



Această publicație a fost realizată cu sprijinul financiar acordat prin Programul „Drepturi Fundamentale și Cetățenie” al Uniunii Europene. Conținutul acestei publicații intră în responsabilitatea Centrului de Resurse Juridice și nu reflectă în niciun fel punctele de vedere ale Comisiei Europene.

## RAPORT DE MONITORIZARE

Realizat de



în urma vizitei inopinate în

CENTRUL DE PLASAMENT NR. 2  
SLOBOZIA, IALOMIȚA

## 1. Informații generale

### Centrul de plasament nr. 2 SLOBOZIA

Localitatea Slobozia, jud. Ialomița

Adresa: B-dul Chimiei nr.13, Tel. 0243.231.859

Directorul instituției: asistent social Costache Monica Steluța, în centru din 1998

Vizita de monitorizare s-a desfășurat în data de 13 februarie 2014 începând cu ora 11.15 și s-a încheiat la ora 14.35. Aceasta a fost realizată de monitorii CRJ Florentina Vîrtej, expert jurist și Manuella Manu, psiholog.

Centrul de plasament nr. 2 Slobozia este un centru de stat ce aparține de DGASPC Ialomița <http://www.cicnet.ro/content/directia-general-a-asistenta-sociala-protectia-copilului-ialomita>.

Înainte de 1998 a fost Casa de copii preșcolari nr. 1, cu 68 de locuri (copii) și 21 de educatori.

CP nr. 2 Slobozia este un centru de plasament destinat copiilor și tinerilor cu dizabilități. Acesta are în prezent o capacitate de 28 de locuri. La data vizitei în centrul de plasament nr. 2 Slobozia erau găzduiți 21 de beneficiari din care, conform datelor furnizate de personalul centrului, erau prezenți 20<sup>1</sup>, un beneficiar de 19 ani a plecat în familie pe data de 23 ianuarie 2014.

Distribuția beneficiarilor în CP 2 Slobozia conform datelor statistice oferite de d-na director CS este:

Copii	Tineri/adulți
14	6

Gen: Fete	Băieți
8	12

Vârstă	Nr. beneficiari
4 ani	1
5 ani	4
11 ani	1
12 ani	2
14 ani	1

<sup>1</sup> Potrivit declarațiilor personalului, la CP 2 Slobozia, din totalul beneficiarilor 21 copii, aproximativ 10 sunt de etnie romă

15 ani	2
16 ani	1
18 ani	1
20 ani	4
21 ani	2

Tipul de dizabilitate (încadrarea în tip de handicap)	Nr. beneficiari
Grav	12
Accentuat	6
Mediu	2

## 2. Plasamentul tinerilor în instituție

Copii și tinerii care ajung în CP nr. 2 Slobozia sunt în plasament prin sentință judecătorească sau CPC prin DGASPC Ialomița, pe perioadă nedeterminată.

Distribuție plasament:

	Măsură plasament	Sentință judecătorească
Băieți	7	5
Fete	4	4
Total	11	9

Certificatul de încadrare este revizuit la 1 an.

Motivul plasamentului este problema de sănătate. 9 beneficiari fac și recuperare la o școală specială, iar alți 6 merg la Centrul de Recuperare Slobozia.

Plasamentul este pe perioadă nedeterminată. Deși toți copiii au familii, aceștia vin rar să îi viziteze și uneori îi iau acasă în vacanță. (Ex: C. este vizitat o dată pe săptămână, A. a plecat o singură dată acasă la părinți, în vacanță, G.R. și G.A. sunt vizitați de asistentul maternal, B.P. este luată de mama ei, săptămânal)

Familia este consultată prin managerul de caz de la DGASPC

Nu sunt afișate informații despre drepturile beneficiarilor, organizații sau instituții la care pot să apeleze dacă li s-a încălcat vreun drept, nu au acces la telefon fix, nici telefoane mobile, nu au dreptul să iasă neînsoțiți din centru. Din declarații există un registru de petiții dar este gol și un registru pentru notificarea evenimentelor deosebite.

Nu există nici afișat și nici informații despre regulile internaționale în domeniul protecției copilului, persoanei cu dizabilități. Din declarații înțelegem că doar un copil știe să citească

Toți beneficiarii centrului au manageri de caz numiți de la DGASPC Ialomița, aceștia sunt în număr de 10. Managerii de caz realizează programul de intervenție personalizat (PIP) și reevaluările ulterioare.

### **3. Suport legal și evaluarea măsurii de plasament**

O dată pe an este revizuit certificatul de încadrare. Decizia de plasament este permanentă. Copii și tinerii care ajung în CP nr. 2 Slobozia sunt în plasament prin sentință judecătorească sau CPC prin DGASPC Ialomița, pe perioadă nedeterminată. Din declarații procedura în instanță este îndeplinită conform legii<sup>2</sup>.

Din declarații procedura în instanță este îndeplinită conform legii<sup>3</sup>. Însă în practică nu știm cum se desfășoară procedura în instanță sau prin CPC.

Nu au fost raportate, cunoscute violențe sau probleme cu poliția. Persona de referință (un angajat din centru) administrează banii pentru nevoie personale (21 lei/lună) ai beneficiarilor. Nu există înregistrări în ceea ce privește utilizarea banilor.

### **4. Condiții de viață în instituție**

Nu sunt îndeplinite condițiile de separare a adulților (peste 18 ani) de copii și a băieților de fete.

CP nr. 2 Slobozia este un centru de plasament destinat copiilor și tinerilor cu dizabilități. Acesta are în prezent o capacitate de 28 de locuri. În ianuarie 2012 au fost mutați 12 dintre beneficiari la căsuțe de tip social urmând ca în luna mai și alți beneficiari cu dizabilități grave să fie transferați la **Centrul de recuperare neuropsihiatrică pentru persoane adulte Movila**.

**Centrul de recuperare neuropsihică pentru persoane adulte Movila** – vizitat în aceeași zi.

O clădire a Centrului de recuperare neuropsihiatrică pentru persoane adulte Movila a fost reabilitată în 2012-2014 din fonduri europene, aproximativ 800.000 euro. Va fi dată în folosință în luna mai 2014.

Curtea este foarte mare 1ha și jumătate dar nu este folosită în prezent. În curte sunt două clădiri mari. Într-una dintre clădiri care nu este reabilitată, funcționează o școală specială pentru

---

<sup>2</sup> Există anexate fotografii cu documente relevante care susțin afirmația că procedural se respectă legea

<sup>3</sup> Există anexate fotografii cu documente relevante care susțin afirmația că procedural se respectă legea

beneficiarii cu dizabilități iar în cealaltă erau dormitoare și sălile de recuperare. Această clădire, unde funcționa școala specială este într-o stare de degradare foarte mare – pereți dărâmați, geamuri lipsă, scări distruse, etc.

Urmează ca, din fondurile consiliului județean să fie și ea reabilitată. Deocamdată nu se știe concret ce utilitate va avea aceasta: fie se vor suplimenta locurile pentru adulți cu dizabilități, fie va fi un azil pentru vârstnici, ne-a declarat directorul CRRN Movila. Însă, din punct de vedere organizatoric rămâne în administrarea centrului de la Movila.

Centru a găzduit până în anul 2006 42 de copii cu dizabilități (cu vârste între 3 și 18 ani). În 2006 au fost mutați la diverse căsuțe de tip familial (12 persoane) din municipiu Slobozia respectiv la Țândărei, Fetești, Bora.

Alte centre în județ :

La Fierbinți, tot din declarațiile celor prezenți este un centru de primire adulți și un cămin de bătrâni. După ce copiii din centre termină școala merg la centrul de la Fierbinți până se angajează (dacă se angajează!).

Centru de la Slobozia Nouă s-a desființat.

La Fetești este Fundația Trebuie

La Balaciu, între Slobozia și Urziceni, funcționează un azil de bătrâni

La Urziceni – un centru de copii cu dizabilități (fete) în plasament

Noul CRNPH Movila, din afirmațiile șefului de centru, dl. N.V., (de profesie educator sociolog) va avea personalitate juridică, va avea o capacitate de 41 de locuri (persoanele adulte cu dizabilități) și 40 de posturi pentru personalul specializat<sup>4</sup> și auxiliar. De menționat este faptul că din fondurile europene s-a reabilitat doar clădirea cu dormitoare și urmează să se construiască un parc pentru activități de recreere, o bucătărie și o magazie.

Clădirea reabilitată a fost renovată în culori deschise, calde, are 5 dormitoare la parter și 2 băi iar la etaj 12 dormitoare și 4 băi; Dormitoarele sunt mici pentru 1-3 paturi, luminoase, prevăzute cu un buton de panică fiecare<sup>5</sup>. Holurile sunt late, iar pereții au bare de susținere. La parter se vor desfășura activități de recuperare - există camere speciale ce vor deveni săli pentru activități de ergoterapie, logoterapie etc. Clădirea deține și un club, o cantină și centrală proprie. Până în

---

<sup>4</sup> Sunt cuprinși în organigramă medic psihiatru, psiholog, asistente medicale, ergoterapeut, asistenți sociali

<sup>5</sup> Fiecare perete avea un buton de panică

aprilie anul curent urmează să se facă o licitație pentru achiziționarea mobilierului iar în luna mai să fie deschis, ne-a declarat directorul general de la DAGPSC Slobozia, dl. M.P. în vizita noastră la Centrul de Plasament nr. 2.

Au fost prezenți la discuție: dl. N.V. - șef centru, dna. M.D. – personal bucătărie și dl. Z.C. – muncitor fochist.

Clădirea în care funcționează Centrul de plasament nr. 2, este una veche destul de neîngrijită, nu este igienizat de mult timp, grupurile sanitare sunt neîngrijite, pereții sunt murdari, etc. La parter există:

- un dormitor cu 7 paturi suprapuse de băieți;
- alt dormitor cu 7 paturi, cu televizor – pentru 7 copii (2 băieți și gemeni, 5 fete)
- o baie (udă, cu miros de clor) care conține 2 grupuri sanitare, 1 chiuvetă, o cadidă de duș mică fără perdele
- un vestiar prevăzut cu grup sanitar
- o cameră foarte mică cu o ușă cu geam care funcționa pe post de izolator. Aici era decât un singur pătuț din fier fără lenjerie. Din declarațiile personalului o beneficiară (D.M.S., 4 ani, are familie) cu dizabilitate severă, aflată în carantină în această cameră distruge și mănâncă mecanic orice stinghie de lemn sau alte obiecte din plastic, material textil.

La etaj există:

- 3 dormitoare cu 4 paturi (1 pentru băieți și 3 de fete) suprapuse prevăzute cu câte o scăriță pentru beneficiare cu dizabilitate severă și gravă (3 fete au 20 ani și una 12 ani), un dulap și o masă plină cu jucării de pluș, un grup sanitar – destul de vechi, neigienizat;
- un alt dormitor (3 paturi) dotat cu o ușă cu geam ce funcționa pe post de izolator pentru boli transmisibile de exemplu scarlatină sau hepatită ne-a dezvăluit asistenta medicală; La momentul vizitei o voluntară avea grijă de copii în această cameră
- un cabinet medical utilat corespunzător;
- un birou al directorului;
- o sală de club cu două mese și două calculatoare vechi, un dulap și foarte multe jucării de pluș; In club mai era un scaun cu roțile vechi, pe care îl folosesc doar pentru o beneficiară de 4 ani, cu o ușoară problemă de locomotie
- o sală de mese cu 6 mese dintre care una era mai mică și avea scaune mici; o bucătărie.

Centrul mai dispunea de o spălătorie și o magazie proprie aflate într-o clădire separată. Spălătoria era dotată cu mașini de spălat și fier de călcat, Deasupra era un pod foarte mare în care erau doar niște haine vechi în ușa podului.

Magazia era dotată cu tot felul de produse, frigidere – unul cu carne, altul cu cremvuști, unt, brânză, ordonate pe categorii și un birou al administratorului – dna I.M.

Conform celor declarate de către personalul instituției nu există probleme cu apa caldă sau cu încălzirea, acestea au afirmat că există apă caldă permanent având în vedere că instituția dispune de o centrală proprie pe gaze naturale.

Noi am observat că în sala de mese nu era dat drumul la căldură, în restul clădirii era cald.

Există o baie pe etaj neadaptată pentru beneficiari cu nevoi speciale și severe, avea un miros ușor pestilențiat, slab luminată atât natural cât și artificial. Grupurile sanitare nu erau igienizate (ca și restul clădirii de altfel) - pereți murdari, igrasie, obiecte sanitare vechi, fără săpun, fără hârtie igienică sau suporturi pentru hârtie igienică, fără prosop, etc.<sup>6</sup>

Din declarații beneficiarii erau spălați de 2 ori pe săptămână, pe rând, miercurea și duminica.

Periuțele de dinți, pasta de dinți și săpunul se aflau în dulapul personalului sub cheie. De menționat este faptul că pe timpul zilei toate dormitoare, băile, sala club etc. erau închise cu cheia deoarece, având în vedere beneficiarii cu dizabilități severe - exista riscul ori să fugă ori să distrugă mobilierul, fapt des întâmplat de-a lungul anilor din declarațiile atât ale doamnei directoare cât și

În curte există un foisor și un spațiu de joacă, dar nu știm în ce măsură și de câte ori ies în curte copii. Personalul este insuficient iar beneficiarii nu pot fi supravegheați nici înăuntru corespunzător. Acesta fiind și motivul pentru care îi închid cu cheia în cameră.

Masa era servită de trei ori pe zi cu două gustări la ora 10.00 și 16.00h.

Bucătăria avea două camere distincte una unde se gătea, era dotată cu multe aparate inclusiv un blender pentru copii mici care mâncau pasat, un frigider mic unde se țineau borcane cu mâncarea gătită în ultimele 48h ( existența borcanelor de probe pentru controale de la SANEPID sau pentru a preîntâmpina eventualele probleme de alimentație) și o cameră “de zarzavat” unde erau depozitate fructele și legumele ce urmau a fi gătite.

Nici un beneficiar nu era pe regim, copii mici mâncau pasat.

---

<sup>6</sup> In magazie erau suficiente produse și din declarații nu duceau lipsă de materiale consumabile

Meniul dintr-o zi cuprindea de exemplu (10.02.2014) mic dejun: ceai și pastă de pește, gustare: fructe, prânz: supă cu găluște, fasole iar seara: tocăniță cu cartofi. Mâncarea gătită la ora vizitei era aspectoasă, proaspătă și cu gust.<sup>7</sup>

Bucătăreasa ne-a asigurat că întotdeauna mai există câteva porții de mâncare în plus dacă li se face foame între mese. Nu există acces pentru beneficiari în oraș la magazine fără însoțitor. Presupunem că acest lucru nu se întâmplă. Din declarații personalul cumpără diverse beneficiarilor din banii de la stat (21 lei/lună).

Beneficiarii prezenți în centru erau îmbrăcați sumar însă cu haine potrivite anotimpului de iarnă. Haine primesc periodic de la DGASPC Ialomița fapt ceea ce a determinat-o pe directoarea centrului să afirme „suntem pe linia de plutire”. Magazia era plină de haine folosite, dar curate și ordonate.

## **5. Servicii medicale**

Îngrijirea medicală oferită este internă și în situații de nevoii speciale beneficiarii sunt însoțiti la spital, ORL, stomatolog etc.

Personalul medical este compus din 4 asistenți medicali ce asigură îngrijirea medicală, administrarea tratamentului medicamentos și monitorizarea acestuia pentru beneficiari.

Majoritatea beneficiarilor<sup>8</sup> iau medicație de trei ori pe zi, ei sunt înscriși la medicul de familie din oraș care face un consult general o dată pe an și le dă bilete de trimitere la policlinică pentru consult de specialitate, fapt întărit în timpul vizitei de doi dintre beneficiarii cu care am stat de vorbă.

Examinările neuropsihiatrice se realizează în general de două ori pe an dar concret o dată pe an în funcție de evoluția fiecărui pacient de către un medic de specialitate de la DGASPC Ialomița.

Centrul dispune de un cabinet medical dotat cu un pat pentru consultații, un frigider, dulap cu medicamente, un birou; aici se realizează urgențele medicale.

Din discuțiile cu șefa centrului am aflat că întâmpină probleme cu consultul stomatologic al beneficiarilor. Astfel, urgențele se rezolvă din rațiuni financiare la facultatea de stomatologie de la București.

---

<sup>7</sup> Poze cu bucătăria, magazia, spălătoria, meniul și autorizațiile sunt anexa la raport

<sup>8</sup> Trei sferturi din totalul beneficiarilor



Personalul medical asigură o permanență zilnică iar noaptea doar când sunt chemați pentru urgențe. Când au loc intervenții medicale rudele respectiv părinții sunt anunțați este și cazul unui pacient BI cu o fractură de col femural ce trebuia operat, demers realizat numai după ce tatăl a fost anunțat și și-a dat acordul, ne-a povestit asistenta medicală. Singurele situații de rănire raportate sunt cele pe care beneficiarii și le cauzează singuri, situații în care personalul îi izolează și încearcă să îi calmeze.

Ultimul caz de deces a fost în 2004, băiat de 14 ani cu criză epileptică care s-a înecat în somn; Șeful de centru a chemat salvarea care a procedat la resuscitarea fără reușită, apoi l-au dus la medicină legală unde au făcut o autopsie și au sesizat procuratura pentru cercetari.

Din declarații nu se consumă droguri în centru. Asistenta medicală a afirmat că nu îi conționează fizic iar izolatorul îl folosesc pe post de carantină, pentru copii cu boli transmisibile gen hepatită, scarlatină. Conționarea chimică se realizează numai cu prescripție medicală dată de medicul de specialitate. Într-un caiet de tură am găsit menționat: pacientul N.N băiat, retard psihic, tulburare de comportament manifesta o agitație psihomotorie pe 04.02.2014 este monitorizat cu observația “nu doarme noaptea”, a doua zi, 05.02.2014 asistenta medicală l-a dus la medic acesta i-a schimbat tratamentul cu un alt medicament clopixon ca pe 07.02.2014 să fie monitorizat cu observația “deja somolent”.

În fișele medicale diagnosticele neuropsihiatrice vizau retardul psihic, tulburarea de comportament, sau tulburarea psihotică asociat și cu un diagnostic fizic epilepsie. Ca medicație utilizată amintim gama de antipsihotice: haloperidol, carbamazepină, romparkin iar seara pentru autoagresiune sau agitație psihomotorie: clopixon, fenobarbital, diazepam.

Toți beneficiarii sunt incotinenți urinar cu specificarea că doar cei mici poartă pampersși, fetele mari sunt trezite la ora 12.00 noaptea și 4.00 dimineața pentru toaletă.

La cabinetul medical există un caiet de menstruație cu o evidență a 4 beneficiare, acestea primesc tampoane lunar.

Centru nu are butoane de panică deoarece beneficiarii sunt agresivi ne-a dezvăluit asistenta medicală.

## **6. Activități educative și recreative**

Fiecare beneficiar are câte un manager de caz care realizează periodic planuri de intervenție personalizate (PIP), iar în centru există un plan de intervenție specializat (PIS) ce are ca obiective menținerea legăturii cu familia și dezvoltarea unor abilități independente ca de exemplu: a se îmbrăca singuri, a mânca singuri; beneficiile sunt vizibile după o anumită perioadă de timp de pildă unii beneficiari trec de la mâncarea pasată la cea solidă.

În privința activităților de recuperare și reabilitare am aflat că elevii înscriși la școală specială beneficiază de programele de recuperare de acolo iar cu copii preșcolari “doar ne jucăm cu ei, îi ajutam să își petreacă timpul într-un mod anume” ne-a declarat directoarea centrului. Ni s-a specificat că psihologul centrului are o colaborare strânsă cu specialiștii de recuperare de la școala specială.

Alte activități sunt TV, ascultat muzică, iar vara ies cu ei în curte la locul de joacă.

Beneficiarii tineri participă la curățenie așa este cazul lui MS. o tânără de 21 de ani care a devenit “om de bază”, ne-a declarat directoarea centrului.

La școala specială sunt înscriși 15 beneficiari dintre care 9 merg dimineața la școala profesională specială nr. 13, alți 6 merg la școala generală nr. 6 iar restul de 5 beneficiari adulți care au terminat 10 clase numai urmează nici o formă școlară; pentru ei, în prezent, se caută o soluție.

Nu există informații despre acest aspect. Niciunul dintre beneficiari nu lucrează. Încadrarea în grad de handicap accentual și grav nici nu le-ar permite acest lucru.

## **7. Contactul cu exteriorul instituției**

Unul din obiectivele planului de intervenție specializat (PIS) este de a menține legătura cu părinții, cu rudele însă din declarațiile directoarei am aflat că acest lucru se realizează cu greutate concret doar 3 beneficiari (BF.fată, CA.fată și RL.băiat) sunt vizitați săptămânal și un alt beneficiar (BI. băiat) este vizitat anual.

Datorită gradului de dizabilitate severă a beneficiarilor (nu au dezvoltat limbajul verbal) această legătură nu se poate întreține nici prin telefon astfel menținerea legăturii cade direct în

responsabilitatea familiei, a părinților care în acest caz refuză contactul, legătura. Nu există corespondență cu exteriorul și nici acces la telefon sau hârtie pentru scrisori.

Nu există corespondență cu exteriorul și nici acces la telefon sau hârtie pentru scrisori. O altă problemă semnalată de direcțiune este lipsa voluntarilor, chiar dacă se fac periodic acțiuni prin licee de a aduce voluntari tineri, participă foarte puțin. În perioada vizitei vin două doamne voluntare. Una dintre ele, din Marea Britanie are specializare ca asistentă medicală și ajută la supraveghere, activități de joc, etc.

## 8. Personalul instituției

CP nr. 2 Slobozia a avut o organigramă care cuprinde 28 posturi până în ianuarie 2012 când aceștia au plecat împreună cu copiii la căsuțe de tip social. Azi schema de organigrama dispune de 18 posturi dintre care 6 sunt vacante (educatori și îngrijitori).<sup>9</sup>

Distribuția personalului:

Personal specializat	Personal auxiliar
1 director	1 infirmieră
1 psiholog	1 bucătăreasă
4 asistente medicale	1 spălătoreasă
1 educator	3 îngrijitoare
	1 mecanic
	1 administrator

## 9. Inspecții și evaluări periodice ale instituției

În primăvara anului 2013 au avut ultima vizită de la Inspecția socială iar recomandarea acestora a fost de a realiza un manual de proceduri cu toate etapele de primire beneficiari, evoluția acestora.

De asemenea au fost vizitați de organizația “Hope and Home from children” specializată în aplicarea standardelor pentru copii cu dizabilități iar recomandarea acestora a fost de a întocmi fișele de vizite ale copiilor chiar dacă nu sunt înregistrați.

Conducerea centrului a luat cunoștință de recomandările primite, acestea fiind în curs de realizare.

---

<sup>9</sup> Există fotografiile cu personalul, concediile și alte informații pentru acest capitol

## 10. Recomandări

- Dezvoltarea activităților educative și mai ales recreative: jocuri de contact de construcție, meloterapie, etc.
- Întocmirea unui plan de intervenție specializat pentru fiecare beneficiar cu obiective clar definite, monitorizarea activităților propuse;
- Întocmirea și completarea a unor fișe de observare pentru copii din centru de către personalul specializat psiholog, educatori;
- Coroborarea obiectivelor și implicit al activităților PIP-urilor managerilor de caz cu PIS-rile beneficiarilor
- Dezvoltarea și implicarea unei echipe multidisciplinare, crearea unei strategii comune și continue cu activități concrete desfășurate, etc.
- Suplimentarea posturilor atât în organigrama centrului cât și angajarea lor concretă : logoped, educatori, (existența unui post de educator specializat este o necesitate) infirmieri etc.
- Specializarea periodică a personalului angajat;
- Semnarea de contracte de colaborare cu universități pentru a atrage studenți, viitori specialiști (medicină, psihologie) ca voluntari;
- Băi adaptate gradului de dizabilitate severă: toaletă, dușul.
- Mobilier adaptat nevoilor speciale de exemplu paturi joase nu suprapuse.