



Procedura de lucru pentru identificarea copiilor aflați în situații de risc și a monitorizării copiilor cu dizabilități

Identificarea, evidența și asistența copiilor în situație de risc:

Identificarea situațiilor de risc la care este supus copilul și care impun acordarea de servicii și beneficii.

Recepționarea și înregistrarea tuturor sesizărilor referitor la familiile cu copii privind:

1. aflarea acestora în condiții socio-materiale nefavorabile;
2. consumul abuziv de alcool;
3. consumul de droguri;
4. neglijarea copilului;
5. constatarea unui climat de violență psihologică, spirituală, economică în familie, comportament scandalos sau amoral al părinților;
6. vagabondajul copiilor, practicarea cerșitului.

Persoanele de la nivel local care, prin natura profesiei, intră în contact cu copilul și au suspiciuni cu privire la existența unei situații de risc, respectiv polițistul de proximitate, medicul de familie, cadrele didactice, asistentul medical, mediatorul școlar, mediatorul sanitar, asistentul medical comunitar, completează fișa de observație, potrivit competențelor legale, și o transmit în termen de maximum 48 de ore serviciului public de asistență socială din unitatea administrativ-teritorială în care își desfășoară activitatea

Solicitarea anual, în ultimul trimestru al anului, unităților școlare care funcționează pe raza Comunei Bralostita, date și informații cu privire la copii aflați în următoarele situații:

- a. copii cu ambii părinți plecați în străinătate;
- b. copii cu părintele unic susținător plecat în străinătate;
- c. copii cu un singur părinte plecat în străinătate;
- d. copii reveniți în țară după o perioadă de ședere în străinătate alături de părinți mai mare de un an.

În activitatea de identificare a situației de risc la care poate fi supus copilul, serviciul public de asistență socială utilizează următoarele instrumente:

- a. fișa de observație. Modelul fișei de observație este prevăzut în anexa nr. 1 la Metodologia aprobată prin H.G. nr.691/2015;
- b. fișa de identificare a riscurilor. Modelul fișei de identificare a riscurilor este prevăzut în anexa nr. 2 la Metodologia aprobată prin H.G. nr.691/2015.

În termen de maximum 72 de ore de la completarea fișei de observație sau, reprezentantul serviciului de asistență socială are obligația de a se deplasa la domiciliul familiei cu copil/copii în vederea evaluării situației familiei și a completării fișei de identificare a riscurilor.

Pentru completarea fișei de identificare a riscurilor reprezentantul serviciului public de asistență socială poate solicita informații suplimentare de la profesioniștii care intră în contact cu copilul, cum ar fi: medicul de familie, cadre didactice, asistentul medical, mediatorul școlar, mediatorul sanitar, asistentul medical comunitar, preotul, precum și specialiști din organizațiile neguvernamentale acreditate în domeniul protecției copilului. El poate solicita sprijin inclusiv pentru verificarea sau validarea informațiilor furnizate de familie pentru completarea fișei de identificare a riscurilor.

În situația în care în urma completării fișei de identificare a riscurilor se confirmă existența a cel puțin uneia dintre situațiile prevăzute la art. 5 alin. (1)-(6) din Metodologia aprobată prin H.G. nr.691/2015, în termen de 30 de zile de la completare reprezentantul serviciului public de asistență socială întocmește planul de servicii, stabilind nevoile familiei cu copil/copii în funcție de situația de risc, identifică la nivel local resursele și serviciile publice și/sau, după caz, private disponibile pe plan local și stabilește cu acestea măsurile necesare susținerii copilului și a familiei.

Planul de servicii cuprinde:

- serviciile care trebuie oferite pentru a răspunde nevoilor identificate ale copilului și familiei lui;
- tipurile de servicii și beneficii oferite,
- finalitatea urmărită prin implementarea planului,
- cine oferă serviciile și pentru ce perioadă de timp.

Planul de servicii se aprobă prin dispoziție a primarului.

Personalul din cadrul serviciului de asistență socială, monitorizează implementarea planului de servicii.

Monitorizarea implementării planului de servicii întocmit se realizează prin vizite la domiciliul familiilor cu copil/copii astfel:

a. anual sau ori de câte ori se impune, în situația în care în urma completării fișei de identificare a riscurilor sunt stabilite mai puțin de 5 situații de risc dintre cele prevăzute la art. 5 alin. (1)-(6) din Metodologia aprobată prin H.G. nr.691/2015;

b. semestrial sau ori de câte ori se impune, în situația în care în urma completării fișei de identificare a riscurilor sunt stabilite mai puțin de 6-10 situații de risc din cele prevăzute la art. 5 alin. (1)-(6) din Metodologia aprobată prin H.G. nr.691/2015;

c. trimestrial sau ori de câte ori se impune, în situația în care în urma completării fișei de identificare a riscurilor sunt stabilite peste 10 situații de risc din cele prevăzute la art. 5 alin. (1)-(6) din Metodologia aprobată prin H.G. nr.691/2015.

În caz de suspiciuni, în orice etapă a implicării asistentului social, cu privire la existența unei situații de abuz, neglijare, exploatare și orice altă formă de violență, acesta are obligația să sesizeze de îndată direcția generală de asistență socială și protecția copilului, care are obligația de a verifica suspiciunea în termen de cel mult 48 de ore de la primirea sesizării.

Compartimentul de asistență socială înființează și menține un registru de evidență a copiilor aflați în situație de risc, care va cuprinde cel puțin datele și



informațiile care sunt transmise trimestrial direcției generale de asistență socială și protecția copilului. Datele sunt transmise în baza fișei de monitorizare prevăzute la art. 118 alin. (1) lit. a) din Legea nr. 272/2004, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

În termen de 2 ani de la intrarea în vigoare a H.G. nr.691/2015, personalul din cadrul Serviciului de asistență socială are obligația de a vizita la domiciliu toate familiile cu copii din Comuna Bralostita, pentru care nu a fost completată fișa de identificare a riscurilor, în vederea identificării tuturor copiilor aflați în situație de risc. În cadrul vizitei se completează numai fișa de identificare a riscurilor.

Monitorizarea modului de creștere și îngrijire a copilului cu părinți plecați la muncă în străinătate, precum și a celor care au revenit în țară după o perioadă de ședere în străinătate alături de părinți mai mare de un an, se va realiza conform PROCEDURII din 19 august 2015 de monitorizare a modului de creștere și îngrijire a copilului cu părinți plecați la muncă în străinătate și serviciile de care aceștia pot beneficia, aprobat de H.G. nr.691/2015.

Monitorizarea copiilor cu dizabilitati

Monitorizarea cazului reprezinta urmarirea si reevaluarea periodica a progreselor inregistrate de copil pe parcursul furnizarii beneficiilor, serviciilor si interventiilor, precum si dupa incheierea acestora pe o perioada definita de timp.

Monitorizarea se realizeaza prin:

- a) mentinerea legaturii cu parintii/reprezentantul legal prin orice mijloace de comunicare si vizite de monitorizare;
- b) mentinerea legaturii cu profesionistii responsabili din planul de abilitare-reabilitare/planul de servicii individualizat, prin orice mijloace de comunicare si rapoarte de monitorizare;
- c) reevaluarea periodica a obiectivelor din planul de abilitare-reabilitare/planul de servicii individualizat;
- d) reevaluarea complexa periodica a incadrarii in grad de handicap, respectiv a orientarii scolare si profesionale de catre COSP;
- e) aprecierea gradului de satisfactie a beneficiarilor.

Profesionistii numiti responsabili in planul de abilitare-reabilitare intocmesc si transmit managerului de caz/RCP rapoartele individuale de monitorizare a programelor personalizate, care cuprind in mod obligatoriu informatii referitoare la evolutia situatiei copilului - progres, stagnare, regres.

Rapoartele individuale de monitorizare prevazute la alin. (1) se intocmesc semestrial pentru copiii din familie si trimestrial pentru copiii din sistemul de protectie speciala sau ori de cate ori se constata dificultati in implementarea planului. Rapoartele individuale de monitorizare se transmit in maximum 3 zile de la inregistrarea lor in institutia din care provine profesionistul, iar cele



ocazionale in maximum 3 zile de la constatarea dificultatii.

Prevederile alin. (1) si (2) se aplica si in cazul planului de servicii individualizat, rapoartele fiind transmise responsabilului de caz servicii psihoeducationale pentru monitorizare, semestrial/anual sau in maximum 3 zile de la constatarea dificultatii de implementare a planului. In situatia in care toate serviciile se furnizeaza in acelasi loc in care lucreaza si responsabilul de caz servicii psihoeducationale, acesta poate aduna informatiile de la profesionisti in cadrul sedintei de reevaluare a cazului.

Raportul de monitorizare pentru copiii incadrati in grad de handicap sau pentru care s-a intocmit plan de abilitare-reabilitare se intocmeste in maximum 3 zile lucratoare de la data reevaluarii, este avizat de seful ierarhic si transmis, in maximum 3 zile de la intocmirea acestuia, membrilor echipei, parintilor/reprezentantului legal si, dupa caz, copilului.

Raportul de monitorizare pentru copiii orientati scolar si profesional se intocmeste in maximum 3 zile lucratoare de la data reevaluarii si este avizat de:

a) comisia interna de evaluare continua, denumita in continuare CIEC, pentru elevii din invatamantul special si special integrat;

b) consiliul profesoral pentru elevii scolarizati la domiciliu, inscrisi in unitati de invatamant de masa;

c) consiliul profesoral al unitatii de invatamant rezidential pentru elevii scolarizati in unitati sanitare.

Raportul de monitorizare pentru copiii orientati scolar si profesional avizat de CIEC/consiliul profesoral este aprobat de directorul unitatii de invatamant.

Raportul de monitorizare cuprinde informatii obtinute, dupa caz, din urmatoarele surse:

a) de la parinti/reprezentant legal - in functie de mijlocul de comunicare folosit, sub forma de: nota telefonica, adresa prin posta, mesaj pe e-mail, proces-verbal al unei intalniri la sediul autoritatii locale/institutiei, chestionare pentru determinarea gradului de satisfactie s.a.;

b) de la profesionisti - rapoarte individuale de monitorizare, periodice si ocazionale si proces-verbal de sedinta;

c) cu ocazia vizitelor de monitorizare la domiciliul copilului si la sediile serviciilor furnizate pentru copil - rapoarte de vizita.

Parintii/Reprezentantul legal sunt/este obligati/obligat sa anunte managerul de caz/RCP/responsabilul de caz servicii psihoeducationale orice problema, criza, schimbare care poate conduce la schimbarea planului de abilitare-reabilitare/planului de servicii individualizat si reevaluarea incadrarii in grad de handicap/reorientarea scolara sau profesionala inainte de termenul legal.

In situatia in care parintii/reprezentantul legal refuza comunicarea cu managerul de caz/RCP/responsabilul de caz servicii psihoeducationale, este obligatorie efectuarea unei vizite de monitorizare la domiciliul copilului de catre SPAS, iar raportul de vizita intocmit de SPAS este transmis profesionistului responsabil cu monitorizarea.

Vizitele la sediile serviciilor furnizate pentru copil se efectueaza daca se semnaleaza nereguli de catre parintii/reprezentantul legal.

RCP apeleaza la sprijinul managerului de caz in situatia in care intampina



dificultati in implementarea planului, pe care nu le poate solutiona.

Revizuirea planului de abilitare-reabilitare/planului de servicii individualizat are loc ori de cate ori se impune acest lucru, in urma reevaluarii periodice sau ocazionat de alte sesizari/autosesizari si obligatoriu in urmatoarele situatii:

a) reevaluarea situatiei copilului si revizuirea planului de abilitare-reabilitare/planului de servicii individualizat au loc in maximum 48 de ore de la inregistrarea situatiilor care implica admiterea copilului intr-o institutie de orice tip pentru copii sau pentru copil si familie care nu au fost prevazute in planul initial (de exemplu, spital, centru de tip hospice, serviciu rezidential, adăpost pentru victimele violentei in familie) sau luarea unei masuri de protectie speciala la familia substitut/rude;

b) introducerea in planul de abilitare-reabilitare a serviciilor psihoeducationale aprobate de COSP, cu ocazia primei reevaluari dupa eliberarea certificatului de orientare scolara si profesionala.

Monitorizarea postservicii se realizeaza de catre RCP pe o perioada de 3 luni de la iesirea copilului din sistemul de protectie speciala, in baza unui plan de monitorizare elaborat de managerul de caz cu consultarea RCP, a profesionistilor implicati, parintilor/reprezentantului legal si a copilului.

In procesul de monitorizare postservicii, RCP urmareste calitatea integrarii sociale a copilului si colaboreaza cu membrii structurilor comunitare consultative din comunitatea in care locuieste familia cu copilul.

Informatiile necesare pentru monitorizarea postservicii se obtin de la parinti/reprezentant legal sub formele prevazute la art. 76 alin. (4) lit. a).

Pe parcursul monitorizarii postservicii, RCP efectueaza cel putin o vizita la domiciliul copilului.

Pe parcursul monitorizarii postservicii, RCP pregateste parintii/reprezentantul legal si copilul in vederea inchiderii cazului din perspectiva protectiei speciale.

Toate documentele elaborate pe parcursul monitorizarii postservicii de catre RCP stau la baza intocmirii raportului de monitorizare final, care este transmis managerului de caz.

Atributiile RCP in etapa monitorizarii cazului:

b) efectueaza vizite de monitorizare la domiciliul copilului atunci cand considera necesar, precum si la solicitarea managerului de caz, respectiv a cadrului didactic numit de COSP;

c) face propuneri de revizuire a planului si implicit a contractului cu familia, atunci cand este cazul, pe care le transmite managerului de caz;

d) asigura monitorizarea post-servicii.

Atributiile responsabilului de caz servicii psihoeducationale in etapa monitorizarii cazului sunt urmatoarele:

a) indeplineste atributiile mentionate la art. 79 lit. a.1)-a.6), a.9), b)-c) si lit. j);

b) inainteaza planul revizuit COSP pentru avizare;

c) propune SEOSP reevaluarea complexa inainte de expirarea termenului legal, bine motivata si documentata;

d) transmite informatia monitorizata catre partile implicate si interesate: profesioniști, copil si familie, SEOSP.

