



Observatori de la Infància – 2023

Sumari

INTRODUCCIÓ.....	3
DADES DEMOGRÀFIQUES.....	5
POBLACIÓ DE 0 A 17 ANYS.....	7
INDICADORS BENESTAR INFANTIL.....	21
1. EDUCACIÓ.....	21
2. SALUT I SEGURETAT	28
3. BENESTAR MATERIAL.....	43
4. ENTORN FAMILIAR I SOCIAL.....	56
5. INFÀNCIA VULNERABLE.....	61
6. OCI I TEMPS LLIURE.....	82
7. BENESTAR SUBJECTIU.....	87

INTRODUCCIÓ

A finals de l'any 2012 es va posar en marxa la recerca i recopilació de dades per elaborar uns indicadors de benestar infantil a Andorra, a iniciativa del Comitè Nacional d'UNICEF i finançat per la Fundació de la Banca Privada, prenent com a referència el Sistema d'Indicadors de Benestar Infantil d'Espanya.¹ Aquesta proposta inicial s'ha anat modificant en informes posteriors, de manera que s'han incorporat nous indicadors mentre que altres s'han eliminat o han canviat.² Les principals dades i indicadors disponibles sobre la situació de la infància a Espanya es poden consultar al portal web *Infancia en Datos*.³

Per calcular aquests indicadors, des del Grup de Sociologia d'Andorra Recerca + Innovació s'han recopilat dades disponibles sobre la població infantil d'Andorra provinents de diverses fonts (dades d'organismes oficials, estadístiques de població, estadístiques d'educació, enquestes, etc.) o a partir d'estudis propis. En els casos que no s'han pogut obtenir els indicadors proposats, s'han substituït per altres dades que proporcionen informació sobre el mateix àmbit.

Actualment es disposa d'informació de 56 indicadors de benestar infantil, si bé en alguns casos les dades no s'han pogut actualitzar per manca d'informació recent. Durant aquest any s'han pogut actualitzar 22 d'aquests indicadors.

En aquest informe es descriuen i comenten aquests indicadors, que es complementen amb altres dades contextuais de la infància a Andorra per donar una perspectiva més àmplia sobre la seva situació.

Tot i això, la realitat dels infants i adolescents del país no es pot mostrar de manera exhaustiva a partir d'aquestes dades. A part de la impossibilitat de poder analitzar en poques línies la complexitat de la situació de tots els infants que habiten al país i de les limitacions existents en l'anàlisi de qualsevol fenomen social, hi ha la dificultat afegida de la manca d'algunes dades o de la seva actualització.

En tot cas, l'objectiu d'aquest document és intentar entendre alguns elements que condicionen l'estat de la infància al nostre país en relació amb els principals àmbits recollits en la Convenció sobre els Drets de l'Infant⁴ i en la Llei qualificada dels drets dels infants i els adolescents,⁵ a més d'obrir interrogants sobre alguns aspectes dels quals seria molt interessant obtenir més informació.

¹ UNICEF España; Observatorio de la Infancia y la Adolescencia (2010). *Propuesta de un sistema de Indicadores sobre bienestar en España*. UNICEF España.

https://old.unicef.es/sites/www.unicef.es/files/Indicadores_Bienestar_INF.pdf

² UNICEF Espanya. *La infancia en España 2014. El valor social de los niños: hacia un Pacto de Estado por la infancia*.

http://www.unicef.es/sites/www.unicef.es/files/infancia-espana/unicef_informe_la_infancia_en_espana_2014.pdf

³ <https://www.mdsocialesa2030.gob.es/infancia-en-datos/datos-indicadores.htm>

⁴ Convenció sobre els Drets de l'Infant. Aprovada per l'Assemblea General de les Nacions Unides en la seva Resolució 44/25, de 20 de Novembre de 1989

https://old.unicef.es/sites/www.unicef.es/files/recursos/CDN_CAT_2013_CDN.PDF

⁵ Llei 14/2019 qualificada dels drets dels infants i els adolescents.

<https://www.consellgeneral.ad/fitxers/documents/lleis-2019/llei-14-2019-qualificada-dels-drets-dels-infants-i-els-adolescents>

També cal fer referència al primer Pla Nacional de la Infància i l'adolescència (PNIA) d'Andorra, aprovat el mes de setembre del 2022 per la Comissió Nacional de la Infància i Adolescència (CNIA), que té la finalitat d'establir els objectius i les estratègies d'actuació en les polítiques destinades als infants i adolescents, garantint la coordinació de les actuacions realitzades en els diferents nivells d'intervenció.

El PNIA s'articula al voltant de quatre compromisos que es volen assolir en un termini de quatre anys: tots els infants i adolescents tenen garantit l'exercici dels seus drets, tots els infants i adolescents tenen les mateixes oportunitats de creixement i desenvolupament, tots els infants i adolescents estan protegits davant qualsevol situació de risc, i tots els infants i adolescents gaudeixen d'un entorn segur d'un temps de qualitat amb les seves famílies. D'aquests quatre compromisos es desprenen dotze estratègies (difusió, mecanismes de participació, formació, hàbits saludables, educació, orientació professional, oci i lleure, prevenció, intervenció, atenció als infants en relació amb la justícia, solidaritat entre famílies i participació de les famílies), que es concreten en 42 accions.⁶

Moltes de les de les estratègies i accions del PNIA estan relacionades amb els àmbits d'anàlisi d'aquest observatori, de manera que serà interessant seguir la seva implementació, que ha de servir per millorar el benestar dels infants i adolescents d'Andorra en els propers anys.

⁶ Ministeri d'Afers Socials, Joventut i Igualtat; Ministeri d'Educació i Ensenyament Superior (2022). *Pla Nacional de la Infància i l'Adolescència*. https://www.govern.ad/joventut/item/download/1378_6e3db04ca9a01aff74c9cf3427634cd5

DADES DEMOGRÀFIQUES



POBLACIÓ D'ANDORRA

Evolució de la població⁷ d'Andorra i del nombre d'assalariats

	Total població	Nombre d'assalariats
2009	73.600	39.702
2010	70.290	38.552
2011	69.772	37.301
2012	69.758	35.777
2013	69.966	35.039
2014	70.570	35.331
2015	71.732	35.928
2016	73.105	36.604
2017	74.794	37.705
2018	76.177	38.848
2019	77.543	39.655
2020	78.015	38.463
2021	79.535	37.683
2022	81.588	41.696

Font: Departament d'Estadística.

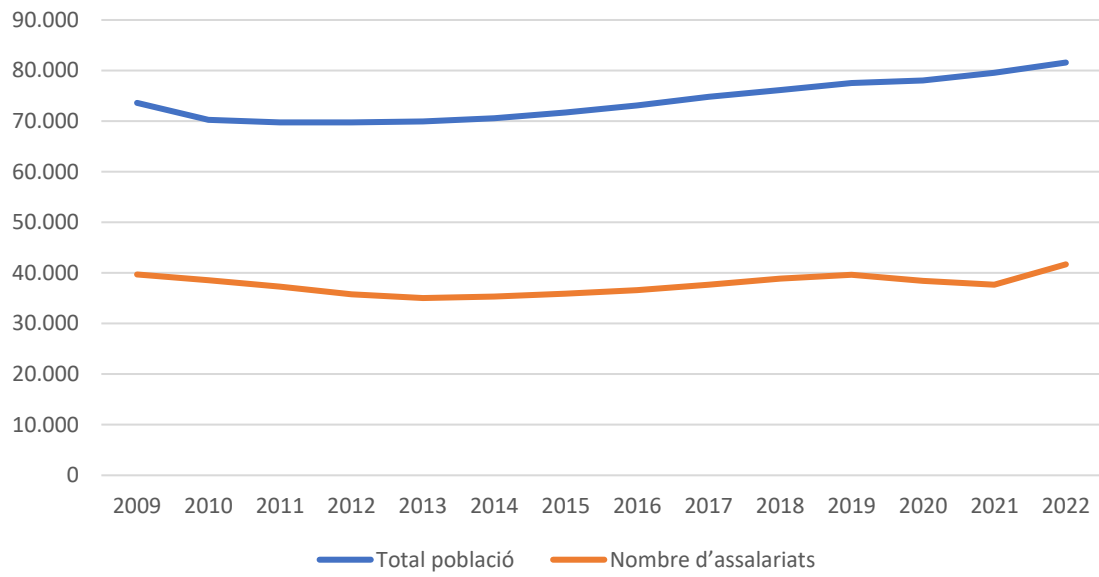
Entre l'any 2009 i el 2012 es registra una disminució de la població d'Andorra (de 73.600 a 69.758 persones) que es pot relacionar amb diversos factors: la regularització del cens que van dur a terme en aquells anys els comuns en cada parròquia, la disminució de la natalitat, i la crisi econòmica, que va comportar pèrdua de llocs de treball (el nombre d'assalariats va passar de 39.702 l'any 2009 a 35.039 l'any 2013). A partir del 2014 s'observa un augment de la població i del nombre d'assalariats. Si bé els anys 2020 i 2021 es produeix una disminució del total d'assalariats que cal atribuir a les limitacions en l'activitat econòmica durant la pandèmia, el 2022 es registra el major nombre d'assalariats dels darrers anys.

⁷ En aquest informe es mostren les dades de la població estimada del Principat d'Andorra. La població estimada correspon a un càlcul que realitza el Departament d'Estadística des de l'any 2009 a partir de població registrada als censos parroquials i l'encreuament amb dades de diferents registres administratius (registre de sol·licitud de permisos d'immigració, registre de passaports de nacionalitat andorrana, registre d'assegurats de la Caixa Andorrana de Seguretat Social, registre d'escolaritzats en l'ensenyament obligatori, registre de defuncions, registre de persones en recerca d'una feina inscrites al Servei d'Ocupació). Aquest encreuament de fonts administratives s'utilitza per verificar la informació de les persones i detectar les probables baixes o altes que no s'han registrat als censos parroquials.

Departament d'Estadística. *Metodologia de les estimacions de població*.

<https://www.estadistica.ad/serveiestudis/publicacions/Classificacions/Metodologia%20Poblaci%C3%B3.pdf>

Evolució de la població d'Andorra i del nombre d'assalariats



Font: Departament d'Estadística.

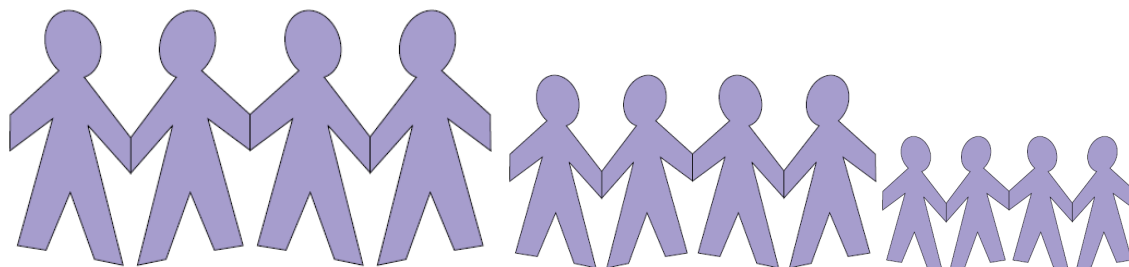
POBLACIÓ DE 0 A 17 ANYS

Evolució de la població d'Andorra de 0 a 17 anys

Edat	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
0	551	509	521	516	421	397	308	329	316	306	327
1	685	637	590	576	586	522	498	458	430	434	428
2	722	720	678	613	600	627	599	566	516	496	494
3	774	742	759	720	641	628	665	662	612	549	532
4	852	776	743	762	734	651	649	665	676	631	563
5	740	834	777	765	766	730	669	660	685	685	639
6	758	736	841	782	784	783	740	681	668	697	704
7	770	757	732	861	797	792	790	743	688	689	708
8	755	759	755	749	876	797	815	796	751	706	711
9	740	748	764	761	757	883	809	822	813	768	714
10	767	736	748	777	773	762	886	829	838	824	782
11	778	760	740	758	779	771	770	900	840	860	838
12	791	759	760	757	769	791	785	779	902	847	876
13	861	784	756	757	757	782	796	797	796	905	859
14	784	858	775	764	770	771	790	811	799	798	919
15	787	777	854	789	778	779	774	797	821	811	823
16	693	784	764	850	797	780	802	794	804	820	810
17	712	692	780	774	866	809	800	815	802	813	839
Total	13.520	13.368	13.337	13.331	13.251	13.055	12.945	12.904	12.757	12.639	12.566

Font: Departament d'Estadística.

La població d'Andorra menor d'edat ha anat disminuint en els darrers anys, i ha passat de 13.520 l'any 2012 a 12.566 el 2022.



Població d'Andorra de 0 a 17 anys (2012 i 2022)

Edat	Població 2012	Població 2022	Creixement 2012-2022 (%)
0	551	327	-40,7
1	685	428	-37,5
2	722	494	-31,6
3	774	532	-31,3
4	852	563	-33,9
5	740	639	-13,6
6	758	704	-7,1
7	770	708	-8,1
8	755	711	-5,8
9	740	714	-3,5
10	767	782	2,0
11	778	838	7,7
12	791	876	10,7
13	861	859	-0,2
14	784	919	17,2
15	787	823	4,6
16	693	810	16,9
17	712	839	17,8
Total	13.520	12.566	-7,1

Font: Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

La població de menys de 18 anys ha disminuït un 7% entre el 2012 i el 2022. Destaca que el nombre d'infants de menys de 10 anys ha experimentat un descens en aquests anys, sobretot els menors entre 0 i 4 anys, mentre que la població entre 10 i 17 anys ha augmentat, excepte el grup de 13 anys.

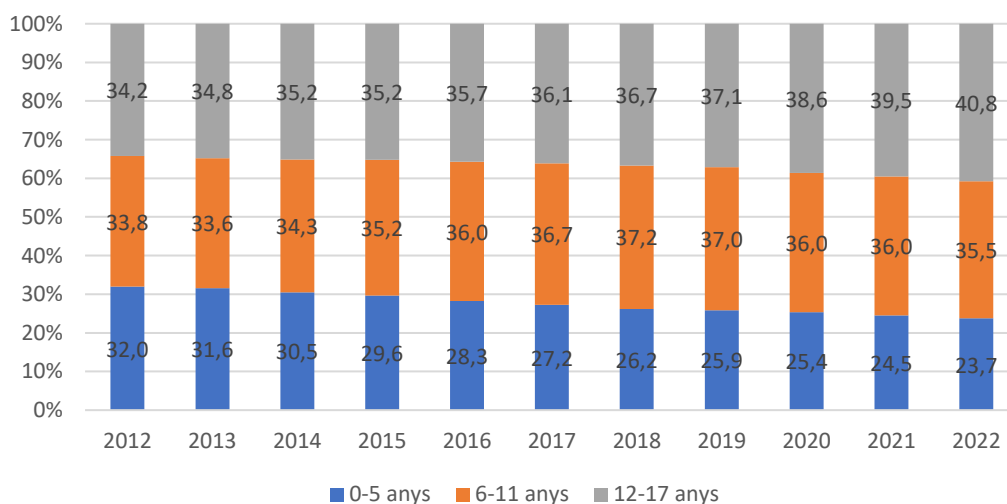
Aquesta disminució de la població infantil es pot relacionar amb la baixa taxa de fecunditat d'Andorra, que s'explica per diversos factors com l'endarreriment en l'edat de la incorporació al mercat laboral dels joves que incideix en un endarreriment en l'emancipació i en l'edat de formar una família, les transformacions socials derivades dels canvis en la família i els rols de gènere, les dificultats en la conciliació entre l'àmbit laboral i familiar, la manca de polítiques públiques de suport a la família o les perspectives negatives de la conjuntura econòmica.

Evolució de la població d'Andorra de 0 a 17 anys per grups d'edat

	0-5 anys	6-11 anys	12-17 anys	TOTAL
2012	4.324	4.568	4.628	13.520
2013	4.218	4.496	4.654	13.368
2014	4.068	4.580	4.689	13.337
2015	3.952	4.688	4.691	13.331
2016	3.748	4.766	4.737	13.251
2017	3.555	4.788	4.712	13.055
2018	3.388	4.810	4.747	12.945
2019	3.340	4.771	4.793	12.904
2020	3.235	4.598	4.924	12.757
2021	3.101	4.544	4.994	12.639
2022	2.983	4.457	5.126	12.566

Font: Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

% població 0-17 anys per grups d'edat



Font: Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

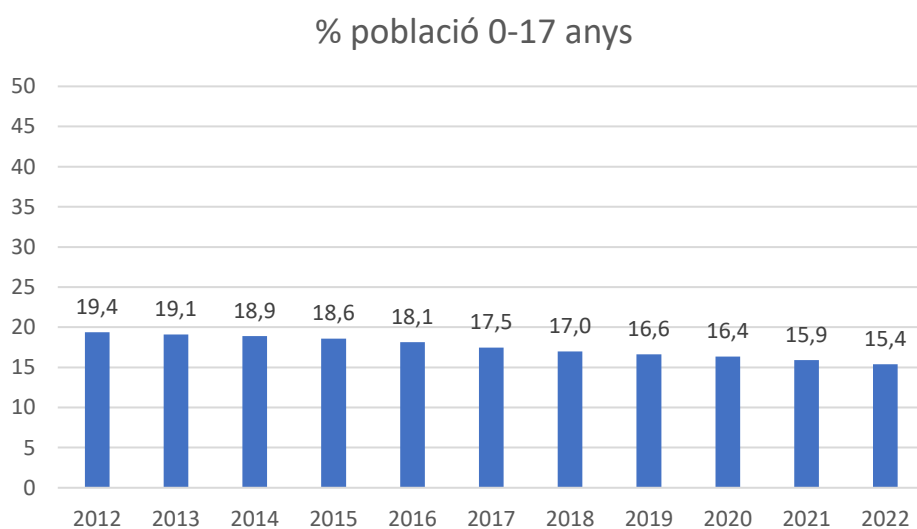
El nombre i la proporció d'infants de 0 a 5 anys ha disminuït de manera continuada en els darrers anys, i ha passat de 4.324 el 2012 (un 32% del total de població menor d'edat) a 2.983 el 2022 (un 24% dels menors d'edat). La proporció d'infants de 6 a 11 anys, que representaven al voltant del 34% dels menors d'edat l'any 2012, va augmentar fins al 37% el 2018, i posteriorment ha anat disminuint fins al 35,5% l'any 2022. El grup de 12 a 17 anys ha augmentat d'un 34% del total de menors d'edat el 2012 a un 41% el 2022.

És important observar l'evolució del pes dels diferents grups d'edat per valorar i preveure les necessitats futures d'aquests col·lectius (en educació, sanitat, etc.) i els recursos per satisfer aquestes demandes.

Evolució de la població d'Andorra de 0 a 17 anys i percentatge sobre el total de població

	0-17 anys	Total població	% població 0-17 anys
2012	13.520	69.758	19,4
2013	13.368	69.966	19,1
2014	13.337	70.570	18,9
2015	13.331	71.732	18,6
2016	13.251	73.105	18,1
2017	13.055	74.794	17,5
2018	12.945	76.177	17,0
2019	12.904	77.543	16,6
2020	12.757	78.015	16,4
2021	12.639	79.535	15,9
2022	12.566	81.588	15,4

Font: Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.



Font: Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

La proporció de població menor d'edat ha anat disminuint de manera continuada en les darrers anys. L'any 2012 els menors de 0 a 17 anys representaven el 19,4% del total de la població d'Andorra, mentre que l'any 2021 representen el 15,4%.

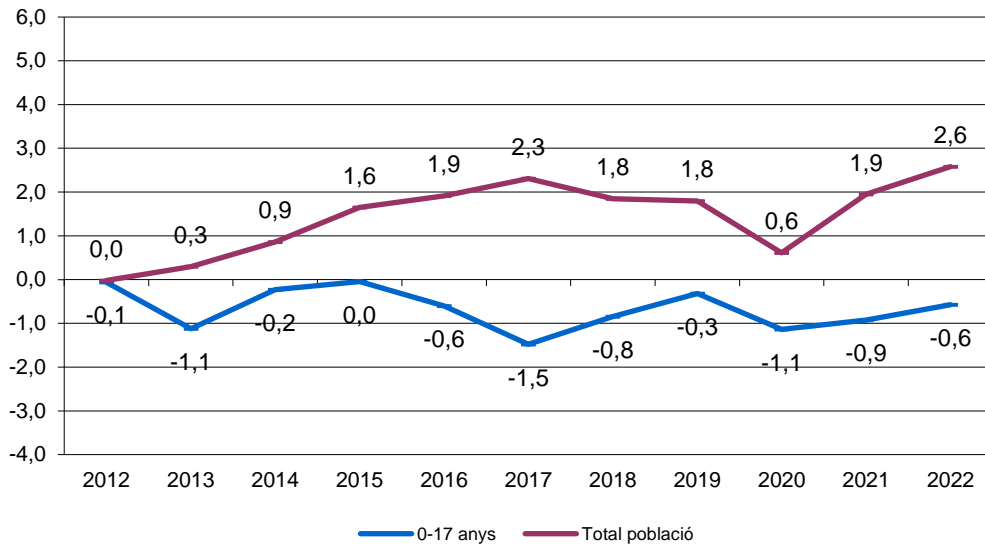
Percentatge de població de 0 a 17 anys sobre el total de població (UE)

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
UE-27	18,6	18,5	18,5	18,4	18,4	18,4	18,3	18,3	18,2	18,2	18,1
Bèlgica	20,4	20,4	20,4	20,3	20,3	20,3	20,3	20,2	20,1	20,1	20,0
Bulgària	16,1	16,2	16,3	16,4	16,6	16,8	16,9	17,0	17,1	17,2	17,4
República Txeca	17,5	17,5	17,6	17,8	18,0	18,2	18,4	18,5	18,7	18,9	19,0
Dinamarca	21,5	21,2	20,9	20,7	20,5	20,3	20,2	20,0	19,9	19,7	19,6
Alemanya	16,4	16,3	16,2	16,1	16,2	16,3	16,4	16,4	16,4	16,5	16,7
Estònia	18,4	18,5	18,5	18,6	18,8	19,0	19,1	19,2	19,3	19,4	19,5
Irlanda	25,2	25,3	25,3	25,3	25,1	25,0	24,8	24,5	24,2	23,9	23,6
Grècia	17,6	17,6	17,6	17,5	17,4	17,4	17,4	17,4	17,3	17,2	16,7
Espanya	17,9	17,9	18,0	18,0	18,0	18,0	17,9	17,8	17,6	17,4	17,2
França	22,2	22,2	22,3	22,2	22,2	22,1	22,0	21,8	21,6	21,4	21,3
Croàcia	18,5	18,4	18,3	18,1	17,8	17,6	17,5	17,3	17,2	17,1	17,3
Itàlia	16,8	16,8	16,7	16,6	16,5	16,4	16,2	16,0	15,8	15,8	15,6
Xipre	20,6	20,2	19,9	20,0	19,9	19,7	19,5	19,3	19,2	19,1	19,1
Letònia	17,2	17,1	17,3	17,6	17,9	18,3	18,5	18,7	18,8	18,9	19,0
Lituània	18,5	18,3	18,1	18,0	17,9	17,9	17,9	17,9	17,9	17,8	17,7
Luxemburg	20,8	20,6	20,4	20,1	19,9	19,6	19,4	19,2	19,1	19,1	19,0
Hongria	18,0	17,7	17,6	17,5	17,5	17,5	17,5	17,5	17,5	17,5	17,6
Malta	18,4	18,0	17,8	17,5	17,3	17,0	16,6	16,2	15,9	15,9	15,9
Països Baixos	20,8	20,6	20,5	20,3	20,1	19,9	19,7	19,4	19,2	18,9	18,8
Àustria	17,9	17,7	17,5	17,4	17,4	17,4	17,4	17,3	17,3	17,3	17,3
Polònia	18,6	18,4	18,2	18,1	18,0	18,0	18,1	18,2	18,2	18,3	18,4
Portugal	18,0	17,9	17,8	17,6	17,4	17,3	17,1	16,8	16,7	16,5	15,8
Romania	19,1	18,9	18,8	18,8	18,8	18,9	18,9	18,8	18,9	19,0	19,6
Eslovènia	17,2	17,3	17,4	17,4	17,5	17,6	17,7	17,7	17,7	17,7	17,9
Eslovàquia	18,9	18,7	18,6	18,5	18,4	18,4	18,5	18,6	18,7	18,8	19,0
Finlàndia	20,0	19,9	19,8	19,7	19,6	19,5	19,3	19,2	19,0	18,8	18,7
Suècia	20,2	20,2	20,2	20,4	20,6	20,8	21,0	21,1	21,1	21,1	21,0

Font: Eurostat. Population on 1 January by age and sex.

La població entre 0 i 17 anys representa un 18,1% del total de població dels 27 països de la Unió Europea de l'any 2022. Aquesta proporció és inferior al 17% en països com Portugal, Alemanya, Malta, Itàlia i Grècia, mentre que a Irlanda, França, Suècia i Bèlgica la proporció de població menor d'edat se situa per sobre del 20%.

Taxa de creixement del total de la població d'Andorra i de la població de 0 a 17 anys



Font: Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

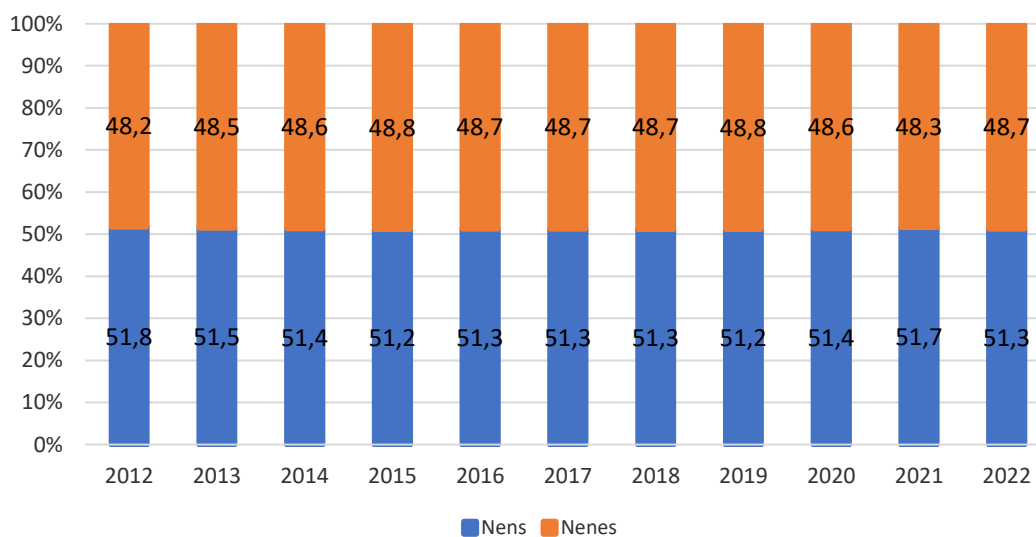
El creixement de la població total va ser pràcticament nul l'any 2012 i en els anys següents s'observa una tendència a l'augment d'aquesta taxa, excepte una davallada entre el 2018 i el 2020. La taxa de creixement de la població menor d'edat ha estat negativa en els darrers deu anys.

Evolució de la població d'Andorra de 0 a 17 anys per sexe

	Nens	Nenes	TOTAL
2012	7.001	6.519	13.520
2013	6.891	6.477	13.368
2014	6.857	6.480	13.337
2015	6.826	6.505	13.331
2016	6.803	6.448	13.251
2017	6.702	6.353	13.055
2018	6.637	6.308	12.945
2019	6.608	6.296	12.904
2020	6.551	6.206	12.757
2021	6.535	6.104	12.639
2022	6.448	6.118	12.566

Font: Departament d'Estadística.

% Població 0-17 anys per sexe



Font: Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

La proporció per sexe de la població menor de 18 anys es manté al voltant d'un 51%-52% de nens per un 49%-48% de nenes.

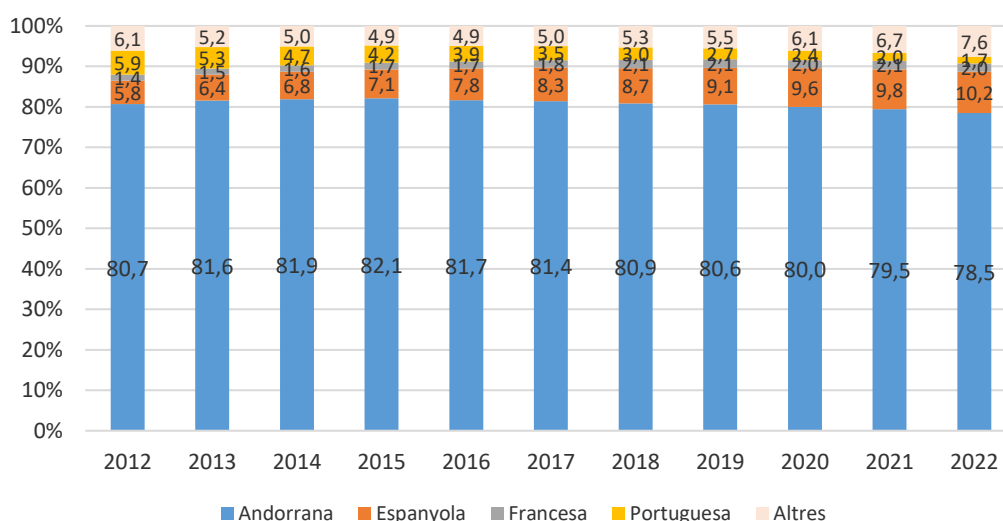


Evolució de la població d'Andorra de 0 a 17 anys per nacionalitat

	Andorrana	Espanyola	Francesa	Portuguesa	Altres	Total
2012	10.909	786	196	801	828	13.520
2013	10.909	855	195	713	696	13.368
2014	10.927	901	212	625	672	13.337
2015	10.946	952	222	563	648	13.331
2016	10.825	1.035	225	514	652	13.251
2017	10.630	1.078	240	456	651	13.055
2018	10.467	1.126	271	392	689	12.945
2019	10.401	1.168	272	347	716	12.904
2020	10.205	1.224	253	302	773	12.757
2021	10.043	1.241	262	250	843	12.639
2022	9.864	1.285	255	210	952	12.566

Font: Departament d'Estadística.

% Població de 0-17 anys per nacionalitat



Font: Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

L'any 2022, un 78,5% dels menors de 18 anys són de nacionalitat andorrana, un 10,2% de nacionalitat espanyola, un 2% francesa, un 1,7% portuguesa i un 7,6% d'altres nacionalitats. Cal tenir en compte que els infants nascuts al país es consideren andorrans, independentment de si després accedeixen a la nacionalitat andorrana o no. Respecte de l'any 2012 ha disminuït el percentatge de població menor d'edat de nacionalitat andorrana i portuguesa, mentre que ha augmentat la proporció dels que tenen nacionalitat espanyola i altres.



INDICADORS DEMOGRÀFICS

Índex de dependència juvenil

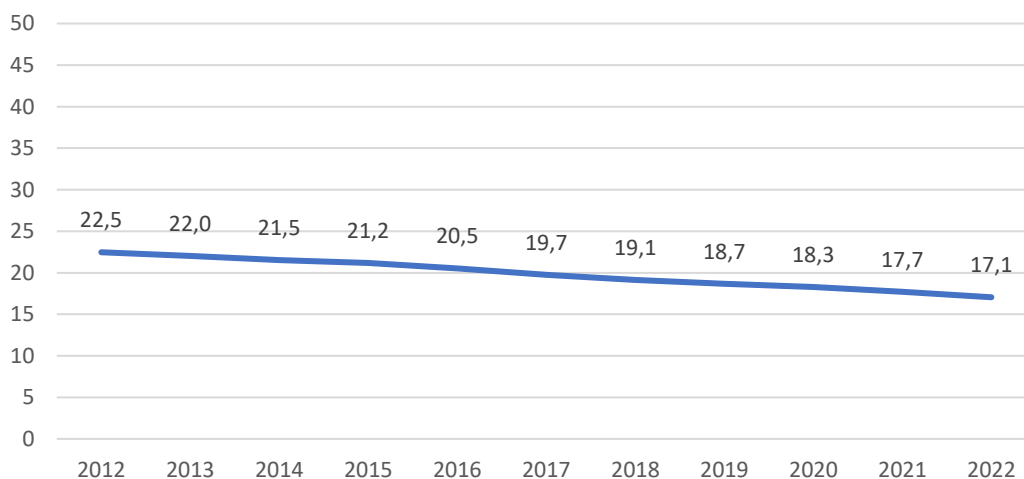
Percentatge de població menor de 15 anys respecte la població de 15 a 64 anys

	Índex de dependència juvenil
2012	22,5
2013	22,0
2014	21,5
2015	21,2
2016	20,5
2017	19,7
2018	19,1
2019	18,7
2020	18,3
2021	17,7
2022	17,1

Font: Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

L'índex de dependència juvenil mostra la proporció de població menor de 15 anys (considerada econòmicament dependent) respecte la població de 15 a 64 anys (en edat de treballar). Mesura la càrrega que representa la població juvenil per a la població potencialment activa. L'índex de dependència juvenil a Andorra ha anat baixant des del 2012, per la disminució de la població de menys edat respecte de la població en edat laboral. Així, si l'any 2012 per cada 100 persones de 15 a 64 anys hi havia gairebé 23 persones de menys de 15 anys (22,5), el 2022 n'hi ha 17. Al conjunt dels 27 països de la Unió Europea, l'índex de dependència juvenil l'any 2022 és de 23,4, mentre que a Espanya és de 21,2, a França 28,4 i a Portugal 20,1.⁸

Índex dependència juvenil



Font: Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

⁸ Eurostat. Population: Structure indicators at national level. Young-age dependency ratio 1st variant.

Taxa bruta de natalitat

Nombre de naixements registrats en un any per cada 1.000 habitants

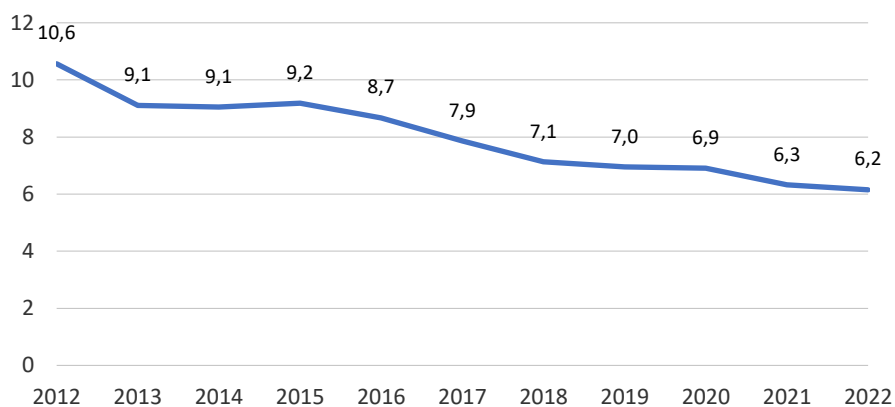
	Naixements	Població d'Andorra	Taxa bruta de natalitat d'Andorra
2012	737	69.758	10,57
2013	637	69.966	9,10
2014	639	70.570	9,05
2015	659	71.732	9,19
2016	634	73.105	8,67
2017	588	74.794	7,86
2018	543	76.177	7,13
2019	539	77.543	6,95
2020	539	78.015	6,91
2021	503	79.535	6,32
2022	502	81.588	6,15

Font: Departament d'Estadística.

El nombre de naixements a Andorra ha anat disminuint en els darrers anys, passant de 737 naixements l'any 2012 a 502 l'any 2022.

La taxa de natalitat indica el nombre de nascuts vius en un any per cada mil habitants. A Andorra l'any 2012 hi va haver entre 10 i 11 naixements per cada 1.000 habitants (10,6), mentre que l'any 2022 van ser 6 naixements per cada 1.000 habitants (taxa de natalitat de 6,2).

Taxa de natalitat



Font: Departament d'Estadística.



Taxa bruta de NATALITAT (2022)

6,2

Naixements per cada 1.000 habitants

La taxa bruta de natalitat del conjunt dels 27 països de la Unió Europea era de 8,7 l'any 2022, la més alta corresponia a Irlanda (11,2), seguida de Xipre (11,1), França (10,6) i Suècia (10), mentre que les més baixes eren les d'Itàlia (6,7), Espanya (6,9) i Grècia (7,3).⁹

Aquesta dada incideix en el creixement demogràfic però no és un indicador molt fiable per comparar la natalitat entre diferents països perquè està condicionat per l'estructura per edat de la població i pel grau de desenvolupament (en general els països desenvolupats tenen taxes de natalitat inferiors).

Indicador conjuntural de fecunditat d'Andorra (nombre mitjà de fills per dona)

	Indicador conjuntural de fecunditat
2012	1,33
2013	1,18
2014	1,21
2015	1,26
2016	1,19
2017	1,13
2018	1,03
2019	1,03
2020	1,03
2021	0,97
2022	0,94

Font: Departament d'Estadística.

L'índex sintètic o conjuntural de fecunditat (també anomenat taxa de fecunditat) correspon al nombre de fills que tindria una generació de dones si es mantinguessin estables les taxes de fecunditat per edats que s'observen en un moment donat. Aquest indicador és comparable entre països, ja que té en compte els canvis en la mida i l'estructura de la població. S'expressa com a nombre mitjà de fills per dona, i es considera que quan és inferior a 2,1 les generacions no es reemplacen per creixement vegetatiu (sense comptar les migracions).

A Andorra aquest indicador ha anat disminuint fins al quedar per sota de l'1 en els darrers anys (0,94 el 2022), que representa una fecunditat molt inferior a la taxa de reemplaçament als països desenvolupats,¹⁰ i també inferior a la mitjana dels països de la UE que era de 1,53 l'any 2021, per 1,19 a Espanya, 1,35 a Portugal i 1,84 a

⁹ Eurostat. Crude birth rate.

<https://ec.europa.eu/eurostat/databrowser/view/tps00204/default/table?lang=en>

¹⁰ El nombre mitjà de naixements vius per dona necessari per mantenir constant la mida de la població en absència de migració.

França, que és el país amb aquest índex més alt, mentre que Malta té la taxa més baixa (1,13).¹¹

Indicador conjuntural de FECUNDITAT (2022)

0,94



Fills/es per dona

Indicador conjuntural de fecunditat (UE)

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
UE-27	1,54	1,51	1,54	1,54	1,57	1,56	1,54	1,53	1,50	1,53
Bèlgica	1,80	1,76	1,74	1,70	1,68	1,65	1,62	1,60	1,55	1,60
Bulgària	1,50	1,48	1,53	1,53	1,54	1,56	1,56	1,58	1,56	1,58
República Txeca	1,45	1,46	1,53	1,57	1,63	1,69	1,71	1,71	1,71	1,83
Dinamarca	1,73	1,67	1,69	1,71	1,79	1,75	1,73	1,70	1,68	1,72
Alemanya	1,41	1,42	1,47	1,50	1,60	1,57	1,57	1,54	1,53	1,58
Estònia	1,56	1,52	1,54	1,58	1,60	1,59	1,67	1,66	1,58	1,61
Irlanda	1,98	1,93	1,89	1,85	1,81	1,77	1,75	1,71	1,63	1,78
Grècia	1,34	1,29	1,30	1,33	1,38	1,35	1,35	1,34	1,39	1,43
Espanya	1,32	1,27	1,32	1,33	1,34	1,31	1,26	1,23	1,19	1,19
França	2,01	1,99	2,00	1,96	1,92	1,89	1,87	1,86	1,83	1,84
Croàcia	1,51	1,46	1,46	1,40	1,42	1,42	1,47	1,47	1,48	1,58
Itàlia	1,43	1,39	1,37	1,35	1,34	1,32	1,29	1,27	1,24	1,25
Xipre	1,39	1,30	1,31	1,32	1,37	1,32	1,32	1,33	1,36	1,39
Letònia	1,44	1,52	1,65	1,70	1,74	1,69	1,60	1,61	1,55	1,57
Lituània	1,60	1,59	1,63	1,70	1,69	1,63	1,63	1,61	1,48	1,36
Luxemburg	1,57	1,55	1,50	1,47	1,41	1,39	1,38	1,34	1,36	1,38
Hongria	1,34	1,35	1,44	1,45	1,53	1,54	1,55	1,55	1,59	1,61
Malta	1,42	1,36	1,38	1,37	1,37	1,26	1,23	1,14	1,13	1,13
Països Baixos	1,72	1,68	1,71	1,66	1,66	1,62	1,59	1,57	1,54	1,62
Àustria	1,44	1,44	1,46	1,49	1,53	1,52	1,47	1,46	1,44	1,48
Polònia	1,33	1,29	1,32	1,32	1,39	1,48	1,46	1,44	1,39	1,33
Portugal	1,28	1,21	1,23	1,31	1,36	1,38	1,42	1,43	1,40	1,35
Romania	1,52	1,46	1,56	1,62	1,69	1,78	1,76	1,77	1,80	1,81
Eslovènia	1,58	1,55	1,58	1,57	1,58	1,62	1,60	1,61	1,59	1,64
Eslovàquia	1,34	1,34	1,37	1,40	1,48	1,52	1,54	1,57	1,59	1,63
Finlàndia	1,80	1,75	1,71	1,65	1,57	1,49	1,41	1,35	1,37	1,46
Suècia	1,91	1,89	1,88	1,85	1,85	1,78	1,76	1,71	1,67	1,67

Font: Eurostat. Total fertility rate.

¹¹ Eurostat. Total fertility rate.

https://ec.europa.eu/eurostat/databrowser/view/TPS00199/default/table?lang=en&category=demo.d_emo_fer

Taxa de mortalitat

La taxa bruta de mortalitat és el quocient entre el nombre de defuncions en un període determinat i la població mitjana del mateix període, expressada per 1.000 habitants. Les taxes específiques de mortalitat són anàlogues a la taxa bruta de mortalitat però en un subgrup de població, ja sigui per grups d'edat, per sexe o per causa de mort. La taxa específica de mortalitat per grup d'edat és un instrument d'anàlisi més precís que la taxa bruta de mortalitat. Ofereix una visió més fina d'un fenomen estretament lligat a l'edat, sense patir les distorsions lligades a l'estructura d'edats.

Les taxes de mortalitat en les edats joves són inferiors a una defunció per cada 1.000 habitants.

Taxa de mortalitat específica per grups d'edat i sexe (defuncions per 1.000 habitants)

Edat	Taxa de mortalitat 2017-2021		
	Homes	Dones	Total
<1 any	3,5	1,3	2,4
1-4 anys	--	--	--
5-14 anys	0,1	--	0,1
15-24 anys	0,4	0,2	0,3
25-34 anys	0,4	0,1	0,3
35-44 anys	0,8	0,5	0,7
45-54 anys	1,6	0,9	1,2
55-64 anys	5,6	3,1	4,4
65-74 anys	12,9	6,1	9,6
75-84 anys	32,0	18,7	24,9
>84 anys	97,7	93,7	95,2
TOTAL	4,6	3,8	4,2

Font: Ministeri de Salut. Natalitat i mortalitat al Principat d'Andorra 2017-2021.

En el cas d'Andorra, en tractar-se d'una població petita, on el nombre de defuncions també és petit, el càlcul anual d'alguns indicadors no resulten significatius. Per això es fan càlculs agregant les dades per quinquennis. També cal tenir en compte que en la població d'Andorra es produeix un moviment migratori important i que molts dels immigrants que arriben en edats productives retornen als seus països d'origen en fer-se grans. D'altra banda, hi ha defuncions de residents al Principat que es produeixen en altres països i que no es registren a Andorra. Això fa que el nombre de defuncions registrat sigui inferior al previst estadísticament, i juntament a un cens de població sobredimensionat, afecten el càlcul d'alguns indicadors, que poden resultar infraestimats o sobreestimats.¹²

¹² Ministeri de Salut. Natalitat i mortalitat al Principat d'Andorra 2017-2021.
<https://www.salut.ad/temes-de-salut/natalitat-i-mortalitat>

Mortalitat infantil

L'anàlisi de la mortalitat infantil i perinatal proporciona indicadors molt significatius per a la salut pública. Les dades de mortalitat infantil són útils per valorar si hi ha deficiències a l'entorn físic i socioeconòmic, de la nutrició, de l'educació o de les cures de salut d'una població. I pel que fa a la mortalitat perinatal, permet detectar el bon funcionament de programes per millorar les cures prenatales, de la mare i del nounat.¹³

La taxa de mortalitat infantil és el nombre de defuncions d'infants menors d'un any per 1.000 nascuts vius. La taxa de mortalitat perinatal correspon als nascuts vius morts abans de les 168 hores de vida i les morts fetals de més de 1.000g de pes i/o 28 setmanes de gestació, per 1.000 naixements (nascuts vius i morts fetals).

A l'hora d'analitzar la mortalitat infantil cal tenir en compte que hi pot haver casos de nounats que moren fora d'Andorra i no es registren en aquestes dades.

Nombre i taxa de mortalitat infantil i perinatal. 2017-2021

	Nens		Nenes		Total	
	Nombre	Taxa x 1000	Nombre	Taxa x 1000	Nombre	Taxa x 1000
Infantil	3	2,2	1	0,8	4	1,5
Perinatal	6	4,3	2	1,5	8	2,9

Ministeri de Salut. Natalitat i mortalitat al Principat d'Andorra 2017-2021.

En el quinquenni 2017-2021 es van registrar 4 defuncions infantils i 8 perinatals. Les principals causes de defunció infantil a Andorra en aquest període van ser afeccions del període perinatal, anomalies congènites del cor i l'aparell circulatori i causes desconegudes. I les causes de mortalitat perinatal van ser alteracions de placenta, cordó umbilical o membranes, afeccions mal definides, fetus afectat per malalties de la mare i causes desconegudes.

A l'hora d'interpretar les dades de mortalitat infantil cal tenir en compte les peculiaritats de la població d'Andorra, com la infradeclaració dels nounats que moren fora del Principat i no es registren a Andorra.

En el conjunt del 27 països de la UE, la taxa de mortalitat infantil de l'any 2021 era de 3,2 per cada 1.000 infants nascuts vius. Les taxes de mortalitat infantil més altes es van registrar a Bulgària (5,6) i Romania (5,2), mentre que la taxa més baixa es va registrar a Eslovènia, Finlàndia i Suècia (1,8 morts per cada 1.000 nascuts vius). L'any 2021, la taxa de mortalitat infantil era de 2,4 a Portugal, 2,5 a Espanya i 3,7 a França.¹⁴

¹³ Ministeri de Salut. Natalitat i mortalitat al Principat d'Andorra 2017-2021.

¹⁴ Eurostat. Infant mortality rates.

INDICADORS DE BENESTAR INFANTIL

1. EDUCACIÓ



Abandonament escolar

13,7% (any 2022)

Font: Departament d'Estadística. Enquesta de les forces de treball.

Percentatge d'alumnes que han completat l'educació primària a l'edat teòrica

93,5% (curs 2021-2022)

Font: Ministeri d'Educació i Ensenyament Superior. Elaboració pròpia.

Percentatge d'alumnes que es graduen en Educació Secundària Obligatòria

88,3% (curs 2003-2004)

Font: CRES. Itinerari formatiu i inserció laboral dels joves d'Andorra. Promoció 2003-2004 segona ensenyança / educació secundària obligatòria.

Taxa d'escolarització als 3 anys

90,3% (curs 2021-2022)

Font: Ministeri d'Educació i Ensenyament Superior. Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

Despesa pública en educació en percentatge del PIB

4,1% (3,9% aportació d'Andorra sense ensenyament superior) (any 2021)

Font: Departament d'Estadística. Estadística de la despesa pública en educació. Any 2021.

Despesa en ajudes a l'estudi per a l'ensenyament no superior

Import liquidat: 1.313.636 €. Nombre d'ajudes: 4.057 (curs 2021/2022)

Font: Departament d'Estadística. Estadística d'ajuts a l'estudi. Curs 2021/2022.

Percentatge d'alumnes amb necessitats educatives especials integrats en centres ordinaris sobre el total d'alumnes amb necessitats especials

98,4% (any 2022)

Font: Fundació Privada Nostra Senyora de Meritxell. Elaboració pròpia.

Falten dades per als següents indicadors:

Rendiment mitjà de les capacitats de lectura als 15 anys

L'objectiu de l'educació és el desenvolupament de la personalitat, les aptituds i les capacitats dels infants i adolescents fins al màxim de les seves possibilitats. El dret

a l'educació¹⁵ va més enllà de l'escolarització obligatòria (que en els països desenvolupats és pràcticament universal), de manera que s'estableix el dret a rebre l'ensenyament en les nivells no obligatoris, i a que es garanteixi una formació inclusiva i que atengui de forma equitativa les necessitats educatives específiques dels infants i els adolescents per raó de qualsevol condició o circumstància personal, familiar o social, entre altres drets i garanties.¹⁶

Així, dins d'aquest àmbit s'avaluen diferents dimensions com l'abandonament escolar, l'assoliment educatiu, la cobertura d'educació infantil, la inversió pública o l'escola inclusiva.

ABANDONAMENT ESCOLAR PREMATUR

El concepte d'abandonament escolar prematur es refereix al percentatge de joves de 18 a 24 anys que han assolit com a màxim els estudis secundaris obligatoris (no han completat la segona etapa d'educació secundària) i no continuen estudiant per obtenir un nivell d'estudis superior. El nivell d'estudis assolit és important perquè les dades indiquen que la formació està correlacionada amb la situació laboral, de manera que les persones que tenen un menor nivell de qualificació tenen més dificultats per trobar feina, més risc d'estar a l'atur, i acostumen a ocupar feines basades en rutines que tenen més risc de ser automatitzades a curt i mig termini, mentre que la població amb més nivell d'estudis té una taxa d'activitat i d'ocupació superior, menors taxes d'atur i tenen salarial més elevats.¹⁷

Taxa d'abandonament escolar

Població de 18-24 anys que ha completat com a màxim la primera etapa de secundària i no segueix cap estudi o formació

	Dona	Home	Total
2019	16,7%	26,8%	21,9%
2020	11,0%	23,5%	17,5%
2021	6,0%	19,2%	13,0%
2022	6,7%	20,2%	13,7%

Font: Departament d'Estadística. Enquesta de les forces de treball.

L'any 2022 un 13,7% dels joves de 18 a 24 anys d'Andorra (un 20,2% dels nois i un 6,7% de les noies) havien completat com a màxim els estudis secundaris obligatoris i no seguien cap curs d'educació formal.¹⁸ A Espanya, la taxa d'abandonament escolar prematur va ser del 13,3% l'any 2021 (16,7% entre els nois i 9,7% entre les noies), mentre que al conjunt dels països de la Unió Europea era del 9,7%.¹⁹

¹⁵ Articles 28 i 29 de la Convenció sobre els Drets de l'Infant.

¹⁶ Articles 44-49 de la Llei 14/2019 qualificada dels drets dels infants i els adolescents.

¹⁷ OCDE. Panorama de la educació. Indicadores de la OCDE 2020.

https://sede.educacion.gob.es/publivena/descarga.action?f_codigo_agc=21234

¹⁸ Aquest indicador es calcula des del Departament d'Estadística a partir de les dades del l'Enquesta de les forces de treball i seguint la metodologia de l'Eurostat. Cal tenir en compte que en la mostra hi ha pocs casos de joves de 18 a 24 anys i això condiciona les variacions en les dades.

¹⁹ Font: Eurostat. Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. Infancia en datos.

<https://www.mdsocialesa2030.gob.es/infancia-en-datos/datos-indicadores.htm>



COBERTURA EDUCACIÓ INFANTIL

Taxa d'escolarització en educació infantil per edat, curs 2019-2020

Curs	Població de 3 anys	Escolars de 3 anys	Taxa escolarització
2019	662	605	91,4%
2020	612	565	92,3%
2021	549	496	90,3%

Font: Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

L'educació infantil/maternal no és obligatòria però té una gran importància per a l'aprenentatge futur i per la reducció dels desavantatges educatius de l'alumnat d'entorns socials i culturals menys afavorits. Un 90% dels nens i nenes de 3 anys estaven escolaritzats durant el curs 2021-2022. Cal tenir en compte que aquesta taxa es calcula comparant les dades del cens i dels registres escolars, i que hi pot haver algun desajustament per a la manca d'actualització/regularització de les dades de població. A Espanya el curs 2019-2020 la taxa d'escolarització dels nens i nenes de 3 anys era del 96,2% i a Catalunya del 94,8%,²⁰ però es considera que s'assoleixen taxes properes al 100% a causa de la divergència entre les xifres reals de població i les estimacions amb què se treballa.

ASSOLIMENT EDUCATIU

Percentatge d'alumnes que cursen Segona Ensenyança a l'edat teòrica

	Nois	Noies	Total
2011-2012	78,0%	85,4%	81,8%
2012-2013	78,9%	88,1%	82,8%
2013-2014	80,9%	85,7%	83,2%
2014-2015	84,3%	88,6%	86,4%
2015-2016	80,7%	92,8%	86,6%
2016-2017	86,9%	93,4%	90,0%
2017-2018	90,4%	94,8%	92,4%
2018-2019	93,4%	94,5%	93,9%
2019-2020	91,9%	92,5%	92,2%
2020-2021	92,6%	94,5%	93,6%
2021-2022	92,5%	94,5%	93,5%

Font: Ministeri d'Educació i Ensenyament Superior. Elaboració pròpia.

**Matriculats al curs
que correspon a la
seva edat**



Pel que fa a l'assoliment educatiu, un 93,5% del total d'alumnes de 12 anys matriculats a Andorra el curs 2021-2022,²¹ havien completat Primera Ensenyança (un 92,5% dels nois i un 94,5% de les noies), és a dir, estaven matriculats a Segona

²⁰ IDESCAT. Taxa neta d'escolarització. Alumnes de 2 i 3 anys. Curs 2019/2020.

<https://www.idescat.cat/indicadors/?id=anuals&n=10369&tema=educa>

²¹ Els alumnes del sistema francès comencen l'ensenyament secundari / segona ensenyança als 11 anys, i en aquest cas s'ha calculat la taxa d'adoneïtat per aquesta edat.

Ensenyança a l'edat teòrica de començament d'aquests estudis. Aquest indicador mesura la proporció d'alumnes que accedeixen a l'educació secundària a l'edat que els pertoca (taxa d'idoneïtat), i està relacionat amb el nombre d'alumnes que han repetit curs, ja que quan un alumne repeteix deixa de tenir l'edat idònia per al curs que li correspon. La taxa d'idoneïtat és acumulativa atès que quan un alumne queda endarrerit en un curs es produeix un desfasament que continua en els cursos següents. Aquest percentatge ha anat augmentant en els darrers anys, per tant es registra una major taxa d'idoneïtat als 12 anys. A Espanya, el curs 2019-2020, el 86,6% dels alumnes de 12 anys havien completat l'Educació Primària.²²

L'any 2011, el 88% dels estudiants que estaven matriculats a l'últim curs d'Educació Secundària Obligatoria/Segona Ensenyança durant el curs 2003-2004, havien completat els estudis obligatoris (un 86% dels nois i prop d'un 90% de les noies). És a dir, d'aquesta generació, hi ha un 12% que l'any 2011 no tenien el graduat en educació secundària obligatòria.²³ Caldria obtenir dades més recents d'aquest indicador.

ESCOLA INCLUSIVA

Alumnes amb necessitats educatives especials (FPNSM)

	*Alumnes Progrés	*Alumnes Edes	% alumnes amb necessitats especials en centres ordinaris
2011	113	10	91,9
2012	120	10	92,3
2013	128	12	91,4
2014	132	12	91,7
2015	156	10	94,0
2016	172	10	94,5
2017	193	11	94,6
2018	209	8	96,3
2019	226	7	97,0
2020	255	8	97,0
2021	285	7	97,6
2022	315	5	98,4

98,4%
escolaritzats en centres ordinaris (2022)

Font: Fundació Privada Nostra Senyora de Meritxell. Elaboració pròpia
*Persones ateses al tancament de l'exercici

També cal tenir en compte la situació dels infants amb necessitats educatives especials per valorar el grau en què el sistema educatiu és inclusiu davant l'heterogeneïtat de l'alumnat. Les dades de la Fundació Privada Nostra Senyora de Meritxell mostren que la gran majoria dels alumnes amb necessitats educatives especials (un 98% l'any 2022) estan escolaritzats en centres ordinaris, mitjançant el servei de suports especialitzats als centres educatius (Progrés) que ofereix els recursos humans i tècnics necessaris per facilitar l'educació inclusiva i contribuir al ple desenvolupament dels alumnes amb discapacitat. El 2% restant són alumnes amb necessitats educatives especials que per les seves característiques no han

²² Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. Estadísticas de la enseñanza no universitaria. Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. Infancia en datos.

²³ CRES. Itinerari formatiu i inserció laboral dels joves d'Andorra. Enquesta realitzada l'any 2011 a tots els alumnes que estaven matriculats a Andorra el curs 2003-2004 en el darrer nivell de l'educació secundària obligatòria / segona ensenyança en algun dels tres sistemes educatius.

pogut incorporar-se als centres escolars i són atesos pel Servei d'educació especial (EDES), ja que presenten un alt grau de dependència que requereix un suport intens i generalitzat. A Espanya, el curs 2020-2021 un 82,9% dels alumnes amb necessitats educatives especials estaven integrats en centres d'ensenyament ordinari.²⁴

INVERSIÓ PÚBLICA

En l'estructura educativa d'Andorra hi coexisteixen diferents sistemes educatius, i el Govern es fa càrrec de totes les despeses relatives a les escoles del sistema andorrà i de les escoles congregacionals. Edificis i instal·lacions escolars dels centres de maternal i primera ensenyança, personal docent de Formació Andorrana, mestres de música, ajudants de mestre de maternal i personal de consergeria de totes les escoles, també van a càrrec del pressupost públic andorrà, mentre que el Liceu francès i l'Institut espanyol de batxillerat es fan càrrec del seu personal de música i de consergeria. Les despeses de personal docent van a càrrec dels estats dels respectius sistemes educatius.

Despesa pública en educació Andorra

	Despesa total (milions d'euros)	% PIB	Despesa sense ensenyament superior/PIB	Aportació Andorra (milions d'euros)	% PIB
2015	102,6	4,1%	3,9%	74,3	3,0%
2016	107,2	4,1%	3,9%	77,0	2,9%
2017	106,7	4,0%	3,8%	76,5	2,9%
2018	109,7	4,0%	3,8%	78,3	2,9%
2019	113,4	4,0%	3,8%	80,7	2,9%
2020	114,4	4,5%	4,3%	81,5	3,2%
2021	116,2	4,1%	3,9%	83,0	2,9%

Font: Departament d'Estadística. A028. Estadística de la despesa pública en educació. Any 2021.

Dades del Departament d'Estadística per a la Nota de Premsa ref. A028_NP_Desp.públ.Educació-2021_20221103

A Andorra la despesa pública en educació inclou la despesa educativa feta per l'Administració central, l'Administració local, la Universitat d'Andorra, l'Institut d'Estudis Andorrans, l'Escola de Formació de Professions Esportives i de Muntanya (EFPEM) i l'Agència de Qualitat de l'Ensenyament superior d'Andorra (AQUA), a més de les aportacions que fan Espanya i França per a la despesa educativa dels seus respectius sistemes educatius establerts al Principat d'Andorra.

En total, aquesta despesa va ser de 116 milions d'euros l'any 2021, que representa un 4,1% del PIB. Sense tenir en compte les aportacions que fan Espanya i França, la despesa va ser de 83 milions d'euros l'any 2021, que representa un 2,9% del PIB (un 3,9% sense l'ensenyament superior). A Espanya els darrers anys la despesa pública en educació sense ensenyament superior representa al voltant d'un 3,1% i a França un 4,2% del PIB.²⁵

Despesa pública en
educació
4,1% PIB

²⁴ Ministerio de Educación y Formación Profesional. Estadísticas Enseñanzas no universitaria. Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. *Infancia en datos*.

²⁵ Departament d'Estadística. A028. Estadística de la despesa pública en educació. Any 2021.

Per avaluar l'equitat en l'àmbit educatiu, en el sentit que els infants més vulnerables rebin ajudes i recursos per tal que tinguin una igualtat d'oportunitats, es contemplen les dades de les beques i ajudes a l'estudi.

Beques i ajudes als estudis per a l'ensenyament no superior

Curs	Import atorgat (€)	Sol·licituds atorgades	Import mitjà per sol·licitud (€)	Ajudes atorgades	Import mitjà per ajuda (€)	Beneficiaris per cada 1.000 escolars
2015/2016	1.534.566	2.429	632	4.720	325	221
2016/2017	1.488.680	2.395	622	4.674	319	217
2017/2018	1.418.463	2.337	607	4.465	318	212
2018/2019	1.378.087	2.236	616	4.281	322	202
2019/2020	1.321.411	2.151	614	4.118	321	195
2020/2021	1.307.680	2.137	612	4.054	323	194
2021/2022	1.313.636	2.171	605	4.057	324	197

Font: Departament d'Estadística. Estadística d'ajuts a l'estudi. Curs 2021/2022. Dades del Departament de Sistemes Educatius i Serveis Escolars, tractades pel Departament d'Estadística per a la Nota de Premsa ref. NP-A027_20221027.

El curs 2021/2022 l'import global de les beques i ajuts als estudis (tant a Andorra com a l'estranger) va ser de 1.313.636€ i es van atorgar 2.171 sol·licituds, amb un import mitjà de 605€, corresponents a 4.057 ajudes amb un import mitjà de 324€ per ajuda.

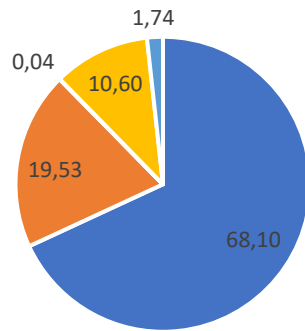
Beques atorgades per a l'estudi per a l'ensenyament no superior a Andorra, per tipus d'ajut. Curs 2021/2022

Curs	Menjador escolar	Material	Matrícula	Transport escolar i/o esquí extraescolar	Lloguer material d'esquí	Total
2015/2016	1.594	1.558	0	784	693	4.629
2016/2017	1.578	1.529	0	797	701	4.605
2017/2018	1.513	1.447	0	738	714	4.412
2018/2019	1.457	1.397	0	722	662	4.238
2019/2020	1.407	1.364	0	699	606	4.076
2020/2021	1.390	1.336	0	688	607	4.021
2021/2022	1.359	1.326	1	657	663	4.006

Font: Departament d'Estadística. A027. Estadística d'ajuts a l'estudi. Curs 2021/2022. Dades del Departament de Sistemes Educatius i Serveis Escolars, tractades pel Departament d'Estadística per a la Nota de Premsa ref. NP-A027_20221027.

La despesa de les 4.006 beques atorgades per a l'ensenyament no superior a Andorra el curs 2021/2022, va ser de 1.287.118 euros, un 68% d'aquest import correspon a ajuts per menjador escolar, un 19,5% per material escolar, prop d'un 11% per transport escolar i/o esquí extraescolar, i un 2% per al lloguer del material d'esquí.

Despesa en ajudes a l'estudi per a l'ensenyament no superior a Andorra, per tipus d'ajut (%), curs 2021/2022



- Menjador escolar
- Material
- Matrícula
- Transport escolar i/o Esquí extraescolar
- Lloguer de material d'esquí

Font: Departament d'Estadística. A027. Estadística d'ajuts a l'estudi. Curs 2021/2022. Elaboració pròpia.

2. SALUT I SEGURETAT



Percentatge de nens/es que han estat alimentats amb llet materna els primers mesos de vida

66% (any 2004)

Font: Ministeri de Salut, Benestar, Família i Habitatge. Enquesta Nacional de salut infantil. Andorra 2004.

Percentatge de nens/es amb obesitat o sobrepès

5,7% maternal mitjans, 6,3% primer primària, 15,2% sisè primària (curs 2021-2022)

Font: SAAS. Servei de Salut escolar.

Percentatge de nens/es de 3 a 14 anys que es renten les dents almenys dues vegades al dia

77,9% (any 2014)

Font: CRES. Observatori segon semestre 2014.

Percentatge de nens/es de 1 a 14 anys que esmorzen més d'un vas de llet i/o fruita o suc

87,8% (any 2014)

Font: CRES. Observatori segon semestre 2014.

Nombre total de nens/es de 0 a 17 anys morts en accidents de trànsit en el darrer any

0 (any 2022)

Font: Cos de Policia d'Andorra.

Percentatge de nois/es de 14 a 17 anys que declaren que han tingut relacions sexuals sense protecció (preservatiu) en els darrers 12 mesos

8,6% (any 2010)

Font: CRES. Enquesta sobre la joventut i l'adolescència 2010.

Percentatge de població de 14 a 18 anys que declaren haver consumit begudes alcohòliques en els darrers 30 dies

61,6% (any 2009)

Font: Ministeri de Salut i Benestar. Govern d'Andorra. Enquesta nacional sobre les drogues a l'alumnat de Segona Ensenyança, Batxillerat i Formació Professional. Curs 2008-2009.

Percentatge de població de 14 a 18 anys que declaren haver consumit haixix/marihuana en els darrers 30 dies

20,8% (any 2009)

Font: Ministeri de Salut i Benestar. Govern d'Andorra. Enquesta nacional sobre les drogues a l'alumnat de Segona Ensenyança, Batxillerat i Formació Professional. Curs 2008-2009.

Percentatge de població de 14 a 17 anys que declaren haver consumit drogues il·legals en els darrers 12 mesos

11,9% (any 2010)

Font: CRES. Enquesta sobre la joventut i l'adolescència 2010.

Població de 0 a 17 anys valorada per la CONAVA

381 menors (3% de la població menor d'edat) (any 2022)

Font: CONAVA.

Infants i adolescents atesos a Consultes externes del Centre de Salut Mental

386 infants entre 0 i 10 anys i 622 adolescents entre 11 i 17 anys (any 2022)

Font: Ministeri de salut.

Percentatge d'infants escolaritzats de 4 anys que han rebut la vacunació per la diftèria-tètanus-tos ferina (DTPa)

97,3% 3 dosis (any 2022)

Font: Ministeri de Salut.

Falten dades per als següents indicadors:

Població de 14 a 18 anys que declara haver consumit tabac durant els darrers 30 dies

Població de 0 a 14 anys amb trastorns mentals patits en els darrers 12 mesos i diagnosticats per un metge.

En l'article 24 de la Convenció sobre els Drets de l'Infant s'especifica que els Estats membres reconeixen el dret de l'infant a gaudir del màxim nivell de salut que sigui possible i a serveis per al tractament de les malalties i de restabliment de la salut. Igualment, en la Llei dels drets dels infants i adolescents es reconeix el dret dels infants i adolescents a l'accés efectiu, a la promoció, a la prevenció i a la protecció de la seva salut, a l'assistència sanitària de qualitat i a l'accés a les actuacions, programes de salut pública i prestacions d'assistència sanitària que els permetin créixer i desenvolupar-se de manera integral fins a adquirir el nivell més alt de salut possible (articles 38-43).

En aquest apartat es recullen dades sobre diferents aspectes relacionats amb la salut dels infants i adolescents, com la lactància materna, l'obesitat i sobrepès, les conductes saludables, les addiccions, la diversitat funcional o la vacunació, entre altres.

LACTÀNCIA MATERNA

L'Organització Mundial de la Salut recomana alimentar els infants exclusivament amb llet materna durant els primers sis mesos de vida i fins dos anys de forma complementària amb altres aliments. A Andorra, segons dades de l'enquesta de salut infantil de l'any 2004, un 66% dels nens/es han estat alimentats amb llet materna durant els primers mesos de vida. Malauradament no hi ha dades més actualitzades i no sabem com ha evolucionat aquest percentatge durant aquests anys. A Espanya el 58,4% dels bebès s'alimentaven de lactància materna exclusiva i/o mixta (calculat sobre la població de 6 mesos a 4 anys, l'any 2017).²⁶

OBESITAT I SOBREPÈS

L'alçada i el pes son paràmetres influenciats per factors genètics i ambientals i socials, com ara l'alimentació, els hàbits de vida i el nivell socioeconòmic. L'alçada permet avaluar el creixement adequat dels infants i comparar-ho amb la població a la qual pertany. El pes com a dada aïllada no aporta informació suficient, però relacionat amb l'alçada (amb el càlcul de l'índex de massa corporal: $IMC = \text{pes}(\text{kg}) / \text{estatura}(\text{m})^2$) permet valorar l'estat nutricional de l'infant, i es pot mesurar l'obesitat infantil. L'increment del sobrepès i l'obesitat infantils és un dels problemes de salut importants.



²⁶ Ministerio de Sanidad. *Encuesta Nacional de Salud de España*.
Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. *Infancia en datos*.

Percentatge de nens i nenes amb sobrepès i obesitat per curs

NENES	Curs 2017-2018	Curs 2018-2019	Curs 2019-2020	Curs 2020-2021	Curs 2021-2022
Maternal mitjans 4-5 anys	3,1	3,4	4,2	5,9	6,6
Primer Primària 6-7 anys	6,2	9,8	6,1	10	4,9
Sisè Primària 11-12 anys	12,6	14	15,8	-	12,7
NENS	Curs 2017-2018	Curs 2018-2019	Curs 2019-2020	Curs 2020-2021	Curs 2021-2022
Maternal mitjans 4-5 anys	5,7	5,4	7,3	11,2	4,9
Primer Primària 6-7 anys	14,5	9,7	11,6	12,1	7,8
Sisè Primària 11-12 anys	16,3	20,1	16,5	-	17,5
TOTAL NENES + NENS	Curs 2017-2018	Curs 2018-2019	Curs 2019-2020	Curs 2020-2021	Curs 2021-2022
Maternal mitjans 4-5 anys	4,4	4,4	5,7	8,7	5,7
Primer Primària 6-7 anys	10,6	9,8	8,6	11,0	6,3
Sisè Primària 11-12 anys	14,6	17,2	16,1	-	15,2

Font: SAAS. Servei de Salut Escolar.

Segons les exploracions realitzades pel Servei de Salut Escolar²⁷ el curs 2021-2022 un 5,7% dels alumnes de maternal mitjans, un 6,3% dels alumnes de primer de primària i un 15,2% dels alumnes de sisè de primària, tenien sobrepès o obesitat. La prevalença del sobrepès i l'obesitat en aquests grups és més alta en augmentar l'edat. A Espanya l'any 2017 tenien obesitat o sobrepès un 28,6% dels menors entre 2 i 17 anys.²⁸

CONDUCTES SALUDABLES

Les conductes saludables en la infància no només comporten una bona salut immediata sinó que també contribueixen a una bona salut futura. En aquest sentit es contemplen indicadors com els hàbits d'higiene dental i els hàbits alimentaris en l'esmorzar.

Segons les dades recollides en una enquesta de l'any 2014, un 78% dels menors entre 3 i 14 anys es renten les dents almenys dues vegades al dia (un 57% dues vegades al dia i un 21% tres o més vegades), mentre que un 18% se les renten una vegada al dia, i un 3% només es renten les dents de tant en tant (no tots els dies). A Espanya, les dades indiquen que un 68,4% menors de 3 a 14 anys es renten les dents almenys dues vegades al dia (any 2017).

En la mateixa enquesta del 2014, segons la informació dels pares o adults que conviuen amb els infants, un 87,8% dels menors de 1 a 14 anys esmorzen més d'un vas de llet i/o fruita o suc. A l'estat espanyol un 62,1% de la població entre 11 i 18 anys sempre esmorzen així (dades de l'any 2018).

ACCIDENTS

²⁷ El Servei de Salut Escolar realitza exàmens de salut a determinades edats a tots els infants escolaritzats a Andorra, en tres moments diferents de l'escolaritat: alumnes de 4-5 anys (maternal mitjans, moyenne section, educació infantil 4 anys), alumnes de 6-7 anys (primer de primer cicle de primera ensenyança, CP, 1r de primer cicle de primària), i alumnes d'11-12 anys (segon de tercer cicle de primera ensenyança, 6ème, 6è de primària). Entre altres paràmetres, el SSE analitza l'Índex de Massa Corporal que permet establir el percentatge d'infants amb sobrepès i obesitat.

²⁸ Ministerio de Sanidad. Encuesta Nacional de Salud de España. Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. Infancia en datos.

En els darrers anys no hi ha hagut cap infant de 0 a 17 anys mort en accident de trànsit a Andorra. Cal tenir en compte que les dades de la policia recullen les defuncions per accidents ocorreguts dins del país. A la resta de països de la OCDE aquestes xifres estan tenint una tendència a la baixa (a Espanya va passar de 179 morts l'any 2018 a 51 el 2021).²⁹

SALUT SEXUAL I REPRODUCTIVA

En relació amb la salut sexual i reproductiva, l'ús del preservatiu és una mesura eficaç de prevenció d'embarassos no desitjats i per evitar la transmissió de malalties sexuals. L'any 2010 un 8,6% dels adolescents de 14 a 16 anys enquestats van manifestar que havien tingut relacions sexuals sense protecció en els darrers 12 mesos. S'ha d'entendre, a més, que aquesta xifra és només la part que reconeix aquesta pràctica de risc, i que és possible que la xifra sigui superior. A Espanya un 74% dels adolescents entre 15 i 18 anys que havien tingut relacions sexuals van utilitzar el preservatiu en la darrera relació sexual (dades de l'any 2018).³⁰

ADDICCIONS

El consum i abús de substàncies nocives comporta riscos per la salut dels adolescents. En els països de l'entorn, les drogues consumides per un percentatge més alt de joves són l'alcohol, el tabac i el cànnabis.

Consum de begudes alcohòliques en els darrers 30 dies. Alumnes de 14 a 17 anys, curs 2008-2009

		Mai	<1 dia/set	Algunes dies a la setmana però no diàriament	Diàriament	Total
Nois	14 anys	60,2%	24,2%	15,6%	0,0%	100%
	15 anys	42,1%	25,3%	28,8%	3,9%	100%
	16 anys	23,1%	39,8%	35,3%	1,8%	100%
	17 anys	22,9%	35,3%	38,6%	3,3%	100%
	Total nois	37,3%	31,0%	29,4%	2,3%	100%
Noies	14 anys	58,5%	25,0%	15,3%	1,1%	100%
	15 anys	50,9%	29,4%	19,3%	0,4%	100%
	16 anys	27,8%	41,0%	31,2%	0,0%	100%
	17 anys	21,7%	48,9%	29,4%	0,0%	100%
	Total noies	39,5%	36,1%	24,1%	0,4%	100%
TOTAL	38,4%	33,6%	26,7%	1,3%	100%	

Font: Ministeri de Salut i Benestar. Govern d'Andorra (2009). Enquesta nacional sobre les drogues a l'alumnat de Segona Ensenyança, Batxillerat i Formació Professional. Curs 2008-2009.

Segons les dades d'una enquesta de l'any 2009, un 61,6% dels adolescents de 14 a 17 anys d'Andorra havien consumit begudes alcohòliques en els darrers 30 dies (a Espanya, un 53,6% dels estudiants de 14 a 18 anys havien consumit alcohol els

²⁹ Ministerio de Interior. Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. Infancia en datos.

³⁰ Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Health Behaviour in School-aged Children (HBSC). Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. *Infancia en datos*.

darrers 30 dies l'any 2021).³¹ Aquest resultat confirmen que per una part dels joves el consum d'alcohol és una pràctica relativament normal, i segurament el consideren com un dels "ritus iniciàtics" per fer-se gran. De tota manera, es necessiten més dades per poder analitzar com és aquest consum: més o menys esporàdic, de quin tipus de beguda, com a sinònim de "festa", o quants joves s'han emborratxat o ho fan de manera més o menys periòdica.

Consum d'haixix/marihuana en els darrers 30 dies. Alumnes de 14 a 17 anys, curs 2008-2009

		Mai	1 vegada	2-3 vegades	> 3 vegades	Total
Nois	14 anys	85,6%	8,0%	3,7%	2,7%	100%
	15 anys	77,6%	8,7%	7,1%	6,6%	100%
	16 anys	71,0%	11,8%	6,8%	10,4%	100%
	17 anys	69,2%	11,0%	9,6%	10,3%	100%
	Total nois	76,1%	9,8%	6,7%	7,4%	100%
Noies	14 anys	87,2%	5,6%	5,0%	2,2%	100%
	15 anys	82,4%	6,2%	5,7%	5,7%	100%
	16 anys	79,0%	8,8%	7,6%	4,6%	100%
	17 anys	80,4%	10,3%	6,0%	3,3%	100%
	Total noies	82,0%	7,7%	6,2%	4,1%	100%
TOTAL	79,1%	8,7%	6,4%	5,7%	100%	

Font: Ministeri de Salut i Benestar. Govern d'Andorra (2009). Enquesta nacional sobre les drogues a l'alumnat de Segona Ensenyança, Batxillerat i Formació Professional. Curs 2008-2009.

L'any 2009, un 20,8% dels adolescents de 14 a 17 anys van dir que havien consumit haixix/marihuana en els darrers 30 dies (el consum de cànnabis en els darrers 30 dies a Espanya per part dels estudiants de 14 a 18 anys era d'un 14,9% l'any 2021). Seria molt interessant poder analitzar en més detall els hàbits de consum i com ha evolucionat en els darrers anys, i complementar aquestes dades amb les del consum d'altres drogues.

D'altra banda, en una enquesta del 2010, un 11,9% dels adolescents de 14 a 17 anys van dir que havien consumit drogues il·legals els darrers 12 mesos, sense especificar quin tipus de drogues ni la freqüència de consum. A Espanya un 15,3% dels estudiants de 14 a 18 anys declaraven que havien consumit drogues il·legals durant els darrers 30 dies l'any 2021.

³¹ Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. ESTUDES (Encuesta sobre uso de drogas en enseñanzas secundarias en España). Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. *Infancia en datos*.

DIVERSITAT FUNCIONAL

Menors valorats per la CONAVA

	0-3 anys	4-18 anys	Total menors amb discapacitat valorats per la CONAVA	Població d'Andorra 0-17 anys	% menors valorats per la CONAVA
2015	22	156	178	13.331	1,3%
2016	23	172	195	13.251	1,5%
2017	14	164	178	13.055	1,4%
2018	20	175	195	12.945	1,5%
2019	24	233	257	12.904	2,0%
2020	17	307	324	12.757	2,5%
2021	17	244	261	12.639	2,1%
2022	6	375	381	12.566	3,0%

Font: Departament d'Afers Socials. Elaboració pròpia.

El reconeixement d'un grau de discapacitat igual o superior al 33% permet accedir als diferents programes, serveis o prestacions adreçats a les persones amb discapacitat.

L'any 2022 a Andorra hi havia 381 menors d'edat amb una discapacitat reconeguda per la CONAVA (Comissió Nacional de Valoració), que representen un 3% del total de població menor d'edat d'aquell any (12.566).

3,0%

De la població de 0 a 17 anys (2022)

Necessitat d'ajuda per a les activitats de la vida diària Menors de 0 a 17 anys valorats per la CONAVA, 2019

	Freqüència	Percentatge
Sí necessita ajuda	38	20,3
No necessita ajuda	149	79,7
Total	187	100,0

Font: CRES (2019). Enquesta a les persones valorades per la CONAVA.

Segons dades de l'any 2019, un 20% del menors valorats per la CONAVA necessiten ajuda per realitzar algunes activitats de la vida diària (vestir-se, sortir al carrer, dutxar-se, menjar, etc.), que representen un 0,3% del total de població de 0 a 17 anys.³² A Espanya l'any 2017 un 0,4% de la població de 0 a 14 anys tenia limitacions greus per a les activitats de la vida quotidiana en els darrers sis mesos.³³

³² Enquesta telefònica realitzada entre el 14 de gener i el 16 d'abril del 2019 a les llars de totes les persones registrades a la CONAVA. Dels 195 menors que constaven al registre de la CONAVA l'any 2018 es van obtenir dades de 187 casos.

³³ Ministerio de Sanidad. Encuesta Nacional de Salud de España. Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. Infancia en datos.

SALUT MENTAL

DADES D'HOSPITALITZACIÓ I CONSULTES EXTERNES DE SALUT MENTAL 2022³⁴

Unitat d'Hospitalització Infanto-Juvenil (2022)

	Grup Edat	Gènere	Usuaris	Altes
Infants	07 - 11	Home	1	2
Adolescents	12 - 17	Dona	29	58
		Home	24	48
Total			54	110

Font: Dades facilitades pel SAAS.

La Unitat d'Hospitalització Infanto-Juvenil (situada a la 4a planta de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell) atén a menors amb patologia psiquiàtrica que requereixen un tractament intensiu i multidisciplinar en un entorn que garanteixi la seva seguretat, privacitat i provisió de les necessitats bàsiques, quan la seva situació clínica ho requereix. Consta de 4 llits i l'atenció és a càrrec d'un equip multidisciplinar.

L'any 2022 van ser hospitalitzats en aquesta unitat 54 menors (un infant menor de 12 anys i 53 adolescents entre 12 i 17 anys).

Hospital de dia Infanto Juvenil (2022)

	Grup Edat	Gènere	Usuaris	Altes
Infants	07 - 11	Home	1	1
Adolescents	12 - 17	Dona	28	38
		Home	14	18
Total			43	57

Font: Dades facilitades pel SAAS.

L'Hospital de dia Infanto Juvenil (situat a la Planta 4 de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell), es tracta d'una hospitalització diürna que permet un tractament intensiu en els menors amb patologia mental, que no presenten riscos importants i que poden conviure amb la família o tutors un cop tanca el dispositiu. Té com a objectius millorar l'estat de salut del pacient i treballar l'adquisició d'hàbits dins l'àmbit familiar. L'estada mitjana és d'uns 45 dies. L'ingrés és indicat per l'equip de Salut Mental, i l'atenció és a càrrec d'un equip multidisciplinar.

Durant l'any 2022 es van atendre en aquest servei un total de 43 menors (un infant de menys de 12 anys i 42 adolescents entre 12 i 17 anys).

Servei de Rehabilitació Comunitària per a adolescents (2022)

³⁴ Les descripcions dels següents serveis d'hospitalització i de consultes externes s'han consultat a SAAS. Atenció a la Salut Mental. Àrees d'actuació.

<https://saas.ad/programes-assistencials/atencio-a-la-salut-mental>

	Grup Edat	Gènere	Usuaris	Altes
Adolescents	12 - 17	Dona	18	22
		Home	10	12
Total			28	30

Font: Dades facilitades pel SAAS.

El Servei de Rehabilitació Comunitària per a adolescents (SRCA), es tracta d'un dispositiu destinat a cobrir la necessitat de seguiment i de rehabilitació d'adolescents amb Trastorn Mental Greu (TMG) que presenten problemes conductuals que els impedeixen la seva integració en un entorn educatiu normalitzat i amb el que es vol millorar la funcionalitat, tant en l'àmbit de relacions familiars i interpersonals com en l'àmbit educatiu o prelaboral. Aquest servei, que compta amb 10 places, està dirigit a nois i noies de 14 a 18 anys amb un diagnòstic TMG i que, per les característiques d'autonomia i pèrdua funcional, no poden mantenir-se en el sistema educatiu ordinari. El tractament que segueixen els usuaris del SRCA, és de règim ambulatori.

El total de menors usuaris d'aquest servei durant l'any 2022 va ser de 28 adolescents entre 12 i 17 anys.

Consultes Externes, 2022

	Grup edat	Gènere	Usuaris	Visites
Infants	00 - 01	Home	2	8
		Dona	18	75
		Home	64	276
	06 - 10	Dona	112	608
		Home	190	1.090
Total Infants			386	2.057
Adolescents	11 - 14	Dona	172	1.238
		Home	188	1.102
	15 - 17	Dona	136	1.013
		Home	126	677
Total Adolescents			622	4.030
Total			1.008	6.087

Font: Dades facilitades pel SAAS.

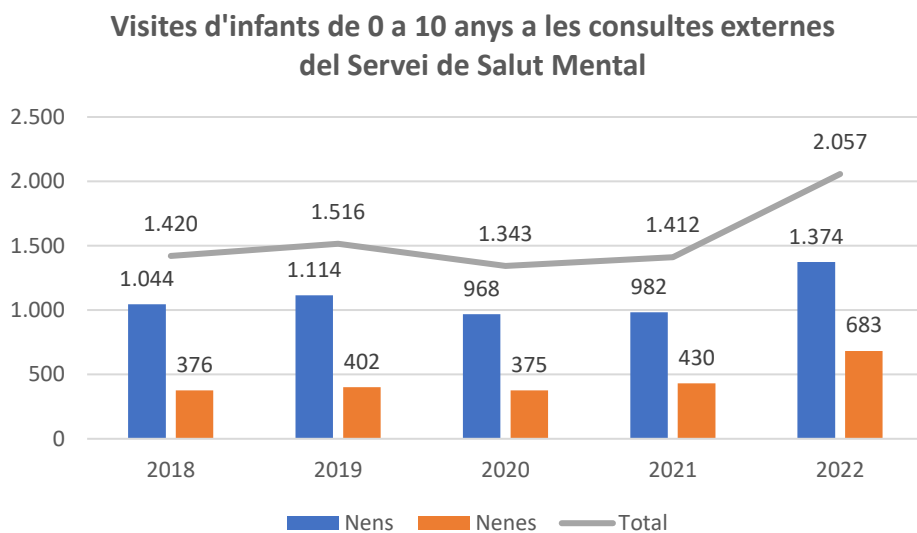
Les Consultes externes al Centre de Salut Mental (a la 3a planta de l'Hospital Nostra Senyora de Meritxell), és un recurs ambulatori d'assistència especialitzada en l'àmbit de la psiquiatria i la psicologia. La Consulta Externa atén població de totes les edats, des d'infants fins a edats geriàtriques, sense limitacions i durant el temps que es consideri necessari per dur a terme el tractament corresponent.

La demanda de visita es pot efectuar a petició de l'usuari o per derivació d'un professional de la salut (es considera via prioritària). Existeixen programes específics per certes patologies que ho puguin requerir, com els Trastorns de Conducta Alimentària (TCA) grups de pares TEA i TDAH o el Deteriorament Cognitiu.

L'any 2022 es va atendre un total de 1.008 menors en aquestes consultes externes (570 nens i 438 nenes), que representen un 8% del total de la població d'Andorra d'aquesta edat. Concretament els usuaris van ser 386 infants menors de 11 anys (256 nens i 130 nenes) i 622 adolescents entre 11 i 17 anys (314 nois i 308 noies).

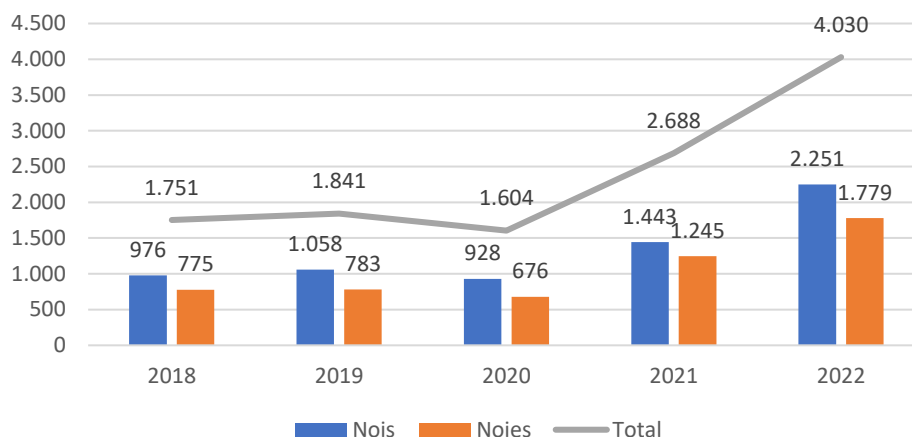
El nombre de visites d'infants menors d'11 anys al servei de consultes externes del Centre de Salut Mental, va ser de 2.057 durant l'any 2022, el que representa un increment de gairebé un 46% respecte l'any 2021, i és el més alt dels darrers cinc anys, que van oscil·lar entre un mínim de 1.343 visites el 2020 i un màxim de 1.516 visites el 2019. El nombre de visites de nens (1.374) duplica el nombre de visites de nenes (683).

El nombre de visites d'adolescents de 11 a 17 anys al servei de consultes externes del Centre de Salut Mental l'any 2022 va ser de 4.030, que suposen un 50% més que les visites de l'any 2021, que ja havia registrat un increment superior en relació a l'any anterior (si bé cal tenir en compte que les dades del 2020 només inclouen les visites entre els mesos de març a desembre). En aquest grup d'edat també es registren més visites de nois que de noies al servei de consultes externes del Servei de Salut Mental (2.251 nois i 1.779 noies).



Font: Butlletí del Consell General, núm. 19/2021. Butlletí del Consell General, núm. 46/2022.
Dades facilitades pel SAAS. Elaboració pròpia.
Nota: Any 2020 mesos de març a desembre.

Visites d'adolescents de 11 a 17 anys a les consultes externes del Servei de Salut Mental



Font: Butlletí del Consell General, núm. 19/2021. Butlletí del Consell General, núm. 46/2022.
Dades facilitades pel SAAS. Elaboració pròpia.
Nota: Any 2020 mesos de març a desembre.

Grup diagnòstic (OMS).⁽¹⁾

	CIE 10	Percentatge
Trastorns mentals i del comportament a causa de l'ús d'altres subst.	F11-F19	12,50%
Esquizofrènia, trastorns esquizotípics i delirants	F20-F29	6,25%
Trastorns [afectius] de l'estat d'ànim	F30-F39	31,25%
Altres trastorns mentals i del comportament	Diversos ⁽²⁾	50,00%

Font: Dades facilitades pel SAAS.

(1) Llista curta internacional per a tabulació de morbiditat hospitalària (ISHMT) Eurostat/OCDE/OMS Ver.2008-11-10

(2) F04-F9, F40-F99

Pel que fa al diagnòstic dels casos atesos tant a les consultes externes del Centre de Salut Mental com en algun dels serveis d'atenció a la salut mental durant l'any 2022, un 31% són trastorns (afectius) de l'estat d'ànim, un 12,5% trastorns mentals i del comportament a caus de l'ús d'altres substàncies, un 6% per esquizofrènia o trastorns esquizotípics i delirants i el 50% restant per altres trastorns mentals i del comportament.

Total visites d'infants de 0 a 10 anys atesos al servei de consultes externes del Servei de Salut Mental del SAAS, per tipus de trastorn (2018-2021)

	2018		2019		2020		2021	
	Nens	Nenes	Nens	Nenes	Nens	Nenes	Nens	Nenes
Discapacitat intel·lectual	2		7	6	7	2	9	14
Altres trastorns del neurodesenvolupament		4					3	2
Esquizofrènia i altres trastorns psicòtics		1		10				
Estudi diagnòstic	9		15	10	27	11	15	32
Estudi diagnòstic trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat	1	4	15	7	14	14	20	
Retard generalitzat del desenvolupament	8	2	14	1	11	4		
Trastorns adaptatius i per estrès	90	56	73	58	35	40	28	46
Trastorn de l'alimentació		3		2	5	7	1	
Trastorn de l'aprenentatge	41	28	79	44	76	20	83	55
Trastorn de la conducta	29	13	20	7	7	4	57	7
Trastorn del son			2		8		7	2
Trastorns depressius	5		10	4	4	1		
Trastorn obsessiu compulsiu	3		3				3	
Trastorn per ansietat	34	2	19	17	13	16	19	6
Trastorns motors i tics					2	6		6
Trastorn d'eliminació		3	3	2	3	1		
Trastorn de la personalitat	1	2	18	3	8	5		
Trastorn relacionat amb el consum d'alcohol						1		
Trastorn neurocognitiu								1
Trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat	375	107	415	83	303	55	323	144
Trastorn de l'espectre autista	199	19	212	32	164	26	290	49
Valoració trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat			1	1	17	7		
Sense codificar	224	117	153	71	221	117	67	40
Altres		5	10	6	10	8	2	6
Altres problemes	23	10	45	38	33	30	55	20
TOTAL	1.044	376	1.114	402	968	375	982	430

Font: Butlletí del Consell General, núm. 19/2021. Butlletí del Consell General, núm. 46/2022.

Elaboració pròpia.

Nota: Any 2020 mesos de març a desembre.

Els trastorns més freqüents entre els infants menors d'onze anys visitats en les consultes externes de salut mental en anys anteriors eren el trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat, el trastorn de l'espectre autista, trastorns de l'aprenentatge, trastorns adaptatius i per estrès, i trastorn de la conducta, en general amb més freqüència entre els nens que entre les nenes, excepte en els trastorns adaptatius i per estrès que hi ha més nenes en els darrers anys.

Total visites d'adolescents d'11 a 17 anys atesos al servei de consultes externes del Servei de Salut Mental del SAAS, per tipus de trastorn (2018-2021)

	2018		2019		2020		2021	
	Nois	Noies	Nois	Noies	Nois	Noies	Nois	Noies
Discapacitat intel·lectual		3			1	1	16	15
Altres trastorns del neurodesenvolupament	14	10	11	15	7	5		1
Esquizofrènia i altres trastorns psicòtics	2	24	1	20		29	11	13
Estudi diagnòstic	5	4	6	5		8	20	10
Estudi diagnòstic trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat			1	6	6	12	11	8
Joc patològic	6		6		4		5	
Retard generalitzat del desenvolupament							5	
Trastorns adaptatius i per estrès	99	220	121	179	64	95	101	218
Trastorn de l'alimentació		60	2	71	5	77	7	49
Trastorn de l'aprenentatge	5	24	8	11	15	11	44	19
Trastorn d'angoixa						5	3	3
Trastorn per ansietat	27	59	23	59	37	28	58	159
Trastorn de la conducta	62	31	41	33	26	43	49	56
Trastorn del son	1						1	5
Trastorns depressius	89	79	107	77	84	55	63	137
Trastorn obsessiu compulsiu	4	16	6	8	7	2	31	
Trastorn de la personalitat	2	2	8	6	7	10		13
Trastorn somatomorf indiferenciat	3	3	2	9				
Trastorn de símptomes somàtics						1		
Trastorns relacionats amb el consum de tabac					2			
Trastorn bipolar		2						1
Trastorns motors i tics	7		13	1	4			
Trastorn relacionat amb el consum d'alcohol								10
Trastorn relacionat amb el consum de cànnabis	35	9	40	7	9	9	12	16
Trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat	329	112	390	140	346	137	538	262
Trastorn de l'espectre autista	189	30	152	33	103	22	188	83
Valoració del trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat					5			
Visita informes				3		5		9
Sense codificar	80	86	79	75	152	106	222	128
Altres	1		1		8	5	3	2
Altres problemes	16	1	40	25	36	10	55	28
TOTAL	976	775	1.058	783	928	676	1.443	1.245

Font: Butlletí del Consell General, núm. 19/2021. Butlletí del Consell General, núm. 46/2022.

Elaboració pròpia.

Nota: Any 2020 mesos de març a desembre.

Entre els adolescents d'onze a disset anys que van ser visitats a les consultes externes del servei de salut mental els anys anteriors, el trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat també és el més freqüent seguit dels trastorns adaptatius i per estrès, trastorns de l'espectre autista, trastorns depressius, trastorns per ansietat, trastorn de la conducta, trastorn de l'alimentació, i trastorn de l'aprenentatge. En el trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat i els trastorns de l'espectre autista es van registrar més visites entre els nois que entre les noies, mentre que en els trastorns adaptatius i per estrès, els trastorns de l'alimentació i el trastorn per ansietat hi va haver més visites entre les noies. En els trastorns de la conducta i els trastorns depressius, també hi va haver més visites de noies en els darrers anys.

Temptatives de suïcidi d'adolescents entre 11 i 17 anys ateses per l'Àrea de Salut Mental del SAAS

	Nois	Noies	Total
2019	1	1	2
2020	2	0	2
2021	0	9	9

Font: Butlletí del Consell General, núm. 46/2022. Elaboració pròpia.

Una altra dada relacionada amb la salut mental dels menors són les temptatives de suïcidi.

Els intents d'autòlisi es defineixen com els actes autolesius deliberats que no tenen un final letal perquè la conducta autolesiva és interrompuda en el seu curs o bé perquè no comporta danys físics mortals. Per tant, inclouen tots els tipus de temptatives (des de la crida d'atenció fins a l'intent d'elevada letalitat). És a dir, a l'hora de registrar els intents d'autòlisi atesos, es disposa d'un únic codi que engloba diferents graus de les temptatives d'autòlisi: per exemple, quan es parla d'intent de suïcidi, poden ser també crides d'atenció o autolesions lleugeres sense lesió autolítica o intenció de morir-se.³⁵

En els darrers anys, entre els adolescents d'11 a 17 anys es van registrar dos casos d'intents d'autòlisi el 2019 (un noi i una noia), dos casos el 2020 (dos nois) i nou casos el 2021 (totes noies). No consta cap cas d'infants entre 0 i 10 anys.

VACUNACIÓ

La vacunació és una de les mesures de salut pública més importants per a la prevenció i reducció de malalties infeccioses. La immunització per vacunació a gran escala ha erradicat o pràcticament eliminat malalties com la verola o la poliomièlitis.

Infants vacunats contra la diftèria-tètanus-tos ferina (%)



	DTP 3 dosis
2010	99,29
2011	99,59
2012	98,68
2013	96,32
2014	97,06
2015	96,92
2016	97,85
2017	99,71
2018	99,53
2019	99,07
2020	98,18
2021	98,51
2022	97,26

Font: Ministeri de Salut

A Andorra les vacunes són obligatòries en les primeres edats i per això s'observen nivells de cobertura molt alts. El percentatge d'infants amb 3 dosis de vacunació

³⁵ Butlletí del Consell General, núm. 46/2022.

contra la diftèria-tètanus-tos ferina (DTPa) és d'un 97,3% l'any 2022. A Espanya, l'any 2020, el 97,9% dels infants entre 0 i 1 any havien rebut la vacunació contra la diftèria-tètanus-tos ferina.³⁶

³⁶ Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.
Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. Infancia en datos.

3. BENESTAR MATERIAL



Percentatge de població menor de 16 anys en risc de pobresa o exclusió social (AROPE)

18,9% (any 2020)

Font: Departament d'Estadística. A047-A163-A164. Enquesta de condicions de vida. Any 2020.

Percentatge de població menor de 16 anys en risc de pobresa (viuen en llars amb una despesa per sota del 60% de la mediana nacional)

16,1% menors de 16 anys (any 2020)

Font: Departament d'Estadística. A047-A163-A164. Enquesta de condicions de vida. Any 2020.

Percentatge de població menor de 16 anys que viuen en llars amb molt baixa intensitat laboral

0,2% (any 2020)

Font: Departament d'Estadística. A047-A163-A164. Enquesta de condicions de vida. Any 2020.

Percentatge de població menor de 16 anys que es troben en situació de privació material severa

5,4% (any 2020)

Font: Departament d'Estadística. A047-A163-A164. Enquesta de condicions de vida. Any 2020.

Llars amb infants menors de 18 anys que no poden fer front a una despesa imprevista (1.050€)

34,9% (any 2023)

Font: Grup de sociologia. Andorra Recerca + Innovació. *Observatori primer semestre 2023*.

Llars amb infants menors de 18 anys que no es poden permetre pagar una setmana de vacances a l'any fora de casa

20,9% (any 2023)

Font: Grup de sociologia. Andorra Recerca + Innovació. *Observatori primer semestre 2023*.

Prestacions per fill a càrrec

Import liquidat: 1.380.130 € (0,049% PIB). Famílies amb prestació: 706. Fills beneficiaris: 1.250 (any 2022)

Font: Departament d'Estadística. A055. Estadística de prestacions familiars per fill a càrrec. A056 Estadística de prestacions familiars. Any 2022.

Índex de desigualtat (S80/S20)

4,2% (any 2020) Total població

Font: Departament d'Estadística. A047-A163-A164. Enquesta de condicions de vida. Any 2020.

Llars amb menors d'edat que declaren que la seva situació econòmica es dolenta o molt dolenta

6,1 (any 2023)

Font: Grup de Sociologia. Andorra Recerca + Innovació. Observatori primer semestre 2023.

Llars amb menors d'edat que declaren que la seva situació econòmica ha empitjorat des del començament de l'any anterior

28,1 (any 2023)

Font: Grup de Sociologia. Andorra Recerca + Innovació. Observatori primer semestre 2023.

Falten dades per als següents indicadors:

* Població menor de 18 anys que viu en llars que pateixen pobresa crònica (renda per sota del 60% de la mediana nacional durant almenys tres de quatre anys)

En l'article 27 de la Convenció sobre els Drets de l'Infant es reconeix el dret dels infants a un nivell de vida adequat per al seu desenvolupament físic, mental, espiritual, moral i social. L'article 33 de la Llei dels drets dels infants i adolescents estableix que la responsabilitat primordial de la cura, la criança i la formació integral dels infants i els adolescents correspon als progenitors o a les persones que en tinguin atribuïda la tutela o la guarda, que han de garantir el seu benestar i han de procurar-los un entorn de vida adequat i saludable, sempre d'acord amb les seves possibilitats, si bé es reconeix l'actuació subsidiària de les administracions públiques.

POBRESA MONETÀRIA

La pobresa es pot mesurar de dues maneres:

- Pobresa absoluta, en base a la carència d'un mínim de recursos necessaris per gaudir d'una vida de qualitat.
- Pobresa relativa, en funció del volum de renda disponible en relació amb el conjunt de la població.

La població en risc de pobresa és un indicador per mesurar la pobresa relativa, és a dir, respecte al conjunt de població, i fa referència al nombre o percentatge de persones que es troba per sota el llindar del 60% de la mediana dels ingressos per unitat de consum. Això no vol dir que totes les persones estiguin per sota d'aquest llindar es trobin en situació de pobresa, però sí que és un indicador del risc de pobresa i delimita la població més vulnerable.

Es considera que les persones que viuen en llars amb uns ingressos disponibles equivalents per sota del 60% de la mediana estan en risc de pobresa. L'any 2020 aquest llindar correspon a 14.388€ en el cas d'una llar d'un sol adult i 30.214€ en les llars amb dos adults i dos nens menors de 14 anys.

Població en risc de pobresa abans i després de prestacions socials per edat

	Risc de pobresa	2019	2020
Menors de 16 anys	Després de prestacions	19,2	16,1
	Abans de prestacions socials (sense incloure pensions)	19,0	17,7
	Abans de prestacions socials i pensions	18,5	15,3
Entre 16 i 64 anys	Després de prestacions	11,1	10,1
	Abans de prestacions socials (sense incloure pensions)	12,6	12,6
	Abans de prestacions socials i pensions	13,2	13,4
65 anys o més	Després de prestacions	19,2	24,8
	Abans de prestacions socials (sense incloure pensions)	22,9	26,9
	Abans de prestacions socials i pensions	59,4	66,7
TOTAL	Després de prestacions	13,4	13,0
	Abans de prestacions socials (sense incloure pensions)	14,9	15,3
	Abans de prestacions socials i pensions	20,2	20,8

Font: Departament d'Estadística. A047-A163-A164. Enquesta de condicions de vida. Any 2020.

Les prestacions socials tenen una incidència en la reducció de la taxa de risc de pobresa, que passa d'un 20,8% en el conjunt de la població abans de prestacions

socials i pensions a un 15,3% abans de les prestacions socials (sense pensions) i a un 13% després de les prestacions socials i pensions. Aquesta reducció és més evident entre les persones de 65 anys o més que passen d'una taxa de risc de pobresa abans de prestacions socials i pensions del 66,7%, a un 24,8% després de prestacions socials i pensions. Entre els menors de 16 anys la taxa de risc de pobresa és del 16,1% (després de prestacions), i ha disminuït 3 punts respecte l'any 2019.³⁷

Població menor de 18 anys en risc de pobresa abans i després de prestacions socials

Risc de pobresa	2019	2020
Després de prestacions	19,6	16,0
Abans de prestacions socials (sense incloure pensions)	19,8	17,2
Abans de prestacions socials i pensions	19,3	15,2

Font: Departament d'Estadística. A047-A163-A164. Enquesta de condicions de vida. Any 2020

L'any 2020 hi havia un 16% de menors de 18 anys en risc de pobresa a Andorra.

A Espanya, l'any 2021 hi havia un 28,9% de menors de 18 anys en risc de pobresa relativa (viuen en llars amb una renda per sota del 60% de la mediana nacional).³⁸

Població en risc de pobresa després de prestacions segons el tipus de llar

Risc de pobresa	2019	2020
Un adult	18,4	18,3
Un adult amb nens dependents	31,6	28,5
Dos adults o més amb nens dependents	11,7	10,7
Dos adults o més sense nens dependents	9,5	10,1
TOTAL	13,4	13,0

Font: Departament d'Estadística. A047-A163-A164. Enquesta de condicions de vida. Any 2020.

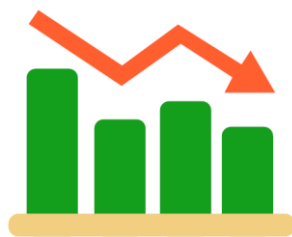
Segons el tipus de llar destaca que les llars monoparentals (un adult amb nens dependents) són les que presenten un major percentatge de risc de pobresa (28,5%). Les llars d'un adult amb nens dependents són les que tenen més incidència de risc de pobresa, tot i que ha disminuït respecte al 2019.

³⁷ En anteriors edicions de l'Enquesta de Condicions de Vida es contrastava els ingressos declarats amb les dades declarades a l'IRPF, però no es tenien dades per les persones amb ingressos inferiors a 24.000€. Així, la declaració d'ingressos de l'enquesta tendia a una infravaloració de les declaracions. Els resultats del 2019 i 2020 s'han revisat amb nous registres administratius que permeten contrastar les dades declarades a l'enquesta amb les dades de fonts administratives. Això explica l'increment dels imports mitjans i medians, i la disminució de l'índex de GINI, el S20/S80, la taxa de pobresa i la sobrecàrrega de costes de les llars, respecte els càlculs d'edicions anteriors.

Departament d'Estadística. A047-A163-A164. Enquesta de condicions de vida. Any 2020.

³⁸ INE. Encuesta de Condiciones de Vida.

Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. Infancia en datos.



PRIVACIÓ MATERIAL

La privació material és una dimensió de l'exclusió social que fa referència a la dificultat dels individus o les llars per pagar els béns de consum i les activitats que són pròpies d'una societat en un moment donat (poden ser de primera necessitat o no), sense considerar els estils de vida volgudament austers. La impossibilitat d'accés a certs consums bàsics poden provocar una manca d'integració social.

L'indicador de privació material severa mostra el percentatge de les persones que viuen en llars que no es poden permetre 4 dels 8 conceptes següents: fer una setmana a l'any de vacances, una alimentació que contingui carn, peix o pollastre cada dos dies, mantenir l'habitatge a una temperatura adequada durant els mesos freds, fer front a unes despeses imprevistes, pagar rebuts relacionats amb l'habitatge principal sense retard, disposar d'automòbil, disposar d'ordinador i reemplaçar mobles quan estan desgastats o malmesos. Les persones que viuen en llars que presenten una mancança forçada d'almenys 4 dels 8 conceptes considerats, estarien en situació de privació material severa.

Privació material severa per tipus de llar

Percentatge de població que no es pot permetre almenys quatre dels vuit conceptes*

	2019	2020
Unipersonal	6,8	9,1
Un adult amb nens dependents	17,4	17,2
Dos adults o més amb nens dependents	4,5	3,1
Dos adults o més sense nens dependents	4,1	3,3
TOTAL	5,7	5,2

Font: Departament d'Estadística. A047-A163-A164. Enquesta de condicions de vida. Any 2020.

* Anar de vacances almenys una setmana a l'any, menjar carn, pollastre o peix almenys cada dos dies, mantenir l'habitatge a una temperatura adequada, afrontar unes despeses imprevistes, pagar sense retard les despeses relacionades amb l'habitatge en els darrers dotze mesos, disposar d'un automòbil, disposar d'un ordinador i reemplaçar els mobles quan estan desgastats o malmesos.

L'any 2020 el 5,2% de la població andorrana es troba en una situació de privació material severa. Les persones més afectades per la privació material severa són les que viuen en llars formades per un adult amb nens dependents (17,2%). Entre els menors de 16 anys un 5,4% viuen en llars que es troben en aquesta situació de privació material. L'any 2020 a Espanya un 9% de menors de 18 anys vivien en llars amb privació material severa.³⁹

³⁹ Instituto Nacional de Estadística. Encuesta de condiciones de vida. Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. Infancia en datos.

POBRESA I FEINA

Una altra dimensió en l'anàlisi de la pobresa és la situació de la llar en relació amb l'ocupació, ja que el fet d'estar al marge del mercat laboral, és a dir, en situació d'inactivitat o d'atur, comporta un major risc de pobresa. Tanmateix, el fet de tenir un treball tampoc garanteix una bona situació econòmica, ja que es poden donar situacions de pobresa entre persones laboralment actives, el que s'anomena "pobresa en el treball" o "pobresa activa",⁴⁰ a causa dels baixos salaris i la precarietat laboral.

L'indicador de persones que resideixen en llars amb baixa intensitat laboral quantifica el percentatge de persones menors de 60 anys que resideixen en llars on la intensitat laboral és inferior al 20% calculada com la ràtio entre els mesos efectivament treballats pels membres de la llar en edat de treballar i el potencial de treball dels membres de la llar en edat de treballar.

Persones residint en llars amb baixa intensitat laboral per tipus de llar

	2019	2020
Unipersonal	2,7	3,6
Un adult amb nens dependents	2,8	2,0
Dos adults o més amb nens dependents	1,8	1,2
Dos adults o més sense nens dependents	2,2	1,9
TOTAL	2,1	1,9

Font: Departament d'Estadística. A047-A163-A164. Enquesta de condicions de vida. Any 2020.

La intensitat laboral es calcula amb la ràtio entre els mesos efectivament treballats pels membres de la llar en edat laboral (menors de 60 anys) i el seu potencial de treball durant el darrer any. La baixa intensitat laboral indica el percentatge de persones menors de 60 anys que resideixen en llars la intensitat laboral de les quals és inferior al 20%.

L'any 2020 un 1,9% de la població menor de 60 anys viu en llars amb baixa intensitat laboral (2,1% l'any 2018). Aquest percentatge és superior entre les llars unipersonals (3,6) i monoparentals (2,0%). Entre els menors de 16 anys, un 0,2% viuen en llars amb baixa intensitat laboral. A Espanya, l'any 2021 un 9,1% de la població menor de 18 anys vivia en llars amb baixa intensitat de treball.⁴¹



RISC DE POBRESA I EXCLUSIÓ SOCIAL

⁴⁰ Consejo de Trabajo, Económico y Social de Catalunya (2012). El riesgo de pobreza relacionado con el mercado de trabajo. http://ctesc.gencat.cat/doc/doc_23696641_1.pdf

⁴¹ Instituto Nacional de Estadística. Encuesta de condiciones de vida. Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. Infancia en datos.

L'indicador AROPE (At Risk of Poverty and/or Exclusion) recull la proporció de població que es troba en situació de risc a la pobresa (ingressos per unitat de consum inferiors al 60% de la mediana), o en situació de privació material severa (carència de 4 dels 8 conceptes), o viu en una llar amb intensitat de treball molt baixa (llars amb menys d'un 20% del temps potencial de treball en el darrer any). Per tant, els casos que es troben en almenys una d'aquestes circumstàncies estarien en risc de pobresa o exclusió.

Taxa de risc de pobresa, privació material severa, baixa intensitat laboral i AROPE

	2019	2020
Taxa de risc de pobresa	13,4	13,0
Privació material severa	5,7	5,2
Baixa intensitat laboral	2,1	1,9
AROPE (risc de pobresa o exclusió social)	18,1	17,2

Font: Departament d'Estadística. A047-A163-A164. Enquesta de condicions de vida. Any 2020.

L'any 2020 el 17,2% de la població d'Andorra es troba en risc de pobresa o exclusió social, és a dir, en alguna de les tres situacions que componen aquest indicador (risc de pobresa, privació material severa o baixa intensitat laboral). En el conjunt de la Unió Europea aquest indicador era del 21,9%, a Espanya del 27% i a França del 18,9%.

Taxa de risc de pobresa, privació material severa, baixa intensitat laboral i AROPE. Població menor de 16 anys

	2019	2020
Taxa de risc de pobresa	19,2	16,1
Privació material severa	7,1	5,4
Baixa intensitat laboral	1,2	0,2
AROPE (risc de pobresa o exclusió social)	22,3	18,9

Font: Departament d'Estadística. A047-A163-A164. Enquesta de condicions de vida. Any 2020.

L'any 2020, un 18,9% dels menors de 16 anys es troben en situació de risc de pobresa o exclusió (un 16,1% en risc de pobresa, un 5,4% en situació de privació material severa i un 0,2% viu en una llar amb baixa intensitat laboral). A Espanya, un 33,4% de la població menor de 18 anys es trobava en situació de risc de pobresa o exclusió social l'any 2021.⁴²

EQUITAT

L'índex de ratio S80/S20 mesura la desigualtat en la distribució de la renda (valors més alts indiquen major desigualtat). Aquest indicador s'interpreta com la relació entre la renda disponible total del 20% de la població amb ingressos més elevats i la del 20% amb ingressos més baixos.

Índex de desigualtat (s80/s20)

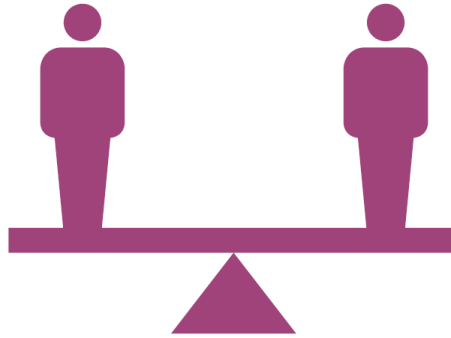
	Andorra	Espanya	França	UE
2020	4,2	5,8	4,5	5,2

⁴² INE - Encuesta de Condiciones de Vida. Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. Infancia en datos.

2019	4,9	5,9	4,3	5,0
------	-----	-----	-----	-----

Font: Departament d'Estadística. A047-A163-A164. Enquesta de condicions de vida. Any 2020.

Per al conjunt de la població d'Andorra aquest índex és de 4,2 l'any 2020. Per tant, la renda del 20% de la població amb més ingressos és 4,2 vegades superior a la renda del 20% de la població amb menys ingressos. A Espanya, l'any 2021 aquest índex era de 7,2% entre la població menor de 18 anys.⁴³



⁴³ INE - Encuesta de Condiciones de Vida. Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. Infancia en datos.

Per complementar amb dades més actualitzades els indicadors de privació i de pobresa calculats pel Departament d'Estadística a partir de l'Enquesta de condicions de vida, tot seguit es presenten algunes de les preguntes de l'enquesta de l'Observatori sobre aquest tema, que permeten tenir una aproximació a la situació dels infants en aquest àmbit.

Percentatge de llars amb menors d'edat que no es poden permetre els següents conceptes (2023)

	Total	Llars amb fills menors d'edat
Menjar carn, pollastre o peix (o l'equivalent pels vegetarians) cada dos dies	7,1	6,3
Mantenir la seva casa a una temperatura adequada quan fa fred	17,0	14,3
Anar de vacances fora de casa almenys una setmana a l'any (que no sigui casa de familiars)	23,9	20,9
Fer front a una despesa imprevista (1.050€)	33,0	34,9

Font: Grup de sociologia. Andorra Recerca + Innovació. *Observatori primer semestre 2023*.

L'any 2023, un 35% de les llars amb fills/es menors d'edat no poden fer front a una despesa imprevista de 1.050 euros,⁴⁴ en un 21% de les llars amb fills/es menors no es poden permetre anar de vacances una setmana a l'any fora de casa (no a casa de familiars), un 14% no es poden permetre mantenir la seva casa a una temperatura adequada quan fa fred i un 6% no poden permetre's menjar carn, pollastre, peix o l'equivalent pels vegetarians, cada dos dies. A Espanya, l'any 2021, un 32,1% de les llars amb menors de 18 anys no es podien permetre una setmana de vacances a l'any fora de l'habitatge habitual i un 36,3% no podien afrontar una despesa imprevista.⁴⁵

⁴⁴ El Departament d'Estadística calcula el valor de despeses imprevistes a partir del llindar de risc de pobresa (60% de la mediana dels ingressos per unitat de consum), dividit entre 12 i arrodonit fins a un màxim d'un 5%, segons les dades de l'Enquesta de Condicions de Vida.

<https://www.estadistica.ad/portal/apps/sites/#/estadistica-ca/pages/publicacio?Idioma=ca&Id=28839>

⁴⁵ Instituto Nacional de Estadística. Encuesta de condiciones de vida. Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. Infancia en datos.

**La seva llar pot fer front a una despesa imprevista de 1.050€?
Percentatge per tipus de llar**

	TOTAL	Sol/a	Amb parella sense fills	Amb parella i fills	Amb fills sense parella	Amb els pares	Altres
Total	754	127	232	254	45	59	38
Sí	65,7	61,2	74,4	66,9	48,9	56,7	53,6
No	33,0	37,4	24,5	32,3	46,6	41,4	46,4
Ns/nc	1,3	1,5	1,1	0,8	4,5	1,9	0,0

Font: Grup de sociologia. Andorra Recerca + Innovació. *Observatori primer semestre 2023.*

**La seva llar es pot permetre pagar almenys una setmana de vacances a l'any?
Percentatge per tipus de llar**

	TOTAL	Sol/a	Amb parella sense fills	Amb parella i fills	Amb fills sense parella	Amb els pares	Altres
Total	754	127	232	254	45	59	38
Sí	73,6	64,5	78,1	78,2	51,1	77,6	67,2
No	23,9	30,7	19,1	21,0	46,7	20,5	28,5
Ns/nc	2,4	4,8	2,8	0,8	2,2	1,9	4,3

Font: Grup de sociologia. Andorra Recerca + Innovació. *Observatori primer semestre 2023.*

La seva llar es pot permetre mantenir la seva casa a una temperatura adequada quan fa fred? Percentatge per tipus de llar

	TOTAL	Sol/a	Amb parella sense fills	Amb parella i fills	Amb fills sense parella	Amb els pares	Altres
Total	754	127	232	254	45	59	38
Sí	81,7	73,7	82,8	87,0	63,5	89,0	76,8
No	17,0	23,0	16,0	12,5	32,3	11,0	23,2
Ns/nc	1,3	3,2	1,2	0,4	4,1	0,0	0,0

Font: Grup de sociologia. Andorra Recerca + Innovació. *Observatori primer semestre 2023.*

La seva llar es pot permetre menjar carn, pollastre o peix (o l'equivalent pels vegetarians) cada dos dies? Percentatge per tipus de llar

	TOTAL	Sol/a	Amb parella sense fills	Amb parella i fills	Amb fills sense parella	Amb els pares	Altres
Total	754	127	232	254	45	59	38
Sí	91,8	87,7	92,2	92,4	89,9	98,1	92,0
No	7,1	9,3	6,5	7,6	10,1	1,9	5,2
Ns/nc	1,1	3,0	1,3	0,0	0,0	0,0	2,8

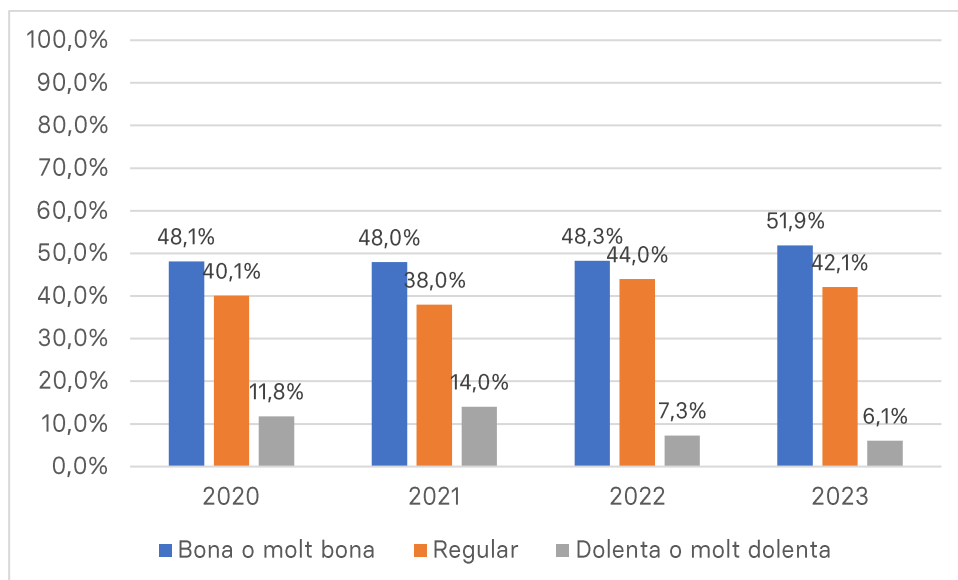
Font: Grup de sociologia. Andorra Recerca + Innovació. *Observatori primer semestre 2023.*

Per tipus de llar s'observa que les persones que viuen en llars monoparentals (una persona sense parella amb fills/es menors) són les que més diuen que no es poden permetre anar de vacances fora de casa almenys una setmana a l'any o fer front a una despesa imprevista de 1.050 euros (al voltant d'un 47% en els dos casos), mantenir la seva casa a una temperatura adequada quan fa fred (32%) o menjar carn, pollastre o peix cada dos dies (10%).

PERCEPCIÓ DE LA SITUACIÓ ECONÒMICA

En l'enquesta de l'Observatori del Grup de sociologia també s'inclouen cada any preguntes sobre la percepció de la situació econòmica de la població andorrana.

Percepció de la situació econòmica personal (llars amb menors de 18 anys)



Font: Grup de sociologia. Andorra Recerca + Innovació. Observatori.

L'any 2023, un 52% dels enquestats que tenen fills menors de 18 anys consideren que la seva situació econòmica personal es bona o molt bona, un 42% regular i un 6% dolenta o molt dolenta.

Percepció de la situació econòmica personal. Percentatge per tipus de llar

Verticals		Sol/a	Amb parella sense fills	Amb parella i fills	Amb fills sense parella	Amb els pares	Altres
Total	754	127	232	254	45	59	38
Bona o molt bona	51,3	41,7	59,9	52,4	28,2	48,3	54,9
Regular	39,1	43,3	33,3	40,2	57,2	40,0	31,3
Dolenta o molt dolenta	9,5	15,1	6,4	7,4	14,6	11,7	13,8

Font: Grup de sociologia. Andorra Recerca + Innovació. Observatori primer semestre 2023.

En l'actualitat, vostè diria que la seva llar arriba a final de mes amb facilitat o amb dificultat (tenint en compte tots els ingressos de la llar)?

Percentatge per tipus de llar

% Verticals		Sol/a	Amb parella sense fills	Amb parella i fills	Amb fills sense parella	Amb els pares	Altres
Total	754	127	232	254	45	59	38
Amb molta facilitat, facilitat o certa facilitat	66,0	55,0	72,0	68,0	43,2	70,3	72,8
Amb molta dificultat, dificultat o certa dificultat	32,5	43,7	27,0	30,4	54,9	25,9	27,2
Ns/Nc	1,5	1,3	1,0	1,5	1,9	3,8	0,0

Font: Grup de sociologia. Andorra Recerca + Innovació. Observatori primer semestre 2023.

També s'observa que les persones que viuen sense parella i amb fills (llars monoparentals) són les que més qualifiquen la seva situació econòmica personal de regular (57%) o dolenta (15%) i les que més diuen que tenen dificultats per arribar a final de mes amb els ingressos de la llar (55%).

PRESTACIONS FAMILIARS

Les prestacions socials familiars són importants per corregir situacions de risc de pobresa infantil.⁴⁶ Dins de la Unió Europea s'observa una major incidència de pobresa infantil en els països on es destinen menys recursos públics a les prestacions familiars (que només cobreixen a famílies amb llindars de renda molt baixos deixant fora bona part de la població en risc), mentre que els països amb índexs més baixos de pobresa infantil són els que més inverteixen en polítiques de família i infància.⁴⁷

A Andorra, la prestació familiar per fill a càrrec és una prestació econòmica atorgada pel Govern a favor de les famílies amb un o més fills amb la finalitat de contribuir a compensar les despeses derivades de la criança dels fills. També es poden beneficiar d'aquesta prestació les famílies que acullin un menor tutelat per l'Administració. Es consideren "despeses derivades de la criança" les indispensables per a la manutenció, l'habitatge, la roba, la salut i les relacionades amb la formació i el lleure. Poden percebre aquesta prestació econòmica quan se'ls hagi reconegut el dret d'accés a la prestació després d'haver acreditat que reuneixen els requisits establerts en la Llei 6/2014, del 24 d'abril, de serveis socials i sociosanitaris.

La prestació per fills a càrrec es percep per cada fill a càrrec o menor acollit en situació de guarda legal i la quantia és del 10% del LECS individual.⁴⁸ Aquesta

⁴⁶ Segons la Recomanació de la Comissió Europea "Invertir en infància: trencar el cicle de desigualtats", des de les polítiques públiques cal garantir els recursos suficients a les famílies amb infants a càrrec per assegurar el seu dret a un nivell de vida adequat i garantir el seu benestar present i futur.

⁴⁷ Federació d'Entitats d'Atenció i d'Educació a la Infància i Adolescència (2012). Pobresa infantil a Catalunya. Informe FEDAIA. http://www.social.cat/documents/pobresainfantilfedaiia_informe.pdf

⁴⁸ Llindar econòmic de cohesió social (LECS). És una referència objectiva, que s'utilitza per determinar quan es considera que una persona o unitat familiar de convivència pot necessitar ajuda per prevenir o actuar davant de situacions de necessitat o de marginació social, promocionar l'autonomia o ser beneficiari de determinats serveis i programes d'atenció social, en els termes establerts en aquesta

prestació es pot percebre quan es compleixin els requisits establerts de residència (tenir residència legal, efectiva i permanent a Andorra, i acreditar que s'hi ha residit durant 7 anys immediatament anteriors al moment de la sol·licitud), edat (tenir a càrrec un fill o més d'un fill menor de 18 anys o de 25 anys si són estudiants o haver acollit o assumit la guarda legal d'un menor de 18 anys) i ingressos (els ingressos de la unitat familiar de convivència han de ser inferiors al LECS familiar i el patrimoni no pot superar el barem de valoració patrimonial).⁴⁹

Prestacions familiars per fill a càrrec

	Imports liquidats	Import liquidat per família	Famílies amb prestació	Total fills beneficiaris	Beneficiaris per 1.000 habitants	Import prestacions / PIB
2015	730.492 €	1.560 €	468	817		
2016	979.632 €	1.721 €	569	1.012	7,8	0,038%
2017	1.085.040 €	1.770 €	613	1.128	8,2	0,041%
2018	1.145.203 €	1.781 €	643	1.133	8,4	0,042%
2019	1.301.543 €	1.621 €	803	1.418	10,4	0,046%
2020	1.336.480 €	1.861 €	718	1.284	9,2	0,053%
2021	1.367.370 €	1.904 €	718	1.263	9,0	0,053%
2022	1.380.130 €	1.955 €	706	1.250	8,7	0,049%

Font: Departament d'Estadística. A055. Estadística de prestacions familiars per fill a càrrec. A056. Estadística de prestacions familiars. Any 2022. Dades del Departament d'Afers Socials, tractades pel Departament d'Estadística per a la Nota de Premsa ref. NP_A055-A056_20230601.

L'any 2022 es van atorgar 706 prestacions familiars que van beneficiar a 1.250 infants, per un l'import total de 1.380.130€, el que suposa una mitjana de 1.955€ per família. Aquesta despesa en protecció social en família-fills representa un 0,049% del PIB d'Andorra de l'any 2022 (un 1,58% a Espanya l'any 2021: 0,68% en diner i 0,89% en espècie).⁵⁰

Llei i les normes de desenvolupament reglamentari. Aquest llinar també serveix per fixar la quantia màxima de determinades prestacions.

La quantia del LECS personal és equivalent al salari mínim oficial.

El LECS d'una unitat familiar de convivència es calcula de la forma següent:

- Quan la unitat familiar la compon un matrimoni o una unió estable de parella:

el LECS és el salari mínim oficial augmentat en un 70%.

- Quan la unitat familiar la compon un matrimoni o una unió estable de parella amb familiars fins al segon grau de consanguinitat, el LECS es calcula sumant al LECS personal un 50% per cada membre menor de 14 anys i un 70% per cada membre més gran d'aquesta edat.

- Quan la unitat familiar és monoparental, el LECS familiar es calcula d'acord amb el punt anterior i s'incrementa amb un 20% del LECS personal.

- Quan la unitat familiar està integrada per una persona o més amb discapacitat, reconeguda per la Comissió Nacional de Valoració (CONAVA), el LECS familiar es calcula d'acord amb els paràgrafs anteriors i s'incrementa amb un 20% del LECS personal per cada membre que tingui acreditada aquesta situació.

⁴⁹ Llei 6/2014, del 24 d'abril, de serveis socials i sociosanitaris.

⁵⁰ Ministerio de Trabajo y Economía Social.

Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. Infancia en datos.

4. ENTORN FAMILIAR I SOCIAL



Percentatge de nens/es de 12 a 16 anys que declaren que poden parlar dels seus problemes amb la seva família

83,8% (any 2019)

Font: CRES. Enquesta de convivència escolar 2018-2019.

Percentatge de nens/es de 12 a 16 anys que consideren que quan parlen, la seva família els escolta

92,2% (any 2019)

Font: CRES. Enquesta de convivència escolar 2018-2019.

Població menor de 18 anys que viu en llars que manifesten tenir "goteres, humitats en parets, terra, sostres o fonaments, o podridura en terres, marcs de finestres o portes"

10,7% (any 2019)

Font: Departament d'Estadística. Enquesta de Condicions de Vida 2019. Elaboració pròpia.

Població menor de 18 anys que viu en llars que pateixen problemes de contaminació, brutícia i altres problemes mediambientals en la zona (fums, males olors, aigües residuals...)

10,2% (any 2019)

Font: Departament d'Estadística. Enquesta de Condicions de Vida 2019. Elaboració pròpia.

L'entorn familiar i social influeixen en el desenvolupament dels infants. En aquest àmbit, la Llei dels drets dels infants i adolescents reconeix el dret de relació i convivència amb els seus progenitors en un entorn familiar adequat i lliure de violència, i el dret a conviure i relacionar-se amb altres parents i persones pròximes, molt especialment amb els avis i els germans (article 34), així com el deure de participar en la vida de família i de respectar i potenciar una relació personal i familiar sana i afectiva en relació amb els seus progenitors, els titulars de la tutela o la guarda, els germans i els altres familiars i persones que visquin a la llar (article 37).

D'altra banda, es defineix el dret dels infants i adolescents a conèixer el medi ambient i a gaudir-ne (article 57), així com el deure de conèixer i respectar el medi ambient i natural i col·laborar en la seva protecció, conservació i millora (article 58).

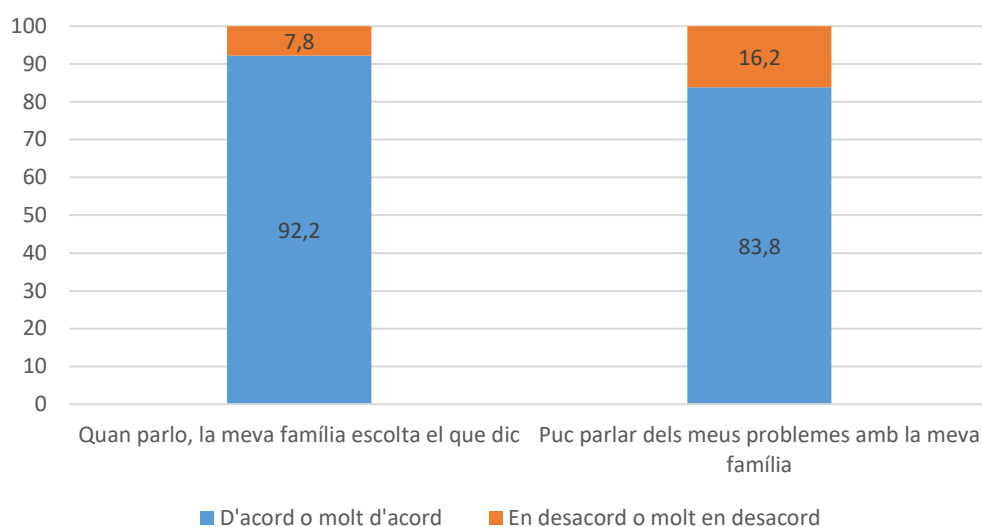
En aquest apartat es consideren indicadors sobre la comunicació amb la família, les característiques de l'habitatge o la qualitat del medi ambient, que són elements que es relacionen amb la qualitat de vida.

RELACIONS FAMILIARS

En l'àmbit familiar és important per al benestar dels infants una bona qualitat de les relacions familiars, atès que la família és el principal context de desenvolupament i educació dels infants. La comunicació entre pares i fills és una de les dimensions bàsiques de les relacions paterno-filials per afavorir un ambient de confiança per compartir experiències i que afavoreix que els adolescents tinguin una major confiança en ells mateixos, una millor autoestima, major benestar psicològic i relacions familiars més satisfactòries, entre altres beneficis.⁵¹

⁵¹ Moreno C, Ramos P, Rivera F et al. *La adolescencia en España: salud, bienestar, familia, vida académica y social. Resultados del Estudio HBSC 2018*. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, 2019.

Percentatge d'acord o en desacord amb les afirmacions: "Quan parlo la meva família escolta el que dic", "Puc parlar dels meus problemes amb la meva família". Alumnes de segona ensenyança curs (2018-2019)



Font: CRES. Enquesta de convivència escolar 2018-2019.

Així, a Andorra, prop d'un 84% dels menors de 12 a 16 anys enquestats l'any 2019 manifesten que poden parlar dels seus problemes amb la família i un 93% consideren que quan parlen se senten escoltats per la seva família.⁵² Cal prestar atenció als nens i nenes que diuen que no poden parlar amb la família dels seus problemes o que no se senten escoltats per la seva família, per conèixer els motius d'aquestes mancances i intentar millorar la seva situació. A Espanya, aquests indicadors corresponen a la població d'11 a 18 anys, entre els quals un 44,5% diuen que poden parlar dels seus problemes amb la seva família i un 76,4% consideren que en la seva família quan parla, algú escolta el que diu (dades de l'any 2018).⁵³



⁵² CRES. Enquesta de convivència escolar 2018-2019.

⁵³ HBSC. Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. Infancia en datos.

HABITATGE

En relació amb la qualitat de l'habitatge hi ha diferents indicadors que tenen en compte la carència d'instal·lacions bàsiques o la presència de problemes estructurals, problemes amb l'entorn, etc.⁵⁴ Per exemple, els problemes relacionats amb "goteres, humitats en parets, terra, sostres, sòl o fonaments, o podridura en sòls, marcs de finestres o portes" són factors que es contempen per considerar una situació residencial insalubre.

L'habitatge té algun dels problemes següents?

	Goteres		Llum		Sorolls		Contaminació		Delinqüència	
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No
Menor de 18 anys	10,7	89,3	11,7	88,3	19,2	80,8	10,2	89,8	0,8	99,2
18 a 29 anys	11,3	88,7	14,7	85,3	25,8	74,2	15,3	84,7	2,0	98,0
30 a 44 anys	11,2	88,8	13,8	86,2	27,0	73,0	12,1	87,9	0,7	99,3
45 a 64 anys	8,4	91,6	10,2	89,8	22,6	77,4	11,1	88,9	1,2	98,8
65 anys o més	5,9	94,1	10,9	89,1	18,1	81,9	13,4	86,6	0,4	99,6
Total	9,5	90,5	11,9	88,1	22,8	77,2	12,0	88,0	1,0	99,0

Font: Departament d'Estadística. Enquesta de condicions de vida 2019. Elaboració pròpia.

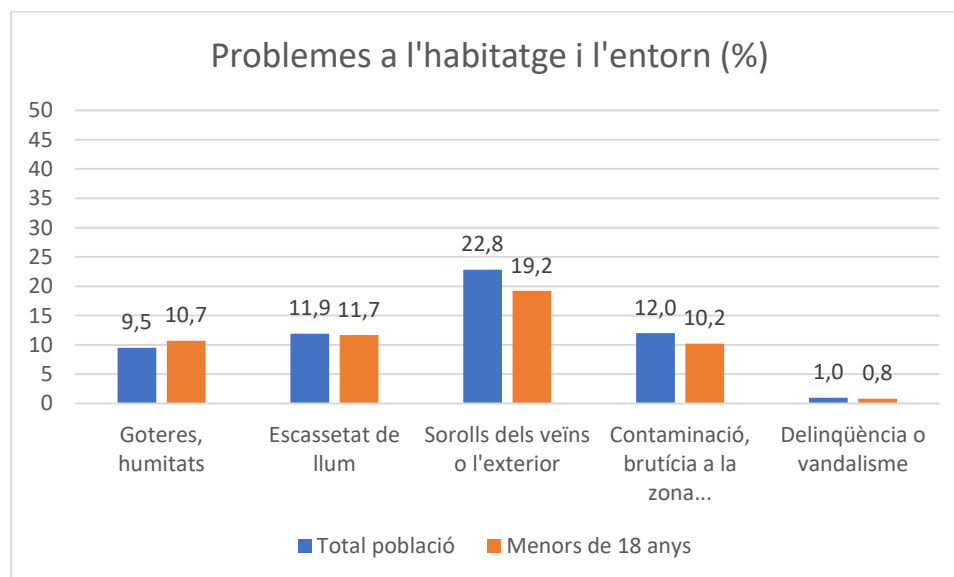
Goteres, humitats en parets, sostres, sòl o fonaments, o podridura en sòls, marcs de finestres o portes.

Escassetat de llum natural.

Sorolls produïts pels veïns o procedents de l'exterior (trànsit, negocis, zona industrial, etc.).

Contaminació, brutícia o altres problemes mediambientals en la zona (fum, males olors, aigües residuals, etc.).

Delinqüència o vandalisme en la zona.



Font: Departament d'Estadística. Enquesta de condicions de vida 2019. Elaboració pròpia.

A Andorra, l'any 2019 un 9,5% de la població va manifestar que el seu habitatge presentava un problema de goteres o humitats (el percentatge és d'un 10,7% entre els menors de 18 anys). Els problemes més esmentats eren els sorolls produïts pels

⁵⁴ García Luque, O. Como medir la exclusión residencial.

<http://www3.uah.es/congresoreps2013/Paneles/panel7/sesion3/olga@um.es/TCPonenciaREPSOGL.pdf>

veïns o procedents de l'exterior (un 22,8% en el conjunt de la població i un 19,2% entre els menors de 18 anys), seguit de la contaminació, brutícia o altres problemes mediambientals en la zona (un 12% del total de la població i un 10,2% entre els menors de 18 anys) i l'escassetat de llum natural (un 11,9% del total de la població i un 11,7% entre els menors d'edat). Un 1% de la població declarava problemes relacionats amb la delinqüència o vandalisme a la zona (un 0,8% entre els menors de 18 anys).

A Espanya, l'any 2020 un 21,3% dels menors de 18 anys vivien en llars amb goteres, humitats a les parets, etc., i un 11,8% de les llars amb menors tenien problemes de contaminació o altres problemes mediambientals.⁵⁵



⁵⁵ INE. Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. Infancia en datos.

5. INFÀNCIA VULNERABLE



Percentatge d'alumnes de segona ensenyança que declaren haver rebut cops, puntades de peu o empentes a l'escola/institut en els darrers dos mesos

15,5% una o més vegades al mes (any 2022)

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra

Població de 11 a 16 anys víctimes de violència física o psíquica en l'àmbit escolar (identificats per la policia)

13 menors (25,4 casos per cada 10.000 nens/es de 11 a 16 anys, any 2022)

Font: Servei de Policia; Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

Població menor de 18 anys víctimes de violència en l'àmbit familiar (identificats per la policia)

30 menors (23,9 casos per cada 10.000 menors, any 2022)

Font: Servei de Policia; Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

Població menor de 18 anys víctima de delictes contra la llibertat sexual (identificats per la policia)

15 menors (11,9 casos per cada 10.000 menors, any 2022)

Font: Servei de Policia; Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

Mesures educatives imposades pels tribunals (Llei qualificada de la responsabilitat penal de les persones menors d'edat)

15 mesures (19,6 per cada 10.000 persones de 12 a 20 anys, any 2022)

Font: Ministeri de Justícia i Interior. Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

Percentatge de mesures d'internament de menors infractors respecte el total de mesures educatives imposades pels tribunals en aplicació de la Llei qualificada de la responsabilitat penal de les persones menors d'edat

0% (any 2022)

Font: Ministeri de Justícia i Interior.

Nombre de naixements per cada 1.000 nenes de 15 a 17 anys

(0 any 2022)

Font: Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

Menors de 18 anys beneficiaris de les prestacions d'atenció social (ajuts econòmics ocasionals)

378 (any 2022)

Font: Departament d'Estadística. A057. Estadística d'Ajuts Econòmics Ocasionals. Any 2022.

Percentatge de nens/es en acolliment familiar en relació amb el total dels nens/es acollits

48,1% (any 2022)

Font: Departament d'Estadística. A050. Estadística dels mitjans de protecció a la infància. Any 2022. Elaboració pròpia.

+ Percentatge d'alumnes de segona ensenyança que declaren que algú els ha pressionat o intentat fer xantatge perquè li enviessin fotos o vídeos de caràcter eròtic/sexual

18,7% alguna vegada (any 2022)

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra

+ Percentatge d'alumnes de segona ensenyança que declaren que algú els ha fet xantatge amb publicar o difondre fotos o vídeos seus de caràcter eròtic/sexual

7,7% alguna vegada (any 2022)

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra

Falten dades per als següents indicadors:

Mesures de protecció a la infància (expedients de guarda i tutela a 31 de desembre)

*Població menor de 18 anys víctima de delictes informàtics

Dins de l'àmbit dels drets de protecció es fa referència a qüestions com la violència contra els infants, la justícia de menors, o les mesures de protecció, que es tracten en els articles 19, 20, 37, 39 i 40 de la Convenció sobre els Drets de l'Infant. Igualment, en la Llei de drets dels infants i adolescents s'estableix que les administracions públiques, en l'àmbit de les seves competències, han de protegir els infants i els adolescents contra qualsevol tipus de maltractament, per garantir el seu benestar i el seu desenvolupament (article 59), desenvolupar actuacions de prevenció (articles 60-62), garantir la detecció eficient dels casos de maltractament (article 68), l'atenció als infants i els adolescents maltractats (article 72) i els drets específics dels infants i els adolescents en situació de risc o desemparament (article 77), entre altres mesures.

VÍCTIMES DE MALTRACTAMENT I VIOLÈNCIA

L'Organització Mundial de la Salut defineix la violència com l'ús intencional de la força o el poder físic, de fet o com amenaça, contra un mateix, contra una altra persona o un grup o comunitat, que causi o tingui moltes probabilitats de causar lesions, mort, danys psicològics, trastorns del desenvolupament o privacions.⁵⁶ I defineix el maltractament infantil com els abusos i la desatenció de què son objecte els menors de 18 anys, incloent tots els tipus de maltractament físic o psicològic, abús sexual, desatenció, negligència i explotació comercial o d'altre tipus que causen o poden causar un perjudici a la salut, desenvolupament o dignitat de l'infant, o posar en perill la seva supervivència, en el context d'una relació de responsabilitat, confiança o poder.⁵⁷

Segons l'entorn on es produeix es pot classificar com a maltractament o assetjament escolar, o maltractament en la família o violència domèstica.

El *bullying*⁵⁸ o assetjament escolar fa referència una sèrie de comportaments negatius entre companys (amenaces, insults, exclusió d'un grup, agressió física o verbal, etc.), que es produeixen de forma intencionada i continuada. Dan Olweus –catedràtic de psicologia de la Universitat de Bergen (Noruega) i un dels pioners en l'estudi d'aquest fenomen en l'entorn escolar– defineix l'assetjament escolar com una "conducta de persecució física i/o psicològica que realitza un/a alumne/a contra un/a altre/a, el qual escull com a víctima de repetits atacs. Aquesta acció, negativa i intencionada, situa la víctima en una posició de la qual difícilment pot sortir-se'n pels seus propis mitjans. La continuïtat d'aquestes relacions provoca en les víctimes efectes clarament negatius: descens de l'autoestima, estats d'ansietat i quadres depressius, cosa que dificulta la seva integració en el medi escolar i el desenvolupament normal dels aprenentatges".⁵⁹

⁵⁶ Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre la violencia y la salud. https://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/en/abstract_es.pdf

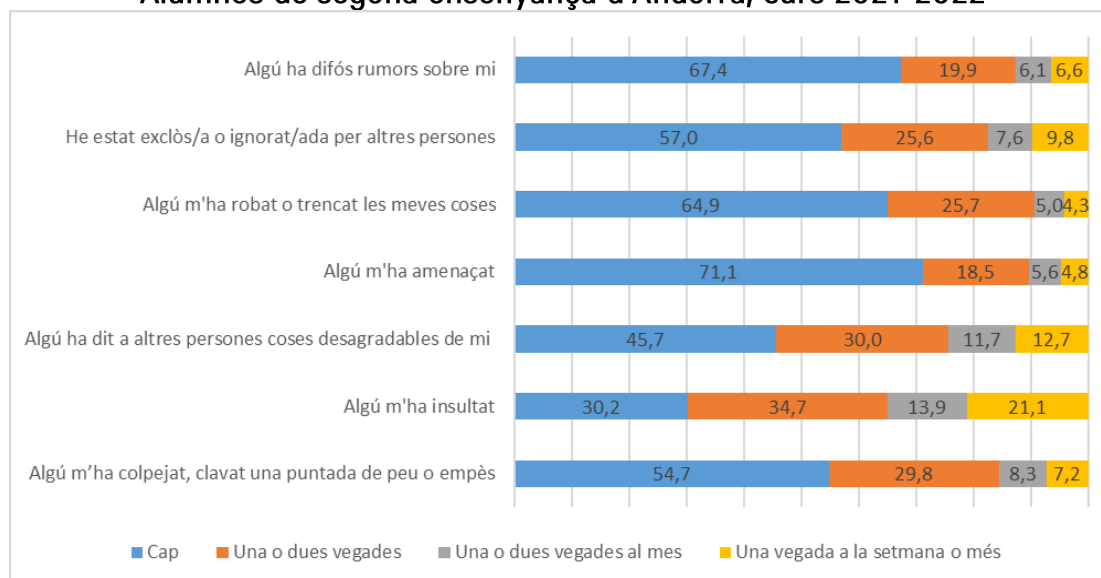
⁵⁷ Organización Mundial de la Salud. Maltrato de menores. https://www.who.int/topics/child_abuse/es/

⁵⁸ *Bullying* és el terme en anglès que s'utilitza per anomenar l'assetjament escolar i ve de *bully* que significa "abusador". Avilés, José M. (2002): *Bullying. Intimidación y maltrato entre el alumnado*. STEE-EILAS.

⁵⁹ Olweus, D. (1983). Low school achievement and aggressive behaviour in adolescent boys. In: Magnusson, D. and Allen, V. (Eds.). *Human development. An interactional perspective*. New York: Academic Press, pp. 353-365.

Pel que fa a l'assetjament a l'escola, una primera dada a considerar són els alumnes que han viscut una sèrie de situacions en els darrers dos mesos.⁶⁰

**Freqüència amb què han viscut aquestes situacions.*
Alumnes de segona ensenyança d'Andorra, curs 2021-2022**



Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència.

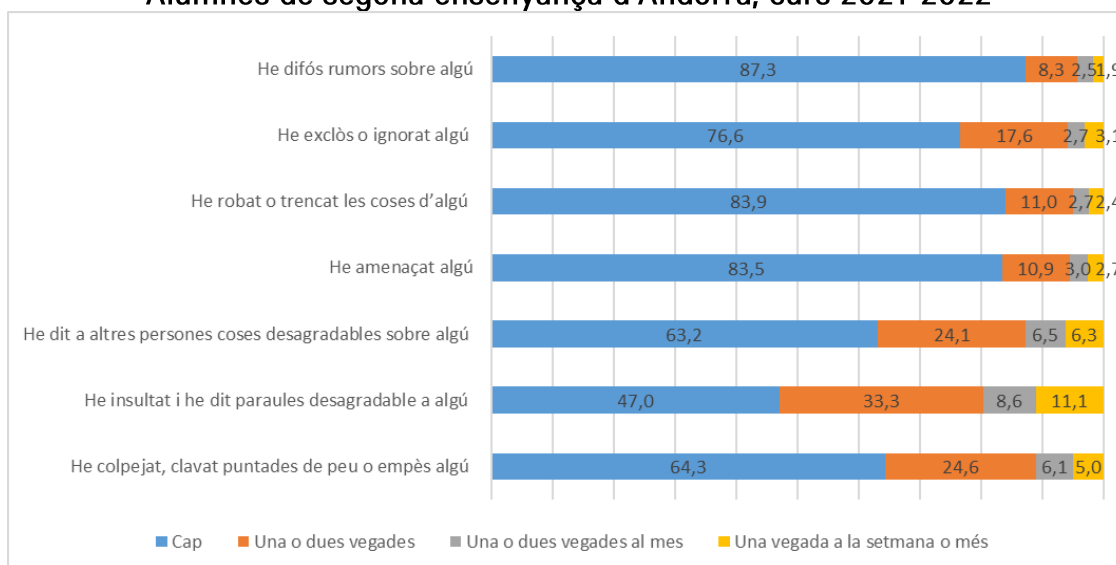
*Percentatge sobre els casos vàlids

En conjunt, un 43,9% d'alumnes han viscut alguna de les situacions d'assetjament una o més vegades al mes (criteri preventiu) i un 28,2% d'alumnes han viscut alguna de les situacions una o més vegades a la setmana (criteri estricte).

D'altra banda també s'han considerat els casos que han fet alguna d'aquestes accions a altres alumnes en els darrers dos mesos.

⁶⁰ Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra

Freqüència amb què han fet aquestes situacions.*
Alumnes de segona ensenyança d'Andorra, curs 2021-2022



Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència.
 *Percentatge sobre els casos vàlids

Considerant el conjunt d'aquestes situacions, un 24,6% dels alumnes diuen que han fet alguna de les accions una o més vegades al mes i un 14,5% una o més vegades a la setmana.

Hi ha casos que són alhora víctimes i agressors. Així, del 28,2% dels alumnes que han estat víctimes una vegada a la setmana o més una part només han estat víctimes (16,3%) i un (11,9%) han estat víctimes i agressors.

Víctimes i agressors assetjament*
Alumnes de segona ensenyança d'Andorra, curs 2021-2022

	Víctimes	Víctimes-agressors	Agressors
Noies	19,4 %	9,4 %	2,4 %
Nois	12,8 %	13,8 %	2,6 %
TOTAL	16,3%	11,9%	2,6%

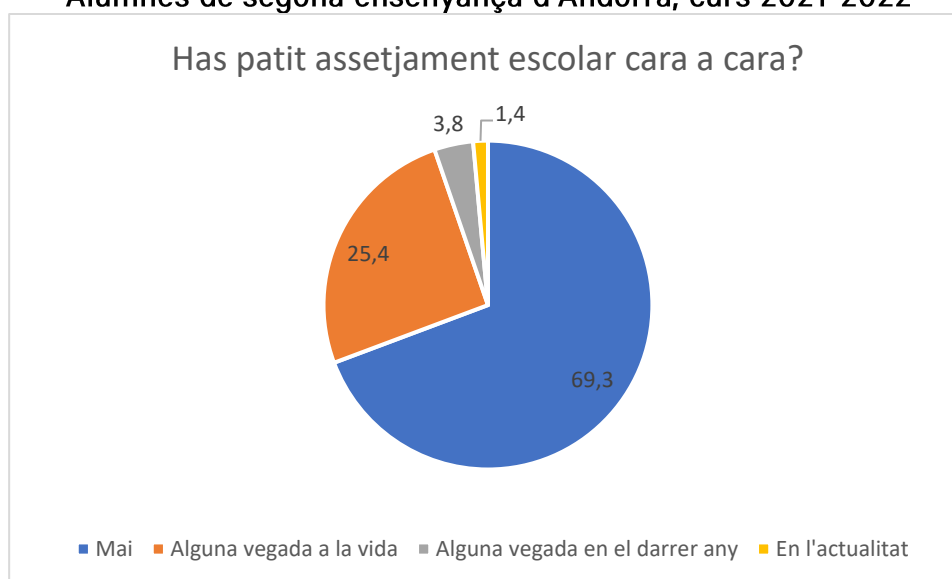
Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència.
 * Alumnes que han viscut alguna de les situacions una o més vegades a la setmana en els darrers dos mesos.

Aquestes dades indiquen l'existència de relacions conflictives que es produeixen en les interaccions entre els alumnes a l'escola, però no totes aquestes situacions es poden considerar casos de *bullying* o assetjament. Les accions agressives es consideren com a assetjament quan es produeix una situació d'abús de poder entre agressor i víctima, amb indefensió per part de la víctima enfront l'agressor, si hi ha una intencionalitat de fer mal per part de l'agressor i si l'agressió es produeixi de manera repetida el llarg del temps (normalment amb una freqüència d'un cop a la setmana o més). Per tant, cal tenir en compte més criteris per determinar si són casos d'assetjament, com ara si els alumnes que han viscut aquestes situacions les consideren intencionades o com una broma, ja que l'opinió de l'afectat és important a l'hora de considerar les accions experimentades com a maltractament o no. És diferent assetjar que fer una broma, tot i que algunes bromes poden causar

malestar i poden derivar en assetjament si es repeteixen amb molta freqüència i produeixen un patiment a la víctima.

El fet que una part dels alumnes que han estat víctimes també siguin agressors, pot indicar que entre els alumnes implicats no sempre es dona una situació de desequilibri de poder. No es pot saber si són casos d'agressió mútua, és a dir si els alumnes que han estat víctimes han agredit a les mateixes persones agressores o si són víctimes de les agressions d'uns companys i agredeixen a altres. En tot cas, la constatació d'aquest doble rol serveix per matisar les dades globals de víctimes i d'agressors, i indica que cal indagar més en cada cas per poder considerar aquestes situacions com a assetjament.

**Autopercepció d'haver patit assetjament escolar.*
Alumnes de segona ensenyança d'Andorra, curs 2021-2022**



Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència.
*Percentatge sobre els casos vàlids

Independentment de les situacions viscudes en els darrers mesos, el 69,3% dels alumnes de segona ensenyança del curs 2021-2022 consideren que no han patit mai assetjament en persona a l'escola, un 25,4% diuen alguna vegada a la vida, un 3,8% alguna vegada en el darrer any i un 1,4% en l'actualitat.

**Víctimes d'alguna situació d'agressió una vegada a la setmana o més segons l'autopercepció d'haver patit assetjament a l'escola.
Alumnes de segona ensenyança d'Andorra, curs 2021-2022**

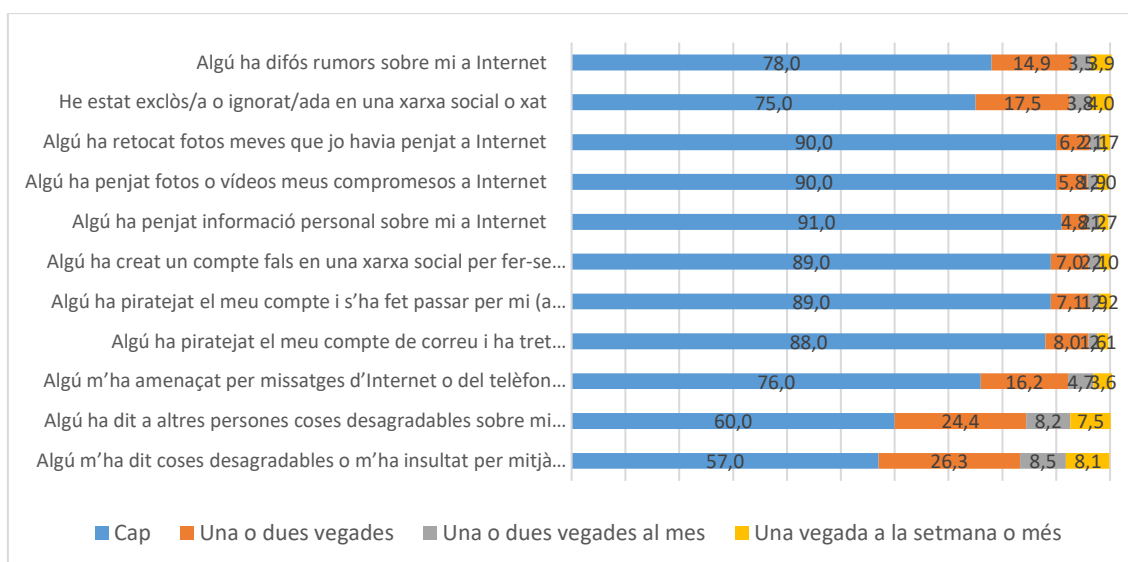
% Totals	Total	Autopercepció d'haver patit assetjament a l'escola			
		Mai	Alguna vegada a la vida	Alguna vegada en el darrer any	En l'actualitat
Víctimes assetjament setmanal	16,3	7,6	6,5	1,4	0,8
Víctimes-agressors assetjament setmanal	11,9	7,0	3,2	1,2	0,4
TOTAL VÍCTIMES	28,2	14,6	9,7	2,6	1,2

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència.

Aquestes dades indiquen que l'autopercepció dels alumnes com a víctimes d'assetjament a l'escola no coincideix amb el fet d'haver viscut alguna de les situacions d'agressió amb una freqüència setmanal. Així, entre els casos que han viscut alguna de les situacions una vegada a la setmana o més (un 28,2% del total d'alumnes), un 14,6% consideren que mai han patit assetjament (un 7,6% correspon a víctimes i un 7% a víctimes-agressors), un 9,7% diuen que alguna vegada a la vida (un 6,5% víctimes i un 3,2% víctimes-agressors), un 2,6% alguna vegada en el darrer any (un 1,4% víctimes i un 1,2% víctimes-agressors) i 1,2% diuen que pateixen assetjament a l'escola en l'actualitat (un 0,8% víctimes i un 0,4% víctimes-agressors).

Per valorar la incidència del ciberassetjament, es demana la freqüència amb què els alumnes que han viscut algunes situacions d'assetjament en els darrers mesos a través de les xarxes socials, fòrums, xats, videojocs o del telèfon mòbil, ja sigui com a víctimes o com a autors.

**Freqüència amb què han viscut aquestes situacions en els darrers dos mesos.*
Alumnes de segona ensenyança d'Andorra, curs 2021-2022**

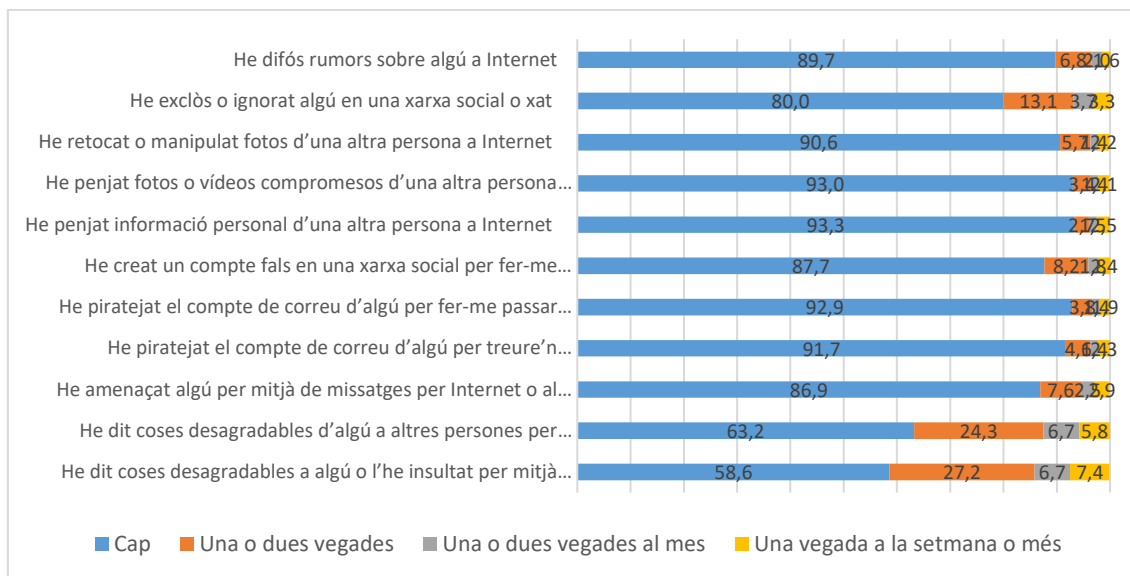


Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència.

*Percentatge sobre els casos vàlids

Un 14,3% dels alumnes diuen que han viscut alguna d'aquestes situacions de ciberassetjament una o més vegades a la setmana en els darrers dos mesos.

Freqüència amb què han fet aquestes situacions.* Alumnes de segona ensenyança d'Andorra, curs 2021-2022



Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència.
*Percentatge sobre els casos vàlids

En conjunt, hi ha un 12,3% dels alumnes que diuen que han fet alguna de les accions una o més vegades a la setmana.

Igual que en l'assetjament cara a cara, en el ciberassetjament hi ha casos que són alhora víctimes i agressors. Entre les noies hi ha més proporció de víctimes i entre els nois més casos de víctimes-agressors (víctimes i agressors alhora).

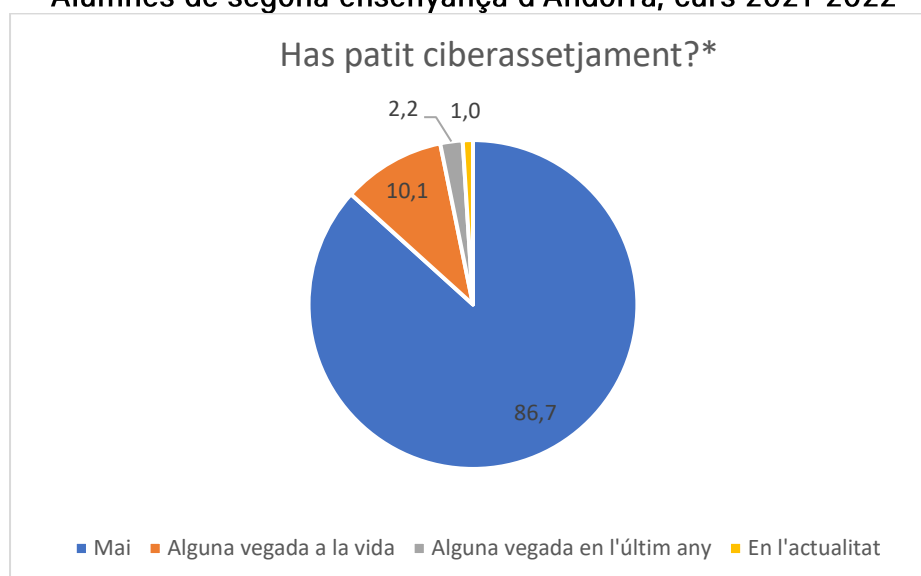
Víctimes i agressors ciberassetjament.* Alumnes de segona ensenyança d'Andorra, curs 2021-2022

	Víctimes	Víctimes-agressors	Agressors
Noies	7,8 %	4,8 %	4,8 %
Nois	6,2 %	8,6 %	4,8 %
TOTAL	7,0%	7,3%	5,0%

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència.
* Alumnes que han viscut alguna de les situacions una o més vegades a la setmana en els darrers dos mesos.

Entre el 14,3% d'alumnes que han estat víctimes d'alguna de les situacions de ciberassetjament una part són només víctimes (7,0%) i la resta són víctimes i agressors alhora (7,3%).

Autopercepció d'haver patit ciberassetjament.*
Alumnes de segona ensenyança d'Andorra, curs 2021-2022



Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència.
 *Percentatge sobre els casos vàlids

A banda de les situacions de ciberassetjament que han viscut en els darrers mesos, pel que fa a la percepció subjectiva, destaca que un 86,7% dels alumnes de segona ensenyança diuen que no han patit mai ciberassetjament, un 10,1% alguna vegada a la vida, un 2,2% alguna vegada en el darrer any i un 1,0% en l'actualitat.

Víctimes d'alguna situació d'agressió en línia una vegada a la setmana o més segons l'autopercepció d'haver patit ciberassetjament a l'escola.
Alumnes de segona ensenyança d'Andorra, curs 2021-2022

% Totals	Total	Autopercepció d'haver patit ciberassetjament a l'escola			
		Mai	Alguna vegada a la vida	Alguna vegada en el darrer any	En l'actualitat
Víctimes ciberassetjament setmanal	7,0	4,7	1,4	0,6	0,3
Víctimes-agressors ciberassetjament setmanal	7,3	4,0	1,9	0,8	0,5
TOTAL VÍCTIMES	14,3	8,7	3,3	1,5	0,8

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència.

Igual que amb l'assetjament cara a cara, l'autopercepció dels alumnes com a víctimes de ciberassetjament no correspon en tots els casos amb el fet d'haver viscut alguna de les situacions amb una freqüència setmanal. Així, del 14,3% dels casos que han viscut alguna de les situacions de ciberassetjament en els darrers dos mesos (víctimes o víctimes i agressors a l'hora) un 8,7% consideren que mai han patit ciberassetjament, un 3,3% alguna vegada a la vida, un 1,5% alguna vegada en el darrer any i un 0,8% en l'actualitat.

Superposició entre assetjament i ciberassetjament Alumnes de segona ensenyança d'Andorra, curs 2021-2022

	Víctima CIBERASSETJAMENT			Víctima ASSETJAMENT	
	No	Sí		No	Sí
Víctima ASSETJAMENT	62,2	37,8	Víctima CIBERASSETJAMENT	25,7	74,3

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència.

Es dona certa superposició entre l'assetjament escolar i el ciberassetjament. Així, entre els alumnes víctimes d'assetjament cara a cara, la majoria (62,2%) no han patit ciberassetjament, mentre que un 37,8% sí que han estat víctimes de l'assetjament en línia. Entre els alumnes que han estat víctimes de ciberassetjament, un 74,3% també han patit assetjament cara a cara, davant un 25,7% que no han estat víctimes d'assetjament.

Les dades de les situacions viscudes pels alumnes i de la percepció d'haver patit assetjament es poden complementar amb els casos de **víctimes de violència en l'àmbit escolar identificats per la policia**, tot i que només una part de les víctimes denuncien aquestes situacions.

Menors d'11 a 16 anys víctimes de violència en l'àmbit escolar (identificats per la policia)

	Menors d'11 a 16 anys víctimes de violència en l'àmbit escolar (identificats per la policia)	Població d'Andorra d'11 a 16 anys	Menors víctimes de violència en l'àmbit escolar per cada 10.000 menors d'11 a 16 anys
2012	14	4.694	29,8
2013	10	4.722	21,2
2014	9	4.649	19,4
2015	8	4.675	17,1
2016	19	4.650	40,9
2017	13	4.674	27,8
2018	8	4.717	17,0
2019	31	4.878	63,6
2020	10	4.962	20,2
2021	15	5.041	29,8
2022	13	5.125	25,4

Font: Servei de Policia; Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

Segons les dades de la policia, l'any 2022 hi va haver 13 de menors entre 11 i 16 anys víctimes de violència física o psíquica en l'àmbit escolar, que correspon a una taxa de 25 casos per cada 10.000 menors d'aquesta edat.

D'altra banda, el maltractament infantil en la família és tota forma de maltractament cap al infants en el qual l'autor/a té una relació familiar amb el menor maltractat (pares, germans, avis, tiets, etc.), incloent maltractament físic, psicològic, sexual o negligència.

Menors de 0 a 17 anys víctimes de violència domèstica (identificats per la policia)

	Menors de 0 a 17 anys víctimes de violència domèstica (identificats per la policia)	Població d'Andorra de 0 a 17 anys	Menors víctimes de violència domèstica per cada 10.000 nens de 0 a 17 anys
2012	14	13.520	10,4
2013	10	13.368	7,5
2014	10	13.337	7,5
2015	12	13.331	9,0
2016	8	13.251	6,0
2017	16	13.055	12,3
2018	14	12.945	10,8
2019	19	12.904	14,7
2020	18	12.757	14,1
2021	29	12.639	22,9
2022	30	12.566	23,9

Font: Servei de Policia; Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

L'any 2022 la policia va identificar 30 menors de 0 a 17 anys **víctimes de violència domèstica**, que correspon una taxa de 24 casos per cada 10.000 menors d'aquesta edat.

Els delictes contra la llibertat i la indemnitat sexual inclouen agressions i abusos sexuals, assetjament sexual de menors, corrupció de menors, pornografia de menors, entre altres.

Menors de 0 a 17 anys víctimes de delictes contra la llibertat sexual (identificats per la policia)

	Menors de 0 a 17 anys víctimes de delictes contra la llibertat sexual	Població d'Andorra de 0 a 17 anys	Menors víctimes de delictes contra la llibertat sexual per cada 10.000 menors de 0 a 17 anys
2012	19	13.520	14,1
2013	8	13.368	6,0
2014	13	13.337	9,7
2015	8	13.331	6,0
2016	10	13.251	7,5
2017	7	13.055	5,4
2018	12	12.945	9,3
2019	18	12.904	13,9
2020	18	12.757	14,1
2021	19	12.639	15,0
2022	15	12.566	11,9

Font: Servei de Policia; Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

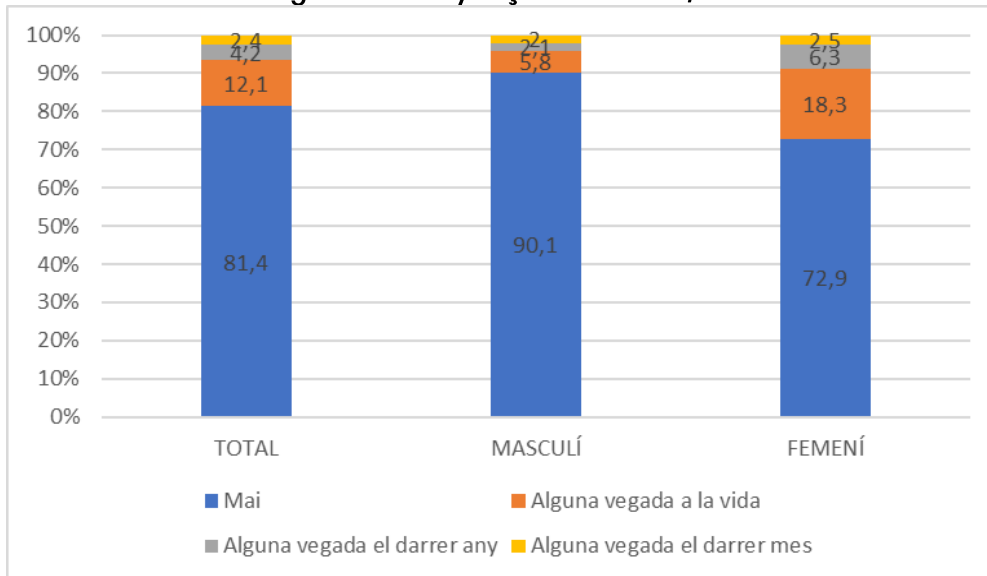
Pel que fa als menors **víctimes de delictes contra la llibertat sexual**, l'any 2022 la policia va identificar 15 casos, que equival una taxa de 12 casos per cada 10.000 menors.



No es disposen de dades globals del nombre de menors d'edat víctimes de delictes informàtics identificats per la policia,⁶¹ però en relació amb aquest tema cal tenir en compte algunes conductes de risc en línia que han viscut els alumnes de segona ensenyança, com els casos que els han pressionat o fet xantatge en relació a material de contingut sexual.

Algú t'ha pressionat o intentat fer xantatge perquè li enviessis fotos o vídeos de caràcter eròtic sexual?

Alumnes de segona ensenyança d'Andorra, curs 2021-2022



Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència.
*Percentatge sobre els casos vàlids

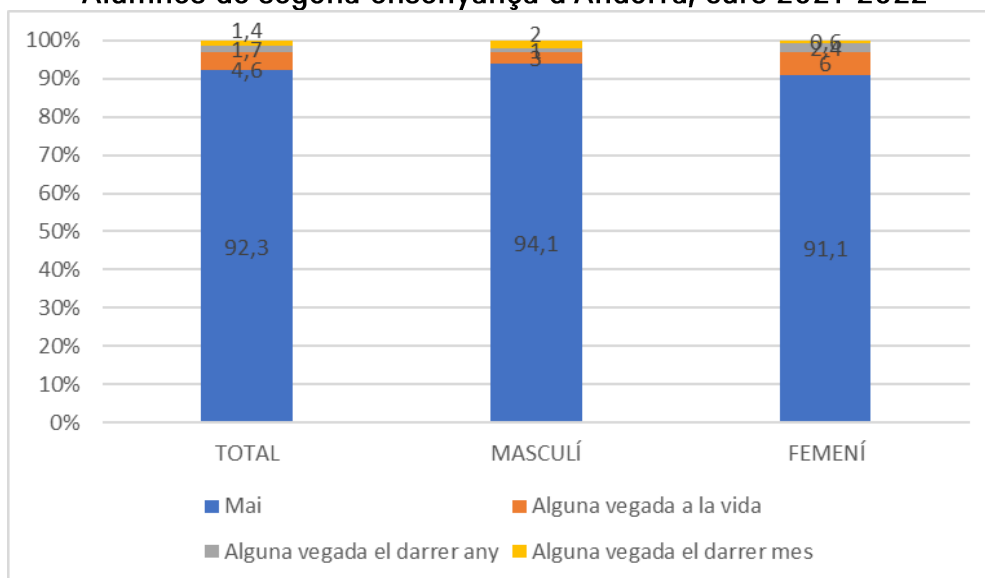
Un 18,7% dels alumnes de segona ensenyança diuen que alguna vegada algú els ha pressionat o intentat fer xantatge perquè li enviessis fotos o vídeos de caràcter eròtic sexual: un 2,4% en el darrer mes, un 4,2% en el darrer any i un 12,1% fa més

⁶¹ Les dades del nombre de víctimes d'infraccions penals relacionades amb la cibercriminalitat recollides en el sistema estadístic de criminalitat a Espanya. <https://estadisticasdecriminalidad.ses.mir.es/publico/portalestadistico/> inclouen diferents fets penals (amenaces i coaccions, delictes sexuals, falsificació informàtica, frau informàtic, etc.), i per tant abasta més casos que les conductes de risc en línia que s'han demanat en l'enquesta.

temps. Les noies han patit aquestes pressions i xantatges amb més freqüència que els nois.

Algú t'ha fet xantatge amb publicar o difondre fotos o vídeos teus de caràcter eròtic sexual.

Alumnes de segona ensenyança d'Andorra, curs 2021-2022



Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència.

*Percentatge sobre els casos vàlids.

Un 7,7% dels alumnes de segona ensenyança diuen que algú els ha fet xantatge amb publicar o difondre fotos o vídeos seus de caràcter eròtic sexual (un 1,4% en el darrer mes, un 1,7% en el darrer any i un 4,6% anteriorment) amb més proporció entre les noies que entre els nois.



CONFLICTE AMB LA LLEI

Menors interpel·lats per la policia segons motiu d'intervenció*

	Conductes delictives			Consum tòxic			Abusos sexuals		
	Noies	Nois	TOTAL	Noies	Nois	TOTAL	Noies	Nois	TOTAL
2012	25	124	149	4	34	38	0	4	4
2013	51	101	152	11	28	39	0	1	1
2014	49	113	162	14	60	74	0	7	7
2015	22	110	132	7	29	36	0	0	0
2016	44	124	168	9	21	30	0	3	3
2017	35	124	159	3	35	38	0	1	1
2018	50	105	155	12	34	46	0	0	0
2019	43	99	142	6	34	40	2	1	3
2020	22	99	121	1	16	17	0	8	8
2021	53	104	157	6	16	22	0	2	2
2022	55	141	196	3	23	26	2	10	12

Font: Servei de policia.

Consum tòxic: Autors de tinença, consum o tràfic de drogues.

Conductes delictives: Autors de qualsevol infracció exceptuant les de drogues i les sexuals.

Presumpte autor d'abusos sexuals: Autors d'infraccions sexuals.

Pel que fa als **menors interpel·lats per la policia** com a autors d'infraccions, l'any 2022 es van interpel·lar 12 menors per abusos sexuals, 26 per consum de tòxic (tinença, consum o tràfic de drogues) i 196 per altres conductes delictives (qualsevol infracció excepte les de drogues i les sexuals). Entre aquests menors interpel·lats per la policia hi ha més nois que noies.

Els menors en conflicte amb la llei, especialment els que estan complint alguna mesura judicial en règim d'internament, són infants en situació d'especial vulnerabilitat i és important trobar mesures alternatives a l'internament per facilitar la reintegració d'aquests menors.

Segons s'estableix a la Llei 15/2019, del 15 de febrer, qualificada de la responsabilitat penal de les persones menors d'edat, que substitueix la Llei qualificada de la jurisdicció de menors de l'any 1999,⁶² les **mesures disciplinàries** i

⁶² Amb la Llei qualificada de la jurisdicció de menors de l'any 1999, de modificació parcial de Codi penal i de la Llei qualificada de la justícia, es va instaurar la figura del batlle de Menors competent per jutjar els fets comesos pels majors de 12 anys i menors de 18 anys tipificats com a delictes menors i contravencions penals, malgrat que la majoria d'edat penal s'assolia a partir dels setze anys. A partir de la modificació del Codi penal de l'any 2005 es va elevar la majoria d'edat penal als 18 anys i es permet l'aplicació d'aquestes mesures als menors de 21 anys. En la Llei qualificada de la responsabilitat penal de les persones menors d'edat, es trasllada la competència per jutjar les infraccions penals comeses per menors d'edat al Tribunal de Corts, que ofereix més garanties als menors d'edat que són jutjats penalment. També es preveu per primera vegada que els menors d'edat puguin ser jutjats pel batlle mitjançant el procediment de l'ordenança penal, en els mateixos termes que ho poden ser les persones majors d'edat d'acord amb la Llei qualificada del Codi de procediment penal, per fer possible que, quan sigui aconsellable, els processos es puguin resoldre amb una celeritat més gran i amb una pena menys important per al menor d'edat condemnat, la qual cosa pot evitar-ne l'estigmatització innecessària. També es modifica la Llei qualificada del Codi Penal en l'article relacionat a la minoria d'edat penal, establint que les a les persones que no hagi complert vint-i-un anys i que hagin comès una infracció penal els poden ser aplicades totes les mesures que preveu la Llei qualificada de la responsabilitat penal de les persones menors d'edat, sigui com a mesures substitutives d'entre les mesures previstes en matèria de substitució de penes, sigui com a obligacions de la suspensió condicional qualificada.

educatives imposades pels tribunals als menors que han comès una infracció tipificada al Codi penal, tenen com a finalitat la inclusió de la persona menor d'edat en el seu àmbit educatiu, familiar i social.

Entre les mesures disciplinàries hi ha: l'internament en un centre, ja sigui en règim tancat, semiobert o obert, que en tots els casos es porta a terme en instal·lacions específiques i separades de les instal·lacions destinades als majors d'edat; l'obligació de romandre al domicili familiar durant els caps de setmana o durant el període del dia o de la nit que estableixi el Tribunal de Corts o el batlle (amb control monitoritzat o sense); la realització de serveis en benefici de la comunitat (amb una extensió entre trenta i cent cinquanta hores); o la privació d'entrar o romandre a determinats locals o llocs públics.

Les mesures educatives poden ser: seguiment d'un tractament mèdic determinat (en els casos de menors d'edat que, per raó de l'addicció a drogues tòxiques, substàncies psicotròpiques o begudes alcohòliques, o per disfuncions del seu psiquisme necessiten seguir un programa terapèutic); seguiment d'un programa d'activitats socioeducatives (es fomenta la participació del menor d'edat en activitats que afavoreixin la seva educació; pot tenir una durada entre 6 mesos i dos anys); acolliment familiar o residencial (es fomenta la participació plena del menor d'edat en la vida d'una família perquè tingui un entorn afectiu estable que faci possible el desenvolupament integral de la seva personalitat, o se l'ingressa en un centre adequat a les seves característiques per tal que rebi l'atenció i l'educació necessàries); o l'amonestació (en la qual el Tribunal de Corts o el batlle manifesta de forma concreta i clara les raons que fan inacceptable el fet comès pel menor d'edat, exposa les conseqüències que ha tingut o podria tenir per a ell i per a la víctima, i formula recomanacions per al futur).

Mesures en medi obert (alternatives a la privació de llibertat)

	Llibertat vigilada amb assistència educativa / Programa activitats socioeducatives ⁶³	Serveis en benefici de la comunitat	Total
2012	10	1	11
2013	5	1	6
2014	6	1	7
2015	12	0	12
2016	9	3	12
2017	14	0	14
2018	30	1	31
2019	20	0	20
2020	23	0	23
2021	24	0	24
2022	15	0	15

Font: Ministeri de Justícia i Interior.

⁶³ Amb l'entrada en vigor de la Llei qualificada de la responsabilitat penal de les persones menors d'edat, la llibertat vigilada amb assistència educativa ha passat a anomenar-se "programa d'activitats socioeducatives".

Internaments de menors al Mòdul de Menors del Centre Penitenciari

	Internament règim obert	Internament règim tancat	Total
2012	2	1	3
2013	0	1	1
2014	0	0	0
2015	0	0	0
2016	0	0	0
2017	2	0	2
2018	0	0	0
2019	0	0	0
2020	0	0	0
2021	0	0	0
2022	0	0	0

Font: Ministeri de Justícia i Interior.

L'any 2022 es van executar un total de 15 mesures del programa d'activitats socioeducatives, i no es va imposar cap mesura d'internament en el Mòdul de Menors del Centre Penitenciari. Això equival a 19,6 mesures per cada 10.000 persones de 12 a 20 anys.⁶⁴

Mesures imposades pels tribunals en aplicació de la Llei qualificada de la jurisdicció de menors

	Mesures en medi obert	Internaments	TOTAL MESURES	% mesures d'internament respecte el total de mesures educatives
2012	11	3	14	21,4
2013	6	1	7	14,3
2014	7	0	7	0,0
2015	12	0	12	0,0
2016	12	0	12	0,0
2017	14	2	16	14,3
2018	31	0	31	0,0
2019	20	0	20	0,0
2020	23	0	23	0,0
2021	24	0	24	0,0
2022	15	0	15	0,0

Font: Ministeri de Justícia i Interior. Elaboració pròpia.

Segons les dades disponibles de les mesures d'internament i de règim obert imposades a menors que han comès alguna infracció, s'observa que en els darrers anys la totalitat són mesures en medi obert.

⁶⁴ L'any 2022 la població estimada entre 12 i 20 anys era de 7.663 persones.

SITUACIONS DE RISC

Un altre àmbit en què es pot produir situacions de vulnerabilitat és el de la **maternitat adolescent** ja que pot comportar l'abandonament dels estudis de les noies menors d'edat que són mares o es poden trobar amb manca de recursos econòmics o de suport per afrontar aquesta situació.

Nombre de naixements per cada 1.000 noies de 15 a 17 anys

	Població noies 15-17 anys	Naixements (noies 15-17 anys)	Naixements per cada 1.000 noies
2011	961	2	2,1
2012	999	1	1,0
2013	1.061	1	0,9
2014	1.159	1	0,9
2015	1.170	2	1,7
2016	1.183	0	0,0
2017	1.141	2	1,8
2018	1.166	1	0,9
2019	1.178	1	0,8
2020	1.153	1	0,9
2021	1.127	0	0,0
2022	1.140	0	0,0

Font: Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

A Andorra, l'any 2022 no es va registrar cap cas de maternitat entre les noies menors d'edat, i en els darrers anys menys d'un cas per cada 1.000 noies de 15 a 17. A Espanya l'any 2020 hi va haver 2,6 naixement per cada 1.000 noies de 15 a 17 anys.⁶⁵ La taxa de fecunditat de les adolescents d'Andorra és inferior, si bé s'ha de tenir en compte que Andorra té un volum molt petit de persones en aquesta franja d'edat. Per complementar aquesta informació, també seria interessant poder obtenir dades de les interrupcions voluntàries dels embarassos en aquestes edats.

Taxa específica de fecunditat de les dones entre 15 i 49 anys⁶⁶

Edat mares	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
15-19 anys	3,0	4,7	3,3	3,2	2,6	3,5	2,5	2,6	0,5	1,6	1,0
20-24 anys	23,9	25,2	18,3	18,6	14,6	15,9	12,5	11,5	13,5	10,4	7,3
25-29 anys	73,5	53,3	66,1	61,1	49,6	42,5	48,8	43,8	40,5	39,8	35,3
30-34 anys	93,6	84,4	82,7	93,6	91,2	93,0	73,6	82,7	72,0	75,3	71,1
35-39 anys	57,3	55,0	59,0	61,6	62,9	57,1	50,9	50,7	60,1	54,6	57,6
40-44 anys	12,0	12,8	12,2	11,6	16,6	12,5	15,6	12,9	15,5	10,8	14,7
45-49 anys	2,2	0,0	0,6	1,9	1,2	0,6	2,3	0,8	3,0	0,8	0,8

Font: Departament d'Estadística. Elaboració pròpia.

La taxa específica de fecunditat de l'any 2022 a les edats de 15 a 19 anys correspon a un naixement per cada 1.000 noies d'aquesta edat.

Nombre de casos intervinguts a l'Àrea d'Atenció a la Infància i l'Adolescència (dades anuals)

⁶⁵ INE. Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. Infancia en datos.

⁶⁶ La taxa específica de fecunditat és el nombre de naixements per cada mil dones d'una determinada edat, que s'ha calculat en intervals de cinc anys perquè el resultat sigui més significatiu.

	Nombre de famílies	Nombre de menors
2017	175	275
2018	171	262
2019	201	275
2020	186	263
2021	205	293
2022	214	306

Font: Departament d'Estadística. Estadística dels mitjans de protecció a la infància. Any 2022. Dades de l'Àrea d'Atenció a la Infància i l'Adolescència, tractades pel Departament d'Estadística per a la Nota de Premsa ref. NP-A050-20230427.

Nombre d'infants i adolescents atesos per franges d'edat (dades anuals)

	0-3 anys	4-10 anys	11-15 anys	16-18 anys	TOTAL
2017	33	96	78	68	275
2018	29	93	76	61	259
2019	28	97	85	65	275
2020	12	35	79	137	263
2021	29	100	89	75	293
2022	24	89	119	74	306

Font: Departament d'Estadística. Estadística dels mitjans de protecció a la infància. Any 2022. Dades de l'Àrea d'Atenció a la Infància i l'Adolescència, tractades pel Departament d'Estadística per a la Nota de Premsa ref. NP-A050-20230427.

Tipus de situació de risc detectada (dels casos nous oberts durant l'any)

	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Negligència en la cura i atenció	151	130	151	112	120	124
Incapacitat parental				50	40	49
Adolescent en risc	46	49	46	41	36	49
Violència domèstica						6
Violència de gènere	31	31	31	24	29	26
Maltractament físic	17	18	17	10	20	10
Conflicte greu entre progenitors				10	16	20
Maltractament psicològic				10	15	10
Altres	8	8	8	3	8	12
Abús sexual	22	23	22	1	7	
Violència filioparental				2	2	
Total	275	259	275	263	293	306

Nota: A partir del 2020 es recull més detall de les situacions de risc detectades.

Font: Departament d'Estadística. Estadística dels mitjans de protecció a la infància. Any 2022. Dades de l'Àrea d'Atenció a la Infància i l'Adolescència, tractades pel Departament d'Estadística per a la Nota de Premsa ref. NP-A050-20230427.

Nota: A partir del 2020 es recull més detall de les situacions de risc detectades.

L'any 2022, a l'Àrea d'Atenció a la Infància i l'Adolescència es van atendre 306 menors (en 214 famílies). Entre els menors atesos, 24 tenien entre 0 i 3 anys, 89 entre 4 i 10 anys, 119 entre 11 i 15 anys i 74 entre 16 i 18 anys. La situació de risc detectada amb més casos va ser la negligència en la cura i atenció (124), seguida de la incapacitat parental (49), adolescents en risc (49), violència de gènere (26), conflicte greu entre progenitors (20), maltractament físic (10) i maltractament psicològic (10).

Les prestacions i ajuts econòmics d'atenció social són ajudes dineràries, directes o indirectes, a favor de persones individuals o unitats familiars. Van adreçades a prevenir situacions de marginació, evitar l'exclusió i fomentar l'autonomia.⁶⁷

	Sol·licituds favorables	Nombre d'ajuts	Llars beneficiades	Import liquidat	Import mitjà per llar
2016	1.052	2.069	679	2.470.564	3.639
2017	1.368	2.820	779	2.757.260	3.539
2018	1.447	2.843	882	3.318.089	3.762
2019	1.179	2.517	732	2.332.081	3.186
2020	1.566	3.372	1.259	4.530.670	3.599
2021	1.988	3.051	1.188	4.277.760	3.601
2022	1.487	2.162	826	3.391.357	4.106

Font: Departament d'Estadística. A057. Estadística d'Ajuts Econòmics Ocasionals. Any 2022. Dades del Departament d'Afers Socials, tractades pel Departament d'Estadística per a la Nota de Premsa ref. NP_A057_20230601

Persones beneficiàries dels ajuts econòmics ocasionals

	Menors	Adults	Total
2014	512	511	1.023
2015	425	789	1.214
2016	410	887	1.297
2017	427	1.016	1.443
2018	497	1.105	1.602
2019	344	898	1.242
2020	512	1.527	2.039
2021	515	1.503	2.018
2022	378	1.021	1.399

Font: Departament d'Estadística. A057. Estadística d'Ajuts Econòmics Ocasionals. Any 2022. Dades del Departament d'Afers Socials, tractades pel Departament d'Estadística per a la Nota de Premsa ref. NP_A057_20230601

L'any 2022 es van resoldre favorablement 1.487 sol·licituds, que van donar lloc a 2.162 **ajuts econòmic ocasionals** concedits a 826 llars, amb un import anual mitjà per llar de 4.106€. De les 1.399 persones beneficiàries de l'any 2022, 378 eren menors d'edat i 1.021 adults. El 43,9% dels ajuts van ser per atendre necessitats bàsiques, i un 22,2% corresponien a ajuts a l'accés o al manteniment de l'habitatge.⁶⁸



PROTECCIÓ

⁶⁷ Departament d'Afers Socials. Prestacions econòmiques. <http://www.aferssocials.ad/prestacions>

⁶⁸ Departament d'Estadística. A057. Estadística d'Ajuts Econòmics Ocasionals. Any 2022.

Dades del Departament d'Afers Socials, tractades pel Departament d'Estadística per a la Nota de Premsa ref. NP_A057_20230601

L'acolliment familiar és un recurs de protecció a la infància que consisteix a oferir una família als menors que per diverses circumstàncies i durant un temps determinat no poden viure amb la seva família. La finalitat del programa és oferir protecció al menor en situació de perill mitjançant una família acollidora que en complementi la cura, l'educació, l'alimentació mentre la família d'origen no pugui recuperar-se i responsabilitzar-se de les seves funcions com a pares. El programa d'acolliment familiar contempla dos tipus d'acolliment familiar: l'acolliment en família extensa (els acollidors formen part de l'entorn familiar més proper de l'infant) i l'acolliment en família aliena (sense vincle de parentesc entre el menor i la família que els acull). Poden ser acollits els menors d'entre 0 i 18 anys en situació de desprotecció i de risc per al seu desenvolupament integral, que a causa de dificultats familiars puntuals o que estiguin vivint en un centre d'acollida necessitin ser atesos temporalment per una altra família. L'acolliment familiar hauria de ser la primera alternativa en els casos que els infants no puguin comptar amb el suport i la referència de la família biològica.

El Centre Residencial d'Acció Educativa és un centre públic, competent en matèria de Serveis Socials, que té com a finalitat l'acolliment temporal de menors entre 0 i 18 anys desemparats o en situació de risc/perill social. Aquesta mesura de protecció es pren sempre que l'autoritat judicial hagi decidit confiar un menor a l'autoritat encarregada de la Direcció dels Serveis Socials del Govern i aquesta adopti com a modalitat de guarda confiar-lo al Centre Residencial d'Acció Educativa de la Gavernera. Ofereix una alternativa al medi familiar inexistent, deteriorat o en greu dificultat. El CRAE és un centre de convivència normalitzat que segueix el patró d'unitat familiar amb un estil de vida obert; els menors acollits estudien, treballen i organitzen el seu temps de lleure fora d'ella.

Població menor de 18 anys en acolliment familiar en relació amb el total de menors acollits

	Menors atesos al Centre d'Acolliment d'Infants La Gavernera	Menors en acolliment familiar	Percentatge de menors en acolliment familiar sobre el total de menors acollits
2017	46	30	39,5%
2018	51	30	37,0%
2019	45	32	41,6%
2020	25	33	56,9%
2021	34	34	50,0%
2022	41	38	48,1%

Font: Departament d'Estadística. A050. Estadística dels mitjans de protecció a la infància. Any 2022. Dades de l'Àrea d'Atenció a la Infància i l'Adolescència, tractades pel Departament d'Estadística per a la Nota de Premsa ref. NP-A050-20230427. Elaboració pròpia.

Menors en acolliment familiar per tipus de família d'acollida

	Acolliment en famílies extenses	Acolliment en famílies alienes	Total menors en acolliment familiar
2017	25	5	30
2018	25	5	30
2019	25	7	32
2020	27	6	33
2021	28	6	34
2022	30	8	38

Font: Departament d'Estadística. A050. Estadística dels mitjans de protecció a la infància. Any 2022.

Dades de l'Àrea d'Atenció a la Infància i l'Adolescència, tractades pel Departament d'Estadística per a la Nota de Premsa ref. NP-A050-20230427. Elaboració pròpia.

Durant l'any 2022 a Andorra hi va haver 41 menors en acolliment residencial al Centre d'Acolliment d'Infants La Gavernera i 38 menors en acolliment familiar (30 acollits en família extensa i 8 en família aliena). Així, sobre el total de menors acollits, el 48% van estar en acolliment familiar. A Espanya l'any 2021 un 53,3% dels menors d'edat acollits estaven en acolliment familiar.⁶⁹

⁶⁹ Dirección General de Derechos de la Infancia y Adolescencia. Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030.

6. OCI I TEMPS LLIURE



Percentatge d'alumnes de segona ensenyança que llegeixen en el seu temps lliure

59,3% (any 2022)

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.

Percentatge d'alumnes de segona ensenyança que miren sèries, pel·lícules a internet en el seu temps lliure

89,5% (any 2022)

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.

Percentatge d'alumnes de segona ensenyança que juguen a videojocs en el seu temps lliure

69,8% (any 2022)

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.

Percentatge d'alumnes de segona ensenyança que practiquen esport en el seu temps lliure

80,7% (any 2022)

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.

Percentatge d'alumnes de segona ensenyança que es connecten a Internet cada dia o gairebé cada dia

91,3% (any 2022)

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.

Percentatge d'alumnes de segona ensenyança que toquen un instrument musical en el seu temps lliure

23,1% (any 2022)

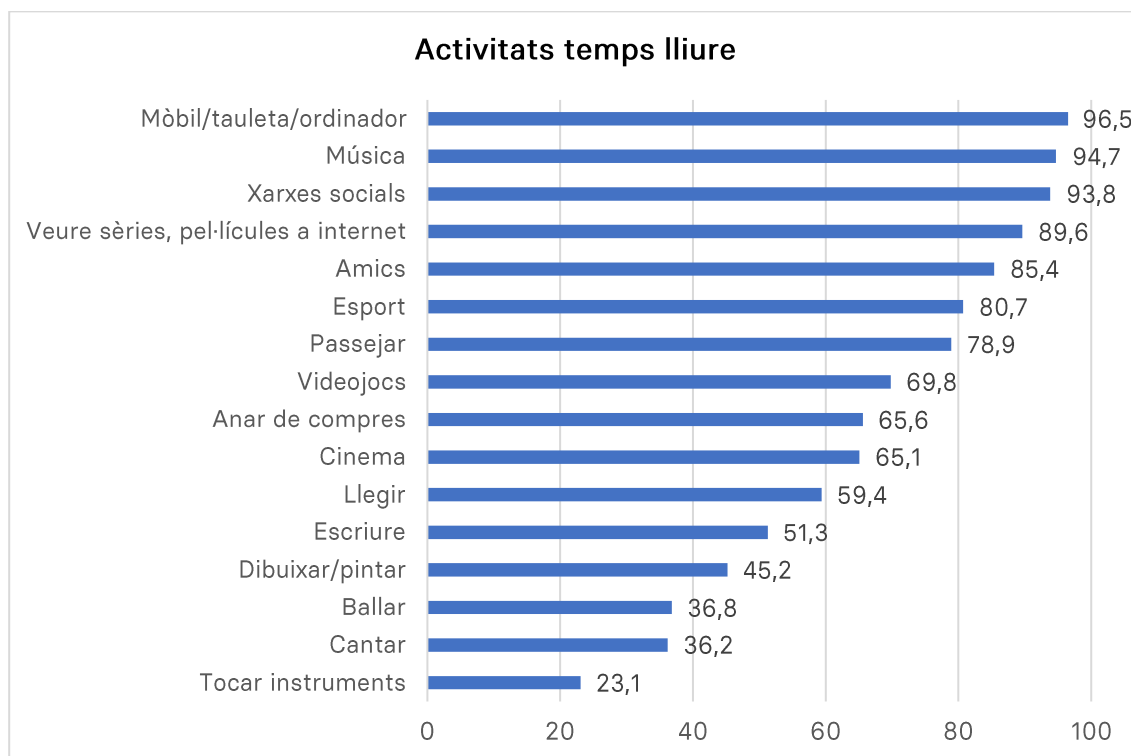
Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.

L'article 31 de la Convenció sobre els Drets de l'Infant reconeix el dret a l'accés i participació dels infants en activitats culturals, esportives i recreatives pròpies de la seva edat que també constitueixen un aspecte important per al seu

desenvolupament i per la seva inserció en la vida social. L'article 50 de la Llei de drets dels infants i adolescents estableix que "els infants i els adolescents tenen el dret al descans i a les activitats de lleure, d'esbarjo i al joc, incloses les activitats esportives, culturals i artístiques, d'acord amb la seva edat i les seves necessitats de desenvolupament".

En aquest apartat es presenten algunes dades sobre els hàbits culturals, d'oci i l'ús de les TIC dels infants i adolescents.

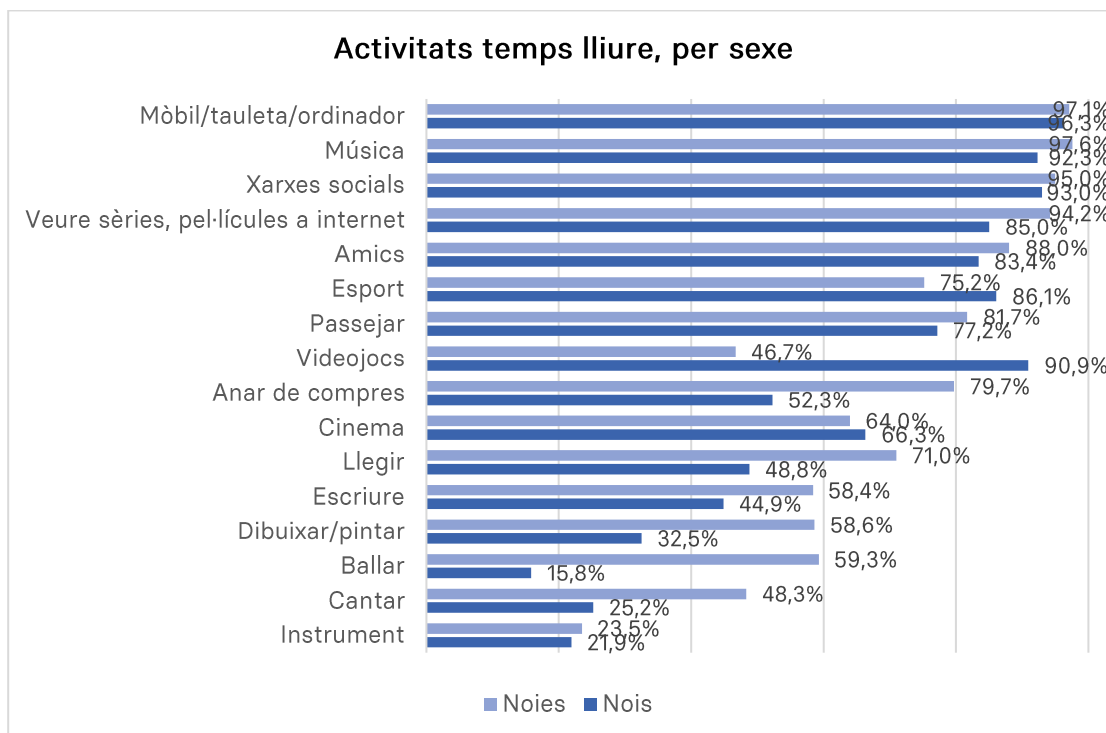
ACTIVITATS TEMPS LLIURE



Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.

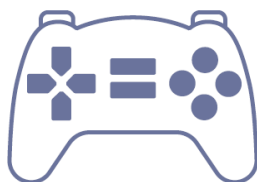
Pel que fa a les activitats que més realitzen els adolescents en el temps lliure, destaquen les que estan relacionades amb l'ús de la tecnologia i l'entreteniment audiovisual: mòbil, tauleta o ordinador (96,5%), música (95%), xarxes socials (94%), veure sèries i pel·lícules a internet (90%), o jugar a videojocs (70%). També tenen un pes important activitats relacionals i físiques: amics (85,4%), esport (81%) i passejar (80%). En menor percentatge, però per sobre del 50% queden les activitats com anar de compres (66%), cinema (65%), llegir (59%) i escriure (51%). Les activitats que menys realitzen són les relacionades amb l'expressió artística o musical, com dibuixar o pintar (45%), ballar (37%), cantar (36%) o tocar instruments (23%).

Aquestes dades són molt similars a les activitats que fan els estudiants de secundària d'Espanya en el temps lliure: mòbil, tauleta o ordinador (96,3%), música (93,6%), xarxes socials (90,9%), veure sèries i pel·lícules a internet (86,3%), amics (86,2%), esport (76%), passejar (73%) o videojocs (67,7%), entre les més freqüents, i també són menys habituals dibuixar/pintar (42,1%), ballar (38,8%), cantar (38,6%) o tocar instruments (22,6%).



Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.

Destaca que hi ha més noies que miren pel·lícules, sèries a internet, van de compres, llegeixen, escriuen, i fan activitats com dibuixar o pintar, ballar, cantar o tocar instruments en major proporció que els nois, mentre que hi ha més nois que noies que fan esport i juguen a videojocs.



Freqüència videojocs

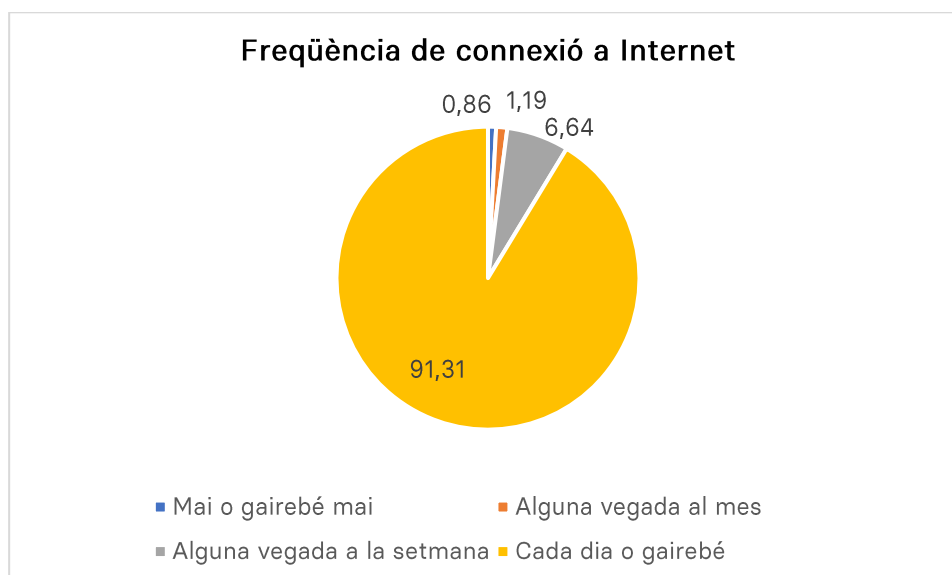
	Nois	Noies	Total
Mai	4,3%	28,2%	15,8%
Gairebé mai	5,5%	21,5%	13,1%
Alguna vegada al mes	7,5%	17,3%	12,3%
Alguna vegada a la setmana	40,9%	21,5%	31,4%
Cada dia o gairebé cada dia	41,8%	11,5%	27,5%
MITJANA HORES SETMANA	13,68	5,39	10,26

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.

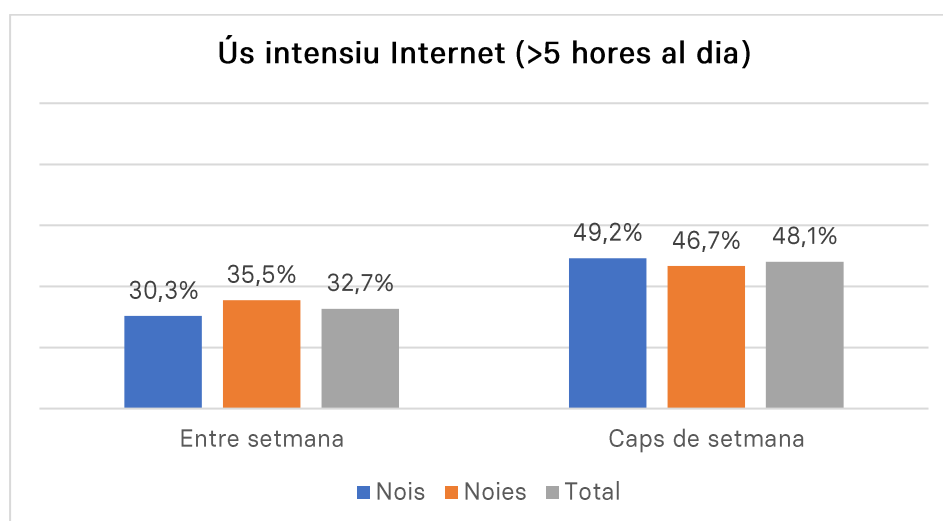
En relació als videojocs, un 58,9% dels estudiants de segona ensenyança diuen que hi juguen habitualment (un 27,5% cada dia o gairebé cada dia i un 31,4% algun cop a la setmana). De mitjana juguen a videojocs 10,3 hores a la setmana (13,7 els nois i 5,4 les noies).

A Espanya, l'any 2021 un 58,7% dels alumnes de secundària juguen habitualment a videojocs (un 26,5% cada dia o gairebé cada dia i un 32,2% algun cop a la setmana). De mitjana juguen a videojocs 7,03 hores a la setmana (11,1 els nois i 2,8 les noies).

ÚS DE LES TIC



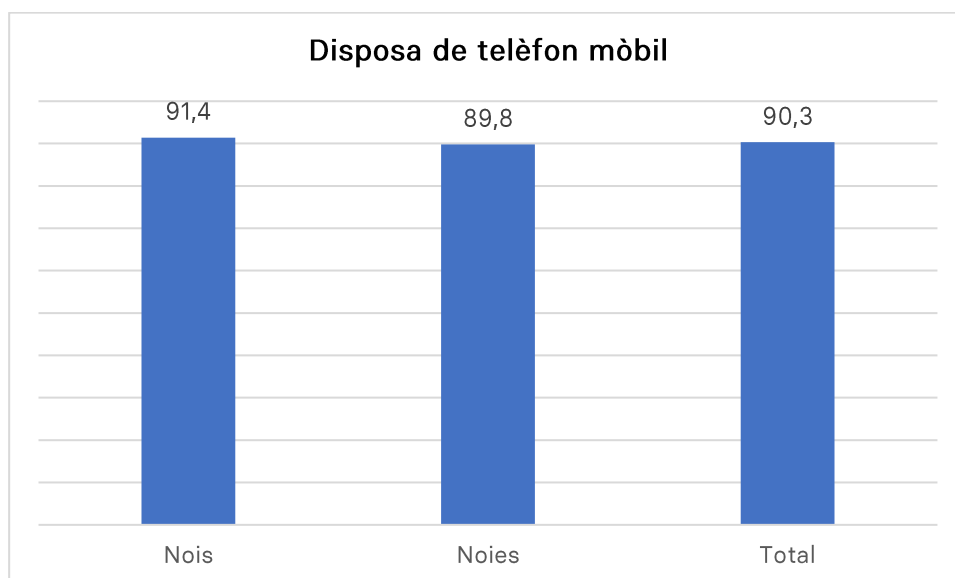
Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.



Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.

Segons les dades de l'enquesta sobre l'impacte de la tecnologia en l'adolescència realitzada als estudiants de segona ensenyança d'Andorra durant el curs 2021-2022, un 91% es connecten cada dia o gairebé cada dia a Internet (un 93% entre les noies i un 91% entre els nois). Un 33% diuen que passen més de 5 hores al dia connectats a Internet entre setmana (un 35,5% de les noies i un 30% dels nois), i un 48% es connecten més de 5 hores els caps de setmana (un 49% dels nois i un 47% de les noies). A Espanya (dades del curs 2020-2021) també un 91% dels estudiants de secundària es connecten a Internet cada dia o gairebé cada dia, un

31,6% es connecten més de 5 hores al dia entre setmana i un 49,6% els caps de setmana.⁷⁰



Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). *Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats*. Andorra: UNICEF Andorra.

El 90,3% dels alumnes de segona ensenyança tenen un telèfon mòbil amb connexió a Internet, i l'edat mitjana d'accés al primer telèfon mòbil és als 10,6 anys. A Espanya un 94% dels alumnes enquestats tenen un telèfon mòbil amb connexió a Internet i l'edat d'accés a aquest dispositiu és pràcticament als 11 anys (10,96 de mitjana).

⁷⁰ Andrade, B., Guadix, I., Rial, A. y Suárez, F. (2021). *Impacto de la tecnología en la adolescencia. Relaciones, riesgos y oportunidades*. Madrid: UNICEF España.

7. BENESTAR SUBJECTIU



Percentatge d'alumnes de segona ensenyança que consideren que el seu estat de salut és bo o excel·lent

88,5% (any 2019)

Font: CRES. Enquesta de convivència escolar 2018-2019.

Satisfacció mitjana amb la vida dels alumnes de segona ensenyança (escala entre 0 i 10)

7,3 (any 2022)

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.

Percentatge d'alumnes de segona ensenyança que s'han sentit decaiguts, deprimits, desanimats o sense esperança gairebé tots els dies en les darreres setmanes

8,4% (any 2022)

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.

Valoració mitjana dels alumnes de segona ensenyança sobre si els resulta fàcil complir amb les seves responsabilitats diàries (escala entre 0 i 10)

6,7% (any 2022)

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.

Valoració mitjana dels alumnes de segona ensenyança sobre si la gent que els envolta sol ser amable amb ells/es (escala entre 0 i 10)

7,8% (any 2022)

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.

Valoració mitjana dels alumnes de segona ensenyança sobre la relació amb els professors (escala entre 0 i 10)

7,2% (any 2022)

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.

Valoració mitjana dels alumnes de segona ensenyança sobre la relació amb els companys (escala entre 0 i 10)

7,7% (any 2022)

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.

Valoració mitjana dels alumnes de segona ensenyança sobre la relació amb els amics (escala entre 0 i 10)

8,9% (any 2022)

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.

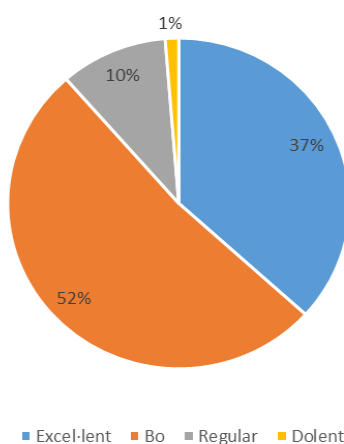
En general, els estudis sobre la situació dels infants i adolescents inclouen molts indicadors objectius. Des de fa un temps es dona més importància a la necessitat d'escoltar l'opinió dels infants i adolescents, de manera que s'incorporen indicadors sobre la seva opinió respecte al seu benestar i les relacions amb les persones que els envolten.

PERCEPCIÓ SALUT

La valoració subjectiva de l'estat de salut és un indicador de la qualitat de vida i del benestar de les persones que s'utilitza en les enquestes de salut poblacionals, i es considera un bon predictor de l'esperança de vida, de la mortalitat, de patir malalties cròniques i de la utilització de serveis sanitaris.

L'any 2019, un 89% dels nens i nenes de 12 a 16 anys qualificaven el **seu estat de salut** d'excel·lent o bo (un 52% bo i un 37% excel·lent), mentre que un 10% el consideraven regular i un 1% dolent. A Espanya la gran majoria de menors entre 11 i 18 anys també consideren el seu estat de salut bo o excel·lent (88,8% l'any 2018).⁷¹

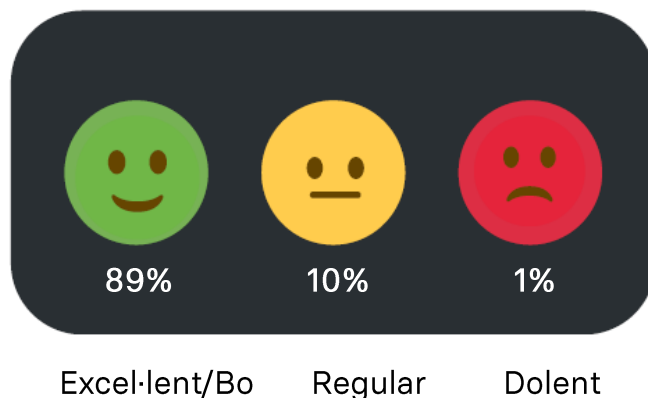
Diries que el teu estat de salut és excel·lent, bo, regular, dolent?



Font: CRES. Enquesta de convivència escolar 2018-2019.

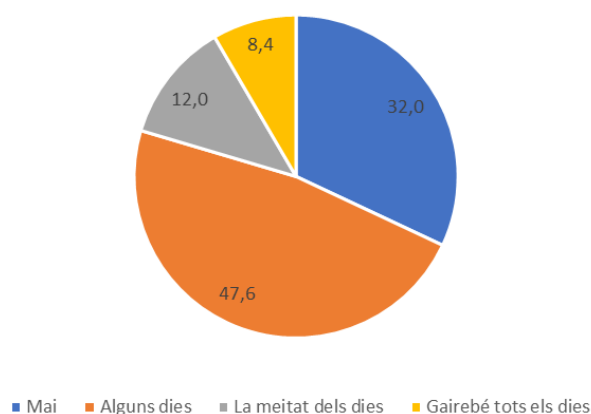
⁷¹ HBSC. Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. Infancia en datos.

PERCEPCIÓ DE L'ESTAT DE SALUT



SALUT EMOCIONAL

En les darreres setmanes t'has sentit decaigut/da, deprimít/ida, desanimat/ada o sense esperança?



Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.

En relació amb la salut emocional, l'any 2022 un 8% dels alumnes de segona ensenyança van dir que en les darreres setmanes s'havien sentit decaiguts, deprimits, desanimats o sense esperança gairebé tots els dies, mentre que un 12% s'havia sentit així més de la meitat dels dies, un 48% alguns dies i un 32% mai. A Espanya, un 9,8% dels alumnes de secundària s'havien sentit així gairebé tots els dies, un 10,8% més de la meitat dels dies, un 47,5% alguns dies i un 32% mai.⁷²

⁷² Andrade, B., Guadix, I., Rial, A. y Suárez, F. (2021). Impacto de la tecnología en la adolescencia. Relaciones, riesgos y oportunidades. Madrid: UNICEF España.

SATISFACCIÓ GENERAL I BENESTAR EMOCIONAL

Un altre indicador important relacionat amb el benestar emocional és la valoració de la satisfacció amb la vida. En una escala entre 0 i 10, els estudiants de segona ensenyança van valorar la satisfacció amb la vida amb una mitjana de 7,3 l'any 2022.⁷³A Espanya, la mitjana de satisfacció amb la vida entre els estudiants de secundària del curs 2020-2021 era de 7,6.⁷⁴

Escala de benestar (entre 0 i 10)

	Mitjana
Satisfacció amb la vida	7,3
M'agrada ser com soc	7,7
Em resulta fàcil complir les meves responsabilitats diàries	6,7
La gent que m'envolta sol ser amable amb mi	7,8
Tinc moltes coses amb què omplir el meu temps	7,5
Sento que estic aprenent molt últimament	6,9
Soc optimista sobre el meu futur	7,4

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.

També relacionat amb el benestar emocional els alumnes de secundària diuen que la gent que els envolta sol ser amable amb ells amb una mitjana de 7,8, en una escala entre 0 i 10, i que els resulta fàcil complir les seves responsabilitats diàries, amb una mitjana de 6,7. Aquestes valoracions entre els alumnes de secundària d'Espanya van ser de 8,3 i 6,9, respectivament.

INTEGRACIÓ SOCIAL I FAMILIAR

Els nens i nenes passen una gran part del seu temps a l'escola, on estableixen vincles importants amb iguals (companyes) i amb adults (professors) i és un entorn on aprenen i desenvolupen continguts acadèmics però també socials i emocionals. En aquest sentit molts estudis destaquen que un clima positiu en el context escolar (relacions entre companys de classe y amb el professorat) es relaciona amb el benestar adolescent, ja que afavoreix un desenvolupament saludable i sentiments de satisfacció.⁷⁵

Integració social i familiar (escala entre 0 i 10)

Relació amb els companys	7,7
Relació amb els professors	7,2
Relació amb els amics	8,9
Relació amb els pares	8,6
Relació amb la resta de la família	8,2

Font: Micó, J.R., Miguel, M., Rial, A. i Suárez, F. (2022). Impacte de la tecnologia en l'adolescència. Relacions, riscos i oportunitats. Andorra: UNICEF Andorra.

⁷³ CRES. Enquesta de convivència escolar 2018-2019.

⁷⁴ Andrade, B., Guadix, I., Rial, A. y Suárez, F. (2021). Impacto de la tecnología en la adolescencia. Relaciones, riesgos y oportunidades. Madrid: UNICEF España.

⁷⁵ Moreno C, Ramos P, Rivera F et al. La adolescencia en España: salud, bienestar, familia, vida académica y social. Resultados del Estudio HBSC 2018. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, 2020.

Pel que fa les relacions amb els companys i professors, els alumnes de segona ensenyança les valoren amb un 7,7 i un 7,2, respectivament, en una escala entre 0 i 10. A Espanya, la mitjana de satisfacció de les relacions amb els companys és de 8,1 i amb els professors de 7,5.

D'altra banda, entre els adolescent, els amics són persones central en la seva vida, atès que entre ells s'estableixen relacions entre iguals i aprenen a relacionar-se de forma horitzontal, sense la presència de persones adultes. Així, amb les relacions d'amistat es practiquen i milloren les habilitats relacionals, de comunicació, desenvolupament personal, etc., i tenir bones relacions d'amistat es relaciona amb una millor autoestima i un menor aïllament, depressió, ansietat o estrès. La valoració dels estudiants de segona ensenyança de la relació amb els amics, en una escala entre 0 i 10, és de 8,9. A Espanya la mitjana és de 9,2.

Aquestes dades indiquen que, en general, la major part dels infants i adolescents d'Andorra fan una bona valoració de la seva salut, del seu benestar emocional, de les relacions amb els amics, companys i professors i la gent que els envolta en general, tot i que cal parar l'atenció en els casos que no se senten bé amb ells mateixos i amb l'entorn, i seria interessant fer un seguiment i analitzar les causes de les valoracions negatives.

