



Parlamentul României
Camera Deputaților

EXPUNERE DE MOTIVE

1. PREAMBUL

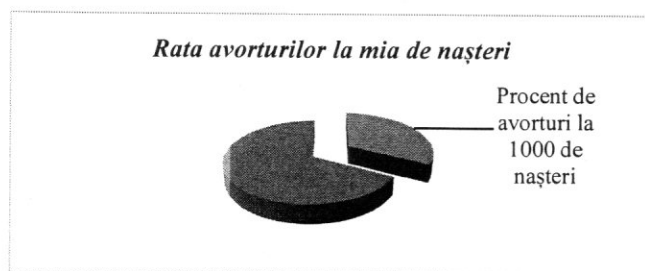
Plecând de la prevederile Legii 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului cu modificările și completările ulterioare **copilul are dreptul de a se bucura de cea mai bună stare de sănătate pe care o poate atinge, iar statul, prin organele sale administrative, are obligația corelativă de a derula în unitățile școlare de programe de educație pentru sănătate, inclusiv educație sexuală pentru elevi, în vederea prevenirii contactării bolilor cu transmitere sexuală și a gravidității minorelor.**

Coroborând această prevedere cu misiunea și viziunea școlii românești de a asigura principalilor beneficiari ai sistemului educațional un **climat propice pentru dezvoltarea capacităților psiho-emoționale, a competențelor sociale și interpersonale**, prezenta inițiativă legislativă vine în completarea modificărilor aduse Legii Educației nr. 1/2011 în sensul corelării acestora cu prevederile Legii nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, în sensul respectării de către autoritățile centrale și locale din domeniul educație a promovării și facilitării accesului copiilor la informații controlate și obiective în ceea ce privește noțiunile de educație sexuală și educație pentru sănătate.

2. SITUAȚIA ACTUALĂ

Date fiind statisticile alarmante cu privire la starea de sănătate precară a populației României¹, sistemul public și societatea civilă resimt nevoia stringentă de a găsi soluțiile optime pentru îmbunătățirea situației actuale:

- rata ridicată de morbiditate și mortalitate cauzată de lipsa unui comportament alimentar optim². Principalele cauze sunt reprezentate de consumul excesiv de tutun, alcool, zahăr, grăsimi care duc la apariția bolilor ischemice, a diabetului, a cancerului, a TBC-ului, etc.
- numărul extrem de mare al avorturilor din România (480 de avorturi la 1000 de sarcini)³



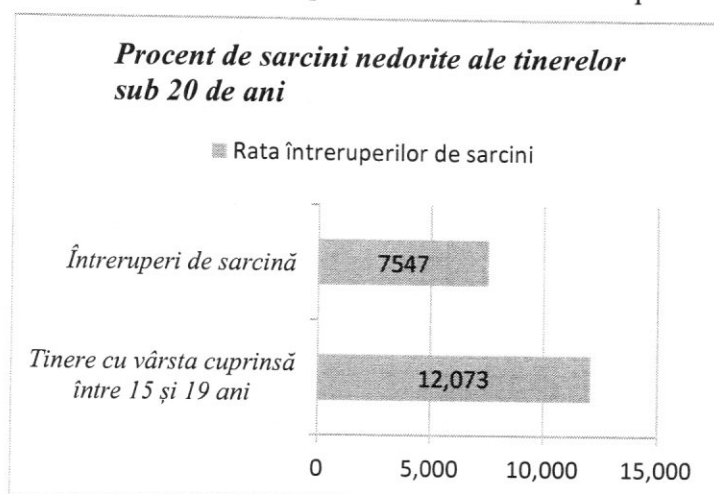
- 10,6% dintre tinerele cu vârsta sub 20 de ani au sarcini nedorite iar rata sarcinilor în rândul adolescentelor, pe segmentul de vârstă cuprinsă între 15-19 ani, a înregistrat 12.073 de gravide, dintre care 7.547 au ales să întrerupă sarcina,

¹ Conform Planul Multianual Integrat de Promovare a Sănătății și a Educației pentru Sănătate

² Conform Planului de Acțiune pentru Alimente și Nutriție pentru Europa al Organizației Mondiale a Sănătății

³ Conform studiului European Perinatal Health Report – Health and Care of Pregnant Women and Babies in Europe și Organizația Mondială a Sănătății (2012)

România ocupând primul loc în Europa în această privință ⁴ ;



Mai mult decât atât, în ultimii 27 de ani, lipsa unei reforme educaționale de fond și incapacitatea conturării unei programe axate pe nevoile actuale ale elevilor care să răspundă dinamicii sociale, a scos la iveală nenumărate situații îngrijorătoare cu privire la incapacitatea tinerilor de a-și însuși principii referitoare la **Educația sexuală** și **Educația pentru sănătate** de a conștientiza pericolele la care sunt expuși și de a combate gradul extrem de ridicat al morbidității și mortalității prin asumarea unui comportament alimentar responsabil, fundamentat încă de la cele mai mici vârste. În același timp, România se află printre puținele state europene care nu au implementat în curriculum **Educația sexuală** și **Educația pentru sănătate**, țări precum Suedia, Portugalia, Polonia, Danemarca, Germania, Cipru, Slovacia conștientizând încă din anii '70 importanța prioritizării și implementării acestei materii în sistemele lor de educație. Spre exemplu, În Germania⁵, educația pentru sănătate este văzută ca un instrument eficient pentru a evita sarcinile nedorite. **Educația pentru sănătate** în școli este obligatorie și nu există clauze pentru a permite părinților să își retragă copiii de la lecții. Școlile sunt obligate să informeze părinții despre conținutul materiei, unde elevii învață despre contraceptive și proceduri biologice, dar și despre emoții și aspectele unei relații.

⁴ Conform studiului ECHI (European Core Health Indicators)

⁵ Conform studiului „Educația sexuală în curricula școlară în unele state membre ale UE” – Dep. de studii parlamentare

3. DIRECȚII STRATEGICE

Astfel, în ultimi ani, instituțiile statului împreună cu organizații mondiale, ONG-uri, reprezentanți ai societății civile și-au asumat redactarea și implementarea direcțiilor strategice menite să vină în sprijinul elevilor și al tinerilor prin intermediul unei informări corecte, obiective, corelate cu gradul de înțelegere și cu nivelul de vârstă al acestora, familiarizând totodată populația tânără cu privire la familie, relații interumane, anatomie, norme sanitare și sexualitate și moralitatea sexualității.

- A. **Strategia Națională de Sănătate 2014 – 2020** elaborată și asumată de Ministerul Sănătății susține implementarea educației pentru sănătate în programa școlară, menționând în cadrul Direcțiilor Strategice faptul că solicită *„revizuirea/actualizarea actelor normative privind igiena școlară și actualizarea programei de educație pentru sănătate de către Ministerul Educației Naționale pentru implementarea eficace a intervențiilor vizând promovarea sănătății și educația pentru sănătate la copiii de vârstă școlară.”*
- B. **Planul Multianual Integrat de Promovare a Sănătății și a Educației pentru Sănătate** elaborat de Administrația Prezidențială, UNICEF România, Ministerul Educației Naționale, Ministerul Sănătății își propune să traseze axele directoare pentru implementarea în intervalul 2017 – 2018 a materiei „Educație pentru sănătate”, asumându-și următoarele obiective:
- 1.2.3 *„Elaborarea unor reglementări necesare implementării programului de educație pentru sănătate în învățământul preuniversitar prin utilizarea tuturor resurselor umane și materiale disponibile.”*
 - ***În anul 2017: Îmbunătățirea cadrului legislativ***

4. OBIECTIV

Astfel, Parlamentul României are obligația de a-și asuma la rândul său strategiile amintite și de a pune în aplicare recomandările menite să susțină modificările legislative cu scopul de a asigura dreptul copiilor, respectiv elevilor, la o informare corectă și obiectivă cu privire la noțiunile de educație sexuală și educație pentru sănătate.

Organizația Mondială a Sănătății a publicat în 2008 „Standardele pentru Educație Sexuală în Europa” prin care stabilea cadrul de referință cu privire la introducerea acestui tip de curs care trebuie să urmărească în mod explicit capacitatea copiilor de a nu fi doar subiecți de drept, ci și actori ai drepturilor lor, iar pentru aceasta, ei sunt nevoiți să aibă acces la informații relevante care să îi pregătească pe deplin și în mod liber, să-și asume responsabilitățile și alegerile într-un spirit de înțelegere și toleranță.

Deși, Ministerul Educației și Ministerul Sănătății și-au asumat strategii naționale cu privire la implementarea acestor tipuri de educație în programa școlară, acestea nu au generat efecte palpabile în sistemul de învățământ, copiii, în special elevii, neavând acces la informații de calitate, corecte și controlate cu privire la noțiunile de educație sexuală și pentru sănătate.

În consecință, scopul acestui demers legislativ vine în întâmpinarea provocărilor actuale cu care se confruntă părinții și elevii, corelând prevederile Legii Educației cu cele ale Legii 272/2004 **în sensul atribuirii responsabilității informării și autoritățile administrației publice locale, precum și orice alte instituții publice sau private cu atribuții în domeniul educației de a derula în unitățile școlare, cel puțin o dată pe semestru, programe de educație pentru viață, inclusiv educație sexuală pentru copii, în vederea prevenirii contactării bolilor cu transmitere sexuală și a gravidității minorelor, conform art. 46 alin. (3).**

Inițiatori,

**Deputat USR
Cristina Ionela IURIȘNIȚI**



**Deputat PSD,
Camelia GAVRILĂ**



**Deputat PSD,
Nicolae GEORGESCU**

