

Aprob,

Avocatul Poporului,



Victor Ciorbea

RAPORT

**privind vizita efectuată la Centrul rezidențial copii cu dizabilități Focșani,
județul Vrancea**

Sumar:

Prezentul raport, întocmit ca urmare a vizitei inopinate la Centrul rezidențial copii cu dizabilități Focșani, județul Vrancea, are ca obiect verificarea condițiilor de cazare și tratament din unitate și este structurat pe trei capitole, după cum urmează:

- 1. Cadrul general și organizarea vizitei.**
- 2. Constatările rezultate din vizita efectuată.**
- 3. Recomandări.**

1. Cadrul general și organizarea vizitei

Prin Legea nr. 109/2009, România a ratificat Protocolul opțional (denumit în continuare OPCAT), adoptat la New York la 18 decembrie 2002, la Convenția împotriva torturii și a altor pedepse ori tratamente cu cruzime, inumane sau degradante, adoptată la New York la 10 decembrie 1984.

Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție din cadrul instituției Avocatul Poporului îndeplinește atribuțiile de Mecanism Național de Prevenire a torturii în locurile de detenție, în sensul prevederilor OPCAT, monitorizând în mod regulat tratamentul aplicat persoanelor aflate în locuri de detenție, prin vizitarea, anunțată sau inopinată, a locurilor de detenție.

În acest sens, în temeiul art. 16 alin. (1), art. 33 alin. (1), art. 35 lit. a și art. 39 alin. (3) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, instituția Avocatul Poporului a efectuat, la data de 11.10.2017, o vizită la Centrul rezidențial copii cu dizabilități Focșani, județul Vrancea.

La efectuarea vizitei au participat reprezentanți ai instituției Avocatul Poporului, Domeniul privind prevenirea torturii în locurile de detenție, respectiv doamna

jurist și domnul asistent social, consilieri în cadrul Centrului Zonal Bacău; domnul medic, consilier în cadrul Centrului Zonal Craiova; doamna , psiholog din partea Colegiului Psihologilor din România și doamna , reprezentant al Fundației FAMILIA Galați.

Vizita a avut ca obiectiv verificarea condițiilor de cazare și tratament din unitate.

2. Constatările rezultate din vizita efectuată.

Serviciul social "Centrul Rezidențial Copii cu Dizabilități Focșani" este înființat și administrat de furnizorul Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vrancea, acreditat conform Certificatului de acreditare din data de 23.05.2014. Copiii/tinerii cu dizabilități beneficiază de serviciile și activitățile desfășurate în cadrul serviciului numai dacă acestea răspund nevoilor lor individuale de îngrijire, reabilitare, educație și socializare stabilite printr-o evaluare complexă. Scopul serviciului social "Centrul Rezidențial Copii cu Dizabilități" era asigurarea accesului copiilor cu dizabilități grave neuropsihice la servicii sociale specializate și furnizarea pe o perioadă determinată a serviciilor de găzduire,

îngrijire și pregătire în vederea reintegrării/integrării familiale și integrării/includerii sociale.

Echipa de vizită a purtat discuții cu șeful centrului și cu personalul de serviciu prezent în unitate la momentul respectiv. În cadrul discuțiilor, șeful centrului a făcut o scurtă prezentare a situației din unitate.

Centrul rezidențial copii cu dizabilități Focșani este o structură aflată în subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vrancea, fără personalitate juridică, cu o capacitate de 30 de locuri, care funcționează într-o clădire P+1, în municipiul Focșani, în imediata apropiere a Spitalului de Urgență "Sf. Pantelimon" Focșani. La data efectuării vizitei, în aceeași clădire funcționa și Serviciul de evaluare complexă pentru copilul cu dizabilități Vrancea, Centrul de zi de recuperare și reabilitare copii cu dizabilități și Centrul de recuperare pentru copii cu tulburări din spectrul autist.

La momentul vizitei, centrul oferea servicii pentru 15 copii, 7 băieți și 8 fete, cu vârste cuprinse între 1-17 ani. Dintre aceștia, 14 beneficiari erau încadrați în grad de handicap grav, iar un copil era în curs de evaluare medicală, motivat și de faptul că nașterea copilului fusese înregistrată tardiv. Patologia acestora cuprindea diverse forme de retard psiho-motor și de vorbire, autism, tulburare hiperkinetică, tetrapareză spastică, sindrom Down etc, de cele mai multe ori în formă asociată. Nouă beneficiari erau imobilizați la pat, diagnosticați cu afecțiuni medicale severe și nu aveau dezvoltat limbajul expresiv și receptiv, fiind dependenți de o persoană adultă.

Recuperarea și reabilitarea copiilor cu dizabilități rezidenți în "Centrul rezidențial copii cu dizabilități Focșani" se realiza în cadrul Centrului Comunitar de Servicii pentru Copiii cu Dizabilități Focșani – Centrul de zi de recuperare și reabilitare copii cu dizabilități.

Admiterea în centru se făcea după o evaluare complexă a statusului fizic, psihic și a stării de sănătate, a nevoilor speciale de tratament pentru a se stabili dacă activitățile de asistență și serviciile de suport necesare sunt în concordanță cu specificul unității. Condițiile de acces/admitere în centru erau următoarele:

- a) Existența unei Hotărâri a Comisiei pentru Protecția Copilului sau a unei hotărâri judecătorești prin care se stabilește măsura plasamentului în serviciu pentru protecția copilului de tip rezidențial.
- b) Existența unui referat întocmit de managerul de caz, vizat de șeful de serviciu, aprobat de directorul general adjunct, prin care se identifică serviciul social în funcție de nevoile

beneficiarului, vârsta, capacitatea de înțelegere.

c) Existența unui certificat de încadrare în grad de handicap.

Cât privește fondurile bănești necesare pentru asigurarea de materiale, obiecte de inventar, mijloace fixe, reparații curente și lucrări de investiție, personalul centrului a precizat că acestea erau asigurate în mod optim de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vrancea. Astfel, în anul 2016 până la efectuarea vizitei, pe lângă asigurarea materialelor necesare îngrijirii beneficiarilor (materiale sanitare, lenjerii și accesorii de pat, rechizite, jucării etc.), s-au achiziționat șase televizoare color și un blender, s-au încheiat contracte de prestări servicii pentru efectuarea dezinfecției, dezinsecției și deratizării, pentru revizia centralei termice, pentru colectarea deșeurilor periculoase și pentru vidanjare canale colectoare. De asemenea, s-au efectuat lucrări de reparații și igienizare la magazia pentru echipament, cazarmament și scutece, precum și la magazia de legume și fructe. În cursul anului 2017 urma să se achiziționeze o hotă la bucătărie și să se construiască o rampă de acces la etajul I al centrului.

Cât privește personalul, schema de personal prevedea 30 de angajați (un șef centru, doi asistenți sociali, un psiholog, patru asistenți medicali, cinci infirmiere, opt instructori de educație, doi muncitori calificați, doi îngrijitori, un educator și patru posturi personal administrativ), din care erau ocupate 23 de funcții. Deși schema de personal nu era completă, conform informațiilor furnizate de șeful centrului, personalul era suficient pentru asigurarea tuturor nevoilor beneficiarilor. Referitor la formarea profesională a personalului, conform extrasului de buget prezentat membrilor echipei de vizită, erau alocate fonduri în acest scop, iar personalul participa la cursuri de pregătire profesională, în conformitate cu planul de formare profesională pentru anul 2017.

Cu privire la spațiile de lucru pentru personal, echipa de vizită a constatat că **într-un singur birou își desfășura activitatea atât șeful de centru, cât și asistenții sociali, iar dosarele beneficiarilor erau depozitate în același birou, ceea ce nu asigură condiții corespunzătoare de muncă pentru personalul Centrului rezidențial copii cu dizabilități Focșani.**

Cu ocazia vizitării Centrului rezidențial copii cu dizabilități Focșani, membrii echipei de vizită au constatat următoarele:

Referitor la condițiile de cazare

În cadrul centrului existau 5 dormitoare, cu suprafețe care variau între 18 mp și 30 mp, dotate cu paturi individuale, într-o stare corespunzătoare de curățenie și igienă, cu pereții și pavimentul curate, bine iluminate și aerisite, cu ferestre din PVC prevăzute cu geam termopan, cu perdele personalizate cu desene animate, creând un mediu familial. Hainele copiilor erau păstrate într-un spațiu administrat de instructorii de educație, copiii nefiind capabili să-și administreze singuri bunurile. Fiecare dormitor era prevăzut cu grup sanitar propriu, adaptat pentru persoane cu dizabilități, având uși largi pentru a permite intrarea fotoliilor rulante, bare de sprijin, duș cu cădiță, lavoar, vas wc cu capac, oglindă, dulap pentru păstrarea obiectelor personale de igienă. Grupurile sanitare aveau pavimentul acoperit cu gresie și pereții cu faianță, iar starea de igienă și curățenie era corespunzătoare.

Mobilierul din dormitoare era format din 3 - 4 paturi, măsuțe și scaune. Saltelele erau în stare bună, lenjeria de pat era curată și, conform informațiilor furnizate de personalul centrului, era schimbată ori de câte ori era nevoie. Caloriferele erau în număr suficient și functionale, încălzirea camerelor în sezonul rece fiind asigurată cu ajutorul centralei termice proprii. Toate camerele erau dotate cu televizoare funcționale.

Centrul avea o sală de socializare și sală de mese, precum și spații de depozitare a cazarmamentului și a produselor și ustensilelor pentru curățenie.

Apa rece și apa caldă erau furnizate în mod curent, centrul fiind racordat la rețeaua municipală, încălzirea apei realizându-se prin intermediul centralei termice a centrului. Alimentarea cu energie electrică era asigurată prin conectarea la rețeaua publică de electricitate.

Centrul nu era dotat cu sistem de supraveghere video.

Cazarea beneficiarilor era diferențiată pe sexe și pe grupuri de vârstă, fetele fiind cazate separat față de băieți.

Cu privire la efectuarea operațiunilor de dezinfecție și verificarea eficienței substanțelor folosite, a reieșit că acestea se efectuau periodic și ori de câte ori era nevoie, de către o firmă cu care Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vrancea avea încheiat un contract de prestări servicii. Din observațiile făcute de echipa de vizită a reieșit faptul că în centru nu a fost semnalată prezența insectelor sau a rozătoarelor, procedura de dezinfecție și deratizare efectuându-se periodic, conform documentelor

prezentate echipei de vizită.

Referitor la asigurarea alimentației beneficiarilor

Cu privire la alimentația beneficiarilor cazați la Centrul rezidențial pentru copii cu dizabilități Focșani, hrana zilnică a beneficiarilor cazați în această unitate era preparată zilnic în cadrul blocului alimentar al unității, amenajat și dotat corespunzător cu 2 aragaze, mese de lucru din inox, dulapuri, combine frigorifice, chiuvete inox, veselă, robot de bucătărie etc., în condiții corespunzătoare de curățenie și igienă. Hrana era preparată de două bucătărese angajate ale centrului. **Echipa de vizită a observat că aerisirea din cadrul bucătăriei era insuficientă, hota fiind nefuncțională.**

Blocul alimentar avea autorizație, valabilă la termen, eliberată de Direcția Sanitară Veterinară și Pentru Siguranța Alimentelor Vrancea. În cadrul bucătăriei a mai fost vizitat spațiul pentru depozitarea produselor alimentare (dotat cu rafturi și spații de depozitare frigorifice, prevăzute cu termometre și termograme) și spațiul pentru prelucrarea preliminară a alimentelor (dotat cu spălătoare de inox și suprafețe de lucru de inox). De asemenea, în cadrul bucătăriei exista un plan de curățenie conform procedurilor interne, astfel că pentru fiecare utilaj/obiect erau prevăzute următoarele aspecte: modul de curățare, frecvența, metoda, produsul utilizat, echipamentul folosit, cine executa și cine verifica.

Conform meniului prezentat de angajații centrului, beneficiarii primeau 3 mese pe zi și două gustări. Echipa de vizită a verificat meniul mesei de prânz și a apreciat ca și corespunzătoare calitatea acestuia din punct de vedere fizic și organoleptic. Masa era servită în sala de mese amenajată corespunzător, dotată cu mobilier adecvat (mese, scaune, adaptate vârstei copiilor), într-o stare corespunzătoare de curățenie și igienă. Meniurile erau stabilite în funcție de vârsta și afecțiunile copiilor, fiind avizate de un nutriționist. Beneficiarii imobilizați la pat serveau masa în dormitoare, ajutați de personalul centrului. Hrana acestora era pasată la robotul de bucătărie, pentru evitarea accidentelor în cazul beneficiarilor cu dificultate în deglutiție.

La blocul alimentar existau substanțe dezinfectante pe bază de clor, în stoc suficient.

De asemenea, existau prelevate probe alimentare, etichetate și păstrate într-un frigider special destinat acestui scop, conform normelor sanitare în vigoare.

Referitor la acordarea asistenței medicale

Asistența medicală a beneficiarilor cazați în această unitate era asigurată de medicul de

familie la care erau înscriși beneficiarii și de către un medic cu specialitatea neuropsihiatrie infantilă, în baza unui contract de colaborare.

Asistența medicală și îngrijirea personală a beneficiarilor era asigurată de 4 asistenți medicali și 3 infirmieri.

La nivelul centrului exista amenajat un cabinet medical dotat cu birou, scaun, dulap pentru păstrarea medicamentelor, asigurat cu sistem de închidere, aparat de urgență, aparate de kinetoterapie. Programul de activitate al cabinetului medical era afișat la loc vizibil.

Centrul pentru copii cu dizabilități Focșani, avea sediul în aceeași clădire cu Centrul de Zi de Recuperare și Reabilitare Copii cu Dizabilități Focșani care avea amenajat un cabinet de kinetoterapie unde, în baza unei programari, beneficiarii cazați în acest centru efectuau ședinte de terapie specifică de recuperare, conform recomandărilor medicale, sub îndrumarea kinetoterapeutului.

Asistenții medicali asigurau permanența în acordarea serviciilor medicale, după un program de lucru de 12/24 ore. La data efectuării vizitei, centrul rezidențial deținea Autorizație Sanitară de Funcționare valabilă în termen, eliberată de către Direcția de Sănătate Publică Vrancea.

Consultațiile medicale ale beneficiarilor serviciilor oferite de centru erau asigurate de medicul de familie și de medicul specialist neuropsihiatrie infantilă, care se deplasau în centru, ori de câte ori era nevoie, la solicitarea personalului medical de serviciu.

Beneficiarii cazați în acest centru erau diagnosticați cu diverse afecțiuni cronice (autism, retard psihic sever, malformații cardiace, enurezis, întârziere motorie gravă, tetrapareză spastică, sindrom Down, maladie Lobstein, epilepsie, tulburări hiperkinetice și de conduită, paralizie cerebrală infantilă, strabism, cecitate etc.), din documentele prezentate echipei de vizită reieșind că primeau tratamentul recomandat de medicul specialist.

Asistentele medicale efectuau zilnic controlul stării de sănătate a beneficiarilor, igiena și curățenia în unitate, respectarea meniului stabilit.

În cazul apariției unor îmbolnăviri acute sau în situația acutizării afecțiunilor cronice ale beneficiarilor, aceștia erau consultați de medicul de familie sau de medicul specialist neuropsihiatrie infantilă, iar dacă afecțiunea depășea sfera de competență a acestuia sau situația de urgență era deosebită, era solicitat Serviciul Național Unic de Urgență 112 pentru transfer la spital.

La cabinetul medical existau întocmite mai multe registre (registru scădere medicamente aparat de urgență, registru de evidență a medicamentelor din aparatul de urgență, registru notificare internări, registru evidență ciclu menstrual, registru notificare comportamente atipice, registru prezență copii, registru evenimente deosebite etc.). Toate registrele erau completate în mod corespunzător și înregistrate la D.G.A.S.P.C. Vrancea.

Toți beneficiarii aveau întocmite fișe medicale unde erau consemnate consultațiile efectuate, având atașate și alte documente medicale (scrisori medicale de la medicii specialiști, analize de laborator, bilete de ieșire din spital etc.).

Consultațiile medicale de specialitate (neurologie pediatrică, psihiatrie infantilă, cardiologie pediatrică, dermatologie, chirurgie – ortopedie pediatrică etc.), pentru afecțiuni acute sau pentru reevaluarea tratamentului afecțiunilor cronice existente și prelungirea scrisorilor medicale, erau asigurate prin prezentarea beneficiarilor, în baza biletului de trimitere de la medicul de familie și a programării prealabile, însoțiți întotdeauna de personalul medical, la spitale sau cabinete de specialitate de pe raza municipiului Focșani.

Analizele medicale recomandate beneficiarilor de medicul de familie sau medicii specialiști, erau efectuate în mod gratuit, în baza biletului de trimitere și a programării prealabile, la laboratoare de analize medicale din municipiul Focșani.

Serviciile stomatologice pentru beneficiari erau asigurate prin prezentarea acestora la cabinete din municipiul Focșani, aflate în relație contractuală cu Casa de Asigurări de Sănătate Vrancea.

Personalul centrului efectuase controlul medical periodic și avea întocmite fișele de aptitudine avizate de medicul de medicina muncii.

Minorii cazați în centru, beneficiau de medicamente gratuite, în baza prescripției medicale, eliberate de medicul de familie sau de medicii specialiști, iar medicamentele și materialele sanitare erau achiziționate de personalul medical de la farmacia cu care D.G.A.S.P.C. Vrancea avea încheiat un contract de colaborare.

Medicamentele erau păstrate la cabinetul medical, în pungi individualizate pentru fiecare beneficiar și erau distribuite conform prescripției medicale, de către personalul medical de serviciu.

Au fost puse la dispoziția echipei de vizită documente care să ateste proveniența și gestionarea medicamentelor (referate, fișe de stoc, condică de medicamente etc.).

Medicamentele psihotrope erau păstrate într-un dulap separat și asigurate cu cheie.

La nivelul cabinetului medical exista un aparat de urgență, dotat în conformitate cu baremele și normele în vigoare.

Vaccinarea beneficiarilor conform Programului Național de Imunizări era asigurată prin cabinetul medicului de familie la care aceștia erau înscriși. Din documentele prezentate echipei de vizită a reieșit că în anul 2016, toți beneficiarii au fost imunizați împotriva gripei.

În cazul apariției unor situații de urgență medico-chirurgicală, personalul medical acorda primul ajutor în funcție de competență, iar în cazurile grave era apelat Serviciul Național Unic de Urgență 112 care asigura transportul asistat al bolnavului la Unitatea de Primiri Urgențe a Spitalului Județean de Urgență Focșani, însoțit de personal medical din cadrul centrului.

Cabinetul medical avea în dotare un aparat de urgență, cu medicamente și materiale sanitare de primă necesitate.

Cu privire la asistența medicală în cazul bolilor infecto-contagioase, în cadrul Centrului pentru copii cu dizabilități Focșani exista amenajat un izolator cu două paturi, pentru plasarea în carantină a cazurilor de boli infecto-contagioase cu potențial de răspândire la ceilalți beneficiari ai centrului.

În cazul apariției unor asemenea situații bolnavii erau prezentați pentru consultație și internare la Spitalul de Boli Contagioase Focșani, însoțiți de personal medical din cadrul centrului.

La data efectuării vizitei nu existau cazați în centru beneficiari diagnosticați cu boli infecto-contagioase.

Cu privire la date statistice și evenimente deosebite, s-a adus la cunoștința echipei de vizită că în perioada 2016-2017 fuseseră înregistrate 2 decese și niciun caz de suicid.

Conform documentelor prezentate echipei de vizită, cele două decese s-au produs în spital și au avut drept cauză afecțiunile medicale grave ale beneficiarilor. În ambele cazuri conducerea centrului a efectuat toate demersurile necesare către autorități și familiile beneficiarilor.

Referitor la acordarea asistenței psihologice

Evaluarea psihologică și consilierea psihologică erau realizate de psihologul centrului.

Intervențiile psihologice erau consemnate în Registrul de evidență a actelor

profesionale completat de psihologul centrului, în anul 2017 până la data vizitei fiind înregistrate 199 de servicii psihologice.

Evaluarea psihologică se realiza o dată pe an, iar consilierea psihologică individuală era efectuată lunar, săptămânal sau ori de câte ori era nevoie. De asemenea, se făceau monitorizări ale PIS-uri din trei în trei luni. În cadrul centrului se realiza și terapie educațională, în cadrul căreia erau incluse și prevederile PIS-ului fiecărui beneficiar.

Cu privire la cabinetul psihologic, acesta era organizat într-un **spațiu de aproximativ 18 mp în care se realizau și tratamentele medicale, astfel că nu se asigura intimitatea actului psihologic.**

Activitățile de abilitare și reabilitare aveau caracter divers și se refereau la: logopedie, terapie psiho-motrică și de abilitate manuală, terapii prin învățare, organizarea și formarea autonomiei personale, terapie ocupațională și psihoterapie de expresie, fizioterapie, kinetoterapie. Aceste activități erau organizate atât individual, cât și în grup (exersarea unor activități de identificare a persoanelor, colorare în contur, executarea unor comenzi simple, exerciții de ordonare a obiectelor după greutate, culoare și formă, identificare cromatică, exersarea unor cuvinte uzuale, manipulare obiecte, desen, modelare, lego, activități ludice etc.).

La nivelul Centrului rezidențial copii cu dizabilități Focșani exista un dosar al fiecărui beneficiar de servicii specializate, care cuprindea: certificatul de încadrare în grad de handicap emis de Serviciul de Evaluare Complexă a Copilului, plan de recuperare întocmit de către Serviciul de Evaluare Complexă a Copilului, certificatul de naștere a beneficiarului, ancheta psiho-socială întocmită de către asistentul social din cadrul D.G.A.S.P.C. Vrancea sau, în cazul copiilor proveniți din familie, de către Serviciul Public de Asistență Socială din cadrul primăriei localității de domiciliu, antecedente medicale (acte medicale doveditoare ale afecțiunilor care au condus la încadrarea în grad de handicap).

Specialiștii care, conform Planului de recuperare, se ocupau de caz, întocmeau Programul de acomodare a beneficiarului cu ceilalți copii și cu personalul din cadrul centrului, program de care copilul beneficia în primele 15 zile de la intrarea în centru.

În prima săptămână de acomodare se organizau întâlniri între specialiștii unității implicați în recuperarea copilului și managerul de caz, în vederea coordonării acțiunilor echipei pluridisciplinare și realizării concordanței Programului de acomodare la nevoile

reale ale beneficiarului.

După cele 15 zile de acomodare, specialiștii care au fost implicați în lucrul cu beneficiarul, realizau o evaluare inițială în urma căreia întocmeau raportul de evaluare inițială.

Managerul de caz numea un responsabil de caz, care identifica o persoană de referință care se va ocupa de aspectele practice ale îngrijirii beneficiarului în cauză. Imediat după admitere, echipa de specialiști din cadrul centrului întocmea un program de acomodare pentru facilitarea integrării beneficiarului în noul mediu, iar în funcție de dificultățile de adaptare la noul mediu, identificate în urma programului, responsabilul de caz împreună cu personalul din centru stabilea metodele de lucru ulterioare.

Regulamentul intern era discutat cu fiecare copil/tânăr în parte, folosind un limbaj adecvat gradului său de maturitate și tipului dizabilității. Pentru a depăși situația dificilă în care se afla și pentru a i se facilita adaptarea la noul mediu, copilul/tânărul cu dizabilități beneficia de servicii de consiliere. În cazul în care persoana de referință nominalizată la început nu corespundea preferințelor și nevoilor beneficiarului, acesta avea dreptul de a alege o altă persoană față de care s-a dezvoltat o legătură de atașament.

Din analiza dosarelor beneficiarilor a reieșit că în cadrul centrului fiecare copil/tânăr era ocrotit în baza unui plan individualizat de protecție, care era dezvoltat în programe de intervenție specifică pentru următoarele aspecte: nevoile de sănătate și promovare a sănătății, nevoile de îngrijire, inclusiv de securitate și promovare a bunăstării, nevoile fizice și emoționale, nevoile educaționale, nevoile de petrecere a timpului liber, nevoi de socializare și de menținere a legăturii cu familia și alte persoane importante.

Managerul de caz desemna persoana care se ocupa de elaborarea și implementarea PIP, care desemna o persoană pentru elaborarea și implementarea PIS.

Personalul responsabil de realizarea PIP și PIS era instruit în prealabil pentru a se familiariza cu formularele și cu procedurile de lucru, iar în elaborarea PIP și PIS se ținea cont de vârsta beneficiarului, de sex, de potențialul de dezvoltare, personalitate, etnie, cultură, religie și tipul dizabilității. Obiectivele și activitățile din PIP și PIS erau aduse la cunoștință tuturor persoanelor importante pentru beneficiar.

Conform documentelor conținute la dosarele beneficiarilor a reieșit că PIP și PIS se reevalua la fiecare trei luni sau ori de câte ori era nevoie.

Pe toata durata instituționalizării în cadrul centrului, părinții, reprezentantul legal, familia extinsă și alte persoane importante sau apropiate beneficiarului mențineau legătura cu acesta, facilitându-i-se astfel reintegrarea familială și includerea socială.

Fiecare beneficiar avea întocmit de către echipa multidisciplinară PIS pentru menținerea legăturii cu persoanele importante.

Conform informațiilor furnizate de personalul centrului, copiii făceau vizite și își petreceau vacanțele la domiciliul părinților/alte persoane importante în viața beneficiarilor în urma semnării unui angajament, a unei cereri a persoanelor anterior menționate, a opiniei beneficiarului cu privire la vizită, autoritatea locală fiind informată printr-o adresă despre șederea copilului la domiciliul familiei.

Centrul asigura copiilor/tinerilor oportunități de petrecere a timpului liber, de recreere și socializare care contribuiau la dezvoltarea fizică, cognitivă, socială și emoțională.

În cadrul programului zilnic al beneficiarilor se urmărea alternarea perioadelor de somn cu cele de odihnă și alocarea unui timp suficient pentru acestea. Folosind mijloace și materiale adecvate tipului dizabilității, copiilor /tinerilor li se ofereau informații în legătură cu posibilitățile de petrecere a timpului liber. Copiii/tinerii aveau acces la aceste activități în mod egal. Orice activitate cu caracter recreativ se realiza ținând cont de opinia beneficiarilor și se baza pe inclinațiile și aptitudinile copiilor/tinerilor.

Referitor la activitatea de asistență socială

Centrul avea angajat un asistent social care era membru al Colegiului Național al Asistenților Sociali din România. Acesta își desfășura activitatea în același birou cu șeful centrului și avea acces la dotările necesare îndeplinirii atribuțiilor în condiții optime – computer cu acces la internet, imprimantă/copiator, telefon, fax. Unitatea nu avea autoturism propriu, la nevoie fiind solicitat un autoturism de la Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vrancea, care răspundea cu promptitudine solicitării, conform declarațiilor șefului de centru și ale asistentului social.

Referitor la modul de gestionare a dosarelor beneficiarilor s-a constatat că acestea cuprindeau toate documentele prevăzute de legislație și de standardele în vigoare, fiind organizate pe secțiuni și ușor de identificat. Programele de intervenție personalizată și Programele de intervenție specifică erau redactate și completate conform actelor normative

în vigoare, iar anchetele sociale erau reactualizate. S-a mai constatat că actele de identitate în original ale copiilor erau păstrate la dosarele sociale ale acestora, în biroul asistentului social.

De asemenea, s-a putut observa că la avizierul amplasat la intrarea în centru erau afișate documetele referitoare la legalitatea funcționării centrului (aviz de funcționare PSI, autorizație de funcționare eliberată de consiliul local, autorizații de la organele de control sanitar etc.), proceduri de lucru, program de vizită, programul centrului, Metodologia de organizare și funcționare, Regulamentul de ordine interioară etc.

S-au verificat registrele centrului și s-a constatat că existau următoarele: registru de vizite a persoanelor din afara centrului, registru de vizite părinți, registru de sugestii și reclamații care cuprindea procesele verbale întocmite săptămânal cu ocazia deschiderii cutiei de sugestii și reclamații, registru de evenimente deosebite, registru de activități desfășurate în centru etc.

Registru de activități desfășurate în centru conținea descrierea tuturor activităților desfășurate cu copiii în centru, cu menționarea datei, a intervalului orar în care a avut loc activitatea, precum și a persoanei care a coordonat-o.

Referitor la accesul persoanelor cu dizabilități în clădirea centrului, s-a constatat că nu exista rampă de acces la etajul clădirii (unde se află dormitoarele copiilor) și lift pentru transportul acestora, dar, conform declarațiilor șefului de centru, rampa de acces va fi realizată în cel mai scurt timp, costurile construcției acestuia fiind prevăzute în bugetul anului 2018. În timpul vizitei în centru s-a putut observa că băile și dormitoarele copiilor erau prevăzute cu dotări care facilitau utilizarea lor de către persoanele cu handicap – bare de sprijin, toalete, dușuri și cădițe de baie adaptate.

Centrul dispunea de rezerve de hrană și apă pentru 48 de ore, în conformitate cu prevederile standardului 10 din Ordinul Autorității Naționale pentru Protecția Copilului și Adopție nr. 27/2004 pentru aprobarea standardelor minime obligatorii pentru protecția de tip rezidențial a copiilor cu dizabilități.

Referitor la posibilitatea de informare a beneficiarilor, familiilor acestora sau a personalului centrului, membrii echipei de vizită au constatat că în centru exista o mică bibliotecă de unde puteau împrumuta cărți personalul centrului și persoanele care veneau pentru ședințe de recuperare la centrul de zi.

Cu privire la modalitățile de desfășurare a terapiilor de recuperare, a timpului liber, recreerii și socializării, întrucât centrul funcționa în aceeași clădire cu Centrul de zi de recuperare și reabilitare copii cu dizabilități, unde veneau pentru recuperare copii din comunitate, conducerea celor două centre a identificat o modalitate prin care copiii din unitatea vizitată puteau beneficia de terapii specifice de recuperare, în sensul că aceștia erau duși la ședințe de terapie atunci când, existau pauze suficient de lungi între programări.

În fiecare cameră în care erau cazați copii era instalat un televizor conectat la rețeaua de televiziune prin cablu, și exista și un club pentru diverse activități.

În curtea centrului exista un loc de joacă pentru copii prevăzut cu o copertină pentru folosirea acestuia și pe timp ploios.

În funcții de gradul de autonomie funcțională, unii copii mergeau periodic la Centrul de Terapie Ludică Greșu – complex de recreere situat într-o zonă de munte și aflat în administrarea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vrancea.

Conform documentelor puse la dispoziția echipei de vizită și a informațiilor furnizate de șeful centrului și de asistentul social, personalul organiza zilnic și săptămânal activități ludice de grup, în centru, în curtea acestuia sau în spațiul Centrului de zi – exerciții de comunicare gestuală, exerciții practice de manipulare a diverselor obiecte, concursuri de alergat, audiții muzicale, diferite jocuri în aer liber, jocuri cu LEGO, modelaj plastilină etc.

Referitor la colaborări și parteneriate, Centrul rezidențial pentru copii cu dizabilități Focșani beneficia de protocoalele de colaborare încheiate de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vrancea la nivel de sistem județean cu atribuții în asistența socială, cu diferite instituții și organizații neguvernamentale.

Astfel, la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vrancea erau încheiate colaborări sau parteneriate cu Ministerul Afacerilor Interne – Agenția Județeană Antidrog, Casa de Asigurări de Sănătate Vrancea, Asociația Pas Înainte”, Direcția Județeană pentru Sport și Tineret Vrancea, Asociația Lindefeld etc.

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, cu modificările și completările ulterioare, Avocatul Poporului:

RECOMANDĂ

**Conducerii Centrului rezidențial copii cu dizabilități Focșani, județul Vrancea
să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:**

- amenajarea unui cabinet psihologic, care să asigure intimitatea actului psihologic, conform standardelor specifice Legii nr. 213/2004;
- asigurarea ventilației corespunzătoare a blocului alimentar, deoarece aerisirea din cadrul bucătăriei era insuficientă;
- condiții corespunzătoare de muncă pentru personalul Centrului rezidențial copii cu dizabilități Focșani, având în vedere că la data efectuării vizitei într-un singur birou își desfășura activitatea atât șeful de centru, cât și asistenții sociali, iar dosarele beneficiarilor erau depozitate în același birou,;
- adaptarea centrului astfel încât să corespundă nevoilor persoanelor cu dizabilități motorii (rampă de acces), în conformitate cu prevederile art. 62 (1) din Legea nr. 448/2006, Republicată, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap.

Bacău, 26 aprilie 2018