



## ***Plan de restructurare pentru Centrul de Ingrijire si Asistenta pentru Persoane Adulte cu Handicap Braila***

### **1. Prezentarea situatiei actuale a centrului rezidential de tip vechi**

#### ***a) Date de identificare și de contact***

*(nume, cod conform Hotărârii Guvernului nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare, adresa fizică și de poștă electronică)*

Serviciul social **Centrul de asistenta si ingrijire pentru persoanele adulte cu handicap Braila**, cod serviciu social 8790 CR-D-I, este înființat și administrat de furnizorul *Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Braila*, acreditat conform Certificatului de acreditare seria AF nr. 00316/10.04.2014, deține licenta de functionare seria LT nr. 000087, fiind autorizat sa functioneze pe o perioada de 5 ani (22.12.2016 – 22.12.2021); are sediul in municipiul Braila, soseaua Buzaului nr.3A, e-mail [dgaspcbraila@gmail.com](mailto:dgaspcbraila@gmail.com).

#### ***b) Scurt istoric (anul fondării/înființării, evoluția în timp a destinației)***

*Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap Braila functioneaza in structura DGASPC Braila din luna februarie 2007, cu scopul de a asigura accesul persoanelor adulte cu handicap aflate in situatie de dependenta sociala, la servicii de gazduire, asistenta medicala si ingrijire personala, de recuperare si socializare, pe perioada nedeterminata.*

Centrul a fost infintat din necesitatea preluarii persoanelor cu dizabilitati din caminele de varstnici existente la acea data, precum si a transferului tinerilor cu dizabilitati din sistemul de protectie a copilului.

In septembrie 2007 Autoritatea Nationala pentru Persoanele cu Handicap acorda avizul de functionare pentru *Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap Braila*, situat in sos. Buzaului nr. 3, localitatea Braila, judetul Braila, cu respectarea Standardelor minime de calitate (Adresa ANPH nr. 2582/30.08.2007, inregistrata la DGASPC Braila cu nr. 22146/06.09.2007).

In anul 2016 s-a obtinut licenta de functionare pentru *Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap Braila*, seria LT nr. 000087, serviciul social fiind autorizat sa functioneze pe o perioada de 5 ani (22.12.2016 – 22.12.2021).

Destinatia initiala a centrului a fost mentinuta pana in prezent, modificari survenind in structura de personal a centrului si asigurarea serviciilor in concordanta cu standardele de calitate existente in perioada 2007 – 2021.

*Obiectivele serviciului social* conform standardelor minime de calitate sunt:

- ✚ Sa asigure gazduirea beneficiarilor in conditii de minim confort, siguranta si igiena;
- ✚ Sa asigure o alimentatie corecta din punct de vedere nutritional si diversificata, intr-un cadru placut;
- ✚ Sa se preocupe de mentinerea sanatatii beneficiarilor;
- ✚ Sa asigure informarea persoanelor interesate cu privire la serviciul social;
- ✚ Sa intocmeasca si sa pastreze cate un dosar personal pentru fiecare beneficiar;
- ✚ Sa suspende/inceteze acordarea serviciului social la cererea beneficiarului sau in alte conditii cunoscute si acceptate de beneficiari sau de reprezentantii lor legali;
- ✚ Sa identifice si sa asigure activitati si/sau servicii corespunzatoare nevoilor individuale ale beneficiarilor;
- ✚ Sa sprijine beneficiarii pentru a dispune de cunostinte si informatii din domeniul social si al dizabilitatii;
- ✚ Sa se preocupe de mentinerea echilibrului psiho-afectiv al beneficiarilor;
- ✚ Sa asigure conditii pentru mentinerea/dezvoltarea autonomiei si a potentialului beneficiarilor;

- ✚ Sa asigure servicii de ingrijire si asistenta pentru beneficiari;
- ✚ Sa se preocupe de mentinerea/dezvoltarea la beneficiari a: aptitudinilor cognitive; deprinderilor zilnice; deprinderilor de comunicare; deprinderilor de mobilitate; deprinderilor de autoingrijire; deprinderilor de ingrijire a propriei sanatatii; deprinderilor de autogospodarie; deprinderilor de interactiune;
- ✚ Sa se preocupe de mentinerea/imbunatatirea nivelului de educatie/pregatire pentru munca a beneficiarilor;
- ✚ Sa asigure asistenta si support pentru luarea unei decizii adecvate, in baza evaluarii si identificarii nevoilor specifice ale beneficiarului;
- ✚ Sa se preocupe de cresterea nivelului de implicare a beneficiarilor in viata sociala si civica;
- ✚ Sa respecte drepturile beneficiarilor;
- ✚ Sa cunoasca si sa aplice managementul situatiilor de risc;
- ✚ Sa elaboreze si sa aplice Codul de etica;
- ✚ Sa asigure un mediu fara pericole pentru beneficiari din punct de vedere al protectiei impotriva neglijarii, exploatarei, violentei si abuzului;
- ✚ Sa asigure un mediu fara pericole pentru beneficiari din punct de vedere al protectiei impotriva torturii si tratamentelor crude, inhumane sau degradante;
- ✚ Sa asigure asistenta beneficiarilor aflati in stare terminala si in caz de deces;
- ✚ Sa se preocupe de asigurarea continua a calitatii activitatilor si serviciilor acordate beneficiarilor;
- ✚ Sa se preocupe de masurarea gradului de satisfactie a beneficiarilor.

***c) In subordinea/structura, conducerea***

Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap Braila se afla in structura DGASPC Braila, in subordinea directorului general adjunct, conducerea centrului fiind asigurata de sef centru cu studii in asistenta sociala si psihopedagogie speciala si vechime in asistenta sociala de 23 ani.

***d) Situatia juridică a clădirii/locatiei;***

Imobilul in care functioneaza Centrul de Ingrijire si Asistenta pentru Persoane Adulte cu Handicap Braila se afla in domeniul public al judetului Braila si in administrarea DGASPC Braila conform Hotararii Consiliului Judetean Braila nr.27/25.01.1999, anexata in fotocopie.

**e) Capacitate aprobată și existentă**

Capacitatea aprobată a centrului este de 66 de locuri, în prezent în cadrul centrului fiind 70 de beneficiari – persoane adulte cu dizabilități.

**f) Condiții de cazare** (număr de camere/dormitoare, număr de paturi în cameră/dormitor, număr de grupuri sanitare separate pentru femei, separate pentru bărbați, separate pentru personal)

Fiecare beneficiar deține un spațiu de cazare într-un dormitor, pentru cei 70 de beneficiari fiind amenajate 22 de dormitoare. Dormitoarele permit amplasarea a maximum 4 paturi și a mobilierului minim.

Dormitoarele sunt dotate cu paturi, noptiere, dulapuri, masa, cuier, televizoare în unele camere, fiind personalizate (după caz, flori, fotografii, tablouri, fototapet etc.)

Acestea au o suprafață de aproximativ 30 mp ceea ce permite accesul facil al personalului pentru efectuarea tratamentului și igienei individuale zilnice pentru beneficiarii care nu se pot îngriji singuri.

Beneficiari cu mobilitate redusă au asigurate fotolii rulante.

CIAPAH Braila detine grupuri sanitare accesibile pentru beneficiari și grupuri sanitare pentru personal, dotate astfel:

- ✚ 2 grupuri sanitare pentru personal, fiecare dotat cu scaun de wc cu capac, chiuveta și instalație de apă caldă și rece, hârtie igienică și săpun;
- ✚ 11 grupuri sanitare pentru beneficiari dotate cu 28 chiuvete și instalații de apă caldă și rece, 11 scaune wc cu capac, săpun, prosoape, din care 5 pentru fete și 6 pentru băieți; 2 sunt amenajate pentru persoanele cu mobilitate redusă.

De asemenea detine bai accesibile, dotate cu 14 dusuri și perdele de baie la cele 9 care se folosesc, dintre acestea 6 permit accesul beneficiarilor care utilizează fotoliul rulant.

**g) Condiții de admitere** (cine referă spre centru, documentația necesară pentru admitere, durata minimă și maximă de soluționare a unei cereri de admitere)

Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu handicap Braila realizează admiterea beneficiarilor în condițiile legii și numai dacă se pot acorda serviciile minim necesare pentru a răspunde nevoilor acestora. Beneficiarii/reprezentanții legali cunosc și acceptă condițiile de admitere în centrul rezidențial.

Procedura privind admiterea beneficiarilor în cadrul CIAPAH Braila include următoarele aspecte:

- ✚ *criteriile de eligibilitate ale beneficiarilor* sunt: persoane cu dizabilitati, cu varsta de min. 18 ani, incadrate in grad de handicap;
- ✚ *decizia de admitere/respingere* este reprezentata de hotararea Comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap Braila sau Dispozitia Directorului general al DGASPC Braila – pentru asigurarea continuitatii in masurile de protectie;
- ✚ admiterea in centru se realizeaza cu incheierea unui **contract de furnizare servicii**, in conditiile legii;
- ✚ *stabilirea contributiei beneficiarului* se realizeaza avand in vedere prevederile legislatiei in vigoare in acest sens;
- ✚ *actele necesare la admiterea beneficiarilor*: cerere de admitere in centru, semnata de beneficiar sau de reprezentantul legal; hotararea Comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap Braila sau Dispozitia Directorului general al DGASPC Braila; fotocopii ale actelor de identitate ale beneficiarului; fotocopii ale certificatului de nastere, de casatorie sau de deces ale apartinatorului; fotocopie a documentului care atesta incadrarea in grad de handicap; adeverinta de venit; contractul de furnizare servicii semnat de parti, in original; documente doveditoare a situatiei locative; ultimul talon de pensie, daca este cazul; raportul de ancheta sociala; investigatii paraclinice, dupa caz; dovada eliberata de serviciul specializat al primariei in a carei raza teritoriala isi are domiciliul sau resedinta persoana cu handicap, prin care se atesta ca acesteia nu i s-au putut asigura protectia si ingrijirea la domiciliu sau in cadrul altor servicii din comunitate;
- ✚ CIAPAH Braila intocmeste, pentru fiecare beneficiar, **dosarul personal al beneficiarului**, care contine documentele mentionate mai sus.


Durata de soluționare a unei cereri de admitere este cea prevazuta de legislatia in vigoare, respectiv 5 zile. Avand in vedere cererile din ultimii ani, precizam faptul ca admiterea unei persoane cu handicap intr-un centru rezidential s-a realizat doar pentru situatiile in care persoana nu beneficia de suportul familiei, astfel incat in situatiile in care cererea de admitere nu s-a solutionat favorabil, persoana cu dizabilitati si membrii familiei acesteia au fost indrumati sa acceseze serviciile din comunitate.


#### **h) Intrări-ieșiri si motivele ieșirilor**

**pentru perioada 1 ianuarie - 1 septembrie 2018,**

- ✚ **intrari** - 2 **beneficiari** in luna iunie 2018, prin transfer din sistemul de protectie a copilului;
- ✚ **iesiri** - 1 **beneficiar** decedat in luna mai 2018.

**pentru perioada 1 septembrie 2018 - 17 noiembrie 2021,**

 **intrari** - 9 **beneficiari**, prin transfer din alte unitati de asistenta sociala din cadrul DGASPC Braila;

 **iesiri** - 6 **beneficiari**,

- 5 beneficiari decedati (2 beneficiari decedati in anul 2019; 1 beneficiar decedat in anul 2020, 2 beneficiari decedati in anul 2021);
- 1 beneficiar transferat intr-un alt centru rezidential (CIAPAH Baraganul) din cadrul DGASPC Braila.

Astfel, la data finalizarii planului de restructurare, in cadrul CIAPAH Braila sunt protejate 70 de persoane adulte cu handicap, pentru care s-a realizat evaluarea prin aplicarea *fisei de evaluare*.

***i) Descriere din punctul de vedere al poziționării în comunitate, al proximității căilor de acces și al mijloacelor de transport, al distanțelor față de orașul cel mai apropiat***

Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap Baila este situat in mun. Braila, intr-o zona apropiata de zona centrala a orasului.

In proximitatea centrului se afla statii pentru mijloacele de transport in comun (tramvai si autobuz), care ofera accesul catre toate zonele municipiului Braila. In proximitatea Centrului (vis a vis de centru) se afla Parcul Monument – ceea ce permite desfasurarea de activitati in aer liber atat cu beneficiarii care se deplaseaza, cat si cu cei dependenti de fotoliul rulant.

In apropiere sunt spitalele din municipiul Braila, atat Spitalul Judetean Braila, cat si Spitalul de Psihiatrie, Biserica, frizerie/coafura, magazine, chioscuri, supermarket, piata, posta, farmacii la toate fiind posibil accesul fara folosirea mijloacelor de transport.

***j) Descriere a relațiilor cu comunitatea și a modului în care persoanele adulte cu handicap asistate în centru beneficiază de serviciile din comunitate (spital, policlinică, dispensar, școală, frizerie/coafură, biserică etc.)***

Beneficiarii centrului au acces la serviciile din comunitate care se afla in proximitatea centrului, fara a folosi mijloace de transport in comun sau transportul cu autoturisme, respectiv: Spitalul Judetean Braila, Spitalul de Psihiatrie Braila, Biserica – Catedrala din Braila, frizerie/coafura, magazine, chioscuri, supermarket – Lidl, XXL, Jysk, Pepco, Piata Concordia, posta, farmacii. Sunt beneficiari care acceseaza singuri serviciile din comunitate prezentate anterior (aproximativ 8 beneficiari) si beneficiari care sunt insotiti de personalul centrului.

Accesul la medicii de familie se realizeaza folosind mijloacele de transport in comun (autobuze sau tramvaie) sau cu autoturismele aflate in dotarea DGASPC Braila (unul dintre acestea fiind adaptat pentru transportul persoanelor cu dizabilitati utilizatoare de fotolii rulante).

Pana in luna martie 2020 cand au inceput sa fie luate masurile de prevenire a infectarii cu noul Coronavirus - SARS CoV2 mentionam urmatoarele aspecte:

- In cadrul centrului 3 beneficiare erau angajate, deplasarea acestora catre locul de munca realizandu-se cu autobuzul, statia aflandu-se in apropierea centrului (aproximativ 20 m).
- Una dintre beneficiare a frecventat scoala in comunitate pentru completarea studiilor, realizand deplasarea cu autobuzul.
- In cadrul centrului erau beneficiari vizitati de rude sau prieteni si care mergeau in vizite la domiciliul acestora.
- Printr-un Protocol de colaborare incheiat cu Biblioteca Judeteana Panait Istrati Braila, beneficiari din CIAPAH Braila participau la activitati recreative, de socializare si relaxare desfasurate la Biblioteca.

***k) Descriere din punctul de vedere al gradului de adaptare/accesibilizare (pondera spațiilor adaptate față de cele neadaptate din clădire, specificarea spațiilor total inaccesibile persoanelor care utilizează fotoliu rulant sau prezintă deficiențe senzoriale)***

Pentru accesul persoanelor care se deplaseaza in fotolii rulante in spatiile exterioare sunt amenajate rampe functionale la ambele cai de acces in exterior ale centrului. Curtea centrului este pavata astfel incat manevrarea fotoliilor rulante se realizeza cu usurinta inclusiv in foisorul amenajat.

Usile de la toate incaperile (domitoare, camere de zi, oficii, baie, wc-uri, cabinet medical, cabinet psiholog si asistent social, birouri etc.) nu au praguri si sunt astfel proiectate ca dimensiuni incat sa asigure accesul cu fotolii rulante. Toate dormitoarele sunt de dimensiuni mari astfel incat se asigura deplasarea beneficiarilor cu fotoliu rulant.

Pentru beneficiarii care se deplaseaza in fotolii rulante si care sunt cazati la etajele superioare - etajul 1 si etajul 2, coborarea/urcarea se realizeaza si cu ajutorul unui *echipament pentru urcare si coborare trepte a unui utilizator de scaun rulant* (Liftkar).

Accesul beneficiarilor in fotolii rulante la baie si WC se realizeaza fara dificultate, la parter si etajul 1 fiind amenajate si WC-uri pentru aceste persoane (cu bare de sustinere).

***l) Date statistice referitoare la beneficiari (grupe de vârstă, sex, grade și tipuri de handicap, proveniența (din județ sau din alte județe, conform adresei de domiciliu/reședință)***

<b>Grupa de varsta</b>	<b>Nr. beneficiari la data de 30.09.2018</b>	<b>Nr. beneficiari la data de 22.01.2019</b>	<b>Nr. beneficiari la data de 17.11.2021</b>
18 - 20	2	3	1
21-30	37	38	34
31-40	13	14	21
41-45	1	1	5
46-50	1	1	0
51-60	4	4	4
61-70	6	6	2
71-80	0	0	2
81-90	1	1	--
91-100	2	2	1

<b>Sex</b>	<b>Masculin la data de 30.09.2018</b>	<b>Feminin la data de 30.09.2018</b>	<b>Masculin la data de 22.01.2019</b>	<b>Feminin la data de 22.01.2019</b>	<b>Masculin la data de 17.11.2021</b>	<b>Feminin la data de 17.11.2021</b>
<b>Nr. beneficiari</b>	29	38	30	40	32	38

<b>Grad de handicap</b>	<b>Grav cu asistent personal</b>	<b>Grav</b>	<b>Accentuat</b>	<b>Mediu</b>	<b>Usor</b>
<b>Nr. beneficiari la data de 30.09.2018</b>	39	1	27	0	0
<b>Nr. beneficiari la data de 22.01.2019</b>	39	1	30	0	0
<b>Nr. beneficiari la data de 17.11.2021</b>	39	1	30	0	0

<b>Tip de handicap</b>	<b>mental</b>	<b>psihic</b>	<b>fizic</b>	<b>vizual</b>	<b>asociat</b>
<b>Nr. beneficiari la data de 30.09.2018</b>	50	2	4	1	10
<b>Nr. beneficiari la data de 22.01.2019</b>	52	2	4	1	11
<b>Nr. beneficiari la data de 17.11.2021</b>	51	2	4	0	13



Referitor la **provenienta** beneficiarilor precizam urmatoarele:

*la data de 30.09.2018*

- 🚦 66 de beneficiari au domiciliul in judetul Braila,
- 🚦 1 beneficiar are domiciliul in jud. Ialomita, insa resedinta stabilita la adresa CIAPAH Braila, respectiv mun. Braila, sos. Buzaului nr. 3A.

*la data de 22.01.2019*

- 🚦 69 de beneficiari au domiciliul in judetul Braila,
- 🚦 1 beneficiar are domiciliul in jud. Ialomita, insa resedinta stabilita la adresa CIAPAH Braila, respectiv mun. Braila, sos. Buzaului nr. 3A.

*la data de 17.11.2021*

- 🚦 69 de beneficiari au domiciliul in judetul Braila;
- 🚦 1 beneficiar are domiciliul in jud. Ialomita, insa resedinta stabilita la adresa CIAPAH Braila, respectiv mun. Braila, sos. Buzaului nr. 3A.

**m) Situația privind intervențiile medicale specializate pentru beneficiari**

Toti beneficiarii sunt inscrisi la 2 **medici de familie** care au cabinete in mun. Braila. Consultatiile medicale la medicii de familie se realizeaza la cabinetele medicale ale acestora sau in centru in cazul beneficiarilor greu deplasabili. Medicii de familie prescriu tratamentul si recomandarile in cazul starilor acute de boala, elibereaza trimiteri catre serviciile medicale specializate, inclusiv trimiteri pentru analize medicale, elibereaza retete pentru boli cronice in baza scrisorilor medicale.

**La data de 30.09.2018**

**Număr de internări pe parcursul anului 2018 pentru boli cronice și psihiatrice** – 14, din care: 12 la psihiatrie; 1 la chirurgie; 1 la ortopedie.

**Consultații medicale pe parcursul anului 2018 pentru boli cronice și psihiatrice** – 273, din care: 219 psihiatrie, 29 urologie, 2 neurologie, 1 dermatologie, 18 oncologie, 3 ortopedie, 1 pneumoftiziologie.

**Tipuri de intervenții specializate:**

- 🚦 psihiatrice – consultatii, internari, tratament medicamentos;
- 🚦 boli cronice – consultatii, internari, tratament medicamentos; schimbare sonde urinare;
- 🚦 altele: investigatii paraclinice anuale pentru toti beneficiarii; consultatii pentru stari acute in servicii de chirurgie, endocrinologie, UPU, ginecologie.

**Număr de beneficiari pe fiecare tip de intervenție specializată, pentru perioada 1 ianuarie - 30 septembrie 2018;**

**📌 Internări pe parcursul anului 2018:**

- 4 beneficiari - 12 internari la psihiatrie, inclusiv prescripție tratament medicamentos;
- 1 beneficiar - 1 internare la chirurgie, inclusiv prescripție tratament și recomandari medicale;
- 1 beneficiar - 1 internare la ortopedie, inclusiv prescripție tratament și recomandari medicale.

**📌 Consultații medicale pe parcursul anului 2018 pentru boli cronice și psihiatrice:**

- 31 beneficiari - 219 consultatii la psihiatrie, inclusiv prescripție tratament medicamentos;
- 2 beneficiari - 29 consultatii la urologie, inclusiv schimbare sonde urinare și tratament medicamentos;
- 2 beneficiari - 2 consultatii la neurologie, inclusiv prescripție tratament medicamentos;
- 1 beneficiar - 1 consultatie la dermatologie, inclusiv prescripție tratament;
- 1 beneficiar - 18 consultatii și internari de o zi la oncologie pentru tratament specific afecțiunii,
- 1 beneficiar - 3 consultatii la ortopedie, inclusiv prescripție tratament și recomandari medicale.
- 1 beneficiar - 1 consultatie la pneumoftiziologie.

**📌 Investigatii paraclinice anuale**

- realizate pentru 67 de beneficiari, la recomandarea medicilor de familie;

**📌 Consultații medicale pe parcursul anului 2018 în servicii specializate, pentru afecțiuni acute:** chirurgie plastica - 1 beneficiar; chirurgie - 2 beneficiari, endocrinologie 1 beneficiar; ginecologie - 2 beneficiari; UPU - 3 beneficiari.

**Număr de beneficiari din perioada 1 ianuarie - 31 august 2018 pentru care s-a depășit perioada de 90 de zile de spitalizare în unități spitalicești pentru tratarea bolilor cronice, în spitale de psihiatrie sau spitale pentru boli psihice, alte specialități;**

**📌 Nu este cazul.**

### ***Situația medicamentelor din punctul de vedere al frecvenței cu care se schimbă medicația.***

Pentru perioada 1 ianuarie - 31 august 2018 medicația prescrisă în servicii specializate de psihiatrie s-a schimbat, după cum urmează:

- ✚ pentru 2 beneficiari - s-a schimbat de 6 ori (beneficiari cu manifestări auto și/sau heteroagresive);
- ✚ pentru 1 beneficiar - s-a schimbat de 4 ori (beneficiar cu manifestări auto și heteroagresive);
- ✚ pentru 3 beneficiari - s-a schimbat de 3 ori;
- ✚ pentru 5 beneficiari - s-a schimbat de 2 ori;
- ✚ pentru 14 beneficiari - s-a schimbat 1 dată;
- ✚ pentru 4 beneficiari - s-a introdus tratament medicamentos pentru prima dată, din care pentru 1 beneficiar pentru o perioadă limitată de timp.

Nu a fost cazul de schimbare a medicației prescrise de alte servicii medicale specializate, în cazul bolilor cronice.

### **La data de 17.11.2021, pentru perioada 01.01.2020 - 17.11.2021**

***Număr de internări în perioada 01.01.2020 - 17.11.2021 pentru boli cronice și psihiatrice - 24,*** din care: 13 la psihiatrie (secție suport Covid); 1 la psihiatrie; 1 la psihiatrie/secție medicală; 1 la endocrinologie; 2 secție medicală; 1 la oncologie, 2 la ATI, 1 la neurologie, 1 la secție medicală suport Covid; 1 - boli infectioase.

***Consultații medicale pentru boli cronice și psihiatrice, în perioada 01.01.2020 - 17.11.2021 - 542,*** din care: 443 psihiatrie, 20 urologie, 11 neurologie, 8 dermatologie, 6 oncologie, 1 ortopedie, 9 endocrinologie, 1 chirurgie vasculară, 2 BMF, 8 UPU, 7 stomatologie, 1 cardiologie, 7 hematologie; 1 chirurgie generală; 2 gastroenterologie; alte investigații (1 ecografie abdominală; 8 analize medicale; 1 CT; 1 mamografie); 2 obstetrică-ginecologie; 1 ORL; 1 ortopedie.

### ***Tipuri de intervenții specializate în perioada 01.01.2020 - 17.11.2021:***

- ✚ psihiatrice - consultații, internări, tratament medicamentos;
- ✚ boli cronice - consultații, internări, tratament medicamentos; schimbare sonde urinare;
- ✚ altele: investigații paraclinice anuale pentru toți beneficiarii; consultații pentru stări acute în servicii medicale specializate (de ex. ortopedie, UPU, dermatologie, obstetrică - ginecologie, chirurgie, endocrinologie)

## **Număr de beneficiari pe fiecare tip de intervenție specializată**

### **🚑 Internări in perioada 01.01.2020 - 17.11.2021:**

- 13 beneficiari - 13 internari la psihiatrie (sectie suport Covid);
- 1 beneficiar – 1 internare psihiatrie;
- 1 beneficiar – 1 internare la boli infectioase;
- 1 beneficiar – 1 internare sectie medicala suport Covid;
- 1 beneficiar – 1 internare psihiatrie/sectie medicala;
- 1 beneficiar – 1 internare de zi la endocrinologie, inclusiv prescriptie tratament si recomandari medicale;
- 1 beneficiar – 1 internare la oncologie, inclusiv prescriptie tratament si recomandari medicale;
- 2 beneficiari – 2 internari la ATI;
- 1 beneficiar – 1 internare la neurologie, inclusiv prescriptie tratament si recomandari medicale;
- 2 beneficiari – 2 internari - sectie medicala;
- 1 beneficiar – 1 consultatie la ortopedie.

### **🚑 Consultații medicale pentru boli cronice și psihiatrice in perioada 01.01.2020 - 01.04.2021:**

- 60 beneficiari - 443 consultatii la psihiatrie, inclusiv prescriptie tratament medicamentos;
- 3 beneficiari - 20 consultatii la urologie, inclusiv schimbare sonde urinare si tratament medicamentos;
- 7 beneficiari - 11 consultatii la neurologie, inclusiv prescriptie tratament medicamentos;
- 3 beneficiari - 8 consultatii la dermatologie, inclusiv prescriptie tratament;
- 2 beneficiari - 6 consultatii si 5 internari de o zi la oncologie pentru tratament specific afectiunii;
- 2 beneficiari - 7 consultatii la hematologie, inclusiv prescriptie tratament si recomandari medicale.
- 1 beneficiar – 1 consultatie la cardiologie;
- 3 beneficiari – 9 consultatii la endocrine;
- 1 beneficiar – 1 consultatie chirurgie generala;
- 2 beneficiari – 2 consultatii obstetrica – ginecologie;
- 1 beneficiar – 2 consultatii gastroenterologie.

- 1 beneficiar – 3 consultatii ORL/UPU/BMF;
- 1 beneficiar – 1 consultatie ortopedie;
- 1 beneficiar – 1 chirurgie vasculara.

**Investigatii paraclinice anuale in perioada 01.01.2020 – 17.11.2021**

- realizate in anul 2021 pentru 70 de beneficiari, la recomandarea medicilor de familie;

**Consultații medicale în servicii specializate, pentru afecțiuni acute, în perioada 01.01.2020 – 17.11.2021:** chirurgie vasculara – 1 beneficiar, endocrinologie 2 beneficiari; UPU – 5 beneficiari; ortopedie – 1 beneficiar, BMF – 1 beneficiar; stomatologie - 3 beneficiari.

**Număr de beneficiari din perioada 01.01.2020 – 17.11.2021 pentru care s-a depășit perioada de 90 de zile de spitalizare în unități spitalicești pentru tratarea bolilor cronice, în spitale de psihiatrie sau spitale pentru boli psihice, alte specialități;**

Nu este cazul.

**Situația medicamentelor din punctul de vedere al frecvenței cu care se schimbă medicația.**

Pentru perioada 01.01.2020 – 17.11.2021 medicatia prescrisa in servicii specializate de psihiatrie s-a schimbat, dupa cum urmeaza:

- pentru 3 beneficiari - s-a schimbat de 2 ori;
- pentru 17 beneficiari – s-a schimbat 1 data;
- pentru 2 beneficiari - s-a introdus tratament medicamentos pentru prima data;
- pentru 1 beneficiar - s-a introdus tratament medicamentos pentru prima data si s-a schimbat 1 data;
- pentru 2 beneficiari a fost scos tratamentul neuroleptic.

Nu a fost cazul de schimbare a medicatiei prescrisa de alte servicii medicale specializate, in cazul bolilor cronice.

**n) Prezentare a structurii de personal și a calificării acestuia (număr personal de specialitate, număr personal de asistență și îngrijire, număr personal de întreținere/administrativ)**

Structura de personal este prezentata in tabelul urmator:

Personal de specialitate/Personal de asistenta si ingrijire	Nr. posturi ianuarie 2019	Nr. posturi vacante ianuarie 2019	Nr. posturi 17.11.2021	Nr. posturi vacante 17.11.2021
Sef centru	1	---	1	----
Psiholog	1	---	1	----

Medic specialist	1	1	1	1
Asistent social	1	1 incepand cu data de 03.12.2018	1	---
Asistent medical	7	1	7	1
Asistent medical - recuperare	1	--	1	---
Kinetoterapeut	1	1	1	1
Instructor de ergoterapie	8	5	8	5
Infirmier	32	6	32	5
Maseur	1	1	1	---

Personal administrativ	Nr. posturi ianuarie 2019	Nr. posturi vacante ianuarie 2019	Nr. posturi 17.11.2021	Nr. posturi vacante 17.11.2021
Administrator	1	---	1	---
Bucatar	2	---	2	---
Muncitor calificat	3	1	3	1
Muncitor calificat (lenjer)	1	---	1	---
Ingrijitor	2	---	2	1
Portar	3	---	3	1

TOTAL POSTURI	Nr. posturi ianuarie 2019	Nr. posturi vacante ianuarie 2019	Nr. posturi 17.11.2021	Nr. posturi vacante 17.11.2021
	66	17	66	16

***o) Prezentare a tipurilor de instruire/formări și numărul personalului care a beneficiat tema instruirii/formării, tipul de certificare (certificat de participare, certificat de competențe sociale și civice, alte tipuri)***

Anul	Tema instruirii/formării	Tipul de certificare	Participanti
2017	Curs de formare profesionala in domeniul persoanei adulte cu dizabilitati	Certificat de participare	Seful centrului
2017	Managerii de servicii sociale	Certificat de participare	Seful centrului
2018	Cursul de formare permanenta pentru personalul serviciilor rezidentiale pentru adultii cu handicap: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Respectarea drepturilor persoanei cu handicap;</li> <li>• Cadrul de derulare a activitatii in Serviciile de tip Rezidential</li> <li>• Standarde minime de calitate pentru serviciile sociale cu cazare organizate ca centre rezidentiale destinate</li> </ul>	Certificat de participare	15 Angajati: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 Psiholog,</li> <li>• 1 Asistent social,</li> <li>• 2 Instructori de ergoterapie,</li> <li>• 2 Asistente medicale,</li> <li>• 9 Infirmieri.</li> </ul>

	<p>persoanelor adulte cu dizabilitati</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comunicarea cu persoana cu handicap</li> </ul>		
2019	Cursul de formare continua pentru instructorii de ergoterapie care lucreaza cu adultii cu dizabilitati	Certificat de participare	2 Instructori de ergoterapie
2019	Curs de igiena	Certificat de participare	24 Infirmieri; 1 Bucatar.
2019	Curs in cadrul Proiectului „Program de educatie si asistenta juridica pentru imbunatatirea accesului cetatenilor la justitie”	Certificat de participare	1 Asistent social

Anual, in vederea cresterii gradului de pregatire profesionala, asistentii medicali au participat la cursuri si alte forme de educatie continua, obligatorii conform legislatiei in vigoare.

## **2. Evaluarea beneficiarilor (persoane adulte cu handicap) din centrul rezidențial de tip vechi**

### **a) Organizarea și desfășurarea evaluării nevoilor specifice ale persoanelor adulte cu handicap din centrul rezidențial de tip vechi**

Evaluarea nevoilor specifice ale beneficiarilor din cadrul CIAPAH Braila a parcurs urmatoarele etape:

1. Intalnire de lucru intre conducerea DGASPC Braila si sefii centrelor rezidentiale pentru persoanele adulte cu handicap pentru analizarea cadrului legislativ, respectiv a prevederilor Deciziei Presedintelui ANPD nr. 878/30.10.2018 pentru aprobarea *Metodologiei de elaborare a planului de restructurare a centrelor rezidentiale pentru persoanele adulte cu handicap* in;
2. Intocmirea de catre seful Centrului de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap Braila a referatului cu propunerile privind membrii echipei multidisciplinare de evaluare si a atributiilor acestora – Referat nr. 46016/10.12.2018;
3. Desemnarea membrilor echipei multidisciplinare de evaluare, prin Dispozitie a Directorului General al DGASPC Braila, cu mentiunea atributiilor acestora – Dispozitia nr. 1410/10.12.2018 ;
4. Desfasurarea sedintei pregatitoare a echipei multidisciplinare de evaluare, in care s-au analizat urmatoarele aspecte: cadrul legislativ, atributiile membrilor echipei, modalitatea de evaluare si inregistrare a datelor; continutul Fisei de evaluare a beneficiarului pentru clarificarea optiunilor de intrebare/raspuns; s-a intocmit Proces verbal – 46120/10.12.2018;
5. Aplicarea Fisei de evaluare a beneficiarului celor 70 de beneficiari ai CIAPAH Braila, de catre echipa desemnata; pentru beneficiarii care sunt imobilizati la pat evaluarea s-a

realizat in camera beneficiarului sau, dupa caz, in camera de primire pentru cei de la parter, in camera de zi pentru cei de la etajul 1 si in sala de activitati pentru cei de la etajul 2; pentru ceilalti beneficiari evaluarea s-a realizat in sala de activitati de la etajul 2, care este amenajata astfel incat sa ofere un spatiu prietenos si confortabil sau intr-un spatiu ales de catre beneficiar; Pentru doi beneficiari au fost invitati telefonic curatorii acestora, fiind prezenti la evaluare;

6. Inregistrarea datelor pentru fiecare beneficiar in Fisa de evaluare a beneficiarului s-a realizat in format electronic; Fiecare fisa a fost semnata de membrii echipei multidisciplinare;
7. Prelucrarea datelor obtinute in urma evaluarii realizata de echipa multidisciplinara stabilindu-se totodata si continutul raportului sintetic, respectiv: concluzii ale evaluarii, propuneri de masuri, activitati si servicii pentru grupuri de beneficiari;
8. Intocmirea raportului sintetic de catre coordonatorul echipei multidisciplinare;
9. Prezentarea raportului sintetic directorului general al DGASPC Braila, acesta constituind baza planificarii etapelor de restructurare – Raport nr. 2782/22.01.2019;
10. Actualizarea evaluarii nevoilor specifice ale beneficiarilor CIAPAH Braila in anul 2021 prin aplicarea *Fisei de evaluare a beneficiarului* si consemnarea datelor in prezentul Plan de restructurare.

#### **b) Prelucrarea datelor și informațiilor obținute din evaluare**

Datele rezultate in urma evaluarii nevoilor specifice ale beneficiarilor protejati in CIAPAH Braila in ianuarie 2019 si in martie 2021 au fost prelucrate si au evidentiat faptul ca nu s-au inregistrat modificari semnificative in dinamica beneficiarilor, informatiile obtinute din evaluare la data de 17.11.2021 fiind urmatoarele:

- ✚ in cadrul CIAPAH Braila sunt institutionalizate persoane cu varste cuprinse intre 20 si 94 de ani, atat barbati (32) cat si femei (38), cu diferite tipuri de dizabilitati (mentale, fizice, psihice, auditive);
- ✚ 38 din cei 70 de beneficiari sunt fara studii si doar 6 dintre beneficiari (pensionari in prezent) au fost angajati intr-o forma de munca; 3 beneficiare care au fost angajate aproximativ 18 luni au in prezent pensie de invaliditate;
- ✚ 15 beneficiari mentin relatia cu cel putin un membru al familiei (care nu este protejat in centru), insa multi dintre ei doar sporadic. Peste 50% dintre beneficiari au istoric de institutionalizare din copilarie si peste 90 % dintre beneficiari au perioada lunga de institutionalizare in institutii (medicale sau sociale);



peste jumătate din numărul beneficiarilor prezintă un grad ridicat de dependență, necesitând sprijin și îndrumare fără întreruperi sau regulat în toate aspectele vieții:

- **54 de beneficiari** necesită continuu sau regulat asistență pentru sănătate, având în vedere faptul că la data de 17.11.2021 din cei 70 de beneficiari doar 4 nu au recomandare de tratament medicamentos;
- **41 de beneficiari** necesită servicii psihologice în mod continuu sau regulat, având în vedere dificultățile întâmpinate în autocontrolul stărilor emoționale, în exprimarea adecvată a emoțiilor, în schimbarea rutinelor, acestea și pe fondul abandonului din partea familiei, dar și a instituționalizării de lungă durată în instituții medicale și sociale;
- **54 de beneficiari** necesită sprijin continuu sau regulat pentru menținerea/ dezvoltarea aptitudinilor cognitive, din cauza faptului că majoritatea nu are deprinderi de scris/citit și întâmpină dificultăți în a se concentra asupra unei sarcini și în luarea deciziilor;
- **50 de beneficiari** necesită sprijin continuu sau regulat pentru menținerea/ dezvoltarea deprinderilor zilnice, respectiv pentru a face față responsabilităților, stresului sau urgenței, pentru autocontrolul comportamentului, pentru realizarea programului zilnic;
- **46 de beneficiari** necesită sprijin continuu sau regulat pentru menținerea/ dezvoltarea deprinderilor de comunicare, având dificultăți de vorbire, de a purta o conversație sau de a-și exprima un punct de vedere în mod adecvat;
- **39 de beneficiari** au nevoie continuu sau regulat pentru menținerea/ dezvoltarea deprinderilor de mobilitate fiind persoane cu motricitate fină și grosieră deficitară;
- **39 de beneficiari** au nevoie continuu sau regulat pentru menținerea/ dezvoltarea deprinderilor de autoîngrijire (a se spăla/a se îmbrăca/a se încălța/a mânca/a bea etc.);
- **55 de beneficiari** au nevoie continuu sau regulat pentru menținerea/ dezvoltarea deprinderilor de îngrijire a propriei sănătăți, în special pentru a evita situații periculoase, pentru a-și lua medicamentele și pentru a urma recomandările; dintre aceștia sunt beneficiari care prezintă frecvent comportamente de autoranire și/ sau comportamente violente față de alte persoane;
- **60 de beneficiari** au nevoie continuu sau regulat pentru menținerea/ dezvoltarea deprinderilor de autogospodărire, deoarece au dificultăți majore în achiziționarea de bunuri, în realizarea de activități într-o bucatărie, în acordarea ajutorului altor persoane;
- **62 de beneficiari** au nevoie continuu sau regulat pentru menținerea/ dezvoltarea deprinderilor de interacțiune/ de relaționare interpersonală având dificultăți în a se angaja și a menține relații cu ceilalți;

- **63 de beneficiari** au nevoie continuu sau regulat pentru mentinerea/dezvoltarea deprinderilor de a realiza tranzactii economice, neavand venituri sau fiind incapabile sa-si gestioneze venitul;
- **59 de beneficiari** au nevoie continuu sau regulat pentru mentinerea/dezvoltarea abilitatilor sociale. Aproximativ 25 de beneficiari din 70 sunt implicati/participa la vizionare de filme la cinema/intalniri in afara centrului/calatorii de placere/etc.; sunt beneficiari care refuza sa participe la astfel de activitati si nu doresc sa plece din centru;
- **61 de beneficiari** nu demonstreaza interes/atitudine pozitiva pentru activitati lucrative.

### **Date rezultate din evauare, referitoare la cei 70 de beneficiari**

Din analiza informatiilor obtinute in urma evaluarii celor 70 de beneficiari rezulta faptul ca in cadrul CIAPAH Braila sunt beneficiari cu nevoi individuale diverse care necesita diferite tipuri de servicii, dar si diferite tipuri de abordari pentru ca fiecare beneficiar sa aiba o viata decenta. Astfel, realizand o analiza pentru fiecare beneficiar in parte, avand in vedere potentialul pe care il are si activitatile in care ar putea fi implicat, mentionam urmatoarele:

1. **50 de beneficiari** sunt persoane cu dizabilitati care au nevoie de sprijin continuu sau regulat pentru activitatile de baza - alimentatie, ingrijire corporala, mobilizare, imbracat/dezbracat, asistenta pentru sanatate etc.), respectiv de servicii de ingrijire si asistenta ce pot fi acordate in cadrul unui centru de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabiitati;
2. **20 de beneficiari** sunt persoane cu dizabilitati care vizeaza mentinerea si dezvoltarea deprinderilor de autonomie personala - abilitatilor cognitive, deprinderilor zilnice, deprinderilor de autogospodarire, interesului pentru activitati lucrative, ce pot beneficia de serviciile acordate in cadrul unei locuinte protejate.

### **Detalierea activitatilor si serviciilor oferite pentru a raspunde nevoilor specifice ale celor 70 de beneficiari**

Pentru cei 70 de beneficiari se acorda **servicii si activitati** pe baza nevoilor identificate in urma evaluarii, astfel:

1. *Pentru 50 de beneficiari care necesita protejarea intr-un centru de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap, dupa caz:*
  - 🚦 *informare si asistenta sociala (sprijin pentru menținerea relației beneficiarului cu familia, prieteni etc.; informare și sprijin pentru realizarea demersurilor pentru obținerea de echipamente asistive; informare despre programele de lucru, facilitățile oferite de*

cabinete medicale, servicii de abilitare și reabilitare, servicii balneo etc; informare și consiliere cu privire la drepturile și facilitățile sociale existente, clarificări privind demersurile de obținere); se vor asigura de asistent social;

- ✚ *consiliere psihologica* (dezvoltarea comportamentului adecvat situațiilor sociale; dezvoltarea atenției și gândirii pozitive; adecvarea emoțiilor; evitarea situațiilor de izolare socială și depresie, altele), asigurată de psiholog;
- ✚ *abilitare/reabilitare* – masaj, kinetoterapie, terapie ocupațională, terapie prin muzică, stimulare psiho-senzorio-motorie; asigurate de: asistent medical, instructor de ergoterapie, psiholog;
- ✚ *activități de îngrijire și asistență* (sprijin pentru îmbrăcat/dezbrăcat, încălțat/descălțat, alegerea hainelor adecvate; sprijin pentru asigurarea igienei zilnice (spălat și sters, îngrijirea propriului corp și a partilor acestuia, igiena eliminărilor, schimbarea materialelor igienico-sanitare etc.); sprijin pentru administrarea medicației, în limita competenței, pe baza recomandărilor medicului de familie/specialist; sprijin pentru probleme specifice de tip cateterizare, prevenirea ulcerului de decubit (tratarea escarelor) și altele; sprijin pentru schimbarea poziției corpului, pentru a trece corpul din poziție orizontală în altă poziție, întoarcerea de pe o parte pe cealaltă a corpului; sprijin pentru transfer și mobilizare, pentru deplasarea în interior/exterior, inclusiv efectuarea de cumpărături; sprijin pentru comunicare); asigurate de: infirmier, asistent medical;
- ✚ *activitățile de menținere/dezvoltare a aptitudinilor cognitive*; asigurate de: instructor de ergoterapie, psiholog;
- ✚ *activitățile de menținere/dezvoltare a deprinderilor zilnice*; asigurate de: instructor de ergoterapie, psiholog, asistent social;
- ✚ *activitățile de menținere/dezvoltare a deprinderilor de comunicare*; asigurate de: instructor de ergoterapie, psiholog, asistent social;
- ✚ *activitățile de menținere/dezvoltare a deprinderilor de mobilitate*; asigurate de: asistent medical, instructor de ergoterapie, psiholog;
- ✚ *activitățile de menținere/dezvoltare a deprinderilor de autoîngrijire*; asigurate de: infirmier, instructor de ergoterapie;
- ✚ *activitatea de menținere/dezvoltare a deprinderilor de îngrijire a propriei sănătăți*; asigurate de: asistent medical, psiholog, asistent social, instructor de ergoterapie;
- ✚ *activitățile de menținere/dezvoltare a deprinderilor de autogospodărire*; asigurate de: psiholog, asistent social, instructor de ergoterapie, infirmier;

- ✚ *activitățile de menținere/dezvoltare a deprinderilor de interacțiune; asigurate de: psiholog, asistent social, instructor de ergoterapie;*
  - ✚ *asistenta și suport pentru luarea unei decizii; asigurate de: psiholog, asistent social, după caz, jurist din cadrul DGASPC Braila;*
  - ✚ *activitățile privind implicarea beneficiarilor în viața socială și civică a comunității; asigurate de: psiholog, asistent social, instructor de ergoterapie.*
2. *Pentru 20 de beneficiari care pot fi protejați în cadrul unei locuințe protejate și să beneficieze de serviciile acordate într-un centru de zi (CZ),*
- ✚ *informare și consiliere socială; asigurate în CZ de asistent social;*
  - ✚ *consiliere psihologică, după caz, pentru dezvoltarea comportamentului adecvat situațiilor sociale, dezvoltarea atenției și gândirii pozitive, adecvarea emoțiilor, conștientizarea de sine, evitarea situațiilor de izolare socială și depresie, optimizarea și dezvoltarea personală, autocunoașterea, altele; asigurată în CZ de psiholog;*
  - ✚ *abilitare și reabilitare (kinetoterapie, terapie ocupațională, activități de tip ocupațional/vocațional); asigurate în CZ de: kinetoterapeut, instructor de ergoterapie, psiholog;*
  - ✚ *îngrijire și asistență; asigurate în LP de: instructor de ergoterapie;*
  - ✚ *activități de dezvoltare/consolidare a deprinderilor de viață independentă în toate ariile vieții (dezvoltarea/consolidarea aptitudinilor cognitive, deprinderilor zilnice, deprinderilor de comunicare, de mobilitate, de autoîngrijire, de îngrijire a propriei sănătăți, deprinderilor de autogospodărire, de interacțiune, dobândirea independenței economice); asigurate în LP de instructor de ergoterapie și în CZ de: psiholog, asistent social, kinetoterapeut, instructor de ergoterapie;*
  - ✚ *activități de îmbunătățire a nivelului de educație/pregătire pentru muncă; asigurate în LP de instructor de ergoterapie și în CZ de: psiholog, asistent social, instructor de ergoterapie;*
  - ✚ *activitățile privind implicarea beneficiarilor în viața socială și civică a comunității; asigurate în LP de instructor de ergoterapie și în CZ de: psiholog, asistent social, instructor de ergoterapie.*

Activitatea de transfer a persoanelor adulte cu dizabilități în locuințele protejate se va realiza treptat și va conține următoarele acțiuni derulate pe o perioadă anterioară mutării, de cel puțin două săptămâni: informarea persoanelor cu privire la noul mediu de viață; vizitarea locuinței protejate; cunoașterea împrejurimilor locuinței, a cartierului; cunoașterea drumului între centrul de zi și locuința protejată; petrecerea timpului pe perioada zilei în locuința protejată; participarea

persoanelor cu dizabilitati la amenajarea locuintei protejate; locuirea efectiva in locuinta protejata. Acompanierea persoanelor cu dizabilitati in aceasta perioada se va realiza de catre personalul locuintei protejate si al centrului de zi, cu sprijinul instructorilor de ergoterapie, asistentului social, psihologului din unitatea de asistenta sociala din care se transfera persoana cu dizabilitati.

Dupa transferul persoanei cu dizabilitati in locuinta protejata, urmeaza o perioada de acomodare la noul mediu de viata care poate fi diferita de la persoana la persoana.

In situatia in care se constata ca persoana cu dizabilitati nu s-a adaptat si solicita sa revina in serviciul rezidential anterior, dorinta ei coroborata cu recomandarea echipei pluridisciplinare este luata cu prioritate in considerare.

***c) Sintetizarea concluziilor evaluării în vederea realizării planificării etapelor de restructurare pentru perioada 2019 - 2022***

In urma aplicarii Fisei de evaluare si prelucrarii datelor si informatiilor au fost identificate nevoile specifice ale fiecărei persoane evaluate fiind detaliate, la punctul anterior, activitatile si serviciile propuse spre a fi oferite pentru a raspunde nevoilor specifice ale celor 70 de beneficiari, in raport si cu profilul personalului angajat sau care va fi angajat.

Astfel, propunerea de profil a centrului rezidential este de *centru de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati* avand in vedere faptul ca aproximativ 70% din cei 70 de beneficiari au nevoie de servicii indeosebi pentru mentinerea potentialului personal, fiind beneficiari cu un grad ridicat de dependenta care necesita in mod continuu sau regulat ingrijire si asistenta.

Analiza rezultatelor evaluarii contureaza in mod clar ca 50 dintre beneficiarii evaluati au nevoie de servicii sociale de ingrijire si asistenta furnizate intr-un *centru de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati*, iar 20 de beneficiari au nevoie de servicii prin care sa-si dezvolte deprinderile de viata independenta, servicii care pot fi acordate intr-o *locuinta protejata* si intr-un *centru de zi*.

Propunerea pentru transferul a 20 de beneficiari in locuinte protejate a avut in vedere nevoile identificate in urma evaluarii realizate, dar coroborat si cu faptul ca DGASPC Braila implementeaza un proiect prin care se infiinteaza doua locuinte protejate pentru persoane adulte cu dizabilitati, fiecare cu cate 10 locuri, si un centru de zi pentru persoane adulte cu dizabilitati.

In urma evaluarii celor 70 de beneficiari ai centrului nu s-au conturat alte solutii pentru asigurarea nevoilor acestora (de exemplu: (re)integrarea beneficiarilor in cadrul familiilor acestora, integrarea socio-profesionala/in comunitate in mod direct fara un serviciu de sprijin).

Prin urmare, solutiile propuse pentru beneficiarii CIAPAH Braila sunt urmatoarele: *Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati Braila se va infiinta cu avizul ANDPDCA si cu aprobarea Consiliului Judetean Braila, cu o capacitate de 50 de locuri, in actualul sediu al centrului, dupa transferul a 20 de beneficiari in doua locuinte protejate care se vor infiinta, pana la sfarsitul anului 2022, prin implementarea Proiectului „Niodata singuri” din cadrul PIN „Înființarea de servicii sociale de tip centre de zi, centre respiro/ centre de criză și locuințe protejate în vederea dezinstituționalizării persoanelor cu dizabilități aflate în instituții de tip vechi și pentru prevenirea instituționalizării persoanelor cu dizabilități din comunitate”.*

### **3. Actualizarea planurilor individuale de intervenție pentru a asigura atât servicii specifice pentru persoanele adulte cu handicap, cât și transferul etapizat al acestora în alte tipuri de servicii**

#### ***a) Descrierea modului în care abordarea procesului de restructurare este centrată pe nevoile specifice ale persoanelor cu handicap***

Beneficiarii Centrului de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap Braila au fost evaluati utilizand Fisa de evaluare a beneficiarului, anexa la Metodologia de elaborare a planului de restructurare a centrelor rezidentiale pentru persoanele adulte cu handicap aprobata prin Decizia nr. 878/2018 a Presedintelui Autoritatii Nationale pentru Persoanele cu Dizabilitati. In urma evaluarii echipa multidisciplinara a centrului a identificat nevoile specifice ale fiecarui beneficiar.

Echipa multidisciplinara a centrului realizeaza reevaluarea beneficiarilor centrului, conform prevederilor standardelor aprobate prin Ordinul nr. 82/2019- Anexa 1, cel putin o data pe an (sau ori de cate ori situatia o impune). Reevaluarea fiecarui beneficiar are in vedere starea generala si gradul de autonomie si comunicare, nevoile specifice de abilitare si reabilitare, nevoia de mentinere a deprinderilor de viata si integrare, de asistenta si ingrijire, nevoile educationale, culturale, riscurile posibile, eventuale dependente, precum si interesele vocationale si abilitatile lucrative.

In urma reevaluarii fiecarui beneficiar, in Fisa de evaluare sunt stabilite nevoile identificate, obiectivele pe termen scurt sau mediu, serviciile si activitatile recomandate, de catre echipa

multidisciplinara a centrului cu implicarea directa a beneficiarului si dupa caz, a reprezentantului legal al acestuia.

Procesul de restructurare a centrului (ale carui etape sunt prevazute in prezentul Plan de restructurare) este centrat pe nevoile specifice ale beneficiarilor si potentialul acestora, fiind luate in considerare si solutiile concrete care se pot identifica in judetul Braila pentru fiecare persoana institutionalizata in acest centru de tip vechi.

Evaluarea beneficiarilor CIAPAH Braila, prin aplicarea fisei de evaluare a beneficiarului reflecta faptul majoritatea beneficiarilor se confrunta cu probleme asociate dizabilitatilor, deoarece intampina dificultati in indeplinirea activitatilor cotidiene obisnuite, fiind intr-o stare ridicata de dependenta, cu un nivel scazut al autonomiei, astfel incat este nevoie continuu sau regulat de sprijinul celor din jur.

Acestea pot fi cauzate de dizabilitate, varsta, (semi)abandonul din partea familiei, toate pe fondul acordarii unor servicii intr-o institutie cu numar mare de beneficiari cu nevoi diferite.

Optimizarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilitati protejate in CIAPAH Braila a pornit de la nevoia acestora de a beneficia de protectie intr-un cadru securizant, pe care familiile acestora nu-l pot asigura (cel putin in urmatoarea etapa reintegrarea in familie a acestora nu se poate realiza).

Pornind de la evaluarea beneficiarilor, s-a ajuns la concluzia ca 50 de beneficiari au nevoie de servicii de ingrijire si asistenta pentru mentinerea si, in unele cazuri, dezvoltarea potentialului personal, care pot fi acordate in cadrul unui serviciu social de tip rezidential – Centru de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati . De asemenea, s-a constatat ca 20 de beneficiari au potential ce poate fi dezvoltat intr-un mediu stimulat, prin implicarea in alte tipuri de activitati ce pot fi asigurate partial in cadrul unui centru rezidential cu un numar mare de beneficiari.

Inca din anul 2017, pentru cativa dintre beneficiarii din CIAPAH Braila s-a inceput pregatirea pentru integrarea in munca, prin diverse activitati – completarea studiilor in cazul unei beneficiare, invatarea a ceea ce inseamna un loc de munca si cum sa faca fata responsabilitatilor, cautarea unui loc de munca, cum fac fata unei perioade de proba pentru un loc de munca, angajarea propriu-zisa a 3 beneficiare si cum sa mentina un loc de munca (locul de munca a fost mentinut o perioada determinata de 18 luni).

Astfel, s-au analizat, in urma evaluarii beneficiarilor, care ar fi posibilitatile institutiei noastre pentru a asigura un trai decent tuturor beneficiarilor si servicii adecvate nevoilor fiecaruia, propunandu-si sa dezvolte servicii alternative, respectiv locuinte protejate pentru 20 de persoane cu dizabilitati din cadrul CIAPAH Braila, activitate care a continuat pana in prezent.

**b) Completarea de către echipa multidisciplinară a centrului rezidențial de tip vechi a planului individualizat de asistență și îngrijire/planului individual de intervenție cu obiectivul referitor la transferul/la acordarea de servicii specifice pentru a acoperi nevoile identificate prin aplicarea fișei de evaluare**

Planul personalizat întocmit pentru fiecare beneficiar cuprinde: serviciile și activitățile ce se vor acorda beneficiarului, pe baza evaluării, programarea (zilnică, săptămânală, lunară), timpul aferent intervenției, materiale și echipamente necesare, modalități de intervenție (individual/grup), membrii echipei multidisciplinare și semnăturile acestora. Planul personalizat este conceput astfel încât să răspundă nevoilor specifice ale beneficiarului.

În Planul personalizat se cuprinde și obiectivul referitor la finalitatea intervenției, în funcție de nevoile identificate pentru fiecare beneficiar, respectiv:

Fiecare beneficiar are întocmit un Plan personalizat cu minim 4 activități și servicii din Modulul IV – Anexa 1/ Ordinul ministrului muncii și justiției sociale nr. 82/2019, prezentate în tabelul următor, conform nevoilor identificate și conform obiectivului stabilit în urma reevaluării:

- pentru 50 de beneficiari, acordarea de servicii în cadrul unui serviciu social de tip rezidențial – *Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități Braila*, cu 50 de locuri, centru înființat prin restructurarea Centrului de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu handicap Braila;
- pentru 20 de beneficiari, acordarea de servicii în două locuințe protejate și un centru de zi pentru persoane adulte cu dizabilități, ceea ce presupune transferul acestora în locuințele protejate ce se vor înființa prin implementarea de către DGASPC Braila a Proiectului „Niciodată singuri”.

Servicii	Activități
<b>Informare și asistență socială/Servicii de asistență socială</b>	a) informare și consiliere cu privire la drepturile și facilitățile sociale existente, clarificări privind demersurile de obținere; b) sprijin pentru menținerea relației beneficiarului cu familia, prieteni etc.; c) informare și sprijin pentru realizarea demersurilor pentru obținerea de tehnologii și dispozitive asistive și tehnologii de acces; d) informare și sprijin pentru realizarea demersurilor pentru adaptarea locuinței; e) informare despre programele de lucru, facilitățile oferite de cabinete medicale, servicii de abilitare și reabilitare, servicii balneo etc.; f) informare și sprijin pentru obținerea unor servicii de transport: rovinețe, card de parcare, bilete; g) informare despre activități și servicii alternative sau complementare oferite de furnizori sociali privați, îndeosebi organizații neguvernamentale; h) sprijin pentru identificare locuri de muncă, angajare, păstrarea locului de muncă, obținerea de tehnologii și dispozitive asistive și tehnologii de acces necesare la locul de muncă; i) demersuri pentru constientizarea angajatorilor cu privire la dreptul la muncă,



	<p>potentialul si facilitatile angajarii persoanelor cu dizabilitati, realizarea analizei locului si a mediului de munca;</p> <p>j) informare privind retelele de suport existente (inclusiv on-line) formate din persoane aflate în situatii de viata asemanatoare, altele</p>
<b>Consiliere psihologica</b>	<p>a) dezvoltarea comportamentului adecvat situatiilor sociale;</p> <p>b) dezvoltarea atentiei si gandirii pozitive;</p> <p>c) adecvarea emotiilor;</p> <p>d) constientizarea de sine;</p> <p>e) evitarea situatiilor de izolare sociala si depresie;</p> <p>f) optimizarea si dezvoltarea personala;</p> <p>g) autocunoasterea; h) altele.</p>
<b>Abilitare si reabilitare</b>	<p>a) masaj, kinetoterapie/fizioterapie;</p> <p>b) artterapie;</p> <p>c) terapie prin muzica;</p> <p>d) stimulare psiho-senzorio-motorie;</p> <p>e) terapie ocupationala;</p> <p>f) activitati de tip vocational/ocupational.</p>
<b>Ingrijire si asistenta</b>	<p>a) sprijin pentru îmbracat/dezbracat, încălțat/descalțat, alegerea hainelor adecvate;</p> <p>b) sprijin pentru asigurarea igienei zilnice (spalat si sters, îngrijirea propriului corp si a partilor acestuia, igiena eliminarilor, schimbarea materialelor igienico-sanitare etc.);</p> <p>c) sprijin pentru administrarea medicamentatiei, în limita competentei, pe baza recomandarilor medicului de familie/specialist;</p> <p>d) sprijin pentru probleme specifice de tip cataterizare, prevenirea ulcerului de decubit (tratarea escarelor) si altele;</p> <p>e) sprijin pentru schimbarea pozitiei corpului, pentru a trece corpul din pozitie orizontala în alta pozitie, întoarcerea de pe o parte pe cealalta a corpului;</p> <p>f) sprijin pentru transfer si mobilizare, pentru deplasarea în interior/exterior, inclusiv efectuarea de cumparaturi;</p> <p>g) sprijin pentru comunicare; h) altele.</p>
<b>Deprinderi de viata independenta: mentinerea/ dezvoltarea aptitudinilor cognitive</b>	<p>a) sa-si foloseasca simturile pentru a explora obiecte (experiente senzoriale cu scop): simtul vazului, simtul auzului, simtul tactil, simtul olfactiv, simtul gustativ;</p> <p>b) sa dezvolte elemente din învățarea de baza: copierea, învățarea prin actiuni cu doua sau mai multe obiecte sau prin joc simbolic, dobândirea de informatii, dobândirea limbajului suplimentar, repetarea, dobândirea de concepte legate de caracteristicile lucrurilor, persoanelor sau evenimentelor, dezvoltarea competentei de a citi, scrie, socoti, dobândirea deprinderilor complexe;</p> <p>c) sa aplice cunostintele prin dezvoltarea concentrarii, mentinerea atentiei asupra unor actiuni/sarcini pe o durata adecvata, dezvoltarea gândirii, exersarea cititului, scrisului, socotitului, identificarea de raspunsuri si solutii la întrebări sau situatii din programul zilnic, selectarea unei optiuni pentru luarea unei decizii si ducerea la îndeplinire a acesteia.</p>
<b>Deprinderi de viata independenta: mentinerea/ dezvoltarea deprinderilor zilnice</b>	<p>a) indeplinirea unei sarcini multiple;</p> <p>b) organizarea, planificarea si finalizarea programului zilnic;</p> <p>c) gestionarea timpului;</p> <p>d) a face fata stresului, situatiilor de tensiune, urgenta sau criza;</p> <p>e) autocontrolul comportamentului si exprimarea emotiilor adecvate.</p>
<b>Deprinderi de viata independenta: mentinerea/ dezvoltarea</b>	<p>a) comunicare prin mesaje verbale si non-verbale;</p> <p>b) dezvoltarea limbajului mimico-gestual;</p> <p>c) dezvoltarea abilitatilor de a schimba idei/conversa, de a discuta cu una sau mai multe persoane;</p> <p>d) utilizarea instrumentelor de comunicare;</p>

<b>deprinderilor de comunicare</b>	e) altele.
<b>Deprinderi de viata independenta: mentinerea/ dezvoltarea deprinderilor de mobilitate</b>	a) schimbarea pozitiei corpului; b) mutarea corpului dintr-un loc in altul; c) mutarea sau manipularea obiectelor folosind mana, degetele, bratul, alte parti ale corpului; d) deplasarea prin mers sau alte forme; e) deplasarea folosind echipamente sau mijloace de transport.
<b>Deprinderi de viata independenta: mentinerea/ dezvoltarea deprinderilor de autoingrijire</b>	a) spalata si sters corpul sau partile corpului; b) ingrijit pielea, dintii, parul, unghiile, nasul; c) realizat toaleta intima; d) mancat/baut; e) altele.
<b>Deprinderi de viata independenta: mentinerea/ dezvoltarea deprinderilor de ingrijire a propriei sanatati</b>	a) cum sa-si pastreze igiena personala si a spatiului de locuit; b) importanta mentinerii unei diete echilibrate si a unei activitati fizice zilnice; c) cum sa faca fata influentelor si presiunilor legate de riscuri precum consumul de alcool, droguri, infectarea cu infectii cu transmitere sexual, HIV/SIDA; d) altele.
<b>Deprinderi de viata independenta: mentinerea/ dezvoltarea deprinderilor de autogospodarie</b>	a) prepararea si servirea hranei; b) intretinerea veselei si tacamurilor; c) curatenia si aranjarea imbracamintei si incaltamintei; d) ingrijirea dispozitivelor de sprijin (ochelari, lupe, scaun rulant, cadru de mers etc.); e) achizitionarea de bunuri; f) altele.
<b>Deprinderi de viata independenta: mentinerea/ dezvoltarea deprinderilor de interactiune</b>	a) actiuni si comportamente necesare pentru stabilirea de interactiuni simple sau complexe cu membrii familiei, prieteni, cu persoane cunoscute sau necunoscute; b) educatie sexuala; c) altele.
<b>Educatie/Pregatire pentru munca</b>	a) sa faca fata cerintelor institutiei scolare/profesionale; b) sa participe la actiuni de mestesugarit sau hobby-uri; c) sa-si exerseze/consolideze cunostintele si abilitatile practice si sociale; d) sa-si capaciteze intreg potentialul creativ si lucrativ; e) altele.
<b>Asistenta si suport pentru luarea unei decizii</b>	a) informare si consiliere cu privire, fara a se limita, la: drepturile si facilitatile sociale existente, clarificari privind demersurile de obtinere a acestora etc.; b) asistenta si suport pentru ordonarea logica a informatiilor privind identificarea unei probleme, în functie de context, situatii similare etc.; c) asistenta si suport pentru explorarea si evaluarea alternativelor; d) asistenta si suport pentru alegerea variantei finale si asumarea responsabilitatii consecintelor; e) asistenta si suport pentru desfasurarea de actiuni de catre beneficiar conform deciziei luate; f) asistenta si suport pentru revizuirea deciziei luate, dupa caz, în functie de modificarea contextului.
<b>Integrare si participare</b>	a) cunoasterea mediului social; b) stimularea/invatarea unui comportament adecvat situatiilor sociale,

<b>sociala si civica</b>	implicarea in activitati sportive, cultural, artistice desfasurate in comunitate; c) participarea la actiuni de recreere si petrecere a timpului liber; d) participarea la actiuni de mestesugarit; e) vizite; f) altele.
--------------------------	---

***c) Asigurarea de către personalul de specialitate din cadrul centrului rezidențial de tip vechi a activităților și serviciilor în baza planului individualizat de asistență și îngrijire/planului individual de intervenție completat***

Implementarea planului individualizat de asistență și îngrijire/planului individual de intervenție se realizează prin corelare între evaluarea individuală, obiectivele stabilite și serviciile corespunzătoare nevoilor, astfel încât să se asigure atât servicii specifice în cadrul CIAPAH Braila, cât și transferul în locuințele protejate.

Fiecare beneficiar conform nevoilor identificate si conform obiectivului stabilit in urma reevaluarii are intocmit un Plan personalizat care cuprinde cel putin 4 activitati si servicii acordate de personal de specialitate evidentiat in tabelul urmator.

<b>Servicii</b>	<b>Personal de specialitate implicat</b>
<b>Informare si asistenta sociala/Servicii de asistenta sociala</b>	Asistent social
<b>Consiliere psihologica</b>	Psiholog
<b>Abilitare si reabilitare</b>	Instructor de ergoterapie; Asistent medical BFT; Psiholog.
<b>Ingrijire si asistenta</b>	Infirmier; Asistent medical.
<b>Deprinderi de viata independenta: mentinerea/ dezvoltarea aptitudinilor cognitive</b>	Psiholog; Instructor de ergoterapie.
<b>Deprinderi de viata independenta: mentinerea/ dezvoltarea deprinderilor zilnice</b>	Psiholog; Instructor de ergoterapie; Asistent social.
<b>Deprinderi de viata independenta: mentinerea/ dezvoltarea deprinderilor de comunicare</b>	Psiholog; Instructor de ergoterapie; Asistent social.
<b>Deprinderi de viata independenta: mentinerea/ dezvoltarea deprinderilor de mobilitate</b>	Psiholog; Instructor de ergoterapie; Asistent social; Asistent medical BFT.
<b>Deprinderi de viata independenta: mentinerea/ dezvoltarea deprinderilor de autoingrijire</b>	Infirmier; Instructor de ergoterapie.
<b>Deprinderi de viata independenta: mentinerea/ dezvoltarea deprinderilor de ingrijire a propriei sanatați</b>	Asistent medical; Psiholog; Asistent social; Instructor de ergoterapie.
<b>Deprinderi de viata independenta: mentinerea/ dezvoltarea deprinderilor de autogospodarire</b>	Psiholog; Asistent social; Instructor de ergoterapie;

	Infirmier.
<b>Deprinderi de viata independenta: mentinerea/ dezvoltarea deprinderilor de interactiune</b>	Psiholog; Asistent social; Instructor de ergoterapie.
<b>Educatie/Pregatire pentru munca</b>	Psiholog; Asistent social; Instructor de ergoterapie.
<b>Asistenta si suport pentru luarea unei decizii</b>	Psiholog; Asistent social; Jurist din cadrul DGASPC Braila.
<b>Integrare si participare sociala si civica</b>	Psiholog; Asistent social; Instructor de ergoterapie.

**4. Planificarea etapelor de restructurare, a resurselor financiare, materiale și umane, pentru perioada 2019 - 2022, și a modalităților de implementare în corelare cu stabilirea obiectivelor serviciilor, alternativelor de tip familial sau rezidențial, măsurilor preventive nou-înființate/dezvoltate în comunitate:**

*a) Realizarea listei de priorități a problemelor și oportunităților care vor fi luate în considerare în operaționalizarea planului de restructurare, pe baza raportului sintetic obținut în urma prelucrării datelor din evaluarea beneficiarilor*

Evaluarea beneficiarilor a reflectat rezultate care propun mentinerea a 50 de beneficiari într-un centru de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități ceea ce presupune restructurarea centrului existent într-un centru cu 50 de locuri și transferul a 20 de beneficiari într-un alt tip de serviciu, respectiv în 2 locuințe protejate ce se vor înființa prin implementarea de către DGASPC Braila a Proiectului „Niciodată singuri”.

Pe tot parcursul procesului de restructurare beneficiarii vor fi consiliați și pregătiți astfel încât să facă față provocărilor determinate de schimbările ce vor surveni ca urmare a acestui demers. Pregătirea se va realiza de către personalul de specialitate al CIAPAH Braila.

**Lista de priorități a problemelor**

1. Graficul de implementare a Proiectului „Niciodată singuri” poate suferi modificări în sensul întârzierii finalizării lucrărilor de achiziție/construire locuința protejată, reabilitare spațiul destinat centrului de zi, ceea ce va întârzia transferul celor 20 de beneficiari.
2. Transferul celor 20 de beneficiari într-un nou serviciu social, ceea ce presupune plecarea din centru, poate avea repercusiuni asupra comportamentului acestora dar și a altor beneficiari din cadrul centrului, motiv pentru care echipa multidisciplinară a centrului va acorda suport individual și în grup beneficiarilor. Există riscul ca unii beneficiari să refuze transferul în ultima etapă sau după transfer să-și dorească reîntoarcerea în centru din cauza faptului că

percep aceasta noua etapa in viata lor ca fiind nesigura, existand temeri privind schimbarea (vor avea alte responsabilitati, vor fi alte persoane in viata lor, vor locui intr-un alt spatiu etc.);

3. O posibila evaluare incompleta a riscurilor poate afecta procesul de restructurare si respectarea graficului propus pentru implementarea activitatilor.
4. Sunt posibile intarzieri in realizarea demersurilor de infiintare a noului Centru de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati Braila, cu 50 de locuri (prin restructurarea actualului centru CIAPAH Braila), din cauza problemelor mentionate la punctele anterioare.

### **Lista de prioritati a oportunitatilor**

1. Cadrul legislativ permite organizarea centrului rezidential de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati cu un numar mai mic de beneficiari (50 fata de 70 cat sunt in prezent institutionalizati) care va permite cresterea calitatii serviciilor oferite beneficiarilor.
2. Exista solutii pentru cei 20 de beneficiari care necesita servicii in functie de potentialul lor de dezvoltare, cu mai multa pondere decat cele de ingrijire si asistenta (de exemplu, pregatire pentru munca, dezvoltarea deprinderilor de autonomie personala si sociala), respectiv implementarea Proiectului „Niciodata singuri” de catre DGASPC Braila, proiect destinat acestor beneficiari.
3. Personalul din cadrul Centrului supus reorganizarii corespunde din punct de vedere al pregatirii, experientei dar si numeric pentru a raspunde nevoilor unui centru de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati cu o capacitate de 50 de locuri. Experienta si disponibilitatea personalului din cadrul CIAPAH Braila pentru a face fata noilor provocari profesionale constituie o oportunitate pentru procesul de restructurare a centrului, care in vedere in primul rand interesele beneficiarilor.
4. Imobilul in care functioneaza actualul Centru care se va afla in proces de restructurare raspunde nevoilor beneficiarilor si cerintelor standardelor specifice minime obligatorii de calitate pentru un centru de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati cu o capacitate de 50 de locuri.

Desi pana in prezent nu s-au identificat solutii concrete de reintegrare a beneficiarilor in familie sau de ingrijire la un asistent personal profesionist, pe toata durata procesului de restructurare se vor avea in vedere toate oportunitatile care vor aparea in acest sens.

Astfel, se vor continua demersurile in vederea mentinerii permanente a legaturilor cu familiile beneficiarilor pentru a fi identificate posibilitatile de reintegrare pentru a se parcurge etapele de

reintegrare in familie (pregatirea beneficiarilor si a familiilor, realizarea efectiva a reintegrarii in familie si monitorizarea post reintegrare). De asemenea, DGASPC Braila are in vedere formarea unei retelei de APP care ar putea sa acorde servicii inclusiv pentru beneficiari din cadrul centrului.

Avand in vedere evaluarea realizata celor 70 de beneficiari ai CIAPAH Braila coroborat cu proiectul pe care DGASPC Braila urmeaza sa-l implementeze, respectiv infiintarea a doua locuinte protejate pentru persoane adulte cu dizabilitati, fiecare cu cate 10 locuri, in vederea realizarii planificarii etapelor de restructurare, rezulta urmatoarele:

- 📌 **Mentinerea in cadrul unui centru rezidential a 50 de beneficiari care prezinta un grad ridicat de dependenta, necesitand sprijin si indrumare fara intrerupere sau regulat in toate aspectele vietii, propunerea de profil a centrului rezidential fiind centru de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap;**
- 📌 **Transferul a 20 de beneficiari catre cele 2 locuinte protejate.**

Astfel, prioritatile DGASPC Braila in vederea operationalizarii planului de restructurare, pe baza raportului sintetic obtinut in urma prelucrării datelor din evaluarea beneficiarilor, sunt urmatoarele:

- 📌 ***Pregatirea beneficiarilor pentru transfer*** - Realizarea activitatilor stabilite in planul personalizat pentru cei 20 de beneficiari cu propunere pentru a fi transferati in locuinte protejate, activitati ce vor fi realizate de catre echipa de specialisti din cadrul CIAPAH Braila;
- 📌 ***Finalizarea celor 2 locuinte protejate*** (achizitie, constructie, dotare) prin implementarea Proiectului „Niodata singuri” finantat prin Programul de interes național în domeniul protectiei si promovarii drepturilor persoanelor cu dizabilitati "Infiintarea de servicii sociale de tip centre de zi, centre respiro/centre de criza si locuinte protejate în vederea dezinstitutionalizarii persoanelor cu dizabilitati aflate in institutii de tip vechi si pentru prevenirea institutionalizarii persoanelor cu dizabilitati din comunitate";
- 📌 ***Transferul celor 20 de beneficiari in cele 2 locuinte protejate;***
- 📌 ***Restructurarea CIAPAH Braila cu 66 de locuri (70 de beneficiari) in Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati Braila, cu o capacitate de 50 de locuri.***

**b) Formulara aspectelor tehnice și operaționale pentru perioada 2019 – 2022**

CIAPAH Braila functioneaza intr-un imobil care are capacitatea functionala de a furniza servicii de ingrijire si asistenta pentru 50 de beneficiari cu dizabilitati.

În luna decembrie 2018, Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități (ANPD), în calitate de *Autoritate finanțatoare*, și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului BRĂILA, în calitate de beneficiar al finanțării nerambursabile au semnat convenția de finanțare nerambursabilă privind finanțarea acordată beneficiarului de la bugetul de stat, prin bugetul alocat Autorității finanțatoare, în cadrul programului de interes național „Înființarea de servicii sociale de tip centre de zi, centre respiro/ centre de criză și locuințe protejate în vederea dezinstituționalizării persoanelor cu dizabilități aflate în instituții de tip vechi și pentru prevenirea instituționalizării persoanelor cu dizabilități din comunitate”, aprobat prin Hotărârea de Guvern nr. 798/2016, cu modificările și completările ulterioare, pentru punerea în aplicare a proiectului ***Niciodată singuri*** “*Înființarea de servicii sociale de tip centru de zi și locuințe protejate în vederea dezinstituționalizării persoanelor cu dizabilități aflate în instituții de tip vechi și pentru prevenirea instituționalizării persoanelor cu dizabilități din comunitate*”.

Valoarea finanțării nerambursabile reprezintă finanțarea acordată de autoritatea finanțatoare și este în sumă de 1.304.100,00 lei, conform bugetului proiectului. Valoarea contribuției proprii a Beneficiarului (DGASPC Braila) este în sumă de 144.900,00 lei, reprezentând 11,11% din valoarea finanțării nerambursabile (minim 10%).

Implementarea proiectului începe la data intrării în vigoare a convenției (decembrie 2018), durata de implementare a proiectului fiind inițial de 24 de luni, ulterior modificată la 48 de luni, adică finalizare în noiembrie 2022.

Aspectele tehnice și operationale în vederea implementării proiectului sunt precizate în convenția de finanțare și în Propunerea de proiect.

Se preconizează ca transferul persoanelor adulte cu handicap din CIAPAH Braila la locuințele protejate să se realizeze în luna mai 2022.

Astfel, până în luna mai 2022 se va realiza pregătirea beneficiarilor în vederea transferului propriu-zis, prin stabilirea obiectivelor și activităților în Planul personalizat și realizarea activităților de către echipa pluridisciplinară a Centrului.

### Graficul de implementare a activităților

Activități	Trim I 2021	Trim II 2021	Trim III 2021	Trim IV 2021	Trim I 2022	Trim II 2022	Trim III 2022	Trim IV 2022
Revizuirea PP pentru 50 beneficiari care vor fi menținuți în cadrul CR care se va înființa - <i>Centrul de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități Braila</i>		x		x		x		x
Desfășurarea de activități în CR conform PP revizuit pentru 50		x	x	x	x	x	x	x

beneficiari care vor fi mentinuti in cadrul CR care se va infiinta - <i>Centru de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati Braila</i> ; Monitorizarea evolutiei beneficiarilor prin utilizarea Fisei de monitorizare								
Obtinerea avizului ANDPDCA pentru infiintarea <i>Centrului de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati Braila cu 50 de locuri</i>						X		
Infiintarea <i>Centrului de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati Braila cu 50 de locuri</i> prin Hotarare CJ Braila. Aprobarea Organigramei, Statului de functii, Regulamentului de organizare si functionare						X		
Obtinerea licentei provizorii si a licentei de functionare pentru <i>Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati Braila cu 50 de locuri</i>						X	X	X
Transferul a 50 de beneficiari in <i>Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati Braila</i>						X	X	
Formarea personalului <i>Centrului de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati Braila</i>						X	X	
Revizuirea PP pentru 20 beneficiari care vor fi transferati in locuintele protejate nou infiintate		X		X		X		
Desfasurarea de activitati in CR conform PP revizuit pentru 20 beneficiari care vor fi transferati in locuintele protejate nou infiintate. Monitorizarea evolutiei beneficiarilor prin utilizarea Fisei de monitorizare. Pregatirea pentru transferul in LP		X	X	X	X	X		
Desfasurarea de activitati de asistenta si suport pentru luarea unei decizii, pentru 20 de beneficiari, in vederea transferului acestora in LP		X	X	X	X	X		
Transferul a 20 de beneficiari in cele 2 locuinte protejate nou infiintate						X		
Implementarea Proiectului Niciodata singuri		X	X	X	X	X	X	X
Finalizarea locuintelor protejate (achizitie/constructie/dotare) si a centrului de zi. Angajare personal LP si CZ. Formarea personalului angajat					X	X		
Obtinerea avizului ANDPDCA pentru LP si CZ						X		
Infiintarea LP si CZ prin Hotarare CJ Braila. Aprobarea Regulamentului de organizare si functionare LP si CZ						X		



Obținerea licenței provizorii și a licenței de funcționare pentru LP și CZ							X	X	X
--	--	--	--	--	--	--	---	---	---

c) **Evidențierea obligațiilor privind sustenabilitatea sau alte condiții legate de onorarea angajamentelor stabilite prin contracte de finanțare încheiate anterior procesului de restructurare (program operațional regional, programe de interes național, program național de dezvoltare locală, altele), aspecte ce vor fi avute în vedere la transferul beneficiarilor în alte tipuri de servicii**

Consiliul Județean Braila, prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Braila, își ia angajamentul de a asigura sustenabilitatea serviciilor nou înființate pe o durată de minim 10 ani de la încetarea convenției de finanțare în cazul celor două locuințe protejate pentru persoane adulte cu dizabilități și de minim 5 ani de la încetarea convenției de finanțare în cazul centrului de zi pentru persoanele adulte cu dizabilități.

Totodată în vederea asigurării sustenabilității proiectului, vor fi adoptate următoarele măsuri:

- ✚ menținerea serviciilor dezvoltate în structura organizatorică a DGASPC Braila;
- ✚ întocmirea proiectului bugetului anual al DGASPC Braila ținând cont de sumele necesare funcționării serviciilor conform capacității dezvoltate în cadrul proiectului;
- ✚ menținerea destinației bunurilor mobile și imobile puse la dispoziția proiectului.

Potențialele surse de finanțare pentru funcționarea serviciilor sociale nou înființate (2 locuințe protejate și un centru de zi) sunt următoarele:

- ✚ bugetul de stat;
- ✚ bugetul local al județului Braila;
- ✚ donații, sponsorizări sau alte contribuții din partea persoanelor fizice ori juridice;
- ✚ contribuția persoanelor beneficiare, în conformitate cu legislația în vigoare.

d) **Identificarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu handicap prin analiza hărții de servicii sociale, inclusiv a alternativelor de tip familial și a asistențelor personale profesioniști, de la nivelul județului**

În municipiul Braila există centre de îngrijire și asistență unde sunt oferite servicii interdisciplinare pe termen lung pentru persoanele cu dizabilități, organizate atât în structura DGASPC Braila (2 centre de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu handicap), dar și de organizații non guvernamentale, însă în marea majoritate a centrelor se oferă servicii sociale pentru mai mult de 50 beneficiari.

DGASPC Braila manifesta o reala preocupare pentru modernizarea si eficientizarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu handicap, astfel incat in structura DGASPC functioneaza si 3 locuinte protejate.

Pana in prezent, in judetul Braila nu a fost demarat procesul de constituire a unei retele de asistenti personali profesionisti.

***e) Identificarea situatiilor de posibilă revenire în familie, stabilirea responsabilităților și a modului de acțiune pentru cazurile identificate***

Pana in prezent in cadrul CIAPAH Braila nu au fost identificate situatii de posibila revenire in familie, desi s-au desfasurat actiuni pentru identificarea si contactarea familiilor, precum si in vederea mentinerii relatiilor cu familia. Cei mai multi dintre beneficiari sunt cu istoric prelungit de institutionalizare, iar familiile identificate manifesta dezinteres fata de persoanele adulte cu handicap din centru.

***f) Identificarea unităților de asistență medico-socială care acordă servicii de îngrijire, servicii medicale, precum și servicii sociale persoanelor cu nevoi medico-sociale***

In cadrul centrului nu sunt beneficiari care sa necesite asistenta medicala de lunga durata posibil sa fie acordata doar in servicii medicale. Persoanele adulte cu handicap din cadrul centrului beneficiaza de servicii medicale de familie si specializate, acordate in cabinete medicale, ambulatorii sau in spitale, insa nu au fost situatii de spitalizari de lunga durata (mai mult de 30 de zile).

In cazul unui beneficiar cu retard psihic sever si tulburari grave de comportament (agresiune fizica fata de alte persoane, autoagresiune), cu manifestari aproape zilnice intr-o perioada de cateva luni, s-a solicitat sprijinul Spitalului de Psihiatrie Sf. Pantelimon Braila pentru internare in Sectia cronici adulti a acestui spital. La nivelul centrului se cunoaste procedura de admitere in aceasta sectie (transmisa in scris de spital), insa nu s-a realizat internarea beneficiarului deoarece in perioada dificila prin care a trecut nu existau locuri, iar in prezent puseele de agresiune sau autoagresiune s-au diminuat.

***g) Planificarea soluțiilor în termeni de ieșiri, activități, efecte și impact***

Solutia identificata pentru restructurarea CIAPAH Braila consta in mentinerea a 50 de beneficiari in cadrul unui Centru de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati (capacitate de 50 de locuri) si transferul a 20 de beneficiari din cei 70 protejati in cadrul centrului catre 2 locuinte protejate, cel mai tarziu in luna mai 2022.

Acest lucru este posibil prin implementarea proiectului ***Niciodată singuri*** “*Înființarea de servicii sociale de tip centru de zi și locuințe protejate în vederea dezinstituționalizării persoanelor cu dizabilități aflate în instituții de tip vechi și pentru prevenirea instituționalizării persoanelor cu dizabilități din comunitate*”.

Activitățile derulate în acest sens sunt:

- ✚ activitățile menționate în Propunerea de proiect, pentru implementarea proiectului ***Niciodată singuri***,
  - Managementul proiectului;
  - Realizarea achizițiilor necesare dotării și funcționării serviciilor dezvoltate;
  - Informarea și publicitatea proiectului;
  - Selecția și formarea personalului;
  - Elaborarea instrumentelor și procedurilor de lucru pentru serviciile dezvoltate;
  - Identificarea, evaluarea și selecția beneficiarilor direcți;
  - Transferul persoanelor adulte cu dizabilități în locuințele protejate (20 de persoane cu dizabilități din cadrul *Centrului de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu handicap Braila*);
- ✚ activitățile derulate în cadrul *Centrului de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu handicap Braila* pentru pregătirea transferului celor 20 de beneficiari,
  - Pregătirea personalului Centrului pentru procesul de restructurare, în vederea unei abordări unitare și profesionale;
  - Intocmirea planurilor individuale de intervenție pentru cei 20 de beneficiari;
  - Desfășurarea activităților pentru atingerea obiectivelor din planurile individuale de intervenție;
  - Desfășurarea de activități de asistență și suport pentru luarea unei decizii, pentru cei 20 de beneficiari, în vederea transferului acestora în LP;
  - Implicarea celor 20 de beneficiari în implementarea Proiectului „Niciodată singuri” (participare la vizionarea de case în vederea achiziționării, participare la achiziția de bunuri pentru locuințele protejate; vizitarea locului în care se va construi locuința protejată, inclusiv în diferite etape de construcție a acesteia etc.);
  - Pregătirea efectivă pentru transfer ce presupune: informarea persoanelor cu privire la noul mediu de viață; vizitarea locuinței protejate; cunoașterea împrejurimilor locuinței, a cartierului; cunoașterea traseului între centrul de zi și locuința protejată; petrecerea timpului pe perioada zilei în locuința protejată; participarea persoanelor cu dizabilități la amenajarea locuinței protejate;

- ✚ activitati derulate in cadrul *centrului de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati* dupa iesirea din centru a celor 20 de beneficiari,
  - reorganizarea spatiilor de locuit;
  - intocmirea planurilor de asistenta si ingrijire pentru cei 50 de beneficiari ai centrului, avand in vedere faptul ca fiind mai putini beneficiari cu acelasi numar de personal exista posibilitatea derularii de activitati multiple conform nevoilor identificate;
  - pregatirea personalului pentru o abordare interdisciplinara profesionista pentru categoria de beneficiari protejata in cadrul centrului (beneficiari aflatii in stare de dependenta majora);
  - intocmirea si implementarea planului de dezvoltare a centrului, avand in vedere nevoile specifice ale celor 50 de beneficiari care vor fi protejati in continuare in centru.

Prin derularea acestui proces de restructurare a CIAPAH Braila se realizeaza optimizarea serviciilor sociale destinate persoanei adulte cu dizabilitati la nivelul DGASPC Braila, astfel:

- ✚ se previne supraaglomerarea unui centru de ingrijire si asistenta;
- ✚ se infiinteaza 2 locuinte protejate si un centru de zi, adaptate nevoilor individuale ale beneficiarilor, pentru sustinerea unei vietii independente;
- ✚ se formeaza noi echipe interdisciplinare de specialisti care sa intervina eficient in cazuistica fiecarui beneficiar, in conformitate cu standardele minime de calitate aplicabile centrelor rezidentiale si de zi de acest tip;
- ✚ se realizeaza implicarea activa a beneficiarilor in atingerea obiectivelor si in participarea la activitatile cuprinse in PP/PPV;
- ✚ se promoveaza o atitudine pozitiva la nivelul comunitatii si se doreste sensibilizarea acesteia cu privire la problematica integrarii socio-profesionale a persoanelor adulte cu dizabilitati.

Totodata, activitatile desfasurate in cadrul procesului de restructurare conduc la imbunatatirea calitatii vietii persoanelor cu dizabilitati beneficiare ale serviciilor sociale acordate in CIAPAH Braila, astfel:

- ✚ pentru cei 20 de beneficiari transferati catre locuintele protejate, faptul ca locuintele protejate acorda servicii unui numar mic de beneficiari intr-un cadru apropiat celui de tip familial si faptul ca acestea sunt integrate in comunitate vor conduce la facilitarea integrarii socioprofesionale a acestora prin invatarea, pe cat posibil, sa traiasca independent si sa participe pe deplin la toate aspectele vietii, prin asigurarea accesului la mijloacele fizice

necesare satisfacerii nevoilor fundamentale, la servicii publice, prin posibilitatea de a avea contacte sociale spontane sau permanentizate si de a fi percepute ca facand parte din comunitate; toate aceste aspecte sunt sustinute si de o evaluare periodica si constanta a nevoilor individuale si a modalitatilor de satisfacere a acestora;

prin participarea acestora la serviciile acordate in centrul de zi estimam o crestere a gradului de autonomie personala si sociala, a capacitatii de autoordonare si autocontrol, cresterea increderii in sine si intr-un viitor mai bun, cresterea capacitatii persoanelor cu dizabilitati de a comunica intre ele, dar si de a relationa mai bine cu ceilalti din comunitate.

estimam, de asemenea, ca se va realiza si imbunatatirea serviciilor acordate persoanelor cu dizabilitati institutionalizate in *Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap Braila* din cadrul DGASPC Braila prin diminuarea/eliminarea riscului ca acesta sa fie supradimensionat, dar si a faptului ca vor fi multi beneficiari cu acelasi tip de nevoi, unele dintre ele fiind foarte greu de asigurat cu 70 de beneficiari.

IESIRI	ACTIVITATI	EFECTE	IMPACT
Tranferul in locuinte protejate a <b>20 de beneficiari</b> , persoane adulte cu dizabilitati	Revizuirea PP pentru 20 beneficiari care vor fi transferati in locuintele protejate nou infiintate	Includerea activitatilor de asistenta si suport in PP	<i>Asupra beneficiarului:</i> - interventie individualizata in vederea pregatirii pentru viata independenta
	Desfasurarea de activitati in CR conform PP revizuit pentru 20 beneficiari care vor fi transferati in locuintele protejate nou infiintate. Monitorizarea evolutiei beneficiarilor prin utilizarea Fisei de monitorizare. Pregatirea pentru transferul in LP	Implicarea activa a beneficiarilor in atingerea obiectivelor si in participarea la activitatile cuprinse in PP/PPV;  Infiintarea a 2 locuinte protejate si a unui centru de zi, adaptate nevoilor individuale ale beneficiarilor, pentru sustinerea unei vieti independente;	<i>Asupra comunitatii:</i> - crearea/dezvoltarea de servicii de sprijin pentru viata independenta si prevenirea institutionalizarii  <i>Asupra personalului:</i> Personalul devine facilitator al integrarii
	Desfasurarea de activitati de asistenta si suport pentru luarea unei decizii, pentru 20 de beneficiari, in vederea transferului acestora in LP	Formarea unor noi echipe interdisciplinare de specialisti care sa intervina eficient in cazuistica fiecarui beneficiar;	<i>Asupra practicilor de lucru:</i> - trecerea de la abordarea pe grup la cea individuala
	Transferul a 20 de beneficiari in cele 2 locuinte protejate nou infiintate	Promovarea unei atitudini pozitive la nivelul comunitatii si sensibilizarea acesteia cu privire la problematica integrarii socio-profesionale a persoanelor adulte cu dizabilitati.	
	Implementarea Proiectului Niciodata singuri Finalizarea locuintelor protejate (achizitie/constructie/dotare) si a centrului de zi. Angajare personal LP si CZ. Formarea		

	<p>personalului angajat</p> <p>Obtinerea avizului ANDPDCA pentru LP si CZ</p> <p>Infiintarea LP si CZ prin Hotarare CJ Braila. Aprobarea Regulamentului de organizare si functionare LP si CZ</p> <p>Obtinerea licentei provizorii si a licentei de functionare pentru LP si CZ</p>		
<p>Desfasurarea de activitati in CR pentru <b>50 de beneficiari</b> care vor fi mentinuti in cadrul centrului infiintat - <i>Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati</i></p>	<p>Revizuirea PP pentru 50 de beneficiari care vor fi mentinuti in cadrul CR</p> <p>Desfasurarea de activitati in CR conform PP revizuit pentru 50 beneficiari care vor fi mentinuti in cadrul CR; Monitorizarea evolutiei beneficiarilor prin utilizarea Fisei de monitorizare</p> <p>Obtinerea avizului ANDPDCA pentru infiintarea <i>Centrului de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati Braila</i> cu 50 de locuri</p> <p>Infiintarea <i>Centrului de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati Braila</i> cu 50 de locuri prin Hotarare CJ Braila. Aprobarea Organigramei, Statului de functii, Regulamentului de organizare si functionare</p> <p>Obtinerea licentei provizorii si a licentei de functionare pentru <i>Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati Braila</i> cu 50 de locuri</p> <p>Transferul a 50 de beneficiari in <i>Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati Braila</i></p> <p>Formarea personalului din cadrul CR</p>	<p>Reorganizarea spatiilor din cadrul centrului astfel incat sa raspunda nevoilor celor 50 de beneficiari; se imbunatatesc conditiile de locuit (de ex. se reduce numarul beneficiarilor intr-o camera)</p> <p>Intocmirea planurilor de asistenta si ingrijire pentru cei 50 de beneficiari ai centrului, avand in vedere faptul ca fiind mai putini beneficiari cu acelasi numar de personal exista posibilitatea derularii de activitati multiple conform nevoilor identificate (de ex. scade numarul de beneficiari pentru fiecare specialist si creste timpul alocat activitatilor)</p> <p>Pregatirea personalului pentru o abordare interdisciplinara profesionista pentru categoria de beneficiari protejata in cadrul centrului</p>	<p><i>Asupra beneficiarului:</i> - interventie individualizata in vederea mentinerii/dezvoltarii potentialului personal</p> <p><i>Asupra personalului:</i> Personalul este pregatit si format ceea ce se va reflecta in performantele profesionale individuale</p> <p><i>Asupra practicilor de lucru:</i> trecerea de la abordarea pe grup la cea individuala</p>

#### **h) Estimarea resurselor financiare și materiale necesare**

Fondurile necesare pentru finanțarea proiectului „Niciodată singuri” se asigură de la bugetul de stat, prin Ministerul Muncii și Justiției Sociale, Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități în cadrul Programului de Interes Național în domeniul protecției persoanelor cu dizabilități „Inființarea de servicii sociale de tip centre de zi, centre respiro/centre de criză și locuințe protejate în vederea dezinstituționalizării persoanelor cu dizabilități aflate în instituții de tip vechi și pentru prevenirea instituționalizării persoanelor cu dizabilități din comunitate” și din bugetul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Braila prin contribuția de 10 % din valoarea totală a proiectului precum și prin suportarea tuturor cheltuielilor neeligibile - identificate în faza de elaborare sau în faza de implementare a proiectului și a costurilor suplimentare, în cazul în care, pe parcursul implementării proiectului, în vederea atingerii obiectivelor acestuia, se impune depășirea bugetului proiectului.

Astfel, pentru implementarea Proiectului „Niciodată singuri”, valoarea finanțării nerambursabile acordată de autoritatea finanțatoare este în sumă de 1.304.100,00 lei, conform bugetului proiectului. Valoarea contribuției proprii a DGASPC Braila este în sumă de 144.900,00 lei, reprezentând 11,11% din valoarea finanțării nerambursabile (minim 10%).

Resursele materiale puse la dispoziție de DGASPC Braila pentru implementarea proiectului constau din:

- ✚ teren de 300 mp pentru construcția unei locuințe protejate;
- ✚ 1 corp de clădire pentru înființarea centrului de zi;
- ✚ rașoi de țesut pentru dotarea centrului de zi;
- ✚ 2 birouri unde își va desfășura activitatea echipa de implementare a proiectului;
- ✚ 1 mijloc de transport auto: tip microbuz cu destinația-transport beneficiari și bunuri;
- ✚ echipamente de birou: 2 calculatoare, 2 imprimante, 1 multifuncțională, 1 fax și 1 aparat foto.

Derularea activităților în cadrul CIAPAH Braila până la transferul beneficiarilor în locuințele protejate și după se realizează cu finanțare din bugetul DGASPC Braila, pentru anii 2021 și 2022.

Resursele materiale pentru derularea activităților în cadrul CIAPAH Braila până la transferul beneficiarilor în locuințele protejate și după sunt din cele asigurate anual de DGASPC Braila pentru funcționarea centrului.

***i) Estimarea resurselor umane necesare***

*Resurse umane necesare pentru Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati Braila, cu o capacitate de 50 de locuri*

<b>Personal de specialitate/Personal de asistenta si ingrijire</b>	<b>Nr. posturi</b>
Sef centru	1
Psiholog	1
Asistent social	1
Asistent medical	6
Asistent medical – fizioterapie/BFT	1
Instructor de ergoterapie	3
Infirmier	28
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>

<b>Personal administrativ</b>	<b>Nr. posturi</b>
Administrator	1
Bucatar	2
Muncitor calificat	2
Muncitor calificat (lenjer)	1
Ingrijitor	2
Portar	2
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>

*Resurse umane necesare pentru implementarea Proiectului Niciodata singuri*

*Echipa de implementare a proiectului este formata din angajati ai DGASPC Braila, care au responsabilitati in acest sens: manager proiect, responsabil achizitiei, responsabil financiar, responsabil monitorizare, specialist psiholog, specialist asistent social.*

*Resurse umane necesare pentru cele doua locuinte protejate si centrul de zi*

Structura de personal a serviciilor nou infiintate contine un numar de 18 posturi, dupa cum urmeaza:

1. *Locuinta protejata pentru persoane cu dizabilitati nr. 1*
  - a. Instructor ergoterapie - 4 posturi;
  - b. Administrator - 1 post;
2. *Locuinta protejata pentru persoane cu dizabilitati nr. 2*
  - a. Instructor ergoterapie - 5 posturi;
3. *Centrul de zi*
  - a. Psiholog - 1 post
  - b. Instructor ergoterapie - 3 posturi;
  - c. Asistent social - 1 post;



- d. Kinetoterapeut - 1 post;
- e. Muncitor tamplar - 1 post
- f. Sef centru - 1 post

Mentionam ca structura de personal a Centrului de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap Braila contine un numar de 66 de posturi din care sunt vacante 16 posturi.

Intentionam ca in acest proces de restructurare 15 posturi vacante de la CIAPAH Braila sa fie transferate catre serviciile nou infiintate, fiind totodata transformate in categoriile profesionale mentionate mai sus.

Astfel, in anul 2022 la Centrul de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati Braila, cu o capacitate de 50 de locuri) vor fi 51 de posturi (1 post de conducere, 40 posturi personal de specialitate/asistenta si ingrijire; 10 posturi personal administrativ), iar serviciile nou infiintate vor avea o structura de personal formata din 18 posturi (1 post de conducere, 2 posturi personal administrativ, 15 posturi personal de specialitate).

Posturile vacante vor fi ocupate prin organizarea de concursuri, in conformitate cu legislatia in vigoare si estimam ca acestea sa fie ocupate in proportie de cel putin 80% in luna mai 2022, pentru a fi functionale locuintele protejate si centrul de zi.

#### **j) Planificarea necesarului de instruire/formare a personalului**

Anual, DGASPC Braila intocmeste Planul de formare profesionala a personalului contractual si in functie de nevoile identificate pentru fiecare angajat si bugetul aprobat pentru formarea profesionala, se organizeaza cursuri de formare/instruire profesionala pentru angajati.

Sesiunile de formare/instruire vor fi organizate cu scopul insusirii/cunoasterii mai bine a practicilor in domeniu si respectarii cerintelor standardele specifice minime obligatorii pentru tipurile de servicii dezvoltate (centru de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati cu o capacitate de 50 de locuri, 2 locuinte protejate si 1 centru de zi), dar si pentru a sprijini personalul in serviciile furnizate si in activitatile specifice desfasurate.

Cursurile de instruire profesionala pentru personalul *Centrului de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap*, care se vor realiza in anul 2022, cu resursele proprii ale DGASPC Braila, sunt prezentate in tabelul urmator.

<b>Tema instruirii</b>	<b>Categoriile profesionale care vor participa ca cursul de instruire</b>
Respect pentru incurajare pentru autonomia individuala si independenta persoanelor cu dizabilitati	Infirmieri Psiholog Asistent social Instructori de ergoterapie Asistent medical
Respectarea demnitatii si intimitatii beneficiarului	Infirmieri Instructori de ergoterapie
Egalitatea de sanse	Infirmieri Psiholog Asistent social Instructori de ergoterapie Asistent medical
Comunicarea cu persoanele cu dizabilitati si efectuarea activitatilor de mentinere/dezvoltare a deprinderilor de comunicare	Infirmieri Psiholog Asistent social Instructori de ergoterapie

Cursurile de instruire profesionala pentru personalul *Centrului de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap*, care se vor realiza in anul 2022 sunt prezentate in tabelul urmator.

<b>Tema instruirii</b>	<b>Categoriile profesionale care vor participa ca cursul de instruire</b>
Regulamentul e organizare si functionare a centrului/Codul de etica	Toate categoriile profesionale
Asistenta si ingrijire pentru persoanele cu mobilitate redusa (inclusiv de mentinere/dezvoltare a deprinderilor de mobilitate)	Infirmieri Psiholog Instructori de ergoterapie Asistent medical
Tehnici de de-escaladare in situatii de criza	Infirmieri Instructori de ergoterapie Psiholog
Asistenta si suport in luarea unei decizii	Psiholog Asistent social Instructori de ergoterapie
Curs de igiena	Infirmieri Bucatari

*Formarea personalului angajat in noile servicii sociale – locuintele protejate si centrul de zi - se va realiza cu resursele proprii ale DGASPC Braila si va consta in participarea la un program de formare sustinut de formatori din cadrul DGASPC Braila, tematica fiind stabilita in raport cu specificul activitatii, prevederile din standardele specifice minime obligatorii pentru acest tip de serviciu si tipologia beneficiarilor. Programul de formare initiala se va derula pe o perioada de 4 zile, cate 4 ore/zi. De asemenea, formarea continua a personalului se va realiza si prin supervizarea activitatii derulate de personal in perioada de implementare a proiectului, de catre 2 specialisti din cadrul DGASPC Braila si va consta in discutii specifice pe caz, studii de caz, solutii de caz, evolutia cazului,*

analiza de caz si stabilirea unor directii strategice privind cazurile. Activitatea de supervizare se realizeaza o data/luna sau, la solicitarea personalului in cazul semnalarii unei situatii deosebite. Cursurile de instruire profesionala pentru personalul nou angajat in locuintele protejate si in centrul de zi, care se vor realiza in anul 2022, sunt prezentate in tabelul urmator.

Tema instruirii	Categoriile profesionale care vor participa ca cursul de instruire
Regulamentul e organizare si functionare (locuinte protejate si centru de zi)/Codul de etica	Toate categoriile profesionale
Respectarea drepturilor beneficiarilor	Toate categoriile profesionale
Prevenirea, recunoasterea si raportarea formelor de exploatare, violenta, abuz, tortura, tratamente crude, inumane sau degradante	Psiholog Asistent social Instructori de ergoterapie
Comunicarea cu persoanele cu dizabilitati	Psiholog Asistent social Instructori de ergoterapie

***k) Evidențierea potențialelor dificultăți de implementare/factorilor de risc***

- ✚ Intarzieri in realizarea procedurilor de achizitie, constructie locuinte protejate si reabilitare a spatiului destinat pentru centrul de zi;
- ✚ Dificultati in recrutarea personalului necesar pentru noile servicii – locuintele protejate si centrul de zi;
- ✚ Rezistenta la schimbare (a beneficiarilor, personalului, comunitatii) si dificultati de adaptare a beneficiarilor la noul mediu de viata (locuintele protejate).

***l) Evidențierea modalităților de comunicare astfel încât să fie evitate interpretări eronate cu privire la beneficiari sau personal***

In cadrul procesului de restructurare se va realiza o comunicarea eficienta in cadrul echipelor pluridisciplinare, intre specialisti, intre specialisti si beneficiari/ familiile beneficiarilor/ reprezentantii legali ai acestora, intre beneficiari si membrii comunitatii etc., astfel incat sa fie evitate interpretari eronate cu privire la beneficiari sau personal.

Comunicarea eficienta presupune sa fie transmis corect un mesaj pe care interlocutorul sa-l inteleaga asa cum trebuie, ceea ce ajuta ca o persoana cu deficiente sa fie mai bine inteleasa, dar permite si rezolvarea diferitelor probleme intalnite.

In acest context, pe parcursul implementarii planului de restructurare a CIAPAH Braila, in procesul de comunicare se va tine cont de urmatoarele elemente:

- ✚ mesajele vor fi clar si concis exprimate, in scris sau verbal;

- ✚ mesajele transmise vor fi complete, vor contine toate informatiile necesare si aplicabile;
- ✚ se va acorda timp persoanei cu dizabilitati pentru exprimarea ideilor;
- ✚ comunicarea politicoasa este prietenoasa, deschisa si sincera;
- ✚ mesajele scrise vor fi prezentate si in format accesibil persoanelor cu dizabilitati;
- ✚ persoanele cu dizabilitati din cadrul CIAPAH Braila vor fiacompaniate de specialisti din cadrul centrului atunci cand va fi necesara facilitarea unei comunicari eficiente cu terte persoane.

**Beneficiarii** vor primi sprijin in vederea depasirii situatiilor dificile posibile sa apara in urma realizarii restructurarii centrului (ceea ce presupune si transferul a 20 de beneficiari in locuintele protejate), sprijin acordat de specialistii din cadrul CIAPAH Braila (psiholog, asistent social, instructor de ergoterapie) si continuat pentru adaptare de catre specialistii din cadrul serviciilor nou create (locuinte protejate si centru de zi) pentru cei 20 de beneficiari transferati:

- ✚ sesiuni de informare a beneficiarilor si familiilor acestora (dupa caz) cu privire la scopul restructurarii;
- ✚ informarea si consilierea beneficiarilor si familiilor acestora (dupa caz) cu privire la noile tipuri de servicii;
- ✚ implicarea beneficiarilor in procesul de restructurare prin incurajarea exprimarii opiniilor, realizarea unor planuri de viitor, implicare in amenajarea locuintelor protejate etc.; pentru beneficiarii care raman in cadrul centrului implicare in reorganizarea spatiilor din centru, alegerea colegilor de camera, implicare in reorganizarea activitatilor din centru avand in vedere faptul ca va fi acelasi numar de angajati care vor acorda servicii pentru 50 de beneficiari, nu pentru 70.

Pentru **personalul** din cadrul centrului vor fi organizate intalniri pentru discutarea si implementarea planului de restructurare, prezentarea si explicarea solutiilor identificate pentru restructurarea centrului, a etapelor de restructurare, a sarcinilor fiecarui angajat in acest proces si, nu in ultimul rand, a avantajelor acestei restructurari pentru activitatea profesionala a fiecarui salariat.

***m) Identificarea de solutii în caz de eșec/nereușită al/a unei soluții propuse (de exemplu, imposibilitatea identificării și/sau angajării numărului estimat de asistenți personali profesioniști)***

In corelare cu potențialele dificultăți de implementare/factorii de risc de la punctul k) prezentam urmatoarele alternative sau modalitati de solutionare/diminuare a acestora:

- ✚ *Pentru intarzieri in realizarea procedurilor de achizitie, constructie locuinte protejate si reabilitare a spatiului destinat pentru centrul de zi;*
  - monitorizare bugetara; alocare trimestriala a bugetului; solicitare bugetara conform cu planul de achizitii; mentinerea permanenta a colaborarii cu Autoritatea finantatoare si cu Consiliul Judetean Braila; monitorizarea permanenta a lucrarilor si solicitare de respectare a termenelor de finalizare a lucrarilor;
- ✚ *Pentru dificultati in recrutarea personalului necesar pentru noile servicii – locuintele protejate si centrul de zi;*
  - Reluarea procedurilor de recrutare; publicare in presa locala a anunturilor de recrutare; publicare pe site-ul DGASPC Braila a informatiilor referitoare la implementarea procesului de restructurare; colaborare cu AJOFM pentru informarea candidatilor cu privire la oportunitatile de angajare; preluarea de atributii, pe o perioada determinata de timp, de catre angajati din cadrul DGASPC Braila;
- ✚ *Pentru rezistenta la schimbare (a beneficiarilor, personalului, comunitatii) si dificultati de adaptare a beneficiarilor la noul mediu de viata (locuintele protejate).*
  - Informarea si consilierea personalului, a beneficiarilor, familiilor acestora;
  - Implicarea beneficiarilor in procesul de restructurare;
  - Activitati pentru beneficiarii ce se vor transfera in locuintele protejate pentru cunoasterea comunitatii din proximitatea locuintelor protejate;
  - Colaborare cu persoane fizice sau juridice in vederea identificarii unui loc de munca pentru beneficiari transferati in locuintele protejate.

## **5. Actiuni propuse pentru realizarea unei atitudini pozitive și suportive față de beneficiari în rândul personalului și al comunității**

**a) Scurtă descriere a colaborărilor/parteneriatelor pe care DGASPC/furnizorii de servicii sociale privați le au în desfășurare cu serviciile publice deconcentrate ale ministerelor și instituțiilor care au responsabilități în domeniul asistenței sociale, cu serviciile publice locale de asistență socială, precum și cu reprezentanții societății civile care desfășoară activități în domeniu, cu alte autorități locale, în vederea bunei desfășurări a procesului de restructurare**

In prezent DGASPC Braila nu are incheiate parteneriate/conventii de colaborare in scopul asigurarii bunei desfasurari a procesului de restructurare, inasa exista o serie de protocoale de colaborare

incheiate cu diverse institutii publice, organizatii non-guvernamentale, furnizori privati de servicii, care vizeaza sprijinul persoanelor cu dizabilitati si cresterea calitatii vietii acestora (in unele dintre ele a fost implicat in mod direct si CIAPAH Braila) si care ar putea facilita implementarea planului de restructurare. Astfel sunt prezentate in tabelul urmator acordurile de colaborare incheiate de DGASPC Braila.

<i>Anul</i>	<i>Partener</i>	<i>Scop</i>
2019	Fundatia Lumina	Gazduire tineri care parasesc sistemul protectie speciala
	Centrul scolar educatie incluziva	Activitati socializare – 8 martie (CIA Braila)
	Centrul scolar educatie incluziva	Activitati socializare – sarbatori pascale (CIA Braila)
	Biblioteca Judeteana Panait Istrati	Derulare activitati Proiect Imprenuna suntem BRAVO (CIA Braila)
	Asociatia Nationala Mutuala Louis Pasteur – filiala Braila	Activitati voluntariat servicii rezidentiale
	Asociatia Nationala a Surzilor – filiala Braila	Asigurare interpret autorizat a limbajului mimico-gestual
	SC Aventin	Bilete calatorie gratuita persoane handicap
<i>Anul</i>	<i>Partener</i>	<i>Scop</i>
2020	Asociatia Nevazatorilor – filiala Braila	Colaborare pentru asigurare drepturi persoane cu handicap vizual
	Asociatia Nationala a Surzilor – filiala Braila	Colaborare pentru asigurare drepturi persoane cu handicap auditiv
	Fundatia Lumina	Gazduire tineri care parasesc sistemul protectie speciala
	Prefectura jud Braila, AJPIS Braila, DSP Braila, ISJ Braila, CJRAE Braila , UAT Dudesti, UAT Frecatei si UAT Ramnicelu	Proiect „Crearea si implementarea serviciilor comunitare integrate pentru combaterea saraciei si excluziunii sociale”

**b) Modalități de facilitare a schimbului de informații, cunoștințe, idei, experiență acumulată, "lecții învățate" și de implicare a comunității în procesul de restructurare**

DGASPC Braila va realiza activitati de informare a specialistilor din toate structurile institutiei pentru un schimb de experienta, idei, cunostinte care sa sprijine procesul de restructurare.

De asemenea, vor fi realizate comunicate in presa locala cu privire la procesul de achizitie/constructie a locuintelor protejate, de achizitie a dotarilor, cu privire la nivelul implementarii proiectului *Niciodata singuri* si mai ales cu privire la specificul serviciilor oferite in locuintele protejate si in centrul de zi.

In mediul online vor fi postate permanent articole informative, fotografii cu nivelul lucrarilor si al dotarilor, descrieri ale activitatilor desfasurate. Vor fi trimise comunicate informative partenerilor sociali, comunitatilor, administratiilor si institutiilor care pot contribui la integrarea sociala a persoanelor cu dizabilitati.

Astfel, modalitatile de facilitare a schimbului de informatii vor fi urmatoarele:

- 🚩 anunturi in presa;
- 🚩 anunturi pe pagina socializare a DGASPC Braila si pe site-ul DGASPC Braila;
- 🚩 oferirea de informatii persoanelor adulte cu handicap protejate la CIAPAH Braila si familiilor acestora;
- 🚩 transmiterea de informatii catre institutii care au in vedere persoanele cu dizabilitati si pot disemina informatiile in comunitate;
- 🚩 diseminarea informatiilor de catre specialistii din cadrul DGASPC Braila din serviciile complementare;
- 🚩 lansarea activitatii locuintelor protejate si a centrului de zi.

Resursele necesare campaniilor de comunicare vor fi asigurate integral de catre DGASPC Braila, in afara contributiei de 10% in bani din valoarea proiectului.

Estimam ca rezultatele campaniilor de promovare vor fi:

- 🚩 o mai buna informare a comunitatii cu privire la serviciile nou infiintate;
- 🚩 cresterea gradului de constientizare a comunitatii cu privire la nevoile persoanelor adulte cu dizabilitati;
- 🚩 determinarea persoanelor adulte cu dizabilitati din comunitate de a accesa serviciile centrului de zi;
- 🚩 atragerea de persoane/institutii care pot sprijinii activitatea viitoare a locuintelor protejate, a centrului de zi, a CIAPAH Braila.

**c) Estimare privind organizarea de manifestări de sensibilizare și/sau conștientizare la nivelul comunității în legătură cu persoanele cu handicap și pentru promovarea respectării drepturilor și demnității lor, eliminarea discriminării, combaterea stereotipurilor, prejudecăților și practicilor dăunătoare, realizarea egalității de șanse, altele**

DGASPC isi propune sa organizeze in semestrul IV al anului 2022 o manifestare de sensibilizare la nivelul comunitatii, cu privire la problematica persoanelor cu dizabilitati, respectiv un workshop intitulat ***Nimic pentru noi, fara noi, niciodata singuri!***, cu participarea persoanelor cu dizabilitati atat din comunitate, dar si din institutii, *furnizorilor de servicii sociale publici si privati, serviciilor publice deconcentrate ale ministerelor și instituțiilor care au responsabilități în domeniul asistenței sociale, serviciilor publice locale de asistență socială, reprezentanților societății civile care desfășoară activități în domeniu, autorităților locale.*

De asemenea, vor fi reluate, daca va fi posibil, colaborarile dintre CIAPAH Braila si Biblioteca Judeteana Braila pentru organizarea de activitati la care sa participe beneficiarii centrului impreuna cu alti membrii ai comunitati, activitati la care au participat lunar pana in martie 2020.

Pe site-ul DGASPC se pot publica mesaje de sensibilizare și/sau conștientizare la nivelul comunității în legătură cu persoanele cu handicap și pentru promovarea respectării drepturilor și demnității lor, eliminarea discriminării, combaterea stereotipurilor, prejudecăților și practicilor dăunătoare, realizarea egalității de șanse, cu prezentarea rezultatelor obtinute prin procesul de restructurare a centrului.

**d) Estimare privind necesarul de instruire/formări sau alte forme specifice de pregătire a personalului în vederea îmbunătățirii furnizării asistenței și serviciilor**

DGASPC Braila estimeaza ca in perioada 2021 – 2022 sunt necesare cel putin urmatoarele instruire/formari, prezentate in continuare, atat pentru personalului din cadrul CIAPAH Braila cat si pentru personalul din serviciile nou infiintate:

*In anul 2021, pentru personalul din cadrul CIAPAH Braila estimam ca se vor organiza urmatoarele instruire, pentru categoriile de personal mentionate in tabel.*

<b>Tema instruirii</b>	<b>Categoriile profesionale care vor participa ca cursul de instruire</b>
Respect pentru incurajare pentru autonomia individuala si independenta persoanelor cu dizabilitati	Infirmieri; Psiholog; Asistent social; Instructori de ergoterapie; Asistent medical.
Respectarea demnitatii si intimitatii beneficiarului	Infirmieri; Instructori de ergoterapie.
Egalitatea de sanse	Infirmieri; Psiholog; Asistent social; Instructori de ergoterapie; Asistent medical.
Comunicarea cu persoanele cu dizabilitati si efectuarea activitatilor de mentinere/dezvoltare a deprinderilor de comunicare	Infirmieri; Psiholog; Asistent social; Instructori de ergoterapie.

*In anul 2022, pentru personalul din cadrul centrului de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati Braila cu capacitate de 50 de locuri estimam ca se vor organiza urmatoarele instruire, pentru categoriile de personal mentionate in tabel.*

<b>Tema instruirii</b>	<b>Categoriile profesionale care vor participa ca cursul de instruire</b>
Regulamentul e organizare si functionare a centrului/Codul de etica	Toate categoriile profesionale
Asistenta si ingrijire pentru persoanele cu mobilitate redusa (inclusiv de mentinere/dezvoltare a deprinderilor de mobilitate)	Infirmieri; Psiholog; Instructori de ergoterapie; Asistent medical.
Tehnici de de-escaladare in situatii de criza	Infirmieri; Instructori de ergoterapie; Psiholog.
Asistenta si suport in luarea unei decizii	Psiholog; Asistent social; Instructori de ergoterapie.
Curs de igiena	Infirmieri; Bucatari.



*In anul 2022, pentru personalul din cadrul 'locuintelor protejate si din centrul de zi estimam ca se vor organiza urmatoarele instruirii, pentru categoriile de personal mentionate in tabel.*

<b>Tema instruirii</b>	<b>Categoriile profesionale care vor participa ca cursul de instruire</b>
Regulamentul e organizare si functionare (locuinte protejate si centru de zi)/Codul de etica	Toate categoriile profesionale
Respectarea drepturilor beneficiarilor	Toate categoriile profesionale
Prevenirea, recunoasterea si raportarea formelor de exploatare, violenta, abuz, tortura, tratamente crude, inumane sau degradante	Psiholog; Asistent social; Instructori de ergoterapie.
Comunicarea cu persoanele cu dizabilitati	Psiholog; Asistent social; Instructori de ergoterapie.

***e) Modalități de implicare și încurajare a activităților de voluntariat***

DGASPC Braila incurajeaza activitatile de voluntariat, in fiecare an avand incheiate contracte de voluntariat, astfel incat se va proceda la redirectionarea acestora pentru desfasurarea de activitati in serviciile rezultate in urma restructurarii CIAPAH Braila. .

De asemenea, prin colaborare cu autoritatile publice locale si prin promovarea noilor servicii (locuinte protejate, centru de zi pentru persoane adulte cu dizabilitati, CIA Braila cu 50 de locurri) estimam sa identificam voluntari care sa desfasoare activitati cu si pentru beneficiarii din serviciile mentionate.




***f) Alte modalități de lucru propuse pentru realizarea unei atitudini pozitive și suportive față de persoanele adulte cu handicap***

Pentru imbunatatirea acordarii serviciilor de catre angajatii sai, DGASPC Braila isi propune organizarea unui schimb de experienta prin colaborare cu furnizori publici sau privati care acorda servicii pentru persoane adulte cu handicap in locuinte protejate sau in centre rezidentiale de mici dimensiuni din alte judete sau din mun. Bucuresti, care sunt considerate exemple de bune practici in domeniul de activitate.

De asemenea alte actiuni pe care ne propunem sa le realizam si care sa contribuie la perceperea pozitiva a persoanelor cu dizabilitati de catre comunitate sunt: activitati de socializare, petrecerea timpului liber in afara institutiei, iesiri din institutie pentru a desfasura diferite activitati, folosirea mijloacelor de transport in comun, accesarea serviciilor din comunitate de catre persoana cu dizabilitati, excursii organizate etc.




## **6. Analiza nevoilor la nivelul comunității**

La nivelul județului Braila, la sfarsitul semestrului 2 al anului 2018, era inregistrat un numar de 12766 persoane adulte cu dizabilitati, cu varste cuprinse intre 18 si 85 ani si peste, din care:

-  intre 18 – 44 de ani - 3248;
-  intre 45 si 64 de ani - 4103;
-  peste 65 de ani - 5415.

Din cele 12766 persoane adulte cu dizabilitati doar 3,5 % erau incadrate in munca.

La sfarsitul trimestrului 1 al anului 2021, la nivelul județului Braila este inregistrat un numar de 12949 de persoane neinstitutionalizate, cu varste cuprinse intre 18 si 85 de ani si peste, din care:

-  intre 18 – 44 de ani - 2916;
-  intre 45 si 64 de ani - 4095;
-  peste 65 de ani - 5938.

Din cele 12949 de persoane adulte cu dizabilitati neinstitutionalizate doar 3,7 % erau incadrate in munca.

Referitor la persoanele adulte cu dizabilitati institutionalizate atat in institutii de stat cat si in institutii organizate de ONG-uri, mentionam ca numarul acestora este peste 500.

DGASPC Braila are in structura sa institutii de tip vechi, respectiv 2 centre de ingrijire si asistenta in care erau protejate peste 140 de persoane adulte cu dizabilitati in anul 2019, in anul 2021 numarul acestora fiind de 121.

Scaderea numarului de beneficiari s-a realizat prin transferul a 20 de beneficiari, in noiembrie 2019, intr-un Centru pentru dezvoltarea deprinderilor de viata independenta infiintat in localitatea Racovita, județul Braila, de catre DGASPC Braila cu sprijinul Consiliul Judetean Braila si a autoritatilor locale de la nivelul Comunei Racovita.

Imobilele in care functioneaza cele doua centre de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu dizabilitati ar fi permis cresterea numarului de beneficiari, in contextul in care era necesara protejarea unui numar mai mare de persoane adulte cu dizabilitati (fie provenind din serviciile destinate protectiei copilului, fie din comunitate) dar, implementand strategia de dezvoltare a DGASPC Braila, a fost identificata si aplicata alternativa reorganizarii treptate, in functie de nevoi, a unui numar de 3 casute de tip familial destinate protectiei copilului cu dizabilitati, in trei locuinte protejate. Aceasta masura a fost adoptata pentru:

-  a preveni suprapopularea centrelor de ingrijire si asistenta existente;

- a asigura servicii de calitate si adaptate nevoilor persoanelor protejate atat in cele doua centre de ingrijire si asistenta, cat si in locuintele protejate;
- a asigura continuitatea in aplicarea masurilor de protectie speciala.

Totusi, aceasta este o masura provizorie, deoarece este in continua crestere numarul copiilor cu dizabilitati care necesita protectie speciala in servicii rezidentiale. Astfel, in contextul in care DGASPC Braila nu este eligibila pentru depunerea si implementarea unor proiecte care sa aiba ca obiectiv dezvoltarea serviciilor destinate protectiei copilului (neavand in structura organizatorica servicii rezidentiale de tip clasic), vom fi nevoiti sa transformam locuintele protejate in casute de tip familial destinate protectiei copilului cu dizabilitati, aspect care va conduce exact la situatia pe care am dorit sa o evitam si anume supradimensionarea centrelor de ingrijire si asistenta, ajungand poate la o capacitate de peste 100 de locuri fiecare.

De asemenea, in contextul legislativ actual, in cele doua centre de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap se impune scaderea numarului de beneficiari la 50 (in CIAPAH Baraganul sunt deja 51 de beneficiari) avand in vedere prevederile Ordonantei de Urgenta nr. 69/2018 *pentru modificarea si completarea Legii nr. 448/2006 privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap*. Astfel, pentru cel putin 20 de beneficiari trebuie identificate solutii alternative de protectie, la acest numar adaugandu-se solicitarile din comunitate si transferul beneficiarilor cu dizabilitati din sistemul de protectie a copilului pentru care nu a fost identificata o alta solutie.

In ceea ce priveste beneficiarii *centrului de zi*, apreciem faptul ca la nivelul judetului exista foarte putine servicii sociale specializate de zi destinate persoanelor cu dizabilitati, in raport cu numarul persoanelor cu dizabilitati si cu nevoile identificate. Dupa finalizarea unei forme de invatamant, foarte multi tineri cu dizabilitati sunt izolati in cadrul familiei, deoarece posibilitatile de identificare si mentinere a unui loc de munca sunt foarte reduse, aproape inexistente pentru unele categorii de deficiente, ceea ce conduce la aparitia manifestarilor de inadaptare sociala sau de marginalizare.

De retinut ca doar aproximativ 3,7% dintre persoanele incadrate in grad de handicap sunt angajate in munca (raportat la sfarsitul trimestrului I al anului 2021).

Aspectele mentionate impun cu prioritate dezvoltarea serviciilor sociale destinate persoanelor cu dizabilitati la nivelul judetului Braila, iar serviciile sociale oferite prin intermediul locuintelor protejate si centrului de zi vin in intampinarea acestei categorii defavorizate – persoane cu dizabilitati care au dreptul la viata independenta si participare la viata comunitatii.

## **7. Măsurile și acțiunile de prevenire a (re)instituționalizării**

### ***a) Prezentarea modalităților de acțiune (de exemplu, monitorizarea de către managerul de caz pe o perioadă de 6 luni etc.)***

Pentru cei 20 de beneficiari transferați către locuințele protejate nou înființate există riscul să nu se adapteze la noul mediu de viață și să-și dorească să se întoarcă în Centrul de unde au fost transferați.

Acțiunile ce se vor avea în vedere pentru prevenirea acestui risc sunt următoarele:

- ✚ desfasurarea de activitati de asistenta si suport pentru luarea unei decizii in vederea transferului acestora in LP;
- ✚ informare si consiliere adaptata nivelului de intelegere inainte si dupa transferul in locuințele protejate;
- ✚ acompanierea persoanelor cu dizabilitati in perioada de acomodare se va realiza de catre personalul locuintei protejate si al centrului de zi, cu sprijinul instructorilor de ergoterapie, asistentului social, psihologului din unitatea de asistenta sociala din care se transfera persoana cu dizabilitati;
- ✚ mentinerea legaturii dintre persoana cu dizabilitati si persoanele de referinta din cadrul centrului;
- ✚ monitorizarea situatiei persoanei cu dizabilitati pentru o perioada de cel puțin 6 luni dupa realizarea transferului.

În situația în care se constată că persoana cu dizabilități nu s-a adaptat și solicită să revină în serviciul rezidențial anterior, dorința ei coroborată cu recomandarea echipei pluridisciplinare este luată cu prioritate în considerare.

În situația în care se realizează integrarea socială în familie/comunitate a unei persoane cu dizabilități din cadrul CIAPAH Braila atunci măsuri pentru prevenirea reinstituționalizării vor fi următoarele:

- monitorizarea situației persoanei cu dizabilități pe o perioadă de cel puțin 6 luni;
- sprijinirea persoanei pentru obținerea prestațiilor sociale;
- acompanierea persoanei în vederea accesării, după caz, a serviciilor din comunitate;
- acompanierea persoanei pentru a iniția și menține contacte sociale, după caz, cu autoritățile publice locale, ONG-uri etc.

**b) Stabilirea și menținerea relațiilor cu serviciile de specialitate din comunitate**

Persoanele cu dizabilitati din cadrul CIAPAH sunt incurajate sa cunoasca si sa utilizeze serviciile din comunitate in functie de nevoile si optiunile personale, fiind acompaniati in acest sens de personalul centrului fapt ce se va intampla si in cazul beneficiarilor transferati in locuintele protejate cat si pentru cei integrati in familie/comunitate.

Se vor incheia/actualiza parteneriate cu autoritati publice locale, organizatii, unitati medicale etc. care desfasoara activitati de voluntariat, culturale, sociale.

**c) Stabilirea și menținerea relațiilor cu serviciile sociale în care a fost transferat beneficiarul**

Locuintele protejate si centrul de zi pentru persoanele adulte cu dizabilitati se infiinteaza tot in structura DGASPC Braila, astfel incat personalul va avea posibilitatea si disponibilitatea de a colabora in orice situatie de dificultate prin care ar trece cei 20 de beneficiari transferati din cadrul CIAPAH Braila.

Stabilirea și menținerea relațiilor cu serviciile sociale în care a fost transferat beneficiarul se va realiza cu sprijinul personalului din cadrul CIAPAH Braila in colaborare cu personalul din cadrul locuintelor protejate si centrului de zi prin: mentinerea telefonica a legaturilor dintre beneficiari si angajati, vizite ale beneficiarilor la CIAPAH Braila, vizite ale angajatilor si beneficiarilor CIAPAH Braila la locuintele protejate, acordarea de sprijin de catre personalul din cadrul CIAPAH in diverse situatii solicitate de beneficiar etc.

**d) Consolidarea colaborării cu autoritățile publice locale, cu organizațiile neguvernamentale etc.**

In vederea facilitarii integrarii sociale in comunitate/familie, pe piata muncii si in societate a beneficiarilor CIAPAH Braila transferati catre locuintele protejate, dar si pentru asigurarea unor servicii de calitate beneficiarilor care vor fi protejati in cadrul CIAPAH Braila, beneficiari in situatie de dependenta majora, DGASPC Braila este deschisa colaborarii cu autoritatile publice locale, organizatii neguvernamentale, reprezentantii societatii civile, care pot oferi exemple de bune practici in domeniul protectiei persoanei adulte cu dizabilitati.

In acest sens se vor incheia acorduri de colaborare/parteneriate cu partenerii sociali respectivi, in sensul colaborarii pentru imbunatatirea calitatii vietii persoanelor adulte cu dizabilitati in acord cu principiul „Nimic pentru noi, fara noi!”.

## **8. Evaluarea internă/externă a procesului de restructurare, modalități de corectare a disfuncționalităților**

Evaluarea internă/externă a procesului de restructurare reprezintă activitate complexă ce conține informații, analize și luarea în considerare a tuturor elementelor care au contribuit la realizarea lui, în vederea obținerii unui punct de vedere obiectiv cu privire la gradul de îndeplinire a obiectivelor și a rezultatelor așteptate.

Directorul general al DGASPC Braila desemnează evaluatorii prin decizie.

Evaluatorii realizează raportul de evaluare care va cuprinde punctul de vedere cu privire la gradul de îndeplinire a obiectivelor și a rezultatelor așteptate ale procesului de reorganizare cât și propuneri de corectare a disfuncționalităților constatate.

Evaluarea proiectului „Niciodată singuri” este o activitate de management care va avea rolul de a stabili gradul de îndeplinire a obiectivelor proiectului și va consta în monitorizarea permanentă a activităților, realizându-se un raport de evaluare care va menționa la sfârșitul proiectului evoluția, dinamica, gradul de îndeplinire a obiectivelor, și vor fi stabilite primele concluzii privind integrarea beneficiarilor în lunile de funcționare a serviciilor sociale nou înființate.

Evaluarea proiectului implică mai multe tipuri de procese:

- 📌 evaluarea procesului de realizare a proiectului: management, proceduri, mecanisme, relații, soluții;
- 📌 evaluarea performanțelor proiectului (prin raportare la obiective),
  - eficacitatea proiectului (obiective realizate / obiective planificate, cantitatea și calitatea rezultatelor);
  - eficiența proiectului (rezultate/resurse, costuri reale/costuri planificate).

Menționăm ca metode de evaluare internă următoarele: întâlniri de lucru periodice cu echipa de implementare a proiectului; întâlniri de lucru periodice cu echipa interdisciplinară din CIAPAH Braila și cea din locuințele protejate și centrul de zi; solicitarea unor rapoarte de activitate lunare personalului din serviciile sociale rezidențiale și centrul de zi; orice altă metodă care va fi necesară.

Conducerea DGASPC Braila se va preocupa de identificarea măsurilor prin care riscurile potențiale ale implementării procesului de restructurare să fie diminuate constant iar disfuncționalitățile să fie eliminate.

În situația în care planul de restructurare trebuie actualizat prin completare sau modificare, DGASPC Braila va elabora un document prin care va justifica intervențiile propuse, reluându-se procesul de aprobare a planului de restructurare.

### **9. Monitorizarea procesului de restructurare.**

Monitorizarea procesului de restructurare cuprinde colectarea si analiza datelor despre modul in care acesta s-a realizat astfel incat beneficiarii *Centrului de ingrijire si asistenta pentru persoane adulte cu handicap Braila* sa aiba asigurate servicii specific corespunzatoare nevoilor lor identificate prin evaluare.

Monitorizarea procesului de restructurare se realizeaza de catre Autoritatea Nationala pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilitati, Copii si Adoptii.

**Director General DGASPC Braila,**  
**Simona Daniela CIMPOAE**



**Sef Centru,**

**Cristina Gheorghe**