



24_05_22



CITTÀ
METROPOLITANA
DI BOLOGNA

ctssm
conferenza
territoriale
sociale e sanitaria
metropolitana di bologna

GIOVANI CAREGIVER: VERSO UNA PRESA IN CARICO COMUNITARIA



GIOVANI
CAREGIVER

24_05_22



Giovani caregiver: ricerca, policy, pratiche & prossimi passi

Saul Becker

Professor of Children and Families
Manchester Metropolitan University, UK

@profsaulbecker
sbeckermail@gmail.com



‘Giovani Caregiver’

“I **giovani caregiver** sono bambini e ragazzi di età inferiore ai 18 anni che forniscono, o intendono fornire, cure, assistenza o sostegno a un altro membro della famiglia o a un amico. Svolgono, spesso con regolarità, compiti di assistenza significativi o sostanziali e assumono un livello di responsabilità che di solito sarebbe associato a un adulto. La persona che riceve assistenza è spesso un genitore, ma può essere un fratello, un nonno o un altro parente o amico disabile, affetto da una malattia cronica, da un problema di salute mentale o da un'altra condizione legata alla necessità di assistenza, supporto o supervisione”.

Saul Becker in The Blackwell Encyclopedia of Social Work

Rivisto nell'aprile 2022 per includere “amici” come effetto del Progetto ME-WE

I caregiver giovani-adulti rispondono alla definizione precedente ma hanno un'età compresa tra i 18 e i 24 anni

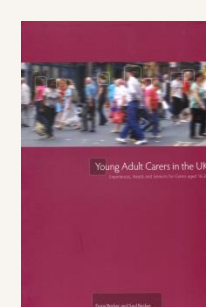
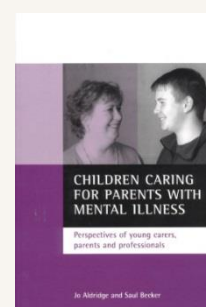
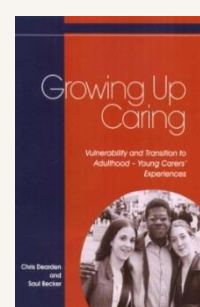
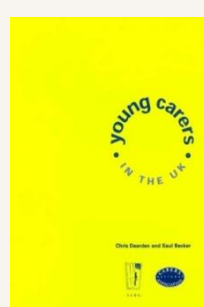
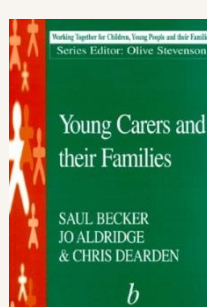
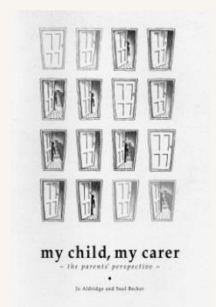
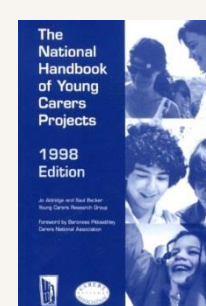
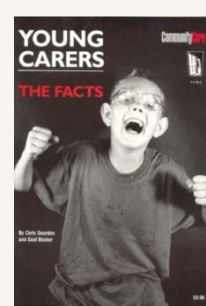
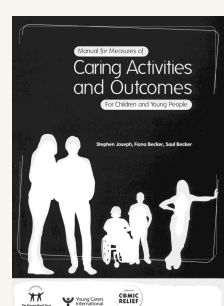
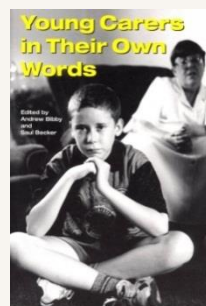
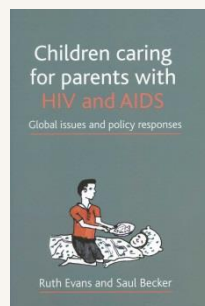
1992: Inizio della ricerca

Nascosti + segreti = invisibili

- Nessuna comprensione approfondita delle loro vite ed esperienze
- Poca ricerca e nessun dato "ufficiale»
- Scarsa consapevolezza o riconoscimento pubblico o delle comunità professionali
- Non ci sono politiche, leggi, "diritti" e titoli per i giovani caregiver
- Pochi servizi o progetti per giovani caregiver
- Voci silenti/silenziate

24_05_22

Vite invisibili. Rivelate.



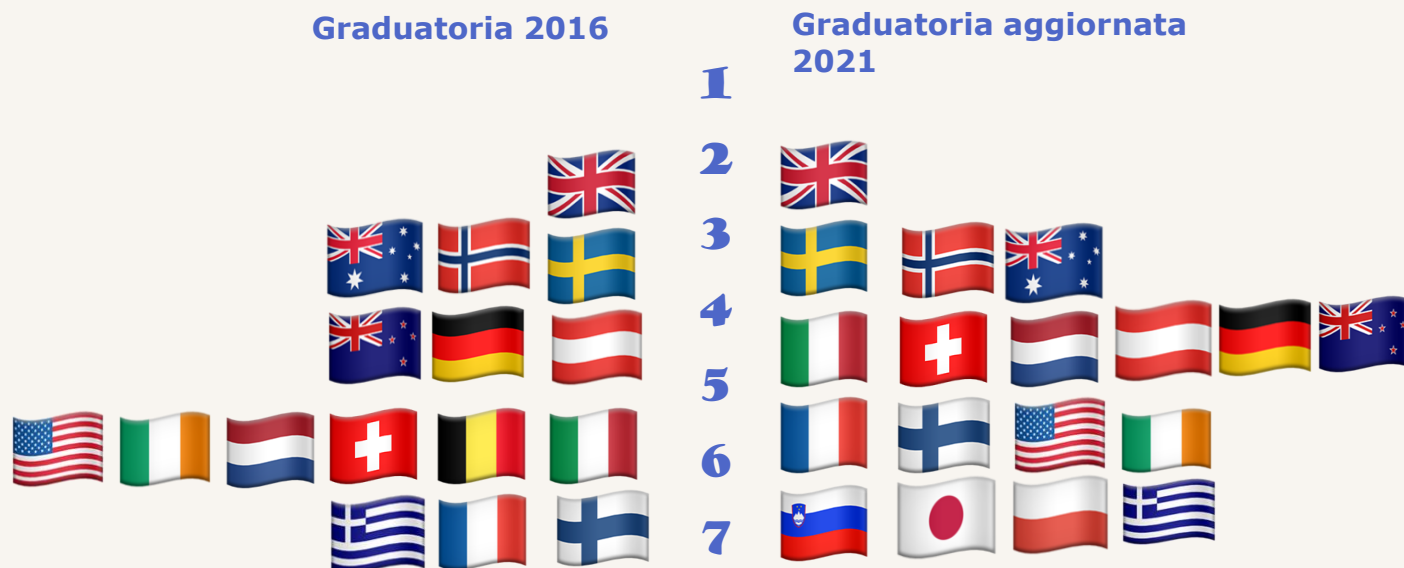
Nel Regno Unito ora!



- Consapevolezza e riconoscimento diffusi
- Ricerca estesa e affidabile
- Diritti legali specifici per i giovani caregiver
- Ampi codici e linee guida per i professionisti (assistenti sociali, ecc.)
- Strategie nazionali e locali
- Molteplici servizi dedicati
- Interventi multimodali

Il Regno Unito Classificato come paese "avanzato" (livello 2)
in termini di risposta attuale ai giovani caregiver

Graduatoria Becker & Leu 2016, 2021



Leu, A., & Becker, S. (2016) A cross-national and comparative classification of in-country awareness and policy responses to 'young carers'. Journal of Youth Studies, 1-13.

Agnes Leu, Fabian Marc Pascal Berger, Malla Heino, Henk Herman Nap, Aurélie Untas, Licia Boccaletti, Feylyn Lewis, Daniel Phelps & Saul Becker (2022) The 2021 cross-national and comparative classification of in-country awareness and policy responses to 'young carers', Journal of Youth Studies, DOI: [10.1080/13676261.2022.2027899](https://doi.org/10.1080/13676261.2022.2027899)

I risultati della ricerca 1 (numeri)



Metodi diversi producono numeri diversi; i giovani caregiver sono molto più numerosi di quelli dichiarati dai genitori; i dati ufficiali sottostimano il numero; una percentuale significativa è costituita da giovanissimi.



24_05_22

Numero di bambini che assistono Inghilterra & Galles (Censimento 2001, 2011)

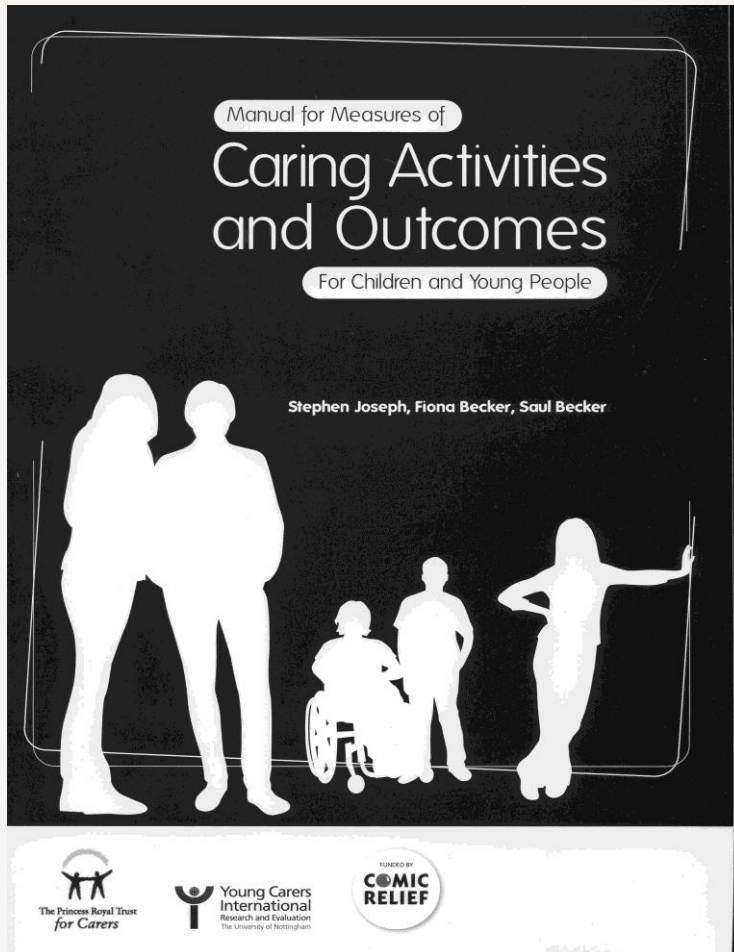


AGE	2001 Inghilterra e Galles	2011 Inghilterra e Galles	Increase	% increase
5 - 7	5,465	9,985	4,520	83%
8 - 9	7,834	12,148	4,314	55%
10 - 14	62,661	72,266	9,605	15%
15	21,402	23,848	2,446	11%
16 - 17	52,580	59,671	7,091	13%
Totale	149,942	177,918	27,976	19%

**Secondo il censimento, il 2-3% di tutti i bambini è costituito da
giovani caregiver
E molti sono MOLTO giovani**

24_05_22

Indagine BBC, 2010, 2018 (Identità del sé)



The caring jobs I do

Below are some jobs that young carers do to help. Think about the help you have provided **over the last month**. Please read each one and put a tick in the box to show how often you have done each of the jobs in the last month. **Thank you.**

	Never	Some of the time	A lot of the time
1 Clean your own bedroom	☐	☐	☐
2 Clean other rooms	☐	☐	☐
3 Wash up dishes or put dishes in a dishwasher	☐	☐	☐
4 Decorate rooms	☐	☐	☐
5 Take responsibility for shopping for food	☐	☐	☐
6 Help with lifting or carrying heavy things	☐	☐	☐
7 Help with financial matters such as dealing with bills, banking money, collecting benefits	☐	☐	☐
8 Work part time to bring money in	☐	☐	☐
9 Interpret, sign or use another communication system for the person you care for	☐	☐	☐
10 Help the person you care for to dress or undress	☐	☐	☐
11 Help the person you care for to have a wash	☐	☐	☐
12 Help the person you care for to have a bath or shower	☐	☐	☐
13 Keep the person you care for company e.g. sitting with them, reading to them, talking to them	☐	☐	☐
14 Keep an eye on the person you care for to make sure they are alright	☐	☐	☐
15 Take the person you care for out e.g. for a walk or to see friends or relatives	☐	☐	☐
16 Take brothers or sisters to school	☐	☐	☐
17 Look after brothers or sisters whilst another adult is near by	☐	☐	☐
18 Look after brothers or sisters on your own	☐	☐	☐

MACA-YCB
Copyright © 2008 Fiona Becker, Saul Becker, Stephen Joseph & David Gogel. All rights reserved.
School of Sociology and Social Policy, University of Nottingham, University Park, Nottingham NG7 2RD.
Developed for The Prince's Royal Trust for Carers.

Multidimensional Assessment of Caring Activities-Young Carers (MACA-YC18)



Indagine BBC 2010

4,029 alunni intervistati

8%

sono coinvolti in attività di
cura personale e intima
(vestire, lavare, fare la
doccia)

**Almeno l'8% dei bambini si auto-identifica come giovane caregiver
Ciò equivale a 700.00 giovani caregiver**

Un numero 4 volte superiore a quello rilevato dal censimento.

✕ 24_05_22



Indagine BBC 2018

925 studenti di età secondaria tra gli 11 e i 15 anni

22%
si prendono cura

**Il 22% dei ragazzi e ragazze si auto-identifica
come giovane caregiver**

Ciò equivale a 2 milioni di giovani caregiver

**Un numero di 12 volte superiore
a quello rilevato dal censimento.**

Indagine BBC 2018



Estrapolando rispetto **all'intera popolazione infantile...**

Il 7% di TUTTI i bambini è impegnato in quantità elevate di cura e il 3% in quantità molto elevate (punteggi MACA >14 e 18)

= il 10% di TUTTI i bambini sta fornendo una quantità elevata o molto elevata di cure

% young carers in child populations

GB

2-3%

8-22%

10%

Norvegia

6%

Australia

4%

USA

3%+

Svezia

7%

Canada

12-27%

Italia

7%

Svizzera

8-10%

Germania

5-6%

Austria

4%

Giappone

4-6%

Paesi Bassi

10%

I risultati della ricerca 2 (gli assistiti)

Genitori, fratelli, nonni e amici hanno bisogno dell'assistenza dei bambini; molti bambini assistono più di una persona; la malattia mentale e la comorbidità sono comuni tra i destinatari dell'assistenza.



Indagine BBC 2018

Di chi si prendono cura I GC

46% si prende cura della propria **madre**

40% si prende cura di un **fratello/sorella**

23% si prende cura del proprio **padre**

23% si prende cura di un **nonno/a**

32% si prende cura di più di una persona

Indagine BBC 2018

Difficoltà delle persone assistite

Disabilità fisica	Salute mentale	Malattie di lunga durata
35%	24%	24%

Disabilità di apprendimento 13%

Uso di droghe 4%

Problemi con l'alcol 2%

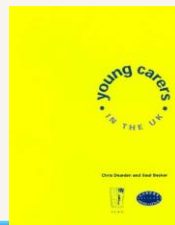
I risultati della ricerca 3 (ruoli di cura)

Molti giovani caregiver si occupano di assistenza per molte ore alla settimana, con alti livelli di responsabilità, compresa l'assistenza intima ed emotiva



24_05_22

Compiti di cura



Compiti di cura	1995 N=641	1997 N=2303	2004 N=6178
Domestici	65%	72%	68%
Generali & infermieristici	61%	57%	48%
Emozionali	25%	43%	82%
Intimati	23%	21%	18%
Cura del fratello/sorella	11%	7%	11%
Altro	10%	29%	7%

Ore settimanali dedicate all'assistenza, Inghilterra & Galles (Censimento 2011)

Età	1 - 19 ORE	20 - 49 ORE	50+ ORE	TOTAL
5 - 7	7,177	1,166	1,642	9,985 (6%)
8 - 9	9,424	1,204	1,520	12,148 (7%)
10 - 14	59,262	7,043	5,961	72,266 (41%)
15	19,596	2,489	1,763	23,848 (13%)
16 - 17	47,309	7,520	4,842	59,671 (33%)
Totale	142,768 (80%)	19,422 (11%)	15,728 (9%)	177,918

Indagine BBC 2018

22% degli alunni sono giovani
caregiver, di cui :

10%

sono coinvolti in attività di
cura personale e intima -
vestire, lavare, fare la
doccia

(8% in BBC 2010)

48%

sono coinvolti nell'*assistenza
emotiva*: fanno compagnia
alla persona assistita, la
tengono d'occhio, la portano
fuori.

(29% in BBC 2010)

Indagine BBC 2018

- Il 32% di questi YC è coinvolto in quantità **elevate** di assistenza (punteggi MACA >14)
- Il 9% di questi YC è coinvolto in quantità **molto elevate** di assistenza (MACA >18)

Estrapolando rispetto all'**intera popolazione infantile...**

Il 7% di tutti i bambini è impegnato in quantità elevate di assistenza e il 3% in quantità molto elevate.

= 10% di TUTTI i bambini stanno fornendo una quantità elevata o molto elevata di cure

I risultati della ricerca 4 (esiti)

I risultati dell'assistenza includono aspetti positivi, ma molti GC sperimentano una serie di aspetti negativi, tra cui un gran numero di soggetti con difficoltà di salute mentale e rischio di danno



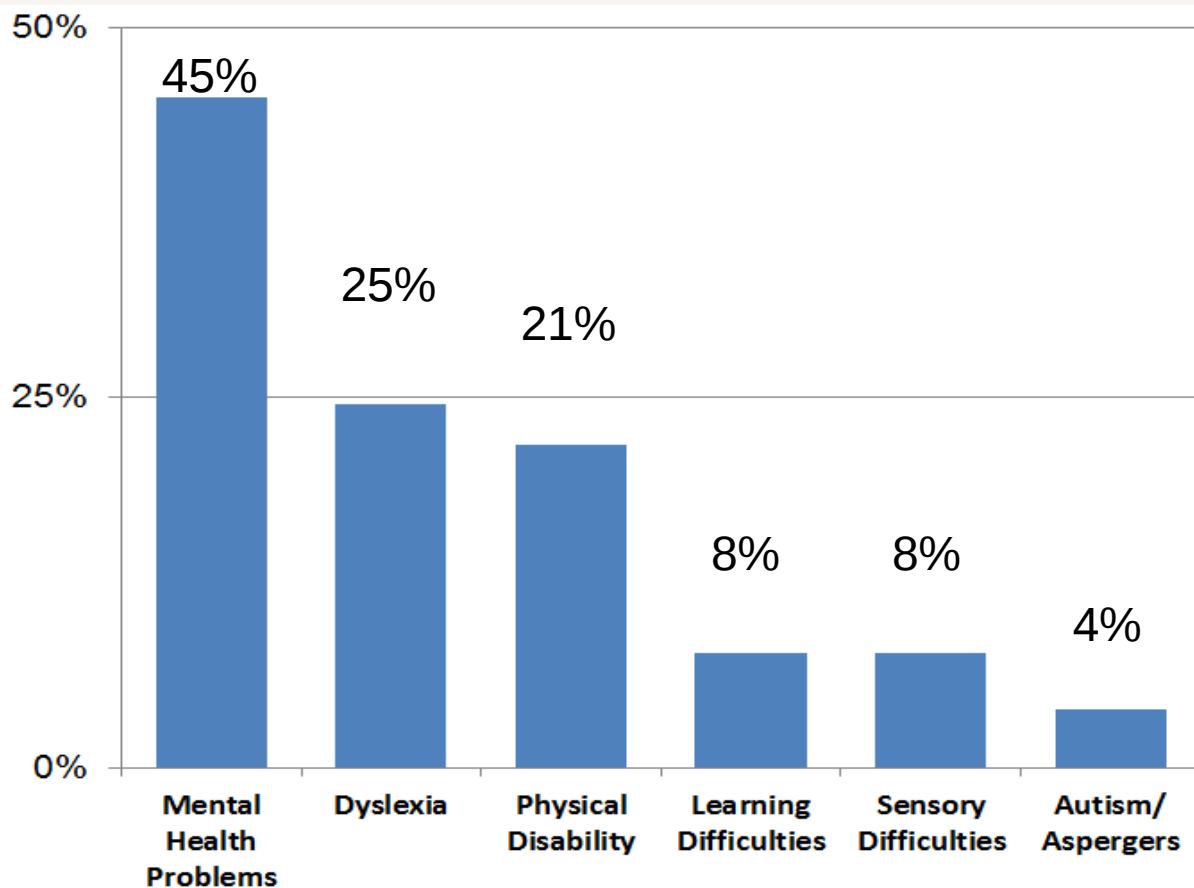
Esiti

Negativi	Positivi
Amicizie limitate	Responsabilità
‘Stigma per associazione’	Maturità
Paura degli interventi	Competenze
Silenzio and Riservatezza	Controllo
Problemi emotivi	Inclusione
Problemi di salute (PH & MH)	Resilienza?
Difficoltà nel percorso educativo	

24_05_22

Giovani caregiver/CGA: disabilità e difficoltà auto-riferite

(Indagine Online YAC 2013)



24_05_22

Progetto ME-WE



Sostegno psicosociale per la promozione della salute e del benessere
Mentale dei giovani caregiver (15-17 anni) in Europa.
Gennaio 2018 - Giugno 2021

Svezia, Paesi Bassi, Italia, Slovenia, Svizzera, Regno Unito

ME-WE ha ricevuto un finanziamento dal programma di ricerca e
innovazione Horizon 2020 dell'Unione Europea con l'accordo di sovvenzione
n. 754702

<https://me-we.eu/>

24_05_22

Indagine on-line ME-WE (2018/19)



9,427 partecipanti

Dei quali, 7,146 di età tra 15-17

2,099 GC di età tra 15-17

70% femmine; 27% maschi

Chi riceve assistenza?

69% di prende cura di un membro della famiglia [mamma, papà, nonno/a, fratello/sorella]

16% si prende cura di >1 di un membro della famiglia

53% si prende cura di un amico intimo

22% si prende cura di famiglia E amici

La cura dei nonni in Italia è la più alta [72% vs 13% GB]

Condizioni di salute della famiglia

Disabilità fisiche 46%

Malattie mentali 40%

Disturbi cognitivi 26%

Dipendenza 10%

Amici: 69% sono affetti da malattie mentali [82% GB vs 30% Italia]

Indagine online ME-WE (2018/19)



Risultati generali

La quantità di assistenza (MACA) varia a seconda dei Paesi

Le donne CG adulte svolgono un'attività di assistenza significativamente maggiore nei Paesi Bassi e nel Regno Unito.

Si riscontra un adattamento sia positivo che negativo

Gli CGA hanno uno stato di benessere (Kidscreen) inferiore rispetto ai non-caregiver [le femmine hanno il valore più basso].

Livelli più elevati di assistenza (MACA) sono associati a > difficoltà scolastiche, bullismo, salute mentale

Impatto

Il **29%** afferma che la propria **salute mentale** è peggiorata [intervallo paese 12-57%].

Il **17%** afferma che il **rendimento scolastico** è stato influenzato negativamente [intervallo paesi 9-38%].

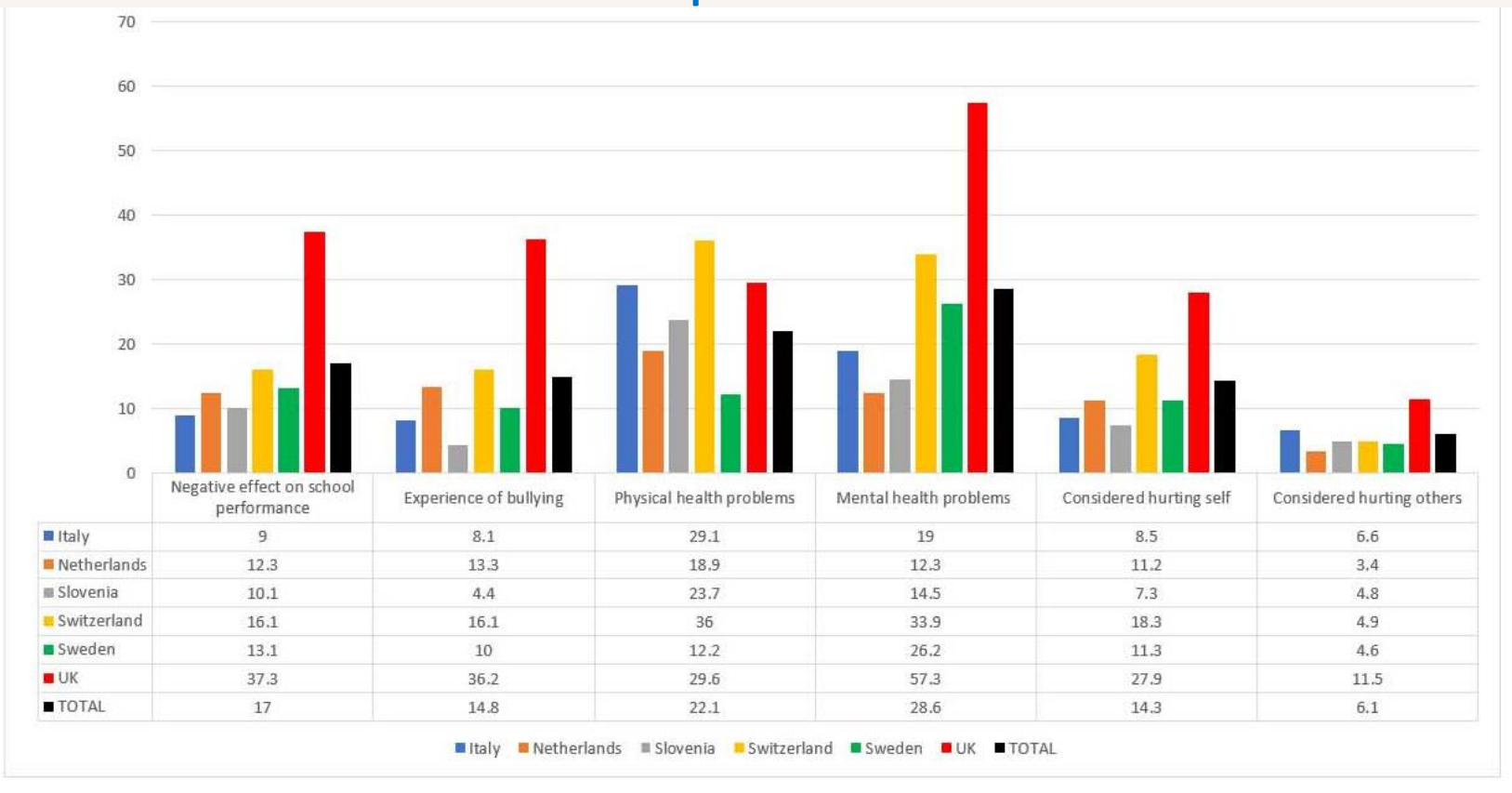
Il **15%** riferisce di essere stato **vittima di bullismo** [4-36%].

Il **14%** dice di aver pensato di **farsi del male** [range 7-28%]

Il **6%** dice di aver pensato di **fare del male ad altri** [inclusa la persona di cui si prende cura] [range 3-12%].

24_05_22

% di adolescenti GC che hanno dichiarato di aver incontrato problemi e difficoltà a causa delle loro responsabilità di assistenza



I risultati della ricerca 5 (transizioni)

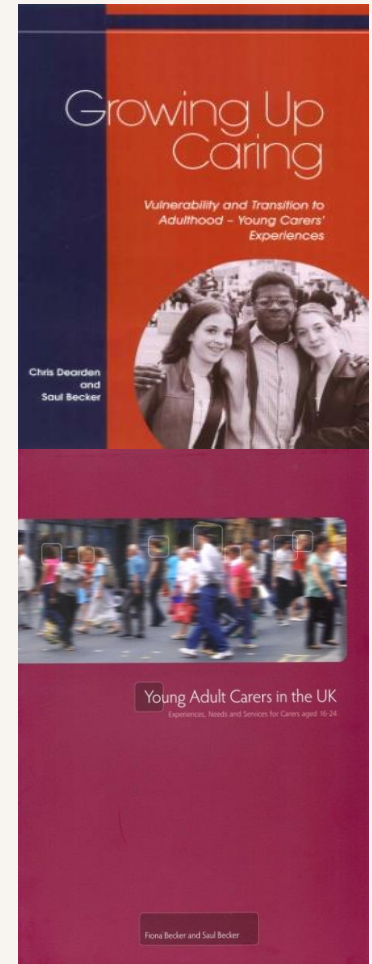
La transizione verso l'istruzione superiore, il lavoro retribuito e l'indipendenza è problematica, con un sostegno poco mirato, che porta a disuguaglianze e svantaggi.



Transizione all'età adulta e caregiver giovani adulti (2000, 2008)

Il processo in cui i giovani si allontanano dalla dipendenza dal sostegno primario, emotivo e finanziario di chi in famiglia si occupa della loro infanzia e le loro esigenze di reddito, alloggio e vita sociale sono soddisfatte da una gamma più ampia di fonti.

- La maggior parte di loro si è occupata di assistenza durante tutta l'infanzia
- Molti continueranno ad occuparsene in età adulta
- Le famiglie si aspettavano che facessero di più con l'avanzare dell'età
- Le scuole non li sostengono
- Mancanza di consigli sulla carriera
- Problemi educativi
- Problemi a trovare un lavoro adeguato
- Lasciare casa è problematico
- Scelte di carriera e di lavoro influenzate dalle competenze acquisite
- Il sostegno alla transizione è necessario per chi ha più di 16 anni
- I progetti per i giovani caregiver non sono all'altezza del lavoro di transizione
- Preoccupazione per il sostegno post-18



24_05_22

Indagine Online GC e CGAdulti (2013)



295 Risposte

Età **14-25**

25% a scuola

41% al college o uni

16% al lavoro

16% NEET

YOUNG ADULT CARERS SURVEY

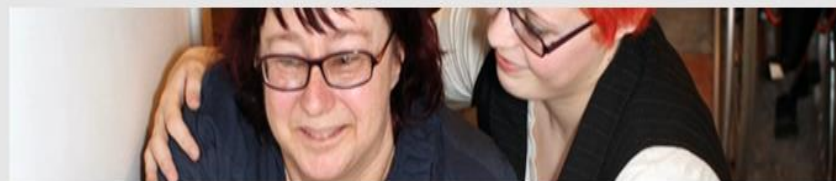
YACSURVEY.COM

Researching to improve the lives of Young Carers and Young Adult Carers

If you are a Young Adult Carer aged 14-25 and you provide care, assistance or support to another family member on an unpaid basis we are interested in your views and experiences of school, college or university and work.

[Please click here to go to our survey.](http://YACsurvey.com)

YACsurvey.com is a website of Professor Saul Becker and Dr Joe Sempik of the School of Sociology and Social Policy at The University of Nottingham. If you would like more information about this survey please contact joe.sempik@nottingham.ac.uk



24_05_22





seven million reasons to care



The University of Nottingham
UNITED KINGDOM • CHINA • MALAYSIA

Young Adult Carers at College and University

Dr Joe Sempik and Professor Saul Becker
Young Carers International
The University of Nottingham





seven million reasons to care



The University of Nottingham
UNITED KINGDOM • CHINA • MALAYSIA

Young Adult Carers and Employment

Dr Joe Sempik and Professor Saul Becker
Young Carers International
The University of Nottingham





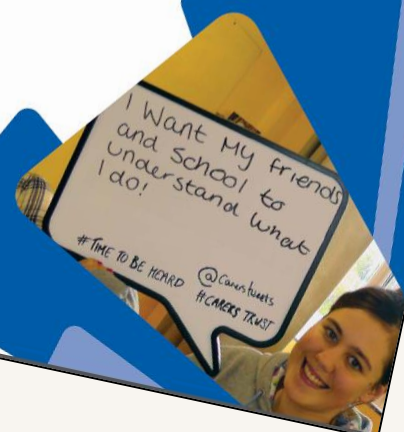
seven million reasons to care



The University of Nottingham
UNITED KINGDOM • CHINA • MALAYSIA

Young Adult Carers at School: Experiences and Perceptions of Caring and Education

Dr Joe Sempik and Professor Saul Becker
Young Carers International
The University of Nottingham



Età in cui hanno iniziato
a svolgere attività di cura

10

CG Adulti a scuola

61 ancora a scuola

48% si gode la scuola

78% se la cava bene

49% viene riconosciuto

42% non ha avuto alcun riconoscimento
o aiuto

26% vittime di bullismo a causa
dell'assistenza

Andare all'Università



92% vorrebbe andare

24% non se lo può
permettere

GCS alle superiori o università



101 alle superiori o università

79% si gode la scuola o l'università

69% se la cava bene

32% frequenta un corso legato al prendersi cura

46% ha ricevuto riconoscimento e aiuto

16% dice che potrebbe abbandonare

Alle superiori o università



A causa del suo ruolo di cura:

56% sperimenta difficoltà

29% abbandona

Assenze e ritardi per i GC

Scuola	Superiori e università	Lavoro
C'è un impatto su un quarto di tutti i giorni di scuola	C'è un impatto su metà delle giornate alle superiori o università	C'è un impatto su 79 giorni all'anno
5% di giorni di scuola persi a causa della cura	3 giorni al mese Interessati da assenze a causa di responsabilità di cura	17 giorni all'anno Sono stati persi a causa delle attività di cura

24_05_22



I risultati della ricerca 6 (concetti)

Cosa sappiamo adesso



24_05_22



Ragioni per cui i bambini
diventano caregiver

- culturali, relazionali, strutturali -

Culture
Family
Illness
Duty
No Alternatives
Intergenerational
Socialisation
Disability
Poverty
Love

24_05_22



Un continuum di cura dei bambini

AVERE CURA DI

Bassi livelli di cura e responsabilità

La maggior parte dei bambini

Livelli e tipi di assistenza "di routine", compreso un certo aiuto nei compiti strumentali della vita quotidiana

Scarsa evidenza di esiti negativi

PRENDERSI CURA DI

I compiti e le responsabilità di assistenza aumentano in quantità, regolarità, complessità, tempo impiegato, intimità e durata.

OCCUPARSI DI

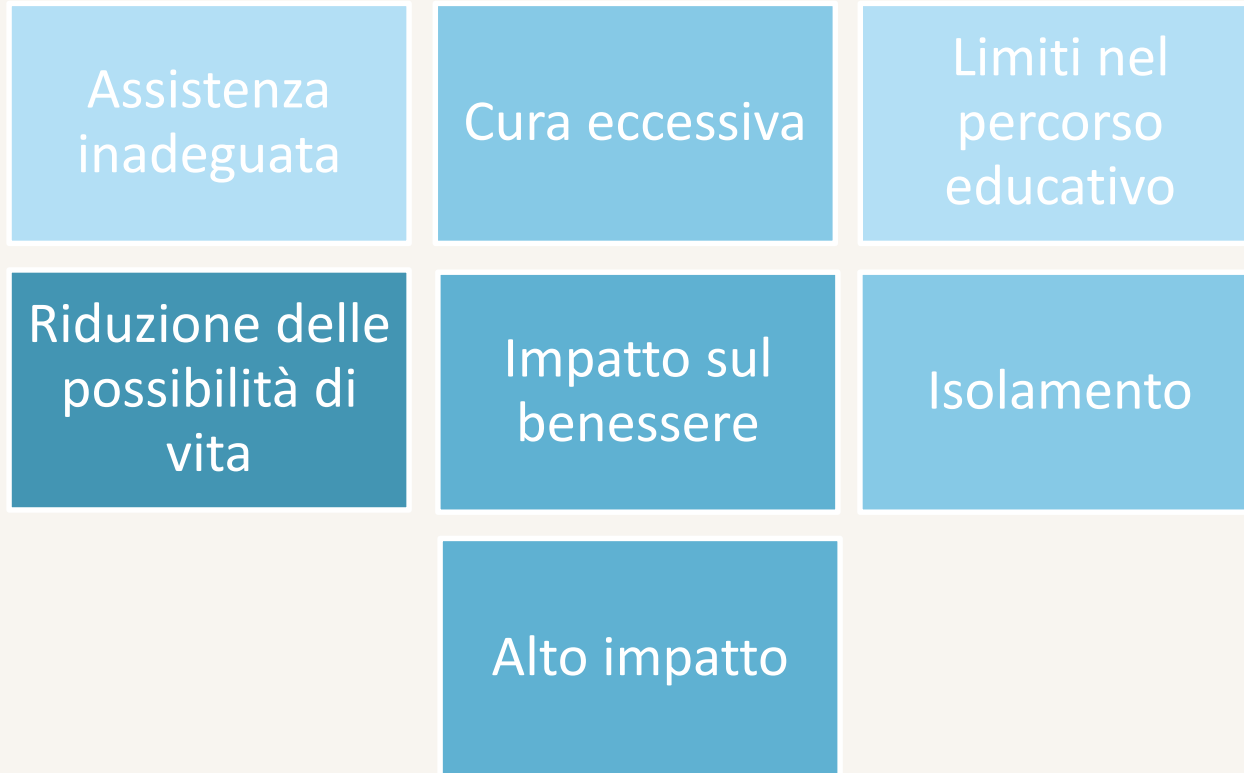
Alti livelli di cura e responsabilità

Pochi bambini

Assistenza sostanziale, regolare e significativa, compreso un notevole aiuto nelle attività strumentali della vita quotidiana.

Evidenza di esiti negativi significativi

Dalla *Vulnerabilità* ...



... alla *Crescita*

Apprendere

Svilupparsi

Realizzare

Protetti

Divertirsi

Supportati

Identificati

Valutati

Fiorire

24_05_22

Graduatoria Becker & Leu 2016, 2021



Graduatoria 2016

Graduatoria aggiornata 2021



Leu, A., & Becker, S. (2016) A cross-national and comparative classification of in-country awareness and policy responses to 'young carers'. *Journal of Youth Studies*, 1-13.

Agnes Leu, Fabian Marc Pascal Berger, Malla Heino, Henk Herman Nap, Aurélie Untas, Licia Boccaletti, Feylyn Lewis, Daniel Phelps & Saul Becker (2022) The 2021 cross-national and comparative classification of in-country awareness and policy responses to 'young carers', *Journal of Youth Studies*, DOI: [10.1080/13676261.2022.2027899](https://doi.org/10.1080/13676261.2022.2027899)

22 percorsi da seguire (1)...

1. I giovani caregiver sono una questione personale, sociale, politica e professionale
2. I numeri sono utili, ma le storie sono più importanti: intersezionalità/vita multipla dei GC
3. I giovani caregiver sono affare di tutti
4. Privilegiare le voci dei GC - "niente per noi senza di noi".
5. Comprendere le dinamiche familiari dei GC

Percorsi da seguire (2)...

6. Ricerca (qualità e quantità) e necessità di dati
7. Importanza della traduzione della ricerca nella pratica (mettere a terra)
8. Sensibilizzare il pubblico
9. Fornitori di servizi all'avanguardia
10. Utilizzare i media
11. Le persone e le organizzazioni producono il cambiamento (gli individui sono importanti!)
12. Imparare da altri Paesi

Percorsi da seguire (3)...

13. Necessità di strategie nazionali e locali per i giovani
14. Necessità di un impegno governativo
15. Necessità di difendere i diritti legali specifici dei bambini e delle bambine
16. Necessità di servizi (progetti, sollievo, ecc.)
17. Necessità di una maggiore consapevolezza e formazione professionale
18. Necessità di un maggiore sostegno per i GC
19. Le scuole hanno un ruolo chiave, così come i servizi sanitari e sociali
20. Le persone di fiducia possono fare la differenza
21. È necessaria l'identificazione ("nessuna porta sbagliata")
- 22. Valutazione** (comprese le transizioni) necessaria

Per concludere...

L'analisi è importante, ma l'azione è fondamentale

Il nostro compito è quello di far passare i GC
da una posizione di vulnerabilità a una di crescita

Interventi precoci possono evitare che i ruoli di cura diventino
istituzionalizzati e normalizzati all'interno delle famiglie

I servizi e gli interventi possono migliorare la salute, la salute
mentale, le esperienze educative, il benessere e la futura
partecipazione al mercato del lavoro dei GC

I servizi sono un investimento, non un costo

Facciamo accadere cose importanti, insieme!



✕ 24_05_22



Grazie per l'attenzione!

sbeckermail@gmail.com
@profsaulbecker



International Journal of
*Environmental Research
and Public Health*

an Open Access Journal by MDPI



Young Carers: Research, Policy and
Practice

Guest Editor

Prof. Dr. Saul Becker

Deadline

30 April 2022

Special Issue

mdpi.com/si/92606

Invitation to submit