

# CONSILIUL JUDETEAN BIHOR DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI

Cod fiscal 17091429



Oradea, str. Feldioarei, nr.13, cod postal 410475

Tel: 0259 476371; 0259 476372; 0359 409285; 0359 409286

Fax: 0259 447435; 0259 434337; 0359 410878

E-mail: [dgaspcbh@rdsor.ro](mailto:dgaspcbh@rdsor.ro)

Program: 8-16



**CONSILIUL JUDEȚEAN BIHOR**

**STRATEGIA  
DIRECȚIEI GENERALE DE  
ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI  
PROTECȚIA COPILULUI  
2009 – 2011**

## I. Misiunea

Misiunea **Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor** constă în realizarea la nivel județean a măsurilor de asistență socială în domeniul protecției copilului, familiei, persoanelor singure, persoanelor vârstnice, persoanelor cu handicap, precum și a oricăror persoane aflate în nevoie, prin aplicarea politicilor și strategiilor de asistență socială.

## II. Județul Bihor – date statistice:

### a) Administrative.

**Județul Bihor**, situat în partea de nord-vest a României are o suprafața de 7.535 km<sup>2</sup>, iar populația se ridică la 592.654 de locuitori. Reședința județului se află în municipiul Oradea.

**Din punct de vedere administrativ**, județul Bihor are o rețea densă de așezări, cuprinzând zece orașe, din care patru municipii cu 21 de localități componente, 91 de comune, din care trei suburbane și 434 de sate.

În anul 2008, populația județului Bihor era de 592.654 persoane, din care 296.363 persoane în mediu urban și 296.201 persoane în mediu rural. Populația între 0-14 ani se ridică la 94.584, ceea ce reprezintă 15,96 % din populația județului.

Repartiția pe naționalități a populației județului Bihor este următoarea: români – 67,3% , maghiari – 25,9%, romi – 5%, slovaci – 1,22 %, germani – 0,2%, alte naționalități – 0,2 %.

Rata natalității în județul Bihor în anul 2008 a fost 11,6 ‰, rata mortalității de 12,6‰, iar rata mortalității infantile (decese 0-1 ani) de 10,8‰.

### b) Economice.

Din totalul populației județului Bihor - 47,40 % (280.900 persoane) este activă. Rata șomajului a evoluat în perioada decembrie 2000 – 2008 după cum urmează:

Tabelul nr.1 – Rata șomajului în perioada 2000 – 2008

2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
4,6 %	3,1 %	3,2 %	2,5 %	2,1 %	2,7 %	2,7 %	2,4%	2,5%

Din anul 2000 până în anul 2003 rata șomajului scade semnificativ cu 2 procente, respectiv de la 4,6 % la 2,5 %, iar în anii 2003-2006 variază nesemnificativ cu mai puțin de un procent, Bihorul situându-se pe locurile 4-5 în topul județelor<sup>1</sup> cu cele mai mici rate ale șomajului. În anul 2004 rata șomajului suportă o ușoară scădere cu 0,4 procente, iar în anul 2006 o creștere de 0,6 procente. În anii 2007 și 2008, rata șomajului scade din nou, în 2007 rata șomajului fiind de 2,4%, iar în 2008 de 2,5%.

Conform datelor statistice pe care le deținem, numărul familiilor beneficiare de ajutor minim garantat în anul 2008 a scăzut semnificativ, aceasta putându-se observa în tabelul de mai jos:

Tabelul nr.2 – Evoluția numărului beneficiarilor de venit minim garantat în perioada 1998 – 2008

Anul	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Beneficiari	3.418	2.964	3.609	3.969	9.828	11.517	9.695	8809	8311	7605	6941

<sup>1</sup>Locul 5 la data de 31.10.2008 conform statisticii Agenției Naționale pentru Ocuparea Forței de Muncă, sursa: [http://www.anofm.ro/825\\_numar-total-de-someri-inregistrati-la-data-de-31-octombrie-2008](http://www.anofm.ro/825_numar-total-de-someri-inregistrati-la-data-de-31-octombrie-2008).



Această scădere a numărului familiilor beneficiare de venit minim garantat în anul 2008 ne-ar putea determina să afirmăm că nivelul de trai al populației s-a îmbunătățit. În anul 2008 în județul Bihor 6941 persoane au beneficiat de venit minim garantat, ceea ce înseamnă 2,54 % din populația activă.

În privința numărului specialiștilor din Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului și din Serviciile Publice de Asistență Socială din județul Bihor, ocuparea cu personal de specialitate este următoarea: la nivelul D.G.A.S.P.C. Bihor lucrează un număr de 48 de asistenți sociali, din care 42 cu studii superioare de specialitate, 6 cu studii postliceale de asistență medico-socială; 9 cu studii superioare de sociologie; 7 cu studii superioare de psihologie; 2 cu studii superioare de psihopedagogie; 10 cu studii superioare juridice.

Tabelul nr.3 – Situația posturilor de referenți sociali în primăriile din județul Bihor în anul 2008

<b>Posturi de asistenți/referenți sociali</b>	<b>Total</b>
Prevăzute în organigrama celor 77 de primării locale care au raportat informațiile solicitate (din 101 primării).	116
Ocupate la cele 77 de primării locale.	108

### **III. Contextul dezvoltării serviciilor sociale**

#### **1. Contextul european privind dezvoltarea serviciilor sociale**

Sistemele de servicii sociale europene sunt afectate inevitabil de procese specifice, cum ar fi: globalizarea, schimbările demografice și sociale și migrația populației.

Schimbările demografice și sociale au implicații majore asupra sistemelor de servicii sociale. Cele mai mari consecințe sunt datorate reducerii ratei natalității și fenomenului accentuat de îmbătrânire a populației. Prin urmare, una din provocările cărora trebuie să le facă față un sistem de servicii sociale, se referă la capacitatea de a asigura servicii de îngrijire, suficiente și de calitate, apte să răspundă nevoilor unui număr crescut de persoane vârstnice.

Serviciile sociale reprezintă o componentă a sistemului de protecție socială, aceasta din urmă fiind un obiectiv impus atenției în cadrul proceselor de promovare a incluziunii sociale. Instrumentul de coordonare strategică a politicii la nivel european, din perspectiva creării unui spațiu economic dinamic și competitiv, bazat pe cunoaștere, capabil să realizeze o coeziune socială sporită, este metoda deschisă de coordonare.

Sistemele de servicii sociale, la nivel european, înregistrează o serie de similarități, dar și mari diferențe. Sistemele europene de servicii sociale ar trebui să se dezvolte convergent, în baza unor principii comune, atâta vreme cât, datorită unor factori specifici fiecărei țări, nu se poate realiza o armonizare și standardizare a serviciilor.

Principalele caracteristici de dezvoltare a serviciilor sociale, la nivel european:

1. Serviciile sociale sunt acordate de agenții guvernamentale, de agenții non-guvernamentale (ONG-uri, precum și de organizații comerciale (totuși, majoritatea acestor servicii se acordă informal, de către familie, prieteni, vecini sau voluntari neplătiți).

2. Serviciile sociale pot fi organizate și acordate separat sau pot fi integrate cu alte servicii, cum ar fi serviciile de sănătate, de educație sau cele de tipul prestațiilor.

3. Există diferențe între statele membre în ce privește numărul și tipul beneficiarilor de servicii sociale. În general, aceste servicii se adresează persoanelor vârstnice, copiilor și familiilor, persoanelor cu dizabilități, consumatorilor de droguri, tinerilor delincvenți, refugiaților ș.a.

4. Serviciile sociale pot fi acordate la domiciliul persoanei, în diverse tipuri de centre de zi, în centre rezidențiale. Există o tendință generală privind reducerea serviciilor de îngrijire rezidențială, bazată atât pe reducerea costurilor dar, mai ales, pe respectarea dreptului la propria alegere și dorința de creștere a calității vieții potențialilor beneficiari.

5. În sistemul de servicii sociale, activează lucrătorii sociali, cu denumiri și poziții diverse: asistent social, lucrător social, animator, educator social, pedagog, îngrijitor, etc. Totodată, diverși alți profesioniști își desfășoară activitatea în sistem: psihologi, sociologi, medici, asistente medicale, terapeuți ocupaționali, fizioterapeuți, etc. Voluntarii reprezintă o categorie de lucrători cu mare răspândire în statele care dispun de sisteme dezvoltate de servicii sociale.

Problemele cheie privind dezvoltarea de perspectivă a serviciilor sociale privesc modalitățile de dezvoltare a sistemelor de servicii sociale în relație cu o serie de criterii de eficiență și eficacitate. Principalele direcții de acțiune se referă la:

- Dezvoltarea pieței mixte de servicii;
- Modernizarea sistemelor de servicii sociale;
- Modele contrastante și principiile care le stau la bază;
- Dezvoltarea sistemelor de servicii integrate;
- Participarea beneficiarilor și libera alegere.

## **2. Contextul național privind dezvoltarea serviciilor sociale**

În legislația română, serviciile sociale sunt definite drept „ansamblul complex de măsuri și acțiuni realizate pentru a răspunde nevoilor sociale individuale, familiale sau de grup, în vederea prevenirii și depășirii unor situații de dificultate, vulnerabilitate sau dependență pentru prezervarea autonomiei și protecției persoanei, pentru prevenirea marginalizării și excluziunii sociale, pentru promovarea incluziunii sociale și în scopul creșterii calității vieții”.<sup>2</sup>

Actuala legislație elaborată de Ministerul Muncii, Familiei și Egalității de Șanse, a dorit să realizeze o coordonare și organizare unitară a sistemului de servicii sociale și prestații sociale în România, adresată tuturor persoanelor aflate în situații de vulnerabilitate, prin Ordonanța Guvernului nr. 68/2003 privind serviciile sociale<sup>3</sup> și ulterior prin Legea nr. 47/2006 privind sistemul național de asistență socială<sup>4</sup>.

În prezent, programul de reformă în domeniul asistenței sociale și, implicit, a sistemului de servicii sociale, se afla în plin proces de implementare prin crearea unui nou cadru instituțional, înființarea Observatorului social, a Inspecției Sociale și a Agenției Naționale pentru Prestații Sociale<sup>5</sup>, prin modificarea și completarea legislației secundare în domeniu.

Principalele caracteristici ale serviciilor sociale, la nivel național

- Serviciile sociale sunt clasificate în două mari categorii: servicii sociale cu caracter primar și servicii sociale specializate, ambele categorii având un caracter proactiv;
- În funcție de complexitatea situației, serviciile sociale pot fi furnizate în sistem integrat, prin asocierea lor cu serviciile medicale, educaționale, de locuire și de ocupare în muncă;
- Sunt definite atribuțiile autorităților administrației publice locale:
  - a) La nivel județean autoritățile au responsabilitatea dezvoltării și diversificării serviciilor sociale specializate, în funcție de nevoile sociale identificate, cu scopul prioritar de a menține funcționalitatea socială a persoanei, urmărind reinserția în mediul propriu de viață, familial și comunitar.
  - b) La nivel local, au responsabilitatea creării, menținerii și dezvoltării serviciilor sociale cu caracter primar, în funcție de nevoile sociale identificate, cu scopul prioritar de susținere a funcționalității sociale a persoanei în mediul propriu de viață, familial și comunitar.

<sup>2</sup>Ordonanța nr.68/2003 privind serviciile sociale, publicată în M.Of. al României nr.619 din 30 august 2003.

<sup>3</sup>Idem supra.

<sup>4</sup>Legea nr.47/2006 privind sistemul național de asistență socială a fost publicată în M.Of. al României nr.239 din 16 martie 2006.

<sup>5</sup>Idem supra.

- La nivel județean a fost creată o singură structură, responsabilă cu gestionarea problematicii grupurilor vulnerabile: direcția generală de asistență socială și protecția copilului (începând cu luna ianuarie 2005)<sup>6</sup>;
- Au fost elaborate primele acte normative privind acreditarea furnizorilor de servicii sociale;
- Au fost elaborate standardele pentru majoritatea serviciilor sociale destinate copilului în dificultate, persoanelor cu handicap, precum și standardele minime generale de calitate;
- A fost elaborat un nomenclator al serviciilor sociale, precum și modele standard de contracte între furnizori și beneficiari și între autoritățile locale și furnizori din sectorul non-profit;
- Au fost implementate o serie de programe cu finanțare internațională destinate formării personalului care activează în cadrul serviciilor publice de asistență socială de la nivelul autorităților locale ;
- Au fost elaborate și implementate scheme de grant-uri pentru finanțarea proiectelor locale de servicii sociale, prin programe de interes național, dar și prin programe internaționale (PHARE, Departamentul de Dezvoltare Internațională al Marii Britanii, Banca Mondiala);
- Continuă programul de subvenționare, de la bugetul de stat, a organizațiilor neguvernamentale care activează în domeniul serviciilor sociale.

### **3. Contextul județean privind dezvoltarea serviciilor sociale**

La nivelul județului Bihor principalii furnizori de servicii sociale și prestații sociale sunt: Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului, Direcția de Muncă și Protecție Socială, reprezentanți ai primăriilor din mediul rural și urban, organizații neguvernamentale, biserica, alte organizații publice sau private. Aceste instituții au demarat proiecte care au dus la dezvoltarea serviciilor de asistență socială.

Capacitatea lor de a iniția și derula servicii de asistență socială este diferită de la o comunitate la alta existând factori economici, politici, sociali, de mediu diferiți care influențează procesul de dezvoltare. Rețeaua de servicii sociale este distribuită inegal la nivelul județului Bihor. Există comunități care nu oferă nici un serviciu social dar oferă prestații sociale. Serviciile sociale au fost dezvoltate în ultimii ani în zona urbană și în cele mai multe cazuri la inițiativa instituțiilor statului sau a organizațiilor neguvernamentale. Puține comunități din zona rurală au dezvoltat servicii sociale, cu personal calificat în domeniul asistenței sociale.

Prin derularea strategiei se asigură armonizarea sa cu:

- Strategia națională în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului 2008-2013 aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 860/2008<sup>7</sup>,
- Strategia națională pentru protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor cu handicap în perioada 2006-2013 aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1175/2005<sup>8</sup>,
- Strategia națională de dezvoltare a sistemului de asistență socială pentru persoanele vârstnice în perioada 2005-2008 aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 541/2005<sup>9</sup>,
- Strategia națională de dezvoltare a serviciilor sociale aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 1826/2005<sup>10</sup>,

<sup>6</sup>Hotărârea Guvernului nr.1434/2004 privind atribuțiile și Regulamentul-cadru de organizare și funcționare ale Direcției generale de asistență socială și protecția copilului, publicată în M.Of. nr.869 din 23 septembrie 2004 a fost republicată ca urmare a modificărilor și completărilor apărute în M.Of. nr.547 din 21 iulie 2008.

<sup>7</sup>Hotărârea Guvernului nr.860/2008, publicată în M.Of. al României, nr.646 din 10 septembrie 2008.

<sup>8</sup>Hotărârea Guvernului nr.1175/2005, publicată în M.Of. al României, nr.919 din 14 octombrie 2005.

<sup>9</sup>Hotărârea Guvernului nr.541/2005, publicată în M.Of. al României, nr.541 din 27 iunie 2005.

- Strategia națională de incluziune socială a tinerilor care părăsesc sistemul de protecție a copilului aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 669/2006<sup>11</sup>, cu Strategia națională în domeniul prevenirii și combaterii fenomenului violenței în familie aprobată prin Hotărârea Guvernului nr. 686/2005<sup>12</sup>

#### **IV. Scopul strategiei**

Strategia Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor, numită în continuare Strategia, are în vedere stabilirea liniilor directe și a unui cadru instituțional coerent în scopul de a crea, la nivelul județului Bihor, un sistem de servicii sociale, capabil să asigure incluziunea socială a tuturor categoriilor vulnerabile, precum și să contribuie la creșterea calității vieții persoanei.

#### **V. Componenta – Protecția și promovarea drepturilor copilului**

##### **1. Scopul strategiei în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului**

Îl constituie mobilizarea resurselor necesare, responsabilizarea factorilor relevanți și asigurarea unui parteneriat eficient în vederea valorizării copilului în județul Bihor, a promovării, protecției și respectării drepturilor copilului.

##### **2. Grupul țintă**

Strategia are ca grup țintă **toți copiii din județul Bihor și familiile acestora**, aflați pe teritoriul județului sau în străinătate, copiii fără cetățenie aflați pe teritoriul județului, copiii refugiați și copiii cetățeni străini aflați pe teritoriul județului în situații de urgență.

În cadrul acestui grup țintă există o serie de categorii care necesită o atenție sporită:

- Copii aflați în risc de separare de părinți,
- Copiii separați de părinți,
- Copiii părăsiți în unitățile sanitare,
- Tinerii beneficiari ai unei măsuri de protecție,
- Copiii abuzați, neglijați sau supuși exploatarei,
- Copiii care au săvârșit o faptă penală și nu răspund penal,
- Copiii victime ale răpirii sau ale oricăror forme de exploatare și ale traficului de ființe umane,
- Copii cu dizabilități, HIV/SIDA și boli cronice grave,
- Copiii străzii,
- Copiii aparținând minorităților etnice.

Strategia se adresează tuturor celor 125.802 copii (21,23% din totalul populației județului) din județul Bihor, vizând implementarea drepturilor acestora, așa cum sunt ele definite în Convenția ONU și în alte documente internaționale ratificate de România, trecând de la accentul pe protecția copilului aflat în dificultate la protecția drepturilor tuturor copiilor.

Strategia se adresează și părinților, atât în calitate de beneficiari direcți ai serviciilor sociale, alături de copii, cât și în vederea responsabilizării lor în creșterea, îngrijirea și educarea propriilor copii. Totodată, Strategia are în vedere profesioniștii care interacționează cu copiii, comunitatea locală, instituțiile și autoritățile locale, ONG-urile cu activitate în domeniu.

Strategia subliniază rolul primordial al familiei în creșterea, îngrijirea și educarea copilului și faptul că eforturile societății trebuie îndreptate în direcția întăririi și susținerii familiei în asumarea responsabilităților față de copil.

---

<sup>10</sup>Hotărârea Guvernului nr.1.826/2005, publicată în M.Of. al României, nr.14 din 6 ianuarie 2006.

<sup>11</sup>Hotărârea Guvernului nr.669/2006, publicată în M.Of. al României, nr.479 din 2 iunie 2006.

<sup>12</sup>Hotărârea Guvernului nr.686/2005 publicată în M.Of. al României, nr.678 din 28 iulie 2005.

Resursele pentru depășirea unor situații dificile în vederea responsabilizării familiei în spiritul noului pachet legislativ în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului trebuie căutate în familia extinsă, rețeaua socială a familiei, profesioniștii care intervin la un moment dat în viața copilului, comunitatea, prin intervenția structurilor consultative, autoritățile locale și serviciile sociale primare, de prevenire și în ultimă instanță în intervenția specializată.

În perioada anilor 1990 – 1997 în privința problemei copiilor „abandonați în instituții”, problemă moștenită de la vechiul regim comunist, găsirea soluțiilor a reprezentat un proces lent datorită lacunelor societății în ansamblul ei: centralismul, lipsa serviciilor sociale, legislație incompatibilă cu nevoile reale ale copilului, practicile greșite exercitate de către adulți față de copii.

Din anul 1997 s-a demarat un proces de reformă a sistemului de protecție a copilului precum și de schimbare a mentalității de lucru în domeniu, proces care continuă și în ziua de astăzi. Astfel s-au restructurat centrele de plasament organizate după principii învechite, s-au închis ori s-au reorganizat pe module familiale centrele mai mari de 100 locuri, s-au dezvoltat servicii noi de tip familial, s-au format profesioniști pentru lucrul cu copilul.

În prezent tendința politicilor publice în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului se axează pe descentralizare și responsabilizarea comunității locale. În acest sens comunitatea locală este considerată a fi în măsură să identifice și să prevină situațiile de risc, precum și să identifice resursele și soluțiile primare de intervenție.

Legea nr.272/2004<sup>13</sup> privind protecția și promovarea drepturilor copilului definește explicit obligația autorităților administrației publice locale de a garanta și promova respectarea drepturilor copiilor din unitățile administrativ-teritoriale, asigurând prevenirea separării copilului de părinții săi, precum și protecția specială a copilului lipsit temporar sau definitiv de îngrijirea părinților săi.

În capitolul VII, art.103 din Legea nr.272/2004 este specificat faptul că „*Autoritățile administrației publice locale au obligația de a implica colectivitatea locală în procesul de identificare a nevoilor comunității și de soluționare la nivel local a problemelor sociale care privesc copiii. În acest scop pot fi create structuri comunitare consultative cuprinzând, dar fără a se limita, oameni de afaceri locali, preoți, cadre didactice, medici, consilieri locali și polițiști. Rolul acestor structuri este atât de soluționare a unor cazuri concrete, cât și de a răspunde nevoilor globale ale respectivei colectivități.*”

La nivelul județului Bihor există 52 asemenea structuri comunitare consultative în următoarele localități: Aleșd, Aștileu, Aușeu, Avram Iancu, Borod, Borș, Bratca, Brusturi, Bulz, Buntești, Ceica, Chișlaz, Ciuhoi, Cociuba Mare, Derna, Diosig, Drăgănești, Drăgești, Finiș, Girișul de Criș, Holod, Husasău de Tinca, Ineu, Lunca, Mădăras, Marghita, Olcea, Pomezueu, Rieni, Roșia, Roșiori, Salonta, Săcuieni, Sâmbăta, Sânmartin, Sântandrei, Sârbi, Săcădat, Sălard, Spinuș, Suplacu de Barcău, Șinteu, Ștei, Tămășeu, Tileagd, Tinca, Tulca, Țețchea, Uileacu de Beiuș, Viișoara, Vașcău, Toboliu.

Tabelul nr.4 – Localitățile din care provin mai mult de 10 copii aflați în situație de protecție la D.G.A.S.P.C. Bihor

Nr.crt.	Denumire localitate	Număr copii protejați în sistem rezidențial	Număr copii aflați în plasament la asistenți maternali profesioniști	Total
1.	Oradea	79	98	177
2.	Tinca	32	72	104
3.	Săcuieni	13	37	53
4.	Diosig	11	28	39

<sup>13</sup>Legea nr.272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, publicată în M.Of. al României, nr.557 din 23 iunie 2004.



5.	Batăr	6	28	34
6.	Șimian	9	18	27
7.	Salonta	13	13	26
8.	Lăzăreni	15	9	24
9.	Aleșd	10	11	21
10.	Tileagd	6	14	20
11.	Girișu de Criș	13	7	20
12.	Ciumeghiu	3	14	17
13.	Ineu	6	10	16
14.	Sânmartin	11	5	16
15.	Oșorhei	7	8	15
16.	Marghita	8	7	15
17.	Buduslău	10	4	14
18.	Lugașu de Jos	10	4	14
19.	Abrămuț	7	6	13
20.	Cherechiu	5	7	12
21.	Suplacu de Barcău	6	5	11
22.	Nojorid	4	6	10
23.	Drăgești	3	7	10

Putem constata însă că oferta de servicii primare la nivel comunitar este practic inexistentă, rețeaua de servicii specializate este încă insuficientă, iar capacitatea instituțiilor responsabile este redusă.

Considerăm că, în acord cu practicile europene, problema copiilor este o problemă de interes național, în rezolvarea căreia trebuie să se implice toate persoanele fizice și juridice care pot oferi soluții.

Pe baza experiențelor din anii trecuți și ținând cont de practicile țărilor dezvoltate, România a adoptat și a început să aplice din anul 2005 un pachet legislativ de măsuri prin care face trecerea de la un sistem axat pe protecția copilului în dificultate la un sistem care vizează promovarea și respectarea drepturilor tuturor copiilor.

### **3. Principiile de bază în activitatea de promovare a drepturilor copilului**

La baza elaborării și implementării Strategiei Județene, în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului se află o serie de principii, bazate atât pe cadrul legislativ aflat în vigoare cât și pe practicile europene în domeniu:

- 3.1. Promovarea și respectarea interesului superior al copilului.
- 3.2. Universalitatea, nediscriminarea și egalitatea de șanse.
- 3.3. Primordialitatea responsabilității părinților.
- 3.4. Abordarea sistemică, subsidiaritatea și solidaritatea.
- 3.5. Intervenția intersectorială și interdisciplinară.
- 3.6. Promovarea parteneriatului.
- 3.7. Asigurarea transparenței, participării și consultării.
- 3.8. Asigurarea stabilității, continuității și complementarității.

### **4. Scurtă privire asupra serviciilor sociale de protecție a drepturilor copilului**

- **Servicii dezvoltate începând din 1997**
  - Înființarea Direcției Generale pentru Protecția Drepturilor Copilului Bihor.
- **Anul 1998**
  - Preluarea primelor instituții: Leagănul de Copii Oradea, Casele de Copii din Oradea, Beiuș și Tinca, Casa de Tip Familial Bratca,
  - Începe demararea programului de Asistență Maternală Profesională prin angajarea a 10 asistenți maternali profesioniști.
- **Anul 2000**

- Preluarea Școlilor Ajutătoare de la Popești și Tileagd, continuând cu preluarea fostelor secții de neuropsihiatrie infantilă de la Tinca, Remeți și Bratca.

▪ **Anul 2001**

- Câștigarea finanțării proiectului PHARE Centru de Îngrijire de Zi pentru 40 copii din Centrul de Plasament nr.2 Oradea, în valoare de 147.370 Euro,
- Au fost reintegrați în familiile naturale și asistați în centrul de zi 40 copii din Centrul de Plasament nr.2 Oradea,
- Din ianuarie 2005 acest centru a fost preluat de către Administrația Social-Comunitară Oradea,

**Centrul de Plasament nr.2 Oradea:**

- S-a realizat recompartimentarea și mansardarea centrului, creându-se module de tip familial pentru un număr de 58 copii,
- Lucrarea s-a realizat cu ajutorul unor fonduri primite de la buget și a unor sponsorizări din partea Fundației Irene, Fundației Stuart, Fundației Copii Lumii și a Fundației Casa Noastră.

**Sfârșitul lunii decembrie anul 2001, Centrele de Recuperare și Reabilitare pentru Copii cu Handicap Tinca, Remeți și Bratca, Centrele de Plasament Popești și Tileagd:**

- S-au finalizat lucrările de modularizare și dotare conform standardelor de calitate în centrele nou preluate din cadrul sistemului sanitar (fostele secții de neuropsihiatrie infantilă de la Tinca, Remeți și Bratca),
- Restructurarea în module de tip familial, respectiv dotarea cu mobilier personalizat a tuturor camerelor din Centrul de Plasament Popești și Tileagd (preluate de la Ministerul Învățământului).

▪ **Anul 2002**

- Înființarea Serviciului de Evaluare Complexă a Copilului având principala atribuție evaluarea complexă, încadrarea în grad de handicap și orientarea școlară a copiilor cu dizabilități din centrele de plasament și din familii.

▪ **Anul 2003**

- Începând cu data 01septembrie 2003 s-a închis Centrul de Plasament Tinca și s-au deschis 3 case de tip familial: Casa „Speranța”, Casa „Cireșarii”, Casa „Haiducii” din Husasău de Tinca,
- Din data de 01 octombrie 2003 s-a închis Centrul de Plasament Beiuș și s-au deschis 2 case de tip familial: Casa „ARC Beiuș” și Casa de tip familial Beiuș.

▪ **Anul 2004**

- În data de 15 iulie 2004 se închide Centrul de Recuperare și Reabilitare a Copilului cu Handicap Bratca și sunt create servicii alternative – au fost achiziționate și dotate două case de tip familial în Oradea pentru 30 copii cu dizabilități, Casa „Peștișorul Auriu” cu un număr de 16 copii și Casa „Steaua Norocoasă” cu un număr de 14 copii, proiectul a fost realizat în colaborare cu Fundația SERA ROMÂNIA (valoarea totală 10.291.288 mii lei),
- Începând cu data de 15 noiembrie 2004 s-a înființat Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Tineri cu Dizabilități Bratca având un număr de 30 tineri cu dizabilități beneficiari,

- A demarat un proiect care avea ca obiectiv închiderea Centrului de Plasament nr.1 Oradea prin oferirea de servicii alternative de tip familial și consta în achiziționarea a 10 terenuri și construirea a 10 case de tip familial pentru 12 copii cu dizabilități în fiecare casă, dotate cu mobilier specific pentru copii cu dizabilități. Proiectul început în 2004, a fost realizat în colaborare cu Fundația Hope and Homes for Children, și s-a finalizat în iunie 2005.

În cursul anului 2004 s-au realizat 7 întâlniri zonale de către specialiștii din cadrul Direcției Generale Județene pentru Protecția Drepturilor Copilului Bihor în colaborare cu Prefectura județului Bihor, Consiliul Județean Bihor și Direcția pentru Dialog, Familie și Solidaritate Social în Oradea, Aleșd, Salonta, Valea lui Mihai, Beiuș, Ștei, Marghita.

Obiectivele întâlnirilor au constat în:

- informarea serviciilor de autoritate tutelară din cadrul primăriilor cu privire la necesitatea prevenirii situațiilor în care sunt încălcate drepturile copilului (abandon școlar, dreptul la asistență medicală, situația de exploatare a copilului prin muncă, situații de abuz/neglijență asupra copilului, etc.),
- asumarea responsabilității serviciilor de autoritate tutelară cu privire la soluționarea acestor situații.

S-a câștigarea unui proiect PHARE „Copiii mai întâi” derulat în cursul anilor 2005 – 2006 (Contractul cu Oficiul de Plăți și Contractare PHARE a fost încheiat în 30.11.2004) cu următoarele obiective:

- închiderea Centrului de Recuperare și Reabilitare a Copilului cu Handicap Tinca și transformarea lui în Centru de Recuperare pentru 88 copiii cu dizabilități din centru și din comunitate, în regim de zi,
- crearea de servicii alternative de tip familial: 4 case de tip familial și 9 asistenți maternali profesioniști,
- valoarea totală a proiectului este de 581.484,7 euro și a constat în: achiziționarea a 4 terenuri și construirea a 4 case de tip familial pentru 8 copii cu dizabilități în fiecare, dotarea acestor case cu mobilier specific copiilor cu dizabilități, plasamentul a 9 copii la asistenți maternali profesioniști.

Autoritatea Națională pentru Protecția Copilului și Adopție împreună cu Organizația „Salvați Copiii” România implementează proiectul „Servicii de asistență și reintegrare pentru copiii victime ale traficului sau neacompaniați” finalizat cu înființarea Centrului de Tranzit pentru copilul traficat și/sau neacompaniat cu o capacitate de 8 locuri.

#### ▪ **Anul 2005**

- S-a înființat Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor<sup>14</sup> prin comasarea serviciului public de asistență socială (Direcția Județeană de Asistență Socială) și a serviciului public specializat pentru protecția copilului (Direcției Generale Județene pentru Protecția Drepturilor Copilului) de la nivelul județului Bihor.
- În cursul anului s-au realizat 7 reuniuni de informare regională la Oradea, Aleșd, Salonta, Valea lui Mihai, Beiuș, Ștei, Marghita având ca obiective: sensibilizarea comunităților locale față de problematica copiilor (Legea nr.

<sup>14</sup>Hotărârea Guvernului nr.1.434/2004 R, privind atribuțiile și Regulamentul-cadru de organizare și funcționare ale Direcției generale de asistență socială și protecția copilului, publicată în M.Of. nr.869 din 23 septembrie 2004 a fost republicată ca urmare a modificărilor și completărilor apărute în M.Of. nr.547 din 21 iulie 2008.

272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului) și a adulților aflați în dificultate,

- În data de 1 noiembrie 2005 s-a deschis Centrul de Recuperare și Reabilitare a copilului cu dizabilități Oradea, a cărui beneficiari sunt copiii cu dizabilități din casele de tip familial și din comunitatea Oradea. Valoarea totală a proiectului este de 120.000 euro, finanțată de către Fundația SERA România.
- În perioada 10 – 12 octombrie 2005 s-au organizat cursuri de formare pe tema implementării Legii nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, pentru asistenții și referenții sociali de la nivelul autorităților locale. Proiectul „Drepturile copiilor sunt lege” a fost finanțat prin programul PHARE și de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului.

#### ▪ **Anul 2006**

- S-a închis, printr-un proiect PHARE, Centrul de Recuperare și Reabilitare a Copilului cu Handicap Tinca. Proiectul s-a derulat în perioada noiembrie 2004 – septembrie 2006, și a avut ca obiectiv închiderea instituției de tip vechi și înființarea a 4 case de tip familial, a unui Centru de recuperare pentru copii cu dizabilități (Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Tinca, cu regim de zi) și angajarea a 9 asistenți maternali profesioniști, beneficiarii acestuia provenind dintre asistații Centrului de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Cighid,
- S-a demarat restructurarea în module de tip familial a Centrului de Îngrijire și Asistență Ciutelec, și s-a redus cu 20 numărul de persoane asistate la C.I.A. Ciutelec prin reintegrarea în familie și acordarea de servicii la domiciliu persoanelor cu handicap externate.

Din dorința de a diversifica gama de servicii sociale oferite beneficiarilor s-au înființat o serie de noi servicii:

- Serviciul Stradal pentru Copiii Străzii,
- Compartimentul de Prevenire, Intervenție, Abuz, Neglijare și Exploatare a Copilului,
- Centrul de Consiliere și Sprijin pentru Părinți și Copii,
- Centrul de Orientare Profesională pentru Persoanele cu Dizabilități Wilhelmina,
- Centrul de Informare și Consiliere și Asistență la locul de muncă pentru persoanele cu dizabilități, în parteneriat cu Agenția Județeană de Ocupare a Forței de Muncă Bihor și Fundația Evanghelică Alsterdorf,
- Diversificarea și restrângerea rețelei de asistenți maternali pentru a răspunde nevoilor imediate, sau unor caracteristici deosebite ale copiilor protejați (copiii de la 0-2 ani; copiii cu handicap/dizabilități neuro-psiho-motorii și/sau senzoriale; copiii cu HIV/SIDA; copiii aparținând minorităților naționale; copiii străzii),

#### ▪ **Anul 2007**

- În anul 2007 s-a restructurat Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Cighid și s-a înființat Centrul de Îngrijire și Asistență Tinca pentru a răspunde nevoilor specifice ale persoanelor cu handicap,
- S-a restructurat Centrul de Îngrijire și Asistență Ciutelec într-un complex de servicii format din *Centrul de Îngrijire și Asistență* cu capacitatea 40 de locuri

și Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane cu Handicap cu o capacitate de 30 de locuri,

- Urmare a restructurării Centrului de Îngrijire și Asistență Ciutelec s-a înființat Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Râpa printr-un proiect PHARE, care a demarat în anul 2006 și s-a finalizat în anul 2007,
- S-a continuat derularea "Proiectului 18+" prin achiziționarea a două locuințe moderat protejate pentru un număr de 12 beneficiari care funcționează din septembrie 2007, ajungându-se astfel la un număr de 27 persoane cu dizabilități beneficiare,
- S-a înființat Complexul de servicii sociale comunitare pentru copil și familie "Plopii fără soț", ca rezultat al colaborării dintre, D.G.A.S.P.C. Bihor, fundația belgiană VZW Oradea, Consiliul Județean Bihor și Asociația Solid International. Complexul de servicii comunitare "Plopii fără soț" este un serviciu social care a reunit 3 centre: Centrul de consiliere și sprijin pentru părinți și copii, Centrul de Primire în regim de urgență pentru copii abuzați, neglijați și exploatați, Centrul maternal,
- În luna martie 2007 s-a încheiat contractul de finanțare a proiectului „Centrul de primire în regim de urgență pentru persoane adulte și familii”. Lucrările de înființare a acestui centru au fost demarate în anul 2007 urmând a fi finalizate în decursul anului 2008.

Pe lângă obiectivele strategice realizate, în anul 2007 Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor a demarat și următoarele activități:

- Renovarea Centrului Maternal "Phoenix" și adaptarea lui pentru a răspunde cerințelor prevăzute de Ordinul nr.101/2006 pentru aprobarea Standardelor minime obligatorii cu privire la centrul maternal,
- S-a înființat Centrul cu profil ocupațional pentru persoanele cu dizabilități Wilhelmina în baza Hotărârii Consiliului Județean Bihor nr. 128/31.10.2006, pentru un număr de 18 beneficiari,
- Începând cu luna ianuarie 2007 în structura D.G.A.S.P.C. Bihor funcționează "Casa Trinitata" preluată prin protocol de la "Fundația Șansa" având ca beneficiari un număr de 8 copii cu dizabilități,
- S-au demarat lucrările de construcție a unei tabere la Pădurea Neagră pentru copii și tinerii din sistemul de protecție socială,
- Contactarea și intermedierea unui loc de practică/de muncă a beneficiarilor cu handicap,
- Participarea la medierea discuțiilor dintre angajator și tânăr,
- Însoțirea la locul de muncă în perioada de practică și de muncă și acordarea de consiliere și îndrumare pentru buna desfășurare a activității la locul de practică /de muncă,
- Îndrumarea pentru respectarea normelor sociale (relația cu angajatorul, colegi, clienți, firme etc.),

#### ▪ **Anul 2008**

- S-a înființat Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Ciutelec prin restructurarea Centrului de Îngrijire și Asistență Ciutelec,
- S-a realizat campania publicitară de mediatizare privind activitatea și serviciile oferite de D.G.A.S.P.C. Bihor prin Centrul de Îngrijire prin Terapie Ocupațională Cadea, Centrul de Îngrijire și Asistență Ciutelec, Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Cighid, Centrul de



Recuperare și Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Bratca, Centrul de Îngrijire și Asistență Tinca, prin crearea de spoturi publicitare și difuzarea spoturilor audio-video pe posturile TV locale, respectiv naționale,

- S-a transformat Centrul de Tip Rezidențial pentru Copii cu Dizabilități Remeți în Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru persoane cu Handicap Remeți,
- S-a înființat Căminul pentru Persoane Vârstnice Băița, proiect care este în curs de implementare și care va funcționa din 01.04.2009,
- S-a înființat „Centrul de Primire în Regim de Urgență pentru familii și persoane fără adăpost, centru care v-a fi deschis începând cu 01.03.2009,
- Proiectul „Adăpost de zi și de noapte pentru copiii străzii Oradea” în cadrul programului de interes național «Inițiativa copiii străzii» finanțat de Banca de Dezvoltare a Consiliului European, este în curs de implementare și are ca scop înființarea unui adăpost de zi și de noapte în localitatea Oradea cu o capacitate de 15 locuri pentru copiii aflați în una din următoarele situații:
  - copii care locuiesc în stradă, separați/împreună cu familiile lor, pentru perioade lungi;
  - copii care locuiesc cu familiile lor, dar care merg sau sunt duși zilnic pe stradă pentru a cerși, spăla parbrize și alte activități similare;

Pe lângă obiectivele strategice realizate, în anul 2008 Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor a demarat și următoarele activități:

- S-au finalizat lucrările de construcție a Centrului de recreare pentru copii și tinerii Pădurea Neagră pentru copii și tinerii din sistemul de protecție socială.
- Proiectul „Creativitate fără frontiere” realizat din fonduri de la Consiliul Local Oradea, având ca scop consolidarea relațiilor de colaborare interinstituțională euroregională în domeniul asistenței și protecției sociale prin împărtășirea unor experiențe culturale și sociale s-a desfășurat în mai 2008. Grupul țintă l-a reprezentat un grup de 30 de copii proveniți din Complexul „Plopii fără soț” și de la Centrul de Plasament nr. 2 Oradea și 30 de copii din Ungaria.
- Proiectul Grundtvig „Diversitatea culturală europeană” în parteneriat cu țările Lituania, Polonia, Austria, Turcia și Germania pentru perioada 2008 – 2010 este finanțat de Comisia Europeană și este asistat de către Agenția Națională pentru Programe Comunitare în Domeniul Educației și Formării Profesionale – GRUNDTVIG. Partenerii în acest proiect sunt: România – D.G.A.S.P.C. Bihor, Lituania – Școala profesională de meserii și terapie ocupațională Kaunas, Polonia – Centrul Antidrog Varsovia, Austria – Asociația Femeilor Emigrante – Graz, Turcia – Universitatea din Konya, Germania – Asociația de inițiativă interculturală din Frankfurt. Scopul proiectului este realizarea unui training pe probleme de competență interculturală în domeniile social, cultural și educațional.
- Implementarea proiectului TROP, proiect realizat în colaborare cu Universitatea Oradea și Universitatea Katho/Ipsoc din Kortrijk, Belgia, și finanțat de către Guvernul Flamand. În anul 2008 activitățile din cadrul proiectului s-au focalizat pe formarea unei rețele inter-instituționale în prevenirea neglijării și separării copilului de familie, cu participarea specialiștilor din partea: D.G.A.S.P.C. Bihor, Fundația Română pentru Copil Comunitate și Familie, Fundația Casa, Spitalul Clinic Municipal „Dr. Gavril Curteanu”, Spitalul de obstetrică-ginecologie Oradea, Fundația Romanian Relief, Administrația Social Comunitară Oradea.

- Proiectul "Să vorbim despre aceasta" realizat pentru prevenirea sarcinilor nedorite, a fost un proiect inițiat de către Biroul proiecte programe și atragere fonduri structurale al D.G.A.S.P.C. Bihor în colaborare cu Serviciul de Ajutor Maltez din România, și finanțat de Fundația „Communitas”. În cadrul proiectului a fost organizat un workshop pe tema educației sexuale dedicat tinerilor cu vârsta cuprinsă între 15-17 ani. La eveniment au participat 38 de elevi ai liceelor Ady Endre și Colegiul Național Mihai Eminescu din Oradea precum și specialiști din domeniu (medici, psihologi, asistenți sociali, profesori).
- Organizarea și mediatizarea expoziției cu vânzare având ca temă „Magia sărbătorilor”. Produsele puse în vânzare au fost realizate în activitățile de terapie ocupațională din Centrul cu Profil Ocupațional Wilhelmina.
- Colaborarea cu Fundația Evanghelică Alsterdorf în vederea organizării și susținerii cursului cu tema "Asistența la locul de muncă pentru persoanele cu dizabilități". Evenimentul a fost organizat cu participarea Agenției Naționale pentru Ocuparea Forței de Muncă, Agențiilor județene pentru ocuparea forței de muncă, D.G.A.S.P.C.-urilor, și s-a desfășurat la Râșnov în luna octombrie 2008.
- Informarea, mediatizarea și selectarea persoanelor cu dizabilități pentru a participa la activitățile desfășurate în atelierele protejate din cadrul Școala de Arte și Meserii George Barițiu Oradea, în cadrul proiectului „Integrarea școlară și profesională a persoanelor cu dizabilități neșcolarizate, depășite de vârstă”.
- Participarea la seminarul de pregătire „Locuințe Protejate Harghita” în mai 2008.
- Participarea în luna iunie 2008 la cursul cu tema „Angajarea în munca asistată a persoanelor cu dizabilități intelectuale” organizat de Fundația „Pentru Voi” Timișoara.
- Participarea la Conferința ONU cu tema "Drepturile Persoanelor cu Dizabilități în România,, desfășurată la Timișoara în luna septembrie 2008.
- Participarea în luna octombrie 2008 la conferința internațională cu tema „Autismul și Adolescența” organizat de Fundația Copii Aflați în Dificultate și Guvernul României la București.
- Organizarea și susținerea cursului cu tema „Comunicarea” pentru beneficiarii cu dizabilități grave și accentuate în vederea angajării în muncă.
- Participarea, în luna septembrie 2008, la seminarul internațional, organizat de organizația de scleroză multiplă cu tema „Integrarea socio-profesională a persoanelor cu ES”
- Campanii de informare realizate: Campania "Prevenirea delincvenței juvenile și a victimizării minorilor", Campania "Tineri împotriva delincvenței și victimizării", Campania "Adolescenții în pericol social", Campania "Săptămână pentru o viață".
- D.G.A.S.P.C. Bihor, prin Serviciul social stradal, a fost partener în organizarea conferinței regionale cu tema „Promovarea dezvoltării/educației timpurii și a importanței primilor trei ani de viață”, eveniment patronat de UNICEF și Fundația de consultanță și servicii sociale pentru copii și familii HOLT România. Conferința a urmărit implicarea tuturor factorilor interesați din comunitățile locale rurale și urbane din județele implicate în proiect în promovarea importanței primilor trei ani de viață ai copilului pentru dezvoltarea lui ulterioară. Participanții au fost de la Direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului, primării ale comunelor și comunități urbane din județele Alba, Arad și Bihor. La sfârșitul conferinței a fost elaborat

un document, care a fost semnat de toți participanții și care a reprezentat o solicitare către Guvernul României referitoare la conștientizarea importanței educației timpurii în viața copilului.

Una dintre realizările D.G.A.S.P.C. Bihor a fost reducerea permanentă a numărului de copii în centrele de plasament de tip rezidențial clasic. Aceste instituții s-au reorganizat pe module de tip familial în pofida numărului mare de instituții preluate (10), situație prezentată în tabelul de mai jos:

Tabelul nr.5 – Numărul copiilor în centrele de plasament de tip rezidențial aflate în structura D.G.A.S.P.C. Bihor

Denumirea serviciului	Nr. copii la preluare	Nr. copii în decembrie 2008
Centrul de Plasament nr.1 Oradea****	450	-
Centrul de Plasament nr.2 Oradea	231	81
Centrul de Plasament nr.3 Oradea*****	56	-
Centrul de Plasament Beiuș*	275	-
Centrul de Plasament Tinca*****	95	-
Centrul de Recuperare și Reabilitare a Copilului cu Handicap Tinca	45	-
Centrul de Recuperare și Reabilitare a Copilului cu Handicap Remeți*****	49	6
Centrul de Recuperare și Reabilitare a Copilului cu Handicap Bratca**	66	-
Centrul de Plasament Tileagd***	193	-
Centrul de Plasament Popești	192	80
<b>Total</b>	<b>1652</b>	<b>167</b>

\* Centrul de Plasament Beiuș și Centrul de Plasament Tinca au fost închise în luna septembrie prin Hotărârea Colegiului Director al DGJPDC Bihor nr. 15/ 11.09.2003, acest obiectiv fiind realizat cu un avans de 3 luni, față de termenul prevăzut în strategia județeană a DGJPDC Bihor.

\*\*Centrul de Recuperare și Reabilitare a Copilului cu Handicap Bratca a fost închis în urma Hotărârii Colegiului Director nr.18/03.06.2004.

- Începând cu data de 15.11.2004 s-a înființat Centrul de Îngrijire și Asistență pentru Tineri cu Dizabilități Bratca pentru un număr de 30 tineri cu dizabilități.

\*\*\* Centrul de plasament Tileagd s-a închis în cursul lunii decembrie 2005, luarea măsurilor de protecție depinde de instanță.

\*\*\*\* În anul 2004 început un proiect care avea ca obiectiv închiderea Centrului de Plasament nr.1 Oradea prin oferirea de servicii alternative de tip familial. Proiectul a început în 2004, a fost realizat în colaborare cu Fundația Hope and Homes for Children, și s-a finalizat în iunie 2005.

\*\*\*\*\* În anul 2006 s-a închis Centrul de Recuperare și Reabilitare a Copilului cu Handicap Tinca prin Hotărârea Colegiului Director al D.G.A.S.P.C. Bihor Nr. 101/30.08.2006.

\*\*\*\*\* În anul 2008 s-a transformat Centrul de Tip Rezidențial pentru Copii cu Dizabilități Remeți în Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru persoane cu Handicap Remeți prin Hotărârea nr.47 din 31.03.2008 al Consiliului Județean Bihor, cei 6 copii au fost preluați de C.R.R.N.P.H. Remeți până la împlinirea vârstei de 18 ani.

\*\*\*\*\* În anul 2008 s-a închis Centrul de Plasament Nr.3 prin Hotărârea Consiliului Județean din 29.05.2008, copiii au fost transferați la casele de tip familial ale D.G.A.S.P.C. Bihor.

### Creșterea numărului de centre de plasament de tip familial

În anul 1998 funcționa o casă de tip familial (Casa de tip Familial Bratca cu un număr de 14 copii). În prezent D.G.A.S.P.C. Bihor are în structura proprie 29 de Centre de plasament de tip familial (Case de tip familial) după cum se vede în tabelul următor:

Tabelul nr.6 – Listă cu centrele de plasament de tip familial ale D.G.A.S.P.C. Bihor în anul 2008

Nr. crt.	Denumirea centrelor de plasament de tip familial	Număr copii/tineri	Anul înființării
1	Centrul de plasament de tip Familial Bratca	12 copii din care 1 copil	1998

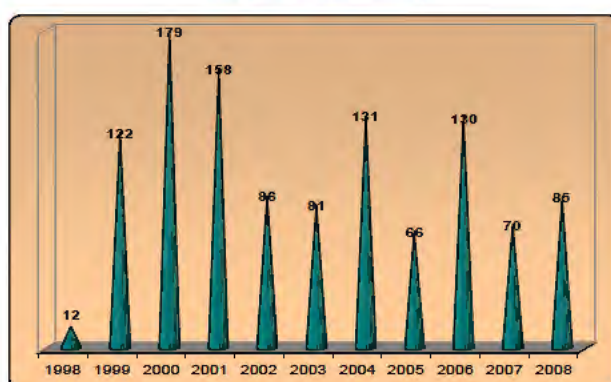
		cu dizabilități și 1 tânăr	
2	Centrul de Plasament de tip Familial „Casa Noastră” Oradea	12 copii cu dizabilități	2000
3	Centrul de Plasament de tip Familial „Casa Hamburg” Oradea	10 copii și 2 tineri cu dizabilități	2001
4	Centrul de Plasament de tip Familial „Cireșarii” Tinca	9 copii din care 4 cu dizabilități și un tânăr	2001
5	Centrul de Plasament de tip Familial „Casa Iepurașilor” Oradea	8 copii cu dizabilități	2002
6	Centrul de Plasament de tip Familial „Casa Curcubeu” Oradea	10 copii cu dizabilități	2002
7	Centrul de Plasament de tip Familial „Casa Primăvara” Valea Crișului, comuna Bratca	10 copii	2002
8	Centrul de Plasament de tip Familial „Casa Albinuțelor” Oradea	11 copii și 1 tânăr cu dizabilități	2003
9	Centrul de Plasament de tip Familial „Pasărea Măiastră” Oradea	9 copii cu dizabilități	2003
10	Centrul de Plasament de tip Familial „Haiducii” Husasău de Tinca	10 copii din care 2 cu dizabilități	2003
11	Centrul de Plasament de tip Familial „Casa Speranța” Tinca	5 copii și 6 tineri	2003
12	Centrul de Plasament de tip Familial „ARC” Beiuș	8 copii și 2 tineri	2003
13	Centrul de Plasament de tip Familial „Casa Peștișorul Auriu” Oradea	11 copii și 1tânăr cu dizabilități	2004
14	Centrul de Plasament de tip Familial „Casa Steaua Norocoasa” Oradea	11 copii cu dizabilități	2004
15	Centrul de Plasament de tip Familial „Inimioarelor” Oradea	9 copii și 3 tineri cu dizabilități	2005
16	Centrul de Plasament de tip Familial „Casa Ciupercuțelor” Oradea	10 copii și 2 tineri cu dizabilități	2005
17	Centrul de Plasament de tip Familial „Licuricii” Oradea	12 copii cu dizabilități	2005
18	Centrul de Plasament de tip Familial „Miracolelor” Oradea	12 copii din care 6 cu dizabilități	2005
19	Centrul de Plasament de tip Familial „Buburuzelor” Oradea	10 copii și 2 tineri cu dizabilități	2005
20	Centrul de Plasament de tip Familial „Fluturașii” Oradea	8 copii și 4 tineri cu dizabilități	2005
21	Centrul de Plasament de tip Familial „Ghioceii” Oradea	10 copii și 2 tineri cu dizabilități	2005
22	Centrul de Plasament de tip Familial „Mugurașii” Oradea	9 copii și 3 tineri cu dizabilități	2005
23	Centrul de Plasament de tip Familial „Piticii” Oradea	14 copii cu dizabilități	2005
24	Centrul de Plasament de tip Familial „Albăstrelelor” Oradea	11 copii și 1 tânăr cu dizabilități	2005
25	Centrul de Plasament de tip Familial „Micul Prinț” Tinca	3 copii și 5 tineri cu dizabilități	2006
26	Centrul de Plasament de tip Familial „Dalia,, Tinca	2 copii și 6 tineri cu dizabilități	2006
27	Centrul de Plasament de tip Familial „Sfântul Nicolae” Tinca	8 copii cu dizabilități	2006
28	Centrul de Plasament de tip Familial „Julia” Tinca	6 copii și 3 tineri cu dizabilități	2006
29	Centrul de Plasament de tip Familial „Trinitata” Oradea*	10 copii și 4 tineri cu dizabilități	2007
	<b>TOTAL</b>	<b>270 copii/49 tineri</b>	

\* Centrul de Plasament de tip Familial „Trinitata,, Oradea a fost înființat în anul 1999 de Fundația „Șansa,, și preluat de D.G.A.S.P.C. BIHOR la începutul anului 2007.

Aceste case au fost amenajate și achiziționate cu ajutorul unor sponsori: Fundația Alsterdorf, Fundația Emanuel Speranța României, Fundația Irene, Fundația Liberis, Fundația Primăvara Copiilor, Fundația ARC Irlanda, Fundația SERA ROMÂNIA, d-l Patrik Bellink, d-l Marius Vizer și alte persoane particulare din Belgia iar cele 4 case deschise în anul 2006 au fost amenajate din fonduri PHARE. În decembrie 2008 în cele 29 case de tip familial aflate în subordinea D.G.A.S.P.C. Bihor se afla un număr de 270 copii și 49 tineri din care 215 copii cu dizabilități și 39 tineri cu dizabilități.

În octombrie 1998 demarează programul de Asistență Maternală Profesionistă cu 10 asistenți maternali profesioniști.

Graficul nr.1 – Numărul copiilor plasați/încredințați la asistenți maternali profesioniști de la începerea programului (1998)



În decembrie 2008 aveam un număr de 423 asistenți maternali profesioniști având în îngrijirea lor un număr de 639 copii.

În cadrul organismelor private autorizate sunt angajați 28 asistenți maternali profesioniști care îngrijesc 46 copii aflați în îngrijirea lor.

În anul 2004 s-a format o rețea de 66 asistenți maternali profesioniști specializați pentru lucrul cu copiii cu dizabilități, prin cursurile susținute cu specialiștii din cadrul direcției.

O creștere a numărului copiilor aflați în îngrijire la familii substitutive/alte familii sau persoane/rude până la gradul IV s-a constatat începând cu anul 1998, când 351 copii au fost plasați/încredințați la familii, iar în decembrie 2008 numărul acestora a crescut la 639 copii aflați în plasament la familii, iar pentru 60 de copii a fost instituită măsura tutelei.

Numărul copiilor aflați în grija organismelor private autorizate (O.P.A.) a evoluat după cum urmează:

Tabelul nr.7 – Evoluția numărului de copii aflați în îngrijirea O.P.A. în perioada 1998-2008

Sfârșitul anului	Nr. OPA	Nr. OPA care au centre de plasament	Nr. total copii
1998	14	8	192
1999	18	10	236
2000	21	16	306
2001	21	16	326
2002	19	14	332
2003	19	13	356
2004	19	14	376
2005	18	14	348
2006	36	15	343
2007	40	14	358
2008	34	14	374



## 5. Realizări cheie în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului

- A. Reducerea numărului de copii din instituții rezidențiale mari în condițiile preluării unui număr de 6 instituții suplimentare și închiderea a 3 dintre ele în perioada 2003-2008.

Tabelul nr.8 – Evoluția numărului de copii din instituțiile rezidențiale mari ale D.G.A.S.P.C. Bihor în perioada 1998-2008

Anul	1998	2001	2003	2004	2005	2006	2007	2008
Nr. instituții rezidențiale mari	4	10	8	7	6	7	4	2
Nr. copii	999	1130	759	583	397	311	228	167*

\* În anul 2008 Centrul de Tip Rezidențial pentru Copii cu Dizabilități Remeți s-a transformat în Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Persoane cu Handicap Remeți prin Hotărârea nr.47 din 31.03.2008 a Consiliului Județean Bihor, iar cei 6 copii au fost preluați de C.R.R.N.P.H. Remeți până la împlinirea vârstei de 18 ani.

- B. Scăderea numărului de copii instituționalizați prin creșterea ponderii măsurilor de tip familial în totalul măsurilor adoptate de Comisia pentru Protecția Copilului Bihor.

Tabelul nr.9 – Ponderea măsurilor de tip familial din totalul măsurilor luate de C.P.C. Bihor în intervalul 1998-2008

Anii	1998	2005, 2006, 2007, 2008
Procent măsuri de tip familial	38 %	62 %

Tabelul nr.10 – Distribuția procentuală a măsurilor luate de C.P.C. Bihor în anul 2008

Anul 2008	Procent măsuri de tip familial	Procent măsuri de tip rezidențial
	54 %	46 %

- C. Creșterea numărului de copii protejați în servicii alternative ale D.G.A.S.P.C. Bihor.

Tabelul nr.11 – Evoluția numărului de copii protejați în servicii alternative ale D.G.A.S.P.C. Bihor în intervalul 1998-2008

Anul	1998	2008
Nr. copii îngrijiți la asistenți maternali profesioniști	12	639
Nr. copii îngrijiți în case de tip familial	14	319

- D. Creșterea numărului de centre de plasament de tip familial de la 1 în 1998 la 29 la sfârșitul lunii decembrie 2008.
- E. Realizarea de parteneriate cu un număr de 18 organisme private autorizate pentru servicii ce nu sunt asigurate de către serviciul public specializat (asistarea copiilor bolnavi de cancer) sau sunt asigurate în măsură insuficientă (centru maternal, recuperare terapeutică pentru copii cu handicap, acordarea de ajutoare financiare pentru plata întreținerii familiilor aflate în dificultate și restante la plata cheltuielilor de întreținere, acordarea de ajutoare materiale pentru prevenirea instituționalizării și a abandonului etc.).

## 6. Situația prezentă

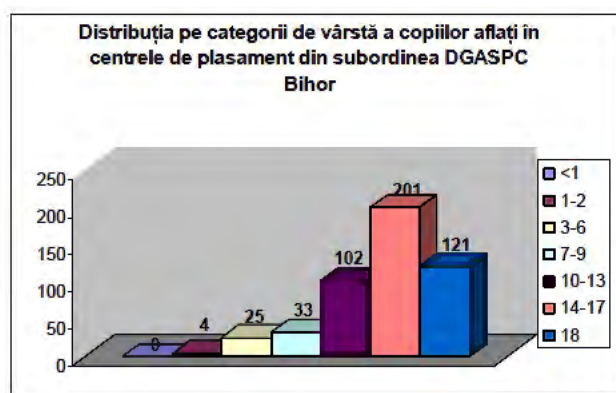
Conform datelor statistice, în anul 2008 în județul Bihor erau 125.802 copii cu vârste cuprinse între 0 – 18 ani, reprezentând 21.23 % din populația județului, din care 51,29 % băieți și 48,70 % fete.

Din populația totală de copii a județului în cursul anului 2008, 1,28 % au beneficiat de următoarele servicii sociale aflate în structura D.G.A.S.P.C. Bihor :

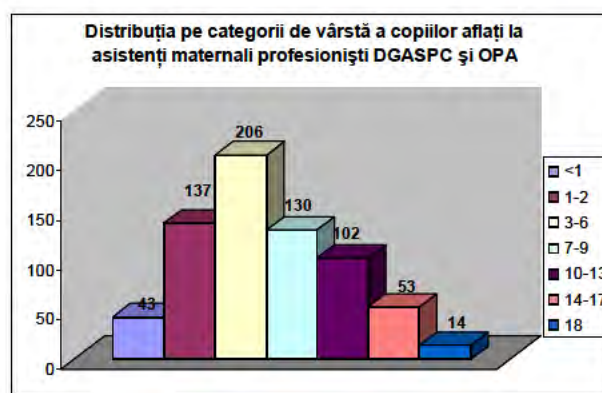
- protecție specială în centre maternale 7 copii;
- protecția specială în familia extinsă, rude până la gradul IV, familii substitutive, alte persoane/familii 550 copii;
- îngrijire în centre de plasament (centre clasice și centre de tip familial) 486 copii ;
- protecție specială la asistenți maternali profesioniști 639 copii;
- protecție specială la familii potențial adoptatoare 13 copii;
- adopții finalizate 40 copii.

Analiza datelor statistice arată că în perioada 2000 – 2008, numărul copiilor pentru care s-a instituit o măsură de protecție în centrele de plasament a scăzut de la 1228 la 486.

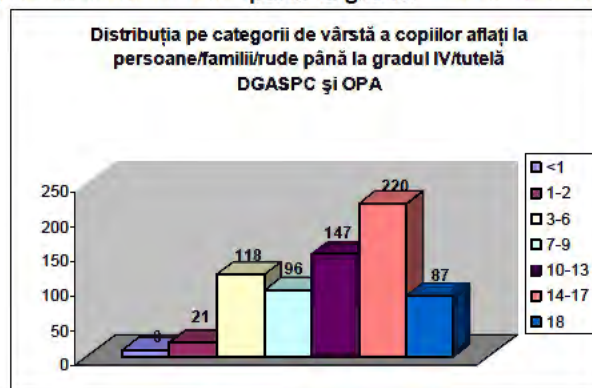
Graficul nr.2 – Distribuția pe grupe de vârstă a copiilor aflați în centrele de plasament ale D.G.A.S.P.C. Bihor în anul 2008



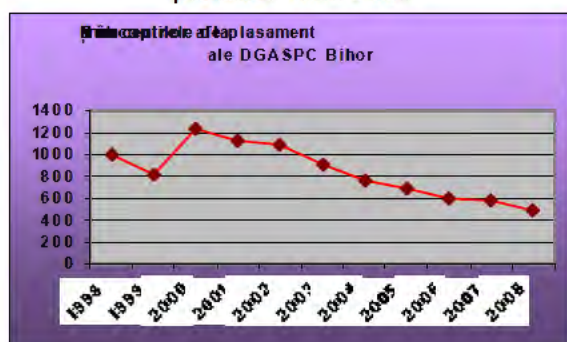
Graficul nr.3 – Distribuția pe grupe de vârstă a copiilor pentru care s-a instituit măsura plasamentului la asistenți maternali profesioniști (D.G.A.S.P.C. Bihor și O.P.A.) în anul 2008



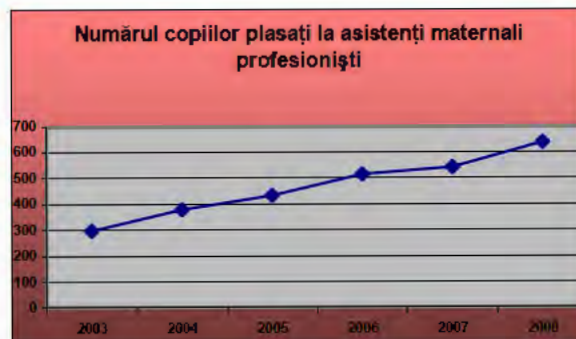
Graficul nr.4 – Distribuția pe grupe de vârstă a copiilor pentru care s-a instituit măsura plasamentului la persoane/familii/rude până la gradul IV în anul 2008



Graficul nr.5 – Evoluția numărului de copii aflați în centrele de plasament ale D.G.A.S.P.C. Bihor în perioada 1998-2008



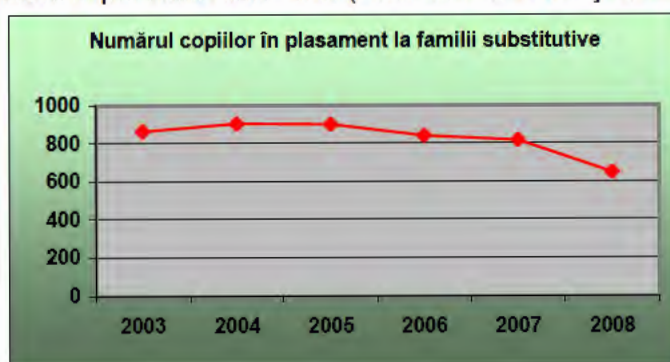
Graficul nr.6 – Evoluția numărului de copii aflați cu la asistenți maternali profesioniști în intervalul 2003-2008 (D.G.A.S.P.C. Bihor și O.P.A.)



În perioada 2000 – 2008 numărul copiilor pentru care s-a instituit o măsură de protecție la asistenți maternali profesioniști a crescut de la 157 la 639.

În perioada 2005-2008 numărul copiilor protejați în familii substitutive/rude până la gradul IV și alte familii (D.G.A.S.P.C. Bihor și O.P.A.) a scăzut de la 720 la 639.

Graficul nr.7 – Evoluția numărului de copii pentru care s-a instituit măsura plasamentului la familii substitutive în perioada 2003-2008 (D.G.A.S.P.C. Bihor și O.P.A.).

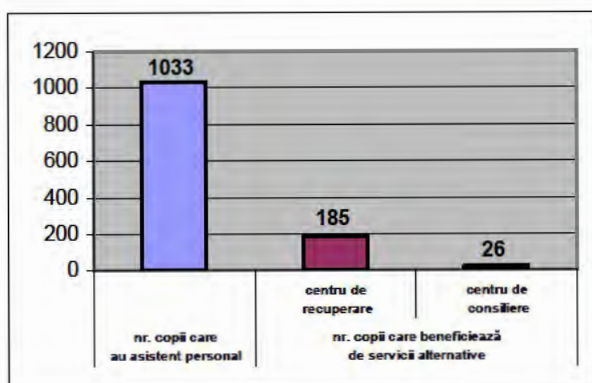


Categoriile de copii cărora sistemul de protecție a copilului le-a acordat o atenție specială sunt:

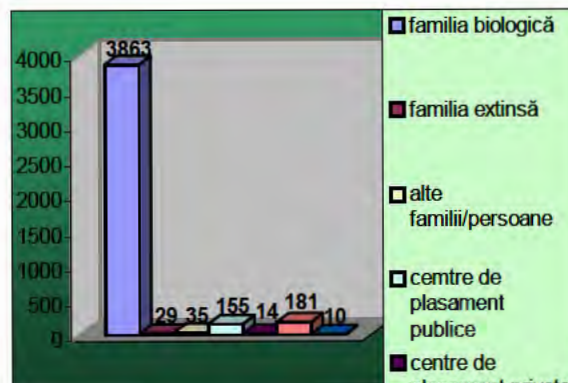
a) Copiii încadrați într-un grad de handicap

La sfârșitul anului 2008 în județul Bihor 4287 copii sunt încadrați într-un grad de handicap, toți având elaborate planurile de servicii personalizate. Dintre aceștia 1033 copii beneficiază de asistent personal, 211 de servicii alternative, 580 copii sunt integrați într-o formă de învățământ de masă, fapt ce se oglindește din următorul grafic.

Graficul nr.8 – Număr de copii cu dizabilități care au asistent personal respectiv număr copii cu dizabilități care beneficiază de servicii alternative



Graficul nr.9 – Privind mediul în care se află copiii cu dizabilități



b) Copiii părăsiți în unitățile sanitare

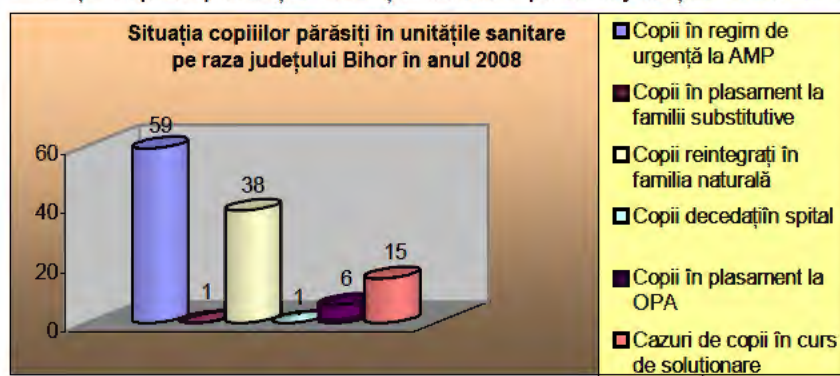
În anul 2008 situația copiilor părăsiți în unitățile sanitare se prezintă astfel: din cei 120 copii părăsiți, 45 de copii au fost părăsiți în Spitalul Clinic de Obstetrică și Ginecologie



Oradea, 36 de copii au fost părăsiți Spitalului Clinic de Copii „Dr. Gavril Curteanu” Oradea, 28 de copii au fost părăsiți în Spitalul Municipal Salonta, 7 copii au fost părăsiți în Spitalul Municipal Marghita, 4 copii au fost părăsiți în Spitalul Municipal Beiuș.

Pentru copii părăsiți în unitățile sanitare în decursul anului 2008 s-au instituit următoarele măsuri de protecție: pentru 59 de copii s-a instituit măsura plasamentului în regim de urgență la asistent maternal profesionist; pentru 1 copil s-a instituit măsura plasamentului la familie substitutivă; 38 de copii au fost reintegrați în familia naturală în urma consilierii psiho-sociale a familiei; 1 copil a decedat în spital; pentru 6 copii s-a instituit măsura plasamentului la O.P.A.; 15 cazuri sunt în curs de soluționare.

Graficul nr.10 – Situația copiilor părăsiți în unitățile sanitare pe raza județului Bihor în anul 2008



Conform Legii nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, în fiecare unitate sanitară din județ care are în subordine secții de maternitate sau pediatrie există asistenți sociali sau persoane desemnate cu atribuții de asistență socială.

### c) Tinerii

La sfârșitul anului 2008 s-a înregistrat un număr de 121 tineri cu vârsta peste 18 ani protejați în centrele de plasament ale D.G.A.S.P.C. Bihor și un număr de 195 copii cu vârsta cuprinsă între 14 – 17 ani.

În consecință, adolescenții și tinerii din sistemul de protecție specială, mai ales cei din serviciile rezidențiale, constituie o categorie care necesită în continuare o atenție sporită, cu precădere în ceea ce privește dezvoltarea și întărirea colaborării inter-instituționale pentru integrarea lor socio-profesională.

Următorul grafic prezintă evoluția, în perioada 2003 – 2008, numărului de tineri instituționalizați care urmează o facultate sau studii superioare de scurtă durată, care au părăsit serviciile D.G.A.S.P.C. Bihor găsindu-și locuri de muncă.

Graficul nr.11 – Evoluția numărului de tineri instituționalizați care urmează o facultate în perioada 2003-2008



În anul 2008 un număr de 34 tineri au părăsit serviciile D.G.A.S.P.C. Bihor având un loc de muncă (21 de tineri au găsit locul de muncă pe cont propriu iar 13 tineri prin fundație).

În județul Bihor închiderea instituțiilor de tip clasic și sprijinirea copiilor pentru a fi îngrijiți într-un mediu cât mai apropiat de cel familial au fost susținute și de crearea, dezvoltarea și diversificarea serviciilor alternative.

Din ianuarie 2005 se pune un accent deosebit pe serviciile comunitare și parteneriatele public-privat.

Astfel în structura D.G.A.S.P.C. Bihor, a Serviciilor publice de asistență socială din comunitățile locale și a Organizațiilor private acreditate, la sfârșitul anului 2008 funcționează următoarele servicii:

În structura D.G.A.S.P.C. Bihor:

- 1 centru maternal,
- 5 Centre de tip familial pentru copii sănătoși,
- 24 Centre de tip familial pentru copii cu dizabilități,
- 1 Centru de primire în regim de urgență pentru copii străzii,
- 1 Centru de primire în regim de urgență pentru copilul abuzat, neglijat și exploatat,
- 2 Centre de tip rezidențial,
- 2 Centre de recuperare și reabilitare pentru copilul cu dizabilități.

În subordinea Serviciilor publice de asistență socială ale comunităților locale:

- 4 centre de zi.

În subordinea Organizațiilor private acreditate:

- 1 centru maternal,
- 5 centre de zi,
- 7 Centre de tip familial pentru copii cu dizabilități,
- 3 Centre de tip rezidențial,
- 32 Centre de tip familial.



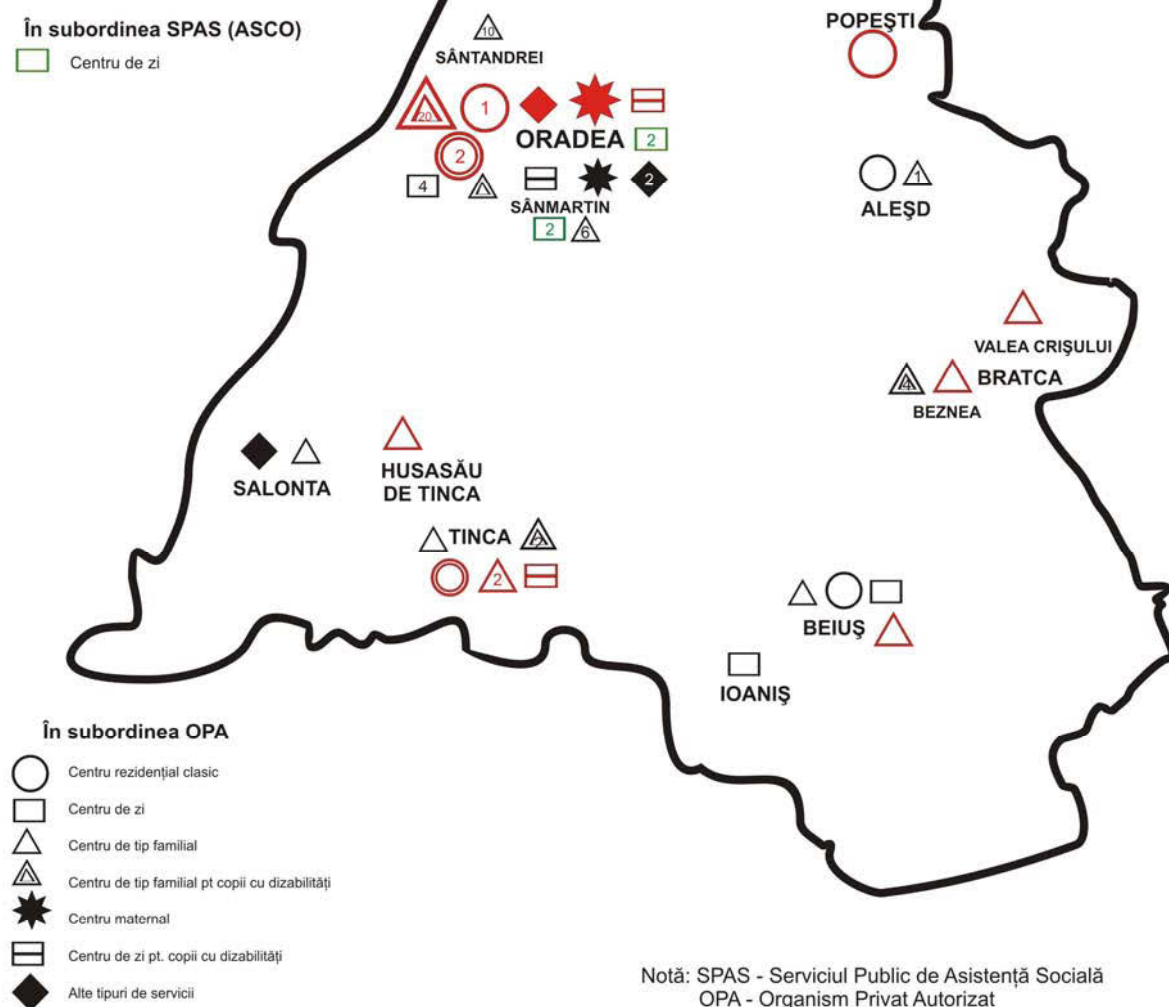
## Hartă servicii sociale pentru copii

### În subordinea DGASPC BH

-  Centru rezidențial clasic
-  Centru de primire în regim de urgență
-  Centru de zi
-  Centru de tip familial
-  Centru de tip familial pt copii cu dizabilități
-  Centru maternal
-  Centru de consiliere
-  Centru de zi pt. copii cu dizabilități
-  Alte tipuri de servicii

### În subordinea SPAS (ASCO)

-  Centru de zi



Notă: SPAS - Serviciul Public de Asistență Socială  
 OPA - Organism Privat Autorizat  
 ASCO - Administrația Social Comunitară Oradea

## 7. Nevoi prioritare în domeniul protecției copilului

### A) Nevoia de a menține copiii în familia naturală prin prevenirea abandonului copiilor și a instituționalizării.

În județul Bihor în anul 2008, din totalul populației, un număr de 125.802 erau copii, din care, în evidențele D.G.A.S.P.C. Bihor se află un număr de **2452** copii aflați în dificultate.

Tabelul nr.12 – Privind situația copiilor aflați în dificultate

Nr.crt.	Proveniența copiilor	Nr.copii
1	Centre de plasament ale D.G.A.S.P.C. Bihor	486
2	Centre de plasament ale Organismelor Private Ac acreditate (O.P.A.) Bihor	374
3	Familii de plasament/tutela, rude până la gradul IV, asistenți maternali profesioniști (D.G.A.S.P.C. Bihor și O.P.A.), tutela, familii potențial adoptatoare și familii adoptatoare	1437
4	Părăsiți în maternități, spitale, în 2008	120
5	Centru maternal	7
6	Centrul de Primire în Regim de Urgență pentru Copiii Străzii	12
7	Centrul de Primire în Regim de Urgență pentru Copilului Abuzat, Neglijat, Exploatat	16
8	<b>Total</b>	<b>2452</b>

Familia naturală trebuie să reprezinte pentru copil mediul firesc și sigur care să-i asigure creșterea și dezvoltarea. În acest sens, politicile europene în domeniu – iar mai nou și cele naționale – se axează pe sprijinirea și responsabilizarea familiei în creșterea și educarea copilului.

Prevenirea instituționalizării este astfel prioritară, un rol major revenind comunității locale din care provine copilul. Comunitatea locală, cunoscând resursele existente, trebuie să găsească soluțiile potrivite pentru depășirea situațiilor de criză.

### B) Nevoia de a oferi servicii complexe și diversificate copiilor cu dizabilități (centre de îngrijire și recuperare în regim de zi, centre de tip „respiro” pentru familii ș.a.).

Protecția specială a copiilor cu dizabilități se impune ca prioritară pentru D.G.A.S.P.C. Bihor din mai multe considerente: preluarea în 2001 a unui număr de 7 instituții pentru copilul cu dizabilități, existența (în 2005) a unui număr de 531 copii cu dizabilități din cei 660 găzduiți în centrele de plasament, apariția Hotărârii de Guvern nr. 1437/2004<sup>15</sup> privind organizarea și metodologia de funcționare a Comisiei pentru protecția copilului, prin care responsabilitatea evaluării copiilor cu dizabilități revine specialiștilor din cadrul direcției.

În decembrie 2008 în cele 29 centre de plasament de tip familial aflate în structura D.G.A.S.P.C. Bihor se afla un număr de 270 copii și 49 de tineri, din care 215 copii cu dizabilități și 39 tineri cu dizabilități.

Tabelul nr.13 – Privind numărul de copii/tineri aflați în centrele de plasament din structura D.G.A.S.P.C. Bihor

Nr.crt.	Denumirea centrului	Nr.copii/tineri în instituție	Nr.copii/tineri cu dizabilități
1	Centrul de plasament nr. 2 Oradea	81	17
2	Centrul de plasament Popești	80	80
3	Centrul de Recuperare și Reabilitare a Copilului cu Handicap Remeți*	6	6
4	Centrul de plasament de tip familial „Casa Noastră” Oradea	12	12
5	Centrul de plasament de tip familial „Casa	10	10

<sup>15</sup>Hotărârea Guvernului nr.1437/2004 privind organizarea și metodologia de funcționare a comisiei pentru protecția copilului, publicată în M.Of. al României nr.872 din 24 septembrie 2004.

	Curcubeu" Oradea		
6	Centrul de plasament de tip familial „Casa Hamburg” Oradea	12	12
7	Centrul de plasament de tip familial “Casa Iepuraşilor” Oradea	8	8
8	Centrul de plasament de tip familial „Cireşarii” Tinca	10	4
9	Centrul de plasament de tip familial Bratca	13	1
10	Centrul de plasament de tip familial „Casa Haiducii” Husasău de Tinca	10	2
11	Centrul de plasament de tip familial ARC Beiuş	10	-
12	Centrul de plasament de tip familial „Albinuţelor” Oradea	12	12
13	Centrul de plasament de tip familial „Speranţa” Tinca	11	-
14	Centrul de plasament de tip familial „Primăvara”- Valea Crişului, com. Bratca	10	-
15	Centrul de plasament de tip familial „Pasărea Măiastră” Oradea	9	9
16	Centrul de plasament de tip familial „Peştişorul Auriu” Oradea	12	12
17	Centrul de plasament de tip familial „Steaua Norocoasă” Oradea	11	11
18	Centrul de plasament de tip familial ”Inimioarelor” Oradea	12	12
19	Centrul de plasament de tip familial „Casa Ciupercuţelor” Oradea	12	10
20	Centrul de plasament de tip familial „Licuricii” Oradea	12	12
21	Centrul de plasament de tip familial „Miracolelor” Oradea	12	6
22	Centrul de plasament de tip familial „Buburuzelor” Oradea	12	12
23	Centrul de plasament de tip familial „Fluturaşii” Oradea	12	12
24	Centrul de plasament de tip familial „Ghioceii” Oradea	12	12
25	Centrul de plasament de tip familial „Muguraşii” Oradea	12	12
26	Centrul de plasament de tip familial „Piticii” Oradea	14	14
27	Centrul de plasament de tip familial „Albăstrelelor” Oradea	12	12
28	Centrul de plasament de tip familial „Sfântul Nicolae” Tinca	8	8
29	Centrul de plasament de tip familial „Dalia” Tinca” Tinca	8	8
30	Centrul de plasament de tip familial „Micul Prinţ” Tinca	8	8
31	Centrul de plasament de tip familial „Julia” Tinca	9	9
32	Centrul de plasament de tip familial „Trinitata” Oradea	14	14
	<b>TOTAL</b>	<b>486</b>	<b>357</b>

*\*în anul 2008 s-a transformat Centrul de Tip Rezidenţial pentru Copii cu Dizabilităţi Remeţi în Centrul de Recuperare şi Reabilitare Neuropsihiatrică pentru persoane cu Handicap Remeţi prin Hotărârea nr.47 din 31.03.2008 a Consiliului Judeţean Bihor, cei 6 copii au fost preluaţi de C.R.R.N.P.H. Remeţi până la împlinirea vârstei de 18 ani.*

Aşa cum reiese din tabelul de mai sus, 73,45% din totalul copiilor din centrele de plasament sunt copii cu dizabilităţi. Pentru aceşti copii, se impune ca necesitate reorganizarea activităţii centrelor de plasament astfel încât să se pună accent pe recuperarea copiilor (în special prin deschiderea de centre de plasament de tip familial şi amenajarea de săli de terapie în centre, înfiinţarea centrelor de recuperare în regim de zi).

În condițiile în care tendința politicilor sociale la nivel național în domeniul protecției copiilor cu dizabilități pune accent deosebit pe prevenirea abandonului și a instituționalizării copiilor, în condițiile în care reintegrarea copiilor din fostele secții de neuropsihiatrie infantilă sau din internatele școlilor ajutătoare în familiile naturale reprezintă numai 15,15 % din totalul externărilor în familiile naturale, prevenirea instituționalizării copiilor cu handicap se bucură și se va bucura în continuare de o atenție deosebită din partea specialiștilor direcției.

În privința aceasta s-a dat în folosință în luna noiembrie 2005 Centrul de Recuperare pentru Copilul cu Dizabilități Oradea având o capacitate de 100 locuri. Beneficiarii acestui centru sunt copii cu diferite tipuri și grade de handicap, care vor beneficia de servicii de recuperare la standarde dintre cele mai înalte. Acest proiect a fost realizat în parteneriat cu Fundația SERA.

De asemenea, pentru a răspunde nevoilor complexe de recuperare, în anul 2006 s-a deschis Centrul de Recuperare pentru Copii cu Dizabilități în Tinca. Înființarea și deschiderea centrului au fost posibile prin implementarea unui proiect finanțat de Uniunea Europeană prin fonduri PHARE, bugetul total de funcționare pentru 9 luni fiind de 176.359 euro. Totodată s-au deschis și 4 centre de plasament de tip familial în Tinca pentru copii cu dizabilități.

**C) Nevoia de a oferi servicii specializate copiilor abuzați/neglijăți și copiilor cu probleme psihosociale (copilul cu tulburări de comportament, cu comportament de tip delinvent, "copiii străzii")**

Evoluția internărilor și reinternărilor în Centrul de Primire în Regim de Urgență pentru Copii Străzii se prezintă după cum urmează.

Tabelul nr.14 – Evoluția internărilor și reinternărilor în Centrul de Primire în Regim de Urgență pentru Copii Străzii în perioada 1999-2008

Anul	Număr copii aflați în plasament în regim de urgență		TOTAL
	Cazuri noi	Reinternări	
1999	189	52 (21,58 % din total)	241
2000	147	58 (28,40% din total)	205
2001	169	46( 21,40% din total)	215
2002	195	34 (14,84% din total)	229
2003	176	31(14,97% din total)	207
2004	153	55 (26,4% din total)	208
2005	123	46 (27,21% din total)	169
2006	104	83(44% din total)	187
2007	112	50(30 % din total)	162
2008	133	52(29% din total )	175

Tabelul nr.15 – Privind tipologia cazurilor înregistrate la Centrul de Primire în Regim de Urgență pentru Copii Străzii în perioada 1999-2008

Tipologia cazurilor	Anul										
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	
Cazuri sociale	39	50	33	49	43	39	7	1	-	3	
Exploatarea copiilor prin cerșit	17	18	31	30	42	7	1	-	-	-	
Abuz fizic	2	2	7	6	1	2	-	-	2	2	
Neglijare	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	
Abuz sexual	-	2	6	6	0	1	-	-	1	1	
Delinvență	150	91	83	60	38	73	66	70	7	19	
Copiii străzii	22	18	27	20	28	21	-	62	45	33	
Vagabondaj/tulburări de comportament	8	14	14	37	30	53	94	36	30	26	
Alte situații	3	10	14	21	25	12	1	18	26	39	
<b>Total</b>	<b>241</b>	<b>205</b>	<b>215</b>	<b>229</b>	<b>207</b>	<b>208</b>	<b>169</b>	<b>187</b>	<b>112</b>	<b>123</b>	

Evoluția internărilor și reinternărilor în Centrul de Primire în Regim de Urgență pentru Copii Abuzăți, Neglijăți, Exploatați se prezintă după cum urmează.

Tabelul nr.16 – Privind evoluția internărilor și reinternărilor în Centrul de Primire în Regim de Urgență pentru Copii Abuzăți, Neglijăți, Exploatați în intervalul 2007-2008

Anul	Număr copii plasați în regim de urgență		TOTAL
	Cazuri noi	Reinternări	
2007	22	-	22
2008	45	-	45

Tabelul nr.17 – Privind tipologia cazurilor înregistrate la Centrul de Primire în Regim de Urgență pentru Copii Abuzăți, Neglijăți, Exploatați în intervalul 2007-2008

Tipologia cazurilor	Anul	
	2007	2008
Cazuri sociale	5	5
Exploatarea copiilor prin cerșit	4	-
Abuz fizic	11	33
Abuz sexual	-	-
Delincvență	-	-
Vagabondaj/tulburări de comportament	-	-
Alte situații	2	7
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>45</b>

Pentru a răspunde acestei nevoi, înscriindu-se printre obiectivele strategice de dezvoltare și diversificare a serviciilor și activităților de prevenire a delincvenței juvenile, precum și de reabilitare a copiilor delincvenți, D.G.A.S.P.C. Bihor și-a propus înființarea în perioada 2009 – 2011 unui serviciu specializat pentru copilul care a săvârșit o faptă penală și nu răspunde penal.

Asistarea acestor copii, precum și prevenirea recidivei reprezintă un aspect deosebit de important în domeniul protecției copilului.

În anul 2006 s-a înființat un serviciu pentru prevenire, intervenție și combatere a abuzului, neglijării și exploatarea copiilor. Rezultatul pe care îl urmărim este crearea unui sistem unitar, coerent și comprehensiv de prevenire, sesizare și intervenție în cazurile de abuz, neglijare și exploatarea a copilului, inclusiv exploatarea sexuală în scop comercial, exploatarea prin muncă, trafic de copii, migrație ilegală, violență în familie și alte forme de violență asupra copilului.

În acest context, dezvoltarea serviciilor existente precum și crearea de noi servicii pentru a putea face față creșterii complexității problematicei copiilor aflați în dificultate reprezintă o prioritate strategică a Direcției. Aceste servicii se referă în principal la: asistarea copiilor abuzați, asistarea copiilor cu comportament delincvent, asistarea copiilor cu probleme psihosociale.

#### **D) Nevoia de formare profesională a personalului din domeniul protecției și promovării drepturilor copilului.**

Formarea profesională continuă este necesară în vederea asigurării și îmbunătățirii calității serviciilor în conformitate cu standardele de calitate în domeniu. Nevoile beneficiarilor sunt complexe, nevoile sistemului de asistență socială sunt complexe fiind într-o dinamică permanentă, iar calitatea profesională a oamenilor care sunt chemați să răspundă acestor provocări trebuie să fie pe măsură.

#### **Anul 2005**

În decursul anului 2005, în cadrul instituției noastre s-au efectuat mai multe cursuri de formare profesională după cum urmează:

- a) Fundația Hope and Home for Children a efectuat cursuri de formare profesională pentru personalul care lucrează în centrele de plasament de tip familial pentru copiii cu dizabilități;
- b) D.G.A.S.P.C. Bihor a organizat, la solicitarea Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Copilului, prin fonduri PHARE, un atelier de formare profesională și dezbateri a noului pachet legislativ. Acest atelier s-a adresat atât reprezentanților consiliilor locale din județul Bihor, cât și angajaților din aparatul propriu;
- c) Un număr de 7 angajați ai instituției noastre (asistenți sociali, psihologi, sociologi) au participat în Cluj-Napoca la un curs de formare organizat de către Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului, din fonduri PHARE. Aceste cursuri au reunit de asemenea și specialiști din alte domenii conexe, cum ar fi: preoți, profesori, doctori și polițiști;
- d) Patru persoane au beneficiat de formare profesională, participând în Germania, la Hamburg la un Curs de asistență la locul de muncă și la domiciliu pentru tineri cu dizabilități. De asemenea, alte două persoane au beneficiat de pregătire în Hamburg, două participând la Cursul de asistență la domiciliu, iar celelalte două la Cursul de asistare a persoanelor nevăzătoare;
- e) Un număr de peste 40 de angajați ai D.G.A.S.P.C. Bihor urmează cursurile de masterat în diferite domenii de activitate, acestea reprezentând o formare profesională valoroasă pentru activitatea viitoare a instituției;
- f) Înainte de derularea proiectelor PHARE care vizează restructurarea sau chiar închiderea centrelor de tip clasic din sistemul de protecție a copilului, precum și din cel al protecției persoanelor adulte cu dizabilități, personalul implicat în implementarea proiectelor a participat la cursuri de pregătire specifică, astfel încât să se familiarizeze cu procedurile de lucru specifice domeniului;

### **Anul 2006**

Un număr de 179 de persoane au beneficiat de cursuri de perfecționare și formare profesională, dintre care 47 funcționari publici și 132 persoane angajate pe baza contractului individual de muncă.

### **Anul 2007**

Un număr de 333 de persoane au beneficiat de cursuri de perfecționare și formare profesională, dintre care 37 funcționari publici și 296 persoane angajate pe baza contractului individual de muncă.

### **Anul 2008**

Serviciul Resurse Umane s-a preocupat de perfecționarea și formarea profesională a angajaților D.G.A.S.P.C. Bihor, astfel un număr de 174 de angajați au beneficiat de cursuri de perfecționare și formare profesională, din care 144 persoane angajate pe baza contractului individual de muncă și 30 de funcționari publici, aceste cursuri fiind susținute de către furnizori de formare profesională autorizați.

Cei 30 funcționari publici din cadrul instituției au beneficiat de următoarele tipuri de formare profesională:

- Formatori,
- managementul proiectelor cu finanțare europeană,
- autismul și adolescența,
- asistența socială și protecția copilului,
- managementul serviciilor sociale,
- contabilitatea financiară și de gestiune pentru instituții publice,
- construcții civile și industriale, agricole, categoria de importanță C,
- protecția adultului.

O prioritate strategică a instituției o reprezintă alocarea și utilizarea fondurilor bugetare pentru formare profesională a personalului de specialitate, anual conform legislației în vigoare.

**E) Nevoia de a acorda sprijin tinerilor proveniți din sistemul de protecție în vederea integrării socio-profesionale.**

Tinerii proveniți din sistemul de protecție socială beneficiază de consiliere și sprijin în vederea integrării în muncă, a obținerii unei locuințe, precum și pentru continuarea studiilor. Această nevoie s-a constituit într-un obiectiv operațional de dezvoltare a unor servicii sociale destinate tinerilor care urmează să părăsească sistemul de protecție. Pentru realizarea lui se are în vedere identificarea, în decursul anului 2009 a posibilelor locații care să servească acestui scop. Identificarea potențialilor beneficiari și consilierea lor pentru integrarea socio-profesională reprezintă activități permanente pentru atingerea obiectivului.

În decursul anului 2008 un număr de 89 de tineri proveniți din sistemul de protecție au împlinit 18 ani (41 din centrele rezidențiale de plasament; 39 din centrele de plasament de tip familial și 9 aflați în grija asistenților matinali profesioniști). Până la sfârșitul anului 2011 urmând ca încă un număr de 161 de tineri proveniți din sistemul de protecție socială să împlinească vârsta majoratului (69 de tineri în anul 2009; 61 de tineri în anul 2010 și 31 de tineri în anul 2011).

Pentru a veni în sprijinul acestor 250 tineri se caută soluții în vederea asigurării unor servicii sociale sub forma unui centru destinat lor, în care să poată locui pe perioada de tranziție spre o viață independentă. Pornind de la această nevoie putem stabili ca obiectiv operațional de atins în viitor, dezvoltarea unor servicii sociale pentru această categorie de beneficiari.



## **VI. Componenta – Protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor adulte cu handicap și a persoanelor vârstnice.**

### **1. Scopul strategiei pentru protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor cu handicap și a persoanelor vârstnice**

Îl constituie asigurarea exercitării totale de către persoanele cu handicap a drepturilor și libertăților fundamentale, în vederea creșterii calității vieții acestora, precum și dezvoltarea și implementarea programelor de asistență socială destinate nevoilor specifice persoanelor vârstnice în vederea susținerii participării acestora la viața economică, socială și culturală a societății și asigurării dreptului la o viață autonomă, împlinită și demnă.

### **2. Grupul țintă**

Strategia are ca grup țintă persoanele cu handicap, familiile sau reprezentanții legali ai acestora, persoanele vârstnice singure și aflate în nevoie precum și comunitatea din care aceste persoane fac parte.

### **3. Principiile de bază în activitatea de protecție a persoanelor adulte cu handicap**

Activitatea de asistență socială în general și cu atât mai mult activitatea atât de complexă a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor se desfășoară pe baza unor principii bine stabilite:

#### **3.1. Respectarea drepturilor și a demnității persoanelor cu handicap.**

Acest principiu se bazează pe Declarația Universală a Drepturilor Omului care proclamă faptul că toate ființele umane se nasc libere și egale în demnitate și în drepturi.

#### **3.2. Prevenirea și combaterea discriminării.**

Prejudecățile create și alimentate de societate generează discriminare la adresa membrilor care se disting față de „normalul” acceptat. Această atitudine este generatoare de bariere sociale, adesea imposibil de trecut pentru multe persoane cu dizabilități, care sfârșesc prin a fi ignorate și izolate. Schimbarea atitudinii și a mentalității generale este un proces de lungă durată, necesitând un efort susținut din partea tuturor actorilor sociali.

#### **3.3. Egalizarea șanselor.** Persoanele cu dizabilități trebuie pregătite și ajutate pentru a-și asuma deplina responsabilitate ca membri ai societății. În același timp, diversele sisteme și servicii ale societății (educație, sănătate, angajare în muncă, servicii sociale etc.) trebuie să vină în întâmpinarea nevoilor și a posibilităților tuturor membrilor societății, inclusiv a persoanelor cu dizabilități.

#### **3.4. Solidaritatea socială.** Societatea în ansamblul ei este chemată să acționeze în mod solidar și unitar pentru a răspunde nevoilor complexe ale persoanelor cu dizabilități, aceste persoane făcând parte din întregul societății.

#### **3.5. Responsabilizarea comunității.** Comunitatea locală este cea în măsură a preveni situațiile de criză precum și de a identifica resursele necesare persoanelor cu dizabilități sau familiilor care au în grijă astfel de persoane, pentru depășirea situațiilor dificile în care se află momentan. În acest sens, comunitatea este chemată să intervină în mod activ pentru promovarea drepturilor persoanelor cu dizabilități, precum și în crearea, dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale necesare acestor persoane.

#### **3.6. „Adaptarea” societății la persoana cu handicap.** În conformitate cu practicile europene în domeniu, accentul – care până de curând era pus exclusiv pe reabilitarea persoanei cu dizabilități pentru a se „încadra” în

societate – se schimbă în sensul că societății i se cere să se adapteze, astfel încât să includă și să facă față cerințelor tuturor membrilor săi, inclusiv a celor cu handicap.

**3.7. Promovarea și protejarea interesului persoanei cu dizabilități.** Toate deciziile și acțiunile care au în vedere persoana cu dizabilități, trebuie să urmărească cu prioritate protejarea interesului și promovarea drepturilor acestei persoane.

**3.8. Parteneriatul.** Sectorul public și privat trebuie să conlucreze și să dezvolte parteneriate, în vederea furnizării de servicii de calitate, la standarde europene, în beneficiul exclusiv al persoanelor cu dizabilități.

#### **4. Scurtă privire asupra serviciilor sociale de protecție a persoanelor adulte cu handicap**

Strategia națională pentru protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor cu handicap în perioada 2006-2013<sup>16</sup>, fundamentată pe exigențele existente în documentele europene și internaționale, în mod deosebit pe prevederile Cartei Sociale Europene, revizuită și ratificată prin Legea nr.74/1999<sup>17</sup>, este centrată pe persoana cu handicap, aceasta fiind considerată cetățean cu drepturi depline. Ea are ca scop asigurarea exercitării, de către persoanele cu handicap, a drepturilor și libertăților fundamentale în vederea creșterii calității vieții lor.

Pentru asigurarea acestui deziderat și o abordare integrată la nivel național, a fost necesară revizuirea legislației existente în domeniul protecției persoanelor cu handicap, urmărindu-se crearea cadrului pentru respectarea interesului persoanei cu handicap, în conformitate cu nevoile sale individuale, reducerea riscurilor de excluziune socială și facilitarea participării depline și active la viața comunității.

Aceste premise au avut ca și consecință adoptarea Legii nr. 448/2006, republicată, *privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap*<sup>18</sup>. Actul normativ pune accent pe dezinstituționalizare, pe crearea de servicii alternative prin:

- afirmarea conceptului conform căruia familia este mediul cel mai prielnic pentru îngrijirea și protecția adultului cu handicap, familiei fiindu-i necesar sprijin adecvat, pe baza evaluării nevoilor sale;
- introduce ocupația de asistent personal profesionist care va putea lua în îngrijire persoane cu handicap grav și accentuat fără condiții de locuit și fără un venit la nivelul salariului mediu pe economie;
- propune admiterea într-un centru rezidențial a unei persoane cu handicap ca ultimă soluție, numai atunci când starea sănătății nu permite acordarea de servicii comunitare.

Legea urmărește asigurarea continuității între măsurile de protecție stabilite pentru copiii cu handicap și cele stabilite pentru adulții cu handicap, introducând serviciul de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap la nivelul direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului județene și prin faptul ca asistentul maternal profesionist poate deveni asistent personal profesionist. De asemenea introduce conceptul de management de caz în protecția persoanei cu handicap.

Actul normativ acordă o atenție deosebită ocupării și încadrării în muncă a persoanelor cu handicap acordând facilități angajatorilor.

---

<sup>16</sup>Strategiei naționale pentru protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor cu handicap în perioada 2006-2013 a fost aprobată prin Hotărârea Guvernului nr.1.175/2005, publicată în M.Of. al României, nr.919 din 14 octombrie 2005.

<sup>17</sup>Legea nr.74/1999 pentru ratificarea Cartei sociale europene revizuite, adoptată la Strasbourg la 3 mai 1996 a fost publicată în M.Of. al României nr.193 din 4 mai 1999.

<sup>18</sup>Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap a fost publicată în M.Of. al României nr.1.006 din 18 decembrie 2006. În urma modificărilor și completărilor ulterioare a fost republicată în M.Of. al României nr.1 din 3 ianuarie 2008, dându-se articolelor o nouă numerotare.

O atenție deosebită este acordată parteneriatelor între autoritățile publice, centrale sau locale, cu organizațiile neguvernamentale ale persoanelor cu handicap.

#### **4.1. Serviciul de îngrijire de tip familial în domeniul asistenței sociale a persoanelor adulte,**

din cadrul D.G.A.S.P.C. Bihor, aplică măsurile de asistență socială în domeniul persoanelor cu handicap și coordonează activitatea în:

**A) Locuințele moderat protejate:** Apartamentul I, Apartamentul II, Apartamentul III, Apartamentul IV, Apartamentul V;

**B) Locuințele maxim protejate:** Casa Franz Max, Casa Frankfurt,.

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor derulează, în colaborare cu Fundația Evanghelică Alsterdorf din Hamburg, Germania, Proiectul „18+”, care implică furnizarea serviciilor sociale beneficiarilor cu dizabilități proveniți din instituții care au resurse și potențial de a se integra în societate. Din anul 2005 am început furnizarea serviciilor sociale de Asistență la domiciliu, oferind asistență în 3 Locuințe Moderat Protejate (Apartamentul I, II și III) și 2 Locuințe Maxim Protejate (Casa Franz Max și Casa Frankfurt). Din anul 2007 funcționează alte 2 Locuințe Moderat Protejate Apartamentul IV și V toate situate în municipiul Oradea.

**C) Centrul cu Profil Ocupațional pentru Persoane cu Dizabilități Wilhelmina** s-a înființat în 14 februarie 2007, printr-un parteneriat între Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor, Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă Bihor, Fundația Evanghelică Alsterdorf și Asociația UMBRELA.

În acest centru se furnizează următoarele servicii sociale de dezvoltare a deprinderilor de muncă pentru persoane cu dizabilități grave și accentuate:

- Dezvoltarea deprinderilor de muncă și sprijin pentru orientarea profesională;
- Evaluarea persoanelor cu dizabilități sub aspectul abilităților profesionale;
- Însușirea unor cunoștințe minime despre o anumită meserie prin activități de terapie ocupațională și activități lucrative;
- Consiliere psihologică și informare a persoanelor în ceea ce privește angajarea în muncă;
- Implicarea beneficiarilor în activități lucrative și ocupaționale de formare a deprinderilor pentru o anumită meserie (montare, asamblare, împachetare și ambalare; activități de împletit, croitorie și activități creative).

**D) Asistența la locul de muncă** a început ca proiect în anul 2005, iar din luna octombrie a anului 2006 se desfășoară sub forma parteneriatului între Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor, Agenția Județeană de Ocupare a Forței de Muncă Bihor și Fundația Evanghelică Alsterdorf – Hamburg, Germania. Ca rezultat al acestui parteneriat s-a înființat **Centru de Informare, Consiliere și Asistență la locul de muncă pentru persoane cu dizabilități.**

Prin Serviciul social de asistență la locul de muncă pentru persoane cu dizabilități se furnizează următoarele activități:

- Consiliere pentru conștientizarea importanței unui loc de muncă și păstrarea acestuia;
- Acordarea de sprijin pentru orientarea, integrarea și recalificarea profesională a persoanelor cu dizabilități;
- Pregătirea persoanelor pentru interviu și însoțirea la interviu și proba de lucru pentru obținerea locului de muncă identificat;
- Acordarea asistenței la locul de muncă pentru persoanele cu dizabilități;
- Aplicarea Profilului de capacități și a Ghidului de Interviuri pentru intermedierea unui loc de muncă;
- Însoțirea la locul de muncă pe o perioadă determinată, conform contractului de servicii;

- Învățarea fazelor de lucru, a programului de lucru și medierea discuțiilor (conflictelor) dintre angajator și angajat;
- Monitorizarea beneficiarului pentru buna desfășurare a activității.

#### **4.1.1. Realizări cheie în domeniul asistenței sociale a persoanelor adulte**

##### **A) Locuința Maxim Protejată Casa „Franz Max”**

**Activitățile de trai independent** au avut ca rezultat următoarele:

- un număr de 13 persoane adulte au beneficiat de asistență la domiciliu;
- un număr de 8 beneficiari au reușit să-și perfecționeze autonomia și autogospodărirea personală;
- beneficiari nevăzători cu handicap grav, au făcut progrese mari în perfecționarea autonomiei personale și în orientarea temporo-spațială;
- 1 beneficiar cu dizabilități grave este încadrat în muncă;
- participarea cu succes la spectacolul „Gala dansurilor ADOR” în care au prezentat „Seara Țigănească”, luna noiembrie 2008.

**Activități de socializare:**

- 9 beneficiari au făcut progrese în integrarea în societate, reușind să respecte regulile de conduită civilă;
- normalizarea relației cu vecinii și cu membrii comunității din apropierea casei;
- un număr de 3 beneficiari nevăzători frecventează Centrul de Recuperare grupa specială pentru nevăzători;
- beneficiarii primesc vizite și merg în vizită, au prieteni și cunoștințe cu care țin legătura și cu care au relații sociale.

**Activități școlare și de recuperare:**

- 2 dintre beneficiari au absolvit cursurile de alfabetizare/recuperare, clasele primare la Școala „Lucreția Suci” Oradea;
- 1 beneficiar urmează cursurile de alfabetizare/recuperare la Școala generală „Lucreția Suci” Oradea, clasa a II-a;
- 2 dintre beneficiare frecventează activitățile Centrul de zi al Asociației Persoanelor cu Handicap Psihic;
- 4 beneficiari frecventează activitățile Centrului Wilhelmina în vederea dezvoltării deprinderilor de muncă;
- 4 beneficiari au urmat cursul de Comunicare pentru angajarea în muncă.

##### **B) Locuința Maxim Protejată Casa „Frankfurt”**

**Activități de trai independent:**

- 11 persoane adulte cu dizabilități au beneficiat de asistență la domiciliu;
- 10 beneficiari au reușit astfel să-și perfecționeze autonomia personală și deprinderile de autogospodărire;
- un număr de 10 beneficiarii sunt cuprinși în activități de dezvoltare a deprinderilor cum ar fi: igienă corporală zilnică, stabilirea meniului zilnic, prepararea hranei și servirea mesei, etc. Beneficiarii merg singuri în oraș și în afara localității, la plimbare, la biserică, la școală, la locul de muncă.

**Activități de socializare:**

- beneficiarii s-au integrat în comunitate, reușind să respecte regulile de conduită civilă;
- organizarea unor activități de petrecere cât mai adecvată a timpului liber, oferindu-se o gamă largă de oferte (culturale, sportive, vizite, petreceri, excursie și altele);
- primesc vizite și merg în vizită, au prieteni și cunoștințe cu care țin legătura și cu care au relații sociale;

- li se oferă consiliere și sprijin în vederea administrării banilor.

#### **Activități educative:**

- 1 beneficiar frecventează cursurile Școlii de Arte și Meserii „George Barițiu”;
- 2 dintre beneficiari au frecventat activitățile Centrului Wilhelmina, în vederea pregătirii pentru un loc de muncă și dezvoltarea deprinderilor de muncă ;
- 4 beneficiari au urmat cursul de Comunicare pentru angajarea în muncă.

#### **Accesarea serviciilor:**

- o beneficiară a fost selectată pentru a beneficia de serviciile furnizate în Locuința Moderat Protejată Apartamentul IV;
- 5 persoane au fost evaluate din Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Cighid pentru a beneficia de serviciile sociale furnizate în locuință;
- S-a reușit integrarea în familie a unui beneficiar.

### **C) Locuințe moderat protejate – Apartamentele I, II,III, IV, V**

#### **Activități de trai independent:**

- 27 de persoane cu dizabilități beneficiază de asistență la domiciliu în vederea dezvoltării deprinderilor pentru o viață independentă;
- cei 27 de beneficiari își alcătuiesc meniul săptămânal împreună cu asistenții și totodată își prepară mâncarea singuri;
- beneficiarii desfășoară activități de autogospodărire după un program stabilit de comun acord;
- beneficiarii s-au integrat în comunitate, reușind să respecte regulile de conduită civilă;
- beneficiarii merg singuri în oraș și în afara localității, la plimbare, la biserică, la școală, la locul de muncă și sunt îndrumați de asistenți în petrecerea cât mai adecvată a timpului liber;
- primesc vizite și merg în vizită, au prieteni și cunoștințe cu care țin legătura și cu care au relații sociale;
- aceștia fac cumpărături simple, în acest domeniu având nevoie de consiliere și îndrumare privind administrarea banilor.

#### **Activități educative:**

- 3 dintre beneficiari asistați în apartamentele I, II și III, frecventează cursurile de recuperare/alfabetizare ale Școlii „Lucreția Suci” Oradea;
- o beneficiară frecventează activitățile Centrul de zi al Asociației Persoanelor cu Handicap Psihic;
- 3 beneficiari au urmat cursul de Comunicare pentru angajarea în muncă.

### **D) Centrul de Orientare Profesională pentru Persoane cu Dizabilități Wilhelmina** a obținut realizări importante în activitatea desfășurată după cum urmează:

- un număr de 20 persoane adulte cu dizabilități au beneficiat de serviciile centrului (activități de terapie ocupațională și de dezvoltare a deprinderilor de muncă);
- s-au consiliat individual beneficiarii în vederea conștientizării și importanței unui loc de muncă;
- 2 beneficiari au fost încadrați în muncă, în urma dezvoltării deprinderilor de muncă;
- toți beneficiarii au făcut progrese spre integrarea socio-profesională;
- un număr de 18 beneficiari frecventează Centrul Wilhelmina (8 provin din familie și 10 din sistemul de protecție socială) dezvoltându-și deprinderile de muncă, încrederea în sine și creșterea gradului de independență, în urma serviciilor de consiliere psihologică și profesională;



- identificarea și prevenirea situațiilor de risc profesional precum și dezvoltarea aptitudinilor și deprinderilor de muncă pentru dobândirea unui loc de muncă potrivit;
- confecționarea de produse specifice sărbătorilor de iarnă în cadrul activităților de terapie ocupațională pentru expoziția cu vânzare cu tema „Magia sărbătorilor„, organizată în decembrie 2008.

### E) Serviciului social asistență la locul de muncă

Asistența la locul de muncă este asigurată de către specialiștii D.G.A.S.P.C. Bihor (un psiholog și un asistent social) prin „Centrul de informare, consiliere și asistență la locul de muncă pentru persoanele cu dizabilități”, pe baza unui parteneriat între Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului – Bihor, Agenția Județeană de ocupare a Forței de Muncă Bihor și Fundația Evanghelică Alsterdorf – Hamburg, Germania.

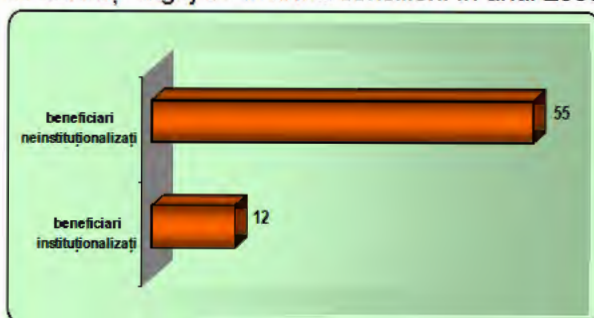
În decursul anului 2008 s-a reușit **angajarea în muncă** a unui număr de 67 persoane cu dizabilități după cum urmează:

- 12 beneficiari proveniți din instituțiile rezidențiale;
- 55 persoane cu dizabilități proveniți din afara sistemului de protecție socială.

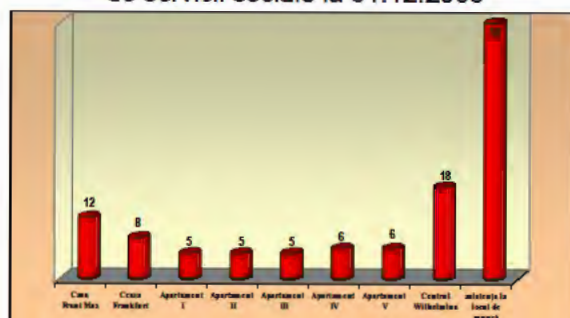
S-a asigurat **asistență la locul de muncă** în decursul anului 2008 unui număr de 50 de persoane cu dizabilități după cum urmează :

- 36 de persoane cu dizabilități aflate în sistemul de protecție;
- 14 persoane cu dizabilități provenite din familii.

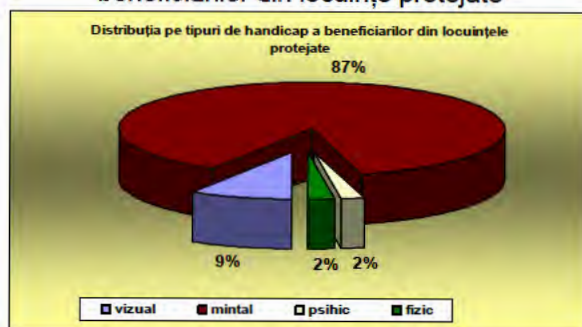
Graficul nr.12 – Numărul persoanelor cu dizabilități angajate în urma consilierii în anul 2008



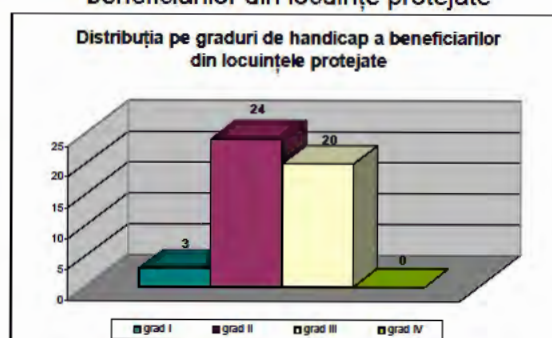
Graficul nr.13 – Numărul beneficiarilor de servicii sociale la 31.12.2008



Graficul nr.14 – Distribuția pe tipuri de handicap a beneficiarilor din locuințe protejate



Graficul nr.15 – Distribuția pe grade de handicap a beneficiarilor din locuințe protejate



## 4.2. Serviciul de îngrijire de tip rezidențial în domeniul asistenței sociale a persoanelor adulte

funcționează în structura D.G.A.S.P.C. Bihor în subordinea directorului general adjunct pe probleme de persoane adulte și coordonează activitatea centrelor rezidențiale de tip clasic: 2 centre de îngrijire și asistență, 4 centre de recuperare și reabilitare a

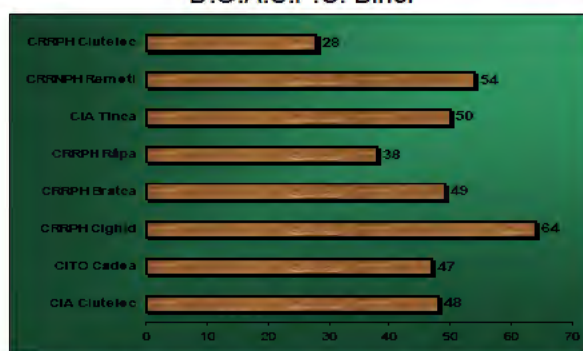


persoanelor cu handicap, 1 centru de integrare prin terapie ocupațională, 1 centru de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru persoane adulte cu handicap și 1 cămin pentru persoane vârstnice.

Căminul pentru persoane vârstnice Băița se înființează în urma încheierii contractului de colaborare între D.G.A.S.P.C Bihor și Asociația Socială Episcop Nicolae Popovici, în sediul Parohiei Ortodoxe din localitatea Băița, Direcția urmând să asigure cheltuielile de funcționare a centrului. În prezent se reabilitează clădirea urmând să fie dată în funcțiune în cursul anului 2009.

În toate cele 8 centre de tip rezidențial pentru persoane adulte cu handicap s-a urmărit abordarea individuală a asistaților conform standardelor specifice de calitate<sup>19</sup> elaborate de Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Handicap, cu scopul de a îmbunătăți calitatea serviciilor oferite beneficiarilor. Toate centrele rezidențiale asigură cazarea, hrana, cazarmamentul și condițiile igienico sanitare corespunzătoare persoanelor cu handicap asistate, precum și întreținerea și folosirea eficientă a bazei materiale și a bunurilor din dotare; asigură asistență medicală curentă și de specialitate, recuperare, îngrijire și supraveghere permanentă persoanelor cu handicap asistate; elaborează programe individualizate sau de grup de terapie ocupațională și alte tipuri de terapie, în vederea integrării socio-profesionale și familiale; organizează activități de ergoterapie în raport cu restantul funcțional al persoanelor asistate.

Graficul nr.16 – Numărul persoanelor asistate în centrele pentru persoanele adulte ale D.G.A.S.P.C. Bihor

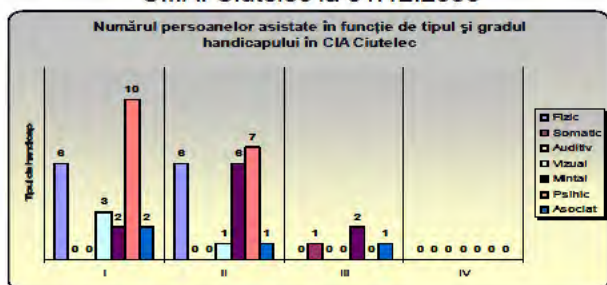


Numărul de persoane adulte cu handicap aflate în îngrijire în sistemul de protecție din județul Bihor, la data de 31.12.2008 este de 378 persoane adulte cu handicap.

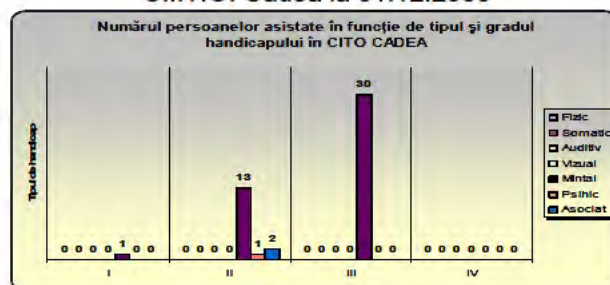
**4.2.1. Centrul de Îngrijire și Asistență Ciutelec** are o capacitate de 40 de locuri, beneficiarii majoritatea fiind persoane vârstnice cu handicap grav, accentuat și mediu. Prin Hotărârea Consiliului Județean Bihor nr.177 din decembrie 2007, începând cu trimestrul I al anului 2009, C.I.A. Ciutelec s-a reorganizat în Complex de servicii pentru persoane cu handicap și cuprinde C.I.A. Ciutelec și C.R.R.P.H. Ciutelec.

**4.2.2. Centrul de Integrare prin Terapie Ocupațională Cadea** are o capacitate de 50 de locuri, beneficiarii fiind tineri cu handicap grav, accentuat, mediu și ușor.

Graficul nr.17 – Numărul persoanelor asistate la C.I.A. Ciutelec la 31.12.2008



Graficul nr.18 – Numărul persoanelor asistate în C.I.T.O. Cadea la 31.12.2008



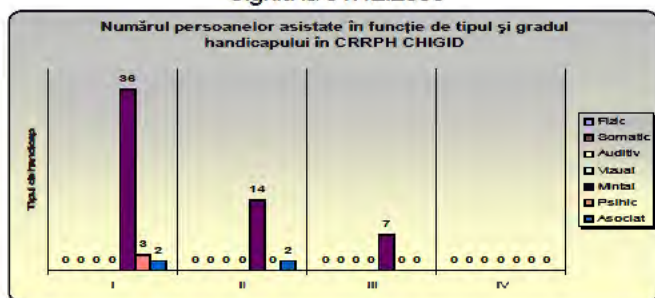
<sup>19</sup>Ordinul nr.559/2008 privind aprobarea Standardelor specifice de calitate pentru centrele rezidențiale, centrele de zi și locuințele protejate pentru persoane adulte cu handicap, publicat în M.Of. al României nr.752 din 7 noiembrie 2008.



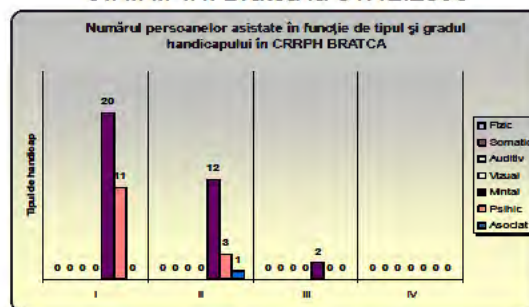
**4.2.3. Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Cighid** are o capacitate de 50 locuri, beneficiarii fiind tineri cu handicap grav și accentuat.

**4.2.4. Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Bratca** are o capacitate de 48 de locuri, beneficiarii fiind tineri cu handicap grav, accentuat și mediu, abandonați de părinți, marea majoritate provenind din centre de plasament.

Graficul nr.19 – Numărul persoanelor asistate în C.R.R.P.H Cighid la 31.12.2008



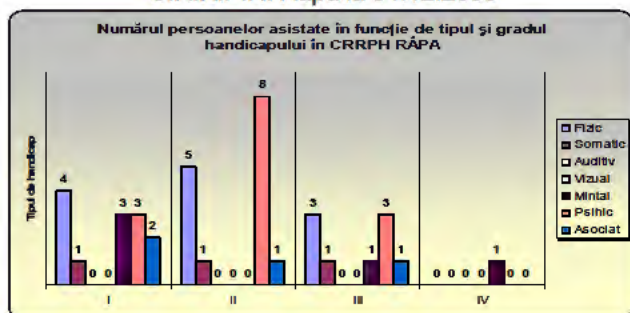
Graficul nr.20 – Numărul persoanelor asistate în C.R.R.P.H. Bratca la 31.12.2008



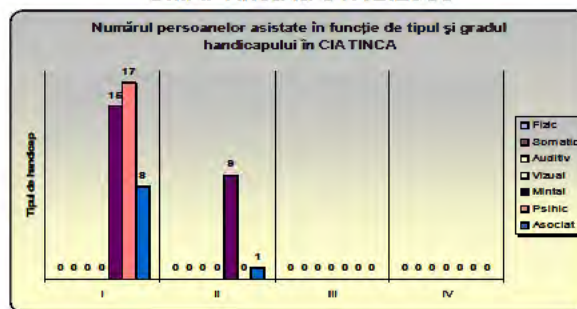
**4.2.5. Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Râpa** are o capacitate de 40 de locuri, beneficiarii fiind persoane cu handicap grav, accentuat, mediu și ușor.

**4.2.6. Centrul de Îngrijire și Asistență Tinca** are o capacitate de 50 de locuri, beneficiarii sunt persoane cu handicap grav și accentuat.

Graficul nr.21 – Numărul persoanelor asistate în C.R.R.P.H. Râpa la 31.12.2008



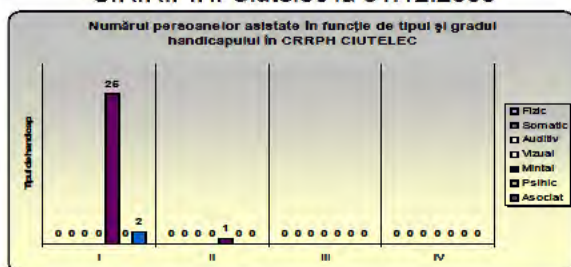
Graficul nr.22 – Numărul persoanelor asistate în C.I.A. Tinca la 31.12.2008



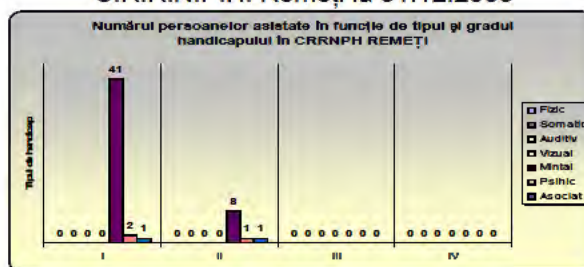
**4.2.7. Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Persoane cu Handicap Ciutelec** are o capacitate de 30 de locuri, beneficiarii sunt persoane cu handicap grav și accentuat. Asistații sunt tineri care au împlinit vârsta de 18 ani și provin din sistemul de protecție, asigurându-se astfel continuitatea măsurii de protecție.

**4.2.8. Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică pentru Persoane cu Handicap Remeți** are o capacitate de 50 de locuri, beneficiarii sunt persoane cu handicap grav, accentuat și mediu.

Graficul nr.23 – Numărul persoanelor asistate în C.R.R.P.H. Ciutelec la 31.12.2008

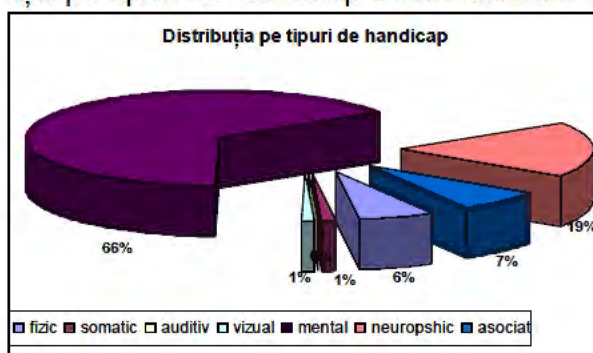


Graficul nr.24 – Numărul persoanelor asistate în C.R.R.N.P.H. Remeți la 31.12.2008



Preocuparea constantă a Serviciului de Îngrijire de Tip Rezidențial în domeniul Asistenței Sociale a Persoanelor Adulte este de a asigura îmbunătățirea calității serviciilor oferite persoanelor cu dizabilități instituționalizate, în concordanță cu nevoile personale ale acestora și cu standardele specifice de calitate în domeniu.

Graficul nr.25 – Distribuția pe tipuri de handicap a beneficiarilor din centrele rezidențiale









#### 4.3. Implicarea O.N.G. – urilor în protecția specială a persoanelor cu handicap

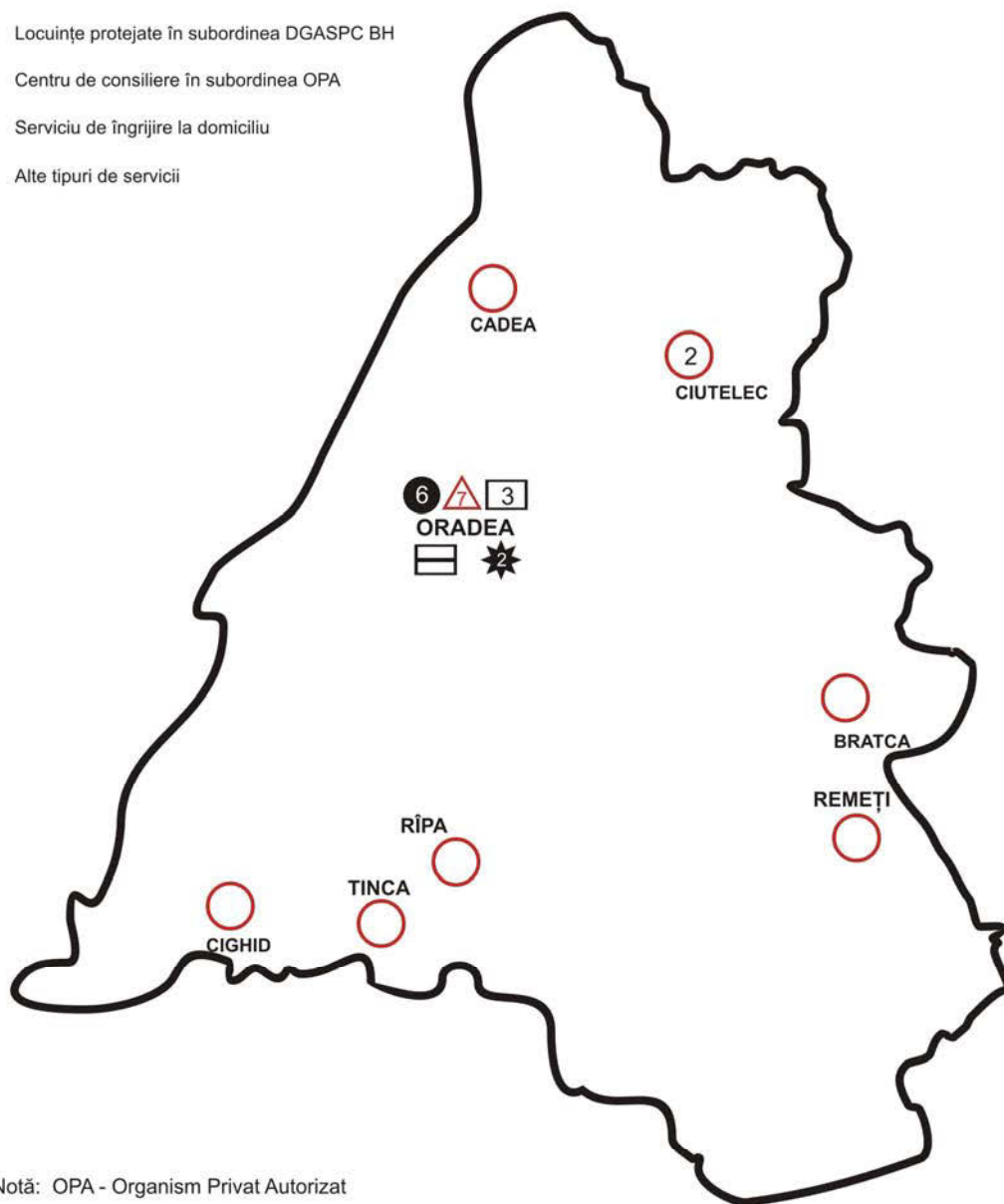
O deosebită atenție trebuie acordată parteneriatului public-privat și pe viitor, urmărindu-se consolidarea și dezvoltarea acestuia. Considerăm implicarea ONG –urilor ca fiind deosebit de importantă și necesară în realizarea procesului de reformă instituțională și de creștere a calității serviciilor sociale asigurate beneficiarilor în conformitate cu politicile naționale și cu standardele specifice de calitate.

În acest sens, D.G.A.S.P.C. Bihor a beneficiat de colaborări fructuoase cu diverse asociații și fundații care au avut ca scop tocmai realizarea politicilor sociale în domeniu. Amintim colaborările cu: Evangelische Stiftung Alsterdorf din Hamburg, Asociația Româno-Germană prin Proiectul „Rumanienhilfe”, K.H. Pelikan, reprezentant al Evangelische Dankesgemeinde din Frankfurt-Main, Germania. Toate acestea nu ar fi posibile fără sprijinul financiar al Consiliului Județean Bihor.



## Hartă servicii sociale pentru persoane adulte cu handicap

-  Centru rezidențial clasic în subordinea DGASPC BH
-  Centru de zi în subordinea OPA
-  Locuințe protejate în subordinea DGASPC BH
-  Centru de consiliere în subordinea OPA
-  Serviciu de îngrijire la domiciliu
-  Alte tipuri de servicii



Notă: OPA - Organism Privat Autorizat

## **5. Serviciul de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap**

Adoptarea și intrarea în vigoare a Legii nr. 448/2006 *privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap*<sup>20</sup> a adus o serie de îmbunătățiri sistemului de protecție socială a persoanelor adulte cu handicap, urmărind și asigurarea continuității între măsurile de protecție stabilite pentru copiii cu handicap și cele stabilite pentru adulții cu handicap prin introducerea serviciului de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap la nivelul direcțiilor generale de asistență socială și protecția copilului județene.

Art. 88 din legea republicată<sup>21</sup> impune ca necesitate înființarea serviciului de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap pentru a veni în sprijinul și completarea atribuțiilor ce revin comisiei de evaluare. Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap are, conform art. 87, alin.1 litera a) din Legea nr.448/2006, ca principală atribuție încadrarea în grad de handicap și, după caz, orientarea profesională a adultului cu handicap și stabilirea capacității de muncă.

Pe baza reglementărilor legale mai sus amintite precum și a Hotărârii Guvernului nr.430/2008 pentru aprobarea Metodologiei privind organizarea și funcționarea comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap<sup>22</sup> a fost înființat, la data de 01.06.2008, Serviciul de evaluare complexă pentru persoanele adulte cu handicap din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor.

### **5.1. Atribuțiile Serviciului de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap.**

În conformitate cu prevederile art. 48 din Hotărârea Guvernului nr. 268/2007 *pentru aprobarea normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap*<sup>23</sup>, domeniile obligatorii în care se desfășoară evaluarea sunt:

- a) evaluarea socială, asigurată de asistenți sociali;
- b) evaluare psihologică, asigurată de psihologi;
- c) evaluare medicală, asigurată de medici de specialitate;
- d) evaluare vocațională sau a abilităților profesionale, asigurată de psihopedagogi, instructori de educație ori pedagogi de recuperare;
- e) evaluarea nivelului de educație, asigurată de psihopedagogi, instructori de educație sau pedagogi de recuperare;
- f) evaluarea abilităților și a nivelului de integrare socială, asigurată de psihologi, psihopedagogi, pedagogi de recuperare sau asistenți sociali.

### **5.2. Grupul țintă**

este reprezentat de persoanele adulte cu handicap cărora datorită unor afecțiuni fizice, mentale sau senzoriale le lipsesc abilitățile de a desfășura în mod normal activități cotidiene, necesitând măsuri de protecție în sprijinul recuperării, integrării și incluziunii sociale.

### **5.3. Activitățile desfășurate de Serviciul de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap în anul 2008**

---

<sup>20</sup>Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap a fost publicată în M.Of. al României nr.1.006 din 18 decembrie 2006. În urma modificărilor și completărilor ulterioare a fost republicată în M.Of. al României nr.1 din 3 ianuarie 2008, dându-se articolelor o nouă numerotare.

<sup>21</sup>Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată în M.Of. al României nr.1 din 3 ianuarie 2008.

<sup>22</sup>Hotărârea Guvernului nr.430/2008 pentru aprobarea Metodologiei privind organizarea și funcționarea comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap, a fost publicată în M.Of. al României nr.339 din 1 mai 2008.

<sup>23</sup>Hotărârea Guvernului nr.268/2007 pentru aprobarea normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap a fost publicată în M.Of. al României nr.233 din 4 aprilie 2007.

La data de 31 decembrie 2008, numărul total al persoanelor adulte care sunt încadrate în grad de handicap, în Județul Bihor este de **19.556** distribuiți pe diverse tipuri de handicap.

Tabelul nr.18 – Numărul total de persoane încadrate în grad de handicap până la data de 31.12.2008 în funcție de codul de handicap

Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mental	Psihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	Surdocecitate
6428	2983	664	2693	3068	2739	961	6	14	0

Tabelul nr.19 – Număr total de persoane încadrate în grad de handicap până la data de 31.12.2008 în funcție de gradul de handicap

Grav	Accentuat	Mediu	Ușor	Total
7246	10793	1476	41	19556

În decursul anului 2008 au fost evaluate un număr de 9967 persoane adulte din care 8916 au fost încadrate într-un grad de handicap pe baza *Criteriilor medico-psihosociale* aprobate de Ordinul comun nr.762/1992 din 2007 al ministrului muncii, familiei și egalității de șanse și ministrului sănătății publice<sup>24</sup>. Dintre acestea, 4868 persoane au fost încadrați în gradul accentuat de handicap, ceea ce reprezintă mai mult de jumătate din numărul total de persoane încadrate într-un grad de handicap în anul 2008. Restul de 1051 persoane nu au îndeplinit condițiile specifice de încadrare într-un grad de handicap.

Tabelul nr.20 – Număr de persoane evaluate în anul 2008 de către S.E.C.P.A.H. Bihor

Număr de persoane încadrate în grad de handicap	8916
Număr de persoane respinse	1051
<b>TOTAL</b>	<b>9967</b>

Analizând comparativ numărul de persoane evaluate în anul 2008 de către S.E.C.P.A.H. Bihor în funcție de codul/tipul de handicap se constată o preponderență a cazurilor aferente codurilor de handicap 1 și 2 (fizic și somatic), la polul opus situându-se persoanele cu afecțiuni corespunzătoare codurilor 7, 8, și 9 (asociat, HIV/SIDA, Boli rare), după cum reiese și din tabelul următor.

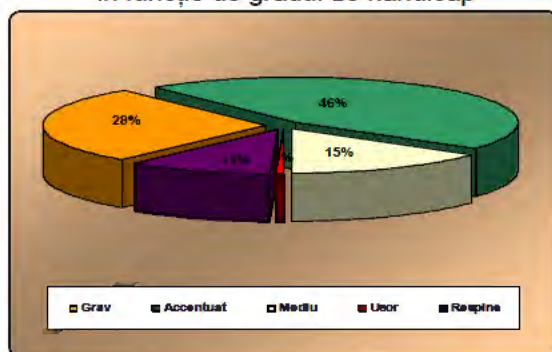
Tabelul nr.21 – Numărul de persoane evaluate de către S.E.C.P.A.H. Bihor în anul 2008 în funcție de codul de handicap

<sup>24</sup>Ordinul comun nr.762/1992 din 2007 al ministrului muncii, familiei și egalității de șanse și ministrului sănătății publice, a fost publicat în M.Of. al României nr.885 din 27 decembrie 2007.



1. Fizic	2. Somatic	3. Auditiv	4. Vizual	5. Mental	6. Psihic	7. Asociat	8. HIV/SIDA	9. Boli rare	10. Surdocecitate
3295	3048	147	1002	1193	874	400	5	3	0

Graficul nr.26 – Distribuția persoanelor evaluate de către S.E.C.P.A.H. Bihor în anul 2008 în funcție de gradul de handicap



Din totalul persoanelor evaluate de S.E.C.P.A.H. în anul 2008 un procent semnificativ îl constituie persoanele din grupele de vârstă de peste 50 de ani, persoane care din cauza vârstei înaintate au dobândit o serie de afecțiuni invalidante.

Tabelul nr.22 – Număr de persoane evaluate de către S.E.C.P.A.H. Bihor în anul 2008 în funcție de grupa de vârstă

18-20 ani	21-30 ani	31-40 ani	41-50 ani	51-60 ani	61-70 ani	>70 ani	Total
326	677	922	1180	2356	2274	2232	9967

Numărul mare de persoane care provin din categoriile de vârstă de peste 50 de ani este confirmată și de faptul că o majoritate însemnată din totalul persoanelor evaluate de S.E.C.P.A.H. Bihor în anul 2008 este formată din persoane care beneficiază de pensie de invaliditate, pensie pentru limită de vârstă sau persoane care nu beneficiază de nici un venit.

Tabelul nr.23 – Număr de persoane evaluate de către S.E.C.P.A.H. Bihor în anul 2008 în funcție statutul social

Statut social	Fără venit	Pensie urmaș	Pensie invaliditate	Pensie limită vârstă	Salariat	Total
Nr. persoane	2844	360	2374	3882	507	9967

Odată cu intrarea în vigoare a noilor prevederi legislative care obligă serviciile de evaluare să desfășoare procesul de evaluare la domiciliul persoanelor nedepasabile<sup>25</sup>, începând cu luna iulie 2008, S.E.C.P.A.H. din cadrul D.G.A.S.P.C. Bihor a efectuat un număr total de 496 de evaluări la domiciliul solicitantului din care 192 s-au efectuat în Municipiul Oradea, iar 304 au fost efectuate în diferite localități din județul Bihor. Menționăm faptul că aceste deplasări în teren s-au făcut în baza informațiilor cuprinse în anchetele sociale întocmite de primăriile de domiciliu ale persoanelor care solicită evaluarea precum și a mențiunii „nedepasabil” făcută în scrisoarea medicală a medicului

<sup>25</sup>În conformitate cu prevederile Art.6, alin. 9 din Hotărârea Guvernului nr.430/2008 pentru aprobarea Metodologiei privind organizarea și funcționarea comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap, publicată în M.Of. al României nr.339 din 1 mai 2008.

de familie al persoanei în cauză. Totodată precizăm că toate cheltuielile de deplasare în vederea evaluării la domiciliu au fost suportate de bugetul D.G.A.S.P.C. Bihor.

Tabelul nr.24 – Număr de persoane adulte cu handicap nedepasabil evaluate la domiciliu

Luna	Oradea	Județ	Total/Lună
Iulie	51	43	94
August	20	55	75
Septembrie	24	63	87
Octombrie	39	49	88
Noiembrie	34	69	103
Decembrie	24	25	49
<b>Total</b>	<b>192</b>	<b>304</b>	<b>496</b>

#### **5.4. Nevoi prioritare în domeniul protecției, integrării și incluziunii sociale a persoanelor cu handicap.**

Analizând datele statistice pe anul 2008, comparativ cu situația din anii precedenți putem desprinde anumite nevoi care trebuie acoperite pentru a crește calitatea serviciilor oferite beneficiarilor persoane cu handicap.

1. Evaluarea persoanelor adulte cu dizabilități instituționalizate și neinstituționalizate,
2. Elaborarea de planuri individuale de intervenție și stabilirea nevoilor acestora,
3. Crearea și diversificarea serviciilor alternative – locuințe protejate, centru de zi, servicii de consiliere și suport,
4. Dezvoltarea și profesionalizarea echipelor de lucru, formate din asistenți sociali, psihologi, referenți, instructori de educație, specializați în asistența tinerilor cu handicap, introducerea conceptului de management de caz în protecția persoanei cu handicap,
5. Implementarea legislației privitoare la acordarea drepturilor persoanelor cu handicap, precum și monitorizarea implementării acesteia,
6. Sensibilizarea și informarea opiniei publice asupra drepturilor tinerilor cu handicap în vederea îmbunătățirii atitudinii și comportamentului general privind problematica specifică a tânărului cu handicap,
7. Dezvoltarea parteneriatului public-privat în domeniul protecției speciale a persoanelor cu dizabilități,
8. Integrarea profesională și școlară a tinerilor cu dizabilități,
9. Menținerea locurilor de muncă a tinerilor cu handicap, prin acordarea de asistență la locul de muncă.

Foarte frecvent persoana adultă cu handicap este privită ca o mare consumatoare de fonduri bugetare sub forma prestațiilor sociale bănești, exclusă din punct de vedere social. Tocmai din aceste considerente Strategia Națională<sup>26</sup> pentru protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor cu handicap în perioada 2006 - 2013 este dezvoltată și centrata pe persoana cu handicap, cetățean cu drepturi și obligații depline, protecția fiind asigurată chiar de către legea fundamentală a statului român<sup>27</sup> (Persoanele cu handicap se bucura de protecție specială. Statul asigură realizarea unei politici naționale de egalitate a șanselor, de prevenire și de tratament ale handicapului, în vederea participării efective a persoanelor cu handicap în viața comunității, respectând drepturile și îndatoririle ce revin părinților și tutorilor).

<sup>26</sup>Hotărârea Guvernului nr.1175/2005 privind aprobarea Strategiei naționale pentru protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor cu handicap în perioada 2006-2013, publicată în M.Of. al României nr.919 din 14 octombrie 2005.

<sup>27</sup>Art. 50 din Constituția României, republicată.

## **6. Principiile de bază în activitatea de protecție a persoanelor vârstnice**

Asistența socială a persoanelor vârstnice trebuie să asigure respectarea drepturilor persoanelor vârstnice așa cum sunt ele reglementate în tratate și convenții internaționale.

România, pentru a ratifica și art. 23 referitor la drepturile persoanelor vârstnice din Carta Socială Europeană revizuită, cât și pentru a demonstra respectarea prevederilor art. 13 referitor la drepturile pentru asistență socială și medicală, asumat deja prin Legea nr. 74/1999 pentru ratificarea Cartei sociale europene revizuite, adoptată la Strasbourg la 3 mai 1996, dar și în calitate de țară membră ONU, trebuie să promoveze măsuri adecvate destinate persoanelor vârstnice pentru a permite acestora să rămână membrii deplin ai societății.

Principiile care stau la baza Strategiei naționale pentru dezvoltarea sistemului de asistență socială pentru persoanele vârstnice<sup>28</sup> și implicit la baza strategiei Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor se fundamentează pe principiile enunțate de Organizația Națiunilor Unite, precum și pe cele care guvernează construcția sistemului de servicii sociale și sunt următoarele:

- 6.1. Respectarea demnității umane;
- 6.2. Promovarea împlinirii personale;
- 6.3. Promovarea autonomiei persoanei;
- 6.4. Promovarea participării și responsabilității;
- 6.5. Facilitarea accesului la serviciile de îngrijire;
- 6.6. Proximitatea;
- 6.7. Solidaritatea socială;
- 6.8. Parteneriatul;
- 6.9. Abordarea multidisciplinară;
- 6.10. Libertatea de a alege;
- 6.11. Egalitatea de șanse și nondiscriminarea;
- 6.12. Transparența și responsabilitatea publică;
- 6.13. Complementaritatea și abordarea integrată;
- 6.14. Confidențialitatea.

### **6.1. Scurtă privire asupra serviciilor sociale de protecție a persoanelor vârstnice**

Din totalul de 592.564 persoane reprezentând populația județului Bihor, un procent de 40% trăiesc în mediu urban, iar 60% în mediu rural. Populația cu vârsta de peste 65 ani reprezintă procentual 14,33 % din populația totală a județului adică 84.946 persoane.

În perioada de după 1990 asistăm la o îmbătrânire demografică a populației județului, rata natalității fiind în scădere, ceea ce a dus la îmbătrânirea populației, crescând ponderea populației vârstnice. În anii 2003 și 2004 rata natalității a fost 10,3 la 1000 de locuitori, iar rata mortalității era în 2003 de 13,6, respectiv în 2004 de 13,7 la 1000 de locuitori.

Anul 2005 este primul an în care rata natalității (14,1 la 1000 de locuitori) depășește cea a mortalității (10,8 la 1000 de locuitori). Speranța de viață în ultimii doi ani a crescut cu 0.52%, de la 69,36 ani la 69,88 ani.

Interesele și nevoile specifice acestui segment de populație au fost abordate, până în prezent, de cele mai multe ori, cu referire la sistemul de securitate socială, cu accent principal asupra sistemului de pensii. O serie de aspecte esențiale trebuie luate în considerare: vârsta a treia este acompaniată de singurătate, izolare precum și de riscul crescut de a prezenta boli invalidante, generatoare de dizabilități, implicit de dependență.

---

<sup>28</sup>Hotărârea Guvernului nr.541/2005 pentru aprobarea Strategiei naționale de dezvoltare a sistemului de asistență socială pentru persoanele vârstnice în perioada 2005-2008, publicată în M.Of. al României nr.541 din 27 iunie 2005.

Fără o asistență medicală și socială de lungă durată, existența însăși a persoanelor vârstnice poate fi compromisă<sup>29</sup>.

În afara riscului de bătrânețe acoperit de sistemul de securitate socială prin asigurarea unui venit reprezentat de pensie, în cazul persoanelor de vârstă a treia se întâlnește o situație particulară, acestea având nevoie de două tipuri de suport, respectiv servicii sociale și medicale. În aceste condiții, inițierea, dezvoltarea și acordarea serviciilor sociale și de sănătate, în special a celor de îngrijire personală, impun o politică unitară în domeniu pentru a realiza menținerea persoanei vârstnice la domiciliul său, dacă acest lucru nu este posibil, pentru a asigura suportul necesar continuării vieții într-o instituție de asistență socială.

Sistemul actual de asistență socială pentru persoanele vârstnice se axează în principal pe:

- transferuri bănești către populație (ajutoare sociale, ajutoare de urgență, indemnizații sau alte pensii decât cele provenite din sistemul de asigurări sociale),
- facilități diverse care privesc, în special asistența medicală fără contribuție, gratuități și compensări la medicamente, gratuități sau reduceri de costuri pentru tratament balnear, transport în comun sau interurban, abonamente radio-tv., etc.
- servicii de îngrijire la domiciliu – îngrijirea la domiciliu se acordă fără nici o contribuție în cazul persoanelor care au venituri reduse; persoanele vârstnice care se încadrează într-un grad de handicap grav pot beneficia de asistent personal sau pot opta pentru o indemnizație; de asemenea pot beneficia de facilitățile acordate adultului cu handicap,
- servicii de găzduire, supraveghere, asistare, îngrijire, recuperare, suport și consiliere acordate în instituții de asistență socială de tip rezidențial sau servicii alternative de tip centre de zi, cluburi, etc.

## **6.2. Situația prezentă în județul Bihor**

În prezent în județul Bihor funcționează următoarele servicii destinate persoanelor vârstnice:

- a) Unități din subordinea Serviciilor publice de asistență socială ale consiliilor locale:
  - Centrul medico-social Nucet,
  - Unitatea de Asistență Medico-Socială pentru Bolnavii Cronici Salonta,
  - Centrul Medico-Social Săcuieni,
  - Centrul de Asistență Medico-Socială Valea lui Mihai,
  - Administrația Social Comunitară Oradea
- b) Unități din domeniul nonguvernamental:
  - Fundația Ruhama,
  - Asociația Caritas Catolica Oradea,
  - Fundația Consistoria Efrem Beniamin (cămin de bătrâni),
  - Fundația Filadelfia Noom (cămin de bătrâni),
  - Biserica Reformată Tinca (cămin de bătrâni),
  - Fundația „People to People”,
  - Fundația Umanitară Salem,
  - Fundația Agape Sălard,
  - Asociația Ramiluk,

---

<sup>29</sup>Hotărârea Guvernului nr.541/2005 pentru aprobarea Strategiei naționale de dezvoltare a sistemului de asistență socială pentru persoanele vârstnice în perioada 2005-2008, publicată în M.Of. al României nr.541 din 27 iunie 2005.



- Fundația Csillagvaros,
- Asociația Pro Cristo et Ecclesia.

Tabelul următor prezintă situația serviciilor oferite de instituțiile de stat (Servicii publice de asistență socială din cadrul consiliilor locale și Servicii/Unități medico-sociale) și organizațiile private neguvernamentale din județ.

Tabelul nr.25

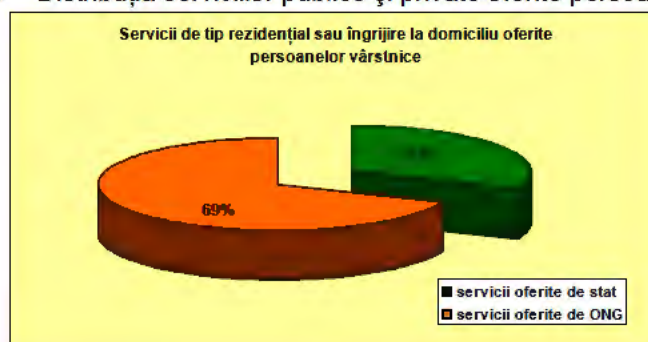
Instituții de stat*	Organizații private*
<p><b>Servicii medicale:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Asistență medicală, reabilitare, recuperare tratamente gratuite;</li> </ul> <p><b>Servicii sociale:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Găzduire, îngrijire;</li> <li>- Cantină socială, ajutor social, ajutoare de urgență;</li> <li>- Informarea și consilierea beneficiarilor cât și a familiilor acestora cu privire la drepturi și la probleme familiale, psihologice, etc.;</li> <li>- Suport pentru asigurarea vieții autonome;</li> <li>- Stimularea participării la viața socială;</li> </ul> <p>Pachetul de servicii acordat persoanelor vârstnice în baza HCL Oradea 61/2004 (legitimația de călătorie gratuită, tichetul valoric, etc.)</p>	<p><b>Servicii medicale:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Asistență medicală, reabilitare, recuperare tratamente gratuite, farmacie socială, servicii de îngrijire la domiciliu.</li> </ul> <p><b>Servicii sociale:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Găzduire, îngrijire la domiciliu;</li> <li>- Cantină socială, ajutor social, ajutoare de urgență;</li> <li>- Consiliere privind problematica socială Informare, sprijin în accesarea diferitelor drepturi și facilități</li> </ul>

\* Statistica a fost realizată pe baza datelor furnizate de către următoarele instituții:

- Centrul Medico-Social Nucet
- Unitatea de Asistență Medico-Socială pentru Bolnavii Cronici Salonta
- Centrul Medico-Social Săcuieni
- Centrul de Asistență Medico-Socială Valea lui Mihai
- Administrația Social Comunitară Oradea
- Asociația Caritas Catolica Oradea
- Fundația Consistoria Efreim Beniamin (cămin de bătrâni)
- Fundația Filadelfia Noom (cămin de bătrâni)
- Biserica Reformată Tinca (cămin de bătrâni)
- Fundația Ruhama
- Fundatia People to People
- Fundatia Umanitara Salem
- Fundatia Agape Salard
- Asociația Ramiluk
- Fundatia Csilagvaros
- Asociația Pro Cristo et Ecclesia

Din datele statistice primite de la diferiții furnizori de servicii sociale din domeniul public și privat reiese că, în județul Bihor 423 persoane vârstnice (peste 60 ani) beneficiază de servicii sociale și medicale în regim rezidențial sau îngrijire la domiciliu, ceea ce reprezintă 0,49 % din totalul populației județului de peste 60 ani.

Graficul nr.27 – Distribuția serviciilor publice și private oferite persoanelor vârstnice








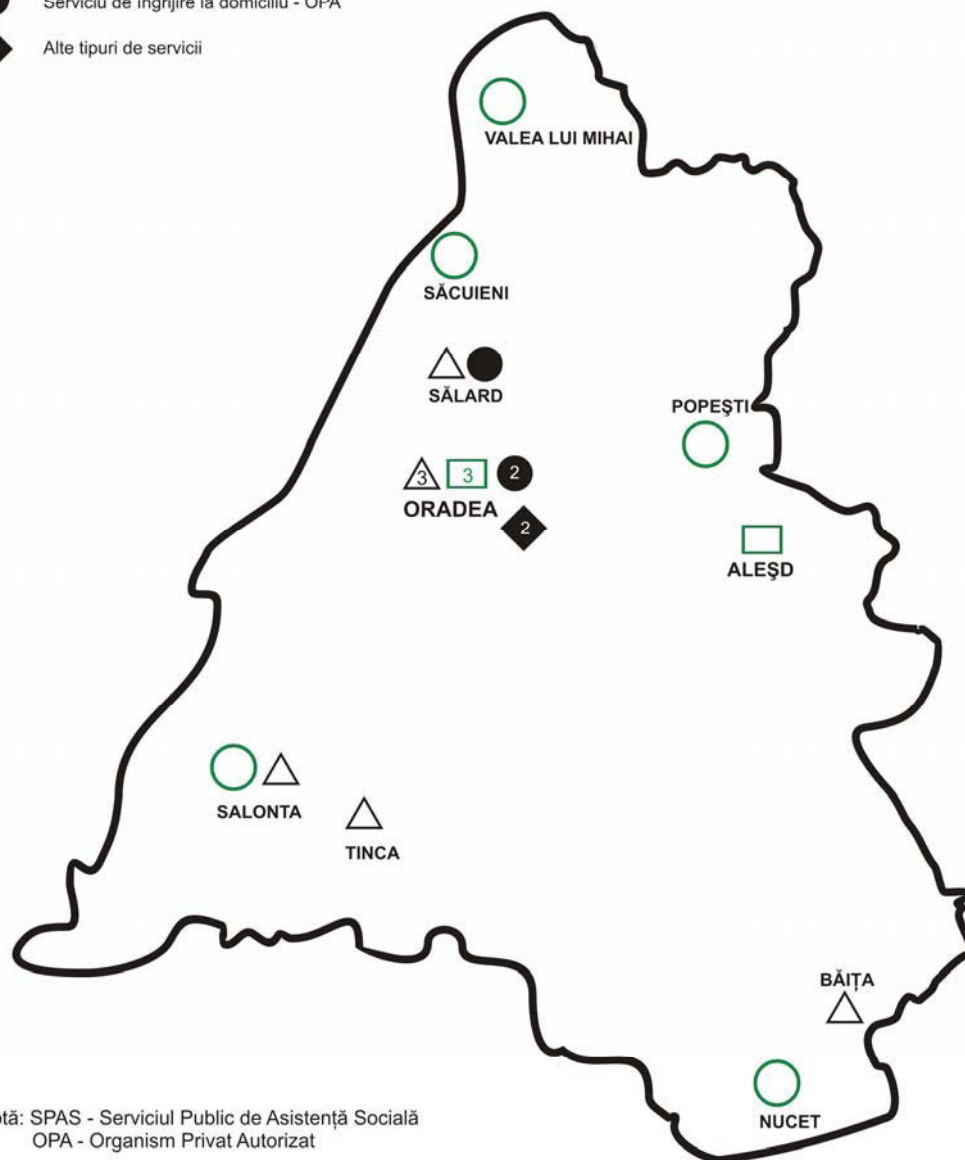
Persoanele vârstnice care beneficiază de servicii publice sau private de asistență socială au starea de sănătate precară, suferind de diferite boli, cum ar fi: boli cardiovasculare, neurologice, diabet zaharat, HTA, hepatită cronică, bronșită cronică, reumatism articular.

Dintre beneficiarii serviciilor de asistență socială publice și private o pondere de 34 % o au persoanele vârstnice cu diferite dizabilități.

În municipiul Oradea, Administrația Social Comunitară Oradea este furnizorul a celor mai multe prestații și servicii pentru persoanele vârstnice, având un număr de 17.959 beneficiari.

## Hartă servicii sociale pentru persoane vârstnice

-  Centre medico sociale in subordinea SPAS - Consilii Locale
-  Centru de zi pt. persoane vârstnice in subordinea SPAS - Consilii Locale
-  Cămin de bătrâni OPA
-  Serviciu de îngrijire la domiciliu - OPA
-  Alte tipuri de servicii



Notă: SPAS - Serviciul Public de Asistență Socială  
OPA - Organism Privat Autorizat



### **6.3. Nevoi prioritare în domeniul protecției persoanelor vârstnice**

În județul Bihor serviciile de tip rezidențial atât publice cât și private sunt în număr insuficient deși există o nevoie acută în acest sens, astfel crearea acestui tip de servicii devine o prioritate strategică a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor.

De asemenea crearea unei baze de date la nivelul județului cu persoanele vârstnice aflate în nevoie se înscrie între demersurile imediate ce trebuie întreprinse pentru o cunoaștere amănunțită a situației sociale a acestei categorii de beneficiari.

Alte nevoi specifice acestei categorii de beneficiari sunt:

- A. Coordonarea metodologică a activității autorităților publice locale pentru a răspunde adecvat nevoilor specifice ale persoanelor vârstnice.
- B. Promovarea activităților de prevenire a instituționalizării persoanelor vârstnice, acordarea de servicii de îngrijire la domiciliu.
- C. Organizarea și dezvoltarea de activități în colaborare cu mass-media în vederea reducerii riscului marginalizării și excluderii sociale a persoanelor vârstnice.
- D. Dezvoltarea parteneriatului cu ONG-urile și autoritățile locale pentru crearea de servicii alternative integrate pentru protecția socială a persoanelor vârstnice și evitarea paralelismelor.
- E. Dezvoltarea resurselor umane din sistemul de protecție, în special al celor care lucrează direct cu persoanele vârstnice, atât a personalului din sistemul de protecție, cât și a celor din sistemul informal, care îngrijesc persoanele vârstnice la domiciliu.
- F. Întocmirea de proiecte pentru atragerea de fonduri nerambursabile pentru dezvoltarea serviciilor de protecție a persoanelor vârstnice.

## VII. Analiza diagnostic a situației actuale în domeniul serviciilor sociale la nivelul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor

### 1. Descrierea instrumentelor de analiză instituțională

Pentru analizarea cât mai cuprinzătoare a situației instituționale, în scopul de a furniza o privire de ansamblu care să conțină cele mai bune informații posibile și care să ajute la înțelegerea forțelor, tendințelor și a cauzelor care pot să intervină pe piața serviciilor sociale la un moment dat am folosit instrumentul de analiză SWOT cu cele două dimensiuni:

- Analiza factorilor interni, adică a punctelor tari (**Strengths**) și a punctelor slabe (**Weaknesses**);
- Analiza factorilor externi, reprezentați de oportunitățile (**Opportunities**) și amenințările (**Threats**) cu care instituția se confruntă.

Pentru sintetizarea și evaluarea celor mai importante puncte forte și slabe ale Direcției pe diferite domenii am folosit **Matricea de evaluare a factorilor interni (MEFI)**.

Întocmirea matricei MEFI necesită parcurgerea următoarelor etape:

- întocmirea unei liste cu zece până la douăzeci factori ai activității interne care determină succesul instituției, incluzând atât factori care reprezintă puncte forte, cât și factori care reprezintă puncte slabe.

- atribuirea unor coeficienți de importanță a factorilor cu valori cuprinse între 0 și 1, în funcție de importanța factorului respectiv pentru succesul instituției. Dacă factorul respectiv este unii cheie pentru eficiența instituției i se atribuie o valoare mai mare indiferent dacă este punct forte sau slab. Suma totală a coeficienților de importanță a factorilor este egală cu 1.

- atribuirea unor coeficienți cu valori cuprinse între 1 și 4, care indică dacă factorul respectiv este punct forte sau punct slab. Se atribuie valoarea 1 pentru factorul ce reprezintă un punct foarte slab și o valoare 2 dacă factorul respectiv este slab. Se atribuie valoarea 3 pentru un factor care reprezintă un punct forte și valoarea 4 pentru un punct forte major.

- multiplicarea coeficientului de importanță pentru fiecare factor cu coeficientul care exprimă dacă factorul este punct forte sau slab, obținându-se un punctaj ponderat.

- însumarea punctajului pentru toți factorii, obținându-se totalul punctajului pentru instituție.

Valoarea totală a punctajului de 2,5 indică o putere strategică medie a instituției. Dacă valoarea totală a punctajului este sub 2,5 se apreciază că instituția este slabă intern, iar cu cât punctajul este peste 2,5 cu atât are o putere internă mai mare.

**Matricea privind evaluarea factorilor externi (MEFE)** permite sintetizarea și evaluarea informațiilor economice, sociale, culturale, demografice, politice, guvernamentale, tehnologice și juridice.

Întocmirea MEFE comportă următoarele etape:

- identificarea principalilor factori externi care determină succesul instituției; o listă cu 10-20 factori externi care reprezintă atât oportunități cât și pericole;

- atribuirea unor coeficienți de importanță a factorilor, cu valori cuprinse între 0 și 1, în funcție de importanța factorului respectiv pentru succesul instituției. Suma totală a coeficienților de importanță a factorilor este egală cu 1;

- atribuirea unor coeficienți cu valori cuprinse între 1 și 4 fiecărui factor extern care contribuie la succesul instituției. Acești factori indică măsura în care instituția poate răspunde cerințelor factorilor; se atribuie valoarea 4 dacă răspunsul instituției este corespunzător, 3 pentru un răspuns peste medie, 2 pentru un răspuns mediu și 1 pentru un răspuns sub medie;

- multiplicarea coeficientului de importanță pentru fiecare factor extern cu coeficientul care exprimă posibilitatea de răspuns a instituției la cerințele factorilor, obținându-se un punctaj ponderat;

- însumarea punctajului ponderat al fiecărui factor extern, obținându-se punctajul ponderat pentru instituție.

Punctajul total ponderat al instituției poate lua valori între 4 și 1. În cazul în care instituția obține valoarea 4 atunci ea are posibilități excelente de a răspunde cerințelor factorilor externi; valoarea 1 indică posibilități extrem de slabe ca instituția să se adapteze la cerințele mediului; valoarea 2,5 evidențiază o capacitate medie de adaptare a instituției la cerințele mediului ambiant.

## 2. Analiza S.W.O.T. – DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI BIHOR

S.W.O.T	FACTORI POZITIVI	FACTORI NEGATIVI
FACTORI INTERNI	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>STRENGTHS (PUNCTE TARI)</b></li> <li>1. Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului<sup>30</sup> este singura structură la nivel județean, responsabilă cu gestionarea problematicii grupurilor vulnerabile;</li> <li>2. rețeaua de servicii sociale existentă la nivel județean este dezvoltată și diversificată;</li> <li>3. personal de specialitate suficient la sediul Direcției;</li> <li>4. pregătirea profesională a personalului este corespunzătoare;</li> <li>5. personal de specialitate suficient în centrele rezidențiale;</li> <li>6. existența unui sistem eficient de raportare și monitorizare a cazurilor sociale instrumentate la nivelul Direcției;</li> <li>7. existența unei baze de date unică la nivel național pentru evidența cazurilor de copii;</li> <li>8. existența unei baze de date județene integrată în baza de date națională privind evidența persoanelor adulte cu handicap;</li> <li>9. existența unei baze de date la nivelul Direcției privind decontarea cheltuielilor de hrană și cazarmament pentru copii aflați în asistență maternală;</li> <li>10. demararea procedurii de externalizare a serviciilor sociale;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>WEAKNESSES (PUNCTE SLABE)</b></li> <li>1. număr insuficient de proiecte depuse pentru atragerea fondurilor europene sau guvernamentale;</li> <li>2. participări reduse la programele de formare profesională a personalului de specialitate;</li> <li>3. motivație salarială a angajaților deficitară;</li> <li>4. comunicarea actelor administrative se face anevoios;</li> <li>5. număr insuficient de PC-uri și imprimante în birouri;</li> <li>6. lipsa accesului la internet și la mass-media în centrele rezidențiale;</li> <li>7. baza materială a centrelor rezidențiale pentru adulți este învechită;</li> <li>8. rețea mare de asistenți maternali profesioniști (peste 400) extinsă la nivelul întregului județ;</li> <li>9. număr mare de asistenți maternali profesioniști care revin spre monitorizare unui asistent social din serviciul Familial copii;</li> <li>10. număr mare de copii aflați în asistență maternală/asistent social;</li> <li>11. costuri mari de întreținere pe beneficiar;</li> <li>12. lipsa unei evidențe unice informatizate la nivelul instituției pentru copii care beneficiază de măsură de protecție;</li> <li>13. imposibilitatea formării continue a asistenților maternali profesioniști pe specificul problemelor cu care se</li> </ul>

<sup>30</sup> înființată începând cu 1 ianuarie 2005.

<sup>31</sup> Centrul de Integrare prin Terapie Ocupațională Cadea și Centrul Wilhelmina.

<sup>32</sup> Complex de Servicii „Plopi fără soț”.

<sup>33</sup> Centrul de Recuperare și Reabilitare pentru Copii cu Handicap Tinca.

	<ol style="list-style-type: none"> <li>11. activități și campanii de informare a publicului despre activitatea specifică instituției;</li> <li>12. dezvoltarea unor modele de bune practici privind acordarea serviciilor sociale (asistența la locul de muncă și asistența la domiciliu);</li> <li>13. parteneriat public – privat pentru desfășurarea activităților de terapie ocupațională pentru persoane cu handicap<sup>31</sup>;</li> <li>14. centru de consiliere pentru copii și părinți<sup>32</sup>;</li> <li>15. centru maternal care vine în sprijinul prevenirii abandonului;</li> <li>16. centre de recuperare pentru copii cu dizabilități cu regim de zi (Oradea și Tinca) vine în sprijinul prevenirii abandonului copiilor cu dizabilități;</li> <li>17. toate serviciile sociale destinate persoanelor adulte sunt acreditate conform legii;</li> <li>18. înființarea unui centru de recuperare și reabilitare pentru persoane cu handicap cu finanțare din fonduri PHARE;</li> <li>19. restructurarea centrelor rezidențiale pentru persoane adulte finalizată;</li> <li>20. închiderea unui centru de tip rezidențial clasic<sup>33</sup> și înființarea a 4 case de tip familial și angajarea a 9 asistenți maternali profesioniști cu finanțare din fonduri PHARE;</li> <li>21. parteneriat public – privat pentru înființarea Centrului de Recuperare pentru Copilul cu Dizabilități Oradea;</li> <li>22. parteneriat public – privat pentru achiziționarea de imobile cu destinația de locuințe protejate pentru persoane cu handicap;</li> <li>23. înființarea prin parteneriat public – privat a unui cămin de bătrâni;</li> <li>24. înființarea unui centru de primire în regim de urgență pentru persoane adulte și familii este în curs de</li> </ol>	<p>confruntă, datorată numărului mare a acestora;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>14. servicii insuficiente destinate persoanelor adulte cu handicap și persoanelor vârstnice;</li> <li>15. lipsa centrelor destinate persoanelor vârstnice;</li> <li>16. locuri insuficiente în sistemul de tip rezidențial a persoanelor cu handicap pentru a asigura continuitatea măsurilor de protecție tinerilor cu handicap din sistemul de protecție al copilului.</li> <li>17. lipsa unui centru de tip respiro pentru persoane cu handicap;</li> <li>18. lipsa atelierelor protejate pentru persoane cu handicap grav și accentuat;</li> <li>19. lipsa serviciilor de prevenire a abuzului și neglijări pentru persoanele adulte;</li> <li>20. serviciile de prevenire a abuzului și neglijării copiilor insuficiente la nivelul județului;</li> <li>21. lipsa centrelor de zi pentru persoane cu handicap;</li> <li>22. lipsa unui centru destinat persoanelor victime a traficului de persoane;</li> <li>23. lipsa unui centru destinat copiilor cu tulburări de comportament și a celor care au săvârșit fapte penale și nu răspund penal.</li> </ol>
--	--	---



	implementare;	
FACTORI EXTERNI	<p>▪ <b>OPORTUNITIES (OPORTUNITĂȚI)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. existența unor programe de finanțare din fonduri europene sau guvernamentale specifice asistenței sociale;</li> <li>2. dezvoltare instituțională pe baza atragerii fondurilor europene sau guvernamentale;</li> <li>3. externalizarea unor servicii sociale;</li> <li>4. armonizarea strategiei județene în domeniul de activitate cu strategia de dezvoltare națională;</li> <li>5. D.G.A.S.P.C. Bihor este principalul furnizor de servicii sociale la nivel județean;</li> <li>6. acordarea personalității juridice centrelor rezidențiale pentru adulți și trecerea în subordinea directă a Consiliului Județean;</li> <li>7. finanțarea centrelor rezidențiale pentru adulți să se realizeze și din surse de la bugetul de stat (Ministerul Muncii-ANPH) similar cu finanțarea centrelor rezidențiale pentru copii;<sup>34</sup></li> <li>8. serviciile sociale destinate protecției copiilor sunt în curs de reacreditare;</li> <li>9. restructurarea centrelor rezidențiale pentru copii<sup>35</sup> prin deschiderea unor noi case de tip familial;</li> <li>10. dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale oferite persoanelor adulte de către ONG-uri;</li> <li>11. studii sau analize cu privire la problematica socială realizate la nivelul municipiului Oradea;</li> <li>12. extinderea serviciilor de consiliere, informare și asistență la locul de muncă pentru persoane cu handicap la nivelul municipiilor și orașelor din județ;</li> <li>13. dezvoltarea unor servicii sociale adresate victimelor violenței în familie prin atragerea unor fonduri de</li> </ol>	<p>▪ <b>THREATS (AMENINȚĂRI)</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. coordonarea metodologică a D.G.A.S.P.C. realizată de instituții centrale diferite;</li> <li>2. modificări frecvente ale legislației în domeniu;</li> <li>3. lipsa unor reglementări legale specifice referitoare la copiii care săvârșesc fapte penale.</li> <li>4. imaginea publică a sistemului de asistență socială este negativă;</li> <li>5. existența unui număr mare de beneficiari copii cu handicap la nivelul județului;</li> <li>6. nu există o evidență clară a serviciilor sociale funcționale la nivelul județului;</li> <li>7. numărul adulților cu handicap, a persoanelor vârstnice aflate în dificultate este în creștere;</li> <li>8. lipsa capacității comunităților locale de a oferi servicii sociale specifice nevoilor identificate;</li> <li>9. slaba acceptare a copiilor cu dizabilități de către comunitățile din care provin asistenții maternali profesioniști;</li> <li>10. lipsa capacității administrațiilor locale de a acorda sprijin material familiilor aflate în dificultate, ca urmare o parte din cazuri intră în sistemul de protecție al D.G.A.S.P.C. Bihor;</li> <li>11. lipsa unor centre de zi pentru persoane adulte cu handicap organizate de comunitățile locale;</li> <li>12. relații de colaborare dificile cu unele autorități locale;</li> <li>13. ofertă puțin diversificată din partea ONG-urilor pentru servicii sociale acordate copiilor, familiei, persoanelor cu handicap, persoanelor vârstnice;</li> <li>14. mari diferențe între mediul urban și rural cu privire la gradul de dezvoltare a rețelei publice și private de</li> </ol>

<sup>34</sup>Finanțarea este posibilă conform legii bugetului de stat.

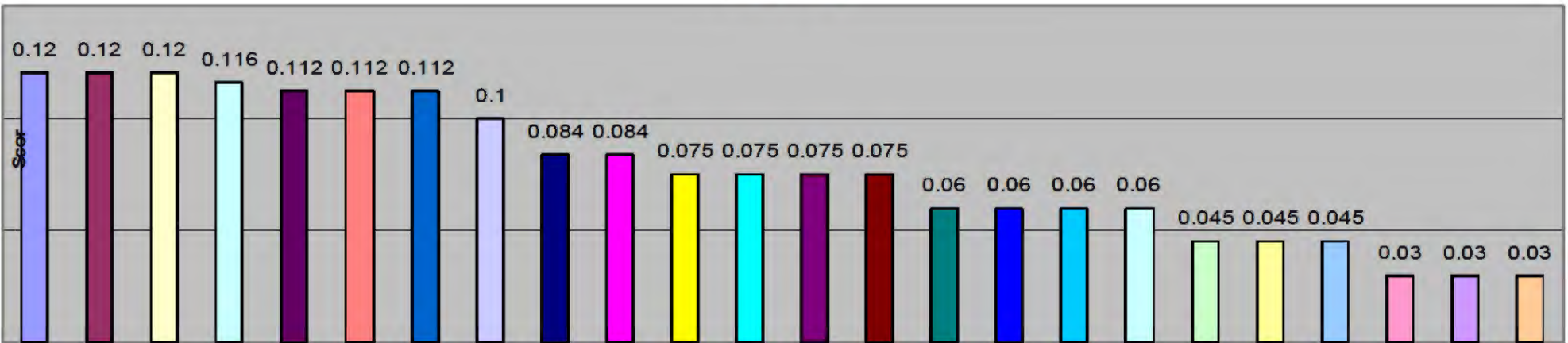
<sup>35</sup>Centrul de Plasament nr.2 și Centrul de Plasament Popești.



	<p>finanțare și prin parteneriate cu furnizori privați de servicii sociale.</p>	<p>servicii sociale;</p> <p>15. limitarea activității în domeniul serviciilor sociale doar la cazuri pe care legea le indică în mod specific;</p> <p>16. lipsa accesibilităților pentru persoane cu handicap în tot județul ;</p> <p>17. lipsa unor studii sau analize la nivelul fiecărei comunități cu privire la problematica socială;</p> <p>18. lipsa centrelor de zi pentru copii;</p> <p>19. lipsa centrelor de consiliere pentru familiile persoanelor cu handicap;</p> <p>20. aglomerarea excesivă a sistemului judiciar are repercusiuni asupra activității Direcției.</p>
--	---	--

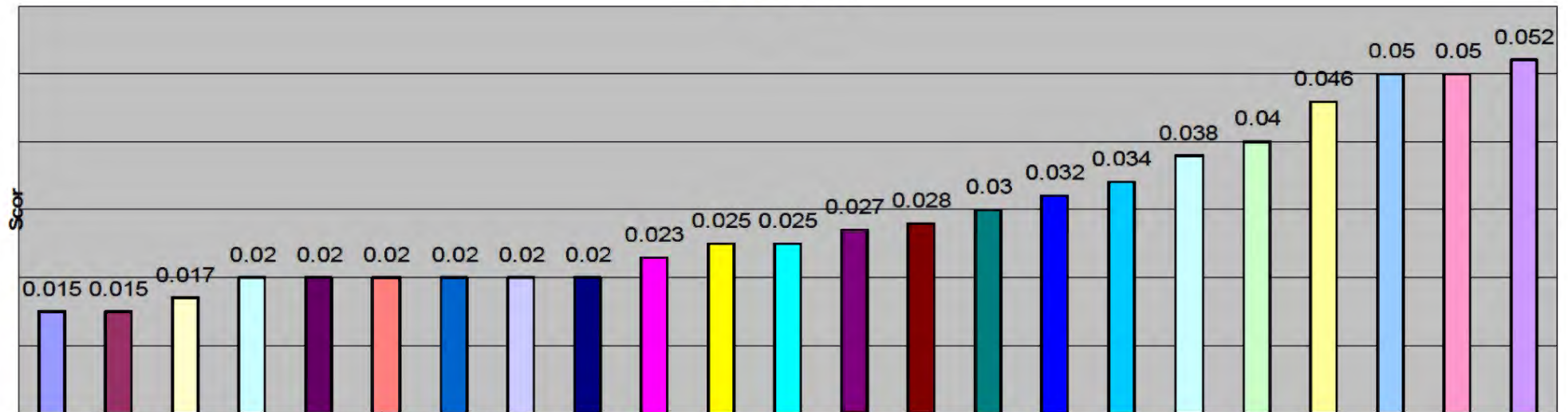
Este posibil să nu fi surprins toate aspectele pozitive, negative, oportunitățile, amenințările, cauzele și efectele specifice acestora. Cu toate acestea, considerăm că exercițiul realizat a fost deosebit de util, deoarece ne-a ajutat să ne formăm un punct de vedere mult mai cuprinzător asupra stării serviciilor sociale la nivelul Direcției și potențialului pe care aceasta îl are. De asemenea, ne-a permis să formulăm o serie de măsuri strategice, prin care am urmărit valorificarea aspectelor pozitive și oportunităților. Totodată am încercat să înlăturăm aspectele negative și să evităm amenințările.

## Puncte tari



- toate serviciile sociale destinate persoanelor adulte sunt acreditate conform legii;
- restructurarea centrelor rezidențiale pentru persoane adulte finalizată;
- înființarea prin parteneriat public – privat a unui cămin de bătrâni;
- dezvoltarea unor modele de bune practici privind acordarea serviciilor sociale (asistența la locul de muncă și asistența la domiciliu);
- existența unui sistem eficient de raportare și monitorizare a cazurilor sociale instrumentate la nivelul Direcției;
- pregătirea profesională a personalului este corespunzătoare;
- parteneriat public – privat pentru achiziționarea de imobile cu destinația de locuințe protejate pentru persoane cu handicap;
- existența unei baze de date județene integrată în baza de date națională privind evidența persoanelor adulte cu handicap;
- activități și campanii de informare a publicului despre activitatea specifică instituției;
- centru de consiliere pentru copii și părinți;
- parteneriat public – privat pentru desfășurarea activităților de terapie ocupațională pentru persoane cu handicap;
- centre de recuperare pentru copii cu dizabilități cu regim de zi (Oradea și Tinca) vine în sprijinul prevenirii abandonului copiilor cu dizabilități;
- înființarea unui centru de recuperare și reabilitare pentru persoane cu handicap cu finanțare din fonduri PHARE;
- înființarea unui centru de primire în regim de urgență pentru persoane adulte și familii este în curs de implementare;
- Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului este singura structură la nivel județean, responsabilă cu gestionarea problematicei grupurilor vulnerabile;
- rețeaua de servicii sociale existentă la nivel județean este dezvoltată și diversificată;
- personal de specialitate suficient în centrele rezidențiale;
- demararea procedurii de externalizare a serviciilor sociale;
- personal de specialitate suficient la sediul Direcției;
- închiderea unui centru de tip rezidențial clasic și înființarea a 4 case de tip familial și angajarea a 9 asistenți maternali profesioniști cu finanțare din fonduri PHARE;
- parteneriat public – privat pentru înființarea Centrului de Recuperare pentru Copilul cu Dizabilități Oradea;
- existența unei baze de date unică la nivel național pentru evidența cazurilor de copii;
- existența unei baze de date la nivelul Direcției privind decontarea cheltuielilor de hrană și cazarmament pentru copii aflați în asistență maternală;
- centru maternal care vine în sprijinul prevenirii abandonului;

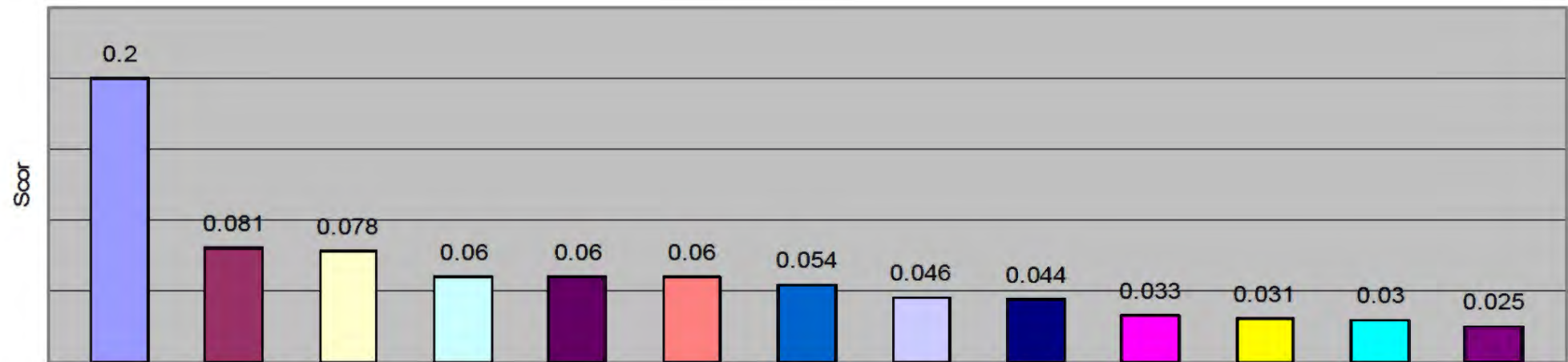
## Puncte slabe



- lipsa unui centru de tip respiro pentru persoane cu handicap;
- lipsa serviciilor de prevenire a abuzului și neglijării pentru persoanele adulte;
- număr mare de asistenți matematici profesioniști care revin spre monitorizare unui asistent social din serviciul Familial copii;
- motiv aște salariale a angajaților deficitară;
- baza materială a centrelor rezidențiale pentru adulți este învechită;
- număr mare de copii aflați în asistență maternală/asistent social;
- lipsa atelierelor protejate pentru persoane cu handicap grav și accentuat;
- costuri mari de întreținere pe beneficiar;
- lipsa unui centru destinat copiilor cu tulburări de comportament și a celor care au săvârșit fapte penale și nu răspund penal.
- servicii insuficiente destinate persoanelor adulte cu handicap și persoanelor vârstnice;
- locuri insuficiente în sistemul de tip rezidențial a persoanelor cu handicap pentru a asigura continuitatea măsurilor de protecție tinerilor cu handicap din sistemul de protecție al copilului.
- lipsa centrelor de zi pentru persoane cu handicap;
- lipsa centrelor destinate persoanelor vârstnice;
- număr insuficient de proiecte depuse pentru atragerea fondurilor europene sau guvernamentale;
- serviciile de prevenire a abuzului și neglijării copiilor insuficiente la nivelul județului;
- lipsa accesului la internet și la mass-media în centrele rezidențiale;
- număr insuficient de PC-uri și imprimante în birouri;
- comunicarea actelor administrative se face anevoios;
- lipsa unui centru destinat persoanelor victime a traficului de persoane;
- rețea mare de asistenți matematici profesioniști (peste 400) extinsă la nivelul întregului județ;
- imposibilitatea formării continue a asistenților matematici profesioniști pe specificul problemelor cu care se confruntă, datorată numărului mare a acestora;
- lipsa unei evidențe unice informatizate la nivelul instituției pentru copii care beneficiază de măsură de protecție;
- participări reduse la programele de formare profesională a personalului de specialitate;

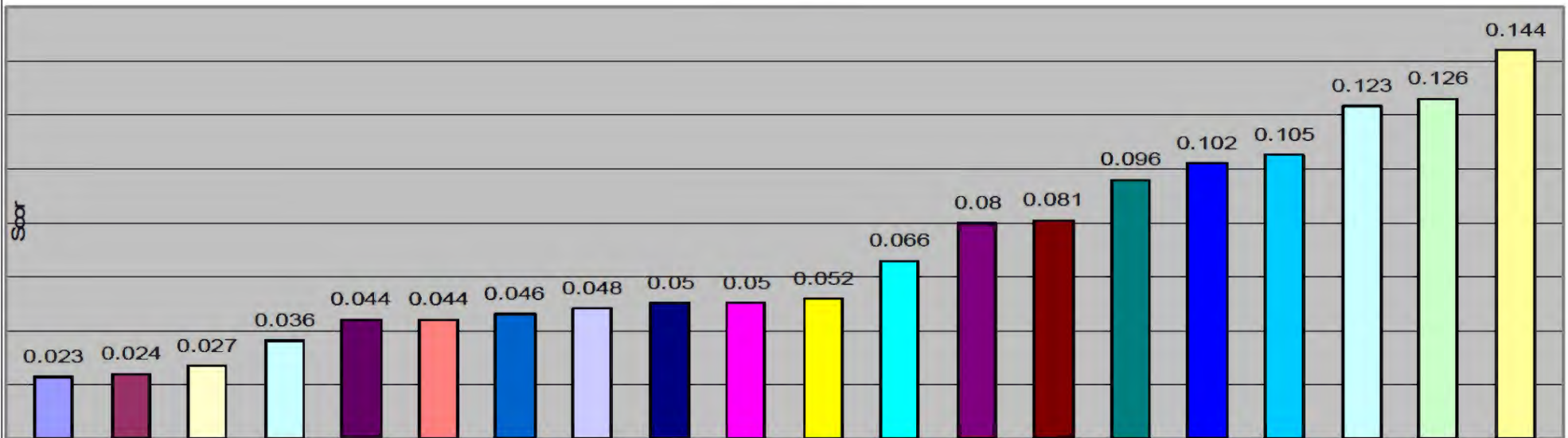


## Oportunități



- serviciile sociale destinate protecției copiilor sunt în curs de reacreditare;
- restructurarea centrelor rezidențiale pentru copii prin deschiderea unor noi case de tip familial;
- armonizarea strategiei județene în domeniul de activitate cu strategia de dezvoltare națională;
- finanțarea centrelor rezidențiale pentru adulți să se realizeze și din surse de la bugetul de stat (Ministerul Muncii-ANPH) similar cu finanțarea centrelor rezidențiale pentru copii;
- DGASPC Bihor este principalul furnizor de servicii sociale la nivel județean;
- extinderea serviciilor de consiliere, informare și asistență la locul de muncă pentru persoane cu handicap la nivelul municipiilor și orașelor din județ;
- existența unor programe de finanțare din fonduri europene sau guvernamentale specifice asistenței sociale;
- studii sau analize cu privire la problematica socială realizate la nivelul municipiului Oradea;
- externalizarea unor servicii sociale;
- acordarea personalității juridice centrelor rezidențiale pentru adulți și trecerea în subordinea directă a Consiliului Județean;
- dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale oferite persoanelor adulte de către ONG-uri;
- dezvoltarea unor servicii sociale adresate victimelor violenței în familie prin atragerea unor fonduri de finanțare și prin parteneriate cu furnizori privați de servicii sociale.
- dezvoltare instituțională pe baza atragerii fondurilor europene sau guvernamentale;

## Amenințări



- lipsa centrelor de zi pentru copii;
- lipsa unor studii sau analize la nivelul fiecărei comunități cu privire la problematica socială;
- limitarea activității în domeniul serviciilor sociale doar la cazuri pe care legea le indică în mod specific;
- coordonarea metodologică a DGASPC realizată de instituții centrale diferite;
- aglomerarea excesivă a sistemului judiciar are repercursiuni asupra activității Direcției.
- lipsa unor centre de zi pentru persoane adulte cu handicap organizate de comunitățile locale;
- imaginea publică a sistemului de asistență socială este negativă;
- lipsa accesibilităților pentru persoane cu handicap în tot județul ;
- lipsa centrelor de consiliere pentru familiile persoanelor cu handicap;
- mari diferențe între mediul urban și rural cu privire la gradul de dezvoltare a rețelei publice și private de servicii sociale;
- lipsa unor reglementări legale specifice referitoare la copiii care săvârșesc fapte penale;
- modificări frecvente ale legislației în domeniu;
- numărul adulților cu handicap, a persoanelor vârstnice aflate în dificultate este în creștere;
- slaba acceptare a copiilor cu dizabilități de către comunitățile din care provin asistenții maternali profesioniști;
- nu există o evidență clară a serviciilor sociale funcționale la nivelul județului;
- ofertă puțin diversificată din partea ONG-urilor pentru servicii sociale acordate copiilor, familiei, persoanelor cu handicap, persoanelor vârstnice;
- existența unui număr mare de beneficiari copii cu handicap la nivelul județului;
- lipsa capacității administrațiilor locale de a acorda sprijin material familiilor aflate în dificultate, ca urmare o parte din cazuri intră în sistemul de protecție al DGASPC Bihor;
- relații de colaborare dificile cu unele autorități locale;
- lipsa capacității comunităților locale de a oferi servicii sociale specifice nevoilor identificate;

### 3. Identificarea problemelor

Analiza nevoilor relevate de matricea SWOT precum și nevoia de noi servicii sociale adresate beneficiarilor de aceste servicii, au dus la identificarea următoarelor cauze principale ale problemelor la nivelul D.G.A.S.P.C. Bihor.

- Servicii sociale insuficiente la nivel județean furnizate persoanelor adulte cu handicap și vârstnicilor:
  - lipsa centrelor de consiliere pentru familiile persoanelor cu handicap;
  - lipsa serviciilor de informare și consiliere pentru persoane adulte aflate în situații de dificultate;
  - servicii de orientare, consiliere și asistență la locul de munca a persoanelor cu handicap insuficient dezvoltate;
  - ofertă puțin diversificată din partea ONG-urilor pentru servicii sociale acordate copiilor, familiei, persoanelor cu handicap, persoanelor vârstnice;
  - lipsa unui centru de tip respiro și a unui centru de zi pentru persoane cu handicap;
  - centre rezidențiale pentru persoane adulte cu handicap insuficiente;
  - lipsa serviciilor de prevenire a abuzului și neglijări pentru persoanele adulte;
  - lipsa centrelor destinate persoanelor vârstnice;
  - locuințe protejate pentru persoanele cu handicap insuficiente.
- Dezinteres pentru anumite categorii sociale vulnerabile la nivelul comunităților locale:
  - lipsa atelierelor protejate pentru persoane cu handicap grav și accentuat;
  - metodologia de intervenție inter-instituțională pentru realizarea actelor de identitate și stabilirea reședinței de domiciliu, pentru beneficiarii asistați în locuințele protejate, neimplementată;
  - lipsa serviciilor sociale destinate persoanelor cu handicap mental și tulburări grave de comportament.
  - servicii de asistență la domiciliu pentru persoane adulte cu handicap inexistente;
- Lipsa unor reglementări legale specifice referitoare la copiii care săvârșesc fapte penale datorată și lipsei de colaborare între autoritățile centrale și cele locale care se confruntă cu fenomenul menționat:
  - lipsa unui centru destinat copiilor cu tulburări de comportament și a celor care au săvârșit fapte penale și nu răspund penal.
- Lipsa unor reglementări legale specifice referitoare la procedura de acreditare, angajare și formare a asistenților personali profesioniști ai persoanelor cu handicap grav și accentuat.
  - extinderea rețelei de asistenți personali profesioniști este mult îngreunată.
- Lipsa unor servicii sociale adresate victimelor violenței în familie:
  - dezvoltarea lor prin atragerea unor fonduri de finanțare și prin parteneriate cu furnizori privați de servicii sociale;
  - lipsa unor servicii destinate persoanelor victime a traficului de persoane.
- Număr insuficient de specialiști formați în atragerea fondurilor europene ce duce la slaba absorbție fondurilor europene în domeniu.
- Prevederi legislative diferite în ceea ce privește coordonarea metodologică a D.G.A.S.P.C. ce este realizată de instituții centrale diferite.



- lipsa unor alternative care să asigure continuitatea în măsurile de protecție ale beneficiarilor (tineri) care urmează să părăsească sistemul de protecție a copilului.
- Modificări frecvente legislative în domeniu:
  - campaniile la nivelul comunităților locale în vederea prevenirii abandonului și separării copilului de familia sa, nu s-au mai derulat.
- Cazurile copiilor cu vârsta între 0-2 ani care necesită instituirea unei măsuri de protecție specială ajung preponderent în asistență maternală:
  - înființarea unei rețele de familii substitutive.
- Termenul în care un copil stă în asistență maternală este prea lung:
  - număr mare de copii aflați în asistență maternală/asistent social.
- Mediatizarea excesivă a problemelor specifice în detrimentul rezultatelor pozitive:
  - imaginea publică a sistemului de asistență socială este negativă.
- Nu există o corelare a procedurilor de lucru cu instanțele de judecată competente în domeniul protecției drepturilor copilului:
  - întâlniri cu reprezentanți ai instanțelor judecătorești în vederea corelării procedurilor de lucru.
- Interesul scăzut pentru problematica socială la nivelul comunităților locale:
  - lipsa centrelor de zi pentru copii;
  - serviciile de prevenire a abuzului și neglijării copiilor insuficiente la nivelul județului.
- Lipsa unei planificări strategice de resurse umane la nivelul D.G.A.S.P.C.:
  - fonduri prevăzute pentru formarea profesională sunt insuficiente;
  - personal de specialitate insuficient și necalificat la nivelul centrelor rezidențiale.
- Resurse umane și materiale insuficiente la nivelul comunităților locale.
- Lipsa unor proceduri clar definite privind circuitul documentelor în instituție:
  - comunicarea actelor administrative se face anevoios;
  - lipsa unui sistem bazat pe managementul de caz în protecția persoanei adulte cu handicap.
- Costuri ridicate de întreținere pe beneficiar de servicii sociale:
  - externalizarea serviciilor sociale;
  - acordarea personalității juridice centrelor rezidențiale pentru adulți și trecerea în subordinea directă a Consiliului Județean;
  - reabilitarea centrelor rezidențiale pentru persoane adulte cu handicap prin atragerea de fonduri de finanțare specifice.

#### 4. Obiective strategice

##### **OS.1. Asigurarea furnizării serviciilor sociale în mod diversificat și echitabil pentru toate categoriile de beneficiari, la nivel județean.**

Orice serviciu social trebuie să răspundă unei nevoi individuale sau de grup și să acopere, printr-un suport specializat, soluționarea acesteia. Orice serviciu social trebuie să pornească de la o analiză concretă a nevoii de asistență socială.

Obiective operaționale	Acțiuni	Termen	Responsabili	Indicatori/Rezultate
1.1 Extinderea rețelei de servicii sociale la nivel județean, furnizate persoanelor adulte cu handicap și vârstnicilor.	a) Înființarea a 4 centre de tip rezidențial pentru persoane adulte cu handicap;	2011	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția persoanelor adulte, Biroul Programe, Proiecte și accesare fonduri structurale, Serviciul rezidențial adulți.	Patru centre de tip rezidențial pentru persoane adulte cu handicap înființat.
	b) Înființarea unui centru de consiliere pentru familiile persoanelor cu handicap;	2009	DGASPC Bihor-Complex de servicii Plopilor fără soț.	Un centru de consiliere pentru familiile persoanelor cu handicap înființat.
	c) Înființarea unui centru de tip respiro pentru persoane adulte cu handicap;	2009	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția persoanelor adulte, Biroul Programe, proiecte și accesare fonduri structurale.	Un centru de tip respiro pentru persoane adulte cu handicap;
	d) Înființarea unui centru de zi pentru persoane adulte cu handicap;	2010	Comunitățile locale; DGASPC Bihor;	Sprijin pentru comunitățile locale.
	e) Înființarea unui centru destinat persoanelor vârstnice;	2009	Director general adjunct pe probleme de protecția persoanelor adulte.	Un centru destinat persoanelor vârstnice.
	f) Înființarea unui centru rezidențial pentru persoane cu handicap mintal și tulburări grave de comportament;	2011	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția persoanelor adulte; Biroul Programe, proiecte și accesare fonduri structurale.	Un centru rezidențial pentru persoane cu handicap mintal și tulburări grave de comportament.

	g) Dezvoltarea rețelei de asistenți personali profesioniști pentru persoanele cu handicap grav și accentuat și asigurarea instruirii lor;	2010	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția persoanelor adulte, Serviciul familial adulți, Serviciul de evaluare complexă pentru persoane adulte cu handicap, Biroul Programe, proiecte și accesare fonduri structurale.	20 asistenți personali profesioniști angajați ai DGASPC.
	h) Dezvoltarea unor servicii de asistență la domiciliu, identificarea beneficiarilor, selectarea și formarea personalului de specialitate.	2010	Sprijinirea comunităților locale de către DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția persoanelor adulte, Serviciul familial adulți, Serviciul Resurse Umane, ONG-uri acreditate.	Sprijin și îndrumare acordate comunităților locale în vederea dezvoltării serviciilor de asistență la domiciliu.
1.2 Mediatizarea rezultatelor pozitive obținute de DGASPC Bihor și consolidarea imagini publice pozitive a sistemului de asistență socială.	a) Campanii de sensibilizare a opiniei publice pentru anumite categorii sociale vulnerabile la nivelul comunităților locale;	Permanent	DGASPC Bihor-Serviciul Monitorizare; Purtător de cuvânt.	Două campanii anuale la nivelul comunităților locale
	b) Promovarea furnizării serviciilor de calitate care să răspundă nevoilor individuale ale beneficiarilor;	Permanent	DGASPC Bihor-Serviciul Monitorizare; Serviciul rezidențial adulți; Serviciul rezidențial copii, Serviciul de evaluare complexă a copilului; Serviciul familial adulți; Serviciul Familial copii, Purtător de cuvânt.	Materiale de presă, Conferințe de presă, prezentări.
1.3 Dezvoltarea unor servicii sociale adresate victimelor violenței în familie, persoanelor victime a traficului de persoane.	a) Atragerea unor fonduri de finanțare europene sau guvernamentale;	2009	DGASPC Bihor-Biroul Programe, proiecte și accesare fonduri structurale; Serviciul social stradal pentru copiii străzii.	Un proiect pentru obținerea finanțării depus și acceptat.

	b) Conștientizarea la nivelul comunităților locale a problematicilor sociale relative la abuzul și neglijarea persoanelor adulte;	Permanent	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția persoanelor adulte, Serviciul Monitorizare.	Două campanii anuale la nivelul comunităților locale.
	c) Inițierea de parteneriate cu furnizori privați de servicii sociale acreditați;	2009	DGASPC Bihor-Serviciul Monitorizare; ONG-uri acreditate.	Un parteneriat public privat încheiat.
1.4 Îmbunătățirea serviciilor de sprijin în vederea angajării și crearea serviciilor de sprijin/asistență al persoanelor cu handicap la locul de munca.	a) Extinderea serviciilor de consiliere, informare și asistență la locul de muncă pentru persoane cu handicap prin promovare la nivelul municipiilor și orașelor din județ;	2009	DGASPC Bihor-Serviciul familial adulți, ONG-uri partenere.	Două campanii anuale de promovare.
	b) Înființarea atelierelor protejate pentru persoane cu handicap grav și accentuat;	2009/2010	Director general adjunct economic, Serviciul rezidențial adulți, Comunitățile locale.	Două ateliere protejate înființate.
	c) Promovarea furnizării serviciilor de calitate care să răspundă nevoilor individuale ale persoanei cu handicap;	Permanent	DGASPC Bihor.	Două campanii anuale de promovare.
	d) Contactarea angajatorilor și intermedierea obținerii unui loc de muncă de către persoanele cu handicap, prin participare la interviul de angajare și la proba de lucru.	Permanent	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția persoanelor adulte, Serviciul familial adulți.	Toate persoanele asistate angajate în condițiile legii.
1.5 Conștientizarea la nivelul comunităților locale a problematicilor sociale privind drepturile copilului;	a) Promovarea și înființarea centrelor de zi pentru copii;	2009/2011	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția copilului, Serviciul Monitorizare, Serviciul rezidențial copii.	Două campanii anuale de promovare la nivelul comunităților locale.

	b) Promovarea și înființarea serviciilor de prevenire a abuzului și neglijării copiilor;	2009/2011	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția copilului, Serviciul Monitorizare, Purtător de cuvânt, Serviciul Social Stradal.	Două campanii anuale de promovare la nivelul comunităților locale.
	c) Campanii privind rolul comunităților locale în vederea prevenirii abandonului și a separării copilului de familia sa, prin acordarea de sprijin material și financiar.	2009/2011	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția copilului, Serviciul Monitorizare, Purtător de cuvânt.	Două campanii anuale de prevenire a abandonului la nivelul comunităților locale.
1.6 Inițierea unor propuneri de legislație secundară referitoare la situația copiilor care săvârșesc fapte penale și care nu răspund penal.	a) Prezentarea către autoritățile centrale de reglementare a situațiilor existente cu care se confruntă autoritățile locale;	2009	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția copilului; Centrul de primire a copilului în regim de urgență; Serviciul Social Stradal; ONG-uri acreditate.	Rapoarte trimestriale către autoritățile centrale.
	b) Înființarea unui centru destinat copiilor cu tulburări de comportament și a celor care au săvârșit fapte penale și nu răspund penal;	2010	Director general adjunct pe probleme de protecția copilului; Biroul Programe, Proiecte și accesare fonduri structurale; Serviciul de evaluare complexă a copilului.	Un centru destinat copiilor cu tulburări de comportament și a celor care au săvârșit fapte penale și nu răspund penal.
1.7 Dezvoltarea unor servicii sociale în sprijinul tinerilor care urmează să părăsească sistemul de protecție a copilului.	a) Identificarea posibilelor locații sau achiziționării unor apartamente care să servească acestui scop;	2009	Director general adjunct pe probleme de protecția copilului, Director general adjunct economic, Serviciul rezidențial copii.	O locație stabilită pentru înființarea unui centru.
	b) Selectarea beneficiarilor acestui tip de servicii;	Permanent	Director general adjunct pe probleme de protecția copilului, Serviciul rezidențial copii.	10 tineri selectați pentru a beneficia de servicii în centrul înființat.



	c) Consiliere și îndrumare pentru integrarea socio-profesională a tinerilor care urmează să părăsească sistemul de protecție;	Permanent	Director general adjunct pe probleme de protecția copilului, Serviciul rezidențial copii, Serviciul Resurse Umane, AJOFM.	10 tineri care vor beneficia de servicii în centrul înființat.
1.8 Dezvoltarea unei rețele de familii substitutive (măsură de tip familial) pentru cazurile copiilor cu vârsta între 0-2 ani care necesită instituirea unei măsuri de protecție specială și ajung preponderent în asistență maternală.	a) Identificarea unor familii substitutive care să asigure îngrijirea aceluiaș copil pentru o perioadă mai lungă de timp;	Permanent.	Director general adjunct pe probleme de protecția copilului, Serviciul familial copii, Serviciul rezidențial copii.	5 familii identificate în cursul anului 2009.
	b) Campanie de mediatizare a rolului familiei substitutive pentru atragerea acestora către această activitate;	2009	Director general adjunct pe probleme de protecția copilului, Serviciul familial copii, Serviciul rezidențial copii, Purtător de cuvânt.	Două campanii anuale de mediatizare.
	c) Dezvoltare unei rețele active de voluntariat care să îndeplinească rolul familiei substitutive;	Permanent.	DGASPC Bihor-Coordonatorul activității de voluntariat; ONG-uri acreditate, Universitățile cu specific Asistență Socială prin parteneriate.	Voluntari capabil să îndeplinească rolul familiei substitutive.
1.9 Scăderea numărului asistenților maternali profesioniști.	a) Dezvoltarea alternativei familiei substitutive ca măsură de protecție de tip familial care să asigure îngrijire pe o perioadă mai lungă de timp a aceluiaș copil;	Permanent	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția copilului, Serviciul resurse umane, Serviciul rezidențial copii, Serviciul familial copii.	5 familii identificate în cursul anului 2009.
	b) Identificarea familiilor potențial adoptive, clarificarea situației juridice a copiilor pentru adopție, instrumentarea cu celeritate a cazurilor de adopție.	Permanent	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția copilului, Serviciul familial copii, Serviciul juridic.	20 copii proveniți din asistență maternală, adoptați anual.

	c) Asigurarea prin intermediul asistenței maternale a unor servicii profesioniste de îngrijire a copilului, pe perioade mai scurte de timp;	Permanent	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția copilului, Serviciul resurse umane, Serviciul rezidențial copii, Serviciul familial copii.	Scăderea cu 20% a perioadei în care un copil se află în îngrijirea unui asistent maternal profesionist.
	d) Reducerea numărului mare de copii aflați în asistență maternală/asistent social;	2009	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția copilului, Serviciul resurse umane, Serviciul rezidențial copii, Serviciul familial copii.	Scăderea cu 20% a numărului de copii aflați în asistență maternală.

**OS.2. Planificarea strategică a resurselor umane a D.G.A.S.P.C. Bihor care să permită instituției să-și îndeplinească obiectivele asigurându-se de existența capacităților necesare în cadrul ei.**

Planificarea resurselor umane are în vedere situațiile viitoare și pronosticarea, pe cât posibil, a măsurilor ce trebuie luate pentru a satisface cerințele de competență și de încadrare cu personal, gestionând cererea și oferta de forță de muncă și reducând la minimum riscul surplusului sau lipsei de competențe relevante.

Obiective operaționale	Acțiuni	Termen	Responsabili	Indicatori/Rezultate
2.1 Utilizarea fondurilor prevăzute în buget pentru formarea profesională preponderent pentru personalul de specialitate al instituției.	a) Participarea specialiștilor implicați în activitatea de atragere a fondurilor europene sau guvernamentale la cursuri de formare specifice acestei activități;	Permanent	DGASPC Bihor-Serviciul resurse umane.	Toți specialiștii implicați în activitatea de atragere a fondurilor europene vor avea certificate de formare.
	b) Participarea personalului de specialitate din DAGSPC la cursuri de formare continuă și perfecționare;	Anual	DGASPC Bihor-Serviciul resurse umane, Șefii de centre.	Toți angajații participanți vor fi certificați cu competențe în domeniu.
	c) Participarea conducătorilor de Centre la cursuri de formare managerială;	2009	DGASPC Bihor-Serviciul resurse umane, Șefii de centre.	Toți șefii de centre posedă certificate de formare managerială.
2.2 Implicarea persoanelor care au participat la cursuri de management de proiecte în activitatea de atragere a fondurilor europene și guvernamentale.	a) Selectarea persoanelor care doresc să se implice în activitatea de atragere a fondurilor europene sau guvernamentale;	2009	DGASPC Bihor-Serviciul resurse umane.	Trei persoane selectate pentru a participa la activitatea de atragere de fonduri europene și guvernamentale.
2.3 Reducerea cheltuielilor cu formarea profesională prin utilizarea formatorilor proprii ai DGASPC Bihor în domeniile de competență specifice.	a) Organizarea trimestrial a unor cursuri de formare continuă în diverse domenii de activitate conform planului anual de formare profesională a angajaților.	2009	DGASPC Bihor-Serviciul resurse umane, Formatorii proprii acreditați.	Patru cursuri anuale organizate pentru diverse categorii profesionale.

	b) Încheierea de parteneriate cu Universitățile din Oradea sau cu furnizori autorizați de formare profesională în vederea emiterii de certificate de formare profesională.	2009	DGASPC Bihor-Serviciul resurse umane, Formatorii proprii acreditați, Universitățile din Oradea, Furnizori autorizați de formare profesională.	Parteneriat încheiat cu cel puțin o Universitate; Parteneriat încheiat cu cel puțin un formator autorizat de formare profesională.
	c) Organizarea de cursuri de formare și perfecționare pentru asistenții maternali profesioniști angajați ai DGASPC Bihor.	Anual	DGASPC Bihor-Serviciul resurse umane, Formatorii proprii acreditați.	Toți asistenții maternali profesioniști angajați ai DGASPC Bihor vor fi certificați pentru competențele dobândite.
2.4 Creșterea calității actului administrativ către beneficiari prin susținerea și motivarea angajaților în obținerea de performanță profesională.	a) Evaluarea obiectivă a activității angajaților pe baza performanțelor individuale realizate.	Anual	DGASPC Bihor-Serviciul resurse umane, Șefii de servicii/ birouri/Centre.	Rapoartele anuale de evaluare a angajaților.
	b) Întocmirea și aplicarea unui regulament pentru acordarea premiilor și a salariului de merit pe baza rezultatelor deosebite obținute în activitate.	2009	DGASPC Bihor-Serviciul resurse umane, Șefii de servicii/ birouri/Centre	Regulamentul de acordare a premiilor și a salariului de merit.
	c) Acțiuni de popularizare a angajaților care obțin performanțe deosebite în activitate.	Permanent	DGASPC Bihor-Serviciul resurse umane, Șefii de servicii/ birouri/Centre.	Desemnarea ca angajatul lunii/anului.
2.5 Armonizarea și corelarea fișelor de post pe categorii profesionale în conformitate cu legislați și standardele ocupaționale în vigoare.	a) Constituirea unui grup de lucru la nivelul Direcției pentru elaborarea unei fișe de post cadru pentru fiecare categorie profesională.	2009	DGASPC Bihor-Serviciul resurse umane, Manager public, Șefii de servicii/ birouri/Centre.	Câte un model cadru de fișă de post pentru fiecare din cele 39 de categorii profesionale.
	b) Completarea fișei de post cadru cu atribuții specifice stabilite pentru fiecare post.	Anual	DGASPC Bihor-Serviciul resurse umane, Șefii de servicii/ birouri/Centre.	Toate fișele de post completate și actualizate.

	c) Actualizarea permanentă a fișelor de post în funcție de modificările legislative ce intervin în domeniul de activitate.	Permanent	DGASPC Bihor-Serviciul resurse umane, Serviciul juridic, Șefii de servicii/ birouri/Centre.	Toate fișele de post completate și actualizate.
--	--	-----------	---	---



### OS.3. Dezvoltarea instituțională susținută în vederea creșterii calității serviciilor oferite beneficiarilor.

Dezvoltarea instituțională are la bază principiile răspunderii și responsabilității pentru serviciile oferite realizate prin stabilirea de standarde de calitate pentru servicii proprii și prin asigurarea de transparență administrativă și coerență în aplicarea legii și practicilor administrative.

Obiective operaționale	Activități	Termen	Responsabili	Indicatori/ Rezultate
3.1 Acreditarea și re acreditarea tuturor serviciilor sociale oferite de DGASPC Bihor prin structurile sale administrative.	a) întocmirea documentației necesare acreditării serviciilor sociale oferite beneficiarilor și prezentarea organelor competente spre acreditare;	2009	DGASPC Bihor-Directori generali adjuncți, Șefii de servicii/birouri.	Toate serviciile sociale oferite de DGASPC Bihor acreditate.
	b) actualizarea acreditărilor obținute în cazul apariției unor noi segmente de servicii sociale ce necesită acreditare;	Permanent	DGASPC Bihor-Directori generali adjuncți, Șefii de servicii/birouri.	Toate serviciile sociale oferite de DGASPC acreditate.
3.2 Implementare și respectarea standardelor minime obligatorii pentru toate categoriile de beneficiari de servicii sociale.	a) verificarea periodică a respectării standardelor de către compartimentele specializate din cadrul Direcției;	2009	DGASPC Bihor-Directori generali adjuncți, Biroul de audit și corp control, Șefii de servicii/birouri.	Rapoarte anuale. Recomandări către Inspekția Socială.
	b) monitorizarea și controlul încălcării drepturilor beneficiarilor, concretizat în analiza tuturor petițiilor și sesizărilor;	Permanent	DGASPC Bihor-Directori generali adjuncți, Șefi de servicii/birouri, Serviciul relații cu publicul.	Raport trimestrial al soluționării petițiilor.
	c) evaluarea/verificarea situațiilor sesizate și propunerea de sancțiuni pentru persoanele responsabile;	Permanent	DGASPC Bihor-Directori generali adjuncți, Biroul de audit și corp control, Șefii de servicii/birouri.	Raport anual privind persoanele sancționate.
	d) întocmirea unor rapoarte privind respectarea drepturilor beneficiarilor de servicii sociale;	Anual	DGASPC Bihor-Directori generali adjuncți, Biroul de audit și corp control, Șefii de servicii/birouri.	Raport anual privind respectarea drepturilor beneficiarilor.

3.3 Elaborarea și implementarea unor proceduri administrative clare privind circuitul documentelor în instituție, și îmbunătățirea comunicării actelor administrative;	a) constituirea unei structuri proprii de control managerial al calității serviciilor interne;	2009	DGASPC Bihor-Director general.	O structură proprie de control managerial al calității serviciilor constituită.
	b) stabilirea obiectivelor specifice ale controlului intern, astfel încât acestea să fie adecvate, cuprinzătoare, rezonabile și integrate misiunii instituției;	Anual	DGASPC Bihor-Directori generali adjuncți, Șefii de servicii, Serviciul relații cu publicul.	Planul anual de acțiune specific controlului intern.
	c) supravegherea continuă a respectării regulilor stabilite prin procedurile aplicate;	Permanent	DGASPC Bihor-Directori generali adjuncți, Șefii de servicii, Serviciul relații cu publicul.	Raport anual de monitorizare a respectării regulilor stabilite.
	d) corelarea procedurilor de lucru specifice activității Direcției cu ale instanțelor de judecată competente în domeniul protecției drepturilor copilului, realizând întâlniri cu reprezentanți ai instanțelor judecătorești în vederea evitării blocajelor în soluționarea cazurilor respective;	2009	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția copilului, Serviciul juridic, Serviciul rezidențial copii, Serviciul familial copii.	Două întâlniri anuale cu reprezentanții instanțelor de judecată.
	e) înființarea și susținerea sistemului bazat pe managementul de caz în protecția persoanei cu handicap;	După apariția metodologiei de lucru.	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția persoanelor adulte, Serviciul de evaluare complexă pentru persoane adulte cu handicap.	Managerii de caz desemnați prin act administrativ.
3.4 Inițierea și continuarea parteneriatelor „public-privat” în scopul diversificării și îmbunătățirii calității serviciilor sociale adresate beneficiarilor	a) achiziționarea de imobile cu destinația de locuințe protejate pentru persoane cu handicap, continuarea colaborării cu fundația evanghelică Alsterdorf;	2011	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția persoanelor adulte, Serviciul juridic, Serviciul achiziții publice.	2 imobile cu destinația locuințe protejate achiziționate.

prin locuințe protejate.	b) transformarea și amenajarea unei clădiri tip bloc din cadrul Centrului de Plasament Popești în 3 locuințe protejate.	2011	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția persoanelor adulte, Serviciul familial adulți.	3 locuințe protejate amenajate în spațiul din C.P. Popești.
	c) identificarea persoanelor adulte cu handicap provenite din sistemul de protecție socială, care vor beneficia de serviciile sociale furnizate în locuințele protejate.	2011	DGASPC Bihor-Serviciul familial adulți.	Câte 6 beneficiari în fiecare locuință protejată nou înființată.
	d) selectarea și formarea personalului ce va deservi locuințele protejate.	2011	DGASPC Bihor-Serviciul resurse umane.	Personal de specialitate angajat.
	e) implementarea metodologiei de intervenție inter-instituțională pentru realizarea actelor de identitate și stabilirea reședinței de domiciliu, pentru beneficiarii asistați în locuințele protejate;	Permanent	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția persoanelor adulte, Serviciul familial adulți, Serviciul juridic.	Parteneriate încheiate cu instituțiile vizate.
	f) aplicarea unor programe de recuperare pentru persoane nevăzătoare ce beneficiază de servicii sociale în locuințe protejate.	Permanent	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția persoanelor adulte, Serviciul familial adulți.	Toți beneficiarii cu handicap vizual sunt incluși în programele de recuperare.
3.5 Identificarea unor variante fezabile de reducere a cheltuielilor bugetare păstrând însă calitatea serviciilor sociale oferite	a) externalizarea unor servicii sociale costisitoare pentru bugetul instituției cu efect în reducerea costurilor de întreținere pe beneficiar de servicii sociale;	2010	DGASPC Bihor-Director general adjunct economic, Serviciul achiziții publice, Manager public, Serviciul resurse umane.	Un serviciu social al DGASPC Bihor externalizat și funcțional.

beneficiarilor.	b) realizarea demersurilor pentru acordarea personalității juridice centrelor rezidențiale pentru adulți;	2011	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția persoanelor adulte, Director general adjunct economic, Șefii centrelor rezidențiale pentru persoane adulte.	Toate centrele rezidențiale pentru persoane adulte.
	c) Elaborarea de propuneri de modificare a unor acte normative în domeniul salarizării personalului din centrele rezidențiale în privința uniformizării sporurilor acordate.	Permanent	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția persoanelor adulte, Director general adjunct economic, Șefii centrelor rezidențiale pentru persoane adulte, Serviciul juridic, Manager public.	Două propuneri anuale privind modificări ale legislației salarizării.
	d) Schimbarea centralelor termice cu combustibil lichid sau gaz cu centrale termice cu combustibil solid în centrele rezidențiale.	2011	DGASPC Bihor-Director general adjunct pe probleme de protecția persoanelor adulte, Director general adjunct economic, Șefii centrelor rezidențiale pentru persoane adulte, Serviciul achiziții publice.	Centrale termice cu combustibil solid în toate centrele rezidențiale.
	e) Reabilitarea centrelor rezidențiale incluzând și reabilitarea termică a clădirilor.	2011	DGASPC Bihor-Directori general adjuncți pe probleme de protecția persoanelor adulte și protecția copilului, Director general adjunct economic, Șefii centrelor rezidențiale, Serviciul achiziții publice.	Toate centrele rezidențiale reabilite din punct de vedere termic.
	f) Racordarea la rețeaua de apă și canalizare a Municipiului Oradea a tuturor Centrelor de plasament de tip	2011	DGASPC Bihor-Director general adjunct economic, Serviciul achiziții publice.	Toate Centrele de plasament de tip familial din Oradea

	familial din Oradea care nu sunt încă racordate.			aparținând DGASPC Bihor racordate la rețeaua de apa și canalizare.
3.6 Asigurarea coordonării metodologice a serviciilor publice de asistență socială de la nivelul comunităților locale în aspectele legate de asistența socială a tuturor categoriilor de beneficiari.	a) organizarea de întâlniri trimestriale cu reprezentanți ai comunităților locale pentru corelarea procedurilor de lucru dintre acestea și activitatea Direcției;	Trimestrial	DGASPC Bihor-Directori generali adjuncți pe probleme de protecția copilului și a adulților, Serviciul monitorizare, Serviciile sociale rezidențiale și familiale.	Trei întâlniri anuale cu reprezentanții comunităților locale.
	b) diseminarea informațiilor relevante în activitatea de protecție socială către comunitățile locale în vederea stabilirii activităților complementare și comune de realizat;	Permanent	DGASPC Bihor-Serviciul monitorizare, Purtător de cuvânt.	Trei întâlniri anuale cu reprezentanții comunităților locale.
3.7 Creșterea calității serviciilor oferite prin identificarea și accesarea fondurilor de finanțare nerambursabile europene și guvernamentale specifice nevoilor identificate.	a) atragerea fondurilor de finanțare nerambursabile specifice dezvoltării serviciilor sociale oferite de Direcție.	2011	DGASPC Bihor-Biroul proiecte, programe și accesare fonduri structurale.	Șase proiecte depuse pentru atragerea fondurilor de finanțare.
	b) atragerea fondurilor de finanțare nerambursabile pentru dezvoltarea resurselor umane prin formarea continuă a personalului de specialitate al Direcției.	2011	DGASPC Bihor-Biroul proiecte, programe și accesare fonduri structurale.	Patru proiecte depuse pentru atragerea fondurilor de finanțare.
	c) atragerea fondurilor de finanțare nerambursabile pentru îmbunătățirea infrastructurii prin modernizare, reabilitare extindere și dotare a centrelor rezidențiale.	2011	DGASPC Bihor-Biroul proiecte, programe și accesare fonduri structurale.	Cinci proiecte depuse pentru atragerea fondurilor de finanțare.



## **VIII. Implementarea, monitorizarea și evaluarea strategiei**

Implementarea măsurilor stabilite în cadrul strategiei presupune un proces de planificare multianuala bazat pe obiectivele generale și nevoile locale, precum și pe resursele materiale, financiare și umane disponibile.

Monitorizarea și evaluarea implementării strategiei reprezintă activități de maxima importanță care pot determina revizuirea prezentei strategii, a planului național de acțiune și redefinirea unora dintre măsuri, în funcție de contextul social la nivelul comunităților, de evoluția nevoilor beneficiarilor și a numărului acestora, de alte modificări legislative în domeniu.

Monitorizarea și evaluarea implementării strategiei și a planului de acțiune vor fi asigurate de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor prin serviciile de specialitate proprii, în colaborare cu toți responsabilii desemnați și constau, în principal, în verificarea atingerii obiectivelor operaționale.

---

### **Lista de abrevieri**

DGASPC Bihor – Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Bihor.

CRRCH – Centru de reuperare și reabilitare pentru copii cu handicap.

CRRPH – Centru de reuperare și reabilitare pentru persoane cu handicap.

CIA – Centru de îngrijire și asistență.

CITO – Centru de îngrijire prin terapie ocupațională.

CPC – Comisia pentru protecția copilului.

OPA – Organism privat acreditat.

ONG – Organizație neguvernamentală.

CRRNPH – Centru de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică pentru persoane cu handicap.

SECPAH – Serviciul de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap.

SWOT – Strengths, Weaknesses, Opportunities, Threats (Puncte tari, puncte slabe, oportunități și amenințări).

MEFI – Matricea de evaluare a factorilor interni.

MEFE – Matricea privind evaluarea factorilor externi.

**Cu mulțumiri tuturor celor care au participat, în orice mod, la realizarea acestui document.**

## CUPRINS

I. MISIUNEA.....	2
II. JUDEȚUL BIHOR – DATE STATISTICE:.....	2
III. CONTEXTUL DEZVOLTĂRII SERVICIILOR SOCIALE.....	3
1. CONTEXTUL EUROPEAN PRIVIND DEZVOLTAREA SERVICIILOR SOCIALE.....	3
2. CONTEXTUL NAȚIONAL PRIVIND DEZVOLTAREA SERVICIILOR SOCIALE.....	4
3. CONTEXTUL JUDEȚEAN PRIVIND DEZVOLTAREA SERVICIILOR SOCIALE.....	5
IV. SCOPUL STRATEGIEI.....	6
V. COMPONENTA – PROTECȚIA ȘI PROMOVAREA DREPTURILOR COPILULUI.....	6
1. SCOPUL STRATEGIEI ÎN DOMENIUL PROTECȚIEI ȘI PROMOVĂRII DREPTURILOR COPILULUI.....	6
2. GRUPUL ȚINTĂ.....	6
3. PRINCIPIILE DE BAZĂ ÎN ACTIVITATEA DE PROMOVARE A DREPTURILOR COPILULUI.....	8
4. SCURTĂ PRIVIRE ASUPRA SERVICIILOR SOCIALE DE PROTECȚIE A DREPTURILOR COPILULUI.....	8
5. REALIZĂRI CHEIE ÎN DOMENIUL PROTECȚIEI ȘI PROMOVĂRII DREPTURILOR COPILULUI.....	18
6. SITUAȚIA PREZENTĂ.....	18
7. NEVOI PRIORITARE ÎN DOMENIUL PROTECȚIEI COPILULUI.....	24
VI. COMPONENTA – PROTECȚIA, INTEGRAREA ȘI INCLUZIUNEA SOCIALĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP ȘI A PERSOANELOR VÂRSTNICE.....	30
1. SCOPUL STRATEGIEI PENTRU PROTECȚIA, INTEGRAREA ȘI INCLUZIUNEA SOCIALĂ A PERSOANELOR CU HANDICAP ȘI A PERSOANELOR VÂRSTNICE.....	30
2. GRUPUL ȚINTĂ.....	30
3. PRINCIPIILE DE BAZĂ ÎN ACTIVITATEA DE PROTECȚIE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP.....	30
4. SCURTĂ PRIVIRE ASUPRA SERVICIILOR SOCIALE DE PROTECȚIE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP.....	31
4.1. <i>Serviciul de îngrijire de tip familial în domeniul asistenței sociale a persoanelor adulte, .....</i>	<i>32</i>
4.2. <i>Serviciul de îngrijire de tip rezidențial în domeniul asistenței sociale a persoanelor adulte..</i>	<i>35</i>
4.3. <i>Implicarea O.N.G. – urilor în protecția specială a persoanelor cu handicap.....</i>	<i>38</i>
5. SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP.....	40
5.1. <i>Atribuțiile Serviciului de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap.....</i>	<i>40</i>
5.2. <i>Grupul țintă.....</i>	<i>40</i>
5.3. <i>Activitățile desfășurate de Serviciul de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap în anul 2008.....</i>	<i>40</i>
5.4. <i>Nevoi prioritare în domeniul protecției, integrării și incluziunii sociale a persoanelor cu handicap.....</i>	<i>43</i>
6. PRINCIPIILE DE BAZĂ ÎN ACTIVITATEA DE PROTECȚIE A PERSOANELOR VÂRSTNICE.....	44
6.1. <i>Scurtă privire asupra serviciilor sociale de protecție a persoanelor vârstnice.....</i>	<i>44</i>
6.2. <i>Situația prezentă în județul Bihor.....</i>	<i>45</i>
6.3. <i>Nevoi prioritare în domeniul protecției persoanelor vârstnice.....</i>	<i>49</i>
VII. ANALIZA DIAGNOSTIC A SITUAȚIEI ACTUALE ÎN DOMENIUL SERVICIILOR SOCIALE LA NIVELUL DIRECȚIEI GENERALE DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI BIHOR.....	50
1. DESCRIEREA INSTRUMENTELOR DE ANALIZĂ INSTITUȚIONALĂ.....	50
2. ANALIZA S.W.O.T. – DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI BIHOR.....	52
3. IDENTIFICAREA PROBLEMELOR.....	60
4. OBIECTIVE STRATEGICE.....	62
VIII. IMPLEMENTAREA, MONITORIZAREA ȘI EVALUAREA STRATEGIEI.....	76
LISTA DE ABREVIERI.....	76