



## ROMÂNIA

### CONSILIUL DE MONITORIZARE A IMPLEMENTĂRII CONVENȚIEI ONU PRIVIND DREPTURILE PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI

Autoritate autonomă sub control Parlamentar

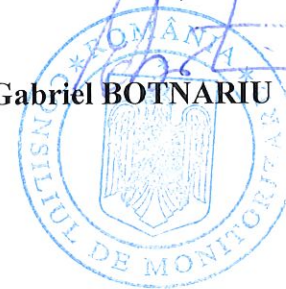
Str. Nerva Traian nr. 3, sector 3, București; tel. +40 21 371 27 66; fax +40 21 371 27 58;

e-mail: [secretariat@consiliuldemonitorizare.ro](mailto:secretariat@consiliuldemonitorizare.ro); web: [Error! Hvperlink reference not](#)

Nr. *1419 din 12.07.2022*

Aprob,  
Președinte

Dr. Emanuel-Gabriel BOTNARIU



## R A P O R T

privind vizita desfășurată la Centrul Teritorial Pentru Protecția de Tip Familial a  
Copilului cu Nevoi Speciale Alexandria, oraș Alexandria, județ Teleorman

### Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul Teritorial Pentru Protecția de Tip Familial a Copilului cu Nevoi Speciale Alexandria, oraș Alexandria, județ Teleorman, efectuată conform prevederilor art. 11 alin.(1) din Legea nr. 8/2016, privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, este structurat pe cinci etape, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei.
- II. Constatările rezultate în urma vizitei efectuate.
- III. Recomandări.

## I. Cadrul general și organizarea vizitei

În perioada 21.06.2022 – 24.06.2022 Președintele Consiliului de Monitorizare a Implementării Convenției ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, prin Ordinul nr. 74/14.06.2022 a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare la **Centrul Teritorial Pentru Protecția de Tip Familial a Copilului cu Nevoi Speciale Alexandria, oraș Alexandria, județ Teleorman, denumit în continuare "centru"**.

Din echipa de vizită au făcut parte \_\_\_\_\_ – inspector în cadrul Consiliului de Monitorizare, în calitate de coordonator al echipei, \_\_\_\_\_ – expert independent și \_\_\_\_\_ – expert independent, reprezentanți ai societății civile.

Vizita a avut ca obiectiv monitorizarea tratamentului oferit persoanelor aflate în Centru, a condițiilor de cazare și a modului de acordare a asistenței sociale, psihologice și medicale beneficiarilor.

## II. Constatările rezultate din vizita efectuată

### 1. Descrierea serviciului social

Centrul este situat în orașul Alexandria, județul Teleorman este o instituție de tip rezidențial destinată copiilor cu dizabilități, fără personalitate juridică care face parte din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Teleorman.

Centrul este organizat în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Teleorman, în regim de componentă funcțională a acesteia și are în componență patru servicii sociale, astfel: apartamentele 5 și 8 din Bl. M6 situate la etajul 1, respectiv, etajul 2 și apartamentele 22 și 25 din Bl. M16 situate la etajul 2 și 3.

Centrul funcționează în patru apartamente și deține licențe de funcționare pentru apartamente după cum urmează:

- apartamentul de tip familial nr. 8 funcționează conform licenței de funcționare nr. LF 0001053/18.08.2021 pe o perioadă de 5 ani;
- apartamentul de tip familial nr. 5 funcționează conform licenței de funcționare nr. LF 0001131/13.08.2021 pe o perioadă de 5 ani;
- apartamentul de tip familial nr. 22 funcționează conform licenței de funcționare nr. LF 0001132/13.08.2021 pe o perioadă de 5 ani;
- apartamentul de tip familial nr. 25 funcționează conform licenței de funcționare nr. LF 0001133/13.08.2021 pe o perioadă de 5 ani.

Centrul are o capacitate maximă de 24 de locuri (fiecare apartament are câte 6 locuri), iar la data efectuării vizitei de monitorizare găzduia un număr de 22 beneficiari (fete).

Admiterea în centru se realizează în baza măsurii plasamentului dispusă, în condițiile legii de către Comisia pentru Protecția Copilului Teleorman, a dispoziției de plasament în regim de urgență emisă de către directorul D.G.A.S.P.C. Teleorman, a ordonanței președințiale emise de către instanța judecătorească sau a sentinței civile emise de către instanța judecătorească.

Plasamentul copilului în cadrul centrului se dispune numai în situația copiilor pentru care nu era posibilă menținerea în familia de origine sau nu a fost identificată o măsură de protecție de tip familial, cu respectarea principiilor prevăzute de Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată.

Încetarea măsurii de protecție se realiza prin hotărâre a Comisiei pentru Protecția Copilului Teleorman, prin hotărâre judecătorească, sau prin dispoziție a directorului general al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Teleorman. Cel mai frecvent, ieșirea din centru a copiilor are loc la împlinirea vârstei de 18 ani (dacă aceștia nu urmează o formă de învățământ), prin transfer într-un serviciu social pentru adulți din subordinea Direcției Generale

de Asistență Socială și Protecția Copilului Teleorman. Nu au fost cazuri de copii care să fi fost adoptați.

Din analiza statului de funcții, s-a constatat că la nivelul centrului sunt prevăzute un număr de 31 de posturi, la data vizitei fiind ocupate 27 posturi, astfel:

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Șef centru	1	0
Asistente medicale	3	0
Infirmier	1	0
Psiholog	1	0
Inspector specialitate	1	1
Educator	19	3
Magazioner	1	0
Muncitor calificat	4	0
<b>TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>4</b>

**2. Beneficiarii** centrului sunt copii și tineri cu handicap/dizabilități, separați temporar sau definitiv de părinți, ca urmare a stabilirii măsurii plasamentului sau a plasamentului în regim de urgență, în condițiile legii.

<b>Structura pe gen</b>	
22 fete	
<b>Vârsta</b>	<b>Nr. de beneficiari</b>
6-14 ani	7
14-17 ani	7
18-26 ani	8
<b>Total beneficiari: 22</b>	



Grad handicap	Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu	Ușor
Nr. Beneficiari	0	1	7	14	0

Tip handicap	Mental	Psihic	Vizual	Asociat	Fizic
Nr. Beneficiari	22	0	0	0	0

### 3. Respectarea drepturilor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități (denumită în continuare CDPD)

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

Centrul se află în comunitate, iar beneficiarii au acces la toate resursele comunității (servicii de sănătate, muncă, învățământ, cultură și petrecerea timpului liber).

În ceea ce privește accesul la informațiile oferite de mass-media, copiii au acces la televizor doar în camera de zi.

Copiii au acces la informații prin internet, la nivelul centrului existând conexiune la internet pentru aceștia. Toți copiii dețin telefoane mobile.

#### b) Recunoaștere egală în fața legii și accesul la justiție (art. 12 și art. 13 CDPD)

În centru nu a fost cazul de asistență juridică și niciun copil nu este implicat într-un proces civil sau penal.

Reprezentantul legal pentru cei 14 copii minori este directorul DGASPC Teleorman.

#### c) 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 din CDPD)

În centru nu există sistem de monitorizare video la intrare, în spațiile comune din interior și nici serviciu de pază. Siguranța beneficiarilor este asigurată de educatori.

Beneficiarii în funcție de mobilitatea și gravitatea afecțiunilor medicale, se pot deplasa în comunitate în baza unui bilet de voie.

La nivelul centrului nu se practică conțenționarea.

La nivelul centrului există o procedură privind protecția împotriva neglijării.

Plângerile și sesizările se depun în cutia de sesizări, care este deschisă săptămânal de către un angajat al locuinței în prezența a doi beneficiari, pentru înregistrarea acestora și analizare dacă este cazul.

**d) Libertatea 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 CCPD)**

În urma verificărilor efectuate, echipa de monitorizare a constatat că certificatele de handicap ale copiilor sunt revizuite în termen, acestea aflându-se în dosarele sociale ale acestora.

Referitor la modul de gestionare a dosarelor personale ale beneficiarilor, s-a constatat că toți copiii și tinerii prezenți în centru au un dosar social individual, cu un conținut complex al documentelor printre care planul de servicii/planul individualizat de protecție, evaluării detaliate, programe educaționale.

Copiii au acces la spații exterioare (curtea centrului) pentru desfășurarea diferitelor activități în aer liber.

La nivelul centrului, se întocmește pentru fiecare copil un plan individual de intervenție, realizat în baza fișei de evaluare.

Planul individual de intervenție de la nivelul centrului cuprinde rubrici privind data revizuirii, iar la întocmirea planului individual de intervenție, copiii participă activ și sunt încurajați să-și exprime preferințele/dorințele personale.

În cadrul centrului sunt asigurate condițiile materiale necesare pentru derularea activităților recreative și de socializare.

La momentul vizitei postul de asistent social nu exista la nivelul centrului. Din discuțiile purtate cu șeful de centru, acesta a spus că el se ocupă de partea de asistență socială.

În activitatea de asistență socială se utilizau următoarele instrumente de lucru: Procesul verbal de admitere a copilului în centru, care era semnat de șeful de centru și persoana de referință; Planul Individualizat de Protecție structurat pe următoarele componente: prestații sociale, servicii pentru copil, servicii pentru părinți; Programele de intervenție specializată (PIS) dezvoltate în programe specifice, în conformitate cu legislația în vigoare.

Programul de Intervenție Specializat pentru menținerea și dezvoltarea legăturii cu părinții, familia lărgită și/sau alte persoane importante pentru copil, (re)integrare, cuprindea obiective structurate pe termen scurt, mediu și lung și activități referitoare la vizitarea copilului la centru, găzduirea copilului de către familia naturală sau alte persoane importante, corespondență sau alte forme de comunicare cu părinții, transmiterea de informații referitoare la copil.

Referitor la activitățile de recreere și socializare desfășurate de copii, în cadrul discuțiilor purtate cu reprezentanții centrului aceștia au susținut faptul că, în afara ieșirilor zilnice în unul din spațiile de joacă din curtea blocului în care se află cele 4 apartamente, erau realizate plimbări prin oraș, parc, la cofetărie sau la pădure. În centru se organiza sărbătorirea zilelor de naștere ale copiilor și a sărbătorilor religioase.

Cu privire la acordarea asistenței psihologice, copiii din centru beneficiau de serviciu de asistență psihologică, consiliere psihologică.

În ceea ce privește abilitarea și reabilitarea, rezidenții centrului dispun de facilități precum consiliere psihologică, consiliere de grup, terapie ocupațională, activități ludice necompetitive, lectură. Aceste activități sunt întreprinse în special în camerele de zi ale apartamentelor. Pentru cei cu tulburări de limbaj, există logoped școlar.

**e) Dreptul la viață personală, respectul pentru cămin și familie (art. 22, 23 din CDPD)**

Beneficiarilor le este asigurată confidențialitatea datelor cu caracter personal, medical și de reabilitare, conform procedurii prevăzută de legislația în vigoare.



Beneficiarii sunt consiliați de către psihologul centrului în privința întemeierii unei familii în baza consimțământului liber și deplin. Personalul centrului asigură (acolo unde este posibil) menținerea legăturii și contactul cu familia restrânsă sau extinsă, ori menținerea relațiilor personale ale beneficiarilor cu alte persoane față de care au dezvoltat legături de atașament. Din cele relatate de către șeful centrului, 5 beneficiari țin legătura cu familia, 2 beneficiari cu familia extinsă, iar 8 dintre ei au dezvoltat legături de atașament.

### **Educație (art. 24 CDPD)**

La momentul efectuării vizitei, toți copiii urmau o formă de învățământ ori programe educaționale ce au ca scop dezvoltarea competențelor.

### **f) Sănătate (art. 25 din CDPD)**

Documentele medicale specifice (fișe medicale, condici de medicamente, registru de tratamente, registru de schimb tură, registru aparat de urgență etc.) se găseau la sediul unității de cazare, într-un dulap asigurat cu lacăt, unde avea acces doar personalul medical.

Toți copiii sunt înscrși la un medic de familie din comunitate.

Din verificarea documentelor s-a constatat că toți beneficiarii aveau întocmite fișe medicale unde erau consemnate în mod corespunzător consultațiile efectuate, având atașate și alte documente medicale (scrisori medicale de la medicii specialiști, analize de laborator, bilete de iesire din spital etc.). Consultațiile medicale de specialitate (neurologie, psihiatrie, chirurgie și ortopedie pediatrică etc.), necesare pentru prelungirea scrisorilor medicale, pentru afecțiuni intercurente sau pentru cazuri de agravare a bolilor existente, erau asigurate prin programare telefonică și prezentarea copiilor, însoțiți de personalul medical, la unități medicale din orașul Alexandria.

În ceea ce privește transportul copiilor la cabinetul medicului de familie sau pentru investigații și tratament de specialitate, acesta se realiza cu mașinile din dotarea D.G.A.S.P.C. Teleorman care deserveau exclusiv acest centru; urgențele medicale erau asigurate prin apelarea Serviciului Național Unic de Urgență 112.

Referitor la asigurarea tratamentului copiilor cazați la centru, echipa de vizitare a constatat că aceștia beneficiau de medicamente gratuite, în baza prescripției medicale, eliberate de medicul de familie sau de medicii specialiști; medicamentele și materialele sanitare erau achiziționate de personalul medical de la farmacia cu care D.G.A.S.P.C. Teleorman avea încheiat un contract de colaborare.

Medicamentele erau păstrate într-un dulap asigurat cu lacăt, în pungi individualizate pentru fiecare copil și erau distribuite conform prescripției medicale de către asistentul medical de serviciu; (medicamentele psihotrope erau păstrate într-un dulap separat, asigurat cu cheie). Echipei de vizită i-au fost puse la dispoziție documente care atestă proveniența și gestionarea medicamentelor (referate, fișe de stoc, condică de medicamente etc.).

Analizele medicale și investigațiile paraclinice recomandate de medicul de familie sau medicii specialiști, erau efectuate în mod gratuit, în baza biletului de trimitere, la laboratoare din orașul Alexandria.

Centrul era dotat cu un aparat de urgență cu medicamente și materiale sanitare conform normelor în vigoare.

Cât privește asistența medicală în caz de urgențe medico-chirurgicale, echipa de vizită a reținut că, în cazul apariției unei urgențe medico-chirurgicale, personalul medical aflat la serviciu în acel moment acorda primul ajutor potrivit competenței și apelează în funcție de gravitatea evenimentului, fie medicul de familie care se deplasa în centru pentru consultație și



recomandări terapeutice, fie Serviciul Național Unic de Urgență 112 pentru transportul asistat al bolnavului la cea mai apropiată unitate de primiri urgențe.

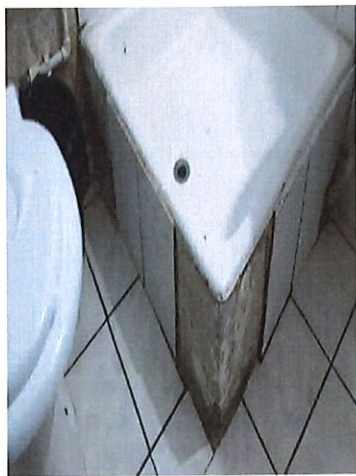
Asistentul medical planifică și asigură pentru fiecare beneficiar examene medicale de evaluare obligatorii, respectiv un examen stomatologic anual și un examen oftalmologic o dată la trei ani. De asemenea, asistentul medical face demersuri pentru a asigura evaluarea medicală clinică și paraclinică (analize medicale uzuale obligatorii) a copiilor și în funcție de afecțiunea cronică, examenele medicale suplimentare solicitate de medicii specialiști.

Fișa medicală conține informații referitoare la antecedentele personale fiziologice și patologice ale beneficiarului și familiei sale, imunizările, bolile, răniile accidentale, alergiile sau reacțiile adverse la administrarea unor medicamente, pe perioada plasamentului copiilor în centru, precum și documentele medicale eliberate de serviciile de specialitate (buletine de analize, rezultate investigații paraclinice, bilet de externare etc.).

De asemenea, la nivelul centrului există un registru medical, în care notează, în fiecare zi asistenții medicali de serviciu medicația, care este administrată fiecărui beneficiar.

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

Cu privire la verificarea condițiilor de cazare, au fost vizitate toate spațiile aferente celor patru apartamente în care funcționează centrul, fiecare având câte patru camere (luminoase și aerisite), accesul realizându-se pe o singură intrare. Fiecare apartament dispune de câte 3 dormitoare (cu câte 2 paturi), 2 grupuri sanitare, un spațiu destinat activităților recreative. Copiii erau repartizați în dormitoare pe grupe de vârstă, afecțiune, precum și afinitățile create între ei.

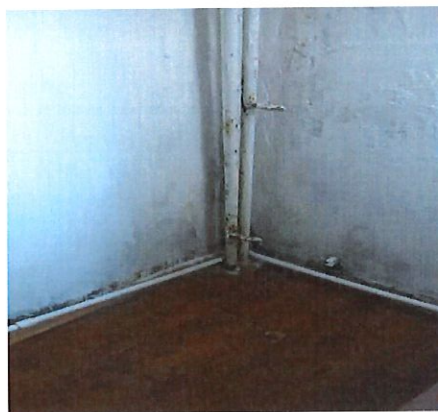




Spațiile centrului sunt sărăcicioase utilate cu obiecte de mobilier uzate/deteriorate (dulapuri din tablă), parchet uzat, aerisite, curate, ambianță termică potrivită, lenjerie curată. Copiii trăiau într-un mediu de tip familial corespunzător nevoilor lor specifice de viață și îngrijire. Lenjeria pentru pat, hainele beneficiarilor, obiectele de uz personal erau depozitate în cămară.

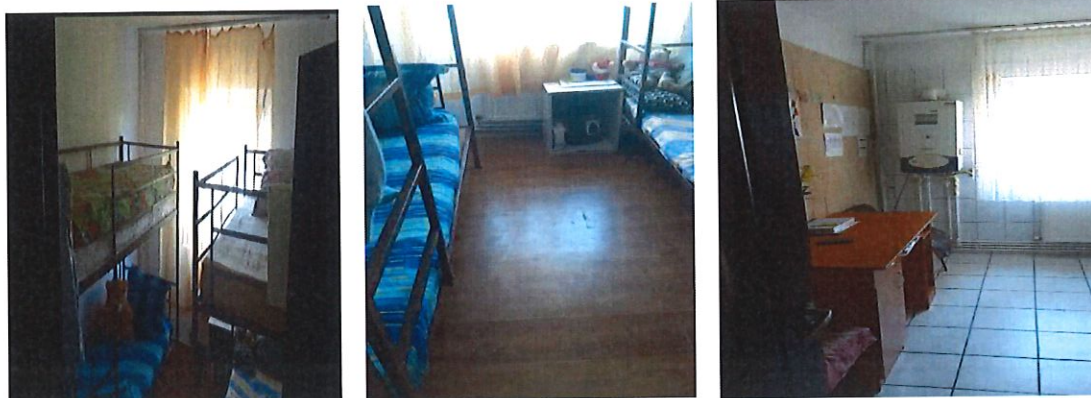


Echipa de vizită a remarcat că pereții erau murdari, cu mușegai și nezugrăviți. Grupurile sanitare prezentau igrasie. Obiectele de igienă personală se află în dulapurile personale ale fiecărui copil. Apartamentele sunt racordate la rețeaua de energie electrică, apă potabilă și canalizare, iar încălzirea se realiza în sistem descentralizat având instalate centrale termice racordate la rețeaua de alimentare cu gaze naturale a orașului.





De asemenea, echipa de vizită a constatat că îmbrăcămintea copiilor era variată și nu exista o uniformizare a echipamentului. Centrul deține materiale educaționale și jucării adaptate nevoilor copiilor.



Produsele de întreținere pentru realizarea curățeniei erau ținute în spații încuiate cu cheia, la care copiii nu aveau acces.

Prepararea și servirea hranei se realizează în bucătăria centrului situată în alt apartament din bl.M16 la parter și sunt asigurate 3 mese pe zi și 2 gustări.

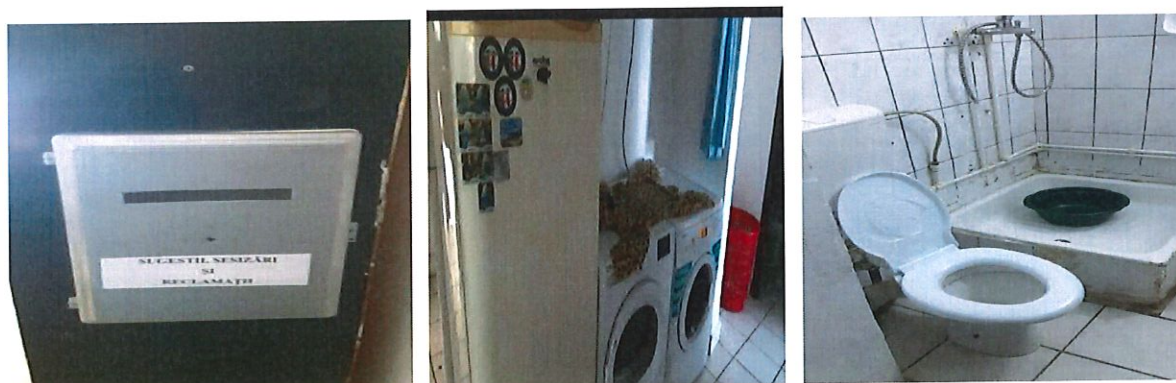


Se face prelevarea de probe alimentare, acestea sunt păstrate pentru 48 h.

Meniul și programul de masă sunt afișate în sala de mese și apartamente.

Magaziile de cazarmament sunt organizate, curat întreținute, produsele fiind aranjate pe categorii și etichetate corespunzător.

Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul lenjeriei, precum și a articolelor de îmbrăcăminte ale copiilor se realizează la nivelul centrului care este dotat cu mașini de spălat, spații de depozitare și triere a rufelor murdare și spațiu de depozitare a rufelor curate.



**j). Situații de risc și urgențe umanitare (art. 11 CDPD)**

Centrul informează în scris, prin poștă electronică sau telefonic, Consiliul de monitorizare, rudele beneficiarului în maximum 24 ore de la deces, conform procedurii.

În ultimii doi ani în centru nu au fost înregistrate decese.

**Recomandări**

Având în vedere cele constatate în urma vizitei efectuate la **Centrul Teritorial Pentru Protecția de Tip Familial a Copilului cu Nevoi Speciale Alexandria, oraș Alexandria, județ Teleorman** din cadrul D.G.A.S.P.C. Teleorman, echipa de vizitare formulează următoarele recomandări pentru respectarea drepturilor copiilor cu dizabilități:

**I. Libertatea 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 CCPD)**

➤ Înființarea unui post de asistent social.

**VI. Standarde de viață și de protecție socială adecvate (art. 28 CDPD)**

- Înlocuirea mobilierului și a saltelelor care sunt uzate.
- Zugrăvirea în interior a centrului (cele 4 apartamente).

În respectarea prevederilor art. 14 alin. (6) și alin. (7) din Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare, instituția vizitată are obligația de a comunica Consiliului de monitorizare, în termen de 30 de zile, un răspuns motivat privind recomandările și măsurile dispuse. Raportul de vizită și răspunsul motivat sunt publice și se afișează pe pagina de internet a instituției vizitate, pe cea a autorității publice în subordinea și coordonarea căreia se află aceasta, precum și pe cea a Consiliului de monitorizare, cu excepția datelor personale.

Prezentul raport conține planșe foto din care rezultă cele consemnate în acesta.

Inspector de monitorizare –

Expert independent –

Expert independent –