

A stylized illustration on the left side of the slide. It shows a pair of hands in white sleeves. The right hand is holding a pencil and writing on a white notepad. The left hand is resting on the left side of the notepad. A pair of white-rimmed glasses is perched on the top right corner of the notepad. The background behind the hands is a watercolor wash of purple and blue tones.

Protocollo di screening e rinvio

Dott.ssa Elisa Bisagno

Università di Modena e Reggio Emilia, Dipartimento Chirurgico,
Medico, Odontoiatrico e di Scienze Morfologiche con Interesse
Trapiantologico, Oncologico e di Medicina Rigenerativa

e il team ECLIPS

ECLIPS: Stimolare atteggiamenti, conoscenze e abilità tra i professionisti dell'assistenza all'infanzia per lo screening, il rinvio e il lavoro sensibili ai traumi nei casi di (possibili) abusi sui minori
6 dicembre 2022

Immaginiamo...

- Immaginiamo di essere professionisti della cura dell'infanzia. Nella nostra giornata lavorativa quotidiana lavoriamo con bambini piccoli, che non hanno sviluppato la capacità di parlare. Ogni giorno ci imbattiamo in tante situazioni diverse. Tuttavia, di solito queste situazioni non causano stress o ansia. Ci prendiamo cura dei bambini e dei loro bisogni.
- Tuttavia abbiamo notato un bambino, che sembra essere un po' diverso. Il bambino non si sviluppa allo stesso modo degli altri bambini della sua fascia di età. A volte, durante il gioco, se un giocattolo cade il bambino sussulta. Diventa ansioso e non riusciamo a calmarlo. A volte, quando guardiamo negli occhi il bambino, sembra che sia da un'altra parte. E abbiamo questa sensazione, che qualcosa non vada - non sappiamo cosa sia specificamente e cosa fare per sostenere il bambino.



Cosa può fare un professionista dell'assistenza all'infanzia?

1. Controllare regolarmente il bambino con uno strumento di screening adatto all'età



2. Agire in base allo screening



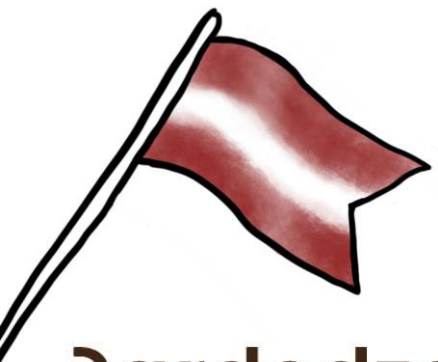
3. Comunicare con i genitori in merito alle preoccupazioni osservate



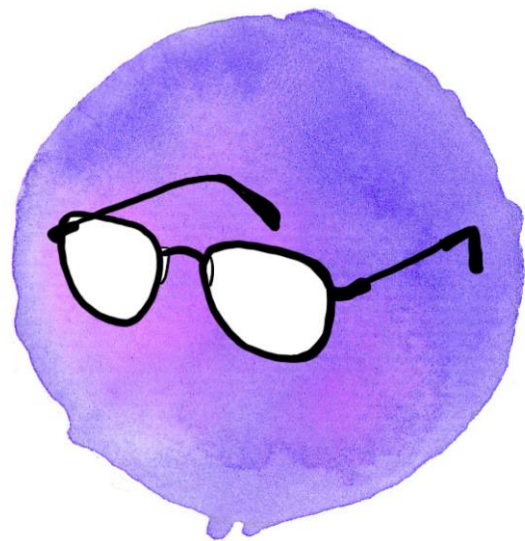
Cosa può fare un professionista dell'assistenza all'infanzia?



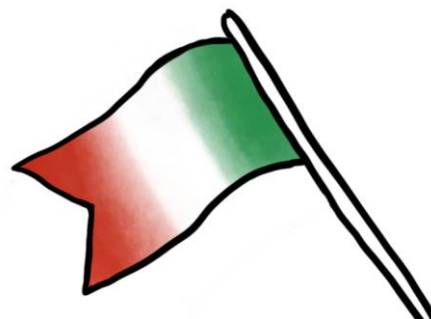
- I professionisti dell'infanzia hanno una **posizione unica per osservare i bambini** quotidianamente e fuori dal loro ambiente domestico. Possono notare come si sta sviluppando il bambino – o se manca qualche tappa di sviluppo.
- Se un bambino ha subito abusi domestici, è **particolarmente importante disporre di un quadro sistematico** su come controllare il comportamento e lo sviluppo del bambino in base alla sua fascia di età. Pertanto, abbiamo sviluppato uno strumento di screening per bambini di età compresa tra 0 e 3 anni, che può fornire un approccio sistematico per lo *screening* dei bambini per un professionista dell'assistenza all'infanzia.



Dardedze



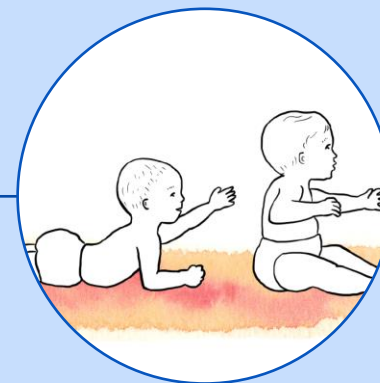
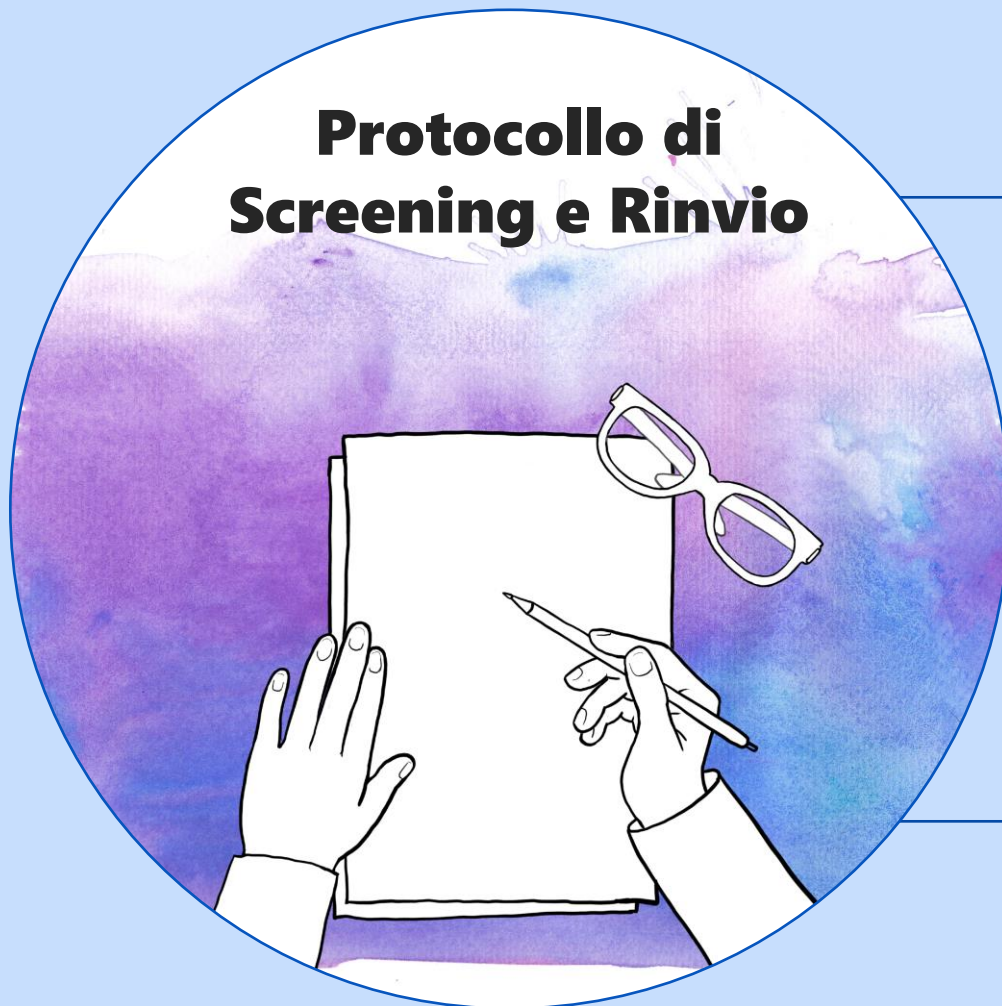
UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA



Come nasce il protocollo di screening e rinvio?

- Living Lab con:
1. professionisti dell'assistenza all'infanzia
 2. genitori
 3. ricercatori.

Il protocollo di *screening* e rinvio



**Tappe di
sviluppo
tipico**



**Segni e
sintomi
di
abuso**



Sviluppo emotivo-relazionale (sviluppo dell'espressione, della comprensione, della regolazione emotive, nonché lo sviluppo sociale e i modelli di attaccamento).



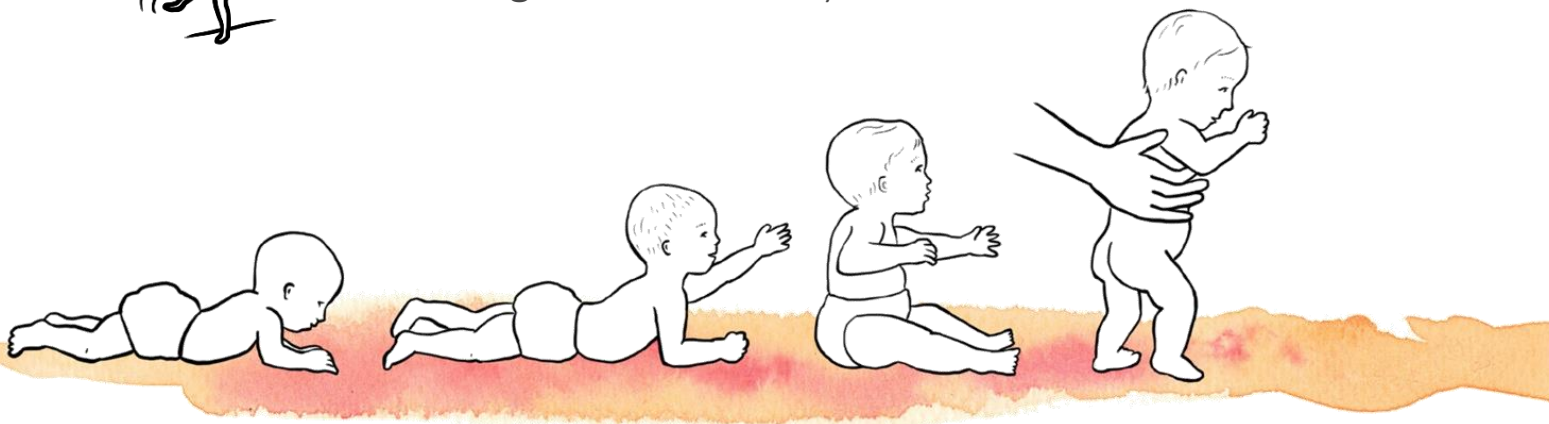
Sviluppo linguistico (include lo sviluppo dell'espressione, della comprensione e della produzione linguistiche, nonché la capacità di adattare il linguaggio all'ambiente)



Sviluppo cognitivo (include lo sviluppo dell'intelligenza generale, la capacità di risoluzione di problemi e di interagire efficacemente con l'ambiente)








Sviluppo fisico-motorio (include lo sviluppo delle abilità motorie grossolane e fini).



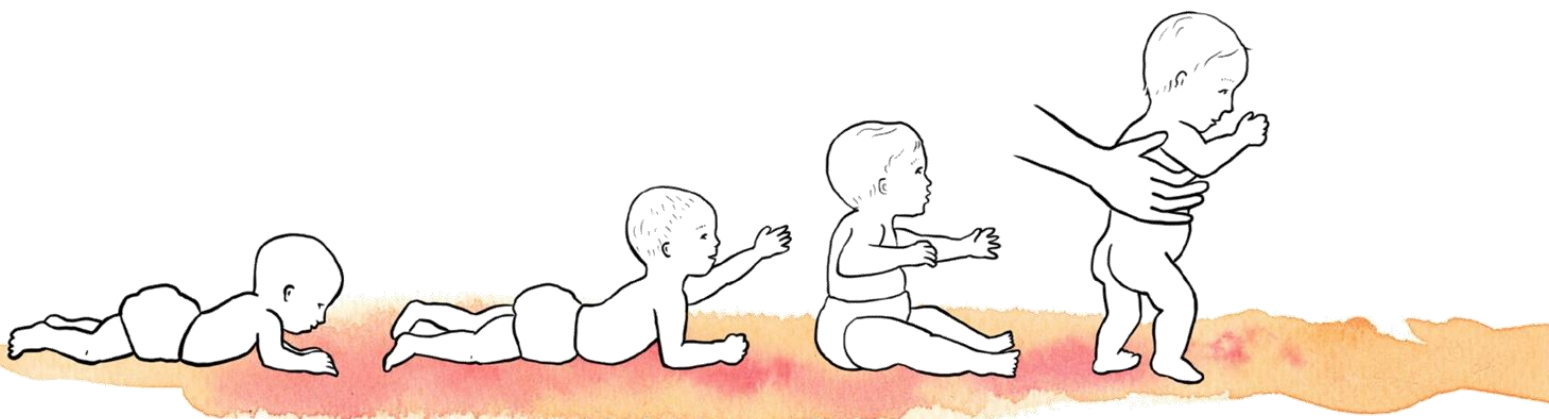
Tappe di sviluppo tipico

- Prima di poter osservare un bambino per individuare possibili segni e sintomi di abuso domestico (o comportamenti atipici) è necessario sapere e riconoscere come appare un comportamento tipico e adeguato all'età del bambino.

	Sviluppo emotivo-Relazionale 	Sviluppo linguistico 	Sviluppo cognitivo 	Sviluppo fisico-motorio 	Segnali preoccupanti 
6 MESI	V	V	V	V	X
1 ANNO	V	V	V	V	X
1,5 ANNI	V	V	V	V	X
2 ANNI	V	V	V	V	X
3 ANNI	V	V	V	V	X

Tappe di sviluppo tipico

- Il bambino si sviluppa abbastanza rapidamente durante i primi 3 anni di vita. Pertanto, lo sviluppo tipico delle 4 aree prima descritte è stato articolato in 5 fasce d'età, per le quali sono raccolte tappe rilevanti e segnali preoccupanti.



Segni e sintomi di abuso su minori


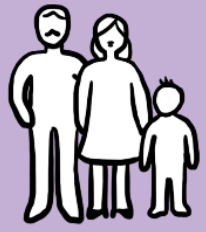
Forme di violenza:

- ✓ Abuso fisico
- ✓ Abuso emotivo (inclusa la violenza tra partner)
- ✓ Abuso sessuale
- ✓ Incuria

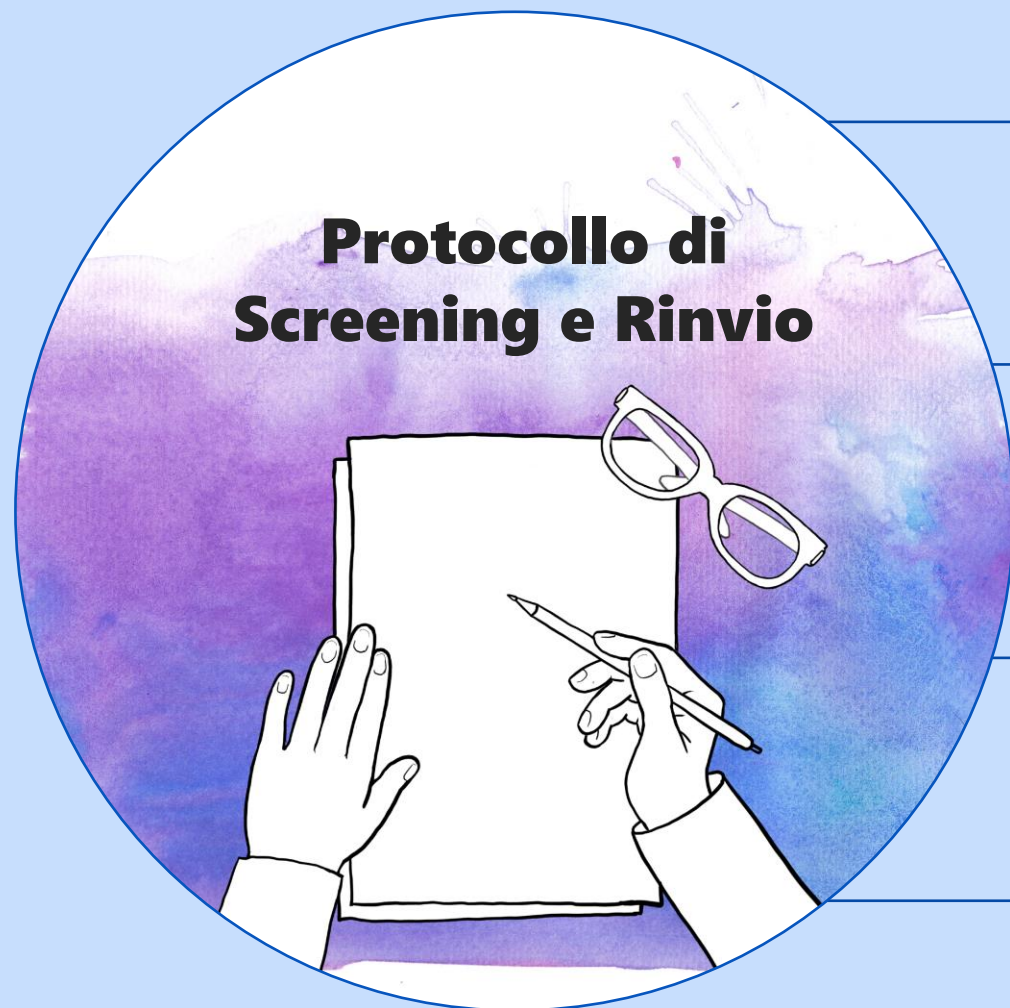


Segni e sintomi di abuso su minori

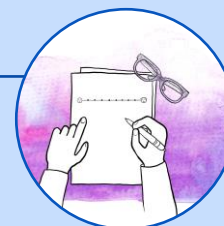
Abbiamo suddiviso i possibili segnali di abuso sui minori tra tipi di violenza, nonché tra possibili indicatori relativi al bambino e indicatori relativi alla famiglia

INDICATORI CONNESSI AL BAMBINO 	INDICATORI CONNESSI ALLA FAMIGLIA 
<ul style="list-style-type: none"> • Segni e indicatori fisici • Indicatori comportamentali 	<ul style="list-style-type: none"> • Modi in cui il <i>caregiver</i> primario tratta il bambino o il professionista dell'infanzia • Possibili situazioni in cui si trova il caregiver primario che possono influenzare il benessere del bambino

Il protocollo di *screening* e rinvio



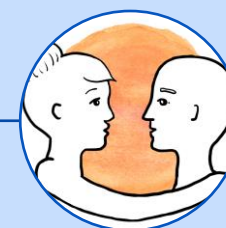
**Strumento di
autovalutazione per
i professionisti
dell'assistenza
all'infanzia**



**Strumento di
screening a
tre livelli**



**Linee
guida di
rinvio**



**Linee guida di
comunicazione
con i genitori**

3 item su *burnout* misurati su scala Likert a 10 gradi

e.g., Per favore, valuta il livello di stress che hai sperimentato nel tuo posto di lavoro durante l'ultima settimana.

6 item che indagano sintomatologia ansiosa o depressiva misurati su scala Likert a 10 gradi

e.g., Ti sei sentito ansioso/a durante l'ultima settimana?



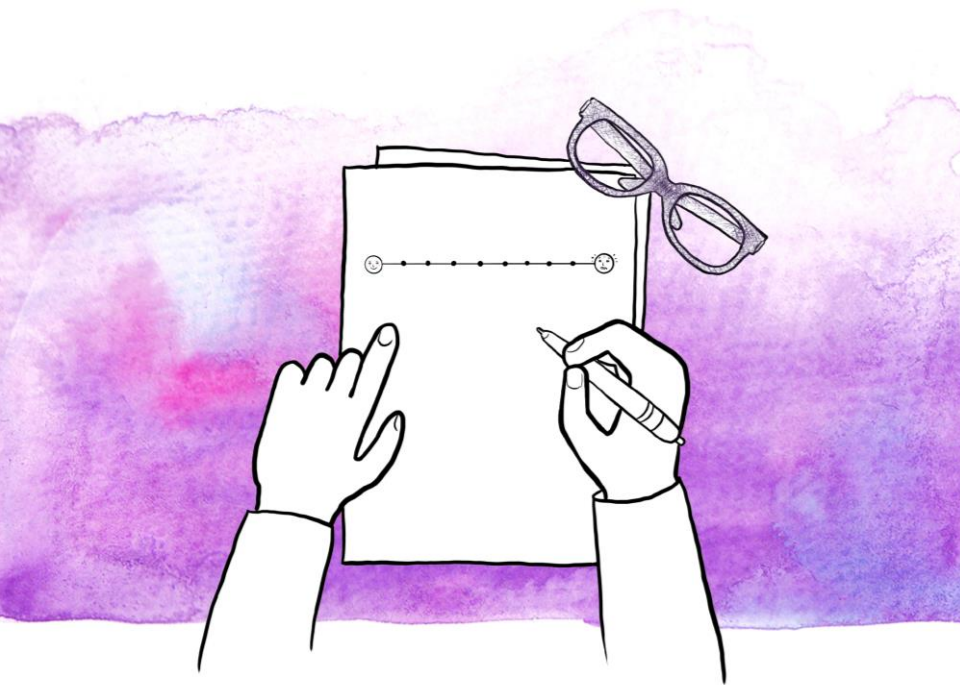
4 item che indagano la frequenza, nell'ultima settimana, di comportamenti *target* su scala di frequenza da mai a 5+ volte

e.g., [Nell'ultima settimana...] Hai gridato contro i/le bambini/e?

Strumento di autovalutazione per i professionisti dell'infanzia

- Strumento a 13 item
- Linee guida per lo scoring
 - Strumento a compilazione volontaria
 - e.g., indicazioni su quando chiedere aiuto ad un supervisore e/o valutare la possibilità di un supporto psicologico.

Protocollo di *screening* a tre livelli



Livello 1: Bandiere rosse

- 5 segnali di particolare preoccupazione che richiedono una **risposta immediata**
- Se viene identificata **UNA** delle bandiere rosse, (1) Passare al QUESTIONARIO D'APPROFONDIMENTO, e (2) seguire la MODALITÀ D'AZIONE ROSSA.
- e.g., «Il bambino mostra ferite sospette, lividi, segni di punture, bruciate, fratture».

Livello 2: *Screening* rapido

- 12 segnali a **risposta dicotomica** Sì/No riguardanti **quattro aree**, (a) trascuratezza dei bisogni di base, (b) ritardi nello sviluppo, (c) comportamenti inusuali, e (d) interazione con i caregivers.
- Procedere al QUESTIONARIO DI APPROFONDIMENTO se si è risposto “sì” ad almeno **TRE** punti.
- e.g., «Il bambino è spesso vestito con abiti sporchi e/o è sporco/mostra scarsa igiene».

Livello 3: Questionario di approfondimento

- 23 segnali **dettagliati**, suddivisi nelle stesse quattro aree dello *screening* rapido.
 - Risposta su scala Likert di **frequenza** mensile da 0 = Mai a 4 = Sempre.
 - e.g., «Il bambino appare vestito in modo inappropriato per la stagione».
- Il punteggio ottenuto indica se procedere con la modalità rossa/gialla/verde di rinvio.

Protocollo di *screening* a tre livelli



Livello 1: Bandiere rosse

1. La figura di cura primaria è aggressiva verbalmente e/o fisicamente nei confronti del bambino in presenza del professionista di assistenza all'infanzia e/o di un'altra figura di cura primaria.
2. Il bambino mostra ferite sospette, lividi, segni di punture, bruciature, fratture.
3. Il bambino mostra segni di abuso sessuale.
4. La figura di cura primaria visita la struttura per l'infanzia sotto l'effetto di sostanze stupefacenti (ad es. alcol o droghe).
5. Un membro del personale viene informato direttamente dalla figura di cura primaria che il bambino non viene accudito o viene lasciato solo a casa.

Protocollo di *screening* a tre livelli



Livello 2: *Screening* rapido

12 segnali riguardanti quattro aree:

1. incuria dei bisogni fondamentali,
2. ritardi nello sviluppo,
3. comportamenti insoliti,
4. interazione con le figure di accudimento.

INCURIA DEI BISOGNI FONDA- MENTALI	1. Il bambino è spesso vestito con abiti sporchi e/o è sporco/mostra scarsa igiene.	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	2. Il bambino appare denutrito e/o non cresce.	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
	3. Il bambino non riceve assistenza medica di base (ad es., non è curato in caso di febbre, non ha gli occhiali, se necessari).	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

Protocollo di *screening* a tre livelli

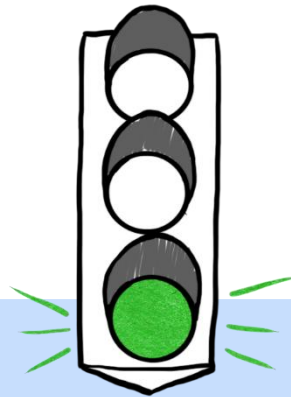


Livello 3: Questionario di approfondimento

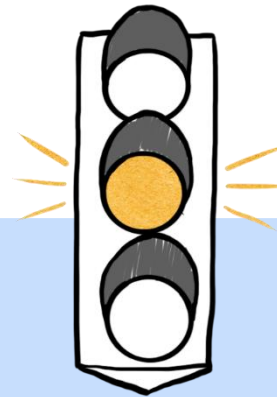
25 segnali dettagliati, suddivisi nelle medesime quattro aree.

INCURIA DEI BISOGNI FONDA- MENTALI	1. La figura di cura primaria si dimentica di prelevare il bambino, arriva molto tardi oppure il bambino è assente dalla struttura per l'infanzia senza motivi giustificati.	0	1	2	3	4
	2. I problemi di salute e i sintomi del bambino non vengono affrontati in modo appropriato o non vengono affrontati affatto.	0	1	2	3	4
	3. Il bambino ha molta fame.	0	1	2	3	4
	4. Il bambino è vestito con abiti molto sporchi e/o logori o strappati.	0	1	2	3	4
	5. Il bambino appare vestito in modo inappropriato per la stagione.	0	1	2	3	4

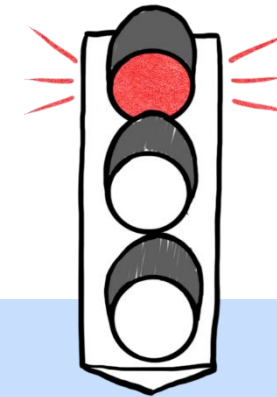
Punteggio e interpretazione



**NON CI SONO
INDICAZIONI DI
UN RISCHIO DI
VIOLENZA**



**IDENTIFICATO
UN POSSIBILE
RISCHIO DI
VIOLENZA**



**È NECESSARIO
UN INTERVENTO
IMMEDIATO**

Punteggio e interpretazione - Excel

ECLIPS - FOGLIO DI CALCOLO DEI PUNTEGGI PER IL QUESTIONARIO DI APPROFONDIMENTO

Per favore, inserisci nella colonna "RISPOSTA" il numero che hai barrato nella versione cartacea del questionario di approfondimento per ogni item. Quando avrai terminato, leggerai il risultato nella cella 4G e visualizzerai l'appropriata indicazione per il rinvio nel semaforo (celle 4-8I). Le linee guida per il rinvio sono riportate in basso.

Ricorda, la scala di riferimento è: 0 = MAI; 1 = RARAMENTE; 2 = OGNI TANTO; 3 = SPESSO; 4 = SEMPRE

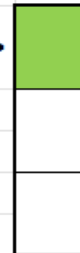


ITEM	DESCRIZIONE DELL'ITEM	RISPOSTA
1	La figura di cura primaria si dimentica di prelevare il bambino, arriva molto tardi oppure il bambino è assente dalla struttura per l'infanzia senza motivi giustificati.	1
2	I problemi di salute e i sintomi del bambino non vengono affrontati in modo appropriato o non vengono affrontati affatto.	1
3	Il bambino ha molta fame.	1
4	Il bambino è vestito con abiti molto sporchi e/o logori o strappati.	2
5	Il bambino appare vestito in modo inappropriato per la stagione.	1
6	Il bambino tende a NON muoversi, gattonare o camminare.	2
7	Il bambino NON esplora l'ambiente circostante (ad esempio, non mostra alcun interesse per oggetti, suoni o persone nuove).	1
8	Il bambino si rifiuta o non vuole parlare (compreso il balbettio/lallazione).	0
9	Il bambino appare troppo spaventato, ansioso senza alcuna ragione apparente.	0
10	Il bambino non riesce a mantenere l'attenzione su oggetti, giocattoli, persone, anche se sembra cercare di concentrarsi.	0
11	Il bambino alterna emozioni e stati d'animo rapidamente e senza una ragione apparente.	1
12	Il bambino è apatico, emotivamente distaccato e/o privo di motivazione.	1
13	Il bambino si rifiuta o non partecipa al gioco.	2
14	Il bambino si spaventa molto quando sente dei rumori forti o vede dei movimenti improvvisi (es. gesti improvvisi delle mani).	2
15	Il bambino è aggressivo e/o violento verso gli oggetti (ad es. rompe, morde, lancia i giocattoli, usa parolacce).	1

RISULTATO:

23

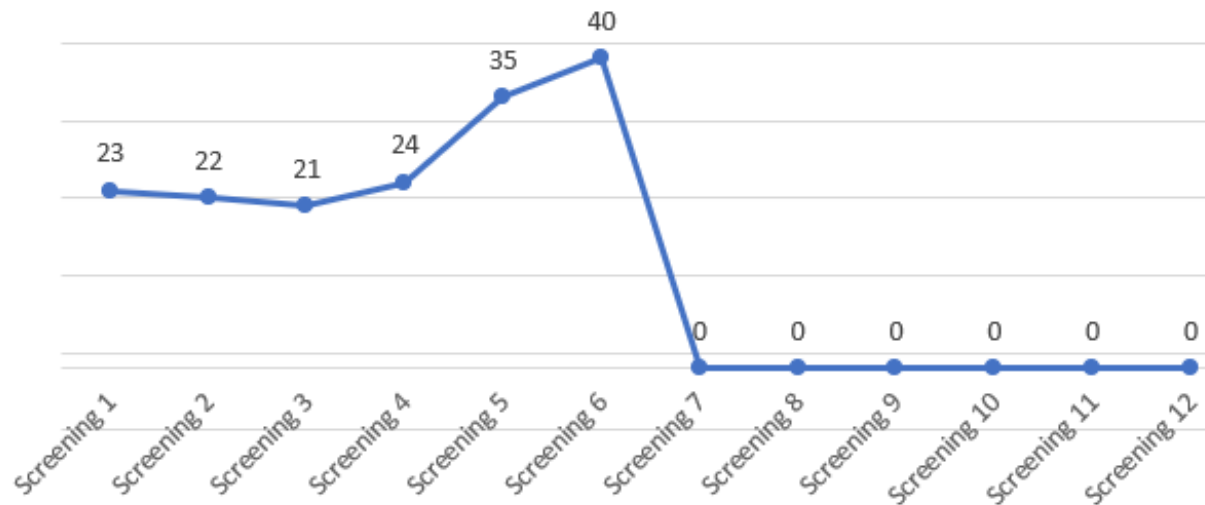
>>>



ECLIPS - FOGLIO DI CALCOLO DEI PUNTEGGI PER IL QUESTIONARIO DI APPROFONDIMENTO

Grafico riassuntivo degli screening (ogni mese) del/la bambino/a durante l'anno.

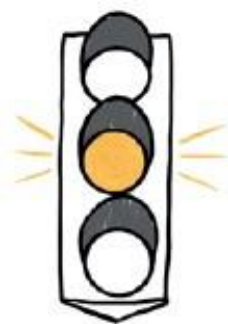
Screening 1	23
Screening 2	22
Screening 3	21
Screening 4	24
Screening 5	35
Screening 6	40
Screening 7	0
Screening 8	0
Screening 9	0
Screening 10	0
Screening 11	0
Screening 12	0



Punteggio e interpretazione Excel

Mappatura longitudinale

Esemplificazione del diagramma d'azione ECLIPS in modalità gialla



MODALITÀ D'AZIONE GIALLA

Punteggio da 32 a 49 OPPURE peggioramento della situazione OPPURE risposta positiva al punto 4 delle "Bandiere rosse"

Consultarsi con il responsabile della struttura per l'infanzia per valutare l'opportunità del rinvio ai Servizi Sociali e/o al Tribunale per i minori in base alla gravità in presenza di una situazione di potenziale danno per la salute psico-fisica del bambino.

L'obbligo di denuncia deriva dalla qualifica di "funzionario pubblico" che è attribuita per legge ai professionisti dell'assistenza all'infanzia.

Attivazione di interventi a sostegno della genitorialità con il coinvolgimento dei Servizi sociali

In questo caso, i genitori del bambino devono essere informati e coinvolti dopo aver valutato i tempi e le modalità con i Servizi Sociali.

In queste situazioni nell'ambito di competenza dei Servizi Sociali o del Tribunale per i minori non sussiste alcun obbligo alla riservatezza.

Se la situazione di pregiudizio è molto grave, valutare una segnalazione diretta al Tribunale per i minori che attiverà i Servizi Sociali

Le situazioni di potenziale pregiudizio riguardano incuria, situazioni di sofferenza o disagio che si ritiene possano minare la salute psico-fisica del bambino.

La denuncia deve essere redatta congiuntamente (con l'ausilio di tutti i professionisti dell'assistenza all'infanzia che dispongano di informazioni di rilievo) e deve riportare la descrizione di tutti gli elementi utili per valutare la situazione di pregiudizio. Non è consentito il rinvio senza prove dirette o basate solo su informazioni riferite da terze parti¹⁴.

Diagramma di rinvio

MODALITÀ VERDE

MODALITÀ GIALLA

MODALITÀ ROSSA

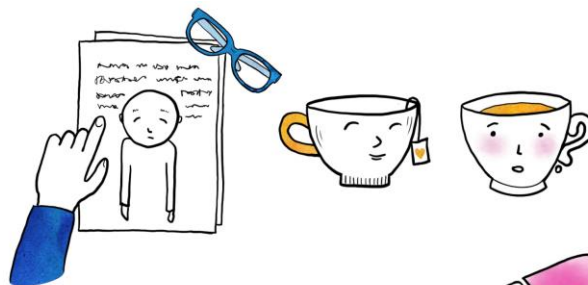
Linee guida ulteriori

1. Che tipo di informazioni devo fornire quando contatto le autorità competenti?
2. Cosa succederà dopo il rinvio?



Linee guida per comunicare con le famiglie

Tenere informati i genitori sui risultati dello screening a meno che non sussistano limitazioni dovute a requisiti legali.

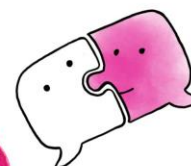


Scegliere uno spazio sicuro e accogliente, prepararsi all'incontro parlando con i colleghi e con il proprio supervisore e poi documentare l'incontro.

Contattare uno specialista esterno qualora necessario.



**7 «regole»
ECLIPS**

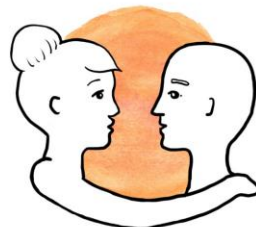


Creare un ambiente sicuro e confortevole in cui tutte le parti interessate possano esprimere le proprie preoccupazioni.

Sottolineare che i professionisti dell'assistenza all'infanzia e le figure di accudimento primarie formano un gruppo che collabora insieme nell'interesse del bambino.



Ricordarsi che una comunicazione efficace è una capacità che tutti possono sviluppare e migliorare.



Ricordarsi che una comunicazione efficace si basa sia sull'ascolto che sul dialogo.



GRAZIE!

