



ROMÂNIA
CONSILIUL DE MONITORIZARE A IMPLEMENTĂRII CONVENȚIEI ONU
PRIVIND DREPTURILE PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI
Autoritate autonomă sub control Parlamentar

Str. Nerva Traian nr. 3, sector 3, București; tel. +40 21 371 27 66; fax +40 21 371 27 58;
e-mail: secretariat@consiliuldemonitorizare.ro; web: www.consiliuldemonitorizare.ro

Nr. 1311/09.07.2026

APROB,
PREȘEDINTE

R A P O R T

Complex de Servicii Comunitare nr. 9 Buzău - Casa de tip familial „Ochi de Soim”, Casa de tip familial „Ochi de Tigru”, Casa de tip familial „Piatra Lunii”, Casa de tip familial „Piatra Soarelui”, jud. Buzău

Sumar :

Prezentul raport, întocmit ca urmare a vizitei de monitorizare inopinate desfășurată la Complex de Servicii Comunitare nr. 9 Buzău - Casa de tip familial „Ochi de Soim”, Casa de tip familial „Ochi de Tigru”, Casa de tip familial „Piatra Lunii”, Casa de tip familial „Piatra Soarelui”, jud. Buzău, efectuată în temeiul prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități este structurat în trei secțiuni, după cum urmează:

- I. Cadrul general și organizarea vizitei
- II. Constatările rezultate din vizita efectuată
- III. Recomandări

I. Cadrul general și organizarea vizitei

Prin Ordinul nr. 81 din 17.06.2026, președintele Consiliului de Monitorizare a dispus efectuarea unei vizite de monitorizare inopinate în perioada 22.06.2026 - 25.06.2026 la Complex de Servicii Comunitare nr. 9 Buzău - Casa de tip familial „Ochi de Soim”, Casa de tip familial „Ochi de Tigru”, Casa de tip familial „Piatra Lunii”, Casa de tip familial „Piatra Soarelui”, jud. Buzău

Din echipa au făcut parte Gabriela Nedelea, inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, în calitate de coordonator al echipei, Delia Diaconescu și Simona Guiaș, experți independenți, reprezentanți ai societății civile.

I. Constatările rezultate în urma vizitei de monitorizare.

1. DESCRIEREA SERVICIULUI SOCIAL

Cele patru case de tip familial funcționează ca o structură unitară în cadrul Complexului de Servicii Comunitare nr. 9 Buzău, înființat prin Hotărârea Consiliului Județean Buzău nr. 30 din 11 februarie 2022, ca urmare a desființării fostului Centru Rezidențial pentru Copilul cu Handicap nr. 9 Buzău, potrivit Hotărârii Consiliului Județean Buzău nr. 69/2022.

Casele de tip familial „Ochi de Tigru”, „Ochi de Șoim”, „Piatra Lunii” și „Piatra Soarelui” reprezintă servicii sociale cu cazare destinate copiilor cu dizabilități, dezvoltate de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Buzău prin implementarea proiectului european „Casă nouă, în drumul spre acasă”. Aceste servicii au fost înființate în cadrul procesului de dezinstituționalizare, având ca obiectiv asigurarea unui mediu de viață cât mai apropiat de cel familial, adaptat nevoilor individuale ale beneficiarilor și orientat spre dezvoltarea autonomiei acestora.





„I. Titlu proiect: Casă nouă în drumul spre acasă (cod proiect: 120.132);

Apel: P.O.R.2017/8/8.1 /8.3/C/1 Grup vulnerabil: copii

Obiectivul general:

- îmbunătățirea calității infrastructurii serviciilor sociale oferite de către D.G.A.S.P.C. Buzău, prin închiderea centrului clasic de plasament „Centrul rezidențial pentru copilul cu handicap nr. 9 Buzău” (C.R.C.H. nr. 9 Buzău) și identificarea celor mai bune alternative, care să permită asigurarea bunăstării, dezvoltarea deplină și armonioasă a beneficiarilor de măsura de protecție.

Obiectivele specifice:

- dezvoltarea unor servicii de specialitate, adresate copiilor beneficiari de măsura de protecție în cadrul actualului Centrului rezidențial pentru copilul cu handicap nr. 9 Buzău, prin crearea a 2 case duplex tip familial, cu o capacitate totală de 48 copii (4x12 beneficiari), structuri care să poată oferi servicii de calitate adaptate nevoilor acestora, pe durata a 36 de luni;

- înființarea unui Centru de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități, cu o capacitate de 90 beneficiari, prin reabilitarea/ modernizarea unui imobil aflat în administrarea D.G.A.S.P.C. Buzău, pe durata a 36 luni.

Grup țintă a fost constituit din următoarele categorii de beneficiari:

➤ **beneficiari direcți:**

- un număr de 48 copii cu dizabilități care vor beneficia de rezidență în cadrul celor 2 case duplex tip familial;

- un număr de 90 copii cu dizabilități care vor beneficia de servicii în cadrul Centrului de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități, copii în familie sau copii separați sau în risc de separare de părinți - părinții copiilor, care vor beneficia de consiliere psihologică și suport, vor primi informații legate de boala și evoluția copilului și informații legate de îngrijirea medicală - D.G.A.S.P.C. Buzău, în calitate de solicitant și beneficiar al asistentei financiare nerambursabile și de administrator al caselor de tip familial și al Centrului de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități;

➤ **beneficiari indirecti:**

- familiile/reprezentanții legali ai copiilor, care vor beneficia de servicii în casele de tip familial sau în cadrul centrului de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități - autoritățile și instituțiile publice județene cu competențe și interese în sfera protecției sociale;

- comunitatea locală, în condițiile în care construirea, reabilitarea și dotarea caselor de tip familial și a centrului de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități creează cadrul material pentru asigurarea accesului nediscriminatoriu la protecție socială și servicii sociale de calitate, adaptate specificului beneficiarilor centrului, cu impact pozitiv asupra comportamentului acestora în cadrul comunității locale.

II. Titlu proiect: Servicii sociale pentru un viitor mai bun (cod proiect: 129087)

Apel: POCU/476/4/18/Operațiune compozită OS. 4.12, 4.13, 4.14

Obiectivul general:

CONSILIUL DE MONITORIZARE

Str. Nerva Traian nr. 3, sector 3, București; tel. +40 21 371 27 66; fax +40 21 371 27 58;

e-mail: secretariat@consiliuldemonitorizare.ro; web: www.consiliuldemonitorizare.ro

Pagina 3 din 32



- asigurarea tranziției de la servicii de îngrijire instituționalizate către servicii la nivelul comunității.

Obiectivele specifice:

- **Obiectiv specific 1** - dezvoltarea unui serviciu social de tip rezidențial în cadrul a 4 case de tip familial pentru 48 copii/ tineri, actuali beneficiari de măsura de protecție în cadrul CRCH nr. 9 Buzău;
- **Obiectiv specific 2** - dezvoltarea unui serviciu social de îngrijire de zi în comunitate organizat ca și centru de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități, cu o capacitate de 90 de beneficiari;
- **Obiectiv specific 3** - dezvoltarea rețelei de asistenți maternali profesioniști prin recrutarea, evaluarea și atestarea a 10 persoane interesate de această profesie (din care, 5 din mediul rural).

Grupul țintă a fost format din:

- 110 persoane (inclusiv provenite din mediul rural și de etnie romă), din care:
- 48 copii/ tineri instituționalizați în cadrul centrului CRCH nr. 9 Buzău, prin tranziția către 4 case de tip familial, serviciu rezidențial care oferă îngrijire de tip familial;
- 42 copii expuși riscului de separare de familie și cei 48 de beneficiari ai caselor de tip familial ce vor beneficia de servicii de recuperare/ reabilitare în cadrul unui centru de zi de recuperare pentru copii cu dizabilități;
- 10 copii instituționalizați în cadrul CRCH nr. 9 Buzău ce vor beneficia de măsură de protecție la asistent maternal profesionist;
- 10 asistenți maternali profesioniști (din care, minim 5 din rural)."

Complexul de Servicii Comunitare nr. 9 Buzău reprezintă o structură de asistență socială de interes public, fără personalitate juridică, aflată în subordinea Consiliului Județean Buzău și organizată în cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Buzău, având ca beneficiari copii și tineri cu dizabilități care beneficiază de măsuri de protecție specială.

Furnizorul de servicii sociale este Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Buzău, cu sediul în Strada Bistriței nr. 41, jud. Buzău.

Furnizorul deține certificat de acreditare ca furnizor de servicii sociale, seria AF nr. 000950, eliberat la data de 10.04.2014, în baza Deciziei nr. 44/10.04.2014, emisă de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități.

Complexul de Servicii Comunitare nr. 9 Buzău, compus din 4 Case de Tip Familial: Casa de tip familial „Ochi de Soim”, Casa de tip familial „Ochi de Tigru”, Casa de tip familial „Piatra Lunii”, Casa de tip familial „Piatra Soarelui”, jud. Buzău cu sediul în Str. Horticolei, nr. 54B, Municipiul Buzău, deține toate avizele și autorizațiile necesare funcționării. Acesta deține:



Casa de tip familial „Ochi de Soim”

➤ *Decizia nr. 825 din 19.09.2023 emisă de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități prin care se acordă Licența de funcționare nr. 0000831 din data de 19.09.2023, pe o perioadă de 5 ani, de la data de 10.10.2022 până la data de 09.10.2027; capacitatea serviciului fiind de 12 copii.*

➤ *Autorizația sanitară de funcționare nr. 7/13987 din 10.11.2022 - emisă de Direcția de Sănătate Publică Buzău.*

➤ *Adresa nr. 13661 din 06.07.2023, prin care Direcția Sanitar-Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor Buzău comunică Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Buzău faptul că „în conformitate cu legislația în domeniul sanitar veterinar Ordinul A.N.S.V.S.A. nr. 111 din 2018 prevede obligativitatea înregistrării pentru unitățile de alimentație publică și nu și pentru unitățile de cazare”.*

➤ *Autorizație de securitate la incendiu nr. 97/22/SU-BZ din 22.11.2022 - emisă de Inspectoratul Pentru Situații de Urgență „Neron Lupașcu” al Județului Buzău.*

Casa de tip familial „Ochi de Tigru”

➤ *Decizia nr. 826 din 19.09.2023 emisă de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități prin care se acordă Licența de funcționare nr. 0000832 din data de 19.09.2023, pe o perioadă de 5 ani, de la data de 10.10.2022 până la data de 09.10.2027; capacitatea serviciului fiind de 12 copii.*

➤ *Autorizația sanitară de funcționare nr. 7/13986 din 10.11.2022 - emisă de Direcția de Sănătate Publică Buzău.*

➤ *Adresa nr. 13661 din 06.07.2023, prin care Direcția Sanitar-Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor Buzău comunică Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Buzău faptul că „în conformitate cu legislația în domeniul sanitar veterinar Ordinul A.N.S.V.S.A. nr. 111 din 2018 prevede obligativitatea înregistrării pentru unitățile de alimentație publică și nu și pentru unitățile de cazare”.*

➤ *Autorizație de securitate la incendiu nr. 97/22/SU-BZ din 22.11.2022- emisă de Inspectoratul Pentru Situații de Urgență „Neron Lupașcu” al Județului Buzău.*

Casa de tip familial „Piatra Lunii”

➤ *Decizia nr. 827 din 19.09.2023 emisă de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități prin care se acordă Licența de funcționare nr. 0000833 din data de 19.09.2023, pe o perioadă de 5 ani, de la data de 10.10.2022 până la data de 09.10.2027; capacitatea serviciului fiind de 12 copii.*

➤ *Autorizația sanitară de funcționare nr. Nr. 7/13985 din 10.11.2022 - emisă de Direcția de Sănătate Publică Buzău.*

➤ *Adresa nr. 13661 din 06.07.2023, prin care Direcția Sanitar-Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor Buzău comunică Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Buzău faptul că „în conformitate cu legislația în domeniul sanitar veterinar Ordinul*



A.N.S.V.S.A. nr. 111 din 2018 prevede obligativitatea înregistrării pentru unitățile de alimentație publică și nu și pentru unitățile de cazare”.

➤ *Autorizație de securitate la incendiu nr. 97/22/SU-BZ din 22.11.2022-* emisă de Inspectoratul Pentru Situații de Urgență „Neron Lupașcu” al Județului Buzău.

Casa de tip familial „Piatra Soarelui”

➤ *Decizia nr. 828 din 19.09.2023 emisă de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități* prin care se acordă *Licența de funcționare nr. 0000834 din data de 19.09.2023, pe o perioadă de 5 ani, de la data de 10.10.2022 până la data de 09.10.2027;* capacitatea serviciului fiind de 12 copii.

➤ *Autorizația sanitară de funcționare nr. 7/13984 din 10.11.2022-* emisă de Direcția de Sănătate Publică Buzău.

➤ Adresa nr. 13661 din 06.07.2023, prin care Direcția Sanitar-Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor Buzău comunică Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Buzău faptul că „în conformitate cu legislația în domeniul sanitar veterinar Ordinul A.N.S.V.S.A. nr. 111 din 2018 prevede obligativitatea înregistrării pentru unitățile de alimentație publică și nu și pentru unitățile de cazare”.

➤ *Autorizație de securitate la incendiu nr. 97/22/SU-BZ din 22.11.2022 -* emisă de Inspectoratul Pentru Situații de Urgență „Neron Lupașcu” al Județului Buzău.

Scopul Complexului de Servicii Comunitare nr. 9 Buzău este asigurarea unui mediu de viață de tip familial pentru copiii și tinerii cu dizabilități, prin furnizarea unor servicii sociale, educaționale și terapeutice adaptate nevoilor individuale ale acestora, în vederea creșterii calității vieții și facilitării incluziunii sociale.

Misiunea Complexului de Servicii Comunitare nr. 9 Buzău, alcătuit din Casele de tip familial „Ochi de Șoim”, „Ochi de Tigru”, „Piatra Lunii” și „Piatra Soarelui”, este de a asigura protecția specială, în regim rezidențial, copiilor cu handicap mintal și asociat. Serviciile sunt acordate pe perioada școlarizării sau până la reintegrarea beneficiarilor în familie și sunt destinate copiilor cu vârsta cuprinsă între 7 și 18 ani, cu posibilitatea menținerii măsurii de protecție și după împlinirea vârstei de 18 ani, până la finalizarea studiilor într-o formă de învățământ organizată la zi, în condițiile legii. Complexul furnizează servicii individualizate de îngrijire și sprijină inserția pe piața muncii ori identificarea unor soluții adecvate în funcție de nevoile fiecărui beneficiar. Capacitatea fiecărei case de tip familial este de 12 locuri.

Cele patru Case de Tip Familial sunt organizate în două clădiri de tip duplex, fiecare având intrări separate pentru serviciile sociale pe care le găzduiesc, după cum urmează:

- primul duplex cuprinde Casa de tip familial „Ochi de Șoim” și Casa de tip familial „Ochi de Tigru”;
- al doilea duplex cuprinde Casa de tip familial „Piatra Lunii” și Casa de tip familial „Piatra Soarelui”.



Ambele clădiri au regim de înălțime Parter + Etaj și dispun de câte un pod comun pentru fiecare construcție.

Complexul dispune de proceduri operaționale și registre specifice activității desfășurate, întocmite în conformitate cu legislația în vigoare. În urma verificărilor efectuate pe parcursul vizitei de monitorizare, echipa a constatat că acestea sunt cunoscute și aplicate de către personal.

Conform organigramei și statului de funcții, structura de personal a complexului cuprinde 17 posturi, dintre care 16 sunt ocupate și un post de șofer este vacant, după cum urmează:

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Șef complex	1	0
Asistent social	1	0
Psiholog	1	0
Logoped	1	0
Kinetoterapeut	1	0
Consilier vocațional	1	0
Medic	1	0
Asistente medicale calificate	6	0
Personal administrativ	4	1
TOTAL	17	1

Conform organigramei și statului de funcții, structura de personal a **Casei de tip familial „Ochi de Șoim”** cuprinde 9 posturi, dintre care un post de bucătar este vacant, după cum urmează:

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Educator	5	0
Pedagog de recuperare	1	0
Personal administrativ	3	1
TOTAL	9	1

Conform organigramei și statului de funcții, structura de personal a **Casei de tip familial „Ochi de Tigru”** cuprinde 8 posturi, dintre care un post de bucătar și un post de educator sunt vacante, după cum urmează:



Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Educator	6	1
Personal administrativ	2	1
TOTAL	8	2

Conform organigramei și statului de funcții, structura de personal a Casei de tip familial „Piatra Lunii” cuprinde 8 posturi, dintre care două posturi de educator sunt vacante, după cum urmează:

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Educator	4	2
Pedagog de recuperare	2	0
Personal administrativ	2	0
TOTAL	8	2

Conform organigramei și statului de funcții, structura de personal a Casei de tip familial „Piatra Soarelui” cuprinde 8 posturi, toate fiind ocupate, după cum urmează:

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Educator	6	0
Personal administrativ	2	0
TOTAL	8	0

2. BENEFICIARI

La data vizitei de monitorizare, Complexul de Servicii Comunitare nr. 9 Buzău avea o capacitate totală de 48 de locuri, fiind ocupate 43, respectiv 15 de fete și 28 de băieți.

La data vizitei de monitorizare, Casa de tip familial „Ochi de Șoim” avea o capacitate de 12 locuri, dintre care 11 erau ocupate, toți beneficiarii prezenți fiind de sex masculin.

Vârsta beneficiarilor:

0-5 ani	6-10 ani	11-14 ani	15-17 ani	18-26 ani
		3	4	4



Tipul de handicap:

Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mental	Neuropsihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	Surdocecitate
-	-	-	-	-	11	-	-	-	-

Gradul de handicap:

Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu/ușor
1	-	4	6

La data vizitei de monitorizare, Casa de tip familial „Ochi de Tigru” avea o capacitate de 12 locuri, dintre care 11 erau ocupate, toți beneficiarii prezenți fiind de sex masculin.

Vârsta beneficiarilor:

0-5 ani	6-10 ani	11-14 ani	15-17 ani	18-26 ani
		1	3	7

Tipul de handicap:

Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mental	Neuropsihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	Surdocecitate
-	-	-	-	-	10	1	-	-	-

Gradul de handicap:

Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu/ușor
3	2	1	5

CONSILIUL DE MONITORIZARE

Str. Nerva Tralan nr. 3, sector 3, București; tel. +40 21 371 27 66; fax +40 21 371 27 58;
e-mail: secretariat@consiliuldemonitorizare.ro; web: www.consiliuldemonitorizare.ro

Pagina 9 din 32



La data vizitei de monitorizare, Casa de tip familial „Piatra Lunii” avea o capacitate de 12 locuri și 10 beneficiari în evidență. Dintre aceștia, 9 erau prezenți în serviciu (3 fete și 6 băieți), iar o beneficiară era internată în spital.

Vârsta beneficiarilor:

0-5 ani	6-10 ani	11-14 ani	15-17 ani	18-26 ani
	3	2	4	1

Tipul de handicap:

Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mental	Neuropsihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	Surdocecitate
-	-	-	-	-	7	3	-	-	-

Gradul de handicap:

Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu/ușor
3	3		4

La data vizitei de monitorizare, Casa de tip familial „Piatra Soarelui” avea o capacitate de 12 locuri și 11 beneficiare în evidență, toate de sex feminin. Dintre acestea, 10 erau prezente, iar o beneficiară era internată în spital. În ceea ce privește încadrarea în grad de handicap, 10 beneficiare dețin certificat de încadrare, iar una nu este încadrată în grad de handicap.

Vârsta beneficiarilor:

0-5 ani	6-10 ani	11-14 ani	15-17 ani	18-26 ani
	-	1	4	6



Tipul de handicap:

Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mental	Neuropsihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	Surdocecitate
-	-	-	-	-	10	-	-	-	-

Gradul de handicap:

Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu/ușor
1	2	3	4

- RESPECTAREA DREPTURILOR PREVĂZUTE DE CONVENȚIA PRIVIND DREPTURILE PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI (denumită în continuare CDPD)

Art. 9 Accesibilitatea

Casele de tip familial „Ochi de Tigru”, „Ochi de Șoim”, „Piatra Lunii” și „Piatra Soarelui”, împreună cu Centrul de Zi de Recuperare, erau amplasate în zona de est a municipiului Buzău.

Cele cinci servicii sociale funcționau în același perimetru securizat. Cele patru case de tip familial erau organizate în două clădiri de tip duplex, construite în oglindă, iar Centrul de Zi de Recuperare își desfășura activitatea în corpul administrativ reabilitat, situat în imediata vecinătate.

Amplasamentul era situat în proximitatea principalelor artere de circulație din zona de est a municipiului Buzău și beneficia de acces direct la rețeaua de transport public local, facilitând deplasarea beneficiarilor către instituțiile și serviciile din comunitate.

Complexul social era amplasat la aproximativ 2,5-3 km de centrul civic al municipiului Buzău, iar deplasarea către Primăria Municipiului Buzău se realiza în aproximativ 10 minute cu autoturismul. Poliția Municipiului Buzău se afla la o distanță de aproximativ 2 km, iar Spitalul Județean de Urgență Buzău putea fi accesat în aproximativ 20 de minute cu mijloacele de transport public.

În proximitatea complexului se aflau Parcul Marghiloman, Centrul Cultural al municipiului Buzău, Direcția Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, Liceul pentru Deficienți de Vedere Buzău, Centrul Școlar de Educație Incluzivă, Sala Sporturilor Paralimpice și Centrul de Transfuzie Sanguină Buzău, aspect ce facilita accesul beneficiarilor la servicii educaționale, medicale și recreative.

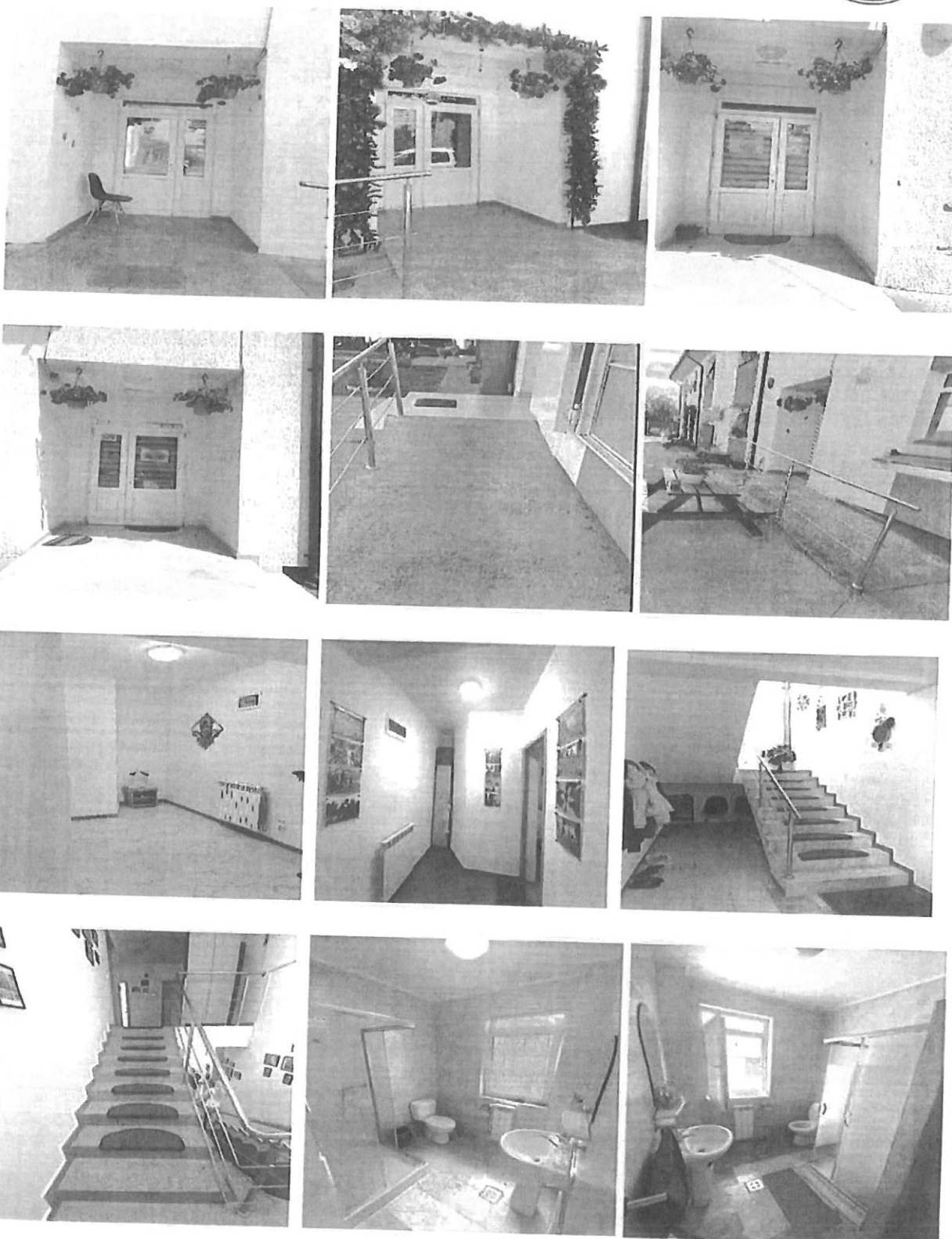


Accesul în complex se realiza din drumul principal prin intermediul unui drum secundar cu o lungime de aproximativ 50 de metri, ușor practicabil și fără bariere care să împiedice accesul persoanelor cu dizabilități locomotorii. Cu toate acestea, echipa de monitorizare a constatat că identificarea serviciului social era îngreunată de lipsa panourilor de identificare.

Casa de tip familial „Ochi de Șoim” era organizată în sistem duplex împreună cu Casa de tip familial „Ochi de Tigru”, iar Casa de tip familial „Piatra Lunii” împreună cu Casa de tip familial „Piatra Soarelui”, fiecare serviciu beneficiind de acces și intrare separate.

Clădirile dispuneau de rampe de acces, uși adaptate pentru utilizarea scaunelor rulante și scări interioare dotate cu mână curentă, unele dintre acestea fiind prevăzute și cu covorașe antiderapante. Cu toate acestea, echipa de monitorizare a constatat că holurile și grupurile sanitare nu erau accesibilizate, aspect care limita accesibilitatea deplină a infrastructurii pentru persoanele cu dizabilități locomotorii.





CONSILIUL DE MONITORIZARE

Str. Nerva Traian nr. 3, sector 3, București; tel. +40 21 371 27 66; fax +40 21 371 27 58;
e-mail: secretariat@consiliuldemonitorizare.ro; web: www.consiliuldemonitorizare.ro



Evaluarea efectuată în cadrul vizitei de monitorizare a evidențiat că amplasarea complexului și accesul la serviciile din comunitate favorizau participarea beneficiarilor la viața comunității. Totodată, au fost identificate aspecte care puteau limita accesibilitatea deplină a infrastructurii, respectiv lipsa panourilor de identificare a serviciului social și lipsa accesibilizării complete a mediului fizic - holuri și grupuri sanitare.

Art. 10 Dreptul la viață

Pe parcursul vizitei de monitorizare, echipa a constatat că beneficiarii se aflau într-un mediu care răspundea nevoilor de bază privind îngrijirea și supravegherea. Relația dintre personal și beneficiari era caracterizată de respect, apropiere și comunicare adecvată, fără a fi identificate comportamente care să pună în pericol viața sau siguranța acestora. Spațiile de locuit erau curate, igienizate și beneficiau de iluminare naturală și artificială adecvată.

În ultimii doi ani nu fuseseră înregistrate decese în cadrul serviciului social. Totodată, personalul intervievat cunoștea obligațiile privind notificarea deceselor și procedura internă aplicabilă în astfel de situații, iar verificările efectuate de echipa de monitorizare nu au evidențiat deficiențe în aplicarea acestora.

Evaluarea efectuată în cadrul vizitei de monitorizare a evidențiat existența unui mediu sigur și adecvat pentru beneficiari, caracterizat prin condiții corespunzătoare de îngrijire și supraveghere, relații bazate pe respect între personal și beneficiari, precum și prin cunoașterea și aplicarea corespunzătoare a procedurilor interne privind gestionarea situațiilor de deces.

Art. 11 - Situații de risc și urgențe umanitare

Nu este cazul.

Art. 12 Recunoaștere egală în fața legii

Dintre cei 43 de beneficiari ai complexului, 12 beneficiau de măsura de protecție specială în baza unei hotărâri a Comisiei pentru Protecția Copilului Buzău, iar 31 în baza unei hotărâri judecătorești.

În ceea ce privea drepturile financiare și stimulentele educaționale ale beneficiarilor din cadrul celor patru case de tip familial, toți cei 43 de copii și tineri primeau bani de buzunar în cuantum de 225 lei/lună. Dintre aceștia, 37 beneficiau de alocația de stat majorată, în cuantum de 719 lei/lună, corespunzătoare încadrării în grad de handicap.

Pe plan educațional, 21 de beneficiari primeau bursă socială în cuantum de 300 lei/lună, iar 10 urmau învățământul profesional sau tehnic și beneficiau de bursă tehnologică în cuantum de 205 lei/lună. De asemenea, 4 beneficiari beneficiau de bursă de merit, acordată proporțional, în cuantum de 307 lei, în funcție de structura lunii școlare, iar un beneficiar primea indemnizație de nevăzător în cuantum de 2.574 lei.

În cea de-a treia zi a vizitei de monitorizare, echipa a asistat la distribuirea burselor școlare (socială, tehnologică și de merit), monitorizând întregul proces, de la preluarea sumelor remise de factorul poștal până la înmânarea efectivă a acestora beneficiarilor.

Din discuțiile purtate cu beneficiarii și cu personalul complexului a rezultat că 18 beneficiari își gestionau în mod independent veniturile, iar un beneficiar solicitase virarea drepturilor bănești direct în contul bancar personal. Ceilalți 24 de beneficiari beneficiau de sprijin din partea persoanei de referință sau a educatorului în administrarea veniturilor, în funcție de nevoile și capacitatea fiecăruia. Verificările efectuate au evidențiat că evidența sumelor gestionate de personal era ținută riguros, fiecare cheltuială fiind susținută de documente justificative (bonuri fiscale, facturi și chitanțe).



Din punct de vedere procedural, dosarele beneficiarilor conțineau documentele necesare furnizării serviciilor sociale și reprezentării legale. Au fost identificate contracte de furnizare a serviciilor sociale, documente privind măsurile de ocrotire, fișe de monitorizare, precum și consimțămintele și acordurile necesare furnizării serviciilor.

Conform registrului de reclamații și sesizări, la nivelul complexului nu fuseseră înregistrate reclamații sau sesizări în ultimii ani. Personalul a precizat că eventualele nemulțumiri sau dificultăți apărute erau soluționate prin dialog direct cu beneficiarii, personalul de îngrijire sau conducerea centrului.

Evaluarea efectuată în cadrul vizitei de monitorizare a evidențiat existența unor mecanisme de sprijin adaptate nevoilor individuale ale beneficiarilor, atât în ceea ce privește administrarea veniturilor, cât și exercitarea drepturilor conferite de măsurile de protecție specială. Modalitatea diferențiată de acordare a sprijinului, raportată la nivelul de autonomie al fiecărui beneficiar, demonstra preocuparea serviciului pentru asigurarea unui echilibru între protecție și dezvoltarea autonomiei personale.

Art. 13 Accesul la justiție

Documentele analizate au evidențiat existența unor proceduri privind formularea și soluționarea sesizărilor și reclamațiilor, iar beneficiarii aveau la dispoziție Carta drepturilor beneficiarilor și alte materiale informative puse la dispoziție de centru. Personalul a precizat că informațiile referitoare la drepturi și obligații erau comunicate beneficiarilor într-o manieră adaptată nivelului lor de înțelegere și particularităților de comunicare.



Serviciul social nu avea personalitate juridică proprie, asistența juridică fiind asigurată, atunci când situația o impunea, prin structurile de specialitate ale DGASPC Buzău. În cazul beneficiarilor aflați sub măsuri de ocrotire, reprezentarea în procedurile judiciare și administrative era asigurată de reprezentanții legali desemnați.

În acest context, echipa de monitorizare a identificat informații privind existența unei cauze civile aflate pe rolul instanței, în care unul dintre beneficiarii monitorizați avea calitatea de parte.

Din analiza informațiilor disponibile a rezultat că beneficiarul, tânăr major și parte într-un proces civil de succesiune, nu se afla sub o măsură de ocrotire și nici nu beneficia de reprezentare sau asistență juridică specială. Totodată, documentele analizate și informațiile obținute în cadrul vizitei au evidențiat existența unor dificultăți semnificative în înțelegerea și exercitarea efectivă a drepturilor sale procesuale, în contextul în care acesta deținea certificat de încadrare în grad de handicap grav cu asistent personal.

În aceste condiții, exista riscul ca drepturile procesuale ale beneficiarului să nu poată fi exercitate în mod efectiv, cu impact asupra posibilității acestuia de a participa în mod real la procedura judiciară. Echipa de monitorizare a apreciat că situația identificată justifică analizarea, de către instanța competentă, a oportunității instituirii unor măsuri procedurale de sprijin, în condițiile legii, în funcție de probele medicale și sociale administrate în cauză.

Evaluarea efectuată în cadrul vizitei de monitorizare a evidențiat că accesul efectiv la justiție al persoanelor cu dizabilități presupune nu doar posibilitatea formală de a participa la procedurile judiciare, ci și existența unor mecanisme de sprijin adaptate nevoilor individuale, care să permită exercitarea reală și efectivă a drepturilor procesuale. Situația identificată în cazul beneficiarului monitorizat relevă importanța analizării, de către autoritățile competente, a oportunității instituirii unor măsuri de sprijin procedural adecvate, astfel încât participarea acestuia la proces să fie efectivă și adaptată capacității sale de înțelegere și exprimare.

Art. 14 Libertatea și siguranța persoanei

La data vizitei de monitorizare, toate casele de tip familial erau dotate cu sistem de supraveghere video, detectoare de fum, sisteme de alarmare și stingere a incendiilor, precum și cu hidranți.

Din discuțiile purtate cu personalul a rezultat că instituția beneficiase anterior de serviciile unei societăți specializate de pază. Contractul de prestări servicii fusese contestat, astfel încât, la momentul monitorizării, serviciul de pază umană nu mai era asigurat. Cu toate acestea, societatea pusese la dispoziția centrului un dispozitiv de tip „buton de panică”, care nu fusese încă montat.

Beneficiarii puteau părăsi locuința cu acordul personalului, în baza unui bilet de voie, care era ulterior atașat la dosarul individual. În cazul beneficiarilor încadrați în grad de handicap grav, deplasarea în exterior se realiza în prezența unui însoțitor din cadrul serviciului social.



Beneficiarii cu un nivel ridicat de autonomie, aflați în măsură de protecție specială pentru motive sociale sau având dizabilitate ușoară, puteau părăsi centrul neînsoțiți pentru efectuarea cumpărăturilor personale sau pentru participarea la activități educaționale, culturale și recreative.

Evaluarea efectuată în cadrul vizitei de monitorizare a evidențiat că măsurile privind deplasarea beneficiarilor în afara serviciului social erau diferențiate în funcție de nivelul de autonomie și de nevoile individuale de sprijin, având ca scop asigurarea siguranței acestora, fără a restrânge nejustificat libertatea de mișcare. Totodată, existența măsurilor de securitate și prevenire a situațiilor de urgență contribuia la protejarea integrității și siguranței beneficiarilor, fiind identificată însă necesitatea operaționalizării sistemului de alertare prin montarea dispozitivului de tip „buton de panică”.

Art. 15 Nimeni nu poate fi supus torturii și niciunui fel de pedeapsă sau de tratament crud, inuman ori degradant

Echipa de monitorizare nu a identificat acte de violență fizică, rele tratamente sau măsuri disciplinare cu caracter punitiv aplicate beneficiarilor complexului.

Documentele analizate și informațiile furnizate de personal au evidențiat existența unor proceduri interne privind gestionarea episoadelor de agitație psihomotorie și a situațiilor de criză. Acestea prevedeau utilizarea intervențiilor verbale, a tehnicilor de dezesescaladare, acordarea suportului emoțional și, atunci când situația o impunea, solicitarea serviciilor medicale de urgență.

Din discuțiile purtate cu personalul și din observațiile directe efectuate pe parcursul vizitei de monitorizare nu au rezultat indicii privind utilizarea unor practici coercitive sau a unor intervenții de natură să afecteze demnitatea ori integritatea beneficiarilor.

Evaluarea efectuată în cadrul vizitei de monitorizare a evidențiat că gestionarea situațiilor de criză era orientată către utilizarea unor măsuri non-coercitive și adaptate nevoilor individuale ale beneficiarilor, având ca obiectiv protejarea integrității fizice și psihice a acestora. Totodată, pe parcursul monitorizării nu au fost identificate elemente care să indice existența unor practici incompatibile cu respectarea demnității persoanei sau care să poată fi calificate drept tratamente crude, inumane ori degradante.

Art. 16 Nimeni nu poate fi supus exploatării, violenței și abuzului

Echipa de monitorizare nu a identificat indicii privind exercitarea unor acte de violență fizică, exploatare sau abuz asupra beneficiarilor și nici situații documentate care să ateste existența unor astfel de fapte în cadrul serviciului social.

Beneficiarii aveau la dispoziție o cutie destinată sesizărilor și reclamațiilor, iar serviciul deținea o procedură operațională privind înregistrarea și soluționarea acestora. Din verificarea documentelor a rezultat că, de la înființarea serviciului social și până la data vizitei de monitorizare, nu fuseseră înregistrate reclamații formulate de beneficiari.

Totodată, echipa de monitorizare a analizat situația unei beneficiare care utiliza platforme de socializare și stabilea relații cu persoane cunoscute exclusiv prin intermediul platformelor de socializare, pe care le invita în cadrul serviciului social. Personalul a împiedicat accesul acestora în incinta centrului, iar, în contextul unui episod de agitație psihomotorie manifestat ulterior, a aplicat măsurile prevăzute de procedurile interne, solicitând sprijinul organelor de poliție și, ulterior, al serviciului de ambulanță, în vederea gestionării situației și asigurării protecției beneficiarilor și a personalului.

Evaluarea efectuată în cadrul vizitei de monitorizare a evidențiat existența unor mecanisme destinate prevenirii, semnalării și gestionării situațiilor de exploatare, violență și abuz, precum și aplicarea acestora în situațiile care au impus intervenția serviciilor competente. Totodată, pe parcursul monitorizării nu au fost identificate elemente care să indice existența unor situații de exploatare, violență sau abuz exercitate asupra beneficiarilor.

În același timp, echipa de monitorizare apreciază că utilizarea platformelor de socializare de către beneficiarii aflați în situații de vulnerabilitate poate genera riscuri privind expunerea la persoane necunoscute și potențiale situații de exploatare sau abuz. În acest context, este important ca serviciul să continue dezvoltarea unor măsuri de informare, consiliere și sprijin adaptate nivelului de înțelegere și capacității de discernământ ale fiecărui beneficiar, astfel încât exercitarea drepturilor acestora să se realizeze în condiții de siguranță.

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

Pe parcursul vizitei de monitorizare au fost identificate elemente privind condițiile de siguranță și protejarea integrității fizice a beneficiarilor, fără a fi constatate deficiențe care să genereze un risc iminent pentru viața sau siguranța acestora.

Toate cele patru case de tip familial erau dotate cu sisteme de supraveghere video, detectoare de fum, sisteme de alarmare și stingere a incendiilor, precum și cu hidranți. Scările erau prevăzute cu mână curentă, iar într-una dintre case erau montate covorașe antiderapante.

Cu toate acestea, echipa de monitorizare a identificat unele aspecte care necesitau măsuri de remediere. La Casa de tip familial „Ochi de Tigru”, geamul ușii de acces era spart, iar în curte se afla un ansamblu de joacă dezafectat, acoperit de vegetație și delimitat provizoriu cu bandă de avertizare. Totodată, dulapurile și cutiile metalice utilizate pentru depozitare prezentau urme de lovire și deformare. La Casa de tip familial „Piatra Lunii” au fost identificate un televizor deteriorat/nefuncțional și tocuri de uși dislocate sau degradate.

Analiza documentelor și discuțiile purtate cu personalul au evidențiat situația unei beneficiare cu dizabilitate severă, aflată în serviciu de aproximativ 6-7 ani, care prezenta episoade repetate de decompensare psihocomportamentală, asociate cu internări frecvente în servicii de psihiatrie și dificultăți persistente de adaptare atât în cadrul serviciului social, cât și în mediul școlar.



Din perspectiva Convenției, existența unui serviciu rezidențial de tip familial presupune nu doar asigurarea condițiilor materiale de locuire, ci și menținerea unui mediu care transmite beneficiarilor siguranță, stabilitate și apartenență. Deși serviciul social dispunea de măsuri și dotări destinate protejării integrității fizice a beneficiarilor, deficiențele punctuale constatate privind starea unor elemente constructive și a unor dotări impun adoptarea măsurilor necesare de remediere, astfel încât mediul de viață să rămână unul sigur, funcțional și adecvat nevoilor beneficiarilor.

Totodată, echipa de monitorizare apreciază că protejarea integrității persoanei presupune nu doar existența unor condiții materiale de siguranță, ci și furnizarea unor servicii adaptate nevoilor complexe ale fiecărui beneficiar. Persistența, pe o perioadă îndelungată, a episoadelor repetate de decompensare psihocomportamentală și a internărilor frecvente în servicii de psihiatrie ridică problema măsurii în care serviciul social furnizat răspunde nevoilor complexe ale beneficiarei și contribuie la protejarea integrității sale fizice și psihice.

Art. 18 Libertatea de mișcare și cetățenia

La data vizitei de monitorizare, toți beneficiarii cu vârsta de peste 14 ani dețineau acte de identitate valabile, iar documentele de stare civilă se regăseau în dosarele personale.

Din totalul de 43 de beneficiari, 42 dețineau certificate de încadrare în grad de handicap valabile, iar pentru un beneficiar nu a fost identificat un astfel de certificat la momentul verificării.

Totodată, echipa de monitorizare a constatat că unul dintre beneficiari fusese transferat recent în cadrul serviciului social, în contextul identificării unei măsuri de protecție pe raza județului Buzău, în vederea menținerii legăturii cu familia biologică. Din documentele analizate a rezultat că, în procesul de stabilire a măsurii de protecție, opinia copilului a fost consemnată, în conformitate cu dispozițiile legale aplicabile. La data vizitei de monitorizare, beneficiarul se afla în perioada de acomodare la noul serviciu social.

Evaluarea efectuată în cadrul vizitei de monitorizare a evidențiat că beneficiarii dispuneau, în majoritatea cazurilor, de documentele necesare pentru exercitarea drepturilor conferite de statutul lor juridic și administrativ. Totodată, în cazul beneficiarului transferat recent, documentele analizate au relevat că măsura de protecție urmărea menținerea legăturilor cu familia biologică, iar opinia copilului fusese consemnată în procesul de stabilire a măsurii, aspecte relevante pentru respectarea dreptului acestuia de a fi ascultat și de a participa, în raport cu vârsta și gradul său de maturitate, la luarea deciziilor care îl privesc. În ceea ce privește beneficiarul pentru care nu a fost identificat certificatul de încadrare în grad de handicap, situația documentară necesită clarificare și, după caz, întreprinderea demersurilor necesare pentru actualizarea acesteia.



Art. 19 Viață independentă și integrare în comunitate

Personalul serviciului social încuraja menținerea relațiilor beneficiarilor cu familia restrânsă și familia extinsă. Pe parcursul vizitei de monitorizare au fost observate vizite ale membrilor familiilor unor beneficiari, iar o parte dintre aceștia se pregăteau să își petreacă vacanța de vară în familie.

Pentru doi beneficiari erau inițiate demersuri în vederea reintegrării în familia restrânsă, iar pentru doi beneficiari era deschisă procedura adopției.

Totodată, echipa de monitorizare a constatat existența unor demersuri concrete de pregătire a ieșirii din sistemul de protecție. Pentru un beneficiar major, la solicitarea acestuia, fuseseră întocmite documentele necesare reintegrării în familia naturală, demers susținut și de acordul exprimat de familie. Situația urma să fie analizată de Comisia pentru Protecția Copilului în vederea revocării măsurii de protecție, iar până la soluționarea acesteia beneficiarul urma să beneficieze de învoiri în familie, în vederea facilitării procesului de reintegrare.

De asemenea, o beneficiară majoră își exprimase intenția de a solicita reintegrarea în familia naturală, urmând să formuleze cererea după primirea răspunsului privind admiterea la o școală postliceală din municipiul București, unde aplicase pentru specializarea de kinezoterapeut, astfel încât planul de reintegrare să fie corelat cu continuarea studiilor și cu proiectul său profesional.

Beneficiarii erau implicați, în funcție de nivelul de autonomie, capacitățile și preferințele individuale, în activități cotidiene și gospodărești, inclusiv în aranjarea și servirea mesei, igienizarea spațiilor comune și desfășurarea unor activități organizate în comunitate.

În perioada imediat următoare desfășurării vizitei de monitorizare, unul dintre beneficiarii complexului a fost reintegrat în familia tatălui, ca urmare a încetării măsurii de protecție dispuse de instanța de judecată, aspect comunicat ulterior echipei de monitorizare de către DGASPC Buzău.

Evaluarea efectuată în cadrul vizitei de monitorizare a evidențiat preocuparea serviciului social pentru menținerea relațiilor beneficiarilor cu familia și pentru identificarea unor soluții individualizate care să faciliteze integrarea acestora în familie și în comunitate. Demersurile aflate în curs privind reintegrarea în familia naturală, procedurile de adopție deschise pentru doi beneficiari, precum și situația beneficiarului reintegrat ulterior în familia tatălui reflectă orientarea intervențiilor către identificarea unor soluții familiale ori de câte ori acestea răspund interesului superior al copilului sau voinței beneficiarului major.

În același timp, sprijinul acordat beneficiarilor majori în vederea continuării studiilor, planificării reintegrării în familia naturală și dezvoltării deprinderilor necesare unei vieți independente evidențiază preocuparea serviciului pentru pregătirea tranziției din sistemul de protecție către viața în comunitate, prin măsuri adaptate nevoilor și proiectului de viață al fiecărui beneficiar.



Art. 20 Mobilitatea personală

Accesul la parterul locuințelor este facilitat prin rampe, aleile sunt pavate, scările sunt prevăzute cu mână curentă, iar pragurile interioare sunt joase, aspecte care contribuie la accesibilitatea spațiilor comune. Cu toate acestea, dormitoare și băile beneficiarilor sunt amplasate la etaj, iar clădirile nu sunt dotate cu lifturi sau alte sisteme care să asigure accesul vertical al persoanelor cu mobilitate redusă.

La data vizitei a fost identificat un beneficiar cu dizabilitate severă neuropsihică și locomotorie, care prezenta dificultăți semnificative la urcarea și coborârea scărilor, precum și la utilizarea cabinei de duș. Deplasarea acestuia era realizată cu sprijinul personalului, însă configurația actuală a clădirii nu răspundea în mod adecvat nevoilor sale individuale de mobilitate, limitând posibilitatea unei deplasări cât mai autonome și în condiții de siguranță.

Deși accesul la nivelul parterului este adaptat prin existența rampelor și a altor elemente de accesibilizare, lipsa unor soluții pentru accesul la etaj limitează mobilitatea persoanelor cu dizabilități locomotorii care utilizează spațiile de locuit și grupurile sanitare amplasate la acest nivel. În cazul beneficiarului identificat în timpul vizitei, sprijinul acordat de personal compensează doar parțial aceste limitări, fără a putea substitui existența unor măsuri de accesibilizare adecvate.

Echipa de monitorizare apreciază că, în vederea asigurării exercitării efective a dreptului la mobilitate personală, este necesară identificarea și implementarea unor soluții rezonabile de adaptare la nevoile individuale ale beneficiarilor cu mobilitate redusă, astfel încât aceștia să își poată desfășura activitățile zilnice în condiții de siguranță, cu un grad cât mai ridicat de autonomie și în conformitate cu prevederile art. 20 din Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități.

Art. 21 Libertatea de expresie și opinie și accesul la informație

Beneficiarii comunică în funcție de particularitățile și nivelul lor de înțelegere, iar informațiile le sunt transmise de personal într-un limbaj adaptat nevoilor individuale. În relația cu personalul nu au fost identificate bariere semnificative în exprimarea opiniilor, solicitărilor sau preferințelor beneficiarilor.

În fiecare locuință sunt afișate informații referitoare la activitățile desfășurate, meniul zilei și Regulamentul de ordine interioară. Beneficiarii au acces la televizoare, iar o parte dintre cei cu un nivel funcțional mai ridicat utilizează telefoane mobile sau aparate radio, facilitând accesul la informații și la mijloace de comunicare.

Din informațiile obținute pe parcursul vizitei și din observațiile directe rezultă că beneficiarii au posibilitatea de a-și exprima opiniile și preferințele în relația cu personalul, în limitele capacității lor de comunicare, iar informațiile de interes sunt prezentate într-o manieră adaptată nivelului de înțelegere al acestora.

Echipa de monitorizare apreciază că serviciul social asigură, în general, condiții pentru exercitarea dreptului la libertatea de exprimare și acces la informație, prin utilizarea unor



modalități de comunicare adaptate și prin punerea la dispoziția beneficiarilor a unor mijloace de informare și comunicare corespunzătoare nivelului lor de funcționare.

Art. 22 Dreptul la viața personală

Dreptul la viață privată era, în general, respectat, iar personalul cunoștea obligația de a proteja intimitatea beneficiarilor în activitățile de îngrijire și igienă personală.

Documentele cu caracter personal erau păstrate în dosarele beneficiarilor, cu acces limitat doar personalul de specialitate.

Casele nu dispun de un spațiu distinct destinat desfășurării unor discuții private. Totodată, în cadrul serviciului erau găzduiți 11 beneficiari majori, dintre care o parte finalizaseră studiile de peste doi ani. Deși beneficiau în continuare de măsuri de protecție specială, statutul acestora de persoane adulte impune analiza respectării dreptului la viață privată și din perspectiva drepturilor și nevoilor specifice vieții adulte.

Echipa de monitorizare apreciază că respectarea dreptului la viață privată presupune nu doar protejarea confidențialității și a intimității beneficiarilor în activitățile de îngrijire, ci și adaptarea modului de organizare și furnizare a serviciilor la statutul și nevoile individuale ale acestora.

În cazul beneficiarilor majori, exercitarea dreptului la viață privată trebuie analizată și din perspectiva unei abordări centrate pe autonomie, autodeterminare și respectarea drepturilor specifice vieții adulte, distinctă de filosofia intervenției caracteristică serviciilor destinate protecției copilului. În acest context, echipa de monitorizare apreciază că existența beneficiarilor adulți în cadrul serviciului impune o abordare diferențiată a respectării drepturilor acestora, în acord cu principiile consacrate de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități.

Art. 23 Respectul pentru cămin și familie

La data vizitei, potrivit informațiilor furnizate de personal, nu existau relații de cuplu între beneficiari. Serviciul social nu dispunea de un spațiu destinat întâlnirilor private sau intime ale beneficiarilor.

În cadrul serviciului erau găzduiți 11 beneficiari majori, dintre care o parte finalizaseră studiile de peste doi ani. Deși aceștia beneficiau în continuare de măsuri de protecție specială, statutul lor de persoane adulte presupune recunoașterea și respectarea drepturilor specifice vieții de familie și relațiilor afective, în conformitate cu prevederile art. 23 din Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități.

Echipa de monitorizare apreciază că dreptul la respectarea căminului și familiei nu se limitează la existența unor relații de cuplu la momentul vizitei, ci presupune ca serviciile sociale să fie organizate și furnizate într-o manieră care să recunoască și să respecte dreptul beneficiarilor adulți de a dezvolta relații afective și personale, de a întemeia o familie și de



a lua decizii privind propria viață familială, în condițiile legii și cu respectarea capacității și voinței fiecărei persoane.

În contextul existenței beneficiarilor majori în cadrul serviciului, echipa de monitorizare apreciază că abordarea acestor drepturi trebuie realizată prin raportare la statutul de persoană adultă și la principiile autonomiei, autodeterminării și participării depline la viața socială și de familie, consacrate de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități.

Art. 24 Educație

La data vizitei, cei 32 de beneficiari minori erau înscriși și frecventau o formă de învățământ, în cadrul unor unități de învățământ special, profesional sau adaptat nevoilor lor individuale. Parcursul educațional al acestora era corespunzător nivelului de școlarizare și particularităților fiecărui beneficiar.

Dintre cei 11 beneficiari majori, un beneficiar urma cursurile programului „A doua șansă”, iar ceilalți 10 finalizaseră studiile, la niveluri diferite de școlarizare, incluzând învățământ special, învățământ profesional și liceal, în funcție de capacitățile și nevoile individuale. Totodată, pentru o beneficiară erau întreprinse demersuri în vederea continuării studiilor în cadrul unei școli postliceale din municipiul București, unde aceasta solicitase înscrierea la specializarea de kinetoterapeut.

Pe lângă activitatea școlară, beneficiarii participau la activități educative, de stimulare cognitivă și de dezvoltare a deprinderilor de viață independentă, adaptate nivelului lor de dezvoltare, capacităților și obiectivelor stabilite în planurile individualizate de intervenție.

Evaluarea efectuată în cadrul vizitei de monitorizare a evidențiat preocuparea serviciului social pentru asigurarea accesului beneficiarilor la educație, prin adaptarea parcursului educațional la nivelul de dezvoltare și nevoile individuale ale fiecărei persoane. Situația beneficiarilor majori reflectă existența unor trasee educaționale diferențiate, atât prin continuarea studiilor, cât și prin finalizarea acestora și orientarea intervenției către pregătirea pentru viața adultă.

Echipa de monitorizare apreciază că activitățile educative și demersurile întreprinse pentru continuarea studiilor sau pentru dezvoltarea deprinderilor de viață independentă contribuie la exercitarea efectivă a dreptului la educație și la pregătirea beneficiarilor pentru o participare activă și cât mai autonomă la viața comunității, în acord cu potențialul, aspirațiile și proiectul individual de viață al fiecărei persoane.

Art. 25 Sănătate

Toți beneficiarii erau înscriși la medicul de familie și aveau acces la servicii medicale de bază. Complexul dispunea de personal medical permanent, cabinet medical și cabinet de kinetoterapie, iar serviciile de consiliere psihologică erau asigurate inclusiv prin intermediul Centrului de zi „Onix”.



La data vizitei de monitorizare, două beneficiare erau internate în cadrul Spitalului de Psihiatrie și pentru Măsură de Siguranță Săpoca - Secția Neuropsihiatrie Infantilă, sediul Ojasca, județul Buzău, una fiind internată începând cu data de 18.06.2026, iar cealaltă din 21.06.2026. Echipa de monitorizare a luat legătura cu medicul psihiatru curant, care a comunicat că starea ambelor beneficiare era ameliorată și stabilă, fiind necesară menținerea internării pentru încă câteva zile în vederea continuării tratamentului și monitorizării medicale, serviciul social urmând să fie informat cu privire la momentul externării acestora.

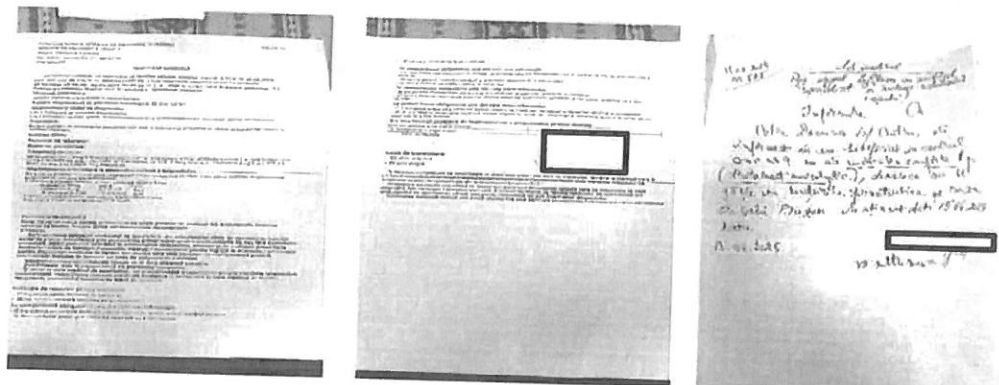
Medicamentele erau păstrate în cabinetul medical, în spații special destinate acestui scop. Medicația neuroleptică era depozitată în dulapuri metalice securizate, cu acces controlat, iar evidența eliberării și administrării era consemnată în registrele specifice. În cadrul verificărilor efectuate nu au fost identificate neconcordanțe între stocurile existente, prescripțiile medicale și administrarea tratamentelor și nici situații care să indice utilizarea nejustificată a medicației psihotrope. La dosarele beneficiarilor existau documente privind exprimarea consimțământului informat, semnate de beneficiar și/sau de reprezentantul legal, după caz.

La data vizitei nu au fost identificate cazuri de diabet zaharat, beneficiari care să necesite regim alimentar special sau persoane cu dificultăți de masticăție ori de deglutiție. Pentru beneficiarii cu incontinență erau asigurate materiale absorbante, iar serviciile medicale de specialitate (stomatologie, oftalmologie și ORL) erau accesate prin furnizori externi.

Personalul serviciului a semnalat dificultăți privind programarea consultațiilor de psihiatrie și indisponibilitatea temporară a unor medicamente în circuitul farmaceutic. Echipa de monitorizare a identificat situația unui beneficiar căruia nu i-a putut fi administrat tratamentul neuroleptic prescris pe o perioadă de aproximativ două săptămâni, ca urmare a indisponibilității medicamentului în farmaciile de pe raza municipiului Buzău. Din informațiile furnizate a rezultat că asistenta medicală a întreprins demersuri repetate pentru identificarea medicamentului, fără rezultat. În această perioadă, personalul centrului a intensificat supravegherea beneficiarului și l-a implicat în activități individualizate și plimbări, în vederea prevenirii decompensării psihice și comportamentale.

Evaluarea efectuată în cadrul vizitei de monitorizare a evidențiat existența unui sistem organizat de acordare și monitorizare a serviciilor medicale la nivelul serviciului social, precum și respectarea procedurilor privind păstrarea, evidența și administrarea tratamentului medicamentos. Verificările efectuate nu au evidențiat neconcordanțe între prescripțiile medicale, stocurile existente și administrarea tratamentelor, iar documentele analizate au confirmat respectarea procedurilor privind exprimarea consimțământului informat. Totodată, colaborarea dintre serviciul social și unitatea sanitară de specialitate a evidențiat existența unei monitorizări medicale continue a beneficiarilor care necesitau internare psihiatrică, precum și menținerea unei comunicări permanente cu medicul curant pe parcursul spitalizării.

Totodată, echipa de monitorizare a constatat existența unei vulnerabilități privind asigurarea continuității tratamentelor cronice prescrise beneficiarilor. Din informațiile obținute în cadrul vizitei a rezultat că serviciul social nu beneficia de un mecanism instituțional care să asigure continuitatea aprovizionării cu medicamente cronice prescrise beneficiarilor, fiind nevoit să identifice punctual soluții pentru procurarea acestora.



În lipsa unui astfel de mecanism, responsabilitatea prevenirii decompensării beneficiarilor revine, în fapt, personalului serviciului social, care încearcă să compenseze temporar absența tratamentului medicamentos prin intensificarea supravegherii și organizarea unor activități individualizate. Deși aceste demersuri reflectă implicarea și preocuparea personalului pentru menținerea stării de sănătate a beneficiarilor, ele nu pot substitui continuitatea tratamentului medical prescris și determină alocarea unor resurse umane suplimentare pentru gestionarea riscului de decompensare al beneficiarului, cu impact asupra timpului și resurselor disponibile pentru acordarea sprijinului celorlalți beneficiari.

Art. 26 Abilitare și reabilitare

Beneficiarii aveau acces la servicii de abilitare și reabilitare prin intermediul unei echipe multidisciplinare organizate în cadrul Centrului de zi „Onix”, formată din psiholog, asistent social, kinetoterapeut, logoped și alți specialiști, care desfășurau activități atât în cadrul centrului de zi, cât și în casele de tip familial. Intervențiile erau organizate în baza planurilor individualizate de intervenție și urmăreau menținerea și dezvoltarea autonomiei personale, dezvoltarea deprinderilor funcționale și prevenirea agravării stării de sănătate.

În documentele analizate au fost identificate planuri personalizate de consiliere psihologică, fișe de evaluare și rapoarte periodice privind evoluția beneficiarilor. Activitățile de recuperare și intervențiile de specialitate erau adaptate particularităților și obiectivelor individuale stabilite pentru fiecare beneficiar și erau realizate prin colaborarea membrilor echipei multidisciplinare.



Evaluarea psihologică era realizată preponderent prin observație clinică și monitorizarea evoluției beneficiarilor, întrucât serviciul nu dispunea de un pachet complet de teste psihologice licențiate și adaptate profilului persoanelor cu dizabilități beneficiare ale serviciului.

Evaluarea efectuată în cadrul vizitei de monitorizare a evidențiat existența unei abordări multidisciplinare în furnizarea serviciilor de abilitare și reabilitare, prin implicarea specialiștilor din cadrul Centrului de zi „Onix” și corelarea intervențiilor cu nevoile și obiectivele individuale ale beneficiarilor. Organizarea serviciilor a permis asigurarea accesului beneficiarilor din casele de tip familial la servicii specializate de recuperare și sprijin, fără întreruperea continuității intervențiilor.

Totodată, echipa de monitorizare apreciază că serviciile de abilitare și reabilitare trebuie să urmărească nu doar menținerea sau recuperarea capacităților funcționale ale beneficiarilor, ci și dezvoltarea competențelor necesare unei vieți cât mai independente și participării active în comunitate, în acord cu obiectivele stabilite în planurile individualizate de intervenție.

În același timp, echipa de monitorizare apreciază că disponibilitatea unor instrumente psihologice standardizate și adaptate profilului beneficiarilor ar permite o evaluare mai complexă a progresului individual și o fundamentare suplimentară a intervențiilor de abilitare și reabilitare.

Art. 27 Munca și încadrarea în câmpul muncii

La data vizitei de monitorizare nu existau beneficiari încadrați în muncă. Beneficiarii participau la activități ocupaționale și de dezvoltare a deprinderilor de viață independentă, adaptate nivelului de dezvoltare, capacităților și obiectivelor stabilite în planurile individualizate de intervenție.

În cadrul echipei multidisciplinare își desfășura activitatea un consilier vocațional, care acorda beneficiarilor servicii de evaluare, orientare și consiliere în vederea integrării pe piața muncii, identificând oportunități de angajare și oferind sprijin în relația cu potențialii angajatori. În perioada anterioară vizitei de monitorizare, consilierul vocațional însoțise unul dintre beneficiari la depunerea unei cereri de angajare în cadrul unei societăți comerciale din domeniul serviciilor de curierat.

Totodată, pentru o beneficiară majoră erau întreprinse demersuri în vederea continuării pregătirii profesionale prin înscrierea la o școală postliceală, în vederea calificării ca kinetoterapeut.

Nu au fost identificate situații de discriminare în accesul beneficiarilor la activitățile ocupaționale, de orientare profesională și de pregătire pentru integrarea pe piața muncii.

Evaluarea efectuată în cadrul vizitei de monitorizare a evidențiat preocuparea serviciului social pentru dezvoltarea autonomiei beneficiarilor și facilitarea tranziției către viața adultă, inclusiv prin furnizarea de servicii de orientare și consiliere vocațională. Existența unui specialist dedicat și implicarea acestuia în identificarea unor oportunități concrete de

angajare demonstrează o abordare activă în promovarea dreptului la muncă și a incluziunii socio-profesionale a beneficiarilor.

Totodată, echipa de monitorizare apreciază că, în cazul beneficiarilor majori sau al celor care se apropie de încetarea măsurii de protecție, dezvoltarea competențelor profesionale și facilitarea accesului la piața muncii reprezintă componente esențiale ale procesului de tranziție către o viață independentă, în acord cu capacitățile, opțiunile și proiectul individual de viață al fiecărei persoane.

Art. 28 Standarde de viață și protecție socială adecvate

Beneficiarii locuiau în patru case de tip familial organizate în două clădiri tip duplex, cu regim de înălțime parter și etaj. Organizarea spațiilor reproducea modelul unei locuințe familiale, fiecare casă fiind compusă din spații comune destinate servirii mesei și desfășurării activităților cotidiene, bucătărie/oficiu și spații tehnice la parter, iar la etaj din patru dormitoare, fiecare prevăzut cu grup sanitar propriu. Dormitoarele beneficiau de lumină naturală, grup sanitar propriu și ofereau un nivel corespunzător de confort și funcționalitate raportat la numărul beneficiarilor găzduiți.

Hrana beneficiarilor era preparată în cadrul complexului. Meniul zilnic era afișat, probele alimentare erau păstrate conform normelor aplicabile, iar temperaturile spațiilor frigorifice erau monitorizate și consemnate. La data vizitei nu existau beneficiari care să necesite regim alimentar special. Echipa de monitorizare a constatat însă că meniul săptămânal nu era afișat integral.

Spațiile comune erau curate, îngrijite și personalizate, contribuind la crearea unui mediu apropiat celui familial. Locuințele beneficiau de iluminat și ventilație naturale, instalații de climatizare și încălzire centrală. Beneficiarii dispuneau de îmbrăcăminte adecvată sezonului și de produse destinate igienei personale.





Pe parcursul vizitei au fost identificate unele elemente de mobilier și dotări care prezentau grad de uzură, respectiv paturi, suporturi de saltea, saltele și huse, unele dintre acestea prezentând pete persistente, precum și porțiuni de pereți care necesitau lucrări de reparații și reîmprospătare. Totodată, echipa de monitorizare a constatat că lenjeriile aflate în utilizare erau curate, iar serviciul dispunea de lenjerii noi pregătite pentru înlocuire, în funcție de necesități.





Evaluarea efectuată în cadrul vizitei de monitorizare a evidențiat că beneficiarii beneficiau, în ansamblu, de condiții corespunzătoare de locuire, alimentație și îngrijire, într-un mediu organizat după modelul unei locuințe familiale, care favoriza confortul, siguranța și participarea la activitățile cotidiene. Condițiile materiale oferite beneficiarilor reflectau preocuparea serviciului social pentru organizarea unui mediu de viață cât mai apropiat de cel familial, în acord cu principiile care stau la baza funcționării caselor de tip familial.

Totodată, echipa de monitorizare apreciază că menținerea unui standard de viață adecvat presupune nu doar asigurarea condițiilor materiale de bază, ci și reînnoirea periodică a mobilierului și dotărilor supuse uzurii, precum și efectuarea lucrărilor curente de întreținere a spațiilor de locuit. Deși deficiențele constatate aveau un caracter punctual și nu afectau în mod semnificativ condițiile generale de trai ale beneficiarilor, remedierea acestora este necesară pentru menținerea unui mediu de viață care respectă demnitatea persoanei și standardele de calitate specifice serviciilor sociale.

Art. 29 Participarea la viața politică și publică

În cadrul complexului erau găzduiți 11 beneficiari majori. Din informațiile furnizate echipei de monitorizare a rezultat că beneficiarii care și-au exprimat dorința de a participa la procesul electoral au avut posibilitatea de a-și exercita dreptul de vot.

Documentele analizate și informațiile disponibile nu au permis însă evaluarea modului în care beneficiarii majori au fost informați și sprijiniți pentru exercitarea drepturilor electorale și nici a măsurilor adoptate pentru asigurarea accesului la informații electorale într-o manieră adaptată nevoilor individuale.

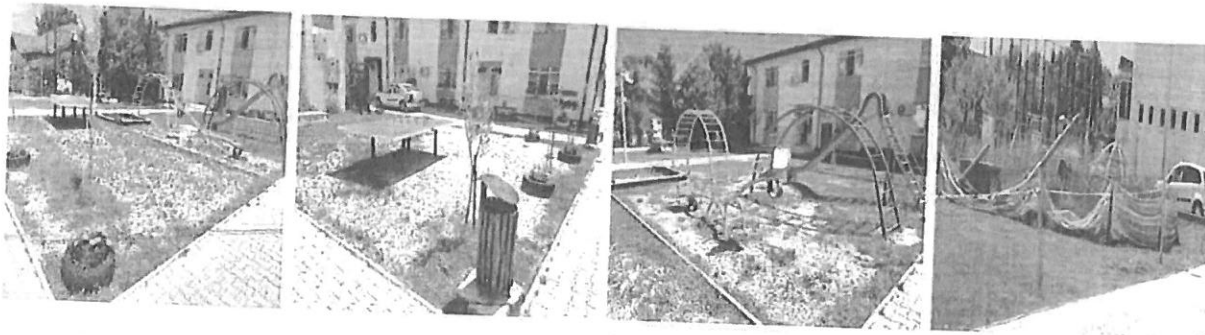
Echipa de monitorizare apreciază că participarea persoanelor cu dizabilități la viața politică și publică presupune nu doar posibilitatea efectivă de a vota, ci și accesul la informații într-o formă accesibilă, precum și acordarea sprijinului necesar pentru exercitarea dreptului de vot, cu respectarea libertății de opțiune, a secretului votului și fără influențarea voinței persoanei.

În lipsa unor informații suplimentare privind modalitatea concretă în care aceste măsuri au fost puse în aplicare, echipa de monitorizare nu a putut realiza o evaluare completă a modului de exercitare a drepturilor prevăzute de art. 29 din Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități.

Art. 30 Participarea la viața culturală, activități recreative, timp liber și sport

Beneficiarii participau, în funcție de vârstă, nivelul de dezvoltare, capacitățile și preferințele individuale, la activități educative, culturale, recreative și sportive, desfășurate atât în cadrul serviciului social, cât și în comunitate. Activitățile urmăreau dezvoltarea abilităților sociale, stimularea autonomiei personale și facilitarea participării active la viața comunității.

Din informațiile furnizate echipei de monitorizare și din documentele analizate a rezultat că beneficiarii participau în mod regulat la ieșiri în comunitate pentru cumpărături, activități culturale și recreative, precum și la activități organizate în grup, inclusiv la piscină, la restaurante și pizzerii, excursii, tabere la mare și participări la evenimente sportive și culturale. Aceste activități erau organizate cu sprijinul și supravegherea personalului, într-o manieră adaptată nevoilor și nivelului de autonomie al fiecărui beneficiar.



În cadrul locuințelor, beneficiarii aveau acces la televizoare, iar o parte dintre aceștia utilizau telefoane mobile sau aparate radio. Curtea complexului era amenajată cu spații verzi și zone destinate activităților recreative. Echipa de monitorizare a constatat însă existența unui ansamblu de joacă dezafectat, care necesită reabilitare și remontare sau, după caz, îndepărtare, pentru menținerea unor condiții corespunzătoare de utilizare și a unui aspect adecvat al spațiului exterior.

Procedurile interne prevedeau implicarea zilnică a beneficiarilor în activități recreative și de socializare, organizate, ori de câte ori era posibil, în comunitate și în aer liber. Registrele serviciului confirmau desfășurarea constantă a unor activități de socializare, excursii, participări la competiții sportive și la evenimente culturale, evidențiind preocuparea serviciului pentru diversificarea experiențelor de viață ale beneficiarilor și pentru participarea acestora la activități desfășurate în comunitate.

Evaluarea efectuată în cadrul vizitei de monitorizare a evidențiat preocuparea serviciului social pentru asigurarea accesului beneficiarilor la activități culturale, recreative și sportive variate, desfășurate atât în cadrul locuințelor, cât și în comunitate. Diversitatea activităților organizate și participarea beneficiarilor la excursii, tabere, activități sportive și evenimente culturale reflectă o abordare orientată către incluziunea socială și exercitarea efectivă a dreptului persoanelor cu dizabilități de a participa la viața comunității în condiții comparabile cu cele ale celorlalți membri ai societății.

Totodată, echipa de monitorizare apreciază că accesul la activități recreative presupune și existența unor spații exterioare complet funcționale și bine întreținute. Din această perspectivă, remedierea elementelor de joacă dezafectate identificate pe parcursul vizitei contribuie la menținerea unui mediu recreativ sigur, atractiv și adaptat nevoilor beneficiarilor.

RECOMANDĂRI

Art. 9 Accesibilitatea

Montarea de panouri de identificare a serviciului social.
Accesibilizarea mediului fizic.

Art. 17 Protejarea integrității persoanei

Reevaluarea, prin echipa multidisciplinară, a măsurilor de protecție și a serviciilor furnizate beneficiarilor ale căror nevoi complexe și manifestări comportamentale severe depășesc posibilitățile de intervenție specifice caselor de tip familial, în vederea identificării unor soluții individualizate adecvate nevoilor acestora și asigurării unui mediu sigur pentru toți beneficiarii.

Art. 22 Dreptul la viața personală

Reevaluarea modalității de acordare a serviciilor beneficiarilor majori care continuă să beneficieze de măsuri de protecție specială, astfel încât intervențiile să răspundă atât exigențelor sistemului de protecție a copilului, cât și drepturilor și nevoilor specifice vieții adulte.

Art. 25 Sănătatea

1. Implementarea unui mecanism instituțional care să asigure continuitatea tratamentelor cronice prescrise beneficiarilor serviciilor sociale rezidențiale, astfel încât indisponibilitatea temporară a medicamentelor să nu conducă la întreruperea tratamentului.
2. Reevaluarea medicală de urgență a beneficiarului pentru evaluarea stării clinice actuale și adaptarea schemei terapeutice în contextul lipsei din farmaciile locale a produsului prescris inițial, în vederea stabilirii rapide a unei alternative terapeutice sigure.

Art. 26 Abilitare și reabilitare

Având în vedere complexitatea deosebită a cazuisticii aflate în evidența complexului, caracterizată prin copii și tineri cu tulburări din spectrul autist, dizabilități intelectuale, tulburări emoționale și de comportament, manifestări de agresivitate și dificultăți de adaptare, se recomandă achiziționarea de urgență a unor teste psihologice standardizate și a materialelor de intervenție specifice (cum ar fi kiturile ADOS-2 pentru evaluarea autismului și MACI-II pentru identificarea tulburărilor de personalitate, opoziționismului sau agresivității la adolescenți), o astfel de dotare fiind indispensabilă pentru asigurarea unui diagnostic de precizie și pentru desfășurarea activității de asistență psihologică la standarde profesionale înalte.



În respectarea prevederilor art. 14 alin. (6) și alin. (7) din Legea nr. 8/2016 privind înființarea mecanismelor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, cu modificările și completările ulterioare, instituția vizitată are obligația de a comunica Consiliului de Monitorizare, în termen de 30 de zile, un răspuns motivat privind recomandările și măsurile dispuse. Raportul de vizită și răspunsul motivat sunt publice și se afișează pe pagina de internet a instituției vizitate, pe cea a autorității publice în subordinea și coordonarea căreia se află aceasta, precum și pe cea a Consiliului de Monitorizare, cu excepția datelor cu caracter personal.

Prezentul raport are inserate fotografii din care rezultă cele consemnate în acesta.

Restul planșelor și al înregistrărilor nu se fac publice; acestea rămân arhivate la sediul Consiliului de Monitorizare, spre consultare în condițiile legii.

Inspector de monitorizare -
Expert independent -
Expert independent -