

**CONSILIUL JUDEȚEAN BIHOR**  
**DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI**  
**CENTRUL DE ÎNGRIJIRE ȘI ASISTENȚĂ PENTRU PERSOANE ADULTE CU DIZABILITĂȚI SF.**  
**ANDREI**

România, jud.Bihor, loc.Tinca, str.Armatei Romane nr.10/A  
Tel./fax: 0259-310267,  
e-mail: [crrph2tinca@gmail.com](mailto:crrph2tinca@gmail.com)

Înregistrat în „Registrul de evidență a prelucrărilor de date cu caracter personal”, sub numărul 4268.  
Document care conține date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679

Nr. 73439 din 13.01.2022

<b>CONSILIUL DE MONITORIZARE</b>	
INTRARE	Nr. <u>83</u>
IEȘIRE	
Ziua <u>17</u>	Luna <u>01</u> Anul <u>2022</u>

Către,

**Consiliul de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități**

Având în vedere adresa Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități Nr. 2231/06.12.2021, prin care ni s-a înaintat Raportul nr. 2211 / 06.12.2021 privind vizita de monitorizare desfășurată în cadrul *Centrului de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Sf. Andrei*, loc. Tinca, jud. Bihor, efectuată în temeiul prevederilor art. 11, alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, prin prezenta vă aducem la cunoștință stadiul de implementare a recomandărilor și măsurilor dispuse, după cum urmează:

**I. Accesibilitate, mobilitate personală, libertatea de expresie și opinie și accesul la informație (art. 9, 20, 21 din CDPD)**

1. Amenajarea spațiului exterior al centrului, necesar pentru relaxarea beneficiarilor, va fi reluată în primăvara acestui an. În funcție de bugetul alocat se vor realiza dotările necesare.
2. O parte din băile și toaletele centrului, sunt accesibilizate conform prevederilor legale și a nevoilor beneficiarilor (mână curentă, deschidere largă a ușilor, spațiu corespunzător pentru folosirea scaunului rulant). Precizăm faptul că, în cazul beneficiarilor de servicii sociale utilizatori de scaun rulant, nu se utilizează toaletele, deoarece nu au dezvoltat controlul sfincterian, iar în cazurile acestea se folosesc scutece de unică folosință. În cadrul centrului avem amenajate băi accesibile, astfel încât toaletarea persoanelor imobilizate să se poată realiza în condiții optime.
3. S-au demarat procedurile de obținere de dispozitive și echipamente asistive atât pentru rezidenta P.S., cât și pentru alți 4 beneficiari. În acest sens s-au întocmit dosarele pentru procurarea dispozitivelor, urmând ca în cursul lunii acesteia să se depună la CAS Bihor.
4. Implicarea psihologului și a asistentul social în încurajarea beneficiarilor în exprimarea opiniilor și diminuarea temerilor în a părăsi centrul constă în: dezvoltarea competențelor de comunitate, sprijin pentru dezvoltarea capacității de relaționare socială, sprijin pentru crearea unui climat familial, exerciții de interrelaționare cu personalul și beneficiarii din centru și din exterior, exerciții de ameliorare a comportamentului agresiv, sprijin pentru observarea și conștientizarea aspectelor pozitive și negative ale propriei personalități și a celorlalți, stimularea spiritului de independență, sprijin pentru cunoașterea și respectarea



normelor de bună conviețuire, formarea și exersarea unor comportamente adecvate în ocazii speciale, formarea deprinderilor de asumare și îndeplinire a unor sarcini, stimularea conversației și comunicării între persoane care abia s-au cunoscut, sprijin pentru cunoașterea propriilor dorințe și temeri în relația cu ceilalți.

## **II. Recunoașterea egală în fața legii și accesul la justiție (art. 12 și art. 13 CDPD)**

1. Majoritatea rezidenților au numit același tutore, în persoana unui angajat din cadrul centrului, deoarece aceștia nu au rude sau persoane care să accepte tutela. Având în vedere faptul că se intenționează modificarea din punct de vedere legislativ al regimului tutelei, după modificarea cadrului legal vom lua măsurile care se impun în acest sens și vom realiza o reevaluare a tuturor cazurilor de beneficiari puși sub interdicție.

## **III. Libertatea și siguranța persoanei. Nimeni nu poate fi supus torturii și niciunui fel de pedeapsă sau de tratament crud, inuman ori degradant. Nimeni nu poate fi supus exploatării, violenței și abuzului. Protejarea integrității persoanei (art. 14, 15, 16, 17 CDPD)**

1. Precizăm faptul că, în cazul beneficiarilor de servicii sociale utilizatori de scaun rulant, nu se utilizează toaletele, deoarece nu au dezvoltat controlul sfincterian, iar în cazurile acestea se folosesc scutece de unică folosință. În cadrul centrului avem amenajate băi accesibile, astfel încât toaletarea persoanelor imobilizate să se poată realiza în condiții optime.
2. Ușile pliante rupte de la dușuri, s-au înlocuit cu perdele de duș, până la înlocuirea acestora cu altele noi, dar numai după aprobarea bugetului pe anul curent.
3. Vom avea în vedere achiziționarea unor paturi speciale după aprobarea bugetului pe anul 2022, în limita bugetului aprobat. Ca o primă măsură am obținut o sponsorizare, respectiv 2 paturi de la o persoană fizică.

## **IV. Libertate de mișcare și cetățenia, viață independentă și integrare în comunitate, (art. 18, 19 din CDPD), abilitare și reabilitare, participarea la viața culturală, activități recreative, timp liber și sport (art. 26, 30 din CDPD).**

1. Asistentul social stimulează beneficiarii în participarea la activități sociale în comunitate prin participarea lor la slujbe religioase în biserica din localitate, plimbări în parc, activități culturale, vizite la muzeul din localitate. În cadrul centrului, beneficiarii participă la activități de recuperare și reabilitare în funcție de nevoi: consiliere psihologică individuală și de grup, fiziokinetoterapie, activități de ergoterapie (desen, pictură, modelaj, cusut, grădinarit), activități gospodărești (aranjarea lucrurilor personale, aranjarea mesei, curățenia în spațiul de locuit), activități de îngrijire personală, activități educative, activități de relaxare, în funcție de restantul funcțional al fiecărui beneficiar.

## **V. Educație (art. 24 CDPD)**

1. În urma evaluării psihologice (19.02.2021) s-a stabilit nivelul de dezvoltare intelectuală a beneficiarilor în intervalul <10-67 și scala evaluării funcționale 9-40 astfel că, se constată o minimă dezvoltare senzitivo-motorie, reacții doar la comenzi simple îndelung executate, incapacitate de memorare, deteriorarea judecării, deteriorare severă în funcționarea socială și ocupatională, deficit de atenție, manifestarea imaturității emoționale, sprijin permanent pentru controlarea stărilor emoționale. Pot deveni stresați sau agresivi când rutinele sunt schimbate, prezintă tulburări de comportament auto și heteroagresivitate, ceea ce impune supraveghere medicală permanentă. Având în vedere dificultățile întâmpinate în procesul de recuperare și reabilitare din cadrul activităților educative desfășurate în centru nu au fost



identificați beneficiari ce pot urma cursuri de școlarizare sau programe educaționale ce au ca scop dezvoltarea competențelor.

## **VI. Sănătate (art. 25 CDPD)**

1. Conform organigramei aprobate avem un asistent medical cu normă întreagă, care întocmește dosarele medicale ale beneficiarilor, ține legătura cu medicul de familie și medicii specialiști, însoțește beneficiarii la cabinetele de specialitate, se asigură de procurarea tratamentului. Asistentul medical este cel care pregătește medicamentele fiecărui beneficiar în organizatoare pentru o săptămână, în funcție de recomandările medicale și administrează medicamentele atunci când este de serviciu. În lipsa asistentului medical, sarcina de a administra tratamentul medicamentos revine asistentei medicale de fizioterapie sau a celorlalți angajați care sunt de serviciu. Tot personalul de specialitate care lucrează în ture este responsabilizat prin fișa postului pentru a administra tratamente medicale beneficiarilor.
2. Am început demersurile pentru încheierea unui contract de colaborare cu un medic stomatolog, prin acest demers rezidenții centrului vor beneficia de acces nelimitat, fără discriminare și în condiții de siguranță la servicii stomatologice.
3. S-au demarat procedurile de obținere de dispozitive și echipamente asistive atât pentru rezidenta P.S., cât și pentru alți 4 beneficiari. În acest sens s-au întocmit dosarele pentru procurarea dispozitivelor, urmând ca în cursul lunii acesteia să se depună la CAS Bihor.

## **VII. Muncă și încadrarea în câmpul muncii (art. 27 CDPD)**

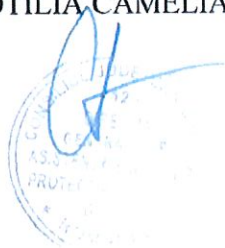
1. Având în vedere complexitatea cazurilor rezidenților, considerăm că aceștia nu sunt apți pentru a fi încadrați în muncă datorită formelor grave de comportament. Majoritatea dintre rezidenți nu vorbesc. Din cauza retardului mental nu înțeleg noțiunea de loc de muncă, sunt incapabili de a-și menține serviciul, nu pot face față responsabilităților, nu sunt conștienți de conceptul de calitate, nu sunt conștienți de riscuri și pericole, nu pot tolera schimbarea și/sau frustrarea, nu se pot îngriji de interesele lor, nu-și pot administra bunurile, nu au capacitate de a aprecia critic și predictiv consecințele social-juridice ce decurg din exercitarea drepturilor și obligațiilor civice. Din cei 17 beneficiari, potrivit scalei evaluării funcționale doar două beneficiare vorbesc uneori, având un limbaj ilogic, neinteligibil și irelevant, iar conform examenului psihologic cele 2 beneficiare nu se adaptează la situații noi conform vârstei cronologice, au ritm de dezvoltare lent, curba de performanță este plafonată, au blocaje psihice, sunt capabile să efectueze sarcini simple sub supraveghere, au nevoie de servicii de sprijin. Aceste beneficiare au fost transferate de la CITOPAD Oradea, unde s-a încercat încadrarea lor în muncă, dar nu au putut face față cerințelor stabilite și nu sunt capabile să învețe lucruri noi necunoscând nici valoarea banului.

## **VIII. Standardele de viață și protecție socială adecvate (art. 28 CDPD)**

1. La nivelul centrului s-au achiziționat materiale pentru demararea lucrărilor de reparații în regie proprie, astfel s-a reușit renovarea camerei de socializare prin igienizarea pereților și înlocuirea parchetului, urmând să igienizăm în cel mai scurt timp și celelalte camere prin implicarea DGASPC.
2. Pentru o colaborare mai bună ne-am adresat firmei de catering în vederea deplasării unui reprezentant în centru, pentru întocmirea meniului în funcție de preferențele beneficiarilor, hrana eliberată să corespundă examenului organoleptic și meniului afișat.

3. Pentru identificarea serviciilor adecvate nevoilor beneficiarului L.C., s-a înaintat adresă pentru internarea lui în cadrul Unității de Asistență Medico-Socială de Psihiatrie Nucet, la care am primit un răspuns negativ, enumerând mai multe motive.

Director general,  
GACIU OTILIA-CAMELIA



Șef centru,  
HERDEAN ADRIANA FLORINA

