



AVOCATUL POPORULUI



Domeniul privind
prevenirea torturii - MNP

Aprob,

Avocatul Poporului



Renate Weber

Raport

privind vizita desfășurată la Casa de tip familial Sfânta Ana Alba Iulia, județul Alba

Raportul este structurat pe trei capitole, după cum urmează:

- 1. Cadrul general și organizarea activității de monitorizare**
- 2. Constatările rezultate din activitatea de monitorizare**
- 3. Recomandări**

Alba Iulia – 2023

1. Cadrul general și organizarea vizitei

În conformitate cu art. 35 lit. a) și art. 39 alin. (3) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, coroborat cu art. 19 lit. a) din Protocolul Opțional la Convenția împotriva torturii și a altor pedepse ori tratamente cu cruzime, inumane sau degradante din 18 decembrie 2002, precum și cu dispozițiile Ordinului Avocatului Poporului nr. 134/2019 privind aprobarea împuternicirilor și ordinelor de deplasare în scopul realizării anchetelor și vizitelor, instituția Avocatul Poporului, prin reprezentanții Domeniului privind prevenirea torturii în locurile de detenție, Centrul Zonal Alba, respectiv, domnul _____ doamna _____ psiholog, și domnul _____ medic, consilieri ai Centrului Zonal Alba, am efectuat la data de **27.02.2023**, împreună cu reprezentantul Organizației Neguvernamentale „Federația PHRALIPE de Integrare Europeană Alba”, domnul _____ o vizită la **Casa de tip familial (CTF) „Sfânta Ana”** din Alba Iulia, str. Arieșului, nr. 67, județul Alba.

Vizita a avut ca obiectiv principal consolidarea protecției persoanelor aflate în locuri de detenție împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau degradante.

Această activitate s-a realizat în conformitate cu prevederile Legii nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, cu scopul îndeplinirii rolului MNP de examinare, în mod regulat, a tratamentului aplicat persoanelor private de libertate în locurile de detenție, prin transmiterea de informații/documente și prin dialogul purtat între toate părțile implicate în efectuarea vizitei (angajați, beneficiari și membrii echipei de vizitare). Astfel, efectuarea vizitei a presupus purtarea unor discuții cu conducerea și cu personalul unității vizitate, precum și consultarea de dosare, registre și alte tipuri de documente.

Pe parcursul vizitei au avut loc discuții cu domnul _____ președintele CTF Sfânta Ana, cu domnul _____ care, la data vizitei desfășura activități de logopedie, cu beneficiarii din Centru și cu doamna asistent medical de serviciu

Au fost consultate dosare, registre și alte documente.

2. Constatările rezultate din vizita efectuată

a) Informații generale

Serviciul social CTF „Sfânta Ana”, având codul 8790 CR-C-1- centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi: centre de plasament, case de tip familial, apartamente etc., este o componentă funcțională, fără personalitate juridică, aflată în structura furnizorului de servicii sociale „Filiala Filantropia Ortodoxă Totoi”, furnizor acreditat



conform Certificatului de acreditare Seria AF Nr. 000005, eliberat la data de 10.04.2014. Serviciul social CTF Sf. Ana deține licența de funcționare seria LF nr. 000494, eliberată de către Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție la data de 24.12.2020, cu valabilitate până la data de 23.12.2025.

Casa de Tip Familiar funcționează în baza prevederilor cadrului general de organizare și funcționare a serviciilor sociale, reglementat de Legea 292/ 2011 a asistenței sociale, Legea 272/ 2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, a Ordinului nr. 25 din 03 ianuarie 2019 Anexa 1- Standardele minime de calitate pentru serviciile sociale cu cazare, organizate ca centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi, precum și a altor acte normative secundare aplicabile domeniului protecției de tip rezidențial a copilului.

Conducerea furnizorului de servicii este formată din Slevaș Teofil Grigore - președinte, Slevaș Dana Amalia - vicepreședinte și Dan Constantin - membru. Activitățile generale ale Centrului sunt coordonate de către preot Slevaș Teofil Grigore, iar activitățile interne și medicale sunt coordonate de către asistentul medical Slevaș Dana Amalia.

Scopul serviciului social îl constituie ocrotirea socio-familială, educațională și profesională a copiilor aflați în dificultate, care provin din familii carentate sau cu risc socio-economic major, cu posibilități financiare reduse și care nu pot asigura condiții materiale și educaționale corespunzătoare, copiilor lor.

Principalele funcții ale serviciului social erau: reprezentarea furnizorului de servicii sociale în contractul încheiat cu persoana beneficiară; găzduire și hrănire a beneficiarilor pe perioadă determinată; îngrijire personală; asistență medicală; școlarizare și educație formală și non-formală; servicii specializate de abilitare/reabilitare; consiliere psihologică; asistență socială; asistență spirituală; socializare și petrecerea timpului liber.

Ca urmare a vizitării spațiilor, **echipa de vizită a constatat că Centrul rezidențial nu deținea suficiente materiale informative, de prezentare, pentru a fi consultate de beneficiari și/ sau de către membrii de familie ai acestora**, în conformitate cu prevederile Standardului 1.1 Admiterea în Centrul rezidențial, Modulul I Accesarea Serviciului, din Anexa 1 la **Ordinul nr. 25/ 2019, respectiv, Centrul deține și pune la dispoziția copiilor și a membrilor de familie materiale informative privind activitățile derulate și serviciile oferite. Materialele informative trebuie să cuprindă, pe scurt: o scurtă descriere a Centrului și a serviciilor oferite, o prezentare a spațiilor de cazare individuale și a spațiilor comune, numărul de locuri din Centru, adaptări pentru nevoi speciale dacă este cazul, serviciile și facilitățile**



oferite. *Materialele informative sunt elaborate de furnizorul de servicii sociale care administrează Centrul (...).*

b) Beneficiarii Centrului

Beneficiarii serviciilor sociale acordate în CTF „Sfânta Ana” Alba Iulia făceau parte din următoarele categorii vulnerabile: copii cu dizabilități, separați temporar sau definitiv de părinții lor, ca urmare a stabilirii în condițiile legii, a măsurii plasamentului în acest tip de serviciu; copiii cu dizabilități pentru care a fost dispus, în condițiile legii plasamentul în regim de urgență; copii cu dizabilități ai căror părinți sunt decedați, necunoscuți, decăzuți din exercițiul drepturilor părintești sau cărora li s-a aplicat pedeapsa interzicerii drepturilor părintești, puși sub interdicție, declarați judecătorește morți sau dispăruți, când nu a putut fi instituită tutela; copii cu dizabilități care, în vederea protejării intereselor lor, nu pot fi lăsați în grija părinților, din motive neimputabile acestora; copii abuzați sau neglijați.

Măsura plasamentului (admiterea) în acest serviciu rezidențial se dispune, în baza unei **Hotărâri emise de către Comisia pentru Protecția Copilului (CPC) Alba**, în cazul copilului care, în vederea protejării intereselor sale, nu poate fi lăsat în grija părinților, din motive neimputabile acestora sau a unei **Decizii a instanței de judecată competente**, urmare a evaluării inițiale a situației copilului. Pentru fiecare copil ocrotit în acest serviciu exista un contract de furnizare de servicii sociale, încheiat între reprezentantul furnizorului de servicii, pe de o parte, și părintele/ reprezentantul legal al copilului, pe de altă parte.

Condițiile principale de admitere în Centru sunt următoarele: copiii prezintă dizabilități și provin din familii în situație de risc, fiind necesară separarea temporară de acestea (locuință improprie/ lipsă locuință, climat socio-afectiv și educațional viciat, dezinteres față de copil, alcoolism, violență, abuz, probleme psihice etc).

Admiterea copiilor/ tinerilor în cadrul casei de tip familial se face în baza următoarelor documente/ prevederi: Hotărâri privind măsurile de plasament dispuse în condițiile legii de către CPC Alba sau instanța judecătorească; Dispoziții de plasament în regim de urgență emise de către Directorul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului - DGASPC Alba și menținute de către instanța judecătorească; Ordonanțe președințiale de plasare a copilului în regim de urgență.

Pentru fiecare copil protejat în Centru era întocmit un dosar, denumit dosarul personal al beneficiarului, care conținea următoarele documente: dispoziția conducătorului DGASPC Alba privind instituirea/ încetarea plasamentului în regim de urgență sau după caz, Hotărârea CPC Alba sau a instanței de judecată privind instituirea/ încetarea măsurii de protecție; copia



certificatului de naștere al copilului și, după caz, a cărții de identitate a acestuia; copia certificatului de încadrare în grad de handicap și a planului de abilitare/ reabilitarea copilului; copii ale actelor de stare civilă a părinților; documentul care consemnează opinia copilului cu privire la stabilirea măsurii de protecție, pentru copilul care a împlinit vârsta de 10 ani; planul de acomodare a copilului la noul mediu de trai; planul individualizat de protecție al copilului; fișa de evaluare socială a copilului; fișele de evaluare socială, medicală, psihologică, și educațională ale copilului; rapoartele periodice privind verificarea existenței/ menținerii/ modificării împrejurărilor care au stat la baza stabilirii măsurilor de protecție specială; rapoartele trimestriale privind evoluția dezvoltării fizice, mentale, spirituale, morale și sociale a copilului și a modului în care acesta este îngrijit; contractul de furnizare servicii încheiat, după caz, cu părinții copilului sau cu copilul, după împlinirea vârstei de 16 ani.

Pentru cinci din cei nouă beneficiari, admiterea în serviciu rezidențial a fost dispusă prin **Sentință civilă a Tribunalului Alba Iulia**, iar în cazul celorlalți patru, admiterea s-a făcut în baza **Hotărârii Comisiei pentru Protecția Copilului Alba**.

Reprezentarea legală a beneficiarilor serviciului rezidențial se exercita de către Președintele Consiliului Județean Alba în 3 cazuri, de către părinții biologici într-un caz și de către personalul casei de tip familial în celelalte 5 cazuri.

Toți rezidenții Centrului dețineau certificate de **încadrare în gradul grav de handicap** și aveau **diagnostice somatice și neuro-psiho-motorii severe**, precum: sindrom down, encefalopatie infantilă sechelară, microcranie, dismorfism cranio-facial, paralizie cerebrală, tetrapareză spastică, retard motor sever, retard psihic și de limbaj sever, strabism convergent bilateral, hipotrofie staturo-ponderală, tulburare de conduită nesocializată, tulburare nonorganică de somn, dislalie, retard sever al limbajului expresiv, retard psihic și de limbaj sever/profund cu elemente autiste atipice.

Evidența intrărilor și ieșirilor în și din serviciul social se ținea într-un Registru unic de mișcare, iar pe perioada în care copilul beneficiază de serviciile casei, asistentul social monitorizează evoluția cazului, prin reactualizarea documentelor din dosarul copilului, colectarea datelor de specialitate furnizate de psiholog, pedagog și cadru didactic, cu privire la progresele copilului, confruntând noile date astfel obținute cu planul de intervenție personalizat, procedând la convocarea echipei pluridisciplinare, în cazul în care se impune reactualizarea/ modificarea acestuia.

În ceea ce privește **menținerea legăturii copiilor cu familiile sau cu alte persoane importante din viața lor**, doar doi dintre beneficiari sunt vizitați, respectiv un băiat care este



vizitat cu o frecvență, de 3-4 vizite pe lună de către mama sa și o fată care este vizitată mai rar, o dată la 2-3 luni, de către bunica sa paternă.

Încetarea serviciilor se face pe baza hotărârii **Comisiei pentru Protecția Copilului Alba**, a Hotărârii instanței de judecată, în următoarele situații: obiectivele stabilite în Planul individual de intervenție au fost realizate și copilul poate beneficia de alte tipuri de servicii (ex: asistent maternal, centru de zi, etc.); părinții solicită reintegrarea copilului în familie și sunt îndeplinite condițiile socio-materiale pentru reintegrare; serviciile oferite în casa de tip familial nu mai corespund nevoilor specifice ale copilului și este necesar transferul acestuia într-o altă instituție; tânărul beneficiar este absolvent al unei forme de învățământ și a fost integrat profesional și social (are loc de muncă, locuință, etc.).

În perioada 2022- până la data vizitei, **au părăsit serviciul social 4 beneficiari**, toți în virtutea faptului că au devenit adulți, după cum urmează: unul cu stabilirea unei noi măsuri de protecție la Centrul de îngrijire pentru persoane adulte cu dizabilități - Baia de Arieș, jud. Alba, unul la Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități - Abrud, jud. Alba, unul la Locuința maxim protejată pentru persoane adulte cu dizabilități „Sfânta Elena”- Pianu de Jos, jud. Alba și unul la Locuința maxim protejată pentru persoane adulte cu dizabilități- Bucium, jud Alba.

c) Condițiile de cazare

Capacitatea serviciului Casa de tip familial „Sfânta Ana” era de 15 locuri, iar la data vizitei, în această structură, **erau instituționalizați 9 beneficiari**, 4 fete și 5 băieți, cu vârste cuprinse între 9 și 21 de ani.

Casa de tip familial asigură beneficiarilor **condiții corespunzătoare de găzduire**, pe o perioadă determinată. Fiecare copil beneficiază de un spațiu personal într-un dormitor, de accesul la spații igienico-sanitare și la spații comune (camere pentru activități sociale, sală de mese). Din punct de vedere al compartimentării, casa este structurată astfel: 4 dormitoare, dotate fiecare cu paturi, dulapuri, birouri, scaune, un grup sanitar pentru beneficiarii de sex masculin cu wc, chiuvetă și cadă de baie cu duș și unul similar pentru fete, un grup sanitar pentru personal, cu wc, chiuvetă și o cădiță cu duș, unde se mai aflau o mașină de spălat și un uscător pentru rufe, o cameră de zi, o cameră de bucătărie, dotată cu mobilier specific (dulapuri pentru veselă, blat pentru pregătirea alimentelor), mașină de gătit (aragaz), chiuvetă de bucătărie, cuptor cu microunde, o debara și un vestiar pentru personal. În ceea ce privește criteriul de **accesibilizare a grupurilor sanitare ale beneficiarilor** pentru uzul persoanelor cu dizabilități locomotorii, echipa de vizită a constatat că acesta **nu era îndeplinit**, întrucât în



niciuna din băi nu existau montate elemente/ dispozitive, care să faciliteze accesul persoanelor din această categorie în aceste locuri așa cum prevăd dispozițiile **Standardului 4.1**, Modulul VI Mediul Fizic de Viață, din Anexa 1 la Ordinul nr. 25/2019, Standarde Minime de calitate pentru serviciile sociale cu cazare, organizate ca centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi, emis de Ministerul Muncii și Justiției Sociale, respectiv, *Centrul deține grupuri sanitare suficiente și accesibile* astfel încât **Beneficiarii cu dizabilități au acces la grupuri sanitare adaptate nevoilor lor.**

Toate spațiile interioare ale casei erau bine întreținute, curate, igienizate, iluminate cu lumină naturală pe timpul zilei, încălzite și ventilate corespunzător, atât natural (deschidere/ rabatare ferestre), cât și artificial, prin instalațiile de climatizare (calorifere și aparate de aer condiționat), temperatura la interior fiind una optimă, între 21 și 23 de grade Celsius. Lenjeria de pat (fețele de pernă, cearceafurile și păturile), pernele și saltelele erau într-o stare bună fiind curate și igienizate, fără pete, rupturi sau cusături. Pe pereții camerelor și holurilor erau pictate imagini cu personaje din desene animate și expuse diferite obiecte de decor, atractive pentru copii, generând o atmosferă caldă, familială, primitoare. Camera de zi era dotată cu un televizor cu acces la internet și mobilier adecvat pentru desfășurarea activităților sociale și educative, unde copiii aveau posibilitatea să facă lecții, să servească masa sau să-și petreacă timpul împreună.

La exterior, în curtea casei, era amenajat un complex de joacă pentru copii, format dintr-un tobogan, două leagăne și un căluț cu arc. Deși curtea avea dimensiuni generoase, în afara aceluia mic complex de joacă, **aceasta nu dispunea de alte amenajări și dotări specifice, pentru o paletă mai variată de activități în aer liber, cum ar fi bănci și mese pentru exterior sau foisoare pentru relaxare și odihnă, așa cum se prevede în Standardele 1.3 și 1.4, din Modulul VI Mediul Fizic de Viață, din Anexa 1 la Ordinul nr. 25/ 2019, Standarde minime de calitate pentru serviciile sociale cu cazare, organizate ca centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi, emis de Ministerul Muncii și Justiției Sociale, respectiv, Centrul facilitează accesul copiilor la spații exterioare pentru activități în aer liber și Centrul dispune de spații comune suficiente, accesibile și amenajate corespunzător destinației lor.**

Potrivit conducerii, pe parcursul anului 2022, la nivelul Centrului au fost făcute **mai multe lucrări de reparații și dotări astfel:** s-au efectuat lucrări de zugrăveli, s-au înlocuit toate ușile interioare, s-a montat parchet nou pe holuri și în zonele de circulație intensă, s-au achiziționat paturi, saltele, dulapuri, mese, perdele și galerii pentru acestea, o mașină de spălat



rufe și obiecte sanitare pentru băi. La exterior, s-a efectuat o împrejmuire nouă cu gard de plăci din beton și fier forjat, pe două laturi ale proprietății.

Structura **de personal** a serviciului social CTF „Sfânta Ana” avea următoarea configurare: 3 posturi de asistent medical, din care 2 ocupate și unul vacant, 4 posturi de pedagog social, 1 post de baby sitter și 1 post de îngrijitor copii. Funcții comune cu o altă structură de tip rezidențial, respectiv, CTF „Sfânta Maria”: 1 post de administrator, 1 post îngrijitor de clădiri, 1 post asistent social, 1 post psiholog, 2 posturi de kinetoterapeuți, 1 post de logoped, 1 post de maseur și 1 post de bucătar, din care vacante erau 1 post de psiholog (serviciul fiind externalizat și ulterior susținut/ preluat de un specialist de la DGASPC Alba).

Referitor la **pregătirea profesională continuă a personalului**, pe parcursul anului 2022, au fost desfășurate mai multe sesiuni de pregătire, cu următoarele teme: *Prezentarea prevederilor Ordinului nr. 25/ 2019, Standarde Minime de calitate pentru serviciile sociale cu cazare, organizate ca centre rezidențiale pentru copilul separat temporar sau definitiv de părinții săi, emis de Ministerul Muncii și Justiției Sociale; Cunoașterea Regulamentului de Organizare și Funcționare a serviciului social; Însușirea procedurilor privind condițiile legale de admitere/ acordare/ încetare a serviciilor sociale în sistem rezidențial; Dobândirea cunoștințelor necesare pentru realizarea și aplicarea programelor de acomodare, de către persoanele de referință; Respectarea principiului intimității, integrității și demnității copilului în realizarea activităților și serviciilor acordate acestuia.*

d) Asistența medicală

Profilaxia generală și consultațiile, în cazul afecțiunilor intercurente, erau asigurate de către medicul de familie, pe lista căruia se aflau înscriși toți beneficiarii din Casa de tip familial „Sfânta Ana”. Din declarațiile administratorului casei și a asistentei medicale de serviciu, consultațiile furnizate de medicul de familie se desfășurau la cabinetul acestuia, din municipiul Alba Iulia sau, în cazul beneficiarilor nedeplasabili, acestea erau acordate la sediul casei, unde acesta venea în cazul în care era solicitat, inclusiv în weekend. Consultațiile medicale în alte specialități (pediatrie, neurologie, psihiatrie, ortopedie, medicină internă, etc.) erau asigurate, pe baza biletului de trimitere, emis de medicul de familie, prin prezentarea beneficiarilor însoțiți de personal angajat, la ambulatoriile de specialitate, din rețeaua publică a sistemului de sănătate.

Continuitatea furnizării asistenței medicale a beneficiarilor era asigurată de cele 2 asistente medicale, care își desfășurau activitatea în ture de câte 12/ 24 ore în intervalul 7.30 - 19.30. și de personalul de îngrijire al Centrului, în afara acestui interval.



Casa de tip familial „Sfânta Ana” nu dispunea de un spațiu dedicat ca și cabinet medical, depozitarea și păstrarea medicamentelor, a materialelor sanitare și a documentelor medicale făcându-se în dulapuri prevăzute cu sisteme de închidere cu cheie, aflate în zona camerei de zi. Activitatea medicală era consemnată în fișa de monitorizare a stării de sănătate a beneficiarilor (care conținea evidența tratamentelor, internărilor, imunizărilor, recomandările medicilor specialiști pentru medicația administrată, programul de intervenție specifică pentru sănătate) și în caietul de tratamente cronice. **Nu s-au consemnat internări în spital sau decese pe parcursul anilor 2022 și 2023, până la data vizitei.**

În cazul apariției unor situații deosebite de urgență medico-chirurgicală, se apela Serviciul Național Unic de Urgență 112, informându-se totodată și conducerea casei. La nivelul avizierului dispus în zona de zi, erau afișate numerele de telefon ale medicului de familie și ale medicilor specialiști, care aveau în evidență beneficiarii cu afecțiuni cronice și cu care Casa de tip familial „Sfânta Ana” avea o bună colaborare.

Servirea mesei de către beneficiari se făcea în zona camerei de zi, care era dotată corespunzător, cu două mese și 12 scaune. Vesela și suprafețele din sala de mese erau dezinfectate periodic, existând în dotarea Centrului materialele necesare pentru acest scop.

Hrana zilnică a beneficiarilor se prepara, de către personal, la bucătăria amenajată într-o altă locație, respectiv la Casa de tip familial „Sfânta Maria”. Meniurile se întocmeau săptămânal, conțineau trei mese principale și două gustări în fiecare zi și erau vizate de către asistentul medical coordonator a celor 2 case de tip familial, din cadrul furnizorului de servicii „**Filiala Filantropia Ortodoxă Totoi**”.

În ziua efectuării vizitei, **meniul** era următorul: **dimineața** - pâine, parizer, brânză Almette, castraveți, lapte, ceai, miere și lămâie, **prânz** - ciorbă acră de porc cu tarhon, tocăniță de porc cu cartofi, murături, biscuiți oreo, **cină**- pâine, salam Victoria, unt, ardei, cașcaval, nesquik cu lapte și biscuiți, respectiv budincă, iar pentru **gustarea** de la ora 10 mere și pentru cea de la ora 16 struguri și turtă dulce. Hrana era proaspătă, suficientă atât cantitativ cât și caloric, iar din punct de vedere organoleptic era satisfăcătoare.

În ceea ce privește pregătirea profesională continuă, în anul 2022, asistentele medicale au participat la următoarele cursuri de perfecționare *Stresul, inamicul tuturor; HIV SIDA - ce trebuie să știm și cum facem ceea ce trebuie să știm; Formare profesională în prevenirea și managementul epuizării profesionale; Comunicarea și rolul ei în practica medicală; Infecții asociate asistenței medicale; Ghid privind igiena mâinilor în unitățile medicale; Gestionarea*



deșeurilor în unitățile medicale; Pacientul în România: drepturi și obligații și Constipația - de la prevenție la tratament.

e) Asistența psihosocială

Managementul de caz pentru beneficiarii casei se asigură de către specialiști din DGASPC Alba, în calitate de autoritate contractantă, în cadrul unui contract de achiziție de servicii sociale, persoana desemnată fiind doamna asistent social

Referitor la asistența socială acordată în cadrul CTF „Sfânta Ana”, responsabilă cu această activitate este doamna asistent social angajată cu norma de 4 ore/zi, iar pentru îmbunătățirea serviciilor de recuperare și reabilitare, începând cu anul 2018 s-a încheiat o convenție de colaborare cu un kinetoterapeut specializat în aceste tipuri de patologii, respectiv cu dna kinetoterapeut . Programul de recuperare și kinetoterapie se desfășoară cinci zile pe săptămână, de luni până vineri, câte două ore în fiecare zi, conform declarațiilor conducerii serviciului, evidențiindu-se progrese semnificative, în principal în sfera mobilității și a statusului locomotor.

În evidențele Centrului, 7 dintre beneficiari aveau **Certificat de Orientare Școlară și Profesională**, ceilalți 2 beneficiari nefiind înscriși în sistemul de învățământ, din cauza situației medicale grave în care se aflau (paralizie cerebrală, tetrapareză spastică, retard motor sever, retard psihic și de limbaj sever, hipotrofie staturo- ponderală, respectiv tulburare de conduită nesocializată).

În ceea ce privește **procesul educațional-terapeutic pentru copii cu cerințe educative speciale** din cadrul CTF Sf. Ana, aceștia beneficiază de terapie educațională complexă și integrată, după o concepție modulară, furnizată de cadrele Centrului Școlar pentru Educație Incluzivă (C.S.E.I.) Alba - Iulia, la sediul propriu, vizându-se aria de dezvoltare fizică, perceptivă, intelectuală, personală și socială, iar obiectivele și componentele constitutive ale ariilor de dezvoltare sunt completate și / sau adaptate în funcție de particularitățile de dezvoltare ale fiecărui copil. Astfel copiii beneficiază de: stimulare cognitivă, terapie ocupațională, sprijin în formarea autonomiei personale, respectiv ludoterapie.

Specialiștii C.S.E.I. implicați în aceste activități sunt: logoped
logoped kinetoterapeut psiholog respectiv
pedagogi de pedagogie specială și

De asemenea, se colaborează și cu medic psihiatrie pediatrică medic
neurologie pediatrică medic psihiatrie și neurologie pediatrică



și psiholog din cadrul Centrului de Sănătate Mintală pentru copii din cadrul Spitalului Județean de Urgență Alba Iulia.

Dosarele personale ale copiilor conțineau, după caz, Dispoziția conducătorului DGASPC, privind instituirea/încetarea plasamentului în regim de urgență sau Hotărârea Comisiei pentru Protecția Copilului sau Hotărârea instanței judecătorești privind instituirea/încetarea măsurii de protecție; copia certificatului de naștere al copilului sau a cărții de identitate a acestuia; copia certificatului de încadrare în grad de handicap și a planului de abilitare/reabilitare; copii ale actelor de stare civilă ale părinților; documentele care consemnează opinia copilului cu privire la stabilirea măsurii de protecție, pentru copilul care a împlinit vârsta de 10 ani; planul de acomodare al copilului; planul individualizat de protecție a copilului; fișa de evaluare socială a copilului; fișa de evaluare medicală a copilului; fișa de evaluare psihologică a copilului; fișa de evaluare educațională a copilului; rapoartele periodice privind verificarea împrejurărilor care au stat la baza stabilirii măsurilor de protecție specială; rapoartele trimestriale privind evoluția dezvoltării fizice, mentale, spirituale, morale sau sociale a copilului și a modului în care acesta este îngrijit; contractul de furnizare de servicii încheiat, după caz, cu părinții copilului sau cu copilul care a împlinit vârsta de 16 ani; alte documente relevante pentru situația și evoluția copilului în Centru.

Îngrijirea și asistarea beneficiarilor în Centrul rezidențial se realiza în baza evaluării nevoilor individuale și a situației personale a fiecărui copil. Astfel, beneficiarii erau evaluați din punct de vedere medical, social (evaluarea relației copilului cu familia, cu ceilalți beneficiari ai Centrului și cu personalul, relația familiei cu comunitatea), educațional (dezvoltare intelectuală, interese manifestate, rezultate la învățatură, relațiile cu colegii, dificultăți de învățare, activități extrașcolare etc.) și psihologic.

Evaluarea psihologică inițială viza atât evaluarea proceselor psihice (dezvoltarea senzorială, percepția, dezvoltarea psihomotricității, motricitatea fină și grosieră, gândirea, memoria, atenția, motivația, imaginația și voința), a activităților psihice (limbajul și comunicarea, jocul, învățarea, munca, creativitatea și nivelul de dezvoltare intelectuală), a însușirilor psihice (trăsături de temperament, deprinderi/aptitudini, interese și aspirații), aria afectivității (controlul emoțiilor, respectiv tip de atașament), cât și comportamentul social adaptativ, integrarea socială, realizându-se profilul psihologic și recomandările pentru planul de abilitare/reabilitare a copilului.

Concluziile și recomandările emise în urma evaluărilor psihologice efectuate beneficiarilor constau în: asistență permanentă, stimulare cognitivă, logopedie, formarea



deprinderilor de autoservire, însușirea unor mijloace de comunicare verbală, achiziția unor cunoștințe elementare din diferite domenii, socializarea, prin formarea și dezvoltarea unor comportamente de autonomie personală și socială, realizarea de deprinderi practice pentru efectuarea unor activități lucrative în condiții de muncă protejată, etc. De asemenea, în cadrul **evaluării psihologice anuale/periodice** se urmărea stadiul dezvoltării cognitive, afectiv-emoționale, sociale, aspectele comportamentale, aspecte de progres/regres de la ultima evaluare psihologică și se emiteau recomandări precum stimularea limbajului, stimularea senzorială și cognitiv-comportamentală, oferirea unui mediu de viață constant, echilibrat, adecvat particularităților individuale ale fiecărui copil, etc.

Evaluările psihologice periodice pentru anul 2022 au fost realizate de către doamna psiholog clinician (servicii externalizate), iar din decembrie 2022, evaluările sunt efectuate de psihologul angajată a DGASPC Alba.

Fiecare copil din Centru beneficiază de servicii conform unui Plan individualizat de protecție, prin care se stabilesc serviciile care i se asigură, perioada de desfășurare și persoanele responsabile cu implementarea acestuia.

Recomandările propuse în cadrul Planurilor întocmite beneficiarilor, existente în anumite dosare consultate de către membrii echipei de vizită, se axau pe asigurarea punerii în practică a măsurii de protecție instituită, evaluarea psihologică anuală, menținerea unei stări de sănătate optime, oferirea de servicii și tratamente medicale, asigurarea procesului educațional, implicarea copilului în activități de socializare, recreere și petrecere a timpului liber, desfășurarea unor activități de abilitare și reabilitare (exerciții și jocuri de îmbunătățire a calității atenției și memoriei, a motricității fine, a contactului vizual, a limbajului etc.).

Totodată, **pentru copiii cu cerințe educative speciale (CES)**, se elaborează un **Plan individualizat de servicii**, orientat pe asigurarea serviciilor de asistență psihopedagogică prin intermediul cadrului didactic itinerant și de sprijin, de la CSEI Alba și asigurarea serviciilor educaționale.

Fiecărui copil i se întocmește un **Program de intervenție specifică pentru menținerea legăturii cu părinții, familia lărgită și alte persoane importante pentru acesta**, cu scopul consolidării acelor relații și în cadrul căruia se surprind activitățile necesare subsumate acestui scop, respectiv, vizitarea copilului la CTF, corespondența prin diferite mijloace (poștă electronică, poștă clasică și platforme internet), învoirea copilului în familie, consilierea părinților în vederea îmbunătățirii abilităților parentale etc. De asemenea se elaborează un **Plan individualizat de integrare-reintegrare socială**, revizuit semestrial, prin

care se stabilesc anumite activități de realizat în vederea atingerii obiectivelor propuse (exemplu: integrare socială – dezvoltarea unor atitudini și comportamente relaționale pozitive favorabile integrării în grupurile de apartenență), **Program de intervenție specifică pentru dezvoltarea deprinderilor de viață independentă**, revizuit semestrial, în cadrul căruia se propun anumite activități în vederea atingerii scopului propus (exemplu: rutina zilnică a folosirii apei și săpunului înainte de fiecare masă și la nevoie), **Program de intervenție specifică pentru recuperare și reabilitare**, care viza recomandări ale kinetoterapeutului, precum exerciții pentru corectarea mersului, posturii și combaterea deficiențelor membrilor inferioare, îmbunătățirea echilibrului ortostatic și ortodinamic etc. și **Program de intervenție specifică pentru educație**, prin care se identifică traseul educațional, capacitatea de învățare, nivelul de cunoștințe și dobândire, gradul de asimilare a cunoștințelor din programa școlară, măsurile psiho-pedagogice pentru corectarea dificultăților de învățare, interes și aspirații educațional-profesionale, timp liber și activități extracurriculare, recomandări și măsuri specifice (stimularea și dezvoltarea limbajului prin exerciții de pronunție, imitație, însușirea și conștientizarea corectă a numerelor de la 1 la 10 etc.).

Periodic, trimestrial sau ori de câte ori este cazul, evoluția generală a copiilor, modul de îndeplinire a obiectivelor stabilite în Planul individualizat de protecție al fiecărui beneficiar, precum și aspectele ce țin de îngrijirea și protecția împotriva abuzului / neglijării copilului în cadrul Centrului sunt monitorizate / evaluate de către un reprezentant al DGASPC Alba.

Din **interacțiunile și discuțiile avute cu copiii din casă**, membrii echipei de vizită au constatat că aceștia erau mulțumiți de condițiile pe care le aveau, manifestând relații sănătoase de atașament față de personalul Centrului aflat în serviciu la momentul vizitei, precum un mod normal de relaționare cu persoanele străine, lipsit de reacții negative, teamă sau anxietate.

Având în vedere aspectele constatate, în temeiul art. 43 alin. (1) și art. 47 din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, Avocatul Poporului



RECOMANDĂ

conducerii Casei de tip familial Sfânta Ana Alba Iulia să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:

1. Întocmirea unor materiale informative de prezentare, sub formă de pliante, afișe, etc., privind serviciile oferite în cadrul Casei de tip familial Sfânta Ana, pentru a putea fi consultate de beneficiari, de părinții acestora și de persoanele care vizitează serviciul rezidențial, în conformitate cu prevederile legale care reglementează modul de funcționare a acestui tip de serviciu.
2. Amenajarea și adaptarea grupurilor sanitare ale beneficiarilor pentru facilitarea folosirii acestora de către persoanele cu dizabilități locomotorii.
3. Amenajarea și dotarea curții Centrului cu mobilier adecvat pentru desfășurarea de activități în aer liber, cum ar fi bănci și mese pentru exterior sau foisoare pentru relaxare și odihnă.