

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 și Reabilitare pentru Persoane Adulte cu Dizabilități nr 3 Lugoj
Reprezentant legal	Monica Maria Trusca
Adresa	TIMIȘ, Lugoj, nu, Str Bocșei, nr 32
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	15/03/2024
Data de expirare a licenței	14/03/2029
Centrul rezidențial...	a fost înființat în urma procesului de restructurare a altui centru rezidențial.
Centrul are aviz sanitar de funcționare valid	Da
Centrul are aviz ISU valid	Da
Nr. actual de angajați cu CIM	39
Nr. actual de angajați cu Convenție civilă/ Contract de mandat sau de prestări servicii/ Raport de serviciu	0
Capacitatea centrului	30
Nr. de rezidenți la momentul T0	20

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

Oferirea și asigurarea de servicii sociale într-o manieră personalizată, tuturor persoanelor adulte cu dizabilități, raportat la abordarea centrată pe persoană.

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 implemetare Planului DI |
| 2 | Pregătirea elaborării Planurilor Individuale pentru fiecare persoană din centru |
| 3 | Pregătirea și motivarea personalului care lucrează cu și pentru persoanele adulte cu dizabilități |

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	46	47	39	39	0	0	0	0
Nr. de persoane cu dizabilități pentru care a fost desemnată echipa de elaborare și implementare a Planului Individual	30	30	30	20	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/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 socială/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 persoanelor 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 sociale furnizat de Direcția de Asistență Socială a Municipiului Timiș, 2 servicii sociale furnizate de operatori privați în municipiul Timișoara.

Data Hotărârii de Consiliu Județean/Local cu privire la inițierea Planului DI (momentul T0) 24/02/2025

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 minutelor 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)

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Timiș, Consiliul Județean Timiș, Direcția de Asistență Socială a Mun Timișoara, Direcția de Asistență Socială Comunitară a Mun Lugoj, Instituția Prefectului Județului Timiș, Primăria com Ciacova, Primăria com Făget, Primăria com Găvojdia, Primăria com Variaș, Primăria com Periam, Primăria com Tomești, Direcția de Sănătate Publică Timiș, Inspectoratul Teritorial de Muncă Timiș, Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă Timiș, Mitropolia Banatului, Fundația de Abilitare Speranța, Fundația Pentru Voi, Federația Caritas a Diecezei Timișoara, Inspectoratul Școlar Județean Timiș, Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Timiș, Spitalul Orășenesc Făget, Spitalul Orășenest Deta, Spitalul de Psihiatrie și pentru Măsuri de Siguranță Jebel, Spitalul Clinic Județean de Urgență Pius Brînzeu Timișoara, Uniunea Națională a Patronatului Român-Banat, reprezentanții persoanelor cu dizabilități, dintre persoanele cu dizabilități care trăiesc în centrele rezidențiale pentru persoane adulte cu dizabilități din subordinea DGASPC Timiș

Nr.	Entitatea/Entitățile cu care se stabilește parteneriat	Membru al Comitetului Județean de Coordonare	Descrierea parteneriatului	Statusul parteneriatului
1	Fundația de Abilitare Speranta	Da	facilitarea accesului tinerilor proveniți din sistemul de protecție specială la serviciile oferite în comunitate de către fundație	Stabilit (semnat)
2	Primăria Municipiului Lugoj	Da	dezvoltării unei colaborări inter-instituționale eficiente în domeniul protecției și promovării drepturilor persoanelor cu dizabilități, promovării imaginii persoanelor cu dizabilități în societate, respectiv schimbării mentalității societății față de aceștia, incluziunea socială, integrarea în comunitate și evitarea marginalizării sociale a persoanelor cu dizabilități	Stabilit (semnat)
3	Agenția Județeană pentru ocuparea forței de muncă Timiș	Da	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 principiilor managementului de caz	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)

Statul de funcții al centrului conform Hotărârii de Consiliu Județean nr 25/05.02.2026 Anexa nr IV.7. este prevăzut cu 42 de posturi din care 39 ocupate, 2 posturi vacante (asistent social debutant și tehnician asistență socială), 1 post temporar vacant alte tipuri de suspendări exercită temporar funcție în alt centru (tehnician asistență socială). Personal de consucere 1 șef de centru - ocupat Personal de specialitate de îngrijire și asistență 29 de posturi din care 5 asistenți medicali - ocupate, 1 asistent social - vacant, 2 tehnician asistență socială - 1 post vacant, 1 post temporar vacant, 1 psiholog - ocupat, 1 lucrător social în probleme de dependență - ocupat, 5 instructori ergoterapie- ocupate, 14 infirmieră - ocupate Personal administrativ, gospodărie, întreținere-reparații, deservire 12 psoturi din care 1 administrator - ocupat, 1 inspector specialitate -activitate financiar contabilă - ocupat, 1 inspector specialitate activitate resurse umane- ocupat, 2 spălătoreasă - ocupate, 1 îngrijitor - ocupat, 1 șofer - ocupat, 1 muncitor calificat întreținere - ocupat, 4 muncitor calificat fochist - ocupate

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	39
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	3
Transferul în cadrul unui departament din aparatul propriu al DGASPC (inclusiv serviciu de management de caz)	3
A deveni asistent personal profesionist	3

	Total personal
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	0

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	8

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	18
Pedagog social	13
Tehnician maseur	3
Pedagog recuperare	11
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	15
Tehnician evaluare, recomandare, furnizare și adaptare fotolii rulante	3
Îngrijitor la domiciliu	4
Animator socio-educativ	6
Alt curs de specializare/perfecționare, și anume: terapii senzoriale; lucrator social, instructor ergoterapeut; daca este cazul de reconversie profesionala; in domeniul functiei detinute; magaziner, infirmier; tehnician asistenta sociala	6

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 dezbate 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)

Centru este compus din patru constructii cu o suprafata totala de 1554 mp si dispune de 11 dormitoare, 4 grupuri sanitare destinate persoanelor adulte cu dizabilități din care una este adaptată persoanelor cu dizabilitate fizică, cameră intimă, cabinet medical și izolator, cabinet psihologic, birou asistență socială, sală de vizite, sală de activități, sală de mese, birouri administrative precum și de spații verzi amenajate și teren de fotbal. Centrul are acces la drumul național Lugoj-Reșița, se află în imediata vecinătate a stațiilor de autobuz ce fac parte din rețeaua de transport intern a Lugojului precum și în apropiere de Gara Lugoj. Centrul este amplasat în comunitate vecinii fiind proprietari privați

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)

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

1. dezvoltarea de servicii de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă de tip Centru pentru viața independentă pentru persoane adulte cu dizabilitati
2. -
3. -

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

În baza necesarului de sprijin pentru rezidenții centrului s-a identificat nevoia de servicii de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă, servicii de care vor beneficia în urma propunerii de mutare într-un serviciu CPVI

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)

Centru fără personalitate juridică, cost mediu lunar total/rezident în anul 2025 - 13136,17 lei
Venitul centrului pe 2025 este de 4511952.94 lei după cum urmează - de la bugetul de stat 2399034,33 lei și de la bugetul Consiliului Județean Timiș 2091318, 61 lei și din contribuțiile rezidenților 21600 lei Cheltuieli salariale în bani (cod 10.01.01+...+10.01.30) 3787457 lei Cheltuieli salariale în natură (cod 10.02.01+...+10.02.30) 3710 lei (Vouchere de vacanță) Contribuții (cod 10.03.01 la 10.03.08) 83763 lei Cheltuieli cu bunuri si servicii (cod 20.01 la 20.06+20.09 la 20.16+20.18 la 20.25+20.27+20.30) 634979.78 lei din care bunuri si servicii (cod 20.01.01 la 20.01.09+20.01.30) 156536.56 lei, reparații curente 2757.20 lei, hrană (cod 20.03.01+20.03.02)

342386.14 lei, medicamente si materiale sanitare (cod 20.04.01 + ... +20.04.04) 58214.61 lei, bunuri de natura obiectelor de inventar (cod 20.05.01+20.05.03+20.05.30) 50362.84 lei, Protecția muncii 17972.80 lei, alte cheltuieli cu bunuri și servicii 6749.63 lei Total cheltuieli de personal (cod 10.01+10.02+10.03) 3874930

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 socială/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 de protecție). În cazul versiunilor publice ale Planului DI, se va respecta Regulamentul General privind Protecția Datelor (RGPD) și nu se vor afișa date personale.

Profilul rezidenților - pe scurt

	18-29 ani	30-64 ani	65-84 ani	85+ ani	Total (nr.)
Femei	1	3	0	0	4
Bărbați	5	11	0	0	16
	Tipul dizabilității				
	Fizic				0
	Somatic				0
	Auditiv				0
	Vizual				0
	Mintal				13
	Psihic				4
	Asociat				3
	HIV/SIDA				3
	Boli rare				0
	Surdocecitate				0
	Rezidenți cu încadrare în grad de handicap				
	Ușor				0
	Mediu				0

	Accentuat	16
	Grav	1
	Grav cu asistent personal	3
	Fără încadrare în grad de handicap	0
	Rezidenți în funcție de perioada de timp petrecută în sistemul de protecție (pentru copii și adulți)	
	Între 0 - 5 ani	0
	Între 6 - 10 ani	1
	Între 11 - 15 ani	2
	16 ani și peste	17
	Rezidenți puși sub interdicție	1
	Rezidenți cu familie sau rude cunoscute, cu care păstrează legătura	10
	Rezidenți care au fost cuprinși într-o formă de învățământ	10
	Rezidenți care lucrează sau cu capacitate de muncă care pot lucra	0
	Rezidenți care au avut o sursă de venit constant în ultimele 6 luni, din orice fel de sursă	3

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	undefined	undefined	20
Facilitator	Anucin Bogo Octavian	Angajat al centrului	6
Facilitator	Szalisznyo Adriana	Angajat al centrului	7
Facilitator	Gavrilescu Anca	Angajat al centrului	7
Specialist în comunicarea cu persoanele cu dizabilități	Craia Celia	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 ANPDPD.

Scurtă prezentare a activităților legate de formare

Personalul centrului rezidențial nu a beneficiat anterior de formare în domeniul planificării centrate pe persoană. În acest context, echipa de coordonare a Planului de dezinstituționalizare de la nivelul centrului rezidențial a realizat informare privind evaluarea și planificarea centrată pe persoană, precum și aspecte specifice domeniului dizabilității. De asemenea, angajații au fost informați cu

privire la posibilitatea reconversiei profesionale în vederea ocupării funcției de asistent personal profesionist, însă nu și-au exprimat interesul pentru această opțiune. Formarea continuă a personalului care lucrează cu și pentru persoanele cu dizabilități este esențială pentru creșterea calității serviciilor, respectarea drepturilor beneficiarilor și alinierea la standardele moderne de intervenție. În acest sens, după identificarea nevoilor de formare ale angajaților și în corelare cu demersul de înființare a unor servicii sociale alternative, personalul va fi informat și implicat corespunzător. În ceea ce privește dezvoltarea profesională continuă, aceasta se va realiza anual, în conformitate cu planul de formare al instituției, actualizat în funcție de sursele de finanțare disponibile, existența formatorilor autorizați, nevoile și preferințele de dezvoltare profesională ale angajaților, precum și tipologia serviciilor nou-înființate. În ceea ce privește activitățile de formare în domeniul planificării centrată pe persoană, acestea fiind coordonate la nivel național de către Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități (ANPDPD), se va realiza în concordanță cu cadrul metodologic și planul de formare stabilite de 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