



Avocatul Poporului solicită, între altele, reevaluarea managementului și a personalului D.G.A.S.P.C. Dolj, în urma incidentului privind sinuciderea a doi tineri din Căsuțele de tip familial din cadrul Direcției

Avocatul Poporului a efectuat, în 8 decembrie 2015 și 11 decembrie 2015, două vizite la Căsuțele de tip familial din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului (D.G.A.S.P.C.) Dolj, în urma incidentului, relatat de către mass-media, conform căruia o tânără și un tânăr, beneficiari ai centrului, s-au sinucis. Din echipele de vizită au făcut parte doamna Magda Ștefănescu, adjunct al Avocatului Poporului, alți consilieri ai instituției, reprezentanți ai Colegiului Medicilor din România, Colegiului Național al Asistenților Sociali și ai Organizației pentru Apărarea Drepturilor Omului.

În contextul în care echipele de vizită au constatat mai multe nereguli, Avocatul Poporului a făcut o serie de Recomandări conducerii D.G.A.S.P.C. Dolj care privesc:

► **reevaluarea managementului și a personalului D.G.A.S.P.C. Dolj, având în vedere următoarele aspecte constatate cu prilejul vizitei:**

- **caracterul neîntemeiat al motivelor de respingere a cererii de reînnoire a atestatului de asistent maternal profesionist invocate de Comisia pentru Protecția Copilului Dolj, având în vedere că asistenta maternală profesionistă nu era infectată cu virusul hepatic C și nu prezenta vreun risc de transmitere a virusului hepatic B altor persoane, întrucât era purtător sănătos al acestuia. În acest context, conform Sentinței nr. 363/2015 a Tribunalului Dolj, Secția Contencios administrativ și fiscal, „raportul de expertiză medico-legală întocmit de IML Craiova concluzionează că reclamanta (asistenta maternală n.a.) prezintă diagnosticul de purtător sănătos de Ag. HBS. Nu este infectată cu virusul hepatic HVC. Nu prezintă risc infecto-contagios. Poate presta servicii de îngrijire a copiilor”.**

Mai mult, după pronunțarea hotărârii judecătorești, D.G.A.S.P.C. Dolj nu a făcut eforturi pentru reintegrarea tinerei în familia asistentei maternale și nu a reușit să găsească soluția potrivită pentru reîntoarcerea ei într-un climat familial care să asigure stabilitate emoțională;

- **lipsa măsurilor necesare pentru includerea tinerei într-un program personalizat de consiliere sau terapie**, deși existau date referitoare la anxietatea de separare a tinerei, conform evaluărilor psihologice. În plus, mutarea tinerei de la asistenta maternală la apartamentul de tip familial s-a realizat fără o pregătire psihologică prealabilă.

- **plasarea în continuare a tinerei în apartamentul de tip familial, în pofida faptului că asistentei maternale i se reînnoiește atestatul de asistent profesionist și a existenței unui atașament afectiv al tinerei față de asistenta maternală.** Mai mult, scoaterea tinerei din mediul familial al asistentei maternale a generat o traumă afectivă, în condițiile în care aceasta fusese în plasament la asistenta maternală timp de 10 ani;

- ▶ **îmbunătățirea tehnicilor de evaluare și asistență psihologică pentru asigurarea unei evaluări psihologice complete a beneficiarilor.** În acest sens, se impune încadrarea de psihologi cu competență în specialitatea psihoterapie; achiziționarea de teste psihologice licențiate, specifice vârstei și îmbunătățirea tehnicilor de evaluare și asistență psihologică, în condițiile în care cele folosite nu sunt suficiente pentru o evaluare psihologică completă. De asemenea, se impune cunoașterea mai profundă a tipurilor de personalitate a copiilor și tinerilor instituționalizați și a preocupărilor lor;

- ▶ **monitorizarea eficientă a copiilor/ tinerilor instituționalizați cu probleme afective, emoționale, implicarea mai atentă și individualizată a psihologilor și a instructorilor de educație** „cunoscându-se faptul că teama de abandon este foarte puternică la aceștia, ceea ce îi face vulnerabili la provocările vieții”. Sub acest aspect menționăm că, potrivit Standardului 12 din Ordinul **Autorității Naționale pentru Protecția Copilului și Adopție** nr. 21/2004 pentru aprobarea standardelor minime obligatorii privind serviciile pentru protecția copilului de tip rezidențial, “Serviciul pentru protecția copilului de tip rezidențial asigură condițiile necesare pentru identificarea și evaluarea permanentă a nevoilor fizice, emoționale și de sănătate ale fiecărui copil, precum și măsurile corespunzătoare pentru satisfacerea acestor nevoi, igiena personală, supravegherea și menținerea stării de sănătate”;

► **perfecționarea instruirii asistentelor maternale** în privința rolului pe care îl au în viața copiilor aflați în plasament;

► **respectarea principiului continuității în asigurarea serviciilor de asistență socială**, având în vedere că mutarea tânărului la mai multe asistente maternale, precum și transferarea cazului său la 13 manageri de caz au condus la serioase tulburări în sfera atașamentului;

► **încadrarea de specialiști în asistență socială**, astfel ca **dispozițiile art. 40 alin. (4) Legea nr. 292/2011 a asistenței sociale**, potrivit căroră “În situația în care, din cauze obiective, nu se pot angaja asistenți sociali sau achiziționa serviciile acestora, furnizorii de servicii sociale pot angaja lucrători sociali pentru realizarea activităților de identificare și, după caz, de evaluare a nevoilor persoanelor care solicită acordarea de beneficii de asistență socială și servicii sociale” **să nu devină regulă**. Astfel, faptul că D.G.A.S.P.C. Dolj nu are suficienți angajați sociali cu studii de specialitate are următoarele consecințe: **servicii de slabă calitate adresate beneficiarilor și incapacitatea Colegiului Național al Asistenților Sociali din România de a putea sancționa sau superviza activitățile realizate în domeniul asistenței sociale;**

► **reexaminarea cazurilor în vederea dezinstituționalizării prin adopție sau reintegrare în familia extinsă;**

► **monitorizarea cu atenție sporită a tuturor cazurilor beneficiarilor**, în sensul unei interacțiuni directe între beneficiar și persoanele responsabile de gestionarea cazului;

► **prevenirea incidentelor în care sunt implicați beneficiarii, de natură să conducă la acte de suicid.**

Mai mult, **Avocatul Poporului a sesizat Colegiul Medicilor din România în legătură cu refuzul unuia dintre medicii Spitalului Clinic de Neuropsihiatrie Craiova de a colabora cu membrii echipei care a efectuat o vizită la unitatea sanitară în 11 decembrie 2015**, în contextul în care, prin decizia D.G.A.S.P.C. Dolj, 12 copii și tineri aflați în strânsă legătură afectivă cu cei doi tineri care s-au sinucis, au fost prezentați la Spitalul Clinic de Neuropsihiatrie Craiova.

**Matei Vîrtosu
Purtător de cuvânt,
AVOCATUL POPORULUI**

10 martie 2016