

UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE „IULIU HAȚIEGANU”

CLUJ-NAPOCA

REZUMATUL TEZEI DE DOCTORAT

Aspecte epidemiologice ale delincvenței juvenile în Transilvania

Coordonator științific: Prof. univ. dr. Felicia Iftene

Candidat: Dr. drd. Costel Siserman

Cluj Napoca, 2012

Cuvinte cheie: delincvența juvenilă, factori de risc, trăsături de personalitate.

CUPRINS:

| | |
|--|-----------|
| INTRODUCERE | 13 |
| STADIUL ACTUAL AL CUNOAȘTERII | |
| 1. Delincvența juvenilă în contextul medical actual | 19 |
| 2. Epidemiologia delincvenței juvenile | 23 |
| 2.1. Factorii individuali | 23 |
| 2.2. Factorii familiali | 24 |
| 2.3. Factorii sociali | 26 |
| 3. Expertiza medico-legală psihiatrică | 29 |
| 4. Elemente de drept penal comparat al minorilor delincvenți din diferite țări europene | 33 |

| | |
|--|----|
| 4.1. Responsabilitate penală | 33 |
| 4.2. Majoritate penală | 33 |
| 4.3. Prevederi legislative pentru minorii delincvenți în diversele sisteme penale din spațiul european | 34 |
| 4.3.1. Anglia și Țara Galilor | 34 |
| 4.3.2. Germania | 34 |
| 4.3.3. Austria | 34 |
| 4.3.4. Belgia | 35 |
| 4.3.5. Scoția | 35 |
| 4.3.6. Spania | 35 |
| 4.3.7. Grecia | 36 |
| 4.3.8. Italia | 36 |
| 4.3.9. Luxemburg | 36 |
| 4.3.10. Olanda | 36 |
| 4.3.11. Portugalia | 37 |
| 4.3.12. Suedia | 37 |
| 4.3.12. Suedia | 37 |
| 4.3.13. Elveția | 37 |
| 4.3.14. Franța | 37 |
| CONTRIBUȚIA PERSONALĂ | |
| 1. Ipoteza de lucru/obiective | 45 |
| 2. Metodologie generală | 47 |
| 3. Studiul 1 - Aspecte epidemiologice ale delincvenței juvenile în Transilvania | 49 |

| | |
|--|------------|
| 3.1. Introducere | 49 |
| 3.2. Ipoteza de lucru/obiective | 49 |
| 3.3. Material și metodă | 50 |
| 3.4. Rezultate și Discuții | 53 |
| 3.5. Concluzii | 71 |
| 4. Studiul 2 - Factori de risc asociați cu apariția delincvenței juvenile | 73 |
| 4.1. Introducere | 73 |
| 4.2. Ipoteza de lucru/obiective | 73 |
| 4.3. Material și metodă | 74 |
| 4.4. Rezultate și discuții | 76 |
| 4.5. Concluzii | 98 |
| 5. Discuții generale | 101 |
| 6. Concluzii generale | 107 |
| 7. Originalitatea și contribuțiile inovative ale tezei | 109 |
| REFERINȚE | 111 |
| ANEXE | 117 |

TEMATICA ABORDATĂ ȘI IMPORTANȚA:

Delincvența juvenilă sau comportamentul delictual al minorilor este una dintre cele mai mari probleme sociale cu care suntem confrunțați în zilele noastre. Pe plan internațional delincvența juvenilă reprezintă un subiect de actualitate, căruia i se acordă o importanță deosebită - există multiple studii conduse de experți care au ca principală arie de interes acest domeniu, universități de prestigiu alocă fonduri considerabile pentru studiul etiopatogenezei, mijloacelor profilactice. În țara noastră importanța fenomenului a fost minimizată o lungă perioadă de timp, nefiind considerată o problemă socială până după anii 1990. În vreme ce în literatura universală sunt supuse cercetării aspecte de finețe legate de apariția fenomenului, în țara noastră subiectul abia a început să fie inclus în sfera de interes.

Am pornit în realizarea acestui studiu pornind de la afirmația intens vehiculată prin mijloacele de presă, mass-media din țara noastră conform căroră delincvența juvenilă reprezintă un fenomen social care a căpătat amploare și în România în ultimul timp. Lucrarea de față și-a propus să aducă în prim plan argumente

valide din punct de vedere științific care să susțină această teorie. Un alt considerent care a contribuit în mod decisiv la alegerea acestei teme a fost reprezentat de faptul că, în momentul de față în țara noastră nu există studii care să ateste validitatea factorilor sociali, economici, culturali sau psihopatologici implicați în apariția acestui fenomen, pe populația de minori delincvenți din România.

Toate aceste considerente practice alături de aspirația de ordin personal de a practica o medicină modernă, bazată pe evidențe, au contribuit în mod semnificativ la alegerea acestui subiect.

OBIECTIVELE TEZEI:

- evidențierea stării reale a fenomenului DJ în Transilvania.
- conturarea unui profil al adolescentului delincvent, valid pentru populația infracțională din România.
- analiza comparativă a infracțiunilor săvârșite de adolescenții delincvenți din Transilvania.
- evidențierea rolului familiei, școlii în apariția comportamentului deviant.
- evidențierea principalelor trăsături de personalitate a adolescenților delincvenți.

STRUCTURA TEZEI:

Lucrarea este structurată în două părți esențiale.

O primă parte care aduce în prim plan:

- a) aspecte teoretice privind etiopatogenia acestui fenomen, cu accent pe punctele de reper din literatura sociologică: definiție, teoriile explicative (biologice, psihologice, sociologice, criminologice), factorii de risc incriminați în apariția comportamentului antisocial.
- b) un cadru teoretic privind efectuarea expertizei medico-legale psihiatrice, ca interfață între domeniul medical și cel juridic.
- c) o evaluare a cadrului legislativ pentru minori din România comparativ cu cel din diferite țări europene.

A doua parte conține contribuțiile personale și este formată din două studii. Fiecare studiu cuprinde justificarea științifică, obiective, ipoteze, material și metodă (participanți, instrumente, procedura, analiza datelor), rezultate, discuții și concluzii.

Primul studiu intitulat "**Aspecte epidemiologice ale delincvenței juvenile în Transilvania**" are ca obiective monitorizarea amplitudinii fenomenului de delincvență juvenilă în județele din Transilvania, pe o perioadă de 10 ani (2001-2010) și conturarea unui profil al adolescentului delincvent luând în considerare o

serie de date demografice precum sexul, mediul de proveniență, o serie de caracteristici individuale precum nivelul cognitiv, nivelul de educație și prezența sau absența discernământului.

Obiective. Plecând de la datele existente în literatură, am urmărit monitorizarea amplitudinii acestui fenomen în județele din Transilvania, pe o perioadă de 10 ani (2001-2010) și conturarea unui profil al adolescentului delincvent luând în considerare o serie de date demografice precum sexul, mediul de proveniență, o serie de caracteristici individuale precum nivelul cognitiv, nivelul de educație și prezența sau absența discernământului.

Obiectiv principal: identificarea numărului de adolescenți care au prezentat acte de delincvență juvenilă, în județele din Transilvania (Cluj, Alba, Bistrita-Nasaud, Maramureș, Satu-Mare, Salaj, Sibiu, Bihor, Brașov, Covasna, Harghita, Hunedoara, Mureș) în perioada 2001-2010.

Obiective secundare: identificarea principalelor caracteristici ale adolescenților care comit acte de delincvență, urmărind următoarele aspecte: sex, mediul de proveniență, nivelul de educație, nivelul cognitiv, prezența sau absența discernământului.

Participanți. Datele au provenit de la 17149 de minori delincvenți, cu vârsta cuprinsă între 14-16 ani, supuși expertizei în Comisiile de Expertiză Medico-Legală Psihiatrică de la nivelul Institutului de Medicină Legală Cluj și Serviciilor Județene arondate (Alba, Bistrița-Năsăud, Maramureș, Sălaj, Satu-Mare, Sibiu) precum și Serviciilor Județene de Medicină Legală Bihor, Brașov, Covasna, Harghita, Hunedoara și Mureș, în perioada 2001-2010. Pentru toți pacienții luați în studiu am preluat datele de interes din foile de observație clinic asigurând protecția identității subiecților și confidențialitatea; nu au fost folosite informații legate de identificarea subiecților (nume, adrese, telefon, etc). Participanții au fost supuși, în prealabil, expertizei medico-legale psihiatrice în Clinica de Psihiatrie Pediatrică Cluj Napoca și serviciilor de specialitate din celelalte județe.

Analiza datelor. Datele obținute au fost introduse într-o bază de date tip Excel.

Concluzii

1. Fenomenul infracțional la minori a cunoscut o creștere netă în perioada 2001-2005, de la 1671 de expertize medico-legale psihiatrice efectuate în cursul anului 2001 în județele din Transilvania ajungându-se în 2005 la 2152 cazuri în același județe.

2. O imagine de ansamblu asupra celor 17149 de minori delincvenți luați în studiu, a relevat un tropism marcat al băieților pentru actele antisociale (90%), cu preponderență în mediul urban (65%).

3. Școala nu s-a constituit într-o manieră corespunzătoare ca un factor protectiv și/sau recuperator al copiilor cu probleme comportamentale, de vreme ce un procent destul de ridicat 12% dintre minorii expertizați erau fie analfabeți, fie în abandon școlar.

4. Discernământul general și al faptelor a fost prezent în 83% din cazuri, în 14% din cazuri considerându-se că acesta a fost diminuat și doar în 3% din cazuri – abolit.

5. În ansamblu, situația dezvoltării cognitive a infractorilor a corespuns următoarelor proporții intelect normal în 45% din cazuri, intelect de limită în 42% din cazuri, intelect superior în 7% din cazuri, retard mental în doar 6% din cazuri.

Al doilea studiu intitulat "**Factori de risc asociați cu apariția delincvenței juvenile**" are ca obiectiv principal identificarea principalilor factori de risc asociați cu apariția delincvenței juvenile.

Obiective. Identificarea principalilor factori de risc asociați cu apariția delincvenței juvenile pe un eșantion 72 de subiecți cu vârsta cuprinsă între 14 și 18 ani.

Participanți. Datele au provenit de la un eșantion de conveniență alcătuit din 72 de minori delincvenți, cu vârsta cuprinsă între 14-18 ani, care au comis infracțiuni și care au fost în stare de arest preventiv sau au fost condamnați cu privare de libertate, depuși în Secția Exterioară Cluj Napoca a Penitenciarului Gherla în perioada 2010 – 2011. Pentru participanții incluși în studiu am obținut consimțământul informat de la fiecare subiect în parte și de la părinții acestora respectiv aparținătorii legali; datele medicale obținute în urma consultațiilor au fost folosite asigurându-se protecția și confidențialitatea, nu au fost folosite informații legate de identificarea subiecților (nume, adrese, telefon, etc). Au fost preluate o serie de date din foile de răspuns în urma evaluărilor psihologice realizate pentru toți minorii nou-depuși, verificate în cazul în care a fost necesar cu date din dosarul penal.

Instrumente.

Pentru inventarierea factorilor de risc am folosit:

- un set de întrebări legate de factorii socio-demografici (vârsta, sex, nivelul educațional),
- un set de întrebări legate de factori familiali (stabilitatea mediului familial, existența tulburărilor psihice în familia subiectului respectiv existența unor antecedente infracționale în familia subiectului). Pentru verificarea corectitudinii relatărilor am confruntat datele obținute cu datele din dosarul penal.

Pentru descrierea antecedentelor personale am folosit interviul structurat standardizat - Scala A.P. - antecedente personale, dublat la nevoie de interviu structurat semistandardizat realizat modular pentru fiecare item. Interviul cuprinde 11 itemi cu răspuns dihotomic: absența antecedentului vizat fiind cotate cu 0 iar prezența antecedentului vizat fiind cotate cu 1.

Pentru evaluarea dimensiunilor personalității am aplicat Chestionarul de personalitate EPQ – Eysenck Personality Questionnaire. Chestionarul numără 90 itemi cu răspuns binar (acordul subiectului fiind cotate cu DA iar dezacordul subiectului fiind cotate cu NU). Rezultatele se scorează pe 5 scale:

- E – EXTRAVERSIE
- L – LIE/ DEZIRABILITATE SOCIALĂ
- P – PSIHOTICISM
- N – NEUROTICISM
- C -TULBURĂRI DE COMPORTAMENT.

Analiza datelor. Datele obținute au fost introduse într-o bază de date tip SPSS. Pentru analiza datelor am folosit programul SPSS - versiunea 13.

Concluzii.

1. Principalele fapte comise de adolescenții delincvenți din eșantionul de conveniență au fost furtul (52.9%), tâlhăria (32.9%), violul (8.6%) și alte fapte (5.6%), în această ultimă categorie fiind incluse vătămarea corporală, tentativa de omor și omorul.
2. Cei mai mulți subiecți au fost în condiția de arestat preventiv (79.7%) în timp ce 20.3% dintre aceștia dețineau deja o condamnare pentru fapta comisă, cuprinsă între 6 luni și 5 ani.
3. Nu a existat o relație semnificativă statistic între vârsta subiecților, respectiv mediul de proveniență și tipul de faptă comisă (cu vs. fără violență).
4. Nu a existat o diferență semnificativă statistic sub aspectul numărului de clase absolvite, respectiv prezența sau absența dificultăților școlare și tipul de faptă comisă (cu vs. fără violență).
5. Nu a existat o diferență semnificativă statistic între prezența tulburărilor psihice în familie și tipul de faptă comisă (cu vs. fără violență).
6. Antecedentele infracționale în familie și antecedentele penale personale s-au asociat mai degrabă cu faptele penale non-violente ale subiecților decât cu cele violente.
7. Nu a existat o diferență semnificativă statistic între: prezența/absența autoagresiunii, consumul de toxice (droguri, alcool, fumat), prezența sau absența dromomaniei și a tulburărilor de somn în rândul adolescenților și tipul de faptă comisă (cu vs. fără violență).
8. Nu a existat o diferență semnificativă statistic între instituționalizarea adolescenților și tipul de faptă comisă (cu vs. fără violență); de asemenea nu s-a putut evidenția o relație semnificativă statistică între stabilitatea mediului familial și tipul de faptă comisă (cu vs. fără violență).
9. Nu a existat o diferență semnificativă statistic între prezența sau absența unei afecțiuni psihice, între prezența sau absența tentativelor de suicid în rândul adolescenților și tipul de faptă comisă (cu vs. fără violență).
10. Traumatismele craniocerebrale au fost mai prezente la subiecții care au comis fapte fără violență.
11. Tendințele moderate de extraversie s-au asociat mai degrabă cu faptele violente iar tendințele pregnante de extraversie s-au asociat mai degrabă cu faptele non-violente; în timp ce tendințele pregnante spre tulburările de comportament s-au asociat mai degrabă cu faptele penale non-violente ale subiecților decât cu cele violente.
12. Nu a existat o relație semnificativă statistic între minciună, respectiv psihoticism, neuroticism și tipul de faptă comisă (cu vs. fără violență).

Ultimul capitol al tezei conține concluziile generale.

Limitele cercetării. În funcție de dotarea cabinetului psihologic și expertiza psihologului, evaluarea minorilor s-a efectuat diferit. În centru universitar, exemplu Clujul, a fost posibilă aplicarea unor teste de personalitate, fiind alocat un timp suficient pentru observarea și înțelegerea motivațiilor care au stat la baza comiterii actelor infracționale. Alte județe, exemplu Sălajul s-au confruntat permanent cu lipsa specialiștilor în domeniu, examinarea psihologică fiind mai sumară. Din motive de uniformizare a metodologiei, am ales testul Raven pentru determinarea coeficientului intelectual, acesta fiind testul unanim utilizat în toate centrele de cercetare. Evident, această testare este una “de limită”, și nu definește nivelul cognitiv individual, în toată complexitatea lui. Observația ne ajută să îmbunătățim condițiile expertizei medico-legale psihiatrice a minorilor infractori prin “standardizarea” investigațiilor psihologice. Aplicarea combinată a scalei MMPI (inventarul multifazic de personalitate Minnesota), interviul KIDS- SCID Axa II, ar putea oferi, pe lângă evaluarea discernământului, puncte de sprijin necesare pentru o corectă intervenție recuperatorie.

Direcții de viitor. Cu intervenții adecvate un copil poate depăși o serie de probleme de dezvoltare. Intervențiile adecvate, intensive și la timp pot îmbunătăți calitatea vieții pentru mulți copii care sunt considerați la risc pentru tulburări cognitive, sociale și emoționale. Programele bine implementate pot lumina viitorul copilului, impactul asupra familiei și societății.

| Curriculum vitae | |
|--------------------------------|--|
| Nume / Prenume | COSTEL - VASILE SISERMAN |
| Adresă | Bd. 21 Decembrie 1989, nr.137 apt. 103, 400353 Cluj-Napoca, Romania |
| Telefon | +40-264-596882 - office Mobil: +40-734-997215 |
| E-mail(uri) | sisermanleg@yahoo.com ; csiserman@umfcluj.ro |
| Naționalitate | Română |
| Data nașterii | 2 ianuarie 1966 |
| Sex | Masculin |
| Domeniul ocupațional | Medicină Legală |
| Experiența profesională | 17 ani activitate medico-legală |
| Februarie 2011 - prezent | Director al Institutului de Medicină Legală Cluj-Napoca |
| 2008 - prezent | Asistent universitar - Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca |
| 2007 - 2010 | Medic primar legist - Institutul de Medicină Legală Cluj-Napoca |
| 2005-2006 | Director executiv Direcția - Autoritatea de Sănătate Publică Sălaj |
| 2003 - 2004 | Medic primar legist - Institutul de Medicină Legală Cluj-Napoca |

| | |
|----------------------------|--|
| 1998 - 2003 | Medic specialist legist - Institutul de Medicină Legală Cluj-Napoca |
| 1995 - 1998 | Medic rezident legist - Institutul de Medicină Legală Cluj-Napoca |
| 1994 - 1995 | Medic stagiar Spitalul Municipal Gherla |
| Educație și formare | |
| 2005-2006 | Master management sanitar - Facultatea de Medicina „Victor Papilian” – Universitatea „Lucian Blaga” Sibiu |
| 1996-2001 | Licenta în Drept - Facultatea de Drept, Universitatea „Babeș-Bolyai” Cluj - Napoca |
| 1987-1993 | Licenta în Medicina , Diploma de Doctor-Medic Facultatea de Medicină, Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca |
| Cursuri | |
| 2009-2010 | Psihologie Judiciară - Facultatea de Psihologie, Universitatea „Babeș-Bolyai” Cluj - Napoca |
| Mai – Iunie 2009 | Constatarea si expertiza medico-legala referitoare la persoana in viata – aspecte legislative, procedurale si metodologice” – curs postuniversitar Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca |
| 2009 | „Investigatia medico-legala in moartea subita cardiaca” – curs postuniversitar, Bran Consiliul Superior de Medicină Legală - Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” București |
| 2009 | Ghid de buna practica medico-legala în intoxicația cu droguri si stupefiante”; Medicina legala in perioada postmodernista” - curs postuniversitar Bran - Consiliul Superior de Medicină Legală - Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” București |
| 2008 | Atestat de studii complementare Managementul Serviciilor de Sanatate - Centrul National de Perfectionare în Domeniul Sanitar și Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca |
| 2007 | Toxicologie medico-legala” – curs postuniversitar - Consiliul Superior de Medicină Legală, Universitatea „Lucian Blaga” Sibiu |
| Mai – Iunie 2007 | „Moartea subita – morfopatologie: aportul examenilor complementare in diagnosticul medico-legal” – curs postuniversitar Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca |
| Mai 2004 | Actualitati in expertiza medico-legala pe cadavru” – curs postuniversitar Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca |
| 2003 - 2004 | Medic - AFSA Psychiatrie - Faculte de Medecine – Universite „Francois Rabelais” Tours – France |
| 2003 | Medic primar legist Institutul de Medicină Legală Cluj Napoca |
| 14-28 iunie 2001 | Training - Laboratorul de Neuro-Psihofiziologie al Universidade do Minho Instituto de Educacao e Psicologia, Universidade do Minho, Braga, Portugalia |
| 14-28 iunie 2001 | Theory, Research and Applications in Chronobiology”, curs intensiv - Professor James Waterhouse, John Moore’s University, Liverpool, U.K., President of the International Society for Chronobiology, la Universidade do Minho - Instituto de Educacao e Psicologia, Braga, Portugalia |
| Februarie – Iunie 2000 | Program de formare a resurselor umane pentru Centrul național pilot de prevenire a maltratării și îngrijire a copilului maltrat din România -Fundația Internaționala pentru copil și familie – FICF si Organizația Medecins du Monde in cadrul Programului Leonardo da Vinci al Comisiei Europene, Cluj-Napoca |
| Octombrie 1999 | „Amprentele genetice în arena justiției”; „Noi orientări în asistența maladiilor genetice” Ministerul Sanatatii, Institutul Național de Medicină Legală „Mina Minovici” București |

| | |
|--|---|
| Aptitudini și competențe | |
| Limba maternă | Română |
| Limbi străine cunoscute | |
| <i>Nivel european (*)</i> | |
| Franceză | |
| Engleză | |
| Portugheză | |
| Competențe și abilități sociale | Spirit de echipă; abilități de comunicare, capacitate excelentă de adaptare la situații stresante, în medii diferite multiculturale |
| Competențe și aptitudini de utilizare a calculatorului | Curs ECDL Cluj – Napoca 2008 |
| Permis de conducere | Categoria B (1991) |
| Informații suplimentare | Membru: Consiliul Superior de Medicină Legală, Comisia Superioară de Medicină Legală Afilieră la societăți științifice și profesionale: Academia Internațională de Medicină Legală; Ordem Dos Medicos – Portugalia; Societatea Română de Medicină Legală; Academia Balcanică de Medicină Legală; Societatea Romana de Științe criminalistice |
| <u>ACTIVITATE ȘTIINȚIFICĂ</u> | <ul style="list-style-type: none"> • „Patologie medico-legală” - sub red. Prof. Dr. Florian Ștefan – Editura Napoca Star, 2004 – colaborator • „Medicină legală – elemente teoretice pentru juriști” – editia a II-a revizuita si adaugita, red. Florian Ștefan, Editura Napoca Star, 2003 – coautor. • „Medicină legală – elemente teoretice pentru juriști”, sub redacția Conf. Dr. Florian Ștefan, Editura Napoca Star, 2000 – coautor. |
| <u>Cărți</u> | |

Articole:

- M. Craciun, C. Siserman, D.Petrehus, E.F.Grosu, S. Dobosi, Ethical principles in sport performance enhancement, Romanian Journal of Bioethics, vol. 9 ,no 3, sept. 2011, pag 98-109
- G.Z.Nicula, R. Munteanu, S.Balici, C. Siserman, M. Popa, Death caused by acute carbon monoxide intoxication recorded between 2005 and 2008 in Cluj county, Romania, Clujul Medical, vol. 84 nr. 3 pag. 423-425
- L. Vlase, D.S. Popa, C. Siserman, D. Zaharia, High-throughput toxicological analysis of propofol in human whole blood by LC-MS, Romanian Journal of Legal Medicine, volume XIX, number 2, june 2011, pag. 145-150
- C. Siserman, Delicventa juvenila in Europa – abordare legislativa si expertala medico-legala, Acta Medica Transilvanica, anul XV-2010, nr.1, pag 112-115 (lb. romana), Juvenile delinquency in Europe - legislative approach and forensic evaluation; pag. 244-247 (varianta lb. engleza)
- D. Perju-Dumbrava, S. Anitan, C.Siserman, I.Fulga, I.Opincariu, Virtopsy – an alternative to the conventional autopsy, Romanian Journal of Legal Medicine, volume XVIII, number 1, march 2010, pag. 75-78
- C. Siserman, Delicventa juvenila in nordul Transilvaniei, Acta Medica Transilvanica, anul XIV-2009, nr.4, pag 152-156 Juvenile delinquency in northern Transsylvania (varianta lb. engleza)
- Dan Perju-Dumbrava, Silviu Morar, Iuliu Fulga, Adrian Avram, Doina Todea Costel Siserman, Eutanasia in dreptul romanesc, Revista Romana de Bioetica vol. 6, nr. 2 aprilie-iunie 2008, pag. 3-11
- Fulga I., Nechita A., Musat C., Bacalbasa M., Mihalache C., Dan Perju-Dumbrava, Siserman C. Complicatii respiratorii din cadrul traumatismelor craniocerebrale;- Romanian Journal of Legal Medicine, volum XV, nr. 4, decembrie 2007, pag. 274-277.
- Iftene F., Filipoi S., Siserman C., Kurti H., “The Internet – a new type of addiction?” – Romanian Journal of Legal Medicine, volum XI, nr. 4, decembrie 2003.
- Capilnean A., Florian S., Siserman C., “Relatia intre invaliditate si capacitatea de munca” – Sesiunea de comunicari stiintifice a Universitatii Europene “Dragan”, Lugoj, mai 2002 – volum in extenso
- Florian S., Capilnean A., Siserman C. “Valoarea metodelor de cercetare bio-criminalistica intr-un caz de viol urmat de moartea victimei” – Sesiunea de comunicari stiintifice a Universitatii Europene “Dragan”, Lugoj, mai 2002 – volum in extenso
- Florian S, Capilnean A., Siserman C. “Argumente pentru trecerea retelei de medicina legala la Ministerul Justitiei – Sesiunea de comunicari stiintifice a Universitatii Europene “Dragan”, Lugoj, mai 2002.
- Florian S, Capilnean A., Siserman C. “Lipsa de colaborare cu organele de cercetare penala , posibil surs de eroare exemplificata intr-un caz practice” – Sesiunea de comunicari stiintifice a Universitatii Europene “Dragan”, Lugoj, mai 2002 – volum in extenso
- Siserman C., Capilnean A., Florian S., “Minorul maltratata – aspecte medico-legale” – Sesiunea de comunicari stiintifice a Universitatii Europene “Dragan”, Lugoj, mai 2002 – volum in extenso
- Florian S., Capilnean A., Siserman C. “Masurile de siguranta cu caracter medical in practica expertizei medico-legale psihiatrice” – Sesiunea de comunicari stiintifice a Universitatii Europene “Dragan”, Lugoj, mai 2002 – volum in extenso
- Iftene F., Siserman C. , Palade S. „A sexual relationship disorder: psychological and medico-legal implications” - Romanian Journal of Legal Medicine, vol. IX, no 2, june 2001, pag. 161-165.
- Iftene F., Siserman C. Siserman A., Istoc O s.a. „Juvenile delinquency in the transition period in the district of Cluj” – Romanian Journal of Legal Medicine, vol. VIII, No. 4, december 2000, pag. 367-373.
- Siserman C., Florian S., Capilnean A., „Sindromul Silverman – aspecte medico-legale” – Revista Aletheia a Universității Oradea, nr. 11/2000.
- Capilnean A., Florian S., Siserman C., „Probleme tehnice și dileme etice ale educației medicale continue” - Revista Aletheia a Universității Oradea nr. 11/2000.

„JULIU HAȚIEGANU” UNIVERSITY OF MEDICINE AND PHARMACY

CLUJ-NAPOCA

SYNOPSIS OF DOCTORAL THESIS

EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS OF JUVENILE DELINQUENCY IN TRANSYLVANIA

Scientific Coordinator: Professor Felicia Iftene, MD, PhD

PhD Student: Costel Vasile Siserman, MD

Cluj Napoca, 2012

CONTENTS

| | |
|---|----|
| INTRODUCTION | 13 |
| PRESENT STATE OF KNOWLEGDE | 19 |
| 1. Juvenile delinquency in the current medical context | 19 |
| 2. Epidemiology of juvenile delinquency | 23 |
| 2.1. Individual factors | 23 |
| 2.2. Family factors | 24 |
| 2.3. Social factors | 26 |
| 3. Forensic psychiatric expertise | 29 |
| 4. A comparative approach of criminal legislation regarding juvenile offenders in different European countries | 33 |
| 4.1. Criminal Responsibility | 33 |
| 4.2. Criminal Majority Age | 33 |
| 4.3. Legislative provisions regarding juvenile offenders in various European penal systems | 34 |

| | |
|--|-----------|
| 4.3.1. England and Wales | 34 |
| 4.3.2. Germany | 34 |
| 4.3.3. Austria | 34 |
| 4.3.4. Belgium | 35 |
| 4.3.5. Scotland | 35 |
| 4.3.6. Spain | 35 |
| 4.3.7. Greece | 36 |
| 4.3.8. Italy | 36 |
| 4.3.9. Luxemburg | 36 |
| 4.3.10. Holland | 36 |
| 4.3.11. Portugal | 37 |
| 4.3.12. Sweden | 37 |
| 4.3.13. Switzerland | 37 |
| 4.3.14. France | 37 |
| PERSONAL CONTRIBUTION | 45 |
| 1. Working Hypothesis/Objectives | 45 |
| 2. General Methodology | 47 |
| 3. First Study - Epidemiological aspects of juvenile delinquency in Transylvania | 49 |
| 3.1. Introduction | 49 |
| 3.2. Working hypothesis/Objectives | 49 |
| 3.3. Materials and Methods | 50 |
| 3.4. Results and Discussion | 53 |
| 3.5. Conclusions | 71 |
| 4. Second Study - Risk factors associated with the occurrence of juvenile delinquency | 73 |
| 4.1. Introduction | 73 |
| 4.2. Working hypothesis/Objectives | 73 |
| 4.3. Materials and Methods | 74 |

| | |
|--|------------|
| 4.4. Results and Discussion | 76 |
| 4.5. Conclusions | 98 |
| 5. General Discussion | 101 |
| 6. General Conclusions | 107 |
| 7. Originality and innovative contributions of the thesis | 109 |
| REFERENCES | 111 |
| ANNEXES | 117 |

Keywords: juvenile delinquency, risk factors, personality traits.

RELEVANCE OF THE TOPICS ADDRESSED IN THIS THESIS

Juvenile delinquency is one of the most serious social problems facing society today. It is a topical issue in international mass-media as in other countries there are numerous studies conducted by experts in this area of interest and prestigious universities allocate significant funds for studying its etiopathogenesis. In our country the importance of this phenomenon was for a long time minimized as before 1990 it was not considered a genuine social problem. While in the foreign literature subtle aspects related to the inception of this phenomenon are subject of intensive research in our country such theme has just recently been included into the researches' sphere of interest.

This paper aims to bring forth valid scientific arguments to support the theory that juvenile delinquency is nowadays a widespread social phenomenon in Romania, an idea intensely circulated in mass media lately. The fact that currently there are no Romanian studies on juvenile populations aiming to establish the impact of social, economic, cultural and psychopathological factors in its occurrence was another reason that decisively contributed to the choice of this theme. These practical considerations perfectly combined with my personal aspiration to help implementing modern legal medicine procedures.

THESIS OBJECTIVES

- to point out the current dimension of juvenile delinquency in Transylvania
- to outline a profile of the adolescent delinquent valid for the Romanian population
- to produce a comparative analysis of juvenile offences in Transylvania
- to highlight the role of family and school in the emergence of deviant behavior
- to pinpoint the main personality traits of delinquent adolescents.

STRUCTURE OF THE PhD THESIS

This paper is structured into two main parts.

Summarizing present knowledge, the first one brings into focus:

a) theoretical aspects of the etiopathogenesis of this phenomenon, focusing on landmarks of sociological literature: definition, explanatory theories (biological, psychological, sociological, criminological), risk factors incriminated in the occurrence of antisocial behavior;

b) a theoretical framework for forensic psychiatric expertise, as interface between medical and legal fields;

c) an assessment of criminal legislation regarding juvenile offenders in Romania compared to various other European countries.

The second part includes personal contributions consisting in two studies, each one including scientific justification, objectives, working hypothesis, materials and methods (participants, instruments, procedure, data analysis), results, discussion and conclusions.

The first study, "**Epidemiological aspects of juvenile delinquency in Transylvania**", aims to monitor the extent of juvenile delinquency in 13 Transylvanian counties over a 10 years period (2001-2010) and to outline a profile of the adolescent delinquent taking into consideration a series of demographic data such as sex or area of origin and a series of individual characteristics such as cognitive level, education and presence/absence of discernment.

Study objectives: Building on existing literature data, I sought to monitor the extent of this phenomenon in Transylvania over a period of 10 years (2001-2010) and to outline a profile of the adolescent delinquent in relation to demographic factors such as gender or place of origin (urban/rural environment) and a series of individual characteristics such as cognitive level, education level and assessed presence or absence of discernment.

Main objective: To identify the number of adolescents who produced delinquency acts in the counties of Cluj, Alba, Bistrita-Nasaud, Maramureş, Satu-Mare, Salaj, Sibiu, Bihor, Braşov, Covasna, Harghita, Hunedoara and Mureş during the 2001-2010 interval.

Secondary objectives: To identify the main characteristics of adolescents who commit delinquency acts pursuing aspects such as gender, place of origin (urban/rural environment), cognitive level, education level and discernment.

Participants: Records of juvenile offenders aged 14 to 16 years subjected to forensic psychiatric expertise at the Institute of Legal Medicine Cluj-Napoca or subordinated Forensic Services in Alba, Bistriţa-Năşăud, Maramureş, Sălaj, Satu-Mare and Sibiu counties were studied. Data from Forensic Services in Bihor, Braşov, Covasna, Harghita, Hunedoara and Mureş counties were also included. Overall, clinical observations

and other relevant data concerning a total of 17,149 juvenile offenders registered in these counties over the 2001-2010 period were processed. Participants were subjected to prior forensic psychiatric examination at the Pediatric Psychiatry Clinic in Cluj-Napoca and equivalents services in other counties. For ethical reasons, no data allowing personal identification (names, addresses, phone numbers etc.) were used.

Data analysis: Statistical interpretation of the results was conducted using the Microsoft Office Excel program.

Conclusions

1. A sensible increase of the delinquency phenomenon was noticed in Transylvania in the 2001-2005 interval, when the total number of juvenile offenders subjected to forensic psychiatric examination in the 13 monitored counties grew from 1671 in 2001 to 2152 cases in 2005.

2. An overview of the 17,149 cases taken into consideration revealed a marked prevalence antisocial offences committed by boys (90%), mainly in urban areas (65%).

3. The educational environment (i.e. schools) proved to be inefficient in preventing delinquency acts and/or rehabilitation of children with behavioral problems. A relatively high percentage of expertised children (12%) were either illiterate or have dropped out of school.

4. Adequate judgment and discernment abilities were established in 83% of total cases and were considered to be abolished in 3% of total cases. 14% of the evaluated subjects were considered to present diminished discernment abilities.

5. Overall analysis of the cognitive development of offenders produced the following results: average (normal) intellect in 45% of total cases, above average intellect in 7% cases, below average intellect in 42% cases, mental retardation in 6% cases.

The second study, "**Risk factors associated with the occurrence of juvenile delinquency**", aimed to identify the main risk factors associated with this phenomenon.

Study objectives: Identification of main risk factors associated with the occurrence of juvenile delinquency in cases of serious offences.

Materials and methods

Participants: A cohort of 72 juvenile offenders aged 14 to 18 years who have committed criminal offences and were in custody or imprisoned in the Cluj-Napoca area between 2010 to 2011 were included in the study. Data from psychological evaluations of all children performed when taken into custody were processed, combined with data from criminal records when relevant. Informed consent from each subject and their parents or legal tutors was obtained. Data from medical consultations have been used ensuring the participants' protection and privacy, no information enabling identification of the subjects (names, addresses, phone numbers etc.) were mentioned.

Instruments: A set of questions regarding socio-demographic factors (age, sex, education) and a set of questions related to family factors (family stability, a history of mental illness or criminal offences in the participant's family) were used in the inventory of risk factors associated with juvenile delinquency. Answers were cross-examined in relation to data obtained from official documents (criminal records, psychological or psychiatric evaluations). Standard structured interviews were deployed in establishing personal history doubled by semi-standardized modular interviews targeting specific items when necessary. 11 items with dichotomous response were followed, absence or presence of antecedents counting as 0 or 1 points respectively for each item. The Eysenck Personality Questionnaire (EPQ) including 90 items with binary response (YES for subject's agreement, NO for subject's disagreement) was used for assessing personality traits. The answers were charted on 5 different scales: Extraversion (E), Neuroticism (N), Psychoticism (P), Lie/Social desirability (L) and Conduct Disorders (C).

Data analysis: Data were entered into a SPSS (Statistical Package for Social Sciences) database and processed with a SPSS (version 13) program.

Conclusions

1. The main offenses committed by the in-custody cohort of adolescent delinquents were theft (52.9%), robbery (32.9%) and rape (8.6%). Other offenses (5.6%) included physical violence leading to injuries, attempted murder and murder.

2. Most subjects (79.7%) were first time offenders held in police custody, but 20.3% of them already had a previous conviction for 6 months up to 5 years.

3. There was no statistically significant relationship between the subjects' age, area of origin (urban/rural) and type of offense committed (with vs. without violence).

4. No statistically significant differences in terms of violent/non-violent offences were found in regard to education level (number of school years graduated, school absenteeism, learning difficulties etc).

5. No statistically significant differences in terms of violent/non-violent offences were found in regard to family history of mental illnesses.

6. Family histories of criminal records were associated with non-violent offences rather than violent offences.

7. No statistically significant differences in terms of violent/non-violent offences were found in regard to levels of self-aggression, consumption of drugs or alcohol, smoking, dromomania (traveling fugue) or sleeping disorders.

8. Previous sentencing, other criminal records or family stability level failed to produce statistical differentiations in terms of violent/non-violent offences.

9. No statistically significant differences in terms of violent/non-violent offences were found in regard to psychiatric disorders and suicide attempts.

10. Subjects presenting cranial/cerebral trauma were more often associated with non-violent acts.

11. Subjects presenting moderate extraversion levels were more often associated with violent deeds, while open extraversion was more frequently associated with non-violent acts. Similarly, striking behavioral disorders have been associated with non-violent rather than violent criminal offences.

12. No statistically significant differences in terms of violent/non-violent offences were found in regard to psychoticism and neuroticism.

The last chapter of the thesis contains general conclusions.

Research limitations

Varying equipment and expertise may have induced differences in the psychological/psychiatric assessment of delinquent children. In Cluj-Napoca (the largest university center among the 13 Transylvanian counties included in the study) the use of personality tests was possible and sufficient time has been allocated for observing and understanding the motivations that led to criminal offences. In contrast, Salaj or other counties were constantly confronted with a lack of specialists and this implied less detailed psychological examinations.

In order to ensure methodological uniformity, the Raven's Progressive Matrices (arguably the best general intelligence test used in psychometrics) was chosen for determining intellectual coefficient, as this test is widely used in all research centers. Obviously, this is a limited testing that does not define the individual cognitive level in all its complexity.

Evidently, standardized psychological investigations help improve forensic psychiatric expertise in cases of juvenile offenders. In addition to assessment of discernment spirit the combined application of MMPI scale (Minnesota Multiphase Personality Inventory) and KIDS-SCID Axis II interview (semi-Structured Clinical Interview for Personality Disorder diagnoses in children) could provide the necessary support for adequate rehabilitation actions.

Future directions

Appropriate interventions can help adolescents overcome a number of developmental problems. Intensive and timely interventions can improve the quality of life for many children considered at risk for cognitive, social and/or emotional disturbances. Well-implemented programs can brighten the future of such children, favourably impacting familial environment and the society as a whole.

Curriculum Vitae

| | |
|----------------------------|--|
| First name(s) / Surname(s) | COSTEL - VASILE SISERMAN |
| Address | 137, 21 Decembrie 1989 Blvd., apt. 103/ 400604 Cluj-Napoca, Romania |
| Telephones | +40-264-596882 - office Mobile: +40-734997215 |
| E-mail | sisermanleg@yahoo.com ; csiserman@umfcluj.ro |
| Nationality | Romanian |
| Date of birth | January 2, 1966 |
| Gender | Male |
| Occupational field | Forensic Physician |
| Work experience | 17 years as Forensic Physician (including internship) |
| 2011, february - to date | Director - Institute of Legal Medicine, Cluj-Napoca, Romania |
| 2008 – to date | Assistant Professor - "Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania |
| 2007 - 2010 | Senior Forensic Physician - Institute of Legal Medicine, Cluj-Napoca, Romania |
| 2005-2006 | Director - Senior Physician - Public Health Authority – Sălaj County, Romania |
| 2003 - 2004 | Senior Forensic Physician – Institute of Legal Medicine, Cluj-Napoca, Romania |
| 1998 - 2003 | Specialist Forensic Physician - Institute of Legal Medicine, Cluj-Napoca, Romania |
| 1995 - 1998 | Resident Forensic Physician - "Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy - Institute of Legal Medicine, Cluj-Napoca, Romania |
| 1994 – 1995 | Intern Physician (GP) - Gherla City Hospital, Cluj County, Romania |
| Education | |
| 2005 – 2006 | Master Degree - Management of Health Services, "Lucian Blaga" University, Sibiu, Romania |
| 1996 – 2001 | Bachelor Degree - Medical, forensic and judiciary correlations in injuries caused by firearm wounds - Faculty of Law, "Babeș-Bolyai" University, Cluj-Napoca, Romania |
| 1987 - 1993 | Medical Doctor (Bachelor Degree) - The Investigation of Personality Disorders within Forensic Psychiatry Expertise, Faculty of Medicine, "Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania |
| Training | |
| 2009-2010 | "ForensicPsychology " - Faculty of Psychology, "Babeș-Bolyai" University, Cluj-Napoca, Romania |

| | |
|---------------------------------|--|
| May – June 2009 | “Forensic Findings and Expertise in Cases of Living Persons”: “Legal, Procedural and Methodological Aspects”) - “Iuliu Hațieganu” University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania |
| 2009 | “Legal Medicine Investigations in Sudden death”; “Legal Medicine in Post-Modern Era”; “Forensic Guidelines in Drugs Intoxication (post university course, Bran) - Superior Council of Legal Medicine - “Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania |
| 2008 | Competence in Complementary Studies on Management of Health Services - Management of Health Services - National Perfectioning Center in the Sanitary System (CNPDS) and “Iuliu Hațieganu” University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania |
| 2007 | “Legal Medicine Toxicology” (post university course) - “Lucian Blaga” University, Sibiu, Romania - Superior Council of Legal Medicine |
| May - June 2007 | “Sudden Death: Complementary Morphological Investigations in Legal Medicine Diagnosis” (post university course) “Iuliu Hațieganu” University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania |
| May 2004 | New Trends in Legal Medicine Expertise Performed on Human Corpses, (post university course, Cluj-Napoca), “Iuliu Hațieganu” University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania |
| 2003 – 2004 | Intern Physician (FFI) - Faculte de Medecine – Universite „Francois Rabelais” Tours, Clinique Psychiatrique Universitaire – Saint Cyr sur Loire, Centre Psychoterapique Tours Sud (France) |
| 2003 | Senior Forensic Physician (medic primar legist) - Institute of Legal Medicine, Cluj-Napoca, Romania |
| June 14-28 th , 2001 | Training in Neuro-Psycho-Physiology Laboratory of Psychology and Educational Institute (co-ordinated by Associate Professor Carlos Fernandes Da Silva) - University of Minho, Braga, Portugal, June |
| June 18-20 th , 2001 | Theory, Research and Applications in Chronobiology” (intensive course performed by Professor James Waterhouse Ph.D, from John Moore’s University, Liverpool, U.K., President of International Society for Chronobiology) - University of Minho, Braga, Portugal, June |
| February – June 2000 | The Formative Program of Human Resources for National Pilot Centre For Prevention of Maltreatment and Health Care of Abused Children - International Foundation for Children and Family, “Medecins du Monde” Organisation – under the “Leonardo da Vinci” Program of European Committee (Cluj-Napoca, Romania) |
| October 1999 | New Approaches In Assistance of Genetic Diseases”; “Genetic Science In Justice” (post university course, Bucharest) Minister of Health |
| 1998 | Specialist physician - Forensic Medicine - Institute of Legal Medicine, Cluj-Napoca, Romania |

| | |
|---------------------------------|---|
| 1995 – 1998 | Resident Forensic Physician - Institute of Legal Medicine, “Iuliu Hațieganu” University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania |
| Mother tongue | Romanian |
| Other language(s) | |
| Self-assessment | |
| <i>European level (*)</i> | |
| French | |
| English | |
| Portuguese | |
| Social skills and competences | Team spirit; excellent interpersonal and communication skills; qualified lecturer; expertise in implementing and developing educational tools and technologies adequate for university students and scientific research projects, good ability to understand diverse learning needs of students; good ability to adapt to multicultural environments gained through my work experience with foreign students and through my participation in numerous international scientific events, good inter-disciplinary co-operating skills with the faculty staff, administration and students. |
| Computer skills and competences | European Computer Driving Licence (ECDL) – Cluj-Napoca 2008 |
| Driving licence | B category (1991) |
| Additional information | Member of the Superior Council of Legal Medicine; Member of the Superior Commission of Legal Medicine |
| | Affiliation to Scientific and Professional Societies: <ul style="list-style-type: none"> - International Academy of Legal Medicine - Ordem Dos Medicos - Portugal - Romanian Society of Legal Medicine - Balkan Academy of Legal Medicine - Romanian Society of Forensic Sciences |
| Published books: | <ul style="list-style-type: none"> • “LEGAL MEDICINE – THEORETICAL ELEMENTS FOR LAW PROFESSIONALS”, S. Florian, A. Capilnean, C.Siserman, D.Florian; co-author, Napoca-Star Company, 2000, Cluj-Napoca, Romania. • „ LEGAL MEDICINE – THEORETICAL ELEMENTS FOR LAW PROFESSIONALS” – second edition revised, Ed. Florian Ștefan, Editura Napoca Star, 2003 – coauthor. • “FORENSIC PATHOLOGY”; S. Florian, A. Capilnean, C.Siserman, D.Florian –in colab., Napoca Star Ed., 2004, Cluj-Napoca, Romania |

Published articles:

- M. Craciun, C. Siserman, D.Petrehus, E.F.Grosu, S. Dobosi, Ethical principles in sport performance enhancement, Romanian Journal of Bioethics, vol. 9 ,no 3, sept. 2011, pag 98-109
 - G.Z.Nicula, R. Munteanu, S.Balici, C. Siserman, M. Popa, Death caused by acute carbon monoxide intoxication recorded between 2005 and 2008 in Cluj county, Romania, Clujul Medical, vol. 84 no. 3 pag. 423-425
 - L. Vlase, D.S. Popa, C. Siserman, D. Zaharia, High-throughput toxicological analysis of propofol in human whole blood by LC-MS, Romanian Journal of Legal Medicine, volume XIX, number 2, June 2011, pag. 145-150
 - C. Siserman, "Juvenile delinquency in Europe - legislative approach and forensic evaluation" Acta Medica Transilvanica, anul XV-2010, no.1, pag. 244-247
 - D. Perju-Dumbrava, S. Anitan, C.Siserman, I.Fulga, I.Opincariu, Virtopsy - an alternative to the conventional autopsy, Romanian Journal of Legal Medicine, volume XVIII, number 1, March 2010, pag. 75-78
 - C. Siserman, Juvenile delinquency in northern Transsylvania, Acta Medica Transilvanica, year XIV-2009, no.4, pag 152-156
 - Dan Perju-Dumbrava, Silviu Morar, Iuliu Fulga, Adrian Avram, Doina Todea Costel Siserman, Euthanasia in Romanian criminal law, Romanian Journal of Bioethics vol. 6, no. 2 April-June 2008, pag. 3-11
 - Fulga I., Nechita A., Musat C., Bacalbasa M., Mihalache C., Dan Perju-Dumbrava, Siserman C. Respiratory complications in craniocerebral trauma;- Romanian Journal of Legal Medicine, volum XV, no. 4, December 2007, pag. 274-277.
 - Iftene F., Filipoi S., Siserman C., Kurti H., "The Internet - a new type of addiction?" - Romanian Journal of Legal Medicine, volum XI, no. 4, December 2003.
 - Capilnean A., Florian S., Siserman C., "The relationship between disability and work capacity "- Scientific Session of the European University" Dragan " Lugoj, May 2002 - volume in extenso
 - Florian S., Capilnean A., Siserman C. "The bio-forensic research methods in a rape case followed the death of the victim "- Scientific Session of the European University" Dragan ", Lugoj, May 2002 - Volume in extenso
 - Florian S, Capilnean A., Siserman C. "Reasons for passing forensics network to the Ministry of Justice - Scientific Session of the European University" Dragan ", Lugoj, May 2002.
 - Florian S, Capilnean A., Siserman C. "Lack of cooperation with law enforcement inquiries, possible source of error exemplified in a practical case "- Scientific Session of the European University" Dragan ", Lugoj, May 2002 - Volume in extenso
 - Siserman C., Capilnean A., Florian S., "Abused child - forensic aspects "- Scientific Session of the European University" Dragan ", Lugoj, May 2002 - volume in extenso
 - Florian S., Capilnean A., Siserman C. "Safety measures of a medical nature in forensic psychiatric practice "- Scientific Session of the European University" Dragan ", Lugoj, May 2002 - volume in extenso
 - Iftene F., Siserman C. , Palade S. „A sexual relationship disorder: psychological and medico-legal implications” - Romanian Journal of Legal Medicine, vol. IX, no 2, june 2001, pag. 161-165.
 - Iftene F., Siserman C., Siserman A., Istoc O s.a. „Juvenile delinquency in the transition period in the district of Cluj” - Romanian Journal of Legal Medicine, vol. VIII, no. 4, december 2000, pag. 367-373
 - Siserman C.,_Florian S., Capilnean A., „ Silverman syndrome - forensic aspects "- Review of Aletheia University of Oradea, no. 11/2000
 - Capilnean A., Florian S., Siserman C., „ Technical problems and ethical dilemmas of continuous medical education "- Review of Aletheia University Oradea no. 11/2000.
-