

Ter Beek E, Spruit A, Kuiper CHZ, van der Rijken REA, Hendriks J, Stams GJJM. (2018) Treatment Effect on Recidivism for Juveniles Who Have Sexually Offended: a Multilevel Meta-Analysis. *J Abnorm Child Psychol.*; 46(3):543-556. doi: 10.1007/s10802-017-0308-3. PMID: 28540447.

Lo studio attuale ha indagato l'effetto sulla **recidiva** del trattamento rivolto a minorenni autori di reati sessuali. Ha inoltre valutato il potenziale effetto moderatore del tipo di recidiva e diverse caratteristiche del trattamento, dei partecipanti e dello studio. In totale, 14 studi primari pubblicati e non pubblicati, che utilizzavano un gruppo di confronto e riportavano i tassi ufficiali di recidiva, sono stati inclusi in una meta-analisi multilivello. Ciò ha portato all'utilizzo di 77 dimensioni dell'effetto e 1726 partecipanti. Un modello meta-analitico a tre livelli è stato utilizzato per calcolare le dimensioni dell'effetto combinato (d di Cohen) e per eseguire analisi di moderazione. La qualità dello studio è stata valutata con l'EPHPP Quality Assessment Tool for Quantitative Studies.

È stata riscontrata una dimensione dell'effetto moderata ($d = 0,37$), a indicare che i gruppi di trattamento hanno ottenuto una riduzione relativa stimata della recidiva del 20,5% rispetto ai gruppi di confronto. Tuttavia, dopo aver controllato per il bias di pubblicazione, non è stato più riscontrato un effetto significativo del trattamento. Il tipo di recidiva non ha moderato l'effetto del trattamento, indicando che i gruppi di trattamento sono stati ugualmente efficaci per tutti i tipi di recidiva. Inoltre, non sono stati riscontrati effetti moderatori da parte delle caratteristiche dei partecipanti o del trattamento. Per quanto riguarda le caratteristiche dello studio, un follow-up più breve ha mostrato una tendenza a effetti maggiori, e il calcolo dell'effetto basato sulle proporzioni ha prodotto effetti maggiori rispetto al calcolo basato sulla frequenza media dei reati.

Vengono discusse le implicazioni per la ricerca futura e la pratica clinica.

Parole chiave: Minorenni; Meta-analisi; Recidiva; Reati sessuali; Effetto del trattamento.