



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



Centrul de  
Resurse  
Juridice

în urma vizitei inopinate în

CASA DE TIP FAMILIAL IOANA  
-JUDEȚUL GIURGIU, ORAȘ GIURGIU-

## **I. Casa de tip Familial – IOANA**

### **1. Informații generale**

Orașul Giurgiu, jud. Giurgiu, Str. Bălănoaiei, nr.31, Telefon manager Casa – Bulichi Rodica: 0742045764.

Vizita de monitorizare s-a desfășurat în data de 8 aprilie 2014 între orele 14.00 și 15.30. Echipa de monitori: Melania Dumitran, expert avocat și Mădălina Turza, expert dizabilitate.

Căsuța de tip familial „Ioana” denumită în continuare „Căsuța Ioana”- este o căsuță de tip rezidențial aflată în subordinea DGASPC Giurgiu : <http://www.dgaspcgr.ro/theme/>. Aceasta a fost achiziționată în anul 2005 în baza unor fonduri Phare, de la o persoană fizică, nefiind efectuate îmbunătățiri/renovări nici la acel moment și nici ulterior, prezentând un grad sever de uzură.

Căsuța se află sub conducerea D-nei Bulichi Rodica, ce mai are în subordine alte 2 căsuțe de tip familial de pa raza orașului Giurgiu, persoană ce nu se afla în locație la data vizitei de monitorizare. Am avut o întrevedere cu dânsa în fața DGASPC Giurgiu, la solicitarea noastră, după vizita de monitorizare.

Căsuța de tip familial „Ioana” era condusa, de facto, la data vizitei, de 2 persoane, o supraveghetoare-asistentă medicală și o îngrijitoare, recent angajată, pe un fundal pregnant de lipsă de personal. Acestea lucrează în 2 ture, de la orele 7.00 am până la ora 7 pm, fiind înlocuite de alte 2 persoane în intervalul orar 7 p.m. -7 a.m.

Asistentul social responsabil de toți beneficiarii din Căsuța Ioana era d-na Nica Claudia.

Managerii de caz ai beneficiarilor din Căsuța Ioana sunt diferiți pentru fiecare beneficiar în parte, neputându-ni-se indica numele acestora, trecând destul de rar pe la aceștia.

Casa IOANA este o unitate rezidențială cu o capacitate de 8 paturi destinate copiilor cu dizabilități, conform prezentării generale existente pe websiteul oficial al DGASPC Giurgiu. La data efectuării vizitei, în unitate se aflau 11 copii cu dizabilități severe și moderate, așa cum reiese din actele de la dosarele copiilor, cu vârste cuprinse între 8 luni și 11 ani. Niciunul dintre aceștia nu frecventează unități de educație preșcolară sau școlară.

#### **Distribuția beneficiarilor:**

<b>Minori(8luni-11 ani)</b>
11 beneficiari

<b>Tipul de dizabilitate (încadrarea în tip de handicap)</b>	<b>Nr. beneficiari</b>
Grav	8
Accentuat	3

Conform afirmațiilor doamnei asistent medical, copiii aflați în unitate provin din familii dezorganizate, fără venituri sau abandonăți la naștere în maternitate. Un aspect relevant observat în cadrul vizitei cu privire la tipul dizabilității copiilor din unitate, este acela că 3 dintre aceștia (o fetiță de 5 ani, un baiat de 4 ani și un băiat de 3 ani – frați), deși posedă certificat de încadrare în grad de handicap accentuat, nu prezintă nicio formă de dizabilitate fizică, psihică sau intelectuală. Întârzierile minore în dezvoltarea comunicării verbale sunt în mod evident cauzate de absența stimulării și a conviețuirii într-un mediu clausturat, alături de copii cu dizabilități severe, nonverbali și cu dificultăți motorii majore.

### **3. Plasamentul în instituție**

Plasamentul în cadrul **Căsuței de tip familial „Ioana”- localitatea Giurgiu** se realizează fie ca urmare a dispunerii unei măsuri de plasament de către DGASPC, fie ajung în instituție ca urmare a unei sentințe judecătorești. Toți beneficiarii acestei căsuțe au o încadrare într-un grad de handicap.

Beneficiarii din Căsuța Ioana au stabilit fie măsura plasamentului în regim de urgență, fie măsura plasamentului. Marea majoritate a beneficiarilor provin din unități sanitare-maternități de pe raza județului Giurgiu sau transferați din București.

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

Nu este cazul.

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

Casa de tip Familiar IOANA funcționează într-o construcție veche, de tip ”casă bătrânească”, de aproximativ 50 metri pătrați. Casa, de tip semidecomandat (cu trecere dintr-o cameră într-alta) are 3 dormitoare, o încăpere tip birou destinată personalului administrativ, o bucătărie, o baie și un hol. Camerele au dimensiuni foarte reduse, 7 – 9 mp.

În primul dormitor, de aproximativ 9 mp, se aflau 4 pături cu zăbrele și mobilier de depozitare.

În cel de-al doilea dormitor, de dimensiuni similare, se aflau 5 pături cu zăbrele.

În cel de-al treilea dormitor, de aproximativ 5 – 6 mp (aparent o fostă cameră de depozitare) se aflau 3 pături cu zăbrele și mobilier de depozitare. Această încăpere nu beneficia de lumină naturală. Aici se aflau cei trei frați, în vârstă de 3, 4 și 5 ani, care nu prezentau nicio formă de dizabilitate.

Condițiile din întreaga casă sunt insalubre, absența aerului și a luminii naturale fiind evidente. Spațiile înghesuite, ferestrele mici și cantitatea mare de obiecte depozitate creează impresia unei magazii. În situația copiilor mobili, din punct de vedere fizic, nu există spațiul necesar de mișcare sau joacă.

În primul dintre cele trei dormitoare, am constatat faptul că 2 dintre copii (unul în vârstă de 2,5 ani, iar cel de-al doilea în vârstă de 8 luni) sunt legați de la talie în sus, până la umeri cu fașe/cordoane. Din declarațiile personalului, am aflat că aceștia sunt ținuți în cea mai mare parte a timpului legați deoarece "nu sunt cumiți" și există riscul de a-și scoate sondele, fiind hrăniți prin gavaj.

Trei din cei 11 copii sunt hrăniți prin gavaj. Măsura hrănirii prin gavaj în cazul celor 3 copii trebuie luată cu rezerve, necesitând o a doua opinie medicală, fiind adesea invocat de personalul casei, numărul redus de îngrijitori. În egală măsură, ne-a fost comunicat faptul că sondele de hrănire enterală (gavaj) sunt folosite continuu, timp de 2-3 luni, fără a fi înlocuite și fără a se lăsa copilului timp de repaos la gavare. Din datele constatate la fața locului, dar și din expunerile personalului pe această temă, rezultă faptul că hrănirea enterală a celor 3 copii nu respectă nici pe departe regulile de igienă, modalitățile de administrare, materialele necesare și tehnicile de gavaj (s.n. a se vedea: <http://www.spitalulfilantropia.ro/files/Alimentatie-enterala-a-nou-nascutului-prematur.pdf>).

Hrana copiilor negavați este pusă la dispoziție de o firmă de catering, care deservește toate centrele rezidențiale ale DGASPC Giurgiu, respectiv, Firma Sunny. Personalul unității a lăsat să se înțeleagă că există probleme în ceea ce privește mâncarea furnizată de această firmă, însă problemele, din spusele lor, sunt mult mai mari, în unitățile unde sunt cazați copii cu vârste mai mari.

Precizăm faptul că toți copiii sunt subponderali.

Pereții încăperilor erau vizibil murdari. La fel și pardoseala. În încăperi, predomina, pe lângă mobilierul vechi și înghesuit, mirosul de mucegai și o stare de dezordine evidentă: obiecte vestimentare și prosoape pe jos.

Din discuțiile cu personalul pe parcursul a 2 ore ni s-a reiterat faptul că se aflau în plin proces de curățenie de primăvară.

În curtea casei exista o alee de ciment, iar bilateral, în spații verzi, erau plantate flori. Câteva jucării de exterior erau înghesuite într-un colț al curții. Nimic din peisajul curții nu dovedea faptul că cei 11 copii sunt scoși la aer.

## **6. Servicii medicale**

Îngrijirea medicală este, în principal, administrată intern. Toți copiii din Casa IOANA se află sub tratament neuroleptic și sedativ. Personalul casei asigură administrarea tratamentului medicamentos. Examinările medicale se realizează cu o frecvență săptămânală de către medicul DGASPC și la nevoie, în situații de urgență.

Personalul casei ne-a declarat, în mod repetat, faptul că întâmpină reale dificultăți în legătură cu situațiile medicale de urgență sau mai complexe. Copiii sunt transportați cu ambulanța la spitalul județean, dar nu sunt primiți fără însoțitor. Numărul redus de personal nu permite detașarea unei persoane ca însoțitor în spital. De asemenea, nu există mijloc de transport pentru revenirea în unitate, personalul fiind nevoit să se deplaseze pe jos sau cu mijloacele de transport, cu copiii în brațe.

Semnalăm, de asemenea, cazul beneficiarului T. G., în vârstă de 8 luni care prezintă exclusiv o malformație la nivelul cavității bucale – Palatoschizis – ce poate fi corectată chirurgical. Copilul este conțenionat fizic permanent și gavat. Din declarațiile personalului, nu s-au realizat demersuri concrete de corectare a defectului cavității bucale, existând doar o "speranță" că după atingerea greutății de 9 kg, va fi operat la București.

## **7. Activități educative și recreative**

În prezent niciunul dintre copiii din Casa IOANA nu este școlarizat. În ciuda faptului că dosarele copiilor cuprind Planuri de Intervenție Specializată, acestea nu sunt completate la rubricile "persoane responsabile" și "termene".

La întrebarea "cine efectuează planul de intervenție" continuă, personalul nu a fost în măsură să răspundă concret, prezentând o serie de informații evazive. La insistențele noastre, ne-au declarat că o dată la 2-3 luni, cca. 5 copii merg la recuperare "câteva ore" însumate la Centrul de Respiro al DGASPC Giurgiu, iar cei 3 beneficiari, frați, merg în același loc exclusiv pentru socializare. Personalul a prezentat informații evazive despre tipurile de intervenție aplicate acolo.

Nu au fost menționate niciun fel de activități care presupun ieșirea în afara Casei, nici măcar în cazul copiilor cu deficiențe minore.

Insistând asupra aspectului școlarizării în cazul celor 3 frați cu grad accentuat, ni s-a comunicat faptul că *"din toamnă poate cel mic va merge la grădiniță, dacă va fi primit"*.

#### **8. Contactul cu exteriorul instituției**

Un singur copil este vizitat ocazional, o dată sau de două ori pe an de familie. Există contacte telefonice sporadice cu părinții celor 3 frați cu dizabilitate socială.

#### **9. Măsuri disciplinare, pedepse corporale, utilizarea forței, plângeri**

Conținționare fizică – legare cu cordoane – 2 copii.

Conținționare chimică – cea mai mare parte a copiilor sunt sedați.

#### **10. Personalul instituției**

La Casa IOANA sunt angajate 4 persoane, care lucrează în schimburi de 12 ore. Aceștia sunt asistenți medicali, instructori de educație și îngrijitori. Cele 4 persoane sunt coordonate de un manager de casă, care este responsabil de încă două case de tip familial.

Personalul instituției subliniază insuficiența resurselor materiale, fiind o acută nevoie de scutece, alimente (fructe, produse lactate), produse de igienă și produse de curățenie.

Personalul instituției se ocupă de asigurarea igienei beneficiarilor și a căsuței, așa cum am mai arătat, într-un mod insuficient și inadecvat, invocându-se lipsa de timp și de personal.

Se susține că este nevoie de mai multe persoane care să supravegheze beneficiarii, dar această solicitare nu a fost agreată de DGASPC Giurgiu, decât în cazurile în care fie îngrijitorii-supraveghetorii au ieșit la pensie, fie au decedat .

#### **11. Inspecții și evaluări periodice ale instituției**

În general primesc inspecții anuale de la DGASPC Giurgiu.

## **12. Respectarea și protecția drepturilor fundamentale**

**Dreptul la libertate:** Nu este cazul

**Dreptul la viață privată :** Copiii au posibilități reduse de contact cu exteriorul, iar activitatea lor în unitate se limitează la spațiul paturilor.

**Dreptul de a depune o petiție, accesul la justiție:** Nu este cazul

## **13. Recomandări**

- Reevaluarea imediată a tuturor beneficiarilor pentru a vedea în ce măsură este necesar plasamentul într-o unitate pentru copii cu dizabilități a unora dintre aceștia.
- Renovarea și igienizarea în regim de urgență a spațiului de locuit.
- Reevaluarea medicală a copiilor din Casa Ioana de către un medic independent în raport cu DGASPC Giurgiu și asigurarea condițiilor optime de hrănire enterală, în cazul în care situația o impune.
- Eliminarea măsurii conțenționării fizice pentru cei doi copii.
- Identificarea și stabilirea de acțiuni concrete în ceea ce privește prioritățile medicale (copilul T. G. de 8 luni).
- Existența unor planuri de intervenție individualizate pentru copii în vederea recuperării, reabilitării și inserției în comunitate cu persoane responsabile desemnate și termene de implementare.
- Evaluarea periodică a Planurilor de Intervenție Individualizată.
- Înscrierea în procesul educațional a copiilor cu posibilități de învățare.
- Scoaterea în aer liber a copiilor.
- Suplimentarea personalului îngrijitor.