



# COPILĂRII FURATE

RAPORT GLOBAL 2017



**Salvați Copiii**  
Save the Children România

## CUPRINS

- 1 Copilării furate
- 3 Introducere
- 4 Milioane de copii mor anual din cauze ce pot fi prevenite
- 6 Malnutriția fură copiii viitorul pe care aceștia îl merită
- 8 Lipsa educației menține copiii captivi în sărăcie
- 10 Copiii exploatați și forțați să execute munci periculoase
- 14 Impactul devastator al căsătoriei în rândul copiilor
- 18 Riscurile sarcinii în adolescență
- 20 Intensificarea crizei copiilor strămutați din cauza conflictelor
- 22 Viețile copiilor curmate brusc sau profund afectate de violență
- 26 Recomandări
- 29 Clasament în funcție de indicii privind sfârșitul copilăriei
- 30 Indexul complet privind sfârșitul copilăriei 2017
- 36 Metodologie și note de cercetare

Rony, în vârstă de 12 ani, lucrează șase zile pe săptămână într-o fabrică ce produce cutii pentru prânz în Bangladesh. Activitatea pe care o face îl aduce în contact direct cu materiale carcinogene și prezintă un risc pentru sănătatea lui. În prezent, el beneficiază de educație datorită unui program sprijinit de Salvați Copiii.

Foto: Ken Hermann / Save the Children

Publicat de Save the Children

501 Kings Highway East, Suite 400  
Fairfield, CT 06825  
United States  
(800) 728-3843  
[www.SavetheChildren.org](http://www.SavetheChildren.org)

© Save the Children Federation, Inc.

Nr de înregistrare – 1-888393-32-7

# COPILĂRII FURATE

Pentru cel puțin 700 de milioane de copii din lumea întreagă – și poate pentru multe alte sute de milioane – copilăria s-a încheiat prea devreme. Principalele motive includ sănătatea precară, conflictele, violența extremă, căsătoriile timpurii, sarcinile timpurii, malnutriția, excluderea de la educație și exploatarea prin muncă.

Acești factori, luați în considerare împreună, au creat o criză globală a copilăriei, care a atins proporții fără precedent.

De aproape un secol, Salvați Copiii luptă pentru a salva copiii de sărăcie și discriminare. Acest nou raport - primul dintr-o serie anuală - analizează cu atenție evenimentele care contribuie la privarea copiilor de copilărie. Acești "factori determinanți ai sfârșitului copilăriei" reprezintă un atac asupra viitorului copiilor.

Copilăria ar trebui să fie o perioadă de viață sigură, dedicată creșterii, învățării și jocului. Fiecare copil merită o copilărie plină de iubire, îngrijire și protecție, astfel încât să se poată dezvolta la întregul potențial. Dar acest lucru nu este valabil pentru cel puțin un sfert dintre copiii din întreaga lume.

Majoritatea acestor copii trăiesc în comunități dezavantajate în țări în curs de dezvoltare, ce au fost ocolite de progresul care i-a ajutat pe mulți dintre semenii lor. Mulți suferă de un amestec toxic de sărăcie și de discriminare – fiind excluși din cauza a ceea ce sunt: fată, refugiat, copil provenit dintr-o minoritate etnică sau copil cu dizabilități. Aceste amenințări la adresa copilăriei sunt, de asemenea, prezente și în țările cu venituri ridicate. Toate țările, bogate și sărace, pot face un efort mai mare pentru a se asigura că fiecare copil se bucură de dreptul la copilărie.

Cu ocazia Zilei Internaționale a Copilului, Salvați Copiii lansează un indice unic care explorează motivele principale care duc la sfârșitul timpurii al copilăriei. Indicele privind sfârșitul copilăriei (*End of Childhood Index*) se axează pe un set de evenimente majore care generează schimbarea vieții și care semnaleză întreruperea copilăriei. Acesta clasifică 172 de țări luând în considerare zone în care copilăria este cel mai puțin afectată și zone în care este cel mai mult erodată. Acesta arată care țări reușesc și care țări nu reușesc să ofere condiții de creștere și protecție pentru cei mai tineri dintre cetățeni. Indicatorii utilizați pentru a măsura sfârșitul copilăriei sunt: mortalitatea sub 5 ani, malnutriția care stopează creșterea, neșcolarizarea, exploatarea copiilor prin muncă, căsătoriile

timpurii, sarcina în adolescență, strămutarea cauzată de conflicte și omuciderea copiilor.

Nu este întâmplător ce copii supraviețuiesc sau mor, care învață sau nu, care sunt protejați sau răniți. Copilăriile pierdute sunt rezultatul unor alegeri care exclud anumite grupuri de copii în mod intenționat sau din neglijență. Milioane de copii au o copilărie curmată brusc din cauza faptului că sunt ceea ce sunt și din cauza locului în care trăiesc.

În ultimii 25 de ani s-au obținut beneficii majore în avantajul copiilor, dar evoluțiile recente în combaterea sărăciei extreme adesea nu au ajuns la acei copii care au cel mai mult nevoie de ele - din cauza zonei geografice din care provin, a apartenenței de gen/etnie sau a unei dizabilități, sau pentru că sunt victime ale unui conflict.

Experiența pe care un copil o trăiește în copilărie este în mare măsură determinată de îngrijirea și protecția pe care acesta le primește sau nu de la adulți. Copiii au dreptul la supraviețuire, hrană și nutriție, sănătate și adăpost. Copiii au, de asemenea, dreptul de a fi încurajați și educați, atât în mod formal, cât și informal. În plus, ei au dreptul să trăiască o viață fără teamă, în condiții de siguranță, departe de violență și să fie protejați de abuz și exploatare.

În 2015, liderii mondiali s-au reunit sub egida ONU pentru a-și asuma un angajament îndrăzneț – acela de a pune capăt sărăciei în toate formele sale până în 2030 și de a proteja planeta pentru generațiile viitoare. Luate împreună, Obiectivele Globale pe care le-au stabilit întruchipează o viziune a unui viitor în care toți copiii se bucură de drepturile lor la sănătate, educație și protecție - pe scurt, de dreptul lor la copilărie.<sup>1</sup> În mod hotărâtor, semnatarii noului acord au promis că acest lucru se va întâmpla pentru toate segmentele societății - indiferent de venit, zona geografică de proveniență, apartenență de gen sau identitate. Și au promis că cei care au rămas cel mai în urmă - cei mai excluși din societate - vor fi primii care vor beneficia de măsuri de sprijin.

Acest angajament, de a nu lăsa pe nimeni în urmă, trebuie să fie susținut. Numai atunci vom realiza potențialul său de a transforma viața a milioane de copii din întreaga lume, garantând până și ultimului copil copilăria pe care o merită.

## SUTE DE MILIOANE\* DE COPII DIN ÎNTREAGA LUME SUNT PRIVAȚI DE DREPTUL LA COPILĂRIE

### 263 DE MILIOANE

de copii sunt neșcolarizați.

### 168 DE MILIOANE

de copii sunt exploatați prin muncă, iar jumătate dintre aceștia (85 de milioane) sunt supuși muncilor periculoase.

### 156 DE MILIOANE

de copii sub vârsta de 5 ani sunt subdezvoltați.

### APROXIMATIV 40 DE MILIOANE

de fete (cu vârste între 15-19 ani) sunt căsătorite; 15 milioane (sub vârsta de 18 ani) sunt căsătorite încă din copilărie în fiecare an și 4 milioane sunt căsătorite în fiecare an înainte de a împlini vârsta de 15 ani.

### APROAPE 28 DE MILIOANE

de copii au fost strămutați cu forța din casele lor (11 milioane sunt refugiați, 17 milioane sunt strămutați pe plan intern).

### APROXIMATIV 16 MILIOANE

de fete cu vârste cuprinse între 15 și 19 ani - și 1 milion de fete cu vârste sub 15 ani - nasc în fiecare an.

### APROXIMATIV 8 MILIOANE

de băieți și fete cu vârste cuprinse între 0-19 ani mor în fiecare an; 75% dintre ei sunt copii cu vârste sub 5 ani.<sup>2</sup>

### MAI MULT DE 75.000

de băieți și fete cu vârste sub 20 de ani au fost uciși în 2015.

\*Copiii trec adesea prin mai multe momente care pun capăt copilăriei în același timp.

În total, se estimează că aproximativ 700 de milioane de copii din întreaga lume și-au pierdut copilăria din cel puțin o cauză. Această estimare este rezervată.

Numărul copiilor din întreaga lume care nu se bucură de copilărie este probabil subestimat. Consultați Metodologia și Notele de cercetare pentru mai multe detalii.

<sup>1</sup> Convenția cu privire la drepturile Copilului (CRC) reprezintă un acord global pentru asigurarea unei copilării normale. Aceasta recunoaște copilăria ca un spațiu separat de maturitate definit printr-un set specific de reguli. Acest raport arată că pentru sute de milioane de copii, promisiunea copilăriei care se află la baza Convenției este încălcată. Pentru mai multe informații despre rolul CRC în definirea conceptului de copilărie, consultați raportul UNICEF *The State of the World's Children 2005*.

<sup>2</sup> OMS. *Estimări privind starea de sănătate la nivel global 2015: Decese în funcție de cauză, per categorii de vârstă, gen, țară și regiune, 2000-2015*. (Geneva: 2016)



*Zeinabou, 9 ani, dintr-un sat îndepărtat din Burkina Faso, are un handicap care o împiedică să meargă la școală. Familia ei nu își poate permite îngrijirea medicală de care are nevoie fetița și nu există niciun sistem care să ajute familiile care nu pot plăti îngrijirea medicală. Ea își petrece zilele acasă, având grijă de fratele mai mic și confecționând măști de paie, pe care le vinde pentru a câștiga un venit.*

## INTRODUCERE

Primul *Indice anual privind sfârșitul copilăriei (End of Childhood Index)*, întocmit de Salvați Copiii, compară cele mai recente date pentru 172 de țări și evaluează unde sunt cei mai mulți și unde sunt cei mai puțini copii lipsiți de copilărie. Norvegia, Slovenia și Finlanda sunt în topul clasamentului. Primele zece țări, în general, obțin scoruri foarte mari în ceea ce privește sănătatea, nutriția, educația și protecția copiilor. Statele Unite se situează pe locul 36. Niger ocupă ultimul loc printre țările studiate.

Cele zece țări aflate în partea de jos a clasamentului - șapte din Africa Centrală și de Vest - reprezintă o imagine inversă a topului, având performanțe slabe la majoritatea indicatorilor. Copiii din aceste țări au cele mai mici șanse de a-și trăi copilăria din plin, o perioadă care ar trebui să fie dedicată dezvoltării emoționale, sociale și fizice, precum și jocului. În aceste țări, precum și în multe altele din întreaga lume, copiii sunt privați de perioade semnificative ale copilăriei.

Deși provocările privind copilăria sunt cel mai accentuate în Africa Centrală și de Vest, există unele semne de progres. În această regiune, de exemplu, s-a redus mortalitatea copiilor sub vârsta de 5 ani la jumătate față de cea din 1990. În ciuda sărăciei relative, două țări (Liberia și Niger) au redus cu două treimi

rata mortalității în rândul copiilor. Alte nouă țări din regiune au reușit cel puțin să tripleze ritmul de progres din anii 1990 până în prezent sau au inversat tendința de creștere a numărului de decese în rândul copiilor: Burkina Faso, Camerun, Republica Centrafricană, Congo, Coasta de Fildeș, Gabon, Mauritania, Senegal și Sierra Leone<sup>3</sup>. Aceste reușite arată că alegerile politice pot conta mai mult decât bogăția națională, precum și că sărăcia nu trebuie să fie o barieră în calea progresului.

Cu toate acestea, datele colectate pentru realizarea *Indicelui privind sfârșitul copilăriei (End of Childhood Index)* evidențiază diferențe extraordinare între țările bogate și cele sărace, precum și nevoia urgentă de a accelera progresul pentru cei mai vulnerabili dintre copii. Aceste statistici nu sunt doar simple cifre. Disperarea umană și oportunitățile pierdute reprezentate de aceste cifre impun ca, oriunde s-ar afla, copiii să beneficieze de serviciile primare și protecția de care au nevoie pentru a supraviețui și a prospera.

Consultați *Indicele complet privind sfârșitul copilăriei (Complete End of Childhood Index)* clasamentul pe țări și o explicație a metodologiei, începând de la pagina 29.

## INDICELE COMPLET PRIVIND SFÂRȘITUL COPILĂRIEI 2017 - CLASAMENT

### TOP 10

Țări în care există cele mai puține amenințări la adresa copilăriei

Poziția	Țara
1	Norvegia
1	Slovenia
3	Finlanda
4	Olanda
4	Suedia
6	Portugalia
7	Irlanda
8	Islanda
8	Italia
10	Belgia, Cipru, Germania, Coreea de Sud

### ULTIMELE 10

Unde există cele mai mari amenințări la adresa copilăriei

Poziția	Țara
163	Guinea
163	Sierra Leone
165	Burkina Faso
166	Sudanul de Sud
167	Ciad
168	Somalia
169	Republica Africană Centrală
170	Mali
171	Angola
172	Niger

<sup>3</sup> United Nations Inter-agency Group for Child Mortality Estimation (UN IGME). *Levels and Trends in Child Mortality: Report 2015*. (New York: 2015)  
(Grupul inter-instituțional al Națiunilor Unite pentru estimarea mortalității infantile (UN IGME). Niveluri și tendințe în mortalitatea infantilă: Raport 2015. New York, 2015)

## MILIOANE DE COPII MOR ANUAL DIN CAUZE CE POT FI PREVENITE

La nivel mondial, numărul copiilor cu vârsta sub 5 ani care mor din cauza unor cauze care pot fi prevenite s-a înjumătățit în comparație cu situația din anul 1990, mulțumită acțiunii globale care a îmbunătățit acoperirea și calitatea îngrijirii materne și medicale a copilului, datorită imunizărilor, tratamentelor pentru pneumonie, diaree, malarie și alte boli mortale. Îmbunătățirea nutriției și accesul la planificarea familială au salvat de asemenea numeroase vieți.

**În fiecare zi, mai mult de 16.000 de copii mor înainte să împlinească un 1 an, cei mai mulți din cauze care pot fi prevenite sau tratate.**

Cu toate acestea, mulți dintre cei mai săraci copii sunt încă vulnerabili la toate aceste condiții și la altele. Lipsa unei acoperiri cu servicii medicale universale, precum și lipsa unei alimentații insuficiente și o calitate slabă a apei potabile îi expune pe cei mai dezavantajați copii la un risc foarte ridicat de deces. Complicațiile la naștere și infecțiile neonatale sunt, de asemenea, un factor foarte important. Dintre cele 5,9 milioane de decese estimate la copii în 2015, aproape 1 milion au avut loc în prima zi de viață și aproape 2 milioane au avut loc în prima săptămână de viață.<sup>4</sup>

Un număr din ce în ce mai mare de copii trăiesc acum în țări afectate de instabilitate și de conflicte,<sup>5</sup> unde se confruntă cu un risc de aproape două ori mai mare de a muri înainte de a cincea aniversare, fiind expuși la contexte instabile.<sup>6</sup> Aceste decese sunt

mai des provocate de boală, malnutriție și îngrijire medicală necorespunzătoare decât de explozii sau gloanțe.<sup>7</sup> Conflictul din Yemen, de exemplu, a revendicat în mod direct viețile a peste 1.500 de copii din martie 2015 și până în prezent<sup>8</sup> și a contribuit în mod indirect la moartea a 63.000 de copii doar în 2016.<sup>9</sup>

Indicele privind sfârșitul copilăriei (End of Childhood Index) arată că cele mai crescute rate ale mortalității în rândul copiilor se regăsesc în Africa Subsahariană, unde asistența medicală de bază este deseori indisponibilă, prea îndepărtată sau prea scumpă. În Angola, Republica Centrafricană, Ciad, Mali, Nigeria, Sierra Leone și Somalia, mai mult de 10% dintre copii nu trăiesc până la cea de-a cincea aniversare. Aceasta rată de deces este de cel puțin 40 de ori mai mare decât în Finlanda, Japonia, Norvegia și Singapore, unde mai puțin de 0,3 la sută dintre copii mor înainte de a împlini vârsta de 5 ani.

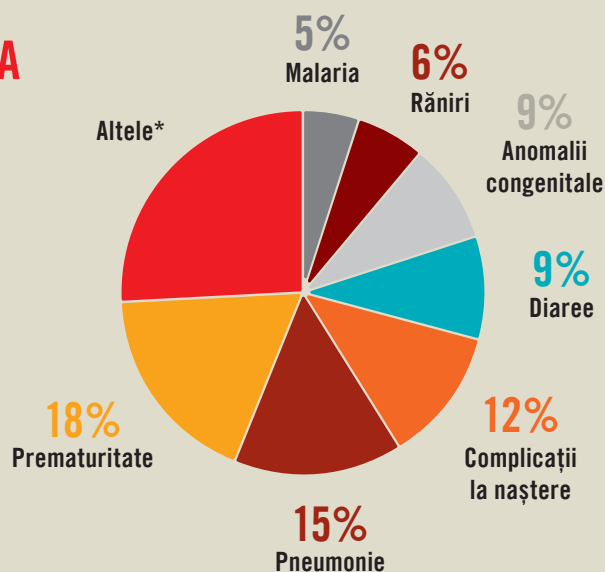
În unele țări, rate mai mari ale mortalității la copii se găsesc de obicei în rândul grupurilor dezavantajate, în special al familiilor sărace și al minorităților etnice.<sup>10</sup> În Indonezia, Filipine și Senegal, de exemplu, cei mai săraci copii sunt de 3 ori mai expuși riscului de deces înainte de a împlini vârsta de 5 ani decât copiii cei mai bogați. Și în Cambodgia, cei mai săraci copii sunt de 4 ori mai expuși riscului de deces decât copiii cei mai bogați.<sup>11</sup> În Vietnam, rata de deces la copiii sub vârsta de 5 ani în rândul minorităților etnice este de 4 ori mai mare decât cea întâlnită la copiii din grupul etnic majoritar Kinh (53 de decese față de 12 decese la 1.000 de copii născuți vii).<sup>12</sup>

Copiii născuți de mame cu niveluri scăzute de educație mor în număr și mai mare.<sup>13</sup> De exemplu, în Nigeria, mamele fără studii formale sunt de aproximativ 3 ori mai predispuse riscului de a pierde un copil înainte de vârsta de 5 ani, comparativ cu femeile cu studii superioare nivelului gimnazial.<sup>14</sup>

### CAUZE CARE DUC LA MOARTEA COPIILOR SUB 5 ANI

\* Include septicemia neonatală, meningita / encefalita, HIV / SIDA, rujeola, tusea convulsivă, tetanus și altele

Sursă: Organizația Mondială a Sănătății  
– Estimările MCEE privind cauzele deceselor la copii, 2015.



<sup>4</sup> Idem.

<sup>5</sup> World Bank. Population total: Fragile and conflict affected situations. <http://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.TOTL?locations=F1&view=chart>

<sup>6</sup> UNICEF. *Committing to Child Survival: A Promise Renewed. Progress Report 2015*. (New York: 2015)

<sup>7</sup> Save the Children. *State of the World's Mothers 2014: Saving Mothers and Children in Humanitarian Crises*. (Westport, Connecticut: 2014)

<sup>8</sup> UNICEF, Yemen Monitoring and Reporting Mechanism figures, from 10 March 2015 to 31 February 2017 confirmed via correspondence with UNICEF on March 14, 2017

<sup>9</sup> Comunicat de presă UNICEF al Meritxell Relano, Sana'a, Yemen, 11 ianuarie 2017

<sup>10</sup> Save the Children. *The Lottery of Birth: Giving All Children an Equal Chance to Survive*. (London: 2015)

<sup>11</sup> ICF International, 2015. The DHS Program STATcompiler. Funded by USAID. <http://www.statcompiler.com>. March 25, 2017

<sup>12</sup> General Statistics Office and UNICEF. *Viet Nam Multiple Indicator Cluster Survey 2014, Final Report*. (Ha Noi, Vietnam: 2015)

<sup>13</sup> UNICEF. *Committing to Child Survival: A Promise Renewed. Progress Report 2015*. (New York: 2015)

<sup>14</sup> National Population Commission (NPC) [Nigeria] and ICF International. 2014. Nigeria Demographic and Health Survey 2013. Abuja, Nigeria, and Rockville, Maryland, USA: NPC and ICF International.

## STUDIU DE CAZ: NIGERIA

Amina provine dintr-un sat foarte îndepărtat din nord-estul Nigeriei. Are 30 de ani și nu a beneficiat de niciun fel de educație formală. A pierdut doi dintre cei patru copii ai săi datorită unor boli care pot fi prevenite și pot fi tratate cu îngrijire medicală, cu o alimentație bună și cu ajutorul unor practici sănătoase, cum ar fi igiena și alăptarea.

“Primul meu copil a murit din cauza sănătății precare în 2009, când avea 6 luni”, a spus Amina. “Nu știu de ce a murit, dar suferea de diaree severă și era foarte subnutrit. Nu aveam nicio idee despre cum să-l ajut, pentru că în satul nostru nu exista nicio clinică, niciun spital sau dispensar. Când a murit, m-am simțit foarte tristă. Cel de-al doilea copil, o fetiță, a murit acum patru ani.”

Amina și familia ei au trebuit să fugă din satul lor acum trei ani când acesta a fost atacat de insurgenți. “Am luat ce am putut și am fugit într-un alt sat. De atunci, locuim acolo. Suntem prea speriați să ne întoarcem la propriile noastre case. Insurgenții ne-au furat toată hrana și animalele, așa că nu avem la ce să ne întoarcem”.

“Acum am două fete. Aisha este cea mai mică. O dată pe săptămână primesc mâncare pentru copiii mei la clinica Salvați Copiii. Ei cântăresc copiii și le verifică starea de sănătate.” Cu câteva săptămâni în urmă, Aisha s-a îmbolnăvit, iar Amina era îngrijorată că ar putea pierde încă un copil. “Salvați Copiii m-a adus aici [la centrul pentru stabilizarea copiilor], astfel încât să o poată trata în mod corespunzător. Suntem aici de cinci zile și situația s-a îmbunătățit foarte mult. Mă bucur atât de mult să fiu aici. Mi se dau trei mese pe zi și medicamente pentru copilul meu. Sunt foarte recunoscătoare că Aisha este încă în viață.”

*Aisha, în vârstă de 1 an, a fost la un pas de a fi cel de-al treilea copil care moare din familia ei, dar îngrijirea medicală oferită la timp i-a salvat viața.*

# MALNUTRIȚIA FURĂ COPIILOR VIITORUL PE CARE ACEȘTIA ÎL MERITĂ

Un copil mic căruia nu i se oferă suficientă hrană și substanțe nutritive nu poate crește corespunzător și poate rămâne prea scund pentru vârsta lui. Această afecțiune este numită "nanism" (oprire din creștere) și împiedică copiii să se dezvolte la întregul lor potențial, mental și fizic.

**156 de milioane de copii cu vârsta până în 5 ani au oprită creșterea din cauza malnutriției – însemnând aproape un sfert din toți copiii din această categorie de vârstă**

Stoparea creșterii este cauzată de malnutriția cronică în primele 1.000 de zile din viața copilului (de la sarcină până la vârsta de 2 ani). Malnutriția cronică în acest stadiu al vieții este în mare măsură ireversibilă, iar copiii afectați se confruntă cu o viață de oportunități pierdute în educație și muncă. De asemenea, aceștia sunt mai predispuși la boli și afecțiuni, din cauza cărora pot muri. Aproape jumătate din totalul deceselor la copiii sub 5 ani se datorează subnutriției.<sup>15</sup> Malnutriția cronică este adesea denumită foame "ascunsă", deoarece nu atrage atenția în același mod evident precum o face malnutriția acută severă într-o criză alimentară.

Copiii care suferă de malnutriție nu se angajează în joc sau nu interacționează cu îngrijitorii la fel de mult ca și copiii care nu suferă de malnutriție. Astfel, aceasta nu numai că dăunează dezvoltării fizice a copiilor, ci le afectează și dezvoltarea cognitivă. Copiii cu o alimentație inadecvată sunt privați de interacțiunile importante care conduc la stimulare și învățare.<sup>16</sup>

Oprirea din creștere este cauzată de și contribuie la rândul său la un cerc vicios al sărăciei inter-generațional. Mamele malnutrite sunt mai predispuse să aibă copii care suferă de malnutriție. Copiii opriri din creștere se descurcă adesea mai greu la școală și au mai puține oportunități profesionale mai târziu în viață, astfel că aceștia câștigă mai puțin și perpetuează sărăcia în familiile lor. Venitul scăzut, lipsa asistenței medicale și accesul redus la o alimentație adecvată vor continua să îi influențeze pe copiii lor.

156 de milioane de copii din lume sunt subnutriți.<sup>17</sup> În Kenya, 26% dintre copiii sub 5 ani sunt subnutriți, în Uganda 34%, în India 39%, în Malawi 42% și în Yemen 47%. Malnutriția generează costuri de miliarde de dolari prin productivitate scăzută<sup>18</sup> și creează provocări economice serioase pentru țările în curs de dezvoltare ca acestea, care se luptă să concureze cu o mare parte a forțele lor de muncă subnutrite.

Prevalența subnutriției în rândul copiilor cu vârsta sub 5 ani scade în mod constant la nivel mondial - de la 40% în 1990 la 23% în 2015. Dar copiii săraci sunt mult mai predispuși la subnutriție decât omologii lor mai bogați.<sup>19</sup> De exemplu, în Myanmar, 29%

dintre copiii cu vârsta sub 5 ani suferă de subnutriție (1,3 milioane de copii). Dar cele mai mari procente se regăsesc în zonele cele mai sărace, majoritatea populate de grupurile minoritare etnice, unde până la 40% dintre copii sunt subnutriți.<sup>20</sup>

În aproape toate țările în care au fost disponibile date, ratele de subnutriție sunt mai mari pentru băieți decât pentru fete.<sup>21</sup> Dar factorii culturali - cum ar fi preferința pentru fiul cel mai mare în multe țări din Asia de Sud - pot conduce la diferențe în statusul nutrițional al fetelor. Până la jumătate din numărul total de adolescente au fost oprite din creștere în anumite țări.<sup>22</sup> În India, o treime din fetele cu vârsta cuprinsă între 15 - 19 ani au fost oprite din creștere. În Bangladesh, procentul ajunge la 44%, iar în Guatemala la 52%.

Privind tendințele la nivel mondial, inegalitățile relative privind subnutriția sunt în scădere doar într-un număr mic de țări. În majoritatea țărilor, inegalitățile în privința subnutriției persistă sau chiar cresc. O analiză a țărilor în curs de dezvoltare cu date comparabile privind tendințele din anul 2000 până în prezent arată că decalajul dintre cei mai săraci 20% și cei mai bogați 20% dintre copiii sub 5 ani se adâncește în 21 din 35 de țări.<sup>23</sup>

*Saida are 18 ani, dar arată mai degrabă ca un copil de 8 ani. Familia ei spune că a fost malnutrită când era foarte mică și s-a oprit din creștere. Alimentația ei s-a îmbunătățit ulterior, dar când războiul a început în Yemen acum doi ani, ea a devenit din nou malnutrită. Ea este tratată la spitalul Al-Sabeen, care este susținut de Salvați Copiii din Sana'a.*

Foto: Save the Children

<sup>15</sup> UNICEF. *Committing to Child Survival: A Promise Renewed. Progress Report 2015.*

<sup>16</sup> Levinger, Beryl. *Nutrition, Health and Education for All* (New York: Program de Dezvoltare ONU: 1994)

<sup>17</sup> UNICEF/WHO/World Bank Joint Child Malnutrition Estimates, 2016 edition.

<sup>18</sup> Fink et al. "Schooling and Wage Income Losses Due to Early-Childhood Growth Faltering in Developing Countries: National, Regional, and Global Estimates." *American Journal of Clinical Nutrition*. 2016, pp.104-112

<sup>19</sup> UNICEF, *Global Nutrition Report 2016* (<https://data.unicef.org/wp-content/uploads/2016/06/130565-1.pdf>)

<sup>20</sup> Ministry of Health and Sports (MOHS) and ICF International. 2016. *Myanmar Demographic and Health Survey 2015-16: Key Indicators Report*. Nay Pyi Taw, Myanmar, and Rockville, Maryland, USA: Ministry of Health and Sports and ICF International; United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2015). *World Population Prospects: The 2015 Revision*

<sup>21</sup> Save the Children, *Groups-based Inequality Database (GRID)*. Available at: <https://campaigns.savethechildren.net/grid>

<sup>22</sup> Black et al. "Maternal and Child Undernutrition and Overweight in Low-Income and Middle-Income Countries." *Lancet*, vol. 382, no. 9890. 2013, pp.427-451

<sup>23</sup> Save the Children. *Unequal Portions: Ending malnutrition for every last child*. (London: 2016)



## MAI MULT DE DOUĂ TREIMI DIN COPIII AFECTAȚI DE MALNUTRIȚIE DIN ÎNTREAGA LUME TRĂIESC ÎN 10 ȚĂRI

Poziție		Prevalența opririi creșterii	Numărul estimat de copii a căror creștere a fost oprită
1	India	39%	48.2
2	Pakistan	45%	10.7
3	Nigeria	33%	10.0
4	Indonezia	36%	8.8
5	China	9%	7.4
6	Etiopia	38%	5.7
7	RD Congo	43%	5.6
8	Bangladesh	36%	5.5
9	Filipine	30%	3.3
10	Tanzania	34%	3.2

Aceste 10 țări reprezintă casa pentru cei mai mulți copii sub 5 ani a căror creștere a fost afectată moderat sau grav.

\*Cifre estimate de Salvați Copiii. Analiza a fost limitată la țările care au avut date privind oprirea creșterii copiilor din 2010 încoace. Surse: UNICEF/OMS/Banca Mondială Estimări comune privind malnutriția la copii, ediția septembrie 2016, actualizată cu date din MICS și DHS (disponibile la 1 martie 2017) și cu date demografice din UN Population Division, Perspective cu privire la populația globului: ediția 2015 revizuită.

### STUDIU DE CAZ: FILIPINE

Subnutriția este adesea imposibil de corectat, dar poate fi prevenită. În Filipine, unde 30% dintre copiii sub 5 ani sunt subnutriți, micuța Janice părea că își va pierde potențialul din cauza malnutriției. Mama lui Janice, Jenelyn a avut o alimentație precară în timpul sarcinii, iar Janice s-a născut fragilă și subponderală.

Familia compusă din cinci membri s-a luptat pentru a se hrăni din venitul instabil al soțului lui Jenelyn. Micuța Janice a rămas bolnăvicioasă și letargică. "Ceilalți doi copii ai mei sunt, de asemenea, slabi, dar Janice este singurul copil care a fost întotdeauna apatic", spune Jenelyn.

Un lucrător medical de la Salvați Copiii a diagnosticat malnutriția lui Janice în timpul unei evaluări comunitare. Ea a fost înscrisă imediat într-un program care-i oferea rații regulate de alimente terapeutice cu conținut energetic ridicat, special concepute pentru tratarea stării ei. În același timp, părinții lui Janice au fost instruiți privind îngrijirea adecvată a copilului, igiena, alimentația și alăptarea, împreună cu alte practici de salvare a vieții. Jenelyn spune că a învățat lecții importante de la orele de instruire. "Am aflat că este important să alegi alimente hrănitoare. Nu vă neglijați copiii. Aveți grijă de ei."

După câteva săptămâni de tratament, sănătatea bebelușului Janice s-a îmbunătățit remarcabil. Greutatea și apetitul ei erau normale. Era mai alertă și mai energică. "Nu m-am așteptat să crească atât de mult și să mai trăiască și astăzi", a spus Jenelyn.



Intervențiile privind nutriția au ajuns la timp la Janice, în vârstă de 1 an, pentru a preveni problemele care îi puteau afecta întreg parcursul vieții.

Foto: Save the Children

## LIPSA EDUCAȚIEI MENȚINE COPIII CAPTIVI ÎN SĂRĂCIE

Educația copiilor oferă următoarei generații instrumentele necesare pentru combaterea sărăciei și prevenirea bolilor. Construiește încredere, alfabetizare și demnitate. Construiește o bază mai puternică pentru viitorul pe care îl împărtășim cu toții. Și reprezintă dreptul fiecărui copil.

**263 de milioane de copii nu merg la școală – mai mult decât unul din șase copii de vârstă școlară, la nivel global**

În 2000, 375 de milioane de copii și tineri nu mergeau la școală. În prezent numărul lor a fost redus la 263 de milioane.<sup>24</sup> Mulți provin din grupuri excluse - copii care nu beneficiază de acces la servicii educaționale din cauza sărăciei și a discriminării. Sunt copii proveniți din medii defavorizate, adesea fete, care trăiesc în țări afectate de conflicte, în mahalale și în comunități îndepărtate, care provin din familii din minorități etnice, caste inferioare sau care prezintă un anumit grad de invaliditate.

Unii dintre copiii care nu frecventează școala au mers la școală în trecut, dar au renunțat; unii vor merge la școală în viitor, iar unii nu vor merge niciodată la școală. Mulți dintre copiii lumii care frecventează școala nu învață nici măcar elementele de bază ale citirii și matematicii. Pentru a aborda pe deplin criza educațională globală - și pentru a obține beneficii sociale și economice însemnate - educația de calitate, oferită în mod echitabil, trebuie să fie pusă la dispoziția tuturor copiilor.

Este mult mai probabil ca fetele să fie complet excluse de la procesul de educație decât băieții. Aproximativ 15 milioane de fete nu vor avea niciodată ocazia să învețe să citească și să scrie în școala primară, în comparație cu doar aproximativ 10 milioane de băieți. În Africa Subsahariană, 9 milioane de fete

nu vor merge niciodată la școală, în comparație cu 6 milioane de băieți care nu vor ajunge niciodată să frecventeze școala. Diferența dintre femei și bărbați este chiar mai mare în Asia de Sud, unde 4 din 5 fete neșcolarizate nu vor accesa niciodată sistemul educațional formal, comparativ cu 2 din 5 băieți neșcolarizați.<sup>25</sup>

Copiii cu dizabilități, în special fetele cu dizabilități, au mai puține șanse să fie înscrise și să rămână la școală comparativ cu colegii lor fără dizabilități. Acest șablon este mai pronunțat în țările mai sărace.<sup>26</sup>

Copiii refugiați au un risc de 5 ori mai mare decât ceilalți copii să nu aibă acces la școală. UNHCR estimează că jumătate dintre copiii refugiați și trei sferturi dintre adolescenții refugiați nu frecventează școala, în comparație cu 9%, respectiv 16% dintre copii și adolescenți la nivel global.<sup>27</sup> În Liban, țară care găzduiește peste 1 milion de refugiați sirieni, peste 60% dintre copiii sirieni – mai mult de 225.000 de copii - nu au fost înscrși la școală în anul școlar 2015/16.<sup>28</sup>

Atacurile asupra școlilor împiedică, de asemenea, accesul copiilor la educație. În Siria, de exemplu, în timpul conflictelor<sup>29</sup> s-au înregistrat peste 4.000 de atacuri asupra școlilor, iar 1 din 3 școli nu poate fi folosită, fiind distrusă de explozii, folosită drept adăpost pentru persoane strămutate în interiorul țării sau ocupate de grupări armate.<sup>30</sup>

Cea mai mare rată a copiilor neșcolarizați se regăsește în țările din Africa Subsahariană, situate în partea inferioară a Indicelui privind sfârșitul copilăriei (End of Childhood Index), unde școlile sunt adesea prea departe, iar familiile sunt prea sărace pentru a sprijini educația copiilor lor. În Ciad și Somalia, aproximativ jumătate dintre copiii de vârstă școlară primară și generală nu merg la școală. În Niger, 55% nu frecventează școala. În Djibouti, procentul este 61%. În Eritreea, procentul este 63%. Iar în Sudanul de Sud, două treimi din copii nu merg la școală.<sup>31</sup>



*Ruksana, 16 ani, trăiește într-o cocioabă, într-o mahala din New Delhi, India. Ca și părinții ei, ea nu a mers la școală. În schimb, a muncit la confecționarea de pantofi și a ajutat-o pe mama ei să aibă grijă de familie după ce tatăl ei a murit. Acum doi ani, Ruksana a început să frecventeze cursurile unui centru educațional "Salvați Copiii" numit "Jigyasa", care înseamnă căutarea de cunoștințe. Diminețile și le petrece învățând iar trei după amieze pe săptămână urmează o pregătire profesională.*

Foto: CJ Clarke / Save the Children

<sup>24</sup> UNESCO. *Leaving no one behind: How far on the way to universal primary and secondary education?* Policy Paper 27 / Fact Sheet 37. July 2016

<sup>25</sup> Idem.

<sup>26</sup> WHO and the World Bank. *World Report on Disability 2011* (Geneva: 2011)

<sup>27</sup> UNHCR. *Missing Out: Refugee Education in Crisis*. (Geneva: 2016)

<sup>28</sup> Assessment includes primary and secondary school-aged children reached by formal education only. Inter-Agency Coordination Lebanon. *Education Jan-May 2016 Dashboard*. data.unhcr.org/syrianrefugees/download.php?id=11514

<sup>29</sup> UNICEF (2016) *Children in war-torn Syria risk their lives to go to school, news note 21 October 2016*, [https://www.unicef.org/media/media\\_92943.html](https://www.unicef.org/media/media_92943.html)

<sup>30</sup> Peste 7.400 din cele 22.000 de școli care funcționau înainte de conflict sunt acum închise sau inaccesibile.

Sursa: OCHA. *2017 Humanitarian Needs Overview – Syrian Arab Republic*. (2016)

<sup>31</sup> Ratele de neșcolarizare din Ciad, Somalia și Sudanul de Sud sunt estimate pe baza informațiilor disponibile privind prezența la ore colectate prin chestionarea gospodăriilor, deoarece nu sunt disponibile date recente privind înscrierea la școală.

## LIPSA EDUCAȚIEI COPIILOR GENEREAZĂ COSTURI ECONOMICE MARI

Țara	Copii în afara școlii <sup>1</sup>	Costuri economice	
		exprimate în procente din PIB <sup>2</sup>	în US\$ (milioane) <sup>3</sup>
Bangladesh	5%	1.5%	\$2,830
Cambodgia	11%	1.9%	\$340
Coasta de Fildeș	21%	14.1%	\$4,470
Indonezia	7%	2.0%	\$17,240
RPD Laos	7%	1.6%	\$200
Mali	39%	14.2%	\$1,810
Nigeria	34%	15.2%	\$72,980
Pakistan	26%	5.4%	\$14,500
Vietnam	2%	0.3%	\$580
Yemen	15%	3.4%	\$1,270

Copiii care nu beneficiază de educație primară vor câștiga, de-a lungul vieții, semnificativ mai puțin decât ceilalți. Această pierdere economică – estimată la 0,3 până la 15,2 % din PIB în țările menționate – este cu mult mai mare decât costurile necesare pentru asigurarea educației primare universale.

<sup>1</sup> Rata abandonului școlar în rândul copiilor de vârstă școlară mică, ultimii ani disponibili 2010-2015. Sursa: Institutul de Statistică UNESCO (UIS), 2017

<sup>2</sup> Pierderile din PIB sunt raportate la o scară macro-economică. Estimările pentru Cambodgia, Indonezia, Republica Populară Democrată Laos și Vietnam sunt din: Thomas and Burnett, The Economic Cost of Out-of-School Children in Southeast Asia (Costurile economice ale neșcolarizării copiilor în Asia de Sud-Est), Bangkok, UNESCO, 2015. Estimările pentru celelalte țări sunt din: Thomas and Burnett, Exclusion from Education: The Economic Cost Out of School Children in 20 countries (Excluderea de la educație: Costul economic generat de neșcolarizarea copiilor în 20 de țări), Qatar, Doha: Educația unui copil 2014)

<sup>3</sup> Estimările sunt rotunjite. Sunt approximate prin multiplicarea costului în procente din PIB cu PIB-ul total al țării în 2015 și au doar scop exemplificativ. Sursa: Banca Mondială, Indicatori de dezvoltare globală, 2017)

### STUDIUL DE CAZ: NIGER

Frații lui Yassira merg la școală, dar familia lor este foarte săracă, așa că Yassira a rămas acasă pentru a-și ajuta părinții să vândă brânză tofu pentru a obține venituri. Situația ei nu este neobișnuită în Niger, unde criza alimentară continuă întinde resursele familiei la limită. Atunci când trebuie făcute alegeri dificile, multe familii decid să-și educe fiii, nu și fiicele. În Niger, la nivel național, 39% din fetele de vârstă școlii primare nu frecventează școala, în comparație cu 29% dintre băieți.<sup>32</sup>

Personalul Salvați Copiii a luat cunoștință de situația lui Yassira anul trecut. Ei au discutat cu directorul școlii și cu liderii locali pentru a-l convinge pe tatăl lui Yassira să o înscrie la școală. El a fost de acord, iar Yassira a intrat în clasa a treia în octombrie. După câteva luni însă, Yassira a trebuit să părăsească din nou școala și să se întoarcă la muncă pentru a-și ajuta familia. A ratat mersul la școală și și-a pierdut prietenii. "Acum ei sunt departe", a spus ea. "M-au lăsat în urmă."

Pentru a aborda rădăcina problemei care o ținea pe Yassira în afara școlii, personalul Salvați Copiii știa că trebuie să contribuie la îmbunătățirea stabilității economice a familiei. Yassira a primit o bursă pentru a acoperi celelalte patru luni ale anului școlar. Pentru a îmbunătăți alimentația familiei și potențialul de câștig al veniturilor, li s-au dat trei capre, iar mama lui Yassira s-a alăturat unui grup de femei care cresc moringa (un copac rezistent la secetă, cu frunze hrănitoare). Yassira a revenit la școală în februarie și are un mediator care o ajută la domiciliu pentru a compensa orele pierdute.

Ea este fericită să se întoarcă la școală, să își ajungă din urma colegii și prietenii. "Materia mea preferată este citirea", spune ea. "Când cresc, vreau să fiu profesoară."



Yassira, 11 ani, s-a întors la școală, după ce ea și familia ei au primit sprijin din partea Salvați Copiii.

Foto: Talitha Brauer / Save the Children

## COPIII EXPLOATAȚI PRIN MUNCĂ ȘI FORȚAȚI SĂ EXECUTE MUNCĂ DE PERICULOASE

Numărul total al copii care lucrează a scăzut cu o treime din anul 2000, dar se estimează că aproximativ 168 de milioane de copii rămân în capcana exploatarei prin muncă și forțați să lucreze pentru a se întreține pe ei înșiși și familiile lor. Mai mult de jumătate dintre ei, aproximativ 85 de milioane, fac o muncă periculoasă, care le compromite în mod direct dezvoltarea fizică, mentală, socială sau educațională.<sup>33</sup>

**168 de milioane de copii din întreaga lume sunt implicați în exploatarea prin muncă – un număr mai mare decât numărul total al copiilor din Europa.**

Copiii care lucrează pentru a-și susține familiile nu sunt doar lipsiți de dreptul la educație. Lor le lipsesc, de asemenea, odihna, jocul și recreerea. Își pierd oportunitățile de a participa la comunitate, religie, activități culturale și sport. Pierderea acestor drepturi înseamnă că, de fapt, mulți dintre copiii care muncesc își pierd copilărie.

Copiii săraci sunt mult mai expuși riscului de a fi forțați să muncească decât cei mai bogați.<sup>34</sup> În Nepal, de exemplu, 37% dintre copiii cu vârsta cuprinsă între 5 și 17 ani sunt exploatați prin muncă (aproximativ 3,2 milioane de copii)<sup>35</sup>, mai ales în agricultură și industrie, iar mulți sunt exploatați sexual în scopuri comerciale. Cea mai mare rată de exploatare prin muncă a copiilor se întâlnește în rândul celor mai săraci copii nepalezi, unde această rată depășește 60%, aproape 9 din 10 copii muncind în condiții periculoase.<sup>36</sup>

Ratele cele mai ridicate de exploatare prin muncă a copiilor se regăsesc în mediul rural. În Haiti, 22% dintre copiii din zona metropolitană Port-au-Prince sunt exploatați prin muncă, în comparație cu 61% în zonele rurale.<sup>37</sup>

Cele mai ridicate rate la nivel național în ceea ce privește exploatarea prin muncă a minorilor se regăsesc în Africa Subsahariană. În Camerun, 47% dintre copiii cu vârsta cuprinsă între 5 și 17 ani sunt exploatați prin muncă. În Somalia, 49% dintre copii lucrează. În Guineea-Bissau și Benin, procentul de copii exploatați prin muncă este de 51%, respectiv 53%. În Mali, procentul este de 56%. Nu este surprinzător faptul că aceste țări au unele dintre cele mai scăzute scoruri în Indicele privind sfârșitul copilăriei (End of Childhood Index).

Monzu lucrează ca gunoier în Dhaka, Bangladesh.

Foto: Ken Hermann / Save the Children



<sup>33</sup> International Labour Organization, International Programme on the Elimination of Child Labour (IPEC). *Marking Progress Against Child Labour - Global Estimates and Trends 2000-2012*. (Geneva: 2013)

<sup>34</sup> În 55 din 59 de țări în care sunt disponibile date, ratele de exploatare prin muncă a copiilor sunt mai ridicate în cei 20% cei mai săraci copii, comparativ cu 20% cei mai bogați copii. În 38 din aceste 55 de țări, cei mai săraci copii prezintă cel puțin de două ori mai multe riscuri să fie implicați în exploatare prin muncă comparativ cu cei mai bogați copii. Sursa: UNICEF, [data.unicef.org/topic/child-protection/child-labour/#](http://data.unicef.org/topic/child-protection/child-labour/#) (Accesat 26 martie 2017)

<sup>35</sup> Calcul realizat utilizând estimări privind populația de minori din Nepal, cu vârsta cuprinsă între 5 și 17 ani, de la DESA ONU, Divizia Populație. *World Population Prospects: The 2015 Revision*.

<sup>36</sup> Central Bureau of Statistics, 2015. *Nepal Multiple Indicator Cluster Survey 2014, Final Report*. Kathmandu, Nepal: Central Bureau of Statistics and UNICEF Nepal.

<sup>37</sup> Cayemittes, Michel, Michelle Fatuma Busangu, Jean de Dieu Bizimana, Bernard Barrère, Blaise Sévère, Viviane Cayemittes et Emmanuel Charles. *Enquête Mortalité, Morbidité et Utilisation des Services, Haïti, 2012*. (Calverton, Maryland, USA: MSPP, IHE et ICF International: 2013)



La 12 ani, Omar\* a devenit brusc responsabil de întreținerea familiei lui, trebuind să lucreze pentru a-și susține mama și fratele mai mic, după ce tatăl său a fost ucis în conflictul sirian, iar fratele mai mare s-a alăturat unei grupări armate.

\*numele a fost schimbat pentru protejarea identității

Foto: Ahmad Baroudi / Save the Children

## SECTOARE CU INCIDENȚĂ RIDICATĂ A IMPLICĂRII COPIILOR ÎN MUNCĂ PERICULOASĂ



**Sclavia domestică**



**Armată**



**Pescuitul în ape adânci**



**Munca în fabrici de textile**



**Culegerea bumbacului**



**Cariere de piatră**



**Construcții**



**Țesutul de covoare**



**Minerit**



**Sortarea deșeurilor**



**Fabricarea de cărămidă**

Pentru sarcini specifice, pericole, vătămări și posibile consecințe asupra sănătății asociate acestei activități pentru copii, consultați: ILO. *Children in Hazardous Work: What We Know, What We Need to Do.* (Geneva: 2011).

## STUDIU DE CAZ: INDIA

Kamal a fost obligat să părăsească școala la vârsta de 11 ani, din cauza sărăciei. Tatăl său este dependent de droguri, iar Kamal a crescut într-un mediu violent în care abuzurile fizice și verbale erau un lucru obișnuit.

Părinții lui l-au forțat să își găsească un loc de muncă într-un restaurant pe marginea drumului. Timp de doi ani, Kamal a îndurat munca în schimburi de 24 de ore și un ciclu neîntrerupt de gătit, curățenie și servire mese. Venitul familiei sale era reprezentat de doar cei 73 de dolari obținuți de acesta lunar.

Un grup de susținere al Salvați Copii, numit "Lucky", a aflat de situația lui Kamal. Copiii din grup au discutat cu părinții lui Kamal și i-au îndemnat să-l lase să se întoarcă la școală. Ei s-au lovit de rezistență inflexibilă din partea acestora având în vedere faptul că familia avea nevoie de banii pe care-i câștiga Kamal.

Astfel, copiii s-au adresat Comitetului pentru Protecția Copilului din cadrul comunității, care este, de asemenea, sprijinit printr-o inițiativă a Salvați Copiii. Discuțiile cu părinții lui Kamal și cu angajatorul său au durat o lună, însă în cele din urmă

aceștia au fost convinși. Următorul obstacol a fost reprezentat de convingerea autorităților școlare, care erau reticente în a-i accepta reîntoarcerea la școală. Susținătorii lui Kamal au invocat legea dreptului la educație din 2009, iar Kamal a fost reînmatriculat.


Kamal are acum 14 ani și o activitate înfloritoare la școală. Grupurile de copii și câțiva profesori motivați continuă să se asigure că beneficiază de șanse egale la educație. La școală i-a fost descoperit potențialul athletic și a început să se antreneze pentru competițiile de atletism. Kamal a început să câștige competițiile, dar și aprecierea meritelor sale în cadrul școlii. Talentul său a fost observat și de autoritățile locale care i-au cerut să își reprezinte zona într-un campionat național, unde a câștigat un trofeu.

"Lucram și nu m-am gândit niciodată că voi mai putea merge la școală sau că îmi voi reprezenta districtul într-un sport", a spus Kamal. "Uneori, simt că este un vis. Mă consider norocos că am fost găsit de grupul copiilor Lucky".

*Kamal obișnuia să lucreze în schimburi de 24 de ore într-un restaurant de la marginea drumului. Acum are 14 ani, s-a întors la școală și are rezultate remarcabile ca atlet. A câștigat un trofeu pentru districtul în care locuiește la o cursă de 400 de metri, părinții, școala, comunitatea și districtul de care aparține fiind toți mândri de el.*



Foto: Nilesh Nikade / Save the Children



Alhaji, 11 ani, nu merge la școală, în schimb lucrează ca fierar pentru a-și ajuta familia din Kroo Bay, Freetown, Sierra Leone. Aproximativ 37% din copiii cu vârste cuprinse între 5 și 14 ani din Sierra Leone sunt exploatați prin muncă (aproximativ 621.000 de copii).<sup>38</sup>

<sup>38</sup> Calcul realizat utilizând estimări privind populația minoră din Sierra Leone, cu vârsta cuprinsă între 5 și 17 ani, de la DESA ONU, Divizia Populație. *World Population Prospects: The 2015 Revision*. Date personalizate obținute de pe website (<https://esa.un.org/unpd/wpp/DataQuery/>)

## IMPACTUL DEVASTATOR AL CĂSĂTORIEI ÎN RÂNDUL COPIILOR

Căsătoria înainte de vârsta de 18 ani reprezintă o încălcare a drepturilor copiilor și este ilegală într-un număr tot mai mare de țări. Cu toate acestea, în prezent, aproximativ 40 de milioane de fete adolescente cu vârste cuprinse între 15-19 ani sunt căsătorite<sup>39</sup> și altele 15 milioane se căsătoresc anual înainte de împlinirea vârstei de 18 ani.<sup>40</sup> Dintre acestea, 4 milioane sunt căsătorite înainte de 15 ani.<sup>41</sup> Multe sunt forțate să se căsătorească de către părinți și sunt căsătorite cu bărbați mult mai în vârstă.

**La nivel global, o fată cu vârsta sub 15 ani se căsătorește la fiecare șapte secunde.**

Căsătoria timpurie are consecințe devastatoare pentru viața unei fete, a cărei copilărie se termină mult prea curând, prin intrarea forțată în perioada de maturitate și maternitate, înainte de a fi pregătită din punct de vedere fizic și mental. Soțiile copii sunt deseori izolate, iar libertatea lor este îngrădită. Ele se simt adesea lipsite de putere și sunt private de dreptul la sănătate, educație și siguranță.

Soțiile copii sunt expuse riscului de a se confrunta cu complicații periculoase în timpul sarcinii și nașterii, de a contracta HIV / SIDA și de a deveni victime ale violenței domestice. Din cauza accesului redus la educație și oportunități economice, ele și familiile lor prezintă o mai mare probabilitate să trăiască în sărăcie.<sup>42</sup>

Căsătoria timpurie este o problemă globală, care transcende țări, culturi, religii și apartenențe etnice. Soțiile copii pot fi întâlnite în fiecare regiune a lumii, din Orientul Mijlociu până în America Latină, din Asia de Sud până în Europa și America de

Nord. Există numeroși factori interdependenți care expun fetele la riscul de căsătorie, inclusiv sărăcia, percepția că statutul de persoană căsătorită îi va oferi "protecție", onoarea familiei, normele sociale și religioase, precum și protecția juridică inadecvată.

Fetele din familiile sărace au un risc mai mare să fie forțate să intre într-o căsătorie timpurie. În Vietnam și în Filipine, fetele din familiile sărace au un risc de aproximativ opt ori mai mare să fie căsătorite decât cele care provin din familiile mai bogate.<sup>43</sup> Căsătoria timpurie tinde să fie mai răspândită în zonele rurale. De exemplu, în Indonezia, 25% din fetele provenite din zonele rurale sunt căsătorite înainte de a împlini vârsta de 18 ani, comparativ cu 10% în zonele urbane. În Peru, 35% dintre fetele din zonele rurale sunt căsătorite, față de 14% dintre fetele din zonele urbane.<sup>44</sup>

Cea mai mare rată a căsătoriei timpurii se găsește în Africa Subsahariană și în Asia de Sud. În Mali, 39% dintre fetele în vârstă de 15-19 ani sunt căsătorite. În Sudanul de Sud, 40% dintre fete sunt căsătorite. În Bangladesh, 44% sunt căsătorite. În Republica Centrafricană procentul este de 55%. În Niger, cifra se ridică la 60%. În plus, există disparități mari în aceste țări. În Niger, de exemplu, una din 3 fete din capitala Niamey este căsătorită înainte de a împlini vârsta de 18 ani, comparativ cu aproape 9 din 10 în cele mai sărace regiuni.<sup>45</sup>

Căsătoria timpurie îi afectează, de asemenea, și pe băieți, însă într-o măsură mult mai redusă decât în cazul fetelor. Datele privind ponderea băieților căsătoriți până la vârsta de 18 ani sunt limitate, dar sugerează că unele dintre cele mai mari rate se regăsesc în: Republica Centrafricană (28%), Madagascar (13%), Republica Populară Democrată Laos (13%), Honduras (12%), Nepal (11%) și Cuba (11%).<sup>46</sup>



În Bangladesh, Salvați Copiii luptă împotriva căsătoriei minorilor prin campanii de sensibilizare și advocacy.

<sup>39</sup> Calcul realizat prin înmulțirea ponderii globale a fetelor cu vârsta cuprinsă între 15-19 în prezent căsătorite sau care se află într-o relație (14%) din numărul total de fete cu vârste între 15-19 ani la nivel mondial (285 de milioane). Surse: [data.unicef.org/topic/child-protection/child-marriage/](http://data.unicef.org/topic/child-protection/child-marriage/); DESA ONU, Divizia Populație. *World Population Prospects: The 2015 Revision*

<sup>40</sup> UNICEF. *Ending Child Marriage: Progress and Prospects*. (New York: 2014)

<sup>41</sup> Conform celor mai recente estimări de la nivel global, 25,9 % din fete se căsătoresc până la vârsta de 18 ani, iar 7,5 procente se căsătoresc până la vârsta de 15 ani. Dacă 29% dintre fetele care se căsătoresc sunt căsătorite până la vârsta de 15 ani (7.5/25.9), atunci aproximativ 4,3 din 15 milioane de fete care se căsătoresc în fiecare an au vârsta sub 15 ani. Surse: *Ibid* and SDG Indicators Global Database, Indicator: 5.3.1 – Proportion of women aged 20-24 years who were married or in a union before age 15 and before age 18 (Accesat 22 martie 2017)

<sup>42</sup> Girls Not Brides. <http://www.girlsnotbrides.org/what-is-the-impact/>

<sup>43</sup> Save the Children, Groups-based Inequality Database (GRID). Disponibil la: <https://campaigns.savethechildren.net/grid>

<sup>44</sup> Idem.

<sup>45</sup> Idem.

<sup>46</sup> UNICEF. Child protection: Child marriage. <https://data.unicef.org/topic/child-protection/child-marriage/>



Majerah a trăit pe pielea ei provocările cu care se confruntă femeile din comunitatea ei deoarece nu exista niciun medic de sex feminin căruia să i se adreseze. Visul ei de a deveni medic și de a ajuta alte femei a fost spulberat la vârsta de 14 ani când a fost căsătorită împotriva voinței ei cu un bărbat cu 10 ani mai în vârstă.

## STUDIU DE CAZ: AFGANISTAN

Majerah, acum în vârstă de 17 ani, a fost forțată să se căsătorească acum trei ani. “Mergeam la școală și munceam din greu cu speranța de a deveni medic”, a spus ea. “Îmi doream să pot ajuta alte femei. Chiar dacă familia mea era săracă, mă concentram mereu asupra studiilor, ignorând dificultățile vieții. N-am avut niciodată șansa să mă bucur de copilărie. Am fost forțată să duc o viață de adult mult prea devreme.”

A trebuit să părăsească școala când s-a căsătorit. Era în clasa a VIII-a și avea cele mai bune rezultate din clasa ei. “Când tatăl meu a decis să mă căsătorească, am fost devastată. Nu m-a întrebat nimeni nimic și nu i-a păsat nimănui.”

Soțul lui Majerah este cu 10 ani mai în vârstă. Locuiește împreună cu el și cu mulți membri ai familiei sale într-o casă mică. Părinții soțului ei o tratează ca pe o sclavă, punând-o să facă toate treburile din gospodărie. Familia o tratează cu dispreț pentru că nu a reușit să aibă un copil. A fost lovită de soțul ei de mai multe ori. El îi spune că dacă nu este în stare să aibă un copil în următoarele câteva luni, se va recăsători.

“Toate visele mele au fost spulberate pentru totdeauna”, a spus Majerah. “Simt că nu mai trăiesc. Nu se poate trăi fără speranțe și vise.”

Aproximativ 20% dintre fetele afgane în vârstă de 15-19 ani sunt căsătorite. Vârsta legală pentru căsătorie în Afganistan este de 16 ani pentru fete și 18 pentru băieți, dar nu există mecanisme de monitorizare sau de aplicare a acestei legi.<sup>47</sup>

<sup>47</sup> WHO. *Global Status Report on Violence Prevention 2014*. (Geneva: 2014)

Tulasa, 14 ani, a fost căsătorită când avea 13 ani, iar un an mai târziu a născut un copil mort. Trăiește într-un sat îndepărtat din Nepal.

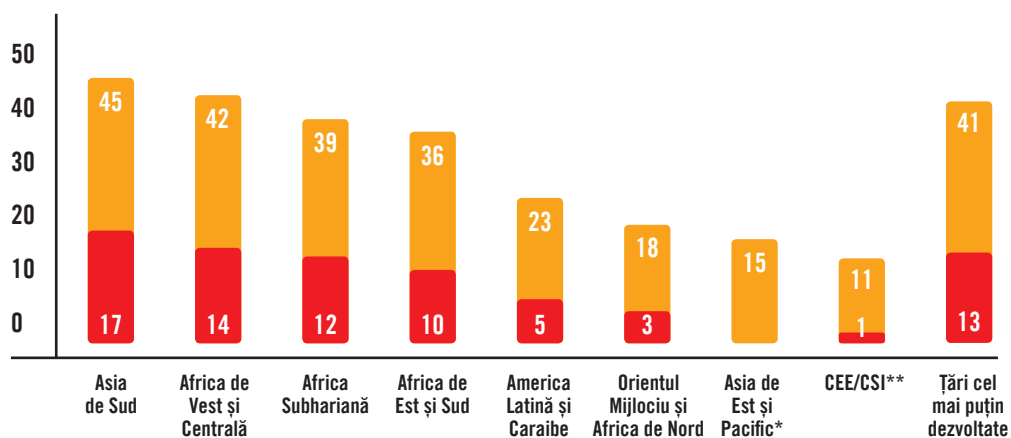


Foto: Suzanne Lee / Save the Children

## PROCENTE ALARMANTE PRIVIND FETE CĂSĂTORITE CÂND ÎNCĂ ERAU COPII

Procentul femeilor în vârstă de 20-24 de ani care au fost căsătorite pentru prima dată sau s-au aflat într-o relație înainte de a avea 15 ani, respectiv 18 ani, pe regiuni

- Căsătorite până la 18 ani
- Căsătorite până la 15 ani



\*Excluzând China

\*\* CEE/CSI – Europa Centrală și de Est și Comunitatea Statelor Independente

Notă: Grafic prelucrat folosind data.unicef.org și DHS, MICS și alte sondaje reprezentative la nivel național, 2008-2014. Estimări globale, medii pe regiuni pentru Asia de Sud și procentul de femei căsătorite până la vârsta de 15 ani în Asia de Sud și Pacific nu au fost disponibile la ultima actualizare online din februarie 2017. Din acest motiv, datele pentru Asia de Sud au fost preluate din UNICEF, Raport privind starea copiilor în lume, ediția 2015, Tabele statistice, New York, 2014

## STUDIU DE CAZ: SOMALIA

Amal a crescut într-un sat din mediul rural și nu a frecventat niciodată școala. Când a ajuns la vârsta de 13 ani, tatăl ei i-a spus că a acceptat o zestre de la un bărbat care voia să se căsătorească cu ea. "Am încercat să refuz, dar am fost forțată să accept", a spus Amal. "Nu am avut de ales." Pregătirile pentru nuntă au început.

Amal a fost trimisă la casa bărbatului, care era cu peste 30 de ani mai mare decât ea. După două zile de festivități de nuntă, ea a început să se teamă de ceea ce urma să i se întâmple. "Am decis să plec. Toți membrii familiei lui erau în jur, dar am fugit oricum. Toți au strigat după mine, dar am continuat să alerg. Am mers două ore până la cel mai apropiat sat. În cele din urmă, am urcat într-un autobuz plin cu oameni și am mers până la oraș."

Amal a căutat refugiu la mătușa ei, membru al Comitetului pentru Bunăstarea Copilului, care colaborează cu Salvați Copiii. Mătușa ei spune că nu o va forța niciodată pe nepoata ei să se întoarcă la situația respectivă.

"Nu vreau să mă întorc. Vreau să rămân aici", spune Amal. "Voi încerca să găsesc ceva de lucru aici în oraș și, de asemenea, vreau să merg la școală dacă este posibil. Este greșit pentru părinți să le forțeze pe tinerele fete să se căsătorească cu bărbați mai în vârstă. Fetele nu ar trebui să fie forțate împotriva voinței lor, ar trebui să aibă șansa de a merge la școală."

*Amal avea 13 ani când familia sa a decis să o căsătorească cu un bărbat de peste 40 de ani. A reușit să scape și se străduiește să își reconstruiască viața.*

## RISCURILE SARCINII ÎN ADOLESCENȚĂ

În fiecare an, aproximativ 17 milioane de fete dau naștere unui copil, fiind forțate să își asume responsabilități de adulți și punându-și în pericol sănătatea, educația și perspectivele economice.<sup>48</sup> Cele mai multe nașteri în rândul adolescentelor (95%) apar în țările în curs de dezvoltare, iar 9 din 10 dintre aceste nașteri se produc în timpul căsătoriei sau concubinajului.<sup>49</sup>

### O fată dă naștere la fiecare două secunde.

Sarcina la o vârstă fragedă, când corpul unei fete nu este suficient de matur din punct de vedere fizic pentru a putea naște fără complicații, duce adesea la consecințe devastatoare. Complicațiile cauzate de sarcină și de naștere reprezintă a doua cauză principală de deces pentru fetele adolescente cu vârste cuprinse între 15 și 19 ani la nivel global.<sup>50</sup> Și copiii născuți de mamele adolescente se confruntă cu un risc mult mai mare de a muri decât cei născuți de femeile cu vârsta cuprinsă între 20 și 24 de ani.<sup>51</sup>

Este mai puțin probabil ca mamele tinere să frecventeze școala și mult mai posibil ca acestea să se confrunte cu probleme de ordin economic. Acest lucru le expune pe ele și pe copiii lor la pericol de exploatare, sănătate precară și perpetuarea ciclurilor de sărăcie.

Sarcinile timpurii au, de asemenea, un puternic impact asupra economiilor comunităților și țărilor. De exemplu, dacă cele peste 200.000 de mame adolescente din Kenya ar fi fost angajate în loc să rămână însărcinate, ar fi putut fi adăugați 3,4 miliarde de dolari la economie. Această valoare este echivalentă cu valoarea întregului sector al construcțiilor din Kenya. Dacă adolescentele din Brazilia și India ar fi putut să aștepte până la vârsta de 20 de ani pentru a deveni mame, aceste țări ar fi avut o productivitate economică mai mare, reprezentând echivalentul a 3,5 miliarde și respectiv 7,7 miliarde de dolari.<sup>52</sup>

Cele mai multe fete adolescente din țările în curs de dezvoltare nu doresc să aibă copii,<sup>53</sup> dar multe dintre ele nu reușesc să evite o sarcină nedorită. Este posibil ca acestea să nu cunoască mijloacele contraceptive sau să se teamă să caute servicii contraceptive. Contraceptivele pot fi prea scumpe sau este posibil ca acestea să nu fie disponibile la scară largă sau în mod legal. De asemenea, este posibil ca fetele să nu poată refuza sexul nedorit sau nu se pot opune sexului forțat, care tinde să fie neprotejat.

În vreme ce sarcina foarte timpurie (înainte de vârsta de 15 ani) pare să fie în declin în toate regiunile, numărul sarcinilor în rândul adolescentelor mai mari (între 15 – 17 ani) s-a menținut.<sup>54</sup>

Proporția nașterilor care au loc în timpul adolescenței este de aproximativ 2% în China, 18% în America Latină și în Caraibe și peste 50% în Africa Subsahariană.<sup>55</sup>

Jumătate din numărul total de nașteri în adolescență apar în doar șapte țări: Bangladesh, Brazilia, Republica Democratică

Congo, Etiopia, India, Nigeria și Statele Unite.<sup>56</sup> Indicele privind sfârșitul copilăriei (End of Childhood Index) arată care sunt diferențele de context privind aceste nașteri. Legătura dintre căsătoria timpurie și maternitatea timpurie este puternică în Asia și în anumite părți ale Africii, însă nașterea un copil în afara căsătoriei nu este un lucru neobișnuit nici în multe țări cu venituri ridicate sau în America Latină și Caraibe.

Sarcinile în adolescență sunt mai frecvente în comunitățile sărace, needucate și rurale. 20% dintre cele mai sărace fete din Indonezia prezintă o rată de natalitate de 6 ori mai crescută decât cele mai bogate. Diferențe similare legate de sărăcie se găsesc în Nigeria și Peru.<sup>57</sup> În cazul fetelor din Rwanda, care nu beneficiază de educație formală, rata de natalitate este de 5 ori mai crescută decât în cazul fetelor care au beneficiat de educație cel puțin primară. În Tanzania, la fetele care nu au beneficiat de educație, rata de natalitate este de 8 ori mai crescută față de a celor cu studii generale.<sup>58</sup> În zonele rurale ale multor țări, rata natalității în adolescență este dublă față de cea din mediul urban. În Cambodgia și Etiopia, ratele natalității în zonele rurale sunt de 3 și, respectiv, de 5 ori mai crescute față de cele din mediul urban.<sup>59</sup>

*Marta, 16 ani, cu fiul ei de 1 lună, Carlo, din Sinaloa, Mexic. Sarcina în adolescență este o problemă frecvent întâlnită în această zonă agricolă, la fel ca și sărăcia. Marta l-a întâlnit pe tatăl copilului său în timp ce lucra pe câmp. A trebuit să părăsească școala pe durata sarcinii. "Mă îngrijorează să mă întorc la școală și să las copilul singur", spune ea. "Nu știu cum aș putea să-l hrănesc".*

Foto: Jonathan Hyams / Save the Children

<sup>48</sup> Din cele aproximativ 17 milioane de fete care dau naștere în fiecare an, 16 milioane dintre ele au vârsta cuprinsă între 15 – 19 ani, iar 1 milion au vârsta sub 15 ani. Sursa: WHO. Adolescent Pregnancy Fact Sheet. Updated September 2014. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/en/>

<sup>49</sup> UNFPA. The State of World Population 2013. Motherhood in Childhood: Facing the Challenge of Adolescent Pregnancy. (New York: 2013)

<sup>50</sup> OMS. Health for the World's Adolescents: A Second Chance in the Second Decade. (2014) Disponibil la <http://apps.who.int/gho/data/view.wrapper.MortAdov?lang=en&menu=hide>

<sup>51</sup> OMS. Adolescent Pregnancy. [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/maternal/adolescent\\_pregnancy/en/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/maternal/adolescent_pregnancy/en/)

<sup>52</sup> UNFPA. State of World Population 2013: Motherhood in Childhood: Facing the Challenge of Adolescent Pregnancy. (New York: 2013)

<sup>53</sup> Idem.

<sup>54</sup> UNICEF. Maternal Health. <https://data.unicef.org/topic/maternal-health/adolescent-health/>

<sup>55</sup> OMS. Adolescent Pregnancy. [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/maternal/adolescent\\_pregnancy/en/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/maternal/adolescent_pregnancy/en/)

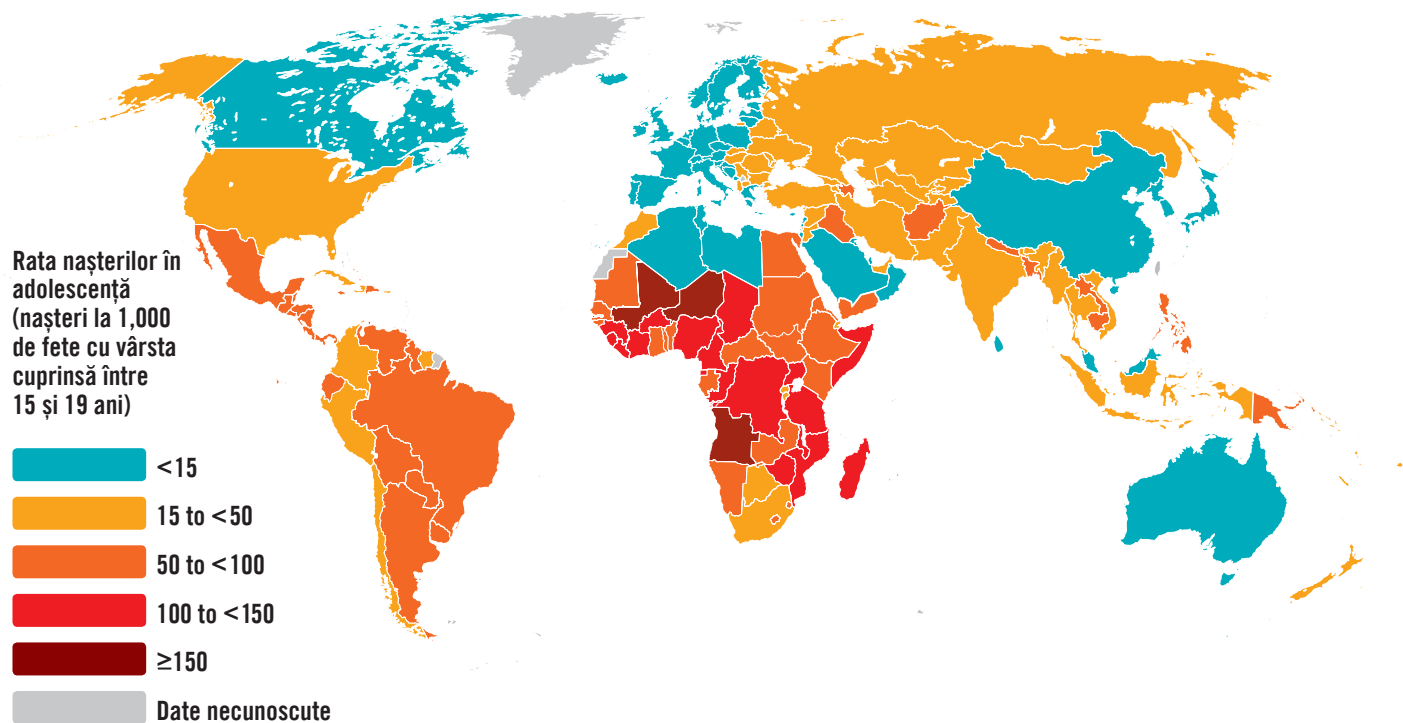
<sup>56</sup> OMS. Adolescent Pregnancy. [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/maternal/adolescent\\_pregnancy/en/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/maternal/adolescent_pregnancy/en/)

<sup>57</sup> OMS, Health Equity Monitor Database, [apps.who.int/gho/data/node.main.nHE-1550?lang=en](http://apps.who.int/gho/data/node.main.nHE-1550?lang=en)

<sup>58</sup> Idem.

<sup>59</sup> Institutul Național de Statistică, Direcția Generală pentru Sănătate și ICF International, Cambodia Demographic and Health Survey 2014 – Studiu privind Demografia și Sănătatea în Cambodgia 2014 (Phnom Penh, Cambodia and Rockville, Maryland, 2015) și Agenția Centrală de Statistică (CSA) [Etiopia] și ICF International. Ethiopia Demographic and Health Survey 2016: Key Indicators Report – Studiu privind Demografia și Sănătatea în Etiopia 2016: Raport cu privire la indicatorii cheie (Addis Ababa, Ethiopia, and Rockville, Maryland:2016)

# RATA NAȘTERILOR ÎN ADOLESCENȚĂ LA NIVEL MONDIAL



Sursa: Banca Mondială, Indicators de Dezvoltare Mondială, 2017

## STUDIU DE CAZ: SIERRA LEONE

Tawa\* a renunțat la școală pentru că nu își putea permite taxele, în timpul epidemiei de Ebola din Sierra Leone. Pe durata epidemiei toate școlile au fost închise. Spre sfârșitul epidemiei, un adolescent a început să o viziteze.

Tawa nu avea foarte mult sprijin din partea părinților ei, deoarece tatăl ei murise când era mai mică iar mama ei era în vârstă. În acest timp adolescentul o vizita pe Tawa acasă, iar la început ea i-a refuzat avansurile, dar în cele din urmă a fost convinsă să facă sex cu el. Au făcut sex doar o singură dată și Tawa a rămas însărcinată. Când băiatul a auzit despre sarcină, a fugit în Liberia. Nu l-a mai văzut și nu a mai auzit de el de atunci.

Pe durata sarcinii, oamenii din comunitate râdeau de ea și o bârfeau, spunând: “Uită-te la această fată, care este atât de mică și este deja însărcinată. Ea nu va putea naște copilul de una singură.” Tawa a născut copilul prin cezariană la spital.

Nu dorește o altă sarcină până când nu își va termina studiile, dar taxele școlare sunt o provocare. “Sunt cu adevărat stresată uneori, când copilul meu este bolnav, deoarece este dificil să fac rost de bani pentru a-l duce la spital. Chiar și să îi asigur hrana necesară e dificil.”

Întrebată dacă are un mesaj pentru alte fete, Tawa a spus: “Educația este cheia succesului. Să lăsăm de-o parte sexul și să ne concentrăm pe continuarea școlii. Să învățăm pentru a deveni asistente medicale sau medici și să ne găsim locuri de muncă bune, disponibile în această lume.”



Tawa, 17 ani, și fiica ei de 10 luni, Mary\*.

Foto: Michael Duff / Save the Children

\*numele a fost schimbat pentru protejarea identității

# INTENSIFICAREA CRIZEI COPIILOR STRĂMUTAȚI DIN CAUZA CONFLICTELOR

Oamenii fug de război și persecuție mai mult ca oricând în istorie. La nivel mondial, aproape 28 de milioane de copii au fost strămutați în mod forțat. Acest număr include aproximativ 10 milioane de copii refugiați, circa 1 milion de copii solicitanți de azil și în jur de 17 milioane de copii strămutați în interiorul propriilor țări din cauza violenței și a conflictelor.<sup>60</sup>

**Conflictele au forțat aproape un copil din 80 să-și părăsească locuința, iar pe unii chiar să ajungă în prima linie a conflictului.**

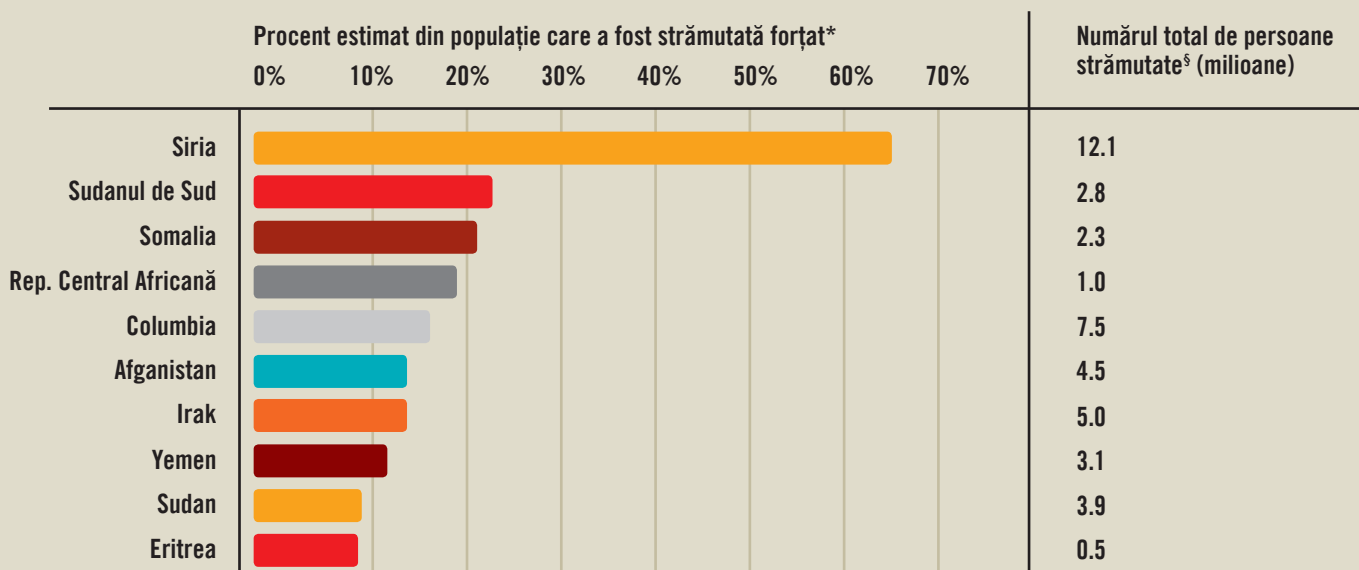
Acești copii sunt adesea privați de dreptul la sănătate, educație, protecție și o viață fără teamă. Mulți își vor petrece întreaga copilărie departe de casă, câteodată separați de familiile lor. Este posibil ca aceștia să fi fost martori sau victime ale unor acte de violență și să fi fost expuși riscului de abuz, neglijare, violență, exploatare, trafic sau recrutare militară.

Deși multe comunități și numeroși oameni din întreaga lume i-au primit bine pe copiii refugiați și migranți, xenofobia, discriminarea și excluderea reprezintă amenințări serioase pentru viața și viitorul lor. Barierele lingvistice fac adesea dificilă primirea ajutorului de care au nevoie acești copii și familiile lor. Barierele juridice pot împiedica accesul acestora la educație, asistență medicală și alte servicii.

În prea multe cazuri, copiii sunt trimiși în centre de detenție pentru imigranți în timp ce statutul lor este evaluat și rezolvat. Acest lucru are un impact devastator asupra dezvoltării lor psihologice, sociale și educaționale. În plus, politicile privind reîntregirea familiei și returnarea devin tot mai restrictive, cu un potențial impact negativ asupra copiilor.

Mulți dintre cei mai tineri refugiați au avut parte doar de conflicte și lipsuri în scurta lor viață. Pentru a-și reveni și a contribui pozitiv la comunitățile în care trăiesc, aceștia trebuie să aibă oportunități de educație și să fie ajutați să depășească experiențele traumatizante. Dacă comunitatea mondială nu reușește să le ofere acest lucru, vom plăti cu toții un preț enorm.

## 10 ȚĂRI ÎN CARE COPIII SUNT CEL MAI MULT AFECTAȚI DE CONFLICT



\* Număr de persoane aflate în atenția UNHCR<sup>§</sup>, după origine, ca procent din populația țării din care provine, la jumătatea anului 2016. Calcule realizate de Salvați Copiii Surse: UNHCR, Tendințe la jumătatea anului 2016 (Geneva, 2017); UN DESA, Departamentul demografic, Perspective privind populația globală: ediție revizuită 2015 (New York, 2015). În vederea realizării prezentei analize s-au folosit datele anului 2016.

<sup>§</sup> Sunt incluse aici persoane aflate în situații similare celor în care se regăsesc refugiații, solicitanții de azil, persoane refugiate returnate, persoane strămutate în interiorul țărilor lor, protejate/asistate de UNHCR, inclusiv cei aflați în situații similare celor strămutați în interiorul țărilor lor, persoane strămutate în interiorul țărilor lor care s-au întors acasă și alte categorii aflate în atenția UNHCR.

<sup>60</sup> UNICEF. Uprooted: The Growing Crisis for Refugee and Migrant Children. (New York: 2016)

Ahlam (a doua din stânga) și familia ei au fost forțate să fugă de două ori. Si-au părăsit casa din Baiji - în nordul Irakului - pentru prima dată acum trei ani, când IS a preluat controlul asupra orașului. Doi ani mai târziu, a trebuit să fugă din nou atunci când IS și-a extins controlul asupra Hawija.

Foto: Gabriele Casin / Save the Children



## STUDIU DE CAZ: IRAK

Ahlam și familia sa au îndurat luni întregi de bombardamente și de foame înainte de a-și părăsi locuința din nordul Irakului. “Copiii mei au avut probleme psihologice”, spune mama lui Ahlam. “Ahlam nu dormea. Îmi spunea “mama, scoate-mă afară. Dar nu aveam unde să mergem. Războiul era pretutindeni.”

Familia a rămas în Hawija timp de doi ani înainte de a fi strămutată de conflicte pentru a doua oară. “Am mers timp de șapte ore noaptea prin munți”, spune Ahlam, în vârstă de 12 ani. “Eram pe drum și erau explozii. Existau mine care au explodat. Le-am văzut.”

“Eram speriați tot timpul”, spune mama ei. “Îngrijorați și epuizați. Am petrecut două zile fără să mâncăm sau să bem ceva.”

În tot acest timp, Ahlam nu a mers la școală timp de doi ani. Ea și familia ei trăiesc acum într-o tabără de refugiați din Qayyara, la aproximativ 40 de mile sud de Mosul. “Mi-am lăsat în urmă jucăriile .... școala.... aveam

totul acolo. Aici nu am jucării. Prefer să mă întorc acasă. A trecut mult timp de când nu mi-am mai văzut casa .... aveam și un leagăn. Aveam și televizor acasă. Obişnuiam să mă uit la desene animate.”

În ciuda traumelor și a pierderilor sale, mama lui Ahlam spune că fata “a câștigat acum o anumită libertate și confort”. Îi place să meargă la o școală susținută de Salvați Copiii, unde este acum în clasa a cincea. “Astăzi am aflat despre ființele vii”, a spus Ahlam. “Locurile în care trăiesc ființele vii și de unde anume își procură apa, oxigenul și substanțele nutritive de care au nevoie. Apa reprezintă 70%, iar pământul reprezintă 30%.”

“Îmi place să merg la școală să învăț”, a adăugat ea. “Vreau să devin inginer sau doctor. Ar trebui să știu să citesc și să scriu pentru a deveni doctor.”

\* numele a fost schimbat pentru protejarea identității

## VIEȚILE TINERILOR CURMATE BRUSC SAU PROFUND AFECTATE DE VIOLENȚĂ

Supunerea la violență, asistarea la violență sau teama de violență nu ar trebui să facă parte din copilăria nimănui. Numai în 2015, peste 75.000 de băieți și fete cu vârsta sub 20 de ani au fost uciși - 59% erau adolescenți cu vârste cuprinse între 15 și 19 ani.<sup>61</sup> Fiecare dintre aceste decese reprezintă sute sau chiar mii de copii care trăiesc în medii violente sau abuzive, în care sunt supuși la amenințări repetate la adresa supraviețuirii și dezvoltării sănătoase.

**În fiecare zi, peste 200 de băieți și fete din întreaga lume sunt uciși.**

Violența fizică împotriva copiilor poate fi comisă de oricine, deși adulții situați în poziții de încredere și autoritate (cum ar fi îngrijitorii și profesorii) sunt deseori principalii făptași. Acțiunile de forță fizică asupra copiilor sunt, de asemenea, comune printre aceștia. Violența cronică în comunitate - expunerea frecventă și continuă la folosirea de arme, droguri și violență aleatorie - este cel mai des întâlnită în locurile în care protecția guvernamentală pentru copii este slabă.

Expunerea la violență poate perturba dezvoltarea normală a unui copil și îi poate afecta bunăstarea, atât pe termen scurt, cât și pe termen lung. Consecințele pot include tulburări comportamentale cum ar fi agresivitatea și incapacitatea de a socializa cu alții, tulburări emoționale cum ar fi depresia, anxietatea și tulburările medicale, cum ar fi tulburări de somn și coșmaruri.

Omuciderea copiilor și abuzul asupra lor există în fiecare țară, fie bogată sau săracă, însă ratele de omucidere sunt cele mai ridicate în America Latină și Caraibe, unde activitatea infracțională violentă a crescut în ultimul deceniu. În mod surprinzător, unele țări din America Latină se află în partea de jos a clasamentului End of Childhood Index, în pofida bogăției naționale relative, ceea ce reflectă nivelul ridicat al violenței în societate.

În comunitățile în care activitatea bandelor criminale este predominantă, teama de bande îi poate împiedica pe elevi să meargă la școală, iar pe tineri să aibă un loc de muncă. Potrivit unui raport, aproape 40.000 de copii din El Salvador au renunțat la școală în 2015, în primul rând din motive de îngrijorare pentru propria lor siguranță.<sup>62</sup>

În fiecare regiune a lumii, ratele de omucidere în rândul băieților sunt mai mari decât cele în rândul fetelor. Diferența dintre cele două sexe este deosebit de frapantă în America Latină și în Caraibe, unde băieții sunt expuși riscului de a fi uciși de aproape 7 ori mai mult decât fetele.<sup>63</sup>

Violența împotriva copiilor provoacă, de asemenea, prejudicii la nivelul societății, inclusiv costuri directe și indirecte datorate cheltuielilor sociale sporite și productivității economice pierdute. Un studiu recent a estimat costurile economice pe tot parcursul vieții ale cazurilor noi de abuz asupra copiilor în Statele Unite la 124 miliarde de dolari. Calculul a inclus costuri pe durata vieții de 210.012 dolari pentru fiecare victimă a abuzului care a supraviețuit și 1,3 milioane de dolari pentru fiecare victimă care a decedat.<sup>64</sup> Aceiași autori au estimat costul economic al abuzului asupra copiilor în Asia de Est și în Pacific la peste 160 miliarde de dolari, din cauza pierderilor economice cauzate de decese, boli și comportamente cu risc pentru sănătate, care pot fi atribuite abuzurilor.<sup>65</sup>



*O rudă plânge la înmormântarea Mariei Eduarda Alves de Conceicao, o fetiță de 13 ani care a fost ucisă de un glonț deviat în timpul unui conflict armat între forțele de poliție și presupuși traficanți de droguri din Rio de Janeiro, Brazilia.*

AP Foto / Leo Correa

<sup>61</sup> Global Health Estimates 2015: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2015. (Geneva: 2016)

<sup>62</sup> Madeleine Schwartz. "El Salvador: A Town Without Violence?" NYR Daily, January 27, 2017. [nybooks.com/daily/2017/01/27/el-salvador-a-town-without-violence/](http://nybooks.com/daily/2017/01/27/el-salvador-a-town-without-violence/)

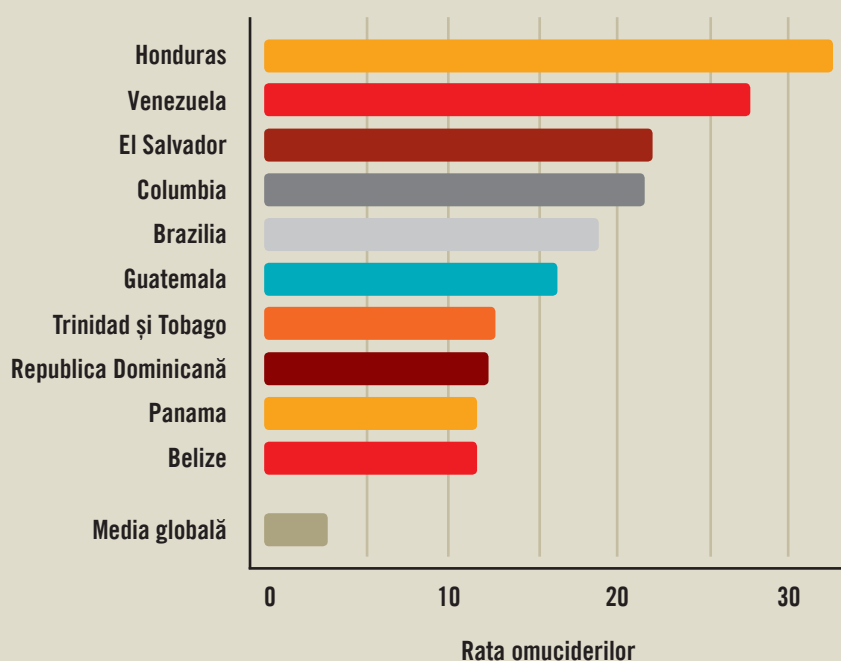
<sup>63</sup> UNICEF. *Hidden in Plain Sight: A statistical analysis of violence against children*, UNICEF, New York, 2014.

<sup>64</sup> Fang, X., et al., "The Economic Burden of Child Maltreatment in the United States and Implications for Prevention," *Child Abuse & Neglect*, vol. 36, nr. 2, 2012, pp. 156-165

<sup>65</sup> Fang, X., D. Brown și P. Corso, Analytical Report for the Project "Development of Regional Costing Model to Estimate the Economic Burden of Child Maltreatment in the East Asia and Pacific Region", Bangkok, 2013 (unpublished) cited in: UNICEF. *Hidden in Plain Sight: A statistical analysis of violence against children*, UNICEF, New York, 2014.



## CELE 10 ȚĂRI CU CELE MAI MARI RATE DE OMUCIDERI ÎN RÂNDUL COPIILOR SE AFLĂ TOATE ÎN AMERICA LATINĂ ȘI ÎN CARAIBE



Numărul estimat de victime ale omuciderilor în rândul copiilor și adolescenților cu vârsta între 0-19 ani, raportat la o populație de 100.000, în 2015

Rate calculate de Salvați Copiii. Surse: OMS. Estimări privind sănătatea globală 2015: Decese în funcție de cauză, vârstă, sex, țară și regiune. 2000-2015. (Geneva, 2016); UN DESA, Departamentul demografic. Perspective privind populația globală, ediție revizuită 2015

### STUDIU DE CAZ: EL SALVADOR

Juan\*, un băiat de 13 ani, și-a pierdut verișorul din cauza violenței între găști în urmă cu un an. "Mi-a fost ca un frate," a declarat Juan. "Îmi generează suferință și un sentiment pe care nu pot să-l exprim, să știu că el nu mai este aici în fiecare zi.

"Am venit acasă și am găsit o altă verișoară și pe fratele meu plângând și am avut un sentiment ciudat, mintea mea era agitată. Mi-am întrebat verișoara ce se întâmplă și ea nu mi-a răspuns, doar plângea. Verișoara mea mi-a spus 'L-au ucis.' Am simțit că inima mea a fost zdrobită rău, în cel mai crud mod. Am început să-mi amintesc momentele pe care le petreceam împreună. Nu-mi venea să cred că au trecut doar câteva ore de când îl văzusem ultima dată în viață. În acea zi am stat singur, izolat, într-un loc pe care doar eu îl știam.

"Nu mai cunoscusem această durere. Uneori vedeam la știri că cineva fusese ucis – e ceva normal zilele astea. Sper să mă iertați că spun asta, dar este o glumă crudă, faptul că în fiecare zi mor oameni – tineri dispar sau sunt uciși. "L-am visat de trei ori. În vis mă îmbrățișează și îmi spune că va fi mereu alături de mine. Își pregătește un bagaj, face baie și îmi spune că va pleca într-o călătorie îndelungată din care nu se va întoarce. Mă trezesc din acel vis și am simțit că vreau să-mi împărtășesc durerea. Am decis că nu mă voi răni singur așa cum fac alții când au probleme, pentru că nu cred că e bine."

Juan crede că nu se va recupera niciodată complet în urma impactului psihologic cauzat de decesul verișorului lui, dar prin participarea la programele de terapie prin artă și de dezvoltare a tinerilor desfășurate de Salvați Copiii, el a găsit ajutor în a-și procesa sentimentele și a găsi speranță pentru viitor. "Învățătorul ne ajută să ne relaxăm, ne spune să simțim vântul și să ne imaginăm un nor care ne mângâie pielea. Acolo am și pictat. Am desenat două măști. Una care râde și una care plânge. Am explicat că a trebuit să râd și că sunt amuzant, dar și că am plâns. Prin fericirea mea, îmi ascund tristețea."

\* numele a fost schimbat pentru protejarea identității

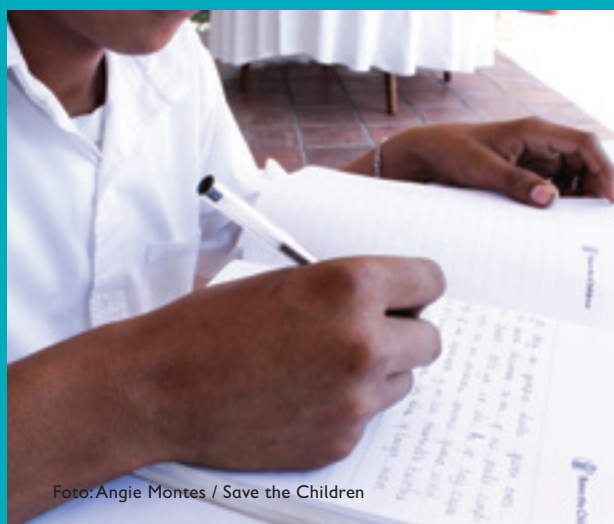


Foto: Angie Montes / Save the Children



Sus: Un mic post de comemorare marchează locul în care Estuardo Samuel Ochoa, 15 ani, a fost ucis în afara școlii sale în Guatemala City. Școala este situată în faimosul cartier Canalitos controlat de bande și a înregistrat o creștere a ratelor de abandon școlar. Doi profesori și trei elevi au fost uciși din 2010 și până în prezent

Dreapta: Cu sprijinul Salvați Copiii, elevii din școală desfășoară ateliere de consolidare și menținere a păcii. Semnul din spatele lor spune: "Pacea este în tine. Dă-o mai departe."

Fotografii: Souvid Datta / Save the Children





*Rosy, 16 ani, scăpase de trecutul abuziv. Locuia într-un adăpost, avea grijă de copilul ei, frecvența cursuri la seral și era optimistă cu privire la viitorul ei. Câteva luni mai târziu a fost ucisă.*

Foto: Susan Warner / Save the Children

## STUDIU DE CAZ: **BOLIVIA**

Rosy\* a fugit de acasă când avea 13 ani pentru a scăpa de o viață de abuz. Neavând unde să meargă, a ajuns să locuiască pe străzi. “Mereu mi-a fost frică și mereu mi-a fost frig”, a spus ea. În cele din urmă, a găsit un loc de muncă în construcții, unul dificil pentru o tânără, dar mai bun decât alternativele pe care le avea.

Deja la vârsta de 15 ani, era însărcinată. Un medic a îngrijit-o și a ajutat-o să părăsească strada și a mobilizat serviciile sociale pentru a o plasa într-un adăpost pentru adolescente însărcinate, pe care Salvați Copiii le ajută prin programe complementare. Astfel, ea a primit sprijinul necesar pentru ea și bebelușul ei. Fiul ei Diego\* a devenit sursa ei de inspirație. “Copilul meu mă face să zâmbesc și îmi dă putere”, i-a spus ea unui intervievator din adăpost în octombrie 2015. Rosy, în vârstă de 16 ani la vremea aceea, pune bazele unui viitor mai luminos, mănca bine, își îngrijea copilul și studia din greu pentru a merge mai departe. “Sper că voi avea o casă și o viață normală”, a spus ea.

Câteva luni mai târziu, Rosy a părăsit adăpostul, dornică să își înceapă noua viață. S-a mutat cu tatăl copilului ei. Nu se cunosc multe detalii despre ceea ce s-a întâmplat în continuare. În august 2016, am aflat de la știrile TV că Rosy a murit după ce a fost aruncată dintr-un microbuz de către prietenul ei. Prietenii ei au confirmat această poveste. Personalul Salvați Copiii nu a reușit să afle ce s-a întâmplat cu fiul lui Rosy, Diego. De asemenea, nu este clar dacă se desfășoară o anchetă sau dacă au fost aduse acuzații împotriva prietenului lui Rosy. Lipsa de monitorizare și acțiuni ulterioare este, din păcate, obișnuită în cazuri precum cel al lui Rosy. Prea des, cei mai vulnerabili copiii sunt și cei care rămân invizibili.

\* numele a fost schimbat pentru protejarea identității

## RECOMANDĂRI

În septembrie 2015, liderii mondiali s-au reunit și au convenit asupra stabilirii unui cadru global ambițios pentru eliminarea sărăciei numit *Agenda pentru o Dezvoltare Durabilă 2030*, care include 17 obiective de dezvoltare durabilă – ODD. ODD-urile promit un viitor în care toți copiii beneficiază din plin de copilărie - fără malnutriție și violență, cu acces la sănătate și educație de calitate - și consolidează obligațiile față de copii, astfel cum au fost prevăzute în Convenția ONU privind Drepturile Copilului. Cel mai important, se vorbește despre un viitor în care niciun copil nu este lăsat în urmă.

După cum arată acest raport, avem un drum lung de parcurs pentru a realiza această viziune. Milioane de copii din întreaga lume sunt lăsați în urmă, fie intenționat, fie din neglijență. Ei sunt lipsiți de asistență medicală de calitate și educație de bază, pur și simplu din cauza a cine sunt sau unde locuiesc. Fetele, copiii refugiați, copiii străzii, copiii din anumite medii etnice sau religioase, copiii cu dizabilități și din regiunile sărace și dezavantajate, precum și copiii afectați de criză, conflicte sau fragilitate - cu toții se confruntă cu o discriminare care îi împiedică să se dezvolte la întregul lor potențial. Dacă acești copii, în special cei mai excluși, sunt lăsați în urmă, capacitatea lumii de a îndeplini obiectivele ODD va fi periclitată în doar o generație.

De aceea, Salvați Copiii s-a angajat să colaboreze cu guvernele și cu alte părți interesate pentru a asigura progresul în ceea ce privește îndeplinirea obiectivelor de dezvoltare durabilă. Salvați Copiii se angajează să ajungă până la *ultimul copil* prin abordarea obstacolelor care exclud milioane de copii de la supraviețuire, educație și protecție. În conformitate cu angajamentul de a nu lăsa pe nimeni în urmă, drepturile copiilor din toate segmentele societății trebuie să fie respectate, iar cei mai din urmă trebuie să fie ajutați primii. Toți copiii merită să aibă o copilărie.

Facem apel la liderii lumii să prețuiască copiii și dreptul lor de a supraviețui, de a prospera și de a fi protejați, prin respectarea angajamentelor asumate prin ODD și prin luarea de măsuri imediate pentru punerea în aplicare a angajamentului de a nu lăsa pe nimeni în urmă, în special copiii. Acest angajament își propune să se asigure că obiectivele și țintele ODD sunt îndeplinite pentru toate națiunile, pentru toți oamenii și pentru toate segmentele societății.

În acest sens, guvernele trebuie să ofere trei garanții pentru copii:

### 1. Investițiile în copii

Pentru îndeplinirea obiectivelor de dezvoltare durabilă și pentru a asigura tuturor copiilor accesul la servicii de bază de calitate, guvernele trebuie să colecteze resursele necesare (prin îmbunătățirea sistemelor de impozitare progresivă și prin oferirea de asistență pentru dezvoltare în țările subdezvoltate). Guvernele trebuie să se asigure că aceste resurse ajung la copiii excluși, în conformitate cu prioritatea acordată investițiilor publice în copii, subliniată de Comitetul ONU pentru Drepturile Copilului. Îmbunătățirea investițiilor publice în copiii excluși trebuie să fie însoțită de eliminarea barierelor legate de costurile serviciilor și de măsuri care să asigure

o securitate financiară minimă pentru toți copiii prin măsuri de protecție socială care să țină cont de nevoile copiilor.

### 2. Asigurarea unui tratament egal pentru toți copiii

Eradicarea politicilor, normelor și comportamentelor discriminatorii, cum ar fi împiedicarea fetelor să acceseze serviciile de sănătate sau refuzarea educației unui copil din cauza etniei sau din motive de gen. Pentru a facilita accesul copiilor la servicii de calitate, guvernele trebuie să instituie sisteme pentru înregistrarea fiecărui copil la naștere.

### 3. Asigurarea responsabilității față de toți copiii, indiferent de cine sunt sau de unde provin

Guvernele trebuie să se asigure că toți copiii, în special copiii excluși, sunt luați în calcul la realizarea analizelor și rapoartelor, precum și că progresele pe care grupurile excluse le fac în sensul atingerii ODD-urilor sunt monitorizate cu regularitate. Datele trebuie colectate în funcție de vârstă, condiție socială, sex, rasă, etnie și zonă geografică sau statut migrator și să fie raportate public în formate accesibile. În plus, copiii excluși - fete și băieți - ar trebui să participe la elaborarea politicilor și a bugetelor și să fie sprijiniți pentru a monitoriza progresul și abilitați pentru a ține guvernele răspunzătoare pentru acțiunile pe care le întreprind.

În plus față de aceste garanții globale transversale, sunt necesare acțiuni specifice pentru a aborda fiecare dintre factorii care determină sfârșitul copilăriei examinați în acest raport, făcând tot posibilul pentru a respecta angajamentele asumate prin ODD. Prin urmare, lansăm un apel la toate guvernele să se asigure că:

#### Niciun copil nu moare din cauze care pot fi prevenite sau sunt tratate:

- guvernele trebuie să prioritizeze serviciile esențiale pentru sănătatea femeilor, copiilor și adolescenților în eforturile lor de a realiza o acoperire universală de sănătate, ca o componentă cheie a sistemelor naționale de sănătate până în 2030. Guvernele donatoare ar trebui să sprijine țările în realizarea unei acoperiri universale a serviciilor de sănătate.
- În situațiile umanitare și în mediile predispuse la dezastre și fragile, guvernele trebuie să garanteze furnizarea unui pachet esențial de servicii de sănătate și nutriție care să salveze vieți, să protejeze și să promoveze sănătatea femeilor, copiilor și adolescenților, ținând cont de contextele, nevoile și vulnerabilitățile lor specifice.
- Guvernele ar trebui să garanteze, în planurile naționale de sănătate, un pachet esențial de servicii sanitare de bună calitate privind reproducerea, maternitatea, sănătatea nou-născuților și copiilor, precum și servicii de nutriție, inclusiv accesul la îngrijire de calitate, medicamente și vaccinuri, accesibile întregii populații și gratuite la punctul de utilizare, cu un accent puternic pe asistența medicală primară.

### **Niciun copil nu este privat de viitor din cauza malnutriției:**

- Pentru guvernele care nu au stabilit obiective naționale, guvernele naționale și guvernele donatoare trebuie să dezvolte aceste obiective pentru a demonstra progresele înregistrate în îndeplinirea obiectivelor privind alimentația globală convenite la nivel mondial.

### **Toți copiii au acces la educație de calitate:**

- Planurile guvernamentale ar trebui să garanteze că toate fetele și toți băieții au parte de o educație de bază gratuită, echitabilă, sigură și de calitate, cu rezultate relevante și eficiente în procesul de învățare.
- Toate fetele și toți băieții ar trebui să aibă acces la dezvoltare, îngrijire și educație preșcolară de calitate în copilăria timpurie, astfel încât să fie pregătiți pentru învățământul primar.
- Guvernele trebuie să concluzioneze pentru a se asigura că procesul de învățare al copiilor nu se oprește din cauza unei situații de criză.
- Guvernele ar trebui să garanteze că niciun refugiat sau copil imigrant nu este scos din mediul școlar mai mult de 30 de zile, dar să și respecte angajamentele asumate prin *Declarația de la New York din 2016 privind refugiații și imigranții* și la summit-ul privind refugiații găzduit de Statele Unite.

### **Niciun copil nu este privat de dreptul la copilărie din cauza căsătoriei timpurii sau a sarcinii:**

- Guvernele ar trebui să dezvolte și să implementeze reformele juridice necesare, cum ar fi creșterea vârstei legale de căsătorie, precum și să abordeze normele sociale dăunătoare și sărăcia, elemente care conduc la căsătoriile timpurii.
- Ca parte a asigurării medicale universale, planurile guvernamentale și sistemele naționale de sănătate ar trebui să prevadă accesul la informații și servicii de sănătate sexuală și reproductivă de bună calitate.

### **Viața niciunui tânăr nu va fi curmată din cauza violenței sau a supunerii la muncă forțată:**

- Guvernele ar trebui să dezvolte și să pună în aplicare legi, politici, servicii și alte măsuri administrative pentru a preveni și a răspunde tuturor formelor de violență, abuz și neglijare împotriva tuturor copiilor.
- Guvernele ar trebui să încurajeze activitățile generatoare de venit pentru familii și comunități, pentru a crește resursele gospodărești și comunitare, precum și pentru a garanta securitatea financiară minimă pentru toți copiii.



*Copii care se întrec într-o cursă pe acoperișul unei școli comunitare pentru refugiații sirieni în districtul Obour din Cairo, Egipt.*



*Sanjana, 5 ani, colectează deșeuri care pot fi vândute pentru reciclare într-un cartier sărac de la marginea orașului New Delhi, India. Salvați Copiii oferă sprijin acestei comunități prin intermediul Unității Sanitare Mobile.*

# CLASAMENTE REALIZATE ÎN BAZA INDICELUI PRIVIND SFÂRȘITUL COPILĂRIEI (END OF CHILDHOOD INDEX RANKINGS)

Poziție	Țară	Scor	Poziție	Țară	Scor	Poziție	Țară	Scor
1	Norvegia	985	59	Barbados	905	117	Cambodgia	753
1	Slovenia	985	59	Turcia	905	118	Columbia	752
3	Finlanda	983	61	Algeria	903	119	Kenya	750
4	Olanda	982	61	Cuba	903	120	Republica Dominicană	741
4	Suedia	982	61	Sri Lanka	903	121	Haiti	733
6	Portugalia	981	64	Brunei Darussalam	896	122	Timorul de Est	732
7	Irlanda	980	65	Malaezia	894	123	Irak	730
8	Islanda	979	66	Costa Rica	892	124	Congo	728
8	Italia	979	67	Argentina	883	125	Venezuela	724
10	Belgia	978	67	Fiji	883	126	El Salvador	723
10	Cipru	978	67	Sfânta Lucia	883	127	Djibouti	715
10	Germania	978	70	Mongolia	880	128	Senegal	699
10	Coreea de Sud	978	71	Albania	877	129	Comoros	688
14	Franța	976	71	Trinidad și Tobago	877	130	RPD Laos	684
14	Spania	976	73	Jamaica	872	130	Togo	684
16	Japonia	974	74	Seychelles	871	132	Liberia	681
16	Elveția	974	74	Uruguay	871	132	Uganda	681
18	Australia	973	76	Moldova	867	134	Bangladesh	680
18	Grecia	973	77	Turkmenistan	865	134	Nepal	680
18	Luxemburg	973	78	Coreea de Nord	862	136	Papua Noua Guinee	674
21	Danemarca	972	78	Uzbekistan	862	137	Rep. Arabă Siriană*	668
21	Israel	972	80	Iran	860	138	Zimbabwe	664
23	Marea Britanie	971	81	Surinam	859	139	Etiopia	657
24	Lituania	970	82	Palestina	858	140	Yemen*	653
25	Croația	969	83	Maroc	853	141	Burundi	650
26	Estonia	967	84	Thailanda	852	142	Honduras	648
26	Polonia	967	85	Cape Verde	851	143	Gambia	645
28	Noua Zeelandă	964	85	Georgia	851	144	Sudan	639
29	Ungaria	962	87	Azerbaidjan	835	145	Tanzania	635
30	Letonia	956	88	Egipt	830	146	Zambia	633
31	Malta	953	89	Brazilia	821	147	Guatemala	624
32	Belarus	951	90	Mexic	819	148	Pakistan	621
33	Singapore	949	91	Kyrgyzstan	816	149	Malawi	619
34	Qatar	947	92	Vietnam	815	150	Lesotho	611
35	Bosnia și Herțegovina	942	93	Bhutan	813	151	Eritreea	608
36	Statele Unite	941	94	Tadjikistan	812	152	Afganistan	602
37	Federația Rusă	940	95	Ecuador	808	153	Guinea Ecuatorială	601
38	Kuweit	938	96	Filipine	807	154	Benin	592
39	Ucraina	937	96	Vanuatu	807	155	Mauritania	591
40	Kazakhstan	935	98	Belize	801	156	Guinea-Bissau	589
41	China	928	99	Panama	800	157	Madagascar	587
41	Serbia	928	100	Botswana	796	158	Coasta de Fildeș	586
43	Oman	927	101	Indonezia	793	159	Camerun	585
44	MunteNegru	926	102	Paraguay	790	160	Mozambic	578
45	Liban	924	103	Peru	788	160	Nigeria	578
45	Tunisia	924	103	Africa de Sud	788	162	Congo	558
47	Arabia Saudită	922	105	Namibia	777	163	Guinea	546
48	Maldiv	920	105	Swaziland	777	163	Sierra Leone	546
49	Bulgaria	917	107	Gabon	775	165	Burkina Faso	541
49	Mauritius	917	108	Guyana	771	166	Sudanul de Sud	488
51	Jordan	915	109	Nicaragua	766	167	Ciad	473
52	România	914	109	Insulele Solomon	766	168	Somalia	470
53	Chile	913	111	Ghana	761	169	Rep. Centrafricană	428
54	Armenia	912	112	Myanmar	757	170	Mali	414
54	Bahamas	912	112	Rwanda	757	171	Angola	393
56	TfYR Macedonia	910	114	Bolivia	756	172	Niger	384
56	Tonga	910	114	Sao Tome și Principe	756			
58	Samoa	909	116	India	754			

Indicele reflectă nivelul mediu de performanță la nivelul unui set de opt indicatori privind sănătatea, educația, exploatarea prin muncă, căsătoria, sarcina și violența în rândul copiilor. Singurul motiv pentru care o țară nu a fost inclusă în această analiză a fost lipsa datelor (ex. nu existau valori pentru trei sau mai mulți indicatori la nivelul țării respective). Pentru a vedea setul de date utilizate pentru calcularea acestor poziții, inclusiv valorile care lipsesc, mergeți la paginile 30-34. Benzile privind performanța reflectă măsura în care copiii au avut parte de o copilărie pierdută. Pentru detalii, consultați Metodologia și Notele de cercetare.

\*Colectarea datelor în momentele de conflict este dificilă și periculoasă. Cele mai recente date disponibile pentru statele afectate de conflicte sunt adesea premergătoare escaladării violenței, astfel că nu surprind realitățile dure cu care se confruntă copiii. În Siria, spre exemplu, dovezile recente sugerează că ratele de exploatare a copiilor prin muncă și numărul de căsătorii care implică minori au crescut. Aceste tendințe nu sunt reflectate de date sau clasamentele realizate pe baza indicelui privind sfârșitul copilăriei.

- Puțini copii își pierd copilăria
- Câțiva copii își pierd copilăria
- Mulți copii își pierd copilăria
- Majoritatea copiilor își pierd copilăria

# INDICELE COMPLET PRIVIND SFÂRȘITUL COPILĂRIEI 2017

## (COMPLETE END OF CHILDHOOD INDEX 2017)

Factorul care determină sfârșitul copilăriei	Copilul moare	Copilul suferă de malnutriție severă	Copilul nu frecventează școala	Copilul își începe viața profesională	Copilul se căsătorește	Copilul are un copil	Copilul este victimă a violenței extreme		Indicele privind sfârșitul copilăriei 2017					
							Rata mortalității sub vârsta de 5 ani (decese la 1.000 de nașteri)	Oprirea din creștere a copilului (% dintre copiii între 0 și 59 de luni)			Copii de vârstă școlară primară și gimnazială care au abandonat școala (%)	Copii exploatați prin muncă (% dintre cei cu vârsta între 5 și 14 ani)	Adolescenți aflați în prezent într-o căsătorie sau un concubinaj (% dintre fetele cu vârsta între 15 și 19 ani)	Rata natalității la adolescenți (nașteri la 1.000 de fete între 15 și 19 ani)
Indicator	2015	2011-2016*	2011-2016*	2011-2016*	2011-2016*	2015	2016	2015	Scor (din 1,000)	Loc (din 172)				
Afganistan	91.1	40.9	28.0	29.4	y	18.7	71.2	13.5	602	152				
Albania	14.0	23.1	x	8.3	5.1	x,y	6.5	x	21.8	1.3	877	71		
Algeria	25.5	11.7	...	5.0	3.1	a,b	10.5	0.0	1.8	903	61			
Angola	156.9	37.6	a	31.1	x	...	...	161.9	0.2	4.2	393	171		
Antigua și Barbuda	8.1	...	11.0	...	...	...	43.9	0.1	1.6	-	-			
Argentina	12.5	8.2	x	3.1	4.4	...	12.7	x	63.8	0.0	2.0	883	67	
Armenia	14.1	9.4	a	7.8	x	3.9	x	7.9	x	22.5	0.7	0.3	912	54
Australia	3.8	2.0	x	2.8	...	...	0.5	b	13.8	0.0	0.3	973	18	
Austria	3.5	...	...	...	...	...	2.7	...	6.8	0.0	0.4	-	-	
Azerbaidjan	31.7	18.0	6.4	6.5	x,y	9.9	x	61.0	6.4	0.9	835	87		
Bahamas	12.1	...	5.7	x	...	...	2.4	x	28.7	0.1	6.6	912	54	
Bahrain	6.2	...	...	...	...	...	5.3	b,x	13.4	0.0	0.2	-	-	
Bangladesh	37.6	36.1	28.0	4.3	y	44.2	a,b	82.6	0.0	1.6	680	134		
Barbados	13.0	7.7	5.5	1.9	1.9	2.4	2.4	39.4	0.1	6.2	905	59		
Belarus	4.6	4.5	x	1.9	1.4	1.4	7.5	17.6	0.1	0.6	951	32		
Belgia	4.1	...	0.8	...	...	...	2.2	...	8.1	0.0	0.4	978	10	
Belize	16.5	15.0	a	10.8	3.2	y	20.8	a	65.1	0.1	11.1	801	98	
Benin	99.5	34.0	24.1	52.5	a	16.0	a	81.8	0.0	2.2	592	154		
Bhutan	32.9	33.6	x	16.3	2.9	x	15.2	x	20.2	2.0	0.7	813	93	
Bolivia	38.4	18.1	12.1	26.4	x,y	11.6	11.6	70.4	0.0	6.4	756	114		
Bosnia și Herțegovina	5.4	8.9	...	5.3	x	0.7	0.7	8.2	4.6	0.7	942	35		
Botswana	43.6	31.4	x	...	9.0	x,y	...	31.0	0.0	2.1	796	100		
Brazilia	16.4	7.1	x	7.3	8.1	y	3.9	b,x	66.7	0.0	18.2	821	89	
Brunei Darussalam	10.2	19.7	x	9.6	...	...	...	20.8	0.0	0.2	896	64		
Bulgaria	10.4	...	8.6	...	...	...	8.4	36.8	0.0	0.4	917	49		
Burkina Faso	88.6	32.9	42.0	39.2	x	31.5	31.5	107.2	0.0	4.9	541	165		
Burundi	81.7	57.5	x	25.4	26.3	x	8.6	x	27.9	4.9	2.3	650	141	
Cape Verde	24.5	...	11.6	6.4	y	8.1	x	73.2	0.0	3.0	851	85		
Cambodgia	26.7	32.4	22.8	x	19.3	y	15.6	a	52.2	0.1	0.9	753	117	
Camerun	87.9	31.7	24.1	47.0	y	20.1	a	102.4	0.9	4.9	585	159		
Canada	4.9	...	...	...	...	...	2.2	...	9.5	0.0	0.8	-	-	
Rep. Centrafricană	130.1	40.7	x	48.4	28.5	x	54.9	x	90.7	19.3	c	5.0	428	169
Ciad*	138.7	39.9	48.7	x,z	26.1	x	38.3	a	129.8	0.8	4.8	473	167	
Chile	8.1	1.8	5.6	6.6	y	5.7	5.7	47.5	0.0	2.6	913	53		
China*	10.7	9.4	x	11.6	x,z	...	...	3.1	b	7.3	0.0	0.6	928	41
Columbia	15.9	12.7	x	7.3	9.7	y	13.7	x	48.7	15.4	c	22.1	752	118
Comoros	73.5	32.1	26.9	22.0	22.0	16.4	16.4	67.1	0.1	2.2	688	129		
Congo*	45.0	21.2	10.4	z	23.3	y	16.1	a	116.1	0.4	3.2	728	124	
Coreea de Sud	3.4	2.5	x	3.4	...	...	0.4	b,x	1.6	0.0	0.9	978	10	
Costa Rica	9.7	5.6	x	6.7	4.1	4.1	9.0	9.0	56.0	0.0	3.4	892	66	
Coasta de Fildeș*	92.6	29.6	38.4	z	26.4	26.4	20.7	20.7	135.6	1.7	3.8	586	158	
Croația	4.3	...	4.3	...	...	...	2.0	2.0	9.2	0.9	0.2	969	25	

... Nu sunt disponibile date sau datele disponibile sunt neactualizate (ex. înainte de 2005)  
 x Datele se referă la cel mai recent an disponibil în perioada 2005-2010.  
 y Datele diferă de definiția standard (interpretați cu atenție).  
 z Datele provin dintr-o sursă secundară (interpretați cu atenție).  
 \* Include Africa de Est și de Sud, Africa de Vest și Centrală, Djibouti, Sudan.  
 † Europa Centrală și de Est și Comunitatea Statelor Independente.

+ Datele se referă la cel mai recent an disponibil din perioada de referință.  
 a Estimări din MICS sau DHS recente (în așteptarea unei analize)  
 b Estimările nu includ uniuni consensuale.  
 c Există dovezi privind recrutarea și exploatarea copiilor (ex. copii soldați).  
 d Include populații relocate din Serbia și Kosovo  
 \*\* Nu include China

Hașurarea reflectă prevalența:

- Moderată
- Ridicată
- Foarte ridicată

\*Pentru a include cât mai multe țări posibil în clasamente, datele privind prezența în școli pentru aceste 27 de țări au fost colectate din sondaje având în vedere că nu erau disponibile date recente privind înscrierea în școli.  
 Notă: Pentru indicatorul definiții, sursele datelor primare și secundare, pragurile de prevalență și clasificările regionale, consultați Metodologia și Notele de Cercetare.



# INDICELE COMPLET PRIVIND SFÂRȘITUL COPILĂRIEI 2017

## (COMPLETE END OF CHILDHOOD INDEX 2017)

Factorul care determină sfârșitul copilăriei	Copilul moare	Copilul suferă de malnutriție severă	Copilul nu frecventează școala	Copilul își începe viața profesională	Copilul se căsătorește	Copilul are un copil	Copilul este victimă a violenței extreme		Indicele privind sfârșitul copilăriei 2017	
							Populația strămutată forțat din cauza unui conflict (% din total)	Rata de omucideri în rândul copiilor (victime la o populație de 100.000 cu vârsta între 0 și 19 ani)		
Indicator	Rata mortalității sub vârsta de 5 ani (decese la 1.000 de nașteri)	Oprirea din creștere a copilului (% dintre copii între 0 și 59 de luni)	Copii de vârstă școlară primară și gimnazială care au abandonat școala (%)	Copii exploatați prin muncă (% dintre cei cu vârsta între 5 și 14 ani)	Adolescenți aflați în prezent într-o căsătorie sau un concubinaj (% dintre fetele cu vârsta între 15 și 19 ani)	Rata natalității la adolescente (nașteri la 1.000 de fete între 15 și 19 ani)	Populația strămutată forțat din cauza unui conflict (% din total)	Rata de omucideri în rândul copiilor (victime la o populație de 100.000 cu vârsta între 0 și 19 ani)	Scor (din 1,000)	Loc (din 172)
	2015	2011-2016*	2011-2016*	2011-2016*	2011-2016*	2015	2016	2015		
Cipru	2.7	...	3.0	...	3.1	4.9	0.0	0.2	978	10
Cuba	5.5	...	9.5	...	15.8 a	45.1	0.1	1.4	903	61
Republica Cehă	3.4	...	...	...	0.9	9.7	0.0	0.1	-	-
Republica Populară Democrată Coreeană	24.9	27.9	15.0	...	0.3 b,x	0.5	0.0	2.5	862	78
Republica Democrată Congo*	98.3	42.6	18.1 z	38.4 y	21.3	122.3	3.0 c	6.6	558	162
Danemarca	3.5	...	4.2	...	3.5	4.0	0.0	0.4	972	21
Djibouti	65.3	33.5	60.5 x	7.7 x	4.2 b,x	21.2	0.2	2.3	715	127
Republica Dominicană	38.9	7.1	14.6	12.8 y	27.5 a	97.3	0.0	11.8	741	120
Ecuador	21.6	25.2	6.2	3.0 y	20.0 x	75.6	0.1	3.3	808	95
Egipt	24.0	22.3	7.2	7.0 y	14.4 b	51.3	0.0	2.9	830	88
El Salvador	16.8	14.0	10.1	19.0 y	21.0 a	64.9	1.1	22.4	723	126
Elveția	3.9	...	6.9	...	0.4	2.8	0.0	0.3	974	16
Eritrea	48.5	50.3 x	63.1	...	...	53.0	9.2	2.2	608	151
Estonia	2.9	...	3.7	...	4.4	12.4	0.0	0.5	957	26
Etiopia*	59.2	38.4 a	34.8 z	27.4	19.0	56.6	0.2	3.0	657	139
Federația Rusă*	9.6	...	1.3 z	...	7.5 x	22.7	0.1	1.3	940	37
Fiji	22.4	...	7.8	...	7.6 b,x	45.2	0.1	1.2	883	67
Filipine	28.0	30.3	5.2	11.1 y	9.7	62.7	0.3 c	2.7	807	96
Finlanda	2.3	...	2.0	...	0.5	6.4	0.0	0.6	983	3
Franța	4.3	...	0.3	...	2.7	8.8	0.0	0.4	976	14
Gabon*	50.8	17.5	9.3 z	13.4	13.5	97.7	0.0	2.7	775	107
Gambia*	68.9	24.5	34.5 z	19.2 x	23.8	112.5	1.3	4.6	645	143
Georgia	11.9	11.3 x	4.0	10.4 x	10.6 x	38.3	7.2	1.6	851	85
Germania	3.7	1.3 x	...	...	2.0	6.4	0.0	0.5	978	10
Ghana	61.6	18.8	14.5	21.8 y	6.4 a	66.1	0.1	4.8	761	111
Grecia	4.6	...	3.6	...	1.8	7.2	0.0	0.4	973	18
Grenada	11.8	...	6.2	...	...	29.6	0.3	0.5	-	-
Guatemala	29.1	46.5	22.5	25.8 y	19.8 a	80.1	0.3	16.0	624	147
Guinea	93.7	31.3	39.9	28.3	33.2	139.6	0.3	4.5	546	163
Guinea-Bissau*	92.5	27.6	34.5 x,z	51.1 a,y	11.4 a	87.5	0.2	5.3	589	156
Guinea Ecuatorială	94.1	26.2 x	...	...	22.0	107.5	0.0	1.2	601	153
Guyana	39.4	12.0	15.0	18.3 y	13.3 a	87.6	0.1	5.3	771	108
Haiti*	69.0	21.9	9.9 z	24.4	12.1	38.9	0.5	10.7	733	121
Honduras	20.4	22.7	19.0	15.3 y	22.6	64.3	2.6	32.8	648	142
Islanda	2.0	...	6.4	...	0.6	5.7	0.0	0.0	979	8
India	47.7	38.7	18.6	11.8 x	21.1 b	23.3	0.0	1.0	754	116
Indonezia	27.2	36.4	14.3	6.9 x,y	12.8	49.2	0.0	1.8	793	101
Iran (Republica Islamică)	15.5	6.8	11.9	11.4 x,y	21.1 b	26.3	0.2	1.2	860	80
Irak	32.0	22.6	22.0 x	4.7	20.7 b	84.8	13.2 c	6.0	730	123
Irlanda	3.6	...	0.8	...	1.1	10.1	0.0	0.3	980	7
Israel	4.0	...	2.0	...	2.8 b	9.3	0.0	0.8	972	21

... Nu sunt disponibile date sau datele disponibile sunt neactualizate (ex. înainte de 2005)  
x Datele se referă la cel mai recent an disponibil în perioada 2005-2010.  
y Datele diferă de definiția standard (interpretateți cu atenție).  
z Datele provin dintr-o sursă secundară (interpretateți cu atenție).  
\* Include Africa de Est și de Sud, Africa de Vest și Centrală, Djibouti, Sudan.  
‡ Europa Centrală și de Est și Comunitatea Statelor Independente.

+ Datele se referă la cel mai recent an disponibil din perioada de referință.  
a Estimări din MICS sau DHS recente (în așteptarea unei analize)  
b Estimările nu includ uniuni consensuale.  
c Există dovezi privind recrutarea și exploatarea copiilor (ex. copiii soldați).  
d Include populații relocate din Serbia și Kosovo  
\*\* Nu include China

Hașurarea reflectă prevalența:

Moderată

Ridicată

Foarte ridicată

\*Pentru a include cât mai multe țări posibil în clasamente, datele privind prezența în școli pentru aceste 27 de țări au fost colectate din sondaje având în vedere că nu erau disponibile date recente privind înscrierea în școli.  
Notă: Pentru indicatorul definiții, sursele datelor primare și secundare, pragurile de prevalență și clasificările regionale, consultați Metodologia și Notele de Cercetare.

# INDICELE COMPLET PRIVIND SFÂRȘITUL COPILĂRIEI 2017

## (COMPLETE END OF CHILDHOOD INDEX 2017)

Factorul care determină sfârșitul copilăriei	Copilul moare	Copilul suferă de malnutriție severă	Copilul nu frecventează școala	Copilul își începe viața profesională	Copilul se căsătorește	Copilul are un copil	Copilul este victimă a violenței extreme		Indicele privind sfârșitul copilăriei 2017	
							Populația strămutată forțat din cauza unui conflict (% din total)	Rata de omucideri în rândul copiilor (victime la o populație de 100.000 cu vârsta între 0 și 19 ani)		
Indicator	Rata mortalității sub vârsta de 5 ani (decese la 1.000 de nașteri)	Oprirea din creștere a copilului (% dintre copii între 0 și 59 de luni)	Copii de vârstă școlară primară și gimnazială care au abandonat școala (%)	Copii exploatați prin muncă (% dintre cei cu vârsta între 5 și 14 ani)	Adolescenți aflați în prezent într-o căsătorie sau un concubinaj (% dintre fetele cu vârsta între 15 și 19 ani)	Rata natalității la adolescenți (nașteri la 1.000 de fete între 15 și 19 ani)	Populația strămutată forțat din cauza unui conflict (% din total)	Rata de omucideri în rândul copiilor (victime la o populație de 100.000 cu vârsta între 0 și 19 ani)	Scor (din 1,000)	Loc (din 172)
	2015	2011-2016*	2011-2016*	2011-2016*	2011-2016*	2015	2016	2015		
Iordania	17.9	7.8	10.2	1.6 x,y	5.9 b	22.6	0.1	1.2	915	51
Italia	3.5	...	2.8	...	1.5	5.9	0.0	0.2	979	8
Jamaica	15.7	5.7	...	3.3	3.4	56.8	0.1	10.3	872	73
Japonia	2.7	7.1 x	1.1	...	0.6 b,x	4.0	0.0	0.2	974	16
Kazahstan	14.1	8.0	1.0	2.2 x	4.6	27.2	0.0	0.9	935	40
Kenya	49.4	26.0	13.2	...	11.9 a	90.2	0.0	2.4	750	119
Kiribati	55.9	...	...	...	15.8 x	16.4	0.0	4.3	-	-
Kuweit	8.6	5.8	9.0	...	4.9 b,x	9.4	0.0	0.7	938	38
Kârgâzstan	21.3	12.9	11.0	25.8 y	13.9 a	39.2	0.1	1.9	816	91
Republica Populară Democrată Laos	66.7	43.8	21.2	10.1 x,y	24.8	63.7	0.1	3.7	684	130
Letonia	7.9	...	4.5	...	2.6	13.3	0.0	0.8	956	30
Liban	8.3	...	20.1	1.9 x	3.3 b,x	12.2	0.2	1.7	924	45
Lesotho	90.2	33.2	24.1	...	17.7 a	93.2	0.0	8.8	611	150
Liberia*	69.9	32.1	18.8 z	20.8 x	14.3	107.1	0.2	4.1	681	132
Libia	13.4	21.0 x	...	...	...	6.2	7.1	0.9	-	-
Lituania	5.2	...	2.1	...	2.1	10.4	0.0	0.6	970	24
Luxemburg	1.9	...	8.8	...	1.0	5.7	0.0	0.1	973	18
Madagascar*	49.6	49.2 x	28.7 x,z	22.9 y	33.7 x	114.8	0.0	5.5	587	157
Malawi	64.0	37.1 a	14.5	39.3 y	23.5 a	135.3	0.0	0.4	619	149
Malaezia	7.0	17.7	17.0	...	6.0 b,x	13.7	0.0	1.1	894	65
Maldiva*	8.6	20.3 x	1.6 x,z	...	5.0 b,x	6.2	0.0	1.2	920	48
Mali	114.7	30.4 a	47.3	55.8 a,y	38.9 a	173.7	1.3 c	6.2	414	170
Malta	6.4	...	10.4	...	0.5	16.4	0.0	0.3	953	31
Marea Britanie	4.2	...	0.7	...	2.9	13.9	0.0	0.7	971	23
Insulele Marshall	36.0	...	22.7	...	21.1 x	85.0 z	0.0	...	-	-
Mauritania	84.7	27.9 a	36.7	37.6 a,y	27.8 a	77.9	1.1	5.2	591	155
Mauritius	13.5	...	8.5	...	7.0	26.3	0.0	0.6	917	49
Mexic	13.2	12.4 a	15.2	10.4 a	15.4 a	62.2	0.1	5.5	819	90
Mongolia	22.4	10.8	8.6 x	15.2 y	5.3 a	15.0	0.2	2.0	880	70
Muntelegru*	4.7	9.4	3.3 z	12.5 y	2.1	12.0	0.4	0.7	926	44
Maroc	27.6	14.9	15.9	8.3 x	11.0 b	31.4	0.0	0.6	853	83
Mozambic	78.5	43.1	27.1	22.2 x	37.1	136.9	0.0	0.9	578	160
Myanmar	50.0	29.2 a	29.4	...	12.5 b	16.2	1.8 c	1.5	757	112
Namibia	45.4	23.1	14.9 x	...	5.4	76.2	0.1	3.7	777	105
Nauru	35.4	24.0 x	18.9	...	18.3 x	105.3 z	0.0	...	-	-
Nepal	35.8	37.4	13.4	37.4 y	24.2	71.3	0.1	1.8	680	134
Noua Zeelandă	5.7	...	2.0	...	0.5 b,x	23.3	0.0	0.7	964	28
Nicaragua	22.1	23.0 x	10.4 x	...	24.2 x	86.1	0.1	6.3	766	109
Niger	95.5	43.0	54.6	30.5	59.8	201.2	0.8	6.7	384	172
Nigeria*	108.8	32.9	32.0 z	24.7	28.8	109.3	1.4 c	4.9	578	160
Norvegia	2.6	...	2.3	...	0.1	5.9	0.0	0.2	985	1

... Nu sunt disponibile date sau datele disponibile sunt neactualizate (ex. înainte de 2005)  
x Datele se referă la cel mai recent an disponibil în perioada 2005-2010.  
y Datele diferă de definiția standard (interpretați cu atenție).  
z Datele provin dintr-o sursă secundară (interpretați cu atenție).  
\* Include Africa de Est și de Sud, Africa de Vest și Centrală, Djibouti, Sudan.  
‡ Europa Centrală și de Est și Comunitatea Statelor Independente.

+ Datele se referă la cel mai recent an disponibil din perioada de referință.  
a Estimări din MICS sau DHS recente (în așteptarea unei analize)  
b Estimările nu includ uniuni consensuale.  
c Există dovezi privind recrutarea și exploatarea copiilor (ex. copii soldați).  
d Include populații relocate din Serbia și Kosovo  
\*\* Nu include China

Hașurarea reflectă prevalența:

Moderată  
Ridicată  
Foarte ridicată

\*Pentru a include cât mai multe țări posibil în clasamente, datele privind prezența în școli pentru aceste 27 de țări au fost colectate din sondaje având în vedere că nu erau disponibile date recente privind înscrierea în școli.  
Notă: Pentru indicatorul definiții, sursele datelor primare și secundare, pragurile de prevalență și clasificările regionale, consultați Metodologia și Notele de Cercetare.

# INDICELE COMPLET PRIVIND SFÂRȘITUL COPILĂRIEI 2017

## (COMPLETE END OF CHILDHOOD INDEX 2017)

Factorul care determină sfârșitul copilăriei	Copilul moare	Copilul suferă de malnutriție severă	Copilul nu frecventează școala	Copilul își începe viața profesională	Copilul se căsătorește	Copilul are un copil	Copilul este victimă a violenței extreme		Indicele privind sfârșitul copilăriei 2017	
							Rata mortalității sub vârsta de 5 ani (decese la 1.000 de nașteri)	Oprirea din creștere a copilului (% dintre copiii între 0 și 59 de luni)		
Indicator	2015	2011-2016*	2011-2016*	2011-2016*	2011-2016*	2015	2016	2015	Scor (din 1,000)	Loc (din 172)
Olanda	3.8	...	1.0	...	1.9	3.9	0.0	0.3	982	4
Oman	11.6	14.1	3.7	...	3.3 a,b	7.5	0.0	1.4	927	43
Pakistan	81.1	45.0	42.9	...	13.1 b	38.3	0.7	5.4	621	148
Panama	17.0	19.1 x	7.7	5.6 y	14.1 a	73.7	0.0	11.1	non	99
Papua Noua Guinee	57.3	49.5 x	...	...	14.8 x	54.4	0.0	4.4	674	136
Paraguay	20.5	10.9	15.4	27.6 y	...	58.9	0.0	2.3	790	102
Peru	16.9	14.6	7.6	33.5 x,y	11.3 a	48.4	0.0	6.2	788	103
Polonia	5.2	...	5.0	...	1.2	13.1	0.0	0.2	967	26
Portugalia	3.6	...	1.2	...	0.6 b	9.4	0.0	0.3	981	6
Qatar	8.0	...	4.0	...	4.0 a,b	10.5	0.0	2.9	947	34
Republica Moldova	15.8	6.4	17.9	16.3 x	9.9	22.0	0.2	0.4	867	76
România	11.1	...	12.1	...	6.7	34.0	0.0	0.5	914	52
Rwanda*	41.7	37.9	16.1 x,z	28.5 x	3.1 a	25.6	2.6	1.6	757	112
Sfânta Lucia	14.3	2.5	10.8 x	3.9	5.0	53.4	0.7	6.9	883	67
Sfântul Vicențiu și Grenadinele	18.3	...	4.9 x	...	...	50.3	1.8	1.7	-	-
Samoa	17.5	...	8.4	...	7.0 x	24.3	0.0	1.0	909	58
Sao Tome și Principe	47.3	17.2	7.2	26.0 y	15.3 a	83.5	0.0	3.6	756	114
Arabia Saudită	14.5	9.3 x	5.6	...	4.5 b,x	8.4	0.0	2.5	922	47
Senegal	47.2	20.5 a	43.3	14.5	21.3 a	76.9	0.2	3.5	699	128
Serbia	6.7	6.0	3.9	9.5 y	3.1	18.7	3.3 d	0.3	928	41
Seychelles	13.6	7.9	7.4	...	...	56.9	0.0	1.4	871	74
Sierra Leone*	120.4	37.9	28.2 z	37.4	18.8	116.7	0.2	7.3	546	163
Singapore	2.7	...	20.8 x	...	0.4 b,x	3.8	0.0	0.9	949	33
Slovacia	7.3	...	...	...	1.6	19.9	0.0	0.3	-	-
Slovenia	2.6	...	2.8	...	0.5	3.6	0.0	0.0	985	1
Insulele Solomon	28.1	32.8 x	31.2 x	...	12.5 x	47.4	0.0	1.3	766	109
Somalia*	136.8	25.9 x	48.8 x,z	49.0 x	24.6 b,x	102.6	20.8 c	2.5	470	168
Africa de Sud	40.5	23.9 x	14.4 x	...	3.3	44.4	0.0	9.0	788	103
Sudanul de Sud*	82.6	31.1 x	67.5 x,z	...	40.1 x	63.4	22.2 c	1.7	488	166
Spania	4.1	...	0.7	...	3.5	8.3	0.0	0.2	976	14
Sri Lanka	9.8	14.7	10.1	2.5 x,y	9.0 x	14.2	0.9	0.9	903	61
Statele Unite ale Americii	6.5	2.1	5.1	...	5.8 x	21.2	0.0	2.5	941	36
Statul Palestina	21.1	7.4	14.3	5.7 x	9.3 a,b	58.1	2.2	2.5 z	858	82
Sudan*	70.1	38.2	25.0 x,z	24.9 y	21.2 a,b	72.1	9.6 c	3.3	639	144
Surinam	21.3	8.8 x	13.8	4.1 x	11.8 x	45.7	0.0	4.5	859	81
Swaziland	60.7	25.5	19.7	7.3 x	4.3 x	67.2	0.0	4.1	777	105
Suedia	3.0	...	2.1	...	0.4	5.7	0.0	0.6	982	4
Rep. Arabă Siriană	12.9	27.5 x	43.1	4.0 x	9.7 b,x	38.9	85.4 c	1.0	668	137
Tadjikistan	44.8	26.8	10.5	10.0 x	13.2	37.8	0.0	0.3	812	94
Thailanda	12.3	16.3	10.1	8.3 x	16.3 a	44.6	0.0	0.9	852	84
Fosta Republică Iugoslavă a Macedoniei	5.5	4.9	13.1 x	12.5	4.3	17.3	0.5	0.5	910	56

... Nu sunt disponibile date sau datele disponibile sunt neactualizate (ex. înainte de 2005)  
x Datele se referă la cel mai recent an disponibil în perioada 2005-2010.  
y Datele diferă de definiția standard (interpretați cu atenție).  
z Datele provin dintr-o sursă secundară (interpretați cu atenție).  
\* Include Africa de Est și de Sud, Africa de Vest și Centrală, Djibouti, Sudan.  
‡ Europa Centrală și de Est și Comunitatea Statelor Independente.

+ Datele se referă la cel mai recent an disponibil din perioada de referință.  
a Estimări din MICS sau DHS recente (în așteptarea unei analize)  
b Estimările nu includ uniuni consensuale.  
c Există dovezi privind recrutarea și exploatarea copiilor (ex. copiii soldați).  
d Include populații relocate din Serbia și Kosovo  
\*\* Nu include China

Hașurarea reflectă prevalența:

Moderată

Ridicată

Foarte ridicată

\*Pentru a include cât mai multe țări posibil în clasamente, datele privind prezența în școli pentru aceste 27 de țări au fost colectate din sondaje având în vedere că nu erau disponibile date recente privind înscrierea în școli.  
Notă: Pentru indicatorul definiții, sursele datelor primare și secundare, pragurile de prevalență și clasificările regionale, consultați Metodologia și Notele de Cercetare.

# INDICELE COMPLET PRIVIND SFÂRȘITUL COPILĂRIEI 2017

## (COMPLETE END OF CHILDHOOD INDEX 2017)

Factorul care determină sfârșitul copilăriei	Copilul moare	Copilul suferă de malnutriție severă	Copilul nu frecventează școala	Copilul își începe viața profesională	Copilul se căsătorește	Copilul are un copil	Copilul este victimă a violenței extreme		Indicele privind sfârșitul copilăriei 2017	
Indicator	Rata mortalității sub vârsta de 5 ani (decese la 1.000 de nașteri)	Oprirea din creștere a copilului (% dintre copiii între 0 și 59 de luni)	Copii de vârstă școlară primară și gimnazială care au abandonat școala (%)	Copii exploatați prin muncă (% dintre cei cu vârsta între 5 și 14 ani)	Adolescenți aflați în prezent într-o căsătorie sau un concubinaj (% dintre fetele cu vârsta între 15 și 19 ani)	Rata natalității la adolescenți (nașteri la 1.000 de fete între 15 și 19 ani)	Populația strămutată forțat din cauza unui conflict (% din total)	Rata de omucideri în rândul copiilor (victime la o populație de 100.000 cu vârsta între 0 și 19 ani)	Scor (din 1,000)	Loc (din 172)
	2015	2011-2016*	2011-2016*	2011-2016*	2011-2016*	2015	2016	2015		
Timorul de Est	52.6	50.2	9.5	...	7.7 x	45.5	0.0	3.4	732	122
Togo*	78.4	27.5	17.3 z	27.9 y	12.7	92.1	0.2	3.9	684	130
Tonga	16.7	8.1	12.6	...	4.6	14.9	0.1	0.9	910	56
Trinidad-Tobago*	20.4	...	5.4 x,z	0.7 x	6.3 x	30.8	0.0	12.1	877	71
Tunisia*	14.0	10.1	15.6 z	2.1	1.2 b	6.8	0.0	0.6	924	45
Turcia	13.5	9.5	9.0	5.9 y	6.6 b	26.8	0.1	0.9	905	59
Turkmenistan	51.4	11.5 a	...	0.3 a,y	6.0 a	16.0	0.0	1.3	885	77
Tuvalu	27.1	10.0 x	17.4	...	8.0 b,x	42.0 x,z	0.0	...	-	-
Uganda	54.6	34.2	20.3 x	16.3 y	20.0	108.9	0.5	4.3	681	132
Ucraina	9.0	...	2.7	2.4	6.4	23.4	4.4	0.5	937	39
Ungaria	5.9	...	5.3	...	0.6	17.7	0.0	0.3	962	29
Emiratele Arabe Unite	6.8	...	...	...	6.7 b,x	30.1	0.0	0.8	-	-
Republica Unită Tanzania*	48.7	34.4	30.2 x,z	28.8 y	23.0 a	117.7	0.0	2.6	635	145
Uruguay	10.1	10.7	8.5	7.9 x,y	7.4 a	55.8	0.0	3.7	871	74
Uzbekistan	39.1	19.6 x	5.0	...	4.9 x	17.6	0.0	0.7	882	78
Vanuatu	27.5	28.5	...	15.2 y	11.5 x	42.7	0.0	0.6	807	96
Venezuela	14.9	13.4 x	12.0	...	...	79.1	0.1	27.0	724	125
Vietnam*	21.7	24.9	13.3 z	16.4 y	10.3 a	39.1	0.3	1.5	815	92
Yemen	41.9	46.5	31.1	22.7 x	16.7 b	60.7	11.4 c	2.7	653	140
Zambia*	64.0	40.0	21.0 z	40.6 x,y	16.9	87.9	0.0	2.5	633	146
Zimbabwe	70.7	26.8 a	24.0	...	19.6 a	108.9	0.4	3.0	684	138
Global and Regional Averages*										
Africa Sub-Sahariană †	83.1	35.2	29.0	27.5	24.0	122.0	1.8	4.2	596	-
Africa de Sud-Est	66.5	35.7	27.0	26.2	20.7	113.8	1.4	3.4	631	-
Africa Centrală și de Vest	98.7	34.4	31.2	28.5	27.1	130.0	1.5	5.1	565	-
Orientalul Mijlociu și Nordul Africii	26.9	17.9	17.2	10.1	14.1	52.0	5.4	2.5	802	-
Sudul Asiei	52.5	36.2	22.4	12.4 z	29.0 z	44.3	0.3	1.7	715	-
Asia de Est și Pacific	17.8	10.2	12.5	10.0 **	5.9	22.3	0.1	1.1	887	-
America Latină și Caraibe	17.9	10.1	10.1	8.5	10.6	74.3	1.3	12.6	807	-
CEE/CSI††	17.1	9.8	5.6	5.4 z	7.2	29.5	0.9	0.9	904	-
Regiunile dezvoltate	5.8	4.2 z	3.2	...	...	15.6 z	0.2	1.1	952	-
Global	42.5	23.2	17.8	12.6 z**	14.4	50.4	0.9 z	3.0	780	-

Denumirile folosite în acest raport nu implică exprimarea unei opinii din partea Salvați Copiii privind statutul juridic al vreunei țări sau teritoriu sau cu privire la delimitarea frontierelor sau a granițelor acestora.

... Nu sunt disponibile date sau datele disponibile sunt neactualizate (ex. înainte de 2005)  
 x Datele se referă la cel mai recent an disponibil în perioada 2005-2010.  
 y Datele diferă de definiția standard (interpretați cu atenție).  
 z Datele provin dintr-o sursă secundară (interpretați cu atenție).  
 † Include Africa de Est și de Sud, Africa de Vest și Centrală, Djibouti, Sudan.  
 †† Europa Centrală și de Est și Comunitatea Statelor Independente.

+ Datele se referă la cel mai recent an disponibil din perioada de referință.  
 a Estimări din MICS sau DHS recente (în așteptarea unei analize)  
 b Estimările nu includ uniuni consensuale.  
 c Există dovezi privind recrutarea și exploatarea copiilor (ex. copii soldați).  
 d Include populații relocate din Serbia și Kosovo  
 \*\* Nu include China

Hașurarea reflectă prevalența:

- Moderată
- Ridicată
- Foarte ridicată

\*Pentru a include cât mai multe țări posibil în clasamente, datele privind prezența în școli pentru aceste 27 de țări au fost colectate din sondaje având în vedere că nu erau disponibile date recente privind înscrierea în școli.  
 Notă: Pentru indicatorul definiții, sursele datelor primare și secundare, pragurile de prevalență și clasificările regionale, consultați Metodologia și Notele de Cercetare.



*Acum câțiva ani, Remember\* s-a dus să stea cu unchiul ei în Monrovia, Liberia, pentru a putea merge la școală acolo. Unchiul ei, însă, a obligat-o să stea acasă și să lucreze ca servitoare. La patru zile după ce a ajuns la el, unchiul a violat-o și a devenit gravidă. Acum are 17 ani și locuiește cu fiica ei într-o locuință, sprijinită de Salvați Copiii.*

*\* numele a fost schimbat pentru protejarea identității*

## METODOLOGIE ȘI NOTE DE CERCETARE

Fiecare copil are dreptul la copilărie. Conceptul de copilărie este definit în Convenția privind Drepturile Copilului (*Convention on the Rights of the Child - CRC*).<sup>66</sup> Acesta reprezintă o viziune comună a copilăriei: copii sănătoși care merg la școală și se joacă, care cresc puternici și încrezători, înconjurați de dragostea și sprijinul familiei lor și al unei comunități extinse de adulți preocupați de bunăstarea lor, care preiau treptat responsabilitățile maturității, fără frică, fără teama de violență, protejați de abuz și exploatare. Acest ideal contrastează ferm cu copilăria trăită de mulți copii.

Țările diferă foarte mult prin capacitatea lor de a proteja copilăria. *Indicele privind sfârșitul copilăriei* (*“End of Childhood” Index*) explorează această diferență dintre țări, dezvăluind unde și cum sunt copiii privați de dreptul la copilăria pe care o merită. Sperăm că această analiză va genera discuții și acțiuni astfel încât fiecărui copil să îi fie asigurată șansa la copilărie.

### Factorii care determină sfârșitul copilăriei

Acest indice nu exprimă întreaga amploare a lipsurilor sau greutăților care îi afectează pe copii. În schimb, se concentrează asupra unor drepturi cheie sau “garanții” ale copilăriei: viață, creștere sănătoasă și dezvoltare, educație și protecție împotriva vătămării. Dacă un copil are parte de aceste drepturi, copilăria sa este considerată a fi “intactă”.

Indicele cercetează dacă dreptul la copilărie se păstrează “intact”, urmărind o serie de evenimente

care semnalează sfârșitul unei copilării neafectate. Aceste evenimente se numesc factori care determină sfârșitul copilăriei (“childhood enders”) și includ: moartea copilului, malnutriție care afectează permanent dezvoltarea copilului, abandonul școlar sau neșcolarizarea, copilul începe să muncească, copilul se căsătorește, copilul are un copil și copilul este victima violenței extreme.

Astfel de evenimente erodează copilăria. În funcție de numărul și severitatea acestora, pierderea copilăriei ar putea fi completă sau parțială.<sup>67</sup> Dar, odată ce un copil experimentează un factor determinant, copilăria nu mai este intactă ci devine tulburată.<sup>68</sup> În principiu, fiecare dintre aceste evenimente reprezintă un atac asupra copilăriei. La un anumit punct, pe măsură ce atacurile se acumulează, copilăria ia sfârșit.

Țările sunt clasate și clasificate în funcție de performanța din cadrul acestui set de factori determinanți, care dezvăluie unde copilăria este cel mai mult și cel mai puțin protejată.

### Indicatori, definiții și surse de date

Următorii 8 indicatori au fost selectați deoarece reprezintă cel mai bine acești factori determinanți, fiind disponibili pentru un număr mare de țări și actualizați periodic.<sup>69</sup> Datele au fost obținute din surse sigure și de încredere, fiind furnizate aproape în exclusivitate de agenții ONU, și sunt accesibile public pentru cei interesați de realizarea unor analize suplimentare.

Factor determinant	Indicator(i)
Copilul moare	Rata mortalității sub vârsta de 5 ani
Copilul suferă de malnutriție severă	Oprirea din creștere a copilului (%)
Copilul nu frecventează școala	Copii, adolescenți și tineri neșcolarizați (%)
Copilul își începe viața profesională	Copii care lucrează (%)
Copilul se căsătorește	Adolescenți aflați în prezent într-o căsătorie sau un concubinaj (%)
Copilul are un copil	Rata natalității la adolescente
Copilul este victimă a violenței extreme	Populația strămutată forțat din cauza unui conflict (%)
Copilul este victimă a violenței extreme	Rata de omucideri în rândul copiilor

<sup>66</sup> Copilăria înseamnă mai mult decât perioada dintre naștere și maturitate. Se referă la statusul și starea vieții unui copil: la calitatea acelor ani. Acceptat drept cel mai cunoscut tratat cu privire la drepturile omului din istorie, Convenția privind Drepturile Copilului, adoptată de Adunarea Generală a ONU în 1989 și ratificată de toate țările membre cu excepția a două dintre ele, reprezintă un consens global asupra condițiilor în care trebuie trăită copilăria. Deși nu există un acord absolut cu privire la interpretarea fiecărei dispoziții a Convenției, există o bază comună substanțială cu privire la ceea ce ar trebui să reprezinte standardele. Sursa: UNICEF. *The State of the World's Children 2005*.

<sup>67</sup> În anumite cazuri, factorii determinanți semnalează fără echivoc sfârșitul copilăriei (ex. moartea). Alții (ex. părăsirea școlii, exploatarea prin muncă a copiilor) pot doar știrbi copilăria, în mod deosebit în cazul în care se iau măsuri de remediere (ex. copilul se reînmatriculează la școală; copilul încetează să mai lucreze).

<sup>68</sup> Aceasta nu înseamnă că acești copii, care se confruntă cu factori determinanți, nu mai sunt încă copii sau că nu se mai pot bucura de anumite aspecte ale copilăriei. Un copil care nu mai merge la școală, de exemplu, poate în continuare să dobândească alte competențe acasă. Copiii refugiați se mai pot juca și pot studia dacă se aplică politicile și programele corecte. Și, chiar dacă și-au asumat roluri și responsabilități de adulți - soții copii și mame adolescente, ei sunt totuși copii care au dreptul la protecție și sprijin.

<sup>69</sup> OAlte criterii de selecție au inclus: fiabilitatea, valabilitatea feței, comparabilitatea, relevanța politicilor, actualitatea, contemporaneitatea și alinierea cu obiectivele ODD.

**Rata mortalității sub vârsta de 5 ani:** probabilitatea de a muri între naștere și vârsta de 5 ani, exprimată la 1.000 de născuți vii. Estimările prezentate sunt pentru anul 2015. Sursa: *UN Inter-agency Group for Child Mortality Estimation (IGME)*, [www.childmortality.org](http://www.childmortality.org)

**Subnutriția copilului (moderată și severă):**

Procentul copiilor în vârstă de 0-59 luni, care se poziționează sub minus două abateri standard de la înălțimea medie a vârstei conform standardelor OMS pentru creșterea copilului. Estimările prezentate sunt cele mai recente disponibile, pentru perioada 2005-2016. Surse: *UNICEF, OMS, Banca Mondială. Joint Child Malnutrition Estimates 2016 edition*, [data.unicef.org/topic/nutrition/malnutrition/#](http://data.unicef.org/topic/nutrition/malnutrition/#), actualizată cu date din sondajele MICS și DHS realizate în 12 țări.

**Rata de neșcolarizare pentru copii, adolescenți și tineri de vârstă școlară primară și generală:**

Numărul copiilor, adolescenților și tinerilor de vârstă școlară oficială, primară și generală, care nu sunt înscriși<sup>70</sup> în ciclul de învățământ primar, gimnazial sau superior, exprimat ca procent din populația de vârstă școlară oficială. Copiii și tinerii (cu vârste cuprinse între 6 ani și peste) care sunt înscriși în învățământul preșcolar sunt considerați a se afla în afara școlii.<sup>71</sup>

Datele cele mai recente disponibile sunt din perioada 2005-2016. Sursă: *UNESCO UIS. Stat (data.uis.unesco.org)*, completată cu datele din sondajele realizate în rândul gospodăriilor (n = 27 de țări) din baza de date a UNESCO privind inegalitățile în educație la nivel mondial. Notă: Datele sondajelor realizate în rândul gospodăriilor au fost utilizate pentru a estima cotele de neșcolarizare numai în cazul în care datele oficiale nu au fost disponibile sau au fost vechi (adică de dinainte de 2005). Ratele au fost obținute prin împărțirea numărului copiilor, adolescenților și tinerilor aflați în afara școlii (calculat ca: populație primară neșcolarizată \* populație primară + gimnazială neșcolarizată \* populație gimnazială + liceală neșcolarizată \* populație liceală) raportat la populația totală de vârstă școlară primară, gimnazială și liceală. Datele oficiale privind populația de vârstă școlară au fost obținute de la UIS.Stat.

**Copii care lucrează:** Procentul copiilor cu vârsta cuprinsă între 5-14 ani care prestează diferite munci.<sup>72</sup>

Datele sunt disponibile pentru cel mai recent an 2005-2016. Sursă: *UNICEF, data.unicef.org/topic/child-protection/child-labour/*, actualizate cu date din sondajele MICS și DHS.

**Adolescenți aflați în prezent într-o căsătorie sau un concubinaj:**

Procentul de fete cu vârsta cuprinsă între 15 și 19 ani care au fost căsătorite și nu sunt divorțate, văduve sau despărțite. Datele care includ uniuni consensuale sau alte tipuri de relații sunt prioritizate. În cazul în care uniunile nu sunt raportate împreună cu datele privind persoanele căsătorite în prezent, această omisiune este marcată cu litera "b".

Datele sunt disponibile pentru cel mai recent an 2005-2016. În cazul în care au fost disponibile mai multe date pentru același an de referință, s-a luat în considerare cea mai mică valoare. Sursă: *Organizația Națiunilor Unite, Department of Economic and Social Affairs, Population Division. World Marriage Data 2015*, actualizate cu date provenite din sondajele MICS și DHS din 38 de țări.

**Rata natalității la adolescente:** numărul de nașteri în rândul femeilor cu vârste cuprinse între 15 și 19 ani, la 1.000 de femei din această grupă de vârstă. Estimările sunt pentru anul 2015 pentru toate țările, cu excepția a șase țări, care sunt disponibile pentru perioada cea mai recentă 2005-2015. Sursă: *World Development Indicators, World Bank*, <http://data.worldbank.org/data-catalog/world-development-indicators>, completate cu date din 3 țări) din *SDG Indicators Global Database*, <http://unstats.un.org/indicators/database/?Indicator=3.7.2>.

**Populația strămutată forțat din cauza conflictelor sau a persecuției:**

Populația totală de interes pentru UNHCR<sup>73</sup> (Înaltul Comisariat ONU pentru Refugiați), pe țară sau teritoriu de origine, exprimată ca procent din populația țării sau a teritoriului. Datele sunt raportate pentru mijlocul anului 2016. Sursă: *UNHCR, Mid-Year Trends 2016 and UNDESA, Population Division, World Population Prospects: The 2015 Revision*. Notă: În scopul acestei analize, s-au utilizat proiecții ale populației pentru 2016.

**Dovezi privind existența copiilor soldați:** Țările identificate ca având forțe armate guvernamentale, grupuri armate susținute de guvern sau alte facțiuni care recrutează sau folosesc copii soldați în 2015. Termenul "copil soldat" include persoanele sub 18 ani care sunt sau au fost recrutate ori folosite de forțe armate sau grupuri înarmate, în orice poziție, inclusiv în rolul de suport, cum ar fi bucătar, hamal, mesager, medic, gardian sau sclav sexual. Sursă: *Lista CSPA din Trafficking in Persons Report (www.state.gov/j/tip/rls/tiprpt/2016/258691.htm)* și *Raportul Secretarului General privind Copiii și Conflictetele Armate, Anexa I și Anexa II (www.un.org/ga/search/view\_doc.asp?symbol=A/70/836&Lang=E&Area=UNDOC)*. Notă: Acest indicator nu este inclus în scorul indicelui, dar a fost menționat în tabel.

**Rata de omucideri în rândul copiilor:** Numărul de victime ale omuciderilor în rândul copiilor și adolescenților cu vârsta cuprinsă între 0 și 19 ani (de la OMS sau IHME), exprimat la 100.000 de locuitori (de la UNDESA, Divizia Populație). Estimările prezentate sunt pentru anul 2015. Sursă: *OMS, Global Health Estimates 2015: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2015 and UNDESA, Population Division, World Population Prospects: The 2015 Revision, supplemented with data for State of Palestine from Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME), Global Burden of Disease Study 2015, ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool*.

<sup>70</sup> Pentru cele 27 de țări cu date din sondajele în rândul gospodăriilor, indicatorul reprezintă ponderea copiilor de vârstă școlară care nu frecventează școala.

<sup>71</sup> Standardul internațional actual este de a trata copiii de vârstă primară sau mai mare înscriși în învățământul preșcolar ca nefiind școlarizați, deoarece educația preșcolară nu îndeplinește aceleași standarde de educație ca și învățământul primar sau superior formal. Acest lucru poate duce la o supraestimare a ratei copiilor neșcolarizați, în special în țările în care învățământul preșcolar este obligatoriu.

<sup>72</sup> Un copil este considerat a fi implicat în muncă în următoarele condiții: (a) copii de 5-11 ani care, în timpul săptămânii de referință, au prestat cel puțin o oră de activitate economică sau cel puțin 28 de ore de treburi casnice sau (b) copii de 12-14 ani care, în timpul săptămânii de referință, au efectuat cel puțin 14 ore de activitate economică sau cel puțin 28 de ore de treburi casnice. Numeroase MICS includ acum date privind copiii exploatați prin muncă cu vârsta cuprinsă între 15 – 17 ani: cel puțin 43 de ore de servicii economice sau de gospodărie neplătite pe săptămână.

<sup>73</sup> Sunt incluși refugiații, solicitanții de azil, persoanele strămutate intern, persoanele returnate (refugiații și persoanele strămutate intern), apatrizii și alții care nu se află neapărat în oricare dintre celelalte grupuri, dar cărora UNHCR le poate oferi servicii de protecție și / sau asistență.

## Calculule

Deoarece indicatorii sunt măsurați pe scări diferite, fiecare a fost mai întâi normalizat folosind o tehnică de scalare liniară:

$$X_N = (X - \text{cel mai rău}) / (\text{cel mai bun} - \text{cel mai rău})$$

Unde:

$X_N$  este valoarea normalizată

$X$  este valoarea reală

Cel mai rău este cea mai ridicată valoare observată pentru un indicator

Cel mai bun este cea mai bună valoare posibilă pentru indicator

Această tehnică asigură încadrarea scorului în intervalul 0 și 1 și faptul că toți indicatorii sunt codificați pozitiv (adică scorurile mai mari indică o performanță mai bună).

Toți indicatorii au fost ponderați în mod egal. Scorul general al indicelui a fost calculat prin însumarea scorurilor normalizate pentru fiecare indicator și apoi împărțirea rezultatului la opt. Scorurile au fost multiplicat cu 1.000 și rotunjite la trei cifre. Țările au fost sortate de la cel mai ridicat la cel mai scăzut scor (1.000 fiind cel mai bun scor posibil) și apoi au fost clasificate de la 1 la 172.

Pentru a asigura că scorurile sunt comparabile de la an la an și că țările pot urmări progresul în timp, valorile maxime și minime, precum și măsurătorile indicatorilor vor fi fixate din acest an inaugural, după cum urmează:

Factor determinant	Indicator(i)	Cel mai bun	Cel mai rău	Pondere
Copilul moare	Rata mortalității sub vârsta de 5 ani	0.0	156.9	1/8
Copilul suferă de malnutriție severă	Oprirea din creștere a copilului (%)	0.0	57.5	1/8
Copilul nu frecventează școala	Copii, adolescenți și tineri neșcolarizați (%)	0.0	67.5	1/8
Copilul își începe viața profesională	Copii care lucrează (%)	0.0	55.8	1/8
Copilul se căsătorește	Adolescenți aflați în prezent într-o căsătorie sau un concubinaj (%)	0.0	59.8	1/8
Copilul are un copil	Rata natalității la adolescente	0.0	201.2	1/8
Copilul este victimă a violenței extreme	Populația strămutată forțat din cauza unui conflict (%)	0.0	65.4	1/8
Copilul este victimă a violenței extreme	Rata de omucideri în rândul copiilor	0.0	32.8	1/8

## Valori lipsă

Clasamentul include 186 de țări care au avut date recente (începând cu 2005 și ulterior) pentru cinci dintre cei opt indicatori, dar nu toate au fost incluse în clasificare.

Țările care nu au avut date privind cazurile de omucidere (2 țări)<sup>74</sup> au fost eliminate din clasament. Țările cărora le lipsesc până la doi dintre oricare ceilalți șapte indicatori au fost menținute în clasament. Aceasta a fost singura modalitate de a asigura includerea unui număr suficient de țări OCDE cu venituri ridicate, deoarece majoritatea nu colectează și nu publică date privind subnutriția sau munca copiilor.

În total, 172 de țări au prezentat date suficiente pentru a fi clasificate. 92 de țări au date disponibile pentru toți cei opt indicatori. În 34 de țări lipsește un indicator. În 46 de țări lipsesc doi indicatori, dintre care 33 sunt țări cu venituri ridicate.<sup>75</sup>

În cazul țărilor care nu dispun de date privind subnutriția, abandonul școlar sau date despre munca copiilor, s-a folosit scorul normalizat pentru mortalitatea sub 5 ani în locul valorii (valorilor) lipsă. Mortalitatea sub vârsta de 5 ani este principalul indicator al bunăstării copilului și este puternic corelată cu acești trei indicatori.<sup>76</sup> Pentru țările care nu aveau date despre căsătoriile timpurii, a fost atribuit scorul normalizat pentru rata natalității în adolescență. Acești doi indicatori sunt, de asemenea, foarte corelați.<sup>77</sup>

Datorită recunoașterii valorilor normalizate pentru aceste valori lipsă, s-a asigurat faptul că țările nu au fost recompensate sau penalizate pentru lipsa de date și că atribuirea datelor pentru valorile lipsă s-a bazat pe performanța unei țări în ceea ce privește o altă dimensiune a indicelui, puternic corelată.

<sup>74</sup> Nauru și Tuvalu

<sup>75</sup> Tabelul indică faptul că indicatorii lipsesc pentru aceste 80 de țări.

<sup>76</sup> Coeficienții de corelație sunt 0,68, 0,76 și respectiv 0,74.

<sup>77</sup> Coeficientul de corelație este 0,81.



Indicator(i)	Foarte redus	Redus	Moderat	Ridicat	Foarte ridicat
Rata mortalității sub vârsta de 5 ani (per 1.000)	< 10	10 to < 25	25 to < 50	50 to < 100	≥ 100
Oprirea din creștere a copilului (%)	< 5	5 to < 20	20 to < 30	30 to < 40	≥ 40
Copii, adolescenți și tineri neșcolarizați (%)	< 5	5 to < 20	20 to < 30	30 to < 40	≥ 40
Copii care lucrează (%)	< 5	5 to < 20	20 to < 30	30 to < 40	≥ 40
Adolescenți aflați în prezent într-o căsătorie sau un concubinaj (%)	< 5	5 to < 20	20 to < 30	30 to < 40	≥ 40
Rata natalității la adolescente (per 1.000)	< 15	15 to < 50	50 to < 100	100 to < 150	≥ 150
Populația strămutată forțat din cauza unui conflict (%)	< 1	1 to < 2	2 to < 5	5 to < 20	≥ 20
Rata de omucideri în rândul copiilor (per 100.000)	< 1	1 to < 5	5 to < 10	10 to < 20	≥ 20
Nivel de performanță	≥ 940	760 – 939	600 – 759	380 – 599	≤ 379

### Plafone de prevalență și limita de performanță

Performanța la nivel de țară pentru fiecare indicator a fost evaluată în conformitate cu plafonele din tabelul de mai jos. Țările cu prevalență “moderată”, “ridicată” sau “foarte ridicată” a factorilor determinanți au fost codificate cu portocaliu, roșu, respectiv mov în tabelul cu clasamentul.

În cea mai mare măsură posibilă, plafonele indicatorilor s-au bazat pe standardele internaționale. Sistemele de clasificare utilizate pentru USMR și subnutriție sunt consacrate.<sup>78</sup> Aceleași defalcări pentru subnutriție au fost folosite pentru neșcolarizare, pentru copiii exploatați prin muncă și pentru căsătoriile timpurii. Defalcările pentru nașterile în adolescență au fost adaptate din cele utilizate în prezent de Banca Mondială și de OMS.<sup>79</sup> Cele referitoare la strămutare s-au bazat în linii mari pe categorii utilizate de UNHCR pentru un indicator asociat.<sup>80</sup> Straturile privind omuciderea au fost adaptate de la UNICEF și UNODC.<sup>81</sup>

Pentru a stabili niveluri sau “limite de performanță”, punctele de demarcație dintre nivelurile plafonelor au fost normalizate pentru toți indicatorii, care au fost ulterior indexați. Scorurile indicelui au fost rotunjite la două zecimale și apoi înmulțite cu 1.000 pentru a obține plafonele corespunzătoare fiecărui nivel. Țările au fost plasate în una din cele 5 limite:

Limita de performanță	Procentul copiilor care își pierd copilăria	Indexul scorurilor
1	Relativ puțini copii	≥ 940
2	Câțiva copii	760 to 939
3	Mulți copii	600 to 759
4	Majoritatea copiilor	380 to 599
5	Aproape toți copiii	≤ 379

### Clasificarea țărilor

Indicele privind sfârșitul copilăriei prezintă date din perspectiva lumii ca întreg și din perspectiva unor grupuri de țări. Regiunile sunt clasificate ca fiind “în dezvoltare” sau “dezvoltate” în conformitate cu sistemul Națiunilor Unite.<sup>82</sup> Regiunile în dezvoltare sunt ulterior împărțite în subregiuni afișate la baza tabelului indicelui la pagina 34. Aceste grupe se bazează pe nomenclatura și clasificarea regională UNICEF. Pentru

lista țărilor și teritoriilor din fiecare regiune, consultați: UNICEF, *The State of the World's Children 2016*, p. 112.

Datele regionale au fost preluate din informațiile ONU,<sup>83</sup> cu excepția ratelor privind copiii care nu frecventează școala, relocarea forțată și uciderea copiilor. Mediile globale și regionale ale acestor trei indicatori au fost calculate de Salvați Copiii. Fiecare media a fost calculată cu ajutorul formulei mediei ponderate, în care categoria demografică relevantă a fost utilizată ca pondere.<sup>84</sup> Toate țările UNICEF în care au existat date disponibile au fost incluse în aceste estimări.<sup>85</sup> Acoperirea demografică s-a aflat la nivelul sau aproximativ 89% pentru toate perechile de regiune-indicator.<sup>86</sup>

Denumirile utilizate în acest raport nu implică expresia unei opinii din partea Salvați Copiii cu privire la statusul legal al oricărei țări sau teritoriu sau cu privire la delimitarea granițelor sau frontierelor sale.

<sup>78</sup> A se vedea, de exemplu, [data.unicef.org/topic/child-survival/under-five-mortality/](http://data.unicef.org/topic/child-survival/under-five-mortality/) și [data.unicef.org/topic/nutrition/malnutrition/](http://data.unicef.org/topic/nutrition/malnutrition/)

<sup>79</sup> A se vedea [gamapserver.who.int/mapLibrary/Files/Maps/Global\\_AdolescentBirthDate\\_2015.png](http://gamapserver.who.int/mapLibrary/Files/Maps/Global_AdolescentBirthDate_2015.png) și [data.worldbank.org/indicator/SP.ADO.TFRT?view=map](http://data.worldbank.org/indicator/SP.ADO.TFRT?view=map)

<sup>80</sup> UNHCR, *Mid-Year Trends 2016*. (Geneva: 2017), p. 11

<sup>81</sup> A se vedea UNICEF, *Hidden in Plain Sight: A Statistical Analysis of Violence Against Children*. (New York: 2014), p.39 and UNODC, *Global Study on Homicide 2013*. (Vienna: 2014), p. 12

<sup>82</sup> Denumirea este dată doar în scop de analiză statistică. Pentru lista țărilor care aparțin regiunilor “dezvoltate” și “în curs de dezvoltare”, consultați: [unstats.un.org/sdgs/indicators/regional-groups/](http://unstats.un.org/sdgs/indicators/regional-groups/)

<sup>83</sup> USMR și datele privind oprirea din creștere au fost preluate de pe site-ul [data.unicef.org](http://data.unicef.org). Datele privind regiunile dezvoltate au fost preluate din Baza de date globală a indicatorilor SDG ([unstats.un.org/sdgs/indicators/database/](http://unstats.un.org/sdgs/indicators/database/)). Toate celelalte medii la nivel mondial și sub-regional al țărilor în dezvoltare au fost preluate de la SOWC 2016, cu excepția mediei globale privind exploatarea copiilor prin muncă, media CEE/CIS privind exploatarea copiilor prin muncă și ratele privind exploatarea copiilor prin muncă și căsătoria între copii pentru Asia de Sud, care au fost preluate din SOWC 2015; rezultatele pentru anul 2016 nu au fost disponibile.

<sup>84</sup> Categoria demografică oficială cu vârsta de școlarizare în ciclul primar + secundar în 2015 (UIS.Stat), populația națională totală în 2016 (UN DESA) și categoria demografică – copii cu vârsta între 0-19 ani din 2015 (UN DESA) au fost utilizate ca ponderi pentru calcularea mediilor privind lipsa frecvenței școlii, relocare și, respectiv ucidere a copiilor. Singurele excepții au fost categoriile demografice cu vârsta de școlarizare din Brazilia (2014), Ucraina (2014) și Coreea de Sud (2016). Datele agregate la nivel global au fost estimate în aceeași manieră pentru lipsa frecvenței școlilor și uciderea copiilor (ex. ca medii ponderate ale ratelor la nivel de țări). Însă rata relocării forțate la nivel mondial a fost calculată direct în baza celui mai recent recensământ la nivel mondial realizat de UNHCR ([unhcr.org/en-us/figures-at-a-glance.html](http://unhcr.org/en-us/figures-at-a-glance.html)) iar datele privind populația mondială au fost preluate de la UN DESA, ambele valabile la începutul anului 2016.

<sup>85</sup> Deși o țară nu avea date suficiente pentru a fi inclusă în Indicele privind sfârșitul copilăriei sau existau date la nivel de indicator, acestea au fost incluse în calcularea ratelor globale și regionale pentru indicatorul respectiv.

<sup>86</sup> Acoperirea a depășit 99% pentru toate estimările, cu excepția categoriilor demografice cu vârste de școlarizare în regiunile dezvoltate (89% acoperire) și Orientul Mijlociu și Africa de Nord (90% acoperire).

## Limitări și restricții

Ar fi imposibil să includem toți factorii care duc la erodarea copilăriei într-un singur indicator. Acest indice se concentrează numai pe cei mai importanți factori determinanți pentru care sunt disponibile date fiabile și comparabile. Unii indicatori (de exemplu, violența sexuală, traficul de ființe umane) ar fi fost incluși dacă ar fi existat date suficiente. Pentru alți indicatori (de exemplu, încarcerarea, copiii orfani, migrația, fenomenul de bullying, pedeapsa corporală, consumul de substanțe) au existat date, dar aceștia nu au fost incluși deoarece nu indică în mod necesar - și în sine - sfârșitul copilăriei. Un copil încarcerat, de exemplu, poate beneficia de servicii de reabilitare consistente, incluzând consiliere, școlarizare și suportul mai multor adulți pe care acesta se poate baza și cărora le pasă. Mulți potențiali indicatori nu au fost, de asemenea, luați în considerare din lipsă de date.<sup>87</sup>

Salvați Copiii nu a verificat în mod independent datele utilizate în acest raport. Pentru a ne asigura că datele sunt de cea mai bună calitate, am folosit doar date din surse internaționale recunoscute, care revizuiesc cu atenție și ajustează datele naționale pentru a se asigura că acestea sunt cât mai exacte și comparabile cu puțință.

Indicele prezintă cele mai recente date disponibile începând cu data de 1 martie 2017. Datele nu sunt disponibile pentru același an de referință pentru toți indicatorii și pentru toate țările. Din cele 172 de țări clasificate, 111 au date foarte recente (adică 2010-2016) pentru toți indicatorii. 61 de țări au cel puțin o sursă de date din perioada 2005-2009.

Pentru 19 țări fără date oficiale privind educația, precum și pentru 8 țări cu cifre oficiale dinaintea de 2005, s-au folosit datele din recensământul populației pentru a indica o măsură a excluziunii din educație.<sup>88</sup>

## Notă tehnică privind calcularea estimărilor globale

Între 701 de milioane și 734 de milioane de copii nu au parte de copilărie (ex. au avut parte de unul sau mai multe evenimente care le-au sfârșit copilăria).

Aceste estimări includ trei grupuri distincte de copii: copii cu vârsta între 0 – 17 ani care au decedat (159 de milioane), copii cu vârsta între 0 – 5 ani care au fost oprți din creștere (171 sau 186 de milioane) și copii cu vârsta între 6 – 17 ani care nu mai frecventează școala primară sau secundară (263 de milioane). Acestea includ și un subset de copii refugiați și strămutați în interiorul țărilor lor, precum și un subset de copii

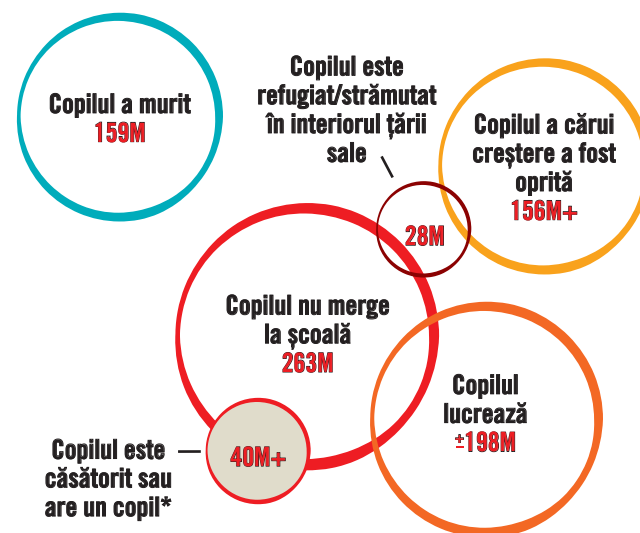
exploatați prin muncă (94 sau 112 milioane<sup>93</sup>), care, este puțin probabil, să fi fost incluși deja în unul dintre celelalte grupuri.

Pentru a ajunge la acest număr, au fost stabilite o serie de ipoteze rezonabile în baza dovezilor de suprapunere între aceste grupuri de copii, așa cum am subliniat în notele de subsol și cum am ilustrat în graficul următor.

Din nefericire, evitarea problemei numărării duble conduce la calcularea unui număr mai mic de copii care își pierd copilăria. Această cifră nu include, de exemplu, copiii de vârstă școlară, care frecventează școala, dar a căror creștere a fost oprită, tinerile soții mame care frecventează școala sau copii care au fost martori sau au supraviețuit unor violențe extreme. Dacă și când aceste grupuri demografice vor putea fi controlate, acestea vor fi adăugate la estimările globale.

## Surse majore de suprapunere între cauzele care sfârșesc copilăria

Notă: Cercul demografice sunt realizate la scară; suprapunerea dintre ele nu este.



\*41 de milioane de fete cu vârsta cuprinsă între 15 și 19 ani sunt în prezent căsătorite; multe dintre ele sunt deja mame. Și mai multe milioane sunt probabil mame necăsătorite. Majoritatea acestor fete nu mai frecventează școala. Odată ce aceste suprapuneri pot fi cuantificate în mod fiabil, aceste categorii demografice vor fi incluse în estimările globale. Quantified, these populations will be included in the global estimate.

<sup>87</sup> A fost elaborată o listă a indicatorilor excluși iar aceasta poate fi furnizată la cerere.

<sup>88</sup> Sondajele în rândul populației măsoară participarea ca frecvență la cursuri în orice moment din anul școlar precedent - o abordare destul de generoasă, care nu este în mod substanțial diferită de înscrierea formală. Ținând cont de alte motive pentru care datele din sondaje și datele administrative pot diferi (cum ar fi participarea la școli non-formale), s-ar aștepta ca participarea să fie puțin mai mică decât înscrierea, deoarece copiii pot fi înmatriculați oficial, dar pot să nu frecventeze școala. Pentru cele 8 țări cu date vechi privind înmatriculările, ratele de participare sunt, de fapt, mai mari decât cifrele de înmatriculare, ceea ce a condus la un rezultat mai favorabil.

<sup>89</sup> Număr estimat prin scăderea categoriei demografice totale cu vârsta cuprinsă între 0 – 17 ani în viață la mijlocul anului 2015 din numărul total de nașteri de la mijlocul anului 1997 până la mijlocul anului 2015. Sursa: UN DESA, Population Division. *Perspective privind populația globală, ediția 2015 revizuită*.

<sup>90</sup> Numărul total include 156 de milioane de copii cu vârsta până în 5 ani și un număr estimat de 15 sau 30 de milioane de copii cu vârsta de 5 ani. Pentru estimările cu valori mari, s-a presupus că copiii cu vârsta de 5 ani sunt probabil copii cu vârsta între 0 – 4 ani cărora le-a fost oprită creșterea (ex. rata globală de oprire din creștere în rândul copiilor cu vârsta sub 5 ani de 23,2% a fost aplicată a fost aplicată a unui număr de 130 de milioane de copii cu vârsta de 5 ani de la nivel mondial). Pentru estimările cu valori mici, s-a presupus că copiii în vârsta de 5 ani prezintă mai puține șanse să fie oprți din creștere (ex. a fost utilizată o rată de 11,6%). Surse: UNICEF/OMS/Banca Mondială Estimări comune privind malnutriția în rândul copiilor, ediția septembrie 2016, UN DESA, Departamentul demografic, *Perspective privind populația globală, ediția 2015 revizuită* / Departamentul pentru Afaceri Economice și Sociale al Națiunilor Unite, Secția Demografie.

<sup>91</sup> Numărul total de 61 de milioane de copii cu vârsta de școlarizare pentru ciclul primar (6-11 ani), 60 de milioane de copii cu vârsta de școlarizare pentru ciclul gimnazial (12-14 de ani) și 142 de milioane de copii cu vârsta de școlarizare pentru ciclul liceal (15-17 ani). Sursa: data.uis.unesco.org (accesat aprilie 2017).

<sup>92</sup> Numărul total include copii relocați cu vârsta între 0 – 5 ani care prezintă șanse reduse în ceea ce privește oprirea din creștere (un număr estimat de 7 milioane) și copii relocați cu vârsta între 6 – 17 ani care cel mai probabil frecventează școala (un număr estimat de 7 milioane) sau 14 milioane din cei 28 de milioane de copii relocați la nivel mondial. Pentru a calcula aceste cifre, au fost stabilite o serie de ipoteze: 1) s-a presupus că copiii IDP prezintă aceeași divizare pe vârste precum copiii refugiați (ex. 29% cu vârsta între 0-4; 43% cu vârsta între 5-11 și 29% cu vârsta între 12-17); 2) S-a presupus că copiii relocați prezintă aceleași șanse de a suferi de o oprire din creștere precum copiii din țările lor de origine (ex. rata de oprire din creștere în rândul copiilor relocați a fost estimată ca media ponderată a ratelor de oprire din creștere la nivel de țară cu populația relocată totală din fiecare țară utilizată ca pondere); 3) s-a presupus aceeași rată a copiilor IDP care frecventează școala precum copiii refugiați (ex. 50% dintre copiii cu vârsta de școlarizare pentru ciclul primar; 25% din copiii cu vârsta de școlarizare pentru ciclul gimnazial). Surse: UNICEF. *Uprooted: The Growing Crisis for Refugee and Migrant Children*. (New York: 2016); UNHCR. *Global Trends 2015*. (Geneva: 2016); popstats.unhcr.org/en/demographics (accesat aprilie 2017); UNICEF/WHO/World Bank Joint Child Malnutrition Estimates, September 2016 edition; UNESCO and UNHCR. *No More Excuses: Provide Education to all Forcibly Displaced People*. (Paris: 2016).

<sup>93</sup> Estimările cu valori ridicate includ 100 de milioane de copii exploatați prin muncă cu vârsta cuprinsă între 5 și 14 ani și 12 milioane cu vârsta cuprinsă între 15 și 17 ani care cel mai probabil frecventează școala, din 150 de milioane (conform UNICEF) și respectiv 48 de milioane (conform ILO) de copii exploatați prin muncă din aceste categorii de vârste. S-a presupus că două treimi din copiii exploatați prin muncă cu vârsta cuprinsă între 5 și 14 ani frecventează școala, precum și un sfert din cei cu vârsta între 15 – 17 ani. Estimările cu valori scăzute includ 82.5 de milioane de copii exploatați prin muncă cu vârsta cuprinsă între 5 și 14 și 12 milioane cu vârsta cuprinsă între 15-17, presupunând o rată de 55 și, respectiv, 25% de copii care frecventează școala. Aceste ipoteze au fost stabilite în baza studiilor recente, inclusiv: UIS și UNICEF. *Fixing the Broken Promise of Education for All: Findings from the Global Initiative on Out-of-School Children*; Guarcello, Lyon and Rosati. "Child Labour and Out-of-School Children: Evidence from 25 Developing Countries," a background paper for Fixing the Broken Promise of Education for All; Guarcello et al. *Adolescents in Hazardous Work: Child Labour Among Children aged 15-17 years*. (UCW: Rome: 2016); Understanding Children's Work. *Evolution of the Relationship Between Child Labour and Education Since 2000: Evidence of 19 Developing Countries*. (UNESCO: Paris: 2015); US Department of Labor, Bureau of International Labor Affairs. *2015 Findings on the Worst Forms of Child Labor*. (Washington, DC: 2016)

## DECLARAȚIE DE MULȚUMIRE

Acest raport a fost elaborat și gestionat de Tracy Geoghegan din cadrul Salvați Copiii. Cercetătorii responsabili de acest proiect au fost Beryl Levinger și Nikki Gillette. Realizarea acestui raport nu ar fi fost posibilă fără contribuțiile și feedback-ul valoros al mai multor colegi din mișcarea globală Salvați Copiii. Mulțumiri speciale pentru contribuții considerabile și sprijin în orice etapă: Smita Baruah, Katri Bertram, Patrick Crump, Laurel MacLaren, Susan Ridge, José Manuel Roche, Sean Ryan și Patrick Watt.

Le suntem recunoscători colegilor din Salvați Copiii care ne-au oferit comentarii și contribuții care au ajutat la îmbunătățirea și îmbogățirea raportului: Ali Adamou, Michel Anglade, Kitty Arie, Paul Butcher, Angelica Cadavid, Wendy Christian, Ulrika Cilliers, Colin Crowley, Penny Crump, Rob Doble, Gary Duffy, Line Hegna, Alexis Le Nestour, Lysa John, Mike Kiernan, Tamer Kirolos, Michael Klosson, Tom Krift, Nina Kühnel, Kristen Lacey, Claire Leigh, Thiago Luchesi, Kirsty McNeill, Carolyn Miles, Richard Morgan, Diana Myers, Sara Neumann, Beatriz Ochoa, Nora O'Connell, Amado Parawan, Devendra Singh Tak, April Sumaylo-Tesz, Andrew Wainer, Kevin Watkins și Lisa Wise.

Le mulțumim colegilor care au realizat studii de caz pentru acest raport și care lucrează în birourile din Afghanistan, Bolivia, El Salvador, India, Irak, Niger, Nigeria, Filipine, Sierra Leone și Somalia. Mulțumiri speciale pentru Natasha Dos Santos, Tracy Manners, Jess Crombie, Alun MacDonald, Evan Schuurman și Mike Sunderland pentru îndrumările oferite pe parcursul realizării acestor studii de caz, precum și multor alora din mișcarea care a susținut acest proces.

Le suntem recunoscători experților externi pentru comentarii asupra versiunilor anterioare ale indicelui și metodologiei: José Cuesta (UNICEF Office of Research – Innocenti), Elizabeth Stuart, Soumya Chattopadhyay și Maria Quattri (Overseas Development Institute) și Fernando De Paolis (Middlebury Institute of International Studies).

Mulțumirile noastre sunt îndreptate și către Catherine Bowden, Kandace Doyle și Charlotte Greene pentru gestionarea proiectului, precum și către Joe Ansah, Ian Carr, Lois Jensen și Susan Warner pentru sprijinul acordat la conceperea și elaborarea raportului.

Design de Gregory Smith



**Save the Children®**

Save the Children USA  
501 Kings Highway East, Suite 400, Fairfield, CT 06825  
1-800-728-3843

[www.SavetheChildren.org](http://www.SavetheChildren.org)

Save the Children International  
St Vincent's House  
30 Orange Street  
London  
WC2H 7HH  
United Kingdom  
+44 (0)20 3272-0300

[www.SavetheChildren.net](http://www.SavetheChildren.net)

Salvați Copiii România  
Intrarea Ștefan Furtună nr 3  
Sector 1, 010899, București  
021316 61 76; 0744.360.915

[rosc@salvaticopiii.ro](mailto:rosc@salvaticopiii.ro)

[www.salvaticopiii.ro](http://www.salvaticopiii.ro)

Salvați Copiii România este o organizație neguvernamentală, asociație de utilitate publică, non-profit, democratică, neafiliată politic sau religios, care militează activ pentru protecția drepturilor copilului în România, din 1990, în acord cu prevederile Convenției Națiunilor Unite cu privire la Drepturile Copilului, cu Carta Drepturilor Fundamentale a Uniunii Europene și cu legislația României. Salvați Copiii adoptă o poziție independentă în raport cu acțiunile și măsurile instituțiilor, recunoscând că implementarea legislației și a politicilor publice în materia drepturilor copiilor nu poate ignora strânsa colaborare dintre autorități, familie, copii și societatea în care fiecare actor implicat își acceptă responsabilitatea conform principiilor unui parteneriat autentic și viabil.

În calitate de membru al Save the Children, cea mai mare organizație independentă din lume care promovează drepturile copilului și care cuprinde 29 de membri și desfășoară programe în peste 120 de țări, VIZIUNEA noastră este o lume care respectă, pentru fiecare copil, dreptul său la supraviețuire, educație, protecție și participare, asumându-ne MISIUNEA de a obține progrese importante privind modul în care copiii sunt tratați și producerea schimbărilor imediate și de durată în viața acestora. În cei 27 de ani de activitate, peste 1.500.000 de copii au fost implicați în programele și campaniile Organizației Salvați Copiii România.

#### PE COPERTĂ:

*Miruna\*, o fetiță de 15 ani, este mama unei fetițe de un 1 an și 6 luni. Trăiesc de la o zi la alta, într-un sat mic de lângă Iași. În prezent sunt sprijinite de Salvați Copiii.*

\*numele a fost schimbat pentru protejarea identității

Foto: Salvați Copiii