



# Ghidul practic al EASO privind evaluarea vârstei

A doua ediție

*Seria de ghiduri practice ale EASO*

2018

Nici EASO și nici orice alte persoane care acționează în numele său nu sunt responsabile pentru modul în care ar putea fi utilizate informațiile oferite în continuare.

Luxemburg: Oficiul pentru Publicații al Uniunii Europene, 2018

© Biroul European de Sprijin pentru Azil, 2018

Reproducerea textului este autorizată cu condiția menționării sursei.

Pentru orice utilizare sau reproducere a fotografiilor sau a altor materiale care nu se află sub dreptul de autor al Uniunii Europene, trebuie să se solicite direct permisiunea deținătorilor drepturilor de autor.

Print	ISBN 978-92-9476-976-3	doi:10.2847/851201	BZ-02-18-896-RO-C
PDF	ISBN 978-92-9476-966-4	doi:10.2847/329870	BZ-02-18-896-RO-N



European Asylum Support Office

# Ghidul practic al EASO privind evaluarea vârstei

A doua ediție

*Seria de ghiduri practice ale EASO*

2018

SUPPORT IS OUR MISSION



Publicația *Ghidul practic al EASO privind evaluarea vârstei* se bazează pe informațiile și orientările privind procesul de evaluare a vârstei și pe o prezentare generală a metodelor de evaluare a vârstei deja analizate în *EASO age assessment practice in Europe* (2013). Acesta oferă orientări practice, recomandări esențiale și instrumente cu privire la punerea în aplicare a interesului superior al copilului la evaluarea vârstei unei persoane printr-o abordare multidisciplinară și holistică. De asemenea, furnizează informații actualizate despre metodele folosite de statele de pe teritoriul UE+ și noile metode care nu sunt încă utilizate ca alternative posibile sau viitoare.



# Cuprins

Abrevieri .....	6
Rezumat .....	9
Introducere .....	11
<b>Capitolul 1</b> <b>Circumstanțele privind evaluarea vârstei</b> .....	14
<b>Evaluarea vârstei din perspectiva drepturilor fundamentale</b> .....	16
<b>Capitolul 2</b> <b>Interesul superior al copilului și garanțiile procedurale</b> .....	18
<b>Interesul superior al copilului</b> .....	18
Evaluarea interesului superior al copilului în scopul evaluării vârstei .....	18
Aplicarea principiului prezumției de nevinovăție .....	20
Tutore/reprezentant .....	24
Dreptul la informare .....	25
Dreptul de a-și exprima punctele de vedere și de a fi audiat .....	26
Consimțământul în cunoștință de cauză și dreptul de a refuza .....	27
Principiul confidențialității și protecția datelor pentru considerente legate de siguranță .....	28
Specialiști calificați experimentați în domeniul copiilor .....	29
Metoda cea mai puțin intruzivă .....	29
Precizia și marja de eroare .....	32
Combinarea caracterului intruziv și a preciziei .....	34
Dreptul la o cale de atac eficientă .....	35
<b>Capitolul 3</b> <b>Procesul de evaluare a vârstei: aplicarea unei abordări multidisciplinare și holistice</b> .....	36
<b>Aplicarea unei abordări multidisciplinare și holistice a procesului de evaluare a vârstei</b> .....	36
<b>Diagrama procesului de evaluare a vârstei</b> .....	38
<b>Ghidarea procesului de evaluare a vârstei</b> .....	39
Când se analizează dacă este necesară sau nu evaluarea vârstei .....	39
În momentul efectuării evaluării vârstei .....	40
<b>Capitolul 4</b> <b>Prezentarea generală a metodelor de evaluare a vârstei</b> .....	43
<b>Diagrama metodelor</b> .....	43
<b>Ghid privind aplicarea graduală a metodelor</b> .....	44
<b>A.</b> Metode nemedicale .....	46
<b>B.</b> Metoda medicală (fără radiații) .....	51
<b>C.</b> Metode medicale (pe bază de radiații) .....	56
<b>Capitolul 5</b> <b>Recomandări finale</b> .....	60
<b>Anexa 1</b> <b>Glosar</b> .....	64
<b>Anexa 2</b> <b>Interesul superior al copilului și evaluarea vârstei: instrumente practice</b> .....	71
<b>A.</b> Formularul evaluării interesului superior .....	73
<b>B.</b> Lista de verificare a interesului superior al copilului în scopul evaluării vârstei .....	75
<b>Anexa 3</b> <b>Cadrul juridic și de politică</b> .....	79
<b>Anexa 4</b> <b>Prezentarea generală a metodelor și a garanțiilor procedurale utilizate în procesul de evaluare a vârstei</b> .....	107
<b>Anexa 5</b> <b>Bibliografie</b> .....	116

# Abrevieri

<b>ADCS</b>	Association of Directors of Children’s Services Ltd (Asociația Directorilor privind Protecția Copilului) este asociația națională de elită din Anglia pentru directorii statutari din domeniul serviciilor de protecție a copilului și pentru echipele lor de conducere de nivel superior
<b>AGFAD</b>	German Association of Forensic Medicine (Asociația germană de medicină legală)
<b>ALARA</b>	utilizată în domeniul siguranței radiologice, înseamnă „nivel cât mai scăzut posibil”
<b>FAMI</b>	Fondul pentru azil, migrație și integrare
<b>DPA reformată</b>	Directiva 2013/32/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 26 iunie 2013 privind procedurile comune de acordare și retragere a protecției internaționale. A fost menționată și ca „Directiva privind procedurile de azil” reformată
<b>APR</b>	Propunere de regulament al Parlamentului European și al Consiliului de instituire a unei proceduri comune în materie de protecție internațională în Uniune și de abrogare a Directivei 2013/32/UE
<b>AT</b>	Austria
<b>ATD</b>	Directiva 2011/36/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 5 aprilie 2011 privind prevenirea și combaterea traficului de persoane și protejarea victimelor acestuia, precum și de înlocuire a Deciziei-cadru 2002/629/JAI a Consiliului. A fost menționată și ca „Directiva privind combaterea traficului de persoane”
<b>BE</b>	Belgia
<b>BG</b>	Bulgaria
<b>BIA</b>	evaluarea interesului superior
<b>BIC</b>	interesul superior al copilului
<b>BID</b>	determinarea interesului superior
<b>SECA</b>	Sistemul european comun de azil
<b>CFR</b>	Carta drepturilor fundamentale a Uniunii Europene
<b>COI</b>	informații privind țara de origine
<b>CDC</b>	Convenția cu privire la drepturile copilului
<b>CT/CAT</b>	tomografie computerizată/tomografie axială computerizată
<b>CY</b>	Cipru
<b>DE</b>	Germania
<b>DK</b>	Danemarca
<b>Regulamentul Dublin III reformat</b>	Regulamentul (UE) nr. 604/2013 al Parlamentului European și al Consiliului din 26 iunie 2013 de stabilire a criteriilor și mecanismelor de determinare a statului membru responsabil de examinarea unei cereri de azil prezentate într-unul dintre statele membre de către un resortisant al unei țări terțe sau de către un apatrid (reformare)
<b>EASO</b>	Biroul European de Sprijin pentru Azil
<b>EE</b>	Estonia
<b>REM</b>	Rețeaua europeană de migrație



<b>ES</b>	Spania
<b>Statele de pe teritoriul UE+</b>	Statele membre ale UE plus Norvegia și Elveția
<b>UE</b>	Uniunea Europeană
<b>Eurodac</b>	Baza de date europeană privind amprentele digitale ale solicitanților de azil
<b>Regulamentul Eurodac reformat</b>	Regulamentul (UE) nr. 603/2013 al Parlamentului European și al Consiliului din 26 iunie 2013 privind instituirea sistemului „Eurodac” pentru compararea amprentelor în scopul aplicării eficiente a Regulamentului (UE) nr. 604/2013 de stabilire a criteriilor și mecanismelor de determinare a statului membru responsabil de examinarea unei cereri de protecție internațională prezentată într-unul dintre statele membre de către un resortisant al unei țări terțe sau de către un apatrid și privind cererile autorităților de aplicare a legii din statele membre și a Europol de comparare a datelor Eurodac în scopul asigurării respectării aplicării legii și de modificare a Regulamentului (UE) nr. 1077/2011 de instituire a Agenției europene pentru gestionarea operațională a sistemelor informatice la scară largă, în spațiul de libertate, securitate și justiție (reformare)
<b>FRA</b>	Agencia pentru Drepturi Fundamentale a Uniunii Europene
<b>FI</b>	Finlanda
<b>FR</b>	Franța
<b>Convenția de la Geneva din 1951</b>	Convenția Națiunilor Unite privind statutul refugiaților din 1951 (și Protocolul privind statutul refugiaților din 1967)
<b>HU</b>	Ungaria
<b>CICR</b>	Comitetul Internațional al Crucii Roșii
<b>IE</b>	Irlanda
<b>Regulamentul de punere în aplicare nr. 118/2014</b>	Regulamentul de punere în aplicare (UE) nr. 118/2014 al Comisiei din 30 ianuarie 2014 de modificare a Regulamentului (CE) nr. 1560/2003 de stabilire a normelor de aplicare a Regulamentului (CE) nr. 343/2003 al Consiliului de stabilire a criteriilor și mecanismelor de determinare a statului membru responsabil de examinarea unei cereri de azil prezentate într-unul dintre statele membre de către un resortisant al unei țări terțe
<b>OIM</b>	Organizația Internațională pentru Migrație (Agenția Națiunilor Unite pentru Migrație)
<b>PI</b>	protecție internațională
<b>IT</b>	Italia
<b>JRC</b>	Centrul Comun de Cercetare, serviciul științific și de cunoștințe al Comisiei Europene, care angajează oameni de știință pentru a efectua cercetări cu scopul de a oferi consiliere științifică independentă și sprijin pentru politica Uniunii Europene
<b>LT</b>	Lituania
<b>LU</b>	Luxemburg
<b>LV</b>	Letonia
<b>IRM</b>	imagistică prin rezonanță magnetică
<b>SM</b>	Stat membru al UE
<b>MT</b>	Malta

<b>ONG</b>	organizație neguvernamentală
<b>NIDOS</b>	Fundația NIDOS (institut de tutelă pentru minorii neînsoțiți, solicitanți de protecție internațională, din Țările de Jos)
<b>NL</b>	Țările de Jos
<b>NO</b>	Norvegia
<b>OHCHR</b>	Oficiul Înaltului Comisar al Națiunilor Unite pentru Drepturile Omului
<b>PL</b>	Polonia
<b>QD reformată</b>	Directiva 2011/95/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 13 decembrie 2011 privind standardele referitoare la condițiile pe care trebuie să le îndeplinească resortisanții țărilor terțe sau apatrizii pentru a putea beneficia de protecție internațională, la un statut uniform pentru refugiați sau pentru persoanele eligibile pentru obținerea de protecție subsidiară și la conținutul protecției acordate (reformare). A fost menționată și ca „Directiva privind condițiile pentru protecția internațională” (reformare)
<b>DCP reformată</b>	Directiva 2013/33/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 26 iunie 2013 de stabilire a standardelor pentru primirea solicitanților de protecție internațională (reformare). A fost menționată și ca „Directiva privind condițiile de primire”, reformată
<b>RO</b>	România
<b>SCEP</b>	Programul Copiii separați în Europa
<b>SE</b>	Suedia
<b>SIS</b>	un sistem de informare pe scară largă care sprijină cooperarea la frontierele externe și cooperarea în domeniul aplicării legii din spațiul Schengen
<b>SI</b>	Slovenia
<b>SK</b>	Slovacia
<b>SLTD</b>	o bază de date care conține înregistrări privind documentele de călătorie furate, pierdute sau retrase, cum ar fi pașapoarte, cărți de identitate, permise laissez-passer ONU sau ștampile de viză
<b>TP</b>	trafic de persoane
<b>MN</b>	minor(i) neînsoțit (neînsoțiți)
<b>UK</b>	Regatul Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord
<b>UNHCR</b>	Înaltul Comisariat al Națiunilor Unite pentru Refugiați
<b>UNICEF</b>	Fondul Națiunilor Unite pentru Copii
<b>VIS</b>	Sistemul de informații privind vizele

# Rezumat

Evaluarea vârstei rămâne un proces complex, cu posibile consecințe de mare anvergură pentru solicitanții în curs de evaluare. Metodele și procesele de evaluare a vârstei diferă de la un stat membru la altul și nu sunt întotdeauna garantate procese de evaluare a vârstei fiabile, multidisciplinare și care respectă drepturile. Având în vedere aceste provocări, Comunicarea Comisiei către Parlamentul European și Consiliu „Protecția copiilor migranți” [COM(2017) 211 din 12 aprilie 2017] a solicitat Biroului European de Sprijin pentru Azil (EASO) să își actualizeze Ghidul privind evaluarea vârstei în 2017.

Scopul acestei publicații este acela de a furniza recomandări cu privire la luarea în considerare a interesului superior al copilului (BIC) când se evaluează necesitatea verificării vârstei, dar și când se elaborează și se realizează o evaluare a vârstei printr-o abordare holistică și multidisciplinară, acordând o atenție deosebită nevoilor și situației persoanei.

Pentru a sprijini autoritățile în ceea ce privește punerea în aplicare a principiului BIC, această publicație:

- analizează impactul evaluării vârstei asupra altor drepturi ale solicitantului și motivația pentru evaluarea respectivă;
- oferă recomandări cu privire la aplicarea principiilor și garanțiilor necesare în procesul de evaluare;
- descrie metoda de punere în aplicare a procesului de evaluare printr-o abordare holistică și multidisciplinară;
- oferă un model vizual al procesului potențial care evidențiază utilizarea treptată a metodelor cu scopul de a preveni examinările inutile;
- analizează noi metode utilizate pentru a evalua vârsta unui solicitant, ultimele evoluții în materie de metode deja utilizate și impactul fiecărei metode asupra garanțiilor și drepturilor solicitantului;
- oferă recomandări-cheie pentru a răspunde la provocări de natură practică care ar putea apărea înainte, după și în diferite etape ale procesului;
- conține un set de instrumente și documente de referință care completează informațiile furnizate în acest ghid practic:
  - un glosar cu termeni-cheie,
  - cadrul juridic internațional, european și național și documente orientative ale politicilor relevante pentru acest subiect,
  - instrumente practice pentru asigurarea BIC (un formular și o listă de verificare) și
  - o prezentare generală actualizată a metodelor și a garanțiilor procedurale utilizate pe teritoriul UE+.

Unele dintre provocările întâmpinate pe durata procesului de evaluare a vârstei, cum ar fi motivația (in) suficientă pentru o evaluare a vârstei, limitările metodelor utilizate în ceea ce privește caracterul invaziv și corectitudinea, estimările fragmentate bazate doar pe aspectul fizic, utilizarea în principal a unor metode medicale (în unele cazuri bazate doar pe ionizare), efectuarea unor examinări repetitive ale aceluiași solicitant în diferite state membre (SM) sau un grad scăzut de punere în aplicare a garanțiilor-cheie în cadrul procesului (și anume, lipsa unui tutore/reprezentant sau a unei soluții eficiente) au fost identificate și sunt tratate în prezenta publicație.

Ca răspuns la aceste provocări, EASO a elaborat recomandări-cheie, care vor fi discutate în detaliu în prezenta publicație. Recomandările pot fi sintetizate după cum urmează.

- BIC trebuie respectat nu doar atunci când un copil este identificat ca atare, ci și atunci când există îndoieli cu privire la posibilitatea ca solicitantul să fie copil.
- Evaluarea vârstei nu trebuie să fie o practică de rutină. Necesitatea evaluării trebuie justificată în mod corespunzător pe baza unor îndoieli întemeiate cu privire la vârsta declarată.

- Punerea în aplicare a principiului BIC necesită o evaluare a vârstei centrată pe copil, care trebuie să plaseze copilul în centrul atenției și să fie adaptată nevoilor specifice ale solicitantului (sexul, grupa de vârstă respectivă, contextul cultural etc.).
- Prezumpția de nevinovăție trebuie acordată imediat ce apar îndoieli cu privire la vârsta pretinsă, în timpul evaluării vârstei și până la obținerea unor rezultate concludente. Solicitantul trebuie considerat și tratat drept copil până se constată că este adult.
- Copilului sau persoanei presupuse a fi copil trebuie să i se desemneze un tutore/reprezentant care să se asigure că respectivul copil poate să participe la evaluare, că a fost informat cu privire la procesul de evaluare a vârstei într-o manieră favorabilă copilului, care ține cont de problematica genului și adecvată vârstei, printr-un limbaj pe care copilul îl poate înțelege, și că acesta înțelege, de fapt, pe deplin, procesul de evaluare. Aceste informații sunt esențiale pentru a-i permite copilului să își exprime punctele de vedere, dorințele și opiniile și să ia o decizie în cunoștință de cauză în ceea ce privește participarea sa la evaluare.
- Procesul de evaluare a vârstei trebuie realizat printr-o abordare holistică și multidisciplinară, care să asigure că sunt instituite toate garanțiile și principiile necesare și că drepturile solicitantului sunt protejate.
- Din moment ce nicio metodă disponibilă în prezent nu poate determina vârsta exactă a unei persoane, o combinație de metode care evaluează nu doar dezvoltarea fizică, ci și maturitatea și dezvoltarea psihică a solicitantului poate reduce categoria de vârstă respectivă.
- Nicio metodă care implică nuditatea sau examinarea, observarea sau măsurarea organelor genitale sau a părților intime nu trebuie utilizată pentru evaluarea vârstei.

# Introducere

## De ce a fost creată această a doua ediție?

După cum se menționează în planul de acțiune al UE privind minorii neînsoțiți (2010-2014) și din cauza preocupărilor legate de fiabilitatea și caracterul invaziv al metodologiilor existente pentru evaluarea vârstei solicitanților, EASO a primit sarcina de a elabora o publicație care să reunească cele mai bune practici privind evaluarea vârstei. Prima ediție a fost publicată în decembrie 2013. Preocupări similare cu privire la provocările întâmpinate în procesul de evaluare a vârstei au fost aduse în discuție încă o dată de autoritățile naționale în cadrul celei de a treia Conferințe anuale privind copiii, organizată de EASO în decembrie 2015, în Malta. În practică, evaluarea vârstei și, în special, unele dintre metode au evoluat rapid începând cu anul 2013. Prin urmare, se consideră a fi un moment oportun pentru o reflecție și o analiză suplimentară a celor mai recente evoluții. În concordanță cu concluziile conferinței și cu Comunicarea Comisiei privind protecția copiilor migranți <sup>(1)</sup>, EASO a elaborat această nouă ediție, care include informații actualizate și recomandări îmbunătățite privind procesul de evaluare a vârstei. În acest sens, EASO a corelat metodologiile și garanțiile procedurale de evaluare a vârstei utilizate pe teritoriul UE+ în anul 2016. Principalele constatări ale acestei cercetări pot fi găsite în prezenta publicație la rubricile intitulate „Constatări esențiale din practica statelor de pe teritoriul UE+”, exemple practice fiind adăugate după caz și în anexa 4.

## Cum se raportează această a doua ediție la alte instrumente de sprijin ale EASO?

Misiunea EASO este aceea de a sprijini statele membre ale UE și țările asociate (Liechtenstein, Norvegia și Elveția) cu privire la punerea în aplicare a sistemului european comun de azil (SECA). Acest sprijin este oferit, în parte, prin instruire comună, un nivel comun de calitate și informații comune privind țara de origine. Ca în cazul tuturor instrumentelor de sprijin ale EASO, prezenta publicație se bazează pe standardele comune ale SECA. Mai mult decât atât, publicația de față trebuie privită ca o completare adusă celorlalte instrumente ale EASO care abordează procesele de azil orientate spre copii, în special *EASO Practical Guide on Family Tracing* <sup>(2)</sup> și modulul de formare al EASO privind intervierea copiilor <sup>(3)</sup>.

## Care este conținutul acestei publicații?

Această a doua ediție conține o serie de materiale de referință și de orientare privind evaluarea vârstei, precum și o cartografiere a situației actuale din statele de pe teritoriul UE+.

Pe scurt, ediția este structurată în jurul a cinci piloni interconectați.

- Primul capitol, **Circumstanțele privind evaluarea vârstei**, reprezintă o introducere a subiectului, abordând condițiile prealabile, motivația și obiectivele procesului de evaluare a vârstei.
- Al doilea capitol, **Interesul superior al copilului și garanțiile procedurale**, face referire la modul în care principiul BIC, așa cum este consacrat în Convenția Națiunilor Unite privind drepturile copilului (CRC) și în acquis-ul UE în materie de azil, poate fi operaționalizat și în care garanțiile procedurale pot fi aplicate în procesul de evaluare a vârstei.
- Cel de al treilea capitol, **Procesul de evaluare a vârstei: aplicarea unei abordări multidisciplinare și holistice**, analizează modul în care trebuie condus procesul printr-o abordare holistică și multidisciplinară și conform orientărilor din prezenta publicație. El include și o diagramă pentru vizualizarea pașilor principali care trebuie urmați atunci când trebuie efectuată evaluarea vârstei.

<sup>(1)</sup> Comunicarea Comisiei către Parlamentul European și Consiliu – Protecția copiilor migranți – COM(2017) 211 din 12 aprilie 2017, disponibilă la adresa: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/RO/TXT/HTML/?uri=CELEX:52017DC0211&from=EN>.

<sup>(2)</sup> Disponibil pe site-ul [EASO](#).

<sup>(3)</sup> Mai multe informații disponibile pe site-ul [EASO](#).

- Cel de al patrulea capitol, **Prezentarea generală a metodelor de evaluare a vârstei**, include cele mai recente evoluții ale metodelor deja analizate în prima ediție, precum și noi metode care abordează impactul lor potențial (pozitiv și negativ) asupra garanțiilor. Se acordă o atenție deosebită metodelor care nu erau utilizate în anul 2013 sau care au evoluat semnificativ de atunci.
- Cel de al cincilea capitol, **Recomandări finale**, compilează recomandările esențiale care au fost formulate pentru a îmbunătăți procesul eficient de evaluare a vârstei, garantând în același timp respectarea drepturilor copiilor.

Prezenta publicație este completată de o serie de **anexe**.

- **Anexa 1: Glosar**  
Această anexă vizează facilitarea identificării și/sau dezvoltarea unei înțelegeri comune a celor mai relevanți termeni utilizați în procesul de evaluare a vârstei.
- **Anexa 2: Interesul superior al copilului și evaluarea vârstei: instrumente practice**  
Această anexă constă dintr-un formular de evaluare a interesului superior al copilului (BIA) și dintr-o listă de verificare BIC pentru a evalua dacă procesul specific de evaluare a vârstei garantează aplicarea garanțiilor procedurale necesare, care să asigure protecția adecvată a drepturilor copilului.
- **Anexa 3: Orientări privind cadrul juridic și politica aplicabilă**  
Prezenta anexă este destinată utilizării ca punct de referință pentru identificarea instrumentelor și a dispozițiilor relevante la nivel internațional, european și național. Ea include și instrumente legislative orientative fără caracter obligatoriu și jurisprudența relevantă. Anexa include și referințe relevante de orientare a politicilor pe această temă.
- **Anexa 4: O prezentare generală a practicilor statelor de pe teritoriul UE+ privind evaluarea vârstei**  
Prezenta anexă include metodologia și garanțiile procedurale utilizate de statele de pe teritoriul UE+ atunci când recurg la evaluare.
- **Anexa 5: Bibliografie**  
O compilație a surselor consultate pentru a dezvolta sau a inspira conținutul prezentei publicații.

## Care este domeniul de aplicare al acestei a doua ediții?

Prezenta publicație oferă recomandări suplimentare privind aspectele esențiale ale procesului de evaluare a vârstei, cum ar fi abordarea holistică și multidisciplinară, punerea în aplicare a principiului BIC și actualizarea informațiilor culese pentru prima ediție a publicației. Deși face referire la evaluarea vârstei în scopul specific al procedurilor de protecție internațională, prezenta publicație poate servi drept referință utilă și în alte situații în care este necesară evaluarea vârstei (copiii migranți, vârsta minimă pentru răspunderea penală etc.).

Deoarece aspectele semnificative, cum ar fi metodologiile aplicabile, evoluează rapid, prezentul ghid nu este menit să epuizeze subiectul evaluării vârstei. Prin urmare, în funcție de nevoile grupului țintă, pot fi necesare ediții suplimentare ale acestui ghid.

## Cum a fost elaborată această a doua ediție?

Prezenta publicație a fost elaborată de EASO și revizuită de Comisia Europeană, agențiile UE, experții din statele de pe teritoriul UE+ și de organizațiile internaționale și neguvernamentale (ONG-uri). Au fost furnizate și alte contribuții valoroase în două ședințe ad-hoc ale grupului de lucru organizate în septembrie 2016. Componenta variată a grupurilor de lucru a garantat o contribuție cuprinzătoare și multidisciplinară din partea experților. Grupurile au inclus asistenți sociali, antropologi legiști și cercetători în radiologie, precum și responsabili cu strategia politică și responsabili cu primirea. Au participat și reprezentanți ai responsabililor pentru cazurile de azil cu expertiză în ceea ce privește copiii din statele de pe teritoriul UE+ (BE, IE, NL, LT, NO), reprezentanți ai Agenției pentru Drepturi Fundamentale a Uniunii Europene (FRA) și ai Înaltului Comisariat al Națiunilor Unite pentru Refugiați (UNHCR), precum și din partea organizațiilor internaționale relevante și a ONG-urilor cu experiență în domeniu, cum ar fi Organizația Internațională pentru Migrație (OIM), Fundația Nidos (NIDOS), Crucea Roșie din Regatul Unit și programul „Copiii separați în Europa” (SCEP) din cadrul Defence for Children International. Prezenta publicație reprezintă produsul

expertizei combinate, reflectând standardele comune și obiectivul comun de a realiza procese sigure și eficiente de evaluare a vârstei în cadrul procedurilor de protecție internațională de înaltă calitate.

## Cum trebuie utilizat acest ghid?

În scopul prezentului ghid, unii dintre termenii utilizați în mod obișnuit în conținutul acestei publicații (evaluarea vârstei, vârsta biologică, vârsta cronologică, copil, tutore, state de pe teritoriul UE+) cu semnificațiile lor specifice sunt definiți mai jos pentru o mai bună înțelegere. Glosarul (anexa 1 la publicație) conține informații suplimentare despre acești termeni și o terminologie suplimentară identificată ca fiind utilă pentru părțile implicate în evaluarea vârstei.

**Evaluarea vârstei** este procesul prin care autoritățile încearcă să estimeze vârsta cronologică sau grupa de vârstă a unei persoane pentru a stabili dacă este copil sau adult.

**Vârsta biologică** este definită de poziția actuală a unui individ în ceea ce privește durata potențială a vieții sale, aceasta însemnând că o persoană poate fi mai tânără sau mai în vârstă decât vârsta sa cronologică.

**Vârsta cronologică** este măsurată în ani, luni și zile din momentul în care se naște o persoană.

Termenii **copil** și **minor** sunt considerați sinonime (persoană cu vârsta sub 18 ani) și în prezenta publicație sunt utilizați ambii termeni. Termenul preferat de EASO este „copil”, termenul „minor” fiind însă utilizat atunci când este menționat explicit printr-o dispoziție legală. În scopul acestei publicații, care se concentrează asupra copiilor care solicită azil, termenul utilizat pentru a se referi la persoana a cărei vârstă nu este stabilită este **solicitantul**.

După cum se menționează mai sus, expresia **copil neînsoțit** este utilizată ca sinonim al **minorului neînsoțit** și este definită drept copil/minor care sosește pe teritoriul statelor UE+ neînsoțit de un adult responsabil pentru el/ea, fie prin lege, fie prin practica statului respectiv, și atât timp cât acesta nu este efectiv luat în îngrijirea unei astfel de persoane/adult. Aceasta include un copil/minor care este neînsoțit după ce a intrat pe teritoriul statelor UE+.

Nu există un consens general cu privire la definirea **tutorei** și, în practică, un tutore este adesea asimilat cu persoana **reprezentantului** copilului sau cu asistentul social. În sensul prezentului ghid, un **tutore** este considerat însă o persoană independentă desemnată de o autoritate națională care garantează interesul superior al copilului și bunăstarea sa generală. În contextul reformei SECA <sup>(4)</sup>, Comisia Europeană a propus înlocuirea referinței „reprezentant” în actualele instrumente juridice în materie de azil ale UE cu „tutore”. Având în vedere că reforma SECA era încă în discuție la momentul elaborării prezentei publicații, de-a lungul întregului text se utilizează referința la **tutore/reprezentant**.

**Acquis-ul UE în materie de azil** cuprinde următoarea serie de instrumente juridice ale UE: „Directiva privind condițiile de primire” reformată, „Directiva privind procedurile de azil” (DPA) reformată, „Directiva privind condițiile pentru protecția internațională” reformată, „Directiva privind protecția temporară”, „Regulamentul Dublin III” și „Regulamentul Eurodac” reformat <sup>(5)</sup>. O listă de dispoziții internaționale, europene și naționale și de instrumente juridice referitoare la evaluarea vârstei poate fi găsită în anexa 3 „Orientări privind cadrul juridic și politica aplicabilă” din prezenta publicație.

În sensul prezentului ghid, statele membre ale UE, plus Norvegia și Elveția, sunt denumite ca **Statele de pe teritoriul UE+**.

<sup>(4)</sup> Propunere de regulament al Parlamentului European și al Consiliului de instituire a unei proceduri comune în materie de protecție internațională în Uniune și de abrogare a Directivei 2013/32/UE [COM(2016) 467 final, 2016/0224 (COD)] disponibilă la <https://ec.europa.eu/transparency/regdoc/rep/1/2016/EN/1-2016-467-EN-F1-1.PDF>.

La momentul redactării, nu se poate ști dacă propunerea Comisiei va avea ca rezultat un nou regulament sau care vor fi termenii săi exacti. Prin urmare, cititorul trebuie să fie pur și simplu conștient de faptul că, la un moment dat în viitor, există posibilitatea ca DPA (reformare) să fie abrogată și înlocuită cu un regulament cu unele dispoziții modificate.

<sup>(5)</sup> Textele juridice și traducerile acestora sunt disponibile la:

„Directiva privind condițiile de primire” reformată.

„Directiva privind procedurile de azil” reformată.

„Directiva privind condițiile pentru protecția internațională” reformată.

„Regulamentul Dublin III”.

„Regulamentul Eurodac”.



# Capitolul 1 Circumstanțele privind evaluarea vârstei

Vârsta este un element esențial al identității unui copil. În acquis-ul UE <sup>(6)</sup>, precum și în CDC (articolul 1) se definește copilăria în funcție de vârstă:

Un copil/minor este orice persoană cu vârsta sub 18 ani.

Două consecințe principale derivă din această definiție. Prima este că această convenție se aplică fiecărei persoane sub 18 ani. A doua, după cum se prevede în acquis-ul UE, este că oricare solicitant de protecție internațională cu vârsta sub 18 ani are dreptul la garanții procedurale orientate spre copil și la condiții speciale de primire.

În ciuda schimbării continue, vârsta este o caracteristică înnăscută a **identității**. Ca parte a statutului personal al unei persoane, aceasta determină relația dintre stat și persoană. Astfel, schimbările de vârstă pot declanșa anumite drepturi și obligații, de exemplu, faptul că o persoană este considerată adult când împlinește vârsta de 18 ani. Vârsta de 18 ani nu este însă întotdeauna factorul determinant pentru dobândirea de noi drepturi și obligații sau capacități depline în anumite aspecte, precum serviciul militar, vârsta de emancipare și vârsta minimă pentru răspunderea penală, vârsta consimțământului pentru căsătorie, vârsta de angajare sau vârsta pentru a întreține relații sexuale. În funcție de legislația națională, aceste praguri pot fi atinse la o vârstă cronologică mai mică.

Când este cunoscută, vârsta unei persoane stabilește relația dintre persoană și stat și, în consecință, prin articolele 7 și 8 din CDC, determină următoarele obligații esențiale legate de vârsta părinților:

- să înregistreze copilul la naștere;
- să respecte dreptul copilului de a-și păstra identitatea; și, prin urmare,
- să îi restabilească identitatea într-o manieră rapidă.

În conformitate cu aceste dispoziții, toți copiii trebuie să fie înregistrați la naștere și să primească documente justificative ale identității lor. Statisticile Organizației Națiunilor Unite <sup>(7)</sup> indică însă că, în perioada 2003-2007, mai puțin de 10 % din țările africane <sup>(8)</sup> au raportat numărul total de nou-născuți vii, spre deosebire de rata țărilor europene (90 %). Ratele scăzute de înregistrare a nașterilor în țările de origine reprezintă unul dintre motivele pentru care solicitanții de protecție internațională pot ajunge în UE **fără documente** sau cu documente considerate nesigure. Rata de înregistrare a nașterii nu este constantă în principalele țări de origine ale solicitanților de protecție internațională; de exemplu, în Somalia, doar 3 % dintre copiii sub 5 ani au fost înregistrați la naștere, în timp ce în Afganistan acest număr se ridică la 37 % <sup>(9)</sup> (aceste procente se referă la rata actuală a natalității). Potrivit departamentului de statistici al ONU, acest număr scade sub 6-10 % pentru copiii care s-au născut cu 14-18 ani în urmă (vârstele copiilor care sosesc neînsoțiți în Europa). În plus, alți factori, cum ar fi originea rurală sau apartenența la o minoritate sau la un anumit grup social (caste, trib etc.), pot împiedica accesul la posibilitatea de înregistrare a nașterii. De asemenea, lipsa de conștientizare a importanței acestei acțiuni sau lipsa de cunoștințe despre cum se înregistrează nașterea adâncesc discrepanța dintre ratele de înregistrare a nașterii în aceeași țară. Ratele scăzute de înregistrare a nașterilor se reflectă în numărul de copii care au dificultăți în a-și dovedi identitatea și vârsta cu documente justificative și, prin urmare, pot rămâne fără protecție și pot fi privați de drepturile pe care le au. Pe lângă lipsa înregistrării, se poate ca eliberarea certificatelor de naștere să nu fie posibilă în țările care se confruntă cu războaie sau conflicte armate sau în care autoritățile nu sunt dispuse să le furnizeze.

<sup>(6)</sup> Vezi articolul 2 litera (d) din DCP, articolul 2 litera (l) din DPA, articolul 2 litera (k) din QD, articolul 2 litera (i) din Regulamentul Dublin III și articolul 2 alineatul (6) din ATD.

<sup>(7)</sup> [http://unstats.un.org/unsd/demographic/crvs/vs\\_availability.htm](http://unstats.un.org/unsd/demographic/crvs/vs_availability.htm)

<sup>(8)</sup> Ibid., pe baza unor sisteme complete de înregistrare.

<sup>(9)</sup> [http://data.unicef.org/wp-content/uploads/2015/12/Birth\\_registration\\_May-2016.xlsx](http://data.unicef.org/wp-content/uploads/2015/12/Birth_registration_May-2016.xlsx)



Absența documentelor care dovedesc că respectivul copil are vârsta mai mică de 18 ani poate avea un efect direct asupra recunoașterii sale ca titular al drepturilor copilului. În consecință, copiii pot ajunge să fie tratați ca adulți în chestiuni precum serviciul militar, căsătoria, accesul la piața forței de muncă și justiție.

Deoarece vârsta cronologică nu joacă un rol important în dobândirea statutului de adult în toate culturile, este important de luat în considerare factorul cultural. În unele culturi, copiii sunt tratați ca adulți de îndată ce trec prin anumite schimbări fizice sau de îndată ce fac parte dintr-o familie separată (de exemplu, prin practica căsătoriei copiilor). Din aceste motive, este normal să nu își cunoască vârsta cronologică și să le fie greu să îi înțeleagă importanța în culturile occidentale. Din moment ce vârsta cronologică poate să nu fie o caracteristică de identificare a poziției lor în comunitate sau în relația cu ceilalți (în unele regiuni, copiii sunt întotdeauna înregistrați ca fiind născuți la data de 1 ianuarie a anului în care s-au născut, indiferent dacă s-au născut în altă lună), această **diferență culturală** poate duce la declarații destul de vagi privind data de naștere sau vârsta.

În contextul protecției internaționale, vârsta solicitantului este un indicator esențial al **necesităților de protecție** <sup>(10)</sup> speciale (copii, vârstnici). Apartenența la anumite grupe de vârstă determină aplicarea unor garanții procedurale speciale/suplimentare în cadrul procedurilor de protecție internațională, precum și condiții speciale de primire (cum ar fi dreptul de a fi plasat într-o locuință adecvată și sigură, dreptul la educație și asistență medicală specifică, limitarea luării în custodie publică în scopuri de migrație în cazuri excepționale și obligația de a căuta mai întâi alternative viabile la luarea în custodie). În cazul copiilor sau în cazurile în care există îndoieli cu privire la vârsta solicitantului, BIC trebuie să primeze pe toată durata procedurii. Mai mult decât atât, vârsta este, de asemenea, semnificativă pentru tipurile de cereri orientate către copil (căsătoria forțată/timpurie, recrutarea forțată, mutilarea genitală a femeilor, traficul de copii, violența în familie și domestică, munca forțată, prostituția și pornografia infantilă) <sup>(11)</sup>.

Dincolo de contextul protecției internaționale, vârsta unei persoane are consecințe când sunt implicate autoritățile în alte proceduri, cum ar fi aprobarea căsătoriei, raportarea de relații sexuale cu persoane sub vârsta legală, acceptarea sau refuzarea tratamentelor medicale, accesul la piața muncii, asigurarea accesului la drepturi (dreptul la educație etc.) și implicațiile în ceea ce privește răspunderea penală (vârsta minimă pentru răspunderea penală etc.).

Prin urmare, când vârsta este necunoscută și există **îndoieli întemeiate** cu privire la vârstă, autoritățile ar putea avea nevoie să evalueze vârsta persoanei pentru a determina dacă este adult sau copil. În cazurile în care solicitantul este în mod evident copil sau în cazul în care, în lipsa unor dovezi contradictorii, aspectul fizic al solicitantului, comportamentul și maturitatea psihologică indică, fără îndoială, că solicitantul are mult peste 18 ani, evaluarea vârstei poate să nu fie necesară. Cu toate acestea, dacă există dovezi contradictorii care depășesc aspectul fizic, de exemplu dacă persoana are o înfățișare care indică în mod clar o vârstă mai mare de 18 ani, dar deține documente care arată că este copil, ar putea fi totuși necesară o evaluare a vârstei. De fapt, necesitatea unei evaluări a vârstei implică existența unor îndoieli cu privire la vârstă și, prin urmare, posibilitatea ca solicitantul să fie copil.

Îndoielile pot apărea nu doar atunci când solicitantul pretinde că este copil, ci și atunci când pretinde că este adult. Copiii migranți pot pretinde că sunt adulți pentru a **evita măsurile de protecție** ale autorităților. Acest lucru poate avea loc din diferite motive; de exemplu, ar putea dori să continue să migreze spre destinația dorită și, de aceea, doresc să evite cazarea supravegheată, în unele situații, cu libertate limitată de circulație sau în cazul în care ar fi separați de adulții însoțitori. Adesea, copiii pot pretinde că sunt adulți pentru a li se permite să lucreze, să se căsătorească sau pentru că se consideră adulți responsabili pentru bunăstarea familiei rămase în urmă. În alte cazuri, copiii ar putea însă urma instrucțiuni date de contrabandiști sau traficanți. În astfel de cazuri, contrabandiștii sau traficanții încearcă să îi țină pe copii ascunși, ca să nu fie protejați, făcându-i pradă ușoară pentru o exploatare ulterioară. Conștientizarea acestui fenomen poate

<sup>(10)</sup> Vezi, de exemplu, lista neexhaustivă a solicitanților vulnerabili prevăzută la articolul 21 din DCP reformată.

<sup>(11)</sup> UNHCR, *Ghidul privind protecția internațională: cererile de azil pentru copii în temeiul articolelor 1(A)2 și 1(F) din Convenția din 1951 și/sau din Protocolul din 1967 privind statutul refugiaților*, 22 decembrie 2009, HCR/GIP/09/08, disponibil la: <https://www.refworld.org/docid/4b2f4f6d2.html>.

facilita identificarea timpurie <sup>(12)</sup> a unei victime sau a unei potențiale victime a traficului de persoane (TP) și poate întrerupe lanțul de exploatare.

În concluzie, **evaluarea vârstei** este procesul prin care autoritățile încearcă să estimeze vârsta cronologică sau grupa de vârstă a unei persoane cu scopul de a stabili dacă este copil sau adult.

Identificarea corectă a unei persoane drept copil sau adult este esențială pentru a asigura protecția și garantarea drepturilor copiilor, precum și pentru a împiedica plasarea adulților printre copii cu scopul de a beneficia de drepturi sau garanții suplimentare (cum ar fi accesul la educație, numirea unui tutore/reprezentant) de care aceștia nu ar beneficia.

## Evaluarea vârstei din perspectiva drepturilor fundamentale

Unele drepturi fundamentale consacrate prin CDC și prin Carta drepturilor fundamentale a Uniunii Europene (CFR) <sup>(13)</sup> prezintă o relevanță deosebită în procesul de evaluare a vârstei.

### Interesul superior al copilului (articolul 3 din CDC și articolul 24 din CFR)

BIC trebuie luat în considerare în special în toate acțiunile referitoare la copii. Prin urmare, se aplică din momentul în care se consideră că solicitantul poate avea vârsta mai mică de 18 ani, pe parcursul evaluării vârstei, dacă este necesară evaluarea și până când există rezultate concludente care să arate că solicitantul este adult.

### Dreptul la nediscriminare (articolul 2 din CDC și articolul 21 din CFR)

Fiecare persoană trebuie să fie tratată cu obiectivitate și luată în considerare individual. Este crucial să se evite ideile preconcepute cu privire la anumite naționalități, etnii etc. atunci când are loc evaluarea vârstei.

### Dreptul la identitate (articolele 1, 7 și 8 din CDC)

Vârsta este o parte a identității unei persoane, la fel ca numele, naționalitatea, cetățenia și situația familială. Vârsta determină drepturile și obligațiile unei persoane, precum și obligațiile statului față de persoana respectivă (de exemplu, de a oferi protecție, educație, asistență medicală). Una dintre obligații este restabilirea identității unei persoane care a fost privată în mod ilegal de aceasta, obligând efectiv statul să dovedească acest lucru și să garanteze recunoașterea și respectarea drepturilor respective de către alte persoane. O evaluare incorectă a vârstei poate provoca daune permanente dacă împiedică accesul la drepturile unei persoane și la posibilitatea de a le exercita, precum și la recunoașterea drepturilor respective de către alte persoane. O evaluare a vârstei efectuată incorect poate duce la punerea copiilor în situații vulnerabile. Acest lucru ar putea însemna ca anumiți copii să ajungă să interacționeze sau să fie plasați printre adulți sau ca anumiți adulți să fie plasați incorect printre copii, un scenariu care este deosebit de îngrijorător.

### Dreptul de a-și exprima punctele de vedere în mod liber și dreptul de a fi audiat (articolele 12 și 14 din CDC și articolele 24 și 41 din CFR)

Acesta este un drept fundamental, cu efecte de amploare. Cuprinde dreptul copilului de a-și exprima în mod liber punctele de vedere și dreptul de a-i fi luate în considerare opiniile și de a i se acorda credibilitatea corespunzătoare, în funcție de vârstă și de maturitate. În cazurile în care există îndoieli cu privire la vârsta solicitantului, trebuie să se acorde o atenție deosebită pentru a preveni implicarea considerentelor

<sup>(12)</sup> EASO a elaborat un instrument online pentru a ajuta autoritățile naționale să identifice cu promptitudine persoanele cu nevoi speciale de procedură și/sau de primire (IPSN).

<sup>(13)</sup> Carta Drepturilor Fundamentale a Uniunii Europene (CFR) este disponibilă la <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/RO/TXT/?uri=CELEX%3A12012P%2FTXT>.

subiective sau arbitrare (de exemplu, vârsta la care copilul își poate forma propriile puncte de vedere) când se iau în considerare punctele de vedere ale copilului, în concordanță cu nivelul său de maturitate. O atenție deosebită trebuie să fie acordată și în cazul persoanelor cu handicap și alte nevoi speciale (de exemplu, analfabetismul).

Strict legat de dreptul de a-și exprima punctele de vedere și de dreptul la o cale de atac eficientă este dreptul de a fi audiat, înainte de a se lua vreo măsură individuală care ar putea să îl/o afecteze în cadrul procedurilor administrative sau judiciare.

### **Dreptul la informare**

Informarea este esențială pentru a permite unei persoane să înțeleagă procesul de evaluare a vârstei, precum și drepturile și obligațiile pe care le implică respectivul proces. Mai mult decât atât, când este necesară obținerea consimțământului, persoana trebuie să își dea consimțământul pe baza unor informații exacte și complete și să fie în măsură să facă acest lucru în mod liber, fără nicio presiune sau condiție.

### **Respectarea demnității și a dreptului la integritate (articolele 3 și 37 din CDC și articolele 1, 3 și 5 din CFR)**

Procesul de evaluare a vârstei trebuie să respecte demnitatea solicitantului, precum și integritatea sa fizică. Întrucât examinările de evaluare a vârstei care necesită expunerea unor părți intime sau nuditate sunt extrem de invazive și nu au un scop medical, ele trebuie evitate. Expunerea unor părți intime este deosebit de traumatizantă și greu de înțeles pentru copii, adolescenți și solicitanți din medii culturale diferite. Aceste examinări sunt deosebit de stresante și există riscul să reprezinte o nouă etapă traumatizantă pentru copiii care ar fi putut fi expuși abuzului sau altor situații riscante de-a lungul experienței lor de migrație sau care au trecut prin experiențe de persecuție sau de vătămări grave.

### **Respectarea vieții private și protecția datelor cu caracter personal (articolul 16 din CDC și articolele 7 și 8 din CFR)**

Acest drept protejează viața privată a copiilor împotriva imixtiunilor arbitrare ale autorităților publice și ale organizațiilor private, cum ar fi mass-media. Acest drept de protecție acoperă patru domenii distincte: viața privată, viața de familie, domiciliul și corespondența. Imixtiunile autorităților în viața personală trebuie să fie justificate, limitate cât se poate de mult și bazate pe o serie precisă de norme. În conformitate cu legislația UE, datele cu caracter personal pot fi obținute legal doar în condiții stricte, în scop legitim, obținute cu acordul persoanei sau al reprezentantului său sau justificate din punct de vedere legal. În caz contrar, această imixtiune devine arbitrară sau ilegală. Persoanele sau organizațiile care adună și gestionează informații cu caracter personal trebuie să asigure protecția împotriva utilizării abuzive și trebuie să respecte drepturile proprietarilor datelor garantate prin legislația UE. Copiii și tutorii/reprezentanții lor trebuie să fie informați cu privire la datele care urmează să fie culese în cadrul juridic național respectiv. În contextul protecției internaționale, trebuie luate măsuri de precauție când se culeg date, pentru a preveni orice încălcare a informațiilor care ar putea pune în pericol solicitantul sau familia sa.

### **Dreptul la o cale de atac eficientă (articolele 12 și 47 din CFR)**

Acest drept implică posibilitatea de contestare a rezultatelor procesului și punerea la dispoziția copiilor a informațiilor și sprijinului necesar pentru exercitarea acestui drept. Cheltuielile financiare suportate în urma contestării deciziei de evaluare a vârstei nu trebuie suportate de solicitant; în caz contrar, dreptul la o cale de atac eficientă nu ar fi într-adevăr exercitat.

Majoritatea acestor drepturi fundamentale se reflectă ca principii (BIC) și garanții procedurale în legislația internațională și europeană, în special în acquis-ul UE în materie de azil, după cum se prezintă în următorul capitol.

# Capitolul 2 Interesul superior al copilului și garanțiile procedurale

## Interesul superior al copilului

Principiul BIC este profund înrădăcinat în legislația europeană privind drepturile omului și în materie de azil și în cadrul juridic internațional <sup>(14)</sup>.

„În toate acțiunile referitoare la copii, indiferent dacă sunt realizate de autorități publice sau de instituții private, interesul superior al copilului trebuie să fie considerat primordial.” (articolul 24 din CFR)

Ca principiu general, BIC solicită o atenție continuă din momentul în care este găsit copilul până la alegerea unei soluții durabile pentru copil.

În contextul protecției internaționale, orice mențiune a faptului că solicitantul ar putea fi copil trebuie să ducă imediat la luarea în considerare a BIC în toate acțiunile care l-ar putea afecta și, prin urmare, și în cursul procedurii de azil. În acest sens, statele gazdă de pe teritoriul UE+ sunt responsabile de respectarea principiului BIC nu doar în procedurile de azil, ci și în toate celelalte procese și decizii care afectează copii, cum ar fi în procesul de evaluare a vârstei.

După cum a declarat Comitetul ONU pentru drepturile copilului <sup>(15)</sup>, BIC este un concept triplu.

(a) Drept de fond: dreptul copilului de a i se evalua interesul superior și de a se ține seama în primul rând de el atunci când sunt luate în considerare diferite interese pentru a se ajunge la o decizie cu privire la problema în cauză și garanția că acest drept va fi pus în aplicare ori de câte ori trebuie luată o decizie referitoare la un copil, la un grup de copii identificați sau neidentificați sau la copii în general.

(b) Principiu juridic fundamental interpretativ: dacă o dispoziție legală poate fi interpretată în mai multe feluri, trebuie aleasă interpretarea care deservește cel mai bine interesul superior al copilului.

(c) Regulament de procedură: de fiecare dată când trebuie luată o decizie care va afecta un anumit copil, un grup identificat de copii sau copii în general, procesul decizional trebuie să includă o evaluare a impactului posibil (pozitiv sau negativ) al deciziei privind copilul sau copiii respectivi.

Evaluarea și determinarea principiului BIC necesită garanții procedurale. Mai mult decât atât, justificarea unei decizii trebuie să demonstreze că principiul BIC a fost luat în considerare explicit. În această privință, autoritățile trebuie să explice cum a fost respectat dreptul în decizie, și anume, ce s-a considerat a fi interesul superior al copilului, pe ce criterii s-a bazat, cum au fost evaluate interesele copilului în raport cu alte considerente, fie că este vorba despre aspecte generale de politică sau de cazuri individuale.

În consecință, în conformitate cu comentariul general al Comitetului ONU pentru drepturile copilului, decizia de a efectua evaluarea vârstei și metodele selectate pentru evaluare trebuie, de asemenea, să țină seama în primul rând de principiul BIC.

### *Evaluarea interesului superior al copilului în scopul evaluării vârstei*

BIA verifică dacă procesul de evaluare a vârstei deservește interesul superior al copilului, dacă sunt instituite garanțiile procedurale necesare, dacă sunt protejate drepturile fiecărui copil și dacă se așteaptă

<sup>(14)</sup> Articolul 3 din CDC, articolul 24 din CFR; acquis-ul UE în materie de azil: articolul 23 din DCP reformată, articolul 11 din DCP reformată, articolul 25.6 din DPA reformată, articolul 20.5 din QD și articolul 6 din Regulamentul Dublin III reformat.

<sup>(15)</sup> Comentariul general nr. 14 (2013) conform căruia dreptul copilului de a-și atinge interesul superior trebuie considerat primordial [articolul 3 alineatul (1)], disponibil la: [https://www2.ohchr.org/English/bodies/crc/docs/GC/CRC\\_C\\_GC\\_14\\_ENG.pdf](https://www2.ohchr.org/English/bodies/crc/docs/GC/CRC_C_GC_14_ENG.pdf).

ca rezultatele să elimine îndoielile cu privire la vârsta solicitantului. BIA trebuie să ia în considerare circumstanțele specifice ale copilului, precum și să se asigure că principiul BIC este considerat primordial atunci când se decide dacă să se evalueze sau nu vârsta și în ce mod. Din acest motiv, procesul de evaluare a vârstei trebuie să fie centrat pe copil, ținându-se cont de circumstanțele și de nevoile specifice ale solicitantului.

Având în vedere acest lucru, evaluarea interesului superior al copilului trebuie să fie efectuată înainte de a se lua orice decizie care afectează copilul și, deci, înainte de a decide dacă să se efectueze evaluarea vârstei.

În cazul în care sunt necesare acțiuni suplimentare, BIA va necesita o monitorizare, pentru a se asigura că se ia în considerare interesul superior al copilului. Decizia de a efectua o evaluare a vârstei trebuie să țină cont de rezultatul interviului BIA și de toate informațiile din dosarul copilului. Dacă evaluarea vârstei nu este considerată necesară și utilă date fiind rezultatele preconizate, **aceasta nu trebuie efectuată**.

În plus, următorii factori au o importanță deosebită atunci când se ia în considerare BIC pentru scopul specific de evaluare a vârstei în contextul protecției internaționale.

- **Considerații privind siguranța și securitatea** <sup>(16)</sup>: la sosire sau ulterior, copiii pretind uneori că sunt adulți pentru a evita amplasamentele pentru copii. Aceste amplasamente includ mai multe măsuri de protecție, precum limite impuse libertății de circulație și personal alocat pentru îngrijirea lor. Acest comportament poate avea diferite motive, de exemplu dorința de a rămâne nedetecțati pentru a continua să circule către destinația dorită. În alte situații, această maturitate pretinsă poate face parte din povestea trecutului pe care au fost instruiți să o spună autorităților sau altor agenți atunci când sunt întrebați despre vârstă. Sursele acestor povești din trecut pot fi destul de diverse. Copiii pot fi instruiți de rude sau de adulții însoțitori care doresc să împiedice să fie despărțiți sau de traficanți; aceste instrucțiuni pot proveni însă de la un membru al rețelei de traficanți care dorește să păstreze controlul asupra copilului și să aibă acces ușor la copil în timpul șederii acestuia în teritoriu. Așadar, este foarte important de reținut că o afirmare îndoielnică a maturității poate fi un indicator al faptului că solicitantul este o victimă potențială a TP, iar autoritățile trebuie să acționeze în consecință (prin semnalizarea și notificarea serviciilor naționale competente, incluzând posibila evaluare în calitate de victimă a TP).
- **Bunăstarea copilului** <sup>(17)</sup>: dacă evaluarea vârstei este justificată, metodele utilizate trebuie să aibă un caracter invaziv minim pentru copil, să fie cât mai exacte pentru a evalua grupele de vârstă, transparente și definite conform standardelor validate, precum și să poată fi verificate și revizuite. Pentru ca așteptările referitoare la rezultatele metodelor să fie realiste, trebuie identificată și documentată marja de eroare. Trebuie avute în vedere îndoielile și motivele de îngrijorare ale copilului, iar motivele unui refuz de a fi evaluat trebuie analizate și, dacă există, trebuie propuse alternative. Cererile copilului sau ale tutorelui/reprezentantului său trebuie avute în vedere în cea mai mare măsură posibilă pentru a proteja bunăstarea copilului și pentru a reduce suferința examinărilor (limitarea numărului de participanți la examinare sau în sala de interviu, în prezența tutorelui/reprezentantului, dacă copilul solicită acest lucru etc.).
- **Apartenența copilului** <sup>(18)</sup>: procesul trebuie adaptat la mediul cultural al copilului (sexul preferat al examinatorului și interpretului), precum și la experiențele sale (părăsirea țării și migrația către Europa prin care a trecut copilul îi pot cauza sau exacerba vulnerabilitatea).
- **Circumstanțe specifice**: autoritățile vor ține cont de circumstanțele specifice ale solicitantului (grupa de vârstă respectivă, sexul solicitantului etc.) și de nevoile sale, de eventualele efecte pozitive și negative, de punctele de vedere ale solicitantului, precum și de caracterul adecvat al metodelor specifice utilizate.

În lumina celor menționate anterior, atât cadrul juridic european, cât și cel internațional identifică următoarele standarde și garanții necesare pentru evaluarea vârstei.

<sup>(16)</sup> Articolul 23 alineatul (2) din DCP, articolul 6 și considerentul 13 din Regulamentul Dublin III și considerentul 18 din QD.

<sup>(17)</sup> Conform articolului 23 alineatul (2) din DCP, articolului 6 din Regulamentul Dublin III și considerentelor 18 din QD, 33 din DPA, 13 din Dublin III și 20 din APR.

<sup>(18)</sup> Articolul 23 alineatul (2) din DCP și considerentele 33 din DPA, 13 din Dublin III și 18 din QD.

**Prezumția de nevinovăție** se aplică într-un sens cât mai larg posibil în cazul copiilor neînsoțiți, în privința cărora este mai puțin probabil să existe documente justificative.

Accesul imediat la un **reprezentant și/sau tutore** independent, calificat, care să acționeze în interesul superior al copilului, să îi protejeze bunăstarea generală și să își exercite capacitatea juridică.

Dreptul de a primi **informații** adecvate vârstei, într-o limbă pe care o înțelege.

Dreptul de a participa și de a-și face **punctele de vedere auzite** și luate în considerare conform vârstei și maturității sale.

**Consimțământul informat** și **dreptul de a refuza** examinările medicale.

**Considerații privind confidențialitatea, protecția datelor și siguranța.**

Proceduri adecvate pentru copil efectuate de **specialiști calificați**, care sunt la curent cu particularitățile etnice și culturale.

**Metodă cu un caracter minim invaziv**, procedură cu un caracter minim invaziv (implementare treptată), adecvată sexului și mediului cultural.

Aplicarea **exactității și marjei de eroare** în favoarea solicitantului.

Dreptul la o **cale de atac eficientă**, după caz.

Când procesul și resursele disponibile nu garantează măsurile de siguranță citate, ca de exemplu în situații de migrare sau debarcare în număr mare, evaluarea vârstei poate fi efectuată ulterior sau în două etape (cu un control preliminar la sosire și o evaluare separată a vârstei în momentul în care condițiile permit acest lucru). În acest caz, prezumția de nevinovăție se aplică pe deplin, iar vârsta pretinsă trebuie acceptată până ce condițiile permit efectuarea unei evaluări eficiente și sigure a vârstei <sup>(19)</sup>.

Trebuie reținut că, deși orientările și instrumentele prezentate în această publicație se axează doar pe procesul de evaluare a vârstei, trebuie continuată aplicarea principiului BIA până la găsirea unei soluții durabile pentru copil. În plus, BIA nu își propune să înlocuiască determinarea interesului superior (BID) care este necesară când se iau în considerație soluții durabile pentru copil.

### **Aplicarea principiului prezumției de nevinovăție**

Prezumția de nevinovăție reprezintă un principiu și o măsură de siguranță esențială în evaluarea vârstei, având în vedere că niciuna dintre metodele curente de evaluare a vârstei nu poate stabili cu certitudine o anumită vârstă.

Dată fiind importanța acestui principiu, prezumția de nevinovăție apare în mod repetat ca o garanție procedurală esențială în probleme care vizează copiii, precum și în procedura de evaluare a vârstei în cadrul acquis-ului UE în materie de azil [articolul 25 alineatul (5) din DPA reformată]. În plus, Directiva privind combaterea traficului de persoane (ATD) <sup>(20)</sup> precizează în mod clar că, atunci când nu se cunoaște vârsta, trebuie aplicată prezumția de nevinovăție, după cum urmează.

<sup>(19)</sup> Mai multe orientări și recomandări practice pot fi găsite în capitolul 4 și în anexa 2 (instrumentele BIC).

<sup>(20)</sup> Directiva 2011/36/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 5 aprilie 2011 privind prevenirea și combaterea traficului de persoane și protejarea victimelor acestuia, precum și de înlocuire a Deciziei-cadru 2002/629/JAI a Consiliului, disponibilă la: <https://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2011:101:0001:0011:RO:PDF>.



„Statele membre se asigură că, atunci când nu există informații certe cu privire la vârsta unei persoane care a făcut obiectul traficului de persoane și atunci când există motive pentru a crede că persoana respectivă este un copil, se prezumă că persoana respectivă este copil cu scopul de a dobândi acces imediat la asistență, sprijin și protecție.” [articolul 13 alineatul (2) din ATD]

Problema se complică și mai mult având în vedere că îndoielile referitoare la vârsta unui solicitant sunt adesea o consecință a lipsei de documente justificative. Acest aspect este foarte des întâlnit în cazul copiilor. Este posibil însă ca procesul de evaluare a vârstei să nu înlăture toate îndoielile (rezultatele sunt adesea cu unul sau doi ani sub sau peste vârsta de 18 ani) din cauza limitărilor metodelor actuale.

Evaluarea vârstei nu trebuie să fie o practică de rutină. Necesitatea unei evaluări a vârstei trebuie **justificată în mod adecvat** pe baza unor **îndoieli întemeiate** cu privire la vârsta declarată și utilizată numai în situații în care lipsesc documentele justificative și/sau în cazurile în care mai multe elemente justificative cumulate contrazic vârsta pretinsă de solicitant. Dacă probele disponibile nu contrazic vârsta sau confirmă vârsta pretinsă, aceasta trebuie acceptată.

În cazul în care lipsesc documentele justificative (ca de exemplu pașapoarte, acte de identitate, permise de ședere sau documente de călătorie, precum cele emise de UNHCR, certificate emise de alte state sau certificate civile sau religioase care dovedesc starea civilă – căsătoria, nașterile, livretul de familie al solicitantului sau al oricărui membru al familiei, în care se face referire la vârsta solicitantului), vârsta persoanei respective poate fi incertă sau poate prezenta **simple îndoieli** pentru autorități.

### Simple îndoieli

În cazul în care lipsesc documentele valabile, dacă vârsta pretinsă (în declarațiile solicitantului) este susținută sau confirmată de cel puțin unul dintre următoarele elemente din probele adunate de autorități, vârsta respectivă trebuie acceptată fără necesitatea efectuării unei evaluări a vârstei.

- Informații din alte baze de date.
- Declarații ale altor membri ai familiei, rude sau ale tutorelui copilului.
- Primele estimări ale aspectului fizic.

Elementele pot fi cântărite diferit, în funcție de fiabilitatea unui element anume în comparație cu celelalte.

În alte cazuri, când lipsesc documentele, iar vârsta pretinsă nu este susținută sau este contrazisă de mai multe elemente din probele adunate de autorități, îndoielile se consideră **întemeiate**. Atunci când pot rezulta consecințe negative în urma considerării incorecte a unei persoane ca adult sau copil, inițierea unei evaluări a vârstei trebuie considerată necesară cu condiția să fie în BIC.

### Îndoieli întemeiate

În cazul în care lipsesc documentele valabile, când vârsta pretinsă (în declarațiile solicitantului) nu este susținută sau este contrazisă de mai multe elemente din probele adunate de autorități, vârsta respectivă nu poate fi acceptată și va fi nevoie de o evaluare a vârstei.

- Informații din alte baze de date.
- Declarații ale altor membri ai familiei, rude sau ale tutorelui copilului.
- Primele estimări ale aspectului fizic (se iau în considerare numai în asociere cu elementele anterioare, nu doar ca element de sine stătător).

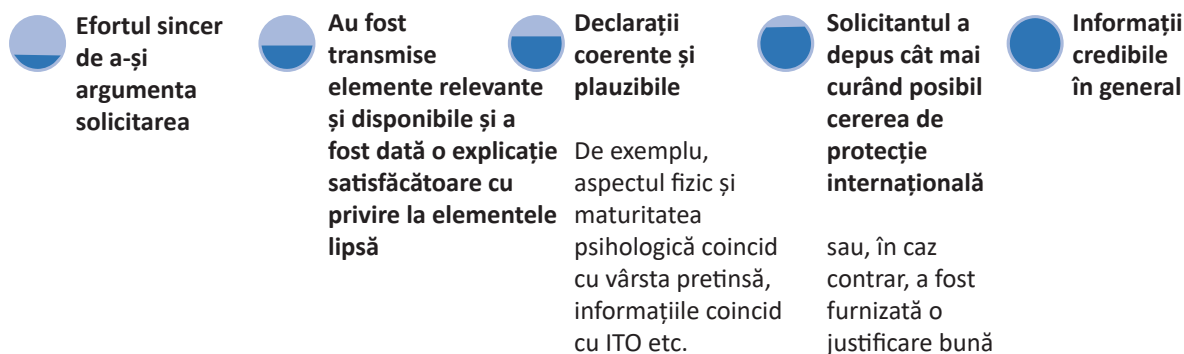
Elementele pot fi cântărite diferit, în funcție de fiabilitatea unui element anume în comparație cu celelalte.

După analizarea elementelor anterioare, autoritățile pot avea îndoieli întemeiate cu privire la vârsta pretinsă și, de aceea, pentru a estima vârsta solicitantului poate fi necesar un proces de evaluare a vârstei.

### Vârsta solicitantului ca fapt material

În unele cazuri speciale, precum în cazul motivelor de protecție internațională specifice copiilor (căsătorie forțată, soldați copii etc.), vârsta solicitantului constituie un fapt material <sup>(21)</sup> și este astfel relevantă pentru examinarea cererii de protecție internațională. În unele cazuri, chiar dacă declarațiile solicitantului privind vârsta nu sunt susținute de documente sau alte probe, declarațiile vor fi considerate credibile și acceptate fără necesitatea unei evaluări ulterioare (a vârstei) dacă sunt îndeplinite următoarele condiții [conform articolului 4 alineatul (5) din QD].

### Condițiile necesare pentru a considera declarațiile solicitantului credibile chiar dacă nu sunt susținute de probe



Aceasta este o prevedere deosebit de importantă pentru copiii neînsoțiți în cazul cărora existența unor documente justificative este mai puțin probabilă, mai ales în cazurile solicitanților de protecție internațională.

Informațiile trebuie să fie evaluate de funcționarii în materie de azil sau migrație, care trebuie să ia în considerare situația particulară și contextuală a solicitantului. În cazul copiilor sau presupușilor copii, mai ales în cazul celor neînsoțiți, nivelul așteptărilor referitoare la probele disponibile și coerența explicațiilor trebuie să fie mai mic.

### Prezumția de nevinovăție pe parcursul procesului de evaluare a vârstei

Din cauza inexactității și a caracterului potențial intruziv al metodologiilor actuale utilizate, aplicarea sistemică a prezumției de nevinovăție pe întregul parcurs al procesului de evaluare a vârstei este esențială. Trebuie recunoscută și stabilită marja de eroare a metodelor actuale în cadrul procesului, precum și influența sa asupra rezultatelor. Aceste deficiențe nu trebuie să fie în detrimentul drepturilor sau declarațiilor solicitantului; dimpotrivă, o punere în aplicare adecvată a prezumției de nevinovăție trebuie să le permită autorităților să interpreteze rezultatele neconcludente în favoarea solicitantului, *in dubio pro refugio* sau *in dubio pro minore*.

„Statele membre pot recurge la examene medicale pentru a determina vârsta minorilor neînsoțiți în cadrul examinării unei cereri de protecție internațională în cazul în care, ca urmare a declarațiilor generale sau a altor indicii relevante, statele membre au îndoieli în legătură cu vârsta solicitantului. În cazul în care după aceea statele membre au încă îndoieli cu privire la vârsta solicitantului, acestea prezumă că solicitantul este minor.” [articolul 25 alineatul (5) din DPA]

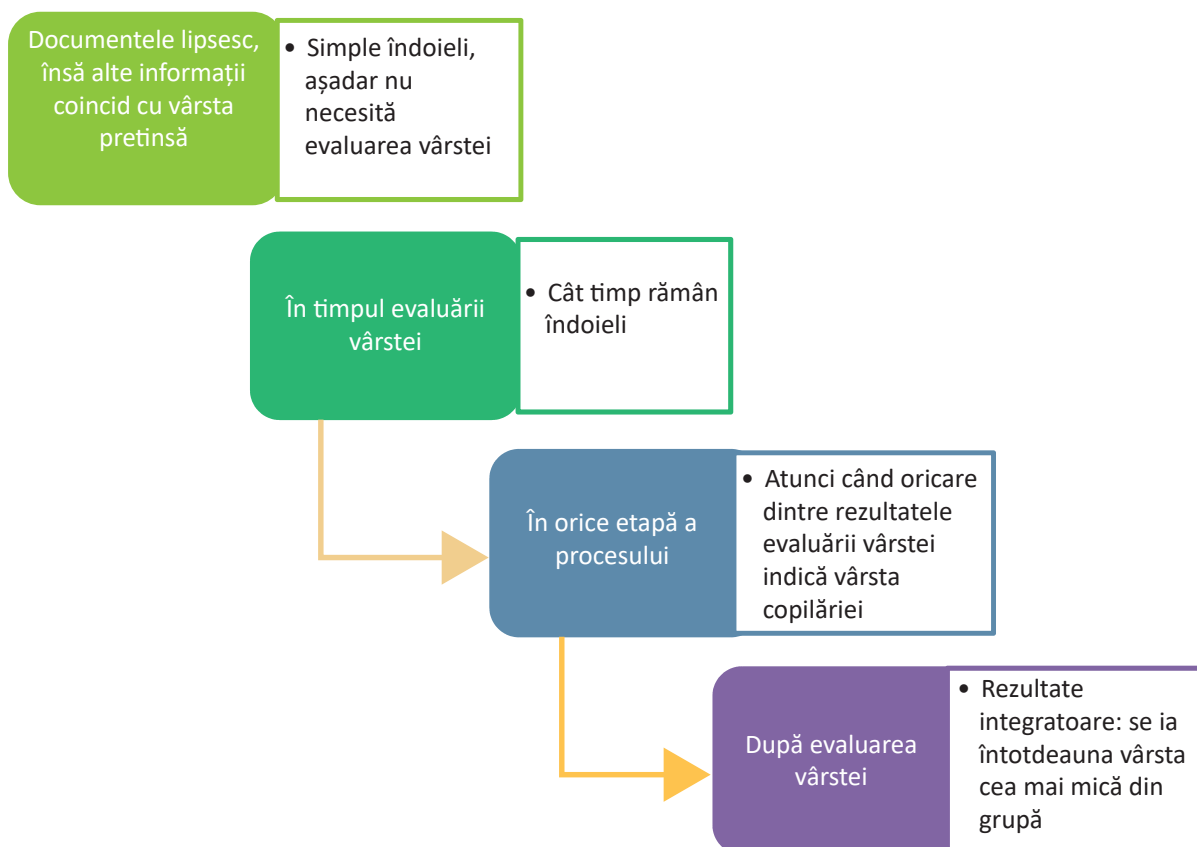
<sup>(21)</sup> Conform definiției din Ghidul practic al EASO: modulul privind evaluarea probelor, faptele materiale sunt faptele (presupuse) legate de una sau mai multe dintre premisele definiției refugiatului sau a persoanei eligibile pentru obținerea protecției subsidiare.



Un ultim beneficiu al aplicării acestui principiu în etapa de identificare pentru copii rezidă în faptul că furnizează un răspuns imediat la orice îndoială și nu necesită o procedură costisitoare și de lungă durată pentru obținerea acestuia. În plus, poate și trebuie aplicat înainte și în orice etapă a evaluării în care experții implicați în proces ridică îndoieli (experții care efectuează evaluarea vârstei sau interpretează rezultatele). Această prevedere este relevantă în special în cazurile de aflux masiv, în care autoritățile trebuie să ia decizii rapide, iar resursele sunt suprasolicitate. Totuși, atunci când există posibilitatea de a avea în față un copil, acesta nu trebuie considerat adult și, prin urmare, nu trebuie plasat în amplasamente pentru adulți sau în centre de detenție, nici înainte și nici în timpul evaluării.

**Solicitantul va fi considerat și tratat ca un copil pe tot parcursul acestor etape:**

### Punerea practică în aplicare a principiului prezumției de nevinovăție



Prin urmare, **prezumția de nevinovăție** se aplică în următoarele cazuri:

Atunci când vârsta pretinsă (în declarațiile solicitantului) nu este susținută de documente, însă coincide cu alte elemente din probele adunate de autorități, prezumția de nevinovăție se aplică direct, ceea ce înseamnă că nu va mai fi necesară evaluarea vârstei.

- În cazurile în care se efectuează evaluarea vârstei, persoana respectivă trebuie să beneficieze de prezumția de nevinovăție și să fie tratată drept copil pe **toată durata procesului și câtă vreme rămân îndoieli**.
- Dacă prin oricare dintre metodele aplicate **în timpul evaluării vârstei** se obține un rezultat care indică vârsta copilăriei, se oprește evaluarea și se consideră valabilă **cea mai mică vârstă din grupă**.
- În ultimul rând, dacă, **după ce se încheie procesul**, rezultatele sunt în continuare **neconcludente**, evaluarea vârstei va considera **cea mai mică vârstă din grupă ca fiind valabilă** <sup>(22)</sup>.

<sup>(22)</sup> Vezi articolul 25 alineatul (5) din DPA reformată și Comentariul general nr. 6 al Comitetului ONU.

**Principalele constatări din practica statelor de pe teritoriul UE+**

Solicitantul este considerat copil în timpul evaluării vârstei în 17 dintre statele de pe teritoriul UE+. Un stat membru aplică o marjă de eroare de doi ani în favoarea solicitantului după primirea rezultatelor. Două state de pe teritoriul UE+ nu aplică prezumția de nevinovăție.

*Mai multe informații pot fi găsite în anexa 4 la această publicație.*

**Tutore/reprezentant**

Ca măsură de protecție esențială în cazul copiilor neînsoțiți, pentru presupusul copil trebuie **desemnat un tutore/reprezentant independent și calificat cât mai repede posibil** [vezi articolul 25 alineatul (1) din DPA].

Un reprezentant este o persoană sau o organizație desemnată de organismele competente pentru a asigura asistență și a reprezenta un copil neînsoțit în cadrul procedurilor. Reprezentantul asigură BIC și exercită capacitatea juridică a copilului, dacă este cazul <sup>(23)</sup>. Reprezentantul trebuie desemnat cât mai repede posibil și înainte de începerea examinării în vederea evaluării vârstei. În plus, reprezentantul trebuie să fie **independent** pentru a se evita conflictul de interese, asigurându-se astfel că acesta acționează în favoarea principiului BIC, conform articolului 24 alineatul (1) și articolului 25 alineatul (1) litera (a) din DPA reformată, precum și articolului 24 din DCP reformată. În cazurile în care, din motive practice, nu se poate desemna imediat un tutore permanent, trebuie să fie luate măsuri pentru desemnarea unei persoane care să preia temporar sarcinile tutorelui. În asemenea situații, tutorii temporari trebuie să îndeplinească aceleași condiții (calificări și independență) ca tutorii permanenți. Reprezentantul trebuie să fie **informat și consultat** cu privire la toate aspectele procesului de evaluare a vârstei și trebuie să poată însoți copilul în timpul examinărilor, dacă acesta din urmă își dorește acest lucru. Atunci când evaluarea vârstei este considerată ca fiind în interesul superior al copilului, iar acesta din urmă nu este de acord cu evaluarea, tutorele/reprezentantul are posibilitatea de a-și **da consimțământul** cu privire la evaluare. Această decizie trebuie să fie însă comunicată adecvat între copil și reprezentantul său pentru a nu li se pune în pericol relația de încredere.

De asemenea, tutorele/reprezentantul trebuie să fie prezent, în măsura posibilului, la interviul BIA. Trebuie, de asemenea, contactat, dacă este cazul, consilierul juridic al copilului, căruia trebuie să i se propună posibilitatea de a participa la interviul BIA <sup>(24)</sup>.

Procesul trebuie să continue în prezența tutorelui/reprezentantului, cu excepția cazului în care copilul solicită altfel. În orice caz, tutorele/reprezentantul trebuie să urmărească procesul îndeaproape, pentru a putea fi în măsură să îl sfătuiască pe solicitant atunci când este necesar.

**Principalele constatări din practica statelor de pe teritoriul UE+**

Prezența unei persoane independente în sprijinul solicitantului pe perioada examinărilor este permisă în 23 de state de pe teritoriul UE+. În 12 dintre ele, acest rol este exercitat de tutore sau de reprezentant. Un stat de pe teritoriul UE+ permite prezența acestei persoane independente doar pentru cazurile prevăzute în Regulamentul Dublin.

Un stat de pe teritoriul UE+ permite prezența unei persoane de sprijin în timpul examinării medico-legale. Un stat de pe teritoriul UE+ nu permite prezența acestei persoane.

*Mai multe informații pot fi găsite în anexa 4 la această publicație.*

<sup>(23)</sup> Articolul 2 litera (n) din DPA.

<sup>(24)</sup> În acest scop, poate fi utilă lista de verificare BIA inclusă în anexa 2.

Orientări suplimentare cu privire la rolul tutorelui în procesul de evaluare a vârstei pot fi găsite în manualul FRA privind *serviciile de tutelă destinate copiilor lipsiți de îngrijire părintească* <sup>(25)</sup>, care conține următoarele informații.

#### Acțiuni posibile ale tutorelui în legătură cu evaluarea vârstei:

- să verifice dacă există o **justificare legitimă** pentru evaluarea vârstei și să solicite ca aceia care sunt în mod clar minori să nu fie supuși unei astfel de evaluări;
- să se asigure că minorul primește toate **informațiile relevante** despre procedura de evaluare a vârstei, inclusiv informații clare despre scopul, procesul și posibilele consecințe – informațiile trebuie să fie furnizate într-o manieră adecvată copiilor și într-o limbă pe care copilul o înțelege;
- să se asigure că evaluarea vârstei se efectuează având **consimțământul informat** al copilului și al tutorelui său;
- să verifice că evaluarea vârstei este efectuată de profesioniști independenți care dispun de **expertiza adecvată**, care cunosc fondul etnic și cultural al copilului și care realizează evaluarea într-o manieră sigură, adecvată pentru copil și care ia în considerare dimensiunea de gen, cu respectarea corespunzătoare a demnității copilului;
- dacă, după încheierea evaluării vârstei copilului, încă există îndoieli cu privire la vârsta sa, să insiste ca persoana să fie considerată **copil**;
- să se asigure că **rezultatul** procedurii este explicat copilului într-o manieră adecvată copilului și într-o limbă pe care o înțelege;
- să solicite ca **rezultatele** procedurii de evaluare să fie comunicate tutorelui și să fie incluse în dosarul copilului;
- împreună cu minorul, să analizeze **posibilitatea de contestare** a deciziei de evaluare a vârstei, în conformitate cu legislația națională;
- cu acordul copilului, **să fie prezent** în timpul procedurii de evaluare a vârstei.

#### Exemple din practică

**DK** – În cazul copiilor neînsoțiți, întârzierile în numirea tutorelui pot rezulta din contestarea vârstei. Acest lucru poate apărea când procedurile de evaluare a vârstei trebuie încheiate înainte de numirea unui tutore. Pentru a soluționa această întârziere, Crucea Roșie daneză este organizația desemnată pentru a numi un observator, numit „bisidder”.

**UK** – Serviciul de tutelă scoțian (înființat pe bază nestatutară) lucrează cu tineri și copii care sosesc în Scoția neînsoțiți și care sunt separați de familiile lor. Susține și lucrează cu tineri sub vârsta de 18 ani care solicită azil sau au fost traficați din afara UE. De asemenea, lucrează cu oricine este tratat drept copil cu vârsta mai mică de 18 ani, dar a cărui vârstă este contestată și este în curs de evaluare. Copiilor și tinerilor li se alocă un tutore care să îi ajute să înțeleagă, să participe și să parcurgă procesele complexe care vizează bunăstarea, procedurile judiciare și imigrația.

### Dreptul la informare

Înainte de examinarea cererii de protecție internațională, copilul trebuie să primească toate **informațiile relevante într-o manieră adecvată copilului** și într-o limbă pe care o înțelege. Trebuie să se asigure că minorul înțelege informațiile înainte de începerea evaluării. Aceste informații trebuie furnizate gratuit și trebuie să se răspundă la întrebările adresate de solicitant sau de tutore/reprezentant. Este esențial să se asigure că solicitantul înțelege procesul, obiectivul și consecințele (de exemplu, poate explica procesul cu propriile cuvinte). Este posibil ca unii solicitanți să nu aibă curaj să adreseze anumite întrebări din cauza vârstei, mediului cultural sau stării lor psihologice. Utilizarea de materiale adecvate copilului sau de materiale adaptate la nevoile specifice ale persoanei poate ajuta solicitantul să înțeleagă procesul; totuși, în practică, abilitățile și atitudinea empatică și de susținere din partea persoanei care furnizează informațiile

<sup>(25)</sup> Manualul este disponibil la adresa [https://fra.europa.eu/sites/default/files/fra-2014-guardianship-children\\_en\\_0.pdf](https://fra.europa.eu/sites/default/files/fra-2014-guardianship-children_en_0.pdf).

sunt de o importanță majoră pentru un rezultat reușit. Informațiile trebuie furnizate sistematic în timpul procesului, iar dovezile acestei furnizări de informații trebuie documentate (când au fost furnizate, de către cine etc.). Informațiile trebuie să cuprindă cel puțin următorul conținut:

- există îndoieli cu privire la vârstă și motivul acestor îndoieli;
- posibilitatea ca vârsta să fie estimată printr-o evaluare a vârstei care poate include o examinare medicală dacă solicitantul își dă consimțământul;
- informații despre metodă și despre proces (care sunt metodele utilizate, de ce sunt preferate aceste metode specifice, exactitatea și caracterul invaziv al metodei, impactul pe care îl poate avea metoda specifică etc.);
- îndoielile și îngrijorările trebuie abordate; furnizarea sistematică de informații și o bună înțelegere a procesului și a scopului său sunt esențiale pentru a facilita primirea consimțământului;
- drepturile și obligațiile asociate procesului (consecințele nu trebuie să fie prea dăunătoare; în caz contrar, ar prejudicia consimțământul solicitantului);
- dreptul de a refuza examinarea medicală și consecințele acestei decizii;
- posibilitatea de a contesta rezultatele evaluării vârstei;
- următorii pași de urmat.

#### ***Principalele constatări din practica statelor de pe teritoriul UE+***

Majoritatea respondenților (15 state de pe teritoriul UE+) furnizează informații cu privire la toate metodele utilizate în procesul de evaluare a vârstei, iar nouă dintre statele de pe teritoriul UE+ furnizează aceste informații doar când aplică metode de natură medicală.

22 dintre statele de pe teritoriul UE+ furnizează informațiile solicitantului într-o limbă pe care acesta o înțelege sau pe care se presupune că ar trebui să o înțeleagă.

Un stat de pe teritoriul UE+ furnizează rezultatele doar când solicitantul este evaluat ca fiind mai în vârstă decât se presupune în cerere.

Un stat de pe teritoriul UE+ se asigură că decizia formală este explicată de asistenții sociali.

*Mai multe informații pot fi găsite în anexa 4 la această publicație.*

### ***Dreptul de a-și exprima punctele de vedere și de a fi audiat***

După cum se menționează în CDC (articolul 12) și se analizează în Comentariul general nr. 12 al Comitetului ONU, dreptul de a fi audiat se aplică fiecărui copil capabil să își formeze propriile puncte de vedere. Furnizarea de informații și de sprijin este decisivă pentru a contribui la dezvoltarea capacității copilului de a-și forma puncte de vedere.

După ce informațiile au fost furnizate și înțelese de solicitant, trebuie să se ia în considerare toate punctele lui de vedere și să se țină seama de toate aspectele care îl privesc, în funcție de nivelul său de maturitate. Acest drept necesită o aplicare sistematică pe tot parcursul procedurii și cel puțin în momentele următoare.

- Punctele de vedere ale solicitantului trebuie ascultate de fiecare dată când autoritățile au **îndoeli** în ceea ce privește declarațiile sau dovezile furnizate de solicitant. O simplă încercare de a face schimb de opinii și de a explica într-o manieră constructivă motivele pentru care vârsta pretinsă nu este acceptată sau de ce nu sunt suficiente informațiile poate ajuta solicitantul să înțeleagă procesul și să îi sporească dorința de a coopera.
- În cazurile în care există **inconsecvențe** posibile în ceea ce privește vârsta solicitantului, acestuia trebuie să i se dea posibilitatea să le explice oral sau în scris.

- Uneori, solicitantul va putea să **argumenteze vârsta pretinsă** prin furnizarea de documente suplimentare, dovezi sau explicații credibile. În astfel de cazuri, aceste explicații și condiții ar face ca evaluarea vârstei să fie inutilă.
- În cazurile în care solicitantul **refuză să efectueze** o examinare medicală, trebuie analizate motivele și, prin urmare, și solicitantul trebuie audiat. Uneori, această reticență poate fi depășită cu ajutorul mai multor informații sau prin adaptarea procesului la nevoile sale, cum ar fi prin alegerea unei metode alternative.
- Deoarece consecințele identificării unui solicitant drept adult sau copil sunt de amploare, solicitantului trebuie să i se ofere posibilitatea de a **contesta rezultatele** într-un mod prompt și accesibil dacă, odată finalizate, rezultatele procesului de evaluare a vârstei diferă de vârsta pretinsă.
- Implicarea și participarea continuă în proces contribuie la reducerea sentimentelor de incertitudine și de stres și la consolidarea încrederii între solicitant și autoritățile statelor-gazdă de pe teritoriul UE+. Copiii intervievați sunt adesea stresați de posibilitatea de a fi percepuți ca „mincinoși”. Mai mult decât atât, ei se pot afla într-o situație posttraumatică. Prezența reprezentantului este esențială pentru a asigura că punctele de vedere ale solicitantului sunt **audiate și luate în considerare** în funcție de gradul său de maturitate, astfel încât copilul va fi asistat în a lua o decizie în cunoștință de cauză pentru a se supune examinărilor prin metoda specifică în uz.

Întrucât încurajarea copilului să dezvăluie informații despre vârsta sa este esențială în stabilirea necesității de a efectua evaluarea vârstei, funcționarii care interacționează direct cu copilul trebuie instruiți în utilizarea **tehnicilor de interviu adecvate copilului**. De asemenea, aceștia trebuie să dețină informațiile generale și expertiza necesară (inclusiv în contextul specific copilului) cu privire la țara de origine a copilului <sup>(26)</sup> necesare pentru a evalua în mod corespunzător informațiile privind vârsta afirmată de copil. Atunci când este posibil, și interpretul trebuie să fie familiarizat cu metodele de interviu a copiilor.

### ***Consimțământul în cunoștință de cauză și dreptul de a refuza***

Consimțământul în cunoștință de cauză se referă la o decizie liberă, voluntară și în cunoștință de cauză. Conform articolului 25 alineatul (5) din DPA reformată, solicitanții și/sau reprezentanții acestora trebuie să își dea consimțământul pentru examinarea medicală. Chiar dacă consimțământul nu este o cerință legală, se încurajează întotdeauna solicitarea consimțământului pentru evaluarea vârstei când se utilizează metode care nu sunt de natură medicală. Acesta poate fi obținut prin furnizarea sistematică și eficientă de informații și o bună înțelegere a procesului și a scopurilor sale.

Consimțământul informat trebuie să fie obținut de la solicitant și/sau de la reprezentantul său înainte de efectuarea evaluării vârstei și după ce au fost furnizate toate informațiile relevante care să permită solicitantului să ia o **decizie în cunoștință de cauză**. În special, impactul potențial al examinării medicale, dreptul de a refuza și consecințele refuzului solicitantului de a fi supus unei examinări medicale trebuie să fie explicate și bine înțelese.

După cum s-a menționat anterior, solicitantul are dreptul de a refuza orice examinare medicală. În unele cazuri, reticența de a se supune examinărilor poate fi depășită prin furnizarea mai multor informații sau prin adaptarea procesului la nevoile sale, uneori prin alegerea unei metode alternative. Refuzul unui solicitant de a se supune unei astfel de examinări medicale nu trebuie să împiedice autoritatea decizională să adopte o decizie cu privire la cererea de protecție internațională [articolul 25 alineatul (5) din DPA]. În plus, cererea de protecție internațională nu trebuie respinsă doar pe baza refuzului de a se supune unor examinări medicale. Nu trebuie să apară presupuneri sau consecințe în mod automat doar ca urmare a unui astfel de refuz. Mai mult decât atât, în cazurile de refuz, solicitantul nu trebuie să fie considerat în mod automat adult, ci motivele trebuie să fie analizate, situația sa trebuie evaluată de la caz la caz, iar consecințele refuzului nu trebuie să fie defavorabile într-un mod atât de disproportionat încât să îl influențeze pe solicitant să își dea consimțământul. Dacă solicitantul decide să nu efectueze o evaluare a vârstei fără a justifica refuzul, evaluarea trebuie să continue, atunci când este posibil, cu elementele aflate la dispoziția autorităților.

<sup>(26)</sup> EASO adună și dezvoltă informații privind țara de origine.

**Principalele constatări din practica statelor de pe teritoriul UE+**

- 11 state de pe teritoriul UE+ obțin consimțământul în cunoștință de cauză al solicitantului, indiferent de metoda de evaluare a vârstei.
- 12 state de pe teritoriul UE+ cer consimțământul solicitantului doar dacă vor fi utilizate metode medicale.
- Patru state de pe teritoriul UE+ nu solicită consimțământul pentru nicio metodă (două dintre ele nu solicită consimțământul deoarece nu utilizează nicio metodă medicală).
- Pe de altă parte, șase state de pe teritoriul UE+ solicită consimțământul din partea reprezentantului solicitantului în toate cazurile.
- Șapte state de pe teritoriul UE+ ar solicita consimțământul din partea reprezentantului doar dacă ar fi necesară utilizarea examinărilor medicale.
- Un stat de pe teritoriul UE+ solicită consimțământul din partea reprezentantului dacă solicitantul pare să aibă vârsta mai mică de 14 ani.
- Cinci state de pe teritoriul UE+ nu solicită consimțământul din partea reprezentantului în niciunul dintre cazuri.
- Cincisprezece state de pe teritoriul UE+ oferă solicitantului posibilitatea de a refuza evaluarea vârstei indiferent de metodă.
- Șapte state de pe teritoriul UE+ oferă solicitantului această posibilitate, dar se limitează doar la examinările medicale.
- Trei state de pe teritoriul UE+ nu recunosc această posibilitate.
- În ceea ce privește consecințele refuzului de a se supune unei proceduri medicale de evaluare a vârstei:
  - cincisprezece state de pe teritoriul UE+ nu ar considera în mod automat solicitantul ca fiind adult;
  - șase state de pe teritoriul UE+ ar considera solicitantul ca fiind adult dacă nu ar exista nicio justificare pentru refuz sau orice altă indicație suplimentară că solicitantul este copil;
  - șase state de pe teritoriul UE+ ar considera în mod automat solicitantul ca fiind adult dacă acesta ar refuza să se supună unei proceduri de evaluare a vârstei
- La luarea deciziei privind cererea de protecție internațională, șapte state de pe teritoriul UE+ nu ar lua în considerare refuzul, iar 14 state de pe teritoriul UE+ ar lua în considerare un refuz.
- Un stat de pe teritoriul UE+ a precizat că va lua în considerare refuzul doar dacă minoritatea este relevantă pentru fondul revendicării (motive de persecuție sau vătămări grave specifice copilului).

*Mai multe informații pot fi găsite în anexa 4 la această publicație.*

**Principiul confidențialității și protecția datelor pentru considerente legate de siguranță**

Confidențialitatea se referă la tratarea informațiilor. Când sunt furnizate în mod confidențial și, prin urmare, sunt confidențiale, informațiile pot fi comunicate doar cu acordul persoanei vizate sau părților autorizate, dacă acest lucru este permis de legislația națională. Informațiile comunicate sunt limitate doar la informațiile necesare pentru îndeplinirea funcțiilor acestor părți. Dacă nu este permis în legislație, deținătorul informațiilor va avea nevoie de consimțământul proprietarului pentru a comunica informațiile altei părți. Înainte de divulgarea anumitor informații sensibile, consimțământul copilului de a comunica respectivele informații trebuie solicitat într-o manieră adecvată vârstei sale. Toți cei implicați în procesul de evaluare a vârstei trebuie să înțeleagă și să se supună cerințelor de protecție a datelor. Pe lângă acestea, consimțământul în cunoștință de cauză trebuie obținut de la persoana respectivă, înainte ca informațiile să fie comunicate altor părți. De asemenea, informațiile trebuie culese și utilizate doar în scopul evaluării vârstei.



Principiul confidențialității este legat, prin natura lui, de considerente legate de siguranță. Garanțiile privind siguranța și confidențialitatea trebuie puse în aplicare ca garanții importante în procesul de evaluare a vârstei. Acest lucru este valabil mai ales când se face referire la copiii neînsoțiți care ar putea avea nevoie de protecție internațională.

Acest aspect are o pondere suplimentară atunci când se solicită informații în țara de origine a unui copil care este solicitant de protecție internațională.

Dacă solicitantul nu are documente care să îi dovedească vârsta, iar declarațiile nu sunt considerate suficiente pentru a dovedi acest lucru, autoritățile trebuie să încerce să fie anticipative în căutarea acestor informații prin alte mijloace. Varietatea mijloacelor care pot fi utilizate este largă, cum ar fi bazele de date ale statelor naționale sau de pe teritoriul UE+, membrii familiei care ar putea avea documente suplimentare sau ambasade din alte țări.

Cu toate acestea, după cum este evidențiat în Comentariul general nr. 6 al Comitetului ONU pentru drepturile copilului <sup>(27)</sup>, în efectuarea evaluării vârstei unui copil nu trebuie făcută nicio referire la statutul acestuia ca solicitant de azil sau refugiat (punctul 80). Siguranța membrilor familiei copilului rămași în țara de origine poate fi pusă în pericol dacă nu se respectă principiul confidențialității; copilul poate deveni refugiat *sur place* (punctul 23), ceea ce înseamnă că, dacă copilul solicită protecție internațională, divulgarea acestor informații autorităților din țara de origine ar putea însemna ca solicitantul să fie persecutat sau că ar putea suferi vătămări grave la întoarcerea în țară.

Consecințele defavorabile ale încălcării principiului confidențialității cu privire la informațiile culese în cadrul procedurii de protecție internațională, inclusiv informațiile culese în scopul evaluării vârstei, pot afecta grav nu doar copilul și familia sa, ci și integritatea sistemului de azil

### ***Specialiști calificați experimentați în domeniul copiilor***

Toți cei care lucrează cu copii și pentru copii trebuie să beneficieze de formare inițială și continuă adecvată cu privire la drepturile și nevoile copiilor. În domeniul lor de expertiză, aceștia trebuie să demonstreze competență profesională când o utilizează în scopul specific de evaluare a vârstei sau să fie instruiți în acest sens.

### ***Metoda cea mai puțin intruzivă***

După cum s-a recunoscut în DPA reformată, evaluarea vârstei trebuie efectuată prin examinarea cea mai puțin invazivă în raport cu nivelul de certitudine cerut. Aceasta trebuie efectuată respectând pe deplin demnitatea individului.

Termenul **invaziv** este utilizat în mod obișnuit în procedurile medicale pentru a indica introducerea de instrumente sau de alte obiecte în corpul sau în cavitățile corpului uman. Acesta include, de asemenea, tăierea țesuturilor. Acest termen poate fi utilizat ca sinonim al intruziunii, însă ambii termeni pot fi văzuți ca fiind interschimbabili în acest context. Deoarece efectele negative ale metodelor de evaluare a vârstei nu implică întotdeauna efectele fizice menționate, ci încălcarea intimității cuiva, termenul preferat este **intruziune** datorită **spectrului** său mai extins.

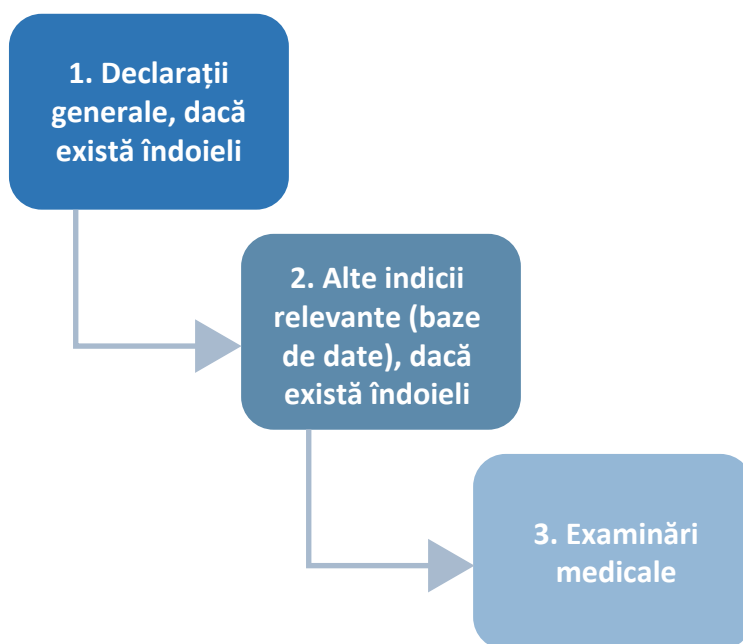
Nivelul de intruziune poate fi considerat ca depinzând de impactul metodei asupra vieții private a unei persoane (interviu detaliat), care este diferit de impactul asupra sănătății fizice a unei persoane (de exemplu, ionizarea) sau asupra sănătății psihologice (de exemplu, amintirea unor evenimente traumatizante). Aceste considerente individuale fac foarte dificilă obținerea unui consens cu privire la care metode sunt mai invazive decât altele și, prin urmare, la clasificarea lor obiectivă ca atare. Din acest motiv, intruziunea trebuie evaluată de la caz la caz, în funcție de circumstanțele fiecărui solicitant în parte. De exemplu, pentru unii solicitanți cu experiențe traumatizante din trecut, o radiografie pentru încheietura mâinii poate să nu fie percepută ca fiind intruzivă din punct de vedere psihologic, în timp ce un interviu cu un element

<sup>(27)</sup> Comitetul ONU pentru drepturile copilului, *Comentariul general nr. 6 (2005) privind tratamentul copiilor neînsoțiți și separați în afara țării lor de origine*.

psihologic puternic, cum ar fi amintirea evenimentelor din trecut, ar putea fi deranjant pentru ei. În alte cazuri, utilizarea unei bobine speciale pentru a efectua o imagistică prin rezonanță magnetică (IRM) poate fi claustrofobică pentru unii solicitanți și, prin urmare, inadecvată.

Din acest motiv, alegerea metodei cele mai puțin invazive și a unui proces de evaluare a vârstei care să răspundă nevoilor solicitantului respectiv rămâne o provocare pentru autorități. Cu toate acestea, articolul 25 alineatul (5) din DPA reformată oferă orientări utile cu privire la acest aspect specific.

„Statele membre pot recurge la examene medicale pentru a determina vârsta minorilor neînsoțiți [...], în cazul în care, ca urmare a declarațiilor generale sau a altor indicii relevante, statele membre au îndoieli în legătură cu vârsta solicitantului.” [articolul 25 alineatul (5) din DPA reformată]



Ca urmare, autoritățile trebuie să examineze mai întâi toate dovezile existente, inclusiv declarațiile și indiciile relevante, înainte de a decide dacă este necesară o evaluare ulterioară.

Prin urmare, autoritățile sunt obligate să adopte o abordare anticipativă în ceea ce privește **obținerea și analizarea tuturor probelor existente** aflate la dispoziția lor. Aceasta include nu doar documentele persoanei, ci și informații de la alți membri ai familiei care pot deține alte informații și pot face dovada vârstei persoanei respective (de exemplu, un frate/o soră mai mare cu documente care să-i dovedească vârsta), alte baze de date etc. Aceste informații trebuie adunate cu condiția ca solicitantul sau familia sa să nu fie supuse vreunui risc. Când adună astfel de informații, autoritățile nu efectuează o evaluare a vârstei; se consideră, în schimb, ca fiind o analiză obișnuită a probelor efectuată de autoritățile în materie de azil sau de migrație în cadrul activității lor.

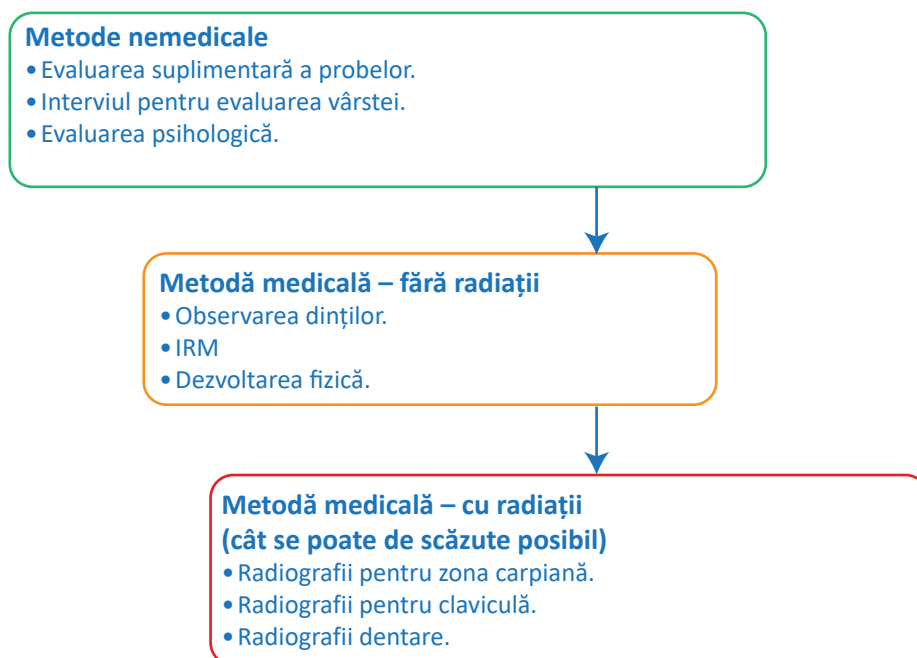
Când documentația sau dovezile disponibile nu furnizează în mod direct informații privind vârsta solicitantului, este necesară o analiză sau o investigație mai profundă, după care este necesară o **analiză suplimentară a probelor**. Acest exercițiu ar fi considerat drept o metodă de evaluare a vârstei diferită de metoda obișnuită de adunare de informații, menționată în paragraful anterior. Această metodă, împreună cu altele, este prezentată mai detaliat în capitolul 4, unde sunt analizate avantajele și limitările fiecărei metode individuale.

Unele dintre metodele medicale utilizate în scopul evaluării vârstei implică utilizarea radiațiilor (radiografii pentru zona carpiană, pentru claviculă, pentru zona pelviană sau dentare). Utilizarea acestor metode presupune riscul de apariție a unor efecte potențial dăunătoare, pe care radiațiile le pot avea asupra sănătății solicitantului. Din acest motiv, trebuie să se utilizeze mai întâi metode mai puțin intruzive (nemedicale)



și, dacă recurgerea la metode medicale pare să fie necesară, trebuie să fie prioritare metodele care nu implică radiații față de cele care implică utilizarea acestora. Următoarea imagine oferă un ghid vizual privind prioritizarea metodelor.

### Prioritizarea metodelor de evaluare a vârstei



Utilizarea metodelor care implică radiații trebuie considerată necesară doar ca ultimă soluție. Dacă trebuie utilizate aceste metode, trebuie luate toate precauțiile și măsurile necesare pentru a preveni riscul de a suferi posibile efecte negative. Pentru solicitant, doza de expunere la radiații variază în practică în funcție de zona de expunere, de echipamente și de legislația națională. În acest sens, este crucială aplicarea principiului „as low-as-reasonable” (nivelul cel mai scăzut posibil) (ALARA). ALARA reprezintă un principiu al securității radiațiilor bazat pe minimizarea dozelor de radiații și pe limitarea eliberării de materiale radioactive în mediu, prin utilizarea tuturor „metodelor rezonabile”. ALARA nu este doar un principiu al securității radiațiilor, ci și o cerință de reglementare pentru toate programele de protecție împotriva radiațiilor. Timpul, distanța și scuturile magnetice sunt cei trei factori majori utilizați pentru a menține dozele de radiație ALARA:

1. Timpul: limitarea timpului de expunere la radiații va reduce doza de radiații.
2. Distanța: creșterea distanței dintre persoana examinată și sursa de radiație va reduce expunerea cu pătratul distanței. Dublarea distanței dintre corp și sursa de radiație va împărți la patru nivelul de expunere la radiații.
3. Scuturile magnetice: există diferite tipuri de scuturi utilizate pentru reducerea expunerii la radiații, inclusiv șorțuri din plumb, șorțuri mobile din plumb, ochelari din plumb și bariere din plumb; când se lucrează în zone cu un nivel ridicat de radiații, este important să se folosească scuturi magnetice ori de câte ori este posibil.

Un alt aspect important care trebuie luat în considerare în legătură cu intruziunea se referă nu doar la metoda aleasă, ci și la modul în care sunt desfășurate examinările.

- Examinările nu trebuie să fie niciodată forțate sau inadecvate din punct de vedere cultural; profesioniștii trebuie să fie calificați și instruiți în astfel de probleme care iau în considerare dimensiunea de gen și țin seama de aspectele culturale.
- Ghidurile interne privind modul de desfășurare a examinării trebuie să reflecte măsurile necesare pentru a garanta sexul preferat al examinatorului și interpretului, dacă este necesar, sau pentru

a reduce numărul examinatorilor prezenți la două persoane, pentru a face scenariul mai puțin intimidant pentru solicitant.

- Spațiile în care se desfășoară metoda/practicile trebuie să îndeplinească toate condițiile necesare pentru a asigura un nivel maxim de confidențialitate în ceea ce privește principiul confidențialității și drepturile copilului, inclusiv protejarea copilului.
- Examinările care implică nuditate, observare sau măsurători antropometrice ale organelor genitale sau ale părților intime trebuie excluse, deoarece sunt extrem de intruzive; acest lucru este valabil în mod deosebit pentru persoanele care provin din medii diferite și pentru persoanele care au suferit episoade de abuz.



Din acest motiv, nu trebuie aplicată nicio metodă care să implice nuditate, observarea sau examinarea organelor genitale ca observare a maturității sexuale în scopul evaluării vârstei

### Exemple din practică

**FR** – Conform legii din 14 martie 2016 privind protecția copilului, utilizarea radiografiilor este acum limitată, iar observarea maturității sexuale este interzisă în mod explicit ca metodă de evaluare a vârstei persoanelor declarate a avea mai puțin de 18 ani.

**UK** – Funcționarilor de la frontieră care se ocupă de imigrări le este permis să efectueze o evaluare inițială când este întâlnită pentru prima dată o persoană tânără neînsoțită, pe baza declarației proprii, a documentelor disponibile și a evaluării directe din partea funcționarului a fizionomiei și a comportamentului. Acest lucru nu este obligatoriu, deoarece poate fi disputat sau contestat de persoană. În plus, funcționarul de la imigrări poate solicita o clarificare suplimentară cu privire la părerea formată în legătură cu vârsta persoanei respective. În ambele situații, dacă există o contestație din partea persoanei sau o preocupare din partea funcționarului de la imigrări că persoana are mai puțin de 18 ani, se aplică principiul prezumției de nevinovăție și persoana este tratată ca un copil. Acest lucru înseamnă că persoana respectivă va fi transferată la departamentul de servicii pentru copii al unei autorități locale, careia i se va solicita apoi să efectueze o evaluare a vârstei. Mijloacele prin care autoritatea locală realizează acest demers nu sunt prevăzute în legislație, însă s-a dezvoltat practica folosirii a doi asistenți sociali pentru a evalua persoana și a ajunge la o hotărâre pe baza acestei evaluări. Aceștia vor ajunge la o concluzie pe baza instruirii și a experienței lor de lucru cu tinerii.

**CY** – Procedura relevantă folosește o abordare holistică și include examinări medicale și nemedicale.

Examinări nemedicale:

1. documente prezentate de solicitant;
2. notă de la oficiul serviciilor de asistență socială de sector;
3. interviuri de evaluare a vârstei efectuate de serviciul pentru azil.

Dacă serviciul pentru azil, după ce a epuizat toate examinările nemedicale (1-3), continuă să pună sub semnul întrebării vârsta solicitantului, poate să recurgă la examinări medicale pentru a stabili vârsta solicitantului, astfel cum se prevede la articolul 10 alineatul (1) litera (G) din legea națională cu privire la refugiați.

Toate examinările medicale sunt efectuate în prezența unui interpret și a tutorelui minorului.

### Precizia și marja de eroare

Termenul de precizie este definit drept „calitatea sau starea de a fi corect sau precis”. Acesta este un aspect fundamental în ceea ce privește procesul de evaluare a vârstei. Până în prezent nu există nicio metodă de evaluare a vârstei care să ofere rezultate precise cu privire la vârsta cronologică a persoanei. Metodele actuale pot oferi numai o estimare a vârstei, astfel încât expresiile „evaluarea vârstei” sau „estimarea

vârstei” trebuie să prevaleze față de „determinarea vârstei”. Deoarece toate metodele prezintă o marjă de eroare, acest aspect trebuie întotdeauna documentat, în special în cazul rezultatelor neconcludente. Deoarece nu toate metodele pot estima toate grupele de vârstă, selectarea metodei trebuie să depindă de grupa de vârstă respectivă (unele sunt mai exacte pe anumite segmente de vârstă decât altele). Sexul solicitantului care face obiectul evaluării este un alt factor care trebuie luat în considerare, deoarece metoda poate prezenta o marjă diferită de eroare în funcție de sexul celui examinat <sup>(28)</sup>.

În conformitate cu ghidul propus de Ritz-Timme et al. <sup>(29)</sup>, pentru ca o metodă de evaluare a vârstei să fie considerată acceptabilă, aceasta trebuie să îndeplinească următoarele cerințe:

1. metoda trebuie să fie transparentă, demonstrabilă și prezentată comunității științifice ca o regulă prin publicarea în reviste evaluate *inter pares*;
2. trebuie să fie disponibile informații clare cu privire la precizia metodei de evaluare a vârstei;
3. metoda trebuie să fie suficient de precisă pentru a răspunde la întrebările subiacente și pentru a îndeplini cerințele specifice ale cazului respectiv;
4. în cazul evaluării vârstei la persoanele în viață, trebuie luate în considerare principiile eticii medicale și reglementările legale, mai ales dacă este implicată intervenția medicală.

În conformitate cu Schmeling et al. 2011 <sup>(30)</sup>, pentru a fi considerat **precis**, orice material de referință folosit trebuie să îndeplinească anumite cerințe (Solari, A. C. și Ambramovitch, K., „The accuracy and precision of third molar development as an indicator of chronological age in Hispanics”, *Journal of Forensic Sciences*, (2002), Vol. 47, Nr. 3, p. 531-535):

- dimensiunea adecvată a eșantionului;
- vârsta verificată a persoanelor testate;
- distribuția uniformă a vârstei;
- separarea după sex;
- detalii privind data examinării;
- definiția clară a caracteristicilor studiate;
- descrierea exactă a metodologiei;
- detalii despre populația de referință cu privire la originea genetica-geografică;
- situația socioeconomică;
- starea de sănătate;
- detalii despre dimensiunea grupului, valoarea medie sau mediană și o măsură de variație pentru fiecare caracteristică studiată.

Marja de eroare a evaluării trebuie să fie documentată și inclusă în raport într-o manieră accesibilă tuturor cititorilor. Acest lucru are în vedere asigurarea unei interpretări corecte a rezultatelor și înțelegerea de către alți profesioniști care nu au expertiză medicală, precum funcționarii în domeniul aplicării legii, judecătorii, procurorii, tutorii/reprezentanții sau funcționarii în materie de azil și migrație.

**DE** – Dacă nu se obțin rezultate concludente după prima examinare, trebuie încă să se acorde prezumția de nevinovăție și să se folosească gradual alte metode de evaluare a vârstei ca parte a procesului. În acest mod, decizia se va baza pe o gamă mai largă de dovezi, care vor consolida fiabilitatea deciziei. Statele federale (*Länder*) sunt responsabile pentru determinarea vârstei copiilor neînsoțiți, care are loc în momentul în care au fost „luați în îngrijire” (*Inobhutnahme*), imediat ce iau contact cu o autoritate germană. Decizia respectivă este, de asemenea, baza pentru procedura de azil.

<sup>(28)</sup> Tscholl, P.M, Junge, A., Dvorak, J. și Zubler, V., „MRI of the wrist is not recommended for age determination in female football players of U-16/U-17 competitions”, *Scand J Med Sci Sports*, 2015, doi:10.1111/sms.12461.

<sup>(29)</sup> Ritz-Timme, S., Cattaneo, C., Collins, M.J. et al., „Age estimation: the state of the art in relation to the specific demands of forensic practice”, *Int J Legal Med*, 2000, 113(3), p. 129-136.

<sup>(30)</sup> Schmeling, A., Garamendi, P. M., Prieto, J. L. și Landa, M. I., „Forensic age estimation in unaccompanied minors and young living adults”, *Forensic medicine – From old problems to new challenges*, Vieira, D. N. (ed.), InTech, (2001), disponibilă la <https://www.intechopen.com/books/forensic-medicine-from-old-problems-to-new-challenges/forensic-age-estimation-in-unaccompanied-minors-and-young-living-adults>.

În preambulul legii care modifică codul social în 2015, se face referire la recomandările Grupului de lucru al Serviciilor federale de asistență socială pentru tineri (*Bundesarbeitsgemeinschaft landesjugendämter*).

Astfel, secțiunea 42 din codul social oferă baza pentru procesul de determinare a vârstei, care introduce o procedură graduală. Grupul de lucru al Serviciilor federale de asistență socială pentru tineri sfătuiește să se consulte recomandările Grupului pentru diagnosticarea vârstei medico-legale (*Arbeitsgemeinschaft für Forensische Altersdiagnostik, AGFAD*; [https://www.medizin.uni-muenster.de/fileadmin/einrichtung/agfad/empfehlungen/empfehlungen\\_ausserhalb\\_strafverfahren.pdf](https://www.medizin.uni-muenster.de/fileadmin/einrichtung/agfad/empfehlungen/empfehlungen_ausserhalb_strafverfahren.pdf)) pentru procesul de determinare a vârstei.

**NO** – O metodă nouă pentru citirea rezultatelor radiografiilor mâinilor și ale măselelor de minte a fost elaborată de Departamentul medico-legal al Spitalului Universitar din Oslo. Aceasta constă dintr-un model statistic care combină datele de la două metode radiologice: metoda Demirjian pe baza stadiului celui de-al treilea molar și atlasul Greulich și Pyle pentru mână și încheietura mâinii. În total, aceasta include peste 14 000 de persoane (de ambele sexe). Modelul statistic se bazează pe aplicarea unui model de tranziție pe mai multe seturi de date combinate/grupate (pentru fiecare sex), iar teorema lui Bayes este folosită pentru a obține distribuțiile vârstelor cronologice în funcție de etape. Rezultatele sunt prezentate ca intervale de predicție de 95 % și 75 % și ca procent din cazurile sub vârsta de 18 ani și sub vârsta de 16 ani. Din cauza variațiilor biologice mari care depășesc conținutul materialului de referință, rezultatele nu pot fi în totalitate concludente. Cu toate acestea, rezultatele concludente pot avea o pondere relativ mare în evaluarea globală. Spitalul Universitar din Oslo a publicat recent un manual cuprinzător referitor la această metodă de evaluare a vârstei (numită BioAlder).

#### ***Principalele constatări din practica statelor de pe teritoriul UE+***

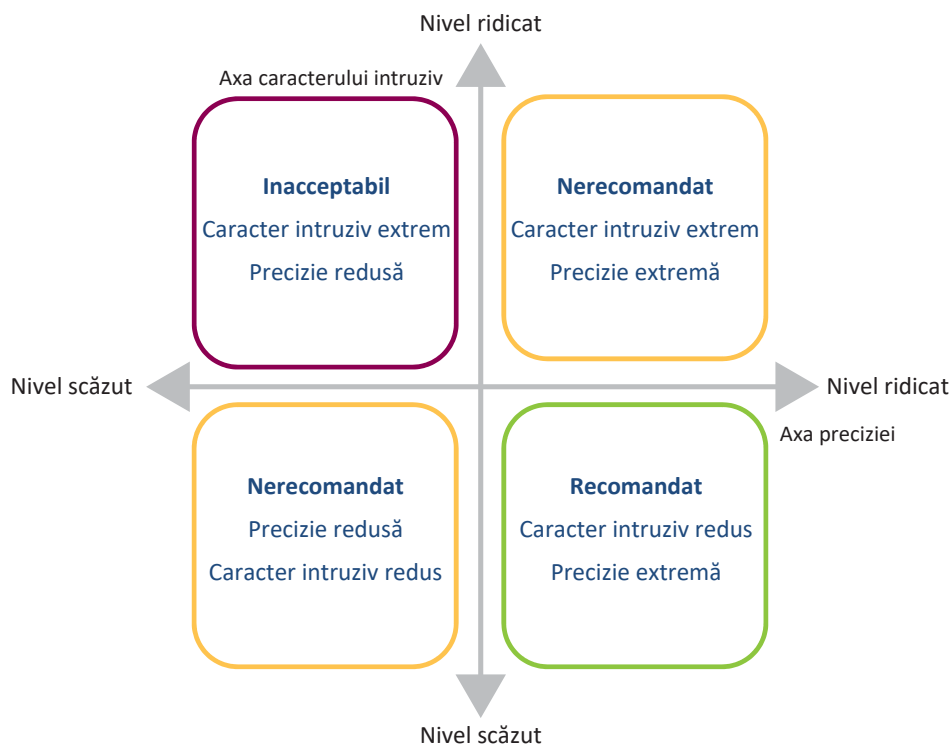
În cazul rezultatelor neconcludente ale procesului de evaluare a vârstei, 16 state de pe teritoriul UE+ aplică prezumția de nevinovăție, iar șase state de pe teritoriul UE+ nu o aplică și vor lua în considerare numai dovezile sau informațiile disponibile.

*Mai multe informații pot fi găsite în anexa 4 la această publicație.*

### ***Combinarea caracterului intruziv și a preciziei***

Metodele trebuie selectate după luarea în considerare a caracterului intruziv și a preciziei lor. Metodele care sunt mai puțin intruzive și mai precise trebuie să constituie prima preferință, iar metodele care sunt mai puțin intruzive, dar și mai puțin precise trebuie să fie alese ultimele. Evaluarea trebuie oprită în punctul în care o metodă devine foarte intruzivă, indiferent de potențialul său de precizie. Deși nuditatea sau expunerea organelor genitale este extrem de stresantă pentru toate persoanele, aceasta este și mai traumatizantă pentru copiii care ar fi putut fi supuși abuzului ca parte a persecuției în țara lor de origine sau în timpul migrației. Nivelul ridicat al caracterului intruziv și riscul crescut de traume ca urmare a folosirii acestor metode fac ca examinările de acest fel să fie inacceptabile în scopuri de evaluare a vârstei.

### Luarea în considerare a caracterului intruziv și a preciziei



### Dreptul la o cale de atac eficientă

În cazul unei decizii negative (discordantă cu vârsta pretinsă), autoritățile trebuie să explice motivele deciziei și să informeze solicitantul cu privire la modul în care poate fi contestată. Deoarece copilăria/maturitatea solicitantului poate influența modul în care se desfășoară procedura de protecție internațională (stabilirea priorităților, măsurile de protecție etc.), o decizie privind evaluarea vârstei trebuie să fie emisă separat și înainte de adoptarea deciziei privind protecția internațională. Dacă nu există un drept separat de a face apel împotriva rezultatului deciziei de evaluare a vârstei, trebuie să fie disponibilă posibilitatea de a contesta rezultatul printr-o cale de atac sau ca parte a examinării cererii de protecție internațională. Persoana respectivă trebuie să aibă acces la un reprezentant sau la asistență juridică pentru a-l sprijini în acest proces. La emiterea unei decizii separate, informațiile cu privire la modalitatea de a o contesta trebuie să fie oferite gratuit și conform nivelului de înțelegere al solicitantului. Solicitantul trebuie să aibă posibilitatea de a-și exprima propriile opinii în acest stadiu.

#### Principalele constatări din practica statelor de pe teritoriul UE+

În ceea ce privește căile legale de atac disponibile solicitantului împotriva unei decizii privind evaluarea vârstei:

- opt state de pe teritoriul UE+ oferă posibilitatea de a contesta separat decizia de evaluare a vârstei;
- nouă state de pe teritoriul UE+ oferă posibilitatea de a contesta decizia de evaluare a vârstei ca parte a deciziei IP sau în același timp;
- două state de pe teritoriul UE+ nu oferă solicitantului căi legale de atac împotriva rezultatelor evaluării vârstei.

*Mai multe informații pot fi găsite în anexa 4 la această publicație.*

## Capitolul 3 Procesul de evaluare a vârstei: aplicarea unei abordări multidisciplinare și holistice

### Aplicarea unei abordări multidisciplinare și holistice a procesului de evaluare a vârstei

O abordare holistică ia în considerare întregul sau sistemul total, și nu doar părțile acestuia. Spre deosebire de o simplă evaluare a vârstei în care estimarea vârstei cronologice reprezintă obiectivul principal, un proces de evaluare a vârstei bazat pe o abordare „holistică” nu se axează exclusiv pe vârstă, ci ia în considerare un spectru mai larg de factori. Folosind această abordare, nevoile copiilor și tinerilor în contextul migrației sunt, de asemenea, luate în considerare la evaluarea vârstei cronologice. Prin urmare, o evaluare holistică a vârstei lasă loc pentru flexibilitatea și individualizarea procesului de evaluare a vârstei, permițând procesului de evaluare să se bazeze pe circumstanțele specifice și pe nevoile solicitantului (de exemplu, dacă trebuie sau nu să se efectueze evaluarea vârstei, influențarea selectării metodelor, examinerilor etc.).

Prin urmare, o evaluare holistică a vârstei consolidează operaționalizarea BIC pe tot parcursul procesului. Respectarea sistematică și continuă a BIC trebuie să se reflecte în toate acțiunile care afectează interesul superior al copilului. Prin urmare, fiecare proces de evaluare a vârstei trebuie să ia în considerare în primul rând modalitatea de aplicare a principiului în vederea identificării corespunzătoare și prioritare a copilului (în special în cazul copiilor neînsoțiți). Trebuie adoptate câteva măsuri pentru a avea o imagine completă a nevoilor copilului, de exemplu:

- persoanele care se află în contact cu copilul (inclusiv profesorii, îngrijitorii, tutorii/reprezentanții, cadrele medicale, autoritățile de primire, autoritățile pentru azil și migrație și autoritățile de aplicare a legii) trebuie să adopte o abordare proactivă pentru a aduna toate informațiile necesare identificării aspectelor de preocupare sau de interes (precum istoricul abuzurilor sau experiențele traumatice) – pe tot parcursul procesului, copiii trebuie audiați nu numai cu privire la vârsta lor, ci și în legătură cu nevoile și preocupările lor;
- pentru a minimiza numărul de interviuri și a evita întrebările repetate, aceste informații trebuie puse la dispoziția altor actori relevanți (tutorii/reprezentanții, profesioniștii din domeniul sănătății, autoritățile de primire, autoritățile de azil și migrație și autoritățile de aplicare a legii) pe tot parcursul procesului, atunci când este posibil și cu respectarea normelor privind protecția datelor;
- în plus, profesioniștii au oportunitatea de a-și exprima opinia pe baza expertizei și experienței lor și de a face schimb de opinii atunci când este necesar;
- procesul care trebuie instituit trebuie elaborat în urma consultării cu toate părțile interesate relevante - în acest sens, abordarea holistică va fi folosită împreună cu o abordare multidisciplinară, după cum urmează.

O abordare multidisciplinară combină sau implică mai multe discipline academice sau specializări profesionale în abordarea unui subiect sau a unei probleme.

O abordare multidisciplinară în scopul evaluării vârstei ar implica explorarea diferitelor aspecte sau diferiților factori, precum factorii fizici, psihologici, de dezvoltare, de mediu și culturali <sup>(31)</sup>. În mod similar, un proces de evaluare a vârstei bazat exclusiv pe metode medicale nu poate fi considerat multidisciplinar. Deoarece nu există o singură metodă care să poată determina vârsta unei persoane cu certitudine, trebuie evaluați mai mulți factori prin folosirea unor metode diferite. Acest lucru garantează că decizia se bazează pe o gamă mai largă de dovezi, îmbunătățind astfel credibilitatea evaluării. În această privință, o evaluare

<sup>(31)</sup> Vezi, de exemplu, Programul „Copiii separați din Europa”, [declarație de bună practică](http://www.scepnetwork.org/p/1/69), (2009), disponibil la <http://www.scepnetwork.org/p/1/69>

multidisciplinară necesită implicarea profesioniștilor care au o calificare adecvată în estimarea vârstei în domeniul lor de expertiză pe tot parcursul procesului, în timpul examinărilor și atunci când iau decizia după ce au fost emise rezultatele diferitelor examinări. În funcție de metodă, printre ei se pot număra asistenți sociali, medici, radiologi, psihologi (de copii), pediatri sau alte persoane cu experiență în domeniul dezvoltării copilului și al estimării vârstei. Pentru a coordona contribuția diferiților experți, trebuie să existe un mecanism de coordonare în timpul aplicării practice a unei abordări multidisciplinare.

La fel ca în cazul tuturor aspectelor referitoare la examinarea cererii de protecție internațională și în conformitate cu articolul 4 din QD reformată, trebuie luate în considerare toate dovezile disponibile. Decizia conform căreia în evaluare trebuie implicați profesioniști trebuie luată cu scopul de a spori cât mai mult posibil precizia generală a evaluării, menținând în același timp cel mai mic efect intruziv asupra solicitantului.

Pentru a decide ce metode trebuie selectate atunci când se efectuează evaluarea vârstei, BIC trebuie să prevaleze. DPA reformată precizează că, dacă, în urma declarațiilor generale sau a altor indicații relevante, statele membre au îndoieli cu privire la vârsta solicitantului, ele pot recurge la examinări medicale în cadrul analizei cererii de protecție internațională, pentru a determina vârsta copiilor neînsoțiți. Întrucât dezvoltarea psihologică și maturitatea solicitantului sunt aspecte esențiale care trebuie analizate în timpul procesului, trebuie selectată o evaluare psihosocială înainte de alte metode.

Dacă, după o evaluare multidisciplinară, un stat membru are în continuare îndoieli cu privire la vârsta solicitantului, trebuie să presupună că solicitantul este un copil.

În conformitate cu OIM <sup>(32)</sup>, există în prezent trei abordări principale ale evaluării vârstei:

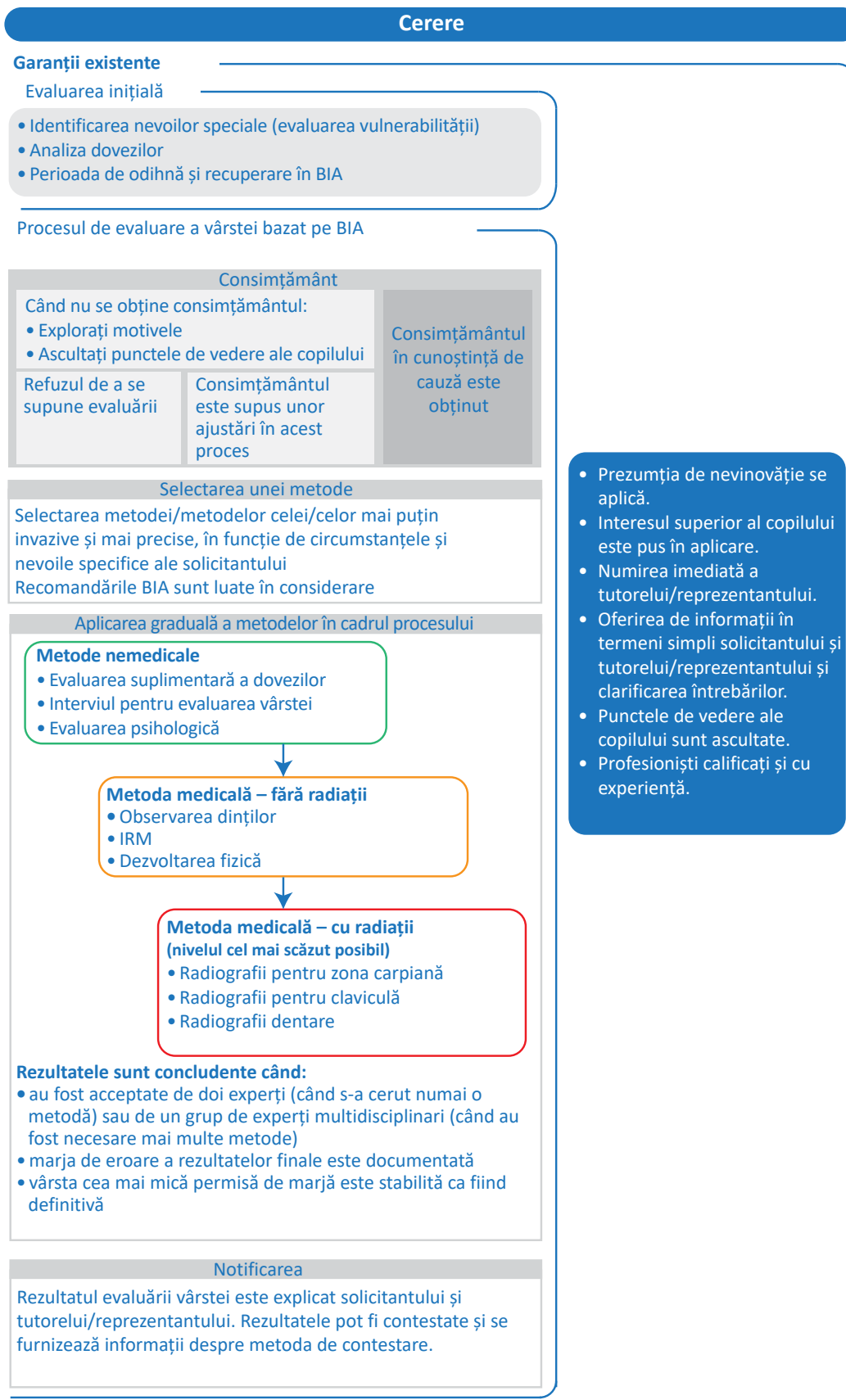
- prima, care poate fi descrisă mai bine ca **nemedicală**, încorporează o evaluare a documentației existente, o evaluare vizuală bazată pe fizionomie și interviuri și care oferă o descriere a vieții și circumstanțelor unei persoane;
- a doua este în esență **medicală** și include examinarea fizică și imagistica oaselor și/sau a dinților prin radiografie;
- a treia încearcă să integreze datele atât din abordări nemedicale, cât și medicale, recunoscând că această **colaborare multidisciplinară** este o condiție prealabilă pentru a asigura rezultate bune pentru copiii și tinerii vulnerabili.

<sup>(32)</sup> Grupul de lucru al EASO privind evaluarea vârstei, septembrie 2016.



## Diagrama procesului de evaluare a vârstei

Procesul, așa cum este descris în secțiunea anterioară, împreună cu etapele și măsurile de siguranță necesare pentru a asigura o evaluare eficientă și sigură a vârstei, este reprezentat vizual în diagrama următoare.





## Ghidarea procesului de evaluare a vârstei

### *Când se analizează dacă este necesară sau nu evaluarea vârstei*

Trebuie să existe anumite condiții prealabile și garanții înainte de a decide asupra procesului sau înainte de efectuarea oricărei evaluări a vârstei.

- Solicitantul a depus o cerere de **protecție internațională** și sunt înregistrate detalii personale, precum identitatea, vârsta și legăturile de rudenie.
- Vârsta pretinsă a solicitantului (ca adult sau copil) nu este **susținută** de documente și nu s-au furnizat alte dovezi care să ateste vârsta pretinsă.
- Vârsta pretinsă a solicitantului este **pusă la îndoială**.
- Solicitantul ar putea fi provizoriu **amprentat** dacă grupa de vârstă aflată sub semnul întrebării este în mod clar mai mare decât vârsta prevăzută în acest scop în legislația UE și/sau națională și inclus în baza de date dactiloscopice a UE în materie de azil (Eurodac) <sup>(33)</sup>.
- În aplicarea principiului **prezumției de nevinovăție**, solicitantul este considerat a avea mai puțin de 18 ani și, dacă este neînsoțit, trebuie să i se numească imediat un **tutore/reprezentant**.
- Principiul **BIC** trebuie respectat din acest punct până când se indică prin rezultate concludente că solicitantul este adult.

Vârsta unei persoane este un factor care o poate face vulnerabilă (copil, vârstnic) sau care poate accentua alte vulnerabilități preexistente (derivate din sexul persoanei respective, circumstanțele familiale, orientarea sexuală, identitatea sexuală, dizabilități, boli grave sau din cauză că a fost supusă torturii sau altor forme grave de violență). Având în vedere că aceste vulnerabilități pot afecta în mod negativ capacitatea solicitantului de a-și prezenta și argumenta cererea de protecție internațională, acquis-ul UE în materie de azil prezintă garanții suplimentare pentru a oferi proceduri corecte de azil solicitanților cu nevoi speciale. Pentru a se asigura că solicitanții cu nevoi speciale își pot prezenta și argumenta pe deplin cererea, trebuie să existe un **mecanism de identificare** timpuriu și, dacă este necesar, o evaluare ulterioară a vulnerabilității. Cu toate acestea, autoritățile trebuie să rămână vigilente pentru a identifica rapid semnele de vulnerabilitate care pot apărea în etapele ulterioare ale procedurii și să reacționeze în consecință. Acest mecanism trebuie să fie disponibil pe tot parcursul procedurii pentru a asigura posibilitatea de identificare ulterioară și, prin urmare, oferirea de sprijin adecvat fără întârzieri nejustificate.

Nevoile specifice ale solicitantului vulnerabil trebuie să joace un rol esențial atunci când se decide ce metode trebuie utilizate, cum trebuie efectuată evaluarea și dacă aceasta ar putea avea efecte negative asupra solicitantului respectiv. Unele dintre informațiile culese la evaluarea nevoilor speciale ale unei persoane pot fi utilizate la evaluarea vârstei. Procedând astfel, sunt evitate întârzierile și dublarea procedurilor pentru aceeași persoană. Când este realizată, în urma unei abordări holistice și multidisciplinare, evaluarea vârstei poate ajuta, de asemenea, la identificarea altor nevoi și vulnerabilități care nu au fost detectate în evaluările anterioare de detectare a vulnerabilității.

În acest stadiu, dacă vârsta pretinsă nu poate fi verificată și după ce se asigură că o anchetă nu va pune în pericol solicitantul sau familia sa, funcționarii trebuie să caute în mod anticipativ informații provenite din alte surse. În timpul acestei etape preliminare, cunoscută sub numele de **analiza dovezilor**, sunt luate în considerare toate dovezile aflate la dispoziția autorităților (documente, declarații ale solicitantului și ale membrilor familiei sale cu privire la vârsta și identitatea sa, declarațiile tutorelui, informațiile prezente în alte baze de date și primele estimări bazate pe aspectul fizic). În cazul copiilor care solicită azil, în special al celor neînsoțiți, este de așteptat ca funcționarii să adopte o atitudine deosebit de anticipativă și empatică.

Pe baza rezultatelor analizei menționate mai sus, autoritățile responsabile ar putea să facă distincția între cazurile în care vârsta pretinsă ridică semne de întrebare și cele în care nu se întâmplă acest lucru.

<sup>(33)</sup> În prezent, Regulamentul Eurodac prevede amprentarea tuturor persoanelor de peste 14 ani; în propunerea de reformare, vârsta propusă este redusă la 6 ani.

Punerea în aplicare a principiului **prezumției de nevinovăție** trebuie declanșată de îndată ce există îndoieli cu privire la vârsta pretinsă. Prin urmare, solicitantul trebuie considerat copil până la obținerea unor rezultate concludente prin examinări ulterioare.

Întrucât solicitantul este considerat copil, trebuie să i se desemneze imediat un **tutore/reprezentant** pentru a se asigura respectarea principiului BIC în toate deciziile care afectează copilul. Aceasta include determinarea necesității unei evaluări a vârstei.

Deși obiectivul principal al unei evaluări a vârstei este evaluarea nivelului de maturitate al solicitantului și trebuie luați în considerare toți factorii relevanți pentru evaluare, trebuie să se țină seama și de starea de bine a copilului. Din acest motiv, este important să se asigure o perioadă de **odihnă și de recuperare** între prima analiză a probelor care poate fi efectuată la sosire și o evaluare completă a vârstei. Astfel, un proces de evaluare a vârstei în două etape este considerat ca fiind modalitatea cea mai adecvată pentru efectuarea unei evaluări eficiente și sigure a vârstei. Acest lucru este valabil mai ales în contextul unui aflux mare, în care necesitatea unui proces eficient de identificare și de înregistrare este esențială.

O perioadă de odihnă și de recuperare poate facilita încrederea între copil și tutorele/reprezentantul său. De asemenea, permite copilului să se simtă în siguranță și să comunice informațiile necesare pentru evaluarea nevoilor sale. De-a lungul acestei perioade, trebuie să fie pus în aplicare principiul **BIA** <sup>(34)</sup> pentru a se garanta că procesul respectiv de evaluare a vârstei este compatibil cu circumstanțele individuale ale solicitantului și că rezultatul așteptat este benefic pentru proces și nu dăunează copilului.

Procesul trebuie să asigure că **punctele de vedere ale copilului sunt ascultate în mod sistematic** în nume propriu sau transmise prin intermediul tutorelui/reprezentantului său. Acest drept necesită o aplicare sistematică, nu doar pe parcursul procedurii, ci și în cel mai scurt timp înainte de luarea deciziei de efectuare a evaluării.

- Punctele de vedere ale solicitantului trebuie ascultate de fiecare dată când autoritățile au **îndoieli** în ceea ce privește declarațiile sau dovezile furnizate de solicitant. O simplă încercare de a face schimb de opinii și de a explica într-o manieră constructivă motivele pentru care vârsta pretinsă nu este acceptată sau de ce informațiile nu sunt suficiente pentru a confirma declarațiile poate ajuta solicitantul să înțeleagă procesul și să îl motiveze să coopereze.
- În cazurile în care există **inconsecvențe** în ceea ce privește vârsta solicitantului, acestuia trebuie să i se ofere posibilitatea de a le explica în mod oral sau în scris.
- În anumite cazuri, solicitantul va furniza documente suplimentare sau alte dovezi sau explicații credibile și va putea să demonstreze vârsta pretinsă. Prin urmare, aceste **explicații și elemente suplimentare** ar face ca evaluarea vârstei să nu fie necesară.

După evaluarea tuturor probelor, după constatarea faptului că îndoielile privind vârsta solicitantului au fost justificate, după audierea punctelor de vedere ale solicitantului și după completarea formularului BIA, poate fi luată decizia de a iniția sau nu procesul de evaluare a vârstei.

### ***În momentul efectuării evaluării vârstei***

Dacă **evaluarea vârstei este considerată necesară și este recomandată de BIA**, procesul de evaluare a vârstei trebuie inițiat fără întârzieri nejustificate. Autoritățile trebuie să se asigure că informațiile au fost înțelese și că solicitantului și tutorelui/reprezentantului li s-au furnizat **informații** relevante care au fost exprimate în termeni simpli. Trebuie să se răspundă la orice întrebare pe care solicitantul și/sau tutorele/reprezentantul său o poate avea și trebuie furnizate toate clarificările necesare.

În urma acestei etape, solicitantul și/sau tutorele/reprezentantul său vor fi mai bine pregătiți pentru a-și da **consimțământul în cunoștință de cauză** pentru procesul respectiv. În cazurile în care solicitantul nu își poate da consimțământul din cauza unui impediment justificat, consimțământul în cunoștință de cauză al tutorelui/reprezentantului său va fi suficient. Dacă există rezerve cu privire la proces, acestea trebuie clarificate în orice moment. **Refuzul de a se supune** evaluării nu trebuie să presupună în mod automat

<sup>(34)</sup> Vezi, de exemplu, Programul „Copiii separați din Europa”, documentul de poziție privind **evaluarea vârstei în contextul copiilor separați din Europa** (2012).

faptul că solicitantul are vârsta de 18 ani. În astfel de cazuri, solicitantul trebuie să fie din nou **audiat** și motivele trebuie analizate pe deplin. Reticența poate fi depășită prin furnizarea de mai multe informații solicitantului și/sau tutorelui/reprezentantului său sau prin adaptarea procesului la nevoile sale, cum ar fi prin alegerea unei metode alternative.

În orice caz, refuzul de a se supune evaluării vârstei nu poate reprezenta singurul motiv pentru respingerea unei cereri [articolul 25 alineatul (5) din DPA].

Odată ce se obține **consimțământul în cunoștință de cauză**, procesul, cu toate garanțiile necesare, trebuie pus la dispoziție și, dacă este necesar, adaptat ulterior nevoilor sau circumstanțelor speciale ale copilului, în conformitate cu practica națională și în concordanță cu acquis-ul juridic al UE.

Selecția metodelor trebuie să fie cât mai individualizată posibil, iar metoda aleasă trebuie să fie metoda cu caracterul cel mai puțin intruziv și cea mai precisă dintre toate. Când se decide care dintre metode este opțiunea **cea mai puțin intruzivă**, trebuie să se ia în considerare nu doar impactul fizic asupra solicitantului, ci și efectul psihologic asupra acestuia [vezi articolul 25 alineatul (5) al doilea paragraf din DPA]. Trebuie luați în considerare și factorii culturali și de mediu.

Examinările trebuie puse în aplicare gradual, acordându-se prioritate metodelor nemedicale. Dacă acestea nu dau rezultate concludente, pot fi utilizate metode medicale care nu necesită utilizarea radiațiilor. Utilizarea de metode medicale care necesită utilizarea radiațiilor trebuie să fie ultima opțiune aleasă și, după cum s-a discutat anterior, trebuie să fie cea care necesită utilizarea celei mai mici doze de radiații posibile. Rezultatelor testelor care evaluează maturitatea psihologică trebuie să li se acorde cel puțin aceeași importanță ca rezultatelor celor care evaluează dezvoltarea fizică. Această abordare garantează că, odată obținute rezultate concludente cu o anumită metodă, sunt evitate alte examinări suplimentare inutile.

Examinările nu trebuie să fie niciodată forțate sau inadecvate din punct de vedere cultural, iar profesioniștii trebuie să fie **calificați** și instruiți în aspecte legate de problematica genului și a culturii respective și să aibă cunoștințe despre protocoalele și/sau ghidurile furnizate în această privință <sup>(35)</sup>. Examinările care implică nuditate sau examinarea, observarea și/sau măsurarea organelor genitale sau a părților intime trebuie excluse, deoarece sunt extrem de intruzive.

Dacă oricare dintre metodele aplicate pe perioada evaluării vârstei oferă un rezultat care indică faptul că o persoană are mai puțin de 18 ani, evaluarea trebuie încheiată. În astfel de cazuri, dacă vârsta pretinsă se află în grupa de vârstă indicată, aceasta trebuie considerată valabilă; în caz contrar însă, trebuie considerată valabilă în schimb **cea mai mică vârstă permisă de marja de eroare**.

- Când sunt necesare mai multe examinări din cauza unor rezultate ulterioare neconcludente, rezultatele finale trebuie analizate de **un grup de experți**. Acești experți trebuie să aibă domenii de expertiză diferite și cunoștințe comune sau experiență de lucru cu copiii. Un grup de experți cu experiență multidisciplinară trebuie să reunească asistenți sociali, medici legiști, specialiști în domeniul protecției copilului și persoane responsabile de caz specializate în lucrul cu copiii.
- Când acest lucru nu este posibil sau în cazurile în care se utilizează o singură metodă, evaluarea trebuie efectuată de cel puțin **doi experți**. Trebuie să se garanteze că au fost furnizate punctele de vedere ale ambilor experți calificați și ambii au convenit asupra unei decizii. Dacă cei doi experți nu pot conveni asupra unei decizii finale, se recomandă transmiterea cazului mai departe și luarea unei decizii de către un supraveghetor experimentat și calificat.

Dacă nu se poate ajunge la un acord, evaluarea vârstei trebuie să fie considerată neconcludentă, acordându-se astfel prezumția de nevinovăție. În astfel de cazuri, solicitantul trebuie să fie considerat copil.

O **decizie** trebuie să fie motivată, emisă în scris și explicată în mod oral. Trebuie să fie menționate formarea relevantă, experiența și calificările profesionale ale experților, precum și marja de eroare a metodelor utilizate. Solicitantul trebuie să fie informat cu privire la posibilitatea de a contesta decizia și, dacă este cazul, să primească asistență juridică în acest sens.

<sup>(35)</sup> Vezi, de exemplu, Programul „Copiii separați din Europa”, documentul de poziție privind **evaluarea vârstei în contextul copiilor separați din Europa** (2012).

Deoarece consecințele identificării unui solicitant ca adult sau copil sunt de amploare, solicitantului trebuie să i se ofere posibilitatea de **a contesta rezultatele** într-o manieră promptă și accesibilă. Posibilele metode prin care un solicitant poate contesta rezultatele evaluării sunt prin recursuri sau căi de atac.

Mai mult decât atât, procesul trebuie să aibă în vedere posibilitatea de furnizare de noi informații odată ce s-a încheiat evaluarea; așadar, trebuie să fie posibilă o **revizuire** ulterioară a vârstei evaluate.

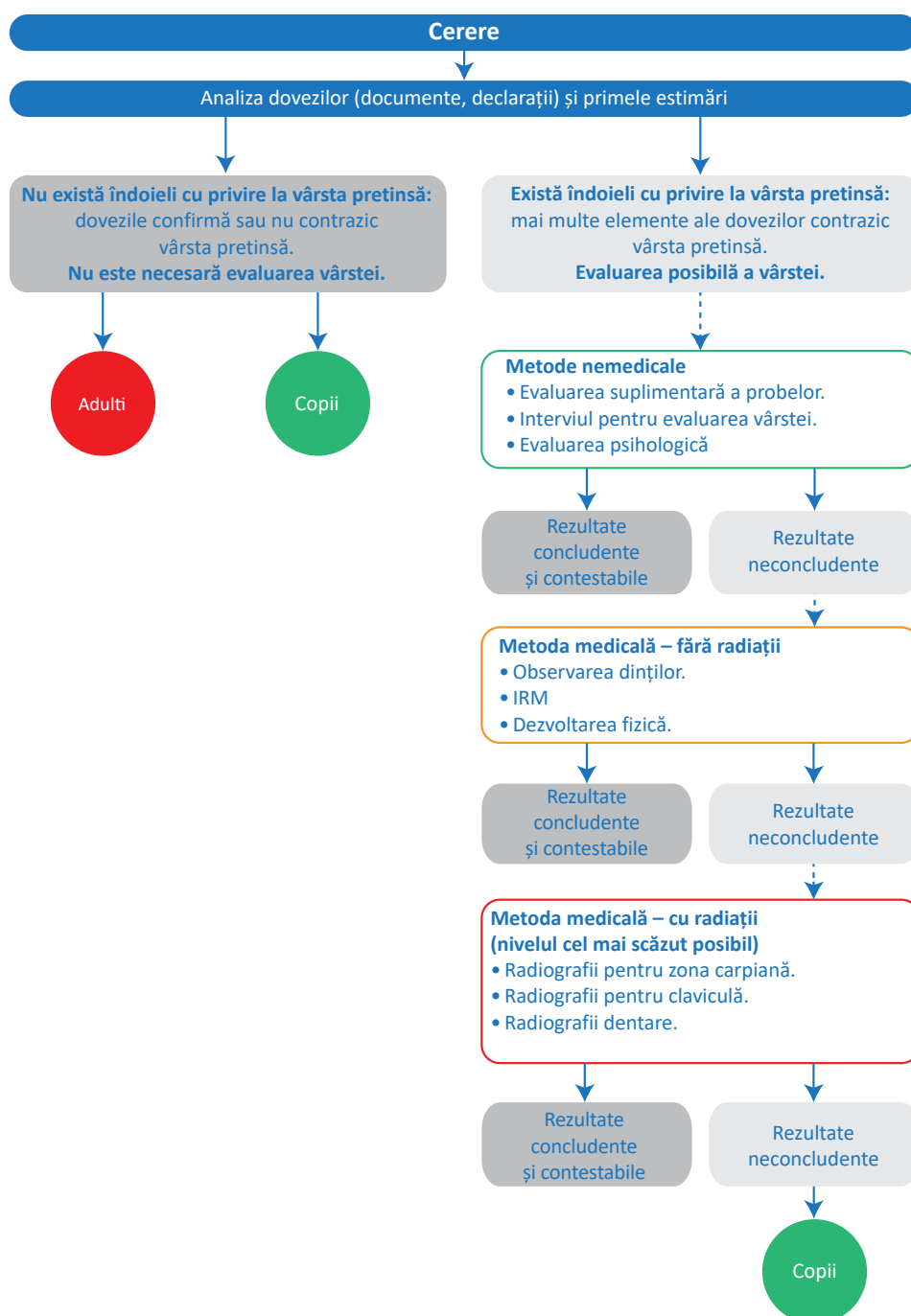
În cazul estimării incorecte a vârstei, trebuie luate măsuri imediate pentru rectificarea informațiilor într-o manieră optimizată și eficientă și toate modificările trebuie incluse în bazele de date relevante.

## Capitolul 4 Prezentarea generală a metodelor de evaluare a vârstei

Metodele utilizate în prezent sunt clasificate ca fiind medicale și nemedicale în funcție de necesitatea implicării unui medic. În ceea ce privește metodele medicale, a fost făcută o distincție între metodele care nu implică utilizarea radiațiilor și metodele care implică utilizarea lor.

Această clasificare și utilizarea graduală a metodelor de prevenire a examinărilor inutile sunt reflectate în următoarea diagramă. Nu se face nicio referire la garanțiile și drepturile asociate procesului, întrucât acestea au fost analizate atât în capitolul anterior, cât și în graficul procesului de evaluare a vârstei.

### Diagrama metodelor



## Ghid privind aplicarea graduală a metodelor

De îndată ce solicitanții își exprimă dorința de a solicita protecție internațională, aceștia încep să beneficieze de anumite drepturi (dreptul de a rămâne pe teritoriul respectiv, dreptul la condițiile de primire de bază și dreptul de a le fi identificate sau evaluate nevoile speciale). În cazul posibililor minori, identificarea necesităților procedurale speciale și asigurarea condițiilor speciale de primire reprezintă o prioritate din cauza vulnerabilității lor inerente. În conformitate cu articolul 25 alineatul (5) din DPA (reformată), toate dovezile obținute pot contribui la stabilirea vârstei copilului și/sau la eliminarea sau la atenuarea nevoii de a efectua evaluări suplimentare ale vârstei; prin urmare, acesta trebuie să fie punctul de plecare înainte de a decide dacă este necesară sau nu evaluarea vârstei.

### Analiza dovezilor disponibile și primele estimări

După cum se prevede la articolul 24 din Pactul internațional cu privire la drepturile civile și politice și la articolul 7 din CDC:

„Orice copil trebuie să fie înregistrat imediat după naștere și are dreptul de a dobândi o cetățenie.”

Certificatul de naștere este documentul care stă mărturie nașterii unei persoane, datei, locului, sexului și părinților. Scopul principal al înregistrării civile este de a crea un document juridic care să poată fi utilizat pentru a stabili și proteja drepturile persoanei.

După cum s-a menționat anterior, anumite țări nu înregistrează în mod sistematic evenimentele vitale ale cetățenilor sau rezidenților lor (nașteri, căsătorii și decese), iar unele dintre ele o fac foarte rar sau cu întârziere. Prin urmare, o astfel de înregistrare ar putea să nu corespundă standardelor de evidență publică a autorităților din statele de pe teritoriul UE+ (prevenind înregistrarea dublă a aceluiași eveniment, lacune sau neconcordanțe în înregistrări etc.). Mai mult decât atât, din cauza unor evenimente care au avut loc în țara lor de origine sau a circumstanțelor în care și-au părăsit țara (conflicte armate sau persecuții și/sau discriminări din partea autorităților naționale etc.), aceste documente juridice pot să nu fie disponibile persoanelor care au nevoie de protecție internațională și, prin urmare, nu vor putea furniza dovezi valabile sau certificate fiabile de identitate.

Având în vedere circumstanțele menționate mai sus și eforturile solicitantului de a prezenta toate informațiile de care dispune, autoritățile trebuie să accepte, printre altele, următoarele documente ca dovezi justificative:

- pașapoarte;
- acte de identitate;
- permise de ședere;
- documente de călătorie, cum ar fi cele furnizate de UNHCR;
- certificate (religioase sau civile) eliberate de alte state, care confirmă statutul civil (căsătorie, nașteri, broșuri de familie) al solicitantului sau al altor membri ai familiei și care fac referire la vârsta solicitantului.

În afară de aceste documente, sursele de informații utile, cum ar fi bazele de date comune [de exemplu, Sistemul de informații Schengen <sup>(36)</sup>, Eurodac sau baza de date a Interpol privind documentele de călătorie pierdute și furate <sup>(37)</sup>], ar putea conține informații cu privire la vârsta solicitantului.

<sup>(36)</sup> SIS: un sistem de informare pe scară largă care sprijină controlul la frontierele externe și cooperarea în domeniul aplicării legii în spațiul Schengen.

<sup>(37)</sup> SLTD: o bază de date care conține înregistrări privind documentele de călătorie furate, pierdute sau reținute, cum ar fi pașapoarte, cărți de identitate, permise *laissez-passer* ONU sau ștampile de viză.

De asemenea, declarațiile sau documentele disponibile în dosarul membrilor familiei sau rudelor solicitantului pot fi utilizate pentru a clarifica și/sau confirma vârsta pretinsă fără să fie necesară o evaluare suplimentară. Pentru a împiedica punerea în pericol a copilului sau a familiei sale, trebuie acordată o atenție deosebită când sunt adunate astfel de date. Acest lucru este valabil în special în contextul protecției internaționale.

Când sunt realizate de personal cu experiență în lucrul cu copiii, unele estimări inițiale bazate pe aspectul fizic pot fi folosite pentru a consolida analiza inițială. Când sunt utilizate împreună cu alte informații disponibile, acestea pot fi apoi folosite pentru a susține rezultatele unei examinări preliminare.

Cu toate acestea, întrucât estimarea se bazează doar pe caracteristicile fizice și, prin urmare, poate duce cu ușurință la rezultate arbitrare, subiective și eronate, trebuie acordată o atenție deosebită când se dă curs acestor considerații. Din acest motiv, observarea aspectului fizic nu poate fi considerată drept metodă de evaluare a vârstei în sine și nici nu poate fi utilizată în mod izolat, deoarece nu poate oferi cu certitudine o vârstă cronologică specifică.

Aspectul fizic poate servi la separarea sau diferențierea cazurilor evidente (persoane care au, în mod indiscutabil, caracteristici de adulți sau de copii), dar nu trebuie luat în considerare în cazurile de adolescenți sau adulți tineri. În astfel de cazuri, se aplică prezumția de nevinovăție (confirmând vârsta pretinsă sau trimitând la o evaluare adecvată a vârstei) până când există rezultate concludente.

OIM și alți experți avertizează că experiențele de viață ale copiilor le-ar fi putut influența dezvoltarea, ceea ce ar însemna că ar putea fi în urmă în ce privește anumite aspecte și mai dezvoltați în altele. Cercetările din domeniu arată că tulburarea de stres posttraumatic poate duce la îmbătrânirea biologică prematură cu 5 până la 10 ani <sup>(38)</sup>.

Întrucât limitările metodelor actuale pot duce la o evaluare sau o estimare incorectă a vârstei, trebuie să existe un mecanism de revizuire care să corecteze o vârstă care a fost introdusă incorect în sistem. Odată ce evaluarea vârstei a fost identificată drept incorectă, trebuie luate imediat măsuri corespunzătoare (schimbarea cazării, numirea unui tutore dacă solicitantul este copil etc.).

#### **DE** – Ghiduri aplicabile:

1. verificarea documentelor personale, căutarea de informații suplimentare;
2. interviul (doi membri calificați și cu experiență ai personalului), impresia generală asupra dezvoltării, inclusiv inspecția vizuală calificată;
3. dacă există îndoieli, examinarea medicală – metoda cu cel mai mic impact asupra sănătății copilului.

**NO** – În toate cazurile în care un copil neînsoțit nu a prezentat un document de identitate valabil de înaltă notorietate, este necesar să se efectueze o investigație suplimentară a identității solicitantului, care să includă, printre altele, evaluarea vârstei. La baza acestei evaluări a vârstei se află informațiile obținute cu privire la vârsta solicitantului pe perioada procesului de azil, și anume:

- informațiile proprii ale solicitantului cu privire la vârsta sa;
- actele de identitate;
- informații cu privire la actele de identitate din alte state membre (dacă solicitantul a fost identificat în alte țări);
- verificarea actelor de identitate ale solicitantului în țara sa de origine;
- declarația sau comentariile cu privire la vârsta solicitantului din partea altor persoane, cum ar fi tutore legal, avocat, asistent social sau cadru medical;

<sup>(38)</sup> Ladwig, K-H., Brockhaus, A.C., Baumert, J. et al., „Post-traumatic stress disorder and not depression is associated with shorter leukocyte telomere length: findings from 3 000 participants in the population-based KORA F4 study”, Ouellette, M.M. (ed.), *PLOS ONE*, 2013, 8(7), e64762. doi:10.1371/journal.pone.0064762.



- declarația sau comentariile cu privire la vârsta solicitantului făcute de poliția pentru imigrare (care efectuează înregistrarea solicitanților) și responsabilul de caz care conduce interviul pentru acordarea azilului;
- examinarea medicală a vârstei;
- evaluarea medicală a vârstei.

În cazurile în care se efectuează o examinare medicală a vârstei, evaluarea medicală a vârstei trebuie evaluată în raport cu alte informații relevante. Ghidul privind politica oferă orientări privind ponderarea diferitelor elemente discutate mai sus.

### **Principalele constatări din practica statelor de pe teritoriul UE+**

27 de state de pe teritoriul UE+ iau în considerare documentele prezentate ca dovadă a vârstei solicitantului.

*În plus față de documente, primele estimări se bazează pe aspectul fizic în 19 state de pe teritoriul UE+.*

### **Există îndoieli cu privire la vârsta pretinsă: posibilă nevoie de evaluare a vârstei**

Când există îndoieli întemeiate cu privire la vârsta pretinsă a solicitantului (vârsta pretinsă se află sub semnul întrebării, dovezile disponibile nu o susțin sau o contrazic), poate apărea necesitatea evaluării vârstei. În astfel de cazuri, autoritățile trebuie să selecteze metoda sau metodele utilizate în acest scop.

În secțiunea următoare urmează o revizuire generală a metodelor utilizate în prezent, împreună cu o scurtă descriere a procesului implicat. Metodele sunt împărțite în metode „medicale” și „nemedicale” în funcție de implicarea sau neimplicarea unui medic. Metodele medicale sunt, de asemenea, clasificate în funcție de implicarea sau neimplicarea utilizării radiațiilor.

Comentariul general nr. 6 al Comitetului ONU pentru Drepturile Copilului arată că identificarea unui copil ca fiind neînsoțit sau separat de familie include evaluarea vârstei, care trebuie să țină cont de aspectul fizic, dar și de maturitatea psihologică.

## **A. Metode nemedicale**

### **Principalele constatări din practica statelor de pe teritoriul UE+**

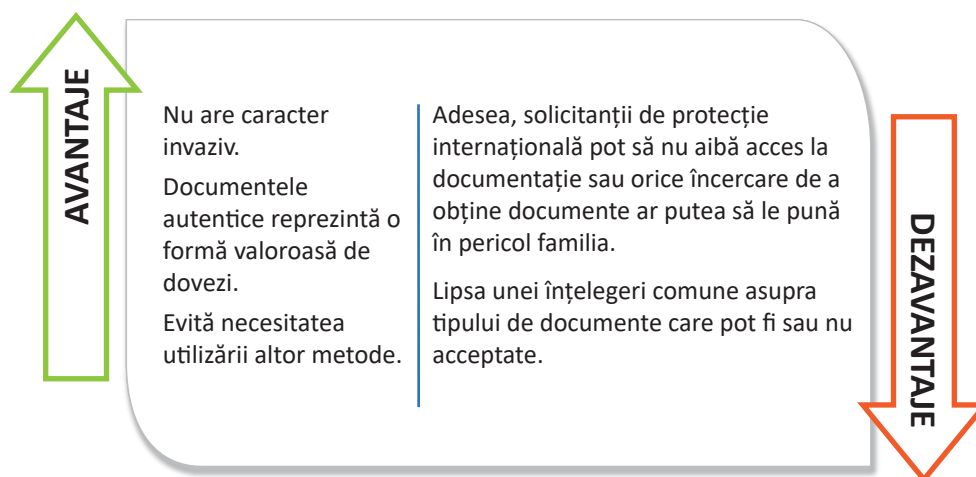
Trei state de pe teritoriul UE+ utilizează doar metode nemedicale pentru a evalua vârsta solicitanților.

*Mai multe informații pot fi găsite în anexa 4 la această publicație.*

### **1. Evaluarea suplimentară a dovezilor**

Când documentele culese inițial sau informațiile disponibile nu includ nicio referire la vârstă, poate fi necesară o evaluare suplimentară a altor documente de către funcționarii din domeniul azilului sau migrației. Unele documente, chiar fără să specifice vârsta, pot furniza informații despre vârsta estimativă a solicitantului, adică înregistrările școlare, fișele de vaccinare ale membrilor familiei sau alte înregistrări medicale. De exemplu, se poate ști că unele vaccinuri sunt administrate copilului la o anumită vârstă sau marjă de vârstă și că fișa a fost emisă la un anumit moment, astfel încât vârsta solicitantului poate fi astfel estimată în mod aproximativ.





## 2. Interviul pentru evaluarea vârstei

Această metodă implică culegerea și analizarea de date oferite de persoana a cărei vârstă este contestată.

Principalele diferențe dintre metodele de evaluare psihosocială sunt experiența și expertiza specifică ale persoanei care efectuează evaluarea, precum și domeniile de explorare. În timp ce evaluarea psihologică este efectuată de experți în psihologia sau în dezvoltarea copilului, interviul pentru evaluarea vârstei este efectuat în principal de funcționari din cadrul autorităților de azil sau de migrație, cu experiență în intervierea copiilor în procedura de azil.

În timpul interviului de evaluare a vârstei, intervievatorul încearcă să reconstruiască o secvență cronologică a evenimentelor de viață pe baza căreia se poate deduce sau estima vârsta persoanei. Un calendar local de evenimente<sup>(39)</sup> (un calendar personalizat care oferă date ale unor evenimente semnificative pentru o anumită zonă geografică), combinat cu „întrebări de tipul înainte și după”<sup>(40)</sup> (vizând identificarea a două evenimente cunoscute, unul ce a avut loc înainte și unul ce a avut loc după data nașterii copilului – aceste întrebări sunt, de asemenea, cunoscute sub numele de „întrebări sandwich”) pot fi instrumente utile pentru a ajuta funcționarii, solicitantul sau membrii familiei sale să aproximeze data nașterii copilului.

- Pentru a aduna punctele de vedere într-o manieră adecvată copilului și pentru a încuraja copilul să furnizeze informații, funcționarii care se ocupă direct de copil trebuie instruiți cu privire la **utilizarea tehnicilor de interviu adecvate copiilor**<sup>(41)</sup>. Atunci când este posibil, și interpretul trebuie să fie familiarizat cu metodele de interviu a copiilor.
- Furnizarea de informații adecvate solicitantului înainte de începerea interviului este esențială pentru a garanta participarea persoanei, pentru a dezvolta o atitudine de colaborare și pentru a construi încrederea între actorii implicați. Intervievatorul trebuie să furnizeze informații relevante în termeni simpli (scopul interviului, rolul persoanelor implicate și prezente și motivele pentru care vârsta pretinsă se află sub semnul întrebării), trebuie să se asigure că solicitantul înțelege atât informațiile, cât și interpretul și trebuie să se asigure că nevoile solicitantului au fost satisfăcute în cea mai mare măsură posibilă (sexul intervievatorului și al interpretului, aranjamentele necesare pentru interviu etc.). Este la fel de important ca solicitantului să i se ofere posibilitatea de a clarifica eventualele inconsecvențe în timpul interviului.
- Atunci când se decide să se desfășoare procesul de evaluare a vârstei, trebuie să se garanteze că sarcina probei este transferată autorităților în cazul copiilor. Copiii nu sunt capabili să explice lucrurile în aceeași manieră în care o pot face adulții și această limitare este evidentă în mod deosebit atunci când se discută cu copii care au un mediu cultural diferit și unde vârsta poate să nu fie la fel de relevantă ca în culturile occidentale (de exemplu, în diferite culturi sunt folosite

<sup>(39)</sup> Mai multe informații pot fi găsite în Ghidul Organizației pentru Alimentație și Agricultură privind estimarea lunii și anului de naștere al copiilor mici (2008).

<sup>(40)</sup> Mai multe informații pot fi găsite în Ghidul Organizației pentru Alimentație și Agricultură privind estimarea lunii și anului de naștere al copiilor mici (2008).

<sup>(41)</sup> Mai multe informații despre modulul de instruire al EASO pentru „Interviul copiilor” sunt disponibile la <https://www.easo.europa.eu/training>.

calendare diferite). Mai mult decât atât, chiar ei se pot considera adulți sau ar putea fi considerați adulți în comunitățile lor.

- Intervievatorul trebuie să cunoască informațiile privind țara de origine pentru a putea detecta problemele relevante din timpul discuției <sup>(42)</sup>.
- În cele din urmă, dacă concluzia evaluării este nefavorabilă solicitantului, motivele trebuie să fie clar explicate prin utilizarea unui interpret și în prezența reprezentantului/tutorelui/avocatului copilului. Solicitantul trebuie să fie informat atât oral, cât și în scris cu privire la posibilitatea și procedura de contestare a deciziei.

### Principalele constatări din practica statelor de pe teritoriul UE+

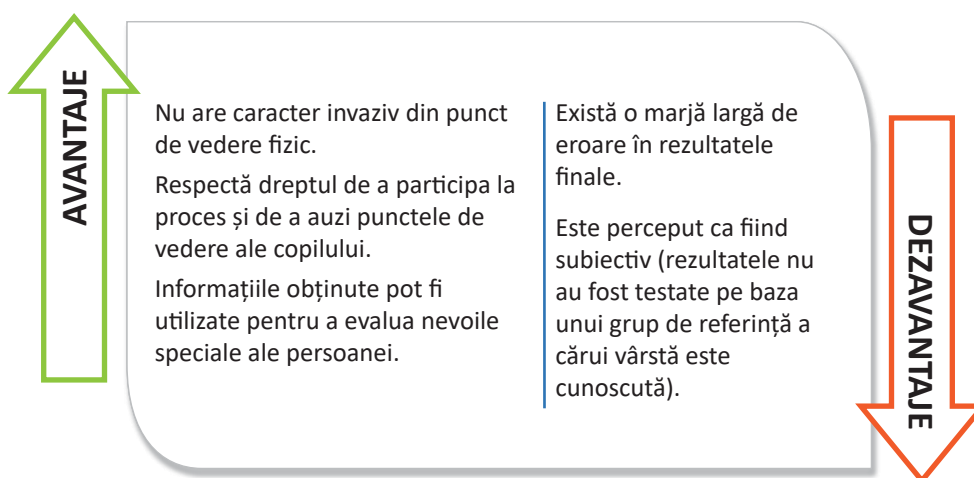
17 state de pe teritoriul UE+ efectuează un interviu de evaluare a vârstei pentru a evalua vârsta solicitanților.

*Mai multe informații pot fi găsite în anexa 4 la această publicație.*

### Examples from practice / Exemple din practică

**IE** – Dacă o persoană pretinde că are vârsta sub 18 ani, dar la Biroul de Protecție Internațională pare să fie mai în vârstă, un membru cu experiență al personalului (cu ajutorul unui interpret, dacă este necesar) va efectua un interviu informal pentru a încerca să își formeze o opinie rezonabilă dacă persoana este minoră și are nevoie de direcționare către TUSLA, o agenție pentru copii și familie. Interviul include întrebări privind detalii despre primii ani de viață, educația și vârstele altor membri ai familiei. Dacă în urma interviului există vreo incertitudine, solicitantului i se acordă prezumția de nevinovăție și are loc direcționarea către TUSLA.

**MT** – Primul pas este un interviu efectuat în termen de 10 zile lucrătoare de comisia de evaluare a vârstei. Dacă vârsta rămâne contestată, atunci sunt implicați și alți profesioniști, inclusiv o direcționare către un departament de radiologie pentru o radiografie a mâinii și a încheieturii mâinii. Procedura actuală implică un efort multidisciplinar care include autoritățile de poliție, profesioniști din domeniul serviciilor de îngrijire și din domeniul medical. Interviul, unul dintre principalele instrumente utilizate pentru o astfel de evaluare, poate fi considerat holistic, în sensul că urmărește să surprindă cât mai complet posibil un profil sistematic al presupusului minor. Rezultatele ulterioare ale metodelor selectate de echipa de evaluare a vârstei sunt analizate în mod colectiv.



<sup>(42)</sup> EASO colectează și dezvoltă informații privind țara de origine disponibile pe site-ul EASO, <https://www.easo.europa.eu/information-analysis/country-origin-information/country-reports>, și pe portalul restricționat al EASO privind informațiile despre țara de origine.

### 3. Evaluarea psihosocială

Scopul acestei metode este de a evalua mai degrabă maturitatea psihică decât cea fizică. Tehnicile de evaluare utilizează aprecierea cognitivă și comportamentală și evaluarea psihologică a solicitantului în scopul evaluării vârstei sale. Prin urmare, evaluatorul trebuie să dețină o experiență specifică în domeniul psihologiei sau în domeniul etapelor de dezvoltare a copiilor și adulților tineri.

Baza acestei metode o reprezintă un interviu semistructurat în care un evaluator experimentat și instruit (de obicei, un asistent social sau un psiholog) explorează „zone” din povestea vieții unei persoane. În timpul interviului sau al interviurilor, evaluatorul estimează maturitatea psihologică a persoanei în raport cu evaluarea comportamentală. De asemenea, rezultatele pot reflecta unele estimări bazate pe aspectul fizic.

Pentru ca această metodă să fie eficientă, încrederea între persoana examinată și evaluator este esențială. Din acest motiv, evaluarea trebuie să fie efectuată într-o perioadă de timp și trebuie să implice și contactul altor profesioniști cu persoana evaluată, cum ar fi personalul de primire sau profesorii. Unele indicații relevante în această privință au fost furnizate în jurisprudența de referință de la Înalta Curte de Justiție din Regatul Unit, Hotărârea Merton <sup>(43)</sup>. Această hotărâre oferă „îndrumări cu privire la cerințele unei evaluări legale de către o autoritate locală cu privire la vârsta unui tânăr solicitant de azil care pretinde că are vârsta mai mică de 18 ani”. Ca urmare a Hotărârii Merton, toate autoritățile (locale) trebuie să se asigure că evaluările lor sunt complete și cuprinzătoare și că procesul de evaluare a vârstei este clar, transparent și corect.

O evaluare conformă cu Hotărârea Merton va include, de regulă, o întâlnire față în față cu tânărul, stabilirea contextului general al solicitantului și respectarea standardelor de echitate <sup>(44)</sup>. O considerație relevantă ar fi următoarea.

Este important să se țină cont de „instruirea” pe care solicitantul de azil ar fi putut-o avea înainte de interviu, despre cum să se comporte și ce să spună. După clarificarea rolului serviciilor sociale, este importantă implicarea în relația cu persoana respectivă și stabilirea unui raport cât mai strâns cu aceasta, în măsura permisă de circumstanțe. Acest proces este uneori cunoscut drept „conectare”.

Unele aspecte importante care trebuie respectate la efectuarea evaluării sunt evidențiate în jurisprudența relevantă:

- atunci când este posibil, în acest proces trebuie implicați doi evaluatori;
- informațiile privind rolul evaluatorului/evaluatorilor și al interpretului trebuie furnizate în conformitate cu nivelul de educație și de maturitate al persoanei;
- trebuie să se acorde atenție și gradului de oboseală, traumă, confuzie și anxietate a persoanei evaluate;
- etnia, cultura și obiceiurile persoanei evaluate trebuie respectate pe parcursul evaluării - informațiile despre țara de origine pot fi de ajutor în această privință pentru a avea subiecte relevante de discuție;
- la efectuarea evaluării, evaluatorul trebuie să adreseze întrebări deschise și care să nu sugereze răspunsul;
- evaluatorul ar putea folosi diferite instrumente pentru a facilita analizarea persoanei (desene, instrumente expresive).

În cursul desfășurării interviului, următoarele caracteristici ar putea oferi informații utile pentru a realiza o estimare a vârstei:

- aspectul fizic și comportamentul solicitantului, observațiile privind dinamica grupurilor (activități cu alte persoane);

<sup>(43)</sup> B/London Borough of Merton (2003) EWHC 1689 (admin), în care hotărârea a fost pronunțată de judecătorul Stanley Burnton la Înalta Curte, la 14 iulie 2003.

<sup>(44)</sup> Conformitatea cu Hotărârea Merton este adesea utilizată pentru a descrie dacă o evaluare a vârstei este conformă cu jurisprudența. Nu există o modalitate prescrisă pe care autoritățile locale să fie obligate să o folosească pentru evaluarea vârstei; cu toate acestea, instanțele au furnizat îndrumări autorităților locale într-un caz care a implicat Consiliul Merton [B./London Borough of Merton (2003) EW HC 1689 (admin)]. Toate evaluările vârstei efectuate de autoritățile locale trebuie să fie conforme cu hotărârea din cauza Merton și să respecte jurisprudența existentă după această hotărâre.

- modalitatea de interacțiune cu evaluatorul;
- istoria socială și componența familială;
- considerente asupra dezvoltării (adică informații despre tipurile de activități în care persoana a fost implicată înainte de a ajunge în Europa);
- educația, nivelul de independență și de autoîngrijire;
- sănătatea și evaluarea medicală;
- experiențele de viață și evenimentele traumatice care ar fi putut avea un impact asupra procesului de îmbătrânire.

Aceste informații trebuie luate în considerare împreună cu informațiile obținute din analiza altor dovezi și apoi utilizate pentru a trage concluzia din evaluare. Concluzia evaluării trebuie furnizată în scris, iar aspectele menționate anterior trebuie incluse în raport, cu elemente suplimentare sau informații care trebuie monitorizate. Este extrem de important să se asigure expertiza nivelului de satisfacție a tânărului și experiența evaluatorului/evaluatorilor.

În cazul în care concluzia evaluării este nefavorabilă solicitantului, motivele trebuie să fie clar explicate prin utilizarea unui interpret și în prezența reprezentantului/tutorei/avocatului copilului. Solicitantul trebuie să fie informat atât oral, cât și în scris cu privire la posibilitatea și procedura de contestare a deciziei.

**UK** – Ghid privind modul de desfășurare în conformitate cu hotărârile generale. Cei care evaluează vârsta trebuie:

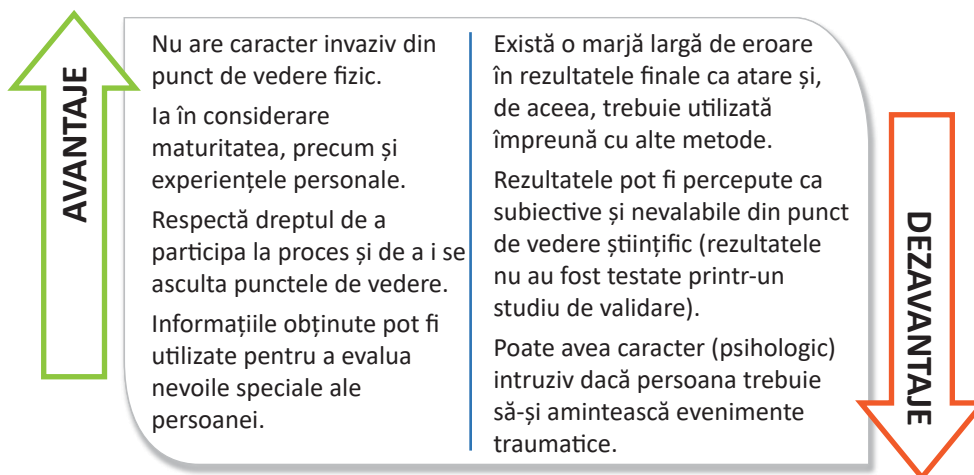
1. să explice solicitantului scopul interviului, după cum se specifică în Hotărârea Merton, punctul 55;
2. să încerce să obțină informații generale despre solicitant, inclusiv despre situația sa familială, istoria și mediul educațional, precum și activitățile solicitantului în cursul ultimilor ani – și informațiile etnice și culturale pot fi importante – după cum se specifică în Hotărârea Merton, punctul 37;
3. să evalueze și să adreseze întrebări pentru a testa credibilitatea solicitantului dacă există motive de îndoială referitor la declarația acestuia cu privire la vârsta sa, după cum se specifică în Hotărârea Merton, punctul 37;
4. să ofere solicitantului posibilitatea de a explica eventualele neconcordanțe din declarația sa sau orice altceva care ar putea duce la constatări negative privind credibilitatea - pentru cele mai bune rezultate, acest lucru trebuie efectuat cât mai curând posibil, atunci când problemele sunt încă „proaspete în minte”, după cum se specifică în:
  - Hotărârea Merton, punctul 55,
  - *R (FZ)/London Borough of Croydon* (2011) EWCACiv59, punctul 20,
  - *R (NA)/London Borough of Croydon* (2009) EWHC2357 (admin), punctul 52;
5. să rețină că toate cazurile variază și că nivelul de anchetă necesar într-un caz poate să nu fie necesar în altul, după cum se specifică în Hotărârea Merton, punctul 50.

Association of Directors of Children's Services (Asociația Directorilor privind Protecția Copilului) (ADCS) din Regatul Unit a aprobat următorul ghid pentru asistenții sociali care efectuează evaluări ale vârstei.

[http://adcs.org.uk/assets/documentation/Age\\_Assessment\\_Guidance\\_2015\\_Final.pdf](http://adcs.org.uk/assets/documentation/Age_Assessment_Guidance_2015_Final.pdf)

[http://adcs.org.uk/assets/documentation/information\\_sharing\\_proforma\\_april\\_2015.doc](http://adcs.org.uk/assets/documentation/information_sharing_proforma_april_2015.doc)

O variantă mai scurtă este disponibilă pe <http://www.makeitlooknice.co.uk/adcs/age-assessment-guidance/index.html>



### Principalele constatări din practica statelor de pe teritoriul UE+

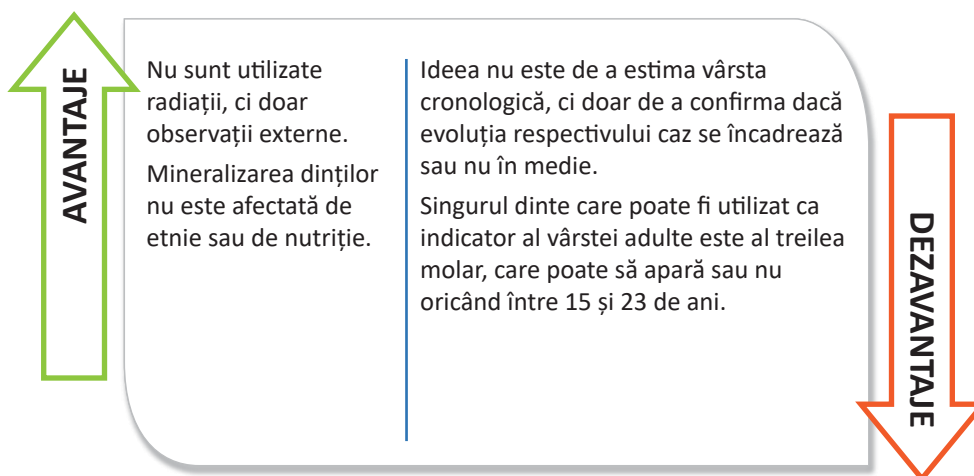
11 state de pe teritoriul UE+ pot folosi expertiza asistenților sociali pentru a evalua vârsta solicitantului. De asemenea, rezultatele au arătat că șase state de pe teritoriul UE+ efectuează interviuri psihologice pentru a evalua vârsta, după cum se indică în publicația anterioară (această metodă se utilizează pentru victimele traficului de persoane).

Mai multe informații pot fi găsite în anexa 4 la această publicație.

## B. Metoda medicală (fără radiații)

### 1. Observarea dinților

Această metodă implică examinarea vizuală pentru a determina maturitatea dinților și nu implică utilizarea unei radiografii dentare. Un medic dentist instruit compară evoluția dinților solicitantului cu un set de etape de dezvoltare, după cum este prezentat în diagramele de erupție stabilite sau în valorile de referință, și stabilește o serie de vârste posibile. Studiile tind să acopere fie dezvoltarea dinților pentru vârste cuprinse între 3-16 ani, fie dezvoltarea măselelor de minte pentru vârste cuprinse între 15-23 de ani <sup>(45)</sup>.



<sup>(45)</sup> Pentru informații suplimentare: UNICEF, *Practici de evaluare a vârstei: o revizuire a literaturii și o bibliografie adnotată* (2010); SCEP, *Document de poziție privind evaluarea vârstei în contextul copiilor separați din Europa* (2012); Norwegian Computing Centre (Centrul norvegian informatic), *Age estimation in youths and young adults* (2012); Baccetti, T., Franchi, L. și McNamara, J.A. (Jr), „The cervical vertebral maturation (CVM) method for the assessment of optimal treatment timing in Dentofacial orthopaedics”, *ScienceDirect*, (2005), Vol. 11, Issue 3, p. 119-129; Cameriere, R., Ferrante, L. și Cingolani, M., „Age estimation in children by measurement of open apices in teeth”, *PubMed*, (2005), Vol. 120, Issue 1, p. 49-52.

**Principalele constatări din practica statelor de pe teritoriul UE+**

16 state de pe teritoriul UE+ utilizează observarea dinților ca metodă de evaluare a vârstei.

*Mai multe informații pot fi găsite în anexa 4 la această publicație.*

**2. Imagistică prin rezonanță magnetică**

IRM sau rezonanța magnetică combină utilizarea unui magnet puternic cu un sistem informatic avansat și unde radio pentru a produce imagini detaliate precise ale organelor și țesuturilor, oaselor și altor structuri interne ale corpului. Spre deosebire de radiografiile sau de scanările CT/CAT (tomografie computerizată, numită și tomografie axială computerizată), aparatele IRM nu emit radiații.

Puterea unui magnet IRM se numește „intensitatea câmpului magnetic” și se măsoară în unități numite „tesla” sau „T”. Există două tipuri de scanere: scanere de 1 T. și de 1,5 T. (de obicei disponibile pe scară largă la un cost mai mic) și scanere de 3 T. (mai scumpe, deci mai puțin disponibile). O intensitate a câmpului mai mare înseamnă că scannerul are un magnet mai puternic și capacitatea de a produce imagini mai detaliate într-o perioadă mai scurtă de timp. În funcție de un număr de factori, cum ar fi tipul de imagini care urmează a fi obținute (secțiuni transversale sau „felii” ale corpului), tipul de tehnologie utilizată (o intensitate a câmpului mai ridicată față de IRM-ul deschis sau vertical), rezultatul dorit al IRM-ului și dacă pacientul se mișcă, o scanare IRM poate dura de obicei între mai puțin de 10 minute și până la o oră.

Potrivit lui George et al., <sup>(46)</sup>, gradul de fuziune osoasă pare a fi într-un stadiu mai avansat în imaginile obținute în urma radiografiilor, decât în cele obținute de la un IRM. În consecință, rezultatele obținute în urma unui IRM ar oferi o estimare a vârstei ușor mai mică decât rezultatele obținute printr-o radiografie simplă. Acest rezultat este acceptabil deoarece nu este defavorabil solicitantului.

Este necesară o procedură prealabilă înainte de scanare. Scanările IRM-ului pot să nu fie potrivite pentru toți pacienții, cum ar fi solicitanții cu stimulatori cardiace, tatuaje și implanturi metalice sau care au nevoie de alte precauții speciale datorită câmpului magnetic.

Întrucât solicitanții trebuie să rămână nemișcați pe o masă tare pentru o perioadă lungă de timp și aparatul produce sunete de bătăi puternice, pacienții care suferă de claustrofobie și copiii devin, de regulă, neliniștiți când se supun procedurii într-un scanner cu calibru tradițional. Această problemă poate fi rezolvată prin utilizarea scannerelor IRM deschise.

**Mâna/încheietura mâinii:** abordarea tradițională se bazează pe evaluarea vârstei pe baza imaginilor radiografice; cu toate acestea, s-au efectuat experimente folosind modalități alternative de imagistică, cum ar fi IRM-ul pentru încheietura mâinii (de exemplu, în estimarea vârstei jucătorilor de fotbal în turneele pe grupe de vârstă). A fost proiectat un sistem de șase etape de fuziune (Dvorak, 2007) <sup>(47)</sup>. Într-un alt studiu realizat de Federația Internațională de Fotbal, imagini IRM și radiografii, obținute de la aceeași persoană în aceeași zi, au fost investigate pentru comparație <sup>(48)</sup>

Studiile recente au confirmat valoarea acestei examinări și arată o corelație puternică între etapele stabilite pe baza IRM-ului și vârsta cronologică; cu toate acestea, se recomandă combinarea utilizării IRM-ului cu alte tehnici pentru a spori precizia rezultatelor <sup>(49)</sup>

Deoarece sexul persoanei supuse evaluării poate avea efect asupra marjei de eroare a metodei <sup>(50)</sup>, sexul solicitantului este un factor care trebuie luat în considerare la alegerea metodei.

<sup>(46)</sup> George, J., Nagendran, J. și Azmi, K., „Comparison study of growth plate fusion using MRI versus plain radiographs as used in age determination for exclusion of overaged football players”, *Br J Sports Med*, (2012), Vol. 46, Issue 4, p. 273-278, doi:10.1136/bjsm.2010.074948.

<sup>(47)</sup> Dvorak, J. și George, J., „Age determination by magnetic resonance imaging of the wrist in adolescent male football players” *British Journal of Sports Medicine*, (2007), Vol. 41, Nr. 1, p. 45-52.

<sup>(48)</sup> Ibid.

<sup>(49)</sup> Serin, J., Rérolle, C., Pucheux, J., Dedouit, F., Telmon, N., Savall, F., și Saint-Martin, P., „Contribution of magnetic resonance imaging of the wrist and hand to forensic age assessment”, *International Journal of Legal Medicine*, (2016).

<sup>(50)</sup> Tscholl, P.M., Junge, A., Dvorak, J. și Zubler, V., „MRI of the wrist is not recommended for age determination in female football players of U-16/U-17, competitions”, *Scand J Med Sci Sports*, (2015), doi:10.1111/sms.12461.



Evoluțiile recente fac referire la utilizarea determinării automate a vârstei din punct de vedere osos. Aceste determinări se bazează pe vederea artificială în domeniul medical și pe învățarea automatizată. Aceste evoluții au simplificat clasificarea imaginilor în funcție de etape și au redus variațiile *inter-observatori* și *intra-observatori* (definite în anexa 1, în glosar).

**Genunchi:** pe baza fuziunii cartilajului de creștere în procesul de maturizare a genunchiului.

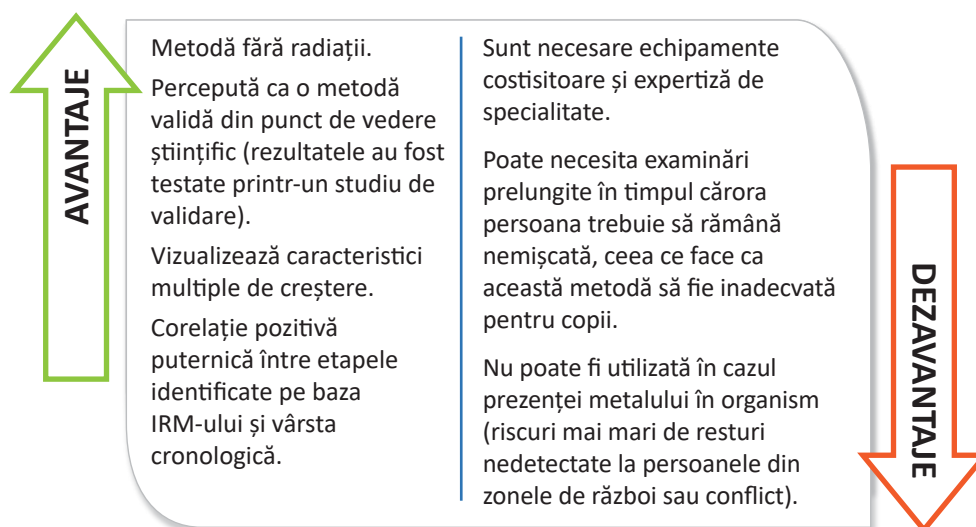
Sistemul de clasificare pe etape pe baza IRM-ului a fost dezvoltat pentru genunchi (Dedouit, 2012) <sup>(51)</sup>. Fiabilitatea și valabilitatea sa pentru evaluarea vârstei au fost evaluate pentru grupa de vârstă 10-30 de ani și se bazează pe un sistem cu cinci etape. Raportul indică o corelație mare cu vârsta și o variație rezonabilă *inter-observatori* și *intra-observatori*, dar sunt necesare studii suplimentare pentru a verifica această abordare.

### Exemplu din practică

**SE** – În prezent, Suedia utilizează IRM-ul pentru articulațiile genunchiului, împreună cu radiografiile ale măselelor de minte, pentru procedura de evaluare a vârstei în cazul copiilor neînsoțiți. Evaluarea medicală a vârstei este efectuată de Consiliul Național Suedez de Medicină Legală și implică două examinări diferite. Prima are la bază o radiografie panoramică a unei măsele de minte, iar cea de a doua presupune un IRM al genunchiului. Ambele examinări vizează limita de 18 ani. Imaginile vor fi analizate de doi stomatologi sau radiologi independenți și aceștia trebuie să convină asupra gradului de maturizare în zona de creștere, pentru ca analiza să ofere o bază satisfăcătoare pentru evaluarea finală a vârstei prin examinarea medicală. Acesta este un mecanism de protecție integrat și o expresie a principiului prezumției de nevinovăție.

Evaluarea faptului că vârsta unui solicitant este de peste 18 ani necesită, de asemenea, ca rădăcina dintelui să fi atins nivelul de maturitate, deși acest nivel de dezvoltare se realizează mai degrabă la 1-2 ani după limita de 18 ani. Același nivel de maturizare în zona de creștere (1-2 ani după limita de 18 ani) este studiat pe baza IRM-ului genunchiului. Acestea sunt garanții suplimentare pentru a răspunde mai bine nevoii de a menține prezumția de nevinovăție atunci când acest lucru este necesar.

**Claviculă:** au fost efectuate experimente folosind un sistem de clasificare în patru etape pentru claviculă. Acestea au arătat că estimarea vârstei este fezabilă, dar sunt necesare studii de referință specifice pe bază de IRM. Cercetările recente au arătat o corelație pozitivă între etapele identificate pe baza IRM-ului și vârsta cronologică <sup>(52)</sup>. Cu toate acestea, observarea ar necesita observatori mai experimentați decât în cazul altor metode, întrucât poate fi dificil să se distingă între etapele inițiale și etapele târzii ale osificării.



<sup>(51)</sup> Dedouit, F. și Auriol, „Age assessment by magnetic resonance imaging of the knee: a preliminary study”, *Forensic Science International*, (2012), p. 217-232.

<sup>(52)</sup> 1. Hillewig, E., Degroote, J., Van der Paelt, T., Visscher, A., Vandemaele, P., Lutin, B., D’Hooghe, L., Vandriessche, V., Piette, M. și Verstraete, K., „Magnetic resonance imaging of the sternal extremity of the clavicle in forensic age estimation: towards more sound age estimates”, *Int J Legal Med.*, (2013), Vol. 127, Issue 3, p. 677-689, doi:10.1007/s00414-012-0798-z.

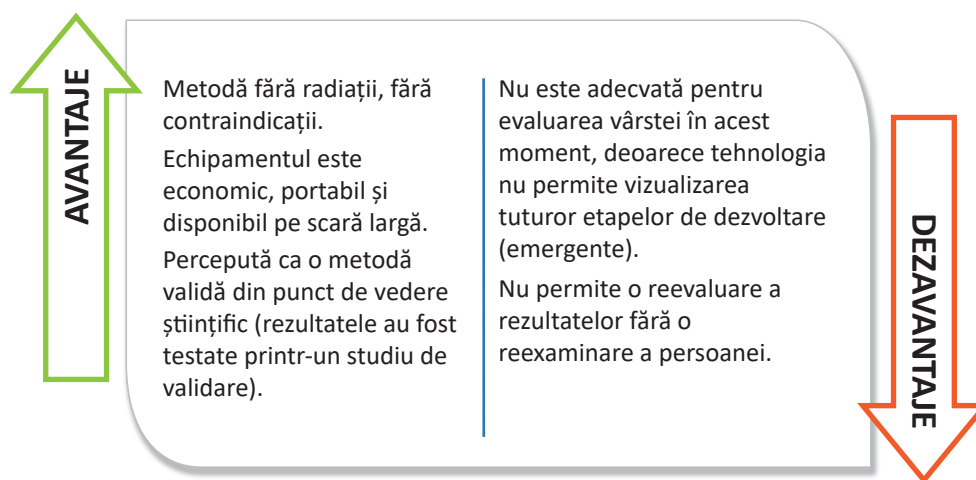
2. Hillewig, E., De Tobel, J., Cuche, O., Vandemaele, P., Piette, M. și Verstraete, K., „Magnetic resonance imaging of the medial extremity of the clavicle in forensic bone age determination: a new four-minute approach”, *Eur Radiol.*, (2011), Vol. 21, Issue 4, p. 757-767, doi:10.1007/s00330-010-1978-1.

### 3. Ecografie

O ecografie medicală (cunoscută și sub denumirea de evaluare sonografică sau ultrasonografică) este o tehnică imagistică de diagnosticare bazată pe utilizarea ultrasunetelor pentru a vedea structurile interne ale corpului, cum ar fi tendoanele, mușchii, articulațiile, vasele de sânge și organele interne.

O ecografie înseamnă unde sonore cu frecvențe mai mari decât cele perceptibile de către om (> 20 000 Hz). Imaginile cu ultrasunete, cunoscute și sub numele de *sonograme*, sunt realizate prin trimiterea de impulsuri de ultrasunete în țesut cu ajutorul unei sonde. Sunetul este reflectat de țesut, diferite țesuturi reflectând sunetul în măsuri diferite. Aceste ecouri sunt înregistrate și afișate ca o imagine pentru operator. Această metodă fără radiații a fost testată pentru estimarea vârstei pe mână și pe încheietură<sup>(53)</sup>, pe claviculă<sup>(54)</sup> și pe creasta iliacă<sup>(55)</sup>.

Studiile au concluzionat că evaluarea prin ultrasunete **nu trebuie considerată o înlocuire validă pentru evaluarea vârstei din punct de vedere osos**, întrucât etapele de dezvoltare nu sunt întotdeauna vizualizate.



#### Principalele constatări din practica statelor de pe teritoriul UE+

Niciun stat de pe teritoriul UE+ nu a raportat utilizarea ultrasunetelor sau sonografiei pentru evaluarea vârstei.

*Mai multe informații pot fi găsite în anexa 4 la această publicație.*

### 4. Evaluarea dezvoltării fizice

Evaluarea dezvoltării fizice include compararea înălțimii, greutateii și evaluării pielii la persoane sau populații în raport cu un set de valori de referință. În funcție de practica statului de pe teritoriul UE+, evaluarea dezvoltării fizice poate include o examinare fizică generală pentru a descrie semnele unei afecțiuni care ar putea interfera cu rata de maturizare<sup>(56)</sup>.

<sup>(53)</sup> Mentzel, H.J., Vilser, C., Eulenstein, M., Schwartz, T., Vogt, S., Böttcher, J., Yaniv, I., Tsoref, L., Kauf, E. și Kaiser, W.A., „Assessment of skeletal age at the wrist in children with a new ultrasound device”, *Pediatr Radiol*, (2005), Vol. 35, Issue 4, p. 429-433; Khan, K.M., Miller, B.S., Hoggard, E., Somani, A. și Sarafoglou, K., „Application of ultrasound for bone age estimation in clinical practice”, *J Pediatr*, (2009), Vol. 152, Issue 2, p. 243-247, doi:10.1016/j.jpeds.2008.08.018.

<sup>(54)</sup> Quirnbach, F., Ramsthaler, F. și Verhoff, M.A., „Evaluation of the ossification of the medial clavicular epiphysis with a digital ultrasonic system to determine the age threshold of 21 years”, *Int J Legal Med.*, (2009), Vol. 123, Issue 3, p. 241-245, doi: 10.1007/s00414-009-0335-x.; Schulz, R., Zwiesigk, P., Schiborr, M., Schmidt, S. și Schmeling, A., „Ultrasound studies on the time course of clavicular ossification”, *Int J Legal Med.*, (2008), Vol. 122, Issue 2, p. 163-167, doi: 10.1007/s00414-007-0220-4.

<sup>(55)</sup> Schmidt, S., Schmeling, A., Zwiesigk, P., Pfeiffer, H. și Schulz, R., „Sonographic evaluation of apophyseal ossification of the iliac crest in forensic age diagnostics in living individuals”, *Int J Legal Med.*, (2011), Vol. 125, Issue 2, p. 271-276, doi: AICI 10.1007/s00414-011-0554-9.

<sup>(56)</sup> Pentru informații suplimentare: UNICEF, *Practici de evaluare a vârstei: o revizuire a literaturii și o bibliografie adnotată* (2011); SCEP, *Document de poziție privind evaluarea vârstei în contextul copiilor separați din Europa* (2012); Norwegian Computing Centre (Centrul norvegian informatic), *Age estimation in youths and young adults* (2012); Prof. Sir Al Aynsley-Green Kt., *The assessment of age in undocumented migrants* (2011).

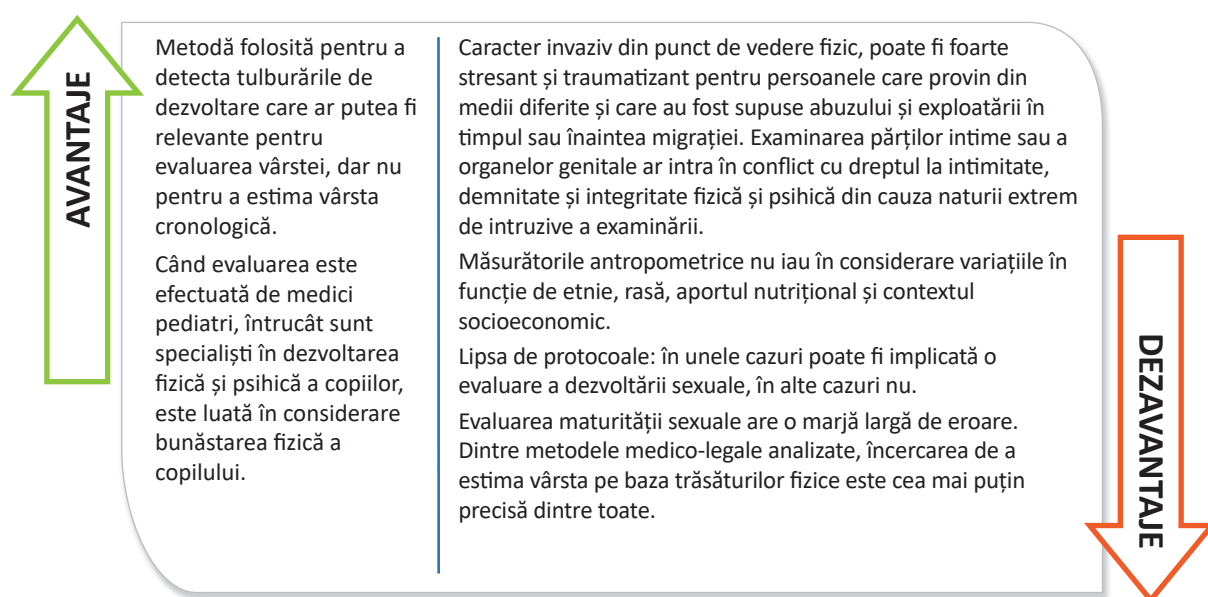


Când implică măsurarea și evaluarea semnelor vizibile ale maturității sexuale, se mai numește și **observarea maturizării sexuale**.

- La băieți, examinarea este bazată pe dezvoltarea penisului și a testiculelor, pe părul pubian, părul din zona axilei, creșterea bărbii și proeminența laringiană.
- La fete, examinarea este axată pe dezvoltarea sânilor, pe părul pubian, părul din zona axilei și forma soldului. În medie, fetele ating maturizarea sexuală completă la vârsta de 16 ani, iar băieții la vârsta de 17 ani <sup>(57)</sup>.

În funcție de practica și de examinările efectuate în statele respective de pe teritoriul UE+, în afară de medicul pediatru, pot fi implicați și alți medici, cum ar fi un ginecolog.

**i** După cum este prezentat în recomandările finale și în cadrul ghidului, EASO consideră că nicio metodă care implică nuditate sau examinarea organelor genitale ca metodă de observare a maturității sexuale nu trebuie utilizată, indiferent de situație



### Principalele constatări din practica statelor de pe teritoriul UE+

11 state de pe teritoriul UE+ au confirmat utilizarea evaluării dezvoltării fizice pentru estimarea vârstei unui solicitant.

Șapte state de pe teritoriul UE+ recurg la observarea maturității sexuale pentru a evalua vârsta unei persoane.

*Mai multe informații pot fi găsite în anexa 4 la această publicație.*

<sup>(57)</sup> Pentru informații suplimentare: SCEP, *Document de poziție privind evaluarea vârstei în contextul copiilor separați din Europa* (2012); UNICEF, *Practici de evaluare a vârstei: o revizuire a literaturii și o bibliografie adnotată*; Schmeling et al., „Forensic age estimation in unaccompanied minors and young living adults” în *Forensic medicine — From old problems to new challenges* (2011); Schmeling et al., „Age estimation of unaccompanied minors — Part 1. General considerations” *Forensic Science International*, (2006). The Royal College of Paediatrics and Child Health (Colegiul Regal de Pediatrie și Sănătate a Copilului) concluzionează că „în general, nu este posibilă precizarea efectivă a vârstei unui individ din orice măsurare antropometrică, iar acest lucru nici nu trebuie încercat” (The King’s Fund și the Royal College of Paediatrics and Child Health, 1999:40).

## C. Metode medicale (pe bază de radiații)

### 1. Raze X

Razele X, numite și „radiografie”, proiectează radiații limitate (numite unde electromagnetice) pentru a genera imagini din interiorul corpului în nuanțe de alb și negru. Acest lucru se datorează faptului că diferite țesuturi absorb cantități diferite de radiații. Calciul din oase absoarbe cea mai mare cantitate de raze X, astfel încât oasele apar albe. Grăsimile și alte țesuturi moi absorb mai puțin și, astfel, par gri. Aerul absoarbe cea mai mică cantitate, deci plămânii sunt negri.

Vârsta din punct de vedere osos este determinată din stadiul de dezvoltare al oaselor. Aceste examinări estimează etapele de dezvoltare în funcție de fuziunea/maturizarea anumitor oase specifice. Principalele metode bazate pe radiografiile includ raze X pentru zona carpiană, claviculă, dinți sau șold. Deși multe state de pe teritoriul UE+ utilizează aceste metode, ele nu le aplică în același mod și adesea le utilizează în combinații diferite și/sau într-o ordine diferită. Această diversitate a practicilor se datorează, în principal, faptului că procedurile de evaluare a vârstei rămân, într-o mare măsură, determinate de legislația națională, cu proceduri care evoluează prin jurisprudența națională.

#### *Radiografie pentru zona carpiană (mâna/încheietura mâinii)*

Aceasta constă în evaluarea formei, a dimensiunii elementelor osoase și a gradului de osificare a epifizei prin radiografiile ale mâinii. O imagine este comparată cu următoarele.

- (a) Atlasul radiografic, care constă în imagini standard pentru vârsta și sexul relevant în vederea determinării stadiului de dezvoltare. Pentru această abordare, atlasul Greulich & Pyle a devenit referința standard. Această metodă a fost rezultatul unui studiu din 1935 care viza evaluarea maturității din punct de vedere osos și nu evaluarea vârstei și care nu a ținut cont de diferențele interrasiale sau socioeconomice.
- (b) Oase individuale (metoda fiecărui os în parte), prin care gradul de maturitate este determinat pentru fiecare os în parte și combinat pentru a calcula un stadiu general de maturitate. Pentru această abordare, abordarea Tanner-Whitehouse (există în trei ediții) este principala referință. A doua ediție se bazează pe evaluarea maturității din punct de vedere osos și pe predicția înălțimii adulților. Fiecare dintre cele 20 de oase ale mâinii este comparat individual cu o serie de imagini care prezintă dezvoltarea osului respectiv. Standardele de referință au fost stabilite în anii 1950 și 1960. În medie, dezvoltarea oaselor mâinii este completă la vârsta de 17 ani la fete și la 18 ani la băieți <sup>(58)</sup>.

Deși originea etnică nu exercită o influență notabilă asupra ritmului de osificare, statutul socioeconomic este un factor esențial care afectează ritmul osificării. Un statut socioeconomic ridicat accelerează ritmul de osificare, în timp ce statutul socioeconomic scăzut îl întârzie. În consecință, aplicarea standardelor radiografice pentru persoanele cu un statut socioeconomic scăzut duce la subestimarea vârstei acestora. Acest lucru este considerat acceptabil deoarece nu ar avea un efect negativ asupra persoanei examinate <sup>(59)</sup>.

#### *Radiografii pentru claviculă*

Această metodă implică evaluarea fuziunii claviculei. Pentru a se constata că o persoană este adultă, ambele sale clavicule trebuie să fie fuzionate. Sistemele tradiționale de clasificare diferențiază patru etape ale dezvoltării; ultima etapă a fost recent împărțită în două etape suplimentare. (Dacă fuziunea este completă și este vizibilă o cicatrice, se poate presupune în cazul femeilor că persoana are cel puțin 20 de ani, iar în

<sup>(58)</sup> Pentru informații suplimentare: Tanner, J.M. et al., „Reliability and validity of computer-assisted estimates of Tanner-Whitehouse skeletal maturity (CASAS): comparison with the manual method”, *Karger*, (1994), Vol. 42, Nr. 6; Frisch, H. et al., „Computer-aided estimation of skeletal age and comparison with bone age evaluations by the method of Greulich-Pyle and Tanner-Whitehouse”, *Pediatric Radiology (Radiologie pediatrică)*, (1996), Vol. 26, Issue 3, p. 226-231; Gertych, A. et al., „Bone age assessment of children using a digital hand atlas”, *Computerised Medical Imaging and Graphics (Imagistică medicală computerizată și grafică)*, (2007), Vol. 31, Issues 4-5, p. 322-331

<sup>(59)</sup> Schmelting, A., Garamendi, P.M., Prieto, J.L. și Landa, M. I., „Forensic age estimation in unaccompanied minors and young living adults”, în *Forensic medicine — From old problems to new challenges*, Prof. Duarte Nuno Vieira (Ed.), *InTech*, (2011).

cazul bărbaților că persoana are cel puțin 21 de ani.) Fuziunea totală a claviculei cu o cicatrice care nu mai este vizibilă a fost observată pentru ambele sexe la vârsta de cel puțin 26 de ani <sup>(60)</sup>.

### Radiografii dentare

Această metodă implică studierea unei radiografii a dinților, cunoscută sub numele de *ortopantomogramă*. Dezvoltarea din punct de vedere osos este măsurată prin modificările secvențiale ale erupției și structurii dinților în timpul creșterii pe perioada copilăriei. Până la vârsta de 16-20 de ani, toți dinții, cu excepția molarilor (măselele de minte), se dezvoltă complet. În această etapă, acestea din urmă prezintă o gamă largă de coroane și rădăcini în curs de dezvoltare.

Cele două metode principale sunt următoarele:

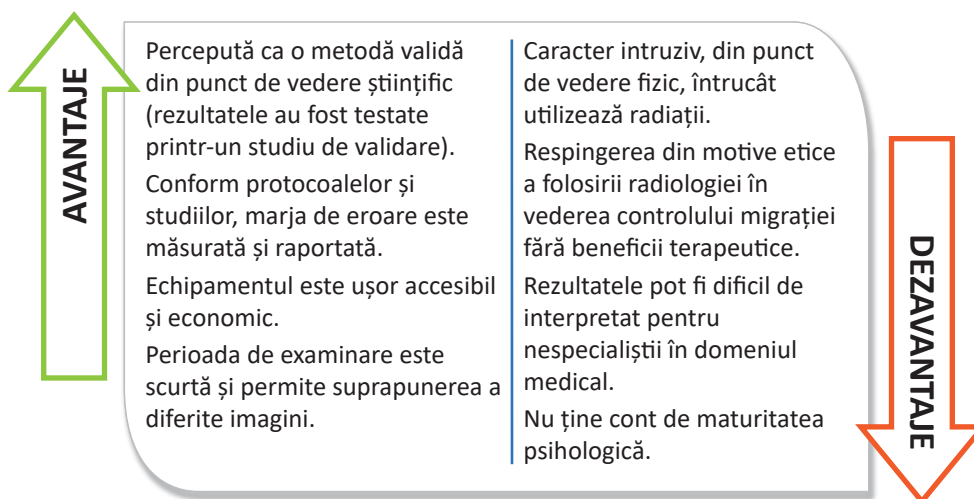
- (a) Gleiser & Hunt (1955) <sup>(61)</sup> descriu dezvoltarea dinților în 15 etape;
- (b) Demirjian (1973) <sup>(62)</sup> descrie dezvoltarea dinților în opt etape, în care fiecărei etapă de dezvoltare a dinților i se acordă un scor conform unui model statistic <sup>(63)</sup>.

În ceea ce privește erupția și mineralizarea molarilor, s-a constatat că africanii cu piele de culoare neagră manifestă o dezvoltare accelerată în comparație cu europenii; prin comparație, în cazul asiaticilor, poate fi înregistrată o încetinire relativă în dezvoltare. Din acest motiv, studiile de referință specifice populației trebuie utilizate pentru a evalua evoluția molarilor în practica estimării vârstei <sup>(64)</sup>.

În ciuda variabilității sale mari, diferite studii au susținut că dezvoltarea molarilor reprezintă probabil cea mai bună modalitate de a face diferența între un adult și un copil și trebuie să fie una dintre cele mai utilizate proceduri de evaluare a vârstei pentru adolescenți.

### Radiografii pentru zona pelviană

Deoarece poziționarea oaselor se modifică pe măsură ce o persoană se apropie de maturitate <sup>(65)</sup>, vârsta din punct de vedere osos poate fi determinată pe baza aspectului anumitor oase din zona pelviană.



<sup>(60)</sup> Pentru informații suplimentare: Schmeling, A. et al., „Studies on the time-frame for ossification of the medial clavicular epiphyseal cartilage in conventional radiography”, *International Journal of Legal Medicine*, (2004), Vol. 118, Issue 1, p. 5-8.

<sup>(61)</sup> Gleiser, I. și Hunt, E. E. „The permanent mandibular first molar: its calcification, eruption and decay”, *Am. J. Phys. Anthropol.*, (1955), Vol. 13, p. 253-283, doi:10.1002/ajpa.1330130206

<sup>(62)</sup> Demirjian, A., Goldstein, H. și Tanner, J. M., „A new system of dental age assessment”, *Human Biology*, (1973), Vol. 45, Nr. 2, p. 211-227.

<sup>(63)</sup> Pentru informații suplimentare: (al n.d.), „Assessment of dental maturity of Brazilian children age 6 to 14 years using Demirjian’s method”, *Int J Paediatr Dent*, (2002), Vol. 12, Nr. 6, p. 423-428; Liversidge, H.M., „The assessment and interpretation of Demirjian, Goldstein and Tanner’s dental maturity”, *Ann Hum Biol.*, (2012), Vol. 39, Issue 5, p. 412-431, doi:10.3109/03014460.2012.716080.

<sup>(64)</sup> Olze, A., Schmeling, A., Taniguchi, M., Maeda, H., van Niekerk, P., Wernecke, K-D. și Geserick, G., „Forensic age estimation in living subjects: the ethnic factor in wisdom tooth mineralization”, *Int J Legal Med*, (2004), Vol. 118, p. 170-173; Olze, A., van Niekerk, P., Ishikawa, T., Zhu, B.L., Schulz, R., Maeda, H. și Schmeling, A., „Comparative study on the effect of ethnicity on wisdom tooth eruption”, *Int J Legal Med*, (2007), Vol. 121, p. 445-448.

<sup>(65)</sup> Pentru informații suplimentare: Schmeling, A. et al., „Age estimation of unaccompanied minors — Part 1. General considerations”, *Forensic Science International*, (2006); Schmidt, S. et al., „Sonographic evaluation of apophyseal ossification of the iliac crest in forensic age diagnostics in living individuals”, *International Journal of Legal Medicine*, (2011).

**Principalele constatări din practica statelor de pe teritoriul UE+**

Printre examinările medicale, radiografia zonei carpiene este cea mai utilizată metodă de statele de pe teritoriul UE+. 23 de respondenți au confirmat utilizarea acestei metode pe teritoriul lor.

În al doilea rând, și radiografia dentară este destul de frecventă printre respondenți, cu 19 răspunsuri pozitive.

În al treilea rând, 12 state de pe teritoriul UE+ utilizează radiografia claviculei.

*În cele din urmă, trei state de pe teritoriul UE+ au adăugat radiografia zonei pelviene ca metodă alternativă care poate fi utilizată ocazional în acest proces.*

**Exemple din practică**

**FI** – O evaluare medicală a vârstei pentru a stabili vârsta unui solicitant este efectuată de Departamentul de Medicină Legală a Universității din Helsinki la cererea poliției, a Gărzii de Frontieră sau a Serviciului finlandez de imigrație. Metodele folosite sunt observarea dinților, radiografia zonei carpiene și radiografia dentară. Doi experți elaborează o evaluare comună. Cel puțin unul dintre experți trebuie să fie angajat al Departamentului de Medicină Legală din cadrul Universității din Helsinki. Un expert poate fi medic specialist aprobat sau dentist aprobat, cu competența necesară.

**NL** – Evaluarea medicală a vârstei nu încearcă să stabilească vârsta solicitantului, ci are scopul de a distinge între vârsta unui adult și cea a unui copil. În lumina acestui aspect, se analizează o radiografie a mâinii/a încheieturii mâinii. Dacă încheietura mâinii nu este complet fuzionată, examinarea ia sfârșit și solicitantul este considerat în mod automat minor. Dacă este complet fuzionată, vor fi efectuate trei radiografii suplimentare ale claviculei. Doi radiologi independenți trebuie să ajungă la concluzia că ambele clavicule sunt fuzionate. Un expert suplimentar (antropolog în domeniul medico-legal), după ce a consultat concluziile ambilor radiologi, va lua o decizie pe baza rezultatelor obținute. În cazul rezultatelor neconcludente sau a dezacordului dintre rapoartele radiologilor, solicitantul este considerat minor. Decizia poate fi contestată.

**Anumite considerente suplimentare**

IRM-ul, radiografia și tomografia computerizată (CT/CAT) reprezintă tehnici diferite utilizate pentru a capta imaginea dezvoltării osoase. Aceste imagini vor fi comparate cu studiile de referință pentru a stabili stadiul de dezvoltare căruia îi corespunde imaginea și, eventual, pentru a stabili grupa de vârstă asociată acestei etape de dezvoltare.

**IRM sau rezonanță magnetică**

- Combină un magnet puternic cu un sistem informatic avansat și unde radio pentru a produce imagini detaliate precise ale organelor și țesuturilor, ale oaselor și ale altor structuri interne ale corpului. Pentru a produce imagistica transversală, un IRM utilizează câmpuri magnetice și frecvențe radio.
- Potrivit pentru radiografierea organelor, a țesuturilor moi și a structurilor interne.
- Fără radiații.

**Raze**

- O radiografie utilizează o cantitate limitată de radiații care trece prin corp pentru a reda o singură imagine a anatomiei persoanei examinate.
- Obiectele dense, cum ar fi oasele, blochează radiațiile și apar ca niște pete albe pe imaginea radiografiei.
- Implică radiații.

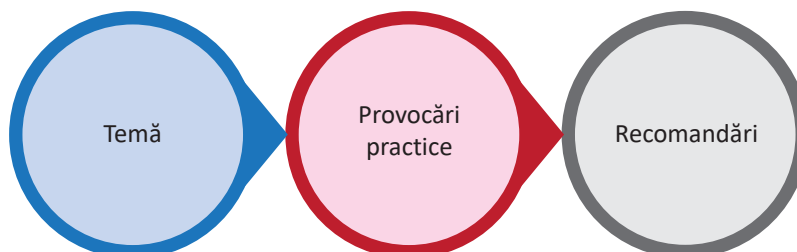
**CT/CAT**

- Examinarea care combină razele X cu computerele pentru a produce imagini transversale ale corpului la 360 de grade prin mai multe radiografii efectuate din unghiuri diferite.
- Metodă potrivită pentru imagini care prezintă în același timp oasele, țesuturile moi și vasele de sânge. Oferă radiologului detalii cu privire la structurile osoase sau la leziuni. Datorită expunerii la radiații, CT-ul nu este recomandat femeilor însărcinate sau copiilor decât dacă este absolut necesar.

Un alt factor important care trebuie luat în considerare este evoluția recentă a utilizării interpretării asistate de calculator a imaginilor cu raze X sau a imaginilor IRM. Scopul acestui software este de a reduce variația intra-observator și inter-observator (numit inter-evaluator), astfel încât aceeași imagine să fie clasificată în același mod, în ciuda posibilelor erori intra-observator (același observator evaluează aceeași imagine în momente diferite) sau inter-observator (diferiți observatori evaluează aceeași imagine).

## Capitolul 5 Recomandări finale

Recomandările finale nu intenționează să rezume îndrumările privind garanțiile procedurale incluse în capitolele 2 și 3, ci să ofere un răspuns concret la provocările practice pe care le ridică procesul de evaluare a vârstei. În acest sens, recomandările sunt grupate în funcție de tema și provocările practice la care intenționează să răspundă, după cum urmează:



### Recomandări esențiale EASO

A.	Temă	Implementarea practică a interesului superior al copilului
	<p><b>Provocare practică</b></p> <p><i>EASO recomandă</i></p>	<p><b>Implementarea neuniformă a principiului pe întregul teritoriu UE+</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Principiul BIA trebuie să fie aplicat pentru a se asigura că procesul respectiv de evaluare a vârstei este compatibil cu circumstanțele individuale ale solicitantului și că rezultatul așteptat este benefic pentru proces și nu dăunează copilului.</li> <li>2. BIA trebuie să verifice dacă toate garanțiile sunt în vigoare și dacă principiile BIC sunt respectate:               <ul style="list-style-type: none"> <li>■ un reprezentant calificat, independent și/sau un tutore a fost desemnat să acționeze în interesul superior al copilului și să-și exercite capacitatea juridică;</li> <li>■ procedurile se desfășoară într-o manieră adecvată copilului și sunt efectuate de profesioniști calificați;</li> <li>■ sunt furnizate periodic informații adecvate vârstei referitoare la proces, precum și informații cu privire la implicații și dreptul la refuz și acestea sunt explicate în termeni simpli și într-un mod care ține seama de aspectele culturale - sub supraveghere, medierea culturală poate fi utilă;</li> <li>■ punctele de vedere ale solicitantului sunt colectate și luate în considerare în funcție de vârsta și de maturitatea sa;</li> <li>■ prezumția de nevinovăție este aplicată înainte, în timpul și după proces, până la obținerea unor rezultate concludente;</li> <li>■ consimțământul în cunoștință de cauză este obținut cel puțin pentru examinările medicale, dreptul la refuz pentru examinarea medicală este respectat și se analizează motivele refuzului - în special se recomandă obținerea și documentarea (în scris și în orice altă formă care poate constitui o dovadă) a consimțământului copilului și al tutorelui, după caz;</li> <li>■ sunt luate în considerare confidențialitatea, protecția și siguranța datelor;</li> <li>■ metoda care are un caracter cât mai puțin invaziv este selectată pentru a se asigura că se aplică procesul cu un caracter cât mai puțin invaziv, după o implementare treptată;</li> <li>■ se selectează metoda cea mai precisă și se documentează marja de eroare; este disponibilă o cale de atac eficientă.</li> </ul> </li> </ol>

B.	Temă	Motivarea/necesitatea evaluării
	<b>Provocare practică</b>	<b>Necesitatea evaluării vârstei trebuie justificată și argumentată pe baza unor îndoieli serioase</b>
	<i>EASO recomandă</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluarea vârstei nu trebuie efectuată ca o practică de rutină. Necesitatea și beneficiile procesului individual de evaluare a vârstei trebuie evaluate și documentate.</li> <li>2. Epuizarea tuturor surselor de informații aflate la dispoziție înainte de a se lua decizia de efectuare a unei evaluări a vârstei</li> <li>3. Luarea în considerare a tuturor dovezilor în legătură cu o gamă mai largă de factori (factori fizici, psihologici, de dezvoltare, de mediu, culturali și legați de sex) pentru a elimina necesitatea evaluării ulterioare a vârstei.</li> <li>4. Presupunerea că solicitantul este copil (prezumția de nevinovăție) când există îndoieli cu privire la vârsta sa.</li> <li>5. Solicitanții nu trebuie să suporte costul financiar al evaluării.</li> </ol>
C.	Temă	Profesioniști calificați
	<b>Provocare practică</b>	<b>Specializarea în evaluarea vârstei nu este întotdeauna disponibilă</b>
	<i>EASO recomandă</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Profesioniștii trebuie să fie specialiști nu doar în domeniul metodei luate în considerare, ci și în ce privește punerea acesteia în aplicare pentru evaluarea vârstei. Profesioniștii trebuie să beneficieze de formare continuă cu privire la ultimele evoluții ale metodei, la drepturile copilului și la modul de desfășurare a examinărilor într-o manieră adecvată pentru copil și care ține seama de aspectele culturale.</li> <li>2. În cazurile controversate, examinatorii pot înainta cazul unui supraveghetor sau unui comitet coordonator multidisciplinar.</li> <li>3. Personalul responsabil cu determinarea vârstei trebuie instruit în mod corespunzător pentru a înțelege rezultatele și marja de eroare.</li> </ol>
D.	Temă	Caracterul invaziv
	<b>Provocare practică</b>	<b>Nu s-a ajuns la un consens privind caracterul invaziv al diferitelor metode Unele metode utilizate au un caracter invaziv din punct de vedere fizic sau psihologic</b>
	<i>EASO recomandă</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mai întâi, analizați toate dovezile existente înainte de a decide efectuarea unei evaluări suplimentare.</li> <li>2. Odată ce evaluarea vârstei este considerată necesară, recurgeți mai întâi la metode nemedicale și apoi la metode medicale, numai dacă îndoielile persistă. În astfel de cazuri, trebuie aplicate mai întâi metodele care nu implică radiații și doar în cazuri de ultimă instanță pot fi luate în considerare și alte metode care implică radiații.</li> <li>3. Metodele trebuie selectate în funcție de circumstanțele sau de nevoile speciale specifice fiecărui caz individual (sex, grupă presupusă de vârstă) și procesul trebuie să țină seama de contextul etnic și cultural al copilului.</li> <li>4. Nici o metodă care implică nuditatea sau examinarea, observarea sau măsurarea organelor genitale sau părților intime nu trebuie utilizată în scopuri de evaluare a vârstei.</li> </ol>



E.	Temă	Precizia metodelor și/sau a procesului
	<b>Provocare practică</b>	<p><b>Niciuna dintre metode nu poate determina în prezent vârsta exactă a unei persoane</b></p> <p><b>Documentarea și interpretarea marjei de eroare</b></p>
	<b>EASO recomandă</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Puneți în aplicare principiul prezumției de nevinovăție și tratați solicitantul ca pe un copil imediat ce se ridică semne de întrebare cu privire la vârsta sa și până se obțin rezultate concludente.</li> <li>2. Analizați diferite aspecte care implică dezvoltarea psihologică și fizică ca parte a procesului de îmbunătățire a preciziei, astfel încât decizia să se bazeze pe o gamă mai largă de dovezi.</li> <li>3. Profesioniștii calificați și cu experiență trebuie să-și demonstreze în mod regulat competența și să fie special instruiți în ceea ce privește diversitatea culturală și nevoile speciale ale copiilor.</li> <li>4. Ori de câte ori este posibil, direcționați cazurile dificile către un centru competent pentru consultări ulterioare.</li> <li>5. Acceptați vârsta pretinsă a solicitantului atunci când aceasta se încadrează în grupa stabilită pe baza evaluării vârstei. În caz contrar, trebuie selectată ca rezultat cea mai mică vârstă corespunzătoare segmentului respectiv.</li> <li>6. Recunoașteți marja de eroare și puneți în aplicare principiul prezumției de nevinovăție.</li> <li>7. Marja de eroare trebuie documentată și inclusă în rezultate, comunicată și înțeleasă de autoritatea decizională.</li> </ol>
F.	Temă	Abordare multidisciplinară și holistică
	<b>Provocare practică</b>	<p><b>Abordarea multidisciplinară și holistică nu este aplicată pe scară largă</b></p>
	<b>EASO recomandă</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Analizați diferite aspecte (evaluând atât dezvoltarea psihologică, cât și fizică și nurecurgeți doar la metode medicale) ca parte a procesului multidisciplinar de îmbunătățire a preciziei, astfel încât decizia să se bazeze pe o gamă mai largă de dovezi.</li> <li>2. Implicați experți în diferite aspecte ale dezvoltării și în modalitatea de evaluare a vârstei în domeniul lor de expertiză.</li> <li>3. Bazați-vă decizia pe concluziile unui grup de experți cu specializare multidisciplinară atunci când sunt aplicate mai multe metode.</li> <li>4. Creați anumite mecanisme de coordonare pentru implementarea practică a unei abordări multidisciplinare.</li> </ol>
G.	Temă	Evaluări repetitive asupra aceluiași solicitant în diferite state de pe teritoriul UE+
	<b>Provocare practică</b>	<p><b>Evaluările de vârstă efectuate în alte state de pe teritoriul UE+ nu sunt întotdeauna recunoscute</b></p>
	<b>EASO recomandă</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Atunci când sunt disponibile, rezultatele evaluărilor vârstei efectuate de alte state de pe teritoriul UE+ trebuie recunoscute pentru a evita evaluările inutile, în special în cazurile bazate pe Regulamentul Dublin.</li> <li>2. Informațiile privind evaluarea vârstei transferate într-un alt stat de pe teritoriul UE+ trebuie să fie complete și să conțină inclusiv referiri la metodele aplicate și la raționamentul care conduce la rezultatul final.</li> </ol>
H.	Temă	Refuzul de a se supune evaluării vârstei
	<b>Provocare practică</b>	<p><b>Riscul de a fi considerat în mod automat adult</b></p>
	<b>EASO recomandă</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Motivele pentru refuz trebuie analizate și, atunci când este posibil, evaluarea trebuie modificată, astfel încât să se poată obține consimțământul solicitantului.</li> <li>2. Refuzul nu trebuie să conducă în mod automat la o concluzie care să indice că solicitantul este adult.</li> </ol>



I.	Temă	Cale de atac eficientă
	<b>Provocare practică</b>	<b>Rezultatele evaluărilor de vârstă nu sunt întotdeauna supuse unei revizuii administrative/căi de atac</b>
	<b>EASO recomandă</b>	<ol style="list-style-type: none"><li data-bbox="501 320 1402 409">1. Decizia privind evaluarea vârstei trebuie emisă înainte de luarea deciziei privind cererea de protecție internațională, întrucât statutul de adult sau copil poate influența procedura de azil.</li><li data-bbox="501 421 1402 481">2. Această decizie trebuie să facă obiectul unei revizuii administrative/căi de atac.</li></ol>

# Anexa 1 Glosar

Acest glosar vizează identificarea și/sau dezvoltarea unei înțelegeri comune a celor mai relevanți termeni utilizați în procesul de evaluare a vârstei. În plus, include termeni care sunt menționați în descrierea ghidului, deși nu sunt analizați ulterior în publicație (de exemplu, determinarea interesului superior, sarcina probei etc.). Scopul definițiilor elaborate în glosar este de a servi drept sursă de referință pentru agenții relevanți din domeniul evaluării vârstei, cum ar fi factorii de decizie ai statelor de pe teritoriul UE+, experții care efectuează examinările, funcționarii și grupul de experți care evaluează rezultatele sau alți specialiști, în general.

Termen	Definiție	Sursă
<b>Precizie</b>	<p>Calitatea sau starea de a fi corect sau precis</p> <p>Gradul în care o măsurătoare sau o estimare bazată pe măsurători reprezintă adevărata valoare a caracteristicii măsurate.</p> <p><b>Informații suplimentare</b></p> <p>Nu există nicio metodă de evaluare a vârstei care să ofere rezultate precise cu privire la vârsta cronologică a persoanei. Din acest motiv, termenul preferat este evaluarea vârstei și nu determinarea vârstei.</p> <p>În contextul examinării medicale utilizate ca metodă de evaluare a vârstei, există câteva cerințe care trebuie îndeplinite de studiile de referință pentru a fi considerate exacte:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– dimensiunea adecvată a eșantionului;</li> <li>– vârsta verificată a persoanelor testate;</li> <li>– distribuția uniformă a vârstei;</li> <li>– separarea după sex;</li> <li>– detalii privind data examinării;</li> <li>– definiția clară a caracteristicilor studiate;</li> <li>– descrierea exactă a metodologiei;</li> <li>– detalii privind populația de referință în raport cu originea genetico-geografică;</li> <li>– statutul socioeconomic, starea de sănătate;</li> <li>– detalii despre dimensiunea grupului, valoarea medie sau mediană și o măsură a variației pentru fiecare caracteristică studiată.</li> </ul>	<p><a href="#">Dicționarul Oxford online</a></p> <p><a href="#">Dicționar online medical</a></p> <p>Schmeling et al., 2011.</p>

Termen	Definiție	Sursă
<b>Vârstă</b>	<p>Durata în care a trăit o anumită persoană sau în care a existat un anumit lucru.</p> <p><b>Informații suplimentare:</b> în scopul acestui instrument, vârsta este un element esențial al identității unui copil, deoarece Convenția privind drepturile copilului definește copilăria făcând referire la vârstă.</p> <p><b>Vârsta cronologică</b> este măsurată în ani, luni și zile din momentul în care se naște o persoană.</p> <p><b>Vârsta biologică</b> este definită de poziția actuală a unui individ în ceea ce privește durata potențială a vieții sale, aceasta însemnând că o persoană poate să pară mai tânără sau mai în vârstă decât vârsta sa cronologică.</p> <p><b>Vârsta socială</b> este definită de rolurile, responsabilitățile și obiceiurile unui individ față de ceilalți membri ai societății din care face parte. Prin urmare, un individ poate fi mai în vârstă sau mai tânăr, în funcție de măsura în care acesta manifestă comportamentul specific vârstei, așa cum este acesta anticipat de societatea sau cultura sa.</p> <p><b>Vârsta psihologică</b> este definită de capacitățile comportamentale ale indivizilor de a se adapta cerințelor în schimbare și include utilizarea capacităților adaptative ale memoriei, învățării, inteligenței, aptitudinilor, sentimentelor, motivațiilor și emoțiilor pentru exercitarea controlului comportamental și a autoreglementării.</p>	<p><a href="#">Oxford online dictionary/age</a></p> <p>Settersen et al., 1997:240</p> <p>Smith, T. și Brownlees, L., Unicef, 2011, p. 7-8.</p>
<b>Evaluarea vârstei</b>	<p>Procesul prin care autoritățile încearcă să estimeze vârsta cronologică sau grupa de vârstă a unei persoane pentru a stabili dacă o persoană este copil sau adult.</p>	<p>Comitetul ONU pentru drepturile copilului, Comentariul general nr. 6</p> <p>Glosar REM</p>
<b>Vârsta (minimă) pentru răspunderea penală</b>	<p>Vârsta minimă sub care se presupune că minorii nu au capacitatea de a încălca legea penală.</p>	<p>Articolul 40 alineatul (3) din CDC</p>
<b>Prezumția de nevinovăție</b>	<p>Un principiu juridic care permite autorităților să accepte/să preia declarațiile solicitantului ca fapte materiale în caz de incertitudine, cu excepția cazului în care se dovedește altfel.</p> <p>Dacă există o posibilitate ca persoana să fie copil, aceasta trebuie tratată ca atare.</p> <p>Dacă, după efectuarea evaluării vârstei, statele membre continuă să aibă îndoieli cu privire la vârsta solicitantului, acestea vor presupune că solicitantul este minor.</p>	<p>Definirea EASO</p> <p>Comitetul ONU pentru drepturile copilului, Comentariul general nr. 6</p> <p>Articolul 25 alineatul (5) din DPA</p>

Termen	Definiție	Sursă
<b>Evaluarea interesului superior (BIA)</b>	<p>(a) O activitate unică care trebuie întreprinsă în fiecare caz în parte, în funcție de circumstanțele specifice fiecărui copil sau grup de copii sau copiilor în general. Aceste circumstanțe fac referire la caracteristicile individuale ale copilului sau ale copiilor în cauză.</p> <p>(b) Constă în evaluarea și echilibrarea tuturor elementelor necesare pentru a lua o decizie într-o situație specifică pentru un anumit copil sau pentru un grup de copii.</p> <p>(c) O procedură continuă de luare a deciziilor cu privire la acțiunile imediate care se desfășoară în interesul superior al copilului, de exemplu protecția și intervențiile de îngrijire. Acestea sunt holistice și sunt desfășurate de personal cu experiență profesională relevantă.</p> <p><b>Informații suplimentare</b></p> <p>În conformitate cu acquis-ul UE în materie de azil, statele membre, atunci când evaluează interesul superior al copilului, iau în considerare în special, următoarele:</p> <p>(a) posibilitățile de reîntregire a familiei;</p> <p>(b) bunăstarea și dezvoltarea socială a minorului, ținând cont, în special, de trecutul său;</p> <p>(c) considerente privind siguranța și securitatea, în special în cazul în care există riscul ca minorul să fie o victimă a traficului de persoane;</p> <p>(d) punctele de vedere ale minorului în funcție de vârsta și de maturitatea sa.</p> <p>Conceptele de evaluare a interesului superior (BIA) și determinarea interesului superior (BID) pot fi înțelese ca parte ale aceluiași proces, care începe în principiu imediat ce copilul neînsoțit sau separat este descoperit și se termină atunci când copilul a obținut o soluție durabilă a situației sale de separare și de strămutare din țara de origine sau de reședință obișnuită.</p>	<p>(a) și (b) din Convenția Organizației Națiunilor Unite privind drepturile copilului, <a href="#">Comentariul general nr. 14</a>, 2013</p> <p>(c) UNHCR, <a href="#">Safe and Sound</a></p> <p>Convenția Organizației Națiunilor Unite privind drepturile copilului, <a href="#">Comentariul general nr. 6</a>, alin. 31</p> <p>Articolul 3 și articolul 3 alineatul (1) din CDC</p> <p>Considerentele 9 și 22, articolul 2 litera (j) și articolul 23 alineatul (2) din DCP</p> <p>Considerentul 33 și articolul 25 alineatul (6) din DPA</p> <p>Considerentele 18, 19 și 38 și articolul 20 alineatul (5) și articolul 31 din QD,</p> <p>Considerentul 35 din Regulamentul Eurodac</p> <p>Considerentul 13 și articolul 6 din Regulamentul Dublin</p> <p>Articolul 24, Carta drepturilor fundamentale a Uniunii Europene</p>
<b>Interesul superior al copilului</b>	<p>(a) este un concept triplu: un drept de fond, un principiu juridic fundamental și interpretativ și o normă de procedură care vizează asigurarea atât a exercitării depline și efective a tuturor drepturilor recunoscute în Convenția privind drepturile copilului, cât și a dezvoltării holistice a copilului;</p> <p>(b) este bunăstarea copilului: într-un sens larg, acesta include nevoile materiale, fizice, educaționale și emoționale de bază, precum și nevoile de afecțiune și siguranță.</p>	<p>(a) Convenția Organizației Națiunilor Unite privind drepturile copilului, <a href="#">Comentariul general nr. 14</a>, 2013</p> <p>(b) UNHCR, <a href="#">Ghidul privind determinarea interesului superior al copilului</a></p>
<b>Determinarea interesului superior (BID)</b>	<p>Procesul oficial cu garanții procedurale stricte, menite să determine interesul superior al copilului pentru deciziile deosebit de importante care afectează copilul și care vor avea un impact fundamental asupra viitorului copilului (adică soluții durabile), inclusiv identificarea unei soluții durabile. Datorită amploarei deciziei, BID necesită informații aprofundate acumulate în cursul procesului de identificare a interesului superior al copilului.</p>	<p>Convenția Organizației Națiunilor Unite privind drepturile copilului, <a href="#">Comentariul general nr. 14</a>, 2013</p> <p>UNHCR, <a href="#">Safe and Sound</a></p>

Termen	Definiție	Sursă
<b>Sarcina probei sau obligația de a argumenta</b>	<p>În contextul protecției internaționale, sarcina probei este un concept care cuprinde, pe de o parte, responsabilitatea solicitantului de a-și argumenta cererea cu dovezi și, pe de altă parte, sarcina de investigare, care revine autorității competente în materie de azil. În acest sens, sarcina probei este comună, iar principiul cooperării stă la baza ambelor elemente.</p> <p>În funcție de circumstanțele individuale și contextuale, autoritățile pot să își asume o sarcină de investigare mai amplă.</p> <p><b>Informații suplimentare</b></p> <p>Cu toate că sarcina probei este împărțită de obicei între examinator și solicitant în ceea ce privește afirmațiile adulților, poate fi necesar ca un examinator să își asume o sarcină mai mare a probei în ceea ce privește afirmațiile copiilor, în special dacă copilul respectiv nu este însoțit. Dacă faptele cauzei nu pot fi verificate și/ sau copilul nu este în măsură să-și articuleze complet afirmația, examinatorul trebuie să ia o decizie pe baza tuturor circumstanțelor cunoscute, ceea ce poate necesita o aplicare liberală a prezumției de nevinovăție. În mod similar, copilul trebuie să beneficieze de prezumția de nevinovăție dacă există motive de îngrijorare cu privire la credibilitatea unor părți din afirmațiile sale.</p>	<p>Modulul EASO privind evaluarea probelor</p> <p>Considerentul 25, articolul 12 litera (a), articolul 13 litera (a) și articolul 25 alineatul (5) din DPA, articolul 4 alineatul (1) din QD</p> <p>UNHCR: Note on Burden and Standard of Proof in Refugee Claims (Notă privind sarcina probei și standardul probatoriu în cererile de azil), 16 decembrie 1998. Vezi și UNHCR, <a href="#">The Heart of the Matter — Assessing Credibility when Children Apply for Asylum in the European Union</a> (Esența problemei – Evaluarea credibilității atunci când copiii solicită azil în Uniunea Europeană), decembrie 2014</p>
<b>Copil/minor</b>	Este fiecare persoană cu vârsta mai mică de 18 ani	<p>Articolul 2 alineatul (6) din ATD, articolul 2 litera (d) din DCP, articolul 2 litera (l) din DPA, articolul 2 litera (k) din QD</p> <p>Articolul 2 litera (i) din Regulamentul Dublin III</p> <p>Articolul 2 litera (f) din DCPI</p> <p>Pe baza articolului 1 din Convenția Organizației Națiunilor Unite privind drepturile copilului (CDC), 1989</p>
<b>Informații privind țara de origine (ITO)</b>	Informațiile utilizate de autoritățile statelor membre pentru a analiza situația sociopolitică din țările de origine ale solicitanților de protecție internațională (și, unde este necesar, în țările prin care au tranzitat) în evaluarea efectuată în mod individual, pentru o cerere de protecție internațională.	<p>Raportul EASO privind informațiile despre țara de origine</p> <p>Glosar metodologie REM</p>
<b>Tomografia computerizată (axială) (CT/CTA)</b>	O procedură imagistică care utilizează echipamente speciale cu raze X pentru a crea imagini detaliate sau pentru a scana zone din interiorul corpului uman	Informații radiologice <a href="https://www.radiologyinfo.org">https://www.radiologyinfo.org</a> , o resursă publică de informații dezvoltată de medicii de la Societatea Radiologică din America de Nord (RSNA) și Colegiul American de Radiologie (ACR)

Termen	Definiție	Sursă
<b>Consimțământ</b>	Acord voluntar, liber și informat Pentru examinările medicale în vederea efectuării evaluării vârstei este necesar consimțământul copilului și al reprezentantului sau tutorelui său în cazul copiilor neînsoțiți sau separați.	Articolul 25 alineatul (5) din DPA Înaltul comisariat al ONU pentru Refugiați (UNHCR), <i>Manualul pentru punerea în aplicare a Ghidului UNHCR privind stabilirea interesului superior al copilului</i> , noiembrie 2011
<b>Mediatori culturali</b>	Profesioniști cu o cunoaștere profundă a tradițiilor comunității care prestează intervenții mai potrivite din punct de vedere cultural și reduc decalajele dintre canoanele culturale și profesionale.	Bazat pe Al-Krenawi, A. și Graham J. R., 2001.
<b>Tutore</b>	(a) Tutela se referă la desemnarea responsabilității către un adult sau o organizație pentru a se asigura că interesul superior al copilului este pe deplin reprezentat. (b) Tutorele este considerat o persoană independentă care protejează interesul superior al copilului și bunăstarea generală a acestuia și, în acest sens, completează capacitatea juridică limitată a copilului, atunci când este necesar, în același mod ca părinții (Definiția FRA).  <b>Informații suplimentare</b> Un tutore servește drept garanție procedurală esențială pentru a asigura respectarea intereselor unui copil neînsoțit sau separat.	(a) Grupul de lucru interagenției privind copiii separați sau neînsoțiți, <i>Ghidul interagenției privind copiii neînsoțiți și separați</i> , 2004 (b) Convenția Organizației Națiunilor Unite privind drepturile copilului, Comentariul general nr. 6, 2005 (c) FRA, <i>Manualul privind tutela pentru minorii privați de îngrijire părintească</i> , 2014
<b>Fiabilitatea datelor provenite de la observatori diferiți</b>	Face referire la măsurătorile statistice care determină cât de asemănătoare sunt datele colectate de diferiți observatori.  <b>Informații suplimentare</b> Este important ca observatorii să facă, pe cât posibil, observații cât mai asemănătoare - acest lucru asigură <b>validitatea</b> experimentului. Dacă observațiile evaluatorilor diferă în mod semnificativ, fie metodologia, fie măsurătorile nu sunt corecte și trebuie perfecționate.	Pe baza cărții lui Russell K. Schutt, <i>Investigating the social world: the process and practice of research</i> , Universitatea din Massachusetts Boston, a opta ediție, 2015.
<b>Fiabilitatea datelor provenite de la același observator</b>	Capacitatea de a obține în mod constant aceleași rezultate atunci când același observator face observații în momente diferite de timp.  <b>Informații suplimentare</b> De exemplu, un medic cu aptitudini bune în ceea ce privește fiabilitatea datelor provenite de la același observator ar citi radiografia sau diagnosticul medical al unui pacient în același mod și când le-ar vedea câteva săptămâni mai târziu.  Fiabilitatea datelor provenite de la același observator se numește de asemenea și fiabilitatea datelor provenite de la aceeași persoană sau fiabilitatea datelor provenite de la același evaluator.	Pe baza cărții lui Russell K. Schutt, <i>Investigating the social world: the process and practice of research</i> , Universitatea din Massachusetts Boston, a opta ediție, 2015.

Termen	Definiție	Sursă
<b>Caracter intruziv/invaziv</b>	<p>Termenul invaziv este utilizat în mod obișnuit în procedurile medicale pentru a indica introducerea instrumentelor sau a altor obiecte în corpul sau în cavitățile corpului uman, aceasta implicând chiar tăierea țesuturilor.</p> <p>Termenul de caracter invaziv poate face referire la un comportament, o acțiune, o stare sau la dispoziția de a avea caracter invaziv (a enerva o persoană sau a o face să se simtă inconfortabil), întreruperea și deranjarea celorlalți, invadarea spațiului lor personal sau interferarea cu viața lor privată.</p> <p><b>Informații suplimentare</b></p> <p>Termenul de caracter invaziv poate fi utilizat ca sinonim pentru caracter intruziv, însă ambii termeni pot fi văzuți ca <b>interschimbabili</b> în acest context.</p> <p>Întrucât efectele negative ale metodelor de evaluare a vârstei nu implică întotdeauna efectele fizice menționate anterior legate de caracterul invaziv (introducerea instrumentelor sau a altor obiecte în corpul uman sau în cavitățile corpului uman, implicând chiar tăierea țesuturilor), dar pot implica încălcarea intimității cuiva, termenul preferat din această publicație este caracterul intruziv, datorită spectrului său mai larg.</p>	<p><a href="#">Definiția din dicționarul online Oxford</a></p>
<b>Examinări medicale</b>	<p>În sensul prezentului instrument, examinările medicale sunt examinări, verificări sau evaluări efectuate de cadre medicale (medici, radiologi, medici generaliști sau pediatri etc.)</p>	<p>Definirea EASO</p>
<b>Reprezentant</b>	<p>O persoană sau o organizație care asistă și reprezintă un copil neînsoțit în procedura de azil, asigurând copilului și exercitându-și capacitatea juridică în locul său, dacă este necesar.</p> <p><b>Informații suplimentare</b></p> <p>Reprezentanții sau reprezentanții legali diferă de avocatul calificat sau de alți profesioniști din domeniul juridic care acordă asistență juridică, vorbesc în numele copilului și îl <b>reprezintă în mod legal</b> în declarații scrise și personal în fața autorităților administrative și judiciare în materie penală, azil sau alte proceduri judiciare prevăzute de legislația națională.</p>	<p>În temeiul articolului 24 alineatul (1) din DCP reformată și al articolului 25 alineatul (1) din DPA reformată.</p> <p>FRA, <a href="#">Manualul privind tutela pentru minorii privați de îngrijire părintească</a>, 2014.</p>
<b>Copil/minor neînsoțit</b>	<p>Un copil/minor neînsoțit înseamnă un minor care sosește pe teritoriul statelor membre neînsoțit de un adult responsabil pentru acesta fie prin lege, fie prin practica statului membru în cauză, și cât timp nu se află efectiv în întreținerea unei astfel de persoane; include un copil/minor care este lăsat neînsoțit după ce a intrat pe teritoriul statelor membre.</p>	<p>Articolul 2 litera (e) din DCP, articolul 2 litera (m) din DPA, articolul 2 litera (l) din QD</p> <p>Articolul 2 litera (j) din Regulamentul Dublin III</p> <p>Articolul 2 litera (f) din DCPI</p> <p>Convenția Organizației Națiunilor Unite privind drepturile copilului, Comentariul general nr. 6, 2005</p> <p>UNHCR, <a href="#">Safe and Sound</a>, pag. 22</p>

Termen	Definiție	Sursă
<b>Studiu de validare</b>	Lucrări constând în cercetare care utilizează procese prin care se stabilește fiabilitatea și relevanța unei proceduri pentru un anumit scop.	<a href="#">Enciclopedia conceptelor medicale</a>
<b>Copii separați</b>	Copiii care au fost separați de ambii părinți sau de persoana care îi avea în îngrijire legal sau de fapt, dar nu neapărat de alte rude. Prin urmare, această categorie poate include copiii însoțiți de alți membri adulți ai familiei.	Convenția Organizației Națiunilor Unite privind drepturile copilului, Comentariul general nr. 6, 2005  UNHCR, <a href="#">Safe and Sound</a> , pag. 22
<b>Traficul de copii</b>	<p>Traficul de copii reprezintă recrutarea, transportul, transferul, adăpostirea sau primirea copiilor, inclusiv schimbul sau transferul controlului asupra copiilor, în scopul exploataării.</p> <p>Spre deosebire de exploatarea adulților, în cazul în care subiecții exploatarei sunt copii, această faptă constituie infracțiune pasibilă de pedeapsă, chiar dacă nu implică folosirea sau amenințarea cu folosirea constrângerii, răpirii, fraudei, înșelăciunii, abuzului de putere, abuzului unei poziții de vulnerabilitate, plăților sau beneficiilor pentru a obține consimțământul unei persoane.</p> <p><b>Informații suplimentare</b></p> <p>Deși <b>contrabanda cu copii</b> prezintă asemănări cu <b>traficul de copii</b>, cele două tipuri de activități infracționale nu trebuie confundate.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Contrabanda cu copii este activitatea incriminată de facilitare a intrării ilegale într-o țară (implică adesea o plată). Scopul traficului este de a exploata un copil și este considerat ca o infracțiune împotriva persoanei</li> <li>• Traficul se desfășoară în general prin utilizarea constrângerii și/sau a înșelăciunii etc. Contrabanda presupune opusul acestui lucru.</li> <li>• Traficul implică intenția de a exploata copilul victimă după sosirea acestuia într-un anumit stat, în timp ce rolul contrabandistului ia sfârșit, de obicei, imediat ce copilul ajunge în țara de destinație.</li> <li>• Traficul poate avea loc atât în interiorul, cât și în afara frontierelor naționale, în timp ce pentru contrabandă este necesară circulația internațională.</li> <li>• Intrarea unui copil într-un anumit stat poate avea loc în mod legal sau ilegal în cazul traficului, în timp ce contrabanda se caracterizează, în general, prin intrarea în mod ilegal.</li> </ul> <p>Traficul de copii nu este doar o infracțiune transfrontalieră; întrucât scopul activității este exploatarea copiilor, copiii ar putea fi traficați chiar și în interiorul granițelor naționale.</p>	Articolul 2 alineatul (5) din ATD  Frontex, <a href="#">VEGA Handbook: Children at Airports</a> (Manualul VEGA: Copii în aeroporturi), 2015



## Anexa 2 Interesul superior al copilului și evaluarea vârstei: instrumente practice

Având în vedere că obiectivul principal al acestei publicații este luarea în considerare a interesului superior al copilului atunci când se decide să se efectueze o evaluare a vârstei pentru copilul respectiv și modalitatea în care să se desfășoare un proces sigur atunci când este necesar, EASO a elaborat următoarele instrumente practice pentru a-i sprijini pe cei responsabili să evalueze dacă procesul respectă interesul superior al copilului.

**A. Formularul de evaluare a interesului superior (formularul BIA)** este conceput pentru a se asigura că toți pașii esențiali sunt acoperiți de către autoritățile responsabile sau de o parte delegată de autorități și luați în considerare în mod corespunzător atunci când se evaluează necesitatea unui solicitant de a fi supus unei evaluări a vârstei. În acest sens, formularul BIA este menit să servească drept document justificativ pentru a permite evaluatorului să verifice dacă informațiile și garanțiile relevante au fost luate în considerare înainte de a lua decizia de a efectua o evaluare a vârstei.

**Formularul BIA** este structurat după cum urmează.

- Informații colectate.
- Condiții prealabile pentru proces.
- O listă a factorilor cărora trebuie să li se acorde atenția cuvenită în momentul în care se decide cu privire la adecvarea procesului pentru un anumit copil sau la modificările necesare care trebuie făcute.
- Rezultatul evaluării BIA: rezultatul evaluării interesului superior în cadrul procesului de evaluare potențială a vârstei (evaluarea vârstei trebuie efectuată, nu trebuie efectuată sau trebuie pusă în așteptare).

**B.** Un al doilea instrument, **interesul superior al copilului în evaluarea vârstei (lista de verificare BIC)**, a fost conceput pentru a se asigura de faptul că garanțiile procedurale sunt respectate și aplicate pe tot parcursul procesului de evaluare a vârstei. Având în vedere acest lucru, cea de-a doua listă de verificare trebuie utilizată pe tot parcursul procesului de evaluare a vârstei.

- Lista de verificare BIC** cuprinde o compilație de garanții și aspectele relevante pentru a respecta interesul superior și celelalte drepturi ale copilului în evaluarea vârstei acestuia.

Instrumentele au fost concepute pe baza ipotezei că evaluările vor fi efectuate de către funcționari instruiți în domeniul azilului cu expertiză și experiență în lucrul cu copiii sau de o altă parte instruită, desemnată de către autoritatea decizională sau de altă autoritate și că vor fi utilizate și analizate în strânsă legătură cu legislația UE și cu cea națională și internațională.

Trebuie să rețineți că instrumentele BIC și îndrumările prezentate în această publicație se axează doar pe procesul de evaluare a vârstei, în timp ce BIA trebuie luat în considerare până când se găsește o soluție durabilă pentru copil. În consecință, această evaluare a interesului superior nu își propune să înlocuiască determinarea interesului superior (BID), care este necesară atunci când se iau în considerație soluții durabile pentru copil.

### INFORMAȚII IMPORTANTE DE LUAT ÎN CONSIDERARE LA EVALUAREA BIC ÎN SCOPUL EVALUĂRII VÂRSTEI

Copiii au dreptul de a fi audiați în toate deciziile care le afectează viața. Este important să se țină cont de punctele de vedere, de sentimentele și gândurile copilului atunci când este efectuată o evaluare BIA. Tutorele/reprezentantul are un rol esențial în asigurarea informării adecvate a copilului și a înțelegerii procedurilor, proceselor și posibilelor rezultate ale acestora. Unele aspecte importante care trebuie să fie luate în considerare sunt următoarele:

- Informațiile trebuie să fie furnizate într-o manieră simplă, directă și clară. Înțelegerea copilului trebuie să fie verificată, deoarece unii copii se pot teme de autorității și nu îndrăznesc să pună întrebări sau să recunoască că nu înțeleg, din cauza vârstei, culturii sau a stării psihologice.
- Evaluatorii trebuie să **încearcă în mod proactiv să obțină informații** din surse relevante în scopul evaluării, în special din partea celor care au cunoștințe cu privire la situația copilului (cum ar fi tutorele/reprezentantul, îngrijitorul actual, asistenții sociali din centrele de primire, reprezentantul, membrii familiei etc.) și, prin urmare, datele de contact ale părților relevante trebuie să fie colectate în funcție de necesități, înainte de evaluarea BIA.
- De asemenea, BIA trebuie să ia în considerare orice raport existent privind copilul, cum ar fi rapoartele medicale, evaluările de vulnerabilitate sau oricare alte documente puse la dispoziție în orice moment al procesului, înainte de evaluarea BIA.
- BIA reprezintă o evaluare individuală și trebuie să fie efectuată separat pentru fiecare copil. Trebuie să se desfășoare într-un mediu **confidențial și adecvat pentru copil**, care să ajute la câștigarea încrederii copilului. Funcționarii și interpreții sunt obligați să respecte principiul confidențialității, concept care trebuie, de asemenea, să fie explicat și înțeles și de către copil.
- Copilul trebuie să se simtă în largul său. Funcționarul competent și interpretul trebuie să fie cât mai informali și mai **empatici** posibil.
- Dacă copilul dorește acest lucru și, dacă este posibil, interviurile BIA cu copilul pot fi efectuate de un funcționar și de un interpret **al căror sex este ales** de copil.
- Dacă copilul a experimentat episoade traumatice, este posibil să nu fie dispus să își exprime sentimentele sau punctele de vedere. Experții interviuatori trebuie să încerce să utilizeze **metode alternative** de interviuare și să ofere consiliere.
- Este important să se explice copilului că este posibil ca dorințele sale să nu fie îndeplinite pe deplin, dar, dacă este posibil, vor ghida procesul, urmând ca decizia finală să depindă de circumstanțele cazului.

## A. Formularul evaluării interesului superior

Formularul BIA	
<b>DETALII DE BAZĂ</b>	
Numărul cazului/dosarului	
Solicitant	
Tutore/reprezentant	
Evaluator	
Interpret	
Data	
<b>INFORMAȚII CULESE</b>	
Datele biografice culese (naționalitate, etnie, studii, limbă, sănătate, istoric familial)	<input type="checkbox"/>
Informații culese despre vârsta solicitantului de la alți membri ai familiei sau din alte surse	<input type="checkbox"/>
Rapoarte ale experților incluse (rapoarte medicale, rapoarte administrative etc.)	<input type="checkbox"/>
Dacă oricare dintre informațiile de mai sus nu sunt disponibile sau nu au fost culese, explicați de ce:	
Informații suplimentare sau noi:	
<b>CONDIȚII PREALABILE PENTRU PROCESUL DE EVALUARE A VÂRSTEI</b>	
Solicitantul a solicitat protecție internațională.	<input type="checkbox"/>
Vârsta solicitantului nu a fost stabilită.	<input type="checkbox"/>
Au fost colectate și luate în considerare toate dovezile disponibile, inclusiv rezultatele identificării și, atunci când a fost necesar, evaluarea vulnerabilităților, preocupările legate de sănătate, influența asupra evaluării, capacitatea psihică/legală și gradul de adecvare pentru o evaluare a vârstei.	<input type="checkbox"/>
S-a acordat o perioadă de odihnă și de recuperare, în special în cazurile în care solicitantul a prezentat semne de traumă sau de abuz.	<input type="checkbox"/>
Este aplicată prezumția de nevinovăție.	<input type="checkbox"/>
Există îndoieli întemeiate cu privire la vârsta pretinsă a solicitantului.	<input type="checkbox"/>
Vă rugăm să detaliați:	
Un reprezentant calificat, independent și/sau un tutore a fost numit și este implicat în proces.	<input type="checkbox"/>
Sunt furnizate periodic informații adecvate vârstei referitoare la proces, precum și informații cu privire la implicații și la dreptul la refuz și acestea sunt explicate în termeni simpli și într-un mod care ține seama de aspectele culturale.	<input type="checkbox"/>
Punctele de vedere ale solicitantului sunt culese și luate în considerare în funcție de vârsta și de maturitatea sa.	<input type="checkbox"/>
Interpretarea este disponibilă pe tot parcursul procesului.	<input type="checkbox"/>
Dacă oricare dintre condițiile prealabile nu este îndeplinită, explicați de ce:	
Acțiuni de monitorizare, dacă este necesar:	
<b>FACTORI RELEVANȚI PENTRU A APRECIA DACĂ EVALUAREA VÂRSTEI CORESPUNDE INTERESULUI SUPERIOR AL COPILULUI</b>	
Evaluarea stabilită a vârstei se bazează pe o abordare holistică și multidisciplinară, care permite adaptarea la nevoile solicitantului și la circumstanțele speciale, la sexul acestuia, la mediul cultural și la alte vulnerabilități.	<input type="checkbox"/>
Consimțământul informat este obținut cel puțin pentru examinările medicale și documentat (în scris și în oricare altă formă care poate constitui o dovadă, din partea copilului și a tutorelui, după caz); sau dreptul de a refuza examinarea medicală este respectat și sunt analizate motivele refuzului.	<input type="checkbox"/>
Procesul cu caracter cel mai puțin invaziv este stabilit după o implementare treptată.	<input type="checkbox"/>
Sunt luate în considerare confidențialitatea, protecția datelor și siguranța datelor.	<input type="checkbox"/>
Funcționarii și experții au experiență în lucrul cu copiii și sunt instruiți în mod corespunzător.	<input type="checkbox"/>
Se va selecta metoda cu caracterul cel mai puțin invaziv.	<input type="checkbox"/>
Se va selecta metoda cea mai precisă, iar marja de eroare este acceptabilă pentru acest solicitant (grupa de vârstă în cauză, sexul etc.).	<input type="checkbox"/>
Rezultatul așteptat este benefic pentru proces și nu dăunează copilului.	<input type="checkbox"/>
Există o cale de atac eficientă.	<input type="checkbox"/>
<b>OPȚIUNEA 1</b>	Este în interesul superior al solicitantului ca vârsta sa să fie evaluată
<input type="checkbox"/>	Detalii: (explicați motivele recomandării)

OPȚIUNEA 2	Procesul de evaluare a vârstei nu reprezintă interesul superior al solicitantului
<input type="checkbox"/>	Detalii: (explicați motivele recomandării)
OPȚIUNEA 3	Evaluarea vârstei solicitantului trebuie să fie temporar suspendată din cauza
<input type="checkbox"/>	Detalii: (explicați motivele recomandării)
Nume	
Organizație	
Data	
Semnătură	
<b>EVALUARE APROBATĂ DE</b>	
Nume	
Organizație	
<p>Rezultatul evaluării (opțiunea 1, 2 sau 3) condiționează decizia de a efectua sau nu evaluarea vârstei și se înregistrează ca atare la dosar. Odată considerată necesară (după analizarea motivelor de îndoială), evaluarea vârstei trebuie efectuată în conformitate cu garanțiile aplicabile, luând în considerare circumstanțele individuale ale solicitantului și recomandările EASO.</p>	





Lista de verificare a interesului superior al copilului în scopul evaluării vârstei (pagina 3 din 3)	
<b>QUALIFIZIERTES FACHPERSONAL</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ An dem Verfahren beteiligtes Fachpersonal erhält angemessene Schulungen zu den Rechten und Bedürfnissen von Kindern, darunter zum Kindeswohl und zu kindlicher Entwicklung. <input type="checkbox"/></li> <li>■ Es besteht kein Interessenkonflikt bei den am Verfahren Beteiligten, auch nicht bei den die Altersbestimmung Durchführenden und dem Vormund/Vertreter. <input type="checkbox"/></li> <li>■ Das erforderliche Fachwissen der mit dem Antragsteller in Kontakt Stehenden (Dolmetscher, Vertreter, Durchführende der Altersbestimmung) wird überprüft. <input type="checkbox"/></li> <li>■ Der Antragsteller kann gewisse Wünsche bezüglich des Geschlechts und des Hintergrunds der die Bestimmung vornehmenden Sachverständigen äußern, und auf diese Wünsche wird eingegangen. <input type="checkbox"/></li> <li>■ Bei einer einzigen Untersuchung einigen sich zwei Experten auf das Ergebnis. <input type="checkbox"/></li> <li>■ Werden verschiedene Untersuchungen für notwendig erachtet, muss das für die Deutung der unterschiedlichen Ergebnisse verantwortliche Expertengremium aus Vertretern mehrerer Fachrichtungen bestehen. <input type="checkbox"/></li> </ul>	
<b>PROFESIONIȘTI CALIFICAȚI</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Profesioniștii implicați în proces beneficiază de instruire adecvată cu privire la drepturile și nevoile copiilor, inclusiv privind interesul superior al copilului și dezvoltării copilului. <input type="checkbox"/></li> <li>■ Nu există conflicte de interese între persoanele implicate în proces, inclusiv între persoanele care efectuează evaluarea vârstei și tutorele/reprezentantul solicitantului. <input type="checkbox"/></li> <li>■ Este verificată expertiza necesară a persoanelor care intră în contact cu solicitantul (interpreții, reprezentantul, cei care efectuează evaluarea vârstei). <input type="checkbox"/></li> <li>■ Opțiunile preferate de către solicitant în ceea ce privește sexul și istoricul practicienilor care efectuează evaluarea sunt luate în considerare și respectate. <input type="checkbox"/></li> <li>■ În cazul unei singure examinări, doi experți convin asupra rezultatelor. <input type="checkbox"/></li> <li>■ Atunci când sunt considerate necesare examinări diferite, grupul de experți responsabili de interpretarea diferitelor rezultate trebuie să aibă o experiență multidisciplinară. <input type="checkbox"/></li> </ul>	
<b>CAZURILE DUBLIN</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ În cazul solicitanților cu privire la care există semne de întrebare referitor la vârsta acestora și care fac obiectul Regulamentului Dublin, se aplică prezumția de nevinovăție. <input type="checkbox"/></li> <li>■ În cazurile de transfer, informațiile și dovezile, inclusiv metodele aplicate pentru evaluarea vârstei, sunt transmise statului responsabil, în conformitate cu regulamentul privind protecția datelor. <input type="checkbox"/></li> <li>■ În cazurile în care statele au ajuns la concluzii diferite cu privire la vârsta solicitantului, sunt luate în considerare toate dovezile disponibile înainte de a ajunge la o decizie finală. <input type="checkbox"/></li> <li>■ Valoarea cea mai scăzută a vârstei determinată pe baza diferitelor examinări din diferite state membre este considerată a fi vârsta persoanei, în conformitate cu legislația UE. <input type="checkbox"/></li> <li>■ La stabilirea unei decizii finale, atunci când sunt evaluate dovezile, statul responsabil ține cont de: <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> <li>— resursele și metodele utilizate pentru a ajunge la determinarea vârstei;</li> <li>— credibilitatea și/sau oricare marjă de eroare indicată;</li> <li>— calificările persoanelor responsabile pentru orice examinare sau evaluare a vârstei;</li> <li>— orice informații suplimentare disponibile privind vârsta;</li> <li>— motivele și/sau explicațiile prezentate cu privire la vârstele diferite,</li> <li>— punctele de vedere ale solicitantului, în special dacă apar vârste diferite datorită faptului că acesta susține că are o altă vârstă.</li> </ul> </li> </ul>	
Dacă după o astfel de revizuire mai există îndoieli, solicitantul este tratat drept copil, pe baza principiului prezumției de nevinovăție.	

MODALITĂȚI DE CONTESTARE	
■ Decizia de evaluare a vârstei este explicată solicitantului atât în scris, cât și verbal.	<input type="checkbox"/>
■ Rezultatele și vârsta evaluată pot fi revizuite dacă apar dovezi noi.	<input type="checkbox"/>
■ Contestarea/revizuirea deciziei de evaluare a vârstei este disponibilă pentru solicitantul respectiv și aceste informații sunt, de asemenea, furnizate solicitantului și reprezentantului/tutorei sale.	<input type="checkbox"/>
■ Atunci când decizia nu confirmă vârsta pretinsă, solicitantului și reprezentantului/tutorei trebuie să le fie oferite motive care clarifică decizia respectivă.	<input type="checkbox"/>
■ În cazul unei decizii negative, trebuie furnizată o explicație a modului în care aceasta poate fi contestată.	<input type="checkbox"/>
■ În caz de contestație sau de apel, solicitantul are posibilitatea de a se exprima și de a i se lua în considerare punctele de vedere.	<input type="checkbox"/>
■ Solicitantul este susținut de un reprezentant în procesul de apel.	<input type="checkbox"/>
<p>Dacă oricare dintre garanțiile de mai sus nu este în vigoare, trebuie să fie incluse informații suplimentare în raportul BIA care trebuie să conțină, de asemenea:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>— acțiunile de monitorizare necesare (dacă este cazul);</li><li>— observațiile sau motivele de îngrijorare invocate de examinatori sau de grupul de experți în cadrul evaluării rezultatelor examinărilor;</li><li>— oricare alt motiv de îngrijorare sau problemă privind bunăstarea copilului;</li><li>— informații suplimentare sau noi.</li></ul>	



## Anexa 3 Cadrul juridic și de politică

Prezenta anexă prezintă cele mai relevante dispoziții referitoare la copil, stabilite de instrumentele juridice internaționale și europene, precum și de cadrul juridic național și jurisprudența la care fac referire autoritățile naționale în ancheta comunicată în 2016; cu toate acestea, conținutul nu trebuie considerat exhaustiv. Aceasta include, de asemenea, referințe la instrumentele de drept fără caracter obligatoriu și la materialele relevante în scopul evaluării vârstei și la hyperlink-uri, atunci când sunt disponibile, pentru a ușura consultarea acestora de către utilizator. În sfârșit, anexa include o secțiune necompletată care trebuie completată de utilizatorii instrumentului cu prevederile și instrumentele relevante care au fost elaborate la nivel național.

### 1. Legislație internațională

Instrumentul juridic	Drepturi și garanții	Articolul relevant
Convenția ONU cu privire la drepturile copilului din 20 noiembrie 1989 (CDC)	Familia	Preambul
	Definirea copilului	articolul 1
	Principiul de nediscriminare	articolul 2
	Interesul superior al copilului	articolul 3 alineatul (1), articolul 9 alineatul (3), articolul 18 alineatul (1), articolul 20
	Dreptul la viață, la supraviețuire și la dezvoltare	articolul 6
	Înregistrare, nume, naționalitate și autoritate parentală	articolul 7
	Păstrarea identității și a relațiilor de familie	articolul 8
	Dreptul de a menține relații personale și contact	articolul 9
	Restabilirea legăturilor familiale	articolele 10, 22.2
	Respectarea punctelor de vedere ale copilului: dreptul de a fi audiat	articolul 12
	Protecția împotriva tuturor formelor de violență	articolul 19
	Îngrijirea și adăpostirea	articolul 20
	Copiii refugiați și identificarea familiei	articolul 22
	Dreptul la educație	articolul 28
	Protecția împotriva exploatării prin muncă a copiilor	articolul 32
	Convenția Națiunilor Unite privind statutul refugiaților din 1951 și Protocolul privind statutul refugiaților din 1967	Interzicerea torturii, luarea în custodie publică drept ultimă soluție
Război și conflicte armate		articolul 38
Justiție juvenilă		articolul 40
Refugiați Copiii neînsoțiți		litera (b) alineatul (2) al Actului final nr. 2545 al Conferinței plenipotențiarilor ONU privind statutul refugiaților și apatrizilor.

## 2. Acquis-ul UE

Instrumentul juridic	Drepturi și garanții	Articolul relevant	
Tratatul privind Uniunea Europeană	Drepturile copilului	articolul 3 alineatul (5)	
Carta drepturilor fundamentale a Uniunii Europene	Dreptul la azil	articolul 18,	
	Drepturile copilului	articolul 24	
Codul frontierelor Schengen [Regulamentul (CE) nr. 562/2006]	Măsuri procedurale orientate spre copil pentru minori	articolul 19 alineatul (1) anexa VII	
Directiva privind condițiile de primire (Directiva 2013/33/UE) reformată	Minor	articolul 2 litera (d)	
	Minor neînsoțit	articolul 2 litera (e)	
	Membrii familiei	articolul 2 litera (c)	
	Reprezentant	articolul 2 litera (j)	
	Interesul superior al copilului și unitatea familiei	considerentul 9	
	Interesul superior al copilului	considerentul 22, articolele 2 litera (j), 11.2, 23, 24	
	Persoane vulnerabile	articolele 21, 22	
	Înregistrarea și documentarea	articolul 6	
	Identificarea familiei	articolul 24.3	
	Directiva privind procedurile de azil (Directiva 2013/32/UE) reformată	Minor	articolul 2 litera (l)
		Minor neînsoțit	articolul 2 litera (m)
		Reprezentant	articolul 2 litera (n) și articolul 25
		Interesul superior al copilului	considerentul 33, articolele 2 litera (n), 25.1 litera (a) și 25.6
Dreptul la informare		articolul 25.4	
Directiva privind condițiile pentru protecția internațională (Directiva 2011/95/UE) reformată	Evaluarea vârstei	articolul 25.5	
	Minor	articolul 2 litera (k)	
	Membrii familiei	articolul 2 litera (j)	
	Minor neînsoțit	articolul 2 litera (l)	
	Interesul superior al copilului și unitatea familiei	considerentul 18	
	Interesul superior al copilului	considerentele 19, 27, 38, articolele 20.5, 31.4-5	
	Dreptul de a fi audiat/dreptul de participare, dreptul la informare	articolele 22, 31	
	Mentținerea unității familiale	articolul 23	
Identificarea familiei	articolul 31.5		

Regulamentul Dublin [Regulamentul (UE) nr. 604/2013] reformat	Minor	articolul 2 litera (i)		
	Minor neînsoțit	articolul 2 litera (j)		
	Membrii familiei	articolul 2 litera (g)		
	Rudă	articolul 2 litera (h)		
	Reprezentant	articolul 2 litera (k)		
	Interesul superior al copilului și unitatea familiei	considerentul 16		
	Interesul superior al copilului	considerentele 13, 24, 35, articolul 2 litera (k), articolele 6, 8, articolul 20 alineatul (3)		
	Dreptul la informare	considerentul 4 și anexa XI la Regulamentul de punere în aplicare (CE) nr. 118/2004		
	Identificarea membrilor familiei și a rudelor	considerentul 35		
	Identificarea familiei, identificarea	articolul 6 alineatul (4), articolul 8 membrilor familiei și rudelor		
	Schimb de informații cu privire la copil	anexa VII la Regulamentul de punere în aplicare (CE) nr. 118/2004		
	Regulamentul de punere în aplicare (UE) nr. 118/2014	Identificarea familiei, identificarea membrilor familiei și rudelor	articolul 1 alineatul (7), anexa II, lista A litera (I), lista B litera (I)	
		Schimbul de informații cu privire la copil	anexa VII	
Informații privind copiii neînsoțiți care fac referire la procedura Dublin		anexa XI		
Regulamentul Eurodac [Regulamentul (UE) nr. 603/2013] reformat	Interesul superior al copilului	considerentul 35		
	Directiva privind combaterea traficului de persoane (Directiva 2011/36/UE)	Identificarea victimelor traficului de copii și a măsurilor de protecție	considerentul 23	
		Copil	articolul 2.6	
		Vulnerabilitate	articolul 2 alineatul (2)	
		Interesul superior al copilului	considerentele 8, 22, 23, articolul 13, articolul 16 alineatul (2)	
		Garanții procedurale în anchetele penale	articolul 15	
		Protecția copiilor neînsoțiți care sunt victime ale traficului de persoane	articolul 16	
		Directiva privind permisul de ședere pentru victimele traficului de persoane (Directiva 2004/81/CE)	Minor neînsoțit	articolul 2 litera (f)
			Interesul superior al copilului	articolul 10 litera (a)
			Identificarea ca minor neînsoțit	articolul 10 litera (c)
Identificare familiei			articolul 10 litera (c)	
Directiva privind reîntregirea familiei (Directiva 2003/86/CE)	Minor neînsoțit	articolul 2 litera (f)		
	Reîntregirea familiei	articolul 2 litera (d)		
	Membrii familiei	articolul 4		
	Interesul superior al copilului	articolul		
	Restabilirea legăturilor de familie	articolele 4 și 10		
	Persoane vulnerabile/vulnerabilitate	articolul 3.9		

<a href="#">Directiva 2011/92/UE a Parlamentului European și a Consiliului din 13 decembrie 2011 privind combaterea abuzului sexual asupra copiilor, a exploatării sexuale a copiilor și a pornografiei infantile și de înlocuire a Deciziei-cadru 2004/68/JAI a Consiliului</a>	Vârsta consimțământului sexual	considerentul 8 articolul 2 litera (b) și articolul 3 alineatul (2)
--	--------------------------------	--

## 3. Legislația națională și jurisprudența

Țara	Legislația relevantă	Legislația națională și jurisprudența	Jurisprudență relevantă
<b>Austria</b>	<p>Conform art. 13/3 din Legea federală privind regulamentul general de procedură la Biroul Federal pentru Imigrație și Azil, Biroul Federal pentru Imigrație și Azil sau Tribunalul Administrativ Federal poate hotărî, în cadrul unei metode multiple de examinare (art. 2/1/25 din Legea austriacă privind azilul din 2005), aplicarea de examinări radiologice, în special examinări cu raze X pentru determinarea vârstei, dacă, pe baza rezultatelor unei proceduri preliminare s-a determinat că statutul de minor al străinului este îndoielnic și acesta nu reușește să dovedească că este minor, prin furnizarea de documente incontestabile sau prin alte mijloace similare. Orice metodă de examinare trebuie aplicată în cel mai puțin invaziv mod cu putință. Cooperarea străinilor în vederea unei examinări radiologice nu poate fi forțată. Dacă, după examinările pentru determinarea vârstei, continuă să existe îndoielele fondate, statutul de minor al străinului trebuie presupus, în beneficiul acestuia. Această dispoziție legală a fost adoptată inițial în 2009 în fostul art. 15/1/6 din Legea austriacă privind azilul din 2005. Din 2014 este reglementată de Legea federală privind regulamentul general de procedură la Biroul Federal pentru Imigrație și Azil.</p> <p>Art. 2/1/25 din Legea austriacă privind azilul din 2005 definește metoda de examinare multiplă ca fiind un model de ultimă oră pentru a determina vârstă pe baza a trei examinări medicale individuale (și anume, examinare fizică, dentară și pe bază de radiografie). Această dispoziție legală a fost adoptată în 2009.</p> <p>Art. 29/6/2 din Legea austriacă privind azilul din 2005 prevede că, dacă este necesar, metoda de examinare multiplă în vederea determinării vârstei (art. 2/1/25 din Legea austriacă privind azilul din 2005, art. 13/3 din Legea federală privind regulamentul general de procedură la Biroul Federal pentru Imigrație și Azil) trebuie să fie pusă în aplicare fără întârzieri inutile la începutul procedurii de admitere. Această dispoziție legală a fost adoptată în 2015.</p>	<p>Înalta Curte Administrativă din Austria a hotărât că, în cazul în care nu există dovezi suficiente care să demonstreze presupusa vârstă minoră a solicitantului, prima instanță trebuie să mandateze o evaluare pentru a determina vârsta. Nu este suficientă prezumția de vârstă din partea funcționarului legal bazată exclusiv pe înfățișarea solicitantului (VwGH 16.4.2007, Ra 2005/01/0463)</p> <p>Înalta Curte Administrativă din Austria a hotărât că, dacă rezultatele procedurii de investigație justifică ipoteza conform căreia solicitantul este major, Biroul Federal pentru Imigrație și Azil nu este obligat să dispună o metodă de examinare multiplă pentru a determina vârsta solicitantului și nu se poate aplica nici principiul prezumției de nevinovăție în astfel de cazuri. (VwGH 25.2.2015, Ra 2014/20/0045) Înalta Curte Administrativă din Austria a hotărât că rezultatul metodei multiple de examinare pentru determinarea vârstei solicitantului este considerat parte a întregii proceduri de stabilire a circumstanțelor cazului în vederea luării unei decizii. Lipsa unei investigații adecvate sau lipsa motivării în luarea deciziei privind evaluarea vârstei solicitantului duce la o decizie ilegală. (VwGH 25.2.2016, Ra 2016/19/0007)</p>	
<b>Belgia</b>	<p>Legea privind tutela din 24 decembrie 2002: crearea Serviciului de autoritate tutelară, responsabil cu preluarea minorilor străini neînsoțiți și desemnarea tutorilor.</p> <p>Articolul 7 din Legea privind tutela prevede:</p> <p>1. Atunci când Serviciul de tutelă sau autoritățile competente în ceea ce privește azilul, accesul în teritoriu, reședința și expulzarea au îndoiele rezonabile cu privire la vârsta persoanei în cauză, Serviciul de tutelă decide imediat efectuarea unei examinări medicale de către un medic pentru a verifica dacă persoana este mai mică de 18 ani.</p> <p>Examinarea medicală se efectuează sub supravegherea Autorității tutelare.</p>	<p>De asemenea, trebuie menționat că, la 18 iulie 2013, Curtea Constituțională a precizat că determinarea vârstei în vederea eventualei numiri a unui tutore se face ca urmare a aplicării legii privind poliția și securitatea. Serviciul de tutelă nu poate determina în niciun caz statutul personal al minorului și nu poate decide într-un litigiu cu privire la un drept civil. Conform articolului 144 din Constituție, numai instanțele judecătorești au competență pentru astfel de acțiuni judiciare. În consecință, dacă tânărul dorește ca numele și data nașterii să îi fie confirmate din surse cu autoritate (în ceea ce privește Serviciul de tutelă și autoritățile de imigrare), acesta trebuie să inițieze o procedură judiciară în fața instanței competente, în conformitate cu articolul 46 din Codul Civil și/sau articolul 27 din Codul belgian de drept internațional privat.</p>	

Legislația națională și jurisprudența	
	<p>Costurile examinării medicale sunt acoperite de autoritatea solicitantă. Dacă Serviciul de tutelă decide efectuarea unei examinări din proprie inițiativă, costurile vor fi acoperite de serviciul respectiv.</p> <p>2. Dacă examinarea medicală arată că persoana în cauză este mai mică de 18 ani, se aplică articolul 8. Dacă examinarea medicală arată că persoana în cauză este mai mare de 18 ani, custodia serviciului de tutelă expiră de drept. Serviciul de tutelă informează imediat persoana în cauză, precum și autoritățile competente în ceea ce privește azilul, accesul în teritoriu, reședința și expulzarea și orice altă autoritate competentă.</p> <p>3. În caz de îndoială cu privire la rezultatul examinării medicale, se ia în considerare cea mai mică vârstă.</p>
<b>Bulgaria</b>	<p>LEGEA PRIVIND AZILUL ȘI REFUGIAȚII <i>În vigoare de la</i> 1.12.2002</p> <p>Articolul 61 alineatul (3) (suplimentat – SG 101/2015) Dacă există îndoieli rezonabile că un astfel de străin nu ar fi minor sau nu ar fi sub vârsta legală, autoritatea de interviuare va dispune efectuarea unui raport de expertiză pentru stabilirea vârstei sale.</p>
<b>Croația</b>	<p>Legea privind protecția internațională și temporară (Monitorul Oficial nr. 70/2015)</p>
<b>Cipru</b>	<p>Activarea procesului de evaluare a vârstei se bazează pe următoarele prevederi legale:</p> <p>— În conformitate cu articolul 10 alineatul (1) litera (G) din Legea privind refugiații din Cipru, Serviciul de azil poate utiliza examinări medicale pentru a determina vârsta minorului însoțit în cadrul evaluării cererii acestuia pentru protecție internațională.</p> <p>— Articolul 4 alineatul (3) litera (a, b) din Rezoluția Consiliului din 26 iunie 1997 prevede, în ceea ce privește minorii însoțiți din țări terțe, că „a) Persoanele însoțite care solicită protecție internațională și care pretind a fi minori trebuie să își dovedească vârsta, b) Dacă nu există o astfel de dovadă sau dacă există încă îndoieli serioase, statele membre pot estima în mod obiectiv vârsta persoanelor care solicită protecție internațională. În acest scop, statul membru poate să trimită minorul, cu aprobarea acestuia și cu aprobarea reprezentantului său desemnat, pentru efectuarea unui test medical de evaluare a vârstei, realizat de personal medical specializat”.</p>
<b>Cehia</b>	<p>325/1999 secțiunea 89 326/1999 secțiunea 124 109/2002 secțiunea 23</p>
	<p>Nu există astfel de hotărâri.</p>
	<p>Indisponibil.</p>
	<p>Nu este cazul.</p>
	<p>Hotărârile judecătorești sunt pentru persoane fizice.</p>

Legislația națională și jurisprudența	
<b>Danemarca</b>	Potrivit Legii privind străinii din Danemarca, secțiunea 40 c (2), Poliția Națională Daneză și Serviciul Danez de Imigrări pot cere ca un străin neînsoțit care declară că este minor să participe la o examinare medicală în vederea determinării vârstei sale.
<b>Estonia</b>	Legea privind examinările medico-legale a fost adoptată la 1 ianuarie 2002 Legea privind acordarea de protecție internațională pentru străini a fost adoptată la 1 iulie 2006
<b>Finlanda</b>	Evaluarea medicală a vârstei este stipulată în Legea finlandeză privind străinii din anul 2010. Secțiunea 6a spune că: Poate fi efectuată o evaluare medicală a vârstei pentru stabilirea vârstei unui sponsor sau a unui străin care solicită un permis de ședere dacă există motive întemeiate de a suspecta veridicitatea informațiilor pe care persoana le-a furnizat în legătură cu vârsta sa. — Nu există modificări legislative în curs legate de evaluarea vârstei în Finlanda.
	Nu este cazul.
	Până în prezent, nu există cazuri în instanță care includ aspecte legate de evaluarea vârstei.
	Nu există hotărâri judecătorești suficiente de semnificative. În general, rezultatele evaluării vârstei au fost acceptate de instanța administrativă, însă, în unele cazuri individuale, rezultatul a fost anulat.

Legislația națională și jurisprudența	
<b>Franța</b>	<p>Legea din 14 martie 2016 privind protecția copilului. Utilizarea razelor X este acum restricționată și observarea maturității sexuale este interzisă în evaluarea vârstei persoanelor care declară că au sub 18 ani.</p> <p>Legea din 14 martie 2016 a completat articolul 388 din Codul Civil. Nu s-a înregistrat niciun caz în această privință de la adoptarea noii legi. Cea mai recentă decizie cu privire la acest subiect este decizia Curții de Apel din Rennes din 13 ianuarie 2015 (<a href="https://www.legifrance.gouv.fr/affichJurJudi.do?oldAction=rechJurJudi&amp;idTexte=JURITEXT000030123464&amp;fastReqId=1477313596&amp;fastPos=2">https://www.legifrance.gouv.fr/affichJurJudi.do?oldAction=rechJurJudi&amp;idTexte=JURITEXT000030123464&amp;fastReqId=1477313596&amp;fastPos=2</a>)</p> <p>Prezentarea situației: Persoana în cauză a declarat că s-a născut la 26 octombrie 1996 la Kinshasa; prin urmare, este minoră. A fost prezentată o copie a unui certificat de naștere emis la 9 august 2012 de către primarul municipiului Bumbu (RDC) pentru a-și justifica identitatea. S-a demarat procedura privind tutela, iar președintele Consiliului General (<i>departament</i>) a introdus o moțiune pentru a opri supravegherea.</p> <p>Analiza documentelor a stabilit autenticitatea acestora; însă a reamintit că certificatul de naștere se baza pe o simplă declarație verbală a părinților și că, prin urmare, nu are valoare juridică. De asemenea, documentul nu era suficient pentru a determina vârsta din cauza lipsei de valoare probatorie și nu putea justifica vârsta de consimțământ.</p> <p>Cu toate acestea, utilizarea de raze X (încheietura mâinii și mâna stângă), examinările clinice și analiza plăcilor osoase de creștere au oferit o evaluare a vârstei.</p> <p>În toate acțiunile, se face referire la raportul din 16 ianuarie 2007 al Academiei Naționale de Medicină, care prevede că „examinarea vârstei oaselor prin analiza unei radiografii a încheieturii și mâinii stângi” – referindu-se la metoda pe baza Atlasului Greulich și Pyle, rămâne cea mai simplă și fiabilă metodă. Este universal utilizată. Totodată, nu au fost demonstrate diferențe rasiale până în prezent. Academia a declarat că „sunt foarte rare cazurile în care dezvoltarea osului și vârsta reală nu se potrivesc; totuși, atunci când acest lucru se întâmplă, în majoritatea acestor situații se subestimează vârsta reală.”</p> <p>Toate elementele prezentate instanței aduc dovezi și stabilesc faptul că persoana în cauză are vârsta de consimțământ.</p> <p>Alte decizii cu același raționament:</p> <p>Curtea de Apel din Rennes – 28 octombrie 2014  <a href="https://www.legifrance.gouv.fr/affichJurJudi.do?oldAction=rechJurJudi&amp;idTexte=JURITEXT000029685707&amp;fastReqId=698863264&amp;fastPos=3">https://www.legifrance.gouv.fr/affichJurJudi.do?oldAction=rechJurJudi&amp;idTexte=JURITEXT000029685707&amp;fastReqId=698863264&amp;fastPos=3</a>.</p> <p>Curtea de Apel din Rennes – 28 octombrie 2014  <a href="https://www.legifrance.gouv.fr/affichJurJudi.do?oldAction=rechJurJudi&amp;idTexte=JURITEXT000029685066&amp;fastReq%20Id=1179022326&amp;fastPos=4">https://www.legifrance.gouv.fr/affichJurJudi.do?oldAction=rechJurJudi&amp;idTexte=JURITEXT000029685066&amp;fastReq%20Id=1179022326&amp;fastPos=4</a>.</p> <p>Curtea de Apel din Limoges – 3 martie 2014  <a href="https://www.legifrance.gouv.fr/affichJurJudi.do?oldAction=rechJurJudi&amp;idTexte=JURITEXT000028708810">https://www.legifrance.gouv.fr/affichJurJudi.do?oldAction=rechJurJudi&amp;idTexte=JURITEXT000028708810</a>.</p> <p>Trebuie să fie remarcat faptul că legea din 14 martie 2016 răspunde la următoarele întrebări:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Radiografiile sunt utilizate ca metodă alternativă, în cazurile în care lipsește un document de identitate valabil și atunci când vârsta presupusă nu este sigură.</li> <li>– Procedura este urmată de autoritățile judiciare după obținerea acordului persoanei în cauză.</li> <li>– Examinarea trebuie efectuată cu atenție (orice îndoială trebuie să fie în beneficiul persoanei, luând în considerare alte date medicale și sociale)</li> </ul>



Legislația națională și jurisprudența	
<p><b>Germania</b></p>	<p>Secțiunea 42f din Codul Social VIII descrie regulile pentru determinarea vârstei care fac parte din procesul de luare în îngrijire de către Serviciile de Asistență pentru Tineri (introdusă la 1 noiembrie 2016)</p> <p>(a) Oberlandesgericht (Tribunalului Regional Superior) Karlsruhe, Decizie din 26 august 2015 – 18 UF 92/15</p> <p>Notă preliminară</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Anchetele suplimentare care decurg din obligația de a investiga din oficiu sunt condiționate de îndoiele cu privire la vârsta persoanei vizate. Dacă este evident că pretenția de a fi minor este eronată sau dacă persoana vizată nu poate explica circumstanțele care să dovedească vârsta minoră cu suficientă plauzibilitate, obligația de a investiga din oficiu nu necesită investigații „nediscriminatorii”. (Nota marginală 25)</li> <li>Există principiul prezumției de nevinovăție care înseamnă că vârsta minoră va fi asumată în favoarea persoanei vizate chiar dacă îndoiele cu privire la statutul său de adult nu pot fi complet eliminate; acest principiu se aplică totuși numai dacă instanța nu poate obține o certitudine rezonabilă cu privire la vârsta reală a persoanei după epuizarea tuturor opțiunilor de investigare permise din punct de vedere procedural, în funcție de circumstanțe. (Nota marginală 33)</li> <li>Cu privire la domeniul de aplicare al obligației de cooperare a persoanei vizate pentru determinarea vârstei în temeiul secțiunii 27 din Legea privind procedurile în materie de familie și în materie de competență necontencioasă. (Nota marginală 24)</li> <li>Cu privire la semnificația și validitatea unei examinări radiografice a structurii osoase a mâinii. (Nota marginală 31) (Nota marginală 32)</li> </ol> <p>Alte puncte principale</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Obligația de cooperare, definită în secțiunea 27 din Legea privind procedurile în materie de familie și în materie de competență necontencioasă, include, în general, acceptul pentru o examinare medicală în vederea verificării vârstei pretinse, în măsura în care acest lucru este rezonabil și nu este umilitor (în concordanță cu OLG Hamm, 25 februarie 2014, 1 UF 213/13). (Nota marginală 24)</li> <li>Examinarea medicală necesară pentru determinarea vârstei subiectului ca o condiție prealabilă pentru luarea acesteia în custodie în conformitate cu secțiunea 42 din Codul social VII (secțiunea 62 alineatul (1) din Codul social I) poate consta într-o examinare radiografică. Este, de asemenea, admisibilă consultarea unei radiografii deja existente pentru a determina vârsta subiectului (în concordanță cu OVG Hamburg, 9 februarie 2011, 4 Bs 9 / 11JAmT 2011, 472). (Nota marginală 32)</li> <li>Nu este posibil să se determine în mod cert dacă o persoană a atins vârsta majoratului, bazându-se exclusiv pe o examinare radiografică a maturității structurii osoase a mâinii. (Nota marginală 31)</li> </ol>

Legislația națională și jurisprudența	
	<p>(b) Tribunalul Administrativ Superior, Bremen, Decizia din 22 februarie 2016 — 1 B 303/15</p> <p><b>Principalele puncte relevante pentru acest chestionar</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vârsta minoră a fost definită în mod explicit prin lege atunci când secțiunea 42f din Codul Social VIII a intrat în vigoare la 1 octombrie 2015.</li> <li>• Vârsta minorității trebuie determinată prin inspectarea documentelor de identificare (printre altele, fotografia trebuie să dovedească identitatea cu o certitudine rezonabilă). În absența documentelor de identitate, rămân informațiile furnizate de persoana vizată. Dacă aceste informații sunt îndoielnice, trebuie efectuată o inspecție vizuală calificată pentru a evalua și a determina vârsta (aspectul exterior, interogarea cu un interpret, consultarea oricăror documente, dacă sunt disponibile). Se aplică întotdeauna principiul celor patru ochi ai unui număr de doi membri cu experiență ai personalului oficiului pentru bunăstarea tineretului. Dacă există anumite îndoieli cu privire la autoinformarea subiectului după efectuarea inspecției vizuale, dar în general se poate presupune cu o probabilitate rezonabilă că acesta este minor, atunci sunt îndeplinite condițiile de aplicare a legii care reglementează situația minorilor.</li> <li>• De asemenea, rezultatul inspecției vizuale calificate poate duce la presupunerea vârstei majore, deoarece aspectul exterior al subiectului arată indicații clare că este major. De asemenea, o evaluare a informațiilor obținute în timpul interviului poate conduce la acest rezultat, dacă declarațiile subiectului nu pot furniza dovezi concludente și credibile cu privire la procesul de dezvoltare. Afirmările generale și neconcordanțele în asociere cu aspectul exterior ar putea duce la același rezultat (Tribunalul Administrativ Superior din Bremen, Decizia din 18 noiembrie 2015 — 2 B 221/15).</li> <li>• O inspecție vizuală calificată care ia în considerare mai mult decât caracteristicile fizice externe poate constitui o metodă adecvată pentru evaluarea și determinarea vârstei unei persoane (Tribunalul Administrativ din München, Decizia din 23 septembrie 2014 — 12 CE 14.1833).</li> <li>• Dacă o inspecție vizuală calificată nu produce un rezultat rezonabil, trebuie dispusă efectuarea unei examinări medicale. Memorandumul explicativ pentru secțiunea 42f din Codul social VIII (Material tipărit al Bundestagului 18/6392) detaliază criteriile pentru o astfel de examinare și menționează faptul că se alege cea mai moderată — și în măsura posibilului — cea mai fiabilă metodă.</li> <li>• Această procedură etapizată corespunde standardului tehnic relevant (Recomandările Grupului de lucru al Oficiilor federale pentru bunăstarea tineretului) la care se face referire în memorandumul explicativ din secțiunea 42 din Codul social VIII.</li> </ul>
<b>Grecia</b>	Articolul 13 alineatele (4), (5), (6), (7)

Legislația națională și jurisprudența	
<b>Ungaria</b>	<p>Legea LXXX din 2007 privind azilul, Decretul guvernamental nr. 301/2007. (XI. 9.) privind executarea Legii LXXX din 2007 privind azilul, Legea XXIX din 2016 privind martorii experți.</p>
<b>Irlanda</b>	<p>Legea privind refugiații 1996</p> <p>Secțiunea 8 alineatul (5) litera (a) din Legea privind refugiații prevede că, dacă un funcționar autorizat al comisarului sau un funcționar al serviciului de imigrare consideră că o persoană care a sosit în țară are sub 18 ani, atunci acea persoană va fi direcționată către Child &amp; Family Agency (TUSLA), care va decide apoi dacă va depune sau nu o cerere de azil în numele acestei persoane. În cazul în care se depune o cerere, Child &amp; Family Agency (TUSLA), împreună cu un reprezentant legal din cadrul Serviciului juridic pentru refugiați vor ajuta minorul pe tot parcursul procesului de cerere pentru azil, inclusiv prin însoțirea acestuia la interviu.</p> <p>Legea privind protecția internațională 2015 (încă nu a început).</p> <p>Secțiunea 14 prevede, printre altele, că atunci când un funcționar menționat la secțiunea 13 consideră că o persoană care intenționează să depună o cerere de protecție internațională sau care face obiectul unui interviu preliminar nu a împlinit vârsta de 18 ani și nu este însoțită de un adult care să își asume responsabilitatea pentru îngrijirea și protecția persoanei, funcționarul trebuie să informeze cât mai curând posibil Child &amp; Family Agency cu privire la acest fapt.</p> <p>Secțiunea 15 alineatul (4) prevede că, în cazul în care Child &amp; Family Agency consideră că, pe baza informațiilor disponibile, inclusiv consultanța juridică, trebuie depusă o cerere de protecție internațională în numele unei persoane care are sub 18 ani (numită în această subsecțiune „copil”) pentru care agenția acordă îngrijire și protecție, aceasta va asigura numirea unui angajat al său sau a unei alte astfel de persoană care să depună o astfel de cerere în numele copilului, să prezinte și să asiste copilul în procesul de examinare a cererii.</p> <p>Secțiunea 24 alineatul (1) prevede că ministrul sau un funcționar din cadrul serviciului de protecție internațională, în cazul în care acesta, în mod rezonabil, consideră necesar să facă acest lucru pentru a determina dacă un solicitant menționat la secțiunea 15 alineatul (4) are sub 18 ani, poate, sub rezerva acestui articol, să organizeze efectuarea unei examinări pentru a determina vârsta solicitantului.</p>
	<p><b>AM/Refugee Applications Commissioner</b>  <b>Solicitant/Reclamant:</b> A.M.          Respondent/Pârât: Refugee Applications Commissioner Citație/i: [2005] IEHC 317</p> <p>Un solicitant de azil a pretins că era minor la momentul cererii de azil. Refugee Applications Commissioner l-a interviuat pentru a evalua vârsta acestuia și a estimat că nu are sub 18 ani. Solicitantul a fost ulterior procesat de către comisar ca adult și a fost emisă în timp util o hotărâre de respingere a cererii sale de azil. Solicitantul a contestat atât evaluarea vârstei, cât și determinarea statutului de refugiat. Instanța a anulat decizia de evaluare a vârstei solicitantului, constatând că cerințele procedurale minime pentru o astfel de procedură includ:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ca solicitantul să i se comunice în termeni simpli scopul interviului;</li> <li>2. că solicitantul are dreptul să i se comunice în termeni simpli motivul sau motivele pentru care interviatorul consideră că afirmația este falsă și să i se dea acestuia posibilitatea de a-și expune punctul de vedere;</li> <li>3. că solicitantul are dreptul să i se comunice eventualele rezerve ale interviuatorului cu privire la documentele de identitate și să i se dea posibilitatea de a-și expune punctul de vedere;</li> <li>4. că dacă decizia este nefavorabilă pentru solicitant, acesta trebuie informat în mod clar și prompt cu privire la decizie și motivele acesteia; și</li> <li>5. că posibilitatea solicitantului de a fi reevaluat și procedura de reevaluare sunt comunicate verbal și în scris.</li> </ol>

Legislația națională și jurisprudența	
<p>Secțiunea 24 alineatul (2) prevede că „o examinare în conformitate cu subsecțiunea (1) trebuie:</p> <p>(a) efectuată cu respectarea deplină a demnității solicitantului,</p> <p>(b) să fie în conformitate cu necesitatea de a obține un rezultat fiabil, folosind o examinare cât mai puțin invazivă posibil și</p> <p>(c) în cazul în care examinarea constă dintr-un examen medical, aceasta să fie efectuată de un medic autorizat sau de un alt profesionist corespunzător calificat în domeniul medical, după caz.”</p> <p>Secțiunea 24 alineatul (7) prevede că pot apărea circumstanțe întemeiate, pe baza „afirmațiilor generale sau a altor indicații relevante, [conform căror] să există motive de a avea îndoieli cu privire la vârsta solicitantului”.</p> <p>Secțiunea 24 alineatul (3) prevede că acordul pentru o examinare medicală trebuie obținut fie de la: (a) solicitant; (b) adultul care își asumă responsabilitatea pentru îngrijirea și protecția solicitantului; sau (c) un angajat sau altă persoană desemnată de Child and Family Agency care a depus o cerere de protecție internațională în numele copilului.</p> <p>Secțiunea 24 alineatul (4) prevede obligația de a informa copilul, într-o limbă pe care acesta se poate presupune în mod rezonabil că o înțelege, cu privire la următoarele:</p> <p>(a) posibilitatea ca vârsta acestuia să fie determinată prin examinare,</p> <p>(b) metoda sau metodele de examinare,</p> <p>(c) posibilele consecințe ale rezultatului examinării pentru cererea de protecție internațională și</p> <p>(d) consecințele refuzului copilului de a fi supus examinării.</p> <p>Consecințele refuzului de a fi supus examinării sunt specificate în secțiunea 24 alineatul (5) și anume că ministrul sau funcționarul din cadrul serviciului de protecție internațională poate proceda la determinarea faptului dacă solicitantul a împlinit vârsta de 18 ani.</p> <p>Dispozițiile specifice referitoare la examinarea medicală a persoanelor cu vârsta declarată în regim de detenție sunt cuprinse în secțiunea 25, în termeni similari cu secțiunea 24.</p> <p>Secțiunea 25 prevede, printre altele, că în sensul secțiunii 20 alineatul (7) litera (b), ministrul poate organiza o examinare pentru a determina vârsta unei persoane.</p>	<p>Instanța a constatat că aceste cerințe nu au fost îndeplinite în cazul de față.</p> <p>Principii: Printre cerințele minime de procedură pentru evaluarea vârstei pentru minori în procesul de azil se numără (i) solicitantului trebuie să i se comunice în termeni simpli scopul interviului; (ii) solicitantul are dreptul să i se comunice în termeni simpli motivul sau motivele pentru care interviatorul consideră că afirmația este falsă și să i se dea posibilitatea acestuia de a-și expune punctul de vedere; (iii) solicitantul are dreptul să i se comunice eventualele rezerve ale interviuatorului cu privire la documentele de identitate și să i se dea posibilitatea acestuia de a-și expune punctul de vedere; (iv) dacă decizia este nefavorabilă pentru solicitant, acesta trebuie informat în mod clar și prompt cu privire la decizie și motivele acesteia; și (v) posibilitatea solicitantului de a obține o reevaluare și procedura acestei reevaluări sunt comunicate verbal și în scris.</p>

Legislația națională și jurisprudența	
<b>Italia</b>	<p>Decretul legislativ nr. 142/2015, art. 17-18-19 (implementarea Regulamentului UE 2013/33)</p> <p>Decret (în curs de examinare de către Consiliul de Miniștri): „regolamento recante definizione dei meccanismi per la determinazione dell'età dei minori stranieri non accompagnati vittime di tratta, in attuazione dell'art. 4, comma 2, del decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24”.</p> <p>Art. 8, DPR 22.9.1988, n. 448 (nei processi penali, in caso di incertezza sulla minore età il giudice dispone, anche d'ufficio, una perizia) Art. 28, co. 3, D.Lgs. 286/98 (BIC) Art. 19, co. 2, lett. a), D.Lgs. 286/98 (divieto espulsione minori stranieri) Art. 19, D.Lgs. 25/2008 privind punerea în aplicare a Directivei UE 2005/85 (evaluarea vârstei poate avea loc în orice etapă a procedurii). L'art. 4, co. 2, D.Lgs. 4.3.2014, nr 24, privind punerea în aplicare a Directivei UE 2011/36 (definește procedura holistică pentru evaluarea vârstei; în caz de îndoială, se presupune că subiectul este minor).</p> <p>În 2017 a fost aprobat un nou decret care conține procedura de urmat pentru evaluarea vârstei unui minor străin neînsoțit suspectat de a fi victimă a traficului de persoane</p> <p><a href="https://www.gazzettaufficiale.it/eli/id/2016/12/22/16G00248/sg">https://www.gazzettaufficiale.it/eli/id/2016/12/22/16G00248/sg</a>.</p>
<b>Letonia</b>	<p>La 19 ianuarie 2016 a intrat în vigoare o nouă Lege privind azilul în Letonia. Conform prevederilor Legii privind azilul, Garda Națională de Frontieră din Letonia este responsabilă pentru acceptarea cererilor de azil și pentru efectuarea activităților inițiale asociate, printre care și determinarea identității solicitantului de azil.</p> <p>Partea a 2-a a secțiunii 7 din Legea privind azilul prevede că, pentru identificarea solicitantului de azil și stabilirea cetățeniei acestuia, Garda Națională de Frontieră are dreptul de a efectua o inspecție a solicitantului de azil și a posesiunilor acestuia, precum și de a confisca obiecte și documente, dacă acestea sunt semnificative pentru evaluarea cererii sau dacă pot reprezenta o amenințare pentru solicitantul de azil sau pentru cei din jurul lui.</p> <p>La stabilirea necesității efectuării unei expertize medicale, Garda Națională de Frontieră informează minorul neînsoțit, fără întârziere și în prezența unui reprezentant, într-o limbă pe care acesta o înțelege sau pe care se presupune în mod rezonabil, că o înțelege, cu privire la posibilitatea ca vârsta acestuia să fie determinată în urma unei expertize medicale și cu privire la desfășurarea expertizei și impactul posibil al rezultatelor acesteia asupra evaluării cererii, precum și consecințele care ar putea apărea dacă reprezentantul minorului neînsoțit refuză expertiza medicală.</p> <p>Dacă în timpul procedurii de evaluare, vârsta persoanei care este supusă examinării nu este determinată în mod indubitabil, concluzia rezultată este în beneficiul persoanei examinate – persoana este considerată minoră.</p>
	<p>27.01.2014 Tribunale di Torino: evaluarea radiologică nu poate exclude — în cazuri individuale — posibilitatea apariției unei marje de eroare a evaluării vârstei. În caz de îndoială, se presupune vârsta minoră</p> <p><a href="http://www.questionegiustizia.it/articolo/i-metodi-di-accertamento-dell-eta-cronologica-dei_05-03-2015.php">http://www.questionegiustizia.it/articolo/i-metodi-di-accertamento-dell-eta-cronologica-dei_05-03-2015.php</a>.</p>
	<p>În conformitate cu secțiunea nr. 182 „Evaluarea opiniilor exprimate de experți” din Legea privind procedura administrativă, instanța judecătorească va evalua opinia exprimată de expert în conformitate cu prevederile secțiunii nr. 154 „Evaluarea dovezilor” din prezenta lege. Secțiunea nr. 154 prevede că o instanță va evalua dovezile în conformitate cu convingerile proprii, care se vor baza pe dovezi cuprinzătoare, complete și verificate în mod obiectiv și în conformitate cu procedurile judiciare bazate pe logică, constatările științei și principiile de justiție; niciun element de probă nu va avea un efect predefinit care să oblige o instanță; hotărârea judecătorească va preciza motivul pentru care s-au preferat anumite dovezi în raport cu altele și de ce anumite fapte au fost recunoscute ca dovedite, în timp ce altele au fost considerate ca nedovedite.</p> <p>Dacă opinia exprimată de expert nu este suficient de clară sau este incompletă, instanța poate dispune efectuarea unei expertize suplimentare, atribuind executarea acesteia aceluiași expert.</p> <p>Dacă opinia exprimată de expert nu este justificată sau motivată sau dacă opiniile mai multor experți se contrazic, instanța poate dispune repetarea expertizei, atribuind executarea acesteia unui alt expert sau mai multor experți.</p>

Legislația națională și jurisprudența	
	<p>Refuzul de către reprezentantul minorului neînsoțit a expertizei medicale în vederea determinării vârstei acestuia nu poate fi singurul motiv pentru a lua decizia de a nu examina cererea minorului neînsoțit sau de a refuza acordarea statutului de refugiat sau un alt statut. În conformitate cu articolul 3 al Regulamentului nr. 776 al Cabinetului de Miniștri al Letoniei din 7 septembrie 2004, „Regulamentul Centralului Național de Medicină Legală”, Garda Națională de Frontieră trimite cererea de examinare medico-legală pentru a determina vârsta unei persoane la Centrul Național de Medicină Legală, care efectuează evaluarea vârstei, utilizând metodologia înregistrată în conformitate cu legile și reglementările aplicabile („Metodologia de evaluare a vârstei” nr. 2-20/VTMEC-1/336, adoptată la 7.2.2013).</p> <p>Articolul 11 al Regulamentului intern al Gărzii Naționale de Frontieră nr. 1 din 16.1.2015 „Reglementări privind activitatea funcționarilor de la frontiera de stat în cazurile în care un străin solicită azil” prevede că, în cazul în care un solicitant de azil este supus unei examinări pentru determinarea vârstei, atunci avizul expertului este trimis instanței pentru evaluare în conformitate cu secțiunea 182 din Legea privind procedura administrativă.</p>
<b>Lituania</b>	<p>Legea privind statutul juridic al străinilor, articolul 123 și Ordinul Ministrului Afacerilor Interne al Republicii Lituania privind acordarea și retragerea de azil în Republica Lituania, secțiunea nr. 2 (alineatele 104-114)</p>
<b>Luxemburg</b>	<p>În conformitate cu articolul 12 alineatul (3) din Legea privind azilul revizuit și alte forme de protecție, din 5 mai 2006, ministrul poate dispune efectuarea unei examinări medicale pentru a determina vârsta solicitantului de azil. Trebuie menționat că determinarea vârstei influențează procedura de acordare a protecției internaționale. În acest sens, facem trimitere la articolul 9 alineatul (2) din legea menționată mai sus, care prevede că fiecare solicitant este obligat să comunice toate informațiile necesare pentru a verifica legitimitatea cererii, inclusiv vârsta. În cazul în care solicitantul refuză examinarea medicală, nu se prezintă sau se dovedește că este major, acesta va fi informat că aceste circumstanțe vor avea o influență negativă asupra luării deciziei privind cererea de protecție internațională. În acest caz, cererea de protecție internațională ar putea fi prelucrată prin procedură accelerată, așa cum se prevede la articolul 20 din legea menționată mai sus. În continuare, acesta va fi considerat major în ceea ce privește cererea. Refuzul examinării medicale nu va împiedica ministrul să ia o decizie cu privire la cererea de protecție internațională. Cu toate acestea, o astfel de decizie nu se va baza exclusiv pe un astfel de refuz.</p>
	<p>Nu au fost emise hotărâri judecătorești naționale privind evaluarea vârstei.</p>
	<p>Indisponibil</p>



Legislația națională și jurisprudența	
<b>Malta</b>	<p>Avizul juridic nr. 243 din 2008</p> <p>Avizul juridic nr. 320 din 2005, articolul 14</p> <p>Dispozițiile sunt prevăzute în Decretul privind străinii („vreemdealingenbesluit”)</p> <p>Articolul 3.109d, care a intrat în vigoare la 20 iulie 2015.</p>
<b>Țările de Jos</b>	<p>Indisponibil</p> <p>23 octombrie 2003, <a href="#">ABRS 200304904/1</a></p> <p>Ministrul trebuie să se asigure că evaluarea este efectuată în siguranță și cu atenție, astfel încât evaluarea să poată susține concluziile. Ministrul trebuie să apeleze la un expert care deține cunoștințele necesare. Pentru a se asigura că evaluarea a fost efectuată în mod temeinic și fiabil, ministrul trebuie să primească un raport cuprinzător pentru care expertul își asumă responsabilitatea, chiar dacă acesta nu dorește să-și dezvăluie numele.</p> <p>3 martie 2004, <a href="#">ABRS 200307415/1</a></p> <p>Raportul evaluării vârstei este considerat ca aviz al expertului. Argumentul conform căruia radiografiile convenționale nu pot fi utilizate pentru a vizualiza în mod adecvat clavicula este respins. Metoda de cercetare utilizată în evaluare este fiabilă.</p> <p>Nu este cazul</p>
<b>Norvegia</b>	<p>Legea privind imigrația, secțiunea 88 Examinarea vârstei</p> <p>În cazul în care, într-o cauză privind azilul sau într-o cauză privind permisul de ședere pentru un membru de familie, nu este posibil să se stabilească cu o certitudine rezonabilă dacă cetățeanul străin depășește sau nu a împlinit vârsta de 18 ani, cetățeanului i se va cere acordul de fi examinat pentru a se stabili vârsta acestuia. Rezultatul examinării este evaluat în raport cu celelalte informații din cauză.</p> <p>Dacă cetățeanul străin refuză examinarea, acesta trebuie să fie informat că această decizie poate influența evaluarea cauzei.</p> <p>Regele poate, prin reglementări, să introducă și alte prevederi cu privire la punerea în aplicare a examinărilor pentru determinarea vârstei.</p>
<b>Polonia</b>	<p>Legea din 13 iunie 2003 privind acordarea protecției străinilor pe teritoriul Republicii Polone.</p> <p>Nu există modificări legislative în curs legate de evaluarea vârstei.</p> <p>Legea din 13 iunie 2003 privind acordarea protecției străinilor pe teritoriul Republicii Polone.</p> <p>Nu există modificări legislative în curs legate de evaluarea vârstei.</p>
<b>Portugalia</b>	<p>Indisponibil</p> <p>Legea N27/2008 din 30.6 Legea privind azilul – Articolul 28 n. 3 Legea N67/98 din 26.10 Legea cu privire la protecția datelor cu caracter personal</p> <p>Legea N45/2004 din 19 august stabilește regimul juridic al medicinei medico-legale</p>

	Legislația națională și jurisprudența
<p><b>România</b></p>	<p>Legea nr. 122/2006 privind azilul în România (publicată în Monitorul Oficial nr. 428/18.5.2006, intrat în vigoare la 16 august 2006), prevede următoarele:</p> <p>Art. 16 „Garanții privind minorii neînsoțiți solicitanți de azil”</p> <p>(1) Cererea de azil a unui minor neînsoțit se analizează cu prioritate.</p> <p>(2) Inspectoratul General pentru Imigrări ia măsuri pentru numirea, în cel mai scurt timp, a unui reprezentant legal care să îl asiste pe solicitantul de azil minor neînsoțit pe parcursul procedurii de azil, inclusiv pe durata procedurii primei țări de azil, a procedurii țării terțe sigure, a procedurii țării terțe europene sigure sau a procedurii de determinare a statului membru responsabil, după caz.</p> <p>(2<sup>^</sup>1) Minorul neînsoțit este informat imediat cu privire la numirea unui tutore legal. Tutorele legal își îndeplinește îndatoririle în conformitate cu principiul interesului superior al copilului și are expertiza necesară în acest scop.</p> <p>(3) Nu este necesară numirea unui reprezentant legal pentru solicitantul de azil minor neînsoțit în situația în care acesta urmează să îndeplinească vârsta majoratului în termen de 15 zile de la depunerea cererii de azil.</p> <p>(4) Inspectoratul General pentru Imigrări:</p> <p>(a) se asigură că reprezentantului legal i se dă posibilitatea de a-l informa pe minorul neînsoțit despre semnificația și posibilele consecințe ale interviului personal și despre modul în care trebuie să se pregătească pentru interviul personal;</p> <p>(b) indică procedurile de informare legală menționate la art. 17 (drepturile solicitanților de azil) și informații despre procedurile de retragere a protecției internaționale, atât minorului, cât și reprezentantului legal al acestuia;</p> <p>(c) informează reprezentantul legal și solicitantul de azil minor neînsoțit, într-o limbă pe care acesta din urmă o înțelege sau pe care se presupune în mod rezonabil că o înțelege, cu privire la posibilitatea efectuării unei expertize medico-legale de evaluare a vârstei. Această informare trebuie să cuprindă, de asemenea, precizări referitoare la metodele de examinare medicală, posibilele consecințe ale rezultatului acestei examinări și efectele unui eventual refuz de a se supune expertizei medico-legale.</p>

Nu este cazul



Legislația națională și jurisprudența	
<p>(4) Expertiza medico-legală de evaluare a vârstei se efectuează cu respectarea deplină a demnității individuale a minorului, utilizându-se metodele cele mai puțin invazive, care să permită, în măsura posibilului, un rezultat fiabil.</p> <p>(5) În scopul aplicării prevederilor prezentului articol Inspectoratul General pentru Imigrări colaborează cu structurile autorităților administrației publice locale cu atribuții în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului, precum și cu instanțele de judecată competente, în vederea clarificării situației juridice a minorului sau în cazul în care față de acesta a fost instituită o măsură de protecție specială.</p> <p>Art. 41. „Stabilirea vârstei solicitantului de azil minor”</p> <p>(1) În situația în care solicitantul de azil declară că este minor și nu există dubii serioase cu privire la vârsta sa, acesta va fi considerat minor.</p> <p>(2) În situația în care minorul neînsoțit nu poate să își probeze vârsta și există dubii serioase cu privire la minoritatea sa, structura specializată pe probleme de azil din cadrul Inspectoratului General pentru Imigrări solicită, înainte de soluționarea cererii de azil în fază administrativă, efectuarea unei expertize medico-legale de evaluare a vârstei solicitantului, cu consimțământul prealabil, în scris, al minorului și al reprezentantului său legal.</p> <p>(3) În cazul în care solicitantul de azil și/sau reprezentantul legal refuză efectuarea expertizei medico-legale de evaluare a vârstei și nu sunt aduse dovezi concludente cu privire la vârsta sa, acesta va fi considerat major.</p> <p>(4) În situația prevăzută la alineatul (3) se va considera că persoana în cauză a împlinit vârsta de 18 ani la data depunerii cererii de azil.</p> <p>(5) Prevederile alineatului (3) nu se aplică în cazul în care la baza refuzului efectuării expertizei medico-legale de stabilire a vârstei stau motive întemeiate, constatate în urma evaluării de către un psiholog din cadrul Oficiului Român pentru Imigrări.</p> <p>(6) Interpretarea rezultatului expertizei medico-legale de evaluare a vârstei solicitantului se realizează cu luarea în considerare a principiului interesului superior al minorului.</p> <p>(7) Refuzul solicitantului minor neînsoțit de a se supune efectuării expertizei medico-legale de evaluare a vârstei nu poate constitui unicul motiv pentru respingerea cererii de azil a acestuia și nici nu împiedică autoritățile competente să emită o hotărâre cu privire la cererea sa de protecție internațională.</p>	

Legislația națională și jurisprudența	
<p>Art. 49 „Expertiza medico-legală”</p> <p>(1) Atunci când se consideră relevant pentru soluționarea cererii de protecție internațională și dacă există consimțământul solicitantului, acesta va fi supus unei expertize medico-legale cu privire la semne ale expunerii în trecut la persecuție sau la un risc serios.</p> <p>(2) Refuzul solicitantului de a se supune expertizei medico-legale prevăzute la alineatul (1) nu împiedică Inspectoratul General pentru Imigrări să ia o hotărâre cu privire la cererea de azil.</p> <p>(3) Expertizele medico-legale prevăzute la alin. (1) se realizează prin instituțiile de medicină legală, iar rezultatul acestora se transmite imediat Inspectoratului General pentru Imigrări. Decontarea cheltuielilor se asigură de către Ministerul Afacerilor Interne, prin bugetul alocat în acest sens Inspectoratului General pentru Imigrări.</p> <p>(4) Atunci când nu se efectuează o expertiză medico-legală în conformitate cu prevederile alineatului (1), Inspectoratul General pentru Imigrări informează, în scris, solicitantul că poate efectua, pe cheltuială proprie, o expertiză medico-legală cu privire la semne ale expunerii în trecut la persecuție sau la un risc serios.</p> <p>(5) Rezultatele expertizelor medico-legale prevăzute la alineatele (1) și (4) sunt avute în vedere de Inspectoratul General pentru Imigrări în coroborare cu alte elemente ale cererii de protecție internațională pentru soluționarea acesteia.</p>	<p>Nu există modificări legislative în curs legate de evaluarea vârstei.</p>

Legislația națională și jurisprudența	
<b>Slovacia</b>	<p>Legea privind azilul 480/2002 Col. cu modificările ulterioare – Secțiunea 23/7</p> <p>Dacă ministerul are îndoieli cu privire la vârsta unui solicitant, acesta din urmă este obligat să efectueze o examinare medicală; în cazul străinilor, în conformitate cu articolul 16 alineatul (2), este necesar să se obțină consimțământul reprezentantului legal sau al tutorelui. Dacă examinarea medicală stabilește că solicitantul este o persoană majoră, ministerul îl va considera de aici înainte ca persoană majoră și va informa fără întârziere reprezentantul său legal sau tutorele și instanța competentă cu privire la rezultatul examinării medicale. Dacă un cetățean străin refuză să se supună unei examinări medicale sau dacă reprezentantul legal sau tutorele nu este de acord cu această examinare, în conformitate cu prezenta lege, cetățeanul străin în cauză va fi considerat în scopul procedurii ca fiind major. Dacă examinarea medicală nu poate stabili dacă solicitantul este o persoană minoră sau majoră, în conformitate cu prezenta lege, acesta este considerat minor în scopul procedurii și va fi informat fără întârziere cu privire la acest aspect de către reprezentantul legal și tutore. În cadrul instrucțiunilor prevăzute la articolul 4 alineatul (2), ministerul informează solicitantul cu privire la posibilitatea efectuării unei examinări medicale în vederea stabilirii vârstei, la modul de executare și consecințele examinării pentru evaluarea cererii de azil, precum și cu privire la consecințele refuzului examinării.</p> <p>* secțiunea 4/2 Înainte de completarea chestionarului, dar nu mai târziu de 15 zile de la începerea procedurii, angajatul autorizat al Ministerului îl va înștiința pe solicitant cu privire la drepturile și obligațiile acestuia în timpul procedurii de azil, asupra posibilităților consecințe rezultate ca urmare a neîndeplinirii sau încălcării obligațiilor ce îi revin în temeiul prezentei legi și cu privire la posibilitatea de a fi reprezentat în procedura prevăzută de prezenta lege și de a beneficia de acces la asistență juridică. De asemenea, ministerul va furniza solicitantului informații cu privire la organizațiile neguvernamentale care se ocupă cu asistența solicitanților și a persoanelor cărora li s-a acordat azil, dacă este posibil, instrucțiunile și informațiile vor fi furnizate în formă scrisă și într-o limbă pe care solicitantul se presupune că o înțelege.</p> <p>*secțiunea 16/2 Actele juridice în numele unui străin care nu este major vor fi executate de către reprezentantul său legal. Dacă un astfel de străin rămâne pe teritoriul Republicii Slovacă fără un reprezentant legal, instanța îi va desemna un tutore</p>
<b>Slovenia</b>	<p>Legea privind protecția internațională (ZMZ-1) – a fost adoptată în anul 2016</p> <p>Nu este cazul</p>

Legislația națională și jurisprudența	
<b>Spania</b>	<p>Constituția Spaniei 1978</p> <p>Legea spaniolă 2/2009, din 11 decembrie, de modificare a Legii organice 4/2000 privind drepturile și obligațiile străinilor în Spania și integrarea socială.</p> <p>Decretul-lege 557/2011, din 20 aprilie, de aprobare a Regulamentului de elaborare a Legii organice 4/2000 privind drepturile și obligațiile străinilor în Spania și integrarea socială după modificarea adusă de Legea organică 2/2009.</p> <p>Legea spaniolă privind protecția judiciară a minorilor 1/1996 din 15 ianuarie, care modifică parțial Codul de Procedură Civilă.</p> <p>Codul Civil</p>
<b>Suedia</b>	<p>Cererile de azil sunt evaluate în conformitate cu Legea privind străinii din 2005 (SFS 2005:716). Legea diferențiază între procedura pentru adulți și cea pentru copii, câteva regulamente fiind mai avantajoase în cazul procedurii pentru copii. Prin urmare, evaluarea vârstei este necesară ca o parte importantă a evaluării cererilor de azil conform acestei legi.</p> <p>La 20 iulie 2016, a intrat în vigoare o lege temporară care înlocuiește Legea privind străinii în anumite părți pentru o perioadă de 3 ani până la 19 iulie 2019. Scopul legii temporare este limitarea posibilității de a obține un permis de ședere în Suedia. Legea prevede, printre altele, că vor fi acordate doar permise de ședere temporare refugiaților și celor care au nevoie de protecție subsidiară. Minorii și familiile cu copii care au depus o cerere de azil înainte de 24 noiembrie 2015 sunt scutiți de această lege.</p> <p>La 1 mai 2017, au intrat în vigoare modificări la Legea privind străinii și la Ordonanța privind străinii care reglementează evaluarea vârstei în cazurile în care persoana a solicitat azil după 1 februarie 2017. Noile dispoziții prevăd că Agenția Suedeză pentru Migrație va efectua o evaluare a vârstei în cazurile în care o persoană declară că are o vârstă de până la 18 ani și există motive să se pună la îndoială această declarație. Această evaluare a vârstei va avea loc la începutul procesului de acordare a azilului. Agenția va lua o decizie temporară privind vârsta, care poate fi contestată, iar această decizie este separată de decizia finală privind permisul de ședere. De asemenea, conform legii actuale, solicitanților care nu au prezentat suficiente dovezi pentru a demonstra că sunt minori li se va oferi posibilitatea de a se supune unei evaluări medicale a vârstei. Acest lucru se poate face numai dacă solicitantul și-a dat consimțământul în scris. Evaluarea medicală a vârstei va fi efectuată înainte de luarea deciziei temporare. Agenția va decide, în cele din urmă, vârsta solicitantului care va fi avută în vedere pentru decizia finală privind acordarea permisului de ședere.</p>
	<p>Hotărârea judecătorească a tribunalului Audiencia Provincial de Madrid (secțiunea 22) din 2/2/2012 privind criteriile de evaluare a vârstei. Hotărârea spune că instituția Comisiei Tutelare pentru Minori din cadrul Guvernului Regional din Madrid a considerat evaluarea medicală a vârstei ca unică dovadă, dar această evaluare nu a dus la concluzii precise. Așadar, este nevoie de mai multe dovezi pentru a concluziona cu privire la vârsta minorului.</p>
	<p>Cea mai recentă și semnificativă hotărâre a Curții Supreme pentru Migrație privind evaluarea vârstei este o decizie din 11 februarie 2014 (MIG 2014: 1), în care instanța subliniază, printre altele, că solicitantul este responsabil cu producerea de dovezi privind vârsta declarată și că nu există nicio obligație din partea Agenției pentru Migrație de a oferi o examinare medicală, doar obligația de a informa cu privire la posibilitatea unei astfel de proceduri.</p> <p>Nu s-a găsit niciun link online disponibil cu privire la hotărâre, însă decizia poate fi găsită pe site-ul administrativ al Curții (numai în limba suedeză) <a href="http://www.rattsinfosok.dom.se/lagrummet/index.jsp">http://www.rattsinfosok.dom.se/lagrummet/index.jsp</a></p>

Legislația națională și jurisprudența	
	<p>În cazurile în care persoana a solicitat azil înainte de 1 februarie 2017, nu există o lege internă specifică care să vizeze reglementarea evaluării vârstei sau momentul în care trebuie să fie efectuată în timpul procesului de acordare a azilului. Este în esență o evaluare a dovezilor care respectă principiile generale legale, sarcina probei etc. Evaluarea vârstei se efectuează, în cele din urmă, atunci când agenția ia decizia finală privind permisul de ședere, care poate fi contestată.</p> <p>Suedia folosește o evaluare liberă a dovezilor, ceea ce înseamnă că nu există reguli prestabilite pentru determinarea importanței unui anumit tip de dovezi și că nu există nicio regulă privind natura dovezilor care pot fi prezentate în sprijinul evaluării vârstei (trebuie, totuși, să se încadreze în limite rezonabile). În plus, se poate menționa și faptul că în Suedia nu există o definiție legală a identității (care include vârsta persoanei) cuprinsă în legile interne. A fost definită numai de hotărârile judecătorești.</p>
<b>Elveția</b>	Art. 7, 8 și 17 al. 3bis de la Loi fédérale sur l'asile (LAsi).
<b>Regatul Unit</b>	<p>În Regatul Unit nu există o legislație directă care să indice când este necesară sau relevantă o evaluare a vârstei sau cum trebuie să fie aceasta efectuată.</p> <p>Funcționarii de la frontieră care se ocupă de imigrare au dreptul să efectueze o evaluare inițială atunci când o persoană tânără neînsoțită este întâlnită pentru prima dată, pe baza declarației proprii, a documentelor disponibile și a evaluării de către funcționarul de la imigrare a fizionomiei și a comportamentului persoanei. Acest lucru nu este obligatoriu, deoarece poate fi disputat sau contestat de către persoana în cauză la momentul respectiv. În plus, funcționarul de la imigrare poate solicita o clarificare suplimentară cu privire la părerea formată în legătură cu vârsta persoanei în cauză. În ambele situații, dacă există o contestație din partea persoanei în cauză sau o preocupare din partea funcționarului de la imigrare că vârsta acestuia este sub 18 ani, atunci se aplică principiul prezumției de nevinovăție și persoana în cauză este tratată ca un copil. Acest lucru înseamnă că persoana va fi transferată departamentului de servicii pentru copii al unei autorități locale, căruia i se va cere să efectueze o evaluare a vârstei.</p>
Jurisprudențe du Tribunal administratif fédéral (JICRA 2004/30 et JICRA 2005/16)	
<p>Următoarele domenii sunt reglementate de hotărâri judecătorești:</p> <p>Cerințe de bază înainte de începerea interviului</p> <p>1) Evaluarea trebuie efectuată de către doi asistenți sociali instruiți – după cum este specificat în:</p> <p>AS/London Borough of Croydon [2011] EWHC 2091, punctul 19</p> <p>R (FZ)/London Borough of Croydon [2011] EWCA Civ 59, punctul 2</p> <p>J/Secretarul de Stat pentru Departamentul de Interne [2001] EWHC 3073 (Admin), alineatul (13)</p> <p>2) Dacă este necesar, trebuie pus la dispoziție un interpret – așa cum este specificat în R (FZ)/London Borough of Croydon [2011] EWCA Civ 59</p> <p>3) Individului trebuie să i se ofere posibilitatea prezenței unui adult independent și adecvat – așa cum este specificat în:</p> <p>A/London Borough of Croydon (2009) EWHC 939 (admin)</p> <p>R (NA)/London Borough of Croydon [2009] EWHC 2357 (Admin), punctul 50 R (FZ)/London Borough of Croydon [2011] EWCA Civ 59, punctul 25</p>	

Legislația națională și jurisprudența	
<p>În conformitate cu legislația Regatului Unit privind copiii, un copil este definit ca fiind o persoană sub 18 ani și, prin urmare, autoritatea locală dispune de prerogativa indirectă de a determina vârsta pentru a fi sigură că oferă servicii pentru copii unei persoane sub 18 ani. Mijloacele prin care autoritatea locală face acest lucru nu sunt prevăzute în legislație, însă practica a dus la folosirea a doi asistenți sociali pentru a evalua persoana respectivă și pentru a ajunge la o hotărâre pe baza acestei evaluări. Aceștia își vor pune în practică instruirea și experiența lor lucru cu tinerii pentru a ajunge la o concluzie. Deși nu există un mod prescris în care autoritățile locale trebuie să efectueze evaluările de vârstă, instanțele au stabilit anumite îndrumări și standarde minime care trebuie respectate de autoritățile locale. Hotărârea judecătorească principală a fost cea care a implicat London Borough of Merton (<i>B / London Borough of Merton [2003] EWHC 1689 (Admin)</i>). De la acest caz, instanțele și-au dezvoltat în continuare punctul de vedere, iar cerințele cumulative stabilite acum trebuie urmate pentru a efectua o evaluare legală a vârstei. Acest lucru este, de asemenea, cunoscut sub denumirea de evaluarea a vârstei „în conformitate cu Hotărârea Merton” sau evaluare a vârstei „în conformitate cu jurisprudența”.</p>	<p>4) Autoritățile locale trebuie să își respecte propriile îndrumări atunci când efectuează evaluarea – după cum este specificat în:  <i>A/London Borough of Croydon (2009) EWHC 939 (admin)</i>  <i>R (NA)/London Borough of Croydon [2009] EWHC 2357 (Admin)</i></p> <p>5) Dacă circumstanțele cauzei sunt de așa natură încât persoana este reevaluată (de exemplu, este supusă unei a doua evaluări a vârstei), este de preferat ca cei care au efectuat prima evaluare să nu ia parte la cea de-a doua – după cum este specificat în <i>R (NA)/London Borough of Croydon [2009] EWHC 2357 (Admin)</i>, punctele 50 și 69.</p> <p>6) Cu excepția cazurilor evidente (în care este foarte clar că o persoană are peste sau sub 18 ani și nu este nevoie de o anchetă prelungită), cei care efectuează această evaluare nu pot determina vârsta numai pe baza fizionomiei solicitantului – după cum este specificat în:</p> <p><i>Hotărârea Merton</i>, punctele 27, 37 și 38  <i>R (FZ)/London Borough of Croydon [2011] EWCA Civ 59</i>, punctul 3</p> <p>Interviul</p> <p>Cei care evaluează vârsta trebuie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Să explice solicitantului scopul interviului – după cum este specificat în <i>Hotărârea Merton</i>, alineatul (55).</li> <li>2) Să încerce să obțină detalii generale despre reclamant, inclusiv circumstanțele familiale, trecutul, mediul educațional și activitățile acestuia în ultimii ani – informațiile etnice și culturale pot fi, de asemenea, importante – după cum este specificat în <i>Hotărârea Merton</i>, punctul 37.</li> <li>3) Să evalueze credibilitatea și să pună întrebări pentru a testa credibilitatea reclamantului dacă există motive de îndoială referitor la declarația reclamantului cu privire la vârsta acestuia – după cum este specificat în <i>Hotărârea Merton</i>, punctul 37.</li> <li>4) Să ofere solicitantului posibilitatea de a explica eventualele neconcordanțe din declarația sa sau orice altceva care ar putea duce la constatări negative privind credibilitatea – pentru cele mai bune rezultate, acest lucru trebuie efectuat cât mai curând posibil, atunci când problemele sunt încă „proaspete în minte”, după cum este specificat în: <p><i>Hotărârea Merton</i>, punctul 55  <i>R (FZ)/London Borough of Croydon [2011] EWCA Civ 59</i>, punctul 20  <i>R (NA)/London Borough of Croydon [2009] EWHC 2357 (Admin)</i>, punctul 52</p> </li></ol>

Legislația națională și jurisprudența	
	<p>5) Rețineți că situațiile variază, iar standardul la care trebuie efectuată analiza într-un caz poate să nu fie necesar în altul – după cum este specificat în <a href="#">Hotărârea Merton</a>, punctul 50.</p> <p>Concluzia</p> <p>1) Autoritatea locală care evaluează vârsta poate lua în considerare informațiile obținute de Ministerul de Interne, dar trebuie să ia o decizie proprie și, din acest motiv, trebuie să aibă la dispoziție informații adecvate – după cum este specificat în <a href="#">Hotărârea Merton</a>, punctul 39.</p> <p>2) Nu este necesar un raport medical și autoritățile locale nu sunt obligate să dispună unul. Dacă reclamantul depune rapoarte ale unor medici pediatri, acestea nu au o importanță mai mare decât cele întocmite în mod corespunzător de către asistenții sociali cu experiență, dar în același timp, aceste rapoarte nu pot fi ignorate de către autoritatea locală sau de Secretarul de Stat al Departamentului de Interne – ci trebuie luate în considerare dacă au fost depuse – după cum este specificat în:</p> <p><a href="#">Hotărârea Merton</a>, punctele 50 și 51  <a href="#">A/London Borough of Croydon [2009] EWHC 939 (Admin)</a>, punctele 33, 34 și 47.</p> <p>3) Concluziile și motivele trebuie să fie corelate cu orice documente prezentate de reclamant – după cum este specificat în <a href="#">R (NA)/London Borough of Croydon [2009] EWHC 2357 (Admin)</a>, punctele 61-64.</p> <p>4) Decizia conform căreia reclamantul, care pretinde că este copil, nu este copil trebuie motivată în mod corespunzător (totuși, nu este necesar ca această motivație să fie lungă sau elaborată) – după cum este specificat în: <a href="#">Hotărârea Merton</a>, punctele 45 și 48</p> <p><a href="#">A/London Borough of Croydon [2009] EWHC 939 (Admin)</a></p> <p>5) Interviu trebuie întocmit prompt, iar observațiile trebuie să fie exacte și consecutive – după cum este specificat în <a href="#">R (NA)/London Borough of Croydon [2009] EWHC 2357 (Admin)</a>, punctele 50 și 60 – o perioadă de două luni între interviu și întocmire s-a dovedit a fi contrară practicii actuale</p> <p>6) Absența datei de început și de încheiere a interviului în documentul de evaluare sau problema pauzelor nu duce la invalidarea procesului, oricât de astfel de dezirabile ar fi astfel de informații – după cum este specificat în <a href="#">ZS (Afghanistan)/Secretary of State for the Home Department [2015] EWCA Civ 1137</a>, punctul 36.</p>



### 3. (a) Ghid național privind evaluarea vârstei

Țara	
AT	<p>—</p>
BE	<p>Atunci când un minor străin neînsoțit se prezintă la Departamentul de Imigrare pentru a depune o cerere de azil, se va completa formularul de identificare și se vor înregistra informațiile privind identitatea minorului neînsoțit, precum data și locul nașterii pretinse.</p> <p>Dacă Serviciul de tutelă, Biroul pentru Imigrări sau Biroul Comisarului General pentru Refugiați și Apatrizi au orice îndoială cu privire la faptul că persoana în cauză este minoră, se poate dispune o evaluare medicală a vârstei, costurile fiind suportate de autoritatea care o solicită. Dacă există îndoieli, de exemplu cu privire la aspectul fizic al minorului, comportamentul, modul de vorbire sau în cazul în care nu sunt prezentate documente de identitate sau când autenticitatea acestor documente nu poate fi confirmată, se poate efectua o evaluare a vârstei. Testul este explicat minorului, cu ajutorul unui interpret, iar minorul primește o explicație despre test în propria limbă.</p> <p>Evaluarea vârstei se face printr-un test medical. Testul medical este numit și test triplu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— observațiile clinice ale unui stomatolog, examinarea radiologică a dentiției (primul test);</li> <li>— a mâinii și încheieturii mâinii non-dominante;</li> <li>— a capetele mediale ale ambelor clavicule (două teste suplimentare, efectuate după primul test).</li> </ul> <p>Belgia a optat pentru o combinație a acestor trei teste, pentru a crește validitatea și fiabilitatea (?). În cazul în care cele trei teste au rezultate diferite, se ia în considerare cea mai mică vârstă. În plus, este utilizată o deviația standard de vârstă de minus 1, la acest test specific, pentru a determina dacă o persoană are într-adevăr peste sau sub 18 ani (?). Articolul 7 din Legea privind tutela stipulează că atunci când există o îndoială asupra rezultatului testului medical, trebuie luată în considerare vârsta cea mai mică.</p> <p>Pe baza informațiilor colectate în cursul diferitelor examinări medicale, medicul va întocmi un raport care va fi trimis Serviciului de tutelă, urmând ca această instituție să ia decizia. Această decizie este trimisă persoanei în cauză și Biroului pentru Imigrări.</p> <p>Estimarea vârstei prin diverse metode este recomandată de specialiști precum Prof. Dr. G. Willems (KU Leuven, Facultatea de Medicină, Catedra de Științe ale Sănătății Orale, Centrul de Odontologie Medico-Legală), care a realizat ample cercetări în domeniul estimării vârstei prin analiza dentiției și care este recunoscut la nivel internațional ca expert în acest domeniu. Această practică respectă, de asemenea, recomandările AGFAD (Grupul de Studiu pentru Estimarea Medico-Legale a Vârstei a Asociației Germane pentru Medicină Legală). Acest grup de studiu, compus din specialiști în medicina legală, dentiști, radiologi și antropologi, a publicat orientări pe această temă și recomandă utilizarea următoarelor metode:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• o examinare fizică în care sunt verificate datele antropometrice (înălțime și greutate, tipul de corp), semnele de maturitate sexuală și posibilele tulburări de dezvoltare;</li> <li>• o radiografie la mâna stângă;</li> <li>• o examinare dentară în timpul căreia se verifică starea dentiției și se analizează o radiografie dentară panoramică;</li> <li>• dacă aparatul de radiografie arată că oasele mâinii sunt complet dezvoltate, se recomandă o radiografie sau o tomografie computerizată (scanare CT) a claviculei pentru a determina dacă persoana a atins vârsta de 21 de ani.</li> </ul> <p>Aceste metode trebuie combinate pentru a spori acuratețea diagnosticului și pentru a identifica eventualele tulburări de dezvoltare. În plus, aceste orientări descriu condițiile pe care trebuie să le îndeplinească studiile de referință pentru a fi utilizate pentru estimarea vârstei.</p> <p>Toate spitalele cu care lucrează Serviciul de tutelă respectă orientările acestui grup de studiu atunci când fac evaluări ale vârstei.</p>

(1) EMN, PUNCTUL DE CONTACT BELGIAN, Minorii neînsoțiți în Belgia, Acorduri de primire, returnare și integrare, p. 26.

(?) ECRE/BCHV-CBAR, AIDA Raportul național de țară din Belgia, 2013, pag. 43.



	<p>O observație comună este aceea că examinările medicale nu permit o determinare exactă a vârstei. Într-adevăr, toți experții, cum ar fi Prof. Dr. G. Willems, recunosc că examinările vârstei osoase și dentare sunt întotdeauna estimări avizate care nu permit o determinare exactă a vârstei. Aceștia subliniază faptul că rezultatul este o estimare a vârstei și că trebuie luată în considerare întotdeauna o marjă de eroare de aproximativ 1-2 ani. Această metodă permite Serviciului de tutelă să determine în mod fiabil dacă trebuie sau nu să fie numit un tutore, mai ales atunci când tânărul nu poate să prezinte documente autentice sau pur și simplu nu știe data nașterii (Conform datelor UNICEF, în țările în curs de dezvoltare, doar jumătate din copiii în vârstă de până la 5 ani sunt înregistrați. În Africa Subsahariană, 64 % dintre nașteri nu sunt înregistrate, iar în Asia de Sud 65 % dintre nașteri nu sunt înregistrate).</p> <p>Dacă se consideră că persoana are peste 18 ani, Oficiul pentru Imigrări va determina vârsta acesteia. Se folosește „curba Gauss”, pe baza căreia se reține vârsta medie, având în vedere probabilitatea mai mică ca persoana să se afle la marginea curbei (de exemplu, medicul a declarat în raport că solicitantul are o vârstă de 20,6 ani cu o marjă de eroare de doi ani, atunci vârsta cea mai probabilă este de 20,6 ani. Șansele ca persoana în cauză să aibă mai puțin de 18,6 ani sau mai mult de 22,6 ani sunt foarte scăzute). Dacă vârsta pretinsă de minorul neînsoțit poate fi reală așa cum reiese din raportul medicului, se acceptă data nașterii declarată de solicitant. Dacă solicitantul de azil pretinde că are 15 ani, dar testul de vârstă demonstrează că are între 16,6 și 18,6, se consideră că persoana are vârsta de 16,6 ani. În acest caz, Serviciul de tutelă va considera vârsta de 16,6 ani pentru a determina data nașterii și data la care tutela se va încheia.</p> <p>Odată ce Serviciul de tutelă a decis asupra evaluării vârstei, CGRS și Biroul pentru Imigrări trebuie să respecte această decizie și să ajusteze vârsta înregistrată în dosarul de azil și în toate celelalte dosare. Astfel, se utilizează un „pseudonim” în care se menționează vârsta pretinsă la înregistrare.</p> <p>Tutorele și/sau minorul pot furniza dovezi suplimentare privind vârsta minorului (de exemplu, certificatul de naștere oficial, obținut prin intermediul ambasadei țării de origine în Belgia sau în țările vecine) și, de asemenea, tutorele își poate exprima opinia cu privire la vârsta minorul. Dacă minorul și/sau tutorele acestuia nu sunt de acord cu decizia Serviciului de tutelă, pot depune, cu ajutorul unui avocat, un apel la Consiliul Național.</p>
BG	Da. În Legea privind azilul și refugiații, există un articol care prevede efectuarea evaluării vârstei.
CH	—
CY	Da, Procesul de evaluare a vârstei pentru minorii neînsoțiți în cadrul Procedurii de azil
CZ	—
DE	<p>Federal Länder (Statele federale) sunt responsabile pentru determinarea vârstei minorilor neînsoțiți, care are loc în momentul în care au fost „luați în îngrijire” (Inobhutnahme) imediat ce intră în contact cu o autoritate germană. Decizia respectivă prezintă, de asemenea, baza pentru procedura de azil.</p> <p>În preambulul legii care modifică Codul Social în 2015, se face referire la recomandările Grupului de lucru al Serviciilor federale de asistență socială pentru tineri (Bundesarbeitsgemeinschaft der Landesjugendämter) <a href="http://www.bagjjae.de/downloads/118_handlungsempfehlungen-umf_2014.pdf">http://www.bagjjae.de/downloads/118_handlungsempfehlungen-umf_2014.pdf</a>.</p> <p>Astfel, secțiunea 42f din Codul Social oferă baza pentru procesul de determinare a vârstei, care introduce o procedură treptată:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Verificarea documentelor personale, căutarea de informații suplimentare</li> <li>2. Interviu (doi membri calificați și cu experiență ai personalului), impresia generală asupra dezvoltării, inclusiv inspecție vizuală calificată</li> <li>3. În cazul în care există îndoiele: examinarea medicală; metoda cu cel mai mic impact asupra sănătății copilului.</li> </ol> <p>Grupul de lucru al Serviciilor federale de asistență socială pentru tineri recomandă consultarea, în legătură cu procesul de determinare a vârstei, a recomandărilor Grupului pentru estimarea medico-legală a vârstei (Arbeitsgemeinschaft für Forensische Altersdiagnostik, AGFAD)</p>
DK	—

<b>EE</b>	—
<b>EL</b>	Protocolul privind minorii străini neînsoțiți
<b>ES</b>	—
<b>FI</b>	<p>Legea finlandeză privind străinii prevede că, pentru efectuarea unei examinări este nevoie ca persoana care urmează să fie testată să își dea acordul informat în scris din proprie inițiativă. Este de asemenea necesar consimțământul scris al părintelui sau tutorelui sau al altui reprezentant legal. Înainte de obținerea consimțământului, solicitantul sau sponsorul și părintele solicitantului sau al sponsorului, tutorele sau alt reprezentant legal trebuie informați cu privire la importanța evaluării vârstei, metodele de examinare utilizate, efectele potențiale asupra sănătății și consecințele efectuării sau refuzului examinării. Într-o limbă pe care solicitantul se presupune, în mod rezonabil, că o înțelege. O evaluare medicală a vârstei pentru a stabili vârsta unui solicitant este efectuată de către Departamentul de Medicină Legală al Universității din Helsinki la cererea poliției, a Gărzii de Frontieră sau a Serviciului finlandez de imigrație.</p> <p>Doi experți elaborează o evaluare comună. Cel puțin unul dintre experți trebuie să fie angajat al Departamentului de Medicină Legală al Universității din Helsinki. Un expert poate fi medic specialist aprobat sau dentist aprobat, cu competența necesară.</p>
<b>FR</b>	Pentru a pune în aplicare articolul L. 221-2-2 din Codul pentru acțiuni sociale și familii, decretul din 24 iunie 2016 explică condițiile de primire și de evaluare a vârstei persoanelor care declară că sunt minori și care sunt private temporar sau definitiv de protecția familiei.
<b>RU</b>	—
<b>HU</b>	-
<b>IE</b>	Nu. Ca regulă generală, în cazul în care Child & Family Agency (TUSLA) a formulat opinia profesională conform căreia o persoană este minoră sau este adultă, ORAC acceptă opinia TUSLA. Rezultatul evaluării TUSLA trebuie comunicat în scris instituției ORAC sub forma unui raport detaliat. Acest raport trebuie inclus în dosarul solicitantului. O copie a raportului este pusă în dosarul de trimitere. ORAC ia cunoștință de raport și declară că ORAC acceptă opinia profesională a HSE.
<b>IT</b>	Nu, dar avem anumite orientări regionale. Consultați, printre altele, varie\minori\protocollo_identificazione_msna.pdf
<b>LT</b>	Nu există o politică formală sau orientări la nivel național cu privire la evaluarea vârstei.
<b>LU</b>	—
<b>LV</b>	Legea privind azilul (secțiunea 27) prevede că minorii neînsoțiți vor fi supuși unei examinări medicale, în vederea determinării vârstei.
<b>MT</b>	—
<b>NL</b>	Orientările privind evaluarea vârstei în cadrul procedurii de azil sunt specificate în continuare în articolul C1/2.2 din Orientările referitoare la Legea privind străinii („Vreemdelingencirculaire”).
<b>NO</b>	<p>Ghidul de politică: PN 2012-011</p> <p>Ghidul de politică oferă îndrumări pentru procesarea cazurilor de azil depuse de minorii neînsoțiți. Unul dintre principalele subiecte abordate în ghid este evaluarea și determinarea vârstei.</p>

<b>PL</b>	Biroul pentru străini și poliția de frontieră dispune de orientări interne generale cu privire la situațiile când este necesară evaluarea vârstei și ce informații despre evaluare trebuie să i se ofere solicitantului.
<b>PT</b>	—
<b>RO</b>	Nu este cazul
<b>SE</b>	Da. Politică privind evaluarea vârstei în cadrul Agenției pentru Migrație este în curs de revizuire, însă orientările din septembrie 2015 sunt încă în vigoare (SR 35/2015). Politică din SR 35/2015 a fost elaborată în primul rând pe baza hotărârii Curții Supreme pentru Migrație menționată în răspunsul la a doua întrebare, dar și ca urmare a criticilor exprimate de Ombudsmanii parlamentari suedezi în 2012 (Decizia nr. 4107-2011) și 2015 (Decizia nr. 6942-2013) în cauze specifice referitoare la evaluarea vârstei efectuată de agenție. Deciziile pot fi găsite pe site-ul web <a href="http://www.jo.se/en/">http://www.jo.se/en/</a> .
<b>SI</b>	În ceea ce privește evaluarea vârstei, nu avem politici sau orientări formale la nivel național. Procedura de evaluare a vârstei este în conformitate cu Legea privind protecția internațională și se aplică numai pentru evaluarea vârstei minorilor neînsoțiți.
<b>SK</b>	Evaluarea medicală a vârstei se realizează prin efectuarea de radiografii ale mâinilor și articulațiilor cotului de către departamentul de radiologie. Se consemnează apoi în rapoartele medicale dacă analiza oaselor din imaginea radiologică corespunde dezvoltării și creșterii unei persoane cu o vârstă de peste 18 ani. Evaluările medicale pentru determinarea vârstei se efectuează la cererea poliției, a factorului de decizie și a tutorelui.
<b>UK</b>	Ministerul de Interne a emis orientări pentru personalul propriu, disponibile la <a href="https://www.gov.uk/government/publications/assessing-age-instruction">https://www.gov.uk/government/publications/assessing-age-instruction</a> . Aceste orientări sunt în curs de revizuire. Association of Directors of Children's Services (Asociația Directorilor privind Protecția Copilului) (ADCS) din Regatul Unit a aprobat următoarele îndrumări pentru asistenții sociali atunci când efectuează evaluări de vârstă. <a href="https://adcs.org.uk/assets/documentation/Age_Assessment_Guidance_2015_Final.pdf">https://adcs.org.uk/assets/documentation/Age_Assessment_Guidance_2015_Final.pdf</a> . <a href="http://adcs.org.uk/assets/documentation/information_sharing_proforma_april_2015.doc">http://adcs.org.uk/assets/documentation/information_sharing_proforma_april_2015.doc</a> . În plus, au fost elaborate, de asemenea, următoarele orientări pentru asistenții sociali care efectuează evaluări ale vârstei. Acestea sunt numite „Orientările Hillingdon și Croydon” bazate pe experiența autorităților locale cu un număr mare de copii migranți neînsoțiți.

*Alte instrumente juridice naționale**Jurisprudența națională**Orientări naționale***4. Jurisprudență relevantă <sup>(66)</sup>**

Cauza ECLI:EU:C:2013:367 C-648/11 – MA și alții – Principiul interesului superior al copilului	<a href="#">MA și alții</a>
<i>Tarakhel /Elveției</i> , Cererea nr. 29217/12, Consiliul Europei: Curtea Europeană a Drepturilor Omului, 4 noiembrie 2014	<a href="#">Tarakhel /Elveției</a>
<i>Abdullahi Elmi și Aweys Abubakar /Maltei</i> , Cererile nr. 25794/13 și 28151/13 Consiliul Europei: Curtea Europeană a Drepturilor Omului, în vigoare din 22 noiembrie 2016	<a href="#">Abdullahi Elmi și Aweys Abubakar /Maltei</a>
Recent, în Regatul Unit, Înalta Curte și Curtea de Apel au considerat că politica Regatului Unit de a evalua vârsta unui copil neînsoțit solicitant de azil bazându-se pe înfățișare/ comportament este ilegală, în special atunci când poate duce la detenție.	<a href="#">AA v Secretary of State for the Home Department</a> <a href="#">R (on the application of AA (Sudan)) v Secretary of State for the Home Department</a> <a href="#">Court confirms Government’s age policy is unlawful</a>

**5. Instrumente legislative fără caracter obligatoriu**

Comitetul ONU pentru drepturile copilului (CRC), <a href="#">Comentariul general nr. 14 (2013)</a> menționează că <a href="#">interesul superior al copilului trebuie să fie considerat primordial</a> (articolul 3, alineatul (1)), 29 mai 2013, CRC/C/GC/14.
Comitetul ONU pentru drepturile copilului (CRC), <a href="#">Comentariul general nr. 6 (2005): Tratatul copiilor neînsoțiți și separați de familie în afara țării lor de origine</a> , 1 septembrie 2005, CRC/GC/2005/6.
Comitetul ONU pentru drepturile copilului, <a href="#">Comentariul general nr. 12 (2009) Dreptul copilului de a fi audiat</a> 1 iulie 2009 CRC/C/GC/12.
COMUNICAREA COMISIEI CĂTRE PARLAMENTUL EUROPEAN ȘI CONSILIU <a href="#">Protecția copiilor migranți</a> (SWD (2017) 129 final), în care se face o trimitere explicită la EASO pentru actualizarea Ghidului privind evaluarea vârstei
Planul de acțiune al Consiliului Europei privind protecția copiilor refugiați și migranți (2017-2019) un Plan de acțiune privind modul de protecție a copiilor în ceea ce privește migrația, disponibil la <a href="https://search.coe.int/cm/Pages/result_details.aspx?ObjectId=090000168071484e">https://search.coe.int/cm/Pages/result_details.aspx?ObjectId=090000168071484e</a> .

<sup>(66)</sup> Având în vedere natura dinamică și rapidă a jurisprudenței în acest domeniu, linkurile pentru următoarele baze de date ar putea fi utile pentru informații cu privire la ultimele poziții juridice pe această temă: Baza de date europeană privind normele referitoare la azil (EDAL), Refworld și Institutul britanic și irlandez pentru informații juridice

## **Anexa 4 Prezentarea generală a metodelor și a garanțiilor procedurale utilizate în procesul de evaluare a vârstei <sup>(67)</sup>**

---

<sup>(67)</sup> Tabelele incluse în această anexă reprezintă un extras concis al concluziilor din chestionarul difuzat de EASO între 2016 și 2017, destinat să reflecte particularitățile și similitudinile practicilor.

Prezentarea generală a practicilor și a garanțiilor procedurale utilizate în timpul proceselor de evaluare a vârstei <sup>68</sup>

Statul de pe teritoriul UE+	METODE NEMEDICALE					METODE MEDICALE						
	Documente transmise	Estimările bazate pe aspectul fizic <sup>(69)</sup>	Interviul pentru evaluarea vârstei	Evaluarea serviciilor sociale	Interviuri psihologice	Observarea dinților	Dezvoltarea fizică	Observarea maturității sexuale <sup>(69)</sup>	Radiografi pentru zona carpiiană (mâna/încheietura mâinii)	Radiografi pentru claviculă	Radiografi dentare	Altele
Austria	V	V	V	V		V	V	V	V	V	V	
Belgia	V	V	V	V		V	V	V	V	V	V	
Bulgaria	V	V	V	V		V	V	V	V	V	V	
Croația	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
Cipru	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
Republica Cehă	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
Danemarca	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
Estonia	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
Finlanda	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
Franța	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
Germania	V	V	V	V	V	V	V	V**	V	V	V	
Grecia	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	***
Ungaria	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	***
Irlanda	V	V	V	V	V*	V	V	V	V	V	V	
Italia	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
Letonia	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
Lituania	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
Luxemburg	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	***
Malta	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	****
Țările de Jos	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	****
Norvegia	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	*****
Polonia	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	*****
Portugalia	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	*****
România	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
Slovenia	V	V <sup>(70)</sup>	V	V <sup>(71)</sup>	V	V	V	V	V	V	V	
Slovenia	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
Spania	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
Suedia	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	*****
Elveția	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
Regatul Unit	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
	27	19	17	11	6	16	11	7	23	12	19	4

(<sup>68</sup>) Pentru victimele traficului de ființe umane sau persoane vulnerabile<sup>69</sup>

(<sup>69</sup>) Evaluare vizuală

(<sup>70</sup>) Radiografie a osului pelvian

(<sup>71</sup>) A patra coastă (PT)

(<sup>72</sup>) IRM al genunchiului (SE) <sup>7071</sup>

(<sup>68</sup>) Tabelele incluse în această anexă reprezintă un extras concis al concluziilor din chestionarul difuzat de EASO între 2016 și 2017, destinat actualizării informațiilor colectate în 2013.

(<sup>69</sup>) Rețineți că „estimările bazate pe aspectul fizic” și „observarea maturității sexuale” sunt incluse deoarece au apărut în cartografia publicației anterioare, deși acestea nu mai sunt acceptate de EASO ca metode de evaluare a vârstei.

(<sup>70</sup>) Evaluarea inițială a vârstei este doar estimativă, dacă se determină prin această evaluare că o persoană este minoră. Dacă persoana pretinde că este minoră, dar există suspiciuni, se efectuează întotdeauna o examinare medicală. Se ține cont de principiul prezumției de nevinovăție în această estimare inițială.

(<sup>71</sup>) În SK, există doar câteva cazuri de consultare a asistenților sociali.

**Prezentarea generală a garanțiilor procedurale utilizate în timpul proceselor de evaluare a vârstei (I)**

Statul de pe teritoriul UE+	Se ține cont de interesul superior al copilului în timpul procesului de evaluare a vârstei	Se încearcă alte abordări înainte de a recurge la evaluarea vârstei	O persoană independentă acordă asistență solicitantului în timpul procesului	Opiniile solicitantului sunt audiate și luate în considerare în conformitate cu maturitatea acestuia	Solicitantul este informat cu privire la motive, metodă, consecințe și rezultate pentru toate tipurile de evaluări	Solicitantul este informat numai în ceea ce privește evaluările medicale	Este necesar consimțământul informat indiferent de metoda de evaluare a vârstei	Este necesar consimțământul reprezentantului solicitantului în toate cazurile
Austria	Da	Da	Da	Prin intermediul reprezentantului legal	Nu	Da	Nu	Nu
Belgia	Da*	Da	Doar în cazuri complexe**	Da	Da	Nu	Doar pentru metoda medicală de evaluare a vârstei	Nu
Bulgaria	Da**	Da	Da**	Prin intermediul reprezentantului legal	Nu	Da	Da	Da
Croația	Nu este specificat	Da	Da**	Da**	Da	Nu	Doar pentru metoda medicală de evaluare a vârstei	Doar pentru metoda medicală de evaluare a vârstei
Cipru	Da**	Da	Da**	Da	Da	Nu	Doar pentru metoda medicală de evaluare a vârstei	Doar pentru metoda medicală de evaluare a vârstei
Republica Cehă	*	Nu este specificat	Da	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Doar pentru metoda medicală de evaluare a vârstei	Nu este specificat
Danemarca	Da**	Da	Da	Da	Nu	Da	Doar pentru metoda medicală de evaluare a vârstei	Nu este specificat
Estonia	*	Nu este specificat	Da	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Doar pentru metoda medicală de evaluare a vârstei	Doar pentru metoda medicală de evaluare a vârstei
Finlanda	Nu este specificat	Da	Da**	Nu este specificat	Da, pagina de informații	Nu	Da	Da
Franța	Nu este specificat	Da	Nu	Da	Nu	Nu	Doar pentru metoda medicală de evaluare a vârstei	Nu este specificat
Germania	Nu este specificat	Da	Da**	Da	Da	Nu	Da	Nu este specificat
Grecia	*	Da	Da	Nu este specificat	Da	Nu	Da	Nu este specificat
Ungaria	Nu este specificat	Da	Da**	Nu este specificat	Da	Nu	Da	Doar în cazul solicitanților cu vârsta sub 14 ani
Irlanda	**	Da	Da**	Da	Da	Nu, sunt utilizate doar metode nemedicale	Nu, sunt utilizate doar metode nemedicale	Nu, sunt utilizate doar metode nemedicale
Italia	*	Da	Da	Da	Da	Nu	Da	Da
Letonia	*	Nu este specificat	Da	Nu	Nu	Da	Nu	Nu
Lituania	Da**	Da	Da**	Da**	Nu	Da	Da	Da
Luxemburg	Nu este specificat	Nu este specificat	Da	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat
Malta	*	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Da	Nu este specificat
Tările de Jos	Da**	Da	Personal IND	Da	Da, broșura pentru PI acoperă evaluarea vârstei	Nu	Doar pentru metoda medicală de evaluare a vârstei	Doar pentru metoda medicală de evaluare a vârstei
Norvegia	*	Da	Da**	Da	Nu	Da	Doar pentru metoda medicală de evaluare a vârstei	Doar pentru metoda medicală de evaluare a vârstei
Polonia	Nu este specificat	Da	Da**	Da	Nu	Da	Doar pentru metoda medicală de evaluare a vârstei	Doar pentru metoda medicală de evaluare a vârstei



Statul de pe teritoriul UE+	Se ține cont de interesul superior al copilului în timpul procesului de evaluare a vârstei	Se încearcă alte abordări înainte de a recurge la evaluarea vârstei	O persoană independentă acordă asistență solicitantului în timpul procesului	Opiniile solicitantului sunt audiate și luate în considerare în conformitate cu maturitatea acestuia	Solicitantul este informat cu privire la motive, metodă, consecințe și rezultate pentru toate tipurile de evaluări	Solicitantul este informat numai în ceea ce privește evaluările medicale	Este necesar consimțământul diferent de metoda de evaluare a vârstei	Este necesar consimțământul reprezentantului solicitantului în toate cazurile
Portugalia	Nu este specificat	Nu este specificat	Da	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Da	Nu este specificat
România	Da	Da	În timpul examinării medico-legale	Da	Nu	Da	Doar pentru metoda medicală de evaluare a vârstei	Doar pentru metoda medicală de evaluare a vârstei
Slovacia	Da**	În timpul evaluării	Da** (71)	Da	Da	Da	Nu	Da (consimțământul scris al tutorelui sau reprezentantului)
Slovenia	Da**	Da	Da**	Da**	Da	Nu	Da	Da
Spania	Da*	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Da	Nu este specificat
Suedia	Da	În timpul evaluării	Da	Da	Da	Nu	Doar pentru metoda medicală de evaluare a vârstei	Nu este specificat
Elveția	Da	Da	Doar pentru cazurile Dublin	Doar în cazul unei evaluări nefavorabile asupra minorității	Nu	Nu	Nu este specificat	Nu este specificat
Regatul Unit	Da	Da	Da**	Da	Da	Nu	Nu, deoarece sunt utilizate doar metode nemedicale	Nu

(\*) În așteptarea rezultatului, solicitantul este considerat copil

(\*\*) Tutorele, reprezentantul sau serviciul de asistență socială pentru copii asigură interesul superior

**Prezentarea generală a garanțiilor procedurale utilizate în timpul proceselor de evaluare a vârstei (II)**

Statul de pe teritoriul UE+	Principiul prezumției de nevinovăție este aplicat în timpul procesului	Solicitantul are posibilitatea de a refuza evaluarea vârstei indiferent de metodă	Refuzul de a efectua evaluarea vârstei nu înseamnă că solicitantul este evaluat automat ca adult	Refuzul de a efectua evaluarea vârstei nu este luat în considerare atunci când se decide asupra cererii de protecție internațională	Solicitantul este informat despre rezultate în limba pe care o înțelege	Rezultatele neconcludente ale procedurii de evaluare a vârstei sunt considerate în favoarea solicitantului	Există suficiente căi legale de atac la dispoziția solicitantului împotriva unei decizii privind evaluarea vârstei
<b>Austria</b>	Da, dacă rezultatele sunt neconcludente	Da	Solicitantul nu este considerat în mod automat adult, sunt analizate motivele	Da, influențează cererea de PI	Da	Da	Da, ca parte a deciziei pentru PI
<b>Belgia</b>	Da	Da	Nu este considerat în mod automat adult	Refuzul nu este luat în considerare	Da (de către asistenții sociali)	Da	Da
<b>Bulgaria</b>	Da	numai pentru metoda medicală	Nu este considerat în mod automat adult	Refuzul nu este luat în considerare	Da	Nu	Nu este specificat
<b>Croația</b>	Da, dacă rezultatele sunt neconcludente	Da	Doar în cazul refuzului nejustificat	Da, influențează cererea de PI	Da	Da	Da, în același timp cu decizia pentru PI
<b>Cipru</b>	Da	Da	Nu este specificat	Refuzul nu este luat în considerare decât dacă vârsta minoră este relevantă pentru cererea de PI	Da	Nu este specificat	Nu
<b>Republica Cehă</b>	Da	Da	Este considerat în mod automat adult	Nu este specificat	Da	Nu este specificat	Nu este specificat
<b>Danemarca</b>	Nu este specificat	numai pentru metoda medicală	Nu este considerat în mod automat adult	Nu este specificat	Doar dacă rezultatele vor indica o vârstă mai înaintată	Da	Da
<b>Estonia</b>	Da	Da	Nu este considerat în mod automat adult	Da, influențează cererea de PI	Da	Nu este specificat	Nu este specificat
<b>Finlanda</b>	Nu	Da	Doar în cazul refuzului nejustificat	Refuzul nu este luat în considerare	Da	Nu (nu vor fi luate în considerare)	Da, în același timp cu decizia pentru PI
<b>Franța</b>	Da	numai pentru metoda medicală	Nu este considerat în mod automat adult	Nu este specificat	Da	Da	Da
<b>Germania</b>	Da	Da	Nu este considerat în mod automat adult	Refuzul nu este luat în considerare	Da	Da	Da, în același timp cu decizia pentru PI
<b>Grecia</b>	Da	Da	Nu este considerat în mod automat adult	Nu este specificat	Da	Da	Nu este specificat
<b>Ungaria</b>	Da	Da	Este considerat în mod automat adult	Nu este specificat	Nu este specificat	Da	Da, ca parte a deciziei pentru PI
<b>Irlanda</b>	Da	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Da
<b>Italia</b>	Da (marjă de 2 ani în favoarea solicitantului)	Da	Nu este considerat în mod automat adult	Refuzul nu este luat în considerare	Da (prin mediatori culturali și interpreți)	Da (marjă de 2 ani în favoarea solicitantului)	Da
<b>Letonia</b>	Da	Nu este specificat	Nu este specificat	ar putea influența, dar toate circumstanțele sunt luate în considerare și evaluate individual	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat
<b>Lituania</b>	Da, dacă rezultatele sunt neconcludente	numai pentru metoda medicală	Doar în cazul refuzului nejustificat	Da, influențează cererea de PI	Da	Da	Da, ca parte a deciziei pentru PI

Statul de pe teritoriul UE+	Principiul prezumției de nevinovăție este aplicat în timpul procesului	Solicitantul are posibilitatea de a refuza evaluarea vârstei indiferent de metodă	Refuzul de a efectua evaluarea vârstei nu înseamnă că solicitantul este evaluat automat ca adult	Refuzul de a efectua evaluarea vârstei nu este luat în considerare atunci când se decide asupra cererii de protecție internațională	Solicitantul este informat despre rezultate în limba pe care o înțelege	Rezultatele neconcludente ale procedurii de evaluare a vârstei sunt considerate în favoarea solicitantului	Există suficiente căi legale de atac la dispoziția solicitantului împotriva unei decizii privind evaluarea vârstei
Luxemburg	Da	Nu	Este considerat în mod automat adult	Da, influențează cererea de PI	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat
Malta	Da	Da	Nu este considerat în mod automat adult	Nu este specificat	Da	Da	Da, solicitantul este informat cu privire la dreptul de a face apel
Țările de Jos	Nu este specificat	Da	Este considerat în mod automat adult	Da, influențează cererea de PI	Da	Nu	Da, ca parte a deciziei pentru PI
Norvegia	Nu este specificat	numai pentru metoda medicală	Nu este considerat în mod automat adult	Da, influențează cererea de PI	Da	Nu	Da, ca parte a deciziei pentru PI
Polonia	Da, dacă rezultatele sunt neconcludente	numai pentru metoda medicală	Este considerat în mod automat adult	Da, afectează credibilitatea	Nu este specificat	Da	Nu este specificat
Portugalia	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat
România	Nu	Da	Doar dacă există motive nejustificate de refuz	Da, influențează cererea de PI	Da	Da	Nu este specificat
Slovacia	Da	DA, dar este considerat în mod automat adult	Este considerat în mod automat adult	Refuzul nu este luat în considerare	Da	Da	Nu
Slovenia	Da, dacă rezultatele sunt neconcludente	Da	Doar dacă există motive nejustificate de refuz	Da, influențează cererea de PI	Da	Da	Nu este specificat
Spania	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat	Nu este specificat
Suedia	Da	numai pentru metoda medicală	Doar dacă există motive nejustificate de refuz	Da, influențează cererea de PI	Da	Nu	Da, o decizie temporară privind vârsta poate fi emisă și contestată în timpul procedurii de azil
Elveția	Da	Nu este specificat	Nu este considerat în mod automat adult	Da, influențează cererea de PI	Da	Da	Da, ca parte a deciziei pentru PI
Regatul Unit	Da	Da, dar presupune acordul cu vârsta alocată	Refuzul presupune acordul cu vârsta alocată	Refuzul nu este luat în considerare	Da	Nu	Da

## Rezumatul principalelor constatări

1. Se asigură interesul superior al copilului în timpul procesului de evaluare a vârstei
  - Garanțiile sunt asigurate în cadrul legal: **AT, CH, RO, SE, UK**
  - Garanțiile sunt asigurate prin tratarea persoanei ca având statut de copil în timpul procesului: **BE, CZ, EE, EL, IT, LV, MT, NO, ES**
  - Garanțiile sunt asigurate prin garantarea prezenței reprezentantului sau tutorelui: **BG, CY, DK, IE, LT, NL, SK, SI**
2. Alte metode de obținere a informațiilor privind vârsta solicitantului sunt puse în aplicare înainte de a se recurge la procedurile de evaluare a vârstei
  - 21 de state de pe teritoriul UE+ încearcă de obicei să obțină informații înainte de a decide să efectueze o evaluare a vârstei: **AT, BE, BG, HR, CH, CY, DK, FI, FR, DE, EL, HU, IE, IT, LT, NL, NO, PL, RO, SI, UK**.
  - 2 state de pe teritoriul UE+ încearcă să obțină informații în timpul evaluării vârstei: **SK, SE**.
3. O persoană independentă acordă asistență solicitantului în timpul procesului
  - 22 de state de pe teritoriul UE+ permit prezența unei persoane independente în timpul evaluării vârstei: **AT, BG, HR, CY, CZ, DK, EE, FI, DE, EL, IE, IT, LV, LT, LU, NO, PL, PT, SK, SI, SE, UK**.
  - Dintre acestea, 13 state de pe teritoriul UE+ (**BG, HR, CY, FI, DE, HU, IE, LT, NO, PL, SK, SI, UK**) au confirmat că această persoană va fi tutorele sau reprezentantul.
  - În **BE** tutorele va fi prezent numai în cazuri complexe.
  - În **NL** copilul va fi sprijinit de personalul autorităților de migrație/azil, care nu este independent.
  - În **CH** o persoană independentă este prezentă numai pentru cazurile Dublin.
  - În **RO** o persoană independentă este prezentă numai în timpul examinării medico-legale.
  - În **SK** o persoană independentă este prezentă numai dacă este agreată de tutore (sau de reprezentantul legal).
  - În **FR** solicitantului i se acordă susținere din partea departamentului pentru azil.
4. Opiniile solicitantului sunt audiate și luate în considerare în conformitate cu maturitatea sa
  - 14 state de pe teritoriul UE+ audiază și iau în considerare opiniile solicitantului: **BE, CY, DK, FR, DE, IE, IT, NL, NO, PL, RO, SK, SE, UK**.
  - 5 state de pe teritoriul UE+ le obțin prin intermediul reprezentantului sau tutorelui: **AT, BG, HR, LT, SI**.
  - **CH** le ia în considerare numai în cazul rezultatelor nefavorabile (adult).
5. Solicitantul este informat cu privire la motivele pentru efectuarea unei evaluări a vârstei, metoda de examinare, consecințele și posibilele rezultate ale procedurii de azil și consecințele refuzului de a fi supus unei astfel de evaluări
  - Solicitantul este informat cu privire la motivele pentru efectuarea unei evaluări, metoda aplicată, consecințele rezultatelor unei astfel de evaluări asupra procedurii de azil și consecințele unui refuz de a fi supus unei astfel de evaluări privind toate metodele din cele 15 state UE+: **BE, HR, CY, FI, FR, DE, EL, HU, IE, IT, NL, SK, SI, SE, UK**
  - 9 state de pe teritoriul UE+ informează solicitantul numai cu privire la metodele medicale: **AT, BG, DK, LV, LT, NO, PL, RO**
  - În **CH** acest lucru se întâmplă numai în cazul unei evaluări nefavorabile asupra minorității.

6. Consimțământul informat al solicitantului și/sau reprezentantului este necesar pentru evaluarea vârstei, indiferent de metoda de evaluare a vârstei
- 11 state de pe teritoriul UE+ solicită consimțământul solicitantului pentru toate metodele: **BG, FI, DE, EL, HU, IT, LT, MT, PT, SI, ES**
  - 12 state de pe teritoriul UE+ solicită consimțământul solicitantului numai pentru metodele medicale: **BE, HR, CY, CZ, DK, EE, FR, NL, NO, PL, RO, SE**
  - 4 state nu solicită consimțământul: **AT, LV, IE, UK** (**IE** și **UK** nu solicită consimțământul deoarece nu utilizează metode medicale).
  - **SK** nu solicită consimțământul solicitantului, ci doar pe cel al reprezentantului sau tutorelui.
  - 6 state de pe teritoriul UE+ solicită consimțământul reprezentantului în toate cazurile: **BG, FI, IT, LT, SI, SK**
  - 7 state de pe teritoriul UE+ solicită consimțământul reprezentantului numai pentru examinările medicale: **HR, CY, EE, NL, NO, PL, RO**
  - **HU** solicită consimțământul reprezentantului dacă vârsta solicitantului este sub 14 ani
  - 5 EU+ state de pe teritoriul UE+ (**AT, BE, IE, LV, UK**) nu solicită consimțământul reprezentantului în niciun caz. **IE** și **UK** nu îl solicită, deoarece nu utilizează metode medicale.
7. Principiul prezumției de nevinovăție pe parcursul procesului de evaluare a vârstei
- 17 state de pe teritoriul UE+ aplică principiul prezumției de nevinovăție: **BE, BG, CY, CZ, EE, FR, DE, EL, IE, IT** (cu o marjă de 2 ani) **LV, LU, MT, SK, SE, CH, UK**.
  - În **FI** și **RO** principiul nu este aplicat.
8. Solicitantul are posibilitatea de a refuza evaluarea vârstei, indiferent de metoda utilizată
- 15 state de pe teritoriul UE+ îi oferă solicitantului posibilitatea de a refuza evaluarea vârstei indiferent de metodă. **AT, BE, HR, CY, CZ, EE, FI, DE, EL, HU, IT, MT, NL, RO, SI**
  - 7 state de pe teritoriul UE+ oferă posibilitatea de a refuza doar examinările medicale: **BG, DK, FR, LT, NO, PL, SE**
  - În **UK** refuzul implică un acord cu vârsta presupusă.
  - **LU** nu oferă solicitantului posibilitatea de a refuza să se supună procesului.
9. Refuzul de a efectua evaluarea vârstei nu înseamnă că solicitantul este evaluat automat ca adult
- 12 state de pe teritoriul UE+ nu consideră în mod automat solicitantul ca fiind adult în caz de refuz: **AT, BE, BG, DK, EE, FR, DE, EL, IT, MT, NO, CH**
  - 6 state de pe teritoriul UE+ consideră solicitantul drept adult dacă nu există nicio justificare a refuzului sau nici o dovadă suplimentară a minorității: **HR, FI, LT, RO, SI, SE**
  - În **UK** refuzul înseamnă că solicitantul este de acord cu vârsta presupusă.
  - 6 state UE+ consideră automat solicitantul drept adult dacă refuză să se supună unei evaluări a vârstei: **CZ, HU, LU, NL, PL, SK**
10. Refuzul de a efectua o evaluare a vârstei nu este luat în considerare atunci când se decide asupra cererii de protecție internațională
- 7 state de pe teritoriul UE+ nu iau în considerare acest refuz atunci când decid asupra cererii de protecție internațională: **BE, BG, CY** (cu excepția cazului în care minoritatea este relevantă pentru cerere), **FI, DE, IT, SK, UK**
  - 14 state de pe teritoriul UE+ iau în considerare refuzul la examinarea cererii: **AT, HR, EE, HU, LV, LT, LU, NL, NO, PL, RO, SI, SE, CH**

11. Solicitantul este informat despre rezultate într-o limbă pe care o înțelege sau este de așteptat să o înțeleagă
  - 23 de state de pe teritoriul UE+ furnizează informațiile solicitantului într-o limbă pe care acesta o înțelege sau pe care se presupune că o înțelege. **AT, BE, BG, HR, CY, CZ, EE, FI, FR, DE, EL, HU, IT, LT, MT, NL, NO, RO, SK, SI, SE, CH, UK**
  - **DK** informează solicitantul cu privire la rezultate numai atunci când acesta este evaluat ca având peste vârsta afirmată
12. Rezultatele neconcludente ale procedurii de evaluare a vârstei sunt judecate în favoarea solicitantului
  - 16 state de pe teritoriul UE+ aplică principiul prezumției de nevinovăție în cazul unor rezultate neconcludente: **AT, BE, HR, DK, FR, DE, EL, HU, IT, LT, MT, PL, RO, SK, SI, CH**
  - 6 state de pe teritoriul UE+ nu aplică principiul prezumției de nevinovăție: **BG, FI, NL, NO, SE, UK**
13. Există suficiente căi legale de atac pentru solicitant împotriva unei decizii privind evaluarea vârstei
  - 8 state de pe teritoriul UE+ oferă posibilitatea de a contesta separat decizia de evaluare a vârstei; **BE, DK, FR, IE, IT, MT, SE, UK**. Mai multe informații sunt necesare în: **BG, CZ, EE, EL, ES, LV, LU, PL, PT, RO, SI**
  - 9 state de pe teritoriul UE+ oferă posibilitatea de a contesta decizia de evaluare a vârstei ca parte a deciziei pentru protecție internațională sau simultan: **AT, HR, FI, DE, HU, LT, NL, NO, CH**
  - 2 state de pe teritoriul UE+ nu oferă solicitantului căi legale de atac împotriva rezultatelor evaluării vârstei: **CY, SK**

## Anexa 5 Bibliografie

- British Association of Social Workers (Asociația britanică a asistenților sociali), *BASW position statement*, 2015.
- ADCS, *Age assessment joint working guidance*, 2015.
- al, Eid RMR et. n.d., *Assessment of dental maturity of Brazilian children aged 6 to 14 years using Demirjian's method*
- Al-Krenawi, A. și Graham, J. R., „The cultural mediator: bridging the gap between a non-Western community and professional social work practice”, *British Journal of Social Work*, 2001
- Busler, D., „Psychosocial age assessments in the UK”, *Forced Migration Review*, 2016.
- FRA, *Manualul privind tutela pentru minorii privați de îngrijire părintească*, 2014.
- Dedouit, F., Auriol, J., Rousseau, H., Rougé, D., Crubézy, E. și Telmon, N., „Age assessment by magnetic resonance imaging of the knee: a preliminary study”, *Forensic Science International*, 2012, p. 217-232.
- Demirjian, A., Goldstein, H. și Tanner, J. M., „A new system of dental age assessment”, *Human biology*, 1973, pag. 211.
- Dvorak, J., George, J., Junge, A. și Hodler, J., „Age determination by magnetic resonance imaging of the wrist in adolescent male football players”, *British Journal of Sports Medicine*, 2007, p. 45-52.
- Dyball, K., Mcphie, G. și Tudor, C., *Age assessment practice guidance: an age assessment pathway for social workers in Scotland*, 2012.
- Consiliul European pentru Refugiați și Exilați, *Right to justice: quality legal assistance for unaccompanied children – Comparative report*, ECRE, 2014.
- Organizația Națiunilor Unite pentru Alimentație și Agricultură, *Guidelines for estimating the month and the year of birth of young children*, 2008.
- Frontex, *VEGA handbook: children at airports*, 2015.
- Gertych, A., Zhang, A., Sayre, J., Pospiech-Kurkowska, S. și Huang, H. K., „Bone age assessment of children using a digital hand atlas — Computerised medical imaging and graphics”, *The Official Journal of the Computerized Medical Imaging Society*, 2007, p. 322-331.
- Gleiser, I. and Hunt, E. E., „The permanent mandibular first molar: its calcification, eruption and decay”, *Am. J. Phys. Anthropol.*, 1955, Vol. 13, p. 253-283, doi:10.1002/ajpa.1330130206.
- Greulich, W. W. și Pyle, S. I., *Radiographic atlas of skeletal development of the hand and wrist*, a doua ediție, Stanford University Press, Stanford, 1959.
- Inter-Agency Working Group on Unaccompanied and Separated Children (Grupul de lucru inter-agenții privind copiii neînsoțiți și separați), *Inter-agency guiding principles on unaccompanied and separated children*, 2004.
- Kt, Professor Sir Al Aynsley-Green, *The assessment of age in undocumented migrants*, Aynsley-Green consulting, 2011.
- Ladwig, K-H., Brockhaus, A. C., Baumert, J., et al., *Post-traumatic stress disorder and not depression is associated with shorter leukocyte telomere length: findings from 3 000 participants in the population-based, KORA F4 Study*, Ouellette MM, ed. PLoS ONE, 2013.



- Olze, A., Schmeling, A., Taniguchi, M., Maeda, H., van Niekerk, P., Wernecke, K-D. și Geserick, G., „Forensic age estimation in living subjects: the ethnic factor in wisdom tooth mineralisation”, *International Journal of Legal Medicine*, 2004, p. 170-173.
- Ritz-Timme, S., Cattaneo, C., Collins, M. J., et al., „Age estimation: the state of the art in relation to the specific demands of forensic practise”, *International Journal of Legal Medicine*, 2000, p. 29-136.
- Cameriere, R., De Luca, S., Cingolani, M. și Ferrante, L., *Are the common age estimation procedures useful for assessing age of unaccompanied children and adolescents?*, 2017.
- Schutt, R. K., *Investigating the social world: the process and practice of research*, Universitatea din Massachusetts Boston, a opta ediție, 2015.
- Serin, J., Rérolle, C., Pucheux, J., Dedouit, F., Telmon, N., Savall, F. și Saint-Martin, P., „Contribution of magnetic resonance imaging of the wrist”, *International Journal of Legal Medicine*, 2016
- Schmeling, A. et al., „Age estimation of unaccompanied minors”, *Forensic Science International*, Partea I. Considerente generale, 2006.
- Schmeling, A. et al., „Studies on the time-frame for ossification of the medial clavicular epiphyseal cartilage in conventional radiography”, *International Journal of Legal Medicine*, 2004, Vol. 118, Nr. 1, p. 5-8.
- Schmeling, A., Dettmeyer, R., Rudolf, E., Vieth, V. și Geserick, G., „Forensic age estimation: methods, certainty, and the law”, *Dtsch Arztebl Int*, 2016, p. 44-50.
- Schmeling, A., Garamendi, P. M., Prieto, J. L. și Landa, M. I., „Forensic age estimation in unaccompanied minors and young living adults”, *Forensic medicine – From old problems to new challenges*, 2011, editat de Prof. Duarte Nuno Vieira, InTech, ISBN: 978-953-307-262-3.
- Schmeling, A., Grundmann, C., Fuhrmann, A., Kaatsch, H-J., Knell, B., Ramsthaler, F., Reisinger, W., Riepert, T., Ritz-Timme, S., Rösing, F. W., Rötzscher, K. and Geserick, G., „Criteria for age estimation in living individuals”, *International Journal of Legal Medicine*, 2008, p. 457-460.
- Schmidt, S. et al., „Sonographic evaluation of apophyseal ossification of the iliac crest in forensic age diagnostics in living individuals”, *International Journal of Legal Medicine*, 2011
- Programul Copiii separați în Europa, „Review of current laws, policies and practices relating to age”, de la un grup de lucru tematic 2011.
- Programul Copiii separați în Europa, *Declarație de bune practici*, SCEP, 2009.
- Settersten, R. A., Mayer, J. și Ulrich, K., „The measurement of age, age structuring, and the life course”, *Annual Review of Sociology*, Annual Reviews Stable, Vol. 23, 1997, pag. 233-261.
- Smith, T. and Brownlees, L., „Age assessment practices: a literature review and annotated bibliography”, *Secțiunea pentru protecția copiilor UNICEF*, 2011.
- Solari, A. C. și Abramovitch, K., „The accuracy and precision of third molar development as an indicator of chronological age in Hispanics”, *Journal of Forensic Science*, Vol. 47, Nr. 3, 2002, p. 531-535.
- Tanner, J. M., Oshman, D., Lindgren, G., Grunbaum, J. A., Elsouki, R. și Labarthe, D., „Reliability and validity of computer-assisted estimates of Tanner-Whitehouse skeletal maturity (CASAS): comparison with the manual method”, *Journal Hormone Research in Paediatrics*, 1994, p. 288-294.
- Thevissen, P. W., Kvaal, S. I., Dierickx, K. și Willems, G., „Ethics in age estimation of unaccompanied minors”, *Journal of Forensic Odontostomatology*, 2012, p. 85-102.

Tscholl, P. M., Junge, A., Dvorak, J. și Zubler, V., „MRI of the wrist is not recommended for age determination in female football players of U-16/U-17 competitions”, *Scandinavian Journal of Medicine and Science Sports*, 2016, p. 324-328.

UNHCR (UNHCR), *Child protection issue brief: birth registration*, UNHCR, 2013.

Înaltului comisariat al ONU pentru Refugiați (UNHCR), *Field handbook for the implementation of UNHCR BID guidelines*, 2011.

Înaltul comisariat al ONU pentru Refugiați (UNHCR), *Ghid privind protecția internațională nr. 8: cererile de azil pentru copii în temeiul articolului 1 secțiunea A alineatul (2) și al articolului 1 secțiunea F din Convenția din 1951 și/sau din Protocolul din 1967 privind statutul refugiaților*, 2009.

UNHCR și UNICEF, *Safe and sound: what states can do to ensure respect for the best interests of unaccompanied and separated children in Europe*, UNHCR/UNICEF, 2014.

UNHCR, *Miezul problemei: evaluarea credibilității atunci când copiii solicită azil în Uniunea Europeană*, 2017.

UNHCR, *Ghid pentru determinarea interesului superior al copilului*, 2008.

UNHCR, *Note on burden and standard of proof in refugee claims*, 1998.





## **Contactați UE**

### **În persoană**

În întreaga Uniune Europeană există sute de centre de informare Europe Direct. Puteți găsi adresa centrului cel mai apropiat de dumneavoastră la: [https://europa.eu/european-union/contact\\_ro](https://europa.eu/european-union/contact_ro)

### **La telefon sau prin e-mail**

Europe Direct este un serviciu care vă oferă răspunsuri la întrebările privind Uniunea Europeană. Puteți accesa acest serviciu:

- apelând numărul gratuit 00 800 6 7 8 9 10 11 (unii operatori pot taxa aceste apeluri);
- apelând numărul standard: +32 22999696; sau
- prin e-mail, la: [https://europa.eu/european-union/contact\\_ro](https://europa.eu/european-union/contact_ro)

## **Găsiți informații despre UE**

### **Online**

Informații despre Uniunea Europeană în toate limbile oficiale ale UE sunt disponibile pe site-ul Europa, la: [https://europa.eu/european-union/index\\_ro](https://europa.eu/european-union/index_ro)

### **Publicații ale UE**

Puteți descărca sau comanda publicații ale UE gratuite și contra cost la adresa: <https://publications.europa.eu/ro/publications>. Mai multe exemplare ale publicațiilor gratuite pot fi obținute contactând Europe Direct sau centrul dumneavoastră local de informare (a se vedea [https://europa.eu/european-union/contact\\_ro](https://europa.eu/european-union/contact_ro)).

### **Dreptul UE și documente conexe**

Pentru accesul la informații juridice din UE, inclusiv la ansamblul legislației UE începând din 1952 în toate versiunile lingvistice oficiale, accesați site-ul EUR-Lex, la: <http://eur-lex.europa.eu>

### **Datele deschise ale UE**

Portalul de date deschise al UE (<http://data.europa.eu/euodp/ro>) oferă acces la seturi de date din UE. Datele pot fi descărcate și reutilizate gratuit, atât în scopuri comerciale, cât și necomerciale.



Oficiul pentru Publicații  
al Uniunii Europene