

ROMÂNIA  
JUDEȚUL SĂLAJ  
CONSILIUL JUDEȚEAN

HOTĂRÂREA NR. 8  
din 30 ianuarie 2003

privind adoptarea Strategiei județene în domeniul protecției copilului în dificultate, pe perioada 2003-2007

Consiliul Județean Sălaj;

Având în vedere Expunerea de motive nr. 292 din 21 ianuarie 2003 a Președintelui Consiliului Județean Sălaj și Raportul de specialitate nr. 176 din 22 ianuarie 2003 al Direcției Generale pentru Protecția Drepturilor Copilului Sălaj;

Văzând prevederile art. 104 alin. 1 lit. "c" din Legea nr. 215/2001, coroborate cu cele ale art. 5 alin. 3 din Anexa nr. 2 la Hotărârea Guvernului nr. 117/1999 – pentru aprobarea Normelor metodologice și a măsurilor tranzitorii de aplicare a prevederilor Ordonanței de urgență a Guvernului nr. 26/1997 – privind protecția copilului în dificultate, precum și a Metodologiei de coordonare a activităților de protecție și de promovare a drepturilor copilului la nivel național;

În temeiul art. 109 din Legea nr. 215/2001 – privind administrația publică locală,

**H o t ă r ă s t e:**

Art. 1. Se adoptă Strategia județeană în domeniul protecției copilului în dificultate, pe perioada 2003-2007, conform anexei, care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 2. Cu ducerea la îndeplinire a obiectivelor prezentei hotărâri se încredințează:

- Președintele Consiliului Județean Sălaj;
- Secretarul general al județului;
- Direcția Generală pentru Protecția Drepturilor Copilului Sălaj.

Art. 3. Prezenta hotărâre se comunică la:

- Autoritatea Națională pentru Protecția Copilului și Adopție – București;
- Domnului Mircea Chișu, secretarul general al județului;
- Direcția Generală pentru Protecția Drepturilor Copilului - Sălaj;
- Direcția Administrație, Juridic și Contencios.

Președinte,

Leontin Bondăș



Contrasemnează:  
Secretarul general al județului,  
Mircea Chișu

Anexă la Hotărârea

Nr. 8 din 30.01. 200

a Consiliului Județean Sălaj

**CONSILIUL JUDEȚEAN SĂLAJ**  
**DIRECȚIA GENERALĂ PENTRU PROTECȚIA**  
**DREPTURILOR COPILULUI**

**STRATEGIA JUDEȚEANĂ**  
**ÎN DOMENIUL PROTECȚIEI COPILULUI**  
**ÎN DIFICULTATE**  
**2003 - 2007**

## **MISIUNE**

### **Misiune până în anul 2007**

1. Desființarea în totalitate a protecției de tip rezidențial.
2. Implicarea comunităților locale în dezvoltarea serviciilor comunitare și implicit în gestionarea propriilor probleme sociale.

### **Misiune până în anul 2004**

1. Generalizarea sistemului de protecție de tip familial, prin cuprinderea tuturor copiilor în dificultate în una din următoarele forme de protecție:
  - reintegrarea în familia naturală;
  - plasament / încredințare în case de tip familial;
  - plasament/incredințare la familiile substitutive;
  - module de tip familial organizate prin restructurarea instituțiilor rezidențiale de tip clasic.
2. Extinderea ariei serviciilor comunitare, astfel încât, în funcție de nevoi, copiii în dificultate sau familiile în situații de risc, să poată beneficia de orice serviciu necesar și oportun.

## **CONTEXT**

### ***SITUATIA JUDETULUI SĂLAJ***

Perioada de criză pe care o parurge societatea românească, face ca aceasta să prezinte un grad ridicat de vulnerabilitate, ceea ce induce nevoia suportului social necesar contracarării multiplelor deteriorări generate atât de o lungă perioadă de subdezvoltare, cât și de costurile dezvoltării.

Aceste fenomene se regăsesc, firește și în județul Sălaj, în care din totalul populației de 255.341 locuitori, numărul șomerilor este de 7.257 ceea ce reprezintă o rată a șomajului de 6,2%, factorul economic cu un impact major pe plan social, constituindu-l închiderea și lichidarea numai în ultimii ani, a 8 mari unități economice, respectiv IPL Zalău, Filatura de Bumbac Zalău, Integrata de In Zalău, Avicola Zalău, I.S.C.I.P. Zalău, Filatura de Bumbac Șimleu-Silvaniei, Integrata de In Jibou, S.C."Agromixt" S.A. Zalău.

Din totalul populației județului, numărul copiilor este de 33.338 din care 1282 se găsesc în sistemul social de protecție, după cum urmează:

- a) 36,35% în îngrijire rezidențială, respectiv 466 copii, din care:
  - în instituții cu peste 12 copii: 466 copii – 100 %;

- iar în instituții cu peste 100 de copii există un număr de 262 copii ce reprezintă un procent de 56,7 %.

b) Copiii care beneficiază de servicii alternative reprezintă

63,6%, distribuiți astfel:

- centre maternale: 0,46% (6 locuri);
- case de tip familial: 2,34 % ( 30 de copii);
- în asistență maternală: 11,95 % (153 copii);
- copii monitorizați în adoptii naționale: 4,2% (55 cazuri);
- centre de zi: 3,59% (46 copii);
- plasament în regim de urgență: 4,68% (în medie/an: 60 de cazuri);
- copii care au beneficiat de ajutor material: 11,56% (un nr. de 148 copii);
- copii aflați în plasament/incredințare la familii/persoane: 24,68% (un număr de 316 copii).

c) Numărul copiilor declarați abandonati este de 79, din care:

- 62 în asistență maternală și 17 copii în instituții rezidențiale.

d) Numărul copiilor care păstrează legătura cu familia este de 325, din care:

- 300 instituționalizați și 25 în asistență maternală.

e) Numărul cererilor de adoptii naționale înregistrate în anul 2002 este de 27

f) *Piramida de vârste a copiilor din sistemul de protecție:*

Nr. crt.	Tipul de protecție	Grupe de vârstă				
		0-2 ani	3-6 ani	7-13 ani	14-18 ani	> 18 ani
1.	Instituțională	12	10	162	261	21
2.	Asistență maternală	79	28	41	5	
3.	Plasamente/incredințări la familii sau persoane	18	34	135	105	24
4.	Case de tip familial			11	18	1
5.	Centre de zi			28	18	-
6.	Alte serv.	40	31	97	102	-
		149	103	474	510	46

## ***REALIZĂRI PÂNĂ ÎN PREZENT***

Obiectivul central al activității Serviciului public specializat, încă de la înființarea acestuia, l-a constituit restrângerea ariei protecției rezidențiale de tip clasic, obiectiv concretizat în închiderea a 3 unități rezidențiale cu un efectiv total de 228 copii, respectiv: Centrul de plasament nr. 1 Cehu-Silvaniei (fostul leagăn), Centrul de plasament Nușfalău (căminul școală) și Centrul de plasament nr. 1 Zalău (pentru copii cu nevoi speciale).

Concomitent, o altă preocupare de bază a constituit-o crearea și dezvoltarea unui sistem de servicii capabil să ofere alternative de protecție a copilului. Această preocupare s-a materializat prin asigurarea până în prezent a următoarelor servicii:

- case de tip familial, din care, două în orașul Cehu-Silvaniei și una în comuna Someș-Odorhei;
- Centre de plasament de tip familial, organizate prin modulararea fostelor Centre de plasament Cehu-Silvaniei și Jibou;
- Centre de plasament în regim de urgență în localitățile Zalău, Cehu-Silvaniei și Jibou;
- Centru maternal cu 6 locuri în orașul Cehu-Silvaniei;
- Centre de îngrijire de zi din care unul cu 40 de locuri pentru copiii proveniți din familiile în dificultate, organizat în Zalău, unul în Șimleu-Silvaniei și unul la Cehu-Silvaniei;
- Servicii de asistență și sprijinire pentru pregătirea integrării socio-profesionale a copiilor/tinerilor organizate în: Zalău, Cehu-Silvaniei, Jibou și Șimleu-Silvaniei;
- centre de consiliere și sprijin pentru părinți organizate în Zalău, Cehu-Silvaniei, Jibou și Șimleu-Silvaniei;
- serviciu de prevenire a abandonului de copii prin planificare familială și educație contraceptivă, organizat în parteneriat cu Direcția de Sănătate Publică;
- 1 Centru pentru pregătire și sprijinire a reintegrării și integrării copilului în familie organizat în municipiul Zalău;
- 1 Serviciu de îngrijire și recuperare a copilului cu handicap în orașul Șimleu-Silvaniei;
- Servicii de asistență și sprijin pentru readaptarea copilului cu probleme psihosociale - în municipiul Zalău și în orașul Șimleu Silvaniei;
- Serviciu de asistență a copilului cu capacitate de discernământ pentru exercitarea dreptului său la exprimarea liberă a opiniei, în municipiul Zalău;
- Centre de tranzit, pentru acompanierea și pregătirea pentru viața independentă a tinerilor proveniți din sistemul de protecție și integrare profesională, în Cehu-Silvaniei și Jibou.

De asemenea, s-a dezvoltat o rețea de 146 asistenți maternali profesioniști, având în plasament / încrindințare 153 de copii, extinzându-se concomitent și aria plasamentelor / încrindințărilor la rude până la gradul IV, unde avem în îngrijire 316 copii.

Dintre aceste servicii doar 11% au fost organizate prin finanțare externă, iar pe finanțare internă 89%. În organizarea acestor servicii s-au întâmpinat dificultăți în principal de ordin finanțiar, material, constând în asigurarea

locațiilor, precum și dificultăți în asigurarea personalului pe structura profesională corespunzătoare.

Aceste servicii dezvoltate au permis:

- reducerea cu 42,60% a numărului de copii din instituțiile mari de îngrijire, precum și reducerea efectivelor de copii pe întregul sistem rezidențial cu 54,26%;
- dacă avem în vedere că în anul 1997 singura alternativă la protecția rezidențială de tip clasic a constituit-o plasamentul / încredințarea la familii / persoane, care cuprindea 101 copii, creșterea înregistrată până în prezent, pe îngrijirea prin servicii alternative, este de 670%.

Considerăm că obstacolele care pot impieta negativ asupra cursului firesc al reformei în domeniu sunt:

- insuficiența resurselor financiare;
- insuficiența cadrului normativ cu privire la obligațiile comunităților locale;
- insuficiența cadrelor de specialitate,
- cooperarea nesatisfăcătoare cu unitățile sanitare în cazul copiilor abandonați în spitale.

## **Nevoi prioritare**

### **Prioritatea nr. 1**

Închiderea Centrului de plasament pentru copii cu handicap Bădăcin

*Justificare:*

Centrul de plasament, cu un efectiv de 54 copii, este situat într-un loc izolat din satul Bădăcin, com. Pericei și întâmpină reale dificultăți cu asigurarea apei potabile și menajere, nu are posibilități de preparare a hranei, nu are bază de terapie recuperatorie, iar spălarea îmbrăcămintei și a echipamentului se realizează la o altă instituție de protecție situată în orașul Șimleu Silvaniei.

### **Prioritatea nr. 2**

Extinderea rețelei de asistenți maternali profesioniști cu încă 50 persoane, specializate în îngrijirea copilului cu handicap.

*Justificare:*

În scopul închiderii Centrului de plasament pentru copii cu handicap Bădăcin, precum și pentru restructurarea Centrului de servicii comunitare Șimleu Silvaniei cu un efectiv actual de 151 copii se impune extinderea rețelei de asistenți maternali profesioniști care să fie pregătiți pentru îngrijirea copilului cu nevoi speciale, după cum urmează:

- 10 asistenți maternali pentru copiii din Centrul de servicii comunitare Șimleu-Silvaniei;

- 24 asistenți maternali pentru copiii din Centrul de plasament Bădăcin;
- 16 asistenți maternali pentru cazuri noi.

### Prioritatea nr. 3

Reducerea efectivului de copii din Centrul de servicii comunitare Șimleu Silvaniei cu 40 %.

#### *Justificare:*

Centrul de servicii comunitare Șimleu-Silvaniei are un efectiv de 151 copii cu nevoi speciale care sunt dependenți de unitatea de învățământ special din localitate.

În vederea restructurării unității se impune în prima etapă reducerea cu 61 de copii a efectivului actual, din care:

- 31 copii prin reintegrarea în familia naturală sau lărgită;
- 20 copii prin organizarea a două case de tip familial în localitate;
- 10 copii prin îngrijirea în asistență maternală.

### Prioritatea nr. 4

Restructurarea Centrului de servicii comunitare Șimleu-Silvaniei în module de tip familial.

#### *Justificare:*

Pe termen mediu modulele de tip familial asigură desființarea sistemului rezidențial clasic de îngrijire, oferind condiții net superioare de viață precum și un model de existență de tip familial. Pe termen lung modulele vor servi ca locuințe sociale pentru tinerii care provin din sistemul de protecție.

### Prioritatea nr. 5

Reducerea cu 27% a efectivului de copii/tineri din Centrul de plasament nr. 2 Zalău, restructurarea parțială a unității în module de tip familial și extinderea ariei de servicii comunitare prin organizarea unui centru de tranzit cu 8 locuri pentru tinerii integrați profesional în vederea pregătirii acestora pentru viață independentă, precum și a unui Centru de reabilitare pentru copilul delincvent.

#### *Justificare:*

Centrul de plasament nr. 2 Zalău are un efectiv de 110 copii/tineri cu nevoi speciale, dependenți de unitatea de învățământ profesional special din incintă.

În vederea restructurării unității se impune în prima etapă reducerea cu 30 copii/tineri – absolvenți promoția 2003, prin integrarea lor socio-profesională. Acest lucru va permite modularea parțială a unității pentru îmbunătățirea

condițiilor de viață, pe termen lung modulele urmând a servi ca locuințe sociale pentru tinerii proveniți din sistemul de protecție.

În spațiile care se disponibilizează se vor organiza 2 servicii:

- Centru de tranzit cu 8 locuri pentru acompanierea tinerilor integrați profesional și pregătirea acestora pentru viață independentă;
- Centru de reabilitare pentru copilul delincvent, serviciu care nu există organizat în județul Sălaj.

### Prioritatea nr. 6

Înființarea unui Centru pentru copiii străzii.

*Justificare:*

Întrucât până în prezent județul Sălaj nu are organizat un segment de protecție bine structurat pentru asigurarea tuturor serviciilor specifice acestei categorii de copii în dificultate este imperios necesar înființarea acestui centru. Locația optimă avută în vedere este situată la parterul Centrului de servicii comunitare nr.1 Zalău. Serviciile care se vor asigura: identificarea, evaluarea, monitorizarea, adăpostul, hrana, asistență medicală și psihosocială, educație.

### Prioritatea nr. 7

Organizarea unui serviciu pluridisciplinar mobil pentru identificarea, evaluarea, consilierea și sprijinirea familiilor aflate în situație de criză și risc de abandon a copilului.

*Justificare:*

Din practica centrelor de consiliere și sprijin pentru părinți și nu numai, rezultă că nu puține cazuri rămân neidentificate și implicit neevaluate și nesoluționate în principal datorită inconsistenței serviciilor de protecție organizate la nivelul primăriilor, ceea ce determină intervenția serviciului public specializat într-o etapă în care consilierea și sprijinul acestuia nu mai pot asigura prevenirea abandonului și instituționalizării.

## **OBIECTIVE GENERALE**

### **Obiective până în 2004**

I. Reducerea cu 100% a efectivelor de copii aflați în protecție rezidențială de tip clasic, prin:

- reintegrarea în familia naturală – 14 %;
- plasament/incredințare în case de tip familial – 16%;
- plasament/incredințare la familii substitutive – 16 %;
- îngrijire în centre rezidențiale restructurate în module de tip familial – 44%;

- îngrijire prin centre de zi – 10%.

II. Închiderea unei instituții de protecție cu un efectiv de 54 de copii cu handicap.

III. Restructurarea a două unități rezidențiale în module de tip familial.

IV. Organizarea unui centru de recuperare și reabilitare a copilului cu handicap.

V. Organizarea a 5 case de tip familial.

VI. Dezvoltarea ariei serviciilor comunitare astfel încât la sfârșitul perioadei să fie organizate în județ toate tipurile de servicii capabile să intervină și să răspundă tuturor problemelor.

## **Obiective 2004-2007**

I. Reducerea cu 100 % a efectivelor de copii din sistemul rezidențial de protecție prin:

- reintegrare în familia naturală – 42 %;
- plasamente/incredințări la familii substitutive inclusiv protecție în case de tip familial – 27 %;
- adopții – 11 %;
- îngrijire prin centre de zi – 20 %.

II. Închiderea a două centre de plasament și reorganizarea acestora în complexe de servicii comunitare fără componente rezidențiale.

III. În parteneriat cu autoritățile locale și societatea civilă se vor organiza cursuri de pregătire profesională a lucrătorilor sociali din cadrul primăriilor, pentru ca aceștia să aibă capacitatea de a se implica real și efectiv în gestionarea problematicii sociale din teritoriul lor administrativ.

## **OBIECTIVE OPERAȚIONALE**

I. Închiderea Centrului de plasament pentru copii cu handicap Bădăcin, până în 2004, prin:

- construirea/achiziționarea a 3 case de tip familial în municipiul Zalău, cu o capacitate totală de 30 de locuri;
- prevenirea instituționalizărilor prin consiliere și sprijin pentru părinți
- plasamentul/incredințarea a 24 copii la asistenții maternali profesioniști;
- organizarea în municipiul Zalău a unui centru de recuperare și reabilitare a copilului cu handicap;
- pregătirea profesională a asistenților maternali, a părinților sociali precum și a întregului personal care va fi implicat în noul sistem de ocrotire a copilului cu handicap.

**II. Extinderea până în 2004 a rețelei de asistenți maternali profesioniști cu încă 50 de persoane formate pentru îngrijirea copilului cu handicap, prin:**

- mediatisarea asistenței maternale precum și a cerințelor specifice îngrijirii copiilor cu handicap – evaluarea responsabilă a cererilor depuse pentru eliberarea atestatului;
- organizarea cursurilor de formare profesională;
- colaborarea cu organizații neguvernamentale pentru asigurarea sursei de stimulare salarială a asistenților maternali care îngrijesc copii cu handicap sever și profund.

**III. Reducerea până în 2004 cu 61 de copii a efectivului din Centrul de servicii comunitare Șimleu Silvaniei, prin:**

- reintegrarea în familia naturală – 31 copii;
- organizarea a două case de tip familial – 20 copii;
- plasament/incredințare la asistenți maternali – 10 copii;
- stoparea instituționalizărilor prin consiliere și sprijin material precum și prin asigurarea alternativelor la îngrijirea rezidențială.

**IV. Restructurarea până în 2004 a Centrului de servicii comunitare Șimleu Silvaniei, în 3 module de tip familial prin:**

- reducerea de la 151 la 90 a efectivului de copii;
- constituirea grupelor de beneficiari de module în funcție de relația de rudenie, comunitatea de origine, și în subsidiar în funcție de vîrstă și an de studiu;
- formarea profesională a personalului pe specificul noului tip de protecție.

**V. Restructurarea până în 2004 a Centrului de plasament nr. 2 Zalău în 5 module de tip familial, organizarea unui centru de tranzit cu 8 locuri, precum și a unui centru de reabilitare pentru copilul delincvent prin:**

- scăderea efectivului de copii/tineri cu 30;
- constituirea grupelor de beneficiari pe module în funcție de relațiile de rudenie, comunitate de origine și în subsidiar vîrstă și ani de studiu;
- constituirea grupului beneficiar pentru centrul de tranzit;
- formarea profesională a personalului.

**VI. Înființarea până în 2004 în municipiul Zalău a unui centru pentru copiii străzii prin:**

- preluarea în folosință a spațiului situat la parterul Centrului de servicii comunitare nr. 1 Zalău;
- identificarea, evaluarea și monitorizarea cazurilor;
- formarea adecvată a personalului.

**VII. Organizarea până în 2004 a unui serviciu pluridisciplinar mobil pentru identificarea, evaluarea, consilierea și sprijinirea familiilor aflate în situație de criză și risc de abandon a copilului, prin:**

- recrutarea personalului și pregătirea acestuia pe specificul activității;
- parteneriate cu autoritățile locale și societatea civilă.

VIII. Închiderea până în 2007 a componentelor rezidențiale ale unităților de protecție prin:

- reintegrarea în familia naturală;
- plasamente/incredințări la familiile substitutive;
- protecție în case de tip familial;
- adopții;
- îngrijirea în cadrul centrelor de zi.

IX. Reorientarea până în 2007 a bazei materiale a modulelor de tip familial din unitățile rezidențiale spre asigurarea de locuințe sociale tinerilor și familiilor acestora, proveniți din sistemul de protecție sau aflați în situație de risc major, prin:

- evaluarea cerințelor de locuințe sociale a grupului țintă;
- constituirea grupurilor beneficiare;
- reorientarea personalului.

## RISCURI ȘI IPOTEZE

I. Închiderea Centrului de plasament pentru copii cu handicap Bădăcin.

*Ipoteze:*

- admiterea proiectului pe finanțare PHARE sau includerea acestuia în Programul de Interes Național;
- ofertă mai generoasă pentru achiziționare de imobile sau construirea acestora în municipiul Zalău;
- prevenirea instituționalizării prin consiliere și sprijin pentru părinții aflați în situație de risc;
- efectivul mare al copiilor cu handicap din zonă care vor putea să accesează la serviciile de recuperare și reabilitare;
- ofertă de personal de specialitate mai generoasă;
- coordonarea mai optimă din partea serviciului public specializat.

*Riscuri:*

- neadmiterea proiectului spre finanțare PHARE sau neincluderea acestuia în Programul de Interes Național;
- dificultăți în formarea personalului de specialitate;
- reacția negativă a comunității,
- ineficiența activității de prevenire a instituționalizărilor;
- inexistența alternativelor profesionale pentru întreg personalul Centrului de plasament pentru copii cu handicap Bădăcin.

**II. Extinderea până în 2004 a rețelei de asistenți maternali profesioniști cu încă 50 persoane formate pentru îngrijirea copilului cu handicap sever și profund.**

*Ipoteze:*

- cereri suficiente pentru atestare în domeniu;
- îmbunătățirea sistemului salarial pentru această categorie de asistenți maternali sau sprijinul societății civile pentru asigurarea unui adaos salarial;
- organizarea în parteneriat cu organizații neguvernamentale a cursurilor de formare profesională;
- resurse financiare din bugetul Consiliului Județean pentru acoperirea cheltuielilor de personal aferente.

*Riscuri:*

- cereri insuficiente pentru eliberarea atestatului de asistent maternal pentru îngrijirea copiilor cu handicap sever și profund;
- lipsa cadrului normativ care să stimuleze salariał asistenții maternali pe acest segment de îngrijire sau a partenerilor ONG;
- dificultăți în stabilirea parteneriatului pentru organizarea și susținerea cursurilor de formare profesională;
- incapacitatea Consiliului județean de a se implica finanțar în proiect.

**III. Reducerea până în 2004 cu 61 de copii a efectivului din Centrul de servicii comunitare Șimleu Silvaniei.**

*Ipoteze:*

- stoparea instituționalizării de noi cazuri prin consiliere și sprijin pentru părinți, asistență maternală și centru de zi;
- reintegrarea în familia naturală și largită;
- sprijinul autorității locale în asigurarea spațiilor necesare organizării a două case de tip familial;
- sprijinul finanțar al Consiliului Județean pentru reabilitarea și dotarea caselor de tip familial;
- recrutarea și formarea părinților sociali.

*Riscuri:*

- numărul mare de cazuri noi;
- număr insuficient de cereri din raza orașului Șimleu Silvaniei pentru atestarea ca asistent maternal profesionist pentru copii cu nevoi speciale;
- reacția negativă a personalului care devine excedentar;
- incapacitatea familiilor naturale de a-și asuma responsabilitățile reintegrării;
- lipsa reacției pozitive a autorității locale la cererea de sigurare a locației.

#### IV. Restructurarea parțială a Centrului de servicii comunitare Șimleu Silvaniei în 3 module de tip familial.

##### *Ipoteze:*

- asigurarea de către Consiliul Județean a resurselor finanțiere necesare sau asigurarea acestora de către parteneri aparținând societății civile;
- formarea personalului pe specificul noului tip de îngrijire.

##### *Riscuri:*

- incapacitatea Consiliului Județean de a se implica în finanțarea proiectului sau imposibilitatea stabilirii unor parteneriate cu organizații neguvernamentale care să asigure integral resursele financiare necesare.

#### V. Restructurarea parțială până în 2004 a Centrului de plasament nr. 2 Zalău în 5 module de tip familial, organizarea unui centru de tranzit cu 8 locuri precum și a unui centru de reabilitare pentru copilul delincvent.

##### *Ipoteze:*

- integrarea socio-profesională a unui număr de 30 tineri;
- asigurarea de către Consiliul Județean sau organizații neguvernamentale a resurselor financiare necesare executării lucrărilor și achiziționării elementelor de dotare;
- evaluarea și constituirea grupelor beneficiare atât pentru apartamente cât și pentru centru de tranzit;
- asigurarea echipei pluridisciplinare pe specificul centrului de reabilitare pentru copilul delincvent;
- formarea profesională în parteneriat cu organizații neguvernamentale a personalului pe specificul noilor tipuri de servicii;
- elaborarea cadrului normativ adecvat privind măsurile educative care pot fi luate față de copilul delincvent;
- elaborarea standardelor de organizare și funcționare a centrelor de reabilitare pentru copilul delincvent.

##### *Riscuri:*

- creșterea mare a numărului de cursanți ai Școlii profesionale speciale care pe fondul problemelor sociale impun protecție în centrul de plasament;
- imposibilitatea Consiliului Județean de a se implica finanțar sau neimplicarea organizațiilor neguvernamentale;
- inexistența cadrului normativ adecvat privind copilul delincvent;

- inexistența standardelor de organizare și funcționare a centrului de reabilitare pentru copilului delincvent.

## VII. Înființarea unui centru pentru copiii străzi

*Ipoteze:*

- cooperarea cu organele Inspectoratului Județean de Poliție precum și cu Corpul Gardienilor Publici;
- asigurarea locației de la parterul Centrului de servicii comunitare nr. 1 Zalău prin eliberarea acestuia de către Școala Speranța Zalău;
- asigurarea resurselor financiare necesare reabilitării spațiilor și organizării serviciilor specifice;
- formarea personalului pe specificul noului tip de serviciu.

*Riscuri:*

- neasigurarea de către Consiliul Județean a locației;
- inexistența resurselor financiare necesare.

## VIII. Organizarea unui serviciu pluridisciplinar mobil pentru identificarea, evaluarea, consilierea și sprijinirea familiilor aflate în situații de criză și risc de abandon a copilului.

*Ipoteze:*

- colaborarea mai eficientă cu comunitățile locale;
- colaborarea cu Agenția județeană pentru Ocuparea și Formarea Forței de Muncă;
- asigurarea resurselor financiare necesare;
- asigurarea resurselor umane corespunzătoare (psiholog, asistent social, psihopedagog, sociolog, jurist).

*Riscuri:*

- slaba implicare a comunităților locale;
- imposibilitatea asigurării resurselor financiare;
- dificultăți în recrutarea personalului de specialitate.

## VIII. Închiderea până în anul 2007 a componentelor rezidențiale a instituțiilor de protecție.

*Ipoteze:*

- capacitatea familiilor naturale sau lărgite de a-și asuma responsabilitatea îngrijirii, creșterii și educării copiilor cuprinși în programul de reintegrare;
- organizare unor case de tip familial;
- intensificarea ritmului adopțiilor;
- organizarea unor servicii alternative de îngrijire de zi;
- formarea personalului.

*Riscuri:*

- incapacitatea familiilor naturale sau lărgite de a-și asuma responsabilitățile aferente reintegrării;
- inexistența resurselor financiare necesare organizării serviciilor alternative de protecție;
- ritm nesatisfăcător al adopțiilor;
- imposibilitatea asigurării unor alternative profesionale pentru personalul care devine excedentar.

## **IMPLEMENTAREA STRATEGIEI**

### ***PROGRAME***

#### **I. Închiderea a trei instituții rezidențiale de tip clasic**

*Pasul 1: Închiderea Centrului de plasament pentru copii cu handicap Bădăcin*

ACTIVITĂȚI	BUGET
- Plasamentul/increșterea a 10 copii la asistență maternală profesioniști.	Consiliul Județean Sălaj
- Construirea/achiziționarea a 3 case de tip familial în municipiul Zalău.	Program PHARE sau P.I.N.
- Organizarea în municipiul Zalău a unui Centru de recuperare și reabilitare a copilului cu handicap.	Program PHARE sau P.I.N.
- Recrutarea și formarea personalului.	ONG

*Pasul 2: Restructurarea parțială a Centrului de plasament nr. 2 Zalău și a componentei rezidențiale a Centrului de servicii comunitare Șimleu Silvaniei în micro-nuclee de tip familial*

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Stoparea instituționalizărilor în cele două unități rezidențiale prin consiliere și sprijin pentru părinți, precum și prin plasament/increștere la 20 asistență maternală profesioniști.</li> <li>- Reducerea efectivelor de copii/tineri prin reintegrare în familia naturală sau lărgită.</li> <li>- Modulararea părții rezidențiale a celor două instituții și completarea elementelor de dotare.</li> <li>- Formarea profesională a personalului.</li> </ul>	Consiliul Județean Sălaj     Consiliul Județean Sălaj și alte surse    ONG
---	---

## II. Înființarea Centrului pentru copiii străzii

- Identificarea și evaluarea grupului țintă.	
- Preluarea în folosință a spațiului, adaptarea și dotarea acestuia.	Consiliul Județean Sălaj și alte surse
- Recrutarea și formarea personalului	ONG
- Asigurarea funcționării.	Consiliul Județean Sălaj

## III. Închiderea componentei rezidențiale a unităților de protecție

- Reintegrarea în familiile naturale sau lărgite.	-
- Consiliere și sprijin pentru părinți în scopul prevenirii instituționalizării.	-
- Organizarea a 2 case de tip familial în Șimleu-Silvaniei.	Autoritatea locală și ONG
- Dezvoltarea asistenței maternale profesioniste prin creșterea cu încă 20 a numărului de asistenți maternali, în principal prin reconversia personalului disponibilizat	Consiliul Județean Sălaj și ONG
- Dezvoltarea capacitații centrelor de îngrijire de zi din municipiul Zalău și din orașele Cehu-Silvaniei, Jibou și Șimleu-Silvaniei.	Consiliul Județean Sălaj
- Activarea serviciului pluridisciplinar mobil pentru identificarea, evaluarea, consilierea și sprijinirea familiilor aflate în situații de criză și risc de abandon.	-

## BUGETE

### I. Închiderea a trei instituții rezidențiale de tip clasic

1. Închiderea Centrului de plasament pentru copii cu handicap Bădăcin, total buget 24.000.000 mii lei, din care:

- 500.000 mii lei pentru susținerea salariilor a 10 asistenți maternali profesioniști din sursele de finanțare obținute în acest scop din bugetul Consiliului Județean Sălaj;
- 16.200.000 mii lei pentru achiziționarea și dotarea a 3 case de tip familial în municipiul Zalău;
- 7.300.000 mii lei pentru achiziționarea și dotarea unui Centru de recuperare și reabilitare a copilului cu handicap.

2. Restructurarea Centrului de plasament nr. 2 Zalău și a componentei rezidențiale a Centrului de servicii comunitare Șimleu-Silvaniei, total buget - 2.075.000 mii lei, din care:

- 1.100.000 mii lei/an pentru susținerea a 20 asistenți maternali profesioniști – din bugetul Consiliului Județean Sălaj;

- 420.000 mii lei pentru crearea a 3 module de tip familial la Centrul de servicii comunitare Șimleu Silvaniei (construcție și dotări);
- 555.000 mii lei pentru crearea a 5 module de tip familial la Centrul de plasament nr. 2 Zalău (construcție și dotări).

**II. Înființarea Centrului pentru copiii străzii, buget total - 1.300.000 mii lei, din care:**

- 300.000 mii lei pentru adaptarea, igienizarea și dotarea spațiului existent;
- 1.000.000 mii lei pentru lucrări de introducere a gazului metan și realizarea unei șarpane.

**III. Închiderea până în 2007 a componentei rezidențiale a unităților de protecție, buget total – 23.970.000 mii lei, din care:**

- 3.650.000 mii lei pentru susținerea salariilor a 20 de asistenți maternali profesioniști;
- 16.000.000 mii lei pentru achiziționarea și dotarea a 2 case de tip familial în orașul Șimleu Silvaniei,
- 4.320.000 mii lei pentru dezvoltarea capacităților Centrelor de îngrijire de zi din municipiul Zalău și din orașele Cehu-Silvaniei, Șimleu-Silvaniei și Jibou.

## **RESPONSABILITĂȚI**

Persoanele investite legal cu responsabilități în sistemul de protecție din județ care vor fi implicate în managementul proiectelor sunt:

- |                    |   |
|--------------------|---|
| Ciulean Elisabeta  | - director general – relații de colaborare și reprezentare  |
| Băsa Alexandru     | - director general adjunct - “  |
| Milaș Violeta      | - director general adjunct economic - “   |
| ing. Zaharia Sorin | - consilier D.G.P.D.C. pe probleme tehnice și investiții  |
| Duca Teodora       | - șef Centru de plasament pentru copii cu handicap Bădăcin și Centru de servicii comunitare Șimleu Silvaniei; |
| Fazakas Irma       | - referent contabil la Centrul de plasament pentru copii cu handicap Bădăcin;                                 |
| Vartic Otilia      | - inspector resurse umane la D.G.P.D.C.;  |
| Ilea Rodica        | - consilier juridic - șef Serviciu alternative de tip familial (asistență maternală);                         |

Pop Ștefan	- asistent social la Centrul de servicii comunitare Șimleu-Silvaniei și Centrul de plasament pentru copii cu handicap Bădăcin;
Bărbînță Aurel	- referent – șef Centru de plasament nr. 2 Zalău;
Porumb Darius	- asistent social la Centrul de plasament nr. 2 Zalău;
Sur Tatiana	- inspector de specialitate, șef Centru de servicii comunitare nr. 1 Zalău;
Bujor Eugenia	- consilier – șef Centru de servicii comunitare Jibou.

Persoanele responsabile menționate mai sus, în raport de natura funcției și implicit de subordonare vor stabili relațiile de lucru și colaborare cu instituții descentralizate ale Ministerului de Interne, Ministerului Educației și Cercetării, Ministerului Sănătății și Familiei, Ministerului Muncii și Solidarității Sociale în teritoriu, precum și cu organizațiile neguvernamentale care vor fi implicate.

#### Modul de raportare:

- rapoarte lunare pe partea socială ;
- rapoarte lunare pe partea economică însorite de documente justificative corespunzătoare.

# Programe – Raport cu privire la sursele de finanțare

Surse de finanțare	Programe	2002	2003	2004	2005	2006	2007
	I. Închiderea a trei instituții rezidențiale de tip clasic total din care: 1. Închiderea Centrului de plasament pentru copii cu handicap Bădăcin. 2. Restructurarea Centrului de plasament nr. 2 Zalău și Centrul de servicii comunitare Șimleu-Silvaniei în micronuclee de tip familial	-	25.100.000	975.000			
		-	24.000.000				
		-	1.100.000	975.000			
	II. Înființarea Centrului copiii străzii	-	300.000	1.000.000			
	III. Închiderea componentei rezidențiale a unităților de protecție	-	1.250.000	2.400.000	8.400.000	7.600.000	4.320.000

## EVALUARE ȘI CONTROL

### ***PERFORMANȚE***

- 55,5 % din copiii cu handicap sever și profund aflați în îngrijire rezidențială vor beneficia de îngrijire în case de tip familial.

- 100 % din copiii cu handicap sever și profund din sistemul de protecție precum și din comunitate, vor avea acces la serviciile Centrului de recuperare și reabilitare a copilului cu handicap.

- 44,5 % din copiii cu handicap sever și profund vor fi îngrijiti în asistență maternală profesionistă.

- 16 % din totalul copiilor aflați în sistemul de protecție, vor beneficia de serviciile asistenței maternale profesioniste.

- 100 % din copiii străzii vor beneficia de serviciile adăpostului care va fi organizat pentru aceștia.

- 100 % din copiii a căror securitate, dezvoltare sau integritate morală vor fi puse în pericol prin exercitarea abuzivă sau neglijență gravă în îndeplinirea obligațiilor părintești, vor fi preluată în Centrele de plasament în regim de urgență sau la asistenții maternali specializați pe îngrijirea acestui grup țintă.

- până în 2004, 100 % din copiii aflați în protecție rezidențială de tip clasic, vor beneficia de îngrijire cvasifamilială (case de tip familial și module de tip familial).

- creșterea până în 2004 de la 46 la 100 a numărului de copii beneficiari a serviciilor centrelor de îngrijire de zi.

- asigurarea accesului în proporție de 100 % a familiilor aflate în situație de risc la serviciile Centrelor de consiliere și sprijin pentru părinți.

- asigurarea pentru toți copiii delincvenți a serviciilor specifice.

## **DIRECȚII DE DEZVOLTARE A SISTEMULUI DE PROTECȚIE A COPILULUI PÂNĂ ÎN ANUL 2012**

1. Dezvoltarea sistemului de comunicare, informare și intervenție, prin:

- organizarea unei rețele Hot-lain;
- stabilirea unui lucrător social responsabil pe cel mult 10 cazuri;
- editarea trimestrială a unei reviste de specialitate care să popularizeze cadrul legislativ în materie, standardele pe tipuri de îngrijire, studii de caz precum și cele mai bune practici;
- intervenții constante prin mass-media.

2. Consolidarea capacitații de prevenire a abandonului, prin:

- dezvoltarea la nivel comunitar de servicii de prevenire a abandonului de copii prin planificare familială;
- dezvoltarea unei rețele comunitare de centre de zi;
- organizarea în cooperare cu unitățile sanitare a unui sistem de monitorizare, asistență și sprijin a femeii gravide;
- transferul spre segmentul comunitar de protecție socială a activității de consiliere și sprijin pentru părinți;
- organizarea de centre maternale în toate localitățile urbane precum și în comunele cu cazuri sociale mai frecvente.

3. Îmbunătățirea sistemului cvasifamilial de îngrijire prin:

- reglarea rețelei de asistență maternali profesioniști, în funcție de frecvența cazurilor sociale/comunitate;

- organizarea în toate comunitățile cu copii în dificultate, de case de tip familial;
- asigurarea monitorizării permanente a fiecărui caz în parte;
- acțiuni permanente de informare și formare a personalului de îngrijire.

#### 4. Prevenirea abandonului școlar prin:

- susținerea familiilor cu copii aflați în situație de risc de abandon școlar;
- organizarea în parteneriat cu unitățile Ministerului Educației și Cercetării, de cursuri de alfabetizare.

#### 5. Crearea unui sistem de ateliere și ferme protejate în vederea asigurării pe termen scurt și mediu a integrării socio-profesionale atât a tinerilor care vor proveni din sistemul de protecție, cât și a celor aflați în situații de criză.