



Subject: **Atualização do quadro de monitorização da Garantia Europeia da Criança (Outono de 2025)**

*Esta nota apresenta uma atualização do quadro de monitorização da Garantia Europeia da Criança estabelecido pelo Comité de Proteção Social.*

## 1. ESTADO DA SITUAÇÃO

A Recomendação do Conselho (UE) 2021/1004, de 14 de junho de 2021, que estabelece uma Garantia Europeia da Criança (ECG) <sup>(1)</sup>, visa prevenir e combater a exclusão social, garantindo o acesso eficaz das crianças necessitadas – crianças com menos de 18 anos em risco de pobreza ou exclusão social (AROE) – a um conjunto de serviços-chave: (i) educação e cuidados gratuitos de alta qualidade na primeira infância (ECEC), (ii) educação gratuita e atividades escolares, (iii) pelo menos uma refeição saudável gratuita em cada dia escolar, (iv) cuidados de saúde gratuitos, (v) nutrição saudável e (vi) habitação adequada.

Em conformidade com o §12 da Recomendação e para avaliar a sua implementação, uma primeira versão de um quadro comum de monitorização foi desenvolvida pelo Subgrupo de Indicadores (ISG) do Comité de Proteção Social (SPC) e aprovada pelo SPC em novembro de 2023. Foi então distribuído aos coordenadores nacionais do ECG para que pudessem desenvolver o relatório na redação do relatório bienal de implementação, que deveria ser entregue em março de 2024. Foi também publicado no site da SPC-ISG <sup>(2)</sup> em dezembro de 2023.

Este quadro de monitorização é composto por sete secções. A primeira secção é dedicada ao acompanhamento do número e da situação das crianças necessitadas, identificadas como o grupo-alvo da Recomendação. As outras seis secções estão focadas em monitorizar o acesso destas crianças aos seis serviços mencionados acima. A maioria dos indicadores baseia-se em dados recolhidos no âmbito do Sistema Estatístico Europeu, mas também é utilizada por outras fontes (por exemplo, OCDE e OMS).

<sup>(1)</sup> [https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=uriserv%3AOJ.L\\_.2021.223.01.0014.01.ENG&toc=OJ%3AL%3A2021%3A223%3ATOC](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=uriserv%3AOJ.L_.2021.223.01.0014.01.ENG&toc=OJ%3AL%3A2021%3A223%3ATOC)

<sup>(2)</sup> [https://employment-social-affairs.ec.europa.eu/policies-and-activities/social-protection-social-inclusion/social-protection-committee/indicators-sub-group/monitoring-and-benchmarking-frameworks\\_en](https://employment-social-affairs.ec.europa.eu/policies-and-activities/social-protection-social-inclusion/social-protection-committee/indicators-sub-group/monitoring-and-benchmarking-frameworks_en)

## 2. OBJETIVO

Esta nota apresenta a segunda atualização do quadro de monitorização <sup>(3)</sup>, utilizando os dados mais recentes disponíveis. Não está incluída qualquer modificação da lista de indicadores. O objetivo é, de facto, garantir **que esta versão atualizada alimente atempadamente a preparação da segunda ronda de relatórios bienais de implementação pelos coordenadores nacionais da Garantia da Criança, prevista para o início de 2026 , bem como o relatório da Comissão ao Conselho, previsto para 2026.** Isto irá também contribuir para a preparação de uma iniciativa para reforçar a Garantia Europeia da Criança planeada para o segundo trimestre de 2026, juntamente com a Estratégia da UE contra a Pobreza, conforme anunciado no Programa de Trabalho da Comissão de 2026.

Uma visão geral das atualizações é apresentada na Secção 3. Os indicadores atualizados são apresentados com mais detalhe na Secção 4. Os indicadores não atualizados estão incluídos no Anexo A, e as áreas para desenvolvimento adicional são destacadas no Anexo B.

## 3. VISÃO GERAL DAS ALTERAÇÕES

**Dos 33 indicadores da versão atual do quadro de monitorização, 15 indicadores são atualizados nesta nota,** com 13 atualizações baseadas nos dados mais recentes da UE-SILC, incluindo a publicação do módulo específico de privação material para crianças. Uma atualização dos indicadores baseia-se no EU-LFS e a restante na ferramenta tax-ben da OCDE. Além disso, os delegados SPC-ISG forneceram dados atualizados para três indicadores nacionais sobre cuidados alternativos e cuidados de saúde. Os indicadores restantes não são atualizados na ausência de dados mais recentes do que os já utilizados.

Embora algumas lacunas já tenham sido preenchidas, várias delas permanecem (por exemplo, no que diz respeito ao número de crianças sem-abrigo e ao acesso de crianças necessitadas à habitação social). Aliada à necessidade contínua de atualizar os indicadores acordados, é por isso que **esta última versão atualizada do quadro de monitorização deve ser considerada também como um 'documento vivo'** . Algumas áreas para desenvolvimento adicional estão identificadas no Anexo B.

Todos os indicadores atualizados são apresentados na Secção 4. Os outros indicadores podem ser encontrados no Anexo A.

---

<sup>3)</sup> O quadro foi atualizado pela primeira vez pelo SPC-ISG em maio de 2025. Dos 30 indicadores da primeira versão do framework, 16 foram atualizados. Foram adicionados sete novos indicadores de informação contextual para colmatar algumas das lacunas identificadas na primeira versão do quadro de monitorização. Três indicadores foram também removidos para limitar o número de indicadores, para melhorar a legibilidade e a manutenção dos indicadores.

Tabela 1. Visão geral da versão mais recente do quadro de monitorização



Lenda:

|            |                        |
|------------|------------------------|
| Indicador: | Indicador da UE        |
| Indicador: | Indicador nacional     |
| Indicador: | Informação de contexto |
| (...):     | Atualizado             |

## 4. INDICADORES ATUALIZADOS

### A. CRIANÇAS NECESSITADAS

O objetivo desta secção é monitorizar o tamanho e o contexto do grupo-alvo do ECG, nomeadamente das crianças necessitadas, em conformidade com os §3 e §5 da Recomendação do ECG. O indicador AROPE para crianças do Social Scoreboard <sup>(4)</sup> está incluído, juntamente com indicadores baseados nos seus principais componentes (ou seja, pobreza monetária, severa privação material e social, e baixa intensidade de trabalho). Para monitorizar o tamanho dos subgrupos-alvo da Recomendação — por exemplo, crianças com origem migrante ou crianças a viver num agregado familiar com um único rendimento — (§ 5), a distribuição do indicador AROPE por antecedentes parentais também faz parte desta secção.

Embora todos estes indicadores se baseiem no EU-SILC, foram também identificadas fontes nacionais para colmatar lacunas relativas à monitorização do tamanho de um subgrupo-alvo específico, nomeadamente as crianças em cuidados alternativos. Com base em dados e metadados recolhidos e publicados pela Eurochild e UNICEF no âmbito de um projeto conjunto chamado DataCare <sup>(5)</sup>, os números foram verificados e, para alguns deles, corrigidos e atualizados pelos delegados do ISG.

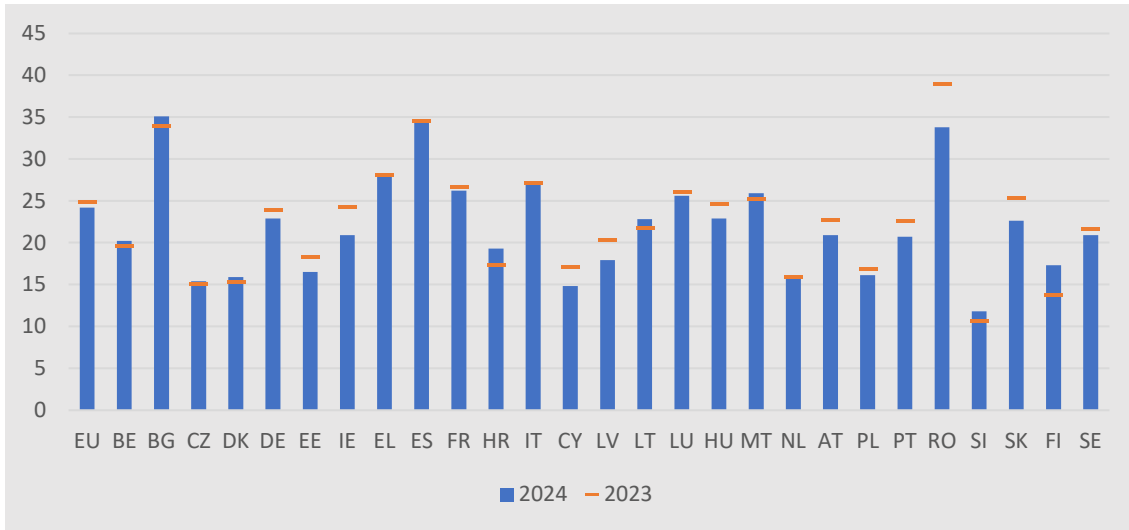
Por fim, esta secção inclui dois indicadores *de contexto* baseados no módulo EU-SILC sobre "Transmissão intergeracional de desvantagens". Embora estes dois indicadores não visem diretamente a geração atual de crianças necessitadas, dado o seu desenho (ou seja, a amostra composta por adultos entre os 25 e os 59 anos), fornecem *informação contextual* geral relativamente à transmissão da pobreza de uma geração para outra – que se relaciona com o objetivo geral da Garantia.

*Figura 1: percentagem de crianças AROPE (em %) em 2024 e 2023*

---

<sup>(4)</sup> <https://ec.europa.eu/eurostat/cache/dashboard/social-scoreboard/>

<sup>(5)</sup> O Projeto DataCare foi lançado pela Eurochild com o apoio da UNICEF em 2020. O projeto realizou um mapeamento abrangente dos sistemas de dados de proteção de menores nos 27 Estados-Membros da UE e do Reino Unido, para fornecer referências e indicadores comparáveis sobre cuidados alternativos e desinstitucionalização. Para mais informações, consulte [UNICEF-DataCare-Technical-Report-Final-1.pdf](#).



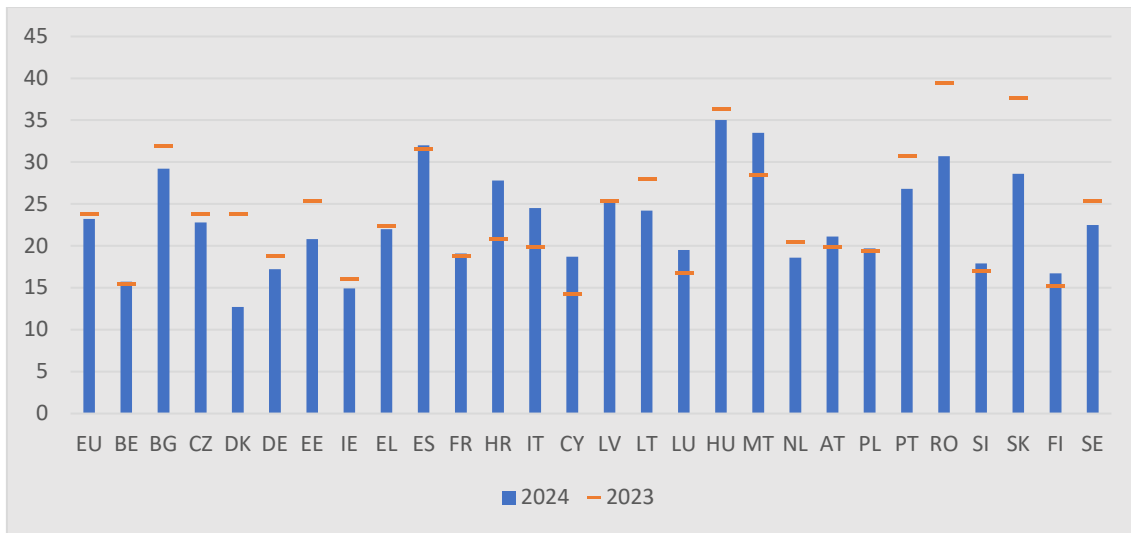
Lenda: intervalo nas séries temporais de HR e dados provisórios para LT em 2024  
 Fonte: [ILC PEPS01N](#) (data de extração – 12/03/2025)

*Figura 2: quotas de crianças AROP, em grave privação material e social, e a viver em agregados familiares com intensidade de trabalho muito baixa (em %) em 2024*



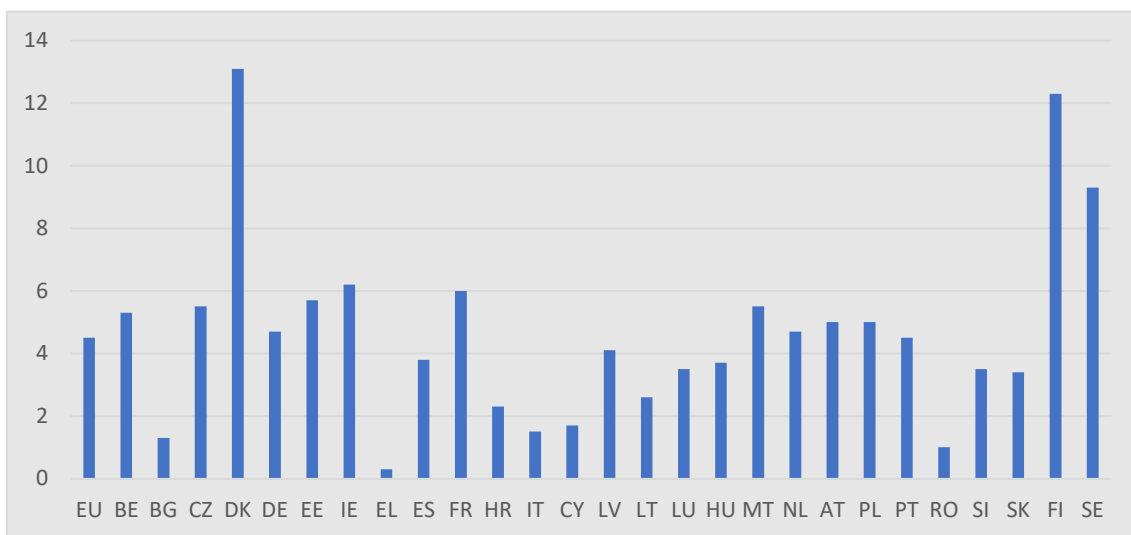
Lenda: interrupção nas séries temporais AROP de HR e dados provisórios para LT  
 Fontes: [ILC LI02](#), [ILC MDSD11](#), [ILC LVHL11N](#) (data de extração – 12/03/2025)

*Figura 3: lacuna relativa da pobreza infantil (em %) em 2024 e 2023*



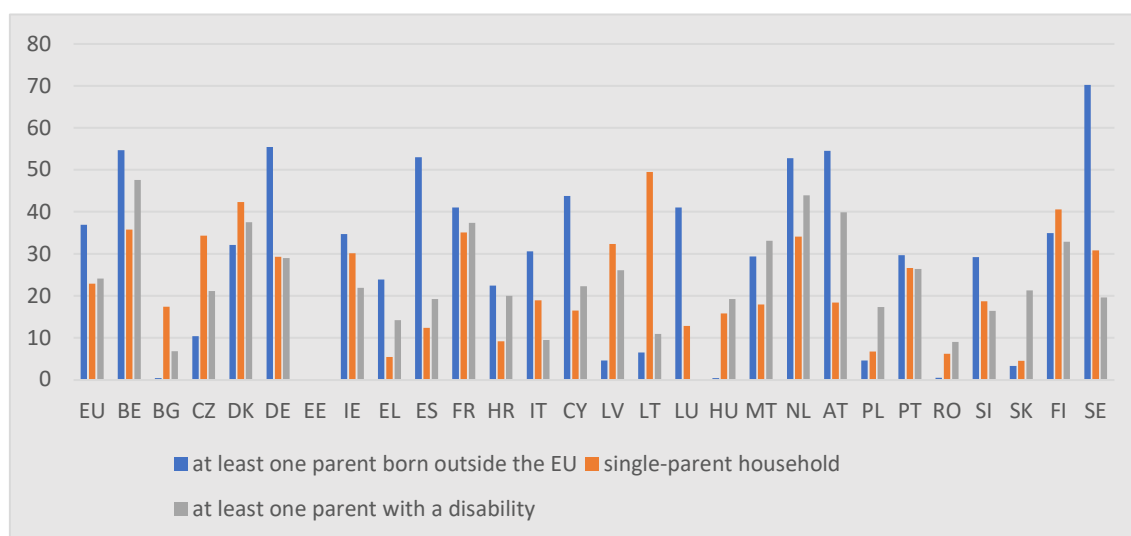
Lenda: interrupção nas séries temporais AROP de HR e dados provisórios para LT  
 Fonte: [ILC LI11](#) (data de extração – 12/03/2025)

*Figura 4: Percentagem de crianças (<16) com limitações (graves ou moderadas) devido a problemas de saúde (em %) em 2024*



Lenda: dados provisórios para LT  
 Fonte: [ILC HCH13](#) (data de extração – 12/03/2025)

Figura 5: percentagens de crianças AROPE com pelo menos um progenitor nascido fora da UE, a viver num agregado familiar monoparental <sup>(6)</sup>, e com pelo menos um progenitor com deficiência <sup>(7)</sup> (em %) em 2024



Lenda: não há dados disponíveis para EE e não há quota de crianças AROPE com pelo menos um progenitor com deficiência disponível para LU, intervalo em séries temporais DK, IT e PT para a percentagem de crianças AROPE com pelo menos um progenitor com deficiência e dados provisórios para LT

Fonte: [ILC CHG01](#), [ILC CHG02](#), [ILC CHG03](#) (data de extração – 12/03/2025)

Tabela 2: número de crianças em cuidados alternativos por tipo de cuidado

| Hora   | 2025                                      |   |   |  |  |
|--------|---|---|---|--|--|
| GEO    | Nota de crianças em cuidados alternativos | Nota de crianças em acolhimento residencial | Nota de crianças em cuidados familiares formais | Nota de crianças em "outras" formas de cuidados alternativos | Quota (%) de crianças em acolhimento residencial do total nb de crianças em acolhimento alternativo (percentagem anterior) |
| UE     | 749027                                    | 292848                                      | 425308  |  | 40.9   |
| BE (a) | 19964                                     | 8412 (b)                                    | 11552   |  | 42.1   |
| BG (c) | 8477                                      | 3148  | 5329  |  | 37,1 (35,5 em 2019)  |
| CZ (d) | 28741                                     | 6896  | 21845   |  | 23,99 (25,7 em 2023)   |
| DK (e) | 11399                                     | 3698  | 7540  | 161 (f)  | 32.4   |
| DE (g) | 144348                                    | 77474 (h)                                   | 66874   |  | 53,7 (52,8 em 2019)  |
| EE (i) | 1785                                      | 700   | 1085  |  | 39,2 (33,7 em 2023)  |
| IE (j) | 5866                                      | 598   | 5046  | 222 (k)  | 10,1 (8,8 em 2022)   |

<sup>(6)</sup> Os agregados monoparentais são compostos por um dos pais/cuidador e um ou mais filhos dependentes.

<sup>(7)</sup> A deficiência é definida como *Grave* limitação nas atividades devido a problemas de saúde ou limitação sem ser severa. Mais informações sobre limitação de atividade podem ser encontradas aqui [https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Health\\_variables\\_in\\_SILC\\_-\\_methodology](https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php?title=Health_variables_in_SILC_-_methodology).

|         |            |            |           |                  |                     |
|---------|------------|------------|-----------|------------------|---------------------|
| EL (l)  | 1989 (m)   | 1680       | 309       |                  | 84.5                |
| ES (n)  | 35209      | 17112      | 18097     |                  | 49 (46,7 em 2021)   |
| FR (o)  | 192072 (p) | 68569 (q)  | 84867     | 38636 (r)        | 35,7 (32,6 em 2017) |
| HR (s)  | 4100       | 2132       | 1968      |                  | 52 (48,2 em 2024)   |
| IT (u)  | 30.936     | 18.304     | 12.632    |                  | 59,1 (47,6 em 2017) |
| CY (v)  | 608 (w)    | 398        | 210       |                  | 65.5                |
| LV (x)  | 5816       | 545        | 5271      |                  | 9.4                 |
| LT (y)  | 5755       | 1007       | 4748      | 709 (z)          | 17,5 (18,3 em 2025) |
| LU (aa) | 1498       | 923        | 575       |                  | 61.6                |
| HU (bb) | 21212 (cc) | 7043       | 14169     |                  | 33,2 (31,5 em 2023) |
| MT (dd) | 369 (ee)   | 88         | 200       | 38 (e seguintes) | 23,8 (44,8 em 2021) |
| NL (gg) | 29365      | 14035 (hh) | 15330     |                  | 47.8                |
| AT (ii) | 13073      | 8123 (jj)  | 5096 (kk) |                  | 62,1 (62 em 2022)   |
| PL (ll) | 77576      | 17565      | 60011     |                  | 23 (23 em 2023)     |
| PT (mm) | 11027      | 5630       | 4907      | 490              | 51.1                |
| RO (nn) | 34604      | 9238       | 25366     |                  | 26,7 (26,6 em 2024) |
| SI (oo) | 1167       | 483        | 684       |                  | 41.4                |
| SK (pp) | 14123      | 5428       | 8695      |                  | 38.4                |
| FI (qq) | 12119      | 5690       | 6298      | 131 (rr)         | 47.0                |
| SE (ss) | 19014      | 4249       | 14041     | 724 (tt)         | 22.3                |

Fonte: dados inicialmente recolhidos no âmbito do projeto DataCare e corrigidos/atualizados pelos delegados do ISG em 2023 e 2025.

#### Notas:

a - Os dados para Flandres são de 2020, fornecidos a pedido pelo Agentchap Opgroeien. Os dados da comunidade de língua alemã são de 2019 (fonte: Fachbereich Jugendhilfe). Tätigkeitsbericht, 2019 pelo Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft Belgiens). Os dados da Valónia-Bruxelas são de 2019, fornecidos a pedido da Administration Générale de l'Aide à la Jeunesse

b - Os dados para Flandres não incluem crianças com deficiência em acolhimento residencial, crianças em escolas internas ou 'estadia para jovens'

c - Dados de 2024 (dezembro) do Ministério do Trabalho e Política Social

d - Dados de 2024 fornecidos pelo delegado do ISG

e - Os dados Contêm 'outras' disposições de cuidados alternativos, que não podem ser definitivamente consideradas cuidados residenciais ou baseados na família, ou que não são consideradas cuidados alternativos em todos os países.

Dados do Statistics Denmark

f - As disposições sob 'outros' incluem colégios internos

g - dados de 2022 do Statistisches Bundesamt

h - Os cuidados residenciais em DE oferecem uma variedade de arranjos de residência assistida, desde lares residenciais até grupos partilhados de apartamentos e apartamentos individuais.

i - dados de 2024 fornecidos pelo delegado do ISG. Fonte: Ministério dos Assuntos Sociais, estatísticas de bem-estar social, dados extraídos em 19/12/2025

j - dados de 2025 fornecidos pelo delegado do ISG

k - "Outras" formas de cuidados alternativos incluem crianças em centros de deficiência, alojamento apoiado, centro de detenção, em casa sob ordem de cuidados, hospital, unidade terapêutica para drogas e álcool, arranjos especiais de emergência

l - Dados de 2020 do Gabinete Grego de Estatística

m - Os dados não incluem menores não acompanhados

n - dados de 2025 fornecidos pelo delegado do ISG. Fonte: dados de 2025 da Direção-Geral dos Direitos das Crianças e Jovens (Ministério Espanhol da Juventude e Infância)

o - Dados da Direção de Investigação, Estudos, Avaliação e Estatística (DREES) em 31/12/2024

p - Ibid

p - Os dados não têm em conta crianças com deficiência que estão em acolhimento residencial e que não estão em risco na sua família

r - As disposições sob 'outros' incluem: outros (colégio interno, colocação através de receção sustentável e voluntária, colocação com um voluntário externo, espera por um local para ficar, colocação com uma futura família adotiva, colocação em casa, colocação na família de origem, etc.)

s - Dados de 2025 (dezembro) do Ministério do Trabalho, Sistema de Pensões, Política Familiar e Social

t - As disposições ao abrigo de 'outros' incluem: dados sobre o número de crianças em abrigos para vítimas de violência alojadas juntamente com as suas mães, medida educativa do encaminhamento de menores para uma instituição prisional (dados ao longo de todo o ano)

u - dados de 2023 do Ministério do Trabalho e Política Social

v - dados de 2018 do Ministério do Trabalho, Bem-Estar Social e Segurança Social

w - Os dados não incluem dados sobre vida semi-independente

x - dados de 2022 fornecidos pelo delegado do ISG

y - dados de 2025 fornecidos pelo delegado do ISG. O número de crianças em "cuidados residenciais" refere-se a contextos de cuidados comunitários, ou seja, lares comunitários para crianças e instituições de apoio social para crianças com deficiência

z - Não contadas como crianças em acolhimento alternativo, pois as crianças podem estar fora de casa por muito pouco tempo. Isto inclui supervisão temporária da criança e alojamento temporário

Dados aa - 2024 fornecidos pelo delegado do ISG

bb - dados de 2024 do Escritório Central de Estatística da Hungria

cc - Os dados não incluem dados sobre cuidados de transição

dd - dados de 2025 fornecidos pelo delegado do ISG

EE - Malta inclui lares comunitários como opção alternativa de cuidados, com 43 crianças atualmente colocadas nestes contextos. As casas comunitárias não são classificadas estritamente como cuidados residenciais ou baseados na família porque combinam elementos de ambos os modelos.

ff - Os dados referem-se a arranjos temporários, geralmente de curta duração

gg - dados de 2020 do Statistics Netherlands

hh - A faixa etária é 0-23 anos

ii - Dados das Estatísticas dos Serviços para Crianças e Jovens 2023

jj - Os dados incluem contagem múltipla

kk - Os dados incluem contagem múltipla

ll - dados de 2025 fornecidos pelo delegado do ISG. Os dados incluem crianças e adultos até aos 25 anos de idade que estão em processo de independência.

mm - dados de 2022 fornecidos pelo delegado do ISG, com dados do relatório CASA e dados incluindo cuidados em famílias alargadas e por pessoas adequadas

nn - dados de junho de 2025 da Autoridade Nacional para a Proteção dos Direitos das Crianças e Adoção

OO - dados de 2017 sobre acolhimento familiar, e os restantes são de 2014 do Gabinete de Estatística da República da Eslovénia

pp - dados de 2019 do Gabinete Central do Trabalho, Assuntos Sociais e Família

qq - Dados do Instituto Oficial de Estatísticas da Finlândia – Instituto Finlandês de Saúde e Bem-Estar

rr - Não está claro em que tipo de cuidados são colocadas as 131 crianças com deficiência

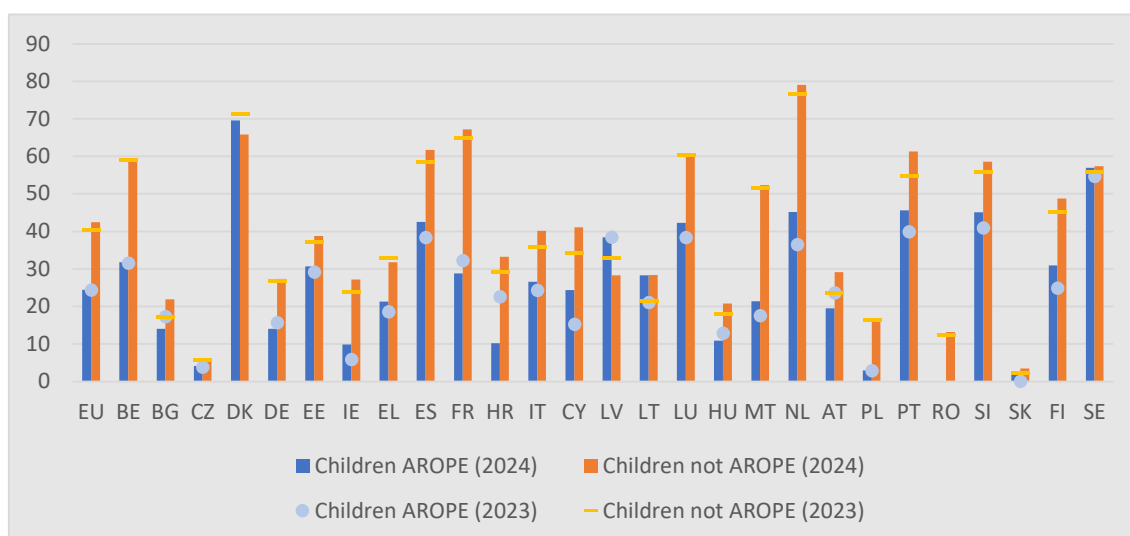
ss - dados de 2019 do Conselho Nacional de Saúde e Bem-Estar

tt - As disposições sob 'outros' incluem: colocação em casa própria

## ***B. EDUCAÇÃO E CUIDADOS NA PRIMEIRA INFÂNCIA***

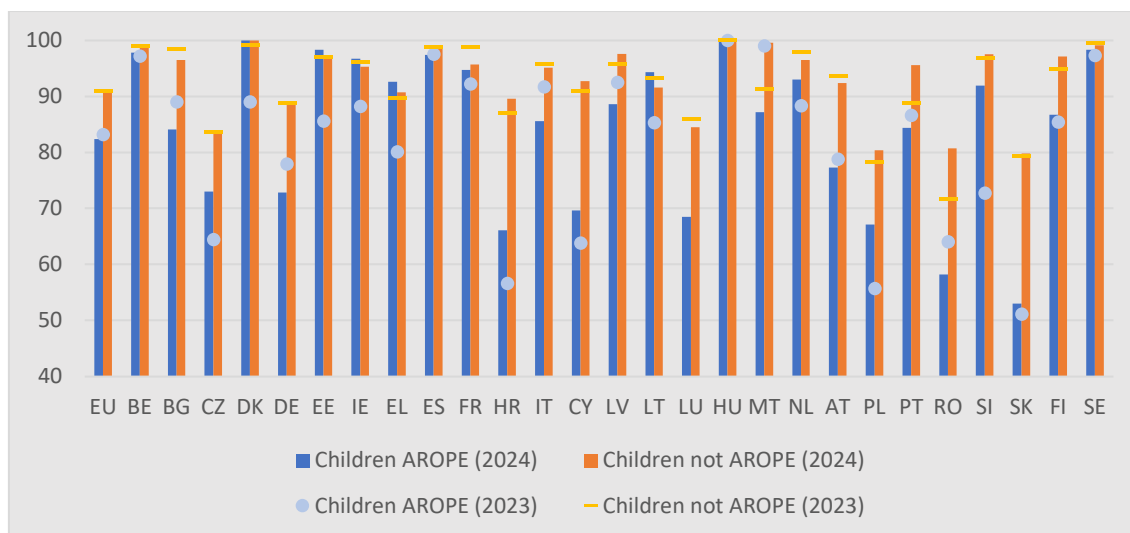
O objetivo desta secção é monitorizar até que ponto as crianças necessitadas têm garantido acesso efetivo e livre à ECEC, em conformidade com o §7 da Recomendação do ECG. O indicador-chave neste sentido é a percentagem de crianças que participam em creches formais no Quadro Social da UE com a faixa etária e as divisões do AROPE. Esta secção inclui também informação de contexto sobre alavancas políticas com base na idade em que existe direito legal à ECEC e no custo líquido dos cuidados infantis, baseando-se em dados da Eurídice e da OCDE.

Figura 6: quota de crianças com menos de 3 anos de AROPE (e não AROPE) no ECEC uma hora ou mais por semana em 2024 (média de 2024 e 2023 em %) e em 2023 (média de quotas de 2023 e 2022)



Lenda: não há figuras AROPE 2023 disponíveis para DK e nenhuma figura AROPE disponível para RO  
 Nota: A taxa média de dois anos (média das taxas do ano de referência e do ano de referência 1) é usada em vez da taxa anual disponível em ILC\_CAINDFORM25B para aumentar a fiabilidade deste indicador.  
 Fonte: [ILC\\_CAINDFORM25B](#) (data de extração – 12/03/2025)

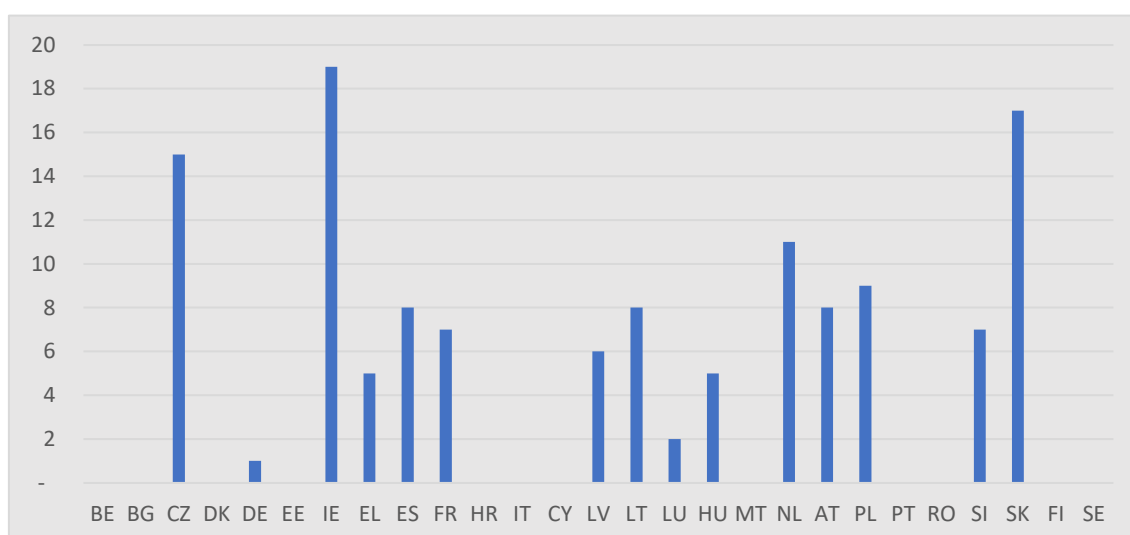
Figura 7: percentagem de crianças entre 3 anos e idade escolar obrigatória AROPE (e não AROPE) no ECEC uma hora ou mais por semana (em %) em 2024 e 2023



Lenda: dados provisórios para LT, baixa fiabilidade dos valores DK, CY, LU, HU e MT, e nenhuma figura AROPE de 2023 disponível para LU

Fonte: [ILC\\_CAINDFORM25B](#) (data de extração – 12/03/2025)

*Figura 8: Custo líquido do próprio bolso dos cuidados infantis para um agregado familiar de baixos rendimentos em percentagem do salário médio em 2023 <sup>(8)</sup>*



Lenda: não há dados disponíveis para BE, BG, DK, HR, IT, CY, MT, RO, FI e SE

Fonte: OECD Tax-Ben (data de extração – 12/03/2025)

<sup>(8)</sup> O custo líquido do próprio bolso dos cuidados infantis é calculado usando o modelo fiscal-benefício da OCDE e é uma estimativa do montante que os pais têm de pagar pelos cuidados formais, menos todos os benefícios relacionados com cuidados infantis (incluindo os de assistência social), reduções de taxas e isenções fiscais, além de qualquer impacto do uso dos cuidados infantis noutros benefícios e impostos (por exemplo, perda do subsídio para cuidados domiciliários concedido a pais que não utilizam cuidados formais). A Figura 8 apresenta o custo líquido do próprio bolso dos cuidados infantis como a percentagem do salário médio de um casal trabalhador com dois filhos de 2 e 3 anos, e com o primeiro adulto a receber o salário mínimo (e o parceiro a receber 67% do salário médio) em 2023. Atualizações regulares e mais informações estão disponíveis no site da OCDE [aqui](#).

### C. EDUCAÇÃO E ATIVIDADES ESCOLARES

O objetivo desta secção é monitorizar até que ponto as crianças necessitadas têm garantido um acesso eficaz e gratuito à educação e às atividades escolares, em conformidade com o §7 da Recomendação do ECG. Neste sentido, os dados da OECD PISA <sup>(9)</sup> foram identificados como de particular relevância. A percentagem de jovens de 15 anos com baixo desempenho em leitura, matemática e ciências, por categoria socioeconómica (<sup>10</sup>), fornece um indicador para perceber até que ponto as crianças necessitadas têm acesso a educação de qualidade e são adequadamente apoiadas. Além disso, o indicador sobre dificuldades para financiar a educação formal pela AROPE (baseado no EU-SILC) fornece informações adicionais sobre barreiras financeiras que dificultam a participação na educação (§ 7(a)), bem como o indicador específico de privação material infantil (disponível de três em três anos) pela AROPE relativamente à falta de acesso a excursões escolares, eventos escolares e atividades de lazer (§ 7(j)). A Recomendação incentiva também os Estados-Membros a "tomar medidas para prevenir e reduzir a saída precoce da escola" (§ 7(b)), um aspeto abrangido pela percentagem de jovens que sai precocemente da educação e formação.

Para além da proporção aluno por professor, foram adicionados três *indicadores de contexto* baseados nos dados PISA para fornecer *informação contextual* sobre aspetos do §7, ou seja, qualidade da educação inclusiva com a quota de professores certificados, acesso a materiais educativos com o índice de escassez de materiais educacionais, e a ferramentas digitais com a proporção computador/aluno. Estas são divididas por estatuto socioeconómico escolar <sup>(11)</sup>.

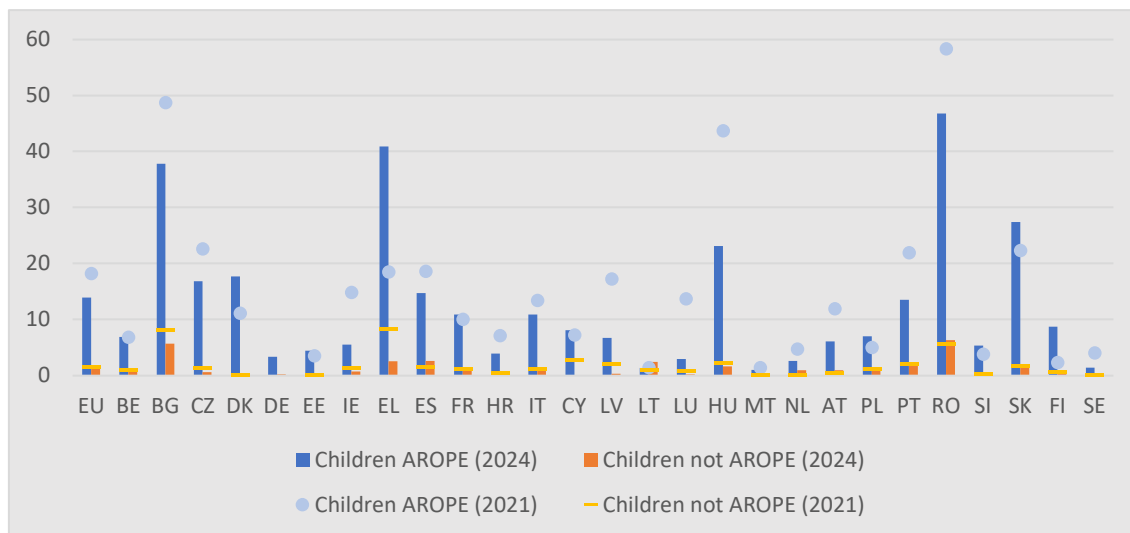
---

<sup>(9)</sup> O número de alunos participantes no inquérito PISA de 2022 ultrapassa os 4.000 na maioria dos Estados-Membros. Para mais informações sobre a qualidade dos dados (por exemplo, tamanho da amostra, taxa de resposta) consulte [Relatório Técnico PISA 2022 | OCDE](#).

<sup>(10)</sup> O estatuto socioeconómico é avaliado com base no índice ESCS dos alunos. Este índice baseia-se em três componentes: o nível mais elevado de educação dos pais, o estatuto ocupacional mais elevado dos pais e a propriedade de casa. A razão para a utilização destes componentes é que o estatuto socioeconómico está relacionado com a educação, o estatuto profissional e o rendimento. Como não existe uma medida de rendimento direto disponível nos dados PISA, a propriedade de habitação tem sido usada como um substituto. Para mais informações, consulte [Relatório Técnico PISA 2022 | OCDE](#).

<sup>(11)</sup> Todas as escolas são classificadas de acordo com o seu *média* Índice PISA de estatuto económico, social e cultural dos alunos (ESCS) (ver nota de rodapé 10 para mais informações sobre este índice). As escolas são então divididas em quatro grupos com um número semelhante de alunos. As escolas do quartel inferior são designadas como escolas socioeconomicamente desfavorecidas; e as escolas do quartel superior são referidas como escolas socioeconomicamente favorecidas. Para mais informações, consulte [a97db61c-en.pdf](#).

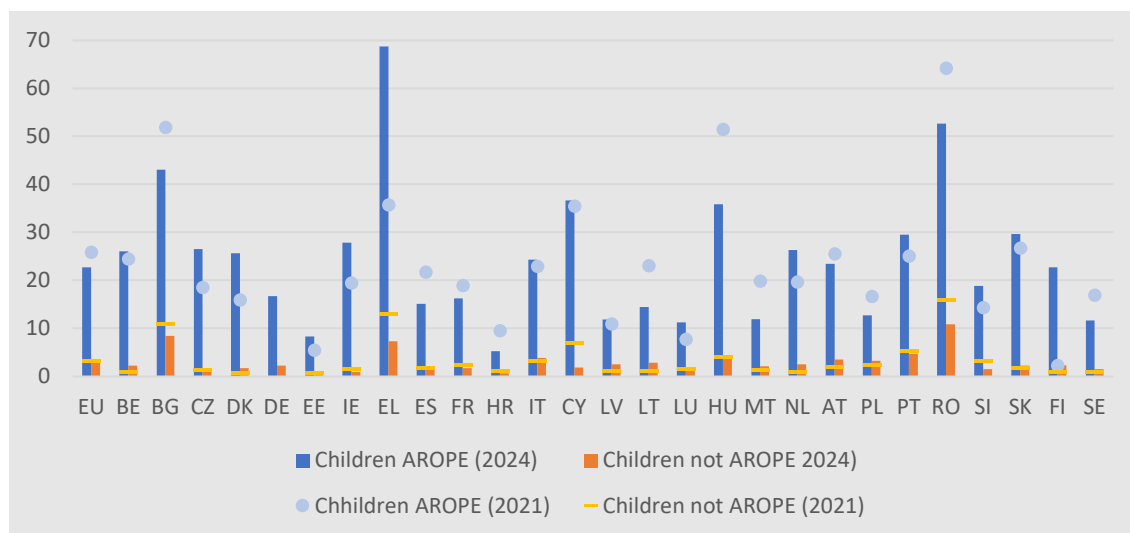
Figura 9: Percentagem de crianças (<16) AROPE que sofrem com a falta forçada de acesso a excursões escolares e eventos escolares que custam dinheiro (em %) em 2024 e 2021



Lenda: não há dados disponíveis para DE em 2021, baixa fiabilidade dos valores de HEU em 2024 e números não significativos para crianças que não sejam AROPE em DK, CY e SE

Fonte: [ILC CHMD05](#) (data de extração – 12/03/2025)

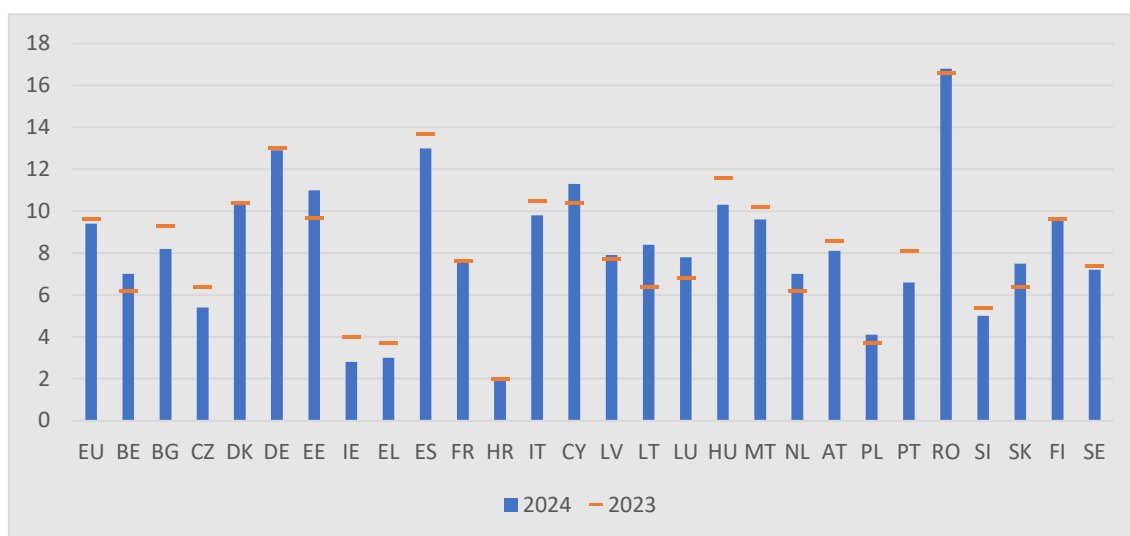
Figura 10: Percentagem de crianças (<16) AROPE que sofrem com a falta forçada de acesso a atividades de lazer (em %) em 2024 e 2021



Lenda: não há dados disponíveis para DE em 2021

Fonte: [ILC CHMD06](#) (data de extração – 12/03/2025)

Figura 11: percentagem de jovens que saíram precocemente da educação e formação em 2024 e 2023 <sup>(12)</sup>



Lenda: baixa fiabilidade das figuras HR e LU, interrupção nas séries temporais BE, BG, DE, IE e EL  
 Fonte: [SDG 04 10](#) (data de extração – 12/03/2025)

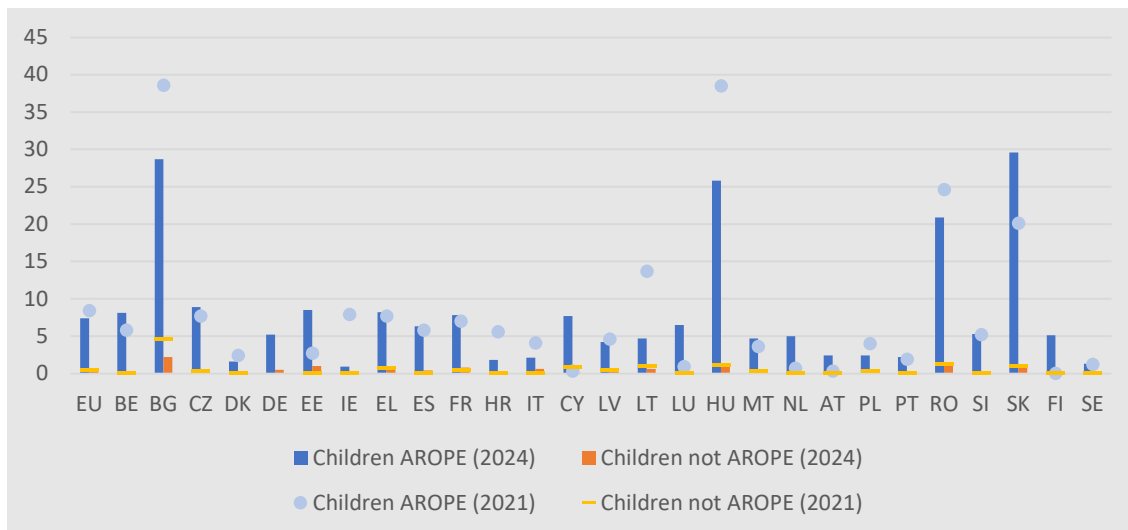
#### ***D. PELO MENOS UMA REFEIÇÃO SAUDÁVEL POR DIA ESCOLAR***

O objetivo desta secção é monitorizar até que ponto as crianças necessitadas têm garantido acesso eficaz e gratuito a pelo menos uma refeição saudável por dia escolar, em conformidade com o §7 da Recomendação do ECG. Embora não exista um indicador disponível ao nível da UE para monitorizar de perto este aspeto, utiliza-se informação sobre privação material específica para crianças.

Mais precisamente, os indicadores acordados permitem monitorizar até que ponto as crianças (<16) AROPE sofrem da falta de acesso a frutas e legumes frescos, bem como a uma refeição com carne, frango ou peixe (ou equivalente vegetariano) pelo menos uma vez por dia.

<sup>(12)</sup> A distribuição anterior da educação parental não está disponível.

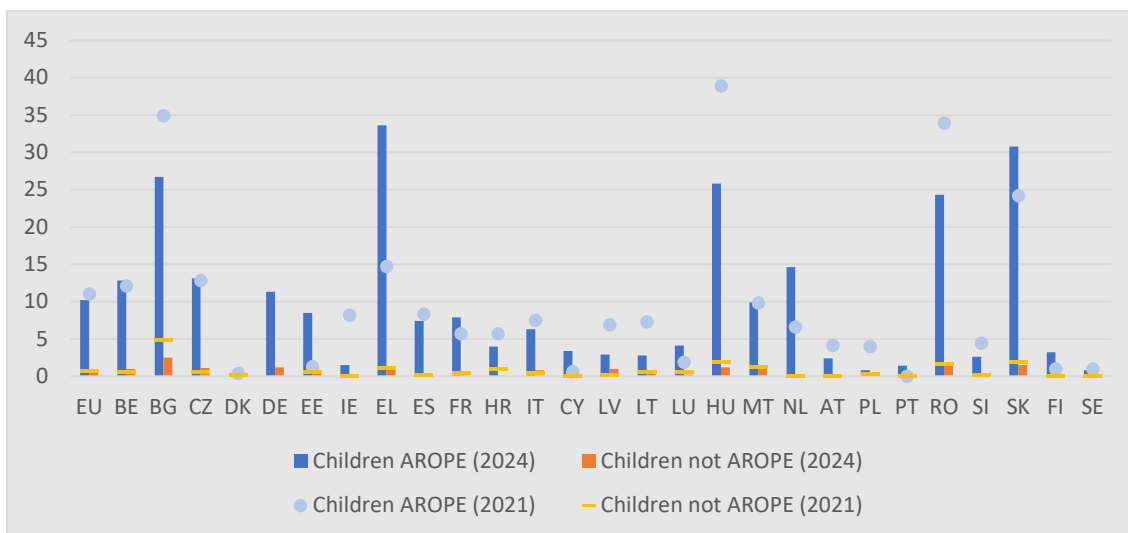
Figura 12: Percentagem de crianças (<16) AROPE que sofrem da falta forçada de acesso a frutas e legumes frescos (em %) em 2024 e 2021



Legenda: não há dados disponíveis para DE em 2021, números não significativos para crianças que não sejam AROPE em DK, NL, PT e SI em 2024 e em DK, EE, IE, HR, AT, PT e SE em 2021.

Fonte: [ILC CHMD07](#) (data de extração – 12/03/2025)

Figura 13: Percentagem de crianças (<16) AROPE que sofrem com a falta forçada de acesso a uma refeição com carne, frango ou peixe (em %) em 2024 e 2021



Lenda: não há dados disponíveis para DE em 2021, números não significativos para crianças que não sejam AROPE em DK, NL, PT, SI em 2024, em DK, EE, IE, HR, AT, PT e SE em 2021 e para crianças AROPE em FI em 2021.

Fonte: [ILC CHMD07](#) (data de extração – 12/03/2025)

## *E. CUIDADOS DE SAÚDE*

O objetivo desta secção é monitorizar até que ponto as crianças necessitadas têm garantido acesso eficaz e gratuito aos serviços de saúde, em conformidade com o §8 da Recomendação do ECG. Dois indicadores do módulo trienal da UE-SILC sobre saúde, incluindo saúde infantil, são relevantes a este respeito. Estes dois, as percentagens de crianças (<16) com saúde "muito boa" e necessidades não satisfeitas de exame ou tratamento médico, ambos decompostos pela AROPE, podem ser usados como um indicador para perceber até que ponto as crianças AROPE têm acesso genuíno a serviços de saúde de qualidade.

Com base nas informações recolhidas pela Rede Europeia de Análise de Política Social (ESPAN), que foram verificadas e corrigidas caso necessário, dois indicadores abrangem a prestação gratuita de serviços de saúde essenciais (ou seja, vacinação, médicos de família, enfermeiros, cuidados especializados, cuidados dentários, medicamentos) e o acesso gratuito a programas de rastreio de saúde (ou seja, geral, auditivo, visual e dentário) — em conformidade com os artigos 8(a), (b) e (c) da Recomendação — foram acordados para monitorizar a sua acessibilidade.

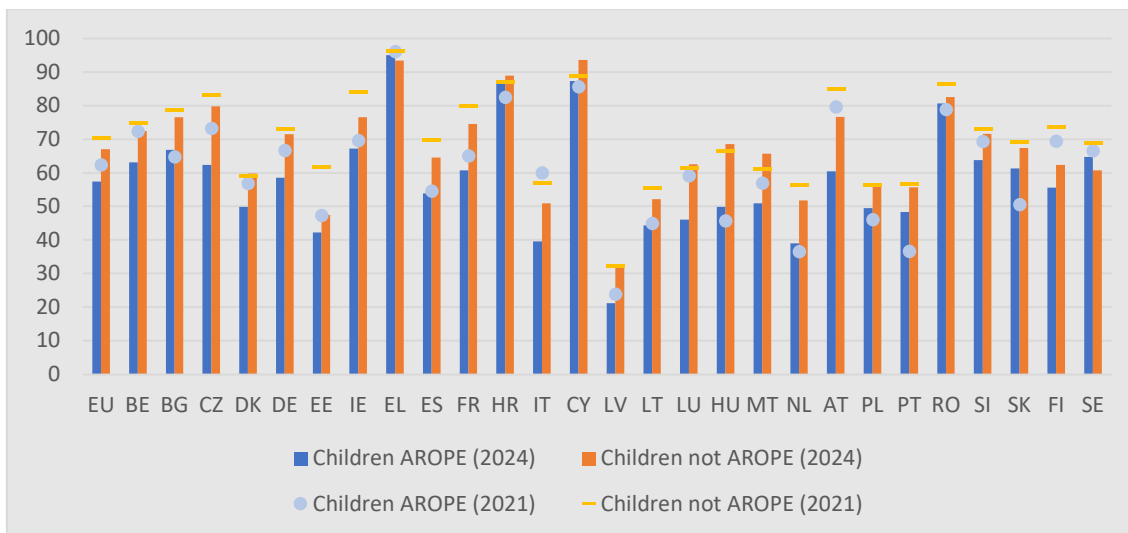
A Recomendação sublinha também a necessidade de facilitar o tratamento dos problemas das crianças necessitadas relacionados com a saúde mental (§ 8(a)). Embora esta questão não esteja atualmente suficientemente abrangida pelos indicadores da UE, o estudo Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) da OMS <sup>(13)</sup> fornece dados sobre a percentagem de crianças (13 anos) que relatam sentir-se em baixo mais de uma vez por semana, divididas por género e riqueza familiar, incluídas no quadro como informação de contexto.

Por fim, um *indicador de contexto*, baseado em dados da OMS-HBSC – a percentagem de crianças que alguma vez fumaram dividida por estatuto socioeconómico –, foi adicionado no quadro, como *informação contextual* para melhor abranger aspetos do §8 relacionados com programas de promoção da saúde. A percentagem de crianças que alguma vez fumaram pode esclarecer até que ponto as crianças desfavorecidas têm garantido acesso efetivo a esses programas e a sua qualidade.

*Figura 14: Percentagem de crianças (<16) com AROPE com "muito boa" saúde (em %) em 2024 e 2021*

---

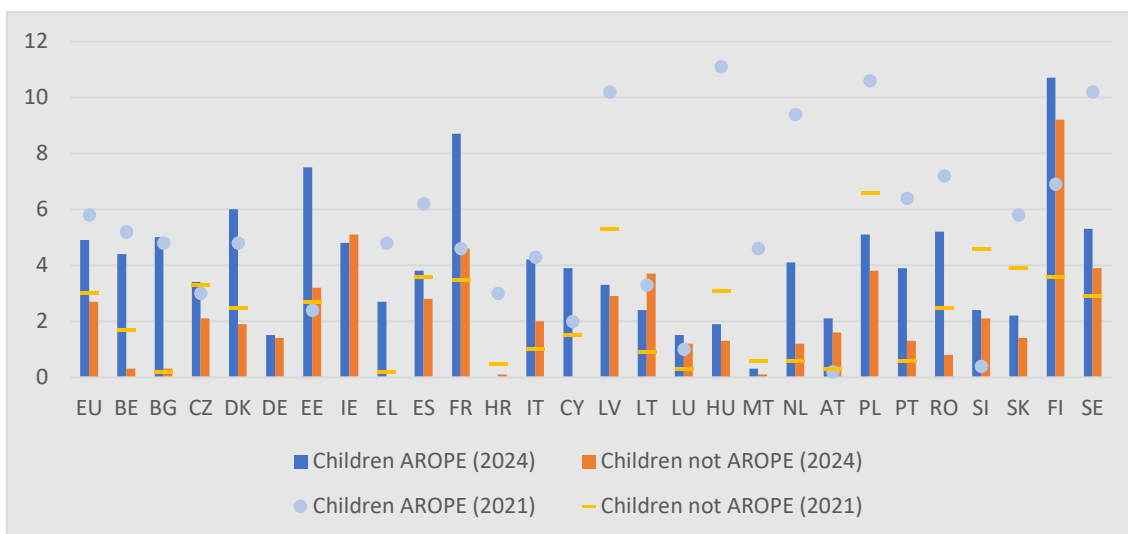
<sup>(13)</sup>O número de crianças participantes no inquérito HBSC de 2022 é geralmente cerca de 4.500. Para mais informações sobre a qualidade dos dados, consulte [Sobre - HBSC](#).



Lenda: baixa fiabilidade das figuras de DE em 2021

Fonte: [ILC HCH12A](#) (data de extração – 12/03/2025)

Figura 15: Percentagem de crianças (<16) AROPE com necessidades não satisfeitas de exame médico ou tratamento (em %) em 2024 e 2021



Lenda: não há dados disponíveis para DE e IE em 2021, números não significativos para crianças que não sejam AROPE em EL e CY e para crianças AROPE em RH em 2024

Fonte: [ILC HCH14A](#) (data de extração – 12/03/2025)

*Tabela 4: prestação de cuidados de saúde gratuitos a todas as crianças/crianças de baixos rendimentos*

| HORA     | 2025      |           |                      |                          |                                     |                         |
|----------|-----------|-----------|----------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| GEO      | Vacinação | GP        | Enfermeiras de bebês | Especialista em cuidados | Cuidados dentários (não ortodontia) | Medicamentos prescritos |
| BE       | Todos     | Limitado* | Todos                | Limitado                 | Todos                               | Limitado                |
| BG       | Todos     | Todos     | Todos                | Todos                    | Todos                               | Limitado                |
| CZ       | Todos     | Todos     | Todos                | Todos                    | Todos                               | Limitado                |
| DK       | Todos     | Todos     | Todos                | Todos                    | Todos                               | Limitado                |
| DE       | Todos     | Todos     | Todos                | Todos                    | Todos                               | Todos                   |
| EE       | Todos     | Todos     | Todos                | Todos                    | Todos                               | Limitado                |
| Ou seja, | Todos     | Todos**   | Todos                | Todos                    | Limitado                            | Limitado                |
| EL       | Todos     | Todos     | Todos                | Todos                    | Limitado                            | Pobre                   |
| ES       | Todos     | Todos     | Todos                | Todos                    | Todos                               | Todos                   |
| FR       | Todos     | Pobre     | Pobre                | Pobre                    | Pobre                               | Pobre                   |
| RH       | Todos     | Todos     | Todos                | Todos                    | Todos                               | Todos                   |
| IT       | Todos     | Todos     | Todos                | Pobre                    | Limitado                            | Pobre                   |
| CY       | Todos     | Todos     | Limitado             | Limitado                 | Limitado                            | Limitado                |
| LV       | Todos     | Todos     | Todos                | Todos                    | Todos                               | Limitado                |
| LT       | Todos     | Todos     | Todos                | Todos                    | Todos                               | Limitado                |
| LU       | Todos     | Todos     | Todos                | Todos                    | Todos                               | Limitado                |
| HU       | Todos     | Todos     | Todos                | Todos                    | Todos                               | Pobre                   |
| MT       | Todos     | Todos     | Todos                | Todos                    | Todos                               | TODOS                   |
| NL       | Todos     | Todos     | Todos                | Todos                    | Todos                               | Todos                   |
| AT       | Todos     | Todos     | Todos                | Todos                    | Todos                               | Pobre****               |
| PL       | Todos     | Todos     | Todos                | Todos                    | Todos                               | Limitado                |

|           |          |       |       |         |          |          |
|-----------|----------|-------|-------|---------|----------|----------|
| <b>PT</b> | Limitado | Todos | Todos | Todos   | Todos    | Limitado |
| <b>RO</b> | Todos    | Todos | Todos | Todos   | Todos    | Limitado |
| <b>SI</b> | Todos    | Todos | Todos | Todos   | Todos    | Todos    |
| <b>SK</b> | Todos'   | Todos | Todos | Todos'' | Todos''' | Todos''' |
| <b>FI</b> | Todos    | Todos | Todos | Todos   | Todos    | Pobre    |
| <b>SE</b> | Todos    | Todos | Todos | Todos   | Todos    | Todos''' |

Lenda:

|          |  |
|----------|--|
| Todos    | Grátis para todas as crianças  |
| Pobre    | Gratuito para crianças de baixos rendimentos   |
| Limitado | Apenas uma gama específica de intervenções é gratuita para crianças de baixos rendimentos  |
| *        | Exceto para crianças registadas num centro de saúde comunitário  |
| **       | O acesso é gratuito para todas as crianças com menos de 8 anos, enquanto para crianças com 8 anos ou mais, é gratuito apenas para crianças em agregados familiares que não ganham mais do que o rendimento mediano |
| ***      | O acesso é gratuito para todas as crianças com menos de 16 anos  |
| ****     | Pessoas com baixos rendimentos podem beneficiar de uma isenção de taxa de prescrição. Caso contrário, as pessoas geralmente têm de pagar uma pequena contribuição para medicamentos prescritos                     |
| '        | O acesso à vacinação obrigatória é gratuito para todas as crianças   |
| ''       | O acesso é gratuito para todas as crianças, mediante pedido do médico de família   |
| '''      | O acesso é gratuito para todas as crianças com menos de 6 anos   |

Fonte: dados recolhidos pela ESPAN e corrigidos/atualizados pelos delegados do ISG em 2025

Tabela 5: Programas gratuitos de rastreio para todas as crianças/crianças de baixos rendimentos

|                    | Pós-parto   |                   |                     |                   | Primeiros anos      |                   |                     |                   | Anos escolares      |                   |                 |                     | Limite de idade para programas de rastreio                  |
|--------------------|-------------|-------------------|---------------------|-------------------|---------------------|-------------------|---------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------|---------------------|---|
|                    | Saúde geral | Rastreio auditivo | Rastreio visual     | Consulta dentária | Saúde geral         | Rastreio auditivo | Rastreio visual     | Consulta dentária | Saúde geral         | Rastreio auditivo | Rastreio visual | Consulta dentária   |   |
| BE                 | Sim         | Sim               | Sim                 | Não               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Não               | Sim                 | Sim               | Sim             | Não                 | 0-18  |
| BG                 | Sim         | Sim               | Sim                 | Não               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim             | Sim                 | 0-18  |
| CZ                 | Sim         | Sim               | Sim                 | Não               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim             | Sim                 | 0-19  |
| DK                 | Sim         | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim             | Sim                 | 0-16  |
| DE                 | Sim         | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim <sup>(14)</sup> |                   |                 |                     | 0-6; aos 7-8, 9-10, 12-14 e 16-17 anos                      |
| EE                 | Sim         | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim             | Sim                 | Do nascimento ao primeiro ano do ensino secundário (16-17)  |
| Ou seja,           | Sim         | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim <sup>(15)</sup> | Sim               | Sim             | Sim                 | 0-6 <sup>(16)</sup>   |
| EL                 | Sim         | Sim               | Sim                 | Não               |                     |                   |                     | Não               |                     |                   |                 | Não                 |   |
| ES                 | Sim         | Sim               | Sim                 | Não               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Não               | Sim                 | Sim               | Sim             | Sim <sup>(17)</sup> | 0-14 <sup>(18)</sup>  |
| FR                 | Sim         | Sim               | Sim                 | Não               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim             | Sim                 | 0-16 <sup>(19)</sup>  |
| RH                 | Sim         | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim             | Sim                 | Sem limite de idade   |
| IT                 | Sim         |                   |                     |                   | Sim                 |                   |                     |                   | Sim                 |                   |                 |                     |   |
| CY                 | Sim         | Sim               | Sim                 |                   | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim             | Sim                 | 0-18  |
| LV                 | Sim         |                   |                     |                   | Sim                 |                   | Sim                 | Sim               | Sim                 |                   | Não             | Sim                 | 0-18  |
| LT                 | Sim         |                   |                     |                   | Sim <sup>(20)</sup> | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim             | Sim                 | Até aos 18  |
| LU                 | Sim         | Sim               | Sim                 |                   | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim             | Sim                 | 0-18  |
| HU                 | Sim         | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim             | Sim                 | 0-18  |
| MT                 | Sim         |                   |                     |                   | Sim                 |                   |                     |                   | Sim                 | Sim               | Sim             |                     | 0-11  |
| NL                 | Sim         | Sim               | Sim                 |                   | Sim                 | Sim               | Sim                 |                   | Sim                 |                   |                 |                     | 0-19 (exceto nos cuidados dentários, 0-17)                  |
| AT                 | Sim         | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim             | Sim*                |   |
| PL                 | Sim         | Sim               | Sim <sup>(21)</sup> | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim             | Sim <sup>(22)</sup> | 0-18 (exceto nos cuidados dentários, 0-19)                  |
| PT <sup>(23)</sup> | Sim         |                   |                     |                   | Sim                 | Sim               | Sim <sup>(24)</sup> | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim             | Sim                 | 0-18  |
| RO                 | Sim         | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim                 | Sim               | Sim             | Sim                 | Sem limite de idade   |
| SI                 | Sim         |                   |                     |                   | Sim                 |                   |                     |                   | Sim                 | Sim               | Sim             | Sim                 | Nascimento até ao 3.º ano de uma escola secundária superior |
| SK                 | Sim         |                   |                     | Não               | Sim                 |                   |                     | Não               | Sim                 |                   |                 | Não                 |   |

<sup>(14)</sup> Para crianças em idade escolar, são recomendados, embora em alguns casos dispendiosos, exames: U10 (idades 7-8), U11 (9-10), J1 (12-14) e J2 (16-17). J1-"Untersuchung" (benefício padrão) na Alemanha, o que significa que os custos são reembolsados para todas as crianças. As administrações federais ("Laender") são responsáveis por estes exames nas escolas

<sup>(15)</sup> A avaliação geral da saúde é realizada aos 5 anos

<sup>(16)</sup> Consulta dentária em até três intervalos de 8 e 12 anos e, em alguns casos, 10 anos. Cuidados de emergência até 16 anos

<sup>(17)</sup> Em algumas comunidades autónomas

<sup>(18)</sup> A partir dos 14 anos, os programas de rastreio continuam a pedido do médico comunitário (GP) ou enfermeiro

<sup>(19)</sup> Consultas dentárias obrigatórias até aos 15 anos, mas disponíveis aos 18, 21 e 24 anos

<sup>(20)</sup> As crianças que frequentam instituições pré-escolares são avaliadas anualmente para fins preventivos

<sup>(21)</sup> Apenas no âmbito de um programa-piloto especial de cuidados coordenados para crianças prematuras

<sup>(22)</sup> Monitorização regular de cuidados dentários na escola ou em clínica dentária móvel - o chamado dentobus

<sup>(23)</sup> Os exames incluídos dependem da idade da criança. Inclui mais frequentemente rastreio geral de saúde e visão e (menos frequentemente) rastreio auditivo

<sup>(24)</sup> O rastreio visual específico é realizado no âmbito do programa de "rastreio visual infantil" a partir dos 2 anos de idade

|    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| FI | Sim | Sim | Sim |     | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | Do nascimento ao primeiro ano do ensino secundário (16 anos) |
| SE | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | Sim | 0-16   |

Nota: Sim = são organizados programas de exibição; Sim\* = programas limitados de exibição disponíveis; Não = não há programa de exibição disponível

Fonte: informação fornecida nas consultas de país do FSCG2. Dados corrigidos e atualizados pelos delegados do ISG em 2025

## F. NUTRIÇÃO SAUDÁVEL

O objetivo desta secção é monitorizar até que ponto as crianças necessitadas têm garantido acesso efetivo a uma alimentação saudável, em conformidade com o §9 da Recomendação do ECG. As percentagens de crianças (<16) AROPE que sofrem com a falta de acesso a frutas e legumes frescos, bem como a uma refeição com carne, frango ou peixe (ou um equivalente vegetariano) pelo menos uma vez por dia, baseiam-se no indicador específico de privação material para crianças (e também estão incluídas na secção sobre acesso a pelo menos uma refeição saudável gratuita em cada dia escolar). Podem ser usados como um proxy para ter uma opinião, não só sobre a provisão de refeições saudáveis em cada dia escolar, mas também sobre o acesso a refeições saudáveis fora dos dias escolares (§ 9(a)) e, de forma mais ampla, para uma nutrição suficientemente saudável.

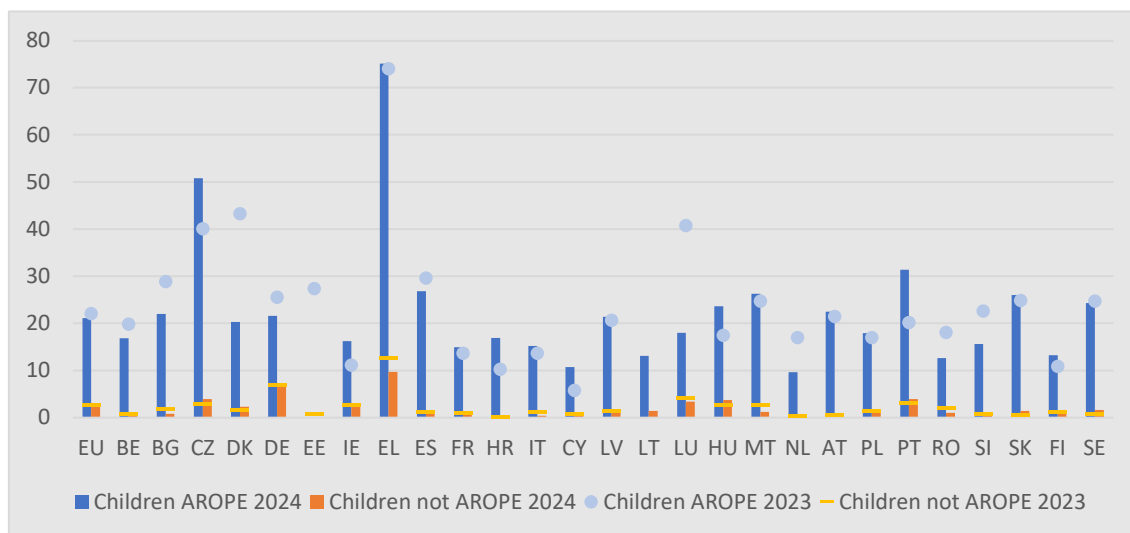
Além disso, os dados recolhidos através do estudo HBSC da OMS sobre temas como crianças com excesso de peso ou obesidade também fazem parte do quadro, pois informam sobre a eficiência das políticas para promover padrões de nutrição saudável (§ 9(a), (b), (c) e (d)).

Por fim, um *indicador de contexto* baseado em dados da OMS-HBSC – a percentagem de crianças que bebem refrigerantes açucarados diariamente, dividida por estatuto socioeconómico – foi adicionado ao quadro como *informação contextual* para melhor abranger aspetos do §9 relacionados com a disponibilidade restrita de alimentos não saudáveis e a disponibilização de informação adequada às crianças sobre hábitos alimentares saudáveis. Como não existem dados atualizados disponíveis, todos os indicadores desta secção são apresentados no anexo.

## G. HABITAÇÃO ADEQUADA

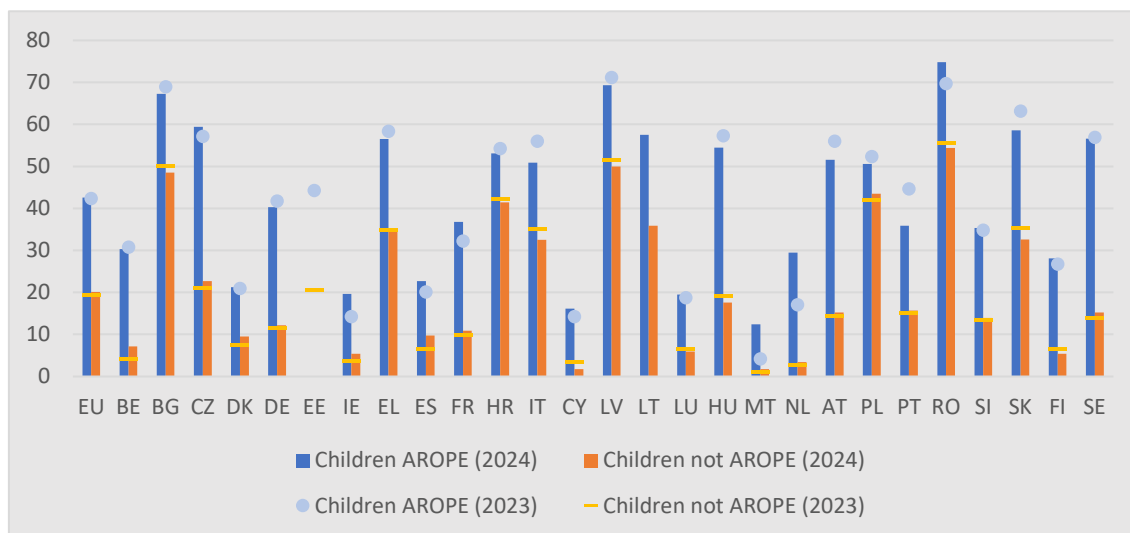
O objetivo desta secção é monitorizar até que ponto as crianças necessitadas têm garantido acesso efetivo a habitação adequada, em conformidade com o §10 da Recomendação ECG. Esta secção inclui quatro indicadores da UE (baseados no SILC da UE), permitindo monitorizar vários aspetos da habitação. O primeiro indicador permite compreender até que ponto as crianças necessitadas vivem em agregados familiares com sobrecarga de custos habitacionais; o segundo, a extensão em que vivem em agregados familiares que enfrentam severa privação habitacional; a terceira, o grau em que vivem numa habitação sobrelotada; e a última, a extensão em que vivem em agregados familiares afetados pela pobreza energética (§ 10(b)).

Figura 16: percentagem de crianças AROPE (e não AROPE) a viver num agregado familiar com sobrecarga de custos de habitação (em %) em 2024 e 2023



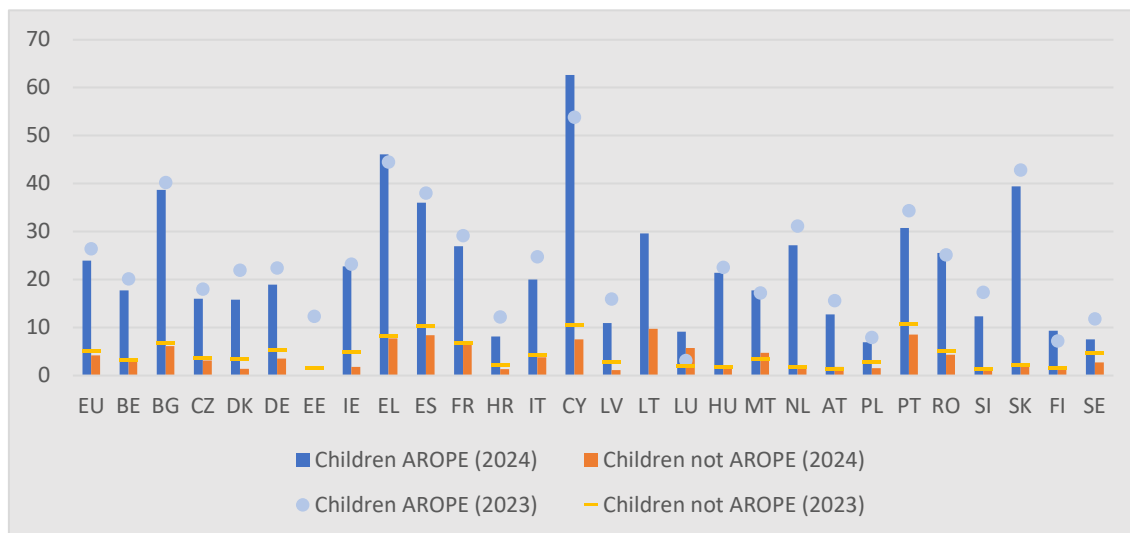
Lenda: não há dados disponíveis para EE em 2024, para LT em 2023 e dados provisórios para LT em 2024  
 Fonte: [ILC\\_CHG04](#) (data de extração – 03/12/2025)

Figura 17: percentagem de crianças AROPE (e não AROPE) a viver num agregado familiar superlotado (em %) em 2024 e 2023



Lenda: não há dados disponíveis para EE em 2024, para LT em 2023 e dados provisórios para LT em 2024  
 Fonte: [ILC\\_CHG05](#) (data de extração – 12/03/2025)

Figura 18: percentagem de crianças AROPE (e não AROPE) a viver num agregado familiar incapaz de manter a casa suficientemente quente (em %) em 2024 e 2023

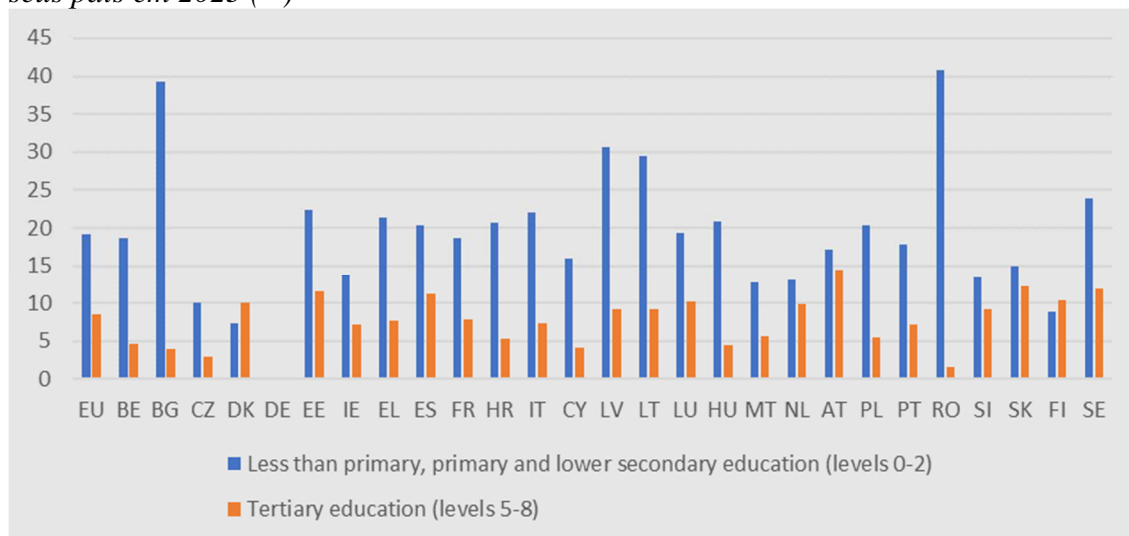


Lenda: não há dados disponíveis para EE em 2024, para LT em 2023 e dados provisórios para LT em 2024  
 Fonte: [ILC\\_CHG06](#) (data de extração – 12/03/2025)

## ANEXO A: indicadores não atualizados

### A. CRIANÇAS NECESSITADAS

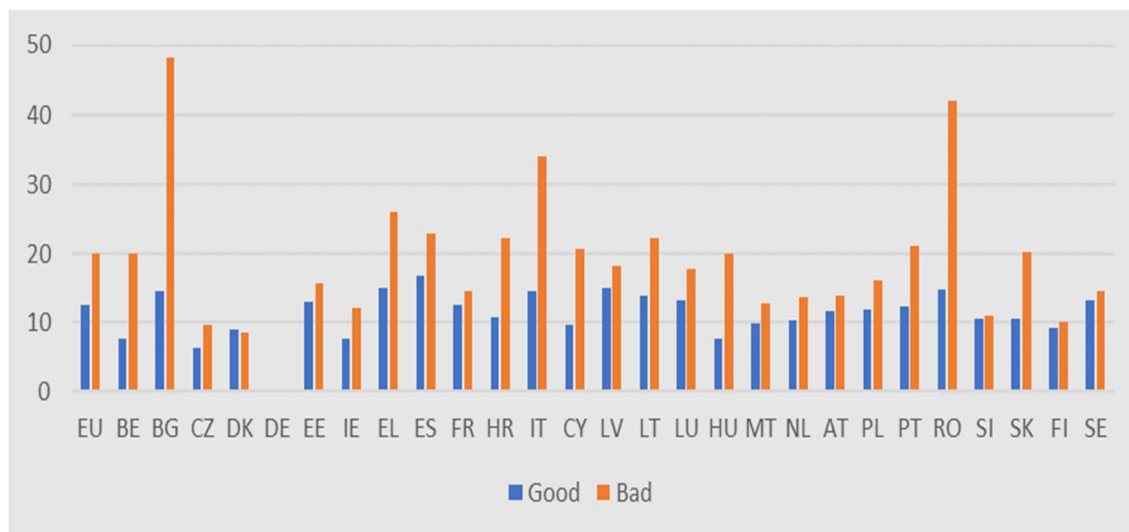
Figura 19: percentagem de adultos (25-59) AROP (em %) por nível de escolaridade dos seus pais em 2023 <sup>(25)</sup>



Legenda: estimativas de taxas da UE, baixa fiabilidade dos valores de CZ, DE e PL

Fonte: [ILC IGTP03](#)

Figura 20: percentagem de adultos (25-59) AROP (em %) por situação financeira do seu agregado familiar quando tinham 14 anos em 2023



Legenda: estimativas de taxas da UE, baixa fiabilidade dos valores de CZ, DE e PL

Fonte: [ILC IGTP04](#)

### B. ECEC

<sup>(25)</sup> A exploração da viabilidade de reduzir a faixa etária dos dois indicadores a partir do módulo SILC da UE sobre transmissão intergeracional de desvantagens para melhor captar as mudanças ao longo do tempo é mencionada no Anexo B como uma das possíveis vias a seguir. Consulte o Anexo B para mais informações.

Tabela 3: idade (em anos) em que existe direito legal a ECEC (gratuito)

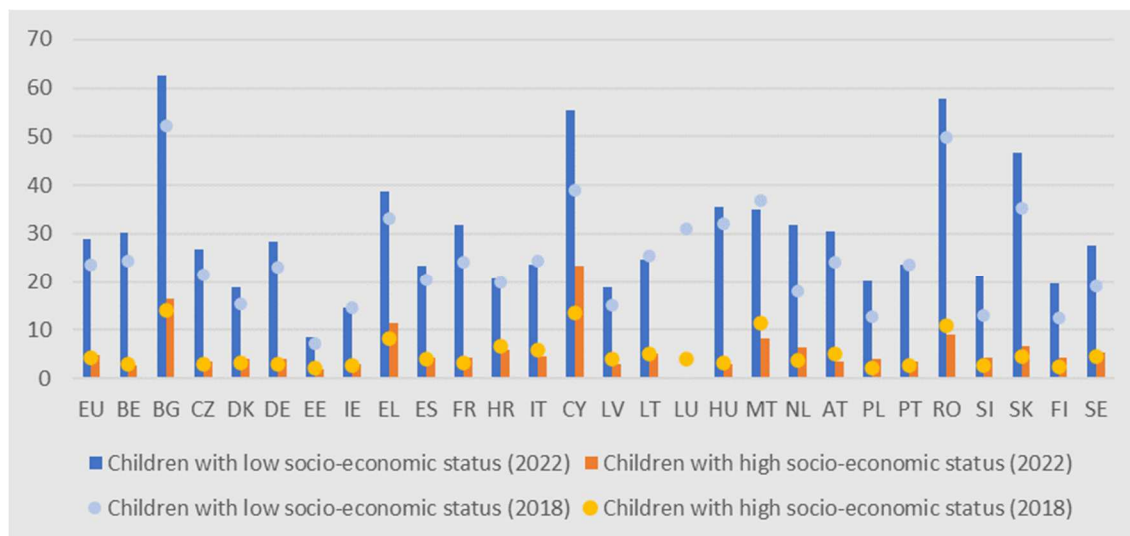
| HORA      | 2024 - 2025          |                   |                  |                             |
|-----------|----------------------|-------------------|------------------|-----------------------------|
| GEO       | Direito legal à ECEC | ECEC gratuita     | ECEC obrigatória | Ensino primário obrigatório |
| BE (F/NL) | 2.5                  | 2.5               | 5                | 6                           |
| BE (DE)   | 2.5                  | 2.5               | 5                | 6                           |
| BG        | x                    | 0.3               | 4                | 7                           |
| CZ        | 3                    | 5                 | 5                | 6                           |
| DK        | 0.5                  | -                 | x                | 6                           |
| DE        | 1                    | x                 | x                | 6                           |
| EE        | 1.5                  | -                 | x                | 7                           |
| Ou seja,  | x                    | 2.7               | x                | 6                           |
| EL        | x                    | 4                 | 4                | 6                           |
| ES        | 3                    | 3                 | x                | 6                           |
| FR        | x                    | 3                 | 3                | 6                           |
| RH        | x                    | 6                 | 6                | 7                           |
| IT        | x                    | 3                 | x                | 6                           |
| CY        | x                    | 4.5               | 4.5              | 6                           |
| LV        | 1.5                  | 1.5               | 5                | 7                           |
| LT        | 3                    | 0                 | 6                | 7                           |
| LU        | 3                    | 1                 | 4                | 6                           |
| HU        | x                    | 3                 | 3                | 6                           |
| MT        | x                    | 2.75              | x                | 5                           |
| NL        | x                    | 4                 | 5                | 6                           |
| AT        | x                    | 5 <sup>(26)</sup> | 5                | 6                           |
| PL        | 3                    | 3                 | 6                | 7                           |
| PT        | 3                    | 0                 | x                | 6                           |
| RO        | x                    | 0.3               | 4                | 6                           |
| SI        | 0.916667             | -                 | x                | 6                           |
| SK        | 4                    | 5                 | 5                | 6                           |
| FI        | 0.75                 | 6                 | 6                | 7                           |
| SE        | 1                    | 3                 | 6                | 7                           |

Fonte: Eurídice

<sup>(26)</sup>O delegado do ISG sublinhou que, em AT, sete dos nove estados federais oferecem programas de educação não contributiva, por vezes antes dos cinco anos de idade.

### C. EDUCAÇÃO E ATIVIDADES ESCOLARES

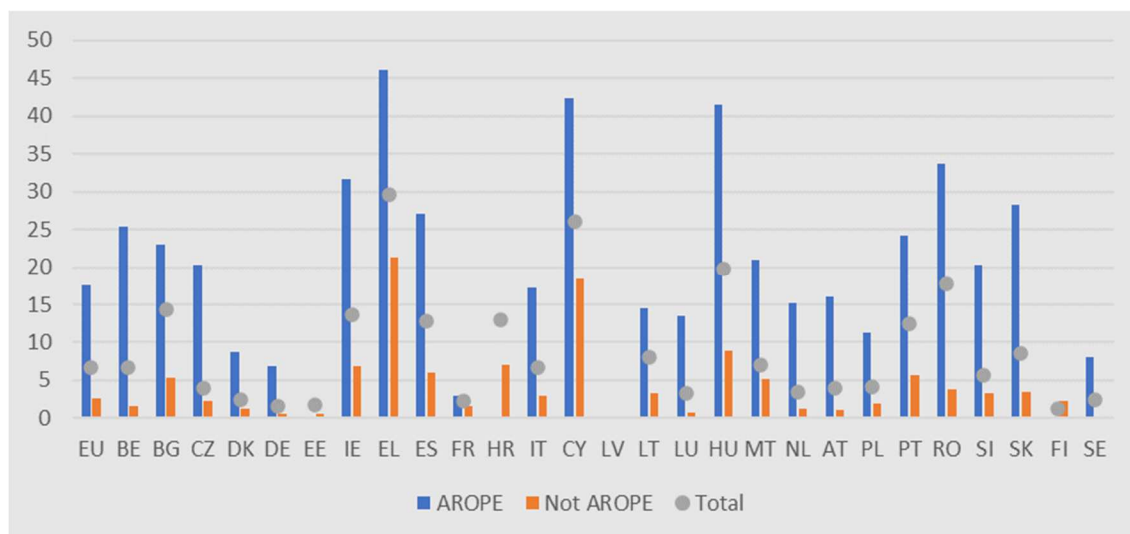
Figura 21: percentagem de alunos com baixo desempenho entre crianças com baixo (e elevado) estatuto socioeconómico (em %) em 2022 e 2018 (em pp)<sup>27</sup>



Lenda: não há dados disponíveis para o LU de 2022

Fonte: OECD PISA

Figura 22: Percentagem de crianças AROPE a viver num agregado familiar que reportaram grandes dificuldades em pagar a educação formal (em %) em 2016



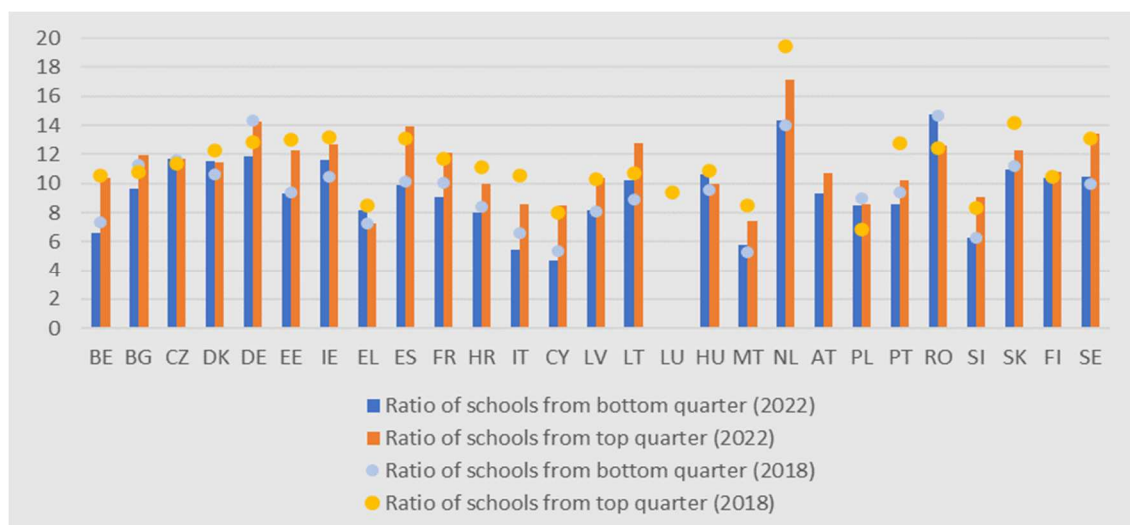
Lenda: não há dados disponíveis para LV; baixa fiabilidade das figuras de EE, HR e FI.

Fonte: Eurostat

<sup>(27)</sup>Este indicador faz também parte do Monitor de Educação e Formação:

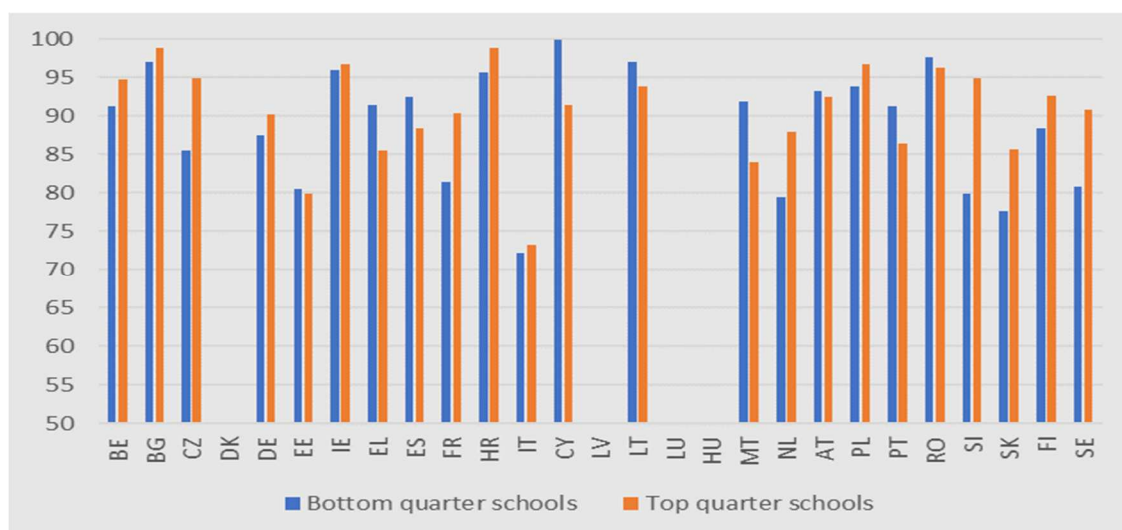
<https://op.europa.eu/webpub/eac/education-and-training-monitor/en/monitor-toolbox/themes/equity-in-education.html>

Figura 23: proporção de alunos por professor de escolas do quarto inferior (e superior) do índice socioeconómico da OCDE em 2022 e 2018 <sup>(28)</sup>



Lenda: não há dados disponíveis para LU  
 Fonte: OECD PISA (volume 2)

Figura 24: percentagem de professores certificados <sup>(29)</sup> nas escolas do quarto inferior (e superior) do índice socioeconómico em 2022

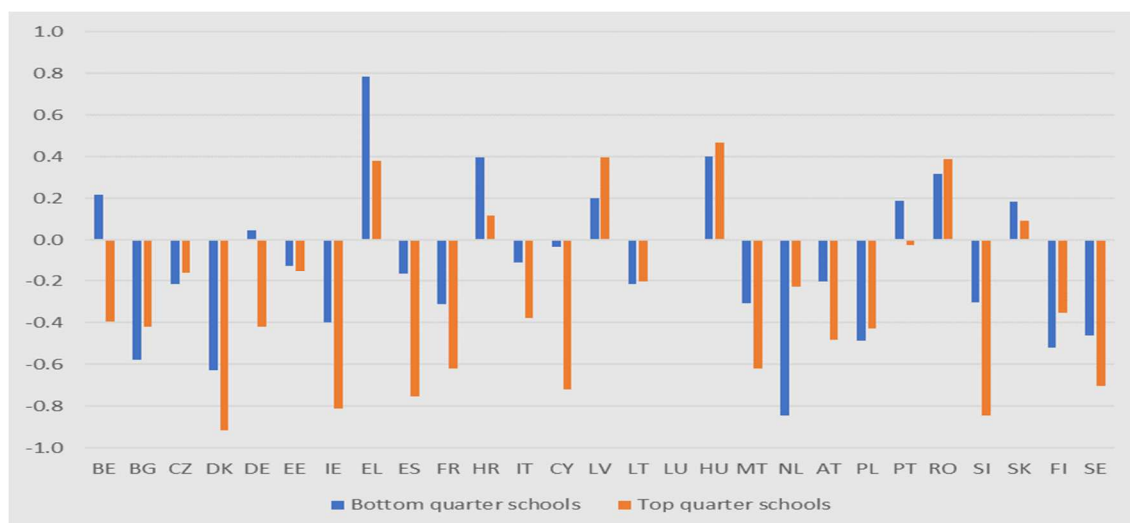


Lenda: não há dados disponíveis para DK, LV, LU e HU  
 Fonte: OECD PISA (volume 2)

<sup>(28)</sup> Ao contrário da figura 9, as figuras 11, 12, 13 e 14 não são baseadas na pupila (a sua unidade não é pupila).

<sup>(29)</sup> Os professores são definidos como certificados quando estão licenciados para lecionar com base em padrões definidos por instituições nacionais ou locais.

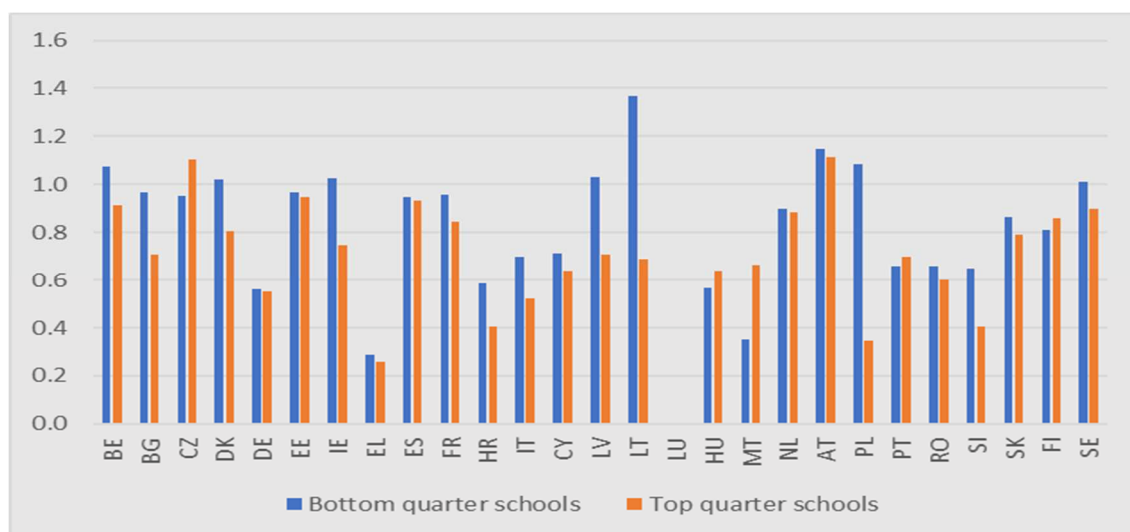
Figura 25: índice de escassez de materiais educacionais <sup>(30)</sup> de escolas do quarto inferior (e superior) do índice socioeconómico em 2022



Lenda: valores mais elevados no índice indicam maior escassez de material educativo. Não há dados disponíveis para a LU.

Fonte: OECD PISA (volume 2)

Figura 26: rácio de computadores<sup>31</sup> por aluno das escolas do trimestre inferior (e superior) do índice socioeconómico em 2022



Lenda: Não há dados disponíveis para a LU.

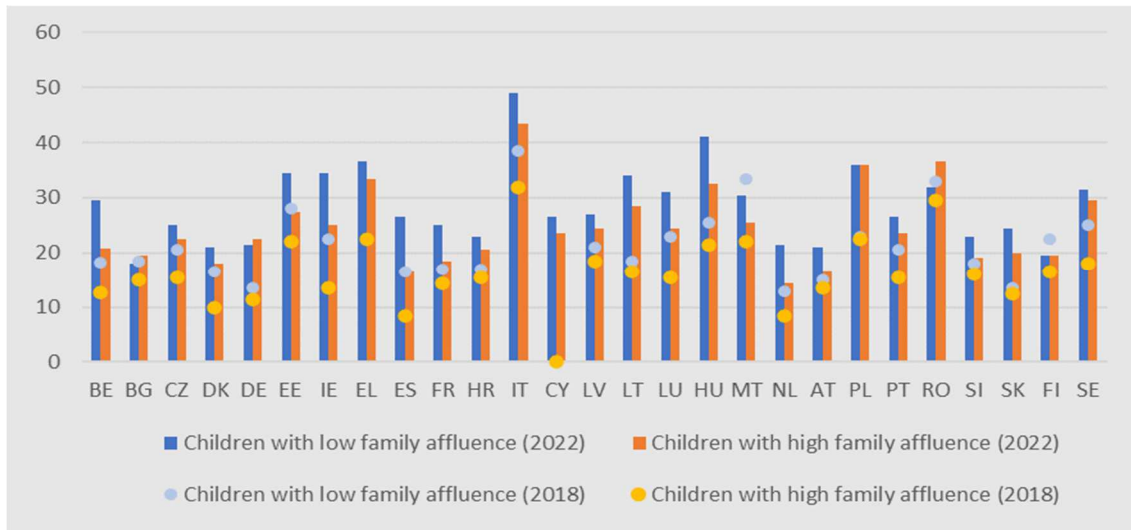
Fonte: OECD PISA (volume 2)

<sup>(30)</sup> Os diretores das escolas foram questionados sobre a extensão (ou seja, "De todo", "Muito pouco", "Até certo ponto" e "Muito") em que a instrução é dificultada pela escassez de materiais educativos na sua escola e pela qualidade inadequada ou fraca dos materiais. O índice tem em conta a falta ou fraca qualidade dos materiais educativos, como manuais escolares, equipamentos informáticos, material de biblioteca, bem como infraestruturas físicas (por exemplo, edifício, terrenos, aquecimento/arrefecimento).

<sup>(31)</sup> Portátil e desktop combinados.

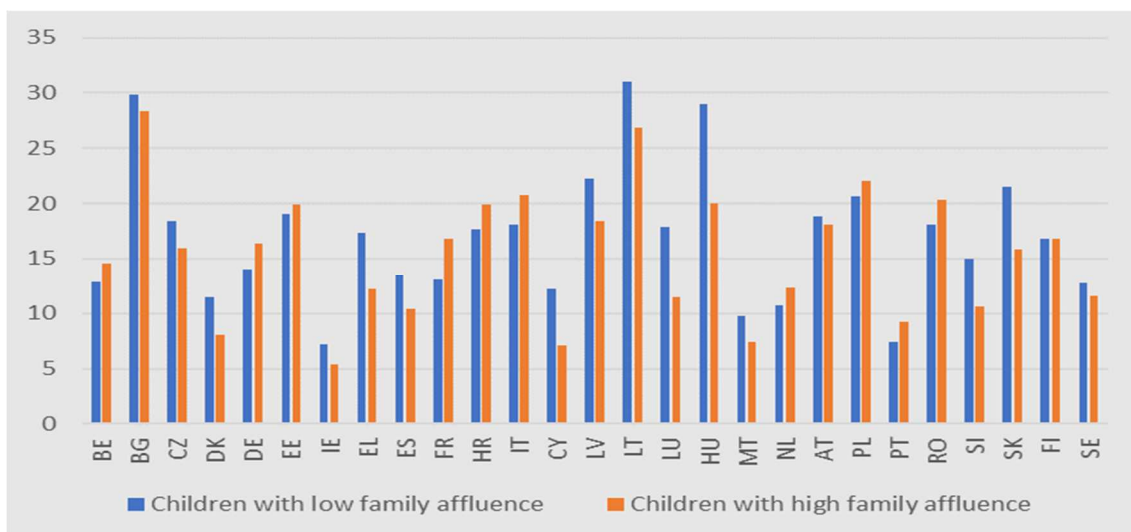
#### D. CUIDADOS DE SAÚDE

Figura 27: percentagem de crianças (13 anos) com baixa (e elevada) riqueza familiar que se sentiram baixas mais de uma vez por semana (em %) em 2022 e 2018



Fonte: OMS HBSC

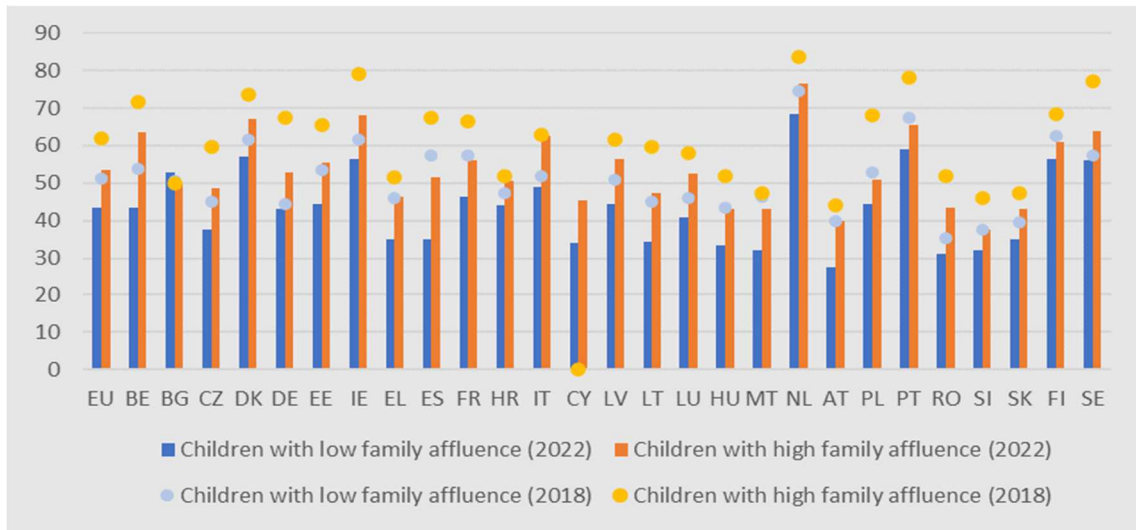
Figura 28: percentagem de crianças (13 anos) com baixa (e elevada) riqueza familiar que alguma vez tinham fumado (em %) em 2022



Fonte: OMS HBSC

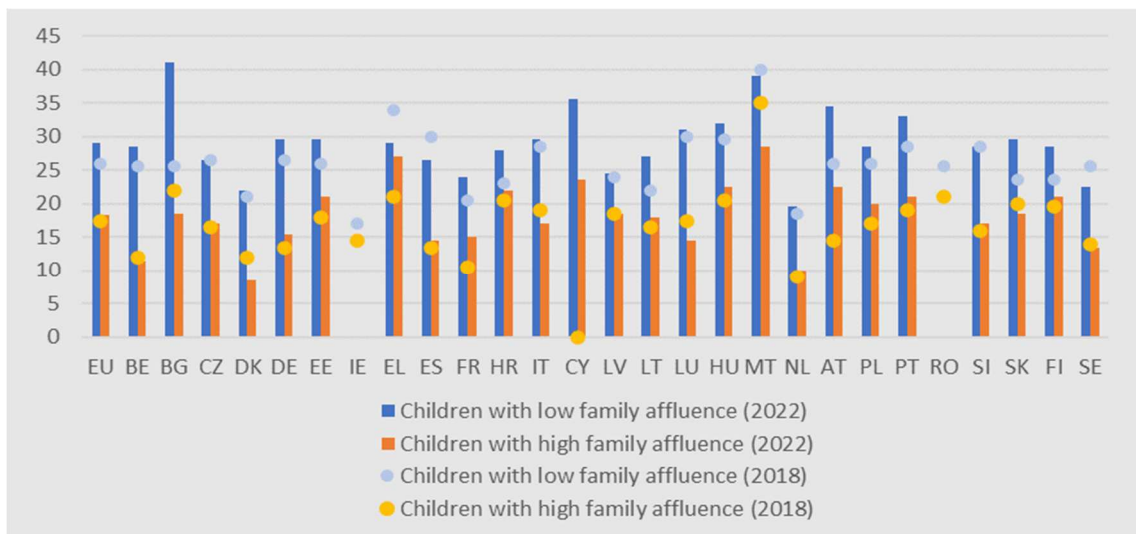
## E. NUTRIÇÃO SAUDÁVEL

Figura 29: percentagem de crianças (13 anos) com baixa (e elevada) riqueza familiar que tomam pequeno-almoço todos os dias escolares (em %) em 2022 e 2018



Fonte: OMS HBSC

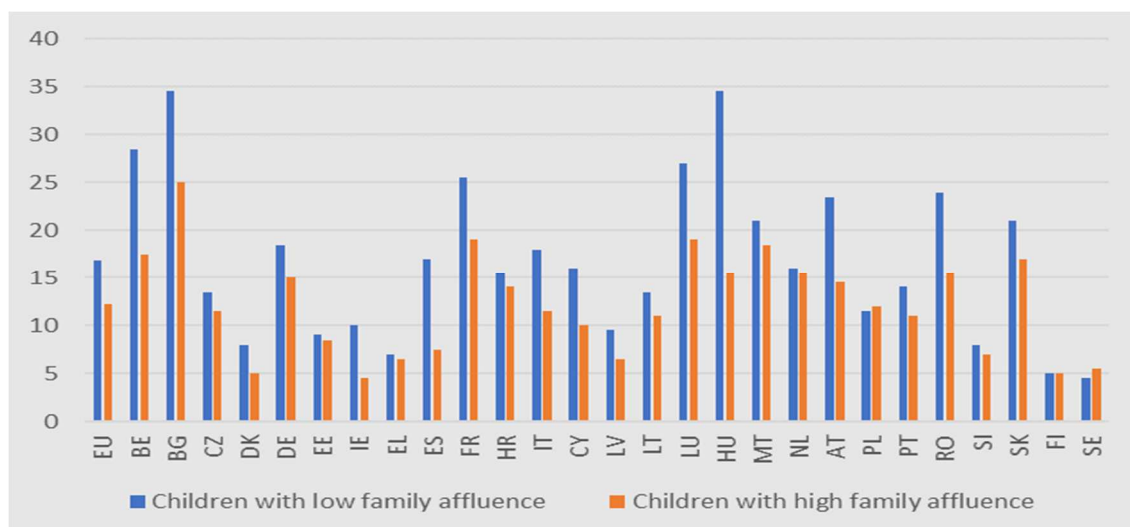
Figura 30: percentagem de crianças (com 13 anos) com baixa (e elevada) riqueza familiar que têm excesso de peso ou obesidade (em %) em 2022 e 2018



Lenda: Não há dados de 2022 disponíveis para IE e RO.

Fonte: OMS HBSC

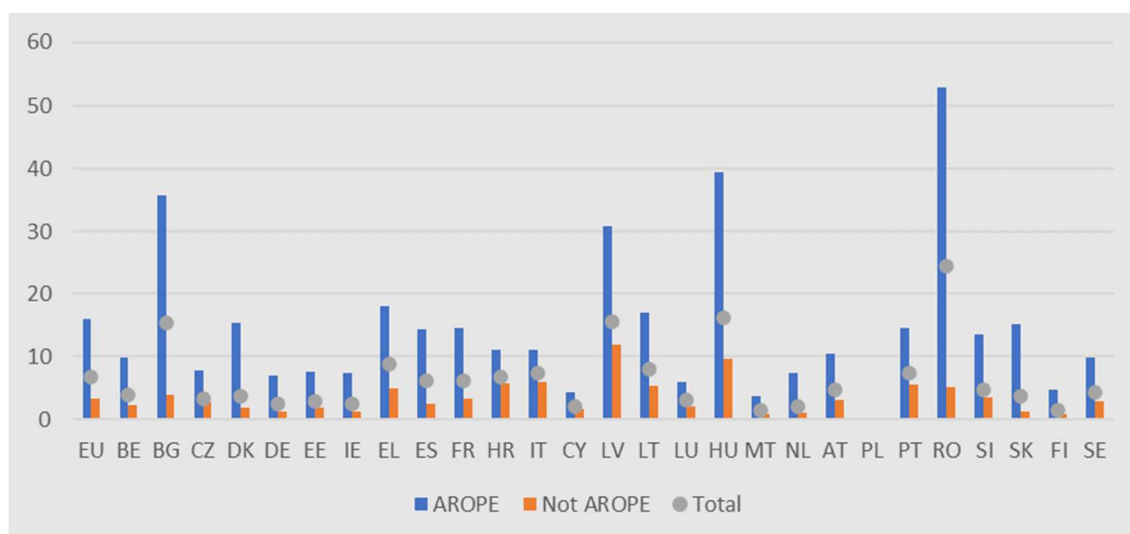
Figura 31: percentagem de crianças (13 anos) com baixa (e elevada) riqueza familiar que bebem refrigerantes açucarados diariamente (em %) em 2022



Fonte: OMS HBSC

#### F. HABITAÇÃO ADEQUADA

Figura 32: Percentagem de crianças AROPE a viver num agregado familiar com habitação severa (em %) em 2020



Lenda: não há dados disponíveis para PL

Fonte: Eurostat

## **ANEXO B: Áreas para desenvolvimento futuro**

Em linha com o §12 da Recomendação do ECG, foram elaboradas as primeiras reflexões sobre formas de melhorar a disponibilidade, o âmbito e a relevância de dados comparáveis ao nível da UE, sempre que necessário. Algumas lacunas no quadro de monitorização do ECG, não completamente cobertas pelos dados existentes da UE, foram identificadas na altura da elaboração inicial do quadro, em novembro de 2023. A inclusão de informação contextual adicional na versão atualizada do quadro em 2025 permitiu começar a colmatar algumas das lacunas (por exemplo, o acesso das crianças necessitadas a ferramentas digitais para fins educativos).

No entanto, ainda existem áreas que necessitam de desenvolvimento adicional, tais como:

- Número e situação de crianças necessitadas não incluídos na recolha de dados da UE-SILC (por exemplo, crianças sem-abrigo);
- Disponibilidade do ECEC e de outros serviços abrangidos pelo ECG;
- Acesso das crianças necessitadas a pelo menos uma refeição saudável gratuita por dia escolar;
- Acesso de crianças necessitadas a atividades físicas;
- Disponibilidade de habitação social para agregados familiares com filhos dependentes.

São identificadas formas de garantir uma cobertura mais eficiente e exaustiva dos aspetos-chave da Recomendação.

- Em primeiro lugar, sugere-se trabalhar no reforço da relevância dos indicadores da UE já disponíveis (por exemplo, avaliando até que ponto a faixa etária dos dois indicadores de contexto do módulo UE-SILC sobre transmissão intergeracional de desvantagens poderia ser reduzida para melhor captar potenciais alterações ao longo do tempo).
- Em segundo lugar, sugere-se explorar formas de desenvolver novos indicadores. Valeria a pena, por exemplo, avaliar a viabilidade da Eurídice recolher informações sobre se o acesso à ECEC é gratuito não só para todas as crianças, mas também para crianças de baixos rendimentos, e sobre a disponibilidade da ECEC. Também valeria a pena explorar formas de monitorizar melhor o acesso gratuito a pelo menos uma refeição saudável por dia escolar, indo além dos proxies existentes.
- Em terceiro lugar, houve consenso sobre a necessidade de melhorar a comparabilidade dos dados administrativos nacionais, que poderiam ser úteis para colmatar as lacunas remanescentes (por exemplo, mortalidade prematura por estatuto socioeconómico).

Por fim, foram feitas sugestões para tornar o quadro de monitorização mais intuitivo e facilitar a análise dos seus indicadores, por exemplo, inspirando-se no sistema de semáforos do Monitor de Desempenho de Proteção Social.

