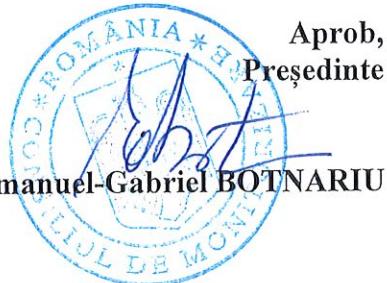




ROMÂNIA
CONCILIUL DE MONITORIZARE A IMPLEMENTĂRII CONVENȚIEI ONU
PRIVIND DREPTURILE PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI
Autoritate autonomă sub control Parlamentar

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. 280/04.11.2022



Aprob,
Președinte

Dr. Emanuel-Gabriel BOTNARIU

R A P O R T

privind vizita de monitorizare desfășurată la Locuința Maxim Protejată "Sf. Foca", oraș
Botoșani, județul Botoșani

Sumar:

Prezentul Raport întocmit ca urmare a vizitei de monitorizare inopinate efectuată la Locuința Maxim Protejată "Sf. Foca", oraș Botoșani, județul Botoșani, efectuată în temeiul prevederilor art. 11 alin. (1) din Legea nr. 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 în urma vizitei efectuate.
- III. Recomandări



I. Cadrul general și organizarea vizitei

Prin Ordinul președintelui Consiliului de Monitorizare nr. 206/25.10.2022 a fost dispusă efectuarea unei vizite de monitorizare în urma unei sesizări formulată de beneficiara A.E. prin care face referire la posibile încălcări ale prevederilor art. 21 *Libertatea de expresie și opinie și accesul la informație din Convenția privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, ratificată prin Legea nr. 221/2010, cu modificările și completările ulterioare*, în data de 25.10.2022, la **Locuința Maxim Protejată „Sf. Foca”**, oraș Botoșani, județul Botoșani, denumit în continuare „locuință”, cu sediul în str. I.C. Brătianu, nr. 59, mun. Botoșani, jud. Botoșani.

Din echipa de vizită au făcut parte – inspector de monitorizare în cadrul Consiliului de Monitorizare, în calitate de coordonator al echipei, – expert independent și – expert independent, reprezentanți ai societății civile.

II. Constatările rezultate în urma vizitei efectuate

1. Descrierea serviciului social

Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Foca” Botoșani este componentă funcțională a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Botoșani, fără personalitate juridică.

Misiunea locuinței este să asigure servicii personalizate pe perioadă determinată, care să răspundă nevoilor individuale ale persoanelor adulte cu dizabilități (găzduire, asistență medicală și îngrijire personală, pregătire pentru o viață independentă, consiliere psihosocială și suport emoțional, recuperare și reabilitare, socializare și activități culturale, integrare/reintegrare socială și profesională), promovarea unui stil de viață independent și activ, în vederea depășirii situațiilor de dificultate, prevenirii și combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale și creșterii calității vieții.

Capacitatea aprobată a serviciului social este de 8 locuri, iar la momentul vizitei în locuință se aflau 7 beneficiari.

Serviciul social Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Foca” Botoșani, cod serviciu social 8790CR-D-VII este înființat și administrat de furnizorul D.G.A.S.P.C. Botoșani, acreditat conform Certificatului de acreditare seria AF nr. 000484, data eliberării 17.04.2014, conform Avizului nr. 29424/08.12.2020 - privind înființarea Locuinței Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Foca” Botoșani, eliberat A.N.D.P.D.C.A.

Locuința nu deține licență de funcționare. S-a întocmit documentația necesară în vederea solicitării eliberării licenței de funcționare.

Locuința deține autorizație de securitate la incendiu nr.364/16/SU/BT din 31.08.2016 și Autorizație sanitată de funcționare nr.48/20.04.2021 pentru activități de asistență socială cu cazare (cod CAEN 8790).

Principalele funcții ale serviciului social Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulte cu Dizabilități „Sf. Foca” Botoșani sunt următoarele:



a) de furnizare a serviciilor sociale de interes public general/local, prin asigurarea următoarele activități:

1. reprezentarea furnizorului de servicii sociale în contractul încheiat cu persoana beneficiară;
2. găzduire pe perioadă determinată;
3. îngrijire personală, nutriție;
4. asistență pentru sănătate;
5. consilierea și informarea beneficiarilor;
6. dezvoltarea abilităților de viață independentă;
7. intervenție în caz de urgență.

b) de informare a beneficiarilor, potențialilor beneficiari, autorităților publice și publicului larg despre domeniul său de activitate, prin asigurarea următoarelor activități:

1. accesul la serviciile comunitare și posibilitatea de participare la viața comunității;
2. facilitarea accesului potențialilor beneficiari/reprezentanților legali/reprezentanților convenționali, membrilor lor de familie, anterior admiterii beneficiarilor, pentru a cunoaște condițiile de locuit și de desfășurare a activităților/serviciilor, în baza unui program de vizită;
3. elaborarea și utilizarea unui Ghid al beneficiarului pentru informarea exclusivă a beneficiarilor sau, după caz, a reprezentanților legali/reprezentanților convenționali, familiilor acestora, cu privire la serviciile și facilitățile oferite;
4. sesiuni de informare a beneficiarilor cu privire la drepturile și obligațiile ce le revin în centru, la admiterea în centru și ulterior;
5. colaborarea cu alte instituții, organizații din comunitate, pentru derularea de programe comune în favoarea participării persoanelor cu dizabilități la viața socială a comunității (școli, alte instituții publice, ONG-uri, etc) și mediatizarea acestora; campanii, evenimente culturale organizate cu și pentru persoanele cu dizabilități din centru;
6. actualizarea continuă a site-ului web și a paginii facebook a centrului, pentru o mai bună vizibilizare a activităților centrului;
7. elaborarea de rapoarte de activitate.

c) de promovare a drepturilor beneficiarilor și a unei imagini pozitive a acestora, de promovare a drepturilor omului în general, precum și de prevenire a situațiilor de dificultate în care pot intra categoriile vulnerabile care fac parte din categoria de persoane beneficiare, potrivit scopului acestuia, prin asigurarea următoarelor activități:

1. implicarea persoanei cu dizabilități în luarea deciziilor cu privire la propria persoană și la grupul din care face parte;

2. sprijinirea beneficiarului să-și asume responsabilități și inițiative: este antrenat să participe direct la amenajarea și întreținerea spațiului de locuit, să facă propuneri privind petrecerea timpului liber, organizarea unor activități etc;

3. ședințe de lucru, consultative, cu toți beneficiarii, în vederea luării unor decizii care îi privesc;

d) de asigurare a calității serviciilor sociale prin realizarea următoarelor activități:

1. elaborarea instrumentelor standardizate utilizate în procesul de acordare a serviciilor;
2. realizarea de evaluări periodice a serviciilor prestate;
3. elaborarea procedurilor de lucru specifice serviciului social;



e) de administrare a resurselor financiare, materiale și umane ale centrului prin realizarea următoarelor activități:

1. asigurarea integrității întregului patrimoniu al centrului;
2. utilizarea și gestionarea judicioasă a tuturor categoriilor de bunuri care intră în magazia centrului (obiecte de inventar, mijloace fixe etc.);
3. monitorizarea consumurilor;
4. coordonarea, îndrumarea și controlul activităților desfășurate de personalul centrului și stabilirea în limita competenței, a măsurilor de organizare care să conducă la îmbunătățirea acestor activități.

Structura de personal a centrului cuprinde 9 posturi:

Denumirea funcției	Nr. posturi în statul de funcții	Posturi vacante
Coordonator centru	1	0
Asistent medical	2	1
Infirmier	6	4
TOTAL	9	5

2. Beneficiari

Beneficiarii serviciilor sociale acordate în Locuința Maxim Protejată pentru Persoane Adulți cu Dizabilități „Sf. Foca” Botoșani sunt persoane adulte cu vârstă peste 18 ani, care prezintă o dizabilitate atestată prin certificat emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulți cu Handicap Botoșani, persoane cu întârziere ușoară/medie în dezvoltarea mintală sau alte afecțiuni fizice și/sau asociate.

Cu privire la sesizarea formulată de beneficiara . echipa de vizitare a constatat că starea de sănătate a acesteia, s-a înrăutățit de când a fost transferată în această locuință, ea fiind transferată cu 1 an în urmă de la Centrul de Îngrijire și Asistență Adășeni, județ Botoșani, dovezi fiind multiplele internări la U.P.U. și la secția de psihiatrie. Crizele epileptice care apăreau rar în centrul Adășeni, în momentul de față le face de mai multe ori/zi (chiar și 10 crize).

În istoricul medical al acesteia se constată o tulburare de comportament și personalitate, grave, acestea finalizându-se cu leziuni corporale grave, ingerare de obiecte atunci când nu îi sunt satisfacute doleanțele, Tânără se automutilează și ingerează diverse obiecte. La data vizitei beneficiara se află în spital, la terapie intensivă, medicii ținând-o intubată până îi gasesc un tratament potrivit pentru stoparea acestor crize epileptice. Cadrele medicale au încercat să o dezintubeze, dar aceasta devine agitată și agresivă în starea de conștiință.

În centru, beneficiara este foarte bună prietenă cu o altă beneficiară din Centrul de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulți cu Dizabilități “Lucie Lecomte”, care se află în imediata apropiere a locuinței. Din informațiile primite de la angajatii locuinței, aceasta ar avea în posesie sume mari de bani pe care îi procură din surse necunoscute angajaților, aceasta neavând un loc de muncă. În camera acesteia s-au găsit bunuri de valoare, precum cafetieră, cafea și energizante. Este consumatoare de

cafea, energizante, cola, ţigări, toate acestea fiind stimulatoare psihice nerecomandate de către medici în cadrul diagnosticului avut.



După mai multe discuții cu angajații locuinței, beneficiari, înscriși și observații directe echipa de vizitare a constatat amenințări din partea unor beneficiari către alți beneficiari și angajații instituției că vor fi dați afară din locuință sau de la locul de muncă. Acestora le este frica de a discuta despre problemele din locuință.

Mai mulți beneficiari din locuință, dar și unii angajați au menționat faptul că beneficiara le creează probleme, îi place să manipuleze oamenii, îi amenință că dacă nu vor face cum vrea ea vor fi mutați din locuință. Aceștia au precizat faptul că dacă beneficiara ar fi transferată din locuință totul ar reveni la normal și nu vor mai fi probleme.

Între aceasta și ceilalți beneficiari au existat schimb de produse (dulapuri, articole de îmbrăcăminte, încălțăminte). Există la dosar declarațiile beneficiarilor în acest sens.

De la momentul admiterii în locuință și până în prezent, beneficiara a avut 3 locuri de muncă și a susținut mai multe interviuri pentru angajare cu răspuns nefavorabil. S-a solicitat prin adresa nr. 15673/05.05.2022 reprezentanților DGASPC Călărași, certificatul de absolvire a acesteia care să faciliteze reintegrarea pe piața muncii. Urmare a adresei, a fost transmisă foaia matricolă a beneficiarei unde este specificat faptul că a terminat 3 clase la școala Gimnazială "Alexandru Vlahuță", Oltenița, județ Călărași. Beneficiara a absolvit clasele V, VI și VII în cadrul programului "A doua șansă" la Școala Constantin Deculescu Oltenița, județ Călărași.

Din discuțiile cu angajații și cu alți beneficiari reiese că aceasta primește periodic sume de bani (beneficiara nu a dorit să menționeze cu exactitate valoarea) de la tatăl său. A fost dat numărul de telefon al tatălui, dar de câte ori personalul îl contacta intra mesageria vocală. Beneficiara susține că tatăl său are un program încărcat și că din această cauză nu îl poate contacta, că lucrează la un depozit Ovisim din București. Din declarațiile scrise de beneficiară, găsite la dosarul personal, reiese că tatăl său lucrează la o firmă din Germania, însă nu a putut fi contactat la numărul dat de ea. Beneficiara a refuzat să medieze o convorbire telefonică cu tatăl său, de pe telefonul ei.



Beneficiara este o persoană încadrată în grad de accentuat de handicap, conform certificatului de încadrare în grad de handicap nr.1215/07.03.2022, cu o valabilitate de 12 luni, emis de către Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulțe cu Handicap Botoșani.

Din raportul întocmit de echipa multidisciplinară, ca urmare a cererii formulată de beneficiară prin care solicită să fie transferată la un alt centru, rezultă:

”Beneficiara prezintă **un profil vocațional greu angajabil** determinat de nivelul educațional scăzut (7 clase prin programul ”A doua șansă”) lipsa unei calificări și starea de sănătate care presupune evitarea efortului fizic și a situațiilor stresante.

Funcția prosexică este marcată de crize de suspendare a stării de conștiință.

Gândirea: capacitatea relativ satisfăcătoare a achizițiilor cognitive, se observă o rigiditate a opiniilor și raționamentelor, dar înțelege corespunzător semnificațiile, cauzalitatea și relațiile dintre obiecte/fenomene, estimează adekvat consecințele acțiunilor sale, manifestă o satisfacție de operare mentală și de anticipare a consecințelor propriilor acțiuni, uneori apar distorsiuni în interpretarea anumitor date, informații și se fixează asupra unui grup restrâns de idei, grad restrâns de comprehensiune.

Capacitatea de orientare este semnificativ diminuată după crizele comițiale.

Exprimarea verbală: limbajul este clar, inteligibil, cu un vocabular format din termeni simpli, uzuali, discursul foarte bine format, organizat și argumentat, adekvat contextului. Ritmul vorbirii este moderat (uneori alert). Manifestă deschidere spre comunicare.

Conduita motorie: nu prezintă disfuncții motrice, se deplasează autonom pe distanțe lungi. Deprinderile de autonomie personală și autoservire sunt foarte bine consolidate. Deține deprinderile de autogospodărire, prezintă abilități crescute de autogospodărești.

Comportamentul psiho-afectiv și al trăsăturilor de personalitate: se caracterizează prin instabilitate emoțională, stări de agitație psiho-motorii, labilitate afectivă, rigiditate comportamentală, stări de sensibilitate accentuată la propriile nevoi și sociale, toleranță scăzută la frustare, dispoziții afective oscilante, egocentrism, iritabilitate, irascibilitate, heteroagresivitate, manifestări agresive verbale și fizice, imaturitate afectivă. În plan social prezintă dificultăți de adaptare la normele de conviețuire, relațiile sociale și interpersonale fiind instabile și superficiale”.

La dosarul beneficiarei s-a mai găsit o cerere formulată de către aceasta prin care solicită să fie transferată în cadrul altui centru rezidențial, scrisă și semnată de aceasta. Urmare a cererii nr. 306/16.09.2022, înregistrată la DGASPC Botoșani cu nr.33153/16.09.2022, prin care s-a solicitat transferul în cadrul altui centru rezidențial și s-a comunicat acesteia că, echipa multidisciplinară a analizat situația socio-medicală a beneficiarei și s-a constatat că are un grad de autonomie personală și independență conturat la un nivel satisfăcător și nu deține un loc de muncă (pe fondul stării de sănătate precare, respectiv afecțiuni cu care beneficiara este diagnosticată – Epilepsie Grand Mall – și a



declanșării frecvenței crizelor, a selectivității excesive pentru cerințe și tipul de activitate dorit, dar și a nivelului scăzut al studiilor și lipsa calificării profesionale)

Totodată, s-a mai constatat că în data de 08.11.2022, beneficiara este programată pentru o intervenție chirurgicală (înlocuirea plasei montată la nivelul peretelui abdominal), care impune o perioadă de recuperare, până va putea reveni la stilul de viață anterior.

Având în vedere cele precizate, faptul că în perioada următoare, starea de sănătate a beneficiarei necesită acordarea cu precădere a serviciilor medicale de îngrijire și asistență aceasta va fi transferată în momentul în care se va elibera un loc în cadrul Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Persoane Adulțe cu Dizabilități Stăuceni, județ Botoșani.

De asemenea, la dosar există o cerere din data de 12.10.2022, formulată a doua zi după ce beneficiara a primit răspuns cu privire la transfer prin care arată că dorește să rămână în locuință și că cererea de transfer făcută anterior ”a fost făcută la supărare”. Cererea este trimisă la DGASPC Botoșani, urmând ca să primească răspuns.

Beneficiara prezintă o structură de personalitate instabil-emoțională pe fondul unei întârzieri ușoare în dezvoltarea mintală de tip schizofreniform și epilepsie Grand-Mall.

Cu privire la încalcarea prevederilor art. 21 Libertatea de expresie și opinie și accesul la informație din Convenția privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, ratificată prin Legea nr. 221/2010, cu modificările și completările ulterioare, echipa de vizitare constată că nu a fost încălcat acest drept.

TOTAL BENEFICIARI = 7

FEMEI = 3

BARBAȚI = 4

Vârstă	Nr. Beneficiari
20-30	2
30-40	4
50-60	1
Total	7

Grad handicap	Grav cu asistent personal	Grav	Accentuat	Mediu	Ușor
Nr. Beneficiari	0	0	3	4	0

Tip handicap	Mental	Psihic	Vizual	Asociat	Fizic
Nr. Beneficiari	2	2	0	2	1

3. Respectarea drepturilor prevăzute de Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități (denumită în continuare CDPD)

a) Accesibilitate, mobilitate personală, libertatea de expresie și opinie și accesul la informație (art. 9, 20, 21 din CDPD)

Locuința este amplasată în orașul Botoșani, cu acces rapid la cabinetul medical, biserică, farmacie, centrul cultural, primărie, magazin alimentar și la mijloacele de transport în comun.

Locuința este parțial accesibilizată, permite mobilitatea beneficiarilor atât în interiorul său (sala de mese, dormitoare etc.), cât și în exterior (acces în curtea centrului).

Curtea este amenajată cu alei de acces, mobilierul este minimal (bănci).

Deplasarea beneficiarilor se realizează pe holuri în care au acces și persoanele în fotoliu rulant. *Nu există suport tip „mână curentă”. La intrările în clădire se află rampe de acces fără suport tip „mână curentă”. Băile și grupurile sanitare destinate beneficiarilor nu sunt accesibilizate.*

Din documentele puse la dispoziția echipei de vizitare și din discuțiile cu personalul s-a constatat că la nivelul locuinței se realizează informări scrise cu privire la drepturile și obligațiile pe care le au beneficiarii. Drepturile sunt afișate la un avizier în holul clădirii.

Ghidul și Carta beneficiarului sunt puse la dispoziția persoanelor cu dizabilități și vizitatorilor acestora prin afișarea lor la panoul centrului.

Beneficiarii dețin telefoane mobile, iar dreptul la comunicare nu este restricționat de angajații centrului.

Accesul la informație le este asigurt și prin intermediul mass-media, aceștia având în fiecare cameră televizor.

Raportat la constatărilor înscrise în prezentul raport, echipa de vizitare consideră că drepturile beneficiarilor prevăzute la art. 9, 20 și 21 CDPD sunt parțial respectate.

b). Recunoaștere egală în fața legii și accesul la justiție (art. 12 și art. 13 CDPD)



În locuință nu se află beneficiari puși sub interdicție.

În locuință nu există niciun beneficiar care să aibă dosar penal sau civil.

Serviciile juridice sunt oferite la nevoie beneficiarilor de către Serviciul Juridic din cadrul D.G.A.S.P.C. Botoșani.

Raportat la constatările înscrise în prezentul raport, echipa de vizitare consideră că drepturile beneficiarilor prevăzute la art. 12 și 13 CDPD sunt respectate.

c). Libertatea și siguranța persoanei, nimeni nu poate fi supus torturii și niciunui fel de pedeapsă sau de tratament crud, inuman ori degradant, nimeni nu poate fi supus exploatarii, violenței și abuzului, protejarea integrității persoanei (art. 14, 15, 16, 17 din CDPD)

Locuința dispune de serviciu de pază la poartă. În locuință este instalat un sistem de monitorizare video a spațiilor comune.

Din documentele puse la dispoziția echipei de vizitare și din relatările personalului, rezidenții au acces în exteriorul centrului cu bilet de voie.

Situatiile de conflict se gestionează de către asistentul medical și infirmiere. În cazul în care aceștia nu pot gestiona situația prin mediere, consiliere sau îndepărțarea agresorului, izolează beneficiarul agresiv de ceilalți rezidenți și contactează serviciul de urgență 112.

Echipa de vizitare a constatat existența unei proceduri privind protecția împotriva neglijării, exploatarii, violenței și abuzului. Există o cutie de sesizări, care este deschisă săptămânal de coordonatorul centrului în prezența unui beneficiar. Nu există consemnate sesizări sau reclamații.

Nu au fost identificate elemente care ar putea indica faptul că aceștia sunt supuși unor tratamente inumane sau degradante.

În centru nu se practică conținenționarea.

Raportat la constatările înscrise în prezentul raport, echipa de vizitare consideră că drepturile beneficiarilor prevăzute la art. 14, 15, 16 și 17 CDPD sunt respectate.

d). Libertatea de mișcare și cetațenia, viață independentă și integrare în comunitate, (art. 18, 19 din CDPD), abilitare și reabilitare, participarea la viața culturală, activități recreative, timp liber și sport (art. 26, 30 din CCPD)

Beneficiarii au acces la serviciile de suport necesare vieții și reintegrării în comunitate.

Toți beneficiarii locuinței au fost evaluați utilizând Fișa de evaluare. În urma evaluării, echipa multidisciplinară (asistent medical, asistent social, psiholog și manager de caz) a locuinței a identificat nevoile specifice fiecărui beneficiar.

Echipa multidisciplinară a centrului realizează reevaluarea beneficiarilor, conform prevederilor standardelor aprobatelor prin Ordinul nr. 82/2019 – Anexa 1, cel puțin o dată pe an (sau ori de câte ori situația o impune).

În fișele de reevaluare se are în vedere starea generală și gradul de autonomie și comunicare, nevoile specifice de abilitare și reabilitare, nevoi de menținere sau dezvoltare a deprinderilor de viață



independentă și integrare, asistență și îngrijire, nevoile educaționale, culturale, riscurile posibile, eventualele dependențe, precum și interesele vocaționale și abilitățile lucrative.

Planul personalizat pentru fiecare beneficiar este întocmit pentru o perioadă de 6 luni și cuprinde serviciile și activitățile care vor fi acordate acestora pe baza evaluării.

Beneficiarii desfășoară activități de consiliere și activități socio-educative care contribuie la creșterea gradului de autonomie personală, la scăderea sentimentului de inutilitate socială, la creșterea nivelului de socializare a beneficiariilor, la schimbarea atitudinii beneficiariilor față de comunitate.

Personalul locuinței asigură, acolo unde este posibil, menținerea legăturii și contactul permanent cu familia restrânsă sau extinsă, crearea și menținerea relațiilor personale ale beneficiarielor cu alte persoane față de care aceștia au dezvoltat legături de atașament.

Principalele activități desfășurate în locuință sunt:

➤ Asigurarea corespunzătoare a activității de îngrijire și asistență a beneficiariilor:

- este asigurată desfășurarea în bune condiții a activității locuinței, prin aprovizionarea corespunzătoare cu materiale igienico-sanitare, medicamente etc.;

- este asigurată rezidența beneficiariilor într-un mediu de locuit sigur și adecvat, din punct de vedere al normelor igienico-sanitare;

- sunt acordate servicii de consiliere socială și psihologică în vederea prevenirii și depășirii situațiilor de dificultate, în scopul creșterii calității vieții beneficiariilor, prin personalul de specialitate al centrului – asistent social, psiholog, asistent medical;

- este efectuată reevaluarea socio-psihico-medicală a beneficiariilor, respectând termenele legale; s-a revizuit P.P.-ul la 6 luni, conform noilor cerințe legislative; sunt verificate periodic, în colaborare cu reprezentanții administrației publice locale de domiciliu sau reședință a beneficiariilor sau membrilor familiei, situația acestora, solicitând periodic anchete sociale și dovada care atestă că nu s-a putut asigura protecția și îngrijirea la domiciliu sau în cadrul altor servicii din comunitate;

- este întocmit și înaintat serviciilor abilitate documentele necesare eliberării certificatelor de încadrare într-un grad de handicap pentru beneficiarii centrului; sunt întocmite actele necesare pentru eliberarea cărților de identitate și a stabilității vizelor de reședință;

- este urmărită respectarea Standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități și monitorizarea implementării acestora;

- este actualizată baza de date privind evidența persoanelor instituționalizate, raportând lunar la serviciile din cadrul DGASPC Botoșani;

➤ Asigurarea activităților de terapie ocupațională/ergoterapie, culturale, socio-educative, desfășurate în interesul beneficiariilor:

1. Activități socio-culturale și educative:

- participare la slujbele religioase, în zilele de duminică și în sărbătorile religioase din cursul săptămânii; activități de educație religioasă pentru întâmpinarea sărbătorilor importante din an;

- program de consiliere educațională împreună cu psiholog.

- sesiune de instruire privind cunoașterea și combaterea formelor de abuz sau alte forme de tratament degradant, protecție împotriva torturii;

- modalități de formulare a eventualelor sesizări (reclamații, cutia de sesizări și registre);

- prezentarea Cartei drepturilor beneficiariilor, a Codului de etică și Codului de conduită;

- modul de abordare și relaționare cu beneficiarii;
- prezentarea pe scurt a altor documente (proceduri de lucru), registre, Standarde, Ghidul beneficiarului, R.O.F., Manualul calității, Dispoziția Metodologică nr.2567/05.02.2020;

2. Activități de socializare:

- încurajarea și menținerea relațiilor sociale prin facilitarea vizitelor în cadrul centrului a persoanelor din comunitate, a membrilor familiilor beneficiarilor, precum și a beneficiarilor la membrii comunității cu care au stabilit relații interumane armonioase – atunci când contextul pandemiei a permis acest lucru;
- organizarea aniversărilor și zilelor onomastice ale beneficiarilor, în vederea consolidării sentimentului de apartenență la grup, cu respectarea normelor de distanțare fizică și celelalte norme sanitare;
- petrecerea într-un cadru festiv, familial, a Sărbătorilor de Paște, Crăciun, Anul Nou, în contextul pandemiei;
- promovarea abilităților beneficiarilor, prin prezentarea obiectelor realizate de aceștia în cadrul activităților de terapie ocupațională, persoanelor din comunitate care au vizitat centrul și și-au manifestat interesul față de programele de recuperare/reabilitare derulate.

3. Activități de terapie ocupațională/ergoterapie:

În activitățile de ergoterapie din centru sunt implicați toți beneficiarii, fiecare desfășurând un anumit tip de activitate, în funcție de capacitațile psihofiziologice ale acestuia, cât și a nivelului de atracțivitate față de respectiva activitate. Astfel, unii beneficiari se ocupă de grădina centrului, desfășurând activități de săpat, plivit, udat etc., în timp ce alții se ocupă de îngrijirea spațiului verde din jurul centrului, a rondurilor de flori cu zone bine definite (înflorește în fiecare an o frumoasă și multicoloră grădină de trandafiri).

Atât sub îndrumarea ergoterapeutului, pedagogului de recuperare și a asistenților medicali și, mai ales, sub supravegherea infirmierelor, beneficiarii participă activ la programele de curățenie și dezinfecție a dormitoarelor proprii, a punctelor sanitare, a spațiilor comune și a sălii de mese.

Printre activitățile de terapie ocupațională, se enumeră și următoarele:

- croitorie, prin care se realizează diverse obiecte de vestimentație și alte articole;
- împletit, prin care se realizează, de asemenea, obiecte de vestimentație (fulare, căciuli, suport pentru telefon, poșete, vestușe, ciorapi, etc.);
- croșetă (eșarfe, mileuri, fețe de masă și alte articole artizanale);
- artă meșteșugărească (costume naționale – ii);
- pictură pe sticlă (icoane pictate pe sticlă, sub directă îndrumare a domnului L. S. - pictor);
- realizarea unor aranjamente decorative: origami de hârtie etc.

Managementul banilor: realizarea bugetului; deschiderea unui cont de economii; stabilirea creditelor pentru planurile de viitor; învățarea modului în care să prevină problemele financiare prin evitarea cheltuielilor la primul impuls, cum întocmim o listă de cumpărături, împrumutarea de bani și întârzierea cu plata chiriei sau a întreținerii; achitarea contribuției de întreținere în centru, încheierea angajamentelor de plată cu beneficiarii care dețin venituri, conform legislației în vigoare, cum ne ferim de furturi informaticice (confidențialitatea pin-ului, parolei).



Activitățile pentru identificarea, obținerea și păstrarea unei locuințe: modalități de identificare a unei locuințe corespunzătoare, negocierea chiriei, încheierea unui contract de închiriere, prevenirea acțiunilor care pot duce la evacuarea din locuință, cunoașterea drepturilor și responsabilităților celor două părți, managementul locuinței (prepararea hranei, păstrarea curăteniei, locuirea în bună înțelegere cu vecinii sau colocatarii, rezolvarea plângerilor proprietarului etc.).

Asistența psihologică este asigurată de un psiholog cu drept de liberă practică.

Raportat la constatările înscrise în prezentul raport, echipa de vizitare consideră că drepturile beneficiarilor prevăzute la art. 26 și 30 CDPD sunt respectate.

e). Dreptul la viață personală, respectul pentru cămin și familie (art. 22, 23 din CDPD)

În locuință nu este amenajată o cameră intimă pentru beneficiari. Din discuțiile purtate cu coordonatoarea centrului și cu angajații, s-a desprins concluzia că pentru beneficiarii care au manifestat dorința de a forma cuplu s-au luat măsurile necesare și măsurile de protecție pentru ca dreptul la viață personală să nu le fie încălcat.

La momentul vizitei în centru există format un cuplu.

Raportat la constatările înscrise în prezentul raport, echipa de vizitare consideră că drepturile beneficiarilor prevăzute la art. 23 și 23 CDPD sunt parțial respectate.

f). Educație (art. 24 CDPD)

La momentul efectuării vizitei beneficiarii nu urmău forme de învățământ ori programe educaționale ce au ca scop dezvoltarea competențelor.

Raportat la constatările înscrise în prezentul raport, echipa de vizitare consideră că drepturile beneficiarilor prevăzute la art. 24 CDPD este respectat.

g). Sănătate (art. 25 din CDPD)

Referitor la acordarea asistenței medicale, aceasta era asigurată de către asistentele medicale, precum și de infirmiere, angajate pe perioadă nedeterminată.

Beneficiarii sunt înscrisi pe listele diversilor medici de familie din municipiul Botoșani, care acordau consultații, prescriau tratamente medicale, eliberau rețete.

Asistentele medicale recuperează rețetele prescrise de medicii de familie pe liste cărora se aflau beneficiarii, iar rețetele erau onorate de farmacii și medicamentele aduse de personalul medical la locuință. Pentru monitorizarea stării de sănătate și acordarea îngrijirilor medicale, locuința deține o cameră dotată cu pat/canapea de consultații, precum și aparat de urgență aprovisionat cu medicamentele și materialele consumabile.

A fost studiat Registrul de consultații și tratamente, în care sunt consemnate consultațiile efectuate de la începutul anului 2022 și până la data efectuării vizitei. Erau notate datele personale ale beneficiarilor, diagnosticele medicale, numele medicamentelor recomandate, precum și informații despre persoana care a recomandat respectivul tratament și modul efectiv de realizare a acestuia.

La nivelul centrului exista un raport de tură al asistentelor medicale, în care era consemnată activitatea desfășurată pe parcursul unei zile: administrarea tratamentelor, supravegherea medicală în cazurile beneficiarilor cu probleme de sănătate, monitorizarea beneficiarilor.

Totodată, erau întocmite fișe de observație a stării de sănătate a beneficiarului în care se menționau serviciile/intervențiile/tratamentele efectuate. În registru/fișa de observație se consemnă numele beneficiarului și vârsta, data efectuării consultației/tratamentului/interventiei de specialitate, medicamentele utilizate (denumire, cantitate), materialele sanitare folosite, semnătura personalului de specialitate și semnătura beneficiarului,

La nivelul centrului rezidențial era utilizată o condică pentru evidența medicamentelor și materialelor sanitare consumabile, completată corespunzător.

Locuința avea organizată o cameră pentru acordarea îngrijirilor medicale, dotată cu mobilier (pat consultații, dulap de medicamente, birou etc.), cu aparatură specifică (tensiometru, stetoscop, pulsoximetru, termometre etc.), precum și cu aparat de urgență, care conținea medicamentele necesare în situații neprevăzute. Totodată, locuința deține un spațiu închis cu cheie, în care sunt depozitate medicamentele și materialele necesare tratamentelor medicale. Accesul la spațiul respectiv îl avea doar personalul medical, iar aprovisionarea se realiza numai în prezența personalului medical sau a coordonatorului centrului.

Centrul deține 2 spații igienico-sanitare (separate pe sexe), dotate cu echipamentele necesare și instalațiile pentru alimentare cu apă caldă și rece, amenajate corespunzător pentru evitarea posibilelor accidente și a oricăror riscuri de infecție.

Beneficiarii din locuință au ca diagnostice: epilepsie, retard mental ușor, retard psihic ușor, tulburare de deficit de atenție, tulburare de comportament cu crize de agitație, întârziere mintală.

Raportat la constatările înscrise în prezentul raport, echipa de vizitare consideră că drepturile beneficiarilor din locuințe prevăzute la art. 25 CDPD este respectat.

h). Munca și încadrarea în câmpul muncii (art.27 din CDPD)

Se fac demersuri constante pentru:

- Integrarea socio-profesională a tinerilor cu dizabilități din centru, demersuri pentru integrarea pe piața muncii, cursuri diverse.
- Implicarea personalului și a beneficiarilor în activități de integrare pe piața muncii a tinerilor. Cu toate provocările pandemiei, mulți beneficiari și-au păstrat locurile de muncă dobândite anterior, iar alții rezidenți au fost integrați pe piața liberă a muncii.
- Demersuri zilnice la posibilități angajatori din municipiu, la instituțiile abilitate, pentru identificarea unui loc de muncă, menținerea locului de muncă etc. – prin personalul centrului (coordonator centru, psiholog, pedagog de recuperare, instructor de ergoterapie):

Contactare telefonică preliminară, stabilirea întâlnirilor între părți, întocmire și prezentare C.V., întocmirea unui dosar de înscriere în evidență A.J.O.F.M. și de angajare, ce este fișa de aptitudini, însoțire beneficiari la evaluarea medicală de medicină a muncii, citirea și înțelegerea contractului de muncă, semnarea lui, prima zi la locul de muncă, mediere cu angajatorul și colegii, evitarea eventualelor conflicte, respectarea programului de lucru, controlul emoțiilor negative, menținerea locului de muncă, drumul la/de la serviciu, mijloace de transport, consiliere post-angajare etc.

Instruire de către angajator:

- la momentul angajării, la locul de muncă, inclusiv în domeniul S.S.M. și P.S.I.

- pe parcursul angajării, prin cursuri periodice, organizate de angajator.

- 5 beneficiari ai centrului (2 băieți și 3 fete) sunt angajați cu contract individual de muncă la firme private din oraș.

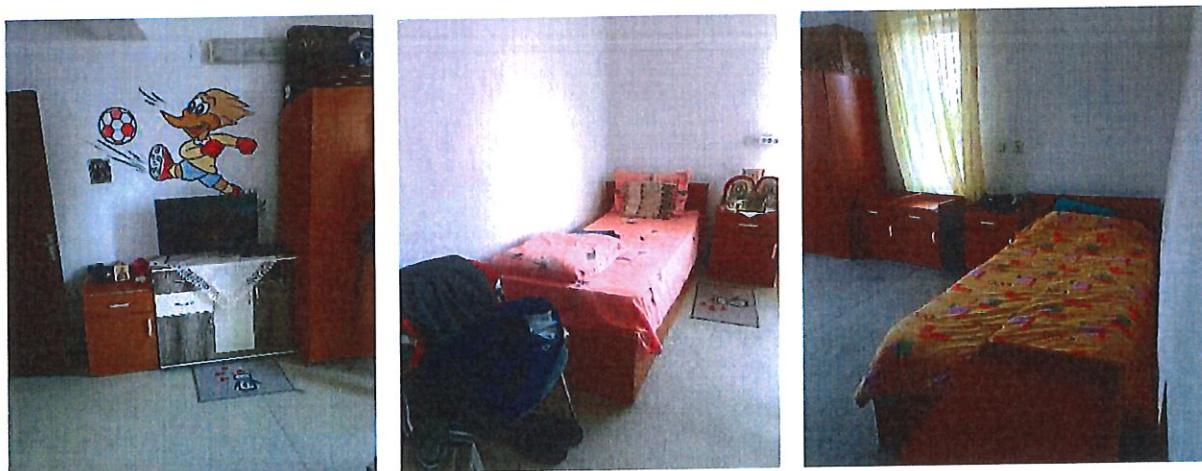
Raportat la constatările înscrise în prezentul raport, echipa de vizitare consideră că drepturile beneficiarilor prevăzute la art. 27 CDPD este respectat.

i). Standardele de viață și protecție socială adecvate (art.28 din CDPD)

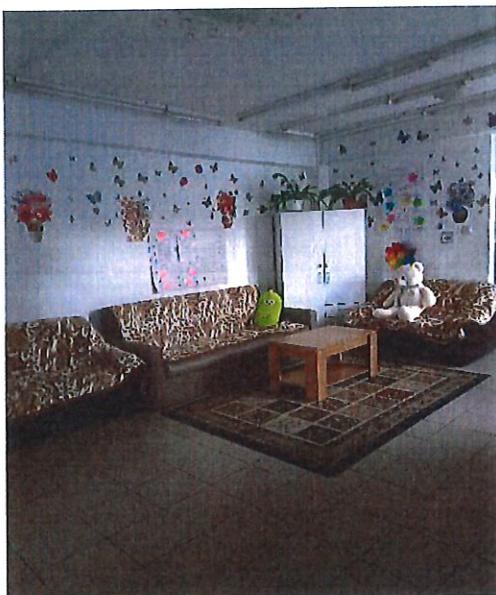
În ceea ce privește condițiile de cazare ale beneficiarilor, locuință este format dintr-o clădire structurată pe parter și dispune de:

- 4 dormitoare în care sunt cazați 7 beneficiari (1, 2 sau 3 beneficiari în cameră);
- 2 grupuri sanitare (1 wc, 1 cadă și 1 chiuvetă și un grup sanitar de servicii dotat cu 1 wc și 1 chiuvetă).
- cameră cu destinație de recreere;
- un spațiu cu destinație sală de mese;
- un cabinet medical;
- terasă.

Dormitoarele sunt spațioase, respectând standardele, dotate cu mobilier adecvat unui spațiu de locuit, echipate cu televizoare, bine îngrijite, curate, igienizate și personalizate.



Locuința dispune de o cameră de zi unde beneficiarii pot privi la televizor, ascultă muzică, socializează, desfășoară diferite activități.



Grupurile sanitare au pavimentul din gresie, iar pereteii sunt placați cu faianță. Spațiile sunt suficient de spațioase pentru a evita riscul de lovire sau cădere.



Atmosfera/ambianța generală din centru la data vizitei de monitorizare era una calmă, pozitivă și se simțea un miros plăcut.

Hrana este preparată la nivel de instituție (DGASPC Botoșani) și distribuită centrelor.

Meniul și programul de masă sunt afișate la loc vizibil.

Magaziile de cazarmament sunt organizate, curat întreținute, produsele sunt aranjate pe categorii și etichetate corespunzător. Beneficiarii dispun de haine personale care sunt adecvate sezonului.



Spălarea, curățarea, igienizarea și călcatul rufăriei, precum și a articolelor de îmbrăcăminte ale beneficiarilor se realizează la nivelul locuinței dotată cu mașini de spălat, spații de depozitare și triere a rufelor murdare și spațiu de depozitare a rufelor curate.

Raportat la constatăriile înscrise în prezentul raport, echipa de vizitare consideră că drepturile beneficiarilor prevăzute la art. 28 CDPD este respectat.

j). Gestionarea la nivelul centrului a situației epidemiologice actuale - Situații de risc și urgențe umanitare (art. 11 CDPD)

Locuința informează în scris, prin poștă electronică sau telefonic, Consiliul de monitorizare, rudele beneficiarului în maximum 2 ore de la deces.

În ceea ce privește decesele survenite în locuință, personalul a arătat faptul că, în toate cazurile se solicită constatarea decesului de către medic.

Echipa de vizitare a constatat că în ultimii 2 ani nu au fost decese.

Raportat la constatăriile înscrise în prezentul raport, echipa de vizitare consideră că drepturile beneficiarilor prevăzute la art. 11 CDPD este respectat.

k). exercitarea drepturilor civile și politice (art. 29 CDPD)

Din discuțiile avute de conducerea centrului a fost solicitată urnă mobilă pentru beneficiarii care au vrut să la voteze.

Raportat la constatăriile înscrise în prezentul raport, echipa de vizitare consideră că drepturile beneficiarilor prevăzute la art. 29 CDPD este respectat.

Recomandări

Având în vedere cele constatate în urma vizitei efectuate la Locuința Maxim Protejată ”Sf. Foca” din cadrul D.G.A.S.P.C. Botoșani, echipa de vizitare formulează următoarele recomandări pentru respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități:

I. Accesibilitate, mobilitate personală, libertatea de expresie și opinie și accesul la informație (art. 9, 20, 21 din CDPD)

➤ Creșterea gradului de accesibilizare a băilor, grupurilor sanitare și tuturor spațiilor din locuință cu suport „mână curentă”, dar și a restului de accesibilizari necesare.

II. Dreptul la viață personală, respectul pentru cămin și familie (art. 22, 23 din CDPD)

➤ Amenajarea unei camere intime pentru beneficiari, având în vedere că în locuință există format un cuplu.

III. Sănătate (art. 25 din CDPD)

- Transferul beneficiarei într-un centru unde poate fi monitorizată constant, având în vedere că datorită crizelor epileptice repetitive nu se poate angaja și are nevoie de supraveghere medicală permanentă.
- IV. Libertatea și siguranța persoanei, nimeni nu poate fi supus torturii și niciunui fel de pedeapsă sau de tratament crud, inuman ori degradant, nimeni nu poate fi supus exploatarii, violenței și abuzului, protejarea integrității persoanei (art. 14, 15, 16, 17 din CDPD)**
- Verificarea provenienței bunurilor găsite în camera beneficiarei
 - Efectuarea unei anchete sociale amplă cu privire la situația familială a beneficiarei, în special cu privire la tatăl său.
- V. Standardele de viață și protecție socială adecvate (art.28 din CDPD)**
- Ocuparea posturilor vacante.

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 personale.

Prezentul raport are anexate planșe foto din care rezultă cele consemnate în acesta.

Inspector de monitorizare

Expert independent –

Expert independent –