

Plan de dezinstituționalizare
PARTEA 1: Inițiere și pregătire

1. Informații generale și repere strategice la nivel de centru

1.1. Informații generale despre profilul centrului rezidențial în curs de dezinstituționalizare

Această secțiune sprijină membrii Comitetului județean și alte părți interesate în procesul de înțelegere a unui profil pe scurt a centrului rezidențial. Datele sunt completate de către Coordonatorul de plan pe baza informațiilor furnizate de DGASPC și personalul centrului.

Denumire centru rezidențial	Centrul de Abilitare si Reabilitate pentru Persoane Adulte cu Dizabilitati nr.2
Reprezentant legal	Director General Monica Maria TRUSCA
Adresa	TIMIȘ, Lugoj, -, str.Traian Vuia nr.15D
Tipul de furnizor	Public
Tipul de serviciu social rezidențial pentru care centrul a fost/este (re)licențiat/acreditat	Centru de abilitare și reabilitare
Tipul licenței/acreditării deținute de centru	Licență de 5 ani
Data de emitere a licenței	18/03/2022
Data de expirare a licenței	17/03/2027
Centrul rezidențial...	a trecut prin procesul de reorganizare și l-a finalizat.
Centrul are aviz sanitar de funcționare valid	Da
Centrul are aviz ISU valid	Da
Nr. actual de angajați cu CIM	49
Nr. actual de angajați cu Convenție civilă/ Contract de mandat sau de prestări servicii/ Raport de serviciu	0
Capacitatea centrului	48
Nr. de rezidenți la momentul T0	48

1.2. Obiectivul general al Planului DI

Obiectivul general vizează impactul final al Planului DI și trebuie să fie în concordanță cu Strategia dezinstituționalizării și principiile CDPD. Un exemplu de obiectiv general aplicabil tuturor Planurilor DI este: "Asigurarea că persoanele cu dizabilități din centrul rezidențial primesc tot sprijinul necesar pentru a face tranziția către a trăi independent în comunitate". Acesta poate fi, însă, adaptat de fiecare DGASPC și Consiliu Județean.

Obiectiv general

Asigurarea accesului persoanelor cu dizabilități din centrele rezidențiale la servicii adaptate nevoilor individuale ale fiecărei persoane, care să le sprijine autonomia, incluziunea socială, participarea deplină în comunitate, în condiții de egalitate cu ceilalți, precum și oferirea îngrijirii și asistenței corespunzătoare necesităților individuale de sprijin.

1.3. Obiectivele specifice ale Planului DI: Inițiere și pregătire

Obiectivele specifice sprijină îndeplinirea obiectivului general. Ele trebuie să fie SMART (specifice, măsurabile, realizabile, și încadrate temporal). Exemple de obiective specifice, care ar putea fi aplicabile tuturor Planurilor DI, sunt: "1. Crearea cadrului instituțional pentru elaborarea și implementarea Planului DI" și „2. Pregătirea elaborării Planurilor Individuale pentru fiecare persoană din centrul rezidențial". Acestea pot fi, însă, adaptate de fiecare DGASPC și Consiliu Județean, precum trebuie stabilite alte obiective specifice, cu detalii concrete în concordanță cu situația de la nivel de județ și centru rezidențial și cu țintele asumate.

Obiective specifice

- | | |
|---|--|
| 1 | Crearea cadrului instituțional pentru elaborarea și implementarea Planului de dezinstituționalizare la nivel de centru rezidențial |
| 2 | Pregătirea elaborării Planurilor individuale pentru fiecare persoană care locuiește în centrul rezidențial |
| 3 | Pregătirea și motivarea personalului care lucrează cu și pentru persoanele adulte cu dizabilități, pentru a le oferi sprijin proactiv persoanelor cu dizabilități care locuiesc în centrul rezidențial.. |

1.4. Țintele Planului DI: Inițiere și pregătire

Țintele Planului DI sunt completate de DGASPC și Consiliul Județean și sunt prezentate Comitetului județean.

Ținte principale	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Nr. de angajați cuprinși în planul de instruire	42	42	43	48	0	0	0	0
Nr. de persoane cu dizabilități pentru care a fost desemnată echipa de elaborare și implementare a Planului Individual	0	0	0	48	0	0	0	0

2. Crearea cadrului instituțional pentru elaborarea și implementarea Planului DI

2.1 Decizia de inițiere a Planului DI

Această secțiune servește drept justificare pentru Hotărârea Consiliului Județean de inițiere a Planului DI, precum și pentru orice potențială cerere de finanțare. Constă într-o scurtă radiografie scrisă a situației generale a serviciilor sociale la nivel județean, care acoperă următoarele puncte: (1) obiectivele relevante din domeniul protecției persoanelor adulte cu dizabilități conform Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale/mențiuni cu privire la planul de a introduce noi obiective în acord cu obiectivele strategice legate de dezinstituționalizare, în cazul în care nu există încă; (2) valori actualizate ale indicatorilor principali cu privire la sistemul de protecție a adultului cu dizabilități la nivel de județ (nr. total centre rezidențiale și tipuri, nr. total rezidenți, nr. total angajați DGASPC care lucrează în centre rezidențiale, nr. total manageri de caz, nr. și tip de servicii publice sau private în comunitate disponibile, folosind date din Harta serviciilor); (3) orice referiri adiționale cu privire la Foile de parcurs județene sau documentele strategice naționale. Vedeți Capitolul 3.1. din Ghidul DI.

Scurtă prezentare a serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, în contextul politicilor și strategiilor județene și naționale

La nivel județean, direcțiile de acțiune în domeniul protecției persoanelor adulte cu dizabilități sunt corelate cu obiectivele stabilite prin Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale, pentru perioada 2023 - 2027, aprobată de Consiliul Județean Timiș nr.140/28.06.2023, precum și cu prevederile legislației specifice în vigoare. Obiectivele generale și specifice ale Strategiei județului Timiș privind dezvoltarea serviciilor sociale, pentru perioada 2023 – 2027, sunt: 1. Asigurarea accesului neîngrădit la resursele comunității pentru persoanele cu dizabilități, adaptate nevoilor lor specifice; 1.1 Accesibilizarea mediului fizic la nivelul tuturor serviciilor sociale din cadrul DGASPC Timiș; 1.2 Accesibilizarea mediului informațional și comunicațional la nivelul tuturor serviciilor sociale din cadrul DGASPC Timiș; 1.3 Îndrumarea/consilierea autorităților publice locale – servicii sociale, cu privire la realizarea accesibilizării mediului fizic, a mediului informațional și comunicațional, la nivel local; 1.4 Informarea persoanelor cu dizabilități, a

famiiliilor lor, cu privire la drepturile și obligațiile pe care le au, conform legii. 2. Asigurarea exercitării depline a drepturilor de către persoanele cu dizabilități, în vederea asigurării participării și incluziunii sociale

2.1. Continuarea procesului de dezinstituționalizare/prevenire a instituționalizării concomitant cu dezvoltarea serviciilor alternative de sprijin pentru viața independentă și integrare în comunitate; 2.2. Sprijinirea persoanelor cu dizabilități pentru a avea acces real la toate organizațiile, structurile și serviciile din comunitate; 2.3. Asigurarea participării persoanelor cu dizabilități instituționalizate la activități sportive, cultural – educative și recreere; 2.4. Asigurarea participării tuturor beneficiilor de asistență socială pentru toate persoanele cu dizabilități; 2.5. Conștientizarea și sensibilizarea cu privire la dreptul persoanelor cu dizabilități la viața independentă și participativă în societate.

3. Asigurarea accesului neîngrădit a persoanelor cu dizabilități la viața publică și politică

3.1. Promovarea de măsuri privind prevenirea și combaterea discriminării și excluziunii sociale a persoanelor cu dizabilități.

1. Asigurarea accesului la muncă a unui număr cât mai mare de persoane cu dizabilități pe piața liberă a muncii

4.1. Sprijinirea persoanelor cu dizabilități în vederea găsirii și menținerii unui loc de muncă; 4.2. Realizarea orientării/formării vocaționale pentru persoanele cu dizabilități; 4.3. Conștientizarea și sensibilizarea opiniei publice, a angajatorilor cu privire la dreptul la muncă a persoanelor cu dizabilități, precum și a nevoilor specifice.

5. Promovarea unor condiții decente de viață pentru persoanele cu dizabilități

5.1. Sprijinirea dezvoltării serviciilor de asistență personală la nivel comunitar; 5.2. Sprijinirea personalului implicat în activitatea de asistare personală; 5.3. Transferarea treptată a persoanelor cu dizabilități din instituțiile rezidențiale de mare capacitate în alte tipuri de servicii adaptate nevoilor specifice: centre rezidențiale de capacitate redusă; 5.4. Sprijinirea familiilor persoanelor cu dizabilități pentru a se implica în accesarea de către persoanele cu dizabilități a serviciilor specializate de sprijin, precum și a serviciilor obișnuite ale comunității în toate domeniile vieții.

2. Creșterea calității, eficienței și sustenabilității serviciilor de protecție special

5.1. Asigurarea implementării standardelor de calitate în centrele de asistență, îngrijire și recuperare pentru persoanele cu dizabilități; 5.2. Asigurarea formării continue a personalului care lucrează cu persoanele cu dizabilități; 5.3. Întărirea parteneriatului public – public, public – privat, în vederea diversificării și creșterii calității serviciilor oferite către persoanele cu dizabilități.

În ceea ce privește o radiografie generală a serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități la nivelul Județului Timiș, în contextul actual, rețeaua de furnizori publici și privați include atât structuri instituționale, cât și organizații neguvernamentale/entități acreditate în domeniul serviciilor sociale. Rețeaua furnizorilor publici este reprezentată de Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Timiș, serviciile publice de asistență socială organizate la nivelul primăriilor de municipii, orașe și comune. Alături de acestea, un rol important îl au organizațiile neguvernamentale – asociații și fundații – acreditate ca furnizori de servicii sociale. La nivel comunitar, furnizorii privați acreditați au dezvoltat un număr de 14 servicii sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, respectiv: centre de zi, servicii sociale de tip echipă mobilă, servicii de asistență și suport, servicii de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă de tip locuințe protejate și centre pentru viață independentă. În ceea ce privește furnizorii publici acreditați, la nivel comunitar funcționează 4 servicii sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, respectiv servicii sociale de centre de zi și servicii de tip echipă mobilă. De asemenea, serviciile publice de asistență socială/direcțiile de asistență socială asigură în general servicii destinate persoanelor aflate în situații de risc sau vulnerabilitate, care vizează: a) identificarea și evaluarea situațiilor sociale, furnizarea de informații și consiliere de specialitate, precum și acordarea de sprijin de urgență pentru diminuarea efectelor generate de situațiile de

criză; b) acordarea de servicii de sprijin pentru realizarea activităților instrumentale și a activităților de bază ale vieții zilnice, precum și suport și acompaniament în vederea consolidării și dezvoltării capacităților individuale, familiale sau de grup, în scopul creșterii autonomiei, creșterii calității vieții și prevenirii marginalizării sociale. În contextul actual, la nivelul județului Timiș, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Timiș (DGASPC Timiș) asigură servicii sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități printr-o rețea formată din 13 centre rezidențiale, care oferă protecție socială pentru un număr de 520 de beneficiari. În vederea sprijinirii persoanelor adulte cu dizabilități către o viață independentă în comunitate, precum și pentru a preveni instituționalizarea, DGASPC Timiș a dezvoltat serviciilor sociale alternative în comunitate: 1 serviciu social de tip centru de criză (cu o capacitate de 8 locuri), 3 servicii sociale de locuire asistată în comunitate de tip locuințe protejate (capacitate de 10 locuri/serviciu sociale), 2 servicii sociale de tip centru de zi (dintre care un serviciu social licențiat cu capacitate de 40 de locurie și unul în curs de licențiere) și asistentul personal profesionist (50 de posturi prevăzute pe organigramă). Un rol esențial în implementarea procesului de dezinstituționalizare îl are managementul de caz, ca mecanism integrat de coordonare, monitorizare și evaluare a nevoilor persoanelor adulte cu dizabilități. Managementul de caz, la nivelul DGASPC Timiș, este asigurat de Serviciul Management de Caz pentru Persoane Adulte, fiind numit un manager de caz pentru fiecare persoană adultă cu dizabilități aflată în sistemul de protecție al instituției. În prezent, activitatea este desfășurată de un număr de 9 manageri de caz. În contextul direcțiilor strategice asumate la nivel național și european în domeniul dezinstituționalizării și al promovării incluziunii sociale a persoanelor cu dizabilități, precum și al necesității de a configura servicii sociale adaptate nevoilor și opțiunilor individuale ale beneficiarilor, centrate pe persoană, instituția noastră a decis inițierea și implementarea Planului de dezinstituționalizare. Prin această decizie se creează cadrul instituțional și operațional necesar reorganizării progresive a serviciilor rezidențiale, în vederea dezvoltării unor servicii alternative, care să asigure sprijin personalizat, continuitate în intervenție și oportunități reale de participare socială pentru persoanele adulte cu dizabilități.

Data Hotărârii de Consiliu Județean/Local cu privire la inițierea Planului DI (momentul T0)

24/02/2026

Hotărârea Consiliului Județean de a iniția Planul DI include:

Angajamentul de a mobiliza de către DGASPC o echipă de coordonare a acestui demers în termen de o lună de la data semnării	Da
Angajamentul de a finaliza Planul DI PARTEA 1: Inițiere și pregătire în termen de 4 luni de la data semnării	Da
Adoptarea unui hotărâri cu privire la admiterile în centrul rezidențial în curs de dezinstituționalizare	Da
Angajamentul de a implementa Planul DI cel târziu la 31 decembrie 2030	Da

Confirmăm atașarea copiei fizice a Hotărârii Consiliului Județean prin care a fost aprobată inițierea Planului DI.

2.2. Mobilizarea echipei de coordonare a Planului DI

DGASPC desemnează persoanele responsabile și completează informațiile despre fiecare membru al echipei de coordonare. A se vedea Capitolul 3.2 din Ghidul DI pentru atribuțiile complete ale fiecărui membru al echipei. Structura echipei prezentată în Capitolul 3.2, Caseta 9, are rol orientativ. Fiecare echipă se poate organiza în funcție de resursele alocate de DGASPC, în mod ideal păstrând setul de competențe recomandat de Ghid. Este recomandat transferul de expertiză între echipele mai multor centre.

Rol în cadrul echipei	A fost mobilizat acest tip de membru al echipei?	Numele persoanei desemnate	Instituția de proveniență	Persoana participă la elaborarea mai multor Planuri DI
Coordonator de plan	Da	Tomescu Cornelia	DGASPC	Da
Specialist resurse umane	Da	Peia Corina	DGASPC	Da
Specialist comunicare	Da	Baici Carmina	DGASPC	Da
Specialist fonduri europene	Nu	-	-	-
Specialist monitorizare și evaluare	Da	Stanciu Marcela	DGASPC	Da
Specialist financiar	Da	Dupoi Ioana	DGASPC	Da

2.3. Implicarea și consultarea părților interesate

Coordonatorul de plan planifică și implementează activități de implicare și consultare cu sprijinul Specialistului în comunicare și DGASPC și în colaborare cu părțile interesate de la nivelul de comunității și alți parteneri relevanți. Unele dintre aceste activități pot fi coordonate la nivel județean, local sau național (de exemplu, ca parte a lansării unei campanii naționale prevăzute în Strategia dezinstituționalizării). A se vedea Capitolul 2.2., Caseta 6 din Ghidul DI pentru informații despre tipurile de părți interesate și potențiala lor relevanță pentru proces. În cazul în care la nivelul unui județ sunt pregătite Planuri DI pentru mai multe centre, eforturile de comunicare trebuie coordonate.

Raportul agregat privind evenimentele/activitățile organizate este atașat acestui plan (raport generat automat pe baza completării minuterilor pentru fiecare eveniment/activitate).

2.4. Parteneriate

Coordonatorul de plan, cu sprijinul DGASPC și al Consiliului Județean trebuie să stabilească parteneriate specifice cu actori relevanți de la nivel județean. Acestea pot fi stabilite cu toate tipurile de părți interesate relevante care pot contribui la dezinstituționalizarea centrelor, descrise în Capitolul 2.2 din Ghidul DI. Acești parteneri pot fi membri ai Comitetelor Județene de Coordonare sau alții. Pot fi specifici unui singur centru rezidențial sau pot acoperi mai multe centre din județ. Această secțiune include detalii privind parteneriatele specifice dezvoltate pentru implementarea Planului DI. Pot fi stabilite parteneriate cheie (de exemplu, cu instituțiile principale care oferă locuințe, sănătate, educație, locuri de muncă, servicii sociale) și parteneriate adiționale cu alte entități (de exemplu, ONG-uri, furnizori privați de servicii sociale, mass-media etc.).

Informații cu privire la Comitetul Județean de Coordonare

Data constituirii

29/03/2023

Componența (instituții reprezentate)

DGASPC Timiș CJTimiș Instituția Prefectului Timiș DAS Timișoara Primăria Lugoj -DAS Lugoj Primăria Ciacova Primăria Făget Primăria Tomești Primăria Gavojdia Primăria Variaș Primăria Periam AJPIS Timiș ISJ prin CJRAE Timiș AJOFM Timiș DSP Timiș ITM Timiș UNPR Banat Fundația de Abilitare Speranța Fundația Pentru Voi Federația Caritas a Diecezei Timișoara Spitalul Municipal Dr.Teodor Andrei Lugoj Spitalul orășenesc Făget Spitalul Orășenesc Deta Spitalul de Psihiatrie și pentru măsuri de siguranță Jebel Spitalul Clinic Județean de Urgență Pius Brinzeu Timișoara Mitropolia Banatului CIA Ciacova CIA Edelweiss Ciacova CIA Variaș CIA Tomești CIA nr.1 Lugoj CAbR Lugoj CAbR nr.2 Lugoj CAbR Sinersig CAbR Periam CIA Făget CAbR nr.3 Lugoj

Nr.	Entitatea/Entitățile cu care se stabilește parteneriat	Membru al Comitetului Județean de Coordonare	Descrierea parteneriatului	Statusul parteneriatului
1	PRIMĂRIA LUGOJ	Da	<p>Obiectivul convenției îl constituie parteneriatul dintre părțile semnate în vederea dezvoltării unei colaborări interinstituționale eficiente în domeniul protecției și promovării drepturilor persoanelor adulte cu dizabilități, în contextul implementării Planului de dezinstituționalizare aferent Centrului de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr. 2 Lugoj. Colaborarea vizează susținerea procesului de tranziție de la îngrijirea instituționalizată către soluții adecvate în comunitate, promovarea incluziunii sociale, facilitarea integrării în comunitate, precum și contribuția la schimbarea percepției sociale privind persoanele cu dizabilități, în spiritul respectării demnității, autonomiei și egalității de șanse.</p> <p>Direcții de colaborare:</p> <ul style="list-style-type: none"> • consolidarea cooperării instituționale în vederea implementării etapelor prevăzute în Planul de dezinstituționalizare; • facilitarea integrării comunitare a beneficiarilor, în conformitate cu planurile individuale de viață independentă; • promovarea participării persoanelor cu dizabilități la viața socială, culturală și comunitară a municipiului Lugoj; • sprijinirea inițiativelor de informare și conștientizare la nivel local privind drepturile și potențialul 	Stabilit (semnat)

Nr.	Entitatea/Entitățile cu care se stabilește parteneriat	Membru al Comitetului Județean de Coordonare	Descrierea parteneriatului	Statusul parteneriatului
			persoanelor cu dizabilități; • susținerea incluziunii sociale și prevenirea marginalizării.	
2	FAMILY CARE CLINIC	Nu	<p>Obiectul convenției îl constituie parteneriatul dintre părțile semnatare în vederea dezvoltării unei colaborări interinstituționale eficiente în domeniul protecției sănătății persoanelor adulte cu dizabilități, în contextul implementării Planului de dezinstituționalizare aferent Centrului de Abilitare și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr. 2 Lugoj. Colaborarea vizează susținerea accesului beneficiarilor la servicii medicale de specialitate, investigații și monitorizare, contribuind la menținerea stării de sănătate, prevenirea agravării patologiilor existente și sprijinirea integrării în comunitate, în spiritul respectării demnității, autonomiei și egalității de șanse. Direcții de colaborare: • facilitarea accesului beneficiarilor la consultații și investigații medicale; • evaluarea și monitorizarea stării de sănătate; • recomandarea și urmărirea planurilor de tratament; • cooperarea instituțională în situații care impun intervenție medicală; • sprijinirea continuității îngrijirii în contextul tranziției către viața în comunitate.</p>	Stabilit (semnat)

Nr.	Entitatea/Entitățile cu care se stabilește parteneriat	Membru al Comitetului Județean de Coordonare	Descrierea parteneriatului	Statusul parteneriatului
3	AGENȚIA JUDEȚEANĂ PENTRU OCUPAREA FORȚEI DE MUNCĂ	Da	Obiectul protocolului îl reprezintă stabilirea și dezvoltarea relațiilor de colaborare în vederea sprijinirii persoanelor în căutarea unui loc de muncă cu nevoi deosebite, pentru creșterea șanselor de ocupare a acestora, prin asigurarea de servicii personalizate specifice de către parteneri, pe baza managementului de caz.	Stabilit (semnat)
4	PRIMĂRIA LUGOJ - DASC LUGOJ	Da	Dezvoltarea unei colaborări inter-instituționale eficiente în domeniul protecției și promovării drepturilor persoanei cu dizabilități, promovării drepturilor persoanelor cu dizabilități în societate, incluziune socială, integrare în comunitate și evitarea marginalizării.	Stabilit (semnat)
5	FUNDAȚIA DE ABILITARE SPERANȚA	Da	Facilitarea accesului tinerilor proveniți din sistemul de protecție specială la serviciile oferite în comunitate de către FAS prin serviciul UnLoc care furnizează locuire în comunitate și sprijin individualizat persoanelor adulte cu dizabilități.	Stabilit (semnat)

Confirmăm atașarea copiilor fizice ale parteneriatelor contrasemnate.

2.5. Evaluarea inițială a resurselor

2.5.1. Evaluarea inițială a resurselor umane

Specialistul în resurse umane, împreună cu Coordonatorul de plan, realizează evaluarea inițială a resurselor umane pe baza completării Anexei A2.1 privind evaluarea fiecărui angajat al centrului rezidențial. Datele populează automat Fișa de evaluare sintetică la nivel de centru (Anexa A2.2). Vezi secțiunea 3.2 a Ghidului DI - Specialistul în resurse umane. După informarea angajaților cu privire la procesul de dezinstituționalizare, sunt realizate discuții individuale față în față cu fiecare angajat și se completează Chestionarul cu privire la preferințele de viitor ale angajaților centrului (Anexa A2.3).

Scurtă descriere a resurselor umane pe baza informațiilor din Fișa de evaluare sintetică din Evaluarea inițială: resurse umane (Anexa A2.2)

Nr.angajati cu CIM - 49 dintre care: a.personal de conducere - 1 b.personal de ingrijire si asistenta specializata; personal specializat si auxiliar - 40 c.personal administrativ, curatenie, intretinere, reparatii, intretinere - 17 Centrul dispune de personal angajat conform statului de funcții aprobat, structurat pe categorii profesionale (personal de specialitate, personal auxiliar și administrativ). Evaluarea inițială a resurselor umane a avut în vedere numărul de posturi ocupate, calificarea și experiența profesională a angajaților, precum și competențele relevante pentru procesul de dezinstituționalizare. Personalul existent deține experiență în furnizarea serviciilor sociale și poate fi implicat în activități de pregătire pentru viață independentă, sprijin individualizat și servicii alternative dezvoltate în comunitate. Seful de centru a colectat datele în urma discuției cu angajații, cu responsabilul cu RU de la nivelul organizației și prin feedback obținut de la beneficiari, completând Fisele de evaluare sintetică a resurselor umane. În contextul procesului de dezinstituționalizare, competențele personalului pot fi valorificate în cadrul noilor servicii sociale reorganizate la nivel județean, inclusiv în structuri destinate altor categorii vulnerabile. Procesul va avea în vedere adaptarea graduală a structurii de personal, prin măsuri de formare profesională, reconversie sau redistribuire, în conformitate cu prevederile legale aplicabile.

Fișa de evaluare sintetică a resurselor umane este atașată acestui plan (fișă generată automat pe baza datelor completate în Anexa A2.1, privind evaluarea personalului din centrului rezidențial).

Preferințele generale ale personalului cu privire la opțiunile de carieră în afara sistemului rezidențial

	Total personal
Transferul într-un serviciu din comunitate pentru adulți cu dizabilități al DGASPC, deja existent sau care urmează să fie înființat	48
Transferul într-un serviciu din comunitate pentru adulți cu dizabilități al autorităților publice locale sau furnizorilor privați, deja existent sau care urmează să fie înființat	36

	Total personal
Transferul în cadrul unui departament din aparatul propriu al DGASPC (inclusiv serviciu de management de caz)	13
A deveni asistent personal profesionist	3
Încetarea contractului de muncă, la cerere, și găsirea unui nou loc de muncă în alt domeniu decât cel al serviciilor sociale, după ce urmează, cu sprijinul AJOFM, cursuri de reconversie profesională	0
Încetarea contractului de muncă la cerere și retragerea din activitatea profesională sau găsirea pe cont propriu a unui nou loc de muncă	1

Notă: Tabelul este completat automat pe baza completării Chestionarului privind preferințele viitoare ale angajaților (Anexa A2.3) pentru fiecare angajat.

Preferințe generale cu privire la navetă

	Total personal
Personalul destul de interesat sau foarte interesat să facă naveta dacă apare oportunitatea unui loc de muncă în altă localitate decât cea în care locuiesc	23

Notă: Tabelul este completat automat pe baza completării Chestionarului privind preferințele viitoare ale angajaților (Anexa A2.3) pentru fiecare angajat.

Interes de formare cu privire la calificări prevăzute de standardele minime de calitate privind serviciile sociale pentru persoanele adulte cu dizabilități în comunitate

Personalul destul de interesat sau foarte interesat să urmeze cursuri de calificare în următoarele ocupații:	Total personal
Lucrător social	34
Pedagog social	20
Tehnician maseur	10
Pedagog recuperare	21
Asistent personal profesionist	7

Notă: Tabelul este completat automat pe baza completării Chestionarului privind preferințele viitoare ale angajaților (Anexa A2.3) pentru fiecare angajat. Aceste calificări permit transferul/angajarea personalului necalificat în servicii sociale în comunitate. Alte tipuri de formare vor reprezenta module obligatorii pentru tot

personalul care va lucra în comunitate (ex. planificare centrată pe persoană, aspecte legate de drepturile persoanelor cu dizabilități conform CDPD etc.).

Interes de formare cu privire la alte cursuri tematice relevante pentru serviciile sociale pentru persoanele adulte cu dizabilități în comunitate

Personalul destul de interesat sau foarte interesat să urmeze următoarele cursuri tematice:	Total personal
Instructor ergoterapie	31
Tehnician evaluare, recomandare, furnizare și adaptare fotolii rulante	11
Îngrijitor la domiciliu	11
Animator socio-educativ	12
Alt curs de specializare/perfecționare, și anume:	0

Notă: Tabelul este completat automat pe baza completării Chestionarului privind preferințele viitoare ale angajaților (Anexa A2.3) pentru fiecare angajat. Aceste calificări permit transferul/angajarea personalului necalificat în servicii sociale în comunitate. Alte tipuri de formare vor reprezenta module obligatorii pentru tot personalul care va lucra în comunitate (ex. planificare centrată pe persoană, aspecte legate de drepturile persoanelor cu dizabilități conform CDPD etc.).

2.5.2. Evaluarea inițială a resurselor materiale

Coordonatorul de plan realizează evaluarea inițială a resurselor materiale completând Anexa A3. Vezi secțiunea 3.3 a Ghidului DI. Proprietarul terenului și clădirilor, în mod ideal în urma întâlnirilor din comunitate, începe să dezbată opțiunile de utilizare alternativă a terenului și clădirilor. Opțiunile sunt prezentate în secțiunea dedicată a ghidului.

Scurtă descriere a resurselor materiale pe baza informațiilor din Fișa de evaluare inițială a resurselor materiale (Anexa A3)

Cladirea se afla în proprietatea statului român - Consiliul Județean Timiș și este dată în administrarea DGASPC Timiș și are destinație exclusivă pentru serviciul social CABR nr.2 Lugoj. În ceea ce privește accesibilitatea, centru este situat în comunitate, la o distanță mică față de alte servicii publice, cu acces facil la magazin alimentar, stație de autobuz etc. CABR nr.2 Lugoj funcționează într-o singură clădire, structurată pe trei nivele (demisol+parter+etaj), cu o capacitate de gazduire în sistem rezidențial de 48 locuri. Accesul/mobilitatea în incinta clădirii se face atât pe casa scării cât și cu liftul de persoane. Beneficiarii trăiesc într-o locație sigură și accesibilă, clădire rezistentă din material refractar (caramida și beton), curată și igienizată, respectă normele PSI, depozitarea și aruncarea deșeurilor, dispune de transport propriu, existând cai de acces circulante. Sunt asigurate adaptări și echipamente ce permit beneficiarilor mobilitate și autonomie. Centrul deține autorizații legale de funcționare, este racordat la rețeaua electrică a orașului, aprovizionarea cu apă se face din forajul propriu și/sau de la rețeaua de apă, dispune de

sistem eficient de termoficare (centrala termica pe gaz). Dormitoarele permit autonomia și mobilitatea beneficiarilor. În spațiile igienico-sanitare există apă curentă, rece și caldă: instalațiile igienico-sanitare sunt coresunzătoare. Centrul detine spații pentru servirea mesei - săli de masă amenajate cu materiale ușor de igienizat, dotate cu mobilier suficient, funcțional, confortabil, ambianța plăcută. Spațiile comune sunt sigure, accesibile, funcționale și confortabile. Centrul detine o suprafață generoasă de spațiu verde unde, amenajat cu teren de sport, livada, alee terapeutică, zone de relaxare dotate cu mobilier de exterior. Resursele materiale ale centrului vor fi utilizate într-o manieră care să sprijine biectivul general al Planului DI, respectiv tranziția beneficiarilor către o viață independentă.

Potențiala utilizare viitoare a resurselor materiale ale centrului

Nr. de întâlniri desfășurate pentru a dezbate potențiala utilizare viitoare a resurselor materiale ale centrului (conform minutelor din secțiunea de evenimente) 2

Până la trei scopuri principale pe care le-ar putea avea resursele materiale

1. Reconfigurarea infrastructurii pentru furnizarea de servicii sociale adaptate persoanelor varstnice, în conformitate cu legislația specifică;
2. Valorificarea spațiului existent pentru dezvoltarea unor servicii sociale alternative modelului rezidențial destinate persoanelor adulte cu dizabilități;
3. Utilizarea eficientă a resurselor materiale ale centrului pentru consolidarea rețelei de servicii sociale la nivel județean

Soluțiile au fost prezentate Comitetului Județean de Coordonare

Da

Hotărârea cu privire la noua utilizare a clădirilor sau a terenului a fost inclusă într-o hotărâre CJ/CL

Nu, hotărârea nu este finală

Descrieți modul în care rezidenții vor beneficia de reutilizarea resurselor materiale în cadrul fiecărei opțiuni, dacă este cazul

Pe durata tranziției, beneficiarii actuali vor avea asigurată continuitatea îngrijirii și a serviciilor sociale, prin implementarea planurilor individuale de dezinstituționalizare și identificarea soluțiilor adecvate de transfer în servicii comunitare sau rezidențiale cu capacitate redusă. Reorganizarea funcțională a centrului va permite utilizarea eficientă a infrastructurii existente pentru dezvoltarea unui serviciu social destinat persoanelor vârstnice, în concordanță cu nevoile identificate la nivel județean. Spațiile existente vor fi adaptate gradual pentru a corespunde standardelor minime de calitate aplicabile căminelor pentru persoane vârstnice, fără a afecta drepturile beneficiarilor actuali pe perioada procesului de dezinstituționalizare. Resursele materiale ale centrului vor contribui la consolidarea rețelei județene de servicii sociale, prin redistribuirea capacității rezidențiale din domeniul dizabilității către domeniul serviciilor pentru persoane vârstnice, în condițiile reducerii progresive a instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități. Procesul va fi realizat etapizat, cu respectarea termenelor prevăzute de legislația în vigoare privind procesul de dezinstituționalizare și cu monitorizarea Comitetului Județean de Coordonare.

Fișa de evaluare inițială a resurselor materiale (Anexa A3) este atașată acestui plan.

2.5.3. Evaluarea inițială a resurselor financiare

Specialistul financiar, împreună cu Coordonatorul de plan, realizează evaluarea inițială a resurselor financiare completând Anexa A4. Vezi secțiunea 3.3 a Ghidului DI.

Scurtă descriere a resurselor financiare pe baza informațiilor din Fișa de evaluare inițială a resurselor financiare (Anexa A4)

Veniturile sunt în totalitate de la Consiliul Județean Timis, ele fiind repartizate pe: - cheltuieli salariale - cheltuieli cu bunuri și servicii (produsele de igienă a beneficiarilor, curățenie, iluminat, carburanți, apă canal etc) - hrană beneficiarilor - medicamentatie, materiale sanitare, dezinfectanți - cazarmament, îmbracaminte și alte obiecte de inventar pentru buna funcționare a centrului. Finanțarea serviciului este realizată preponderent din bugetul județean, conform standardelor de cost aplicabile serviciilor sociale rezidențiale - CAbR. Costul mediu per beneficiar este determinat pe baza cheltuielilor totale raportate la numărul de beneficiari existenți la momentul T0. Pondere majoritară a cheltuielilor este reprezentată de cheltuielile de personal, urmate de cheltuielile cu bunuri și servicii. Evaluarea financiară are rolul de a fundamenta relocarea resurselor în etapa de implementare a Planului DI.

Fișa de evaluare a resurselor financiare (Anexa A4) este atașată acestui plan.

2.6. Evaluarea resurselor de la nivel județean/local

Lista tuturor serviciilor sociale va fi pusă la dispoziție echipei de coordonare de către fiecare DGASPC. Managerii de caz o vor putea folosi pentru a identifica serviciile necesare rezidenților la transferul în comunitate, iar Coordonatorul de plan, împreună cu DGASPC și CJ, o vor putea folosi pentru planificarea noilor servicii în comunitate sau extinderea capacității celor existente. O listă a tuturor serviciilor sociale publice și private relevante pentru 2022 este disponibilă în Anexa A8 a Planului DI. Lista trebuie actualizată cu suport din partea DGASPC în termen de 4 luni de la T0, dar și pe parcursul desfășurării procesului de dezinstituționalizare. Lista poate fi transpusă și în Google Maps, pentru ușurință în utilizare și vizualizare geografică a serviciilor.

Scurtă prezentare a serviciilor sociale publice și private la nivel de județ

La nivel județean/local, rețeaua de servicii sociale pentru persoanele adulte cu dizabilități, cuprinde ansamblul tuturor serviciilor sociale funcționale la nivelul județului, asigurate de furnizorii acreditați, publici și privați, prin care autoritățile publice locale împreună cu societatea civilă intervin pentru prevenirea, limitarea sau înlăturarea efectelor situațiilor care pot conduce la marginalizare sau excluziune socială. În urma evaluării resurselor existente la nivel județean Timiș, se constată că: În ceea ce privește furnizarea de servicii sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, la nivelul județului Timiș, rețeaua de furnizori publici este reprezentată de: Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Timiș, serviciile publice de asistență sociale/direcțiile de asistență socială/compartimente de asistență socială de la nivelul primăriilor de municipiu, orașe și comune, biserica, organizații neguvernamentale, respectiv asociații și fundații. La nivelul județului Timiș, serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, licențiate potrivit legislației în vigoare, din sectorul public, în principal sunt furnizate de: - Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Timiș: furnizează următoarele servicii sociale pentru persoanele adulte cu dizabilități: 3 servicii sociale de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă de tip locuință protejată; 2 servicii sociale de tip centru de zi; 1 serviciu social de tip asistent personal profesionist; 1 serviciu social rezidențial de tip centru de criză pentru persoane adulte cu dizabilități; 13 servicii sociale de tip centre rezidențiale destinate persoanelor adulte cu dizabilități. - Direcția de Asistență Socială a Municipiului Timișoara: furnizează următoarele servicii sociale pentru persoanele adulte cu dizabilități: următoarele servicii sociale pentru persoanele adulte cu dizabilități: 2 servicii sociale de tip centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilități și 1 serviciu social de echipă mobilă pentru persoane adulte cu dizabilități. - Direcția de Asistență Socială Comunitară Lugoj: furnizează următoarele servicii sociale pentru persoanele adulte cu dizabilități: 1 serviciu social de tip centru de zi pentru persoane adulte cu dizabilități. În ceea ce privește serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, licențiate potrivit prevederilor legale în vigoare, furnizate de furnizori privați, la nivelul județului Timiș există un număr de 14 astfel de servicii sociale, după cum urmează: • 4 servicii sociale de tip centru de zi, furnizate de 2 furnizori privați (mediul de rezidență – mun. Timișoara): - 1 centru de zi pentru persoane adulte cu dizabilități încadrate în grad de handicap specific (tip 8. HIV/SIDA); - 3 centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilități. • 7 servicii sociale de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă, furnizate de 2 furnizori privați: - 6 servicii sociale de tip locuințe protejate (mediul de rezidență – mun. Timișoara); - 1 serviciu social de tip centru pentru viață independentă (mediul de rezidență – mun. Timișoara). • 3 servicii sociale în comunitate pentru persoane cu dizabilități – de tip asistență și suport, acordate de 3 furnizori privați: - 2 servicii de asistență și suport pentru persoane adulte cu dizabilități speciale (mediul de rezidență – mun. Timișoara); - 1 serviciu de asistență și suport (mediul de rezidență – mun. Timișoara). • Servicii

sociale în comunitate pentru persoane cu dizabilități de tip echipă mobilă – 1 serviciu social (mediul de rezidență – mun. Timișoara). Persoanele cu dizabilități, ca grup vulnerabil, se confruntă frecvent cu riscuri multiple – sărăcie, izolare, pierderea autonomiei, acces limitat la servicii și resurse, ceea ce impune o abordare integrată a sprijinului social. În acest context, intervenția nu se limitează la serviciile specializate dedicate dizabilității, ci include și accesul la servicii sociale generale, adaptate nevoilor individuale și gradului de vulnerabilitate. Astfel, în completarea serviciilor specifice dedicate dizabilității, persoanele cu dizabilități pot beneficia, în anumite condiții prevăzute de lege, de o gamă diversificată de servicii sociale generale, adaptate situației individuale și gradului de vulnerabilitate, după cum urmează:



- Servicii sociale de tip îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități și persoane aflate în situații de dependență (16 servicii sociale): furnizate de 3 furnizori publici (Direcția de Asistență Socială a Municipiului Timișoara, Direcția de Asistență Socială Comunitară Lugoj și SPAS Giroc) și de 11 furnizori privați (mun. Timișoara – 8, oraș. Jimbolia – 1, com. Giroda – 1, com. Giarmata – 1, mun. Lugoj – 1, oraș. Buziaș – 1). Aceste servicii sprijină menținerea persoanei în mediul familial și prevenirea instituționalizării.
- Cantine sociale/serviciu mobil de acordare a hranei – „masă pe roți” (10 servicii sociale), reprezentând servicii de tip centre de preparare și distribuire a hranei pentru persoane aflate în risc de sărăcie. Dintre acestea, 8 sunt furnizate de operatori privați (municipiul Timișoara – 3, orașul Sânnicolau Mare – 1, comuna Biled – 1, comuna Banloc – 2, comuna Nădrag – 1), iar 2 sunt acordate de furnizori publici (Direcția de Asistență Socială a Municipiului Timișoara – 1, SPAS Jimbolia – 1). Aceste servicii contribuie la acoperirea nevoilor de bază și la reducerea excluziunii sociale.
- Servicii de asistență comunitară - centre de zi pentru asistență și suport pentru alte persoane aflate în situații de nevoie (8 servicii sociale), furnizate de 3 furnizori publici (SPAS Checea și SPAS Gottlob, Direcția de Asistență Socială a Municipiului Timișoara - 1) și de 5 furnizori privați (municipiul Timișoara – 3, comuna Giarmata – 1, comuna Șag – 1). Acestea oferă consiliere, sprijin social și facilitarea integrării în comunitate.
- Serviciul social „Ambulanță Socială”, furnizat de SPAS Dudeștii Noi, care asigură intervenții în teren pentru persoane fără adăpost, persoane cu adicții, victime ale violenței domestice sau ale dezastrelor naturale, reprezentând un mecanism rapid de intervenție în situații de criză.
- Servicii sociale de tip centru de zi pentru persoane fără adăpost, furnizate de Direcția de Asistență Socială a Municipiului Timișoara, respectiv: 1 centru de suport pentru situații de urgență/criză și 1 centru de zi de consiliere și informare, care oferă sprijin temporar și măsuri de reintegrare socială.
- Servicii sociale de tip centre rezidențiale de îngrijire și asistență pentru persoane fără adăpost (3 servicii sociale) destinate asigurării găzduirii și sprijinului pe termen determinat: 1 serviciu social furnizat de Direcția de Asistență Socială a Municipiului Timiș, 2 servicii sociale furnizate de operatori privați în municipiul Timișoara.







3. Pregătirea elaborării Planurilor Individuale

3.1. Profilul persoanelor cu dizabilități care locuiesc în CR

Managerul de caz completează Fișa individuală pentru fiecare persoană cu dizabilități care locuiește în centrul rezidențial la momentul T0 (Anexa A5), T0 reprezentând data Hotărârii de Consiliu Județean cu privire la inițierea Planului de dezinstituționalizare, sub coordonarea Coordonatorului de plan. În baza acestor informații, este oferită o privire de ansamblu asupra colectivității de persoane cu dizabilități găzduite în centrul rezidențial (cu sau fără măsură

Profilul rezidenților - pe scurt

	18-29 ani	30-64 ani	65-84 ani	85+ ani	Total (nr.)	Total (procent)
Femei	0	1	19	4	24	50.0
Bărbați	0	2	22	0	24	50.0
Tipul dizabilității						
	Fizic				4	8.3
	Somatic				1	2.1
	Auditiv				0	0.0
	Vizual				0	0.0
	Mintal				32	66.7
	Psihic				6	12.5
	Asociat				5	10.4
	HIV/SIDA				0	0.0
	Boli rare				0	0.0
	Surdocecitate				0	0.0
Rezidenți cu încadrare în grad de handicap						
	Ușor				1	2.1
	Mediu				5	10.4
	Accentuat				33	68.8
	Grav				4	8.3
	Grav cu asistent personal				5	10.4
	Fără încadrare în grad de handicap				0	0.0

	Rezidenți în funcție de perioada de timp petrecută în sistemul de protecție (pentru copii și adulți)		
	Între 0 - 5 ani	9	18.8
	Între 6 - 10 ani	11	22.9
	Între 11 - 15 ani	9	18.8
	16 ani și peste	31	64.6
	Rezidenți puși sub interdicție	6	12.5
	Rezidenți cu familie sau rude cunoscute, cu care păstrează legătura	33	68.8
	Rezidenți care au fost cuprinși într-o formă de învățământ	44	91.7
	Rezidenți care lucrează sau cu capacitate de muncă care pot lucra	0	0.0
	Rezidenți care au avut o sursă de venit constant în ultimele 6 luni, din orice fel de sursă	35	72.9

Notă: Tabelul este autocompletat pe baza datelor din Anexa A5 pentru fiecare persoană din centrul rezidențial la T0. Pentru centrele cu mai mult de 30 de rezidenți la T0, tabelul afișează și totalul în procente.

3.2. Mobilizarea echipei de elaborare a Planurilor Individuale

Coordonatorul de plan, cu sprijinul Serviciului Management de caz/departamentului DGASPC, furnizează informații despre fiecare membru al echipei care elaborează Planul Individual sub ghidajul persoanei cu dizabilități. Vezi secțiunea 4.1.2 a Ghidului de dezinstituționalizare pentru atribuțiile complete ale fiecărui membru al echipei. Persoana cu dizabilități trebuie să aleagă/să își dea acordul cu privire la echipa de pregătire și implementare.

Rol în cadrul echipei de elaborare a Planurilor Individuale	Numele persoanei mobilizate în echipa de elaborare a Planurilor Individuale	Denumirea instituției de proveniență	Număr de rezidenți cărora persoana le oferă sprijin
Manager de caz	Timiș Floriana Olimpia	DGASPC	48
Facilitator	Wigh Hanelore Anemarie	Angajat al centrului	9
Facilitator	Medrea Angelica	Angajat al centrului	10
Facilitator	Last Simona Mihaela	Angajat al centrului	10
Facilitator	Lazăr Angelica	Angajat al centrului	10
Facilitator	Martin Florentina Diana	Angajat al centrului	9
Specialist în comunicarea cu persoanele cu dizabilități	Sîrbu Ionica	Angajat al centrului	

3.3. Planificarea formării

Înainte de elaborarea Planurilor Individuale, membrii nucleului echipei (echipa de coordonare, managerii de caz și facilitatorii) trebuie să urmeze o formare în PCP (vezi secțiunea 4.1.2 din Ghidul DI). În plus, sunt relevante și alte tipuri de instruire pentru furnizarea de servicii în comunitate printr-o abordare centrată pe persoană și pentru implementarea Planului DI (vezi secțiunea 4.2.2 din Ghidul DI). Planificarea și implementarea formării vor fi pregătite de Specialistul în resurse umane sub coordonarea Coordonatorului de plan și în colaborare cu departamentul de Resurse Umane al DGASPC și furnizori privați de servicii, dacă este cazul. Specialistul în resurse umane furnizează, în coordonare cu furnizorii de formare și sub îndrumarea Coordonatorului de plan, date despre instruirea care urmează să fie oferită personalului centrului rezidențial, cu detalii despre obiectivele de formare, subiecte, categoria și numărul de personal instruit, data, ora și durata instruirii, buget și formatori pentru fiecare angajat. Activitățile de formare legate de PCP vor fi coordonate la nivel național de către ANPPDP.

Scurtă prezentare a activităților legate de formare

La nivelul centrului rezidențial au fost realizate sesiuni de informare privind reconversia profesională ca asistent personal profesionist dar, din rândul angajaților existenți, acești nu au manifestat interes pentru a deveni asistent personal profesionist. Formare continuă a personalului care lucrează cu și pentru persoanele cu dizabilități sunt esențiale pentru creșterea calității

serviciilor, respectarea drepturilor beneficiarilor și adaptarea la standardele moderne de intervenție și astfel ne propunem: Programe periodice de formare profesională: cursuri acreditate privind legislația națională și internațională; formare în domeniul incluziunii sociale și nediscriminării; cursuri privind tipurile de dizabilitate (fizică, intelectuală, senzorială, psihosocială). Dezvoltarea competențelor practice: tehnici moderne de intervenție și suport personalizat; managementul comportamentelor dificile; comunicare alternativă; limbaj mimico-gestual. Formare interdisciplinară: workshop-uri comune pentru asistenți sociali, psihologi, kinezioterapeuți, schimburi de experiență între centre și instituții. Formare în domeniul eticii și drepturilor omului pentru respectarea demnității și autonomiei beneficiarilor, prevenirea abuzului și neglijării sau promovarea luării deciziilor sprijinite. Atât pentru managerii de caz cât și pentru întreg personalul implicat în echipa de specialiști de la nivelul centrului se identifică nevoia unei formări privind planificarea și furnizarea sprijinului pentru o viață independentă, raportat la metoda centrată pe persoană, precum și a perfecționării modului de evaluare a dizabilității sau de dezvoltare a unei rețele de persoane resursă. În ceea ce privește formarea continuă a personalului aceasta se va realiza anual, în conformitate cu planul de formare al instituției, iar în ceea ce privește activitățile de formare legate de planificarea centrată pe persoană, acestea fiind coordonate la nivel național de către ANPDPD, se vor realiza în conformitate cu planul de formare al ANPDPD.

3.4. Activități de autoreprezentare pentru rezidenții centrului

Coordonatorul de plan împreună cu managerii de caz planifică și desfășoară activități cu privire la autoreprezentare în colaborare cu autoreprezentanți. Vezi Capitolele 4.1.2. și 4.3 din Ghidul DI. Aceste activități trebuie să se desfășoare înaintea elaborării planurilor centrate pe persoană pentru rezidenții centrului. O platformă cu scurtmetraje va fi disponibilă ca resursă de sprijin. O rețea de autoreprezentanți va fi dezvoltată în cadrul Strategiei dezinstituționalizării, printr-o măsură dedicată și un apel pentru propuneri. Autoreprezentanții care ar putea susține aceste activități vor fi identificați cu sprijinul ANPDPD.

Scurtă prezentare a activităților de autoreprezentare

Pentru toți rezidenții puși sub interdicție a fost reexaminată/este în curs de reexaminare măsura de ocrotire de către instanța de judecată în baza Legii nr. 140/2022 privind unele măsuri de ocrotire pentru persoanele cu dizabilități intelectuale și psihosociale și modificarea și completarea unor acte normative, și totodată, în cursul anului 2024, prin activitatea Compartimentului Locuire Incluzivă, au avut loc și sesiuni de informare cu privire la Legea nr. 140/2022. În contextul persoanelor adulte cu dizabilități, autoreprezentarea fiind procesul prin care aceste persoane vorbesc și decid în nume propriu, în loc să lase familia, tutorii sau instituțiile să aleagă pentru ele, la nivelul fiecărui serviciu rezidențial, încă din anul 2023, există 2 persoane adulte cu dizabilități, beneficiare, care reprezintă toți beneficiarii în ședințele și întâlnirile Comitetului pentru accelerarea procesului de dezinstituționalizare și de prevenire a instituționalizării. Reprezentanții beneficiarilor în cadrul Comitetului au fost aleși de către beneficiarii centrului din care fac parte și s-au implicat activ în cadrul Comitetului intervenind și purtat discuții în interesul persoanelor pe care le reprezintă. În timpul acestor întâlniri s-au purtat discuții cu privire la, ex. : prezentarea situației persoanelor adulte cu dizabilități la nivelul județului Timiș; importanța colaborării cu

autoritățile publice locale și ONG-urile în procesul de dezinstituționalizare și prevenire a instituționalizării, precum și nevoia de dezvoltare a serviciilor sociale de sprijin la nivel local; sprijin al persoanelor adulte cu dizabilități în diferitele tipuri de servicii sociale și procesul de tranziție spre viața independentă, în comunitate, pentru cei instituționalizați.

APROBAREA PLANULUI DI: INIȚIERE ȘI PREGĂTIRE	Nume și prenume:
	Funcție:
	Data:
	Semnătură:

Lista documentelor atașate:

- Hotărârea Consiliului Județean/Local prin care a fost aprobată inițierea Planului DI
- Raport agregat privind evenimentele/activitățile organizate
- Parteneriatele stabilite cu actori relevanți de la nivel județean, contrasemnate
- Fișa de evaluare sintetică a resurselor umane
- Fișa de evaluare inițială a resurselor materiale
- Fișa de evaluare a resurselor financiare