L'accertamento dell'età dei Minori Stranieri Non Accompagnati: la conduzione della Procedura multidisciplinare presso il Servizio Sanitario



18 novembre 2021

Osservatorio sulle Diseguaglianze nella salute / ARS Marche



...il distanziamento e sociale i luoghi separati contrastano con la ricostruzione dell'identità

ATTENZIONE ALLA QUALITA' DELL'ACCOGLIENZA

"A questi ragazzi non serve solo un letto e un pezzo di pane, ma un futuro e un'educazione"



ascolto e partecipazione

accertamento dell'età significa innanzitutto acquisire la dichiarazione della persona...

l'età è un elemento fondamentale dell'identità, è anche discrimine tra espulsione/no, tipologia di accoglienza...

SUPERIORE INTERESSE (il benessere) del minore è norma cogente

DUBBIO FONDATO = chi esprime un dubbio sulla dichiarazione dell'età deve esprimere qual è il dubbio, per quale motivo è sorto il dubbio

EXTREMA RATIO: l'ultima possibile linea di azione





L'identificazione di un minore straniero non accompagnato è accertata dalle Autorità di Pubblica Sicurezza

Solo in extrema ratio e nei casi in cui permangano dubbi fondati in merito all'età dichiarata dal presunto minore e non sia stato possibile accertarne l'età attraverso documenti identificativi o altre procedure Art 5 L. 47/2017 (documentazione anagrafica, ricerca documentale, contatto con le Autorità consolari, laddove il minore non sia potenzialmente un richiedente asilo, la consultazione della banca dati SIM), l'Autorità Giudiziaria può disporre l'accertamento dell'età in sede sanitaria

strutture sanitarie presso il Servizio Sanitario pubblico



SSR: una grande responsabilità

erronee procedure per l'accertamento dell'età possono condurre alla violazione dei diritti fondamentali del minore, escludendolo dal beneficio delle misure di protezione, secondo quanto previsto dalla normativa italiana ed internazionale





Protocollo per l'identificazione e per l'accertamento olistico multidisciplinare dell'età dei minori non accompagnati



L'approccio olistico, aggregando le distinte valutazioni dell'équipe multidisciplinare permetterà di ridurre il margine di errore





- nessuna delle indagini proponibili può dare risposte certe
- l'età "biologica" non consente di stabilire con esattezza l'età cronologica di una persona priva di documenti
- anche l'accertamento socio-sanitario "olistico" potrà essere soggetto ad errori



Protocollo per l'identificazione e per l'accertamento olistico multidisciplinare dell'età dei minori non accompagnati

Conferenza delle Regioni 3 marzo 2016

Elaborato da:

Tavolo tecnico interregionale "Immigrati e Servizi sanitari" con i contributi di:

Ministero della Salute (DG Prevenzione)

Ministero dell'Interno

Ministero della Giustizia

Ministero del Lavoro e Politiche Sociali

Esperti e stakeholders (SIMM, INMP, SIP, GNLBI, FIMP, R. Virdis, UNHCR, SAVE THE CHILDREN)

Con parere positivo da parte dell'Autorità nazionale Garante per l'Infanzia e l'Adolescenza e del Consiglio Superiore di Sanità

28 FEBBRAIO 2012 - 30 OTTOBRE 2014

PRIMO DOCUMENTO ORGANICO A VALENZA NAZIONALE



Protocollo multidisciplinare per la determinazione dell'età dei minori non accompagnati

Intesa Conferenza Unificata del 9 luglio 2020





équipe multidisciplinari funzionali del SSR, appositamente **individuate** e **formate**

- assistente sociale
- psicologo dell'età evolutiva e/o un neuropsichiatra infantile
- pediatra con competenze auxologiche
- mediatori interculturali (di lingua madre)

case manager: organizza e coordina le fasi della procedura "sanitaria"







Sede operativa Composizione Case manager

Formazione



Ospedale Fano

Anno 201 Zilesi
Anno 2021
Ospedale Macerata

Distretto Fermo (Porto San Giorgio)

Ospedale Ascoli Piceno



La sequenza della valutazione

1. colloquio sociale (traccia colloquio)

OBIETTIVO: comprendere la storia e la biografia personale, familiare e sociale del Minore ed eventuali "reti", collegamenti

Ove nel corso del colloquio si evincano elementi certi circa la minore età non sarà necessario procedere alla fasi successive

Il colloquio va preparato, utilizzando tutte le informazioni possibili disponibili, parlando con il mediatore di lingua madre, documentandosi sul luogo di origine della persona...



allegato a)

i minori stranieri che noi incontriamo sono sempre **«inscritti»** da qualche parte ...

...in un **gruppo localmente situato e connotato** da matrici differenziali specifiche (linguistiche, culturali, psicolgiche)

accoppiamento tra dove si è nati e chi si è (il gruppo che ognuno di noi porta dentro)

varabili di partenza e... variabili di arrivo



Guardarsi dall'**insidia** del «apparentemente simile», del «parla/capisce un po' l'italiano…»

ATTENZIONE: COMPETENZA CULTURALE

L'appartenenza non è linguistica, ma è nel mondo di origine

La sequenza della valutazione

2 - 3. valutazione neuropsichiatrica/psicologica: colloquio approfondito

(tenendo presente che attualmente non sono disponibili test psicologici specifici per valutare il livello di maturazione psicologica del presunto minore straniero)

OBIETTIVO: valutazione maturazione psicologica, capacità cognitiva generale, livello di sviluppo, idoneità testimoniale, fattori «esterni potenzialmente insinuanti»

Il colloquio viene condotto dallo psicologo dell'età evolutiva o dal neuropsichiatra infantile ed organizzato con una modalità di raccolta standardizzata di informazioni attraverso un'intervista semi strutturata al fine di ridurre la variabilità data dal giudizio Soggettivo dell'operatore e svolta in condizioni tali da potere avere la massima collaborazione da parte del soggetto in esame.

Lo psicologo dell'età evolutiva qualora sia il primo ad effettuare la valutazione procederà, attraverso il case manager, alla richiesta di valutazione del neuropsichiatra infantile ove lo ritenga necessario; viceversa qualora il neuropsichiatra infantile sia il primo ad effettuare la valutazione richiederà la valutazione dello psicologo dell'età evolutiva qualora lo ritenga necessario.



La sequenza della valutazione

2 - 3. visita pediatrica-auxologica:

svolta nel "rispetto" (genere, cultura, religione...) del presunto Minore, tenendo conto dell'esito delle precedenti valutazioni, comprende la rilevazione di tutti quei parametri utili a fornire indicazioni sull'età

NON SCIENTIFICO, NON ETICO, POTENZIALMENTE ILLEGALE

allegato a)





Decreto Legislativo n. 187 del 26 maggio 2000

«Attuazione della direttiva 07/43/EURATOM in materia di protezione sanitaria delle persone contro i pericoli delle radiazioni ionizzanti connesse ad esposizioni mediche» e sm.

- □ il professionista è tenuto ad agire secondo il principio di giustificazione, e tenendo conto del fatto che l'esposizione a radiazioni ionizzanti non giustificata è vietata dalla legge
- il professionista che sottoponga un paziente a esposizione di radiazioni ionizzanti non giustificata, è soggetto a sanzioni penali
- □ la scelta delle metodologie e tecniche idonee ad ottenere il maggior beneficio clinico con il minimo detrimento individuale e la valutazione sulla possibilità di utilizzare tecniche sostitutive non basate su radiazioni ionizzanti compete allo specialista
- ☐ il medico informi il paziente sui rischi e benefici dell'esame radiologico richiesto e sulla necessità dello stesso, e che ottenga il **consenso informato**



colloquio sociale (interculturale)

indagine neuropsichiatrica e/o psicologica

indagine pediatrica-auxologica

sempre con l'ausilio di un mediatore interculturale



Parere derivante dal colloquio sociale

Parere dello psicologo e /o del neuropsichiatra infantile

> Parere del pediatraauxologo



RELAZIONE OLISTICO MULTIDISCIPLINARE

La procedura olistica multidisciplinare per l'accertamento dell'età si conclude entro massimo 20 giorni (L. 47/2017) dall'autorizzazione da parte dell'Autorità Giudiziaria a procedere



Il case manager

Sara Orci – Ospedale Fano Ancona ? Adele Marziali – Ospedale Macerata Alberto Cutini - Distretto Porto San Giorgio Loredana Romanucci – Distretto AP

- 1. Ruolo di coordinamento
- 2. Organizza le valutazioni
- 3. Organizza con i professionisti dell'équipe e il moconclusione e la refertazione della valutazione
- 4. È punto di riferimento per il monitoraggio regior
- 5. E' in collegamento con le «strutture di accoglienza»
- 6. Svolge azione di *advocacy*





ATTENZIONE



Il lavoro è di équipe

I colloqui vanno "preparati" con il mediatore interculturale di lingua madre

Gli operatori dell'èquipe si avvalgono di informazioni già raccolte da altri soggetti che sono intervenuti prima nelle fasi di primissima accoglienza e identificazione



La relazione olistica multidisciplinare







Formato standard

Assessorato alla Sanità

Neuropsichiatra

"Protocollo per l'identificazione e per l'accertamento olistico multidisciplinare dell'età dei minori non accompagnati"

(Conferenza delle Regioni 3 marzo 2016 - Doc. 16/30/CR09/C7-C15)

ACCERTAMENTO OLISTICO MULTIDISCIPLINARE DELL'ETÀ

Relazione olistica multidisciplinare

(redatta dall'équipe multidisciplinare a seguito del confronto tra i professionisti)

La valutazione olistica multidisciplinare condotta attraverso: colloquio sociale ☐ visita pediatrico-auxologica altri esami (specificare): ☐ indagine neuropsichiatrica/psicologica depongono per una minore età in particolare si attribuiscono±....... anni. ☐ i dati raccolti sono incerti e nel dubbio si conclude per una minore età di±..... anni. ☐ è molto improbabile che il/la ragazzo/a abbia una minore età, in particolare si attribuiscono circa±.....anni. Motivi per giungere a tale parere (sintesi) Applicazione al beneficio del dubbio Qualora il margine di errore comprenda al suo interno sia la minore che la maggiore età, va accordato alla persona il beneficio del dubbio, trattandola come se fosse un minore. Data, Luogo _____ Firme Case manager _____ Psicologo _ Assistente sociale _____ Mediatore interculturale o interprete ____ Pediatra auxologo Firma esaminando (con assenso informato)

relazione olistica multidisciplinare



- depongono per una minore età in particolare si attribuiscono±.......... anni
- i dati raccolti sono incerti e nel dubbio si conclude per una minore età di±..... anni
- è molto improbabile che il/la ragazzo/a abbia una minore età, in particolare si attribuiscono circa±.....anni

Firme

Case manager	
Assistente sociale	
Pediatra auxologo	
Neuropsichiatra	
Psicologo	
Mediatore interculturale o interprete	
Firma esaminando (con assenso informato	



relazione olistica multidisciplinare

....formato standard che comprende l'indicazione dell'età presunta con un **valore minimo** e un **valore massimo** (range) derivanti:

- dalla variabilità biologica
- dalle metodiche utilizzate dall'équipe

...dichiarazione in applicazione del beneficio del dubbio

Qualora il margine di errore comprenda al suo interno sia la minore che la maggiore età, va accordato alla persona il beneficio del dubbio, trattandola come se fosse un minore



La trasmissione della Relazione olistica multidisciplinare a:

Autorità Giudiziaria competente (Tribunale dei minorenni)
Tutore o persona che esercita temporaneamente i poteri tutelari
Soggetto interessato







L'Autorità giudiziaria competente emana il Provvedimento di attribuzione dell'età e lo notifica a:

- 1. Tutore o persona che esercita temporaneamente i poteri tutelari
- 2. Soggetto interessato
- 3. Questura / Forze di PS
- 4. Aggiornamento banca dati SIM



Cosa deve rimanere al SSR???

- L'autorizzazione scritta da parte del Giudice tutelare
- 2. Il nominativo del soggetto che anche temporaneamente esercita i poteri tutelari
- 3. Le relazioni (con eventuali esami) dei componenti dell'équipe
- 4. Copia della relazione olistica multidisciplinare
- 5. Copia della avvenuta trasmissione della relazione









Incontro per approfondimento «strumenti standardizzati valutazioe psico/NPI

Comunicazione delle sedi operative, composizione équipe, case manager alle altre Amministrazioni



FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Obiettivo Nazionale: ON 1 – Accoglienza/Asilo – lett. C – Potenziamento del sistema di 1° e 2° accoglienza Tutela della salute - Obiettivo Specifico: 1 - Asilo



Azioni del Servizio sanitario della Regione Marche per la salute psico-fisica dei migranti forzati e dei minori non accompagnati – FAMI n. 2219



FAMI2219



FAMI2219



FAMI2219





https://www.regione.marche.it/Entra-in-Regione/ODS/Salute-mentale-migranti-forzati-e-MSNA

Osservatorio sulle Diseguaglianze nella salute / Agenzia Regionale Sanitaria Marche Staff regionale di progetto: Patrizia Carletti, Giorgiana Giacconi, Marco Refe diseguaglianze@regione.marche.it