

Evento

"Verso un approccio globale per la salute mentale. Dalle iniziative europee alle strategie di risposta italiane"

Roma 13 dicembre 2023





Le priorità del Piano di Azione Nazionale per l'attuazione della Garanzia Infanzia (PANGI)

Stefania Boscato – Cristina Calvanelli Ministero del Lavoro e delle politiche sociali



- 1. l'Italia nel processo attuativo della Garanzia Europea per l'Infanzia (Child Guarantee)
- Il quadro di riferimento europeo: La Raccomandazione del Consiglio europeo sulla Child Guarantee.
- Il Piano di Attuazione Nazionale della Garanzia Infanzia (PANGI)
- 2. Le Priorità del PANGI
- Le quattro macroaree di intervento
- Le risorse



- La Garanzia europea per l'infanzia, adottata il 14 giugno 2021, è uno **strumento strategico** a livello dell'UE volto a contrastare lo svantaggio e l'esclusione sociale durante l'infanzia che spesso portano a svantaggi nella vita adulta.
- La Garanzia per l'infanzia mette in pratica il **principio 11 del Pilastro europeo dei diritti sociali** che rappresenta la strategia dell'UE per costruire un'Europa sociale equa e inclusiva.

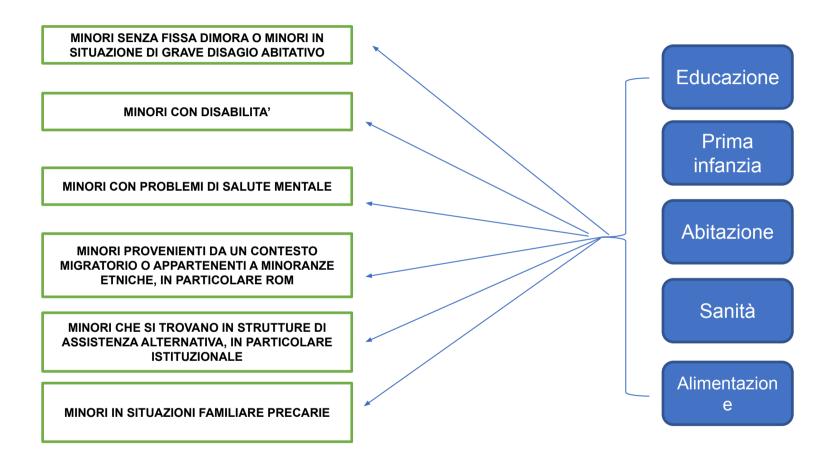
Pilastro europeo dei diritti sociali



Principio 11: Assistenza all'infanzia e sostegno ai minori

"I bambini hanno diritto all'educazione e cura della prima infanzia a costi sostenibili e di buona qualità. I minori hanno il diritto di essere protetti dalla povertà. I bambini provenienti da contesti svantaggiati hanno diritto a misure specifiche tese a promuovere le pari opportunità."

Destinatari e aree di intervento della Child Guarantee





IL PANGI E LE FINALITA' DELLA GARANZIA INFANZIA

Il Piano di Attuazione Nazionale della Garanzia Infanzia (PANGI) è il documento di programmazione che attua la Raccomandazione europea 2021/1004 del 14 giugno 2021 che istituisce la Garanzia europea per l'infanzia (Child Guarantee).

La Garanzia europea per l'infanzia definisce una strategia coordinata che ha la finalità di prevenire il rischio di povertà e di esclusione sociale e che, al contempo, interviene laddove i minorenni vivano già in una situazione di svantaggio derivanti da condizioni di precarietà familiare, da disabilità, da problemi di disagio psicologico e di salute mentale, da situazioni di grave disagio abitativo, dall'appartenenza ad un contesto migratorio od a minoranze etniche.

Al fine di prevenire il rischio di povertà e di esclusione sociale, la Raccomandazione invita gli Stati membri a garantire ai minori, a partire da quelli più bisognosi, i diritti universali, a promuovere i livelli essenziali delle prestazioni sociali e servizi integrati di qualità, e quindi l'accesso EFFETTIVO all'educazione, all'istruzione, all'alimentazione sana e all'assistenza sanitaria.

L'impostazione del PANGI è pienamente coerente con le finalità della Child Guarantee Programmazione di ampio respiro - 2030



IL PANGI – IL METODO E GLI ATTORI

Il PANGI è stato **redatto** da un **Gruppo di lavoro** istituito in seno al Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali denominato «*Politiche e interventi sociali in favore dei minorenni in attuazione della Child Guarantee*» e presieduto dalla coordinatrice nazionale, grazie al supporto dell'assistenza tecnico scientifica dell'Istituto degli Innocenti. Il PANGI, successivamente al passaggio di approvazione in seno all'Osservatorio Nazionale per l'Infanzia e l'Adolescenza il 28 marzo, è stato trasmesso il 31 marzo 2022 alla Commissione europea ed è stato da quest'ultima accolto senza alcuna modifica.

Nel formulare il PANGI, il Gruppo di lavoro ha seguito le indicazioni fornite dalle Linee guida della Ue: coinvolgimento diretto degli stakeholders, dei ministeri, dei comuni, delle regioni, l'Autorità garante per l'infanzia e l'adolescenza, di esperti ed esponenti delle professioni, esponenti della società civile, del terzo settore, e la partecipazione attiva, attraverso lo YAB (Youth Advisory Board), delle ragazze e dei ragazzi beneficiari degli interventi quale essenziale elemento per definire priorità di intervento, monitorarne i risultati in itinere e valutare il livello di efficacia delle politiche pubbliche per un approccio forte al contrasto alla povertà minorile e per il rafforzamento dell'inclusione socio-economica di bambini e adolescenti.



IL PANGI – IL METODO E LE SFIDE

Il Gruppo di lavoro ha strutturato il lavoro in quattro gruppi: i) educazione e cura della prima infanzia, istruzione, attività scolastica, un pasto sano al giorno a scuola; ii) diritto alla salute e a una nutrizione sana; iii) prevenzione e contrasto alla povertà e allo svantaggio sociale, incluso il diritto all'abitare; iv) governance e infrastrutture di sistema.

Il lavoro dei sottogruppi (che ha tenuto in considerazione gli esiti della fase pilota della Garanzia Infanzia (in particolare alla Deep Dive Analysis) costituisce l'ossatura del Piano e su questo si fondano le 4 macroaree sulle quali il Piano si snoda.

Due le sfide: come coniugare l'universalità dei diritti dei minorenni con l'azione specifica rivolta ad alcuni di essi; come migliorare lungo un asse strategico, la governance a tutti i livelli, politico e istituzionale, amministrativo, sociale, scolastico, sanitario che include anche la promozione dell'intersettorialità e dell'interprofessionalità, l'aumento e la qualificazione continua di tutte le figure professionali che operano nel mondo dell'infanzia e dell'adolescenza.



I DESTINATARI DEL PANGI:

TUTTI I MINORENNI A RISCHIO **POVERTA' ED ESCLUSIONE** SOCIALE PIU' IN PARTICOLARE...

A BAMBINI E RAGAZZI CHE VIVONO:

- IN FAMIGLIE IN CONDIZIONI DI VULNERABILITA'
- IN SITUAZIONI DI GRAVE **DISAGIO ABITATIVO** O SENZA FISSA DIMORA
- IN STRUTTURE DI ASSISTENZA ALTERNATIVA (QUINDI IN COMUNITÀ O IN AFFIDO FAMILIARE)

A BAMBINI E RAGAZZI CON **DISABILITÀ** O CON PROBLEMI DI **SALUTE MENTALE**

A BAMBINI E RAGAZZI RIFUGIATI DALLA GUERRA IN **UCRAINA**PROVENIENTI DA **CONTESTI MIGRATORI** O APPARTENENTI A **MINORANZE ETNICHE**



UNA GOVERNANCE MULTILIVELLO, MULTIDISCIPLINARE E CON MOLTEPLICI ATTORI

Il Piano valorizza un sistema di governance integrata delle politiche per i minorenni che promuove meccanismi sinergici tra i molteplici attori e vede insieme Ministeri, Regioni e Comuni con l'obiettivo di favorire maggiore collaborazione tra i diversi livelli istituzionali e tra le aree di intervento sociale, sanitaria ed educativa. Il sistema di governance poggia su 3 cardini:

- 1- PROMOZIONE DELLA PARTECIPAZIONE ATTIVA DELLE RAGAZZE E DEI RAGAZZI
- 2- INTERSETTORIALITA' E MULTIDISCIPLINARITA'
- 3- VALORIZZAZIONE DEGLI STAKEHOLDERS DEL PUBBLICO E DEL PRIVATO SOCIALE



LA GOVERNANCE NAZIONALE

Il processo di attuazione del PANGI beneficia di una struttura di governance multilivello e multicomponente (nazionale, regionale e locale), che ha l'obiettivo di favorire maggiore collaborazione fra i vari livelli istituzionali.

In particolare, è stata costituita una **Cabina di regia nazionale** composta da rappresentanti del Ministero del lavoro e delle politiche sociali, Dipartimento per le politiche della famiglia della Presidenza del Consiglio dei ministri, Ministero istruzione, Ministero salute e connesse ADG PON, Conferenza delle Regioni e delle Province autonome e ANCI. Tale Cabina di Regia ha funzione di raccordo, condivisione degli atti di programmazione e progettazione di ciascuno dei quattro ministeri strategici per il sistema di garanzia europea; collaborazione al monitoraggio sull'attuazione del Piano nazionale Garanzia Infanzia; facilitazione dello scambio di informazioni, revisione periodica del piano anche nell'ottica di una individuazione / definizione di nuovi LEPS.



I DATI DI CONTESTO

Indicatori (dati, variabili, stime) Incidenza di povertà assoluta individuale (0-17 anni)	Valori (aggiornati al 2020) 1.336.387 minorenni (incidenza del 13,5% rispetto della popolazione)
Incidenza di povertà relativa (0-17 anni)	2.024.051 minorenni (20,4% rispetto 13,5% del totale della popolazione)
Stress finanziario per costi dell'abitazione, famiglie con figlie e figli	8,4%
Stress finanziario per costi dell'abitazione, famiglie monogenitoriali	0,22 milioni, pari al 19,8% del totale delle persone minorenni in famiglie monogenitoriali
Stress finanziario per sovraffollamento abitativo, famiglie con figlie e figli	4,03 milioni, pari al 41,5% del totale delle persone minorenni
Stress finanziario per sovraffollamento abitativo, famiglie monogenitoriali	0,42 milioni, pari al 37,6% del totale delle persone minorenni in famiglie monogenitoriali
Famiglie a rischio di sfratto per morosità	20.024
Alunni con disabilità per 100 iscritti per ordine e anno scolastico	3,5% (circa 300mila studentesse e studenti)
ri Minorenni stranieri residenti	1.022.471 (pari al 10% della popolazione minorile non residente)
Minorenni stranieri non accompagnati Minorenni identificabili come appartenenti a gruppi Rom, Sinti e Caminanti	7.080 54.000-81.000 (Stima)
Minorenni con problemi di salute mentale	18-20% (stima)
	16,6% (pari a 956.000 soggetti) 73,8
Accesso a un servizio territoriale di NPIA	60 ragazzi su 100
Ricoveri per disturbi neurologici in reparti NPIA	13.757 su 43.863 (pari al 31,% circa)
Minorenni 0-17 anni in affidamento familiare a singoli, famiglie e parenti	13.555 (pari all'1,4 per mille della popolazione minorile residente in Italia, dato 2019)
Bambini e ragazzi 0-17 anni nei servizi residenziali per minori	14.053 (pari all'1,5 per mille della popolazione minorile residente in Italia, dato 2019)
	Incidenza di povertà assoluta individuale (0-17 anni) Incidenza di povertà relativa (0-17 anni) Stress finanziario per costi dell'abitazione, famiglie con figlie e figli Stress finanziario per costi dell'abitazione, famiglie monogenitoriali Stress finanziario per sovraffollamento abitativo, famiglie con figlie e figli Stress finanziario per sovraffollamento abitativo, famiglie monogenitoriali Famiglie a rischio di sfratto per morosità Alunni con disabilità per 100 iscritti per ordine e anno scolastico ri Minorenni stranieri residenti Minorenni stranieri non accompagnati Minorenni identificabili come appartenenti a gruppi Rom, Sinti e Caminanti Minorenni con problemi di salute mentale Minorenni e giovani adulti con problemi di salute mentale di età 10-19 anni Indice di salute mentale per minorenni e giovani adulti di età 10-19 anni Accesso a un servizio territoriale di NPIA Ricoveri per disturbi neurologici in reparti NPIA Minorenni 0-17 anni in affidamento familiare a singoli, famiglie e parenti



1 MACROAREA

EDUCAZIONE E CURA DELLA PRIMA INFANZIA, ISTRUZIONE, ATTIVITA' SCOLASTICA, UN PASTO SANO AL GIORNO A SCUOLA

2 MACROAREA

DIRITTO ALLA SALUTE E ALLA NUTRIZIONE SANA

3 MACROAREA

PREVENZIONE E CONTRASTO ALLA POVERTA' E ALLO SVANTAGGIO SOCIALE, INCLUSO IL DIRITTO ALL'ABITARE

4 MACROAREA

GOVERNANCE E INFRASTRUTTURE DI SISTEMA



1 MACROAREA

EDUCAZIONE E CURA DELLA PRIMA INFANZIA, ISTRUZIONE, ATTIVITA' SCOLASTICA , UN PASTO SANO AL GIORNO A SCUOLA

ESTENDERE L'OFFERTA DI POSTI A TEMPO PIENO NEI SERVIZI EDUCATIVI PER L'INFANZIA VERSO IL SUPERAMENTO DELL'OBIETTIVO DEL 33% E VERSO L'OBIETTIVO TENDENZIALE DEL 50% PER NUOVI NIDI DI INFANZIA E SEZIONI PRIMAVERA, SVILUPPANDO UN'ACCESSIBILITÀ EQUA E SOSTENIBILE NELLO 0-3 E INTERVENENDO PER LA CANCELLAZIONE PROGRESSIVA DELLE RETTE PER LA FREQUENZA DEI NIDI.

ISTITUIRE UNO SPECIFICO LIVELLO ESSENZIALE DELLE PRESTAZIONI (LEP) SULL'OFFERTA DI UN PASTO SANO AL GIORNO A SCUOLA E PROLUNGAMENTO DEL TEMPO PIENO

CONTRASTO ALLA DISPERSIONE SCOLASTICA

FAVORIRE PRATICHE INCLUSIVE IN ETÀ SCOLASTICA E PROMUOVERE OPPORTUNITÀ DI INSERIMENTO SOCIO-LAVORATIVO PER I MINORENNI E GIOVANI CON BACKGROUND MIGRATORIO NELLA TRANSIZIONE VERSO L'ETÀ ADULTA

2 MACROAREA DIRITTO ALLA SALUTE E AD UNA NUTRIZIONE SANA

SERVIZI SANITARI





APPROPRIATI



EQUI

ASSE 1: PREVENZIONE E SERVIZI DI QUALITA'



MAGGIOR EATTENZI ONE AI PRIMI MILLE GIORNI





MAGGIORE EDUCAZIONE
ATTENZION ALL'AFFETTIVITA' A •
E A SALUTE SESSUALITA' E A
FISICA E PARITA' DI GENERE
MENTALE

DI ADOLESCE NTI

RAFFORZAMEN TO CONSULTORI GIOVANI E SUPPORTO NELLE SCUOLE ASSE 2: BENESSERE
PSICOLOGICO DI
BAMBINI E
ADOLESCENTI

- TAVOLO TECNICO PERMANENTE SU SALUTE MENTALE 0-18
- RAFFOŘZAMENTO SERVIZI PSI E NPI
- PROLUNGAMENTO A 18 ANNI DEL PEDIATRA DI LIBERA SCELTA
- POTENZIAMENTO SISTEMA INFORMATIVO

ASSE 3: MIGLIORE ACCESSO PER MIGRANTI E MINORANZE

- FACILITARE ACCESSO A SERVIZI SANITARI - ISCRIZIONE OBBLIGATORIA AL SSN PER TUTTI I MINORENNI STRANIERI
- DIRITTO ALL'INFORMAZIONE
- FACILITARE L'ACCESSO DI ADOLESCENTI CON BACKGROUND MIGRATORIO O APPARTENENTI A MINORANZE A CURE PSICOLOGICHE
- INTERVENTI E POLITICHE VOLTE ALL'ACCOGLIENZA E ALLA TUTELA DEI MINORENNI STRANIERI PROVENIENTI DALL'UCRAINA
- COSTITUZIONE DI UN TAVOLO INTERISTITUZIONALE SUI MINORENNI CON DISABILITÀ



3 MACROAREA - PREVENZIONE E CONTRASTO ALLA POVERTA' E SVANTAGGIO SOCIALE, DIRITTO ALL'ABITARE

ACCESSO ALLA MISURA DI CONTRASTO ALLA POVERTÀ ANCHE DELLE FAMIGLIE PROVENIENTI DA UN CONTESTO MIGRATORIO AUMENTO DEL TASSO DI ACCESSO (TAKE UP) DEGLI AVENTI DIRITTO ALLA MISURA DI CONTRASTO ALLA POVERTÀ ACCESSO A PRESTAZIONI E SERVIZI DELLE MINORANZE ETNICHE, IN PARTICOLARE ROM, SINTI E CAMINANTI OFFERTA DI SERVIZI APPROPRIATI A SUPPORTO DELLA INCLUSIONE SOCIALE DEI MINORENNI NELLE FAMIGLIE IN CONDIZIONE DI POVERTÀ

SOSTEGNO ALL' ABITARE RIMODULANDO AFFITTI IN RDC E AUMENTANDO OFFERTA ALLOGGI A PREZZI ACCESSIBILI

APPROVAZIONE DI LINEE GUIDA PER PROMUOVERE BENESSERE, INCLUSIONE SOCIALE, DIFFUSIONE DI SPAZI AGGREGAZIONE

PER PREADOLESCENTI E ADOLESCENTI E PROGETTO GET UP - GRUPPO DI LAVORO SUI SERVIZI PER L'INCLUSIONE SOCIALE,

L'ACCOMPAGNAMENTO EDUCATIVO E ALL'AUTONOMIA DI GIOVANI E GIOVANISSIMI



4 MACROAREA - GOVERNANCE E INFRASTRUTTURE DI SISTEMA

SUPPORTARE GLI OBIETTIVI DEL PANGI CREANDO UN QUADRO STRATEGICO INTEGRATO E FAVOREVOLE, GARANTENDO LA COERENZA TRA LE AZIONI DEI DIVERSI SETTORI COINVOLTI NEL SOSTEGNO A BAMBINI E ADOLESCENTI E RAFFORZANDO LE INFRASTRUTTURE / SERVIZI PER GARANTIRE PARI ACCESSO E OFFERTE SU TUTTO IL TERRITORIO NAZIONALE

- DETERMINARE I LIVELLI ESSENZIALI DELLA PARTECIPAZIONE DELLE BAMBINE E DEI BAMBINI, DELLE RAGAZZE E DEI ---RAGAZZI NEI LORO CONTESTI DI VITA E NELLE ISTITUZIONI
- RENDERE LE PROGRAMMAZIONI REGIONALI E LOCALI COERENTI CON GLI OBIETTIVI DELLA GARANZIA INFANZIA

-RAFFORZARE ÉQUIPE MULTIDISCIPLINARE SOCIOSANITARIA TERRITORIALE

- CURA DELLE RETI PARTENDO DAL TAVOLO REGIONALE DELLA RETE PER LA PROTEZIONE SOCIALE
- MISURE DI OUTREACH (RIDUZIONE VINCOLI DI ACCESSO E SERVIZI)
- POTENZIAMENTO DEL SISTEMA DI MONITORAGGIO E VALUTAZIONE
- MONITORAGGIO DELL'ASSISTENZA SANITARIA PER BAMBINE, BAMBINI E ADOLESCENTI



LE RISORSE DEL PANGI:

L'ATTUAZIONE DEL PANGI SI BASA SU RISORSE ORDINARIE E SPECIFICHE O STRAORDINARIE, CHE POSSONO ESSERE RICONDOTTE A LIVELLO NAZIONALE SOSTANZIALMENTE A TRE AREE DI SPESA:

LA SPESA SOCIOASSISTENZIALE

LA SPESA PER L'EDUCAZIONE E L'ISTRUZIONE

LA SPESA SANITARIA.

LA RACCOMANDAZIONE EUROPEA RICHIEDE CHE ESSO SIA SOSTENUTO DA ALMENO UN 5% DEL FONDO SOCIALE EUROPEO PLUS (FSE+).

TALI RISORSE SONO STATE ALLOCATE A VALERE SUL PROGRAMMA NAZIONALE INCLUSIONE E LOTTA ALLA POVERTÀ E SUL PROGRAMMA NAZIONALE SCUOLA E COMPETENZE 2021-2027 PER BEN OLTRE IL **5% DEL FSE+** PREVISTO DALLA RACCOMANDAZIONE EUROPEA