



Nr. 463 / S.M. / 13.01.2015



DIRECȚIA GENERALĂ
DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ȘI PROTECȚIA COPILULUI

CĂTRE,

CENTRUL DE RESURSE JURIDICE

În atenția doamnei GEORGIANA PASCU - manager de program CRJ

Urmare Raportului elaborat de experții Centrului de Resurse Juridice cu ocazia vizitei de monitorizare efectuate la data de 07.11.2014 la Centrul Rezidențial pentru Copii cu Deficiențe Neuropsihiatrice (Casa Primăverii), situat în localitatea Ceuașu de Cîmpie, nr.417, județul Mureș, din cadrul Centrelor Rezidențiale pentru Copii cu Deficiențe Neuropsihiatrice Tîrgu Mureș, Ceuașu de Cîmpie din subordinea DGASPC Mureș, înaintat spre informare conducerii DGASPC Mureș (nr. înregistrare 33.169/16.12.2014) și conducerii Centrelor Rezidențiale pentru Copii cu Deficiențe Neuropsihiatrice Tîrgu Mureș, Ceuașu de Cîmpie prin adresa nr.717 din data de 12.12.2014,

Prin prezenta, vă transmitem punctual opinia noastră cu privire la aspectele semnalate în acest raport, respectiv planul de măsuri propus pentru remedierea și îmbunătățirea activităților specifice.

I. Informații generale:

1. *„Nici un centru nu are placă de identificare care să indice denumirea, titulatura, numele casei, etc.”*

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Mureș va întreprinde toate demersurile pentru confecționarea și montarea de plăcuțe de identificare la nivelul tuturor locațiilor din cadrul Centrelor Rezidențiale pentru Copii cu Deficiențe Neuropsihiatrice Tg. Mureș, Ceuașu de Cîmpie până la sfârșitul trimestrului I. 2015.

2. *„La cele patru case curțile au fost goale, nu au fost copii care să se joace afară (nu era ora mesei/ copiii din învățământul primar erau în vacanță - săptămâna 1 - 9 noiembrie 2014)”*

În Centrele Rezidențiale pentru Copii cu Deficiențe Neuropsihiatrice Ceuașu de Cîmpie prânzul se servește la ora 13,00, deoarece beneficiarii necesită pregătire prealabilă în ceea ce privește igiena personală (spălat pe mâini și schimbarea scutecelor), pregătirea veselei și a hranei - adaptate copiilor cu probleme de masticăție și deglutiție, aceste demersuri sunt începute de personal de la ora 12,00.

3. *Există 2 copii cu deficiențe de vedere (1 fată și 1 băiat) care nu beneficiază de servicii sau programe specializate și adaptate dizabilităților lor specifice.*

Copiii cu deficiențe de vedere din cadrul centrului sunt înscriși la Centrul Școlar pentru Educație Incluzivă nr.1 Tg. Mureș, au program zilnic cu desfășurarea activităților în funcție de gradul și tipul de deficiență, respectiv tipul de dizabilitate, beneficiind de program special pentru copii nevăzători.

Specialiștii casei (psiholog, psiopedagog și pedagog de recuperare) pe perioada vacanțelor școlare desfășoară cu acești copii activități centrate pe dezvoltarea abilităților tactile, manuale, orientare spațială și temporară, respectiv de comunicare.

II. Plasamentul în instituție:

1. *„...un băiat (n.2001) transferat în cursul anului 2009 de la CRCDN nr.43 la CRCDN 417 - detaliile acestui transfer ridică mari semne de întrebare cu privire la respectarea drepturilor copilului, mai ales că există informații contradictorii din partea personalului celor două case”*

Motivul înlocuirii măsurii de protecție specială, plasament al copilului (D.C.-n.2001) de la CRCDN Ceuașu de Cîmpie nr.43 la CRCDN Ceuașu de Cîmpie nr.417 a fost facilitarea școlarizării lui la Centrul Școlar pentru Educație Incluzivă nr.1 Tg. Mureș și cuprinderea, precum și menținerea acestuia în grupul de copii din aceeași clasă, respectiv aceeași nivel de vârstă și deficiență.

2. *„În alte sentințe civile se dispunea măsura de plasament la Casa din Ceuașu de Cîmpie, fără a se preciza numărul acesteia (în condițiile în care în localitate sunt 4 astfel de Case).”*

Hotărârile Comisiei pentru Protecția Copilului/ Sentințele Civile de plasament la CRCDN Ceuașu de Cîmpie sunt datate din anul 2005, dintre cei 12 copii aflați în plasament la CRCDN Ceuașu de Cîmpie, nr.417: 11 au în hotărâre/ sentință specificată adresa exactă al serviciului, în Sentința Civilă a unui singur copil nu este specificat numărul imobilului, drept pentru care, la următoarea reevaluare a măsurii de protecție al copilului în cauză se va solicita rectificarea erorii materiale prin indicarea adresei exacte al centrului în care se află.

III. Condițiile de viață în instituție:

1. *„Clădirea este veche. Într-o cameră există crăpătură în pereți”*

CRCDN Ceuașu de Cîmpie nr.417 este situat într-un imobil vechi care necesită reparații. Prin adresa nr.10.189 din 14.11.2014 conducerea CRCDN a inițiat demersurile pentru expertizarea clădirii, întocmirea planului de reabilitare și extindere al imobilului, lucrare care este cuprinsă spre executare în Planul de Investiții al DGASPC Mureș pe anul 2015.

2. *„În centru este curat, persistă totuși un miros de spațiu închis în care nu se face constant curățenie”*

În centru poate exista miros de spațiu închis / miros „specific” datorită faptului că 10 copii nu au control sfincterian, necesită folosirea scutecelor, care, posibil, la momentul respectiv să fi fost impregnat. Pe de altă parte, având în vedere faptul că acești copii au tratament medicamentos de 3 ori/zi, prin metabolizare la nivel cutanat prin transpirație se pot degaja mirosuri neplăcute.

3. „Nu există un cărucior rulant, deși un copil (V.B.) este imobilizat într-un pătuț fără a putea fi adus și ținut în spațiul de joacă”

Copilul V.B. datorită posturii vicioase și deficienței locomotorii nu poate să-și mențină capul în poziție șezândă într-un cărucior cu roțile, riscând să-i fie lezată coloana cervicală. Din acest motiv, este recomandată poziția orizontală pe saltea plană.

4. „Camerele deși sunt curate, au decorațiuni sărăcicioase, în afară de paturi nu există alt mobilier și obiecte personale”

Dormitoarele sunt folosite exclusiv pentru programul de somn, nu este indicat ca să se distragă atenția beneficiarilor sau să provoace tulburări emoționale. Fiecare copil și-a ales o mascotă de pluș (jucărie preferată) de care nu se desparte la programul de somn.

5. „În dormitoare există iluminat natural, însă geamurile de la ferestre par a fi acoperite cu o folie autocolantă opacă/mată ce reduce din iluminarea naturală.”

În încăperile centrului s-au utilizat autocolante de tip vitral pentru securizarea geamurilor și pentru a asigura intimitatea copiilor, această dotare fiind mai practică decât jaluzelele de plastic, care pot produce accidente.

6. „Era ziua de naștere al unui băiețel...nu s-a pregătit serbare, deoarece celebrările au loc de obicei atunci când sunt mai multe zile de naștere în aceeași perioadă”

Zilele de naștere a beneficiarilor din casă se serbează odată pe lună la toți copii născuți în acea perioadă cu tort, sucuri naturale și animație pentru acest eveniment (confetii, baloane).

IV. Servicii medicale:

1. „Există deficiențe în acordarea serviciilor medicale stomatologice: doctorii stomatologi nu acceptă să intervină asupra acestei categorii de pacienți, copii cu deficiențe neuropsihiatrice, fără anestezie dar nici nu sunt dispuși să realizeze anestezia”

Ordinul nr.27 din 10 martie 2004, pentru aprobarea Standardelor minime obligatorii privind serviciile pentru protecția copilului de tip rezidențial pentru copii cu dizabilități, nu prevede angajarea de medic stomatolog, ca urmare în statul de funcții al Centrelor Rezidențiale pentru Copii cu Deficiențe Neuropsihiatrice Tg. Mureș, Ceaușu de Cîmpie nu este prevăzut medic stomatolog care să monitorizeze starea de sănătate dentară a copiilor cu probleme psihice. La nevoie, cadrele medicale din cadrul serviciului contactează Clinica de Chirurgie Orală și Maxilo-Facială din Tg. Mureș, unde se realizează tratamentul dentar al

copiilor din casă, fără să se înregistreze până în prezent vreun refuz din partea lor, respectând condițiile prin delegarea de personal de însoțire pe perioada tratamentului medical.

Asistenta medicală și șef serviciu CRCND asigură, în mod permanent, consultul periodic ai beneficiarilor la medicul stomatolog.

2. *„Personalul (nemedical) aflat în centru nu cunoaște și nu înțelege specificul diagnosticelor și dizabilităților copiilor și nu deține informații clare despre condițiile medicale ale copiilor”*

Personalul de referință al centrului (nemedical), din categoria personal de îngrijire de bază și de educație nonformală și informală conform Ordinului nr.27/2004, este reprezentat de educator și supraveghetor, ei nu au competența de a înțelege diagnosticul și dizabilitățile copiilor, terminologia medicală și psihiatrică nu este accesibilă instruirii lor, din acest motiv, specialiștii serviciului, periodic, explică personalului semnificația practică a terminologiei, modalitățile de intervenție specifică fiecărui diagnostic în cazul fiecărui copil în parte, în cadrul evaluărilor pluridisciplinare, la care participă și persoanele de referință ale copiilor (instructori de educație și infirmieri).

3. *„Evaluarea modificărilor clinice comportamentale (de exemplu: apariția unor stări de agitație psihomotorie precum și motivul declanșării acestor stări) revine personalului din centru, personal ce nu are pregătire de specialitate în domeniile clinic medical, psihiatric, neurologic, psihologic sau de asistență medicală”*

Evaluarea modificărilor clinice comportamentale ale copiilor din centru este realizat de personalul pentru îngrijirea sănătății al centrelor, respectiv: medicul NPI și asistentul medical.

V. Activități educative și recreative:

1. *„Nevoia copiilor de a desena - nu dispun de caiete personale în care să deseneze”*

Activitățile pentru dezvoltarea gestului grafic și sortarea culorilor se desfășoară înainte de masă între orele 9,30 - 11,30 și după masa între orele 16,00 - 18,00 în funcție de disponibilitatea copilului. Copiii preferă foi de desen, format A4, pentru o manipulare mai ușoară sau desene imprimare care pot fi ușor colorate. Aceste activități le gestionează fiecare educator sau specialist din casă.

2. *„Personalul de supraveghere nu este la curent cu natura și finalitatea activităților pe care le desfășoară specialiștii DGASPC Mureș cu copiii”...„Personalul nu primește indicații cu privire la munca pe care ar trebui să o desfășoare cu copiii”*

Obiectivele aferente nevoilor specifice a fiecărui copil sunt stabilite și elaborate de specialiștii serviciului, acestea sunt afișate într-un loc vizibil și accesibil în casă pe un panou pentru a fi studiate și aplicate de personalul de îngrijire (infirmier și instructor de educație). De asemenea, aceste obiective sunt reactualizate și consemnate în caietele de observație individuale ale fiecărui beneficiar, în care, în mod curent, se înregistrează evenimentele și activitățile legate de viața

copilului. Specialiștii, în mod regulat, informează personalul de referință din casă în privința implementării obiectivelor și oferă îndrumare efectivă în cazul eventualelor neajunsuri. Specialiștii (psiholog, psihopedagog, pedagog de recuperare, kinetoterapeut) deservește cele 9 case din cadrul serviciului, după un orar stabilit în funcție de nevoile copilului.

3. „Nu sunt la curent cu activitățile școlare, cu orarul sau eventualele teme/ sarcini pentru casă”

Colaborarea cu școala se derulează prin intermediul personalului de specialitate al centrelor rezidențiale, respectiv psihopedagog, schimbările de program la nivelul școlii sau problemele inerente sunt transmise telefonic direct la casă sau prin însoțitorul grupului de copii (pedagog școlar) în timpul transportului școlar.

Gradul deficiențelor copiilor nu impune teme pentru acasă în ideea evitării suprasolicitării lor. În cazul serbărilor organizate la nivelul școlii și/ sau în centre cu ocazia sărbătorilor religioase de peste an sau a unor evenimente deosebite (carnaval, 8 Martie, Ziua Porților Deschise, Ziua Copilului, Halloween, Ziua Internațională a Persoanelor cu Dizabilități, etc.), copiii exersează rolurile și/ sau versurile acasă împreună cu specialiștii serviciului și cu instructorii de educație din centru.

4. „La nivelul casei nu există informații clare cu privire la activitatea educațională, de recuperare și reabilitare”

Recuperarea și reabilitarea copiilor se derulează conform unui plan elaborat de specialiștii serviciului: psiholog, psihopedagog, pedagog de recuperare, kinetoterapeut. Obiectivele și activitățile propriu zise sunt consemnate în caietul cu activități zilnice potrivit programului stabilit la casă prin planul individual personalizat și adaptat nevoilor copilului. Aceste activități sunt derulate de echipa de specialiști ai centrelor, iar anumite programe sunt continuate, exersate (permanent) de personalul de îngrijire.

5. „PIS-urile și PIP+urile sunt încuiate în dulapul specialiștilor”

PIS și PIP sunt gestionate de specialiștii serviciului. Aceste documente sunt ținute în dulapuri încuiate de către specialiști din motive de confidențialitate, cheia fiind accesibilă la nivelul casei prin responsabilul de casă la solicitare și cu menționarea scopului accesibilizării înscrisurilor.

VI. Contactul cu exteriorul instituției:

1. „Nu sunt organizate plimbări prin sat, în comunitate, deoarece personalul nu are timp să iasă la astfel de plimbări și, copiii trebuie să fie supravegheați în permanență de 2 persoane”

Activitățile în afara casei, inclusiv plimbările și activitățile recreative se desfășoară sub supravegherea securizată a personalului de specialitate (psiholog, psihopedagog, logoped, kinetoterapeut), în timpul activităților recreativ sportive și de socializare din cadrul programului săptămânal, și au loc în perimetrul localității și/sau uneori în Tg. Mureș cu ocazia unor vizite la celelalte case ale serviciului sau la Platoul Cornești, la Grădina Zoologică, având în vedere

deficiența și tulburările de comportament al beneficiarilor, iar în casă, în permanență rămân două persoane pentru a supraveghea pe ceilalți copii.

2. „Nu au existat situații în care să primească sprijin (voluntari) de la ONG-uri pentru desfășurarea activităților cu copiii”

La nivel de DGASPC Mureș, începând din anul 2008, s-a încheiat convenție de colaborare cu Asociația SAMUEL în vederea asigurării, în cele 4 locații din Ceuașu de Cîmpie al Centrelor Rezidențiale pentru Copii cu Deficiențe Neuropsihiatrice, socializării și recreerii copiilor prin programe care asigură dezvoltarea deprinderilor personale, activități de recreere și petrecere a timpului liber, atât în cadrul CRCND, cât și la sediul asociației din localitatea Curteni. Programul activităților derulate de asociație a fost elaborat cu consultarea specialiștilor din centre în funcție de nevoile beneficiarilor și cu acordul conducerii centrelor, respectiv al DGASPC.

VII. Acces la justiție. Măsuri disciplinare, pedepse corporale, utilizarea forței:

- 1. Pentru aplicarea metodelor și măsurilor de contenționare stabilite la nivelul centrului „nu există mijloace de protecție (cască și mănuși de protecție)”... „Se indică administrarea intrarectală a unei doze de Diazepam de către personalul (nemedical)”... Metodele de contenționare și măsurile aplicabile în caz de hetero și auto agresivitate a beneficiarilor, elaborate la nivelul centrului sub forma unei note „conțin erori materiale în redactare, ce pot produce o înțelegere greșită a indicațiilor”... „Nota sugerează că evaluarea stării clinice a copilului, decizia de intervenție și/sau aplicare a măsurilor de izolare sau contenționare revine personalului (nemedical) de supraveghere.”**

Metodele de contenționare sunt aplicate numai în cazul în care integritatea fizică a copilului este pusă în pericol și imobilizarea este realizată în așa fel, încât să permită mișcări voluntare la nivelul tuturor segmentelor corporale dar nu permit autoagresiunea frecventă în regiunea cefalică ai acestor copii.

Metodele de contenționare sunt reînnoite în fiecare an în urma reevaluării pluridisciplinare specifice a fiecărui copil, și sunt consemnate în fișele individuale ale copilului.

Modul de aplicare a metodelor și măsurilor de contenționare au fost prelucrate personalului de îngrijire din centre de către medicul NPP al serviciului, realizându-se și demonstrații efective.

Începând cu anul 2013, în casă nu sunt înregistrate tulburări majore de comportament, motivele care au impus redactarea măsurilor și metodelor de contenționare la nivelul centrului au încetat să existe, în caz de nevoie, aceste metode pot fi aplicate indiferent de data redactării lor.

VIII. Personalul instituției.

- 1. „...presiunea umană și profesională este foarte mare având în vedere că 2 angajați trebuie să gestioneze absolut toate aspectele legate de viața copiilor în casă.”**

În ceea ce privește organigrama și statul de funcții al serviciului: Centrele Rezidențiale pentru Copii cu Deficiențe Neuropsihiatrice Tg. Mureș, Ceuășu de Cîmpie, menționăm că, potrivit prevederilor art.4 alin.(1) lit.c și alin.(5) din H.G.R. nr.23/2010, privind aprobarea standardelor de cost pentru serviciile sociale, raportul beneficiar/angajați este de 1/1, ca urmare numărul angajaților din cadrul centrelor este în conformitate cu aceste prevederi.

2. *“Personalul de îngrijire susține că au urmat recent un curs de “supervizare”, dar nu au putut da detalii monitorilor care era conținutul și scopul cursului urmat.”*

La nivelul DGASPC Mureș se asigură permanent supervizarea externă a personalului de îngrijire de bază din cadrul CRCDN prin Fundația Talentum din Tg. Mureș, în baza unei convenții de colaborare. Supervizarea urmărește: dezvoltarea personală și a competențelor profesionale; prevenirea epuizării profesionale; gestionarea conflictelor; îmbunătățirea relațiilor interpersonale la locul de muncă: relații copil-angajat, angajat-angajat, angajat-conducere; prin împărtășirea problemelor cu care se confruntă la locul de muncă, discutarea unor cazuri concrete, reflecții comune pentru identificarea de soluții pentru problemele identificate și prezentate, etc.

Cu stimă,

DIRECTOR GENERAL,
Dr. Schmidt Loránd

DIRECTOR GENERAL ADJUNCT,
Deak Elida Maria

DIRECTOR GENERAL ADJUNCT ECONOMIC,
Ec. Mezei Vasile

ȘEF SERVICIU CRCDN,
Nădășan Angelica

Întocmit: consilier, Borsa Angela Csilla
Verificat: șef serviciu, Constantin Doru