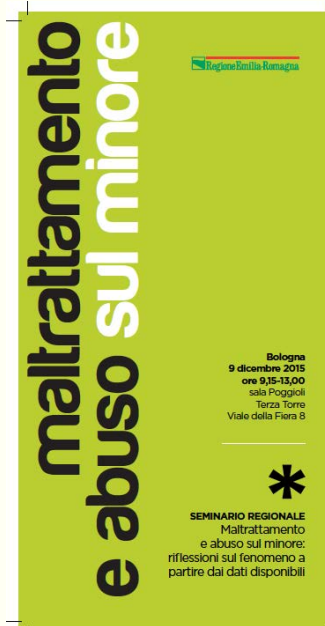


**Maltrattamento e abuso sul minore:  
riflessioni sul fenomeno a partire dai dati disponibili**

# La letteratura e i dati internazionali

**Massimo Masi, Bologna**  
pediatra, coordinatore scientifico Gruppo regionale

9 dicembre 2015 - Seminario  
Sala Poggioli, Viale della Fiera 8 - Bologna



WHO – World Health Organization - Regional Office for Europe  
European report on preventing child mal treatment. 2013

## Improve data collection for monitoring and evaluation

- **Prevention policies** at local, national and regional levels need to be **monitored and evaluated**.
- **Data** on deaths, illness, social and economic factors, risk factors, outcomes and costs are **incomplete or unreliable** in many countries.
- There is an urgent need for **reliable and valid data** that can be **exchanged across sectors**.
- **Community surveys using international standardized tools** should be conducted regularly to **identify trends in prevalence, risks and outcomes**.

# International Society for the Prevention of Child Abuse and Neglect – ISPCAN

Nonostante le difficoltà metodologiche nella raccolta e comparazione dei dati sul maltrattamento sui minorenni, **la violenza contro i bambini è sempre più riconosciuta come un problema diffuso e grave in ogni Paese, comunità, gruppo sociale, etnico, culturale, economico e religioso, con conseguenze devastanti a breve e lungo termine per la salute e il benessere dei bambini.**

Obiettivi della raccolta dati e del monitoraggio sul maltrattamento all'infanzia:

- **registrare e monitorare i casi** di maltrattamento;
- sviluppare **criteri omogenei per riconoscere e classificare** i casi di abuso all'infanzia;
- **misurare**
  - **l'incidenza** del maltrattamento dei bambini **in uno Stato**;
  - **la gravità** del maltrattamento sui bambini;
  - le **caratteristiche familiari, dei caregiver e del bambino**, *associate con il maltrattamento.*

## Linee di indirizzo regionali per l'accoglienza e la cura di bambini e adolescenti vittime di maltrattamento / abuso (DGR n. 1677/18.11.2013) \*

- Importanza di disporre di un **sistema efficiente di raccolta dati e classificazione a fini statistici epidemiologici.**
- E' cruciale il **monitoraggio del suo funzionamento**, delle **problematiche** che possono essere alla radice di eventuali **irregolarità di raccolta e trasmissione dei dati**, così come è utile prevedere la possibilità di **produrre proposte realistiche** finalizzate al loro superamento e al **miglioramento del sistema.**
- Ci si deve porre l'obiettivo di **monitorare i risultati** che l'adozione delle Linee di indirizzo/ Raccomandazioni produrranno sul fenomeno in termini di **emersione dello stesso**, di **gestione dei casi** in seguito all'applicazione delle buone prassi raccomandate, particolarmente sul **grado di integrazione realizzata fra i servizi.**

\* <http://www.saluter.it/news/regione/maltrattamento-eabuso-sui-minori-le-raccomandazioni-perlassistenza-e-il-video-delconvegno-dell1-ottobre>

# L'affidabilità dei dati

il problema del **sommerso**

- la **relativa** (scarsa)  
**sensibilizzazione/informazione**
- la **riluttanza a segnalare**/denunciare
- il deficit di **competenze** (difficoltà a riconoscere segni/sintomi)
- la carente **formazione accademica**
- la **formazione sul campo**/l'aggiornamento
- .....

# I limiti metodologici e i problemi collegati

Le difficoltà a comparare i dati:

- la **vaghezza/complessità delle definizioni (neglect)**
- la definizione delle **codifiche**
- la diversità dei **sistemi di protezione** del minore
- le diverse **modalità di raccolta dei dati**
- la varietà **dei dati disponibili in letteratura:**  
somministrazione di **questionari** a cittadini o a professionisti, **censimento** dei casi in carico ai servizi, **stima** dei casi a partire da campioni...

# I dati internazionali

Focus su

- **dimensione del fenomeno**

**Prevalenza:** misura la proporzione di "eventi" presenti in una popolazione in un dato momento

Nel nostro caso: la proporzione di minori M/A (A/N) in carico ai Servizi

- sul totale dei minori in carico ai Servizi

- **sul totale dei minori residenti.**

**Incidenza:** l'incidenza misura la proporzione di "nuovi eventi" che si verificano in una

popolazione in un dato lasso di tempo.

- la **modalità di raccolta dei dati**
- i **diversi tipi di M/A: neglect, fisico, sessuale, psicologico/emozionale, violenza assistita**
- i **segnalanti: s. sociali, s. sanitari, personale scuola, FF.OO.**

# The **Netherlands'** prevalence study on maltreatment of children and youth.

Studi completi con metodologie sovrapponibili nel 2005 e nel 2010.

Tre approcci :

- 1) **autovalutazione da parte di 1920 studenti fra 12–17 anni interrogati sulle proprie esperienze di maltrattamento subito nell'anno precedente**
- 2) uno **studio sentinella** che si basa su informazioni da **1127 professionisti di diverse discipline** su casi di sospetto maltrattamento su minori nei **precedenti 3 mesi**
- 3) **casi di maltrattamento segnalati ai servizi di protezione del minore**

## **Prevalenza del maltrattamento nel 2010**

- basato su una **valutazione combinata fra lo studio sentinella e i report dei servizi di protezione dei minori 33.8 ‰.**
- autovalutazione **99.4 ‰**

**Raffronto fra i due periodi (2005 and 2010) rivela un notevole aumento nel numero di casi segnalati ai servizi**

La prevalenza valutata nello studio sentinella e nell'autovalutazione non è cambiata fra 2005 e 2010, suggerendo che l'aumento deriva da una **maggiore consapevolezza e conseguente segnalazione da parte dei professionisti**



# Spain

**2001** – Studio epidemiologico: analizzati oltre **30.000 files** aperti provenienti dai servizi di protezione del minore nelle diverse regioni autonome.

Individuati oltre 10.000 minori.

Prevalenza =  $7,16/10.000$  - **0.716 ‰**

**2007** – Diversa metodologia.

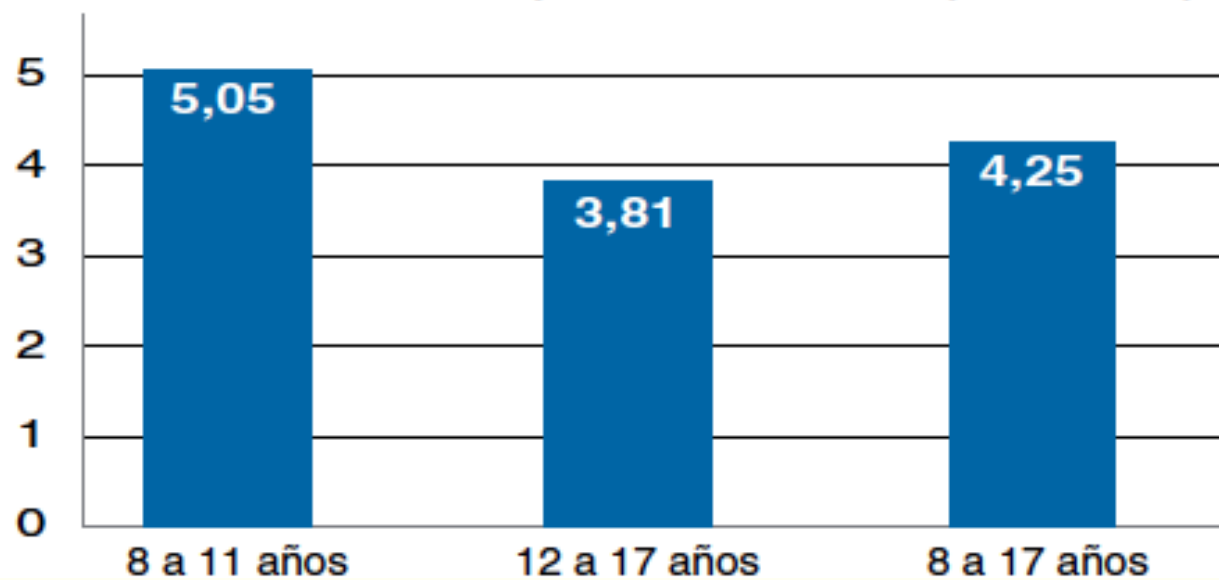
Studio condotto utilizzando **interviste e questionari**

- fascia di età **0-7 anni** - a psicologi e responsabili di asili e scuole su M/A dell'anno precedente: il **6,36 % ha rilevato M/A**
- fascia di età **8-17 anni** - agli stessi minori: hanno segnalato M/A nel **4,25 % dei casi (42,5‰)**

(continua)

# Spain<sub>1</sub>

**Gráfico 4. Prevalencia de maltrato por tramos de edad (8 a 17 años).**



# Spain<sub>2</sub>

- **Maltrattamento fisico** il più comune, seguito da trascuratezza, abuso psicologico e sessuale.
- La maggior parte dei minori aveva subito un solo tipo di abuso ma intorno al **30% segnalava 2 o più tipi di maltrattamento.**
- Oltre il 20% delle famiglie ammetteva di avere maltrattato il proprio bambino nell'anno appena passato.
- I maltrattanti erano prevalentemente le madri e i padri biologici.
- Il 65% dei genitori maltrattanti giustificava questo comportamento con gli atteggiamenti di provocazione e di sfida dei figli.

## UK - Children Act 1989

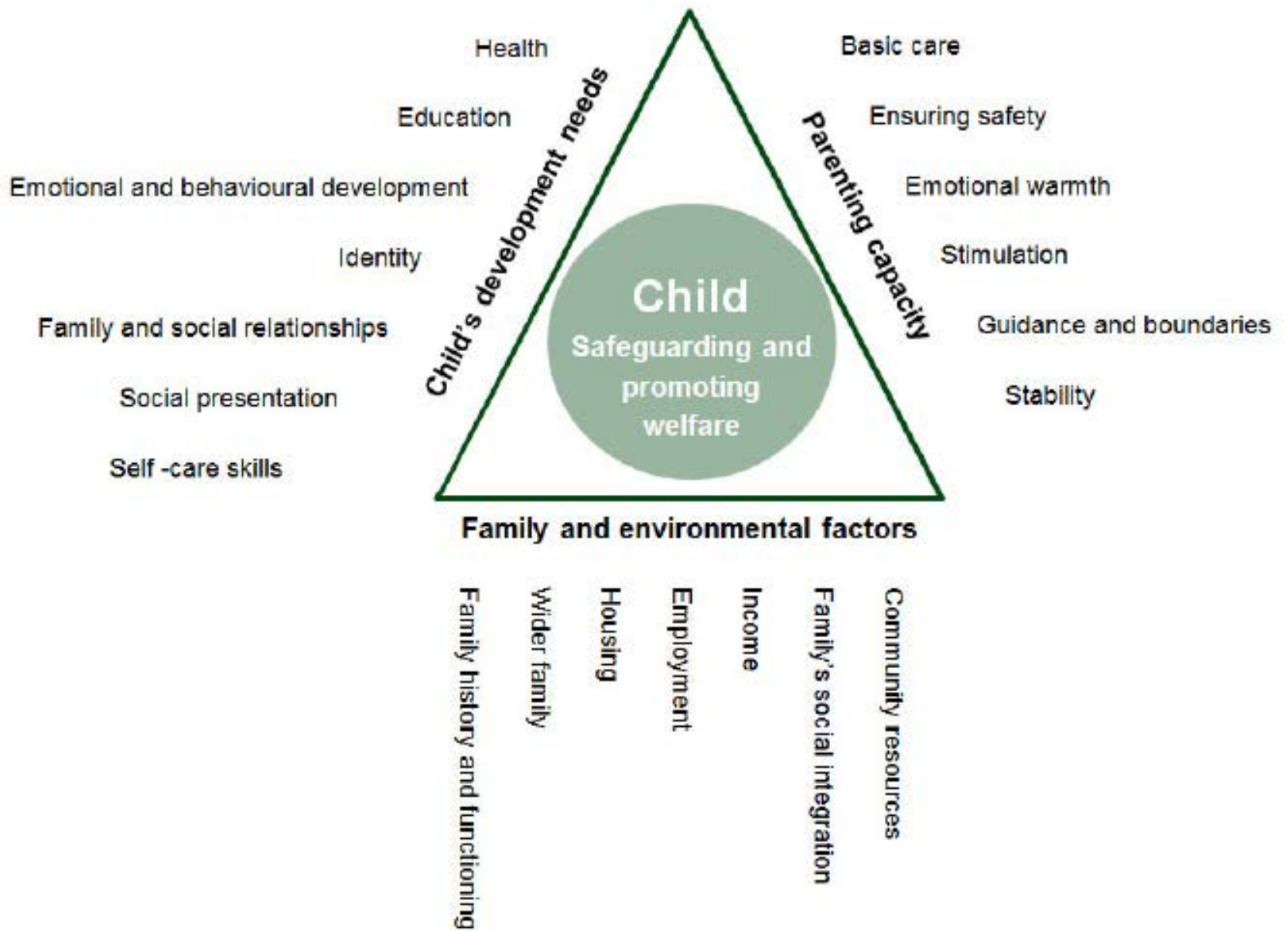
An Act to reform the law relating to children:

- to provide for local authority services for children in need and others;
- to amend the law with respect to **children's homes, community homes, voluntary homes and voluntary organisations;**
- to make provision with respect to **fostering, child minding and day care** for young children and **adoption;** and for connected purposes.



Pubblicazioni annuali che riportano il numero di:

- **"referrals"** (segnalazioni) ai **Children' social services**
  - **"initial assessments"** (prime valutazioni entro 10 gg)
  - **"core assessment"** (valutazioni approfondite entro 35 gg)
  - riconoscimento di **"children in need"** (necessità di intervento da parte dei Servizi)
  - **"section 47 enquiries"** (riconoscimento di necessità di intervento da parte dei servizi - sospetto di M/A fondato)
  - **"child protection plan"** (attivazione di un piano di protezione/tutela da parte dell'Autorità Locale)
- servono a monitorare i **carichi di lavoro, le performance dei Servizi per minori dell'Autorità Locale, identificare il numero di minori** che sono oggetto di **procedure di tutela e le loro caratteristiche.**



**Figure 1: The Assessment Framework**

<b>Children and adolescents 0-17 anni:</b> <b>11.396.749 ≅</b>	<b>2013</b> <b>N - ‰</b>	<b>2015</b> <b>N - ‰</b>
<b>Referrals to children' social services</b> (segnalati per qualunque motivo ai SS)	<b>593.500 – 52,07</b>	<b>635.600 – 55,77</b>
<b>Children in need</b> (riconosciuta la necessità di intervento dei SS)	<b>378.600 – 33,22</b>	<b>391.000 – 33,73</b>
<b>By primary need A/N at initial assessment</b> (per segnalazione iniziale di sospetto M/A)	<b>47,3%</b> <b>179.090 -15,71</b>	<b>49,4%</b> <b>193.154 -16,94</b>
<b>Core assessment</b>	<b>232.700</b>	
<b>Section 47 enquires</b> (riconosciuto un fondato sospetto di M/A)	<b>127.100 - 11,15</b>	<b>160.150 - 14,05</b>
<b>Subject of a child protection plan</b> (intervenuto un provvedimento di tutela dell'A.L.)	<b>52.700 – 4,62</b>	<b>62.200 - 5,46</b>



## 2015 - Chi segnala (%)

- **FF.OO.: 26,4**
- **Scuola: 15,4**
- **Servizi Sanitari: 14,9**
- **Servizi A.L.: 13,0**
- **Singoli: 9,7**
- **altri.....**

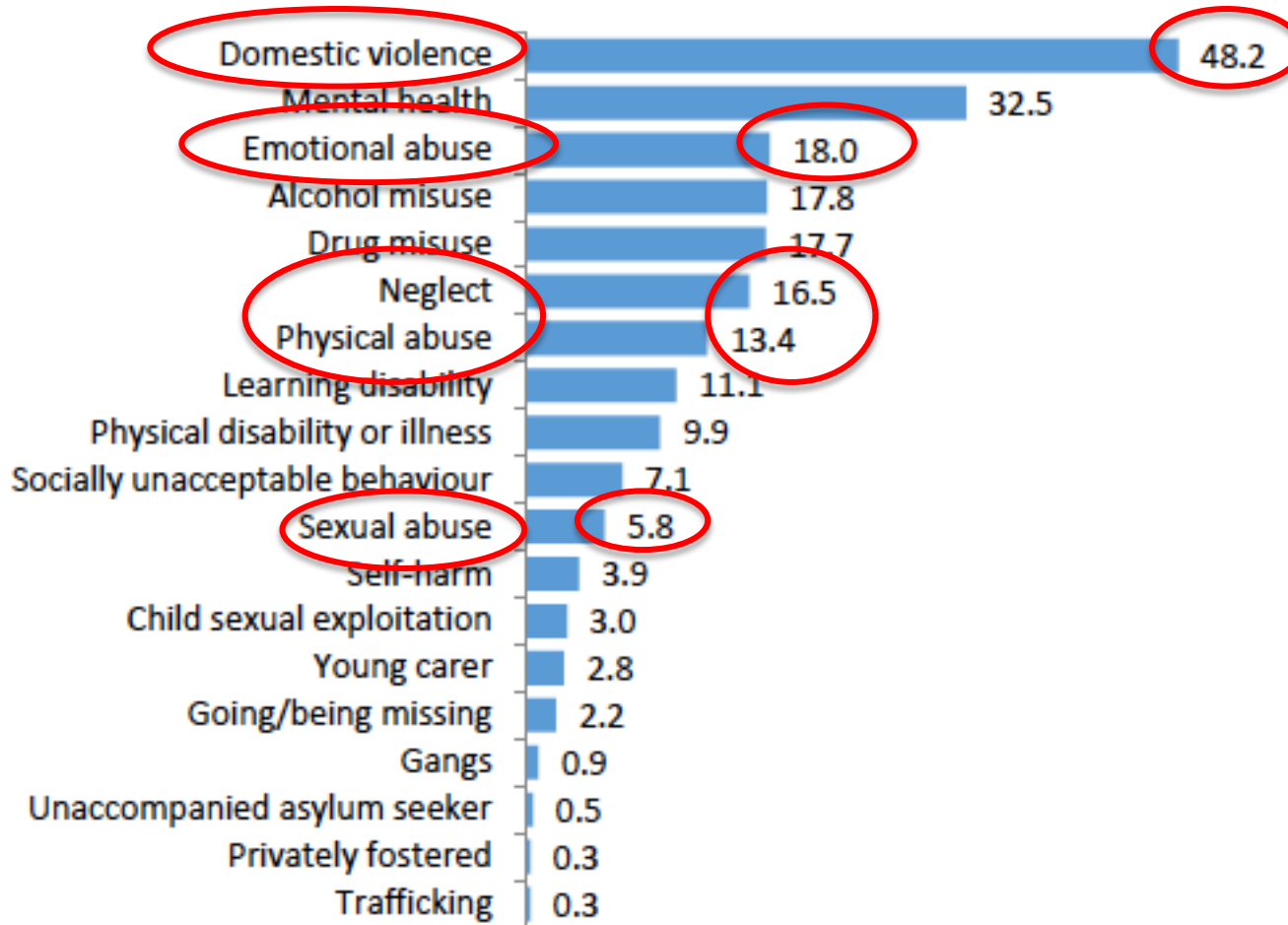


## 2015 - Causa di prima segnalazione (%)

- Abuse or neglect: 49,4
- Malattia o disabilità del minore: 10,2
- Malattia o disabilità dei genitori: 2,8
- Famiglia in situazione di disagio acuto: 9,2
- Famiglia problematica: 17,9
- Comportamenti socialmente inaccettabili: 2,0
- Basso reddito: 0,5
- Assenza dei genitori: 2,6

### Figure H: Domestic violence is the most common factor identified

Factors identified at the end of assessment as a proportion of episodes assessed in the year



# USA

I 50 stati + il Distretto di Columbia e i Territori

→ mandato a professionisti e istituzioni di segnalare i sospetti M/A all'Agencia dei servizi di protezione del minore

## **Child Protective Services – CPS**

- **Ciascuno stato** ha le sue **definizioni di M/A su minore**.
- La legislazione federale supporta una fondazione di supporto per gli stati per identificare un **set di atti e comportamenti che definiscono il M/A**.
- **Queste definizioni variano nei diversi stati e possono cambiare nel tempo**.

Dal **Child Abuse Prevention and Treatment Act (CAPTA)1988** sotto l'egida del **U.S. Department of Health and Human Services (HHS)**

→ **Children's Bureau**



# Children's Bureau

An Office of the Administration for Children & Families

The **Children's Bureau (CB)** focuses on improving the lives of children and families through programs that

- **reduce child abuse and neglect,**
- **increase the number of adoptions,**
- **and strengthen foster care**

➔ **National Child Abuse and Neglect Data System (NCANDS)**

= raccolta dati nazionale e specifico programma di analisi dei dati.



# Child Maltreatment 2013



U.S. Department of Health & Human Services  
Administration for Children and Families  
Administration on Children, Youth and Families  
Children's Bureau



# Child Maltreatment 2013

This report presents **national data about child abuse and neglect** known to **child protective services agencies** in the **United States** during federal fiscal year 2013.

The **National Data Archive on Child Abuse and Neglect (NDACAN)** was established by the **Children's Bureau** to encourage scholars to use existing child maltreatment data sources in the research.

# Quali dati

**Segnalazioni** relative a sospetto M/A/neglect

→ **Child Protective Services (CPS) agency**

→ **screened out** (risposte alternative)

→ **screened in** → **investigation/report.**

Nella maggior parte degli stati, la maggioranza dei report è oggetto di approfondimenti (investigation/report) che definiscono:

- **se un minore è maltrattato o è a rischio di maltrattamento**
- **definiscono se è necessario un intervento.**

**National Child Abuse and Neglect Data System (NCANDS)** raccoglie tutte le segnalazioni inviate alle CPS che rispondono ai criteri definiti relativi ai singoli casi, e cioè: **minori coinvolti, tipo di maltrattamento subito, disposizioni delle agenzie CPS, fattori di rischio del minore e dei care givers, servizi forniti, adulti maltrattanti.**

# I segnalanti

2013

**61.6%** - **Professionisti** in contatto per il loro lavoro con le vittime:  
fra cui

- **FF.OO.:** 17.5%
- **personale della scuola:** 17.5%
- **personale dei servizi sociali:** 11.0%

**18.6%** - **Persone esterne ai servizi** (amici, vicini di casa e parenti)

**19.8%** - **Altri:** segnalazioni anonime e sconosciute, ecc.



# Child Maltreatment

INDICATORS ON CHILDREN AND YOUTH



Updated: March 2015

### Exhibit 3-C Child Victimization Rates, 2009-2013

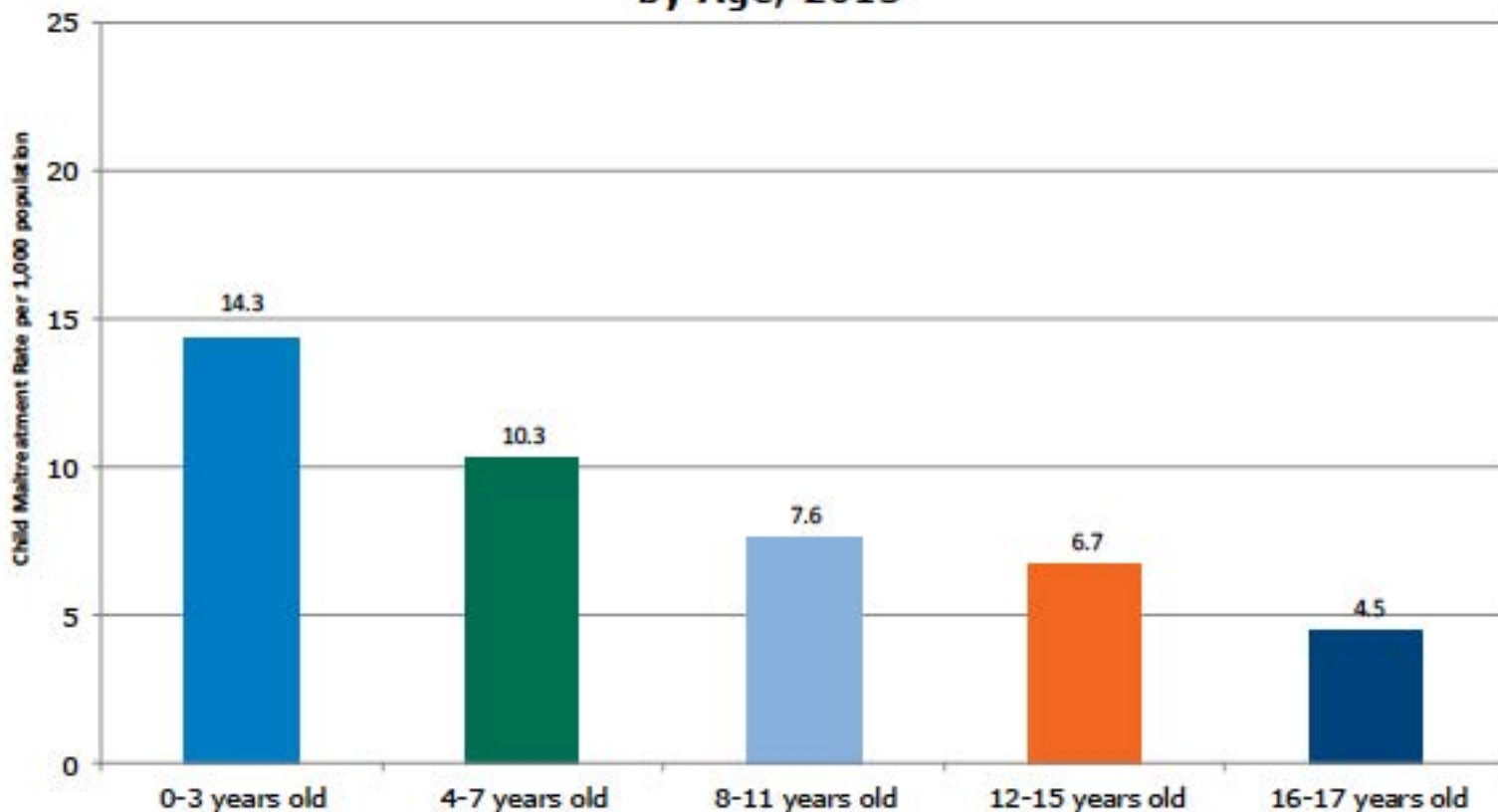
Year	Reporting States	Child Population of Reporting States	Victims (unique count) from Reporting States	National Victimization Rate per 1,000 Children	Child Population of all 52 States	National Estimate of Victims (unique count)
2009	50	74,495,280	693,484	9.3	75,512,062	702,000
2010	51	74,151,372	688,121	9.3	75,016,501	698,000
2011	51	73,909,031	676,505	9.2	74,771,549	688,000
2012	52	74,549,919	680,200	9.1	74,549,919	680,000
2013	52	74,399,940	678,932	9.1	74,399,940	679,000

*The national victimization rate was calculated by dividing the number of victims from reporting states by the child population of reporting states and multiplying by 1,000.*

*If fewer than 52 states reported data in a given year, the national estimate of victims was calculated by multiplying the national victimization rate by the child population of all 52 states and dividing by 1,000. The result was rounded to the nearest 1,000. If 52 states reported data in a given year, the number of estimated victims was calculated by taking the number of reported victims and rounding it to the nearest 1,000. Because of the rounding rule, the national estimate could have fewer victims than the actual reported number of victims.*

Figure 2

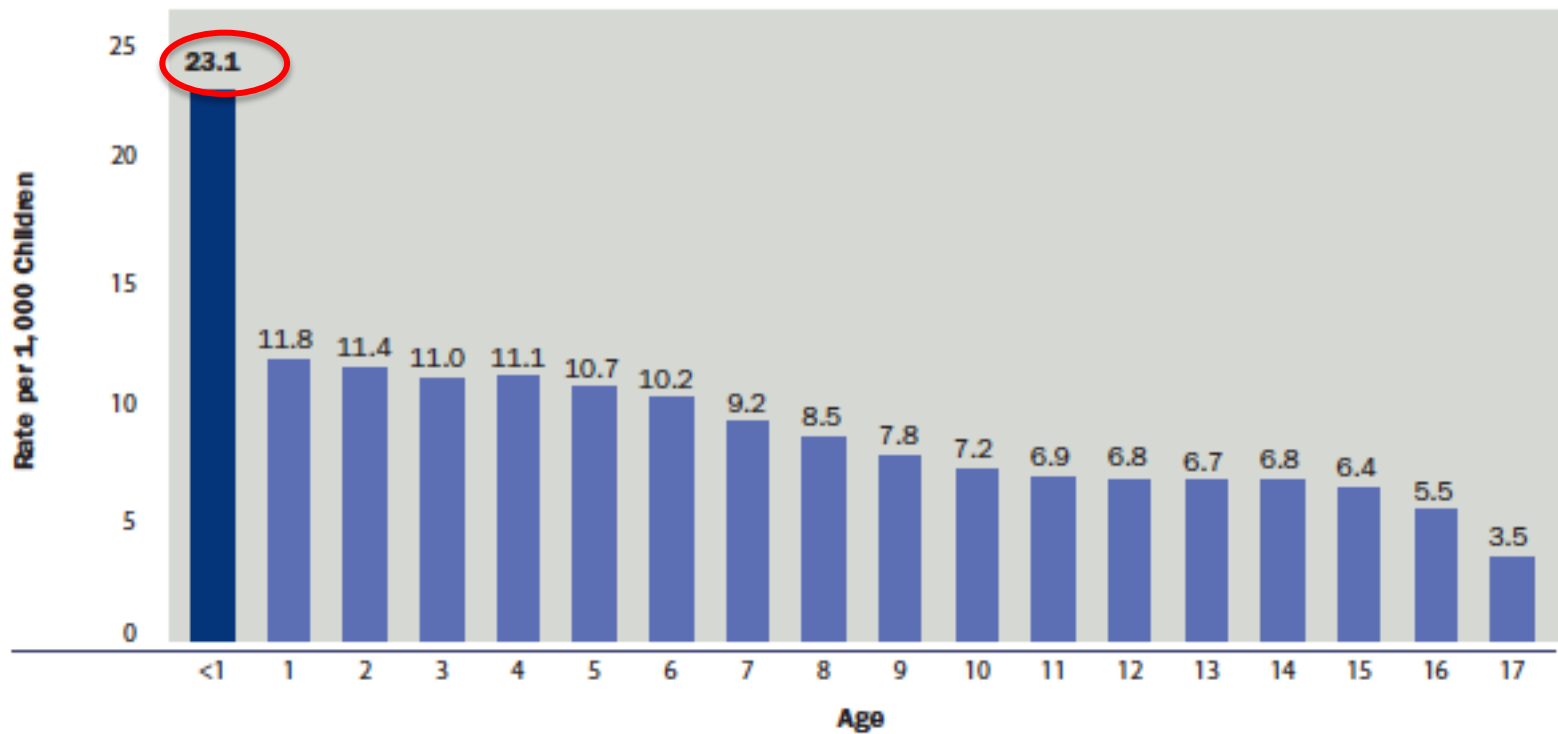
### Child Maltreatment Rate (Unique Victims per 1,000 Population), by Age, 2013



U.S. Department of Health and Human Services, Administration on Children, Youth and Families. (2013) *Child maltreatment 2012*. Washington, DC: US Government Printing Office. Available at <http://www.acf.hhs.gov/programs/cb/resource/child-maltreatment-2012>



### Exhibit 3-E Victims by Age, 2013



Based on data from [table 3-5](#).

Type of Maltreatment <sup>3</sup>	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>Neglect</b>	7.3	7.1	7.2	7.5	7.4	6.3	6.4	6.2	7.4	8.1	7.1	7.2	7.2	7.3
<b>Physical Abuse</b>	2.4	2.3	2.3	2.3	2.1	1.7	1.6	1.1	1.7	1.8	1.6	1.6	1.7	1.6
<b>Sexual Abuse</b>	1.2	1.2	1.2	1.2	1.2	0.9	0.9	0.8	1.0	1.0	0.8	0.8	0.8	0.8
<b>Psychological or Emotional Abuse</b>	1.0	0.9	0.8	0.6	0.9	0.7	0.7	0.4	0.8	0.8	0.7	0.8	0.8	0.8
<b>Medical Neglect</b>	0.5	0.3	0.3	0.3	0.3	0.2	0.2	0.1	0.2	0.3	0.2	0.2	0.2	0.2
<b>Other</b>	2.8	3.2	3.3	3.7	3.2	1.5	1.5	0.4	0.9	-	-	0.9	1.0	0.9

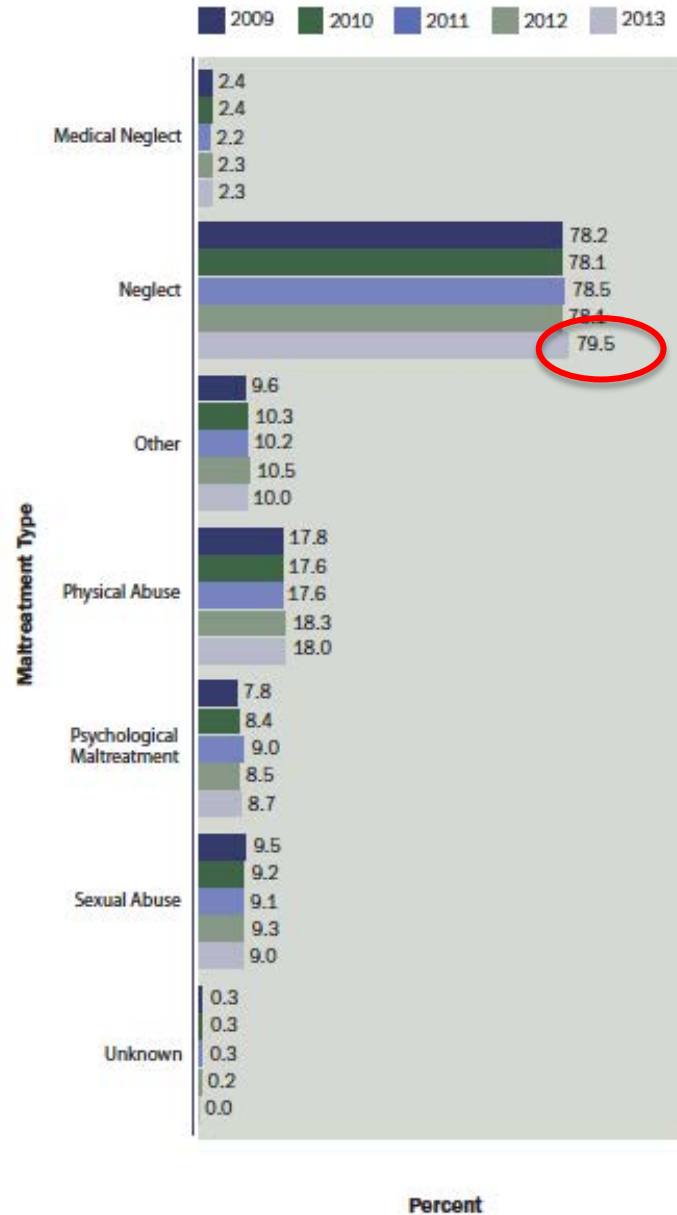
<sup>1</sup>Includes "substantiated" cases, in which investigation results in a disposition that concludes the allegation of maltreatment or risk of maltreatment was supported or founded by state law or policy, and is the highest level of finding by a state agency. Also includes cases designated "indicated" or "reason to suspect", which are those not substantiated by investigation, but where there is a reason to suspect that the child may have been maltreated or was at risk of maltreatment. Not all states distinguish between substantiated and indicated dispositions. All data for 2009 and later represent "unique" cases – that is, children who have experienced at least one instance of substantiated or indicated maltreatment (see definition above), with duplicate cases removed.

<sup>2</sup> Estimates for specific race groups were revised in 2002 to reflect the new OMB race definitions, and include only those who are identified with a single race. Hispanics may be of any race.

<sup>3</sup> A child may be a victim of multiple types of maltreatment, and is counted once for each type (2007 was an exception, when children were counted once only).

Sources: U.S. Department of Health and Human Services, Administration on Children, Youth and Families. *Child maltreatment* (various years). Washington, DC: US Government Printing Office. Available at: [www.acf.hhs.gov/programs/cb/stats\\_research/index.htm#can](http://www.acf.hhs.gov/programs/cb/stats_research/index.htm#can). And also: National Center for Health Statistics, Centers for Disease Control and Prevention (2003). *2000 and 2001 Population Estimates for Calculating Vital Rates*. Author. Available at: <http://www.cdc.gov/nchs/about/major/dvs/popbridge/popbridge.htm>

## Exhibit 3-F Maltreatment Types of Victims, 2009–2013



Based on data from [table 3-9](#).

# NEGLECT OR DEPRIVATION OF NECESSITIES

A type of maltreatment that refers to the failure by the caregiver to provide needed, age-appropriate care

- although financially able to do so
- or offered financial
- or other means to do so

# Negligenza/Trascuratezza

**Preventing Child Maltreatment (WHO, 2006):** L'incuria include sia situazioni isolate, sia un atteggiamento carente, reiterato nel tempo, da parte dei genitori o degli altri membri della famiglia, che seppur in grado di farlo, non provvedono allo sviluppo e al benessere del minore in una o più delle seguenti aree: salute, educazione, sviluppo affettivo, nutrizione, alloggio e condizioni di vita sicure. I genitori di minori trascurati non sono necessariamente poveri. Essi possono altresì essere economicamente agiati.

**P.I.P.P.I: NEGLIGENZA FAMILIARE (nec-ligere)** - Una carenza significativa o un'assenza di risposte ai bisogni di un bambino, bisogni riconosciuti come fondamentali sulla base delle conoscenze scientifiche attuali e/o dei valori sociali adottati dalla collettività di cui il bambino è parte. (Lacharité, Éthier et Nolin, 2006)

**Linee di indirizzo...RER (G.R.2013):** Per incuria/trascuratezza grave s'intende qualsiasi atto omissivo prodotto da una grave incapacità del genitore nel provvedere ai bisogni del figlio, che comporta un rischio imminente e grave per il bambino quale abbandono, rifiuto, grave compromissione dello sviluppo fisico, cognitivo, emotivo ("failure to thrive") o altre forme di abuso e violenza, fino al decesso.



# Canada

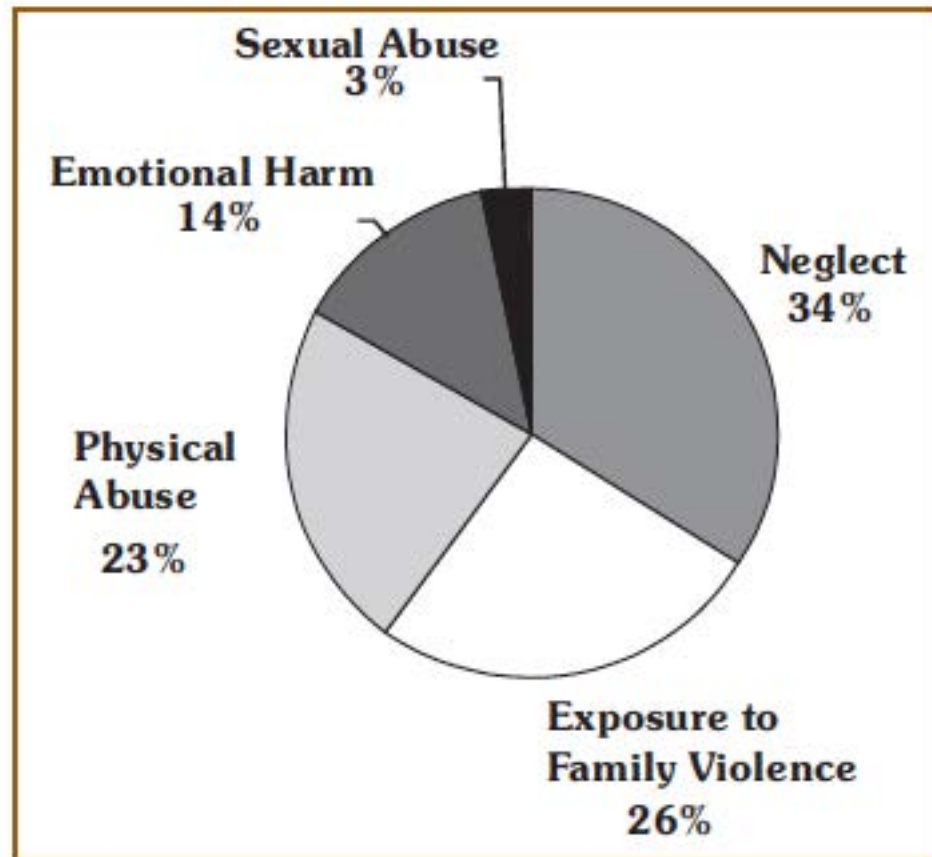
2003

- **<16 years children - 614.394**
- **235.313 - 38,33 ‰** minori oggetto di segnalazione per M/A
- **114.607 - 18,67‰** minori in cui è stato riconosciuto fondata

## Tipi di M/A:

- **trascuratezza (neglect) 34%**
- **violenza assistita: 26%**
- **abuso fisico 23%**
- **abuso psicologico/emotionale 14%**
- **abuso sessuale 3%**

Figure 2: Rates of Substantiated Child Maltreatment by Type, 2003



# Australia



<http://www.aihw.gov.au/nfpac/data/> National framework for protecting Australia's children data

Primary reasons were:

- neglect 34%
- physical abuse 28%
- psychological abuse 34%
- sexual abuse 10%

# Fra stime e censimenti aggiornati

- **Netherland: 33,8 ‰**
- **Spain: 8-17 anni: 42,5 ‰**
  
- **UK: 16,94 ‰ → 14,05 ‰ (2015)**
- **USA: 9,1 ‰ (2013)**
- **Canada: 18,7 ‰ (<16 anni) (2003)**
- **Australia: 7,8 ‰ (2013-14)**