

**Aprob,
Avocatul Poporului,
Renate Weber**



RAPORT

**privind vizita efectuată la Centrul de Plasament din cadrul Complexului
de Servicii Comunitare „Sfânta Maria” Vălenii de Munte, județul Prahova
la data de 27 septembrie 2019**

Sumar:

Prezentul Raport, întocmit ca urmare a vizitei efectuate la Centrul de Plasament din cadrul Complexului de Servicii Comunitare „Sfânta Maria” Vălenii de Munte, județul Prahova, 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, fiind desemnat să îndeplinească atribuțiile de *Mecanism Național de Prevenire a Torturii în locurile de detenție* (denumit în continuare MNP).

Scopul MNP, în sensul prevederilor art. 19 raportat la art. 4 din OPCAT, coroborate cu dispozițiile art. 2 alin. (2), art. 35 lit. (a) și art. 39 alin. (3) din Legea nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată, *este acela de a examina/monitoriza în mod regulat tratamentul aplicat persoanelor aflate în locuri de detenție în vederea consolidării protecției acestora împotriva torturii și a pedepselor și tratamentelor inumane sau degradante*, prin vizitarea, anunțată sau inopinată, a locurilor de detenție.

Potrivit art. 12¹ alin. (1) și (2) și art. 12² lit. g din Legea nr. 9/2018 pentru modificarea și completarea Legii nr. 35/1997 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, Domeniul privind apărarea, protecția și promovarea drepturilor copilului, coordonat de un adjunct al Avocatului Poporului, denumit **Avocatul Copilului**, *acționează în scopul promovării și protejării drepturilor copiilor în vârstă de până la 18 ani*, susține, încurajează respectarea și promovarea drepturilor copiilor și efectuează vizite inopinate de control, din oficiu sau la cerere, împreună cu reprezentanții MNP.

Prin urmare, în aplicarea mandatelor, potrivit dispozițiilor OPCAT și Legii nr. 35/1997, republicată, antecitate, la data de **27 septembrie 2019**, instituția Avocatul Poporului, prin reprezentanți de la MNP și Avocatul Copilului, a efectuat o **vizită inopinată la Centrul de Plasament din cadrul Complexului de Servicii Comunitare „Sfânta Maria” Vălenii de Munte**, județul Prahova (abreviat, Centru).

Echipa de vizitare a fost pluridisciplinară, fiind alcătuită din reprezentanți ai instituției Avocatul Poporului din cadrul MNP, respectiv doamnele consilier [REDACTAT] [REDACTAT] - jurist, [REDACTAT] - medic, [REDACTAT] - psiholog, reprezentanți din cadrul domeniului coordonat de Avocatul Copilului, respectiv doamna consilier [REDACTAT] - jurist, precum și un reprezentant al Organizației Neguvernamentale „Fundatia pentru Apărarea Cetățenilor împotriva Abuzurilor Statului” (FACIAS) – domnul [REDACTAT].

Vizita a avut ca **obiectiv** verificarea tratamentului acordat beneficiarilor sub aspectul prevenirii torturii, relexor tratamente și tratamentelor degradante, precum și a oricăror alte aspecte cu relevanță pentru activitatea MNP și Avocatul Copilului.

1¹. Cooperarea conducerii unității vizitate, cu membrii echipei de vizită

Vizita a debutat cu o întvedere și discuții prealabile ce au vizat obiectivele vizitei, aspectele referitoare la organizarea, condițiile și atribuțiile centrului, purtate cu reprezentanții Centrului, prezenți în unitate. La discuții, cât și pe parcursul desfășurării efective a vizitei, domnul [REDACTAT], coordonator personal de specialitate, doamna [REDACTAT] - asistent social, doamna [REDACTAT] – contabil, au pus la dispoziția echipei de vizită documentele solicitate și au facilitat întvederi cu beneficiarii Centrului în condiții de confidențialitate.

La data efectuării vizitei, doamna [REDACTAT], șefa Complexului de Servicii Comunitare în cadrul căruia intra și Centrul de Plasament era în concediu de odihnă.

2. Concluziile echipei de vizită după efectuarea vizitei și întvederile avute cu beneficiarii Centrului de Plasament „Sfânta Maria” Vălenii de Munte, județ Prahova

Informații generale despre unitatea vizitată

Centrul funcționează ca instituție de asistență socială de tip rezidențial pentru protecția copilului, instituție *fără personalitate juridică*, aflată în subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Prahova (pe scurt, DGASPC Prahova).

La data vizitei, Centrul era acreditat, deținea licență de funcționare pentru o perioadă de 5 ani, valabilă până la data de 18 ianuarie 2021 și Regulament de Organizare și Funcționare (ROF), afișat la loc vizibil, putând fi consultat de către beneficiari sau reprezentanții legali ai acestora.

Unitatea vizitată avea o prezentare scrisă a misiunii sale, precum și un ghid pentru copilul/ tânărul beneficiar care preciza clar modul de organizare și funcționare, precum și serviciile oferite. Copiii și/sau tinerii beneficiari, părinții și toate persoanele interesate, personalul, precum și profesioniștii din alte servicii/instituții din comunitate erau informați și cunoșteau modul de organizare și funcționare și serviciile pe care copiii/tinerii le pot primi pe parcursul șederii lor în cadrul serviciului pentru protecția copilului de tip rezidențial.

Obiectivul Centrului era acela de a asigura creșterea copiilor/tinerilor aflați în dificultate separați temporar sau definitiv de părinții lor, cărora li s-a instituit o măsură de protecție specială, oferindu-le baza necesară dezvoltării și deplinei reintegrări sociale și profesionale.

Se cuvine a menționa că, potrivit dispozițiilor legale în vigoare, ”copilul poate beneficia de măsura specială a plasamentului până la dobândirea capacității depline de exercițiu (data când persoana devine majoră, respectiv când împlinește vârsta de 18 ani)¹. De asemenea, la cererea tânărului, exprimată după dobândirea capacității depline de exercițiu, protecția specială se acordă, în condițiile legii, dacă își continuă studiile o singură dată în fiecare formă de învățământ de zi, pe toată durata continuării studiilor, dar fără a se depăși vârsta de 26 de ani².

Admiterea beneficiarilor în Centru se realiza în baza măsurilor de plasament dispuse de către Comisia de Protecția Copilului Prahova, în baza dispozițiilor de plasament în regim de urgență emise de directorul DGASPC Prahova sau prin sentință civilă.

Reprezentantul legal al beneficiarilor era șeful centrului sau directorul D.G.A.S.P.C. Prahova, după caz.

Conform dispoziției DGASPC Prahova nr. 834/07.10.2009, Centrul avea o **capacitate de 90 locuri**, la data vizitei având în îngrijire și asistență un număr de **75 beneficiari** (băieți – 22, fete – 53), cu vârste cuprinse între 7 și 19 ani, dintre care 74 erau prezenți, iar 1 beneficiar era învoit în familia mătușii materne.

Toți beneficiarii erau înscriși la școală, 29 dintre aceștia urmând învățământul special (8 băieți și 21 fete). Două tinere urmau cursuri universitare. Patru copii din numărul total al beneficiarilor erau încadrați în grad de handicap (2 fete și 2 băieți).

În ceea ce privește încetarea măsurii de plasament în serviciul rezidențial, acesta se realiza la ieșirea copilului/tânărului din centru prin părăsirea sistemului de protecție socială sau transferul în cadrul unui alt serviciu social.

În anul 2019, până la data vizitei, au fost înregistrate **17 ieșiri** din cadrul Centrului, după cum urmează:

- 7 beneficiari au fost reintegrați în familie;
- 2 beneficiari au fost scoși din evidențele DGASPC la cerere, la împlinirea vârstei de 18 ani;
- 3 beneficiari au fost scoși din evidențele DGASPC *după* împlinirea vârstei de 18 ani;
- pentru **un singur** beneficiar s-a dispus încetare a măsurii de plasament în centru și instituirea plasamentului familial;

¹ Art. 55 alin. (1) din Legea nr. 272 din 2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, coroborat cu art. 38 din Noul Cod Civil.

² Art. 55 alin. (2) din Legea nr. 272 din 2004.

- pentru **4 beneficiari** s-a dispus încetarea măsurii de plasament în centru și instituirea plasamentului în cadrul Centrului de Plasament Plopeni (pentru continuarea studiilor în această localitate).

Din examinarea documentelor puse la dispoziția echipei de vizitare de către reprezentanții Centrului a reieșit că unitatea vizitată dispunea de **41 de posturi, din care 4 posturi erau vacante** (1 psiholog, 1 asistent medical, 2 instructori de educație), iar **1 era vacant temporar** (instructor de educație).

Discuțiile purtate cu personalul angajat al Centrului au relevat că acesta se confruntă cu **deficit de personal necesar pentru a avea grijă de toți beneficiarii**. Potrivit declarațiilor educatorilor, **aceștia ajung să lucreze în ture de 12 ore, fiecare educator având în grijă cel puțin 25 de copii, cu vârste și nevoi diferite, fapt ce, în timp, poate provoca evenimente negative în asigurarea serviciilor oferite beneficiarilor**.

Prin urmare, având în vedere cele expuse anterior, se impune recomandarea către conducerea unității de a efectua cu celeritate **demersuri în vederea ocupării posturilor vacante**.

Condiții de cazare

Centrul se afla în proces de restructurare, motiv pentru care, în ultima perioadă, nu fuseseră făcute investiții, aspect observat de membrii echipei chiar de la intrarea în unitate, întrucât, persista un **miros greu**, deși era aerisit și spălat pe jos, cauza fiind, în principal, **mocheta veche și uzată**. Potrivit susținerilor reprezentanților Centrului, mocheta nu fusese lăsată la uscat suficient, după ce a fost spălată.

În timpul vizitării unității, membrii echipei de vizită au observat că la intrări, curți, sala de mese, bucătărie, hol, magazie alimente erau instalate sisteme de supraveghere video (camere).

Centrul funcționa în două imobile compuse din parter și două etaje.

Imobilul 1 era compus din:

Parter, unde erau amenajate 4 magazine materiale (îmbrăcăminte, materiale electrocasnice, materiale curățenie, materiale igienico-sanitare, echipamente, obiecte cazarmament, etc), 4 cabine wc, 4 dușuri, 4 chiuvete, 1 cădiță, cabinet medical, izolator, infirmerie, sala de vizite, spațiu de cazare temporară aparținători, bloc alimentar, sala de mese, magazine alimente, cabinet asistent social, spălătorie.

Etaj 1, unde erau organizate 7 dormitoare x 4 paturi (fără grupuri sanitare proprii), 2 săli de zi, un grup sanitar comun, aferent etajului 1, împărțit în 3 zone, respectiv: zona chiuvetelor (8 bucăți), 1 țâșnitoare de apă, zona dușurilor (8 cabine duș, două cădițe și cadă mare) și zona toaletelor (6 cabine wc).

Etaj 2, unde erau amenajate 9 dormitoare x 4 paturi (fără grupuri sanitare proprii), cabinet psihologic, dressing și un grup sanitar comun, aferent etajului 2, cu aceeași structură ca a celui de la etajul 1 (împărțit pe zone și cu același nr. de dotări la chiuvete, cabine de duș, wc, etc.).

Imobilul 2 era alcătuit din:

Parter, compus din club, 4 cabine wc, 2 chiuvete, 2 cădițe cu duș și spălătorie, dotată cu 2 mașini de spălat de capacitate mare, dar numai una funcționa, 3 mașini de spălat de capacitate mică, 6 mașini de uscat, 3 spălătoare (se respecta circuitul lenjeriei curate/folosite).

Etaj 1, unde erau 7 dormitoare x 4 paturi (fără grupuri sanitare proprii), 2 săli de zi, oficiu activități didactice, un grup sanitar comun, cu aceeași structură ca a celor din imobilul 1 (împărțit pe 3 zone: zona chiuvete – 10; zona dușurilor - 5 cabine duș + 1 cadă mare; zona toaletelor – 5 cabine wc).

Pe parcursul vizitării unității, membrii echipei de vizitare au observat eforturile reprezentanților Centrului de a menține unitatea îngrijită, curată, însă, au reținut și câteva **deficiențe**, cauzate de lipsa investițiilor, mai ales, respectiv:

- **pardoseala, parchetul și mocheta foarte uzate și vechi**, cauzând **mirosul greu** sesizat încă de la intrarea în clădire, pe holuri și în încăperi;
- **holurile** imobilului îmbrăcate în **lambriuri de lemn vechi, deteriorate și zgâriate**;
- **zugrăveala murdară**, zgâriată, iar **balustrada scărilor** avea vopseaua **într-o stare avansată de uzură** (tocită foarte tare, zgâriată);
- **cabinele de wc din grupurile sanitare nu asigurau intimitatea beneficiarilor**, întrucât, nu erau prevăzute cu încuietori/zăvoare, iar mânerele ușilor erau defecte (le lipsea elementul tip "bilă" care asigura închiderea);
- **țâșnitorile de apă defecte** și în stare avansată de **degradare** (ruginite, sparte);
- la grupurile sanitare - **calorifere ruginite (et. 2), plăci de faianță și gresie deteriorate** (sparte, ciobite), precum și câteva **geamuri sparte**, putând reprezenta un pericol pentru siguranța beneficiarilor;
- **dormitoarele beneficiarilor dotate cu mobilier uzat, desperecheat și neadaptat** ca stil pentru o locuință de copii, acestea având o imagine generală neprietenosă, rece, impersonală, excepție făcând dormitoarele tinerelor (16-19 ani);

- **ferestrele dormitoarelor prevăzute cu gratii**, arătau ca niște celule, reprezentanții Centrului motivând că beneficiarii pot ieși pe fereastră direct pe acoperișul construcției alăturate, ceea ce i-ar pune în pericol. Însă, membrii echipei de vizită au observat prezența gratiilor și la ferestrele dormitoarelor care nu se învecinau cu acoperișul vreunei alte clădiri;
- **sălile de studiu** (câte două pe etaj), folosite și ca săli de recreere, **dotate** cu televizor, diferite jocuri și jucării, **măsuțe și scăunele mici** pentru efectuarea temelor, **mobiliier** în genul celui utilizat în grădinițe, **nepotrivit pentru beneficiarii cu vârste mai mari (sau mai înalți)**. Se cuvine a menționa că, fiecare dormitor era dotat și cu un birou care putea fi folosit pentru teme, însă nu era suficient pentru toți copiii dintr-un dormitor;
- **lipsa unei cutii pentru depunerea eventualelor reclamații**;
- **instalația electrică** fusese refăcută, iar circuitele erau plasate pe exteriorul pereților, dând un aspect neplăcut și potențând producerea unor accidente

Asistenta medicală

Centrul avea amenajat un cabinet medical dotat cu mobilier, aparatură și instrumentar, astfel încât se puteau acorda beneficiarilor îngrijiri medicale de bază.

La data vizitei, asistența medicală a beneficiarilor centrului era asigurată de 4 asistenți medicali angajați – 3 asistenți medicali generaliști și un asistent medico-social. **Programul de lucru al cadrelor medicale era de 12 ore (de la 07:00 la 19:00). Din consultarea programului de lucru din luna septembrie 2019 s-a constatat că au fost asigurate 8 ture de noapte. Centrul avea încheiat contract de prestare servicii cu medic pediatru care acorda consultații beneficiarilor 4 ore/săptămână.**

Toți beneficiarii Centrului de Plasament „Sfânta Maria” Vălenii de Munte aveau întocmită fișa medicală și erau înscriși la medic de familie din localitate.

La admiterea în centru, copilului i se efectua triajul epidemiologic și evaluarea inițială a stării de sănătate. După înscrierea la medicul de familie, în baza biletului de trimitere completat de acesta, copiilor li se efectuau analize de laborator – examen coproparazitar, coprocultura, determinare hepatită B și C, HIV – iar în cazul necesității unor investigații amănunțite, copilului i se făcea internare de zi.

În cazul ivirii unor situații medicale în afara orelor de program a medicului sau a asistenților medicali sau în cazul depășirii competenței acestora, beneficiarii erau prezentați în Compartimentul Primire Urgențe a Spitalului Orășenesc Vălenii de Munte care se afla în imediata apropiere a Centrului.

Din discuțiile purtate cu reprezentanții Centrului și documentele puse la dispoziție, a reieșit că în dosarele beneficiarilor, verificate prin sondaj, era completat Planul de intervenție pentru sănătate și planificarea evaluărilor periodice. În dosarul unui copil se regăsea certificat medical pentru orientare școlară, minorul fiind evaluat de medicul specialist psihiatrie pediatrică din cadrul Centrului de sănătate mintală Ploiești.

În cursul lunii septembrie 2019 s-a încheiat un parteneriat între DGASPC Prahova – Complexul de Servicii Comunitare „Sfânta Maria” Vălenii de Munte și Asociația „Noi și Ceilalți” Filiala Prahova, având ca scop informarea elevilor de gimnaziu și liceu cu privire la infecția cu HIV, creșterea conștientizării comportamentelor la risc, în cadrul proiectului „Educație pentru sănătate 2019”.

În evidența Centrului de Plasament „Sfânta Maria” Vălenii de Munte se aflau cinci copii care dețineau Certificat de încadrare în grad de handicap – un copil era încadrat în grad de handicap accentuat și patru copii erau încadrați în gradul de handicap grav pentru afecțiuni psihică, neurologică sau neuro-senzorială, unii dintre ei prezentând afecțiuni asociate. Unul din minori beneficia de protezare auditivă.

Unui alt minor, urmare a recomandării medicului ortoped, i s-a achiziționat gheată ortopedică și beneficia de kinetoterapie asigurată într-un centru de recuperare pentru copii cu dizabilități. În situația acutizării afecțiunii psihice sau al necesității evaluării unei astfel de afecțiuni, copilul era internat în Spitalul de psihiatrie Voila, județul Prahova. Din examinarea fișei medicale a unui beneficiar a rezultat că acesta urma tratament pentru enurezis și necesita utilizarea de pampers pe timpul nopții, ca urmare se face recomandarea de **achiziționare de pampers și pentru copiii care necesită utilizarea lor.**

La data vizitei doi beneficiari aveau indicație și urmau tratament pentru afecțiuni neuro-psihice. Medicația pentru afecțiunile cronice cât și cea pentru afecțiuni acute era completată de către medicul de familie pe rețete gratuite/compensate sau rețete fără gratuitate. Nu au fost semnalate situații în care să nu se poată asigura medicația recomandată sau să existe întârzieri în achiziția medicamentelor. Totuși, din relatările reprezentanților centrului, a reieșit că, la achiziționarea de îndată a medicamentelor de la farmacia pe care centrul o avea în contract, sumele de bani corespunzătoare medicamentelor fără gratuitate era achitată din banii personali ai angajaților. Ulterior, se întocmea referat de necesitate către DGASPC Prahova pentru recuperarea acestor sume.

La nivelul cabinetului medical era întocmit *Registrul raport de serviciu* în care erau consemnate informațiile și evenimentele cu caracter medical. **S-a constatat consemnarea situației unui beneficiar, în evidență cu întârziere psihică ușoară, care a fost prezentat la Compartimentul Primire Urgențe pentru „plagă contuză regiune occipitală”, unde**

a primit tratament de specialitate chirurgie pediatrică. Însă, nu existau consemnate informații cu privire la contextul producerii evenimentului care a provocat leziunea (ex. lovire/abuz/neglijare/accident), ca urmare se face recomandarea consemnării în documentele medicale și registru împrejurarea în care s-a petrecut un eveniment care a afectat integritatea fizică a beneficiarilor, astfel încât să se poată lua măsurile corespunzătoare preîntâmpinării evenimentelor nedorite.

În *Registrul de consultații* pentru anul 2019, medicul cu contract prestări servicii avea consemnate un număr de 47 consultații, ultima consultație fiind înregistrată la începutul lunii iulie 2019.

La data vizitei asistentul medical avea în lucru lista cu necesarul de medicamente și materiale sanitare pentru completarea aparatului de urgență.

Centrul dispunea de o cameră cu destinația *Izolator*, unde erau cazați copiii la care, în urma triajului epidemiologic, se constatau semnele unei afecțiuni infecto-contagioase și cărora, ulterior, li se administra tratamentul corespunzător (ex. dermatită parazitară prezentă la revenirea din vacanță).

Izolatorul era dotat cu două paturi, chiuvetă în cameră și separat toaleta, care oferea condiții de intimitate. În încăpere era depozitat un frigider defect.

De asemenea Centrul dispunea de o cameră cu destinația *Infirmierie* dotată cu 5 paturi, aparat de aer condiționat, grup sanitar cu vas de toaletă și chiuvetă și separat instalația de duș. Mobilierul, respectiv dulapul, scaunele, rafturile prezentau un grad avansat de uzură, la fel și aparatul TV, iar în cameră era depozitată o mașină de spălat defectă, astfel încăperea avea un aspect dezorganizat. Având în vedere aceste aspecte se face recomandarea de a îndepărta din izolator și infirmerie aparatele electro-casnice defecte și de a le dota corespunzător, cu mobilier și aparat TV.

Asistența stomatologică se asigura prin prezentarea beneficiarilor la cabinetul stomatologic din cadrul Mănăstirii Turnu. Un număr de 3-4 copii erau programați și prezentați săptămânal pentru consultație și tratament stomatologic, aceștia fiind transportați cu mașina din dotarea Centrului. Exista și posibilitatea prezentării în oraș, la un cabinet stomatologic privat, cu plata consultației, aceasta fiind suportată de DGASPC Prahova.

Alimentația

Centrul dispunea de bucătărie, care era dotată corespunzător, cu instalații pentru prepararea hranei și era deservită de 6 bucătari. Probele alimentare erau păstrate corespunzător, timp de 48 de ore în frigiderul destinat acestui scop. **Echipa de vizită a constatat că vesela prezenta un grad avansat de uzură, iar la camera de patiserie doi din pereți prezentau infiltrații, mucegai, ca urmare se recomandă achiziționare de veselă și efectuarea de reparații la camera de patiserie.**

Beneficiarilor li se asigurau trei mese pe zi și gustări la orele 10.00 și 16.00, avându-se în vedere asigurarea unei alimentații echilibrate, în funcție de nevoile specifice vârstei și de regimul alimentar impus de starea de sănătate.

La data vizitei existau recomandări de regim alimentar – pentru 2 copii erau excluse produsele care conțin cacao, iar un copil avea recomandată dieta hipocalorică. Din verificarea listelor de meniu pentru o săptămână, puse la dispoziția echipei de vizită de către reprezentanții Centrului, s-a reținut că erau respectate aceste recomandări de regim alimentar.

Asistența psihologică

Conform organigramei și a statutului de funcții, centrul avea prevăzute două posturi de psiholog, dintre care doar unul era ocupat.

Asistența psihologică era asigurată de un psiholog, înscris în Colegiul Psihologilor din România (abreviat, C.P.R.) în specialitatea Psihologie clinică, având drept de liberă practică și fiind atestat profesional în condițiile Legii nr.213/2004 privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Psihologilor din România.

Acesta a participat la un curs de formare continuă în domeniul psihologiei, în conformitate cu art.17 lit. d. din Legea nr.213/2004, potrivit căruia „*psihologul cu drept de liberă practică are obligația să se preocupe de perfecționarea calificării profesionale*”.

La admiterea în centru, conform prevederilor legale în vigoare, se realiza o evaluare comprehensivă pe domenii (sănătate, social, psihologic, educațional) a situațiilor și nevoilor individuale, în funcție de care se elabora un program de activități oferit copiilor (programe recreative, screening psihologic, activități de viață independentă, tabără de vară, participarea la programe recreative, vizite și vacanțe petrecute cu familia de origine, program sportiv).

Evaluarea complexă a copilului avea în vedere evaluarea detaliată privind situația socio - familială, dezvoltarea psiho-somatică, starea de sănătate și nivelul de educație.

Planul individualizat de protecție (PIS) era întocmit anual de către managerul de caz, în colaborare cu echipa multidisciplinară (psiholog, asistent social, responsabil de caz, educator) și avea ca obiectiv principal asigurarea unui mediu securizant, oferirea unui climat de creștere și educație stabil, având ca finalitate integrarea în familia de origine sau extinsă.

Activitatea profesională a psihologului se desfășura la etajul 1 al centrului (la bibliotecă) și consta în *evaluarea inițială, evaluarea psihologică periodică* la un interval de trei luni, evaluarea anuală și acordarea de suport psiho - emoțional, consiliere psihologică.

Referitor la evaluarea inițială/periodică psihologul utiliza instrumente clinice precum: *anamneza, interviul clinic, metoda observației, teste proiective (testul copacului, familiei), Matrici Progressive Raven* (măsoară nivelul de dezvoltare intelectuală).

Din discuțiile purtate cu psihologul, s-a reținut că era necesară achiziționarea de instrumente clinice standardizate, în vederea alcătuirii profilului psihologic al beneficiarului și personalizării planului individualizat de integrare/reintegrare socială.

Fișele de evaluare psihologică cuprindeau datele personale ale copilului, anamneza (diagnosticul medical și psihodiagnosticul), structurate în cinci secțiuni referitoare la *evaluarea funcțiilor psihice, comportamentul social adaptativ, integrarea socială, profil psihologic, alte observații clinice, recomandări pentru planul de abilitare-reabilitare a copilului.*

Din verificarea aleatorie a fișelor de evaluare s-a reținut că în unele dintre acestea nu erau consemnate, sub semnătură, rezultatele evaluării, situațiile și nevoile identificate, recomandările de servicii și data evaluării.

Astfel, potrivit prevederilor legale, se impune completarea cu celeritate a tuturor fișelor de evaluare psihologică, precum și formularea de recomandări privind realizarea unui program de intervenție psihologică personalizată.

În conformitate cu Standardul 1.1 Modulul II Ordinul 25/2019 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale de tip rezidențial destinate copiilor din sistemul de protecție socială „*evaluarea psihologică are în vedere evaluarea mecanismelor și funcțiilor psihice ale copilului, 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 personalizat*”.

De asemenea, psihologul susținea anumite activități ludice, jocuri de rol (Scaune suprapuse, Exatlon, Scaunele Muzicale), cu scopul de autocunoaștere, de dezvoltare personală, de îmbunătățire a imaginii de sine. Acestea se regăseau atât în obiectivele din

cadrul Programului de acomodare, cât și în activitățile din cadrul programelor de intervenție specializată.

Din discuțiile purtate cu psihologul Centrului și din verificarea registrului de evidență a actelor profesionale a reieșit că din decembrie 2018 până în momentul vizitei au fost înregistrate 287 de activități de asistență psihologică, **fără a putea fi specificate formele de asistență psihologică acordată.**

Ca o consecință a lipsei tipului de asistență psihologică acordat (evaluare / consiliere psihologică) în registru de evidență a actelor profesionale, nu a putut fi constatat numărul de evaluări psihologice, de consiliere psihologică de care au beneficiat copiii.

Prin urmare, se impune înregistrarea tuturor activităților de asistență psihologică într-un registru unic de evidență a actelor profesionale, în care să se menționeze data acordării activității, numele și prenumele copilului, tipul de intervenție acordată, cu scopul îmbunătățirii activității profesionale.

Totodată, este necesară intensificarea activității de consiliere psihologică, atât individuală cât și de grup, cu scopul depășirii problemelor emoționale, îmbunătățirii performanțelor școlare, prevenirii absenteismului școlar

Printre beneficiarii găzduiți în centru erau și copii cu probleme de comportament, cu afecțiuni psihiatrice, cărora li se acordau ședințe de consiliere psihologică, de suport psihosocios cu scopul adoptării unui comportament adecvat în relațiile cu sine și cu ceilalți.

De asemenea, erau elaborate fișe de evaluare psihologică în vederea orientării școlare a copiilor cu cerințe educaționale speciale, învățământ de masă, cu profesor de sprijin.

Din examinarea aleatorie a dosarelor beneficiarilor a reieșit că, în unele dosare ale acestora, **programul personalizat era nedatat, necompletat**, regăsindu-se documente necesare implementării măsurilor educaționale adecvate, ca de exemplu: fișă de evaluare psihologică, fișă de consiliere a copilului și a familiei, o minută de lucru a echipei multidisciplinare referitoare la găsirea de soluții cu privire la caz.

Or, pentru a putea monitoriza de către persoana de referință evoluția copilului, erau necesare identificarea nevoilor, personalizarea planurilor de servicii specifice necesare procesului de reabilitare, dezvoltării deprinderilor de viață independentă.

Relația profesională a psihologului cu beneficiarii se baza pe empatie, încredere și acceptare necondiționată din partea acestuia față de copii, aceștia manifestând aprecieri în acest sens, cu ocazia discuțiilor avute cu membrii echipei de vizită.

Din discuțiile purtate cu reprezentanții centrului a rezultat că beneficiarii erau informați cu privire la serviciile și facilitățile oferite, drepturile și obligațiile acestora.

Față de cele expuse, în temeiul art. 43 alin. (1) din Legea nr. 35/199 privind organizarea și funcționarea instituției Avocatul Poporului, republicată,

Avocatul Poporului

RECOMANDĂ

conducerii Centrului de Plasament din cadrul Complexului de Servicii Comunitare

„Sfânta Maria” Vălenii de Munte, județ Prahova

să întreprindă măsurile legale care se impun pentru:

1. efectuarea demersurilor în vederea ocupării posturilor vacante (1 psiholog, 1 asistent medical, 2 instructori de educație) și a celui vacant temporar (1 instructor de educație);

2. efectuarea de reparații și acțiuni de igienizare, având în vedere că la data vizitei s-au constatat **deficiențele** menționate în prezentul raport, dintre care amintim: • **pardoseala, parchetul și mocheta foarte uzate și vechi**, cauzând **mirosul greu** sesizat încă de la intrarea în clădire, pe holuri și în încăperi, fiind necesară înlocuirea acestora, • **holurile** imobilului îmbrăcate în **lambriuri de lemn vechi, deteriorate și zgâriate**, • **zugrăveala murdară**, zgâriată, • **cabinele de wc din grupurile sanitare nu asigurau intimitatea beneficiarilor**, întrucât, nu erau prevăzute cu încuietori/zăvoare, iar mânerul ușilor erau defecte (le lipsea elementul tip ”bilă” care asigura închiderea), • **tâșnitorile de apă defecte** și în stare avansată de **degradare** (ruginite, sparte) – astfel încât se impune înlocuirea sau eliminarea acestora, • la grupurile sanitare - **plăci de faianță și gresie deteriorate** (sparte, ciobite), precum și câteva **geamuri sparte**, putând reprezenta un pericol pentru siguranța beneficiarilor, • **dormitoarele beneficiarilor dotate cu mobilier uzat, desperecheat și neadaptat**, excepție făcând dormitoarele tinerelor (16-19 ani), • **ferestrele dormitoarelor prevăzute cu gratii**, arătau ca niște celule, • **sălile de studiu** (câte două pe etaj), folosite și ca săli de recreere, **dotate** cu televizor, diferite jocuri și jucării, **măsuțe și scăunele mici** pentru efectuarea temelor, **mobilier** în genul celui utilizat în grădinițe, **nepotrivit pentru beneficiarii cu vârste mai mari (sau mai înalți)**. Se cuvine a menționa că, deși fiecare dormitor era dotat și cu un birou care putea fi folosit pentru teme, acesta nu era suficient pentru toți copiii dintr-un dormitor etc.;

3. montarea unei cutii pentru depunerea eventualelor sugestii și reclamații, pentru a putea fi folosită anonim de către beneficiari, dat fiind faptul că la data vizitei aceasta nu exista;

4. consemnarea în documentele medicale și registrul de evenimente deosebite a împrejurărilor în care s-a petrecut un eveniment care a afectat integritatea fizică a beneficiarilor, astfel încât să se poată lua măsurile corespunzătoare preîntâmpinării evenimentelor nedorite;

5. achiziționarea de scutece de unică folosință pentru copiii care necesită utilizarea lor;

6. dotarea corespunzătoare cu mobilier a camerei de infirmerie și a izolatorului, inclusiv instalarea unui televizor în camerele menționate anterior, precum și îndepărtarea din aceste încăperi a aparatului electrocasnice defecte;

7. achiziționare de veselă;

8. întocmirea unui registru de evidență a actelor profesionale, în care să fie înregistrate activitățile de asistență psihologică acordată;

9. achiziționarea de instrumente clinice standardizate cu scopul optimizării activității profesionale a psihologului;

10. completarea corespunzătoare a tuturor fișelor de evaluare psihologică, care să conțină rezultatele evaluării, data evaluării și semnătura;

11. personalizarea planurilor de intervenție specifice în funcție de nevoile identificate;

12. identificarea unor soluții alternative pentru asigurarea securității copiilor, altele decât grătiile montate la ferestre, care dau aspect de celule;

13. încurajarea copiilor în a-și decora camerele și spațiile proprii personalizat, precum și asigurarea celor necesare în acest sens;

14. dotarea sălilor de studiu cu mobilier corespunzător;