



# Policy Brief

Πινατόγιας, Α., Νικολαΐδης, Γ. (2021). Αθήνα: Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας και Κοινωνικής Πρόνοιας, Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού  
**Ενώνοντας τις δυνάμεις για την αποτελεσματικότερη προστασία των παιδιών από την κακοποίηση και την παραμέληση**

Συντονισμένη διατομεακή απόκριση σε περιστατικά κακομεταχείρισης παιδιών

Βήματα προς τη δημιουργία διατομεακού μηχανισμού επιδημιολογικής επιτήρησης της κακοποίησης-παραμέλησης παιδιών

## Πιλοτική εφαρμογή του Συστήματος CAN-MDS στην Ελλάδα: Αποτελέσματα και Προκλήσεις

Η Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας του Ινστιτούτου Υγείας του Παιδιού προχώρησε στην υλοποίηση της Δράσης «CAN-MDS II: Συντονισμένη Απόκριση στην Κακοποίηση-Παραμέληση Παιδιών μέσω ενός Ελάχιστου Συνόλου Δεδομένων»

Με την ολοκλήρωση της προπαρασκευαστικής φάσης (Μάιος 2021) ξεκίνησε η πιλοτική εφαρμογή του Συστήματος CAN-MDS σε πραγματικές συνθήκες με

- την υποστήριξη Εθνικής Διατομεακής Επιτροπής που συστάθηκε για την προώθηση της Επιδημιολογικής Επιτήρησης της ΚαΠα-πι και την υποστήριξη της πιλοτικής λειτουργίας του Συστήματος CAN-MDS
- τη συμμετοχή >60 φορέων από τους Τομείς Προστασίας του Παιδιού, Πρόνοιας, Υγείας και της Ψυχικής υγείας, κυβερνητικούς και μη
- τη συμμετοχή >120 επαγγελματιών κοινωνικής εργασίας, υγείας και ψυχικής υγείας, εκπαίδευσης, νομικών κ.ά.

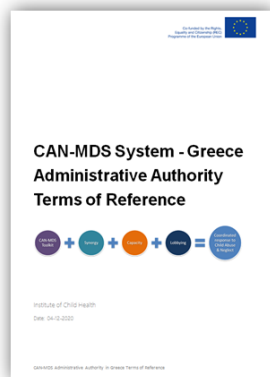
η εισαγωγή και η διατήρηση ενός διατομεακού μηχανισμού για την καταγραφή αναφερόμενων κρουσμάτων κακομεταχείρισης παιδιών σε εθνικό επίπεδο, όπως το Σύστημα CAN-MDS, απαιτεί χρόνο, διατομεακή συνεργασία, συντονισμό και συνεχή προσπάθεια

Η πιλοτική εφαρμογή του Συστήματος στοχεύει στη συγκέντρωση επαρκών δεδομένων, ικανών για τον πλήρη και τεκμηριωμένο έλεγχο του Συστήματος σε όρους λειτουργικότητας, αποτελεσματικότητας και χρησιμότητας. Απώτερος σκοπός του εγχειρήματος είναι η θεσμοθέτηση της συνέχισης της λειτουργίας του Συστήματος σε μόνιμη βάση, η ενσωμάτωση επαρκούς πλήθους επαγγελματιών από φορείς και υπηρεσίες όλων των σχετικών τομέων και η διεύρυνση της λειτουργίας του σε Εθνικό Επίπεδο.

*Σε αυτό το πλαίσιο το ΙΥΤΠ με τη στήριξη της Διατομεακής Επιτροπής CAN-MDS απευθύνει ανοιχτή πρόσκληση προς όλα τα ενδιαφερόμενα μέρη Αρχές, Φορείς, Υπηρεσίες, Οργανισμούς, Κυβερνητικούς και ΜΚΟ Επαγγελματίες που εργάζονται σε σχετικούς Τομείς με ή/και για παιδιά να συμμετέχουν στην εφαρμογή του Συστήματος CAN-MDS*

# Δομή & Διακυβέρνηση του Συστήματος

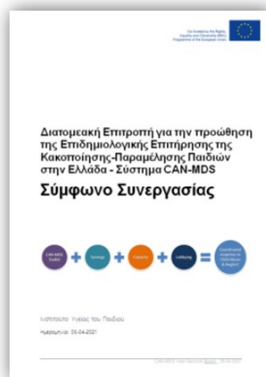
## Διαχειριστική Αρχή CAN-MDS Εθνική Διατομεακή Επιτροπή



Η Εθνική Διαχειριστική Αρχή για το CAN-MDS αποτελεί το πρώτο από τα τρία δομικά στοιχεία του συστήματος, όπως αναφέρεται στην ενότητα "Δομή και Διακυβέρνηση" του Εγχειριδίου Πολιτικών και Διαδικασιών CAN-MDS (2015): η διαχείριση μπορεί να ανατεθεί σε Αρχή/ Φορέα/ Υπηρεσία/ Οργανισμό που

δραστηριοποιείται στο πεδίο της προστασίας των δικαιωμάτων του παιδιού και πληροί συγκεκριμένες προϋποθέσεις ως προς την νομική μορφή, τη δυνατότητα επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων και την επάρκεια υποδομής, ανθρώπινων και οικονομικών πόρων για την διαχείριση και την φιλοξενία του Συστήματος. Αναγκαία συνθήκη για την ανάληψη της διαχείρισης του Συστήματος είναι η εκ των προτέρων δέσμευση στους στόχους του συστήματος, στις προβλεπόμενες διαδικασίες λειτουργίας του, στους κανόνες δεοντολογίας για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων σύμφωνα με τις προβλέψεις της ισχύουσας νομοθεσίας περιλαμβανομένου του ΓΚΠΔ και την έγκαιρη διάχυση της πληροφορίας στους πληθυσμούς-στόχους.

Κατά τη διάρκεια της πιλοτικής εφαρμογής του συστήματος, το ρόλο της Εθνικής Διαχειριστικής Αρχής του Συστήματος CAN-MDS ανέλαβε το Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού, Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας & Κοινωνικής Πρόνοιας, Κέντρο Μελέτης και Πρόληψης της Κακοποίησης & Παραμέλησης (ΙΝΠΙΔ που υπάγεται στο Υπουργείο Υγείας (ΠΔ 867/1979), υπ' αριθ. 2350/14-11-88 Απόφαση Υφυπουργού Υγείας και Πρόνοιας).



Η Εθνική Διατομεακή Επιτροπή για την προώθηση της Επιδημιολογικής Επιτήρησης της Κακοποίησης-Παραμέλησης Παιδιών στην Ελλάδα - Σύστημα CAN-MDS συστάθηκε τον Απρίλιο του 2021 και απαρτίζεται από εκπροσώπους Αρχών και Οργανισμών κυβερνητικών, τοπικής αυτοδιοίκησης και μη-κυβερνητικών, που σχετίζονται με παροχή υπηρεσιών (και) σε παιδιά. Συγκεκριμένα εκπροσωπούνται

Ανεξάρτητες Αρχές για τα Δικαιώματα του Παιδιού, οι Τομείς της Πρόνοιας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, της Υγείας και

Ψυχικής Υγείας, της Εκπαίδευσης, της Δημόσιας Τάξης, της Δικαιοσύνης, αλλά και μη κυβερνητικοί φορείς για την προστασία του παιδιού. Οι εκπρόσωποι ορίστηκαν κατόπιν προσκλήσεων προς τα αρμόδια Υπουργεία και τις λοιπές Αρχές και Οργανισμούς.

Κατά τη διάρκεια της πιλοτικής λειτουργίας του Συστήματος CAN-MDS η Επιτροπή ενεργεί ως διατομεακή-διεπιστημονική ομάδα εργασίας. Η συνδρομή της Επιτροπής είναι κρίσιμης σημασίας για την επίτευξη της συντονισμένης προσπάθειας απόκρισης στην ΚαΠα-π, η οποία προϋποθέτει την συμμετοχή, την συνεργασία και, κυρίως, τη δέσμευση προς τον κοινό στόχο όλων των δημοσίων Φορέων και Υπηρεσιών των οποίων οι αρμοδιότητες σχετίζονται με την προστασία του παιδιού, καθώς και των σχετικών υπηρεσιών τοπικής αυτοδιοίκησης και ΜΚΟ.

Στόχος της Επιτροπής είναι να ενθαρρύνει και να ενισχύσει την ενεργή συμμετοχή Υπηρεσιών και Επαγγελματιών στην συστηματική επιδημιολογική επιτήρηση της ΚαΠα-π διατομεακά μέσω του Συστήματος CAN-MDS κατά τη φάση της πιλοτικής δοκιμής, αλλά και μετά το πέρας αυτής.

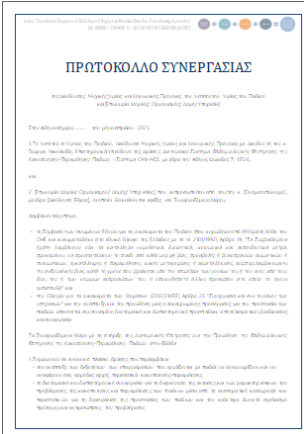
Απώτερος στόχος του εγχειρήματος είναι η θεσμοθέτηση της συστηματικής συλλογής δεδομένων αναφερόμενων κρουσμάτων ΚαΠα-π, η βελτίωση της αναφοράς περιπτώσεων στις αρμόδιες αρχές, η επιδημιολογική επιτήρηση του προβλήματος και η αποτελεσματική διαχείρισή του σε επίπεδο μεμονωμένων περιπτώσεων, αλλά και συνολικά μέσω στοχευμένων και τεκμηριωμένων στη βάση δεδομένων προληπτικών ή άλλων παρεμβάσεων.

### Φορείς-Μέλη Διατομεακής Επιτροπής για την προώθηση της Επιδημιολογικής Επιτήρησης της ΚαΠα-π

Ανεξάρτητες Αρχές	Εθνική Επιτροπή για τα Δικαιώματα του Ανθρώπου Συνήγορος του Πολίτη, Κύκλος για τα Δικαιώματα του Παιδιού
Τομέας Δικαιοσύνης	Υπουργείο Δικαιοσύνης
Τομέας Κοινωνικής Αλληλεγγύης & Πρόνοιας	- Υπουργείο Εργασίας & Κοινωνικών Υποθέσεων, Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Υποθέσεων - Εθνικό Κέντρο Κοινωνικής Αλληλεγγύης-Γραμμή Προστασίας του Παιδιού 1107 - Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδας (ΚΕΔΕ)
Τομέας Υγείας & Ψυχικής Υγείας	- Υπουργείο Υγείας
Τομέας Δημόσιας Τάξης	- Υπουργείο Προστασίας του Πολίτη, Αρχηγείο Ελληνικής Αστυνομίας, Κλάδος Ασφαλείας, - Υποδιεύθυνση Προστασίας Ανηλίκων της Διεύθυνσης Ασφάλειας Αττικής - Τμήμα Καταπολέμησης Ναρκωτικών και Παραβατικότητας Ανηλίκων - Τμήμα Αντιμετώπισης Ενδοοικογενειακής Βίας της Διεύθυνσης Γενικής Αστυνόμευσης
Τομέας Εκπαίδευσης	Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων
Μη Κυβερνητικός Τομέας	- Το Χαμόγελο του Παιδιού-Γραμμή SOS 1056 - Το Γραφείο της UNICEF στην Ελλάδα, UNICEF Regional Office for Europe and Central Asia - Ελίζα, Εταιρία κατά της κακοποίησης του παιδιού

## Συνεργαζόμενοι Φορείς και Υπηρεσίες στο Σύστημα CAN-MDS

Το Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού, ως Διαχειριστική Αρχή του Συστήματος CAN-MDS, καθώς και τα Μέλη της Διατομεακής Επιτροπής αποστέλλουν προσκλήσεις προς σχετικούς Φορείς και Υπηρεσίες προκειμένου να συμμετέχουν στην πιλοτική εφαρμογή του Συστήματος (Μάιος 2021—σε εξέλιξη).



Μέχρι τον Ιούλιο του 2021, 59 Φορείς υπέγραψαν διμερές Πρωτόκολλο Συνεργασίας με το Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού, όπου αναφέρεται το πλαίσιο της συνεργασίας, καθώς και οι δράσεις των δύο πλευρών. Συγκεκριμένα,

λαμβάνοντας υπόψη 1. τη Σύμβαση των Ηνωμένων Εθνών για τα Δικαιώματα του Παιδιού που ενσωματώθηκε στο εθνικό δίκαιο της Ελλάδας με το Ν. 2101/1992, Άρθρο 19, "Τα Συμβαλλόμενα Κράτη λαμβάνουν όλα τα κατάλληλα νομοθετικά, διοικητικά, κοινωνικά και εκπαιδευτικά μέτρα, προκειμένου να προστατεύσουν το παιδί από κάθε μορφή βίας, προσβολής ή βιαιοπραγιών σωματικών ή πνευματικών, εγκατάλειψης ή παραμέλησης, κακής μεταχείρισης ή εκμετάλλευσης, συμπεριλαμβανόμενης της σεξουαλικής βίας, κατά το χρόνο που βρίσκεται υπό την επιμέλεια των γονέων του ή του ενός από τους δύο, του ή των νόμιμων εκπροσώπων του ή οποιουδήποτε άλλου προσώπου στο οποίο το έχουν εμπιστευθεί" και 2. την Οδηγία για τα Δικαιώματα των Θυμάτων (2012/29/ΕΕ), Άρθρο 26 "Συνεργασία και συντονισμός των υπηρεσιών" για την ανάπτυξη και την προώθηση μιας ολοκληρωμένης προσέγγισης για την προστασία των παιδιών απαιτείται συντονισμένη διατομεακή και διεπιστημονική προσπάθεια, αποτελεσματικές διαδικασίες και συνεργασία, τα Συνεργαζόμενα Μέρη (ΥΠ και Συνεργαζόμενος Φορέας/Υπηρεσία) με τη στήριξη της Διατομεακής Επιτροπής για την Προώθηση της Επιδημιολογικής Επιτήρησης της Κακοποίησης-Παραμέλησης Παιδιών στην Ελλάδα συμφωνούν σε ένα κοινό πλαίσιο δράσης που περιλαμβάνει

- την ανάπτυξη των δεξιοτήτων των επαγγελματιών που εργάζονται με παιδιά να αναγνωρίζουν και να αναφέρουν στις αρμόδιες αρχές περιστατικά κακοποίησης-παραμέλησης
- τη διατομεακή και διεπιστημονική συνεργασία για τη διερεύνηση της έκτασης και των χαρακτηριστικών του προβλήματος της κακοποίησης και παραμέλησης των παιδιών μέσα από τη συστηματική καταγραφή των περιστατικών για τη διασφάλιση της προστασίας των παιδιών και τον καλύτερο δυνατό σχεδιασμό πρόληψης και αντιμετώπισης του προβλήματος

Τύπος Φορέα/ Υπηρεσίας και Τομέας	N	%
Κοινωνικές Υπηρεσίες (Κοινωνική Αλληλεγγύη & Πρόνοια, ΟΤΑ)	39	66.1
Υπηρεσίες & Φορείς Ψυχικής Υγείας (Τομέας Ψυχικής Υγείας)	5	8.47
Φορείς Προστασίας του Παιδιού ΜΚΟ [Μη Κυβερνητικός Τομέας]	5	8.47
Άλλοι σχετιζόμενοι Φορείς (Κοινωνική Αλληλεγγύη, Καταπολέμηση Βίας)	3	5.08
Τριτοβάθμια Φροντίδα Υγείας-Νοσοκομεία [Τομέας Υγείας]	2	3.39
Εθνικοί Φορείς Προστασίας του Παιδιού (Κοινωνική Αλληλεγγύη & Πρόνοια)	1	1.69
Προάσπιση Δικαιωμάτων του Παιδιού [Ανεξάρτητες Αρχές]	1	1.69
Υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας [Τομέας Υγείας]	1	1.69
Ερευνητικοί Φορείς [Τομέας Έρευνας]	1	1.69
Ιατροπαιδαγωγικά Κέντρα/Υπηρεσίες [Τομέας Υγείας, & Κοινωνικής Αλληλεγγύης]	1	1.69



## Χρήστες & Χρήστριες του Συστήματος

Μέχρι τον Ιούλιο του 2021, 112 Επαγγελματίες από τους παραπάνω 59 φορείς εκδήλωσαν ενδιαφέρον συμμετοχής στην πιλοτική εφαρμογή του Συστήματος CAN-MDS. Αρχικά συμμετείχαν σε σχετική ασύγχρονη διαδικτυακή εκπαίδευση 10 ενοτήτων με προσομοίωση χρήσης του συστήματος (η εκπαίδευση είναι σε εξέλιξη και συνεχώς εγγράφονται νέοι/ες εκπαιδευόμενοι/ες επαγγελματίες). Μετά την επιτυχή ολοκλήρωση της εκπαίδευσης οι επαγγελματίες πιστοποιούνται ως χρήστες και χρήστριες του συστήματος.

Επαγγελματική ιδιότητα	N (112)	%
Κοινωνικοί/-ές Λειτουργοί	81	72.3
Ψυχολόγοι	16	14.3
Ιατροί	4	3.6
Κοινωνιολόγοι, Κοινωνικοί Ανθρωπολόγοι	3	2.7
Επισκέπτες/-τριες Υγείας	2	1.8
Νοσηλεύτες/-τριες	2	1.8
Εκπαιδευτικοί/ Έρευνα	1	0.9
Επαγγελματίες IT	1	0.9
Εκπαιδευτικοί/ Παιδιά με ειδικές ανάγκες	1	0.9
Νομικοί	1	0.9



# Δομή & Διακυβέρνηση του Συστήματος

## Συνεργαζόμενοι Φορείς και Υπηρεσίες στο Σύστημα CAN-MDS

ΓΝΠΑ «Παναγιώτης και Αγλαΐα Κυριακού», Β' Παιδιατρική Κλινική ΕΚΠΑ, Μονάδα Φροντίδας για την Ασφάλεια του Παιδιού | Δήμος Αγίου Δημητρίου, Κοινωνική Υπηρεσία | Δήμος Αγίων Αναργύρων-Καματερού, Κοινωνική Υπηρεσία | Δήμος Αθηναίων, Κοινωνική Υπηρεσία | Δήμος Αιγάλεω, Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας | Δήμος Βούλας, Βάρης, Βουλιαγμένης, Κοινωνικός Ξενώνας | Δήμος Βριλησίων, Κοινωνικό Φαρμακείο σε συνεργασία με την ΜΚΟ Φάρος Ελπίδας | Δήμος Βριλησίων, Οργανισμός Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης | Δήμος Βύρωνα, Κέντρο Κοινότητας, Διεύθυνση Κοινωνικής Πολιτικής και Υγείας | Δήμος Βύρωνα, Κοινωνικό Παντοπωλείο | Δήμος Βύρωνα, Κοινωνικό Φαρμακείο | Δήμος Γαλασίου, Διεύθυνση Κοινωνικής Πολιτικής και Υγείας, Κέντρο Κοινότητας | Δήμος Ελληνικού-Αργυρούπολης, Διεύθυνση Κοινωνικών Υπηρεσιών, Τμήμα Άσκησης Κοινωνικής Πολιτικής και Πολιτικών Ισότητας | Δήμος Ηγουμενίτσας, Διεύθυνση Κοινωνικής Πρόνοιας | Δήμος Ηλιούπολης, Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας, Υγείας, Παιδείας και Εθελοντισμού, Κοινωνική Υπηρεσία- Τομέας Προστασίας του Παιδιού | Δήμος Θεσσαλονίκης, Κέντρο Κοινότητας | Δήμος Θεσσαλονίκης, Κοινωνικές Υπηρεσίες, Πρόγραμμα "Βοήθεια στο Σπίτι" | Δήμος Θέρμης, Κέντρα Κοινωνικής Πρόνοιας-Φροντίδας & Προσχολικής Αγωγής | Δήμος Θεσσαλονίκης, Διεύθυνση Κοινωνικής Προστασίας και Δημόσιας Υγείας | Δήμος Θηβαίων, Αυτοτελές Τμήμα Κοινωνικής Προστασίας | Δήμος Καισαριανής, Τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής και Ισότητας, Κοινωνική Υπηρεσία | Δήμος Καλαμαριάς, Αντιδημαρχία Κοινωνικής Πολιτικής, Αλληλεγγύης, Δημόσιας Υγείας και Ισότητας των δύο Φύλων | Δήμος Καρπενησίου, Κοινωνική Υπηρεσία, Τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής | Δήμος Κορινθίων, Τμήμα Κοινωνικής Προστασίας | Δήμος Κορυδαλλού, Διεύθυνση Κοινωνικών Υπηρεσιών, Τμήμα Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Πρόνοιας και Κοινωνικής Προστασίας | Δήμος Κρωπίας, Αυτοτελές Τμήμα Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας και Πολιτισμού | Δήμος Μεταμόρφωσης, Διεύθυνση Κοινωνικής Πολιτικής και Προαγωγής Δημόσιας Υγείας | Δήμος Νέας Σμύρνης, Διεύθυνση Κοινωνικής Μέριμνας και Αλληλεγγύης | Δήμος Νέας Φιλαδέλφειας Νέας Χαλκηδόνας, Διεύθυνση Κοινωνικής Υπηρεσίας – Τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής | Δήμος Παλαιού Φαλήρου, Κοινωνική Υπηρεσία | Δήμος Παπάγου-Χολαργού, Κέντρο Κοινότητας | Δήμος Περιστερίου, Κοινωνική Υπηρεσία | Δήμος Πετρούπολης, Συμβουλευτικός Σταθμός | Δήμος Πολύγυρου, Τμήμα Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας και Πολιτισμού | Δήμος Σαλαμίνας, Δ/ση Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας & Πολιτισμού, Τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής και Ισότητας των Φύλων | Δήμος Σαλαμίνας, Κοινωνικό Παντοπωλείο | Δήμος Σπάτων-Αρτέμιδος, Διεύθυνση Κοινωνικής Πολιτικής, Κέντρο Κοινότητας | Δήμος Φυλής, Κοινωνική Υπηρεσία | Δήμος Χαϊδαρίου, Τμήμα Κοινωνικής Μέριμνας της Διεύθυνσης Κοινωνικής Μέριμνας & Αλληλεγγύης | Δήμος Ωραιοκάστρου, Τμήμα Κοινωνικής Προστασίας Δημόσιας Υγείας | Εθνικό Κέντρο Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΕΚΚΑ) Καλαμαριά Θεσσαλονίκης | Εθνικό Κέντρο Κοινωνικής Αλληλεγγύης (ΕΚΚΑ), Διεύθυνση Κοινωνικών Παρεμβάσεων, Τμήμα Γραμμών 197 & 1107 | ΕΛΙΖΑ-Εταιρία κατά της Κακοποίησης του Παιδιού | Ελληνική Εταιρία Προστασίας Αυτιστικών Ατόμων ΕΕΠΑΑ | Ελληνικό Κέντρο για τη Θεραπεία του Παιδιού και της Οικογένειας "Το Περιβόλακι" | Ελληνικό Κέντρο Ψυχικής Υγιεινής και Ερευνών-ΕΚΕΨΥΕ | Εταιρία Ψυχικής Υγείας Παιδιού και Εφήβου Αιτωλοακαρνανίας-ΕΨΥΓΕΑ | Ευρωπαϊκό Δίκτυο κατά της Βίας-ΕΔκΒ | Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού, Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας και Κοινωνικής Πρόνοιας, Κέντρο Μελέτης και Πρόληψης ΚαΨα-π | Κέντρο Παιδιού και Εφήβου, Κινητή Μονάδα Ψυχικής Υγείας Χίου | Κοινοτικό Κέντρο Ψυχικής Υγείας Παιδιών και Εφήβων, Γ.Ν.Α. Σισμανόγλειο - Αμαλία Φλέμιγκ | Κοινοφελής Επιχείρηση Δήμου Νέας Φιλαδέλφειας -Νέας Χαλκηδόνας, Πρόγραμμα "Εστία" | ΛΟΓΟΣ ΝΟΥΣ, Επανεένταξη Παιδιών με Ψυχοκοινωνικά Προβλήματα | Μονάδα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης Εφήβων, Εταιρεία Περιφερειακής Ανάπτυξης & Ψυχικής Υγείας-ΕΠΑΨΥ | Π.Γ.Ν. «Αττικών» | Σύλλογος Γονέων Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Μεσσηνίας | Συμβουλευτικό Κέντρο Γυναικών Δήμου Σαλαμίνας | Συνήγορος του Πολίτη, Βοηθός Συνήγορος του Πολίτη για τα Δικαιώματα του Παιδιού (Κύκλος Δικαιωμάτων του Παιδιού) | 2η Τ.ΟΜ.Υ. Αιγάλεω, 2η ΥΠΕ Πειραιώς & Αιγαίου



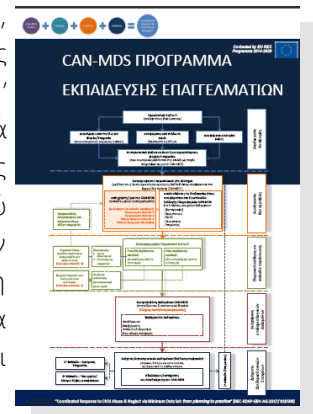
Γεωγραφική κάλυψη (μέχρι 31/7/2021)	N = 59
Αττική	44
Θεσσαλονίκη	8
Χίος	1
Θεσπρωτία	1
Μεσσηνία	1
Κορινθία	1
Ευρυτανία	1
Βοιωτία	1
Αιτωλοακαρνανία	1

## Ανάπτυξη Δεξιοτήτων Επαγγελματιών που εργάζονται με παιδιά

Σύμφωνα με τις [10 Αρχές για Ολοκληρωμένα Συστήματα Προστασίας του Παιδιού](#), οι οποίες συζητήθηκαν στο 9ο Φόρουμ για τα δικαιώματα του παιδιού (EU DG Justice and Consumers, 2015), οι επαγγελματίες που εργάζονται με ή/και για παιδιά θα πρέπει να λαμβάνουν εκπαίδευση και καθοδήγηση σε θέματα σχετικά με τα δικαιώματα του παιδιού, το σχετικό νομικό πλαίσιο και τις προβλεπόμενες διαδικασίες. Στους/στις επαγγελματίες που θα πρέπει να εκπαιδεύονται περιλαμβάνονται, μεταξύ άλλων, εκπαιδευτικοί όλων των βαθμίδων, κοινωνικοί/-ές λειτουργοί, ιατροί, νοσηλεύτές/-ριες και άλλοι/-ες επαγγελματίες υγείας, ψυχολόγοι, δικηγόροι, δικαστές, αστυνομικοί, επιμελητές/-ριες ανηλίκων, υπάλληλοι καταστημάτων κράτησης, δημοσιογράφοι, εργαζόμενοι/-ες σε κοινοτικές δομές, φροντιστές/-ριες σε ιδρύματα που φιλοξενούν παιδιά και δημόσιοι υπάλληλοι.

### Εκπαίδευση CAN-MDS

Το Σύστημα CAN-MDS σχεδιάστηκε με στόχο τη συμμετοχή, στο μέγιστο δυνατό βαθμό, κάθε δυνητικά επιλέξιμου τομέα, φορέα και επαγγελματία, έτσι ώστε να διευρυνθεί η δεξαμενή των πηγών από τις οποίες μπορούν να γίνουν αναφορές περιστατικών ΚαΠα-π και η συλλογή επιδημιολογικών δεδομένων. Στόχος, δηλαδή, είναι η χρήση του συστήματος στην καθημερινή ρουτίνα από όλους/-ες τους/τις επιλέξιμους/-ες επαγγελματίες, κάθε κλάδου, τομέα και ειδικότητας, αρκεί να δουλεύουν με ή/και για παιδιά. Γι' αυτόν ακριβώς το λόγο το Σύστημα CAN-MDS αναπτύχθηκε με τέτοιο τρόπο, ώστε να καθιστά εφικτή την συλλογή ομοιόμορφων δεδομένων από κάθε δυνατή πηγή πληροφορίας βεβαιωμένων ή/και πιθανών περιστατικών ΚαΠα-π. Η Ελληνική έκδοση του Εκπαιδευτικού Προγράμματος CAN-MDS για Επαγγελματίες δημιουργήθηκε με στόχο να συγκεντρώσει όλη την πληροφορία και το υποστηρικτικό υλικό που είναι απαραίτητα για την οργάνωση και διεξαγωγή σεμιναρίων για επαγγελματίες που έχουν εκδηλώσει ενδιαφέρον να συμμετέχουν στο Σύστημα CAN-MDS. Το σχετικό υλικό είναι διαθέσιμο για την διεξαγωγή δια ζώσης σεμιναρίων αλλά και για εκπαίδευση μέσω του διαδικτύου (εξ αποστάσεως ασύγχρονη εκπαίδευση).

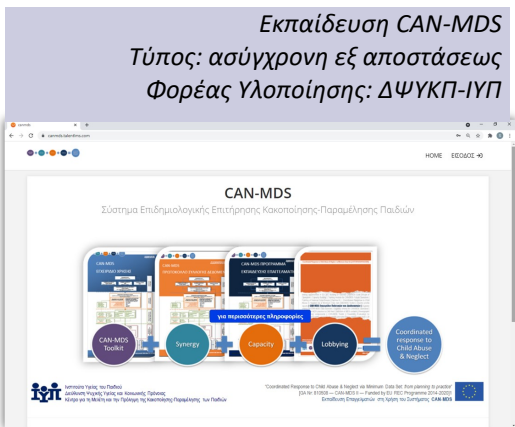


### Μαθησιακοί Στόχοι

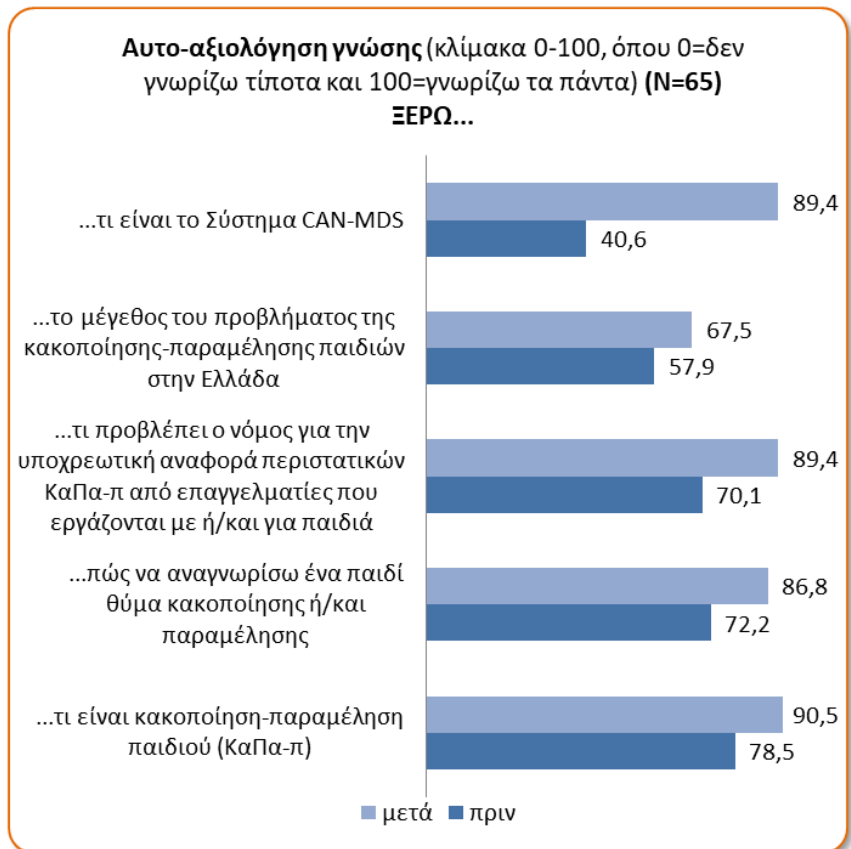
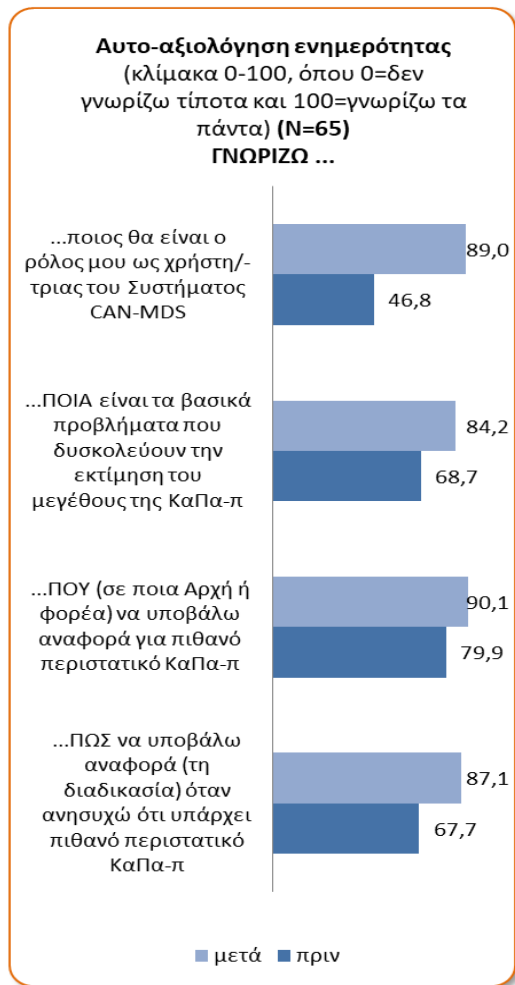
Να διασφαλιστεί ότι οι επαγγελματίες που εργάζονται με ή/και για παιδιά σε διάφορους τομείς

- είναι πλήρως ενήμεροι/-ες για το πώς ορίζεται η ΚαΠα-π, οι επιμέρους τύποι και μορφές και είναι εξοικειωμένοι/-ες με τους λειτουργικούς της ορισμούς στη βάση του Άρθρου 19 της ΣΔΠ και του Γενικού Σχολίου 13 της Επιτροπής των Ηνωμένων Εθνών για τα Δικαιώματα του Παιδιού (2011)
- είναι ενήμεροι/-ες για το πώς να αναγνωρίζουν ΚαΠα-π βάσει ενδείξεων και ότι γνωρίζουν ποιες ενέργειες πρέπει να γίνουν εφόσον αντιμετωπίσουν ενδεχόμενο περιστατικό ΚαΠα-π (αναγνώριση, αναφορά, καταγραφή, παροχή υπηρεσιών, παραπομπή σε άλλες Υπηρεσίες, παρακολούθηση και συμπληρωματική διερεύνηση)
- γνωρίζουν ποιες είναι οι αρμοδιότητές τους, ανάλογα με την ειδικότητα και την εργασία τους, όσον αφορά τη διαχείριση περιστατικών ΚαΠα-π, πότε και πώς να αναφέρουν ένα περιστατικό στις αρμόδιες αρχές μέσω του Συστήματος CAN-MDS ή με άλλο τρόπο και τι προβλέπεται από το νόμο και τον κώδικα δεοντολογίας του κλάδου τους σε σχέση με την αναφορά πιθανής περίπτωσης ΚαΠα-π
- κατανοούν εξίσου, ανεξάρτητα από την ειδικότητα και το που εργάζονται, τις αρχές ηθικής και δεοντολογίας που διέπουν την συλλογή δεδομένων ΚαΠα-π, συμπεριλαμβανομένων της εμπιστευτικότητας των δεδομένων, των νομικών προβλέψεων και του κώδικα δεοντολογίας των σχετικών επαγγελμάτων
- είναι πλήρως ενήμεροι/-ες για το Σύστημα CAN-MDS και τον τρόπο λειτουργίας του, δηλαδή για το:
  - ποια στοιχεία δεδομένων συγκαταλέγονται στο ελάχιστο σύνολο δεδομένων,
  - ποια περιστατικά ΚαΠα-π είναι επιλέξιμα να καταγραφούν στο Σύστημα,
  - ποια είναι η διαδικασία εισαγωγής δεδομένων [καταγραφή πιθανού περιστατικού, πληροφορίες για το παιδί και την οικογένειά του, ανταπόκριση των υπηρεσιών (απόκριση του φορέα που δέχθηκε το περιστατικό και παραπομπές), πώς να επικοινωνούν με άλλους/-ες επαγγελματίες και να παρέχουν ανατροφοδότηση σε επίπεδο περιστατικού]
  - πώς να χρησιμοποιούν το Σύστημα (εκπαίδευση μέσω προσομοίωσης καταγραφής πλασματικών περιστατικών σε πραγματικό χρόνο)
- είναι πλήρως ενήμεροι/-ες για το τι αναμένεται από αυτούς/-ες αναφορικά με τη χρήση του Συστήματος αλλά και πώς οι ίδιοι/-ες μπορούν να ωφεληθούν από το Σύστημα στην καθημερινή τους εργασιακή ρουτίνα, ανάλογα με το ρόλο και τις αρμοδιότητές τους.

# Αξιολόγηση Εκπαίδευσης CAN-MDS

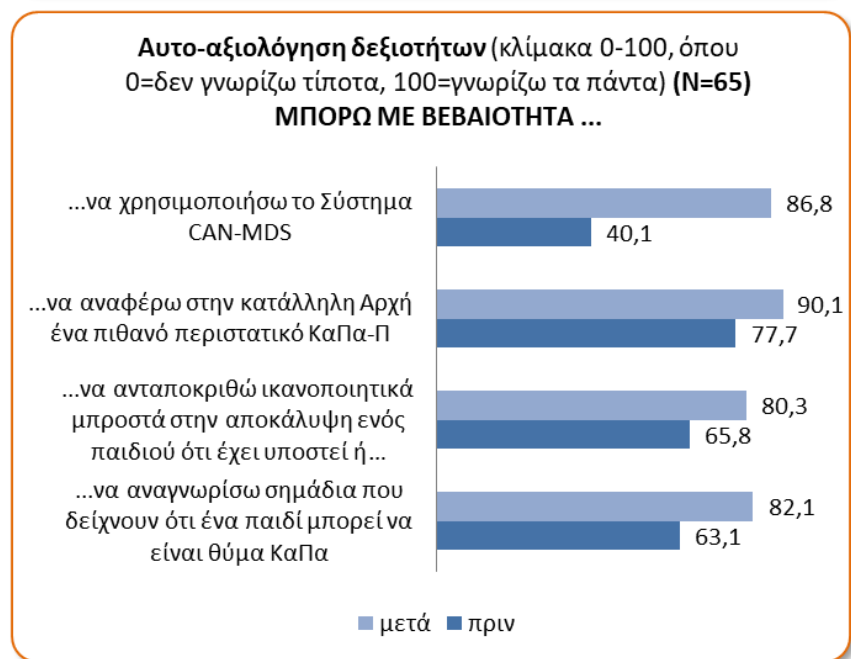


Εκπαιδευόμενοι/-ες **120** επαγγελματίες **πανελλαδικά** |  
 περιόδος **10/5/2021-31/8/2021** | πολλαπλές ειδικότητες **73%** Κοινωνικοί/-ές Λειτουργοί |  
 από 59 διαφορετικούς φορείς **46,7%** Κοινωνικές Υπηρεσίες Δήμων | εργασιακή εμπειρία με παιδιά **11,6**  
**έτη μέση διάρκεια** | **80%** των επαγγελματιών παρέχουν  
 >**1030** ώρες υπηρεσίες σε ευάλωτα παιδιά και οικογένειες |  
 εκπαίδευσης προηγούμενη εκπαίδευση επαγγελματιών σε θέματα  
 Υλοποίηση: κακοποίησης-παραμέλησης παιδιών **28%** τυπική  
 σε εξέλιξη εκπαίδευση και **42%** άτυπη εκπαίδευση στο χώρο  
 εργασίας | προηγούμενη εμπειρία αναφοράς περιστατικού  
 κακοποίησης-παραμέλησης παιδιού στις Αρχές **60%**



Η αξιολόγηση της επίδρασης της εκπαίδευσης στη **γνώση**, την **ενημερότητα** και σε **σχετικές δεξιότητες** βασίστηκε σε μετρήσεις που πραγματοποιήθηκαν **ΠΡΙΝ** την έναρξη και **ΜΕΤΑ** την ολοκλήρωση της διαδικασίας. Και τις δύο φορές ζητήθηκε από τους/τις επαγγελματίες να παρέχουν αυτο-αξιολογήσεις για καθένα από τα παραπάνω χαρακτηριστικά.

Σε όλες τις περιπτώσεις παρατηρείται **αύξηση** στους μέσους όρους των εκτιμήσεων, ακόμα και σε ερωτήματα στα οποία η αρχική μέτρηση ήταν ήδη υψηλή. Επομένως, σύμφωνα με το κριτήριο των ίδιων των εκπαιδευόμενων, υπήρξε **βελτίωση** των υπό μέτρηση χαρακτηριστικών και ως εκ τούτου η αποτελεσματικότητα της εκπαίδευσης αποτιμάται θετικά.





# Η εργαλειοθήκη CAN-MDS



Η Εργαλειοθήκη CAN-MDS αποτελείται από τρία κύρια μέρη: α. το **ηλεκτρονικό μητρώο καταγραφής περιστατικών (e-CAN-MDS)**, το οποίο έχει σχεδιαστεί στη βάση του **Ελάχιστου Συνόλου Δεδομένων** 18 στοιχείων, που διαμορφώθηκε μέσα από πολλαπλές διαδικασίες αξιολόγησης με τη συμμετοχή διεθνών ομάδων εμπειρογνομώνων στα πεδία της δημόσιας υγείας και της προστασίας του παιδιού, β. το **Πρωτόκολλο Συλλογής Δεδομένων**, στο οποίο περιλαμβάνονται **θήμα-προς-θήμα** οδηγίες για τη χρήση του συστήματος και απευθύνεται σε κάθε επαγγελματία που έχει ήδη λάβει εκπαίδευση ως **χρήστης/τρια του συστήματος**, και γ. το **Εγχειρίδιο Χρήσης**, στο οποίο, εκτός από την **εισαγωγική ενότητα**, όπου περιγράφονται ο στόχος και η λειτουργία του συστήματος, περιλαμβάνονται επίσης ο **Οδηγός για τον χρήστη και την χρήστρια**, με λεπτομερή παρουσίαση των 18 στοιχείων του CAN-MDS και των τεχνικών χαρακτηριστικών τους και το **λεξικό των δεδομένων, των όρων και των ορισμών τους**. Τέλος, στο Εγχειρίδιο περιλαμβάνεται ειδική ενότητα για ζητήματα ηθικής και δεοντολογίας στη συλλογή δεδομένων ΚαΠα-π, περιλαμβανομένων των προβλέψεων του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων για την προστασία των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων.

**Χρήστες και Χρήστριες του συστήματος** Η Εργαλειοθήκη CAN-MDS απευθύνεται σε όλους/όλες τους/τις επαγγελματίες που εργάζονται σε φορείς και υπηρεσίες στα πεδία της προστασίας του παιδιού, της πρόνοιας, της υγείας και της ψυχικής υγείας, της δικαιοσύνης, της προστασίας των πολιτών και της εκπαίδευσης, στην οποία τις αρμοδιότητες εμπιμπει η ενασχόληση με περιστατικά ΚαΠα-π –συμπεριλαμβανομένων της υποχρέωσης αναφοράς, της διαχείρισης μεμονωμένων περιπτώσεων και της πρόληψης σε όλα τα επίπεδα.

**Ανάπτυξη δεξιοτήτων** Απευθύνεται σε ένα μεγάλο αριθμό επαγγελματιών, όπως περιγράφονται παραπάνω, οι οποίοι/ες φέρουν υποχρέωση και δικαίωμα αναφοράς περιστατικών ΚαΠα-π στις αρμόδιες αρχές. Η εκπαίδευση των επαγγελματιών αφορά ένα ευρύ φάσμα θεμάτων σχετικών με την ΚαΠα-π, στα οποία περιλαμβάνονται ορισμοί, σημάδια αναγνώρισης ΚαΠα-π, διαδικασίες υποβολής αναφοράς στις αρχές, αλλά και η χρήση του συστήματος CAN-MDS για την καταγραφή περιστατικών και των παρεχόμενων υπηρεσιών κατά περίπτωση, την παραπομπή μέσω αυτού σε άλλες υπηρεσίες και την εξαγωγή διαθέσιμων πληροφοριών (ανάλογα με το επίπεδο πρόσβασης στις διαθέσιμες πληροφορίες, όπως προκύπτει από τον ρόλο και τις αρμοδιότητές τους). Οι δραστηριότητες κατάρτισης είναι σύμφωνες με ό,τι συνιστάται στο άρθρο 26 "Συνεργασία και συντονισμός των υπηρεσιών" της οδηγίας 2012/29 / ΕΕ καθώς και στην §63 (αναφορά) και §64 (δέσμευση για καλύτερη συλλογή δεδομένων).

Οι **δείκτες** στη μέτρηση των οποίων στοχεύει το σύστημα CAN-MDS επιλέχθηκαν ώστε να μπορούν να συνεισφέρουν στη διαμόρφωση πολιτικών, να παρέχουν κατευθύνσεις για τη λήψη κρίσιμων αποφάσεων αναφορικά με την διαχείριση και την πρόληψη περιστατικών ΚαΠα-π, και να είναι απλοί, να διαθέτουν κατάλληλη ευαισθησία και συνέχεια, ώστε να παρουσιάζουν τις διαχρονικές τάσεις του φαινομένου.

## Επιδημιολογική επιτήρηση κακομεταχείρισης παιδιών

- Επίπτωση ΚαΠα-π
- Επίπτωση συγκεκριμένων τύπων ΚαΠα-π (σωματική, σεξουαλική, ψυχολογική κακοποίηση και παραμέληση φροντίδας παιδιού)
- Επίπτωση ΚαΠα-π ανάλογα με την τεκμηρίωση (πιθανά ή βεβαιωμένα περιστατικά)

## Επιδημιολογική επιτήρηση προσδιοριστών ΚαΠα-Π

- Παράγοντες κινδύνου που σχετίζονται
  - με τα χαρακτηριστικά των φροντιστών/τριών
  - με τα χαρακτηριστικά του ίδιου του παιδιού
  - με τα χαρακτηριστικά της οικογένειας & του οικιακού περιβάλλοντος

## Επιδημιολογική επιτήρηση απόκρισης Υπηρεσιών στην ΚαΠα-Π

- Υπηρεσίες και Οργανισμοί αρμόδιοι για την διερεύνηση και τη διαχείριση περιπτώσεων ΚαΠα-π
- Θεσμική απόκριση και παρεχόμενες υπηρεσίες σε περιπτώσεις ΚαΠα-π
- Λήψη νομικών μέτρων για πρωτογενή, δευτερογενή και τριτογενή πρόληψη ΚαΠα-π



**Ζητήματα δεοντολογίας και προστασία δεδομένων:** Για τη διασφάλιση της προστασίας των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων στο πλαίσιο του Συστήματος Επιδημιολογικής Επιτήρησης CAN-MDS, εφαρμόζονται τα ακόλουθα μέτρα:

- **τεχνική ψευδωνυμοποίησης** (ακολουθώντας της συλλογιστική του ISO 25237:2017(E)-*Health Informatics-Pseudonymization*): καμία πληροφορία ταυτοποίησης δεν καταγράφεται στο ηλεκτρονικό μητρώο, ενώ χρησιμοποιείται αναγνωριστικό/ψευδώνυμο. Τα συμπληρωματικά δεδομένα που συνδέουν τα ψευδωνυμοποιημένα δεδομένα με την ταυτότητα των **υποκειμένων των δεδομένων** είναι διαθέσιμα MONO στην Εθνική Διαχειριστική Αρχή του συστήματος (IOM, 2009 GDPR, 2018).
- **κριτήρια επιλεξιμότητας χρηστών/-τριών:** στο CAN-MDS μπορούν να συμμετέχουν ως χρήστες/-τριες MONO επαγγελματίες που υπόκεινται σε σχετικό κώδικα δεοντολογίας, πρακτικής ή άλλο ισοδύναμο
- **περιορισμένη πρόσβαση:** για να μπορεί να χρησιμοποιήσει το σύστημα ο/η επιλέξιμος/-η χρήστης/-ρια λαμβάνει ένα μοναδικό όνομα χρήστη (username) και ένα συνθηματικό (password). Εάν, μετά την είσοδο στο σύστημα, παρατηρηθεί αδράνεια για διάστημα 10 λεπτών, ο/η χρήστης/-τρια αποσυνδέεται αυτόματα.
- **διαβαθμισμένη πρόσβαση** (4 επιπέδων): στους/στις χρήστες/-ριες εκχωρείται διαφοροποιημένη δυνατότητα πρόσβασης στα ανωνυμοποιημένα δεδομένα του CAN-MDS, ανάλογα με τις αρμοδιότητες και το ρόλο τους στη διαχείριση περιπτώσεων ΚαΠα-π



# ΟΔΙΚΟΣ ΧΑΡΤΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΣΤΟ ΑΜΕΣΩΣ ΕΠΟΜΕΝΟ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ

Με δεδομένα όλα τα παραπάνω, ένας οδικός χάρτης για την υιοθέτηση και καθολικοποίηση της εφαρμογής του συστήματος επιδημιολογικής επιτήρησης κρουσμάτων κακοποίησης – παραμέλησης παιδιών στην Ελλάδα CAN-MDS θα πρέπει να ακολουθεί τις παρακάτω αρχές:

1

Να αντιλαμβάνεται το εγχείρημα αυτό ως ένα δρόμο αντοχής και όχι ως ένα δρόμο ταχύτητας. Να αντιλαμβάνεται δηλαδή ότι η εισαγωγή του συστήματος αυτού θα γίνει σταδιακά, με μικρά βήματα που θα οικοδομούν την πρότερη εμπειρία και πως η όποια θεσμική κατοχύρωση της εισαγωγής του συστήματος αυτού δεν μπορεί παρά να είναι το επιστέγασμα μιας πορείας και όχι η αφετηρία του.

2

Να αντιλαμβάνεται ότι, ως εκ του ανωτέρω, το σύστημα θα πρέπει να λειτουργεί για ορισμένο, όχι ευκαταφρόνητο, χρονικό διάστημα με μερικότητα το εύρος των υπηρεσιών που θα καταχωρούν σε αυτό δεδομένα. Σημαντικό είναι, σε όλο αυτό το χρονικό διάστημα, το σύστημα να αντισταθεί στον πειρασμό να εξελιχθεί προς εξυπηρέτηση των ιδιαίτερων στοχεύσεων των όποιων φορέων πρωτοστατήσουν στην εισαγωγή του στην καθημερινή πράξη αλλά να διατηρήσει σε κάθε περίπτωση τον διακλαδικό και διατομεακό του χαρακτήρα.

3

Να αντιλαμβάνεται εξίσου την ανάγκη ενεργειών ευαισθητοποίησης και ενημέρωσης στα πρόσωπα που έχουν την ευθύνη λήψης αποφάσεων (σε κυβερνητικό και μη-κυβερνητικό τομέα) από την μια και σε επαγγελματίες πρώτης γραμμής από την άλλη. Να υιοθετεί δηλαδή μια διπλή διαδικασία προώθησης και «από τα πάνω» και «από τα κάτω».

4

Να δώσει ιδιαίτερη έμφαση στην εκπαίδευση των νέων επαγγελματιών καθώς συν τω χρόνω θα είναι εκείνοι που θα στελεχώνουν φορείς και υπηρεσίες σχετικές με το αντικείμενο της παιδικής προστασίας και άρα εκείνοι που θα κρίνουν την εισαγωγή, διατήρηση, επέκταση αλλά και καλή λειτουργία του επιδημιολογικού συστήματος CAN-MDS.

5

Να δώσει ιδιαίτερη έμφαση στην συνηγορία και συνδρομή ευρωπαϊκών και άλλων διακρατικών θεσμών που έχουν τοποθετηθεί πάνω στην αναγκαιότητα της μόνιμης συλλογής αξιόπιστων δεδομένων αναφορικά με τα κρούσματα κακοποίησης – παραμέλησης των παιδιών. Αυτό μπορεί να δώσει επιπρόσθετη ώθηση στο όλο εγχείρημα και στην εγχώρια εφαρμογή του.





Ακολουθώντας αυτή την μεθοδολογία και τις αφηρητικές παραδοχές το αμέσως επόμενο χρονικό διάστημα η σταθεροποίηση και επέκταση της εφαρμογής του συστήματος CAN-MDS στην Ελλάδα μπορεί να περιλαμβάνει τα παρακάτω:

- 1 Συνέχιση της λειτουργίας του συστήματος με όσους φορείς έχουν συμφωνήσει σε αυτό και μετά την τυπική λήξη του χρηματοδοτούμενου προγράμματος που το εγκατέστησε πιλοτικά.
- 2 Συνέχιση των ενεργειών διάχυσης, ενημέρωσης, ευαισθητοποίησης και εκπαίδευσης στην χρήση του συστήματος σε όλα τα επίπεδα (και των ληπτών αποφάσεων και των τελικών χρηστών).
- 3 Σταδιακή επέκταση της χρήσης του συστήματος με βαθμιαία προσθήκη και άλλων φορέων, υπηρεσιών, τομέων που μέχρι σήμερα δεν έχει γίνει κατορθωτό να ενταχθούν στο όλο εγχείρημα.
- 4 Δημιουργία ενός μόνιμου δικτύου ενημέρωσης και ανταλλαγών εμπειριών αλλά και προωθητικών και ενημερωτικών δράσεων για την λειτουργία του συστήματος.
- 5 Εισαγωγή κατά το δυνατόν εισηγήσεων εκπαιδευτικού και ενημερωτικού χαρακτήρα σε πανεπιστημιακά τμήματα και μεταπτυχιακούς κύκλους εκπαίδευσης σε συναφείς επαγγελματικούς κλάδους.
- 6 Αξιοποίηση των δυνατοτήτων προώθησης της εφαρμογής του συστήματος μέσα από την συμπερίληψή του στις δράσεις των προαναφερθέντων Εθνικών Στρατηγικών και Σχεδίων Δράσης.
- 7 Αξιοποίηση των δυνατοτήτων προώθησης του συστήματος μέσα από την ανάληψη από κοινού σχετικών πρωτοβουλιών με ΜΚΟ αλλά και το Γραφείο της UNICEF στην Ελλάδα και άλλων συναφών οργανώσεων για την περαιτέρω συνηγορία για την καθολικοποίηση της χρήσης και εφαρμογής του συστήματος.
- 8 Προβολή των ανάλογων εξελίξεων σε ευρωπαϊκό επίπεδο καθώς και των καλών πρακτικών από άλλες χώρες αναλόγως και της προόδου στην εφαρμογή του συστήματος αλλαχού.

Με βάση τα παραπάνω βήματα, είναι ρεαλιστικό το να τεθεί ως στόχος το σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης κρουσμάτων κακοποίησης – παραμέλησης των παιδιών στην Ελλάδα να ξεκινήσει να εκδίδει και ετήσιες αναφορές και άλλο συναφές ενημερωτικό υλικό σε εύλογο χρονικό διάστημα στο βαθμό που θα μπορέσει σταδιακά να συμπεριλάβει ένα επαρκές εύρος φορέων και υπηρεσιών. Κάτι τέτοιο διαφαίνεται ως ρεαλιστικά εφικτό σε λίγο χρόνο με την προϋπόθεση, όμως, της σταθερής προσήλωσης στους στόχους του όλου εγχειρήματος και της υιοθέτησης μιας οπτικής διαρκούς προώθησής του παρά τις όποιες συγκυριακές αντιξοότητες.



Εθνική Διατομεακή  
Επιτροπή για την  
προώθηση της  
Επιδημιολογικής  
Επιτήρησης της  
ΚαΠα-π και την  
υποστήριξη της  
πιλοτικής  
λειτουργίας του  
Συστήματος  
CAN-MDS

## Μέλη

Εθνική Επιτροπή για τα Δικαιώματα του Ανθρώπου  
Συνήγορος του Πολίτη, Κύκλος για τα Δικαιώματα του Παιδιού  
Υπουργείο Δικαιοσύνης  
Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων, Γενική Γραμματεία Κοινωνικών Υποθέσεων  
Υπουργείο Υγείας  
Υπουργείο Προστασίας του Πολίτη, Αρχηγείο Ελληνικής Αστυνομίας, Κλάδος Ασφαλείας,  
- Υποδιεύθυνση Προστασίας Ανηλίκων της Διεύθυνσης Ασφάλειας Αττικής  
- Τμήμα Καταπολέμησης Ναρκωτικών και Παραβατικότητας Ανηλίκων  
- Τμήμα Αντιμετώπισης Ενδοοικογενειακής Βίας της Διεύθυνσης Γενικής Αστυνόμευσης  
Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων  
Εθνικό Κέντρο Κοινωνικής Αλληλεγγύης-Γραμμή Προστασίας του Παιδιού 1107  
Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδας-ΚΕΔΕ  
Χαμόγελο του Παιδιού-Γραμμή 1056  
ΕΛΙΖΑ - Εταιρία κατά της Κακοποίησης του Παιδιού  
UNICEF Partnership Office in Greece

## Συντονιστικός Φορέας

Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού, Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας & Κοινωνικής Πρόνοιας

Δράση CAN-MDS  
Σκοπός και  
Επιμέρους Στόχοι

Ο σκοπός της Δράσης CAN-MDS II είναι διττός:

- να συνεισφέρει στην προστασία των παιδιών που έχουν υποστεί κακομεταχείριση και των παιδιών σε κίνδυνο να υποστούν κακομεταχείριση μέσω της ανάπτυξης δεξιοτήτων των επαγγελματιών που εργάζονται με ή/και για παιδιά όσον αφορά την αναγνώριση περιπτώσεων ΚαΠα-π, την αναφορά των περιπτώσεων αυτών και την παρακολούθηση της εξέλιξής τους σε επίπεδο περίπτωσης
- να δημιουργήσει την επιστημονική βάση, τα απαραίτητα εργαλεία και τις συνέργειες που θα επιτρέψουν την ανάπτυξη ενός εθνικού μηχανισμού επιδημιολογικής επιτήρησης της ΚαΠα-π με βάση ένα ελάχιστο σύνολο δεδομένων και με τη χρήση κοινής μεθοδολογίας και ορισμών από όλους τους σχετικούς τομείς.

Η Δράση CAN-MDS II στοχεύει συγκεκριμένα:

- να διασφαλίσει τη διαθεσιμότητα των απαραίτητων πόρων, εκπαιδευτικού υλικού και εργαλείων, για την ανάπτυξη δεξιοτήτων των επαγγελματιών σχετικά με την αναφορά και την καταγραφή περιπτώσεων ΚαΠα-π
- να δοκιμάσει πιλοτικά το σύστημα CAN-MDS σε έξι χώρες της ΕΕ προκειμένου να αξιολογήσει το βαθμό στον οποίο μπορεί να συμβάλει στη βελτίωση της συνεργασίας των επαγγελματιών εντός και μεταξύ σχετικών τομέων, στην αύξηση της αναφοράς περιστατικών ΚαΠα-π και στη βελτίωση της διαχείρισής τους
- να παρέχει, σε επίπεδο περίπτωσης, επαρκή και αξιόπιστα δεδομένα, τα οποία είναι απαραίτητα για την αναγνώριση, την αναφορά, την παραπομπή, τη διερεύνηση, τη διαχείριση, τη θεραπεία και την παρακολούθηση της εξέλιξης μεμονωμένων περιπτώσεων ΚαΠα-π, αλλά και για τη λήψη μέτρων πρόληψης επαναθυματοποίησης, περιλαμβανομένων των νομικών μέτρων
- να παρέχει, σε επίπεδο γενικού πληθυσμού, επαρκή συγκεντρωτικά δεδομένα, τα οποία είναι απαραίτητα για την καταγραφή των τάσεων της ΚαΠα-π, την αξιολόγηση της απόκρισης των υπηρεσιών και την ανάπτυξη πολιτικών πρόληψης και αντιμετώπισης του προβλήματος.

## Ινστιτούτο Υγείας του Παιδιού



Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας και  
Κοινωνικής Πρόνοιας

Φωκίδος 7  
11526 Αθήνα

T: +30-210-7715791

F: +30-210-7793648

E-mail: ich-mhsw@otenet.gr

CAN-MDS II — GA Nr: 810508  
Με τη συγχρηματοδότηση του Προγράμματος



### Ταυτότητα της Δράσης

Αρ. Συμβ. Δράσης: **810508**

Ημερ. Έναρξης: **01/11/2018**

Κωδικός Πρόσκλησης: **REC-RDAP-GBV-AG-2017**

Θέμα: **Πρόληψη & καταπολέμηση της έμφυλης βίας και της βίας κατά των παιδιών**

### Ομάδα Έργου

ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ Συντονιστής Φορέας

Φορείς-Εταίροι

DARZHAVNA AGENTSIA ZA ZAKRILA NA DETETO

SOUTH-WEST UNIVERSITY NEOFIT RILSKI

GIP ENFANCE EN DANGER

FUNDACIO PRIVADA AROA

HFC HOPE FOR CHILDREN CRC POLICY CENTER

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

DIRECTIA DE ASISTENTA SOCIALA SI MEDICALA

FEDERATIA ORGANIZATIILOR NEGUVERNAMENTALE PENTRU COPIL

UNIVERSITATEA BABES BOLYAI

Ακρονύμιο: **CAN-MDS II**

Διάρκεια: **24 μήνες**

Ελλάδα

Βουλγαρία

Βουλγαρία

Γαλλία

Ισπανία

Κύπρος

Κύπρος

Ρουμανία

Ρουμανία

Ρουμανία



Ιστοσελίδα Δράσης:

[can-via-mds.eu](http://can-via-mds.eu)