

# “Coordinated Response to Child Abuse and Neglect via Minimum Data Set”

“Un set minimo di dati per la sorveglianza del fenomeno: da un progetto europeo all'esperienza regionale”

Donata Bianchi (con molto altri colleghi del gruppo di ricerca)  
Responsabile Servizio Ricerca e Monitoraggio , Istituto degli Innocenti

# La raccolta di dati sul maltrattamento all'infanzia (CAN Data Collection) : modalità e loro utilità

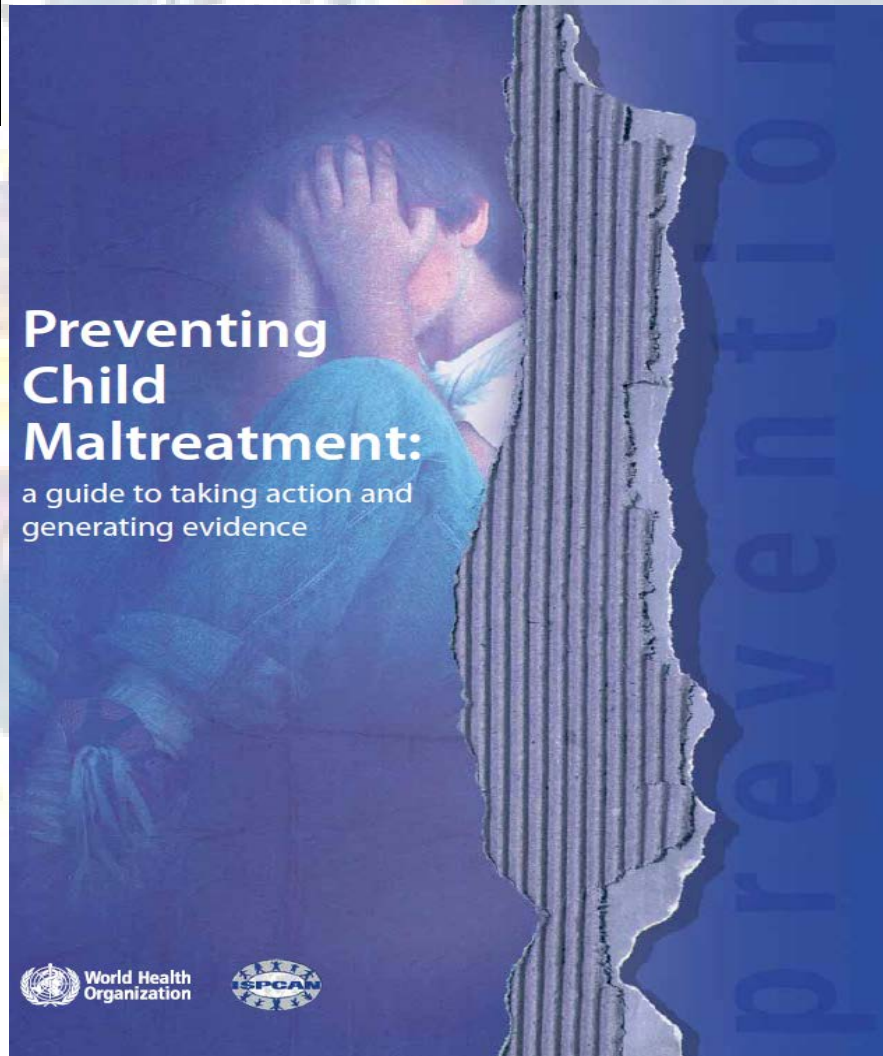
- **Mappatura:** per descrivere un tantum nel modo più accurato possibile la dimensione e le caratteristiche del fenomeno
- **Monitoraggio:** registrazione in continuo (dati amministrativi) e analisi dello sviluppo e delle tendenze di alcune caratteristiche del fenomeno sia a livello individuale sia aggregato
- **Sorveglianza:** meccanismo permanente di rilevazione dei fattori di rischio in relazione ad alcune caratteristiche o ad un determinato periodo di tempo (o su un individuo o su un gruppo) , in genere integrato (e funzionale a ) in meccanismi di rilevazione precoce e di riduzione del

**WHO & ISPCAN, (2006):  
"Preventing child  
maltreatment: a guide to  
taking action and generating  
evidence"**

Raccomanda l'uso di strumenti standardizzati appropriate per la comparazione internazionale dei dati di prevalenza

- ICAST (-CH, -CW/I, -P, -R)
- ACE (Adverse Childhood Experiences)
- CTS (Parent-Child Conflict Tactic Scale)
- LVS (Lifetime Victimization Screening)

**Verso metodologie di  
ricerca e sorveglianza  
evidence based**



# CHILDONEUROPE, (2009): "Guidelines on Data Collection and Monitoring Systems on Child Abuse"

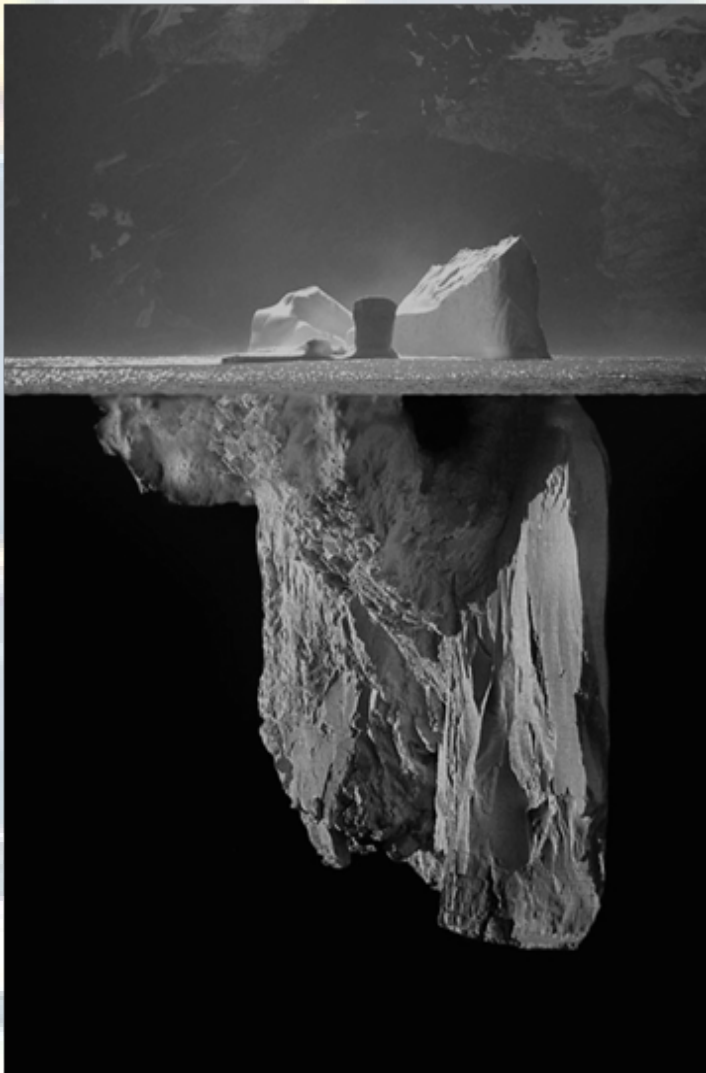
Rassegna di  
esperienze a livello EU  
e indirizzi per un  
monitoraggio basato  
su dati output delle  
amministrazioni



Childoneurope Series 1

Guidelines  
on Data Collection  
and Monitoring  
Systems  
on Child Abuse





**“the iceberg phenomenon”**

**Il gap tra eventi emersi ed eventi presenti in una popolazione**

# Il progetto BECAN – Balkan epidemiological study

- Albania
- Bosnia & Herzegovina
- Bulgaria
- Croatia
- Former Yugoslav Republic of Macedonia
- Greece
- Romania
- Serbia
- Turkey



Somministrato ICAST – CH (11,13 e 16 anni)  
a 63250 ragazze ragazzi per rilevare esperienze di  
violenza accadute nel corso della vita (**prevalenza**) e  
entro l'anno precedente (**incidenza**)  
In alcuni paesi rilevati anche i casi segnalati nell'anno  
precedente ai servizi (**incidenza amministrativa**)



# Violence exposure Prevalence rates

Prevalence		Form of children's exposure (scales of the ICAST-CH <sup>(EV)</sup> )											
COUNTRY	Gender	Psychological violence		Physical violence		Sexual violence		Contact sexual violence		Feeling of neglect		Positive and non violent parenting	
		%	95% C.I.	%	95% C.I.	%	95% C.I.	%	95% C.I.	%	95% C.I.	%	95% C.I.
ALBANIA	Female	70,09	67,97 - 72,20	60,65	58,40 - 62,91	8,22	6,95 - 9,49	2,06	1,40 - 2,72	30,74	28,61 - 32,87	95,23	94,24 - 96,21
	Male	66,93	64,57 - 69,29	58,16	55,68 - 60,64	14,5	12,73 - 16,27	8,11	6,74 - 9,49	19,79	17,78 - 21,79	93,95	92,75 - 95,15
B & H	Female	73,36	71,04 - 75,67	67,43	64,97 - 69,88	17,93	15,92 - 19,94	7,65	6,26 - 9,04	47,5	44,88 - 50,12	96,57	95,62 - 97,52
	Male	71,67	69,15 - 74,20	68,25	65,64 - 70,86	19,47	17,25 - 21,70	12,25	10,41 - 14,10	30,79	28,20 - 33,38	95,42	94,25 - 96,59
BULGARIA	Female	68,83	66,02 - 71,6	59,87	56,90 - 62,83	7,91	6,28 - 9,55	4,29	3,06 - 5,52	25,93	23,28 - 28,58	92,56	90,98 - 94,15
	Male	70,23	67,39 - 73,08	64,58	61,71 - 67,66	9,28	7,48 - 11,0	5,55	4,12 - 6,98	21,29	18,74 - 23,84	91,83	90,12 - 93,53
CROATIA	Female	73,54	71,53 - 75,54	66,38	64,23 - 68,53	11,96	10,48 - 13,4	5,18	4,17 - 6,18	40,56	38,33 - 42,79	97,91	97,26 - 98,56
	Male	72,53	70,45 - 74,60	67,1	64,91 - 69,29	8,31	7,03 - 9,6	3,8	2,90 - 4,69	29,77	27,64 - 31,90	96,51	95,66 - 97,37
F.Y.R.o.M.	Female	63,7	61,21 - 66,3	49,03	45,44 - 51,61	6,01	4,78 - 7,2	2,47	1,66 - 3,28	30,96	28,57 - 33,36	83,66	81,75 - 85,57
	Male	65,68	62,93 - 68,43	52,71	49,82 - 55,60	9,64	7,91 - 11,3	5,5	4,16 - 6,84	23,07	20,62 - 25,52	84,13	82,02 - 86,25
GREECE	Female	83,76	82,78 - 84,74	77,37	75,26 - 78,48	16,62	15,63 - 17,6	7,76	7,05 - 8,47	42,83	41,52 - 44,14	98,43	98,10 - 98,76
	Male	82,5	81,44 - 83,55	75,27	74,07 - 76,47	15,02	14,03 - 16,0	7,42	6,68 - 8,15	30,96	29,67 - 32,25	97,91	97,51 - 98,30
ROMANIA	Female	76,91	75,48 - 78,3	65,57	63,94 - 67,19	7,9	6,98 - 8,8	3,01	2,43 - 3,60	26,56	25,05 - 28,07	96,43	95,80 - 97,06
	Male	76,51	74,88 - 78,18	68,79	67,01 - 70,57	7,91	6,87 - 8,95	4,26	3,48 - 5,04	17,57	16,10 - 19,03	95,37	94,57 - 96,18
SERBIA	Female	71,31	69,31 - 73,31	68,57	66,52 - 70,63	7,53	6,36 - 8,70	3,79	2,95 - 4,64	34,56	32,45 - 36,67	97,96	97,33 - 98,58
	Male	65,72	63,67 - 67,76	69,76	67,77 - 71,74	9,39	8,13 - 10,65	5,95	4,92 - 6,97	23,38	21,55 - 25,21	96,76	95,99 - 97,52
TURKEY	Female	70,89	69,43 - 72,35	56,12	54,52 - 57,72	N/A	N/A	N/A	N/A	48,12	46,51 - 49,73	94,65	93,92 - 95,37
	Male	70,28	68,83 - 71,73	60,58	59,03 - 62,14	N/A	N/A	N/A	N/A	37,25	35,71 - 38,79	93,19	92,39 - 93,99

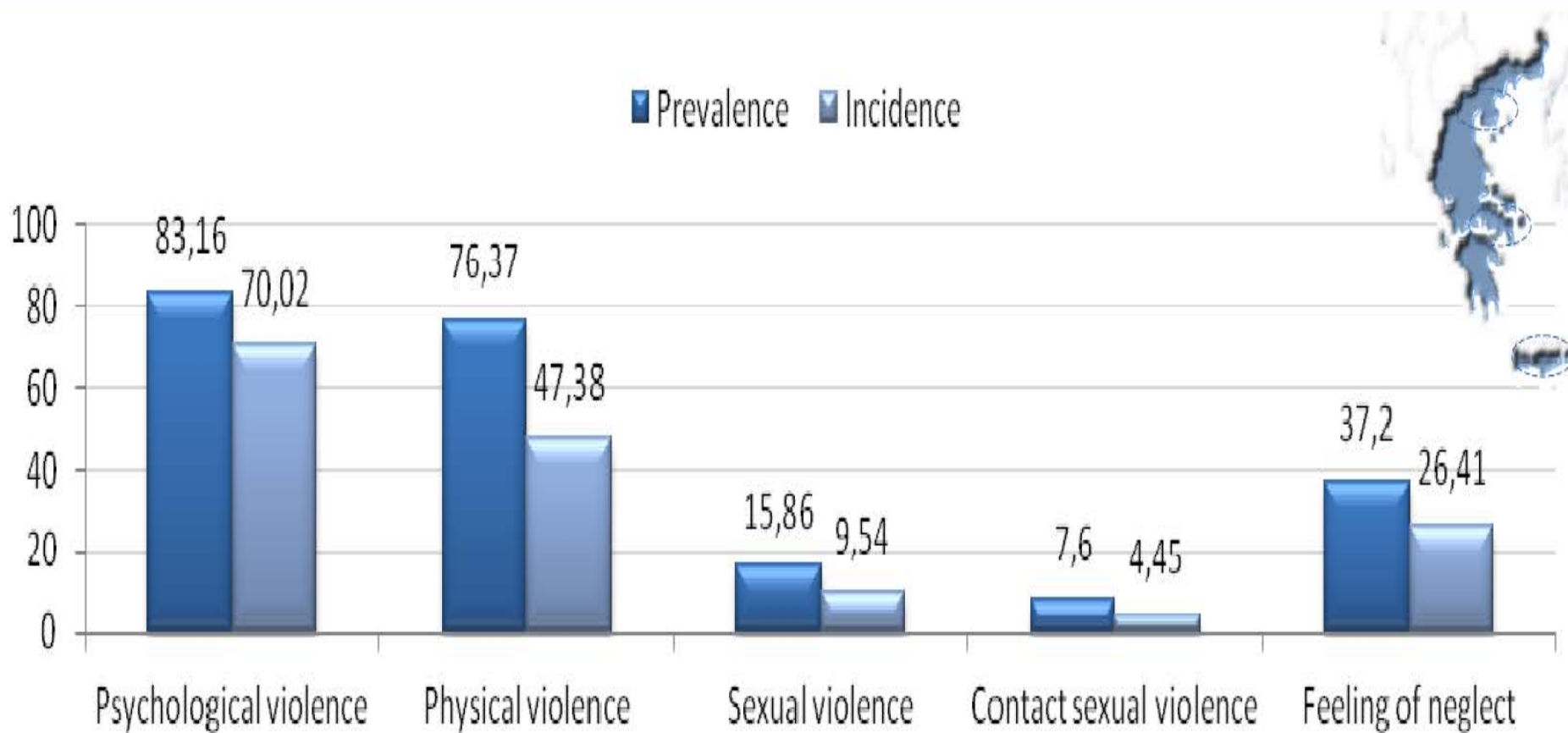
C.I.: Confidence Interval

N/A: non available; the sexual violence scale was not included in the ICAST-CH questionnaire

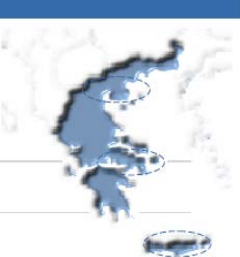
Prevalence rate: percentage of children reporting having experienced at least 1 behavior of the scale during their entire life time (either in the past year or before)

# Tassi complessivi di esperienze di esposizione alla violenza autoriferite da ragazzi ragazze in Grecia

## Incidence & Prevalence of Children's Exposure to Violence







Incidenza autoriferita Nuovi casi  
annui autoriferiti dai ragazzi con  
ICAST-CH (N=10451)

Incidenza amministrativa dai  
servizi (Case-based  
surveillance N=728)

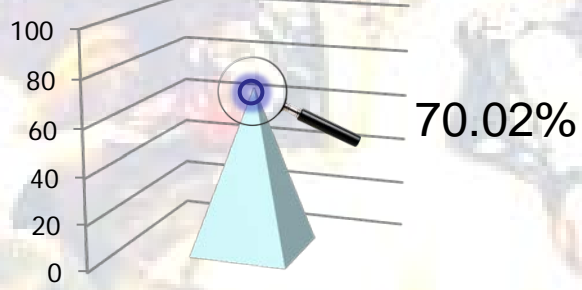
Violenza fisica



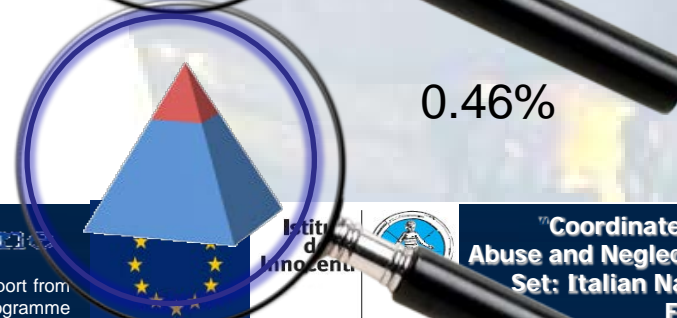
Violenza  
sessuale

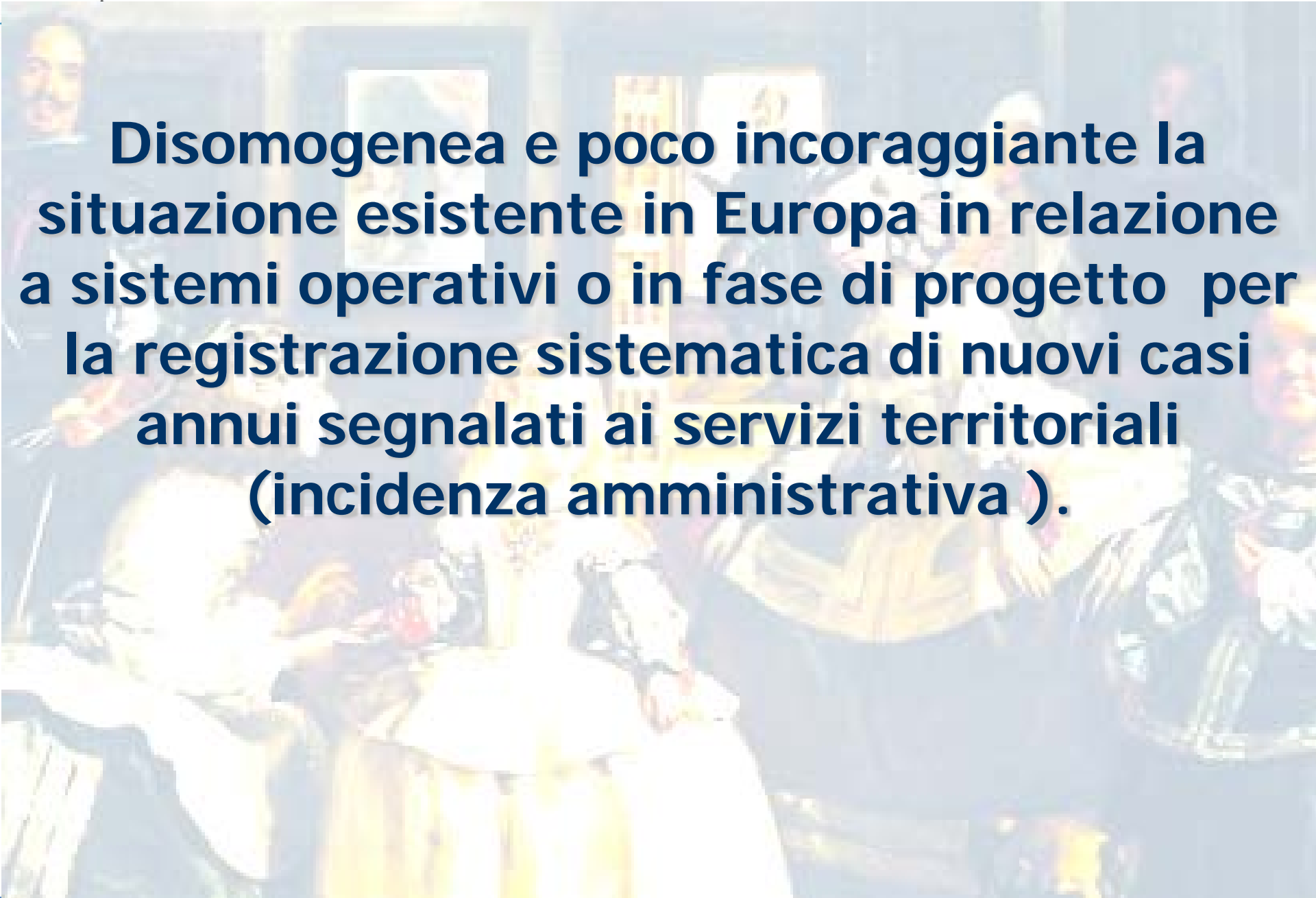


Violenza  
psicologica



Trascuratezza





**Disomogenea e poco incoraggiante la situazione esistente in Europa in relazione a sistemi operativi o in fase di progetto per la registrazione sistematica di nuovi casi annui segnalati ai servizi territoriali (incidenza amministrativa).**

**Table 2. Examples of Central Registries for the Reporting of CAN cases**

Europe	Flanders (Belgium), France, Ireland, Spain, Portugal, Slovakia, Bosnia & Herzegovina, Croatia, Romania, Italy, FYROM (only sexual abuse)
USA (states) 2	Alabama, Alaska, Arizona, Arkansas, California, Connecticut, Delaware, Florida, Georgia, Hawaii, Idaho, Illinois, Indiana, Iowa, Louisiana, Maryland, Massachusetts, Michigan, Mississippi, Missouri, Montana, Nebraska, Nevada, New Hampshire, New Jersey, New York, North Carolina, North Dakota, Oklahoma, Oregon, Pennsylvania, Rhode Island, South Carolina, South Dakota, Tennessee, Texas, Utah, Vermont, Virginia, Wyoming
Canada (states) 5	✓ (e.g. Manitoba, Nova Scotia, Ontario, Alberta)
Australia (states)	Northern Territory, Western Australia, Tasmania

**Paesi nei quali esistono ( o sono stati progettati) meccanismi di registrazione sistematica di nuovi casi annui**

# Variabili più diffuse nei sistemi esistenti a livello centrale o decentrato

Table 3. Type of data most commonly collected

Categories	Variables									Category	Variables
	Name	Date of birth/age	Contact Info	Vulnerability factors	Protective or resilience factors	Culture	School info	Relation to child	Health history (mental problems, substance use, domestic violence)		
Child-Victim	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			Abuse/Neglect	Type of abuse
Offender	✓	✓						✓	✓		Duration and Multiplicity
Parents/caregivers	✓	✓	✓				✓		✓		Indicators
Roommate(s)	✓	✓						✓			Consequences
Reporter	✓		✓					✓			Disclosure, claims of the child
											History of abuse
											Name and date of birth/age of other children-possible victims

# Caratteristiche generali-1

- I meccanismi esistenti danno esiti non comparabili
- La situazione cambia specialmente in relazione a
  - Settori coinvolti come fonte delle informazioni o punto di registrazione (sociale , sanitario, giustizia, autorità giudiziaria )
  - Unità di osservazione (minorenne, evento, reato, autore, nucleo familiare)
  - Natura individuale o aggregata dei dati
  - Obblighi di segnalazione /registrazione
  - Variabili registrate per caratterizzare anche medesime unità di osservazione

# Fonti informative Predominante and Secondaria

Settore	Predominante	Secondario
<b>Sociale</b>	Belgium, Bosnia, Bulgaria, France, Iceland, Italy, Lithuania, Malta, Moldova, Romania, Serbia, Spain, F.Y.R. of Macedonia	Austria, Croatia, Denmark, Montenegro, San Marino
<b>Giustizia</b>	Austria, Croatia, Finland, San Marino, Turkey, Ukraine	Belgium, Bosnia, France, Iceland, Italy, Lithuania, Malta, Montenegro, Portugal
<b>Forze di polizia</b>	Albania, Portugal	Austria, Belgium, Iceland, Finland, Spain., Italy
<b>Sanitario</b>	Greece, Montenegro	Iceland, Portugal, San Marino, Serbia, Spain

# Tipo di dati raccolti

Dettagliate sulla vittima	Sommarie sulla vittima	Sul reato	Dettagliate sull'autore	Sommarie sull'autore
France, Iceland, San Marino, Serbia, parzialmente Belgium	Austria, Belgium, Bosnia, Bulgaria, Croatia, Denmark, F.Y.R. of Macedonia, Iceland, Italy, Lithuania, Malta, Romania, Serbia, Spain e qualche altro paese	Albania, Austria, Croatia, France, Lithuania, Moldova, Portugal, Spain, Italy, Iceland, Finland e qualche altro paese	Austria, Croatia, Lithuania, Malta, Netherlands and Serbia	Austria, Belgium, Bulgaria, Croatia, Malta and Serbia, Italy e qualche altro paese

# Dati individuali vs dati aggregati

## Dati individuali

Austria, partially Belgium, Bulgaria, France, Iceland, Lithuania, Malta, Montenegro, Portugal, Romania, San Marino, Serbia and Spain

## Dati aggregati

Albania, Austria, Belgium, Bosnia, Bulgaria, Denmark, France, Iceland, Lithuania, Malta, Portugal, Romania, San Marino, Italy and Spain but also probably in some others reporting keeping records of case based data (which can be easily aggregated)



# Caratteristiche generali- 2

- In generale, non ci sono meccanismi ad hoc, ma:
  - o raccolta di dati generali sui casi presi in carico dai sistemi di protezione dell'infanzia o servizi sociali oppure
  - Dati amministrativi generali (es. apertura e chiusura fascicoli e denunce/ricoveri ospedalieri)
- Mancanza di collegamento tra i dati raccolti nei vari settori (almeno nella maggior parte dei casi)
- In generale, assenza di un focal point incaricato di raccogliere tutti i dati riferiti a maltrattamenti all'infanzia
- Mancanza di adeguata attenzione alla qualità del dato, accuratezza dei meccanismi di registrazione, grado di copertura della raccolta di dati, attenzione ai processi di miglioramento

# EU/DAPHNE- Coordinated Response to Child Abuse & Neglect via Minimum Data Set

## Consortio del progetto

Coordinamento- ICH- Istituto di Salute dell'Infanzia, Dipartimento di Salute mentale e Assistenza sociale - GRECIA

## Partners

Internationaal Kind en Gezin - Kind en Gezin Academie – BELGIO

Università degli studi del Sud-Ovest "Neofit Rilski", BULGARIA

Università degli studi di Ulm, Dipartimento di Psichiatria/Psicoterapia dell'infanzia e dell'adolescenza - GERMANIA

Observatoire national de l'enfance en danger (ONED) – FRANCIA

Istituto degli Innocenti – ITALIA

Università degli studi di Babes-Bolyai, Dipartimento di Sociologia e Lavoro sociale – ROMANIA

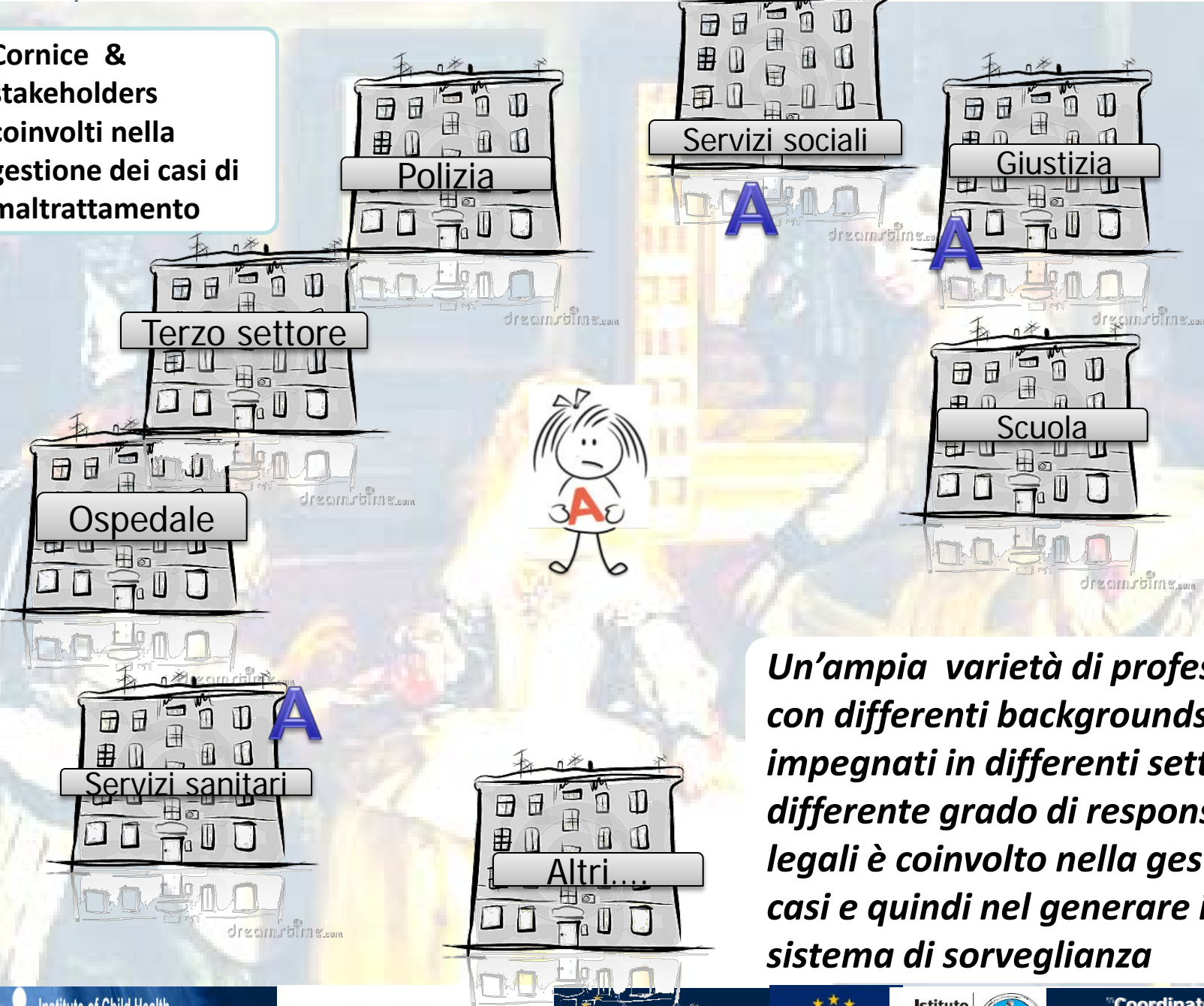
Università degli studi di Lucerna , Studi sociali– SVIZZERA

## Esperti

Paul Durning

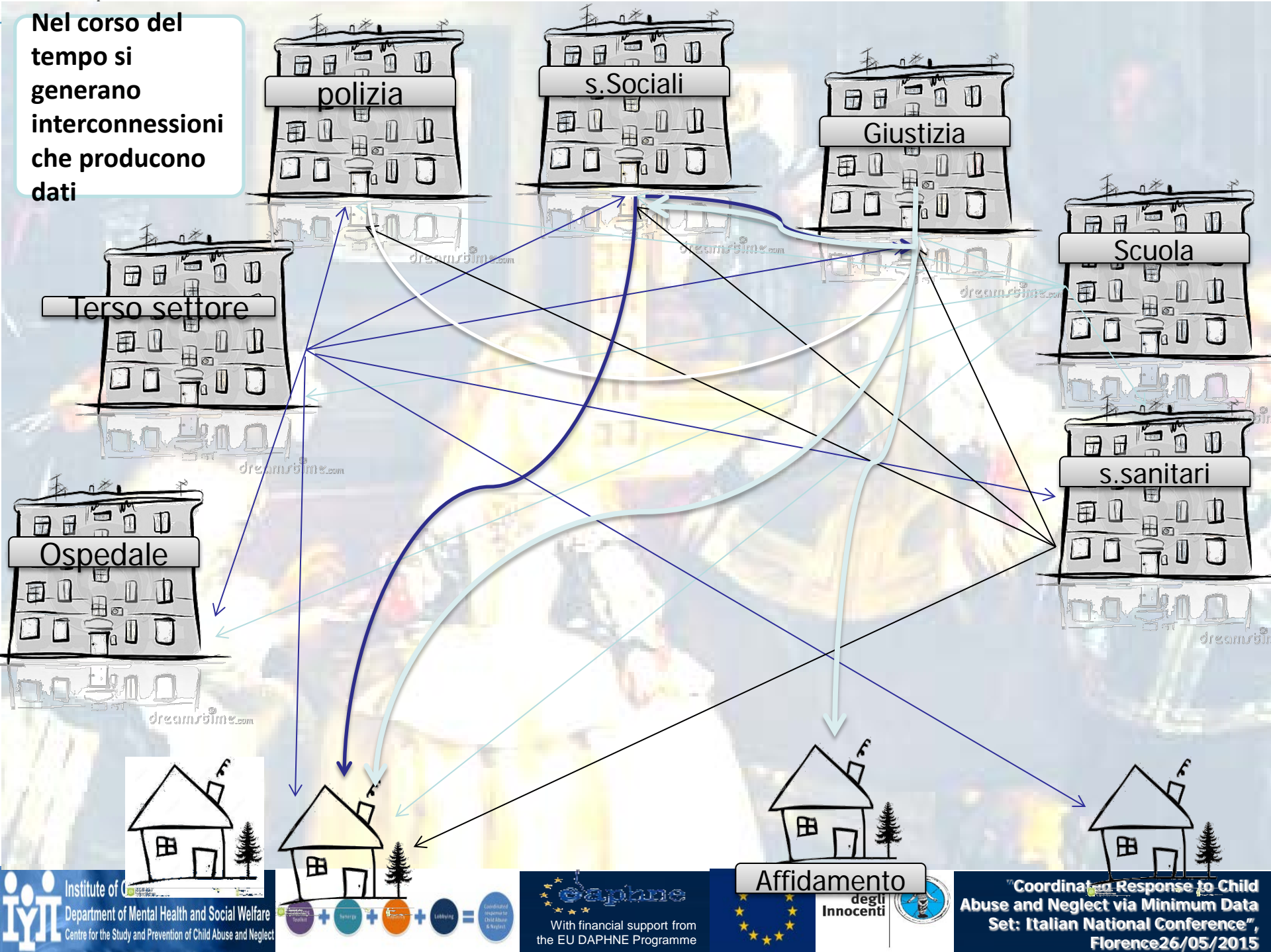
Jenny Gray, past President ISPCAN

**Cornice & stakeholders coinvolti nella gestione dei casi di maltrattamento**



***Un'ampia varietà di professionisti con differenti backgrounds, impegnati in differenti settori e con differente grado di responsabilità legali è coinvolto nella gestione dei casi e quindi nel generare info per il sistema di sorveglianza***

Nel corso del tempo si generano interconnessioni che producono dati



# Monitoraggio in termini di sorveglianza sanitaria pubblica

Il coinvolgimento di attori differenti produce registrazioni multiple

Polizia

S. sociali

Giustizia

Scuola

X

S. sanitari

X

-Non tutti gli enti rilevanti registrano adeguatamente i casi (reg. generiche)

-Alcuni casi sono registrati più di una volta usando strumenti e criteri differenti

-Alcuni casi sono registrati in un unico archivio

-Molti casi sono registrati ma non aggiornati

Terzo settore

X



Ospedale

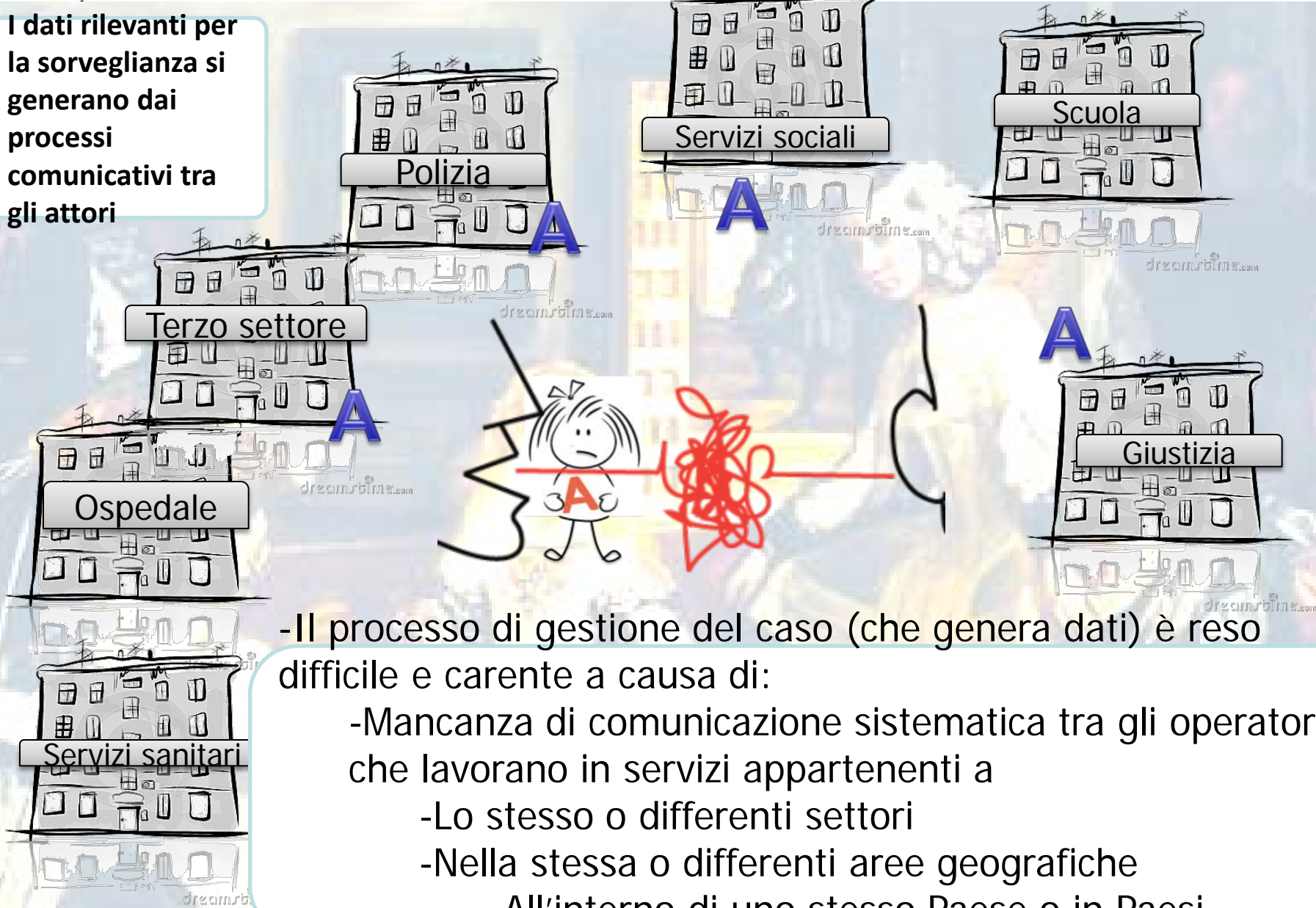
A

-Quando la registrazione avviene gli scambi informativi tra attori sono spesso:

-Frammentati (spesso si interagisce ma senza passaggio vero di informazioni registrate correttamente )

-I dati disponibili quindi sono eterogenei e non comparabili a partire dalle definizioni

I dati rilevanti per la sorveglianza si generano dai processi comunicativi tra gli attori



-Il processo di gestione del caso (che genera dati) è reso difficile e carente a causa di:

- Mancanza di comunicazione sistematica tra gli operatori che lavorano in servizi appartenenti a
  - Lo stesso o differenti settori
  - Nella stessa o differenti aree geografiche
  - All'interno di uno stesso Paese o in Paesi differenti

# Situazione attuale → conseguenze

**Mancanza di coordinamento operativo e informativo tra settori rilevanti**

**Mancanza di definizioni comuni**

**Mancanza di criteri condivisi per la registrazione dei casi**

**Mancanza di procedure condivise e standardizzate per la gestione dei casi**

**Monitoraggio frammentato**

**Assenza di dati comparabili e sufficienti**

**Sottostima dimensioni del fenomeno**

**Fondamenta evidence based inadeguate per la programmazione, la prevenzione e la valutazione**



# dal progetto alla proposta di un sistema di sorveglianza CAN-MDS (set minimo di dati)

## Coordinated

### 1. promuovere la raccolta di dati omogenei da tutti i settori coinvolti nella gestione di casi CAN

- utilizzare uno strumento di registrazione comune di facile utilizzo

### 2. Creazione di un canale di comunicazione tra i settori interessati

- coinvolgere tutti i professionisti che lavorano nei settori rilevanti seguendo criteri predefiniti e fornendo loro diversi livelli di accesso

- rafforzare la capacità di rilevazione e identificazione dei casi attraverso la formazione (Guida per gli operatori e protocollo)

## Response

### 1. A livello di popolazione (sorveglianza della salute pubblica)

consentire un confronto all'interno e tra i paesi  
Individuando le figure chiave e gli stakeholders  
fornire le informazioni necessarie per la valutazione delle pratiche e delle politiche esistenti  
orientare la prevenzione e gli interventi di programmazione

### 2. A livello di caso (follow-up di casi individuali)

Facilitare le indagini sui singoli casi e la gestione degli stessi (con condivisione di informazioni in base al livello di accesso degli operatori)

## to CAN

1. Usare una **definizione operativa ampia** descrivendo nel dettaglio i casi per garantire una comprensione comune tra parti coinvolte

2. **Raccogliere** tutti i casi arrivati all'attenzione dei servizi a prescindere dalla loro validazione in via giudiziaria

## viaMDS

### 3. Utilizzare un set standard di variabili (approvato da tutte le parti interessate)

- che soddisfi i criteri predefiniti in materia di etica, qualità, completezza, accessibilità, fattibilità  
- che fornisca dati completi, comparabili ed affidabili  
- che miri a un quadro normalizzato di indicatori misurabili fondati, pratici e utilizzabili  
- Che dia agli operatori le informazioni necessarie per le indagini e il follow-up a livello di caso

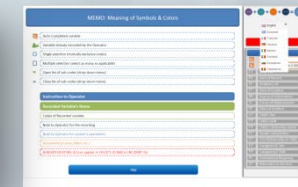
## Ciò che l'MDS-CAN fornisce ad un Operatore

- *uno strumento user-friendly per la registrazione di episodi di CAN e delle risposte da parte del sistema dei servizi (soprattutto quando il professionista ha il compito di segnalarli)*
- *uno strumento user-friendly per conservare le informazioni di base per i nuovi episodi di CAN segnalati*
- *uno strumento per la verifica dei dati demografici e di altra natura per minori già noti (tramite rapporti auto-prodotti)*
- *un canale di comunicazione con altri professionisti operanti nello stesso o in diversi settori sullo stesso caso*
- *informazioni di base su un episodio precedente per casi già noti (minori) (secondo il suo livello di accesso)*
- *strumento di pronto impiego per :*
  - \* *Informare altri enti della risposta del suo ente (ad esempio quali servizi sono già state forniti)*
  - \* *Notificare nuovi casi ad altri enti (ad esempio, tramite rinvii)*

## Lezioni apprese: la raccolta dei dati ai fini della sorveglianza è utile, ha senso e funziona se:

- Il dato deriva da un'attività amministrativa ordinaria
- La rilevazione del dato è guidata da griglie di osservazione e definizioni standardizzate (quindi la messa in funzione del sistema richiede formazione e supervisione)
- Il set di variabili da rilevare è omogeneo e non discrezionale
  - i dati (le variabili) fanno riferimento ad un processo di valutazione e presa in carico
  - il sistema di registrazione è quindi una cartella aggiornabile
  - i dati permette di leggere in modo dinamico l'evoluzione della situazione (**parlano** all'operatore impegnato sul caso)
  - i dati facilitano la comunicazione e la condivisione
- Il popolamento del sistema vede attivi la maggior parte degli attori principali e detentori di informazioni rilevanti (moduli)

# Passi per lo sviluppo del set minimo



**Risultato: Set minimo iniziale (35 variabili)**

**Risultato: Set minimo 1° Revisione (41 variabili)**

**Risultato: Versione finale CAN-MDS v.01 (18 variabili)**

**Un grazie speciale a :**

Australia: **Raithel, K.**  
Belgium: **Vanderfaeillie, J.**  
Canada: **Tonmyr, L.**  
European Commission: **Tuite, M.**  
Greece: **Mahaira, R.**  
Ireland: **Clarke, M.**  
Israel: **Lael-Szabo, R.**  
Italy: **Bertotti, T., Bollini, A.**  
Saudi Arabia: **AlBuhairan, F.**  
Turkey: **Sofuoglu, Z.**  
UK: **Vostanis, P.**  
USA: **Finkelhor, D., Fluke, J., Jones, L., Leeb., R., Sedlak, A.**

**Risultato: Prima bozza CAN-MDS (21 variabili)**

**Belgium**-VanPoyenbroeck, B.  
**Bulgaria**-Stancheva, V., Chinceva, S.  
**France**- Bolter, F., Séraphin, G., Renuy, A.  
**Germany**-Goldbeck, L., Witt, A.  
**Greece**-Ntinapogias, A., Nikolaidis, G.  
**Italy**-Bianchi, D., Mammini, S., Fabris, A.  
**Romania**-Roth, M., Antal, I.  
**Switzerland**-Jud, A.

**External Evaluator**-Gray, J.  
**Ethical aspects**-Durning, P.



# Il Kit MDS CAN: registrazione di eventi

- a) **Il set minimo di dati (versione cartacea e online)** – 18 variabili emerse da un processo multiplo e circolare di valutazione fra gli otto paesi partner sulla base della realtà del proprio paese e della letteratura a livello internazionale. Alcune variabili storicizzate per tenere traccia delle risposte e degli esiti
- b) **Il protocollo di raccolta e gestione CONDIVISI dei dati (chi, come, quando)** – suggerisce una procedura step by step per l'utilizzo del MDS – CAN;
- c) **Linee guida per gli operatori** – vengono date informazioni generali ai professionisti per utilizzare il

# CHI sono gli operatori MDS CAN?

- Professionisti nel settore dell'assistenza sociale
- Professionisti nel settore dell'assistenza sanitaria
- Professionisti nel settore giuridico
- Professionisti nel settore della salute mentale
- Professionisti nel settore dell'ordine pubblico

# Sistema condiviso con differenti livelli di accesso degli operatori MDS CAN

<b>Visualizzazione illimitata (Livello 1)</b>  <b>Vedono e modificano tutto</b>	<b>Accesso limitato (Livello 2)</b>  <b>Vedono tutto ma modificano solo i casi di cui hanno diretta competenza</b>	<b>Accesso limitato (Livello 3)</b>  <b>Vedono e modificano solo i casi di cui hanno diretta competenza</b>
<b>Autorità giudiziaria</b>  <b>Servizi sociali</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Assistenti sociali che operano nei servizi di assistenza sociale</li> <li>- Assistenti sociali che operano in ONG/Organizzazioni comunitarie accreditate</li> <li>- Professionisti della salute mentale (psicologi, psichiatri) che operano nei servizi di salute mentale</li> <li>- Psichiatri minorili che operano nella sanità</li> <li>- Psichiatri minorili che operano nei servizi di salute mentale</li> <li>- Psicologi che operano per servizi di tutela del minore/di assistenza sociale</li> <li>- Psicologi che operano nella sanità</li> <li>- Psicologi che operano nei servizi di salute mentale</li> <li>- Pediatri che lavorano nei servizi di assistenza sociale</li> <li>- Medici (diverse specialità, ad esempio ortopedici, radiologi) che operano nella sanità</li> <li>- Funzionari di polizia che operano nei servizi legati all'ordine pubblico</li> <li>- Professionisti della salute mentale (psicologi, psichiatri) che operano nei servizi legati all'ordine pubblico</li> <li>- Terapeuti qualificati che operano nei servizi di assistenza sociale/di tutela dei minori</li> <li>- Terapeuti qualificati che operano in servizi di salute mentale</li> <li>- Giudici che operano nel settore giuridico</li> <li>- Ginecologi che operano nella sanità</li> <li>- Gli infermieri che operano nei servizi di assistenza sociale/di tutela dei minori</li> <li>- Ostetriche che operano nei servizi di assistenza sociale/di tutela dei minori</li> <li>- Amministratori di dati che operano nei relativi registri già esistenti</li> <li>- Ricercatori comprovati che lavorano su questioni relative alla tutela dell'essere umano</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Assistenti sociali che operano nella sanità</li> <li>- Professionisti della salute mentale (psicologi, psichiatri, terapeuti autorizzati) che operano in ONG/Organizzazioni comunitarie accreditate</li> <li>- Assistenti sociali che operano nei servizi educativi</li> <li>- Assistenti sociali che operano nei servizi di salute mentale</li> <li>- Coloro che si occupano di assistenza in istituti coinvolti nel sistema di tutela del minore/ in servizi di assistenza sociale</li> <li>- Psicologi che operano nei servizi educativi</li> <li>- Terapeuti qualificati operano nei servizi educativi</li> <li>- Ufficiali giudiziari che operano nel settore giudiziario</li> <li>- Altri professionisti del settore giuridico</li> <li>- Infermieri che operano in ONG/Organizzazioni comunitarie accreditate</li> <li>- Insegnanti/educatori (prescuola, scuola materna, primaria e educazione secondaria, educazione speciale, dirigenti scolastici) che operano nei servizi educativi</li> <li>- Altri professionisti che operano in agenzie anti-tratta, nelle direzioni generali responsabili per le politiche in materia di disabilità, difensore civico per i minori, ecc.) che operano per autorità indipendenti</li> </ul>



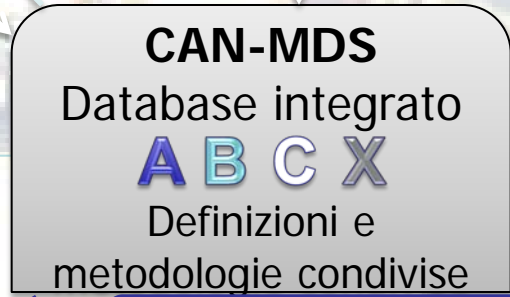
Responsabilità	Livello di accesso
<b>Amministratore del sistema</b>	<b>Accesso illimitato</b>
<b>Prendere decisioni su azioni legali quali</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- rimuovere il minore dalla famiglia</li> <li>- rimuovere la responsabilità genitoriale</li> <li>- decidere se sussistono prove sufficienti per perseguire i (presunti) colpevoli</li> </ul>	<b>Visualizzazione illimitata (livello 1)</b>
<b>Partecipazione alla gestione dei casi segnalati/individuati e del follow-up</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Condurre valutazioni iniziali per sospetti casi di CAN</li> <li>- Fornire servizi alle vittime di CAN (diagnosi/trattamento/consultazione/cura)</li> <li>- Fornire servizi alle famiglie delle vittime di CAN (supporto)</li> <li>- Follow-up dei casi di CAN</li> </ul>	<b>Accesso limitato (livello 2)</b>
<b>Coinvolgimento indiretto nella gestione di casi indicati/segnalati</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Notifica (opzionale) le autorità di (presunti) casi di CAN</li> <li>- Segnalazione obbligatoria (presunti) casi di CAN</li> <li>- L'applicazione di screening nella popolazione generale dei minori in materia di CAN</li> <li>- Fornire misure di protezione d'emergenza alle vittime di CAN</li> <li>- Fornire consulenza legale / consulenza / sostegno per i casi di CAN</li> </ul>	<b>Accesso limitato (livello 3)</b>



**Implementazione di un sistema di sorveglianza condiviso con un set minimo di dati**

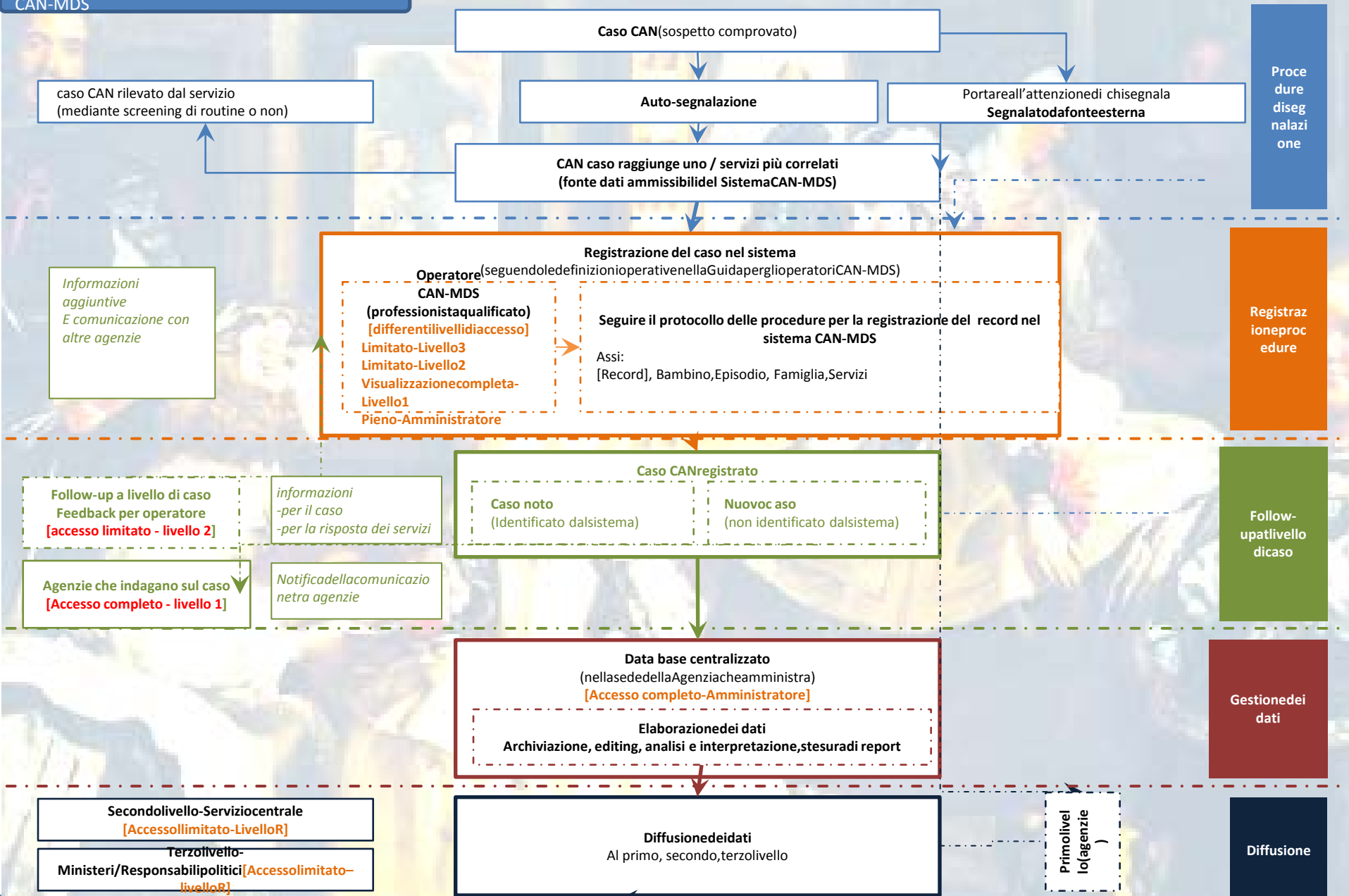


*registrazione (input):*  
-eventi CAN  
-definizioni comuni  
-operatori formati  
*feedback (output):*  
-in base al livello di accesso



**Dati a livello individuale condivisi per la sorveglianza e la gestione**

**Dati aggregati**  
- Per misurare periodicamente l'incidenza del fenomeno e delle sue forme specifiche in base a dati derivati dalla risposta dei servizi ai casi di abuso all'infanzia



# Il set minimo di dati

## I 5 ASSI del MDS CAN

### *Elemento dati relativo all'“EPISODIO”*

- ED\_I1: ID Episodio
- ED\_I2: Data in cui si è verificato l'episodio
- ED\_I3: Forma/e di maltrattamento
- ED\_I4: Luogo in cui si è verificato Episodio

### *Elemento dati relativo al “MINORE”*

- ED\_C1: ID Minore
- ED\_C2: Sesso del minore
- ED\_C3: Data di nascita del minore
- ED\_C4: Status di cittadinanza del minore

### *Elemento dati relativo al “NUCLEO FAMILIARE”*

- ED\_F1: Composizione del nucleo familiare
- ED\_F2: Relazione del/dei caregiver primari/o con il minore
- ED\_F3: Sesso del/dei caregiver primari/o
- ED\_F4: Data di nascita del/dei caregiver primari/o

### *Elemento dati relativo ai “SERVIZI”*

- ED\_S1: Risposta dell'ente
- ED\_S2: Rinvio/i ai servizi

### *Elemento dati relativo alla “REGISTRAZIONE”*











- ED\_R1: ID dell'ente
- ED\_R2: ID dell'operatore
- ED\_R3: Data in cui è stata effettuata la registrazione
- ED\_R4: Fonte di informazioni

# Il set minimo di dati

## Le variabili dell'Asse REGISTRAZIONE

Nell'asse REGISTRAZIONE rientrano le seguenti informazioni:

- dove è stato creato il record (id\_Ente),
- chi ha creato il record (Id\_operatore),
- quando è stato creato il record (data in cui è stata creata una voce da parte dell'operatore)
- chi ha fornito l'informazione (ovvero il modo in cui un episodio di CAN è stato segnalato ad un operatore specifico).

<b>ID MDS-CAN:</b>	Identificativo dell'elemento dati nel contesto dell'MDS-CAN		
<b>Definizione:</b>	Breve definizione dell'elemento dati		
<b>Istruzioni per la registrazione:</b>	Istruzioni all'operatore per la registrazione dell'elemento dati specifico (compresi passaggi da seguire ed esempi, laddove necessario)		
<b>Completamento:</b>	<i>alternative potenziali</i>		→ da parte vostra (in qualità di operatore MDS-CAN)
			→ da parte del sistema
			→ da parte dell'Amministratore
			→ da parte di un altro operatore MDS-CAN
<b>Obbligo:</b>	<i>status potenziali</i>		→ obbligatorio ( <i>sempre richiesto</i> )
			→ opzionale ( <i>richiesto i determinati contesti</i> )
			→ solo "per vostra informazione"
<b>Molteplicità:</b>	<i>status potenziali</i>		→ selezione singola (unica) ( <i>uno per ogni elemento dati</i> )
			→ selezione multipla ( <i>uno o più per ogni elemento dati</i> )
<b>Tipo di dati:</b>	<b>Voci primarie (dati grezzi)</b>		→ data

## a) Il set minimo di dati




### Le variabili dell'Asse EPISODIO

Nell'asse EPISODIO rientrano le seguenti informazioni:

- L'identificativo dell'episodio (id\_episodio),
- Data in cui si è verificato l'episodio,
- Forma/e di maltrattamento/i e/o omissione/i nell'assistenza al minore
- Luogo in cui si è verificato l'episodio

[Lista\\_mal.docx](#)

## ID Minore

<b>ID MDS-CAN:</b>	ED_C1
<b>Definizione:</b>	<p>Identificativo unico assegnato a ciascun minore coinvolto in almeno un episodio inserito nell'MDS-CAN.</p> <p><b>NOTA:</b> L'ID Minore è un pseudonimo generato dall'amministratore tramite l'anonimizzazione che rimuove l'associazione con l'oggetto dei dati (ad esempio, il minore) e aggiunge una associazione tra un particolare insieme di caratteristiche relative all'oggetto dei dati e un pseudonimo. Nel contesto dell'MDS-CAN lo pseudonimo è irricognoscibile rispetto all'identificativo personale normalmente utilizzato (nome) e non consente la derivazione del comune identificativo personale da parte di soggetti non autorizzati.</p>
<b>Istruzioni:</b>	<p><b>Questo elemento dati è compilato da voi, dopo aver ottenuto l'ID dall'amministratore nazionale.</b></p> <p><b>La procedura per ottenere l'ID Minore (pseudonimo) è presentata nella pagina successiva.</b></p>
<b>Tipo di dati:</b>	<p><i>Voce primaria:</i>   <b>Pseudonimo:</b> Condiviso dall'Amministratore MDS-CAN → Operatore/i</p> <p><i>Dati supplementari:</i>   <b>Pseudonimo -ID Minore connessione</b> ('anonimità rintracciabile'): Disponibile SOLO nei file dell'Amministratore (fuori dall'MDS-CAN)</p> <p><i>Dati supplementari riservati:</i>   <b>Dati personali del minore</b> [Cognome del minore, Nome, Secondo nome, Nome dei genitori, data di nascita]; [Indirizzo_postale]; [Numero di telefono]; Condiviso: inviato dagli Operatori → Amministratore MDS-CAN</p>
<b>Pertinenza:</b>	<p><i>Principale:</i> <b>MINORE</b></p> <p><i>Altro:</i> <b>EPISODIO</b></p> <p><i>Elementi dati:</i> ED_I2 (ID Episodio)</p>
<b>Formato e valori:</b>	<p>Formato suggerito: Codice Paese di 2 lettere + Codice numerico generato casualmente di 10 cifre &lt;=RANDBETWEEN(1000000000;9999999999), quindi premere F9 per produrre un nuovo numero&gt; Esempio: GR1476405679, DE4192240669 &lt;DA DECIDERSI A LIVELLO NAZIONALE&gt;</p>
<b>Commento:</b>	<p>MINORE: L'oggetto del dato circa l'<b>EPISODIO DI MALTRATTAMENTO SU MINORI</b> inserito nell'MDS-CAN dall'Operatore</p>

## Data in cui si è verificato l'episodio

<b>ID MDS-CAN:</b>	ED_12		
<b>Valore e formato:</b>	<input type="radio"/>	Sconosciuto	<b>SUGGERIMENTO:</b> In caso di DATE, si prega di essere il più accurati possibile nella registrazione, ovvero: <b>AAAA-MM-GG</b>
	<input type="radio"/>	Si è verificato un "evento distinto" – Nessun maltrattamento continuativo	
	<input type="radio"/>	[AAAA/MM/DD]	
	<input type="radio"/>	Sconosciuto	Qualora non si conosca il giorno, inserire <b>AAAA-MM</b>
	<input type="radio"/>	Maltrattamenti continuativi – ivi compreso/i "evento/i distinto/i"	
	<input type="radio"/>	Data [AAAA/MM/DD] durata [AAAA/MM]	
	<input type="radio"/>	Negli ultimi 12 mesi	
	<input type="radio"/>	Prima degli ultimi 12 mesi	
	<input type="radio"/>	Tutta la vita	Qualora non si conosca il mese e il giorno, inserire <b>AAAA</b>
	<input type="radio"/>	Sconosciuto	
	<input type="checkbox"/>	Data dell'ultimo evento conosciuto [AAAA-MM-DD]	Qualora non si conosca AAAA-MM-GG, <b>selezionare da lista precodificata</b>
	<input type="radio"/>	Maltrattamenti continuativi – Nessun "evento distinto" ha avuto luogo	
	<input type="radio"/>	Data [AAAA/MM/DD] durata [AAAA/MM]	
	<input type="radio"/>	Negli ultimi 12 mesi	
	<input type="radio"/>	Prima degli ultimi 12 mesi	
<input type="radio"/>	Tutta la vita		
<input type="radio"/>	Sconosciuto		



## Forma/e di maltrattamento pag 43 della guida per gli operatori

ID MDS-CAN: ED\_I3

Valore e Formato:

Mostra la lista base

E' possibile descrivere l'evento scegliendo tutte le specificazioni che sono appropriate attraverso la selezione delle singole voci dal menu. E' utile scegliere la definizione più dettagliata possibile usando i submenù a tendina. Se siete alla ricerca di un atto o un'omissione specifico, si prega di utilizzare il campo di

### ATTI COMMESSI

- Atti di autolesionismo / Autolesioni
- Atti di violenza fisica [provocando o meno lesioni]
  - Atti di violenza fisica/ punizione
  - Atti di violenza, altrimenti noti come pratiche
  - Atti (intenzionali) di maltrattamento ad esito
  - Atti relativi al sequestro
  - Violazioni di diritti del minore da parte di
  - Altri atti di violenza fisica descritti
- Atti di violenza sessuale [provocando o meno]
  - Atti di violenza sessuale
  - Atti di sfruttamento sessuale
- Atti di violenza psicologica [provocando o meno]
  - Atti di violenza commessi con o senza evidenti
  - Atti di violenza psicologica legati allo
  - Esposizione ad atti di violenza psicologica

### OMISSIONI

- Omissioni nell'assistenza al minore /
  - Omissioni trascuratezza emozionale
  - Omissioni - trascuratezza fisica
  - Omissioni - trascuratezza sanitaria
  - Omissioni - trascuratezza educativa
  - Omissioni -esposizione al rischio
  - Omissioni supervisione del minore
  - Rifiuto custodia/ abbandono

## a) Il set minimo di dati

### Le variabili dell'Asse MINORE

Nell'asse MINORE rientrano le seguenti informazioni:

- L'identificativo univoco del minore (id\_minore),
- Sesso del minore,
- Data di nascita
- Status di cittadinanza

## a) Il set minimo di dati

### Le variabili dell'Asse NUCLEO FAMILIARE

Nell'asse NUCLEO FAMILIARE, rientrano le seguenti informazioni:

- Composizione della famiglia (identità e numero di persone che vive in casa oltre al minore),
- Relazione dei caregiver primari/o' con il Minore ,
- Sesso del/dei caregiver primari/o
- Data di nascita del/dei caregiver primari/o

# Composizione del nucleo familiare

ID MDS-CAN:	ED_F1		
Formato e Valori:	<b>A: TIPO DI FAMIGLIA</b>		
	<input type="radio"/>	Ospite/i (il minore vive in un istituto di assistenza)	SALTA B: Membro/I della
	<input type="radio"/>	Il minore vive in famiglia (biologica o adottiva)	
	<input type="radio"/>	Il minore vive in famiglia affidataria (N O PARENTI)	
	<input type="radio"/>	Il minore vive in famiglia ricostituita	
	<input type="radio"/>	Il minore vive in:	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> Famiglia di parenti <input type="radio"/> Famiglia di amici <input type="radio"/> Nessuna informazione	SALTA B: Membro/I della
Istruzioni per la registrazione e (cont.): B.1 B.2	2. Qualora la risposta non sia "Ospite/i (il minore vive in un istituto di assistenza residenziale/di accoglienza)" o "Sconosciuto", procederete al completamento del sottoelemento B. "Membro/i della famiglia" (selezione multipla che include le identità di tutti coloro che convivono nella casa).		

Formato e Valori:	B1. Membro/i della famiglia	B.2	C. Caregiver <u>primari</u>	
	<input type="checkbox"/>	Genitore/i	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Patrigno/Matrigna	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Partner del/I genitore/i	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fratello/i e sorella/e	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	Di età inferiore rispetto alla (presunta) vittima	<input type="text"/>	NA	
<input type="checkbox"/>	Di età maggiore rispetto alla (presunta) vittima (<18)	<input type="text"/>	NA	
<input type="checkbox"/>	Di età maggiore rispetto alla (presunta) vittima (>18)	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Nonno/i	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Altro/I parente/i	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	Consanguinei	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	<18 [minore/i]	<input type="text"/>	NA	
<input type="checkbox"/>	>18 [adulto/i]	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Acquisiti	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	<18 [minore/i]	<input type="text"/>	NA	
<input type="checkbox"/>	>18 [adulto/i]	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Amico/i di famiglia	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	<18 [minore/i]	<input type="text"/>	NA	
<input type="checkbox"/>	>18 [adulto/i]	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Altro non legato al/ai familiare/i	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	<18 [minore/i]	<input type="text"/>	NA	
<input type="checkbox"/>	>18 [adulto/i]	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sconosciuto	<input type="text"/>		

Indicare i primari/o minore (u di 2)

## a) Il set minimo di dati

### Le variabili dell'Asse SERVIZI

Nell'asse SERVIZI rientrano le seguenti informazioni:

- Risposta dell'ente (l'intervento/i è/sono stato/i eseguito/i in risposta a specifici episodi di CAN)
- Rinvio/i ai servizi (qualsiasi rinvio concernente un minore e la famiglia eseguito dall'ente presso cui lavora l'Operatore che immette specifici episodi di CAN )

# Risposta dell'ente

<b>ID MDS-CAN:</b>	ED_S1
<b>Definizione:</b>	Indicazione di interventi effettuati in risposta all'evento/episodio di CAN in fase di registrazione (tra cui avvio di procedure legali e piano di assistenza per il minore dopo l'identificazione del caso specifico tramite sia l'ente che ha creato la voce che qualsiasi altra/previa azione legale nota).
<b>Istruzioni:</b>	Questo elemento dati è compilato da voi. Selezionare UNO dei valori principali (in grassetto). Qualora si tratti di "Sì", selezionare quanti elementi sia necessari dall'elenco di seguito

Formato e valori:

<input type="radio"/>	<b>Sconosciuto</b> SALTARE →ED_S2
<input type="radio"/>	<b>Nessuna risposta necessaria CAUSA DECESSO DEL MINORE</b> SALTARE →ED_S2
<input type="radio"/>	<b>Nessuna risposta</b> SALTARE →ED_S2
<input type="radio"/>	<b>Sì</b> SELEZIONARE LE CASELLE NECESSARIE
<input type="checkbox"/>	Intervento/i immediato/i:
<input type="checkbox"/>	Visita/e medica/che
<input type="checkbox"/>	Valutazione/i psichiatrica/che
<input type="checkbox"/>	Avvio di indagine forense
<input type="checkbox"/>	Valutazione dei servizi di tutela dei minori/di assistenza sociale
<input type="checkbox"/>	Intervento della polizia
<input type="checkbox"/>	Non specificato
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Avvio di procedimenti – NESSUN COINVOLGIMENTO DEL TRIBUNALE:
<input type="checkbox"/>	Minore rimasto in famiglia grazie a un intervento programmato
<input type="checkbox"/>	Collocazione di emergenza
<input type="checkbox"/>	Intervento di supporto per l'/gli attuale/i <u>caregiver</u>
<input type="checkbox"/>	Rifugio madre/bambini dove il genitore e il minore vivono assieme
<input type="checkbox"/>	Procedure di tutela di emergenza da parte della polizia
<input type="checkbox"/>	Procedure di tutela di emergenza da parte dei servizi di tutela dei minori/di assistenza sociale
<input type="checkbox"/>	Rinvio ai servizi di tutela / di assistenza del minore
<input type="checkbox"/>	Non specificato
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Avvio di procedimenti – COINVOLGIMENTO DEL TRIBUNALE o AUTORITÀ ANALOGA:
<input type="checkbox"/>	Procedure di tutela di emergenza da parte della polizia
<input type="checkbox"/>	Procedure di tutela di emergenza da parte dei servizi di tutela dei minori/di assistenza sociale
<input type="checkbox"/>	Avvio di procedimenti da parte del Tribunale (dei Minori)
<input type="checkbox"/>	Rinvio ai servizi di tutela / di assistenza del minore
<input type="checkbox"/>	Disposizione/i del tribunale per proteggere la vittima
<input type="checkbox"/>	Disposizione per rimuovere la responsabilità genitoriale
<input type="checkbox"/>	Disposizione del tribunale di allontanamento da casa dell'abusante
<input type="checkbox"/>	Disposizione per perseguire il/i colpevole/i
<input type="checkbox"/>	Non specificato
<input type="checkbox"/>	Collocazione fuori casa:
<input type="checkbox"/>	Minori cresciuti da soggetti con cui condividono diversi gradi di parentela (parenti/famiglia allargata)
<input type="checkbox"/>	Affidamento
<input type="checkbox"/>	Residenza per minori
<input type="checkbox"/>	Adozione con il consenso dei genitori
<input type="checkbox"/>	Adozione su ordine del tribunale
<input type="checkbox"/>	Non specificato

# Rinvio/i ai servizi

Completato da	Obbligo	Molteplicità	voce primaria	voce secondaria	dati supplementari
ID MDS- CAN:	ED_S2 ED_S2.1, ED_S2A				

- Sconosciut
- Nessuno
- si

Fine della voce

Selezionare le caselle necessarie

## Servizi giudiziari

Lista dei Servizi giudiziari (selez. menu)

- Agency 1
- Agency 2
- Agency 3
- Agency...
- Agency n

Focus della segnalazione (select ONE from)

- Solo per il minore
- Solo per il caregiver
- per il minore e la famiglia

## Servizi Medico sanitari

## Servizi di salute Mentale

## Independent Authorities

## Servizi di assistenza sociale

## Servizi di ordine pubblico

## Organizzazioni comunitarie ONG

## Registri esistenti ed Enti di ricerca

## Servizi educativi

## Altri servizi correlati

## Non specificato

To be completed at a later time by Operator(s)/ Agency received the referral(s)

DE\_S2A Service (s)' Response

⚙️ response (select ONE from the menu)

- Erogato come previsto
- fornito- NON come previsto a causa della famiglia
- fornito-NON come previsto a causa dell'Ente
- NON fornito a causa della famiglia
- NON fornito a causa di un altro ente responsabile
- Procedimento in corso
- Nessuna informazione

# Output

**Rapporto sui dati immessi (episodio nuovo o aggiornato)**

**Rapporto su tutti gli episodi registrati in relazione ad un minore**

**Rapporto sui casi registrati da un ente**

**Rapporto sui casi registrati da un operatore specifico**

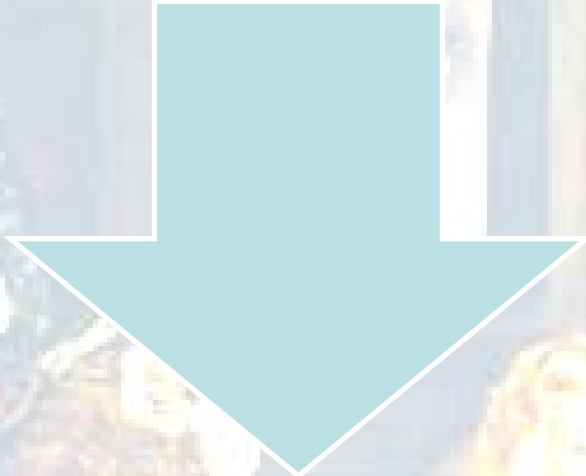
**Individuazione di altri operatori che sono intervenuti sul caso**

**Indicatori specifici costruiti sulle singole variabili**






# Le sfide, i vincoli, le opportunità....



**Limiti di tempo e procedure lunghe; mancanza di incentivi; limiti interpretativi; mancanza di operatori consapevoli; incertezza sui casi ; problemi di privacy; percezione che registrare i casi, compilare cartelle sia come non occuparsi dei casi, serva a poco**



**Facile accesso; procedure rapide; operatori formati; definizioni comuni; ritorni informativi a differenti livelli; anonimizzazione del dato; accessi differenziati; dati di sorveglianza (regionale, locale, per tipologia)**

# Scopo di un futuro sistema di sorveglianza del maltrattamento all'infanzia

*Fornire informazioni sulle vittime di maltrattamento, basate sui casi comprensibili, affidabili e comparabili, che hanno usato servizi sociali, sanitari, ospedalieri, della giustizia a livello locale, nazionale e internazionale*

→ *Informazione aggregata per l'azione collegata a interventi di salute pubblica*

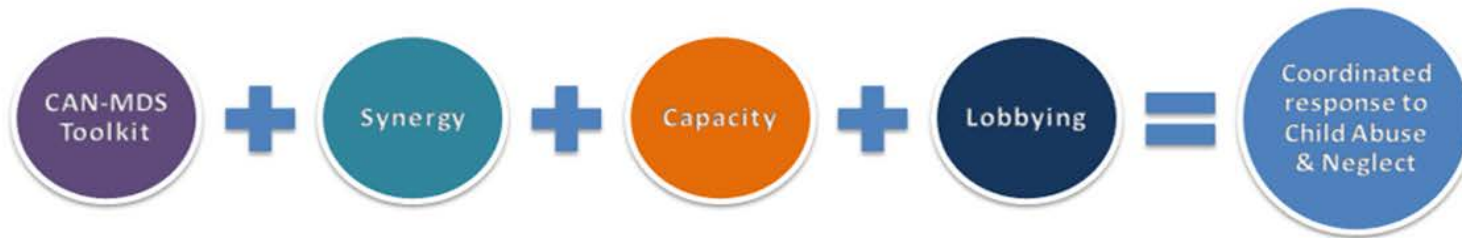
*Fornire uno strumento pronto all'uso per la valutazione e il follow up dei casi riferiti a vittime o a soggetti a rischio di rivittimizzazione, rispettando la legislazione nazionale e applicando tutte le regole necessarie per assicurare che la raccolta e la gestione dei dati avvenga in modo etico.*

→ *Informazione a livello di singolo caso per il follow up delle situazioni individuali*

**sicuro  
semplice  
pratico  
continuo  
in tempo  
reale  
uniforme  
inclusivo  
informativo  
affidabile  
a basso  
costo**

# “Coordinated Response to Child Abuse and Neglect (CAN) via Minimum Data Set (MDS)”

<http://www.can-via-mds.eu/>



[HOME](#) [ABOUT THE PROJECT](#) [OTHER ASPECTS OF THE PROJECT](#) [USEFUL LINKS](#) [FORUM](#) [CONTACT US](#) [DISCLAIMER](#) [SITEMAP](#)

## WELCOME

Child abuse and neglect (CAN) case-based data across the EU are derived from a variety of intersectoral sources and follow up of victims at local & national level is not sufficiently coordinated among the involved services. The main barriers for effective CAN monitoring are the lack of common operational definitions, registering practices and the use of a variety of methods & tools for data collection & sharing among stakeholders. At international level, given that existing surveillance mechanisms vary considerably in coverage and completeness, comparisons are not feasible. The Project “Coordinated Response to Child Abuse and Neglect via Minimum Data Set” [JUST/2012/DAP/AG/3250] co-founded under Daphne III Programme aims at creating the scientific basis, tools & synergies for establishing national CAN monitoring systems using a minimum data set (MDS). Such systems would provide comprehensive, reliable and comparable case-based information at national level for children who have used protection services (social, health, educational, etc. depending on countries' specifics) also facilitating CAN monitoring at EU

## USER LOGIN

# Dal livello internazionale a quello regionale

Regione Toscana.

Molteplici sistemi, in essere o in fase di test, per raccolta ordinaria di dati sulla condizione dell'infanzia e l'operato dei servizi socio-sanitari.

SINBA regionale, cartella socio-sanitaria integrata individuale- completato, ma ancora in fase di sperimentazione.

Rilevazione sugli interventi dei servizi sociali (minori fuori famiglia, segnalazioni, mediazione, affidamento, ecc....) – dati aggregati , annua

Registrazione dei minori accolti in strutture di accoglienza, loro caratteristiche e iter: in continuo - dati individuali – sistema ASSO - ASMI

Interventi dei Centri affido – dati aggregati , annua

Minori nei servizi semiresidenziali – dati aggregati , annua

## Dal CAN –MDS al CAN – Optimum data set

**Il progetto europeo ha fornito la traccia per l'elaborazione di uno strumento modulare finalizzato a :**

- **registare i casi segnalati e in carico;**
- **orientare gli interventi;**
- **mappare l'inter e l'insieme degli interventi;**
- **monitorare lo stato del minore e l'iter.**

**Fonte iniziale il servizio sociale.**

- Sezione A. ***DATI GENERALI SUL BAMBINO***
- Sezione B. ***DATI SULLE FIGURE GENITORIALI E IL NUCLEO FAMILIARE DEL BAMBINO***
- Sezione C. ***DATI SULLA SEGNALAZIONE RELATIVA AL BAMBINO***
- Sezione D. ***SITUAZIONI DI RISCHIO E VIOLENZA CHE INTERESSANO IL BAMBINO***
- Sezione E. ***INTERVENTI ATTUATI***
- Sezione F. ***INFORMAZIONI SUL CONTESTO DELL'INTERVENTO***
- Sezione G. ***VALUTAZIONE DELL'INTERVENTO DA PARTE DEL SERVIZIO***

■ [scheda\\_mal\\_cab3.doc](#)