

FIȘA TEHNICĂ  
privind unitatea de asistență socială

1. Unitatea de asistență socială:

- denumirea: Centrul specializat pentru copii cu dizabilitati profunde

- tipul de unitate: rezidential pentru copii cu dizabilitati profunde

2. Sediul unității de asistență socială Bucuresti, str. Radu de la Afumati, nr.16, sector 2,  
tel. 0212.103.121

3. Justificarea unității de asistență socială în raport cu necesitățile și prioritățile de  
asistență socială ale comunității:

Problematika copilului cu dizabilitati severe trebuie abordata in contextul general al problematicii copilului aflat in dificultate, fara a face discriminare intre diferite categorii, fara a accentua dificultatile cu care se confrunta unii fata de ceilalti. Aceasta intrucat toti copiii au dreptul sa se bucure de o viata decenta in conditii care sa le garanteze demnitatea, sa promoveze automomia si sa faciliteze participarea la viata colectivitatii.

In principalele spitale pentru copii din Bucuresti sunt internati anual mii de copii cu boli neurologice cu prognostic rezervat, ceea ce dovedeste nivelul ridicat al numarului de copii cu boli terminale din comunitate.

Tratamentul copilului cu boli cronice este unul de lunga durata, in general ani de zile si implica internari periodice in spital, in functie de boala si de stadiul de evolutie. In cazul familiilor sarace, fenomenul abandonului este des intalnit la astfel de copii, ceea ce agraveza situatia in care se afla copilul.

Ceea ce diferentiaza tratamentul oferit copiilor cu boli neurologice cronice in centrul specializat fata de conditiile de spital este ingrijirea personalizata, atentia si afectivitatea de care se bucura fiecare copil bolnav, atmosfera familiala si suportul emotional asigurat copiilor, astfel incat speranta de viata este mai mare, iar copilului ii este respectata identitatea sub toate aspectele ei.

Centrul Specializat pentru Copii cu Dizabilitati Profunde acorda servicii adecvate nevoilor specifice copiilor cu boli neurologice cronice, unele dintre ele aflate in faza terminala (microcefalie, hidrocefalie, paralizie cerebrala infantila, tetrapareza spastica, sindrom hipotonic) cu varste intre 0 si 15 ani. Problematika copiilor cu dizabilitati profunde este foarte complexa, fiind necesara o abordare multidisciplinara: medicala, sociala, psihologica, spirituala. Din experienta practica a organizatiei, am constatat ca serviciile

actuale acordate atat de institutiile de stat, cat si de furnizorii privati nu acopera toata problematica specifica ingrijirii acestor copii. De obicei interventia este unidisciplinara si sectoriala: fie numai medicala, fie numai sociala, dar niciodata multidisciplinara. De aceea, noi dezvoltam activitati care acopera toate nevoile identificate in urma evaluarilor complexe ale copiilor: medicale, sociale, emotionale, psihologice pentru ameliorarea starii de sanatate.

Pentru aceasta categorie de copii, cel mai important scop nu este cel de a ajunge la stadiul de dezvoltare specific varstei lor, ci de a exploata la maxim potentialul si capacitatile copilului, pentru a ajunge la acel nivel care sa ii asigure independenta necesara unei vietii decente, precum si acceptarea de catre comunitate, spre a evita marginalizarea si izolarea sociala. Ca urmare a experientei acumulate in 14 ani de activitate, a pregatirii si perfectionarii personalului in ingrijirea copilului cu dizabilitati profunde in faza terminala, s-au obtinut progrese semnificative in dezvoltarea copiilor asistati in centru, in conditiile in care in momentul plasarii in institutia noastra (cu 5,5 ani sau 11 ani in urma), acesti copii erau prognozati cu o speranta medie de viata de cateva luni. Progresele inregistrate se refera la mobilitati motrice (isi misca membrele, stau in sezut, prind obiecte, dezvoltarea deglutitiei care a permis hranirea cu lingurita), imbunatatire in plan afectiv, senzorial, cognitiv.

4. Serviciile de asistență socială acordate a) gazduire pe perioada nedeterminata; b) asistenta medicala si ingrijire; c) asistenta paliativa; d) suport emotional; e) recuperare si reabilitare; f) socializare si petrecere timpului liber; f) reintegrare familiala si comunitara.

5. Date despre persoanele asistate:

5.1. Persoanele asistate sunt rezidente în Bucuresti,sectorul 6

5.2. Numărul de persoane asistate: 6 copii

5.3. Criterii de selecționare a persoanelor asistate : beneficiarii sunt selectati in functie de diagnostic – copii cu boli neurologice incurabile in faze terminale si varsta – intre 0 si 15 ani, copii pentru care s-a dispus o masura de protectie speciala in conditiile legii.

6. Descrierea unității de asistență socială:

6.1. Funcționează din anul din anul 1999 cu acreditare incepand cu anul 2005.

6.2. *Planificarea activităților*

a) identificare si selectarea beneficiarilor – se realizeaza de catre specialistii centrului in colaborare cu cei din unitatile spitalicesti din care provin copiii si Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului;

b) evaluarea initiala se realizeaza de catre echipa multidisciplinara a centrului dupa admiterea in centru, in termen de 5 zile;

- c) intocmirea planurilor individualizate de interventie, in functie de caracteristicile si nevoile specifice fiecarui copil; in baza rezultatelor evaluarii initiale sunt intocmite planurile de interventie specifica pentru urmatoarele aspecte: nevoi de sanatate si promovare a sanatatii, nevoi de ingrijire, nevoi fizice si emotionale, nevoi de socializare, modalitati de mentinere a legaturilor, dupa caz, cu parintii, familia largita, prietenii si alte persoane importante sau apropiate fata de copil si modul de satisfacere a tuturor acestor nevoi;
- d) desfasurarea programului de interventie specifica stabilit pentru fiecare copil: pentru fiecare zi este stabilit tipul de activitati ce sunt realizate cu fiecare copil, de catre fiecare dintre specialisti: ingrijire personala, hranire, recuperare (kinetoterapie, masaj, terapie prin joc, activitati de stimulare senzoriala si tactila), activitati de socializare, asistenta medicala.
- e) evaluarea periodica a stadiului de recuperare si reabilitare a copilului – la fiecare 3 luni echipa multidisciplinara a centrului realizeaza reevaluarea situatiei copilului, intocmeste referatul de reevaluare si planurile de interventie specifica revizuite;
- f) activitati de socializare si petrecere a timpului liber la care participa si copii din comunitate (organizare zile de nastere ale copiilor, serbari cu diferite ocazii: Craciun, Paste, 1 Iunie), vizite la gradina zoologica, plimbari in parcuri, vizionari piese de teatru, participare la spectacole de circ cu copii a caror stare de sanatate permit aceste activitati;
- g) activitati de informare, sensibilizare si constientizare a comunitatii asupra problematicii copilului cu deficiente profunde, in scopul identificarii de voluntari si organizarea unei retele de suport comunitar;
- h) dezvoltarea de parteneriate cu institutii publice specializate in domeniul asistentei sociale a copilului, precum si cu organizatii nonguvernamentale cu activitati in acest domeniu;

### 6.3. Parteneri în proiect și natura parteneriatului

- Fundatia Children in Distress Marea Britanie care asigura partial finantarea proiectului;

### 6.4. Acordarea serviciilor de asistență socială:

#### 6.4.1. *Instrumente de lucru utilizate*

In acordarea serviciilor se aplica standardele minime obligatorii privind serviciile pentru protectia copilului in centre de tip rezidential pentru copii cu dizabilitati prevazute in Ordinul nr. 27/2004 emis de Autoritatea Nationala pentru Protectia Copilului si Adoptie.

Instrumentele de lucru utilizate in centru sunt: anchetele sociale realizate de catre asistentul social, planuri de interventie specifica (PIS) intocmite de catre echipa multidisciplinara dupa realizarea evaluarii complexe si intocmirea referatului de evaluare. Astfel, fiecare specialist din cadrul echipei intocmeste PIS pe aria sa de competenta: PIS pentru terapie si recuperare, PIS pentru sanatatea copilului, PIS pentru dezvoltarea deprinderilor de viata independenta, PIS pentru mentinerea si dezvoltarea legaturilor cu familia, PIS pentru recreere si socializare.

De asemenea, se utilizeaza fise de evaluare (specifice pentru dezvoltarea motorie, psihica), fise medicale, fise de observatie.

Cu reprezentantii legali ai copilului (acolo unde pot fi identificati si contactati) se incheie Contractul pentru acordarea de servicii sociale conform modelului prevazut in Ordinul nr. 73/17.02.2005 privind aprobarea modelului Contractului pentru acordare de servicii sociale, incheiat de furnizorii de servicii sociale, acreditati conform legii, cu beneficiarii de servicii sociale, emis de MMFPS.

6.4.2 Procedurile de evaluare a serviciilor de asistenta sociala: indicatori calitativi si cantitativi cu privire la: imbunatatirea starii neuromotorii, gradul de abilitate si reabilitare, gradul de socializare, reluarea si imbunatatirea legaturii cu familia.

6.4.3. Date tehnice referitoare la unitatea de asistență socială:

a) în cazul unității care asistă persoanele la sediul acesteia:

- suprafață locuibilă/persoană asistată: 96.69 m.p/20 persoane asistate = 5.78 m.p./persoana;

- condiții de cazare, numărul de persoane/dormitor: 20 persoane in 2 saloane;

- condiții de petrecere a timpului liber: sala de joaca si in aer liber in curte;

- condiții de comunicare cu exteriorul:usi si ferestre;

- condiții de servire a mesei : pentru copiii care primesc mancarea pasata la lingurita, mesele se servesc in camera multifunctionala;

- alte condiții în funcție de tipul de servicii de asistență socială acordate: nu este cazul;

- grupurile sanitare: nu este cazul; se folosesc scutece de unica folosinta

-lavabou: nu este cazul;

- 2 cadite si o cabina de dus la 20 persoane asistate;

- condițiile de preparare și servire a hranei blocul alimentar are o suprafata de 27,2 m.p. si este compartimentat astfel: bloc alimentar pentru prepararea hranei, oficiul spalarea veselei, incalzire biberoane, hol; blocul alimentar este pavat cu gresie, prevazut cu sifoane de pardoseala, peretii sunt placati cu faianta pana la inaltimea de 1,80; bucataria este dotata cu mese cu suprafete de inox, chiuvete de inox, aragaz de inox cu patru ochiuri si cuptor, frigider mare pentru alimente, frigider mic pentru probe alimentare, frigider pentru personal, cuptor cu microunde, plita cu butelie, dulap din pal melaminat cu suprafete lavabile, sterilizator pentru sterilizarea biberoanelor, hota inox, etajera inox; pentru a respecta normele de igiena si circuitele functionale prevazute de legislatie, suprafetele de lucru si chiuvetele cu bazine din inox au destinatii precise pentru prepararea hranei,

spalarea legumelor si fructelor, spalarea biberoanelor si vaselor, umplerea biberoanelor, sterilizarea biberoanelor.

b) în cazul unității care asistă persoanele la domiciliul acestora:

- frecvența intervențiilor, numărul de vizite/săptămână: nu este cazul;
- posibilități ale persoanei asistate de comunicare cu alte persoane asistate sau cu familia: nu este cazul;
- posibilități ale persoanei asistate de comunicare cu unitatea de asistență socială: nu este cazul;
- condiții de transport al mesei: nu este cazul;
- operativitatea intervenției :nu este cazul.

6.4.4. Date privind personalul de specialitate al unității de asistență socială (personal calificat/persoane asistate): 1 medic + 1 asistent social + 2 asistent medical + 4 infirmiere + 1 kinetoterapeut = 9 persoane/ 6 persoane asistate; 1,6 persoana calificata/ persoana asistata.

6.4.5. Procedura prin care persoanele asistate isi pot exprima nemulțumirile privind serviciile primite: exista Registru de Reclamatii si Sugestii in care parintii sau reprezentantii legali ai copiilor pot nota nemulțumirile lor, reprezentantul legal al copilului se poate adresa direct, telefonic sau in scris conducerii fundatiei; se realizeaza controale periodice de catre reprezentantii din cadrul Serviciului Programe, D.G.A.S.P.C. Sector 6.

7. Resurse umane:

7.1. Numărul total de personal:9, din care:

- de conducere: 1;
- de execuție: 7;
- cu contract individual de muncă:9
- cu contract de voluntariat: nu este cazul.

7.2. Personal calificat în domeniul asistenței sociale, din care:

- asistenți sociali cu studii superioare :1;
- asistenți sociali cu studii medii: nu este cazul;
- personal cu altă calificare: nu e cazul;

7.3. Personal de specialitate implicat direct în acordarea serviciilor de asistență socială:

- număr: 8 (2 asistent medical, 4 infirmiere, 1 kinetoterapeut, 1 asistent social- norma 2h/zi)
- responsabilități: ingrijire medicala, asistenta sociala, terapie, evaluari periodice.

8. Date privind coordonatorul unității de asistență socială:

Numele: Cantoneru

Prenumele: Mihaela Alina

Profesia: asistent social

Funcția în asociație/fundație: asistent social

Angajat cu contract individual de muncă pe perioada nedeterminata nr. 1392/30.06.2004.

9. Patrimoniul unitatii de asistenta sociala:

- constructii: imobilul din str. Radu de la Afumati, nr.16, sector 2, Bucuresti, alcatuit din trei corpuri de cladiri cu suprafata de 464 m.p. (Conform incheierii intabularii dreptului de proprietate nr. 25200 / 10.10.2006 incheiata intre Fundatia Romanian Children's Aid si Fundatia Copii in Dificultate care este anexata) in valoare de 1316.000 Lei;

- alte mijloace fixe: 28106 Lei

- mijloace de transport: 1 microbuz – 99074 Lei

10. Rezultate preconizate în urma acordării subvenției:

-asigurarea unor conditii corespunzatoare de viata;

- asigurarea unui regim de viata adecvat starii de sanatate si nevoilor specifice copiilor;

- asigurarea unor conditii igienico-sanitare si de locuit corespunzatoare;

- atingerea potentialului maxim de dezvoltare psiho-motorie a copiilor.

**Director General DGASPC Sector 6**  
**Marius Lăcătuș**

**Director Fundația Copii în Dificultate**  
**Valentina Zaharia**

**PREȘEDINTE DE SEDINȚĂ,**