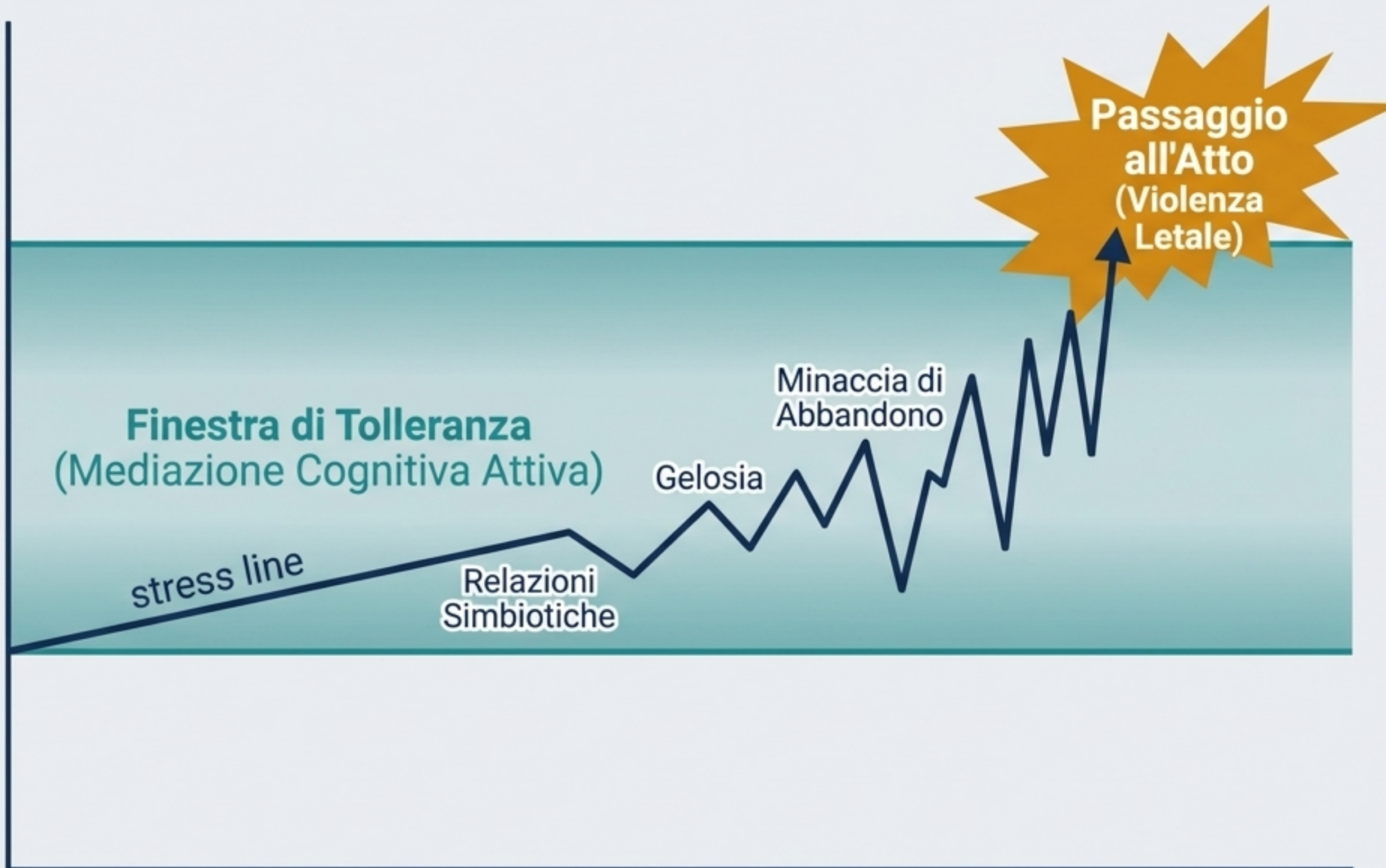
Presunti Autori: **67%** Uomini

33% Donne.

Matrice Analitica dei Casi: Sintomi e Diagnosi Clinica

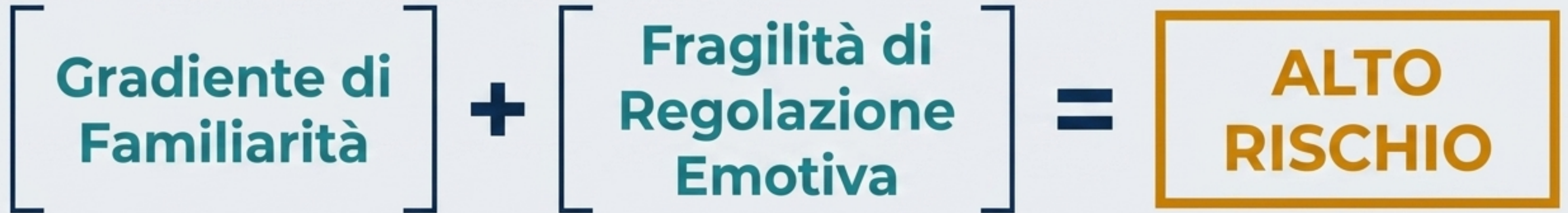
	Profilo & Contesto	Arma Utilizzata	Commento Clinico AIPC
Caso di Foggia	Vittima Donna, Autore Uomo (Partner). Sud Italia.	Arma da fuoco (Pistola). L'autore si costituisce.	Disregolazione emotiva acuta. L'arma da fuoco rappresenta la definitività del passaggio all'atto . Impossibilità di mediazione cognitiva del conflitto.
Caso di Pavia	Vittima Donna, Autrice Donna (Partner - Gelosia). Nord Italia.	Arma impropria (Guinzaglio per strangolamento).	Relazione simbiotica/traumatica. L'arma impropria evidenzia la perdita di controllo degli impulsi . La minaccia di abbandono ha causato una disregolazione violenta .
Caso Nord Italia	Vittima Uomo, Autore Uomo (Parente - Fratello). Nord Italia.	Arma da taglio (Coltello).	Il grado di familiarità agisce come detonatore primario del conflitto violento.

La Lente della Psicotraumatologia: La Finestra di Tolleranza



Quando lo stress relazionale restringe la finestra di tolleranza, la mediazione cognitiva del conflitto diventa impossibile. L'individuo, specialmente in contesti di C-PTSD (Disturbo da Stress Post-Traumatico Complesso), sperimenta una perdita totale del controllo degli impulsi, trasformando il trauma in tragedia.

Ridefinire il Rischio: L'Equazione della Vulnerabilità



Oltre il Genere:

I dati confermano che la vulnerabilità non è legata esclusivamente al genere, ma alla fragilità dei sistemi di regolazione all'interno della relazione.

Il Fattore Critico:

Il grado di familiarità (partner o parenti stretti) rimane in assoluto il detonatore più critico per il potenziale passaggio all'atto.

La Soluzione Preventiva:

La valutazione del rischio clinico deve integrare questi due fattori per prevedere e neutralizzare l'escalation letale.

Intercettare il Trauma Prima della Tragedia

Il Protocollo V.E.R.A.:

Uno strumento clinico essenziale progettato da AIPC per focalizzarsi sul **gradiente di familiarità** e monitorare la finestra di tolleranza individuale, prevedendo il passaggio all'atto.



Centri Antiviolenza Inclusivi:

Un nuovo paradigma. Per fermare la violenza, i protocolli sociali devono offrire supporto clinico universale basato sui dati. Cura per le vittime, per gli autori, e per le famiglie, superando gli stereotipi ideologici.

Oltre l'Ideologia, Verso la Cura: Come Puoi Fare la Differenza

AZIENDE E IMPRENDITORI

Trasformate la responsabilità d'impresa (CSR) in una risorsa attiva. Rendete la vostra azienda protagonista finanziando i primi centri anti violenza inclusivi con donazioni liberali deducibili.

**Azione: Donazione Libera.
Beneficiario: AIPC**

IBAN: IT8310760103200000056039688 | **C.C.P.:** 56039688

CITTADINI E PROFESSIONISTI

Non vi costa nulla. Destinate i vostri fondi alla ricerca scientifica e al trattamento specialistico della disregolazione emotiva per prevenire i delitti familiari.

Azione: Destinazione del 5x1000.

Codice Fiscale AIPC - ETS: 97238660589