



**El derecho de los menores a la seguridad en la UE está en peligro debido a inconsistencias en la adopción e implementación de actuaciones basadas en pruebas dirigidas a reducir las lesiones intencionadas en niños.**

Los países necesitan aumentar la adopción de estrategias de prevención probadas en esta área, para proteger a los ciudadanos más vulnerables y futura sociedad de Europa. Las lesiones infantiles intencionadas, que incluyen el maltrato, la violencia entre iguales y el suicidio, ocasionan impactos negativos, perdurables, en los menores, sus familias y la sociedad, por lo que necesitan una atención mayor e inmediata. (1)

**Bruselas, jueves, 20 de marzo, 2014-**

Las lesiones intencionadas a menores constituyen un problema de salud pública y de derechos humanos de primer orden. La ONU ha declarado claramente que “ninguna violencia hacia los menores está justificada; cualquier violencia hacia los menores es prevenible”. (2)

**De los más de 35 000 niños y adolescentes de entre 0 y 19 años que mueren anualmente en la UE, aproximadamente 24% o alrededor de 9100 muertes se deben a lesiones. Aproximadamente un tercio de estas muertes se clasifican como intencionadas o de propósito indeterminado. (3)** Las muertes por lesiones intencionadas no son más que la punta del iceberg e incluso aquí, donde existen los mejores registros, la evidencia sugiere que las muertes codificadas como homicidio infantil pueden reflejar tan solo el 20-30% de las causas reales. (4) “La violencia contra los menores debe continuar recibiendo una atención extrema y debemos reiterar este hecho, y no ocultar el problema silenciándolo”, afirmó Isabelle Durant, Vice-Presidenta del Parlamento Europeo. “Además de poner en práctica lo que ya sabemos, necesitamos más investigación y mejores sistemas de registro, especialmente para todos los tipos de lesiones infantiles intencionadas no mortales, registros que incluyan información sobre el costo de la violencia contra los menores y su prevención”.

Hay una gran variabilidad en las tasas de muertes por lesiones intencionadas entre los países de la UE, con más de diez veces de diferencia entre los países con la mayor y la menor tasa. Y sin embargo, existen estrategias de prevención de eficacia comprobada, que si se adoptasen consistentemente, se implementasen, y las que así se considerase, se obligase a su cumplimiento en toda la UE, haría que los niños estuviesen más protegidos contra la violencia. (5)

Hoy se publica el informe *National Action to Address Child Intentional Injury* (Acción Nacional contra las Lesiones Intencionadas a Menores) que analiza las normas ya establecidas, dirigidas a las lesiones intencionadas a menores, describiendo la adopción, implementación y obligatoriedad de estrategias a nivel nacional dirigidas a la prevención de las lesiones intencionadas en más de 25 Estados Miembros. (5) El informe incluye una visión multinacional de acciones relacionadas con el liderazgo, derechos de los niños, capacidad y datos que faciliten la planificación a nivel europeo para dar soporte a los esfuerzos a nivel nacional. Además de resumir los resultados en los Estados Miembros que han participado, el informe



también incluye perfiles individuales de las estrategias nacionales que describen las acciones de probada eficacia, dirigidas a las lesiones intencionadas infantiles en las cuatro áreas consideradas, en julio de 2013.

Los hallazgos de este informe revelan que aunque hay muchas estrategias en marcha, es necesario hacer más para asegurar que se aplican completamente, que se obliga a su cumplimiento y que se dedican recursos adecuados para que produzcan el impacto deseado. “Falta supervisión y monitorización de las políticas dirigidas a las lesiones intencionadas infantiles en los Estados Miembros”, dijo Joanne Vincenten, directora de la *European Child Safety Alliance* (Alianza Europea para la Seguridad Infantil). “Es de suma importancia saber si existen y cómo se aplican las políticas de prevención y qué impacto tienen, en caso contrario, esta inversión en protección infantil se pierde”.

Ejemplos de adopción inconsistente de estrategias de prevención entre los países participantes, tal como se aprecia en el informe *National Action to Address Child Intentional Injury* (5):

- Solo 10 países (33%) tienen una política global dirigida a los tres principales tipos de lesiones intencionadas incluidas en este informe. Otros países informan de la existencia de múltiples estrategias, que conjuntamente cubren el objetivo – sin embargo no existe una estrategia global que coordine los esfuerzos.
- Solo 19 (63%) tienen una ley que prohíbe el castigo corporal en cualquier entorno. La mayor parte de los 11 países que todavía no han prohibido el castigo corporal en cualquier entorno, sí lo prohíben en el domicilio, pero algunos aún tienen que hacerlo en entornos de cuidado alternativo e institucionales.
- Las respuestas indican que cuatro países participantes (13%) no tienen un defensor del pueblo específico para menores (República Checa, Alemania, Portugal y Rumanía), mientras que otros (Bulgaria y España) solo cumplen parcialmente este criterio.
- Las respuestas indican que algo menos de la mitad de los países participantes tienen un programa de visitas domiciliarias de salud para padres primerizos, que incluye prevención del maltrato infantil, pero algo más de un tercio de ellos indican que el programa puede considerarse implementado solo parcialmente, la mayoría de las veces porque hay poca supervisión.
- Menos de la mitad de los países participantes tienen una política nacional requiriendo a las escuelas que tengan un comité permanente que implique a profesores, estudiantes y padres para abordar la violencia en la familia y en el entorno escolar, incluyendo violencia interpersonal y bullying/ciberbullying, y de los 14 países que la tienen, solo seis informaron que estaba plenamente implementada.
- Solo 20 de 30 países (67%) tienen una política/guía nacional para las escuelas/institutos sobre el desarrollo de un programa escolar de prevención del suicidio, aunque la mitad de



ellos afirmaron que esta política estaba implementada solo parcialmente.

- Las respuestas indican que solo Inglaterra, Hungría, Irlanda y Escocia tienen un programa nacional multidisciplinario de revisión de la mortalidad infantil o programas regionales en todo el estado, que incluyen la elaboración de recomendaciones preventivas específicas.

Resulta estimulante la adopción e implementación de algunas de las acciones basadas en la evidencia, abordadas en este informe, pero preocupa la reciente desaceleración económica. “Más familias están experimentando mayor presión financiera como resultado de la crisis económica, lo que a muchas las ha colocado por debajo del umbral de la pobreza. Esto aumenta el riesgo de cualquier forma de violencia, sobre todo el maltrato/abandono/abuso y suicidio infantil”, afirmó Bernard de Vos, director del *European Network of Ombudspersons for Children* (Red Europea de Defensores del Menor). “Hay signos incipientes de que las medidas de austeridad aplicadas localmente, tienen impacto en la salud y seguridad de los menores. Es necesario asegurar que este problema se monitoriza con detalle y que se adoptan medidas de salvaguarda durante este periodo de recortes por parte de los gobiernos para asegurar que es respetado el derecho de los menores a la seguridad.”

Las lesiones intencionadas se dan en muchos entornos y en su prevención es necesaria la colaboración efectiva y la implicación de profesionales de múltiples sectores tales como sanidad, educación, justicia y servicios sociales.

“Es urgente disponer de una aptitud profesional adecuada en el abordaje de las necesidades de seguridad de los menores y sus familias, para promover la intervención precoz y el cuidado continuado de los menores en riesgo de violencia”, dijo Octavian Bivol, Consejero de Salud Regional de UNICEF para CEECIS. “La prestación de servicios eficaces y completos por parte de profesionales entrenados, tanto para la prevención como para el tratamiento de las víctimas y maltratadores, es esencial para alcanzar una mayor implementación de medidas de protección y salvaguarda de los menores”.

“Este informe destaca la necesidad urgente de hacer más para proteger a nuestros niños de ser dañados” dijo el Consejero Europeo de Salud Tonio Borg. “Las lesiones intencionadas son actos violentos que pueden, y deben, ser prevenidos. Debemos unir fuerzas a nivel nacional y Europeo para un abordaje amplio, centrado en el menor, sobre la salud en todas las políticas, para conseguir que los niños no sufran innecesariamente debido a fallos del sistema”.

Para mayor información, pueden contactar con Joanne Vincenten, directora de la *European Child Safety Alliance*. Email: [j.vincenten@childsafetyeurope.org](mailto:j.vincenten@childsafetyeurope.org) o teléfono móvil + 49 160 533 7016

### **Notas para los periodistas**

1. Las lesiones intencionadas son lesiones producidas por violencia. La violencia la define la Organización Mundial de la Salud como, “el uso intencionado de fuerza o poder físico, amenaza o real, contra uno mismo, otra persona, o contra un grupo o

comunidad, que da lugar o tiene una probabilidad alta de dar lugar a lesiones, muerte, daños físicos, perjuicio en el desarrollo o privación.” Esta definición de violencia cubre un amplio rango de hechos, que van más allá de los actos físicos incluyendo amenazas, intimidación e incluso falta de cuidado u omisión, aunque esto último puede no ser visto como intencionado. Las tres áreas de lesiones intencionadas cubiertas por el informe son maltrato infantil, violencia entre iguales y violencia auto-infligida.

El maltrato infantil incluye todas las formas de trato inadecuado físico y/o emocional, abuso sexual, abandono o trato negligente o comercial u otra explotación, que da lugar a daño potencial o real a la salud del menor, su supervivencia, su desarrollo o su dignidad en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder. El maltrato infantil incluye cualquier acto realizado por u omitido por uno de los padres, un cuidador u otro adulto, dando lugar a daños, posibilidad de daños, o amenaza de daños a un menor, incluso si el daño no es el resultado planeado.

La violencia entre iguales incluye el uso intencionado de fuerza física o poder, en forma de amenaza o real, ejercido por menores contra menores, que da lugar o tiene una alta probabilidad de producir lesiones, muerte, daños psicológicos, alteración del desarrollo, o privación. Incluye violencia por pandillas, violencia de pareja y bullying/ciberbullying.

La violencia auto-infligida en menores incluye la conducta suicida y los daños auto-producidos como auto-mutilación o cortes. La conducta suicida cubre el rango desde solo pensamientos sobre acabar con la propia vida, a planearlo, encontrar los medios para hacerlo, intentar el suicidio, y completar el acto.

2. UN Committee on the Rights of the Child (CRC), *General Comment No. 13 (2011): The right of the child to freedom from all forms of violence*, 18 April 2011, CRC/C/GC/13. (<http://www.refworld.org/docid/4e6da4922.html>, acceso el 28 abril 2013)

UN General Assembly, *Convention on the Rights of the Child*, 20 November 1989, United Nations, Treaty Series, 1577:3  
(<http://www.ohchr.org/en/professionalinterest/pages/crc.aspx>, acceso el 7 abril 2013)

UN General Assembly, *Convention on the Rights of the Child*, 20 November 1989, United Nations, Treaty Series, 1577:3 – Article 19  
([www.unhcr.org/refworld/docid/3ae6b38f0.html](http://www.unhcr.org/refworld/docid/3ae6b38f0.html), acceso el 7 abril 2013)

3. MacKay M and Vincenten J. *Child Safety Report Card 2012: Europe Summary for 31 Countries*. Birmingham: European Child Safety Alliance, Eurosafe; 2012.
4. Sethi, D; Bellis, M; Hughes, K; Gilbert, R; Mitis, F; Galea, G (Eds). *European report on preventing child maltreatment*. World Health Organization, 2013.



5. El informe *National Action to Address Child Intentional Injury* ha sido desarrollado como parte del proyecto *Tools to Address Childhood Trauma, Injury and Children's Safety (TACTICS)*, una iniciativa multianual a gran escala que trabaja para proporcionar mayor información, herramientas prácticas y recursos para la adopción e implementación de buenas prácticas basadas en la evidencia para la prevención de las lesiones en niños y jóvenes en Europa. La iniciativa está liderada por la *European Child Safety Alliance*, con co-financiación y colaboración de la Comisión Europea, RoSPA, *Swansea University*, *Maastricht University*, *the Nordic School of Public Health*, *Dublin City University*, *the European Public Health Alliance*, y socios en más de 30 países.

Uno de los objetivos del proyecto es revisar y divulgar los indicadores en lesiones y herramientas estandarizadas para la obtención de datos que incluyan indicadores que tengan en cuenta la prevención de la violencia y de las lesiones intencionadas, para permitir la monitorización y el establecimiento de puntos de referencia para medir el progreso en la reducción de todas las lesiones en menores. Este informe y los 30 *Child Intentional Injury Prevention Policy Profiles* son el resultado de esta actividad.

Los *Policy Profiles* cubren los 27 Estados Miembros además de Islandia y Noruega, con dos producidos en el Reino Unido (solo han participado Inglaterra y Escocia). Por lo tanto las 30 fichas o perfiles son de: Austria, Bélgica (solo Flandes), Bulgaria, Croacia, Chipre, República Checa, Dinamarca, Francia, Finlandia, Alemania, Grecia, Hungría, Islandia, Irlanda, Italia, Letonia, Lituania, Luxemburgo, Malta, Holanda, Noruega, Polonia, Portugal, Rumanía, Eslovaquia, Eslovenia, España, Suecia y dos en el Reino Unido (Inglaterra y Escocia).

Junto con los *Child Safety Report Cards 2012* que examinan las lesiones no intencionadas y los *Child Safety Profiles 2012*, dan lugar a una visión completa de las iniciativas, a nivel nacional, dirigidas a las lesiones infantiles.

*Para mayor información sobre el proyecto TACTICS o sobre el resumen Europeo y los documentos acompañantes sobre lesiones no intencionadas, pueden dirigirse a la página web de la European Child Safety Alliance: [www.childsafetyeurope.org](http://www.childsafetyeurope.org)*

*Esta nota de prensa procede del proyecto TACTICS que ha recibido fondos de la Unión Europea encuadrado en el programa de salud.*