



## AVOCATUL POPORULUI



**Aprob**

**Avocatul Poporului**

**Renate Weber**



### **Raport**

***privind vizita desfășurată la Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte  
cu Dizabilități Popricani, județul Iași***

**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.**

## **1. Cadrul general și organizarea vizitei.**

Potrivit normelor legale, instituția Avocatul Poporului, prin Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție, îndeplinește atribuțiile de Mecanism Național de Prevenire a torturii (MNP), în sensul Protocolului opțional la Convenția împotriva torturii și a altor pedepse ori tratamente cu cruzime, inumane sau degradante.

În temeiul dispozițiilor prevăzute la art. 2 alin. (2), art. 16 alin. (1), art. 35 lit. a) și art. 39 alin. (3) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, coroborate cu dispozițiile art. 4 alin. (1) și art. 19 din Protocolul opțional la Convenția împotriva torturii, cu dispozițiile Ordinului Avocatului Poporului nr. 134/2019 și Planul anual de vizite, aprobat de Avocatul Poporului, la data de 17.06.2026, instituția Avocatul Poporului, prin MNP, a efectuat o vizită inopinată la Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Popricani, județul Iași (denumit în continuare Centru).

Echipa de vizitare a fost formată din: doamna \_\_\_\_\_, doamna \_\_\_\_\_ și domnul \_\_\_\_\_ consilieri ai Centrului Zonal Bacău al instituției Avocatul Poporului, doamna \_\_\_\_\_, psiholog, colaborator extern, precum și doamna \_\_\_\_\_, reprezentant al organizației neguvernamentale Asociația Alternative Sociale.

Vizita a avut ca obiective verificarea condițiilor de cazare și a tratamentului aplicat persoanelor custodiate, în vederea consolidării protecției acestora împotriva torturii și a relelor tratamente, a exercitării fără discriminare a drepturilor și libertăților fundamentale, precum și a altor aspecte cu relevanță pentru activitatea Mecanismului Național de Prevenire a Torturii în locurile de detenție, care pot apărea în timpul vizitei.

Vizita a debutat cu discuții prealabile la care au participat șeful centrului și alți angajați din unitate, care au dat dovadă de disponibilitate și flexibilitate pentru comunicarea directă cu membrii echipei MNP. Discuțiile au vizat obiectivele vizitei, precum și alte aspecte cu relevanță pentru activitatea Mecanismului Național de Prevenire a Torturii.

## **2. Constatările rezultate din vizita efectuată.**

Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Popricani este organizat și funcționează în baza Hotărârii Consiliului Județean Iași nr. 402/20.11.2019, fiind un serviciu social fără personalitate juridică, aflat în structura Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Iași.



Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Popricani, cod serviciu 8790 CR-D-I, este un serviciu social cu cazare, de interes județean, cu o capacitate de 41 de locuri și deține licență de funcționare seria LF nr.0000935 din data de 25.08.2025, valabilă pe o perioadă de 5 ani, de la data de 08.10.2025 la data de 07.10.2030.

Serviciul social este administrat de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Iași, furnizor acreditat conform Certificatului de acreditare seria AF nr. 000484 și funcționează în sediul din localitatea Popricani, județul Iași.

Conform informațiilor primite de la personalul unității, Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Popricani din județul Iași **face obiectul unui proces amplu de restructurare și de reorganizare administrativă** derulat prin Consiliul Județean Iași și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Iași, vizând alinierea la noile standarde europene de dezinstituționalizare. Astfel, **în cursul lunii iulie 2026, beneficiarii centrului vor fi relocați în alte servicii sociale din subordinea D.G.A.S.P.C. Iași, sau la asistenți personali profesioniști, centrul urmând a fi închis.**

Scopul serviciului social Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulte cu Dizabilități Popricani era de a asigura pe o perioadă nedeterminată servicii personalizate, adecvate nevoilor individuale ale fiecărui beneficiar (găzduire, îngrijire personală, îngrijire medicală, recuperare prin activități de ergoterapie, consiliere psihosocială și suport emoțional, socializare și activități culturale), activități desfășurate în vederea asigurării condițiilor unei vieți individuale și sociale normale și a unui climat familial.

Centrul funcționa cu respectarea prevederilor cadrului general de organizare și funcționare a serviciilor sociale, reglementat de Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările ulterioare, de Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare, precum și a altor acte normative secundare aplicabile domeniului.

Standard minim de calitate era Ordinul nr. 507/2026 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități.

Pentru desfășurarea corespunzătoare a activităților din centru, era elaborată și aplicată procedura de admitere a beneficiarilor, care preciza: criteriile de eligibilitate a beneficiarilor, etapele procesului de admitere și documentele necesare, servicii și activități, condiții de suspendare/încetare a acordării serviciilor, conținutul contractului de furnizare de servicii, durata



acordării serviciilor, modalitatea de stabilire și actualizare a contribuției, drepturile și obligațiile părților.

Procedura cuprindea enumerarea documentelor necesare pentru admiterea persoanei, și anume: cerere de admitere; copie de pe actele de identitate și stare civilă, după caz; copie de pe actul de identitate a reprezentantului legal, după caz; copie de pe documentul care atestă încadrarea în grad de handicap în termen de valabilitate, PIS, PIRIS; ultimul talon de pensie sau adeverință de venit; raportul de anchetă socială.

La momentul efectuării vizitei, unitatea găzduia 39 beneficiari, persoane adulte cu dizabilități, dintre care 23 bărbați și 16 femei, cu vârsta cuprinsă între 24-68 ani.

Centrul deținea Autorizație Sanitară de Funcționare eliberată de Direcția de Sănătate Publică Iași și Document de înregistrare sanitară veterinară și pentru siguranța alimentelor din anul 2015, revizuit în anul 2021. De asemenea, avea întocmite proceduri de lucru și registre în conformitate cu legislația în vigoare. Ghidul și Carta beneficiarului erau puse la dispoziția persoanelor cu dizabilități și vizitatorilor acestora prin afișarea lor la panoul centrului. La nivelul centrului exista un Manual de proceduri, care cuprindea și procedura privind protecția împotriva neglijării, exploatării, violenței și abuzului.

Structura de personal a centrului era formată din 41 posturi, dintre acestea fiind ocupate 32. Personalul unității fusese anunțat cu privire la derularea procesului de închidere a centrului, însă **nu se primiseră informații exacte cu privire la redistribuirea personalului în poziții similare celor ocupate în centru, în alte servicii aflate în subordinea D.G.A.S.P.C. Iași, în funcție de specializare și competențe.**

La nivelul centrului exista întocmit un Plan anual de formare profesională pentru o parte din personalul angajat, care cuprindea diverse teme de instruire, dintre care menționăm: Respectarea drepturilor beneficiarilor; Protecția beneficiarilor împotriva torturii și tratamentelor crude, inumane sau degradante; Respectarea normelor de igienă; Prevenirea, recunoașterea și raportarea formelor de neglijență, exploatare, violență și abuz ; Principii de bază în acordarea primului ajutor; Codul de etică etc. Din informațiile primite de la personalul centrului a reieșit că, periodic, erau efectuate instruirii/exerciții practice cu personalul, pe diferite teme, în domeniul securității și sănătății în muncă, respectiv în domeniul situațiilor de urgență (măsuri de prim ajutor la locul de muncă, de igienă a locului de muncă și aparatelor din dotare, alarmare, evacuare și utilizarea unui stingător portabil, instrucțiuni și responsabilități de organizare a apărării împotriva incendiilor la



locul de muncă, amplasarea și folosirea mijloacelor de stingere a incendiilor, modalitatea de acțiune la recepționarea semnalului de alarmă, reguli de comportare în caz de cutremur etc.).

Referitor la fondurile alocate pentru desfășurarea în bune condiții a activităților din centru, acestea au fost apreciate de conducere ca fiind suficiente.

Beneficiarii centrului erau persoane adulte cu dizabilități mintale, asociate și fizice, încadrați în grad de handicap, cu abilități medii, care erau dependenți sau aveau nevoie de sprijin, cu domiciliul/reședința în județul Iași, cărora nu li s-au putut asigura protecția și îngrijirea la domiciliu sau în cadrul altor servicii din comunitate (nu au susținători legali, sau aceștia nu-și pot îndeplini obligațiile, nu dispun de spațiu de locuit, nu realizează venituri proprii pentru asigurarea unui trai decent în comunitate, nu se pot autogospodări, necesită îngrijire medicală și de recuperare, etc.), precum și tinerii cu dizabilități din sistemul de protecție a copilului care au dobândit capacitate deplină de exercițiu și pentru care se impune asigurarea tranziției în sistemul de protecție a persoanei adulte cu dizabilități, în baza nevoilor individuale identificate.

Majoritatea beneficiarilor nu se puteau îngriji singuri (spălat parțial sau total, bărbierit sau pieptănat, îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, transfer în fotoliu rulant, deplasare în interiorul camerei, hrănire etc.), fiind necesar să primească ajutor din partea personalului de îngrijire. Fiecare beneficiar deținea obiecte de igienă personală (periuță de dinți, pastă de dinți, săpun, șampon etc.). Beneficiarii cunoșteau care sunt drepturile și obligațiile pe care le au, cei mai mulți dintre ei participând la diverse discuții cu privire la regulile din centru.

Centrul era format din două pavilioane destinate cazării beneficiarilor și alte clădiri folosite ca ateliere, spații de depozitare, cabină poartă, spații birouri, garaj etc.

Pavilioanele destinate cazării beneficiarilor erau construite în anul 1960, în suprafață de aproximativ 580 mp, respectiv 260 mp, cu un singur nivel, fiind organizate în 14 dormitoare cu câte 3 paturi, holuri, spălătorie și grupuri sanitare.

Dormitoarele pentru cazarea beneficiarilor aveau suprafețe cuprinse între 15-16 mp, fiind dotate cu câte 3 paturi, dulapuri, noptiere, scaune și mese. Paturile aveau saltele de 90/200 cm, lenjeria de pat era curată, iar hainele beneficiarilor erau suficiente și potrivite anotimpului cald. Camerele conțineau obiectele personale ale beneficiarilor, precum și câteva jucării de pluș. **Membrii echipei de vizitare au observat că dormitoarele erau luminate și ventilate corespunzător, însă mobilierul era învechit, iar în majoritatea spațiilor se simțea un miros neplăcut, aceste aspecte putând influența confortul psihologic și calitatea vieții beneficiarilor.**



Existau grupuri sanitare ce deserveau mai multe dormitoare, dotate cu toalete, chiuvete și dușuri, precum și cu produse de igienă personală în cantitate suficientă. **La unele băi au fost observate plăci de gresie sau faianță care necesitau înlocuire, lipsa perdelelor la dușuri igienă necorespunzătoare.**

**Deși sala de mese era localizată în alt pavilion decât cele de cazare, membrii echipei de vizitare au reținut mirosul neplăcut și faptul că mobilierul avea un aspect auster și învechit.**

Sala pentru servirea mesei era dotată cu mese și scaune, beneficiarii servind hrana din veselă și tacâmuri din inox. Sala de mese asigura necesarul pentru ca toți beneficiarii mobili să servească masa într-o tură, fiind organizate și circuitate pentru respectarea normelor sanitare (spații de distribuire a hranei, spații de depozitare a veselei etc.).

Cu privire la alimentație, s-a reținut că centrul asigura o alimentație echilibrată din punct de vedere cantitativ și calitativ pentru toți beneficiarii, la intervale echilibrate, 3 mese/zi. Din discuțiile cu beneficiarii a reieșit că aceștia erau mulțumiți de hrana primită. La data efectuării vizitei, erau prelevate și depozitate probe alimentare din meniu într-un frigider din cadrul bucătăriei, iar meniul și programul de masă erau afișate la loc vizibil. Meniul cuprindea următoarele alimente: la mic dejun: parizer de porc, pate de pasăre, caș, pâine și ceai de mușețel; la prânz: ciorbă de carne de pui, mici cu cartofi prăjiți, pâine; la cină: ouă ochiuri, fasole bătută și pâine. De asemenea, erau servite gustări la ora 10 (ciocolată caldă, napolitane etc.) și la ora 16 (prăjitură Măgura, jeleuri etc.).

Magazia pentru cazarmament și spălătoria erau organizate într-un pavilion nou, curat și bine întreținut, produsele fiind aranjate pe categorii și etichetate corespunzător.

Membrii echipei de vizitare au observat că centrul dispunea de o curte foarte spațioasă, destinată recreerii beneficiarilor. Conform informațiilor primite de la personalul centrului, amenajarea și întreținerea spațiului verde era realizată cu ajutorul beneficiarilor din centru, aceste activități având rol terapeutic.

Membrii echipei de vizitare au observat că atmosfera din centru la data vizitei de monitorizare era plăcută, calmă, iar beneficiarii își petreceau timpul în curte pe bănci și în leagăne, **fiind însă îngrijorați cu privire la relocarea lor în alte centre. Cu privire la acest aspect este necesară monitorizarea atentă a procesului de transfer și relocare a beneficiarilor, cu respectarea ritmului individual de adaptare și a nevoilor psiho-emoționale specifice fiecărei persoane.**



**Referitor la acordarea asistenței medicale,** conform informațiilor furnizate de către personalul centrului, toți rezidenții erau înscriși la același medic de familie din localitatea Popricani, beneficiind de asistență medicală prin evaluări periodice, cât și la nevoie. În situații de urgență, sau când competențele medicului de familie erau depășite, personalul centrului se adresa cel mai adesea Spitalului Județean Iași, deplasarea efectuându-se atât cu ambulanța, prin apelarea SNUAU 112, cât și prin folosirea mijloacelor auto proprii ale centrului, în cazul consultațiilor programate în ambulator, ori a evaluărilor periodice, pentru monitorizarea terapiei sau a diverselor investigații paraclinice.

Asistența medicală stomatologică era asigurată la cerere, la cabinete stomatologice de pe raza localităților Popricani sau Iași, transportul efectuându-se cu mijloace auto proprii ale centrului.

Asistența medicală în cadrul centrului era asigurată de către 4 asistenți medicali, care monitorizau periodic starea de sănătate a beneficiarilor și asigurau administrarea medicației în regim personalizat, atât a celei cronice, cât și a celei pentru afecțiuni acute intercurrente, atunci când era cazul.

Centrul avea un spațiu cu destinație de cabinet medical, unde se efectua evaluarea medicală periodică sau la cerere a beneficiarilor. Totodată, în cabinetul medical se stoca într-un dulap încuiat medicația cronică a beneficiarilor, în cutii inscripționate cu nume și prenume, precum și cu posologia de administrare. De asemenea, în cadrul cabinetului medical se găsea și formularistica medicală specifică: fișe de monitorizare zilnică a stării de sănătate, registrul de consultații și tratamente, registrul de evenimente traumatice, registrul de evenimente deosebite etc.

Membrii echipei de vizitare au reținut că la fișele medicale individuale erau atașate documente medicale întocmite în afara centrului: consulturi diverse la Spitalul Județean Iași și în ambulatoriul de specialitate, rezultate investigații paraclinice. Toți beneficiarii cazați în centru aveau o patologie medicală cronică, afecțiunile cele mai frecvente fiind: Întârziere în dezvoltarea mentală cu tulburări de comportament; Schizofrenie paranoidă; Tulburare delirantă persistentă; Psihoze induse de substanțe, Psihoze organice; Tulburări obsesiv-compulsive; Retard mintal; Deficite cognitive; Insuficiență cardiacă cronică; Demență senilă; Demențe senile postAVC; Tulburări de vedere: cataractă, glaucom; Diabet zaharat; Boală epileptică; Depresie cronică; Insuficiență renală cronică.

În urma discuțiilor cu personalul centrului și a studierii documentelor medicale, echipa de vizitare a reținut că în cadrul centrului nu se practica contenționarea beneficiarilor.

Asistența psihiatrică este asigurată prin colaborarea cu servicii medicale din comunitate, inclusiv Clinica Heliomed, în situațiile de decompensare psihiatrică beneficiarii fiind prezentați și reevaluați medical la Institutul de Psihiatrie Socola.

Pentru unele persoane erau necesare evaluări psihiatrice și neurologice periodice, monitorizare medicală continuă și administrarea tratamentului psihiatric. Documentația analizată relevă existența monitorizării medicale și a planurilor de intervenție individualizate.

În cazul deceselor suferite în centru, acestea erau constatate de către medicul de familie, dacă se afla în timpul programului de lucru, sau prin intermediul SNUAU 112, de către Serviciul de Ambulanță, în afara programului de lucru al medicului de familie.

Alimentația beneficiarilor era asigurată prin intermediul personalului propriu angajat, meniul zilnic fiind afișat în spațiul destinat servirii mesei. Alimentele folosite pentru prepararea hranei erau achiziționate periodic și depozitate în frigidere și congelatoare ale căror temperatură era monitorizată.

***Referitor la acordarea asistenței psihologice,*** aceasta era asigurată de către un psiholog practicant autonom în psihologie educațională și consiliere psihologică.

În cadrul cabinetului de psihologie erau realizate/întocmite următoarele: fișa beneficiarului; planul personalizat; fișe lunare de monitorizare; activități individuale și de grup; consiliere suportivă; intervenții de reglare emoțională; dezvoltarea abilităților sociale; managementul conflictelor.

Planurile personalizate erau elaborate în echipă multidisciplinară și urmăreau obiective concrete privind autonomia, comportamentul adaptativ și integrarea socială.

De asemenea, documentele analizate evidențiau orientarea serviciilor către procesul de dezinstituționalizare și pregătirea beneficiarilor pentru locuirea asistată în comunitate.

Pe parcursul vizitei au fost puse la dispoziția echipei de monitorizare documentele și instrumentele de lucru utilizate în cadrul cabinetului de psihologie, respectiv **fișa beneficiarului, evaluarea nevoilor individuale, planul personalizat de intervenție, fișele de monitorizare periodică, documentele de consemnare a activităților desfășurate, precum și exemple de consiliere psihologică individuală.**



Activitatea psihologică se desfășura în cadrul echipei pluridisciplinare și avea la bază **identificarea nevoilor individuale ale beneficiarilor, stabilirea obiectivelor de intervenție și monitorizarea evoluției acestora.** Pentru fiecare beneficiar erau formulate obiective adaptate nivelului de funcționare cognitivă și socio-emoțională.

Cu titlu exemplificativ, în cazul unui beneficiar a fost prezentată o **fișă de consiliere psihologică având ca obiectiv dezvoltarea comunicării asertive și îmbunătățirea abilităților de comunicare eficientă.** Activitatea a urmărit exprimarea opiniilor și a nevoilor personale, exersarea ascultării active, oferirea și primirea feedbackului, utilizarea argumentării și dezvoltarea comportamentelor de comunicare adecvată. Concluziile consemnate evidențiau **cooperarea și implicarea beneficiarului în activitatea desfășurată.**

Documentele analizate au demonstrat existența unei abordări individualizate a intervenției psihologice, precum și monitorizarea periodică a obiectivelor stabilite în cadrul planurilor personalizate de servicii.

**Membrii echipei de vizitare subliniază importanța menținerii acestor intervenții psihologice și după relocarea beneficiarilor, având în vedere rolul lor în conservarea abilităților cognitive, adaptative și relaționale existente.** Totodată, este necesară menținerea unui program structurat de stimulare cognitivă, activități ocupaționale și intervenții de suport psihologic, având în vedere riscul de regres funcțional și comportamental în absența unor activități adaptate nivelului de funcționare al beneficiarilor.

Pe parcursul discuțiilor purtate cu beneficiarii s-a constatat existența unei **anxietăți semnificative legate de procesul de relocare.** Numeroși beneficiari au exprimat spontan dorința de a fi transferați în anumite servicii sociale sau localități și au formulat întrebări referitoare la viitorul personalului centrului, aspect ce evidențiază existența unor relații de atașament și securitate emoțională dezvoltate în timp între beneficiari și personalul de specialitate.

Pentru o parte dintre beneficiari, **procesul de mutare era trăit subiectiv, ca o posibilă experiență de separare sau abandon, ceea ce impune acordarea unui suport psihologic adecvat pe întreaga perioadă de tranziție.**

În timpul discuțiilor cu beneficiarii s-a evidențiat existența unui atașament afectiv semnificativ față de personalul centrului, precum și anxietăți legate de procesul relocării, ceea ce impune **acordarea unei atenții deosebite tranziției către noile servicii sociale.**



**Referitor la acordarea asistenței sociale**, centrul avea angajat un asistent social cu normă întreagă, care îndeplinea criteriile legale de exercitare a profesiei enunțate în Legea nr. 466/2004 privind Statutul asistentului social din România.

Potrivit informațiilor furnizate de către asistentul social al centrului, activitățile desfășurate în perioada vizată – (1 ianuarie 2025 – data vizitei) au fost circumscrise principalelor teme de interes pentru asigurarea și îmbunătățirea permanentă a calității vieții beneficiarilor, astfel:

- evaluarea/reevaluarea beneficiarilor – 41 de beneficiari au fost reevaluați în anul 2025, iar 37 beneficiari au fost reevaluați în 2026, până la momentul vizitei;
- revizuirea Planului personalizat – se realizează în colaborare cu beneficiarii, reprezentanții legali și cu specialiștii din cadrul centrului, de 2 ori/an sau ori de câte ori intervin modificări;
- acordarea de sprijin și asistență beneficiarilor pentru menținerea legăturii cu familia sau cu alte persoane relevante;
- informarea și consilierea socială a beneficiarilor – mai ales cu privire la: Regulamentul de organizare și funcționare al centrului, drepturi, obligații/responsabilități, facilități și drepturi de care pot beneficia rezidenții centrului, condițiile de suspendare, încetare și de menținere a serviciilor furnizate, activități, intervenții derulate/planificate în Planul personalizat etc. ;
- gestionarea dosarelor personale ale beneficiarilor, întocmirea contractelor de servicii sociale și alte documente - permanent;
- demersuri pentru punerea în legalitate a beneficiarilor – 19 beneficiari în intervalul de timp analizat (reînnoirea cărții de identitate, stabilirea/reactualizarea vizei de reședință) ;
- demersuri pentru obținerea de dispozitive asistive (pentru 2 beneficiari în anul 2025 și pentru un beneficiar în anul 2026) – întocmire documente/formulare pentru etapa 1 și 2 din cadrul Proiectului ANPDPD – “Incluziune socială pentru persoane cu dizabilități prin tehnologii asistive și de acces TECH ASSIST”;
- demersuri pentru facilitarea accesului tuturor beneficiarilor la excursii în grup, precum și la celelalte activități de socializare și relaxare – 7 excursii organizate în anul 2025 și o excursie în anul 2026, până la momentul vizitei ;
- intervenții în situații de urgență sau de criză - 2 situații în anul 2025, cu apelarea de către asistentul social a Sistemului Național Unic pentru Apeluri de Urgență 112 (plecare nejustificată/dispariție a unui beneficiar din centru și manifestări violente cu distrugere de bunuri, în cazul altui beneficiar);

- efectuarea demersurilor pentru expertizarea medicală privind capacitatea de muncă a unui număr de 13 beneficiari (în anul 2025) în cadrul cabinetelor de expertiză ale Casei Județene de Pensii Iași;
- demersuri pentru revizuirea deciziei medicale asupra capacității de muncă (însoțirea la Cabinetul de Expertiză Medicală din cadrul Casei Județene de Pensii Iași și depunerea documentelor solicitate) pentru 3 beneficiari (anul 2025);
- deplasări în teren – la diverse instituții, la domiciliile beneficiarilor sau ale rudelor acestora, etc.

Referitor la respectarea dreptului la informare al beneficiarilor, menținerea legăturii cu familia sau alte persoane relevante din viața beneficiarilor, practicarea religiei, activitățile cultural-educative, de socializare și de petrecere a timpului liber, membrii echipei de vizitare au reținut că în toate camerele de cazare existau televizoare, proprietate a centrului sau a beneficiarilor. Majoritatea beneficiarilor dețineau telefoane mobile, dar exista și posibilitatea efectuării sau primirii apelurilor de pe telefonul centrului. În toate corpurile de clădire ale centrului existau rețele de internet WI-FI, cu acces liber, utilizate de beneficiari și de personal.

Referitor la menținerea relațiilor beneficiarilor cu membrii familiei biologice, potrivit informațiilor primite de la personalul centrului, 36 dintre beneficiari aveau aparținători, iar 3 beneficiari erau fără aparținători. Pentru o parte dintre beneficiari (9 beneficiari), legătura cu membrii familiei sau cu alte persoane importante pentru aceștia se menținea prin apeluri telefonice sau prin apeluri video, care putea fi primite sau efectuate și de pe computerele centrului. De exemplu, la atelierul ocupațional exista un laptop utilizat de către beneficiari în scopuri de divertisment sau pentru menținerea legăturii cu persoanele relevante din viața lor. Alți 13 beneficiari erau vizitați în centru, 10 beneficiari de către membrii familiei, iar 3 beneficiari de prieteni sau de alte persoane. În cadrul centrului era amenajat un atelier ocupațional unde beneficiarii erau implicați în activități de terapie ocupațională: desen, pictură, creare de colaje de fotografii, confecționare obiecte ornamentale etc. Tot în atelierul ocupațional beneficiarii socializau, ascultau muzică sau priveau la televizor. Potrivit informațiilor furnizate de conducerea centrului, în fiecare an se organizau mai multe excursii la munte, în diverse orașe, la mănăstiri etc. Câțiva beneficiari frecventau biserica din localitate, dar exista și o colaborare cu preotul paroh care venea în centru frecvent, cu ocazia sărbătorilor religioase sau la solicitarea conducerii centrului.

Cu privire la respectarea dreptului beneficiarilor la viață intimă, respectarea drepturilor persoanelor cu dificultăți la deplasare, s-a reținut că în centru era amenajată o cameră intimă care, potrivit informațiilor furnizate de personalul centrului, era folosită uneori. În centru existau 3 beneficiari cu dificultăți la deplasare, de diferite grade. În timpul vizitei în centru s-a observat că pe holurile pavilionului de cazare erau montate bare longitudinale de sprijin (sistem de mână curentă) și existau și băi accesibilizate pentru uzul persoanelor cu deficiențe locomotorii.

Din discuțiile purtate cu personalul centrului a reieșit că accesul la aparatură de birou, consumabile, telefon, internet, autoturism pentru deplasări (în perioada 2025-2026) a fost limitat, determinat de lipsa bugetului D.G.A.S.P.C. Iași, astfel că au existat perioade în care s-au înregistrat probleme legate de lipsa sau disfuncționalitatea imprimantelor din centru, lipsa tonerului sau a hârtiei pentru copiator, aspecte care au îngreunat desfășurarea activității specialiștilor din centru. De asemenea, în anumite perioade, au existat limitări la consumul carburanților auto, aspect ce a dus la întocmirea unor documente justificative suplimentare de către asistentul social, amânarea sau întârzierea efectuării unor vizite pe teren, ori deplasarea asistentului social cu mijloace de transport în comun pentru efectuarea evaluărilor la domiciliile beneficiarilor.

### **3. Recomandări.**

Având în vedere cele de mai sus, în temeiul art. 43 alin. (1) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, Avocatul Poporului:

## **RECOMANDĂ**

**Conducerii Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția  
Copilului Iași să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:**

1. Identificarea celor mai potrivite alternative pentru fiecare beneficiar, anterior finalizării procesului de închidere a centrului, cu informarea instituției Avocatul Poporului.
2. Redistribuirea personalului în poziții similare celor ocupate în centru, în alte servicii aflate în subordinea D.G.A.S.P.C. Iași, în funcție de specializare și competențe, cu informarea instituției Avocatul Poporului.

3. Monitorizarea atentă a procesului de transfer și relocare a beneficiarilor, cu respectarea ritmului individual de adaptare și a nevoilor psiho-emoționale specifice fiecărei persoane.
4. Asigurarea continuității intervențiilor psihologice, educaționale și ocupaționale după mutarea beneficiarilor, în vederea menținerii și dezvoltării potențialului cognitiv, adaptativ și relațional existent.
5. Menținerea unui program structurat de stimulare cognitivă, activități ocupaționale și intervenții de suport psihologic, având în vedere riscul de regres funcțional și comportamental în absența unor activități adaptate nivelului de funcționare al beneficiarilor.
6. Acordarea unei atenții deosebite beneficiarilor cu nivel crescut de dependență și autonomie sever afectată, inclusiv persoanelor cu nevoi permanente de supraveghere și asistență.
7. Monitorizarea adaptării beneficiarilor în noile servicii sociale sau la asistenții personali profesioniști, prin evaluări periodice multidisciplinare.
8. Menținerea, pe cât posibil, a relațiilor semnificative dezvoltate între beneficiari și personalul centrului, având în vedere atașamentul afectiv observat față de personalul de îngrijire și specialiști.
9. Implementarea unor măsuri de pregătire psihologică a beneficiarilor pentru procesul de relocare, în vederea diminuării anxietății, sentimentelor de abandon și nesiguranței generate de schimbarea mediului de viață.

