BỘ Y TẾ **CỤC BÀ MẸ VÀ TRẺ EM**	**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: 36 /BC-BMTE	*Hà Nội, ngày 16 tháng 7 năm 2025*

haint.cbmte_Nguyen Thi Hai_16/07/2025 09:56:2

BÁO CÁO
HOẠT ĐỘNG TỔNG ĐÀI ĐIỆN THOẠI QUỐC GIA BẢO VỆ TRẺ EM 111
6 tháng đầu năm 2025

Kính gửi: Thứ trưởng Nguyễn Tri Thức

Thực hiện quy định của Luật Trẻ em, Nghị định số 56/2017/NĐ-CP quy định chi tiết một số điều của Luật Trẻ em, Cục Bà mẹ và Trẻ em báo cáo Thứ trưởng về tình hình trẻ em thông qua việc tiếp nhận thông tin và tư vấn, hỗ trợ, can thiệp của Tổng đài điện thoại quốc gia bảo vệ trẻ em (Tổng đài 111) 6 tháng đầu năm 2025 như sau:

1. Số lượng cuộc gọi

Trong 6 tháng đầu năm 2025, Tổng đài 111 đã tiếp nhận **169.769** cuộc gọi đến (tăng 42.492 cuộc so với cùng kỳ năm 2024), 1.264 lượt thông báo qua ứng dụng zalo và app (tăng 503 lượt so với cùng kỳ năm 2024). Tổng đài 111 đã tư vấn 15.558 cuộc (tăng 2.065 cuộc so với cùng kỳ năm 2024) và hỗ trợ, can thiệp cho 581 trường hợp với 692 trẻ em (giảm 39 trường hợp với 23 trẻ em so với cùng kỳ năm 2024).

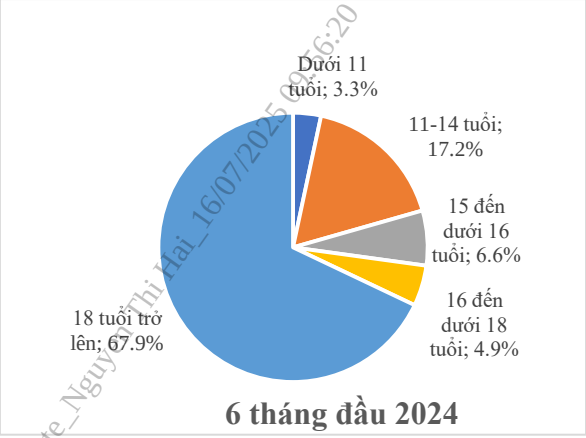
2. Nội dung chi tiết các cuộc gọi

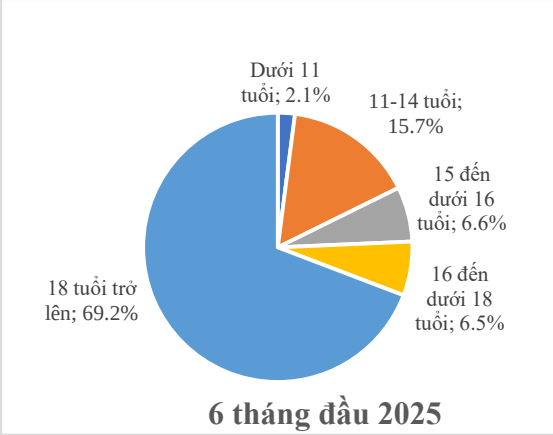
2.1. Thông tin người gọi

- Độ tuổi người gọi:

Trong số 15.558 cuộc gọi đã tư vấn, nhóm người gọi trên 18 tuổi có số cuộc gọi đến cao nhất, chiếm 69,2% (tăng 1,3% so với cùng kỳ 2024); tiếp theo là nhóm trẻ em 11-14 tuổi, chiếm 15,7% (giảm 1,5% so với cùng kỳ 2024); nhóm trẻ em từ 15 đến dưới 16 tuổi chiếm 6,6% (hầu như không thay đổi so với cùng kỳ năm 2024); nhóm người từ 16 đến dưới 18 tuổi chiếm 6,5% (tăng 1,6% so với cùng kỳ 2024); và thấp nhất là nhóm trẻ dưới 11 tuổi chiếm 2,1% (giảm 1,2% so với cùng kỳ 2024).

Hình 1. Cơ cấu độ tuổi người gọi đã tư vấn trong 6 tháng đầu năm 2025 so với cùng kỳ năm ngoái (%)





haint.cbmte_Nguyễn Thị Hải_16/07/2025 09:56:20

- *Giới tính người gọi*: Số cuộc gọi của nam giới là 7.394 cuộc (chiếm 47,5%); nữ giới là 8.164 cuộc (chiếm 52,5%), tăng 0,9% so với cùng kỳ năm trước.

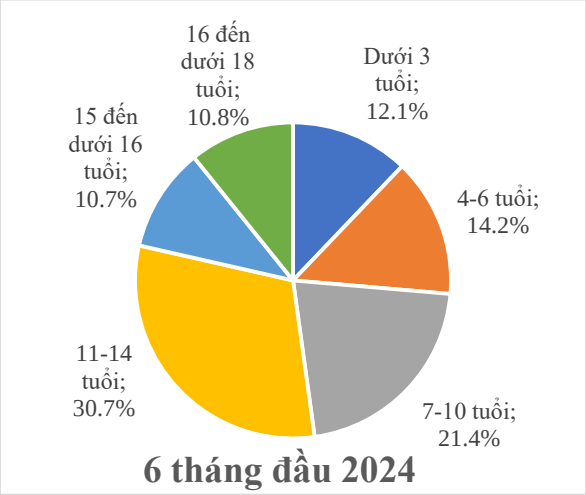
- *Dân tộc*: 98,5% người Kinh, 1,5% người dân tộc thiểu số gọi đến Tổng đài 111 (tăng 0,2% so với cùng kỳ năm trước).

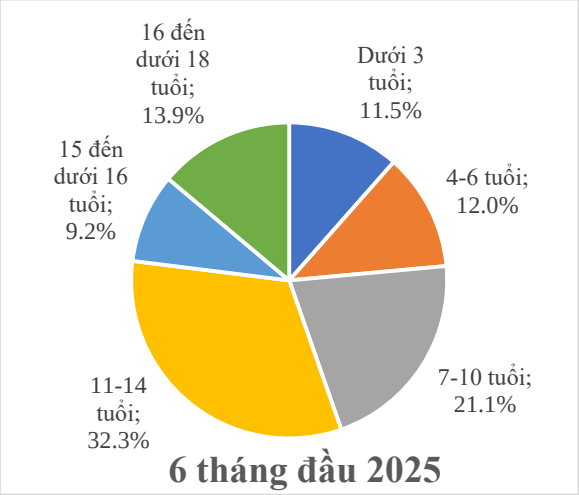
2.2. Độ tuổi, giới tính của trẻ em được người gọi quan tâm

- Độ tuổi của trẻ em được người gọi quan tâm:

Độ tuổi của trẻ em được người gọi quan tâm nhiều nhất là nhóm 11-14 tuổi, chiếm 32,3% (tăng 1,6% so với cùng kỳ năm 2024); tiếp đến là nhóm 7-10 tuổi, chiếm 21,1% (giảm 0,3% so với cùng kỳ năm 2024); thứ ba là nhóm 16 đến dưới 18 tuổi, chiếm 13,9% (tăng 3,1% so với cùng kỳ năm 2024); và thấp nhất là nhóm 15 đến dưới 16 tuổi, chiếm 9,2% (giảm 1,5% so với cùng kỳ năm 2024).

Hình 2. Cơ cấu độ tuổi của trẻ em được người gọi quan tâm (%)





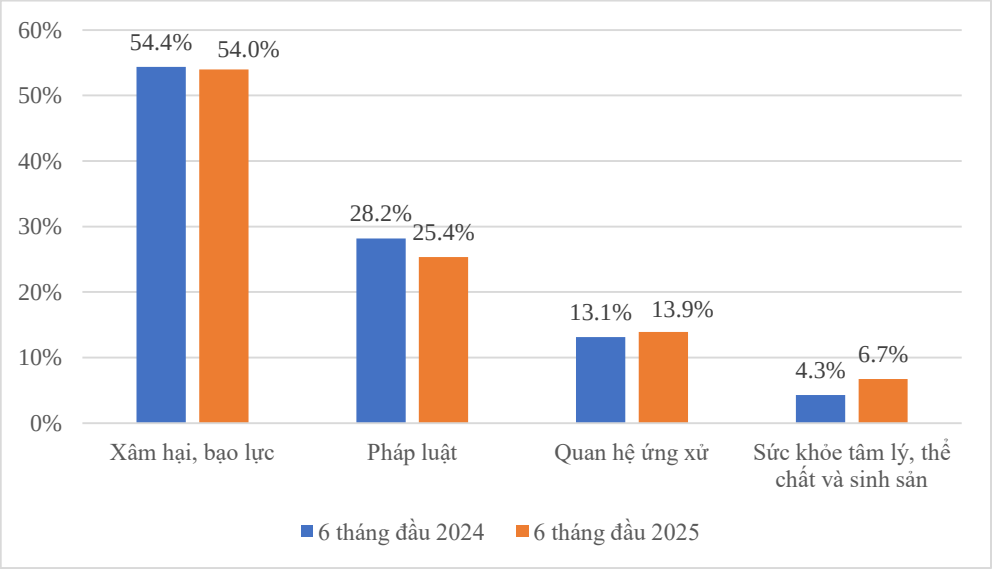
- *Giới tính trẻ em được người gọi quan tâm:* Trẻ em gái là 52,9% (giảm 3,2% so với cùng kỳ năm trước); trẻ em trai là 46,6% (tăng 2,9% so với cùng kỳ năm trước); không xác định được giới tính của trẻ là 0,5% (tăng 0,3% so với cùng kỳ năm trước).

2.3. Loại hình cuộc gọi

Loại cuộc gọi hỏi đáp thông tin có 9.404 cuộc, tăng 1.880 cuộc so với cùng kỳ 2024; trong đó, nội dung tư vấn chuyên sâu có 5.573 cuộc gọi, tăng 224 cuộc so với cùng kỳ 2024; và hỗ trợ, can thiệp có 581 trường hợp, giảm 39 ca so với cùng kỳ 2024.

Về nội dung tư vấn chuyên sâu: Trong số 5.573 cuộc gọi tư vấn chuyên sâu, nội dung tư vấn về xâm hại, bạo lực chiếm tỷ lệ cao nhất với 54,0% (giảm 0,4% so với cùng kỳ năm 2024); tiếp đến là tư vấn về pháp luật, chiếm 25,4% (giảm 2,8% so với cùng kỳ năm 2024); tư vấn về quan hệ ứng xử chiếm 13,9% (tăng 0,8% so với cùng kỳ năm 2024); còn lại là tư vấn về sức khỏe tâm lý, sức khỏe thể chất và sức khỏe tâm lý, chiếm 6,7% (tăng 2,4% so với cùng kỳ năm 2024).

Hình 3. Tỷ lệ cuộc gọi tư vấn chuyên sâu chia theo nội dung tư vấn, 6 tháng đầu năm 2025 so với cùng kỳ năm 2024 (%)



2.4. Nội dung, vấn đề nổi bật trong 06 tháng đầu năm

- *Trẻ em bị tổn hại nghiêm trọng về thể chất và tinh thần do bị bạo lực:* Số lượng trường hợp hỗ trợ, can thiệp cho nhóm trẻ em bị tổn hại nghiêm trọng về thể chất và tinh thần do bị bạo lực trong 6 tháng chiếm tỉ lệ cao nhất (356 trường hợp với 422 trẻ em, chiếm 61,3% trong tổng số trường hợp hỗ trợ, can thiệp của Tổng đài, giảm 06 trường hợp nhưng tăng 41 trẻ em so với cùng kỳ năm 2024). Nổi cộm là vấn nạn trẻ em bị đánh hội đồng sau đó phát tán video lên mạng xã hội. Điển hình như trường hợp em gái học lớp 7 ở Hải Phòng đã tử

vong do uống thuốc độc tự tử sau khi bị nhóm bạn bạo lực tại nhà. Tình trạng trẻ em bị bạo hành nghiêm trọng thậm chí dẫn đến tử vong tại các cơ sở trông giữ trẻ tự phát, không có giấy phép hoạt động, đã gióng lên hồi chuông cảnh báo nguy cơ mất an toàn cho trẻ em tại các cơ sở này. Điển hình là trường hợp cháu T.T.D.T (2023) ở Tp. Rạch Giá, tỉnh Kiên Giang bị bà M.H.G (chủ nhà trẻ, trông giữ trẻ tại nhà riêng) dùng tấm gỗ và ống nhựa đánh liên tiếp vào chân, tay và nhiều vị trí khác trên cơ thể do cháu không chịu ăn và tiểu ra đệm khiến cháu ngã dẫn đến tử vong tại chỗ. Tình trạng bạo lực còn xảy ra tại các cơ sở giáo dục, cơ sở tín ngưỡng, tôn giáo. Điển hình là các trường hợp: các chú tiểu tại chùa ở Trà Vinh bị sư trụ trì chùa nhấn đầu vào bồn cầu và bắt ăn phân, đánh bằng dây điện, bị bỏ đói; trường hợp chú tiểu 15 tuổi ở chùa Thiện Pháp, huyện Tháp Mười, tỉnh Đồng Tháp bị sư thầy bạo lực. Các sự việc trẻ em bị bạo lực không chỉ gây ảnh hưởng tới sức khỏe thể chất, tâm lý của trẻ mà còn gây bức xúc cho người dân khi xem tin tức được đăng tải trên các trang mạng xã hội, gióng lên hồi chuông cảnh báo trong vấn đề chăm sóc, bảo vệ trẻ em tại các cơ sở giáo dục, cơ sở tín ngưỡng tôn giáo trong thời gian cho trẻ tới cơ sở học tập. Vì vậy, cần có những biện pháp giám sát, quản lý chặt chẽ để kịp thời phát hiện, đồng thời ban hành các chế tài phù hợp nhằm răn đe, xử phạt nghiêm các trường hợp vi phạm, bảo đảm an toàn cho sự phát triển của trẻ em.

- *Trẻ bị xâm hại tình dục (XHTD):* Tổng đài can thiệp, hỗ trợ 45 ca với 63 trẻ em bị XHTD (giảm 30 ca và 27 trẻ em so với cùng kỳ năm 2024). Trẻ em ở nhóm yếu thế có nguy cơ bị XHTD cao, cụ thể có 02 trẻ em gái bị khuyết tật, 04 trẻ em người dân tộc thiểu số bị xâm hại. Trẻ em bị xâm hại ở các cơ sở chăm sóc, nuôi dưỡng trẻ em, đặc biệt là các cơ sở núp danh tín ngưỡng, sinh hoạt tôn giáo. Điển hình là trường hợp 07 trẻ em trai trong khoảng 10-17 tuổi bị XHTD nhiều lần bởi trụ trì Thích Vạn Chánh ở chùa Thập Thiện, phường 6, Tp. Đà Lạt, Lâm Đồng. 05/63 trẻ em bị XHTD dẫn đến hậu quả mang thai và sinh con khiến các em dang dở việc học tập và tổn thương về thể chất cũng như tâm lý (điển hình là trường hợp bé gái 12 tuổi ở Đồng Nai bị người lạ XHTD dẫn đến có thai và sinh con). Tình trạng trẻ em bị chính người thân trong gia đình XHTD tiếp tục diễn ra, có 05 em gái bị bố đẻ XHTD, có 01 em trai bị mẹ đẻ XHTD, có 05 em gái bị bố dượng XHTD và 12 trẻ em bị người chăm sóc khác XHTD.

- *Bảo vệ trẻ em trên môi trường mạng*: Đây là chủ đề được sự quan tâm của nhiều bậc phụ huynh và trẻ em. 6 tháng đầu năm 2025, Tổng đài 111 tư vấn 431 cuộc gọi (chiếm 7,7% trong tổng số cuộc gọi tư vấn chuyên sâu, tăng 2,9% so với cùng kỳ năm 2024) và can thiệp 16 trường hợp liên quan đến việc trẻ em bị xâm hại trên môi trường mạng (chiếm 2,8% trong tổng số ca can thiệp, tăng 0,5% so với cùng kỳ năm 2024). Nạn nhân thường là các em gái ở độ tuổi vị thành niên có nhu cầu kết bạn và trao đổi các thông tin với người không quen biết trên mạng xã hội, từ đó các em bị dụ dỗ, ép quay và gửi clip hình ảnh nhạy

cảm của bản thân. Các đối tượng dùng những hình ảnh nhạy cảm đó tung lên mạng xã hội để đe dọa, tống tiền và bắt nạt trẻ, thậm chí hẹn gặp và XHTD trẻ ngoài đời thực (điển hình như trường hợp em gái 15 tuổi ở Quảng Nam bị đối tượng làm quen qua mạng xã hội facebook dụ dỗ gặp nhau ở nhà nghỉ XHTD sau đó phát tán video lên mạng xã hội).

- *Trẻ em có vấn đề về sức khỏe tâm thần và có ý định tự tử:* Tổng đài tiếp nhận và tham vấn 131 cuộc gọi liên quan đến trẻ em có vấn đề về sức khỏe tâm thần, có biểu hiện trầm cảm, tự xâm kích và có ý định tự tử (tăng 67 cuộc so với cùng kỳ năm 2024) và hỗ trợ, can thiệp 07 trường hợp trẻ em có ý định tự tử (tăng 04 trường hợp so với cùng kỳ năm 2024). Có rất nhiều lý do khác nhau dẫn đến trẻ em có những suy nghĩ tiêu cực và có ý định tự tử như trẻ em bị áp lực trong học tập, trong cuộc sống; trẻ em có mâu thuẫn với cha mẹ, bị mắng chửi hoặc không được quan tâm trong gia đình; trẻ em bị bạn bè bắt nạt, trêu chọc khi ở trường… Việc phát hiện và điều trị trầm cảm và các rối loạn tâm thần sớm cho trẻ có ý nghĩa vô cùng quan trọng đối với sức khỏe và sự phát triển của trẻ. Tuy nhiên, nhiều cha mẹ vẫn chưa thực sự hiểu rõ về trầm cảm và các rối loạn tâm thần ở trẻ em, không nhận biết được các biểu hiện của bệnh, thậm chí có xu hướng phủ nhận tình trạng rối loạn tâm thần ở trẻ em do các định kiến xã hội. Điển hình như trường hợp em gái 16 tuổi ở Bình Phước tự mua thuốc chống trầm cảm liều cao uống dẫn đến khó thở, buồn nôn, chóng mặt, đau bụng phải đi cấp cứu; và em gái 15 tuổi ở Tp. Hồ Chí Minh nhiều lần có ý định tự tử, đã thực hiện hành vi tự tử 3 lần và phải điều trị tâm lý ở bệnh viện.

- *Trẻ em ăn xin:* Tình trạng này chủ yếu xảy ra ở Hà Nội và Tp. Hồ Chí Minh, ngoài ra còn xảy ra ở các tỉnh thành khác như Long An, Đồng Nai, Đà Nẵng, Hải Phòng, Nam Định, An Giang, Bắc Giang, Thanh Hóa, Quảng Nam, Bình Định. Tình trạng trẻ em ăn xin vẫn chưa được giải quyết triệt để trong nhiều năm nay do cán bộ địa phương không tiếp cận được các đối tượng, các đối tượng di chuyển liên tục và các đối tượng được bảo lãnh ra khi hết thời hạn ở trong các cơ sở bảo trợ xã hội.

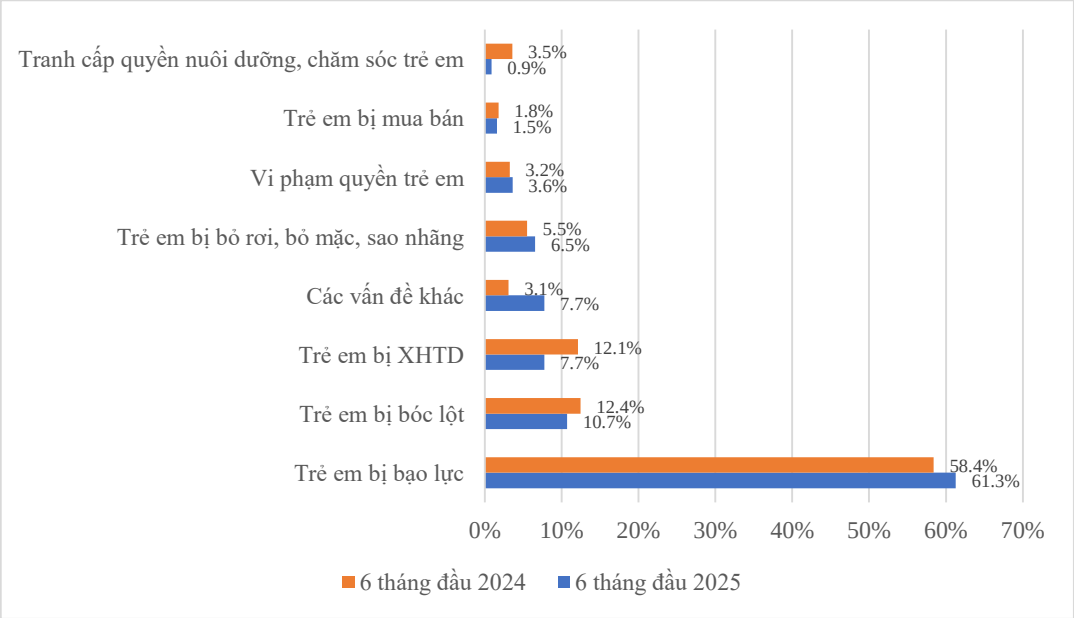
- *Khai sinh cho trẻ em*: Một số trường hợp đăng ký khai sinh cho trẻ em kéo dài chưa giải quyết được do người chăm sóc trẻ em không hợp tác với cán bộ địa phương trong việc chuẩn bị các giấy tờ và thủ tục cần thiết hoặc thiếu trung thực trong việc cung cấp thông tin cho Tổng đài 111. Điển hình như trường hợp cháu T (2022) sống với bà nội ở Hà Tĩnh, bố mẹ trẻ không đăng ký kết hôn, hiện bố đang đi xuất khẩu lao động ở nước ngoài, mẹ trẻ từ chối làm giấy khai sinh cho con; cháu A (2018) ở Quảng Ninh chưa được đăng ký khai sinh do cả bố mẹ đều đang chấp hành án phạt tù, bố mẹ trẻ không có đăng ký kết hôn và mẹ trẻ không có căn cước công dân.

- *Áp lực học tập đối với trẻ em*: Nhiều trẻ em gọi đến Tổng đài 111 chia sẻ về việc phụ huynh gây áp lực học tập cho con khiến các em cảm thấy rất mệt mỏi, căng thẳng. Đặc biệt là đối với các em học sinh lớp 9 ở các tỉnh/thành phố diễn ra kì thi vào lớp 10 căng thẳng với tỉ lệ trượt vào các trường trung học phổ thông công lập cao. Điển hình như trường hợp em trai học lớp 9 ở Hà Nội chia sẻ em có chị gái học Chuyên Amsterdam, em bị áp lực từ đầu năm học vì bố mẹ và người thân xung quanh luôn kì vọng em thi đỗ các trường trung học phổ thông top đầu.

2.5. Hỗ trợ, can thiệp (581 trường hợp)

Trong 6 tháng đầu năm 2025, Tổng đài 111 đã hỗ trợ, can thiệp 581 trường hợp với 692 trẻ em (giảm 39 trường hợp với 23 trẻ em so với cùng kỳ năm 2024). Trong đó, nhiều nhất là các trường hợp hỗ trợ, can thiệp liên quan đến trẻ em bị bạo lực, chiếm 61,3% (tăng 2,9% so với cùng kỳ năm 2024); tiếp đến là các trường hợp trẻ em bị bóc lột chiếm 10,7% (giảm 1,7% so với cùng kỳ năm 2024); trường hợp trẻ em bị XHTD chiếm 7,7% (giảm 4,4% so với cùng kỳ năm 2024); trường hợp trẻ em bị bỏ rơi, bỏ mặc, sao nhãng chiếm 6,5% (tăng 1,0% so với cùng kỳ năm 2024); và các vấn đề khác (vi phạm quyền trẻ em, trẻ em bị mua bán, tranh cấp quyền nuôi dưỡng, chăm sóc trẻ em,…) chiếm 13,8% (tăng 2,1% so với cùng kỳ năm 2024).

Hình 4. Tỷ lệ trường hợp hỗ trợ, can thiệp chia theo nội dung, 6 tháng đầu năm 2025 so với cùng kỳ năm 2024 (%)



2.5.1. Đối tượng trẻ em cần hỗ trợ, can thiệp

STT	Nhóm trẻ em	Số trường hợp	Tỉ lệ %

STT	Nhóm trẻ em	Số trường hợp	Tỉ lệ %
1	Trẻ em bị tổn hại nghiêm trọng về thể chất và tinh thần do bị bạo lực	356	61,27
2	Trẻ em bị bóc lột	62	10,67
3	Trẻ em bị XHTD	45	7,75
4	Trẻ em bị bỏ rơi, bỏ mặc, sao nhãng	38	6,54
5	Trẻ em bị mua bán	09	1,55
6	Tranh chấp quyền nuôi dưỡng, chăm sóc trẻ em	05	0,86
7	Vi phạm quyền trẻ em	21	3,61
8	Hỗ trợ chính sách và liên quan đến pháp luật	05	0,86
9	Trẻ em cần tìm chỗ ở	03	0,52
10	Trẻ em có ý định tự tử	07	1,20
11	Khai sinh cho trẻ em	06	1,03
12	Trẻ em bị tai nạn thương tích	12	2,07
13	Trẻ em bị lạc	04	0,69
14	Bảo vệ trẻ em trên không gian mạng	06	1,03
15	Khó khăn liên quan đến nhà trường	02	0,34
	Tổng	**581**	**100%**

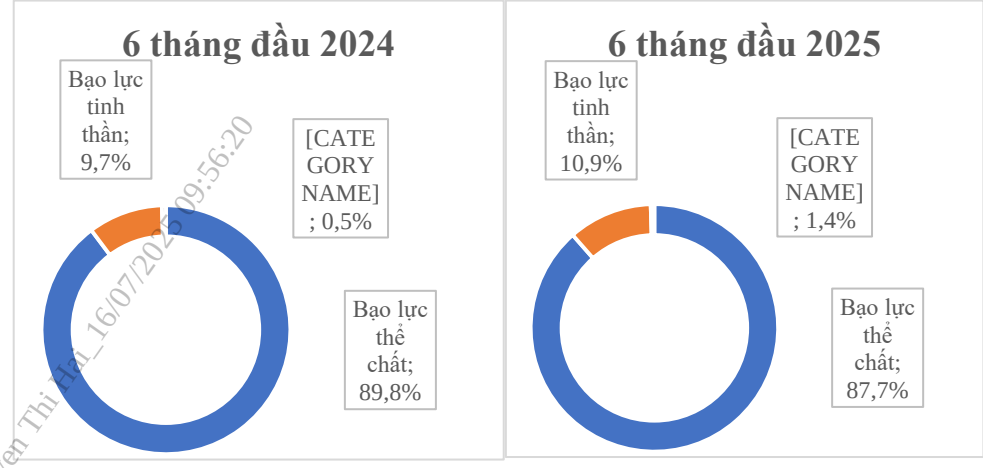
hainit.cbmte_Nguyen Thi Ha_16/07/2025 09:52:20

a. Hỗ trợ, can thiệp cho trẻ em bị bạo lực:

- *Về loại hình:*

Bạo lực thể chất là loại hình chiếm tỷ lệ cao nhất, 87,7% trong tổng số các trường hợp hỗ trợ, can thiệp cho trẻ em bị bạo lực (giảm 2,1% so với cùng kỳ năm 2024); tiếp đến là bạo lực tinh thần, chiếm 10,9% (tăng 1,2% so với cùng kỳ năm 2024); và còn lại là trẻ em chứng kiến bạo lực, chiếm 1,4% (tăng 0,9% so với cùng kỳ năm 2024).

Hình 5. Loại hình trẻ em bị bạo lực

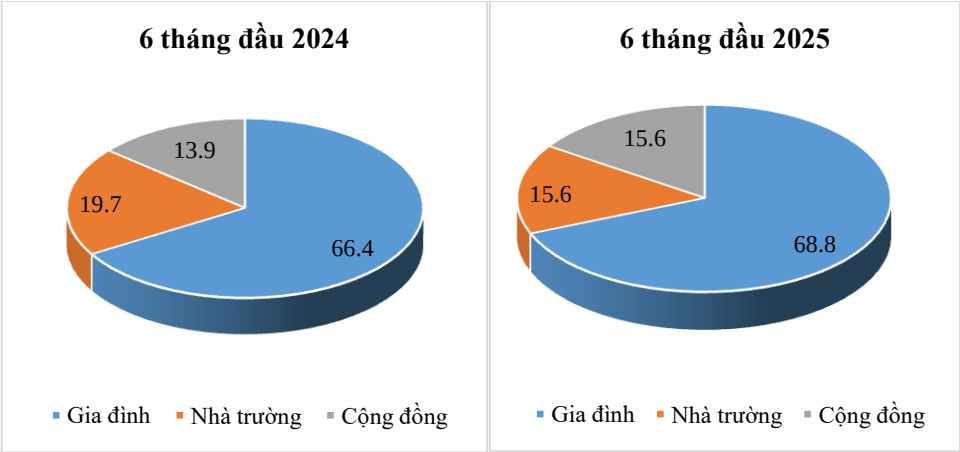


haiat cbmte_Nguyen Thi Ha_16/07/2025 09:56:20

- *Về môi trường:*

Phần lớn trẻ em bị bạo lực trong gia đình, chiếm 68,8% (tăng 2,4% so với cùng kỳ năm 2024); cũng có tới 15,6% trẻ em bị bạo lực tại nhà trường (giảm 4,1% so với cùng kỳ năm 2025) và 15,6% trẻ em bị bạo lực tại cộng đồng (tăng 1,7% so với cùng kỳ năm 2024).

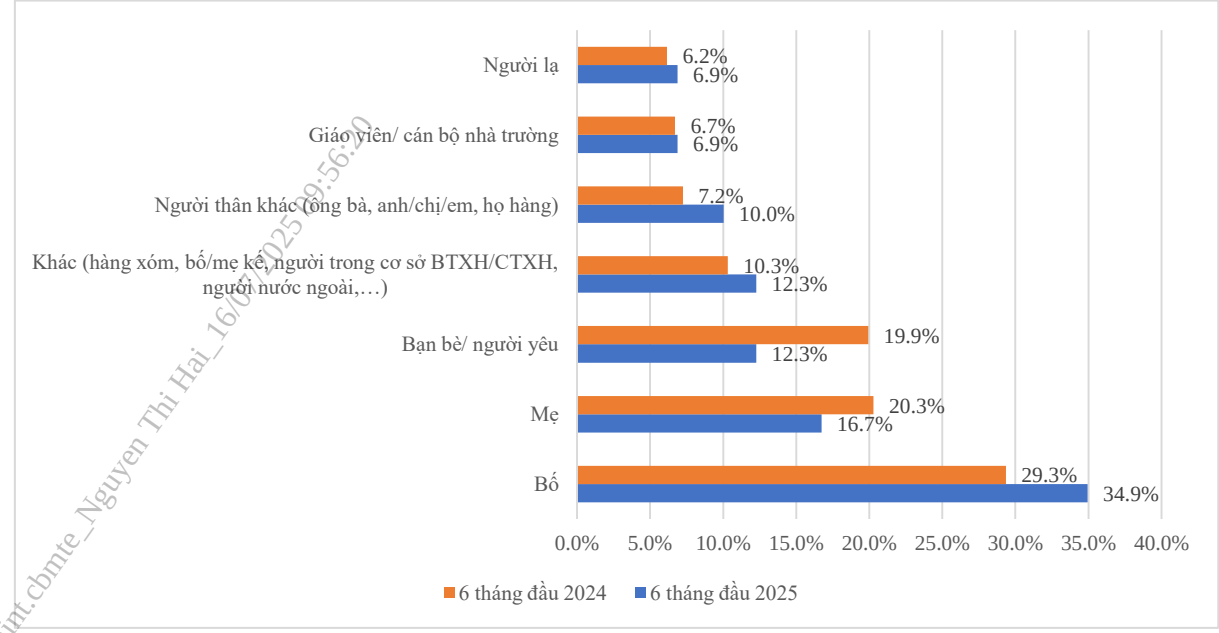
Hình 6. Môi trường trẻ em bị bạo lực



- *Về thủ phạm bạo lực trẻ em:*

Hầu hết thủ phạm gây ra bạo lực là người thân, người quen biết của trẻ. Trong đó, bố ruột là người gây ra bạo lực nhiều nhất, chiếm 34,9% tổng số thủ phạm gây ra bạo lực (tăng 5,6% so với cùng kỳ năm 2024); thứ hai là mẹ ruột, chiếm 16,7% (giảm 3,6% so với cùng kỳ năm 2024); thứ ba là bạn bè/người yêu của trẻ, chiếm 12,3% (giảm 7,7% so với cùng kỳ năm 2024). Cũng có tới 6,9% thủ phạm gây ra bạo lực trẻ em là giáo viên, cán bộ nhà trường (tăng 0,2% so với cùng kỳ năm 2024) và 6,9% là người lạ (tăng 0,7% so với cùng kỳ năm 2024).

Hình 7. Thủ phạm gây ra bạo lực trẻ em (%)

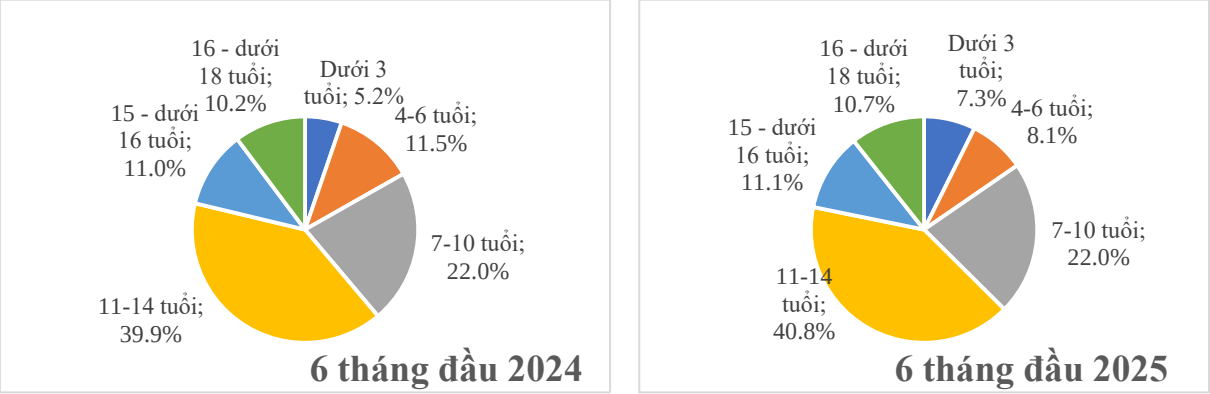


haint.cbmte_Nguyen Thi Hai_16/07/2025 09:56:20

- *Về độ tuổi của trẻ em bị bạo lực:*

Trong số 422 trẻ em bị bạo lực, nhiều nhất là ở độ tuổi 11-14, chiếm 40,8% (tăng 0,9% so với cùng kỳ năm 2024); tiếp đến là nhóm tuổi 7-10, chiếm 22,0%; và nhóm từ 15 đến dưới 16 tuổi, chiếm 11,1% (hai nhóm tuổi này hầu như không tăng so với cùng kỳ năm 2024). Thấp nhất là nhóm trẻ em dưới 3 tuổi, chiếm 7,3% (tăng 2,1% so với cùgg kỳ năm 2024).

Hình 8. Cơ cấu độ tuổi trẻ em bị bạo lực, 6 tháng đầu năm 2025 so với cùng kỳ năm 2024 (%)



- *Về giới tính của trẻ em bị bạo lực*: trẻ em nam bị bạo lực chiếm 48,3% (tăng 0,6% so với cùng kỳ năm 2024); trẻ em nữ 51,2% (giảm 1,2% so với cùng kỳ năm 2024) và không xác định giới tính là 0,4%.

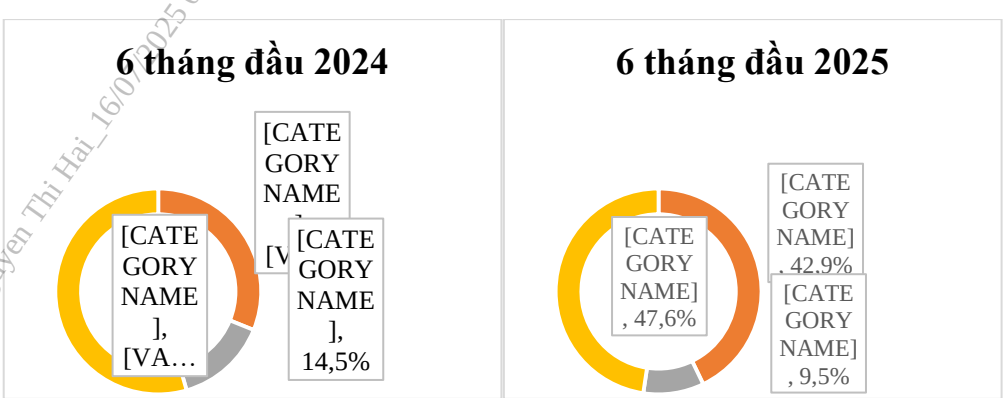
b. Hỗ trợ, can thiệp cho trẻ em bị XHTD:

- *Về loại hình:*

Trong số trẻ em bị XHTD 6 tháng đầu năm 2025 thì có tới 47,6% trẻ bị hiếp dâm (giảm 6,8% so với cùng kỳ năm 2024); 42,9% trẻ bị dâm ô (tăng

11,8% so với cùng kỳ năm 2024); còn lại 9,5% trẻ bị giao cấu (giảm 5,0% so với cùng kỳ năm 2024).

Hình 9. Loại hình trẻ em bị XHTD, 6 tháng đầu năm 2025 so với cùng kỳ năm 2024 (%)

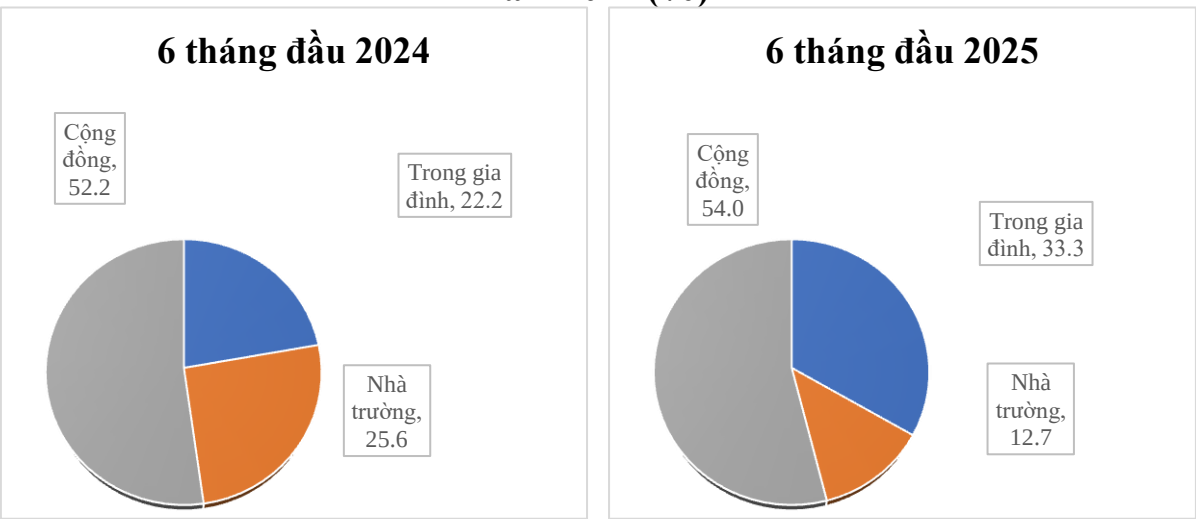


haint.cbmte_Nguyen Thi Hai_16/07/2025 09:56:20

- *Về môi trường:*

Trong 6 tháng đầu năm 2025, phần lớn trẻ em bị XHTD ở ngoài cộng đồng, chiếm 54,0% (tăng 1,8% so với cùng kỳ năm 2024); tiếp đến là trong gia đình, chiếm 33,3% (tăng 11,1% so với cùng kỳ năm 2024); còn lại là trong nhà trường, chiếm 12,7% (giảm 12,9% so với cùng kỳ năm 2024).

Hình 10. Môi trường trẻ em bị XHTD, 6 tháng đầu năm 2025 so với cùng kỳ năm 2024 (%)



- *Về thủ phạm XHTD trẻ em:*

+ *Giới tính của thủ phạm XHTD trẻ em*: 98,4% thủ phạm XHTD trẻ em là nam giới; có 01 trường hợp là nữ giới, chiếm 1,6%.

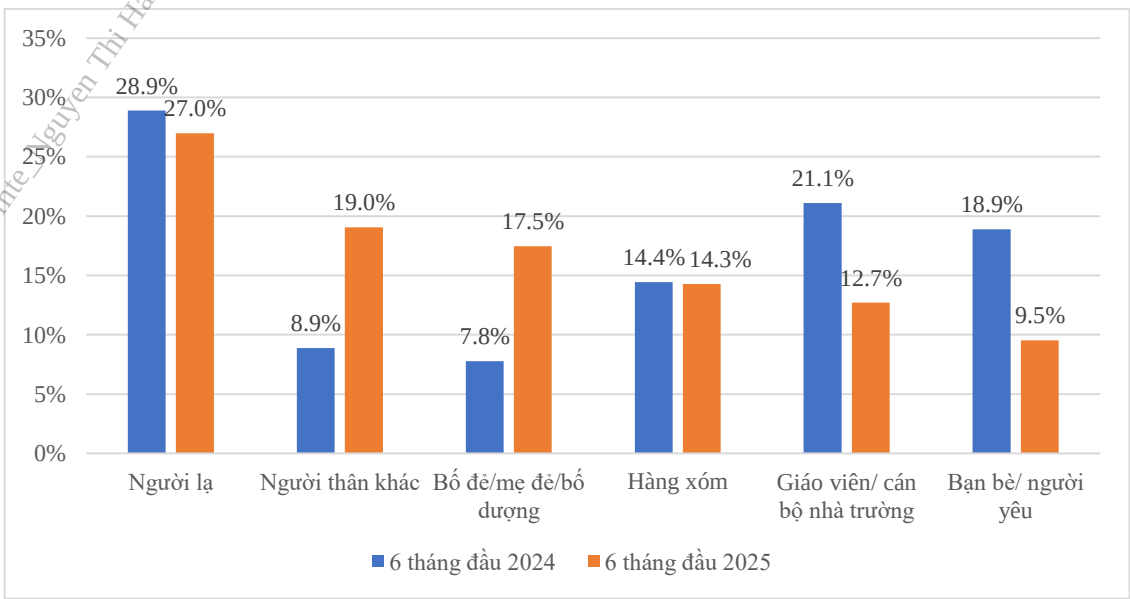
+ *Mối quan hệ giữa thủ phạm với nạn nhân:*

Người lạ là thủ phạm chính XHTD trẻ em, chiếm 27,0% (giảm 1,9% so với cùng kỳ năm 2024); thứ hai là người thân khác của trẻ, chiếm 19,0% (tăng

10,1% so với cùng kỳ năm 2024); thứ ba là bố đẻ/mẹ đẻ/bố dượng, chiếm 17,5% (tăng 9,7% so với cùng kỳ năm 2024); hàng xóm chiếm 14,3% (gần như không thay đổi so với cùng kỳ năm 2024); giáo viên/ cán bộ nhà trường chiếm 12,7% (giảm 8,4% so với cùng kỳ năm 2024); và bạn bè/ người yêu chiếm 9,5% (giảm 9,4% so với cùng kỳ năm 2024).

haint.cbmte_Nguyen Thi Hai_16/0 2025 09:

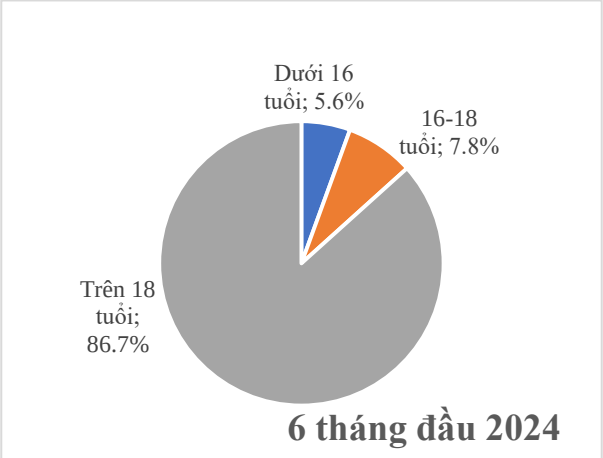
Hình 11. Mối quan hệ giữa thủ phạm với nạn nhân bị XHTD, 6 tháng đầu năm 2025 so với cùng kỳ năm 2024 (%)

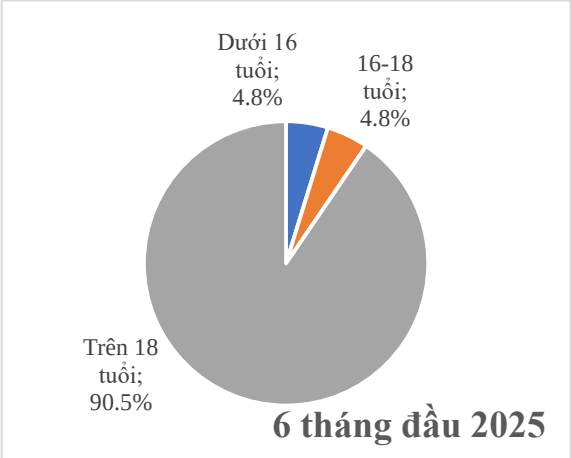


+ Độ tuổi của thủ phạm XHTD trẻ em:

Hầu hết thủ phạm XHTD trẻ em là người trên 18 tuổi, chiếm 90,5% (tăng 3,8% so với cùng kỳ năm 2024); còn lại là người từ 16 - 18 tuổi, chiếm 4,8% (giảm 3,0% so với cùng kỳ năm 2024) và trẻ em dưới 16 tuổi, chiếm 4,8% (giảm 0,8% so với cùng kỳ năm 2024).

Hình 12. Cơ cấu độ tuổi của thủ phạm XHTD, 6 tháng đầu năm 2025 so với cùng kỳ năm 2024 (%)





- *Độ tuổi trẻ em bị XHTD:* nhóm trẻ em từ 11 đến 14 tuổi có 31 em (chiếm 49,2% tăng 05 em, tương đương 20,3% so với cùng kỳ năm 2024); tiếp đến là nhóm trẻ em từ 7-10 tuổi có 10 em (chiếm 15,9%); trẻ em từ 15 tuổi đến dưới 16 tuổi có 09 em (chiếm 14,3%); người từ 16 tuổi đến dưới 18 tuổi có 07 em; trẻ em từ 4-6 tuổi có 05 em và 01 trẻ em dưới 3 tuổi.

- *Giới tính trẻ em bị XHTD*: Có 82,5% trẻ em gái bị XHTD; 17,5% trẻ em trai bị XHTD (tăng 02 em so với cùng kỳ năm 2024).

2.5.2. Các vụ việc xảy ra ở các tỉnh/thành phố:

STT	Tỉnh/thành phố xảy ra các vụ việc	Số trường hợp
1	Hà Nội	128
2	Thành phố Hồ Chí Minh	120
3	Bình Dương	23
4	Đồng Nai	16
5	An Giang, Hải Phòng, Thanh Hóa	14/tỉnh
6	Long An, Tiền Giang	12/tỉnh
7	Nghệ An, Quảng Ninh	11/tỉnh
8	Đà Nẵng, Quảng Nam	10/tỉnh
9	Bà Rịa-Vũng Tàu, Bình Định, Vĩnh Phúc	09/tỉnh
10	Đắk Lắk	08
11	Bắc Giang, Đồng Tháp, Gia Lai, Lâm Đồng, Nam Định	07/tỉnh
12	Bắc Ninh, Bình Thuận, Cà Mau, Hải Dương, Kiên Giang, Tây Ninh	06/tỉnh
13	Hưng Yên, Phú Thọ,	05/tỉnh
14	Hà Tĩnh, Lào Cai, Sóc Trăng, Thái Bình	04/tỉnh
15	Bắc Kạn, Bình Phước, Cần Thơ, Đắk Nông, Hà Giang, Khánh Hòa, Quảng Ngãi, Quảng Trị, Thái Nguyên, Tuyên Quang	03/tỉnh
16	Bến Tre, Cao Bằng, Hòa Bình, Lạng Sơn, Ninh Thuận, Thừa Thiên Huế, Vĩnh Long, Yên Bái	02/tỉnh

17	Hậu Giang, Lai Châu, Ninh Bình, Quảng Bình, Sơn La, Trà Vinh	01/tỉnh
18	Nước ngoài	01
19	Không xác định tỉnh	01
	Tổng	**581**

hainguyen_nguyen_Tran_16/07/2025 09:56:20

Các vụ việc cần hỗ trợ, can thiệp cho trẻ em xảy ra ở 58 tỉnh/thành phố trên cả nước. Trong đó Hà Nội có số vụ việc trẻ em cần hỗ trợ, can thiệp cao nhất với 128 trường hợp, chiếm 22,0% trong tổng số ca hỗ trợ, can thiệp của Tổng đài trong 6 tháng đầu năm 2025. Tiếp đến là Tp. Hồ Chí Minh với 120 trường hợp, chiếm 20,7%. Bạc Liêu, Điện Biên, Hà Nam, Kon Tum, Phú Yên là các tỉnh Tổng đài 111 không tiếp nhận trường hợp nào cần hỗ trợ, can thiệp trong 6 tháng đầu năm nay.

2.5.3. Tình trạng hỗ trợ, can thiệp

(i) Ca đã chuyển hồ sơ cho địa phương: 581 trường hợp

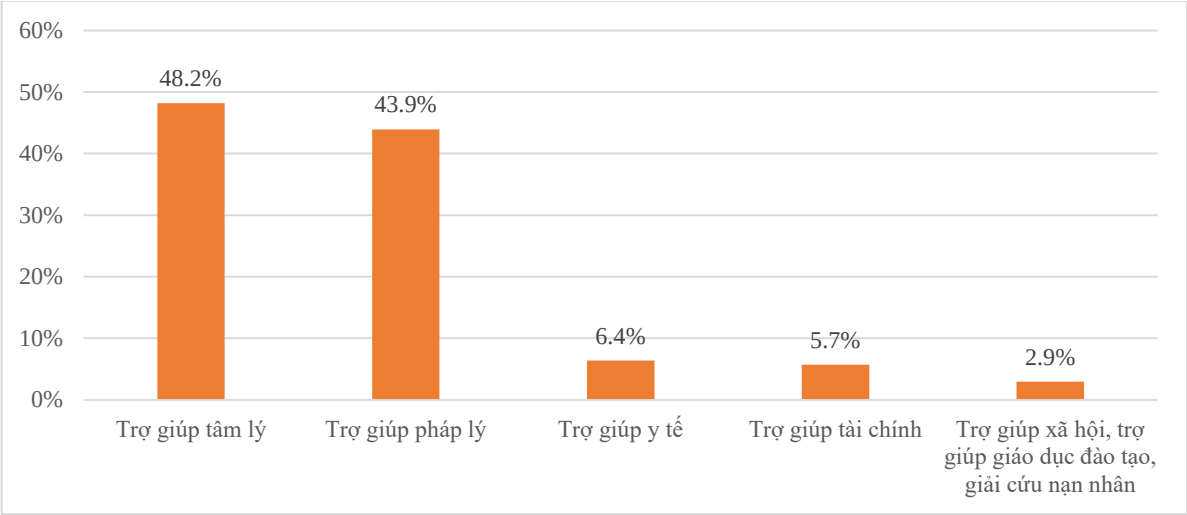
+ Số ca đã giải quyết: 542 trường hợp, chiếm 93,3%.

+ Số ca đang trong quá trình giải quyết: 39 trường hợp, chiếm 6,7%.

(ii) Các dịch vụ hỗ trợ cho trẻ em:

Trong 6 tháng đầu năm 2025, Tổng đài 111 đã triển khai các dịch vụ hỗ trợ cho trẻ em, trong đó, nhiều nhất là dịch vụ trợ giúp tâm lý, chiếm 48,1% trong tổng số 581 trường hợp hỗ trợ, can thiệp; tiếp đến là trợ giúp pháp lý, chiếm 43,9%; trợ giúp y tế chiếm 6,4%; trợ giúp tài chính chiếm 5,7%; và trợ giúp xã hội, trợ giúp giáo dục đào tạo, giải cứu nạn nhân chiếm 2,9%.

Hình 13. Các dịch vụ hỗ trợ cho trẻ em trong 6 tháng đầu năm 2025 (%)



3. Khó khăn trong quá trình hỗ trợ, can thiệp trẻ em

Việc kết nối, xác minh, phản hồi thông tin giữa Tổng đài 111 với địa phương gặp một số khó khăn, chậm trễ do các sở, ban, ngành trong quá trình tinh gọn, sắp xếp, luân chuyển vị trí công tác của cán bộ theo Nghị quyết số 18-NQ/TW ngày 25/10/2017 của Ban Chấp hành Trung ương Đảng, Nghị quyết số 190/2025/QH15 ngày 19/02/2025 của Quốc hội và Nghị quyết số 76/2025/UBTVQH15 của Ủy ban Thường vụ Quốc hội ngày 14/4/2025 về việc sắp xếp đơn vị hành chính năm 2025.

Nhiều cán bộ địa phương từ chối nghe điện thoại kết nối từ số 111 với lí do như sợ số lừa đảo, quảng cáo… khiến nhân viên tư vấn phải dùng máy cá nhân kết nối hoặc nhắn tin trước cho cán bộ.

Chưa có quy định cụ thể trong việc cưỡng chế giao con và các giấy tờ tùy thân của con cho người trực tiếp nuôi dưỡng khi có tranh chấp về quyền nuôi dưỡng, chăm sóc trẻ em.

Cục Bà mẹ và Trẻ em kính báo cáo Thứ trưởng./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Bộ trưởng (để b/c);
- Các đồng chí Thứ trưởng (để b/c);
- Các cơ quan của Quốc hội: Vụ Văn hóa và Xã hội - Ủy ban Văn hóa và Xã hội, Vụ Pháp luật và Tư pháp - Ủy ban Pháp luật - Tư pháp, Vụ Dân nguyện và Giám sát - Ủy ban Dân nguyện và Giám sát;
- Vụ Khoa giáo - Văn xã (Văn phòng Chính phủ);
- Cục Bà mẹ và Trẻ em (07), Cục BTXH, Vụ KHTC, Văn phòng Bộ;
- Sở Y tế, TTCTXH/TTBTXH các tỉnh/thành phố;
- Hội Bảo vệ quyền trẻ em Việt Nam;
- Lưu: VT, TVTT.

KT. CỤC TRƯỞNG
PHÓ CỤC TRƯỞNG

CỤC BÀ MẸ VÀ TRẺ EM

Trần Thị Bích Loan

hainv cbmte_Nguyễn Thị Hải_06/03/2025 09:56:22

CỤC BÀ MẸ VÀ TRẺ EM

PHỤ LỤC

(Kèm theo Báo cáo hoạt động Tổng đài điện thoại quốc gia bảo vệ trẻ em 111 6 tháng đầu năm 2025, số /BC-BMTE ngày tháng 7 năm 2025)

hainl.cbmte_Nguyen Thi Ha 16/07/2025 09:05:20

I. SỐ LIỆU CỦA TỔNG ĐÀI

1. Chi tiết số lượng các loại cuộc gọi trong tháng

Bảng 1: Số lượng các loại cuộc gọi

Giải đáp thông tin	Tư vấn chuyên sâu	Hỗ trợ, can thiệp
A	*B*	*C*
9.404	5.573	581

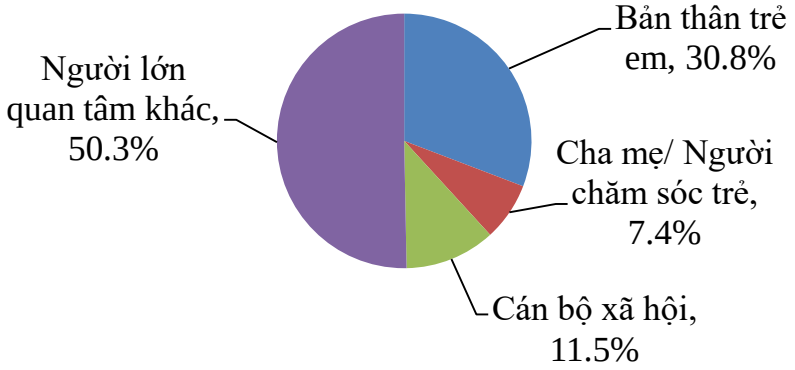
2. Độ tuổi và giới tính của người gọi qua các cuộc tư vấn

Bảng 2: Phân loại theo độ tuổi và giới tính

Độ tuổi	Cuộc gọi			Giới tính	
	Số lượng	Tỷ lệ (%)	Thứ bậc	Nam	Nữ
Trẻ em dưới 11 tuổi	319	2,0	*5*	138	181
Trẻ em từ 11-14 tuổi	2.436	15,7	*2*	1.149	1.287
Trẻ em từ 15-<16 tuổi	1.027	6,6	*4*	405	622
Người từ đủ 16-<18 tuổi	1.009	6,5	*3*	439	570
Người từ đủ 18 tuổi trở lên	10.767	69,2	*1*	5.263	5.504
Tổng cộng	**15.558**	***100***		**7.394**	**8.164**

3. Tỷ lệ các cuộc gọi tư vấn theo nhóm đối tượng

Hình 14. Tỷ lệ nhóm cuộc gọi theo đối tượng



II. CÁC TRƯỜNG HỢP HỖ TRỢ, CAN THIỆP

1. Các trường hợp kết nối, can thiệp trực tiếp từ Tổng đài (436 trường hợp)

haint.cmte.Nguyen Thi Hai 06/07/2025 08:56:20

Anh N.M.H ở huyện Gia Lâm, Hà Nội trao đổi sự việc con trai là N.H.D (2022) đang theo học tại trường Mầm non thị trấn T.Q bị giáo viên bạo lực. Cụ thể vào sáng 04/02/2025, anh H đưa con đi học, cháu hoàn toàn khoẻ mạnh bình thường nhưng sau khi đón con về, trong lúc chuẩn bị tắm cho con, anh H phát hiện dương vật của con trai bị phù nề, sưng đỏ và rơm rớm máu. Sáng hôm sau anh đến trường đề nghị được xem camera trong lớp học thì phát hiện thêm hành vi cô H trực tiếp bạo hành con cùng ở thời điểm mặc quần cho con hôm trước, sự việc xảy ra sau khi cháu được 1 cô giáo rửa sau khi đi vệ sinh và bảo con ra ngoài lớp để cô H mặc quần, cô H bước ra từ phía sau, nắm lấy tóc ở đỉnh đầu cháu lắc mạnh mấy cái khiến cháu mất thăng bằng phải dang hai tay ra, rồi cô ấn cháu ngồi bệt xuống sàn. Sau đó, cô ngồi quay lưng về phía camera, trong lúc cô mặc quần cho cháu đã tác động khiến cháu bị thương tích ở dương vật. Gia đình đưa cháu đi đến Bệnh viện Nhi Trung ương để thăm khám và được bác sĩ kết luận: Trẻ sưng đau, tụ máu và bầm tím gốc dương vật. Trong buổi làm việc với các bên, khi đang ghi biên bản, cô H đứng dậy bỏ về, bản thân cô cũng phủ nhận việc đã bạo hành trẻ. Điều này khiến cho anh H và gia đình rất bất bình. Tổng đài 111 đã kết nối đến Trung tâm công tác xã hội và Quỹ bảo trợ trẻ em Hà Nội đề nghị xác minh và hỗ trợ, can thiệp cho trẻ. Ngày 05/02/2025, UBND thị trấn T.Q đã yêu cầu Ban giám hiệu (BGH) nhà trường làm việc, giải trình vụ việc, đồng thời cử công chức phụ trách lĩnh vực Lao động - Thương binh và Xã hội, Chủ tịch Hội phụ nữ, tổ trưởng tổ dân phố, BGH nhà trường đến gia đình cháu D thăm hỏi. Trong buổi làm việc, BGH và cô giáo H đã xin lỗi cháu D và gia đình. Nguyên nhân ban đầu là do trẻ đi vệ sinh ra quần nên cô đã có hành động dọa nạt trẻ. Trong ngày 05/02/2025, gia đình anh H và nhà trường đã cho cháu đi khám tại viện Nhi Trung ương, kết quả cháu bị sưng đỏ đầu dương vật và hẹp bao quy đầu. Sau khi ở bệnh viện về, BGH và cô H tiếp tục đến gia đình, thăm hỏi, xin lỗi, đồng thời BGH đã triệu tập cuộc họp liên tịch bàn về vấn đề xem xét, kỷ luật cô H, tạm thời đình chỉ công tác giảng dạy trong thời hạn 04 tháng, chuyển cô H xuống làm công việc phụ nấu ăn và làm vệ sinh. Khoảng 20h ngày 05/02/2025, BGH cùng cô H và cán bộ địa phương tiếp tục lần 3 đến nhà cháu D động viên thăm hỏi và nhận được sự đồng cảm của gia đình. Kết thúc buổi làm việc, gia đình cháu D đã chấp nhận lời xin lỗi của cô H, đồng thời yêu cầu cô H rút kinh nghiệm trong việc chăm sóc, dạy dỗ trẻ. Cô H chấp hành kỷ luật của nhà trường và cam kết không tái phạm. BGH nhà trường có trách nhiệm giám sát, theo dõi chặt chẽ quá trình khắc phục của cô H. Cháu D sức khỏe, tâm lý ổn định và đi học bình thường.

2. Các trường hợp kết nối, can thiệp qua báo chí, internet (136 trường hợp)

Báo dantri.com đưa tin: ngày 31/3 công an xã T.T, huyện Gò Công Đông tiếp nhận tin báo của người dân về việc cháu gái 13 tuổi nhiều lần bị cha dượng xâm hại, đối tượng đã bị bắt giữ để điều tra về hành vi Hiếp dâm người dưới 16 tuổi. Tổng đài 111 đã kết nối đến Trung tâm Công tác xã hội tỉnh Tiền Giang đề nghị xác minh và hỗ trợ, can thiệp. Qua xác minh được biết trẻ tên là N.T.T.N (2012), bố mẹ trẻ li hôn, trẻ sống với mẹ và cha dượng và bị hiếp dâm 2 lần. Trung tâm Công tác xã hội đã phối hợp với địa phương để đánh giá và hỗ trợ tâm lý cho trẻ. Hiện tại trẻ ổn định về sức khỏe và tâm lý, được mẹ và ông bà chăm sóc. Đối tượng cha dượng là T.B.S đã bị cơ quan công an bắt khẩn cấp để điều tra vụ việc.

3. Các trường hợp kết nối can thiệp qua công văn, đơn thư (09 trường hợp)

Anh N.D.T ở Hà Đông, Hà Nội gửi đơn thư tới yêu cầu can thiệp về việc con trai là N.V.M (2012) bị các bạn học cùng lớp đánh nhưng không được nhà trường giải quyết thỏa đáng. Tổng đài đã kết nối đến Trung tâm Công tác xã hội và Quỹ bảo trợ trẻ em Hà Nội đề nghị xác minh và hỗ trợ, can thiệp. Qua xác minh được biết nhà trường đã có cuộc làm việc với bố mẹ và các trẻ đánh cháu M. Các gia đình và các bạn học sinh đã cam kết không tái phạm việc đánh cháu M. Anh T đã ký vào Biên bản làm việc, tuy nhiên sau đó anh T lại có yêu cầu làm việc lại. Nhà trường đã trao đổi khi sắp xếp được buổi làm việc lại và có đề nghị cán bộ UBND tham gia sẽ thông báo cho anh T. Về việc học tập của cháu M, nhà trường có phương án cho cháu M tham gia thi lại vào hè để có điểm tổng kết nhưng anh T không đồng ý cho con đến thi và hiện tại Nhà trường đang để điểm thi cuối kỳ 2 của cháu M là 0 điểm. Cháu M đã được đánh giá tâm lý và đang được trị liệu tâm lý miễn phí tại cơ sở trị liệu tâm lý cho trẻ em của Tổng đài 111 với tần suất 2 buổi/tuần. Địa phương đã làm việc với nhà trường để tạo điều kiện cho cháu M hoàn thiện kết quả học kì 2 trong dịp hè này./.