



AVOCATUL POPORULUI

Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție și a altor pedepse ori tratamente crude, inumane ori degradante- MNP

Aprob,
Avocatul Poporului



Renate Weber

Raport

privind vizita desfășurată la Casa de tip familial Gabriela Săcele, județul Brașov

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 – 2025

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 18.12.2002, 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 _____ jurist, doamna _____ psiholog și domnul _____ medic, consilieri ai Centrului Zonal Alba, am efectuat la data de 22.07.2025, împreună cu doamna _____ reprezentantă a organizației neguvernamentale „Asociația Pentru Parteneriat Comunitar” Brașov, o vizită la **Casa de tip familial Gabriela (CTF, centru, serviciu social, casă) Săcele, județul Brașov.**

Vizita a avut următoarele **obiective**: verificarea respectării drepturilor și libertăților fundamentale și consolidarea protecției minorilor și tinerilor instituționalizați, împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau degradante.

Această vizită 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 și solicitarea de copii de pe documente, purtarea unor discuții cu conducerea unității vizitate și cu personalul unității.

Pe parcursul vizitei au avut loc discuții cu doamna _____ șefa Complexului de Servicii Săcele- Timiș, din care făcea parte și Casa de tip familial Gabriela Săcele, precum și cu alte persoane prezente în serviciu, la data vizitei.

Au fost consultate dosare, registre și alte documente. În urma vizitei, discuțiilor și analizei documentelor s-au constatat următoarele:

2. Constatările rezultate din vizita efectuată

a) informații generale

Serviciul social Casa de tip familial Gabriela, cod 8790 CR-C-I, cu **sediul** în municipiul Săcele, strada Barajului, nr. 84, județul Brașov, a fost înființat prin **Hotărârea Consiliului Județean Brașov nr. 252/20.06.2019** și funcționează în cadrul Complexului de Servicii

Săcele- Timiș (CS Săcele-Timiș), din structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului (DGASPC) Brașov.

Centrul este **administrat de către furnizorul de servicii sociale**, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Brașov, acreditat conform **certificatului de acreditare** seria AF nr. 001304 din 14.04.2014, emis de către Ministerul Muncii, Familiei, Tineretului și Solidarității Sociale și își desfășoară activitatea în regim de componentă funcțională a acestuia, fără personalitate juridică, în baza **licenței de funcționare** seria LF, nr. 0000045, eliberată de către Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție (ANPDCA), la data de 12.09.2024, cu valabilitate până la data de 06.10.2029.

Casa de Tip Familial funcționează în baza prevederilor cadrului general de organizare și funcționare a serviciilor sociale, reglementat de **Legea nr. 292/ 2011 a asistenței sociale, Legea nr. 272/ 2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată**, și de **Ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr. 25/ 2019** privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip rezidențial, destinate copiilor din sistemul de protecție specială, **Anexa 1 (Ordin)**, precum și a altor acte normative în materia protecției de tip rezidențial a minorului.

Serviciul social deține **Autorizația sanitară de funcționare** nr. 0211AD/ 24.09.2010 (DSP Brașov), **Autorizația de securitate la incendiu** nr. 129/ 19/SU/BV/PSI din 29.05.2019 ISU BV) și Documentul de înregistrare sanitară veterinară și pentru siguranța alimentelor nr. 7 V.A. – BV din 24.10.2024 (DSVSA BV).

Scopul acestui serviciu este de a furniza și asigura pe o perioadă determinată, găzduirea, îngrijirea, reabilitarea, educația și pregătirea copiilor cu deficiențe grave (motorii, psihomotorii, vizuale, asociate, etc.) în vederea integrării/ reintegrării familiale și facilitării incluziunii sociale.

Principalele funcții ale acestuia 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.

Principiile specifice care stau la baza furnizării serviciilor sociale în CTF Gabriela sunt următoarele: respectarea și promovarea cu prioritate a interesului persoanei beneficiare; protejarea și promovarea drepturilor copilului/ tânărului în ceea ce privește egalitatea de șanse și tratament, participarea egală, autodeterminarea, autonomia și demnitatea personală și întreprinderea de acțiuni nediscriminatorii și pozitive cu privire la copil; asigurarea protecției

împotriva abuzului și exploatării copilului; deschiderea către comunitate; asistarea copiilor fără capacitate de exercițiu în realizarea și exercitarea drepturilor lor; asigurarea în mod adecvat a unor modele de rol și statut social, prin încadrarea în unitate a unui personal mixt; ascultarea opiniei copilului și luarea în considerare a acesteia, ținându-se cont, după caz, de vârsta și de gradul său de maturitate, de discernământ și de capacitatea de înțelegere; facilitarea menținerii relațiilor personale ale copilului și a contactelor directe, după caz, cu frații, părinții, alte rude, prieteni, precum și cu alte persoane față de care acesta a dezvoltat legături de atașament; promovarea unui model familial de îngrijire a copilului; asigurarea unei îngrijiri individualizate și personalizate a copilului; preocuparea permanentă pentru identificarea soluțiilor de integrare în familie sau, după caz, în comunitate; încurajarea inițiativelor individuale ale copilului și soluționarea situațiilor de dificultate apărute; asigurarea unei intervenții profesionale, prin echipe pluridisciplinare; asigurarea confidențialității și a eticii profesionale; primordialitatea responsabilității persoanei, familiei cu privire la propriile capacități de integrare socială și implicare activă în soluționarea situațiilor de dificultate cu care se pot confrunta la un moment dat; colaborarea unității cu serviciul public/ compartimentul de asistență socială organizat la nivelul unității administrativ – teritoriale de proveniență a copilului.

b) beneficiarii centrului

Beneficiarii serviciilor sociale acordate în CTF Gabriela făceau parte din următoarele categorii vulnerabile: copii/ tineri cu fără dizabilități sau cu dizabilități de diferite tipuri (motorii, psihomotorii, vizuale, asociate, etc.), cu vârste cuprinse între 0 și 26 de ani, separați temporar sau definitiv de părinții lor, ca urmare a stabilirii în condițiile legii, a măsurii plasamentului în acest tip de serviciu; copii/ tineri 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 decedați 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, precum condiția medicală a copilului, care nu permite îngrijirea acestuia la domiciliul părinților; copii găsiți/ părăsiți unități medicale.

Măsura plasamentului (admiterea) în acest serviciu rezidențial se dispune, în baza unei Hotărâri emise de către **Comisia pentru Protecția Copilului (CPC) Brașov**, când există acordul părinților, în cazul copilului care în vederea protejării intereselor sale nu poate fi lăsat în grija acestora, din motive neimputabile lor, sau a unei **Decizii a instanței de judecată**

competente, la cererea conducerii DGASPC, atunci când nu există acordul părinților sau al unuia dintre ei, urmare a evaluării inițiale a situației copilului și a întocmirii Planului Individualizat de Protecție (PIP), al minorului în cauză. 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/ decizii privind măsurile de plasament dispuse în condițiile legii, de către Comisia pentru Protecția Copilului (CPC) Brașov, respectiv, de către instanța judecătorească competentă.

Pentru fiecare copil protejat în centru era întocmit un dosar, denumit dosarul personal al beneficiarului, care conținea următoarele documente: dispoziția conducătorului DGASPC Brașov privind instituirea plasamentului în regim de urgență sau după caz, Hotărârea CPC Brașov 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/ reabilitare a copilului; copii ale actelor de stare civilă a părinților; Planul de servicii pentru prevenirea abandonului și instituționalizării întocmit de către autoritatea publică locală; Planul individualizat de protecție al copilului; Fișa de evaluare socială a copilului; Programul de intervenție specifică pentru dezvoltarea de prinderilor și pregătirea copilului pentru viața independentă; 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/ reprezentanții legali ai copilului; corespondența cu autoritățile administrației publice locale de unde își au domiciliul părinții/ persoanele importante pentru copil.

La data vizitei, în Casa de Tip Familial Gabriela erau **instituționalizați 11 beneficiari, la o capacitate legală de 12 locuri**, respectiv, 7 băieți și 4 fete, cu vârste cuprinse între 14 și 22 ani, **aceștia fiind toți încadrați în gradul grav de handicap.**

Pentru toți cei 11 **beneficiari**, admiterea în serviciu rezidențial a fost dispusă prin **Sentință civilă**, emisă de instanța competentă cu dispunerea măsurii de plasament la CTF Gabriela Săcele, Brașov.

Reprezentarea legală pentru 9 dintre persoanele asistate, se exercita de către Directorul General al DGASPC Brașov, iar **pentru unul** de către Președintele Consiliului Județean Brașov.

Una dintre beneficiare, în vârstă de 22 de ani, nu avea desemnat un reprezentant legal. În urma verificării situației concrete a beneficiarei în cauză, echipa de vizită a constatat că, **statusul bio-psiho-social al acesteia releva o precaritate marcată atât în planul mental (Întârziere mintală medie, Tulburări de personalitate și comportament) cât și în cel somatic (Cecitate bilaterală) și cel social (nu era vizitată de nici un aparținător).** Aceasta era încadrată în gradul grav de handicap asociat (mental și vizual) și deținea un certificat de încadrare în grad de handicap, cu caracter permanent.

Având în vedere cele arătate mai sus, echipa de vizită recomandă evaluarea situației persoanei beneficiare în cauză, în sensul stabilirii capacității de exercițiu și eventual a măsurilor adecvate pentru ca aceasta să-și poată exercita într-un mod neîngrădit drepturile și libertățile, așa cum sunt ele prevăzute și garantate de art. 50 din **Constituția României, republicată**, de prevederile **Legii nr. 140 din 17 mai 2022** privind unele măsuri de ocrotire pentru persoanele cu dizabilități intelectuale și psihosociale și modificarea și completarea unor acte normative, precum și de exigențele impuse de **Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități**, semnată de România la 26 septembrie 2007 și ratificată prin Legea nr. 221/ 2010.

Toți rezidenții serviciului social dețineau certificate de **încadrare în gradul grav de handicap** și aveau **diagnostice somatice și neuro-psiho-motorii severe** precum: malformație cardiacă congenitală complexă cianogenă, stenoză pulmonară severă, malformație a toracelui, sindactilie și polidactilie membre superioare, encefalopatie spastică infantilă, dipareză spastică, microcefalie congenitală, retard psihic moderat, sever sau profund, retard de limbaj expresiv și receptiv, tulburare hiper-kinetică cu deficit de atenție, tulburare de spectru autist, tulburare de conduită, tulburare reactivă emoțională.

Raportat la complexitatea patologiei existente în acest serviciu social, **membrii echipei de vizită au remarcat profesionalismul cu care personalul de îngrijire și asistență dar și cel de conducere și de specialitate, se implică mod profesionist și activ în asigurarea unei îngrijiri corespunzătoare**, având cunoștință despre istoricul și problemele fiecărui beneficiar în parte.

În ceea ce privește **menținerea legăturii copiilor/ tinerilor cu persoanele din familie sau cu alte persoane importante din viața lor**, doi dintre ei sunt contactați telefonic, în mod regulat de către tatăl lor, unul a fost vizitat în cursul anului 2024, de către bunica maternă și unchiul matern, ceilalți nefiind vizitați/ căutați deloc.

Dintre cei 11 beneficiari, 9 sunt înmatriculați ca elevi ai **Centrului Școlar de Educație Incluzivă organizat cu săli de clasă în incinta complexului**, o tânără este elevă la Școala Profesională Specială Pentru Deficienți de Vedere din municipiul București, iar unul, din cauza statusului neuro- locomotor, nu urmează nici o formă de școlarizare.

Încetarea serviciilor furnizate în Casa de tip familial Gabriela Săcele, se face pe baza Hotărârii Comisiei pentru Protecția Copilului Brașov sau 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).

c) condițiile de cazare

Capacitatea serviciului social Casa de tip familial Gabriela era de 12 locuri iar la data vizitei în această structură, erau **instituționalizați 11 beneficiari**.

Casa de tip familial asigura rezidenților **condiții corespunzătoare de găzduire**. Fiecare copil beneficia de un spațiu personal într-un dormitor și de accesul la spații igienico-sanitare adecvate nevoilor lor și la spații comune (camere pentru activități sociale, sala de mese, curte).

Clădirea în care funcționa acest serviciu era structurată pe un singur nivel, având o suprafață de 393 mp și cuprindea: un hol de intrare, un living amenajat și mobilat adecvat pentru buna desfășurare a activităților zilnice, petrecere timp liber, loc de efectuat diverse activități specifice, având în dotare televizor, masă cu scaune, canapele pentru odihnă, o bibliotecă, 5 dormitoare spațioase, luminoase, curate și mobilate cu câte 2 sau 3 paturi fiecare, noptiere, mese tip birou cu scaune, ferestre pvc cu geam termopan, prevăzute cu perdele și draperii; o bucătărie utilată și echipată corespunzător pentru porționarea zilnică a meselor beneficiarilor; o cămară de depozitare, 3 grupuri sanitare accesoryzate cu bare de sprijin pentru persoanele cu

dizabilități, amenajate corespunzător (duș sau cadă, chiuvetă, wc), un cabinet medical cu sală de tratament și un spațiu de depozitare medicamente și materiale sanitare.

Fiecare copil beneficia de un spațiu personal și de accesul la spații igienico-sanitare, adecvate nevoilor lor precum și la spațiile comune (camere pentru activități sociale, sală de mese, curte).

Spațiul exterior era amenajat pentru desfășurarea activităților de relaxare, cu curte pavată parțial, un spațiu verde și cu foișor cu mese și scaune. De asemenea, în spațiul exterior era amenajată o seră pentru cultivarea legumelor și a florilor, unde copiii desfășurau activități terapeutic ocupationale și o construcție care servea ca magazie de depozitare.

Accesul beneficiarilor în clădire se realiza prin două intrări, ambele prevăzute cu scări și una și cu rampă pentru deplasarea utilizatorilor de fotoliu rulant.

Toate spațiile interioare ale casei erau bine întreținute, curate, igienizate, iluminate cu lumină naturală pe timpul zilei și cu sisteme de iluminare și încălzire artificiale. Lenjeria de pat (fețele de pernă, cearceafurile, păturile), pernele și saltelele erau într-o stare bună, fiind curate și igienizate, fără pete, rupturi sau cusături. Pe pereții camerelor și holurilor erau afișate imagini cu personaje din desene animate și expuse diferite obiecte de decor, atractive pentru copii, generând o atmosferă caldă, familială, primitoare.

Unitatea era împrejmuită/ delimitată cu un gard prevăzut și cu fir electric, în vederea prevenirii accesului urșilor, care coborau în zona centrului, prezența acestora fiind adesea sesizată de către localnicii din zonă și de către personal chiar și pe Drumul Național 10, care tranzitează prin zonă. Din această cauză, conducerea centrului a decis să doneze din animalele domestice pe care le dețineau și le utilizau în procesul terapeutic al copiilor (ponei, iepuri), în prezent mai rămânând doar 2 câini, care ajutau la îndepărtarea animalelor sălbatice din zonă.

d) personalul centrului

Structura de personal a serviciului social CTF Gabriela Săcele era stabilită și aprobată prin Anexa la Hotărârea Consiliului Județean Brașov cu nr. 254 din 27.06.2024 privind aprobarea Statului de funcții al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Brașov și avea următoarea configurație:

Serviciul social funcționează cu un **număr total de 9 posturi**, respectiv, **personal de conducere** care deservește întreg Complexul de Servicii Săcele- Timiș, o funcție șef complex, ocupată; **personal propriu al CTF Gabriela**, 2 funcții educatori principali cu studii superioare, ocupate; 4 funcții părinte social, ocupate și o funcție părinte social ocupată prin delegare; **personal comun din cadrul Complexului de Servicii Săcele- Timiș, care acordă**

servicii de specialitate beneficiarilor CTF Gabriela, o funcție psiholog, ocupată; o funcție asistent social ocupată; o funcție psihopedagog, ocupată; o funcție profesor CFM/kinetoterapeut ocupată; o funcție maseur ocupată și 3 funcții asistent medical, ocupate; **personal comun din cadrul Complexului de Servicii Săcele- Timiș, care asigură servicii administrative și financiar contabile** CTF Gabriela, o funcție economist, ocupată; o funcție administrator, ocupată; o funcție magaziner, ocupată; 4 funcții muncitor bucătărie, ocupate și o funcție muncitor calificat/ întreținere, ocupată.

În afara acestor posturi prevăzute în statul de funcții al Complexului de Servicii Săcele-Timiș, rezidenții rezidenții CTF Gabriela beneficiau de consultații medicale efectuate de către 2 medici cu specializarea medicină de familie, unul angajat al DGASPC Brașov și altul cu contract de prestări servicii și de către un medic cu specializarea psihiatrie pediatrică, acordate la nivelul cabinetului medical din cadrul casei.

Din discuțiile cu personalul centrului și din documentele consultate, echipa de vizită a constatat că, **la nivelul CTF Gabriela, atribuțiile specifice ale asistentului social erau exercitate de către un educator.**

Având în vedere complexitatea activităților de asistență socială, într-un asemenea serviciu, care presupun administrarea dosarelor beneficiarilor, obținerea documentelor de identitate, a certificatelor de handicap și de orientare școlară pentru beneficiari, menținerea legăturii cu familia și școala, elaborarea Fișelor sociale, Rapoartelor trimestriale, Adreselor de corespondență cu alte instituții și autorități, Fișelor de incident și Fișelor de evaluare, deschiderea conturilor bancare pentru alocația de stat a beneficiarilor, prezentarea în Comisia Pentru Protecția Copilului a tuturor cazurilor în vederea schimbării, menținerii sau încetării măsurii de protecție, însoțirea beneficiarilor la ieșirile în comunitate, întocmirea rapoartelor săptămânale, evidențelor zilnice, lunare etc., precum și faptul că activitățile specifice de asistență socială pot fi exercitate doar de către o persoană calificată în acest sens, echipa de vizită recomandă conducerii serviciului social remedierea acestei stări de fapt, astfel încât **acoperirea/ desfășurarea activităților specifice de asistență socială să se facă de către o persoană calificată în acest sens, cu respectarea prevederilor art. 7, lit. a)- d) din Legea nr. 466 din 4 noiembrie 2004 privind Statutul asistentului social.**

În ceea ce privește **pregătirea continuă a personalului**, la nivelul complexului era întocmit un **Plan de formare profesională a personalului** pentru anul 2025, fiind propuse următoarele cursuri: Tehnici și programe de dezvoltare personală, abilități și aptitudini, inovație și creativitate – trimestrul II-IV, Tehnici de motivare în activitățile cu beneficiarii, Cursuri în domeniul administrativ /legislația gestiunii, Telefonul copilului 119, Autonomia

persoanelor cu dizabilități, Noțiuni fundamentale de igienă, Curs de prim ajutor, Curs în domeniul contabilității/ economic/ legislație/ finanțe/ buget, gestionarea situațiilor de criză, Prevenirea și stingerea incendiilor, Protecția și drepturile copiilor.

Pe parcursul anului 2025, până la data vizitei, au fost organizate sesiuni lunare de instruire a personalului, pe diferite tematici de interes precum: *Prevederile Cartei drepturilor beneficiarilor, cunoașterea și prevenirea formelor de abuz și neglijare a copiilor; Controlul comportamentului copiilor; Gestionarea incidentelor; Managementul riscurilor; Gestionarea banilor de către beneficiari*, acestea fiind consemnate în **Registrul privind instruirea și formarea continuă a personalului**.

Programul de lucru al personalului care își desfășura activitatea cu copiii/ tinerii, se derula în ture de câte 12 ore, respectiv, câte trei lucrători pe timp de zi și câte unul pe timpul nopții.

e) asistența medicală

Consultațiile medicale în cazul afecțiunilor intercurente și profilaxia generală, erau asigurate de către medicul de familie al cărui cabinet se afla în Săcele, pe lista căruia se aflau înscriși toți beneficiarii din Casa de tip familial Gabriela. De asemenea rezidenții casei beneficiau de consultații efectuate de către alți **2 medici cu specializarea medicină de familie**, în limita a 20 ore/ lună fiecare, unul angajat al DGASPC Brașov și altul cu contract de prestări servicii și de către **un medic cu specializarea psihiatrie pediatrică** cu contract de prestări servicii- 80 ore/ lună, la nivelul cabinetului medical din cadrul acesteia. Consultațiile medicale în alte specialități (pediatrie, neurologie, 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 în casă, era asigurată de cele 3 asistente medicale, care își desfășurau activitatea în ture de câte 12/ 24 ore în intervalul 7 – 19, și de personalul de îngrijire, în afara acestui interval.

Casa de tip familial Gabriela dispunea de spațiu dedicat ca și cabinet medical, cu sală de tratament, care era amenajat la parterul clădirii unde erau cazați beneficiarii cu următoarele dotări: mobilier - dulap închis cu cheie pentru aparatul de urgență și aparatura medicală, pat de consultație, masă de birou, scaune, chiuvetă, minifrigider, rafturi pentru documentele medicale, **însă medicația prescrisă beneficiarilor, inclusiv cea psihotropă era depozitată tot pe raft. Se recomandă păstrarea medicației destinată beneficiarilor, în condiții de**

siguranță, într-un dulap închis cu cheie pentru evitarea unor accidente, prin accesul necontrolat al acestora la medicație, conform prevederilor Modulului IV Standardul 1.5 al Anexei 1 la Ordinul nr. 25/ 2019, respectiv, Centrul deține un spațiu special (dulap, cameră), închis, în care sunt depozitate medicamentele și materialele necesare tratamentelor medicale. Spațiul respectiv este accesibil numai personalului de specialitate și coordonatorului centrului.

Activitatea medicală era consemnată în fișa de evaluare medicală a beneficiarilor (care conținea evidența tratamentelor, internărilor, imunizărilor, recomandările medicilor specialiști pentru medicația administrată, programul de intervenție specifică pentru sănătate, certificatele de încadrare a copilului cu dizabilități în grad de handicap), în condica de medicamente și materiale sanitare, în Registrul de procese verbale predare-primire tură personal medical, în Registrul de consultații. **Însă, în acesta din urmă, nu erau consemnate toate consultațiile efectuate beneficiarilor de către medicii colaboratori, unele fiind consemnate într-un caiet al medicului care nu întrunea condițiile de formă necesare unui registru, respectiv numerotarea fiecărei pagini, sigilarea și înregistrarea lui în Registrul principal al unității.**

Având în vedere această situație, **echipa de vizită recomandă consemnarea tuturor consultațiilor efectuate, respectiv a recomandărilor/ prescripțiilor medicale efectuate în cabinetul medical, în Registrul de consultații precum și numerotarea, sigilarea și înregistrarea acestuia în Registrul principal de intrări ieșiri al unității.** În Registrul de evidență a incidentelor deosebite erau consemnate 23 de situații în anul 2024 și 16 în 2025 în lunile ianuarie și februarie. În 14 dintre evenimentele consemnate în 2024 și 15 din 2025 (comportament agresiv, criză psihomotorie cu violență) era vizat un beneficiar aflat în tratament pentru agitație psihomotorie, tulburare hiper-kinetică cu deficit de atenție, dizabilitate intelectuală medie cu tulburare de comportament, în funcție de intensitatea manifestărilor fiind imobilizat și preluat de ambulanță.

În anul 2025 s-a înregistrat un deces al unui beneficiar internat în spital. Anterior decedului, acesta era plurispitalizat pentru multiple afecțiuni, cele mai importante fiind: malnutriție proteică, anemie feriprivă, hipotrofie staturo-ponderală, infecții respiratorii repetate, retard psiho-motor profund, autism atipic.

În cazul apariției unor situații deosebite de urgență medico-chirurgicală, se apela Serviciul Național Unic de Urgență 112, informându-se totodată și conducerea complexului.

Hrana zilnică a beneficiarilor se prepara, de către personal, în bucătăria Complexului de Servicii Săcele-Brădet în curtea căruia se afla și casa de tip familial Gabriela. Depozitarea alimentelor se făcea în spații special amenajate (magazia de alimente, utilaje frigorifice), în

condiții menite să prevină modificarea proprietăților nutritive, organoleptice și fizico-chimice, precum și contaminarea microbiană. Servirea mesei de către o parte din beneficiari se făcea în sala de mese a Complexului care era dotată corespunzător, cu mese scaune și mobilier pentru păstrarea veselei.

În unele din **utilajele frigorifice (frigidere, inclusiv cel pentru probe, dar și congelatoarele pentru carne)** fie nu se găsea **termometru pentru măsurarea temperaturii la interior**, fie acesta era defect și în consecință, nici **graficul pentru monitorizarea temperaturii**, nu era completat la zi.

Având în vedere situația descrisă mai sus, **se recomandă dotarea tuturor utilajelor frigorifice cu termometre funcționale și completarea la zi a graficului de temperatură, din interiorul acestora, conform prevederilor Modulului III Standardul 1.1 al Anexei 1 la Ordinul nr. 25/ 2019**, respectiv, *Centrul amenajează spații special destinate, după caz, preparării, prelucrării, depozitării și păstrării alimentelor: bucătărie, oficiu, cămară sau beci, dotate cu instalații, aparatură și echipamente specifice (chiuvete cu apă curentă, echipamente pregătirea hranei, frigider, congelator și altele asemenea)*

Probele alimentare se recoltau la fiecare masă fiind păstrate în recipiente special pregătite, în frigiderul pentru probe, la temperatura de 3-4 grade C, timp de 48 ore. Servirea mesei se făcea în sala de mese a complexului aflată în vecinătatea bucătăriei, sau la patul beneficiarului, în funcție de starea acestuia.

Meniurile se întocmeau săptămânal și conțineau trei mese principale și două gustări în fiecare zi, urmărindu-se asigurarea unei alimentații echilibrate și variate, în limitele alocărilor bugetare prevăzute de legislația în vigoare și erau avizate de către șeful de centru și semnate de administrator, bucătar, gestionar și asistentul.

În ziua efectuării vizitei, **meniul** era următorul: **dimineața** - pâine, mezel, brânză, ceai; **prânz** - ciorbă de cartofi, spanac cu șnițel de pui, pâine; **cină**- pâine, ghiveci călugăresc iar pentru **gustarea** de la ora 10 fruct și pentru cea de la ora 17 biscuiți Oreo. Hrana era proaspătă, suficientă atât cantitativ cât și caloric, iar din punct de vedere organoleptic era satisfăcătoare

Unul dintre beneficiari avea un regim alimentar special pasat, **din cauza tulburărilor de deglutiție**, care consta din **supă cremă de legume și piure de cartofi cu carne pasată**, această mâncare pasată fiind singura în meniul din ziua vizitei, pentru toate cele trei mese. **Echipa de vizită recomandă întocmirea unui model de meniu echilibrat și diversificat și pentru beneficiarul/ beneficiarii care prezintă tulburări de deglutiție. Calitatea nutritivă a meniului reprezintă măsura în care acesta satisface necesarul de calorii și substanțe nutritive, (proteine, lipide, glucide, vitamine si substanțe nutritive), conform cerințelor reale ale**

organismului, stabilite pe baze științifice. Structura nutritivă a meniului reprezintă **cantitatea de substanțe nutritive** (proteine, lipide, glucide, vitamine și minerale) asigurate de componentele meniului, care trebuie să se găsească în **proporții echilibrate**, așa cum se prevede și la **Modulul III Standardul 1.3 al Anexei 1 la Ordinul nr. 25/ 2019**, respectiv, *Centrul rezidențial asigură copiilor o alimentație corespunzătoare din punct de vedere calitativ și cantitativ, ținând cont de vârsta, nevoile și preferințele acestora și, totodată, îi implică în procesul de alegere a alimentelor și de preparare a hranei; Centrul asigură copiilor trei mese principale (mic dejun, prânz și cină) și gustări între mese. Centrul pregătește meniuri variate de la o zi la alta, diferențiate prin prelucrare și prezentare, ...*

f) asistența psihosocială

Asistența psihologică în cadrul unității era asigurată de către un psiholog cu drept de liberă practică în specialitatea Psihologie Clinică, treapta de specializare practicant autonom. Acest specialist este absolvent al Facultății de Psihologie– Sociologie și este angajat în cadrul Complexului de Servicii Săcele- Timiș, din anul 2020.

Activitatea psihologului constă în evaluarea psihologică a copiilor, redactarea fișelor de evaluare, întocmirea Planurilor de intervenție specifică, consilierea psihologică a copiilor, redactarea rapoartelor de consiliere, participarea la activități de recreere și socializare și la activități de terapie ocupațională, desfășurarea unor activități ludice, implicarea în gestionarea și rezolvarea incidentelor, etc.

Activitățile specifice se realizează în **cabinetul psihologic**, amenajat și dotat corespunzător pentru a se asigura cadrul specific intervențiilor, respectându-se condițiile minime de confidențialitate și siguranță emoțională a beneficiarului, necesare furnizării unui act profesional corespunzător.

Evidența activităților de asistență psihologică nu se consemna într-un Registru de evidență, echipa de vizită recomandând, **întocmirea unui Registru de evidență a actelor profesionale ale psihologului, numerotat, sigilat, parafat de către acesta, și înregistrat în Registrul principal de intrări/ ieșiri al unității, cu o rubricatură adaptată la specificul activității serviciului social Casa de tip familial Gabriela, unde să fie consemnate și înregistrate toate activitățile desfășurate de către acest specialist**, conform Hotărârii Colegiului Psihologilor din România nr. 3 din 27 septembrie 2013 privind evidența profesională a psihologilor cu drept de liberă practică, *... psihologul trebuie să întocmească un Registru de evidență a actelor profesionale (art. 2 alin. (1) lit. a, coroborat cu Anexa 1 din Hotărârea menționată), unde să fie consemnate activitățile specifice desfășurate de psiholog,*

respectiv, *Evidența profesională a psihologilor cu drept de liberă practică, denumiți în continuare psihologi, se realizează printr-un sistem mixt de evidență...*

În practica profesională curentă, **psihologul utilizează instrumente licențiate**, în vederea furnizării unor acte profesionale corespunzătoare atât sub aspect calitativ cât și legal, respectiv Testul Apercepției Tematice pentru copii– T.A.T., Testul color Luscher, Testul Arborelui- Koch.

În ceea ce privește participarea la manifestații/cursuri de formare profesională continuă, în vederea dezvoltării competențelor profesionale, a cunoașterii și respectării standardelor de calitate în serviciile acordate și acumulării de credite, condiție necesară în vederea menținerii atestatului de liberă practică și de schimbare a treptei de atestare, în perioada 05.05.2025- 07.05.2025, doamna psiholog a participat la Programul de formare profesională continuă „Copilul victimă a abuzului sexual: expertiza psihologică clinică”, avizat de Colegiul Psihologilor din România, potrivit avizului cu nr. 89 din data de 08.06.2023. În luna decembrie a anului 2024, doamna psiholog a participat și la cursul „Tehnici creative și de acțiune în evaluarea și intervenția clinică la copil”, organizat de către Asociația „CONFIDENT” pentru dezvoltare personală și profesională.

Evaluarea psihologică a copiilor are în vedere evaluarea mecanismelor și funcțiilor psihice, în scopul identificării unor condiții sau stări patologice din aria cognitivă, afectivă, de comportament sau a personalității, precum și formularea de recomandări privind realizarea unui program de intervenție psihologică personalizată.

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

Specialistul psiholog întocmește fiecărui copil un **Program de intervenție psihologică personalizată, pe care îl revizuieste la 3 luni**, cuprinzând obiective pe termen scurt, mediu și lung, respectiv 3 luni, 6 luni și 12 luni, urmărindu-se identificarea nivelului de dezvoltare a proceselor psihice, elaborarea unui program personalizat pentru reducerea tulburărilor de comportament, stimularea proceselor cognitive, mnezice și a modalităților de comunicare și relaționare, creșterea volumului achizițiilor în plan psiho-senzorial, motric comunicațional etc.

Dosarele personale ale copiilor conțineau: dispoziția conducătorului direcției generale de asistență socială și protecția copilului sau, după caz, hotărârea comisiei pentru protecția copilului 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; copii ale actelor de stare civilă ale 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; planul individualizat de protecție al 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 servicii încheiat, după caz, cu părinții copilului sau/ și cu copilul după împlinirea vârstei de 16 ani. alte documente relevante pentru situația și evoluția copilului în centru.

Îngrijirea și asistarea beneficiarilor în centrul rezidențial se realiza în baza unei **evaluări comprehensive a situației și nevoilor lor individuale.**

Evaluarea comprehensivă a copilului are la bază rezultatele evaluării inițiale cu privire la contextul socio-familial al acestuia (inclusiv anchetă socială la domiciliul sau rezidența acestuia) și are în vedere evaluarea detaliată privind situația socio-familială, dezvoltarea psihosomatică, starea de sănătate și nivelul de educație și cuprinde fișe de evaluare, documente doveditoare aferente, recomandări privind măsurile de intervenție și, după caz, menționarea drepturilor de natură financiară prevăzute de lege reprezentate de beneficiile de asistență socială.

Pentru fiecare tip de evaluare detaliată se întocmește o fișă de evaluare. În fișa de evaluare, specialistul care a realizat evaluarea consemnează, sub semnătură: rezultatele evaluării, situațiile și nevoile identificate, recomandările de servicii și data fiecărei evaluări. Fișele de evaluare sunt aduse la cunoștința copiilor care au discernământ, vârsta și nivel de dezvoltare corespunzător, precum și reprezentanților legali ai acestora.

Personalul centrului efectuează trimestrial reevaluarea copiilor din punct de vedere al dezvoltării fizice, mentale, spirituale, morale sau sociale a beneficiarului, a modului în care acesta este îngrijit și a împrejurărilor care au stat la baza stabilirii măsurii de protecție specială. Reevaluarea se efectuează și atunci când se constată modificări semnificative ale stării fizice, psihice, emoționale a copilului și/ sau apariția unor tulburări de comportament. Rezultatele reevaluării se înscriu în rapoartele trimestriale (rapoartele privind evoluția dezvoltării fizice, mentale, spirituale, morale sau sociale a copilului și a modului în care acesta este îngrijit).

În baza evaluărilor realizate, copiilor li se întocmesc **Planuri individualizate de protecție**, stabilindu-se astfel intervențiile personalizate. PIP este analizat semestrial pe baza rezultatelor rapoartelor trimestriale.

Personalul centrului **aplică un program educațional elaborat pentru fiecare copil**, astfel, Programul de intervenție specifică pentru educație este elaborat de educator. La elaborarea programului se implică și un cadru didactic din unitatea de învățământ frecventată de copil. Persoana de referință desemnată întocmește o fișă de monitorizare a evoluției școlare a copilului, în care consemnează date cu privire la frecventarea cursurilor, situații de absentism, rezultate la învățătură, orice probleme de integrare în școală, activități școlare și extrașcolare în care este implicat copilul, colaborarea cu instituția de învățământ și cu familia copilului, evoluții negative și soluții de remediere etc.).

Evaluarea educațională are în vedere stabilirea nivelului de achiziții curriculare, a gradului de asimilare și corelare a acestora cu posibilitățile și nivelul de dezvoltare cognitivă, psihomotorie și socioafectivă a copilului, precum și identificarea decalajelor curriculare, a particularităților de învățare și dezvoltare.

În ceea ce privește procesul educațional- terapeutic, copiii beneficiază de terapie educațională, în vederea inserției școlare și sociale, 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 fiecărui copil și de nivelul de școlarizare. În măsura posibilităților lor, copiii sunt implicați în activități de stimulare cognitivă, terapie ocupațională, formarea autonomiei personale, socializare, ludoterapie.

Copiii sunt antrenați și într-un **program de intervenție pentru dezvoltarea deprinderilor și pregătirea pentru viața independentă**, care stabilește și aplică metode și mijloace concrete de educare/instruire și de implicare a copiilor în efectuarea activităților uzuale ale vieții zilnice autonome (pornind de la asigurarea igienei personale, până la gestionarea bunurilor și banilor)

Programul menționat are la bază rezultatele evaluării aptitudinilor, cerințelor, potențialului și carențelor copiilor în dezvoltarea deprinderilor de viață independentă.

Centrul asigură activități de facilitare a integrării/ reintegrării în comunitate. În funcție de vârstă, nivel de dezvoltare, abilități și talente personale, situație familială, ș.a., centrul desfășoară activități de informare, consiliere, educație extracuriculară, terapii ocupaționale etc., care privesc nevoi diverse: cunoașterea drepturilor sociale și a legislației, a valorilor promovate în comunitate, a drepturilor și obligațiilor în calitate de cetățeni, facilitare acces la locuință și adaptarea acesteia, facilitează accesul la un loc de muncă, orientare vocațională, acces la formare profesională.

Planul individualizat de integrare/reintegrare socială este revizuit periodic în funcție de evoluția situației fiecărui beneficiar.

Centrul planifică activitățile de recreere și socializare, în funcție de opțiunile copiilor și nevoile acestora. În acest sens, ocazional, este planificată participarea la diverse activități din comunitate, avându-se în vedere afecțiunile beneficiarilor, capacitatea lor de a se deplasa și de a comunica.

În Programul trimestrial de recreere și socializare, pentru perioada iulie-august-septembrie, sunt propuse activități săptămânale, precum: Codul bunelor maniere cu „Jocuri de rol pentru dezvoltarea competențelor sociale”; Excursie la Zărnești „Adalex” – sărbătorirea zilei de naștere a unei beneficiare; activități de joc, divertisment și stimulare psiho-motrică a copiilor; activități de relaxare și socializare- jocuri de masă, audiții muzicale, vizionare tv, ieșiri în proximitatea centrului; activități de stimulare a creativității „Ziua internațională a prieteniei”, „Ziua lubeniței” – activitate culinară preparare limonadă din pepene roșu; picnic în curtea centrului; activități de dezvoltare a deprinderilor de comunicare „Vremea poveștilor”; activitate culinară „Înghețată de casă”, jocuri de rol pentru dezvoltarea competențelor sociale „La revedere vacanță”, pregătirea pentru noul an școlar „Ziua citește o carte”, discuții libere „Pregătirea cerințelor educaționale”; „Prima zi de școală”; „Echinocțiu de toamnă”- semnificația zilei; „Ziua semnelor de punctuație”; „Ziua mondială a inimii”.

Pe parcursul anului, au fost efectuate diverse ieșiri, respectiv în data de 28 februarie, copiii au vizitat grădina zoologică din Brașov, iar în data de 24 aprilie, beneficiarii centrului au efectuat o excursie în Brașov, vizitând centrul orașului și servind masa la MC Donald's.

În data de 1 iunie, beneficiarii au sărbătorit „Ziua Copilului”, în cadrul centrului, fiindu-le oferite un meniu special, muzică și jocuri distractive, totodată fiind sărbătorile zilele de naștere ale copiilor, cu suc, tort și activități distractive.

Centrul rezidențial asigură accesul copiilor cu dizabilități la programe de abilitare/reabilitare în scopul dobândirii autonomiei și participării depline a acestora. Copiii cu dizabilități de diferite tipuri și grade, îngrijiți în centrul rezidențial, au acces la programe de abilitare/reabilitare specializate, având drept scop ameliorarea, (re)dobândirea și/sau menținerea capacităților fizice intelectuale, psihice și senzoriale care să le asigure autonomia necesară pentru o viață independentă.

De asemenea, copiii au voie să părăsească centrul și să își petreacă timpul în cadrul familiilor, **cu bilete de voie**, acest lucru nefiind realizabil în cazul de față, copiii nefiind căutați de către membrii familiilor, însă, în **Registrul biletelor de voie ale beneficiarilor** exista o consemnare realizată în luna februarie, pentru 10 copii, făcând referire la ieșirea de grup, realizată la grădina zoologică din Brașov.

Centrul realizează informarea și consilierea copiilor cu privire la dreptul de a-și exprima opiniile/ dorințele/ aspirațiile privind viața și dezvoltarea proprie. Personalul centrului are obligația ca, la toate deciziile importante pentru viața copilului aflat în sistemul de protecție specială să țină cont de opiniile/propunerile și aspirațiile acestuia, precum și, după caz, de sugestiile familiei/altor persoane de care acesta este atașat care privesc exclusiv dezvoltarea și interesul superior al copilului. Opiniile copiilor îngrijiți în centru se consemnează în dosarul personal al beneficiarului, în registrul de sugestii/sesizări și reclamații, precum și în actele administrative care implică acordul beneficiarului și/sau al părinților.

În ceea ce privește **Registrul sugestii, sesizări, reclamații, nu existau consemnate astfel de situații**, până la data vizitei.

La nivelul unității, era implementat și un **Registrul al activității „Consiliului copiilor”**, unde existau consemnări în ceea ce privește preferințe culinare ale acestora, respectiv gogoși, plăcinte, clătite, cartofi prăjiți, șnițel, pizza, chipsuri, paste etc, mazărea nefiind agreată în meniul acestora. De asemenea, beneficiarii doresc și anumite articole precum trening, telefon, căști, tablete, rochițe sau diferite jocuri.

Centrul informează copiii asupra drepturilor lor, în acord cu nivelul acestora de înțelegere. Informarea beneficiarilor cu privire la drepturile lor, se consemnează în fișele din dosarele personale și într-un **Registru privind informarea beneficiarilor..**

Atât pe parcursul anului 2024, cât și pe parcursul anului, 2025, lunar, copiii au fost informați pe anumite tematici de interes precum: reguli de conduită în cadrul centrului, prevederile Ordinului 25/ 2019, protecția împotriva abuzurilor și neglijării, valorizarea și gestionarea banilor, adresarea unor sugestii/ sesizări/ reclamații, asistența pentru sănătate, îngrijire personală, participare și implicare în viața personală și a comunității, abilitare/

reabilitare funcțională, relația cu familia și alte persoane apropiate, alimentație, respectarea drepturilor copilului și a eticii profesionale, încetarea serviciilor în centrul rezidențial.

Pe parcursul vizitei, atât interacțiunea dintre copii și membrii personalului, cât și dintre copii și membrii echipei de vizită s-a desfășurat în condiții de normalitate. Nu au fost identificate reacții și comportamente care să exprime teama în relația cu personalul serviciului, cooperarea acestora fiind evidentă și exprimată prin mimică, chiar și în cazul beneficiarilor care prezintă deficiențe de comunicare.

De asemenea, nu au fost observate urme de violență pe membrele sau pe corpul acestora, care să se constituie în indicii ale unor situații de neglijare, abuz sau rele tratamente.

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 Gabriela Săcele, județul Brașov, să întreprindă măsurile legale care se impun pentru

1. Evaluarea situației beneficiarei de vârstă majoră, în sensul stabilirii capacității de exercițiu și eventual a măsurilor adecvate pentru ca această persoană să-și poată exercita într-un mod neîngrădit drepturile și libertățile civile, așa cum sunt ele prevăzute și garantate de art. 50 din Constituția României, republicată, de prevederile Legii nr. 140 din 17 mai 2022 privind unele măsuri de ocrotire pentru persoanele cu dizabilități intelectuale și psihosociale și modificarea și completarea unor acte normative, precum și de exigențele impuse de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități;
2. Acoperirea/ desfășurarea activităților specifice de asistență socială să se facă de către o persoană calificată în acest sens, cu respectarea prevederilor art. 7, lit. a)- d) din Legea nr. 466 din 4 noiembrie 2004 privind Statutul asistentului social;

3. Păstrarea medicației destinată beneficiarilor, în condiții de siguranță, într-un dulap închis cu cheie pentru evitarea unor accidente, prin accesul necontrolat al acestora la medicație;
4. Consemnarea tuturor consultațiilor efectuate, respectiv, a recomandărilor/ prescripțiilor medicale efectuate în cabinetul medical, în Registrul de consultații precum și numerotarea, sigilarea și înregistrarea acestuia în Registrul principal de intrări ieșiri al unității;
5. Dotarea tuturor utilajelor frigorifice cu termometre funcționale și completarea la zi a graficului de temperatură, din interiorul acestora;
6. Întocmirea unui model de meniu echilibrat și diversificat și pentru beneficiarul/ beneficiarii care prezintă tulburări de deglutiție;
7. Întocmirea unui Registru de evidență a actelor profesionale ale psihologului, numerotat, sigilat și înregistrat în Registrul principal al unității, cu o rubricatură adaptată la specificul activității serviciului social Casa de Tip Familial Gabriela, unde să fie consemnate și înregistrate toate activitățile desfășurate de către acest specialist.