

**Raport în urma vizitei de monitorizare
Complexul de Servicii Măgura
Codlea, județul Brașov**

Echipea formată din **Silvia Tăbușcă (jurist)**, **Mihai Copăceanu (psiholog)**, **Roxana Marcoiu (psiholog, reprezentant ONG)** **Odetta Catană (fotograf – documentarist)**

Data: **24.11.2014** Vizita de monitorizare s-a desfășurat între orele: **10:00 – 15:15**

Localitatea: **Codlea, județul Brașov**

1. Informații generale

Denumirea completă a instituției	Complec de servicii Măgura
Adresa	Codlea, str. Carpați nr. 23 Telefon: 0268.254.949 E-mail: dominobv@dgaspcbv.ro
Șef/manager al instituției	Șef centru: Mirela Lăcătușu
Personalul cu care se discută	Șef centru: Mirela Lăcătușu Cozma Loredana – asistent social Dinu Mihaela – asistent social

Tipul instituției	Complex de servicii		
Capacitatea (nr. locuri)	76 locuri în centre destinate persoanelor cu dizabilități intelectuale sau probleme de sănătate mintală		
Nr. locuri efectiv ocupate	57 beneficiari cu vârste cuprinse între 3 și 26 de ani		
Beneficiari în funcție de gen	M	F	
Beneficiari pe vârste			
Beneficiari per tip de dizabilitate	Grav 4 beneficiari, toți rezidenți ai Centrului Speranța, și 4 beneficiari cazați în Centrul Albina	Accentuat 2 beneficiari cazați în Centrul Albina	Mediu 11 beneficiari cazați în Centrul Albina
Surse de finanțare, inclusiv fonduri europene	Bugetul local		

Alte informații

Alte informații

Complex de servicii Magura Codlea aflat sub Directia Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului are în componență următoarele 6 centre:

1. Centrul de Plasament pentru Copilul cu Handicap „Speranța” este un serviciu de tip rezidențial pentru protecția copilului. Centrul are o capacitate de 40 locuri destinate copiilor cu handicap sever cu vârsta cuprinsă între 0- 18 ani, lipsiți temporar sau permanent de ocrotire părintească. Admiterea se face pe baza hotărârii Comisiei pentru Protecția Copilului/sentinței instanței. Beneficiarii cu vârsta sub 2 ani au recomandare medicală de îngrijire și asistență medicală permanentă. Centrul are o capacitate de 5 locuri rezervate primirii în regim de urgență a copiilor cu vârsta de sub 2 ani, cu probleme de sănătate, pentru o durată de maxim 30 zile. La momentul vizitei acest centru, aflat la parterul clădirii, era ocupat la capacitatea maximă : 40 de locuri
2. Centrul de Reabilitare Școlară „Albina” este un serviciu de tip rezidențial pentru protecția copilului, cu o capacitate maximă de 36 de locuri. Beneficiarii sunt fete, cu vârste între 14 și 26 de ani, având certificat de orientare școlară către Școala de Arte și Meserii Codlea, emis de Comisia pentru Protecția Copilului Brașov ,cu precizarea de cazare în CRS „Albina“.
La momentul vizitei în acest centru erau găzduite 17 fete.
3. Centrul De Primire În Regim De Urgență „Domino“ este un serviciu de tip rezidențial pentru protecția specială în regim de urgență a copilului. Centrul oferă 15 locuri pentru primire în regim de urgență, respectiv pentru a asigura protecția specială în regim de urgență, cu caracter temporar, a copilului abuzat, neglijat, precum și pentru copilul găsit de organele de poliție/persoane fizice, ori pentru copilul cu vârsta mai mare de 30 luni, abandonat în unități sanitare. La momentul vizitei în acest centru erau patru copiii, trei băieți și o fetiță. Unul dintre băieți avea o vârstă de 4 ani și nu cunoștea limba română. Ceilalți doi fugiseră de acasă.
4. Centrul de Prevenire și Combatere a Violenței în Familie este un serviciu rezidențial pentru protecția victimelor violenței în familie, cu o capacitate de 5 locuri. Beneficiari sunt copii și părinți / adulți / victime a violenței în familie. La momentul vizitei nu exista niciun beneficiar.
5. Centrul Maternal „Casa Mamei” este un serviciu de tip rezidențial pentru protecția copilului și a familiei, cu o capacitate de 5 cupluri. Beneficiari sunt cuplurile mamă-copil aflate în dificultate. În acest centru la momentul vizitei erau 4 mame cu 17 copii.
6. Centru de Plasament ”Aurora” este un serviciu de tip rezidențial pentru protecția copilului, cu o capacitate maximă de 44 de locuri. Beneficiarii sunt copii cu vârsta de peste 2 ani, precum și fete, cu vârste de peste 14 ani, care în urma evaluărilor de la alte centre/case/servicii DGASPC Brașov, pot intra într-un program de deprinderi de viață dependentă. La momentul vizitei erau găzduiți 29 de beneficiari. Din semestrul al-II-lea în centru vor mai sosi 20 de copii.
Condiția de admitere în acest centru este să aibă un frate, aflat tot în sistem.

2. Plasamentul în instituție

Nr. pers. prin hotărâre judecătorească	34 (21 în Centrul Speranța și 13 în Centrul Albina)	Nr. pers prin hotărâre comisie pentru protecția copilului	23 (19 în Centrul Speranța și 4 în Centrul Albina)
Nr. pers cu certificat de încadrare în grad de handicap	Toate	Nr. pers fără certificat de încadrare în grad de handicap	-
Pentru cei fără grad de handicap, care este motivul prezenței lor în instituție?	Nu este cazul		
Câți au fost audiați din	17 din Centrul Albina	Câți au fost audiați din	Nici unul. Comisia decis în

cei cu hotărâri judecătorești?	Cei 40 de beneficiari din Centrul speranța sunt mici sau cu dizabilități grave	cei cu hotărâri de la comisie?	conformitate cu acordul părinților și al beneficiarilor care și-au dorit să își continue studiile în acest complex de servicii.
Pe ce durată de timp au fost plasați în instituție?	Durată nedeterminată, până la împlinirea vârstei de 18 ani sau la finalizarea studiilor și împlinirea vârstei de 26 de ani.		
Există copii care au rămas în instituție după termenul-limită? Câți și ce vârste au?	Foarte puțin rămân după finalizarea studiilor pentru câteva luni.		
Din ce localități provin copiii?	Toți sunt din județul Brașov.		
Câți dintre copii au/nu au familie?	Toți au familie. Doar 3 beneficiari din Centrul Speranța sunt vizitați de familie, deși personalul centrului a făcut demersurile necesare în vederea menșinerii legăturii cu familia și 10 din Centrul Albina. Beneficiarii sunt trimiși în familie în perioada vacanțelor, familia fiind „obligată,” să îi primească.		
Unde locuiește familia?	În județul Brașov.		
Vă rugăm să ne arătați un model de contract de servicii sociale	<p>DA (obs)</p> <p>Sunt semnate de managerul de caz și de șeful de centru.</p> <p>La art.II.B se specifică faptul că „părintele/reprezentantul legal are dreptul: b) de a formula verbal/în scris reclamații cu privire la serviciile sociale oferite) de a-și exprima nemulțumirea cu privire la acordarea serviciilor sociale,„</p> <p>Considerăm că în cazul majorității beneficiarilor, reprezentantul legal este Directorul DGASPC, iar prevederile sus-menționate crează un conflict de interese cu privire la calitatea serviciilor acordate/primate.</p>	NU (de ce?)	
Unde este ținut dosarul cu documentele de plasament al fiecărui copil?	Asistenții sociali au dosarele beneficiarilor.		
Ce conține dosarul fiecărui copil?	Sentința civilă sau hotărârea CPC, acte de identitate originale și copii, acte de încadrare în grad de handicap, acte medicale, acheta socială la adresa familiei și note de discuții cu familia, acte de identificare a familiei, proces verbal de predare-primire, dispoziția de intrare în sistemul de protecție, raport de evaluare detaliat, PIP, decizia de desemnare a persoanei de referință, program de acomodare în primele 2 săptămâni, decizii ale întâlnirilor echipei pluridisciplinare la fiecare 2 săptămâni, PIS la fiecare 3 luni, alte acte și adrese.		
Cum se ține legătura cu familia? Dar cu	Telefonic. Echipa Centrului telefonează familiei periodic pentru a-i lua pe beneficiari în vacanțe sau pentru a veni să îi viziteze.		

tutorele? Ce dovezi sunt în acest sens?	
Există personal care să susțină copiii pentru a avea contactu cu familia?	Da, asistentul social care are dosarul în grijă împreună cu managerul de caz.
Cine este tutorele/reprezentantul legal al copiilor? Este același pentru toți?	Directorul DGASPC pentru toți beneficiarii.
Cum se ia o decizie petru un copil? (ex. Tratament medical, excursie etc)	Deciziile medicale sunt luate de medic , iar cele administrative de către personalul Centrului, împreună cu echipa pluridisciplinară.
Unde vor merge mai departe copiii la vârsta majoratului?	Centrul are numeroase parteneriate cu fundații și voluntari străini. Fundația IGN sprijină reintegrarea beneficiarilor la vârsta majoratului sau la finalizarea școlii cătându-le locuri de muncă și plătindu-le chiria în totalitate în primele 3 luni, 2/3 în următoarele 3 luni, 1/3 în alte 3 luni, ulterior aceasta trecând în sarcina beneficiarilor. O mare parte dintre beneficiarii școlarizați se reîntorc în familie la finalizarea studiilor. 2013 – 2 cazuri de reintegrare în familia extinsă (1 luat de soră) 2014 – un caz de reintegrare în familie
Alte informații: Plasamentul în instituție	

3. Suport legal și evaluarea măsurii de plasament

Există vreo procedură de evaluare (periodică) a măsurii de plasament?	Echipa pluridisciplinara reevaluează fiecare beneficiar odata la 3 luni odata cu reînnoirea PIP.
Considerați că o asemenea măsură este necesară? De ce?	Asistentele sociale care administrau dosarele beneficiarilor au considerat necesară reevaluarea periodică internă.
Există vreo formă de consiliere/sprijin juridic pentru copii și reprezentanții lor?	Sprijinul juridic este oferit de asistentul social care însoțește beneficiarul în instanță și la alte audieri în fața comisiilor de specialitate.
Există	Nu există alt tip de sprijin juridic acordat beneficiarilor sau familiei acestora.

consiliere/sprijin juridic pentru copii/familia care doresc contestarea măsurii de plasament?	
Alte informații: Suport legal și evaluarea măsurii de plasament	

4. Condiții de viață în instituție

Detalii privind structura clădirii și amenajarea spațiului	<p>Centrul deține un corp de clădire principal (parter și 3 etaje), o clădire în care se află bucătăria și sala de mese.</p> <p>Clădirea găzduiește cele 6 centre ale complexului Măgura. Centrul "Speranța" se află la parterul clădirii, iar Centrul "Albina" se află la etajul al-2-lea.</p> <p>Curtea este supravegheată video.</p>		
Cum este organizat spațiul de locuit?	<p>Centrul dispune de cluburi (spațiu de joacă și petrecere a timpului liber – 2 canapele, 1 fotoliu, 1 dulap) pe fiecare etaj. Camerele sunt numerotate, zugravite în culori vii. În Centrul de Plasament pentru Copilul cu handicap grav "Speranța" deasupra fiecărui pat sunt montate decorațiuni din hârtie colorată, precum și fotografia și numele copilului care ocupă patul respectiv.</p> <p>Dormitoarele: 3/4 paturi, dulapuri, masă de lucru, bibliotecă montată pe perete.</p> <p>Pe holul centrului "Speranța" sunt montate boxe; conform declarațiilor personalului unul dintre copii începe să plângă dacă nu aude muzică.</p>		
Fetele locuiesc separat de băieți?	<p>În centrul "Speranța" copiii sunt cazați în camere în funcție de grupa de vârstă și handicapul de care suferă. Ex. camere în care sunt copiii imobilizați.</p>		
Dar tinerii față de copii și copii mici?			
Numărul de paturi per cameră.	3-4 paturi	Nr. total paturi după numărătoare	
Impresia generală privind curățenia	În ambele centre am găsit curățenie. Mobilier nou, în stare bună.		
Încăperile de locuit au lumină naturală?	Toate încăperile sunt prevăzute cu ferestre și beneficiază de lumină naturală.		
Starea paturilor și a lenjeriei de pat	Mobilierul este nou, lenjeria de pat este curată. Aceasta este schimbată ori de câte ori este nevoie, uneori zilnic (centru "Speranța").		
Există căldură?	Da, Centrul este încălzit cu centrală pe gaz.		
Cum sunt	Fiecare cameră are propriul grup sanitar (vas wc, chiuvetă, cabină de duș). În centrul		

<p>organizate grupurile sanitare și care este programul privind igiena?</p> <p>Există intimitate?</p>	<p>”Speranța” fiecare cameră are grup sanitar</p> <p>Da. Un grup sanitar este utilizat de cel mult 4 copii.</p>
<p>Care este programul pentru apă caldă?</p>	<p>Vara complexul de servicii Măgura nu are apă caldă. Copiii dimineața se spală cu apă rece (sunt în această situație din cauza unei directive de la DGASPC Brașov, pentru economia cheltuielilor aferente consumului permanent de apă caldă). În centrul ”Speranța” unde sunt găzduiți copii cu handicap grav, este montat un boiler care asigura apă caldă permanent. Baia este în zilele de marți, joi și sâmbătă.</p>
<p>Unde sunt depozitate obiectele pentru igienă? Sunt individualizate?</p>	<p>În centrul ”Albina” care găzduiește copii cu vârsta peste 14 ani, toate obiectele personale ale copiilor sunt păstrate în propriile dulapuri din dormitor sau în baie. Pachetele cu materiale igienico sanitare pe care copiii le primesc lunar conțin: 1 periuță de dinți (periuța la 3 luni), 1 șampon, 1 gel de duș, 1 big, 1 deodorant, 1 săpun, 1 tub pastă de dinți, absorbante, hârtie igienică. Conform declarațiilor copiilor în situația în care consumă materialele igienico-sanitare le pot solicita educatorilor cele necesare și de fiecare dată primesc.</p>
<p>Care este programul meselor?</p>	<p>07:30 – 08:00 – mic dejun 10:00 – gustarea la școală 14:00 – prânz 17:00 – gustarea de după masă 19:00 – cina</p>
<p>Unde sunt sălile de mese? Bucătărie proprie sau catering?</p>	<p>Sala de mese: deservește copii care fac naveta la școala specială (care este situată în curtea centrului) și copii din comunitate care participă la cursuri școlii.</p> <p>Oficiu de bucătărie: la fiecare etaj este amenajată o bucătărie cu mobilier specific (nou), mese, scaune, veselă. Copiii servesc masa în aceste bucătării.</p> <p>Hrana este pregătită în bucătaria centrului, de unde responsabilul de serviciu din fiecare centru (din rândul copiilor) aduce hrana pregătită și servește masa colegilor. ”De serviciu” fac toți copii din centru prin rotație; ”la ora 07:00 trezirea, fetele de serviciu aduc mâncarea de la bucătărie pe nivel, pun masa și cheamă colegele la masă. După ce terminăm facem curățenie și spălam vasele”</p>
<p>Există meniuri individualizate pe anumite cerințe ale beneficiarilor?</p>	
<p>Care este aportul caloric al hranei? Exemplu de meniu din ziua respectivă.</p>	<p>Mic dejun: pâine, salată de vinete, tobă, telemea, ceai; Prânz: pâine, ciorbă de cartofi, pilaf de orez cu legume mexicane, pulpe de pui la tavă, biscuiți; Cină: tocană de cartofi cu cotlet haiducesc și castraveți</p> <p>Contractele cu furnizorii de alimente sunt cele încheiate de DGASPC Brașov. În prezent alocația de hrană este de 15 lei/zi/beneficiar, urmând ca din data de 01 decembrie 2014 să crească la 16,60. În acest moment conform declarațiilor șefei de centru sunt ”pe</p>

	<p>economie la alimente”. Șefa de centru consideră că contractul încheiat de DGASPC pentru aprovizionarea cu mezeluri este unul ”discutabil”.</p> <p>Suma de care dispun în prezent este suficientă, însă pe viitor își dorește să obțină contracte cu furnizori care au ”alimente de calitate”. Centrul este sponsorizat și de firma Delaco (sediul în Codlea) cu produse în valoare de 900 de lei pe săptămână. În funcție de necesități personalul din centru solicită tipul de produs pe care îl doresc săptămânal (cașcaval, brânză, iaurt, smântână, etc.)</p>
Sunt oferite gustări între mese?	Da, ora 10:00 și ora 17:00.
Copiii au hainele lor personalizate? Cum primesc hainele? Unde își țin hainele?	Copii nu au haine comune, fiecare copil are hainele proprii. În centrul ”Speranța” unde sunt și copiii mici, dacă hainele rămân mici, dar sunt într-o stare bună sunt refolosite pentru beneficiarii noi.
Există acces la spații în are liber? Când, cum?	Copiii au acces la curtea centrului, oricând doresc. Cei care nu se pot deplasa sunt scoși în curte, de regula în perioada de vară.
Alte informații: condiții de viață în instituție	

5. Servicii medicale

Tipuri de servicii medicale de care beneficiază copiii	<p>Medicină generală – toți copiii au același medic de familie. Medicină de specialitate – kinetoterapie; masaj, logopedie, evaluări psihiatrice, stomatologie.</p> <p>recomandările medicilor. Alte tipuri de servicii și îngrijiri medicale precum spălături, sondă vezicală, dializă peritoneală.</p> <p>Monitorii au solicitat numărul celor cu diagnostic de epilepsie. În centrul „Speranța” erau 16 copii cu diagnostic de epilepsie și cu crize destul de frecvente și de intensitate și durată (5-7 minute). Unii dintre copii prezintă crize în ciuda tratamentului preventiv. Nu reacționează la medicație.</p> <p>Serviciile medicale pentru cei 40 de beneficiari, majoritari ținânduți la pat sunt extrem de solicitante. Zi și noapte personalul medical este în alertă. Chiar dacă acești beneficiar nu pot fi îngrijiți în familie din totalul de 40 de beneficiari doar 3 sau 4 sunt vizitați de către familie sau rude.</p>
Care este programul de lucru al medicului de familie?	Deși centrul are angajați 2 medici de familie la data vizitei nu exista niciun medic. Un medic era în concediu iar din datele primite celălalt medic a venit doar de 7 ori în ultima lună.
Cum se colaborează cu medicul specialist?	<p>Copiii care suferă de afecțiuni psihice sunt evaluați o dată la 3 luni.</p> <p>Centrul ”Speranța” colaborează cu Centrul/Clinica Raphael unde 4 dintre copii merg de 3 ori pe săptămână pentru ședințe de kinetoterapie și logopedie. Conform declarațiilor kinetoterapeutului în prima fază se lucrează cu copiii în centru (cei de la Raphael vin în Centrul de la Codlea). În funcție de evoluția copiilor, aceștia sunt incluși în programele clinicii.</p>

	<p>Centrul colaborează și cu Hospis Casa Speranței – copii sunt implicați în programele acestora, selecția este realizată de specialiști Hospis.</p> <p><u>Sala recuperare (masaj și kinetoterapie)</u> Se lucrează zilnic cu aproximativ 10 copii. Planificarea se face la începutul anului, copiii sunt programați pe zile. În general sunt setate obiective pe o perioadă de 3 luni, după care se realizează evaluarea și modificarea obiectivelor. Pentru unii dintre copii, din cauza afecțiunii de care suferă, nu este indicată kinetoterapia sau masajul, astfel pentru aceștia se efectuează posturări zilnice din 30 în 30 de minute.</p> <p>Documentele/instrumentele utilizate de către kinetoterapeut și maseur sunt: Programul de acomodare (date personale, date instituționale – recomandări asistent social, maseur, medic, șef centru); Fișa de evaluare și tratament; Fișa de intervenție (obiective 3-6 luni, mijloace de realizare, perioada de realizare, persoana responsabilă, reprezentantul legal, date personale). Aceste instrumente se regăsesc în Dosarul social al copilului. Fișa de intervenție este un instrument realizat de către kinetoterapeut și maseur. De asemenea, este utilizat PIS-ul (obiective, activități, termen, resurse, indicatori de îndeplinire a obiectivelor – total, parțial, deloc, observații).</p>
Cum se procedează în caz de urgență?	
Există un registru/procese-verbale privind asistența medicală? Ne puteți arăta pe cel aplicabil astăzi?	
Se utilizează conționarea (fizică/chimică)? Cum?	<p>Gestionarea situațiilor de criză: copilul este imobilizat de 2 educatori și stropit cu apă rece în față. Personalul din centru utilizează această tehnică de mai bine de 20 de ani, la sugestia unuia dintre medicii angajați în centru la acea vreme. În cazul în care situația nu se remediază este chemată salvarea.</p> <p>Conform declarațiilor copiilor, în cazul în care cineva face ”o criză”, doamnele amenință cu consemnarea, cu chemarea salvării, iar pentru fetele de la Aurora ”chiar cu transferul la Ghimbav”. În cazul în care salvarea este chemată – ”mă duce, mă consultă, mă întreabă de ce am ajuns la spital, ma bagă în spital, în salon în pijamale; anul trecut am stat 3 săptămâni”.</p>
Există recomandări ale medicului pentru conționare? Pentru câte persoane? Ne puteți arăta un exemplu?	Nu am întâlnit astfel de situații.
De câte ori ați folosit conționarea și	

În ce situații?	
Există izolator? Descrie izolatorul și modul în care este folosit.	
Ce tipuri de medicamente sunt prescrise copiilor?	Unii copii solicită modificarea tratamentului, acuzând faptul că sunt ”adormiti” de la medicamente, o fetiță se plânge că adoarme la școală - șefa de centru îi promite fetei că o să-i facă programare la medicul specialist (psihiatru) pentru reevaluare. În timpul vizitei de monitorizare fetița revine cu rugămintea de a-i modifica tratamentul medicamentos dat de medicul psihiatru ”pentru ca adorm la școală. Să iau numai la prânz și seara, ca nu am mai făcut crize de mult și nu am mai fost la psihiatru”.
Cine administrează medicamentele?	Asistentele medicale angajate ale centrului.
Sunt copii care au fost internați la spital psihiatric/secție de psihiatrie?	Da.
Cât a durat internarea?	Conform declarațiilor uneia dintre beneficiare în cursul anului trecut a fost internată pe o perioadă de 3 săptămâni.
Cum se accesează servicii medical de stomatologie, oftalmologie etc.?	Personalul care se ocupă cu îngrijirea copiilor cu handicap grav din centrul ”Speranța” a participat la un curs unde au fost instruiți cum să realizeze igiena orală a copiilor. Astfel copii sunt spălați pe dinți cu Listerin sau alte substanțe de curățare. Centrul colaborează și cu un cabinet stomatologic.

Alte informații: servicii medicale

Din discuțiile cu personalul medical există o nevoie medicație și de consumabile sanitare precum pansamente, ser, mănuși, spirt, vată, seringi sau nurofen. Centrul nu beneficiază de un tub de oxigen. Turele asistentelor medicale sunt 12 cu 24. Sunt angajate 5 asistente medicale. De asemenea ne-a fost semnalată absența medicului de familie din centru.

Din cei 40 de beneficiar majoritatea prezentau mai multe tipuri de diagnostice asociate în unele cazuri ajungându-se la un număr de 10. amintim doar câteva: tetrapareză spastică, epilepsie, fibroză chistică (3 beneficiari), pneumonie acută, retard psihomotor sever, astrofie cerebrelasă (4 beneficiari), 6 beneficiari cu carențe de fier și malnutriție, malformație cardiacă congenitală.

La momentul vizitei un beneficiar era internat la secția de cardiologie pediatrică la Târgu Mureș.

Evaluările periodice se realizează de două ori pe an la secția de neuropsihiatrie infantilă Brașov cu internarea de două zile.

Consultând scrisorile medicale monitorii au constatat că acestea nu sunt de niciun ajutor personalului medical care se ocupă de tratamentul și îngrijirea persoanelor cu handicap grav. Scrise într-o manieră lipsită de profesionalism, acestea conțineau exprimări generale precum „alimentație corespunzătoare”, „evitarea îmbolnăvirii”.

Copii au fost internați pentru afecțiuni de durată (4-5 zile) sau 3 săptămâni (oxigeno terapie).

Deși mare parte din beneficiari prezintă afecțiuni dentare, centrul nu are un cabinet stomatologic.

Camera 01

În această cameră am regăsit doi copii cu dizabilități severe imobilizați la pat (vârsta de 10 ani). Muzica la radio avea volumul ridicat, motivându-se că acest fapt împiedică plânsul unuia dintre beneficiari „altfel țipă”.

Datorită imunității scăzute iarna copii imobilizați la pat nu sunt scoși din camera. Ambii copii au fost părăsiți de familie și sunt deloc vizitați. Poartă hăinuțe individualizate.

Camera 02

În această cameră se regăseau 4 copii cu dizabilități severe imobilizați la pat, având vârsta între 14 și 17 ani. Un copil era nevăzător. Un alt copil se autoagresează și poartă pe brațe atele protective. Pe pereții camerei sunt expuse fișe cu numele, fotografia și o descriere a fiecărui copil, în limba engleză, semn că au fost redactate de voluntarii americani. Niciunul dintre cei 4 copii nu comunică verbal. În cameră era foarte cald. În momentul vizitei pampersii erau schimbați. Doi dintre beneficiari aveau o igienă necorespunzătoare a unghiilor.

Pe holul centrului la avizier era afișat un program, un buletin de presă, și un registru cu sesizări pe care scria „2013” dar care conținea doar file goale.

Aspectul general al camerelor era satisfăcător, unele camere erau foarte curate și dețineau ornamente pe pereți.

Dintre cei 40 de beneficiari, 18 sunt hrăniți „la cană”, 7 prin sonde naso-gastrice iar restul „la sticlă”.

În fiecare zi de marți, joi și sâmbătă sunt spălați în pat.

Decese

În anul 2014 au fost înregistrate 3 decese: în lunile iunie, ziua 26 (un beneficiar de 1.9 ani a decedat în centru și a fost preluat de medicina legală), în luna iulie, ziua 25 (un beneficiar de 3 ani a decedat în centru și a fost preluat și înmormântat de familie) și în 22 august (un beneficiar de 3 luni a decedat la spitalul din Brașov).

În anul 2013 au fost înregistrate două decese: 08.03. un beneficiar cu vârsta de 1 an și în 10.10. un beneficiar cu vârsta de 4 ani.

În anul 2012 au fost înregistrate două decese: în 17.08 un beneficiar de 11 ani și în 21. 03 un beneficiar de 1an. Precizăm că aceste decese nu au fost scrise într-un registru separat.

Nu există un registru de plângeri ale beneficiarului.

Pentru unul dintre copiii din Centrul ”Speranța” care se autoagresează (în special pe brațe), personalul folosește atele. Acestea au fost primite de la organizația Frodo din Anglia, în urmă cu aproximativ 2 ani, organizație cu care Centrul colaborează. Urmare a acestei colaborări personalul din centru a beneficiat de întâlniri și cursuri de specialitate.

Centrul deține numeroase colaborări cu organizații de profil din țară și din străinătate, precum și cu clinici și cabinete medicale.

Planing familial: acesta este asigurat de Centrul Agapedia: pentru o perioadă de timp (nu este clar cât) adolescentele care au o viață sexuală activă beneficiau de tratament injectabil o dată la 3 luni. În prezent acest tratament a fost interzis, astfel primesc anticonceptionale. Specialiști de la Agapedia organizează și susțin programe de educație sexuală în centru. La aceste ședințe de regula participă fie educatorul, fie psihologul.

Ex. Discuție I.M. – 19 ani

Este în centru de la vârsta de 11 ani, a venit de la Rupea, când sora ei a finalizat școala a fost adusă aici pentru a nu fi despărțite. Frecventează cursurile Scolii Profesionale de arte și meserii, secția coafură, manichiură, pedichiură.

Conform declarațiilor acestora dacă este nevoie solicită teste de sarcină de la educatoare, precum și anticonceptionale. Folosește de la vârsta de 12 ani, înainte ”primeam injecții”. În cazul în care una dintre fetele din centru rămâne însărcinată ”doamnele insistă să facă avort”, însă fetele nu sunt obligate să avorteze, decizia finală de a păstra sau nu sarcina le aparține.

6. Activități educative și recreative

Câți dintre copii sunt înscriși la o formă de învățământ?	Din numărul total de copiii cu dizabilități (57), 17 sunt înscriși la Școala Profesională de Arte și Meserii. De asemenea, Centrul colaborează cu Școala Profesională Germană Kronstadt din Brașov. Transportul copiilor la școală este asigurat din fondurile firmelor cu care școala colaborează. Elevii fac practică în aceste firme, o parte dintre ei s-au angajat la finalizarea studiilor, chiar în firme cu care școala colaborează.		
Câți au primit orientare școlară?	17 beneficiare ale Centrului ”Albina”	Câți din cei cu orientare școlar au certificat încadrare în grad de handicap?	
Care este distanța până la școală?	Școala Profesională de Arte și Meserii se află în incinta curții instituției.		
Care este programul școlii?	08:00 – 14:00		
Care sunt activitățile desfășurate la școală și dacă sunt adaptate cerințelor?			
Ce activități desfășoară după programul școlar, în cadrul instituției? Cine îi asistă?	<p>Programul cotidian al copiilor:</p> <p>06:30 – 07:00 – trezirea 07:30 – 08:00 – servire mic dejun 08:00 – cursuri 10:00 – gustarea la școală 14:00 – prânzul (centrele Albina și Aurora – servesc masa în oficiul de bucătărie), centrul deține și o sală de mese, însă aceasta deservește copii din comunitate. D-na șef centru dorește recuperarea sălii și transformarea acestei în loc de joacă pentru copii pe timp de iarnă. După prânz program odihnă; urmat de pregătirea temelor împreună cu educatorii. 17:00 – gustarea de după masă, urmat de program administrativ, tv, alte activități 19:00 – cina 21:00 – încheierea programului, plecarea referentului de educație.</p> <p>Beneficiarii din centrul ”Speranța” sunt duși în sala de club, în fotolii rulante (dacă este cazul), unde vizionează programe TV, petrec timp cu voluntarii centrului (aceștia se joacă cu ei sau pur și simplu le țin companie). Monitorii CRJ au încercat să discute și cu voluntarii, însă aceștia nu au acceptat să vorbească fără acordul coordonatorului de program (fundație din Statele Unite).</p> <p>Vara copiii imobilizați sunt scoși zilnic afară, în curtea centrului pentru aeroterapie. Pe</p>		

	<p>timpul iernii au interdicție de la medical curant.</p> <p>În centrul ”Albina” ziua de sâmbăta este zi de curățenie generală. Fiecare beneficiar trebuie să-și facă curățenie în cameră, pe hol și în baie.</p>
Există acces la spațiu de joacă? Care este programul?	<p>Fiecare etaj dispune de un club amenajat pentru petrecerea timpului liber. Acesta este adaptat vârstei și nevoilor copiilor care beneficiază de el.</p> <p>De regulă, copiii au acces la club după finalizarea programului școlar.</p>
Spațiul de joacă este accesibilizat?	
Există acces la radio/TV internet? Cum?	<p>Fiecare sala de club este dotată cu televizor.</p>
Copiii merg în excursii?	<p>Vacanța – copiii care păstrează legătura cu familia merg în vacanțe acasă. Aceștia au posibilitatea să revină în centru oricând doresc (dacă nu se simt bine în familie, nu trebuie să respecte data de întoarcere stabilită inițial). De asemenea, părinții anunță centrul cu privire la perioada în care pot să-i primească pe copii. Din 57 de beneficiari ai centrului, 3 sunt vizitați de familie.</p> <p>Se organizează o tabără pe an. Conform declarațiilor unei beneficiare, șefa de centru întocmește o listă cu ”cei care au fost cumiți și care au trecut clasa”. Cei care nu merg în tabără ”rămâ în centru ca să facă curat, de obicei fetele de la Aurora”. Din discuțiile purtate cu beneficiarii și personalul a reieșit că aceasta este o amenințare verbală, iar în final toți copiii pleacă anual într-o tabără. Avem presupunerea că ”cei cumiți, care au trecut clasa” beneficiază de tabără la mare, spre deosebire de restul copiilor care merg la Victoria.</p>

Alte informații: activități educative și recreative

Venituri copii: 28 lei/lună bani de buzunar; 200 de lei ajutor social pentru copiii care sunt școlarizați. Banii pe care îi primesc lunar sunt păstrați de educatoare. În cazul în care doresc să-i utilizeze, solicită suma de bani de la educatoare, specifică pentru ce anume au nevoie de această sumă, iar după achiziționare trebuie să arate bonul fiscal. Conform declarațiilor copiilor, pentru cumpărături mai importante (ex. articole vestimentare) educatoarele însoțesc copiii la cumpărături, îi ghidează în alegeri, însă nu sunt obligați să achiziționeze obiecte care nu sunt pe gustul lor. În cursul anului trecut (2013) ”ni s-au luat banii ca să nu ne luăm telefoane”.

Alocația intră într-un cont la care nu are nimeni acces (au existat discuții pe această temă între personalul centrului și cei de la DGASPC Brașov, șefa de centru a refuzat să gestioneze conturile copiilor), doar copiii la împlinirea vârstei de 18 ani. În cazul în care copilul decedează contul se închide, însă șefa de centru nu deținea informații cu privire la cursul banilor în astfel de situație.

Activități psihologice: de la ora 14:00 până la ora 18:00 d-na psiholog ”vine pe nivel și stă de vorbă cu noi, ne dă sfaturi bune”.

Alte informații: activități educative și recreative

17 fete peste 14 ani mers la școala profesională care se află în aceeași curte cu centrul. Programul este de la

8 la 14, iar programa este stabilită de către școală. Specializările sunt croitorie, horticultură, patiserie. 6 fete au absolvit școala profesională și unele dintre acestea au găsit un loc de muncă. Fiecare etaj are un club cu tv.

Servicii de psihologie

Centrul de servicii Măgura are angajați doi psihologi, unul fiind angajat doar în urmă cu o lună. Programul acestora este de luni până vineri de la ora 10 la 6 pm. Psihologii se ocupă de centrul Albina, Aurora și Domino. Centrul Speranța nu are un psiholog.

Psihologii oferă servicii de consiliere individuală cu fetele beneficiare din centrul Albina la solicitarea lor sau a educatorilor. Consilierea individuală are loc în camerele beneficiarelor deoarece psihologul împarte cabinetul cu asistentul social și nu sunt create condiții de confort și confidențialitate. Există un program pentru întâlnirile de grup, după cum vom descrie mai jos, dar nu există un program pentru ședințele de consiliere.

În fiecare zi de la orele 16 la 18 psihologul se întâlnește cu beneficiarele pentru a organiza întâlnire de grup tematică. Cel de-al doilea psiholog are în atribuții centrul Aurora frați (19 copii cu vârste cuprinse între 5 și 15 ani) și Aurora fete (11 fete cu vârste cuprinse între 14 și 20 de ani) și Casa Mamei (unde se regăsesc două mame cu 12 copii).

Documente psihologi

Trimestrial psihologii elaborează rapoarte de evaluare cu uz intern. Anual se realizează o evaluare psihologică. Consultând această evaluare psihologică monitorii au constatat că prezintă o formă tip eseu, cu o descriere a comportamentelor beneficiarelor într-un stil socio-cultural cu cuvinte simple fără relevanță psihologică. Am regăsit obiective extrem de generale și neclare și recomandări generale și o neconcordanță între evaluarea psihologică și planul de intervenție specifică. De exemplu „autocunoștere”, fără specificație. Planurile de intervenție prezintă asemănări între ele .

Alt exemplu: deși din evaluarea/eseul psihologic se menționează „aspecte comportamentale dezadaptative” în planul de intervenție specifică al aceluiași beneficiar nu se abordează această problemă.

În fișele de consiliere nu se specifică motivul consilierii nici rezultatul consilierii. La conținut apare simplu „discuții”

Registrele psihologilor erau eronat elaborate și conțineau multe spații goale. Fără conținut, cu o singură activitate per zi, cu neclarități și fără exemplificări.

Ca măsuri de pedepsire monitorii au identificat cazuri de mutare din centru pentru o perioadă dată către centrul pentru copilul delincvent de la Ghimbav.

Registrul de reclamații din 2012 nu este completat.

7. Contactul cu exteriorul instituției

Câți copii primesc vizite? Din partea cui?	3 copii primesc vizite din partea familiei
Cât de frecvente sunt vizitele?	
Unde au loc vizitele?	
Există un registru de vizite? Il	Vizitele sunt notate în dosarele copiilor.

putem vedea? Când a avut loc ultima?	
Cum este organizat programul în afara instituției? Câte ore, în urma căror proceduri?	În cazul în care copiii doresc să iasă din centru solicită bilet de voie de la educatoare; pe bilet este trecut numele, ora de întoarcere în centru și semnătura educatorului.
Cum este organizat accesul al telefon?	Până la ora 16:00 copii pot să vină la secretariat să utilizeze telefonul, iar după ora 16:00, legătura este făcută pe fiecare etaj, iar educatorii permit accesul copiilor la telefon.
Sunt afișate numerele de telefon ale instituțiilor relevante într-un loc vizibil?	
Ați primit vizite din partea altor ONGuri/grupuri?	Printr-un parteneriat cu Rotary s-a renovat un etaj și s-a amenajat un oficiu (bucătărie) Voluntariat: La momentul vizitei în centru erau 4 tineri voluntari de cetățenie străină (americani) care vin 4 ore pe zi timp de o lună sau două per an pentru a derula activități de stimulare senzorială. Centrul are colaborări cu alți voluntari din Australia, Belgia și Elveția. Hospice Casa Speranței Brașov În Brașov la Hospice Casa Speranței 8 beneficiari cu o stare de sănătate gravă (sau în stadii terminale) sunt preluați săptămânal de luni până vineri. Fundația Rafael Codlea Alți voluntari de la Fundația Rafael din Codlea vin în centru pentru a ajuta personalul în activitățile zilnice. Tot la fundația Rafael sunt preluați pentru câteva ore pe zi (de la 9 la 12) 4 beneficiari pentru a desfășura activități cu ceilalți beneficiari al fundației în zilele de luni, miercuri și vineri
Alte informații: contactul cu exteriorul	
Relația cu exteriorul: majoritatea copiilor sunt tolerați de cei din comunitate. Conform declarațiilor șefei de centru, în special persoanele care locuiesc în vecinătatea centrului, depun reclamații frecvent, sesizând faptul că beneficiarii lor le este permisă părăsirea centrului.	

8. Acces la justiție. Măsuri disciplinare, pedepse corporale, utilizarea forței.

Cum se poate face o plângere?	Plângerile sunt făcute verbal. Copiii nu cunosc procedura de plângeri, susțin că dacă au o problemă vorbesc cu educatoarele sau cu șefa de centru. La șefa de centru apelează de regulă dacă au o problemă cu educatoarele.
Există un registru de plângeri? Îl putem vedea? Care este ultima	Deși exista un registru pentru plângeri el nu avea nicio plângere înregistrată. În prezența noastră, Directoarea Complexului a solicitat crearea acestui registru, menționând că nu a știut că trebuie să existe.

mențiune?	
Ați apelat la polițianul acesta?	Nu
Care sunt pedepsele în caz de încălcare a regulilor de bună purtare?	Nu au fost identificate pedepse aplicate. Relația dintre beneficiari și personal părea una bună, iar copiii erau foarte prietenoși cu personalul Centrului. În cazul în care au un comportament neadecvat ”dacă înjurăm ne consemnează” sau nu respecta regulile centrului, pedeapsa aplicată este interdicția de a părăsi centrul pentru o perioadă de timp. În funcție de ”gravitatea” greșelii diferă și durata de aplicare a pedepsei.
Alte informații: Acces la justiție, pedepse, plângeri	

9. Personalul instituției

Care este numărul personalului, pe categorii?	<p>Organigrama Centrul ”Speranța”:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 20 îngrijitori care lucrează 12/24, sunt 4 ture a câte 5 oameni - 4 asistenți medicali – 2/zi; 2/noapte - 2 medici medicină generală (în prezent o normă și jumătate) - 1 kinetoterapeut - 1 maseur <p>Organigramă Centrul ”Albina”:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 asistent social - 1 psiholog care are responsabilități și la regimul de urgență - 3 referenți de educație - 3 îngrijitori
Cât din personal este de specialitate? Ce program are acesta?	<p>Centrul ”Speranța”: 4 asistenți medicali (2/zi; 2/noapte); 2 medici; 1 kinetoterapeut; 1 maseur.</p> <p>Centrul ”Albina”: 1 asistent social; 1 psiholog (10:00 – 18:00); 3 referenți de educație.</p>
Considerați că este suficient? Ce alt tip de personal vă mai trebuie?	Șefa de centru consideră că centrul este acoperit din punct de vedere al personalului. În cursul acestui an au fost deblocate și ocupate 17 posturi, ”dacă mai angajăm o să lase treaba unul pe altul”.
Salariul este satisfăcător?	Conform declarațiilor personalului salariul nu este satisfăcător.
Sunt probleme legate de posturi blocate?	Până în anul 2013 au fost posturi blocate, în cursul anului 2014 DGASPC Brașov a deblocat 17 posturi pentru Complexul de Servicii Măgura, Codlea.
Cine este prezent în timpul nopții?	
Cine este manager de caz și câți copii monitorizează?	Beneficiarii nu au acces la dosarele lor și nu știu ce este sau cine este managerul de caz. Conform declarațiilor personalului fiecare centru are un manager de caz. Managerii de caz vin lunar în centru.

Cât de dese sunt vizitele acestuia?	
-------------------------------------	--

Alte informații: personalul instituției

Formare continuă – personalul participă doar la cursurile realizate sau desfășurate prin cadrul DGASPC Brașov; au participat și la conferințe organizate de cei de la Centrul Hospis sau Fundația Motivation, însă conform declarațiilor personalului nu au mai participat la cursuri de formare continuă de aproximativ 4 ani.

10. Inspecții și evaluări periodice

La ce inspecții este supusă instituția?	
Când a fost ultima inspecție? Din partea cui?	
Care au fost constatările acestora? Ce măsuri au fost dispuse?	
Alte informații: inspecții și evaluări periodice	

11. Respectarea și protecția drepturilor fundamentale, inclusiv CRPD

Dreptul la viață	
Au fost decese în instituție? Când?	1 deces în instituție în 2013. Deși se cunoștea procedura deceselor în condiții suspecte, din dosarele persoanelor decedate lipseau certificatele medico-legale sau alte constatări ale poliției/parchetului. În ultimii 5 ani au fost 10 decese, toate în rândul persoanelor cu dizabilități grave sau accentuate (1 în 2009, 2 în 2011, 3 în 2012, 1 în 2013 și 3 în 2014).
Cum s-a procedat în cazul decesului?	Decesele au avut loc la spital. Pentru a se evita decesul în instituție și aplicare procedurii deceselor suspecte, beneficiarii sunt trimiși la Spitalul Voila unde decedează. De cele mai multe ori decesul are loc în spital; personalul cunoaște procedura în cazul în care decesul are loc în centru: chemarea salvării; poliția; procuratura. De asemenea este anunțată familia, primăria și biserica; de regula celor două instituții din urmă se ocupă de organizarea înmormântării.
A fost notificată poliția, s-a realizat o expertiză medico-legală?	Personalul Centrului a menționat existența unei notificări a poliției, însă la dosar nu erau documente medico-legale care să ateste asta.
Dreptul de a nu fi supus tratamentelor inumane și degradante	
Au fost aplicate pedepse?	Nu au fost identificate astfel de situații.
Sunt indicii de	Nu au existat suspiciuni de abuz din partea personalului.

abuzuri din partea personalului?	
Sunt indicii de abuz între copii, în special din partea celor mari asupra celor mici?	Nu
Dreptul la viață privată? (inclusiv corespondență) Nu au fost identificate încălcări ale acestui drept. Comunicarea cu familia se realizează telefonic.	
Dreptul la a-și exprima opinia și convingerile religioase? Pare a fi respectat.	
Dreptul de a nu fi discriminat? Nu am identificat nicio acțiune de discriminare din partea personalului.	
Accesibilizare Nu au fost constatate încălcări ale acestui drept.	
Dreptul de a nu fi supus exploatării Respectat. Fetele își făceau ordine în camere, iar cele de peste 14 ani aveau posibilitatea de a găti singure sau de a-și spăla hainele. Personalul a menționat nevoia achiziționării unor ligheane ca fetele să învețe să spele la mână deoarece s-a constatat că mergând în familie nu știau cum să facă asta.	
Dreptul la viață independentă și integrare în comunitate Tineretele sunt încurajate și sprijinite să învețe deprinderi ale vieții independente și sunt fundații care ajută centrele în acest sens.	
Respectul pentru cămin și familie Familiiile sunt încurajate să reia legătura cu copiii. Personalul centrului pregătește beneficiarii pentru viață independentă în familie.	
Dreptul la educație Copiii sunt înscriși în forme de învățământ adaptate nevoilor lor; conducerea centrului caută diverse colaborari pentru o pregătire potrivită posibilităților copiilor (ex. colaborare Școala Profesională Germană Kronstadt din Brașov) și posibilități de angajare ulterioare.	

Recomandări:

- 1.O eficientă structurare a activității psihologului centrului (organizare și adaptare a activităților de intervenție și consiliere individuală în funcție de specificul și nevoile beneficiarilor)
- 2.Pregătire profesională pentru specialiști (psihologi, asistenți sociali), achiziționarea de baterii de teste standardizate
- 3.Respectarea standardelor profesionale
4. Suplimentarea a necesarului de ustensile și consumabile sanitare