

CONSILIUL JUDEȚEAN OLT  
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI

***Strategia județeană de dezvoltare a  
serviciilor sociale în domeniul asistenței  
sociale și protecției copilului pe termen mediu  
(2012 – 2016) și lung (până în 2021)***



## CUPRINS

	Pag.
<b>MISIUNE</b>	<b>5</b>
<b>CONTEXT</b>	<b>5</b>
<i>Populație, șomaj, situație socio-economică.....</i>	<i>5</i>
<i>Copii și persoane în evidența DGASPC Olt la data de 01.01.2012 .....</i>	<i>5</i>
<i>Harta serviciilor .....</i>	<i>10</i>
<b>ANALIZA SISTEMULUI JUDEȚEAN DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ</b>	<b>16</b>
<i>Domeniul protecției și asistenței persoanelor cu dizabilități .....</i>	<i>16</i>
- Evoluția principalilor indicatori .....	17
- Nevoi identificate și direcții de acțiune .....	25
<i>Domeniul asistenței persoanelor vârstnice</i>	<i>27</i>
- Evoluția principalilor indicatori .....	27
- Nevoi identificate și direcții de acțiune .....	31
<i>Domeniul protecției și promovării drepturilor copilului</i>	<i>32</i>
- Evoluția principalilor indicatori .....	33
- Nevoi identificate și direcții de acțiune .....	48
<b>IMPLEMENTARE, EVALUARE, MONITORIZARE</b>	<b>51</b>
<b>ANEXA - Planul de implementare al Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale în domeniul asistenței sociale și protecției copilului pe termen mediu (2012 – 2016) și lung (până în 2021)</b>	<b>53</b>

## **Lista abrevieri**

AJOFM	Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă
AJPIS	Agenția Județeană de Plăți și Inspecție Socială
DSP	Autoritatea de Sănătate Publică
CJ/CL/	Consiliul Județean/Consiliul Local
CPC	Comisia pentru Protecția Copilului
DGASPC	Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului
IPJ	Inspectoratul Județean de Poliție
ISJ	Inspectoratul Școlar Județean
MMFPS	Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale
OPA	Organism Privat Acreditat
SPAS	Serviciul Public de Asistență Socială

## Misiune

Odată cu implementarea procesului de reformă în domeniul asistenței sociale, descentralizării serviciilor și lărgirii sferei responsabilităților la nivel județean, se conturează tot mai clar necesitatea realizării unei intervenții strategice și integrate a instituțiilor și organizațiilor implicate în acest domeniu.

**Obiectivul general** al prezentei strategii îl constituie *identificarea și planificarea acțiunilor ce trebuie derulate de către DGASPC Olt și partenerii săi în vederea asigurării de servicii sociale de calitate adaptate nevoilor copiilor și persoanelor aflate în situații de risc, precum și pentru promovarea drepturilor acestora.*

La elaborarea strategiei județene au fost avute în vedere obiectivele stabilite la nivel național, prin strategiile elaborate în domeniul persoanelor cu handicap, persoanelor vârstnice și protecției și promovării drepturilor copilului, **principalele grupuri țintă** fiind astfel:

- persoanele cu dizabilități (instituționalizate și neinstituționalizate)
- persoanele vârstnice confruntate cu riscul însingurării și marginalizării sociale
- copiii (atât copii și tineri din sistemul de protecție, cât și copii și tineri aflați în situații de risc și toți copiii în general)

Strategia vizează de asemenea acțiuni pentru îmbunătățirea situației familiilor grupurilor țintă, dezvoltarea capacității autorităților locale în asigurarea de servicii pentru grupurile vulnerabile, precum și dezvoltarea sistemului de servicii pentru alte persoane aflate în nevoie (persoane fără adăpost, victime ale violenței în familie etc.).

Strategia se bazează pe respectarea următoarelor **principii**:

- principiile universale privind drepturile și libertățile persoanei promovate de Convenția pentru drepturile omului și Convenția pentru drepturile copilului
- universalitatea, nediscriminarea și egalitatea de șanse
- abordarea sistemică, subsidiaritatea și solidaritatea
- intervenția intersectorială și interdisciplinară
- promovarea parteneriatelor
- implicarea beneficiarilor
- promovarea responsabilității familiei și comunității

## Context

### POPULAȚIE, ȘOMAJ, SITUAȚIE ECONOMICO-SOCIALĂ

• Numărul persoanelor cu domiciliul stabil în județ, aflate în evidența Direcției Județene de Statistică Olt, la data de 01.01.2011 era de 460.334 locuitori, fiind înregistrată astfel o tendință de scădere a populației în ultimii 5 ani (479 323 locuitori la data de 01.07.2006) din care:

- 187.659 în mediul urban;
- 272.675 în mediul rural.

Structura pe grupe de vârstă (01.01.2011):

Grupe de vârstă	Urban		Rural		Total	
	Număr	Pondere	Număr	Pondere	Număr	Pondere
0 – 17 ani	33.451	17,82%	46.882	17,19%	80.333	17,45%
18 – 59 ani	128.267	68,35%	144.244	52,89%	272.511	59,19%
> 60 ani	25.941	13,82%	81.549	29,90%	107.490	23,35%

Comparând aceste date cu cele din anii precedenți se constată o scădere a numărului populației în județul Olt concomitent cu o creștere a ponderii populației vârstnice (> 60 ani) din totalul populației. Astfel începând cu anul 2006 numărul de locuitori al județului Olt a scăzut cu 18.989, iar ponderea populației vârstnice a crescut cu 1,56% (de la 21,79% la 23,35%). Ponderea populației vârstnice la nivelul județului Olt este în prezent de 23,35% în timp ce la nivelul țării este de 20,1%.

Pe fondul acestei scăderi a numărului de locuitori se mai constată o scădere a ponderii populației cu vârsta între 0-17 ani cu 1,9% și o creștere a ponderii populației cu vârsta între 18-59 ani cu 0,34%. Aceste schimbări demografice indică existența tendinței de îmbătrânire a populației.

Conform aceleiași surse, în anul 2010, rata mortalității în județul Olt la 1000 de locuitori a fost de 13,9 iar mortalitatea infantilă la 1000 născuți vii de 10,8. La nivel de țară rata mortalității la 1000 de locuitori era de 12,1 iar rata mortalității infantile la 1000 născuți vii era de 9,8.

În ceea ce privește rata natalității în județul Olt aceasta era de 7,7 în timp ce la nivelul țării rata natalității era de 9,9.

- *Structura forței de muncă.*

Potrivit datelor statistice cuprinse în CAEN Rev. 2 (activități ale economiei naționale), la sfârșitul anului 2010, efectivul salariaților la nivelul județului Olt era de 62.340 persoane, iar structura salariaților pe ramuri ale economiei naționale la nivelul județului Olt, se prezintă astfel:

Ramura economică	Nr. persoane	Pondere
Agricultură	1.704	2,73%
Industrie	20.989	33,66%
Construcții	5.481	8,79%
Alte domenii	34.166	54,8%

Deși în județul Olt aproximativ 48% din populația ocupată civilă activează în agricultură, această ramură nu este dezvoltată, intrările de locuri de muncă vacante fiind reduse pentru domeniul agricol, sub 1000/an (între 5 – 7% din totalul locurilor de muncă vacante), deoarece agricultura practică la nivelul județului Olt este cea de subzistență.

În ceea ce privește rata șomajului, pentru județul Olt aceasta a cunoscut în perioada 2007 – 2009 o evoluție ascendentă pentru ca apoi, în 2010 și în 2011, să cunoască și o evoluție descendentă așa cum se poate observa și în tabelul de mai jos, rămânând totuși la un nivel ridicat față de anul 2007:

Indicator	31.12.2007	31.12.2008	31.12.2009	31.12.2010	31.12.2011
Total șomeri înregistrați din care:	8673	9463	15694	14467	11993
- Femei	3631	4074	5709	5502	5022
Rata șomajului (%)	4,7	5,3	8,9	8,22	6,81
Rata șomajului pentru femei (%)	4,2	4,9	6,8	6,57	6,07

Structura persoanelor șomere pe grupe de vârstă și niveluri de instruire, la data de 28.02.2012 este următoarea:

Grupe de vârstă	Niv. de instruire primar, gimnazial, profesional	Niv. de instruire liceal și post liceal	Niv. de instruire universitar	TOTAL
<25 ani	470	996	244	1.710
25-29 ani	500	172	171	843
30-39 ani	2.387	548	152	3.087
40-49 ani	2.803	667	100	3.570
50-55 ani	1.251	240	63	1.554
>55 ani	1.315	116	43	1.474
<b>TOTAL</b>	<b>8.726</b>	<b>2.739</b>	<b>773</b>	<b>12.238</b>

Conform datelor furnizate de AJOFM Olt pentru anul 2012 se estimează o rată medie a șomajului de 7,0%. De asemenea pentru anul 2013 se estimează o rată medie a șomajului de 6,5%.

În anul 2011, în conformitate cu prevederilor Legii nr. 116 / 2002 privind prevenirea și combaterea marginalizării sociale au fost încadrate prin identificarea unui loc de muncă 48 persoane.

Situația organizării cursurilor de calificare, recalificare la nivelul județului Olt în cursul anului 2011 se prezintă astfel:

- Număr cursuri organizate - 56;
- Număr cursuri încheiate – 40;
- Persoane înscrise – 1.335, din care șomeri – 1.305;
- Persoane absolvente – 930, din care șomeri – 901;
- Șomeri încadrați – 471.

În ceea ce privește situația **acordării prestațiilor sociale** prevăzute de legislația în vigoare, indicatorii de realizare în anul 2011:

Denumirea prestației	Indicatori 2011	
	Număr mediu beneficiari	Sume plătite (lei)
<b>Alocația de stat pentru copii</b> conform Legii nr.61/1993 privind alocația de stat pentru copii si OUG nr.148/2005	80.993	56.929.889 lei
<b>Alocația pentru susținerea familiei</b> conform Legii 277/2010*	9.846	5.851.495 lei
<b>Venitul minim garantat</b> conform Legii nr.276/2010 de modificare si completare a Legii nr.416/2001 privind venitul minim	5.568	10.109.222 lei
<b>Alocația de încredințare sau plasament familial pentru copiii aflați in dificultate</b> , conform Legii 272/2004	922	1.105.388 lei
<b>Prestații pentru persoanele cu handicap</b> conform Legii 448/2006, art.12.	91	375.750 lei
<b>Indemnizația lunară de hrana pentru persoanele infectate cu HIV /SIDA</b> , conform Ordinului nr.223/2006	270	1.275.720 lei
<b>Ajutoare pentru încălzirea locuințelor</b> pe perioada sezonului rece	Total: 26.572, din care: - energie termica si gaze naturale: 7.263 - încălzire cu lemne: 19.309	Total: 8.086.809 lei, din care: - energie termica si gaze naturale: 3.358.977 lei - încălzire cu lemne: 4.727.832 lei
<b>Indemnizația lunară pentru creșterea copilului cu vârsta de până la 2 ani</b> , conform OUG nr.148/2005	Total: 2.465, din care: - beneficiari indemnizatie: 2.315 - beneficiari stimulent: 150	Total: 21.598.373 lei, din care: - beneficiari indemnizatie: 21.360.005 lei - beneficiari stimulent: 238.368 lei
<b>Indemnizația pentru creșterea copilului</b> conform OUG nr.111/2010 privind concediul si indemnizația lunara pentru creșterea copilului	Total: 377, din care: - beneficiari indemnizatie: 227 - beneficiari stimulent: 150	Total: 2.791.892 lei, din care: - beneficiari indemnizatie: 2.666.132 lei - beneficiari stimulent: 125.760 lei

\*Această prestație s-a acordat începând cu anul 2011 conform Legii 277/2010 și a înlocuit alocație complementară si de susținere.

**COPII ȘI PERSOANE ÎN EVIDENȚA DGASPC LA DATA DE 01.01.2012:****COPII**

1. Copii care beneficiază de măsuri de protecție și măsuri de prevenție:

**Îngrijire de tip rezidențial – 367 de copii și tineri:**

- Centru de plasament clasice – 72
- Case de tip familial – 285, din care:
  - în servicii ale ONG-urilor – 20
  - în servicii ale DGASPC – 265
- Centre de primire în regim de urgență – 5
- Centru de îngrijire pentru tineri peste 18 ani – 5

Structura beneficiarilor în funcție de vârstă:

	Nr. copii	Număr copii – grupe de vârstă						
		< 1	1-2	3-6	7-9	10-13	14-17	>18
Centre de plasament	72	0	0	0	0	6	13	53
Case de tip familial	285	7	10	20	29	70	89	60
Centre de primire în regim de urgență	5	0	0	4	1	0	0	0
Centru îngrijire tineri	5	0	0	0	0	0	0	5
<b>TOTAL</b>	<b>367</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>24</b>	<b>30</b>	<b>76</b>	<b>102</b>	<b>118</b>

**Măsuri de tip familial – 921:**

- Plasament familial – 374 (din care: *la rude* – 274; *la alte persoane* – 100)
- Tutelă – 39
- Plasament la asistenți maternali profesioniști – 508

**Servicii alternative – 266:**

- Centre de zi – 60
- Centre maternale – 6
- Centre de recuperare pentru copii cu dizabilități – 95
- Centre de consiliere – 54
- Centru de planning familial – 51

2. Copii cu handicap îngrijiți în familie – 1560, din care:

- cu handicap grav: 820 de copii
- cu handicap accentuat: 475 de copii
- cu handicap mediu: 265 de copii

Structura în funcție de gradul și tipul de handicap:

Grad handicap	Tip handicap									Total
	Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mintal	Psihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	
<b>Grav</b>	127	144	0	39	192	266	46	5	1	<b>820</b>
<b>Accentuat</b>	77	87	49	20	111	99	32	0	0	<b>475</b>
<b>Mediu</b>	43	46	28	48	53	40	7	0	0	<b>265</b>
<b>Total</b>	<b>247</b>	<b>277</b>	<b>77</b>	<b>107</b>	<b>356</b>	<b>405</b>	<b>85</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>1560</b>

Structura în funcție de vârstă și tipuri de handicap:

Grupe de vârstă	Tip handicap									Total
	Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mintal	Psihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	
<b>0 – 4 ani</b>	42	52	12	9	67	75	21	0	0	<b>278</b>
<b>5 – 9 ani</b>	82	84	17	34	106	136	30	0	1	<b>490</b>
<b>10 – 14 ani</b>	77	78	36	48	118	108	22	5	0	<b>492</b>
<b>15 – 17 ani</b>	46	63	12	16	65	86	12	0	0	<b>300</b>
<b>Total</b>	<b>247</b>	<b>277</b>	<b>77</b>	<b>107</b>	<b>356</b>	<b>405</b>	<b>85</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>1560</b>



## PERSOANE CU DIZABILITĂȚI

1. *persoane cu dizabilități instituționalizate* – 309, din care:

- în centre de îngrijire și asistență: 189
- în centre de recuperare și reabilitare neuropsihică: 120

*Structura în funcție de gradul și tipul de handicap:*

Grad handicap	Tip handicap									Total
	Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mintal	Psihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	
Grav	10	0	0	5	68	15	19	1	0	118
Accentuat	14	0	0	4	78	34	16	0	0	146
Mediu	0	2	0	3	37	3	0	0	0	45
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>183</b>	<b>52</b>	<b>35</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>309</b>

2. *persoane cu dizabilități în servicii alternative* (centre de recuperare neuromotorie de tip ambulatoriu) – 47

*Structura în funcție de gradul și tipul de handicap:*

Grad handicap	Tip handicap										Total
	Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mintal	Psihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	Fără cert.	
Grav	12	0	0	0	0	0	2	0	0	0	14
Accentuat	20	0	0	0	2	0	0	0	0	10	32
Mediu	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>47</b>

3. *persoane cu dizabilități îngrijite în familie* – 12.096

*Structura în funcție de gradul și tipul de handicap:*

Grad handicap	Tip handicap									Total
	Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mintal	Psihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	
Grav	877	321	1	1278	410	58	510	203	15	3673
Accentuat	1798	1303	458	930	1478	671	1048	26	36	7748
Mediu	199	214	24	145	10	2	77	1	3	675
<b>Total</b>	<b>2874</b>	<b>1838</b>	<b>483</b>	<b>2353</b>	<b>1898</b>	<b>731</b>	<b>1635</b>	<b>230</b>	<b>54</b>	<b>12096</b>

*Structura în funcție de vârstă și tipuri de handicap:*

Grupe de vârstă	Tip handicap									Total
	Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mintal	Psihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	
18 – 24 ani	112	80	35	32	196	43	239	188	8	933
25 – 39 ani	533	297	134	110	747	310	412	25	8	2576
40 – 59 ani	1073	721	206	374	522	325	487	17	23	3748
60 – 79 ani	1007	714	100	1164	340	48	425	0	13	3811
Peste 80 ani	149	26	8	673	93	5	72	0	2	1028
<b>Total</b>	<b>2874</b>	<b>1838</b>	<b>483</b>	<b>2353</b>	<b>1898</b>	<b>731</b>	<b>1635</b>	<b>230</b>	<b>54</b>	<b>12096</b>

## PERSOANE VÂRSTNICE

1. *persoane vârstnice instituționalizate* (cămine pentru persoane vârstnice) – 163

2. *persoane vârstnice în servicii alternative* – 80, din care:

- centru de zi: 40
- centru de consiliere: 40







**Instituții și servicii de asistență socială și protecția copilului, existente la nivelul județului Olt - Harta serviciilor sociale**




## I. SERVICII ÎN DOMENIUL PROTECȚIEI COPILULUI






### Servicii furnizate de DGASPC OLT

Tip serviciu	Lista detaliată a serviciilor și date de contact
<b>Servicii de tip rezidențial</b>	
- centre de plasament □	<b>Balș:</b> - Centrul de plasament „Floare de colț” (copii cu dizabilități); Str.Plopului nr. 16, Balș, 0372-900755, șef centru - Ionescu Ilie, 0732750181
- unități de tip familial ■	<b>Slatina:</b> - Casele de tip familial „Luminița” (copii cu dizabilități); 2 apartamente și 2 case în Slatina, șef centru - Croitoru Iuliana, 0733446958 - Casele de tip familial „Mugurel” (copii cu dizabilități); 5 apartamente în Slatina, șef centru: Mișcu Mariana, 0732750178 - Casele de tip familial „Sf.Andrei”; 7 apartamente în Slatina, șef centru: Ghiță Camelia, 0732750176 - Casele de tip familial „Sf.Valentin”; 7 apartamente în Slatina, șef centru: Ciudoescu Florența, 0732750175 <b>Caracal:</b> - Casele de tip familial „Sf.Nicolae”; 4 apartamente și 2 case în Caracal, șef centru: Scarlat Elena, 0732750173 - Casele de tip familial „Sf.Mihail”; 5 case în Caracal, șef centru: Zaharia Daniela, 0732750174 <b>Balș:</b> - Casele de tip familial „Sf.Maria” (copii și tineri cu dizabilități); 4 apartamente și o casă în Balș, șef centru: Nițulescu Iulian 0732750182 <b>Corabia:</b> - Casele de tip familial „Sf.Elena”; 2 apartamente și 3 case în Corabia, șef centru: Mohor Nicoleta 0732750180
- centre de primire ☎	<b>Slatina:</b> - Centrul de primire în regim de urgență pentru copilului abuzat, neglijat, exploatat (în cadrul Complexului de servicii „Sf. Ștefan”); Str. Plevnei nr. 7A, Slatina, Olt, Tel.0372900738, șef centru: Andonache Cristina, 0732750183 - Centrul de primire în regim de urgență pentru copiii străzii (în cadrul Complexului de servicii „Sf. Ștefan”); Str. Plevnei nr. 7A, Slatina, Olt, Tel.0372900738, șef centru: Andonache Cristina, 0732750183
<b>Servicii de tip familial</b>	
- asistenți maternali ★	<b>Slatina, Balș, Caracal, Scornicești, Potcoava, Piatra Olt, Drăgănești Olt, Bărăști, Bîrza, Bobicești, Brîncoveni, Bucinișu, Cârlogani, Cungrea, Dobrosloveni, Dobrun, Fălcoiu, Găneasa, Găvănești, Ghimpețeni,Grădinile, Iancu Jianu, Mărunței, Milcov, Morunglav, Movileni, Optași-Măgura, Osica de Jos, Osica de Sus, Perieți, Pîrșcoveni, Slătioara, Spineni, Strejești, Studina, Șopîrlița, Vădăstrița, Vișina, Voineasa, Vulpeni;</b> - DGASPC Olt – Serviciul management de caz pentru copil, strada Drăgănești nr.29, tel:0372-713562, 563, 564, 565; 0349-408182, fax: 0249-412692, șef serviciu: Moraru Nicoleta, 0732750162

<p>- plasament familial</p> 	<p><b>Servicii oferite la nivelul județului Olt</b></p> <p>- DGASPC Olt – Serviciul management de caz pentru copil, strada Drăgănești nr.29, tel:0372-713562, 563, 564, 565; 0349-408182, fax: 0249-412692, șef serviciu: Moraru Nicoleta, 0732750162</p>
<p>- servicii privind adopția</p> 	<p><b>Servicii oferite la nivelul județului Olt</b></p> <p>- DGASPC Olt – Biroul adopții și postadopții, strada Drăgănești nr.29, tel:0372-713562, 563, 564, 565; 0349-408182, fax: 0249-412692, șef birou: Constantin Oana, 0732750164</p>
<p><b>Servicii alternative</b></p>	
<p>- centre de zi</p> 	<p><b>Slatina:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Centrul de zi din Complexul de Servicii Slatina; Str. Drăgănești nr. 29, Slatina, Olt, șef centru: Covaciu Ana Maria, 0725/256326</li> <li>- Centrul de zi din Complexul de servicii „Amicii”; Str. Zmeurei nr. 5, Slatina, 0372900735, șef centru: Toloș Emanuela</li> </ul> <p><b>Corabia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Centrul de zi din Complexul de Servicii „Sf.Elena” Corabia; Str. C.A. Rosetti nr. 17, Corabia, tel.0372900762, șef centru: Vârdol Aurel, 0732750179</li> </ul>
<p>- centre de consiliere</p> 	<p><b>Slatina:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Centrul de consiliere și sprijin pentru părinți și copii din Complexul de Servicii Slatina; Str. Drăgănești nr. 29, Slatina, Olt, șef centru: Covaciu Ana Maria, 0725/256326</li> <li>- Centrul de consiliere din Complexul de servicii „Amicii”; Str. Zmeurei nr. 5, Slatina, 0372900735, șef centru: Toloș Emanuela</li> <li>- Compartimentul de planning familial din Complexul de Servicii Slatina; Str. Drăgănești nr. 29, Slatina, Olt, șef centru: Covaciu Ana Maria, 0725/256326</li> </ul> <p><b>Corabia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Centrul de consiliere și sprijin pentru părinți și copii din Complexul de Servicii „Sf.Elena” Corabia; Str. C.A. Rosetti nr. 17, Corabia, tel.0372900762, șef centru: Vârdol Aurel, 0732750179</li> </ul>
<p>- centre maternale</p> 	<p><b>Slatina:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Centrul Maternal „Adelina”; Slatina, 2 apartamente, Tel.0372900690, șef centru: Smarandache Mariana</li> </ul> <p><b>Corabia:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Centru maternal din Complexul de Servicii „Sf.Elena” Corabia; Str.C.A. Rosetti nr. 17, Corabia, tel.0372900762, șef centru: Vârdol Aurel, 0732750179</li> </ul>
<p>- centre de zi/ recuperare pentru copii cu dizabilități</p> 	<p><b>Slatina</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Centrul de recuperare a copilului cu dizabilități Slatina; Slatina, Str.Plevnei nr. 7A, tel.0372900737, șef centru: Turcitu Gabriela, 0725256330</li> </ul> <p><b>Caracal</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Centrul de recuperare a copilului cu dizabilități Caracal; Str. Dragoș Vodă nr.2A, Caracal, tel.0372900753, Hoară Mădălina, 0725256324</li> </ul>

- sprijin pentru tinerii care părăsesc sistemul de protecție 	<b>Slatina</b> - DGASPC Olt – Compartimentul prevenire marginalizare socială, strada Drăgănești nr.29, tel:0372-713562, 563, 564, 565; 0349-408182, fax: 0249-412692 <b>Corabia</b> - Centrul de îngrijire pentru tineri peste 18 ani „Pași spre viitor”; Corabia, str. Bibescu Vodă nr. 40, tel.0372791131, Butnariu Cristian
- linia verde <b>0 800 800 564</b>	<b>Slatina</b> - Telefonul de urgență

**Servicii furnizate de către ONG-URI** ( sunt menționate numai serviciile acreditate)

Tip serviciu	Lista detaliată a serviciilor și date de contact
<b>Servicii de tip rezidențial</b>	
- unități de tip familial 	<b>Slatina:</b> - Casa de tip familial „Casa Noastră” – <b>Fundația Casa Luminii</b> ; Slatina, Str. Popa Șapcă nr. 5B, tel: 0249/451059 coordonator - Ramona Ratiu Geru <b>Dobrun:</b> - Casa de tip familial „Casa Speranței” – <b>Fundația Kids Alive</b> ; Com. Dobrun, jud. Olt, coordonator – Cismaru Camelia, tel.0745-070967
<b>Servicii alternative</b>	
- centre de zi 	<b>Dobrun:</b> - Centrul de zi „Denisa” – <b>Fundația Kids Alive</b> ; Com. Dobrun, jud. Olt, coordonator – Cismaru Camelia, tel.0745-070967
- centre de zi/ de recuperare pentru copii și tineri cu dizabilități 	<b>Slatina:</b> - Centrul de terapie ocupațională "Justin" - <b>Organizația Trebuie – filiala Olt</b> ; Str.Banului nr.58, Slatina, jud. Olt, tel.0745598405, Director Executiv organizație: Bica Marin - Centrul de pedagogie curativă și educație specială „Voinicel” - <b>Organizația Trebuie – filiala Olt</b> ; Str. Vintilă Vodă nr. 7 – 9, Slatina, jud. Olt, tel.0249/413892, 0745598405, Director Executiv organizație: Bica Marin - Centru de zi pentru copii cu autism/TSA și copii cu ADHD – <b>Asociația „Nagual”</b> ; Slatina, Str. Primaverii nr.13A, Bl. FA23B, Sc.D, ap.11, tel.0349.401179 , 0723.310804, Președinte asociație: Iancu Valeriu <b>Corabia :</b> - Centru de zi pentru copii cu dizabilități – <b>Asociația de sprijin a copiilor handicapați fizic – filiala Olt</b> ; Corabia, strada Carpați nr.2, jud.Olt Tel./Fax: 0249.564.459 Director Executiv filială: Tisu Elena
- servicii de consiliere/ informare pentru copil și familie 	<b>Slatina</b> - Consiliere psihologică, socializare și petrecerea timpului liber, educare asistență și îngrijire – <b>Fundația „Prof.Coman”</b> ; str. Nicolae Bălcescu nr.25, Slatina, Olt, tel.0744/321901, Presedinte fundație: Bucșan Georgeta
- sprijin pentru tinerii care părăsesc sistemul de protecție 	<b>Slatina</b> - Apartamente de tranzit pentru tinerii care părăsesc instituțiile de protecție și încep o viață independentă – <b>Asociația „L’Arcobaleno”</b> ; str. Prelungirea Tunari, bl.S26, sc. A, ap. 16, Slatina, Olt , Tel.0765130928, Presedinte Asociație: Laura Marinescu



### Servicii furnizate la nivel local

Tip serviciu	Lista detaliată a serviciilor și date de contact
<b>Servicii alternative</b>	
- centre de zi ●	<b>Caracal:</b> - Centrul de zi „Cristina” (copii școlari); Calea București nr. 23, Caracal, jud. Olt, tel.0753-318667, Coordonator – Calciu Bianca

## II. SERVICII ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI SOCIALE A PERSOANELOR ADULTE

### Servicii furnizate de DGASPC OLT




Tip serviciu	Lista detaliată a serviciilor și date de contact
<b>Servicii de tip rezidențial</b>	
- centre de îngrijire și asistență ➔	<b>Slatina</b> (în cadrul CSPA Slatina): - Centrul de îngrijire și asistență Slatina (persoane cu handicap/aflate în nevoie); Slatina, strada Toamnei nr.6, tel.0372900736, șef centru - Jianu Gheorghe, 0732750166 <b>Șopîrlita:</b> - Centrul de îngrijire și asistență Șopîrlita (persoane cu handicap/ în nevoie); Comuna Șopîrlita, jud.Olt, tel.0372725125, șef centru – Ilie Gigi, 0732750167 <b>Spineni</b> (în cadrul CSPA Spineni): - Centrul de îngrijire și asistență Spineni (persoane cu handicap/aflate în nevoie); Comuna Spineni, jud.Olt, tel.0372725124, șef centru – Nicolae Florea, 0733033150 <b>Corabia</b> (în cadrul CSPA Corabia): - Centrul de îngrijire și asistență Corabia (persoane cu handicap/aflate în nevoie); Corabia, str. Bibescu Vodă, nr.40, tel.0372900763, șef centru - Vlăsceanu Ani, 0733447001
- centre de recuperare și reabilitare persoane cu handicap ↔	<b>Caracal:</b> - Centrul de recuperare și reabilitare persoane cu handicap Caracal (persoane cu handicap); Caracal, str.Dragos Voda nr. 2 A, tel.0372900754, șef centru: Nicolae Daniel, 0732750170 <b>Cezieni:</b> - Centrul de recuperare și reabilitare persoane cu handicap Cezieni (persoane cu handicap); Comuna Cezieni, jud.Olt, tel.0372725145, șef centru Țicu Ioana, 0732750169
- centru pentru persoane vârstnice ✗	<b>Băbiciu:</b> - Căminul pentru persoane vârstnice Băbiciu (persoane vârstnice); Comuna Băbiciu, jud.Olt, tel.0372900764, șef centru – Prună Radu Ștefan, 732750171 <b>Fălcoiu:</b> - Căminul pentru persoane vârstnice Fălcoiu (persoane vârstnice); Comuna Fălcoiu, jud.Olt, tel.0372725126, șef centru – Dumitra Lucică, 0732750168 <b>Slatina</b> (în cadrul CSPA Slatina): - Căminul pentru persoane vârstnice Slatina (persoane vârstnice); Slatina, strada Toamnei nr.6, tel.0372900736, șef centru - Jianu Gheorghe, 0732750166 <b>Spineni</b> (în cadrul CSPA Spineni): - Căminul pentru persoane vârstnice Spineni (persoane vârstnice); Comuna Spineni, jud.Olt, tel.0372725124, șef centru – Nicolae Florea, 0733033150

<b>Servicii alternative</b>	
- centre de recuperare neuromotorie de tip ambulatoriu 	<b>Slatina</b> (în cadrul CSPA Slatina): - <i>Centrul de recuperare neuromotorie de tip ambulatoriu Slatina</i> (persoane cu handicap); Slatina, strada Toamnei nr.6, tel.0372900736, șef centru - Jianu Gheorghe, 0732750166 <b>Corabia</b> (în cadrul CSPA Corabia): - <i>Centrul de recuperare neuromotorie de tip ambulatoriu Corabia</i> (persoane cu handicap) ; Corabia, str. Bibescu Vodă, nr.40, tel.0372900763, șef centru - Vlăsceanu Ani, 0733447001
- servicii de zi persoane vârstnice 	<b>Slatina:</b> - <i>Complexul de servicii pentru persoane vârstnice Slatina</i> (centru de zi, centru de informare și consiliere); Slatina, str. Centura Basarabilor, nr.8, tel.0372900740, șef centru: Ruță Ion, 0735987293

**Servicii furnizate de către ONG-URI** ( sunt menționate numai serviciile acreditate)

Tip serviciu	Lista detaliată a serviciilor și date de contact
- servicii de consiliere 	- <i>Informare, orientare, consiliere psihologică – Asociația nevăzătorilor, filiala Olt</i> ; Str. Arcului nr. 22, Bl. 3A, Sc. A, Ap. 2, Slatina, Olt, Tel: 0249/433992 Presedinte: Cocioran Petre - <i>Filiala Surzilor Slatina</i> ; strada Cornișei nr.28, Slatina, Olt, Tel: 0249/434389, Director: Savin Doina

**Servicii furnizate la nivel local**

Tip serviciu	Lista detaliată a serviciilor și date de contact
<b>Servicii alternative</b> - centre de asistență medico-socială 	<b>Caracal:</b> - <i>Centrul de asistență medico-socială Caracal</i> (adultți în dificultate); Caracal, str.Plevnei nr.36, jud.Olt, Tel: 0249/512700, Director: Popa Marcel. <b>Corabia:</b> - <i>Centrul de asistență medico-socială Corabia</i> (persoane vârstnice); Corabia, str.Carpați nr.26-28, jud.Olt, Tel: 0249/564.143, director: Ulcica Nineta
- informare și consiliere socială 	<b>Slatina:</b> - <i>SPAS Primăria Slatina – Direcția Protecție și Asistență Socială Slatina</i> ; Str. Fratii Buzesti nr. 6, Slatina, Olt, Tel/fax: 0249418660 , 249418663, 0349802193 <b>Caracal:</b> - <i>SPAS Primăria Caracal – Serviciul Public Asistență Socială Prestări Servicii Sociale</i> ; Str. Piața Victoriei Nr. 10 , Caracal, Olt, Tel: 0249/511384, 0249/511386 <b>Drăgănești Olt:</b> - <i>SPAS Primăria Drăgănești Olt – Serviciul Public de Asistență Socială</i> ; Str. N. Titulescu, Nr. 150, Drăgănești Olt, Tel : 0249465815, 0249465102 - Asistenta Sociala Sunt evidențiate doar SPAS-urile acreditate (în practică, toate SPAS de la nivel local au ca atribuții informarea și consilierea socială primară a persoanelor aflate în nevoie)
- cantină de ajutor social 	<b>Slatina:</b> - <i>Cantina de ajutor social</i> (distribuire hrană rece) Slatina; Strada Fratii Buzesti nr. 6, Slatina, Olt, Tel/fax: 0249418669, 0349802193

## ***Analiza sistemului județean de asistență socială - Nevoi identificate și direcții de acțiune***

Analiza nevoilor și identificarea principalelor direcții de acțiune s-a realizat cu consultarea persoanelor, instituțiilor și organizațiilor implicate în domeniul social.

Pentru consultare au fost elaborate chestionare menite să furnizeze informații relevante pentru analiza indicatorilor de realizare a strategiei anterioare (2007 – 2011) și evaluarea nevoilor prezente. Respondenții au fost rugați totodată să facă propuneri utile în stabilirea obiectivelor operaționale pentru perioada 2012 - 2016.

Chestionarele au fost distribuite:

- serviciilor de specialitate din cadrul DGASPC Olt (au fost luate în considerare toate chestionarele distribuite la nivelul a 10 servicii/ birouri/ compartimente);
- coordonatorilor unităților de asistență și protecție din subordinea DGASPC Olt (au fost consultate toate unitățile subordonate - 27 și au fost primite răspunsurile de la 25 dintre acestea – 16 copii și tineri, 9 adulți)
- beneficiarilor serviciilor oferite de DGASPC Olt (au fost primite opinii de la 115 beneficiari: 43 copii și tineri, 27 părinți, 28 persoane cu dizabilități, 17 persoane vârstnice);
- organizațiilor neguvernamentale care desfășoară activități de asistență și protecție specială la nivelul județului Olt (au fost transmise chestionare tuturor celor 11 organizații din județ cu care am colaborat/colaborăm, dar au răspuns solicitării doar trei ONG-uri: Asociația L'Arcobaleno, Fundația William Tyrrell, Fundația Kids Alive Dobrun);
- instituțiilor publice județene cu activitate relevantă pentru domeniul social (au fost consultate și au răspuns solicitării: Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă Olt, Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Olt, Direcția de Sănătate Publică Olt, Inspectoratul Școlar al Județului Olt, Inspectoratul de Poliție a Județului Olt);
- autorităților publice locale de la nivelul județului Olt (au fost transmise chestionare tuturor celor 112 unități administrative teritoriale din județ și au fost primite răspunsuri de la 96 dintre acestea; au fost luate în considerare pentru analiză doar 80 de chestionare, celelalte fiind incomplete sau conținând foarte multe erori).

Consultarea autorităților publice locale s-a realizat în trimestrele III și IV 2011, iar consultarea celorlalți parteneri în perioada februarie – aprilie 2012. Procesul de elaborare a strategiei a continuat cu centralizarea și interpretarea datelor obținute (mai – iulie 2012) și stabilirea principalelor direcții de acțiune, obiective și activități (august – septembrie 2012).

Analiza este structurată pe **3 domenii principale de interes** - corespunzătoare celor trei grupuri țintă principale și anume:

- a) *Protecția și asistența persoanelor cu dizabilități*
- b) *Asistența persoanelor vârstnice*
- c) *Promovarea și protecția drepturilor copilului*

### **A. DOMENIUL PROTECȚIEI ȘI ASISTENȚEI PERSOANELOR ADULTE CU DIZABILITĂȚI**

În domeniul asistenței persoanelor cu dizabilități, principalele atribuții care revin DGASPC Olt, vizează, pe de o parte realizarea evaluării și încadrării în grad de handicap a persoanelor instituționalizate și neinstituționalizate, iar, pe de altă parte, furnizarea de servicii sociale pentru persoanele aflate în situații dificile (servicii alternative de sprijin pentru persoane care sunt îngrijite de familie, dar și pentru persoane instituționalizate, sau servicii de tip rezidențial pentru persoanele cărora nu li se poate acorda îngrijire în familie).

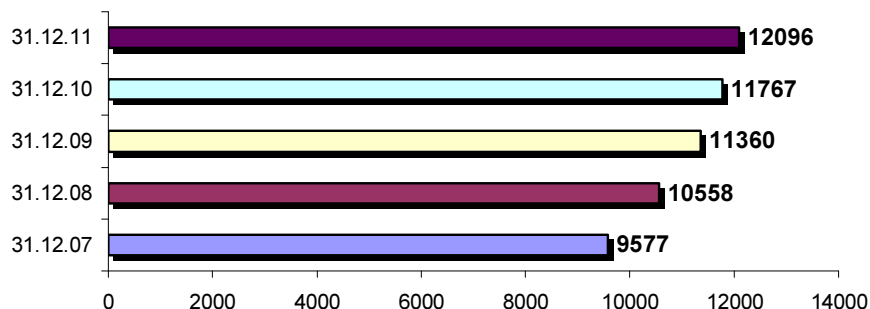


## EVOLUȚIA PRINCIPALILOR INDICATORI ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI ȘI PROTECȚIEI PERSOANELOR CU HANDICAP ÎN PERIOADA 2007 – 2011

### ➤ Statistică persoane cu dizabilități neinstituționalizate

O primă observație care reiese din analiza datelor statistice raportate în perioada 2007 – 2011 privind persoanele cu dizabilități neinstituționalizate, o reprezintă tendința de creștere a numărului acestor persoane:

**Evoluția numărului de persoane cu dizabilități neinstituționalizate în perioada 2007 - 2011**



Numărul persoanelor cu dizabilități neinstituționalizate a crescut de la 9.577 (la 31.12.2007), până la 12.096 (la 31.12.2011), ceea ce reprezintă o creștere totală de 26,3%.

Se observă totuși că procentul anual de creștere este într-o linie descendentă – acesta a fost mai mare 2007 – 2009 (în 2008 numărul persoanelor cu dizabilități a crescut cu peste 10% față de 2007, iar în 2009 cu 7,6% față de 2008), și mai redus în ultimii doi ani (în 2010 a crescut cu 3,6% față de 2009, iar în 2011 cu doar 2,8% față de 2010).

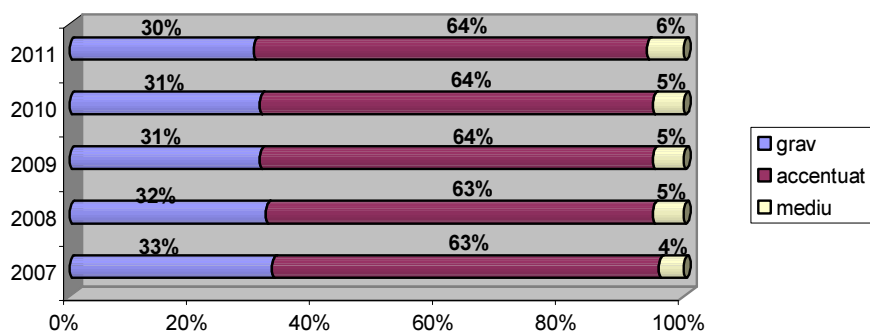
În perioada următoare este de așteptat aceeași tendință de creștere, dar cu un ritm mai redus, iar pe termen mediu/ lung nu se poate face o estimare a evoluției numărului de persoane cu dizabilități.

Indiferent de această evoluție, relevant este însă numărul total de persoane cu dizabilități (adulți și copii) care rămâne unul semnificativ, reprezentând cca.3% din populația județului.

**În ceea ce privește încadrarea persoanelor cu dizabilități pe grade de handicap** (grav, accentuat și mediu), în graficul de mai jos se poate observa că ponderea fiecărui grad a rămas relativ constantă, cele mai multe persoane fiind încadrate în gradul accentuat (63 – 64%), iar cele mai puține în gradul mediu (4 – 6%).

	2007	2008	2009	2010	2011
<b>Grav</b>	3.182	3.372	3.552	3.683	3.673
<b>Accentuat</b>	6.029	6.664	7.217	7.466	7.748
<b>Mediu</b>	366	522	591	618	675
<b>Total</b>	<b>9.577</b>	<b>10.558</b>	<b>11.360</b>	<b>11.767</b>	<b>12.096</b>

Situația persoanelor cu dizabilități neinstituționalizate pe grade de handicap

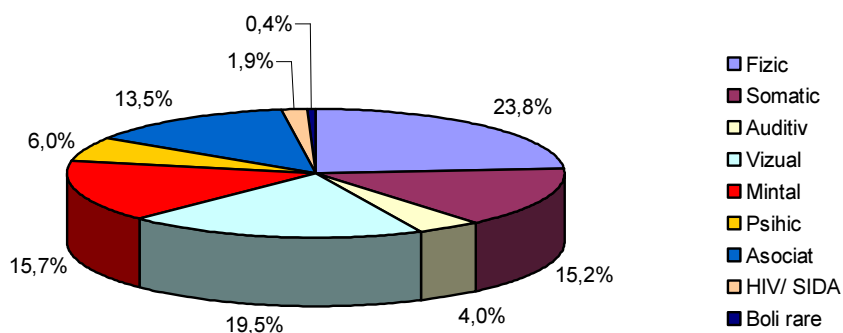


Situația persoanelor cu dizabilități în funcție de tipul de handicap și vârstă la 31.12.2011:

Grupe de vârstă	Tip handicap									Total
	Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mintal	Psihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	
18 – 24 ani	112	80	35	32	196	43	239	188	8	933
25 – 39 ani	533	297	134	110	747	310	412	25	8	2576
40 – 59 ani	1073	721	206	374	522	325	487	17	23	3748
60 – 79 ani	1007	714	100	1164	340	48	425	0	13	3811
Peste 80 ani	149	26	8	673	93	5	72	0	2	1028
<b>Total</b>	<b>2874</b>	<b>1838</b>	<b>483</b>	<b>2353</b>	<b>1898</b>	<b>731</b>	<b>1635</b>	<b>230</b>	<b>54</b>	<b>12096</b>

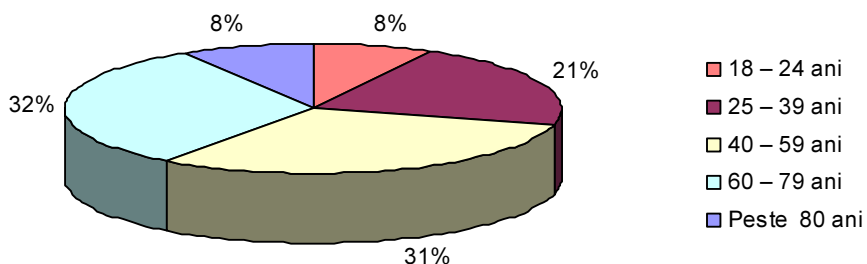
Se poate observa că ponderea cea mai mare o ocupă persoanele cu handicap fizic (23,8%), urmate de persoanele cu handicap vizual (19,5%) și cele cu handicap mintal (15,7%) și somatic (15,2%), iar ponderea cea mai mică persoanele cu HIV/SIDA (1,9%) și boli rare (sub 0,4%).

Distributie persoane cu dizabilități neinstituționalizate pe tipuri de handicap la 31.12.2011



Pe grupe de vârstă, ponderea cea mai mare o au persoanele cu vârste între 60 și 80 de ani (32%) și persoanele cu vârste între 40 și 60 de ani (31%). Tinerii între 18 și 25 de ani și persoanele foarte vârstnice au pondere egală, de câte 8%.

**Distributie persoane cu dizabilitati neinstitutionalizate pe grupe de varsta la 31.12.2011**



Excluzând din analiză bolile rare și handicapul asociat (care presupune mai multe tipuri de handicap), pe baza datelor statistice se mai pot face următoarele constatări:

- La persoanele peste 80 de ani, handicapul este în strânsă legătură cu vârsta înaintată, predominând cel vizual (65%);
- Aceeași situație se regăsește și la grupa de vârstă 60 – 80 de ani, unde 31% dintre persoane au handicap vizual, iar alte 27% au handicap fizic;
- Handicapul mintal și cel psihic ocupă pondere semnificativă la persoanele cu vârste între 25 și 40 de ani și persoanele între 40 și 60 de ani, iar handicapul somatic predomină la grupele de vârstă 40 – 60 de ani și 60 – 80 de ani;
- Persoanele cu HIV/SIDA sunt tineri cu vârste între 18 și 25 de ani, majoritatea acestora provenind de fapt din generația anilor 1989 – 1990 (așa cum demonstrează și faptul că în anul 2007 ei se regăseau în mare parte în situația copiilor cu HIV/SIDA). Nu se pot face alte aprecieri realiste privind evoluția numărului persoanelor cu HIV/SIDA, neexistând certitudinea că toate persoanele cu acest diagnostic au solicitat încadrarea în grad de handicap.

Dintre cele 12.096 persoane cu handicap neinstituționalizate, **4.382 provin din mediul urban, iar 7.714 din mediul rural.**

În ceea ce privește **distribuția pe localități**, din cele 80 de unități administrative care au trimis informații pentru evaluare, în majoritatea dintre acestea, persoanele cu dizabilități au o pondere redusă (35 de localități) și medie (23 de localități). Există și 22 de localități cu o pondere mare/peste medie a persoanelor cu dizabilități, numărul de persoane fiind semnificativ doar în câteva dintre acestea (Scornicești, Grojdibodu, Iancu Jianu, Izvoarele, Movileni, Osica de Sus, Rusănești, Studina).

Gradul de risc/ de dificultate la care sunt expuse persoanele cu dizabilități a fost evaluat ținând cont de gradul de dependență al acestora, coroborat cu sprijinul pe care îl primesc din partea familiei și/sau a comunității. Persoane potențial expuse riscului (persoane singure dependente, persoane expuse riscului de neglijare, persoane cu comportament violent etc.) au fost identificate într-un număr mai mult sau mai puțin semnificativ în cca.25 de localități.

## ➤ Sistemul de servicii

### *Sistemul de tip rezidențial*

Sistemul de servicii de tip rezidențial care se adresează persoanelor cu dizabilități este furnizat de către DGASPC Olt și include șase centre – patru centre de îngrijire și asistență (CIA) la Slatina, Spineni, Șopârlița și Corabia și două centre de recuperare și reabilitare persoane cu handicap (CRRPH) la Caracal și Cezieni.

Cele șase centre oferă servicii de găzduire, îngrijire, asistență, orientare, consiliere, suport psihologic, recuperare, socializare, majoritatea coordonatorilor apreciind că standardele de calitate sunt îndeplinite în mare și foarte mare măsură. De asemenea, dintre cei 23 de beneficiari care au fost consultați la realizarea strategiei, majoritatea s-au declarat mulțumiți (16) și foarte mulțumiți (5) de condițiile și serviciile primite în centre.

Pentru **creșterea calității serviciilor** din centrele de tip rezidențial, în perioada 2007 – 2011 au fost planificate și realizate următoarele acțiuni:

- Reorganizarea CIA Spineni ca și Complex de servicii pentru persoane cu handicap și persoane vârstnice, la 01.09.2007 fiind înființat Complexul de servicii pentru persoane adulte Spineni (include centru de îngrijire și asistență și cămin pentru persoane vârstnice).
- Înființarea CIA Corabia - la 01.09.2007 a fost înființat Complexul de servicii pentru persoane adulte Corabia (centru de îngrijire și asistență și centru de recuperare neuromotorie de tip ambulatoriu), CIA Corabia fiind dat în folosință la data de 09.03.2009. Există încă dificultăți în prepararea și servirea hranei, aceasta fiind pregătită și transportată de la fostul sediu al Centrului de plasament „Sf.Elena” Corabia.
- Restructurarea CIA Slatina prin reamenajare și reducerea capacității - la 01.09.2007 a fost înființat Complexul de servicii pentru persoane adulte Slatina (incluzând un centru de îngrijire și asistență cu capacitate 60 de locuri, un centru de recuperare neuromotorie de tip ambulatoriu și un cămin pentru persoane vârstnice), iar în perioada 2010 – 2011, printr-un proiect cu finanțare europeană al Consiliului Județean, s-a realizat reabilitarea și modernizarea parțială a complexului; mai sunt de reabilitat însă două etaje ale clădirii complexului și acoperișul.
- Reamenajarea CIA Șopârlița conform standardelor de calitate, reabilitarea și modernizarea centrului printr-un proiect cu finanțare europeană al Consiliului Județean.
- Reabilitarea și modernizarea CRRPH Cezieni printr-un proiect cu finanțare europeană al Consiliului Județean s-a realizat (perioada 2010 – 2011).
- Transformarea CIA Fălcoiu în cămin pentru persoane vârstnice: la 01.09.2007 a fost înființat Căminul pentru persoane vârstnice Fălcoiu.

În același timp, pentru a sprijini **dezvoltarea abilităților practice și a încuraja socializarea**, s-a avut în vedere înființarea în cadrul centrelor rezidențiale a unor spații de ergoterapie și a unor spații adecvate pentru activități în aer liber: curte interioară, gradina, teren de sport. Astfel, la finalul lui 2011, CIA Spineni dispune de o sală fitness și de un parc, CIA Slatina dispune de un club, CIA Șopârlița dispune de un club și de o mini-grădină, CRRPH Cezieni dispune de o sală echipată pentru recuperare, de o mini-grădină și de un parc, CRRPH Caracal dispune de o sală pentru terapie ocupațională, de un mini-părculeț și de o mini-grădină, iar CSPA Corabia dispune de o sală pentru terapie ocupațională.

Pentru **diversificarea serviciilor** oferite persoanelor cu dizabilități și sprijinirea integrării socio-profesionale, a fost demarat procesul pentru înființarea unui Centru de Integrare prin Terapie Ocupațională în orasul Draganesti Olt (activitate în curs de realizare printr-un proiect al Consiliului Județean Olt).

În perioada anterioară a mai fost planificată înființarea de locuințe protejate pentru persoane cu dizabilități (nerealizată din cauza lipsei resurselor), iar în 2008 a existat intenția dezvoltării unui

atelier protejat de către DGASPC Olt, dar nu au putut fi identificați partenerii necesari conform legislației în vigoare.

ISJ Olt identifică o problemă în lipsa unor „centre” pentru tinerii cu dizabilități care părăsesc sistemul de protecție, apreciind necesară înființarea unui centru multifuncțional pentru acești tineri (se face referire de fapt la ateliere protejate prevăzute de Legea 448/2006 și art.55 din Legea educației).

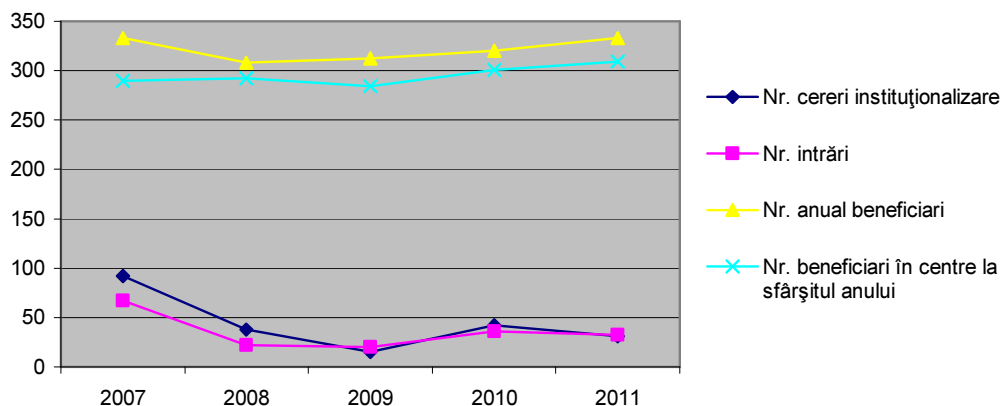
Și Asociația L’Arcobaleno consideră necesare atelierele protejate și, în funcție de oportunitățile de finanțare identificate, intenționează să dezvolte un atelier protejat în care să ofere locuri de muncă cu program redus persoanelor cu dizabilități.

### Beneficiarii serviciilor de tip rezidențial (persoane cu dizabilități instituționalizate)

Conform datelor de mai jos, se observă o scădere a numărului de solicitări (de la 92 în 2007 la 31 în 2011) și a numărului de intrări (de la 67 în 2007 a scăzut accelerat în 2008 și 2009, după care a crescut din nou, în 2011 fiind de 32). Numărul de beneficiari a variat în limita a maxim 7% de la un an la altul, iar față de 2007 se observă că numărul de beneficiari la sfârșitul anului a crescut, dar numărul total de beneficiari a rămas la fel.

**Evoluție indicatori servicii de tip rezidențial**

	2007	2008	2009	2010	2011
○ Număr cereri instituționalizare	92	38	15	42	31
○ Număr intrări în servicii de tip rezidențial	67	22	20	36	32
○ Număr anual de beneficiari servicii de tip rezidențial	333	308	312	320	333
○ Număr de beneficiari în centre la sfârșitul anului	290	292	284	301	309



Cauzele principale ale intrărilor în centre sunt lipsa familiei și boala gravă care nu permite îngrijirea în familie, iar cauza principală a ieșirilor o reprezintă decesul, numărul reintegrărilor rămânând relativ modest (între 5 și 12 pe an).

### Servicii alternative

DGASPC Olt furnizează servicii nerezidențiale în cadrul Centrelor de recuperare neuromotorie de tip ambulatoriu (CRNA) din Slatina și Corabia. Deși s-a confruntat de multe ori cu reticență din partea persoanelor cu dizabilități în accesarea acestui tip de serviciu, se observă o creștere a numărului de beneficiari (de trei ori față de 2007), acest fapt demonstrând pe de o parte utilitatea serviciului, iar pe de altă parte necesitatea sporirii acțiunilor de promovare și mediatizare a serviciilor.

	2007	2008	2009	2010	2011
○ Număr anual de beneficiari CRNA Slatina și CRNA Corabia	72	41	86	112	217

În strategia 2007 – 2011 a mai fost planificată înființarea unui serviciu specializat pentru consilierea și informarea familiilor care îngrijesc persoane cu handicap, cu o componenta statică (birou și linie telefonică) și o componentă mobilă (deplasări la domiciliu) și asigurarea de servicii de prevenire și intervenție în caz de neglijare, abuz, exploatare a persoanelor cu handicap (linie verde, adăposturi, centre consiliere etc), precum și servicii de recuperare/ reabilitare de zi, sau de tip ambulatoriu.

Date fiind resursele limitate, consilierea s-a asigurat prin intermediul serviciilor deja existente, iar serviciile de prevenire și intervenție în caz de abuz / neglijare au fost asigurate prin intermediul CRNA și Telefonului de urgență.

*Rămâne însă problema asigurării găzduirii în regim de urgență a persoanelor aflate în dificultate.*

### **Situația serviciilor la nivel local**

Deși au fost planificate acțiuni de înființare de servicii specializate la nivelul localităților/zonelor cu un număr semnificativ de persoane cu dizabilități, precum și dezvoltarea de servicii de îngrijire la domiciliu și servicii comunitare alternative, până în prezent nicio autoritate publică locală nu a semnalat înființarea unui astfel de serviciu.

La nivelul DGASPC Olt s-a realizat însă evaluarea nevoilor locale (în 2008, 2010, 2011), constatându-se că de multe ori primăriile nu au capacitatea de a evalua obiectiv necesitatea și oportunitatea înființării de servicii (de exemplu, au existat primării care și-au exprimat intenția de a elabora proiecte pentru înființarea de centre pentru persoane cu handicap, însă datele statistice de la nivel local nu conformau necesitatea serviciilor).

De altfel, serviciile specializate pentru persoane cu dizabilități presupun costuri destul de ridicate, care sunt dificil de susținut la nivel local, iar numărul de persoane pe localități nu evidențiază necesitatea dezvoltării unor astfel de servicii pe termen scurt/ mediu, astfel încât au fost făcute către primării recomandări pentru a avea în vedere asigurarea de servicii primare (consiliere, informare, orientare) și, eventual, dezvoltarea de servicii alternative – servicii de îngrijire la domiciliu, servicii de zi.

În urma evaluării nevoilor locale din 2011, în majoritatea celor 80 de unități administrative care au transmis informații pentru evaluare se constată că nu este necesară înființarea de servicii specializate destinate persoanelor cu dizabilități, dar acolo unde există persoane expuse riscului (persoane singure dependente, în risc de abuz/neglijare, comportament violent etc.) este necesară monitorizarea și consilierea persoanelor cu handicap și a familiilor acestora, precum și, în unele cazuri, identificarea de soluții pentru asigurarea de îngrijitori la domiciliu (voluntari, asistenți personali sau alt sistem de îngrijire): în 3 localități cu necesitate (Vâlcele, Piatra Olt, Icoana) și în 9 localități de avut în vedere (Dăneasa, Sârbii Măgura, Scărișoara, Teslui, Urzica, Corabia, Drăgănești Olt, Bobicești, Rusănești).

Lipsa resurselor financiare de la nivel local a dus și la scăderea numărului de asistenți personali plătiți pentru a asigura îngrijirea persoanelor cu handicap grav, precum și la instruirea doar a unei părți dintre asistenții personali. La sfârșitul lui 2011, conform raportărilor primăriilor, numărul total de asistenți personali este de 1056, din care 746 au beneficiat de cel puțin o sesiune de instruire, iar 283 au beneficiat de instruire autorizată.

Nu toate primăriile transmit însă raportările către DGASPC Olt, ceea ce demonstrează necesitatea continuării monitorizării situației de la nivel local și transmiterii de recomandări/ informări/ observații, precum și organizarea de întâlniri periodice cu reprezentanții comunităților locale (activitate planificată și în perioada anterioară, dar nerealizată din cauza lipsei de resurse și a nivelului redus de interes de la nivel local).

➤ **Încadrarea în muncă a persoanelor cu handicap.**

Pentru a sprijini integrarea profesională a persoanelor cu dizabilități DGASPC Olt desfășoară acțiuni de informare, consiliere și orientare și colaborează cu AJOFM și alte instituții/ organizații cu responsabilități și activitate relevantă în acest domeniu.

Din datele de mai jos, se observă o creștere constantă a numărului de persoane cu dizabilități informate și consiliate la nivelul DGASPC Olt, precum și o **ușoară tendință de creștere a numărului persoanelor care apelează la serviciile AJOFM până în 2009, după care tot o ușoară tendință de scădere**. Pe ansamblu însă, raportat la numărul de persoane cu dizabilități din județ, acest număr este unul foarte mic.

<b>Date DGASPC privind:</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>
- Număr acțiuni de informare organizate în centrele de asistență	-	-	-	2	8
- Număr persoane cu dizabilități care au beneficiat de consiliere și îndrumare	15	23	20	43	68
- Număr persoane orientate către AJOFM/ participante la bursa locurilor de muncă	-	17	-	13	12
- Număr persoane cu dizabilități încadrate în muncă	11	-	7	1	4
- Număr vizite la agenți economici în vederea informării și identificării de locuri de muncă	-	-	47	55	40
- Număr locuri de muncă identificate în urma vizitelor la agenți economici	-	-	-	20	24

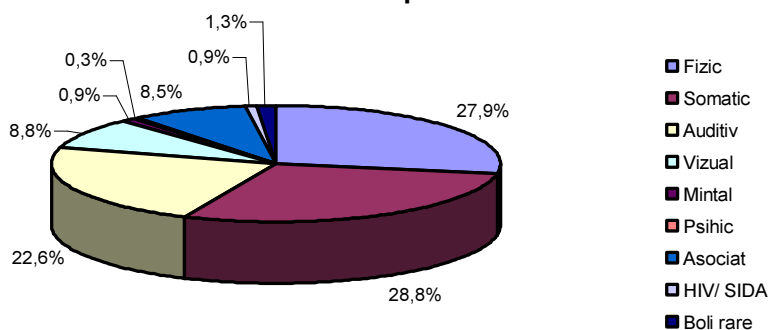
<b>Date AJOFM privind numărul persoane cu dizabilități care:</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>
o S-au adresat AJOFM	39	42	45	32	27
o <b>Au fost luate în evidența Centrului de consiliere</b>	<b>24</b>	<b>33</b>	<b>35</b>	<b>23</b>	<b>19</b>
o Au fost consiliate	17	25	21	18	17
o Au fost mediate	7	8	14	5	2
o Au semnat contracte de solidaritate	-	-	-	-	-
o Au participat la bursa locurilor de muncă	30	37	40	30	30
o <b>Au fost încadrate în muncă</b>	<b>11</b>	<b>16</b>	<b>14</b>	<b>10</b>	<b>6</b>
o Beneficiază de acompaniere	-	-	-	-	-
o Alte servicii	5	8	3	2	7

Se constată astfel că numărul de persoane cu dizabilități care sunt încadrate în muncă este unul foarte mic, la sfârșitul anului 2011 fiind raportate **doar 319 persoane cu dizabilități salariate** (3% din totalul persoanelor cu dizabilități neinstituționalizate), distribuția acestora pe tipuri de handicap și grupe de vârstă fiind:

<b>Grupe de vârstă</b>	<b>Tip handicap</b>									<b>Total</b>
	<b>Fizic</b>	<b>Somatic</b>	<b>Auditiv</b>	<b>Vizual</b>	<b>Mintal</b>	<b>Psihic</b>	<b>Asociat</b>	<b>HIV/SIDA</b>	<b>Boli rare</b>	
<b>18 – 24 ani</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>5</b>
<b>25 – 39 ani</b>	<b>22</b>	<b>27</b>	<b>24</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>93</b>
<b>40 – 59 ani</b>	<b>60</b>	<b>54</b>	<b>45</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>199</b>
<b>60 – 79 ani</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>22</b>
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>92</b>	<b>72</b>	<b>28</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>27</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>319</b>

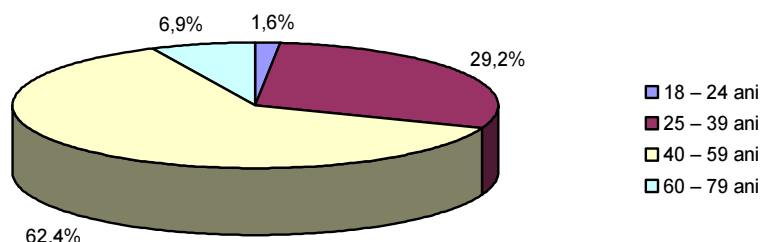
Se observă că persoanele cu cel mai mare potențial de angajare sunt cele cu handicap somatic, fizic și auditiv, iar persoanele cu cele mai reduse șanse de angajare sunt cele cu handicap psihic, mintal și HIV/SIDA.

### Distribuția persoanelor cu dizabilitati angajate pe tipuri de handicap



În ceea ce privește distribuția pe grupe de vârstă, majoritatea sunt persoane de peste 40 de ani, iar cele mai puține sunt persoanele tinere, cu vârsta până în 25 de ani (o posibilă explicație pentru această situație poate fi faptul că tinerii cu dizabilități termină pregătirea profesională specială la vârste mai mari decât tinerii din învățământul de masă).

### Distributia persoanelor cu dizabilitati angajate pe grupe de varsta



Datele prezentate relevă **gradul redus de integrare profesională** a persoanelor cu dizabilități, în special a persoanelor cu handicap mintal, psihic, HIV/SIDA, principalele cauze ale acestei situații fiind:

- reticența angajatorilor în angajarea de persoane cu dizabilități și perpetuarea unor practici discriminatorii ca o consecință a unor prejudecăți existente încă în conștiința colectivă;
- abilitățile reduse ale persoanelor cu handicap, ceea ce le limitează accesul pe piața muncii;
- lipsa unor locuri de muncă adaptate posibilităților persoanelor cu dizabilități;
- lipsa de interes a persoanelor cu handicap pentru găsirea unui loc de muncă, în special din partea celor instituționalizate (situație confirmată și de faptul că dintre beneficiarii consultați doar două persoane de la CRRPH Cezieni și una de la CSPA Corabia au menționat că doresc să se angajeze);
- lipsa de informare a angajatorilor cu privire la facilitățile acordate la angajarea de persoane cu dizabilități, dar și aprecierea că aceste facilități nu sunt suficiente.

În acest context, trebuie continuate acțiunile de consiliere și orientare ale DGASPC Olt (inclusiv pentru persoanele instituționalizate cu potențial de angajare), iar AJOFM apreciază necesară acordarea a mai multe facilități angajatorilor, precum și creșterea numărului de funcționari care să acorde asistență personalizată de calitate persoanelor cu dizabilități și tinerilor proveniți din



sistemul de protecție și accesarea fondurilor FSE pentru dezvoltarea economiei sociale, cu accent pe integrarea pe piața muncii a persoanelor cu dizabilități și tinerilor ce ies din sistemul de protecție

### ➤ **Nediscriminarea și implicarea persoanelor cu dizabilități în viața socială**

Promovarea unei imagini pozitive a persoanelor cu dizabilități, integrarea și implicarea lor socială, precum și accesibilizarea mediului fizic au constituit în perioada anterioară obiective pe baza cărora au fost planificate și derulate acțiuni de mediatizare și popularizare, încheierea de parteneriate.

În perioada 2007 – 2011 a fost observată o **tendință de creștere a numărului de mediatizări a problematicii persoanelor cu dizabilități** (de la 2 articole de presă în 2007, la câte 15 în 2008 și 2009, respectiv 49 în 2010 și 41 în 2011). Aceste acțiuni au fost realizate fie sub formă de interviuri/ reportaje, fie pentru promovarea anumitor evenimente organizate DGASPC Olt și serviciile subordonate. Pentru mediatizarea serviciilor la nivelul instituțiilor de protecție sunt elaborate materiale publicitare (pliante, broșuri, fluturași) care sunt diseminate în rândul beneficiarilor și colaboratorilor și/sau cu prilejul a diverse ocazii/ evenimente organizate.

Serviciile DGASPC Olt consideră necesară creșterea gradului de informare și conștientizare a opiniei publice și propun derularea de campanii, acțiuni de informare stradală, distribuire de pliante, inclusiv cu contribuția autorităților publice locale. De asemenea, toți beneficiarii neinstituționalizați și o parte dintre cei instituționalizați consultați pentru elaborarea strategiei apreciază necesară mediatizarea/ informarea opiniei publice pentru schimbarea mentalității, existând încă multe situații în care se simt discriminați.

În ceea ce privește dezvoltarea parteneriatelor, au fost încheiate parteneriate cu autorități publice locale pe raza cărora funcționează instituții de protecție (5 parteneriate), dar și cu primării din localități în care procentul de persoane cu handicap este semnificativ (17 parteneriate). Majoritatea acestor parteneriate au fost încheiate în scopul implicării persoanelor cu dizabilități în viața comunității, numărul de acțiuni organizate fiind însă unul foarte modest (3 întâlniri cu reprezentanți ai primăriilor care au avut ca temă promovarea drepturilor persoanelor cu handicap). În acest context, serviciile din cadrul DGASPC Olt au apreciat necesitatea parteneriatelor, dar au semnalat dificultăți în realizarea acestora din cauza dezinteresului și neimplicării autorităților locale.

De asemenea, întrucât este necesară implicarea a cât mai multor actori sociali în procesul de integrare socială a persoanelor cu dizabilități, trebuie luată în considerare atragerea de parteneri atât din cadrul autorităților publice locale, cât și din partea organizațiilor neguvernamentale și a instituțiilor publice din județ.

### ***NEVOI IDENTIFICATE ȘI DIRECȚII DE ACȚIUNE ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI ȘI PROTECȚIEI PERSOANELOR CU HANDICAP***

- ❖ La nivelul serviciilor de tip rezidențial este necesară continuarea procesului de reabilitare și modernizare; în acest sens, s-a propus deja Consiliului Județean Olt includerea în portofoliul de proiecte pentru finanțare în 2014 – 2020 a acțiunilor de reabilitare pentru CSPA Slatina și Corabia: ***Modernizarea/ reabilitarea etajelor I și IV și a acoperișului clădirii Complexului de Servicii pentru Persoane Adulte Slatina și Extinderea clădirii CSPA Corabia pentru amenajare bucătărie și spațiu de servirea mesei;***
- ❖ În condițiile resurselor financiare și umane insuficiente și fără a avea posibilitatea angajării de personal, **formarea profesională continuă** este unul dintre punctele cheie pentru a putea asigura standardele de calitate din serviciile DGASPC Olt, fiind una dintre necesitățile de bază identificate pentru perioada următoare;

- ❖ Se observă o **tendință de creștere a numărului de persoane cu dizabilități instituționalizate**, multe dintre intrările în sistem fiind cazuri de tineri preluați din instituțiile de protecție a copilului. Pentru a putea răspunde cât mai bine nevoilor beneficiarilor (care variază în funcție de vârstă, tip și grad de handicap) este astfel **necesară dezvoltarea și diversificarea sistemului de servicii de tip rezidențial și nerezidențial**. În acest sens, se are în vedere:
  - înființarea unui **Centru de primire în regim de urgență pentru persoane aflate în situații de risc** (pentru eficientizarea resurselor, s-a stabilit ca acesta să fie înființat în cadrul unui complex de servicii, care să includă și un centru pentru victimele violenței în familie și să asigure și posibilitatea oferirii de adăpost pe timp de noapte);
  - **realizarea unei rețele de asistenți personali specializați** (inclusiv prin preluarea de persoane din rețeaua de asistență maternală care au în îngrijire tineri cu dizabilități);
  - **înființarea CRRPH Balș** prin reabilitarea și reamenajarea clădirii Centrului de plasament Floare de colț Balș, după închiderea acestuia;
- ❖ Din analiza indicatorilor este de reținut **numărul mare de persoane cu dizabilități (în tendință de creștere)** și, în același timp, se poate remarca lipsa serviciilor de prevenire a instituționalizării sau a serviciilor comunitare alternative - servicii la domiciliu, centre de zi etc. (exceptând cele două CRNA din cadrul DGASPC). Ca urmare, este necesară **monitorizarea numărului de persoane cu dizabilități, evaluarea periodică a nevoilor locale** (urmată de transmiterea de recomandări privind serviciile necesare și informarea primăriilor cu privire la responsabilitățile locale pentru înființarea de servicii alternative/de prevenire – consiliere și informare, servicii de îngrijire la domiciliu etc.), precum și **monitorizarea serviciilor înființate și colaborare**, după caz.
- ❖ Nu există o evidență și control asupra procesului de calificare a asistenților personali, există dificultăți în raportarea situațiilor de către primării și în colaborarea cu autoritățile publice locale (lipsa întâlnirilor cu reprezentanți ai primăriilor, lipsa resurselor de monitorizare locală). Este astfel necesară **continuarea monitorizării procesului de calificare a asistenților personali și o colaborare mai strânsă cu primăriile**.
- ❖ Având în vedere gradul redus de integrare profesională a persoanelor cu dizabilități este necesară atât **stimularea interesului persoanelor cu dizabilități pentru integrarea profesională, cât și al angajatorilor pentru a angaja persoane cu dizabilități**. În acest scop, apreciem utilă continuarea acțiunilor din perioada anterioară, în sensul identificării persoanelor instituționalizate care pot fi încadrate în muncă și orientarea acestora către meserii adecvate, precum și organizării de acțiuni de consiliere și orientare în cadrul centrelor;
- ❖ Pentru facilitarea integrării profesionale a persoanelor cu dizabilități este necesară și **asigurarea unor condiții adaptate de muncă** (timp de lucru redus, activități ușoare etc.), acestea putându-se realiza în cadrul unor ateliere protejate; în plus, pe lângă obținerea unui loc de muncă, sprijinul acordat persoanelor cu dizabilități trebuie continuat pentru adaptarea la locul de muncă și menținerea acestuia, fiind necesară acompanierea persoanelor cu dizabilități care se angajează pentru o anumită perioadă de timp.
- ❖ De asemenea, pentru combaterea discriminării și o bună informare a opiniei publice este necesară **continuarea și intensificarea acțiunilor de informare a angajatorilor și beneficiarilor**, dar și **realizarea unor campanii de mediatizare și încheierea de parteneriate durabile**.

În domeniul asistenței și protecției persoanelor cu dizabilități, se conturează astfel două **direcții principale de acțiune**:

1. **Asigurarea de servicii specializate de calitate, adaptate nevoilor individuale ale persoanelor cu handicap**, având ca obiective:
  - Menținerea/ îmbunătățirea standardelor de calitate din cadrul serviciilor pentru persoane cu dizabilități de la nivelul DGASPC Olt;
  - Dezvoltarea/ diversificarea serviciilor oferite persoanelor cu dizabilități;
  - Descentralizarea responsabilităților la nivel local.
2. **Promovarea integrării sociale și profesionale a persoanelor cu handicap**, având ca obiective:
  - Promovarea unei imagini pozitive a persoanelor cu handicap;
  - Asigurarea de servicii de sprijin pentru pregătirea integrării profesionale a persoanelor cu handicap;

Pe **termen mediu** (2012 – 2016) se va acorda atenție cu prioritate modernizării /îmbunătățirii serviciilor sociale existente și dezvoltării serviciilor DGASPC Olt, în timp ce pe **termen lung** (2017 – 2021) accentul va fi pus pe diversificarea serviciilor și dezvoltarea de servicii la nivel local.

## **B. DOMENIUL ASISTENȚEI PERSOANELOR VÂRSTNICE**

Îmbătrânirea populației reprezintă unul din fenomenele demografice cele mai analizate în ultima perioadă, estimându-se că la nivel european vârsta medie va ajunge în 2050 la 48 de ani, iar procentul persoanelor peste 60 de ani va crește la 33%.

Deși efectele procesului de îmbătrânire vor avea un impact major după mai mult de două decenii, procentul semnificativ deținut de acest segment al populației precum și consecințele îmbătrânirii în ceea ce privește afectarea autonomiei personale, impun necesitatea acordării unei atenții deosebite pentru dezvoltarea sistemului de servicii destinate persoanelor vârstnice.

### ***EVOLUȚIA PRINCIPALILOR INDICATORI ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI ȘI PROTECȚIEI PERSOANELOR VÂRSTNICE ÎN PERIOADA 2007 – 2011***

#### **➤ Număr și pondere persoane vârstnice**

Așa cum am prezentat din datele furnizate de Direcția Județeană de Statistică, la nivelul județului Olt, ponderea populației vârstnice este de 23,35% - cu aproape două procente mai mult decât în anul 2007. Ca și până acum, fenomenul îmbătrânirii populației este mai accentuat în mediul rural unde populația de peste 60 de ani ocupă o pondere medie de 29,9%, fiind de peste 2 ori mai mare decât din mediul urban (13,82%).

Analizând datele furnizate de către primăriile din județ, se constată că în majoritatea unităților administrative ponderea persoanelor vârstnice se situează între 20% și 30% (în 30 de localități) și între 10% și 20% (în 25 de localități).

Doar șase localități au raportat o pondere mai redusă a persoanelor vârstnice, iar în alte 19 localități ponderea persoanelor vârstnice este de peste 30%, în cinci dintre acestea ponderea depășind 40% (Bărăști, Colonești, Scărișoara, Teslui, Urzica) iar în alte cinci persoanele vârstnice ocupă o pondere de 35 – 40% (Izbiceni, Sârbii Măgura, Ștefan cel Mare, Tătulești, Traian).

Așa cum am arătat, impactul social nu este dat doar de numărul persoanelor vârstnice, cât, mai ales, de implicațiile pe care le are în viața personală (asocierea cu singurătatea, izolare, risc crescut de dependență) și cea de familie (o persoană vârstnică dependentă/semidependentă într-o familie presupune responsabilități pe care nu oricine și le asumă.

Astfel, gradul de risc/ de dificultate la care sunt expuse persoanele vârstnice a fost evaluat ținând cont de gradul de dependență al acestora, coroborat cu sprijinul pe care îl primesc din partea familiei și/sau a comunității. Persoane potențial expuse riscului (persoane singure, persoane singure dependente, persoane dependente care nu beneficiază de sprijin, persoane expuse riscului de abuz/neglijare, etc.) au fost identificate într-un număr mai mult sau mai puțin semnificativ în cca.43 de localități.

### ➤ **Servicii sociale pentru persoane vârstnice**

#### **La nivelul DGASPC Olt**

Ca și în cazul persoanelor cu dizabilități, persoanele vârstnice beneficiază cu precădere de **servicii de tip rezidențial**.

Acestea sunt oferite în cadrul a patru **cămine pentru persoane vârstnice** aflate în Slatina, Spineni, Fălcoiu și Băbiciu. Cele patru centre oferă servicii de găzduire, îngrijire socio-medicală, asistență, consiliere, suport psihologic, socializare, majoritatea coordonatorilor apreciind că standardele de calitate sunt îndeplinite în mare și foarte mare măsură. De asemenea, dintre cei 17 beneficiari care au fost consultați la realizarea strategiei, majoritatea s-au declarat mulțumiți (6) și foarte mulțumiți (10) de condițiile și serviciile primite în centre, dau au făcut și sugestii de îmbunătățire a serviciilor.

Pentru **creșterea calității serviciilor** din centrele de tip rezidențial, în perioada 2007 – 2011 au fost planificate și realizate următoarele acțiuni:

- Înființarea unui CPV în Spineni, în cadrul procesului de reorganizare a CIA Spineni - la 01.09.2007 a fost înființat Complexul de servicii pentru persoane adulte Spineni (include centru de îngrijire și asistență și cămin pentru persoane vârstnice).
- Înființarea unui CPV în Slatina, în cadrul procesului de restructurare a CIA Slatina - la 01.09.2007 a fost înființat Complexul de servicii pentru persoane adulte Slatina (incluzând un centru de îngrijire și asistență cu capacitate 60 de locuri, un centru de recuperare neuromotorie de tip ambulatoriu și un cămin pentru persoane vârstnice), iar în perioada 2010 – 2011, printr-un proiect cu finanțare europeană al Consiliului Județean, s-a realizat reabilitarea și modernizarea parțială a complexului; mai sunt de reabilitat însă două etaje ale clădirii complexului și acoperișul.
- Transformarea CIA Fălcoiu în cămin pentru persoane vârstnice: la 01.09.2007 a fost înființat Căminul pentru persoane vârstnice Fălcoiu; acest centru funcționează într-o clădire care necesită reabilitare.

În același timp, pentru a sprijini **socializarea și a oferi modalități de petrecere a timpului liber**, s-a avut în vedere amenajarea în cadrul centrelor rezidențiale a unor spații de ergoterapie și a unor spații adecvate pentru activități în aer liber: curte interioare, gradina, teren de sport. Astfel, la finalul lui 2011, există astfel de spații în toate centrele, respectiv: CPV Băbiciu dispune de un club și de o mini-grădină, CPV Fălcoiu dispune de două cluburi, o mini-grădină și un păruț, CPV Spineni dispune de o sală fitness și de un parc, iar CPV Slatina dispune de un club.

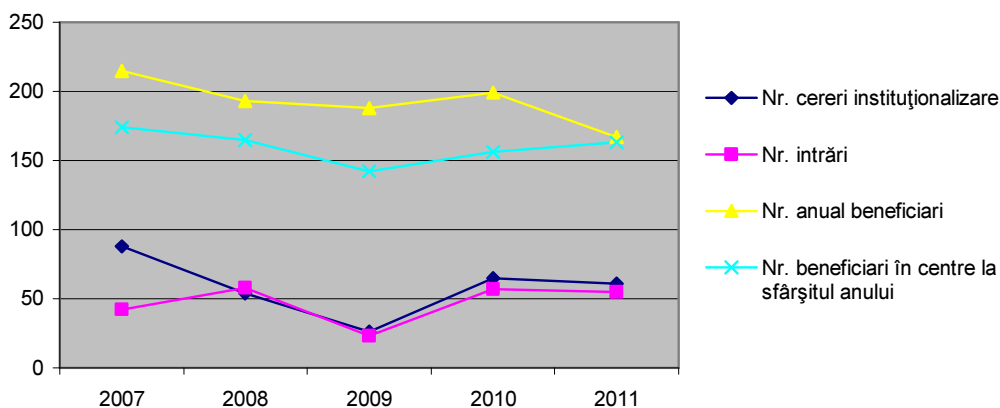
Pentru **diversificarea serviciilor rezidențiale** oferite persoanelor vârstnice a mai fost planificată înființarea de locuințe protejate (nerealizată din cauza lipsei resurselor) și dezvoltarea de servicii paliative (nerealizat din cauza lipsei personalului medical specializat în CPV-uri; se propune înființarea serviciilor de asistență paliativă în CPV-uri prin formarea profesională a personalului existent).

### Beneficiarii serviciilor de tip rezidențial (persoane vârstnice instituționalizate)

În tabelul de mai jos se observă o tendință de scădere a numărului de solicitări de instituționalizare și a numărului de intrări în 2009 (cele mai mici valori), după care o creștere în 2010 și 2011 (valori similare, în ușoară scădere). Numărul total anual de beneficiari a fost în continuă scădere.

Beneficiari servicii de tip rezidențial

	2007	2008	2009	2010	2011
○ Număr cereri instituționalizare	88	54	26	65	61
○ Număr intrări în servicii de tip rezidențial	42	58	23	57	55
○ Număr anual de beneficiari servicii de tip rezidențial	215	193	188	199	167
○ Număr de beneficiari în centre la sfârșitul anului	174	165	142	156	163



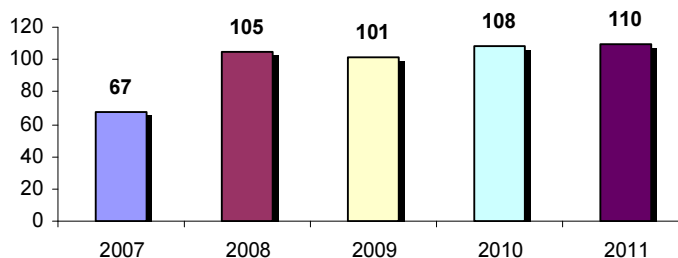
Cauzele principale ale intrărilor în centre sunt boala gravă care nu permite îngrijirea în familie și lipsa familiei, iar cauza principală a ieșirilor o reprezintă decesul, numărul reintegrărilor rămânând relativ modest (11 pe anul 2011).

#### Servicii alternative

DGASPC Olt furnizează servicii nerezidențiale în cadrul Complexului de servicii pentru persoane vârstnice Slatina (Centru de zi și Centru de informare și consiliere) – înființat în trimestrul I 2007. De la data înființării, numărul beneficiarilor acestor servicii a crescut relativ constant, ajungând de la 67 de beneficiari (2007), la 110 beneficiari (2011) – adică o creștere de 64%, acest fapt demonstrând pe de o parte utilitatea serviciului, iar pe de altă parte necesitatea sporirii acțiunilor de promovare și mediatizare a serviciilor.

	2007	2008	2009	2010	2011
○ Număr anual de beneficiari CSPV Slatina	67	105	101	108	110

Evoluția numărului de beneficiari ai CSPV Slatina în perioada 2007 - 2011



În strategia 2007 – 2011 au mai fost planificate:

- Constituirea de echipe mobile de specialiști care să poată realiza programe de informare/ consiliere a persoanelor vârstnice – la domiciliu sau în alte servicii de care acestea beneficiază (nerealizată din cauza personalului insuficient și a lipsei resurselor); *activitatea este una necesară, dar trebuie realizată prin intermediul primăriilor, informarea și consilierea fiind servicii primare, care se recomandă a se acorda la nivel local;*
- Dezvoltarea de servicii destinate prevenirii și combaterii abuzului și neglijării persoanelor vârstnice (centre de consiliere, adăposturi, linie verde etc.) – activitate realizată parțial prin intermediul Telefonului de urgență; *rămâne însă problema asigurării găzduirii în regim de urgență a persoanelor aflate în dificultate;*
- Realizarea unor proiecte de acordare de Servicii de îngrijire la domiciliu la nivelul comunităților cu număr mare de vârstnici supuși riscului însingurării (care trăiesc singuri) - *activitatea este una necesară, dar trebuie realizată prin intermediul primăriilor, în comunitățile cu persoane vârstnice dependente.*

De asemenea, pentru promovarea implicării vârstnicilor în viața socială, în perioada anterioară erau planificate campanii de informare/ sensibilizare pentru valorizarea rolului persoanelor vârstnice, în practică fiind realizate diverse acțiuni de informare și consiliere (în special în cadrul CSPV Slatina), precum și acțiuni de mediatizare a serviciilor oferite și distribuire de materiale publicitare (la nivelul serviciilor existente). Rămâne o activitate necesară și pe viitor.

În același scop au fost promovate parteneriatele cu primăriile, în vederea facilitării implicării vârstnicilor în luarea deciziilor care îi privesc la nivelul comunității (în special la nivelul comunităților cu număr mare de persoane vârstnice), fiind încheiate convenții de colaborare cu cca.18 primării. Din păcate, numărul acțiunilor realizate în cadrul acestor parteneriate este nesemnificativ.

În acest context, serviciile din cadrul DGASPC Olt au apreciat necesitatea parteneriatelor, dar au semnalat dificultăți în realizarea acestora din cauza dezinteresului și neimplicării autorităților locale.

De asemenea, întrucât este necesară implicarea a cât mai multor actori sociali în procesul de implicare a vârstnicilor în viața socială, trebuie luată în considerare atragerea de parteneri atât din cadrul autorităților publice locale, cât și din partea organizațiilor neguvernamentale și a instituțiilor publice din județ.

### **Situația serviciilor la nivel local**

Singurele servicii existente în prezent la nivel local sunt cele două centre medico-sociale din Caracal și Corabia și Cluburile pensionarilor (nu există date exacte în câte localități sunt organizate, a fost raportat unul la Slatina și unul la Corabia).

La elaborarea strategiei anterioare se avea în vedere și înființarea de servicii rezidențiale la nivelul comunităților cu număr mare de persoane vârstnice, acțiuni în acest sens fiind monitorizate în cadrul evaluării nevoilor locale din 2008, 2010, 2011.

Mai multe primării din județ au raportat la evaluarea din 2010 ca fiind în curs de realizare proiecte de înființare de cămine de bătrâni (Redea, Mihăești, Movileni, Bărăști) sau ca intenție de depunere de proiecte.

La evaluarea din 2011 au menționat: un proiect depus, în evaluare la Sîmburești (proiect pentru centru de zi copii și vârstnici - dar datele statistice nu oferă o justificare privind necesitatea) și

intenții de depunere de proiecte la Verguleasa și Urzica. De asemenea, au fost câteva localități care au apreciat că ar fi necesară dezvoltarea de servicii, dar nu există resurse în acest sens: la Vulpeni o cantină pentru vârstnici, la Vădăstrița un centru pentru persoane vârstnice și persoane cu dizabilități (datele statistice nu confirmă necesitatea), la Piatra Olt locuințe de tip familial și cantină socială, iar la Vitomirești necesar un cămin de bătrâni (datele justifică mai degrabă servicii alternative).

La această din urmă evaluare realizată de DGASPC s-a constatat însă că în majoritatea celor 80 de unități administrative care au transmis informații pentru evaluare nu este necesară înființarea de servicii specializate destinate persoanelor vârstnice, dar acolo unde există persoane expuse riscului (persoane singure, persoane singure dependente, în risc de abuz/neglijare, etc.) este necesară:

- monitorizarea și consilierea persoanelor vârstnice și a familiilor acestora (5 localități);
- o analiză detaliată a riscului de însingurare - acolo unde trăiesc multe persoane singure – și, eventual, identificarea de soluții pentru oferirea de servicii de zi/ de socializare, cum sunt, de exemplu cluburile (10 localități);
- o analiză mai detaliată a situației persoanelor dependente și, după caz, identificarea de soluții pentru asigurarea de îngrijitori la domiciliu (voluntari, asistenți personali sau alt sistem de îngrijire), sau dezvoltarea altor servicii de sprijin (gen cantină socială) – analiză necesară cu prioritate în 13 localități (Câmpoia, Dăneasa, Grădinari, Ianca, Leleasca, Osica de Sus, Radomirești, Rusănești, Scărișoara, Studina, Teslui, Traian, Vâlcele);
- acțiuni de implicare a persoanelor vârstnice în viața comunității (inclusiv în luarea deciziilor ce privesc comunitatea) în localitățile cu o pondere/ număr semnificativ de persoane vârstnice.

În urma evaluărilor anuale realizate de DGASPC Olt, constatându-se că de multe ori primăriile nu au capacitatea de a evalua obiectiv necesitatea și oportunitatea înființării de servicii și, ținând cont de faptul că serviciile specializate pentru persoane vârstnice presupun costuri destul de ridicate (dificil de susținut la nivel local), iar numărul de persoane pe localități nu evidențiază necesitatea dezvoltării unor astfel de servicii pe termen scurt/ mediu, apreciem necesară continuarea activităților de evaluare periodică, cu realizarea de recomandări către primării, pentru a avea în vedere asigurarea de servicii primare (consiliere, informare, orientare) și, eventual, dezvoltarea de servicii alternative – servicii de îngrijire la domiciliu, servicii de zi.

### **NEVOI IDENTIFICATE ȘI DIRECȚII DE ACȚIUNE ÎN DOMENIUL ASISTENȚEI ȘI PROTECȚIEI PERSOANELOR VÂRSTNICE**

- ❖ La nivelul serviciilor de tip rezidențial este necesară continuarea procesului de reabilitare și modernizare; în acest sens, s-a propus deja Consiliului Județean Olt includerea în portofoliul de proiecte pentru finanțare în 2014 – 2020 a acțiunilor de reabilitare pentru CSPA Slatina și Corabia: *Modernizarea/ reabilitarea etajelor I și IV și a acoperișului clădirii Complexului de Servicii pentru Persoane Adulte Slatina și Reabilitarea integrală a CPV Fălcoiu;*
- ❖ În condițiile resurselor financiare și umane insuficiente și fără a avea posibilitatea angajării de personal, **formarea profesională continuă** este unul dintre punctele cheie pentru a putea asigura standardele de calitate din serviciile DGASPC Olt, fiind una dintre necesitățile de bază identificate pentru perioada următoare;
- ❖ Ca și în domeniul persoanelor cu handicap, principala caracteristică a asistenței persoanelor vârstnice o reprezintă lipsa serviciilor adaptate nevoilor specifice acestei categorii de populație, asistența fiind constituită, în general, de acordarea pensiei (și a unor facilități ce decurg de aici) și protecția în instituții rezidențiale. Pentru a putea

răspunde cât mai bine nevoilor beneficiarilor este **necesară dezvoltarea și diversificarea sistemului de servicii de tip rezidențial și nerezidențial**. În acest sens, deși nevoia de servicii este diversă, ținând cont de resursele existente, pentru perioada 2012 - 2016 se are în vedere înființarea unui **Centru de primire în regim de urgență pentru persoane aflate în situații de risc** (pentru eficientizarea resurselor, s-a stabilit ca acesta să fie înființat în cadrul unui complex de servicii, care să includă și un centru pentru victimele violenței în familie și să asigure și posibilitatea oferirii de adăpost pe timp de noapte);

- ❖ Din analiza indicatorilor este de reținut **fenomenul de îmbătrânire a populației (în tendință de creștere)**. Aceste persoane sunt supuse în mod evident riscului însingurării, excluziunii sociale și/sau instituționalizării și totodată bătrânețea este asociată și cu scăderea nivelului de trai, ca urmare a cuantumului redus al pensiilor și/sau al unor venituri suplimentare (imposibil de realizat dată fiind incapacitatea de muncă). În același timp, se poate remarca numărul extrem de redus al serviciilor de prevenire a instituționalizării sau a serviciilor comunitare alternative - servicii la domiciliu, centre de zi etc.. Ca urmare, este necesară **evaluarea periodică a nevoilor locale** (urmată de transmiterea de recomandări privind serviciile necesare și informarea primăriilor cu privire la responsabilitățile locale pentru înființarea de servicii alternative/ de prevenire – consiliere și informare, servicii de îngrijire la domiciliu etc.), precum și **monitorizarea serviciilor înființate și colaborare**, după caz.
- ❖ De asemenea, pentru valorizarea rolului persoanelor vârstnice în societate și implicarea lor în viața socială, este necesară **continuarea și intensificarea acțiunilor/ campaniilor de informare și mediatizare și încheierea de parteneriate durabile**.

Astfel, în domeniul asistenței și protecției persoanelor vârstnice, **principala direcție de acțiune rămâne Combaterea riscului de excluziune socială și creșterea calității vieții persoanelor vârstnice**, careia i se subordonează următoarele obiective:

- Menținerea/ îmbunătățirea standardelor de calitate din cadrul serviciilor pentru persoane vârstnice de la nivelul DGASPC Olt;
- Dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice și descentralizarea responsabilităților la nivel local;
- Promovarea participării persoanelor vârstnice la viața societății.

Pe **termen mediu** (2012 – 2016) se va acorda atenție cu prioritate modernizării /îmbunătățirii serviciilor sociale existente și dezvoltării serviciilor DGASPC Olt, în timp ce pe **termen lung** (2017 – 2021) accentul va fi pus pe diversificarea serviciilor și dezvoltarea de servicii la nivel local.

## C. PROTECȚIA ȘI PROMOVAREA DREPTURILOR COPILULUI

Protecția copilului și a familiei este domeniul cu cele mai multe servicii și către care sunt orientate cele mai importante resurse de la nivelul DGASPC Olt. Sistemul de protecție a copilului este în permanentă adaptare la nevoile și solicitările beneficiarilor, cunoscând de-a lungul timpului mai multe reforme instituționale. Cea mai recentă dintre acestea a vizat închiderea instituțiilor rezidențiale de tip vechi și crearea de servicii alternative (proces încă nefinalizat), precum și instituirea unui nou tip de abordare a intervenției (consolidarea serviciilor de prevenire a instituționalizării și întărirea rolului autorităților publice locale).



## **EVOLUȚIA PRINCIPALILOR INDICATORI ÎN DOMENIUL PROTECȚIEI ȘI PROMOVĂRII DREPTURILOR COPILULUI ÎN PERIOADA 2007 – 2011**

### **❖ Drepturile copilului**

Principala modalitate de promovarea a drepturilor copilului o reprezintă campaniile de informare și popularizare. Cea mai amplă dintre acestea s-a derulat în anul 2007, în cadrul programului Phare 2003, **Campania de educație privind drepturile copilului**, în cadrul căreia au fost distribuite *materiale publicitare, s-au format profesioniști care lucrează cu copii* (asistenții sociali din primării, cadre didactice, personal medical, judecători, procurori, consilieri de probațiune, polițiști și preoți), a fost organizat un **Seminar** pentru factorii de decizie de la nivel local și instituții publice, precum și o **Conferință regională** pentru promovarea modelelor de bună practică și pentru formarea reprezentanților mass-media. Tot acest an, în cadrul PIN 2/2007 - „Dezvoltarea rețelei de asistenți maternali specializați în îngrijirea copilului cu dizabilități” au fost distribuite materialele realizate (pliante și postere) și a fost organizat un seminar destinat promovării drepturilor copiilor cu dizabilități.

În perioada următoare, 2008 - 2011 au fost derulate diverse informări în cadrul școlilor, iar în 2011 au fost organizate 3 **sesiuni de instruire pentru personalul medical care lucrează cu copii** din Spitalul Județean Slatina, Spitalul Municipal Caracal și Spitalul Orășenesc Corabia, dar nu au fost organizate ca și campanii de educație din lipsa resurselor (umane, materiale, financiare).

Pe lângă promovarea drepturilor copilului în general, s-a acordat atenție promovării **dreptului la identitate** - s-a realizat un sistem de raportare trimestrială de către primării și au fost organizate mai multe acțiuni de informare privind problema copiilor fără acte de identitate (este totuși dificil de ținut o evidență deoarece nu toate primăriile transmit raportarea) și **dreptului la educație**.

Asigurarea accesului la educație este una dintre preocupările importante ale DGASPC Olt, în colaborare cu ISJ Olt și autoritățile publice locale, avându-se în vedere acțiuni de promovare a școlarizării, ca de exemplu:

- elaborarea unei metodologii de constituire a structurilor comunitare consultative, precum și o metodologie de organizare și funcționare a acestor structuri, în mandatul structurilor comunitare consultative fiind introdusă și obligativitatea analizei cazurilor de copii neșcolarizați și a celor care au abandonat școala în vederea soluționării cazurilor și realizării activităților de prevenire în cazul comunităților cu risc ridicat (2009). Materialele au fost transmise primăriilor din județ. De asemenea, prin protocolul de colaborare încheiat în 2010 între DGASPC Olt, ISJ Olt și primăriile din județ s-a aprobat și metodologia de raportare a copiilor neșcolarizați/în risc de abandon școlar. Din păcate, aceste demersuri nu au avut și finalitatea scontată, ca urmare a neraportării cazurilor de către școli și primării.
- În perioada 2007-2009 au fost derulate programe „A doua șansă” în Școala Stoenști, Liceul Piatra Olt, Liceul Potcoava, SAM Caracal, SAM Drăgănești Olt, Școala nr.1 Slatina, iar în 2010 – 2011 programul s-a derulat la Școala nr.1 Slatina. Conform evaluării ISJ, se apreciază că *rata abandonului școlar* la nivelul învățământului obligatoriu este foarte mică, nu există localități în județ cu rată mare a abandonului și nu se estimează o creștere a acesteia. De asemenea, clasele alfabetizare/ a doua șansă sunt considerate utile, dar numărul este insuficient. Se apreciază necesară adaptarea curriculei și a metodelor educaționale pentru a crea o mai mare atractivitate.
- În ceea ce privește sprijinul pentru școlarizarea copiilor romi, la nivelul județului există doar 8 mediatori școlari (personal auxiliar considerat util, dar insuficient), fiind necesare în continuare acțiuni/ programe educaționale în vederea sprijinirii accesului la educație al acestora.

### ❖ **Copiii cu părinți plecați la muncă în străinătate**

Un fenomen specific ultimilor ani a fost plecarea la muncă în străinătate a părinților și lăsarea copiilor în grija rudelor sau a altor persoane, separări ce au dus în multe cazuri la experiențe dramatice pentru copii. Pentru a exista un control asupra acestei situații, legislația include, pe de o parte, obligativitatea părinților care pleacă de a da o declarație pe propria răspundere privind persoanele în grija cărora rămân copiii, iar pe de altă parte, obligativitatea autorităților publice locale de a monitoriza copiii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate și de a întocmi planuri de servicii pentru cei care sunt în situații de risc.

Din păcate, în realitate nu sunt îndeplinite întotdeauna cerințele legislative, fapt ce face ca evidențele existente la nivelul DGASPC Olt să nu poată oferi o imagine clară asupra fenomenului de plecare la muncă în străinătate - monitorizarea se face trimestrial, prin raportarea datelor de către primăriile din județ, dar numărul primăriilor care transmit fișa de monitorizare variază de la un trimestru la altul, fapt ce face ca datele privind numărul copiilor să fie nerelevante (**2007:** 472; **2008:** 811 **2009:** 1414; **2010:** 1244; **2011:** 422).

Conform datelor primite de la primării pentru elaborarea strategiei, la nivelul județului a fost raportat un număr total **1640** de copii care au părinți plecați la muncă în străinătate; dintre aceștia, 687 de copii (din 552 familii) au doar un părinte plecat și au rămas cu unul dintre părinți, iar 943 de copii au ambii părinți (sau părintele unic) plecați și au rămas în grija rudelor.

De menționat că, în încercarea de îmbunătățire a sistemului de raportare, în 2010, la nivelul DGASPC Olt, a fost realizată o metodologie de monitorizare a copiilor ai căror părinți sunt plecați în străinătate (respectiv raportarea cazurilor, dar și întocmirea de rapoarte de evaluare și planuri de servicii pentru copiii aflați în risc), fiind prevăzute acțiuni în colaborare cu Inspectoratul Școlar Județean și cu consiliile locale. Din păcate, deși au fost solicitate raportări și este încheiat protocol cu ISJ, nu sunt derulate acțiuni consecvente pentru monitorizarea acestor copii, sau acțiuni de informare (s-a raportat o singură acțiune pe tema *efectelor psihologice asupra copiilor ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate*).

În consecință, monitorizarea trebuie continuată, dar într-o formă mai simplificată.

#### ➤ ***Responsabilizarea familiei pentru creșterea, îngrijirea și educarea propriilor copii***

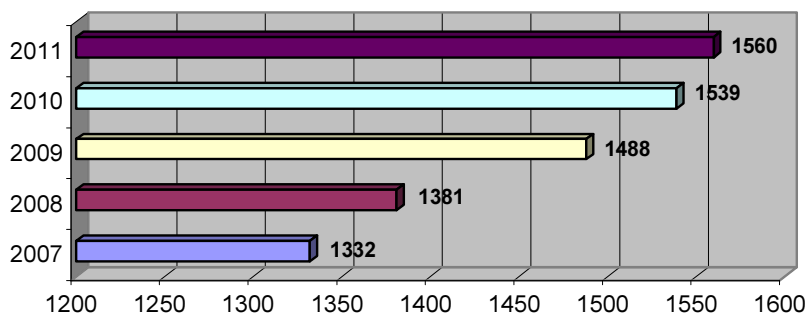
Începând cu anul 2009, la nivelul centrelor de îngrijire de zi/ centrelor de consiliere și sprijin pentru părinți și copii, precum și în cadrul centrelor de recuperare pentru copii cu dizabilități a fost organizat **Programul „Școala părinților”**. Întrucât nu s-a reușit elaborarea unei metodologii comune, programul a fost organizat în mod diferit la nivelul fiecărui centru, întâlnirile ținându-se fie lunar, fie trimestrial; școala părinților a fost organizată și în Centrul maternal Adelina, dar cu o frecvență mai redusă. În cadrul întâlnirilor cu părinții și partenerii centrelor au fost abordate teme de interes din domeniul dezvoltării copilului (nevoi, probleme comportamentale, modalități de soluționare a conflictelor, optimizarea relațiilor etc.), iar în CRCD accentul a fost pus pe modul de a răspunde cerințelor speciale ale copiilor cu dizabilități. *Programul „Școala părinților” și-a dovedit utilitatea, astfel încât este de dorit continuarea și îmbunătățirea lui în serviciile de zi (centre de zi/centre de consiliere, CRCD) și în centrele maternale.*

### ❖ **Copiii cu dizabilități:**

#### ➤ ***Copii cu dizabilități aflați în familie***

O primă observație care reiese din analiza datelor statistice raportate în perioada 2007 – 2011 privind copiii cu dizabilități neinstituționalizați, o reprezintă tendința de creștere a numărului acestor persoane:

### Evoluția numărului de copii cu dizabilități în perioada 2007 - 2011



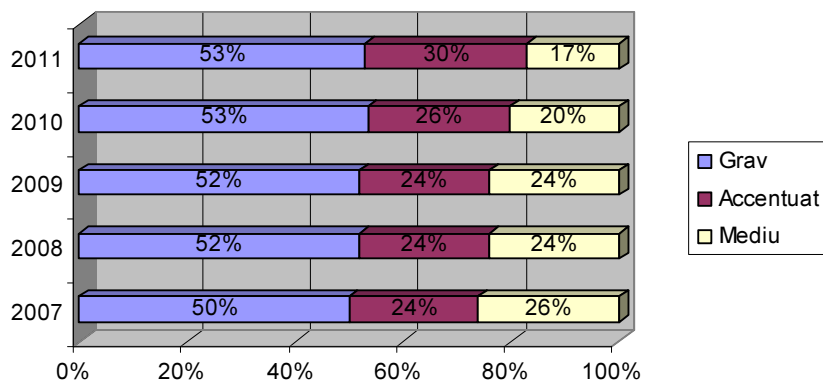
Numărul copiilor cu dizabilități neinstituționalizați a crescut de la 1.332 (la 31.12.2007), până la 1.560 (la 31.12.2011), ceea ce reprezintă o creștere totală de 17,2%.

Se observă totuși că procentul anual de creștere este într-o linie descendentă – acesta a fost mai mare 2008 – 2009 (în 2009 numărul copiilor cu dizabilități a crescut cu cca. 7,7% față de 2008), dar s-a mai redus în ultimii doi ani (în 2010 a crescut cu 3,4% față de 2009, iar în 2011 cu doar 1,4% față de 2010).

În perioada următoare este de așteptat aceeași tendință de creștere, dar cu un ritm mai redus, iar pe termen mediu/ lung nu se poate face o estimare a evoluției numărului de copii cu dizabilități.

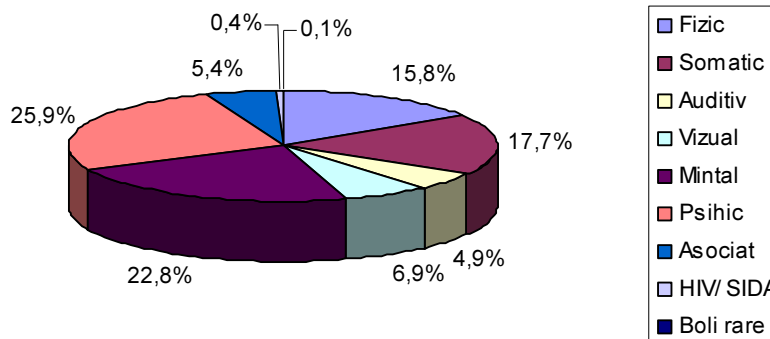
În ceea ce privește încadrarea copiilor cu dizabilități **pe grade de handicap** (grav, accentuat și mediu), în graficul de mai jos se poate observa că ponderea copiilor încadrați în gradul grav și accentuat înregistrează o ușoară tendință de creștere (50 – 53%, respectiv 24 – 30%), în timp ce ponderea copiilor cu gradul mediu este în scădere (de la 26% la 17%). Cei mai mulți copii sunt încadrați în gradul grav.

	2007	2008	2009	2010	2011
<b>Grav</b>	672	732	780	821	820
<b>Accentuat</b>	317	330	358	405	475
<b>Mediu</b>	343	328	350	313	265
<b>Total</b>	<b>1332</b>	<b>1381</b>	<b>1488</b>	<b>1539</b>	<b>1560</b>



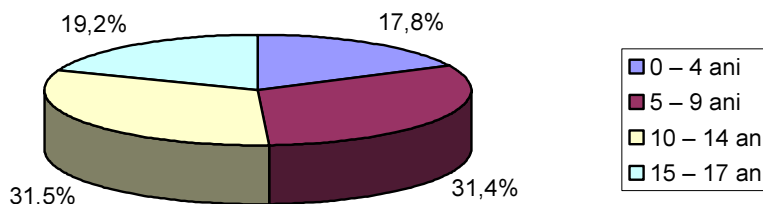
Pe tipuri de handicap, se poate observa că ponderea cea mai mare o ocupă copiii cu handicap psihic (25,9%) și mintal (22,8%), urmați de copiii cu handicap somatic (17,7%) și fizic (15,8%), iar ponderea cea mai mică persoanele cu HIV/SIDA (0,4%) și boli rare (sub 0,1%).

Situația copiilor cu dizabilități pe tipuri de handicap la data de 31.12.2011



Pe grupe de vârstă, copiii cu vârste între 10 și 14 ani și copiii cu vârste între 5 și 9 ani au pondere relativ egală (31, 5%, respectiv 31,4%). Copiii sub 4 ani ocupă 17,8%, iar copiii cu vârste între 15 și 17 ani 19,2%.

Situația copiilor cu dizabilități pe grupe de vârstă la data de 31.12.2011



În ceea ce privește evoluția numărului/ponderii copiilor cu dizabilități pe tipuri de handicap și pe grupe de vârstă, nu se pot face aprecieri pentru anii precedenți (și nici estimări viitoare), evidențele de până în 2011 nefiind informatizate și conținând discrepanțe.

- **Integrarea copiilor cu dizabilități în învățământul de masă** – ca și în cazul prevenirii și combaterii abandonului școlar, principala instituție responsabilă este Inspectoratul școlar, care trebuie să asigure *clase speciale integrate și profesori de sprijin*. Din păcate singura formă de învățământ integrat a funcționat doar până în 2010, iar numărul cadrelor didactice de sprijin este în tendință de scădere: 2009 – 43 profesori, 2010 – 34 profesori, 2011 – 33 profesori. În acest context, ISJ apreciază că profesorii de sprijin și clasele integrate sunt utile, dar numărul este insuficient; se consideră necesară pregătirea cadrelor didactice de sprijin/itinerante, acordarea asistenței de specialitate și psiho-educațională atât la școală cât și în familie, cadrelor didactice și părinților; efectuarea unor terapii specifice de calitate (terapii de limbaj, mobilitate și orientare spațială, tehnica vorbirii, kinetoterapie), precum și informarea și sensibilizarea comunității cu privire la problematica copiilor cu dizabilități și a familiilor acestora.

În ceea ce privește **sensibilizarea comunității față de problema integrării școlare a copiilor cu dizabilități**, în 2010 centrele DGASPC Olt au derulat prin colaborare cu unitățile școlare din comunitate 4 acțiuni de informare, iar în 2011 au fost organizate 10 astfel de acțiuni (7 acțiuni care au constat în întâlniri cu reprezentanți ai primăriilor și 3 acțiuni care au constat în întâlnirea cu reprezentanți din partea școlilor - Școala V. Mazilescu Corabia, Școala cu cls. I - VIII Tia Mare, S.A.M. Cilieni, Liceul T. Vladimirescu Drăgănești Olt).

Un alt aspect de menționat în urma consultării serviciilor din cadrul DGASPC Olt vizează **discriminarea copiilor cu dizabilități**. Astfel, cele mai multe situații de discriminare a copiilor cu dizabilități au fost indicate la nivelul școlilor, atât din partea cadrelor didactice CTF Luminița, Sf.Andrei, Mugurel, CRCD Slatina și Caracal, dar și din partea colegilor de școală (Luminița, Sf.Andrei, Mugurel, Sf.Valentin, Sf.Maria, Floare de colț, CRCD Slatina și Caracal); rezultă astfel necesitatea intensificării campaniilor pentru combaterea discriminării în școli.

- **Asigurarea de servicii de recuperare/ reabilitare pentru copiii cu dizabilități și realizarea de programe educaționale pentru părinții acestora („Școala părinților”) în cadrul Centrelor de recuperare pentru copii cu dizabilități (CRCD) din Slatina și Caracal.**

#### Beneficiari centre de recuperare

	2007	2008	2009	2010	2011
<b>Total beneficiari CRCD, din care</b>	<b>85</b>	<b>110</b>	<b>110</b>	<b>113</b>	<b>124</b>
- Copii din comunitate	22	47	64	66	66
- Copii din sistemul de protecție	63	63	46	47	54

#### Școala părinților

	2007	2008	2009	2010	2011
<b>Număr sesiuni școala părinților</b>	-	-	<b>10</b>	<b>7</b>	<b>5</b>
Număr mediu participanți	-	-	8 părinți	6 – 10 părinți, cadre didactice, alți specialiști	5 – 7 părinți

Se observă o creștere a numărului de beneficiari ai serviciilor de recuperare, ceea ce demonstrează utilitatea serviciilor și necesitatea continuării și dezvoltării acestora și în alte localități.

De asemenea, din 2011 funcționează **echipa mobilă pentru acordarea de servicii de recuperare/reabilitare la domiciliu**. Echipa a sprijinit în vederea recuperării 17 de copii cu dizabilități, pentru care a realizat 31 de deplasări. Se propune creșterea numărului de beneficiari la cca.50/ an.

#### ❖ **Copiii expuși riscului de abuz/ neglijare/ exploatare**

Pentru analiza situației în acest domeniu, sunt folosiți mai mulți indicatori:

- **„Telefonul copilului”**

În cursul anului 2009, în cadrul proiectului **„Servicii specializate pentru copilul abuzat, neglijat, exploatat și copiii străzii”** (Programul de finanțare Phare CES 2006) a fost amenajat, dotat și dat în folosință Complexul de servicii Sf.Ștefan, cuprinzând Telefonul Copilului, centrul de primire în regim de urgență pentru copiii străzii și Centrul de primire în regim de urgență pentru copilul abuzat, neglijat, exploatat (prin reorganizarea Centrului de primire în regim de urgență).

Situația apelurilor primite la Telefonul copilului în perioada 2009 – 2011:

	2009 (Iul. – dec.)	2010	2011
<b>Total apeluri, din care:</b>	<b>175</b>	<b>403</b>	<b>94</b>
Apeluri greșite/mute	62	153	12
Apeluri prin care s-au solicitat diverse informații	102	218	78
Apeluri privind sesizarea unor cazuri de abuz/neglijare, din care:	4	32	4
➤ <i>sesizări confirmate și soluționate</i>	4	7	1

Mediatizarea Telefonului copilului:

- **2009:** realizare și distribuire 3 materiale publicitare, amplasare banere, interviuri presă;
- **2010:** Telefonul Copilului a fost mediatizat în cadrul a 2 emisiuni TV (postul local) și în 3 articole ale presei locale;
- **2011:** Telefonul Copilului a fost mediatizat în cadrul a 3 articole ale presei locale și unei emisiuni.

Se observă că după un număr foarte mare de apeluri care nu vizau neapărat sesizări de cazuri de abuz/neglijare (în 2009 și mai ales în 2010), în 2011 numărul apelurilor a scăzut considerabil, fapt ce demonstrează în primul rând o mai bună cunoaștere de către public a utilității acestuia.

Tot din 2011, Telefonul copilului funcționează ca și Telefon de urgență la nivelul DGASPC Olt, asigurând și preluarea cazurilor ce privesc persoanele adulte în situații de risc.

➤ ***Servicii specializate pentru prevenirea și combaterea abuzului, neglijării și exploatării copilului.***

Protecția copiilor s-a asigurat în cadrul Centrului de primire în regim de urgență (CPRU) și, din 2009, în Complexul de servicii Sf.Ștefan (prin reorganizarea CPRU). Se observă o **tendință de creștere a numărului de beneficiari până în 2010 (apoi scădere în 2011)**, dar un număr comparabil în ceea ce privește intrările din ultimii 3 ani.

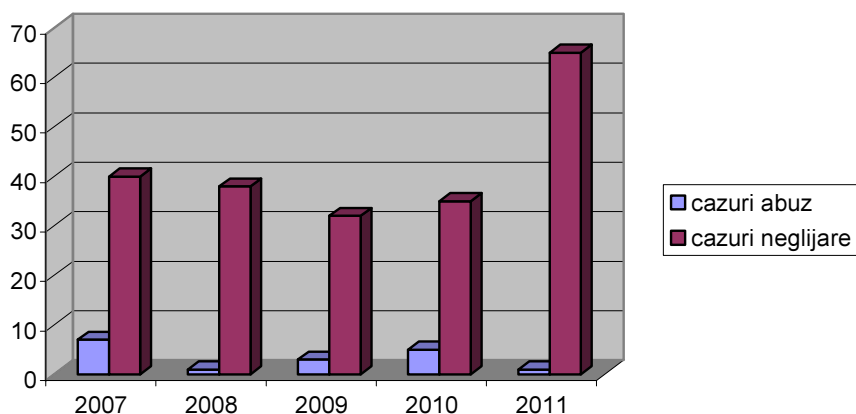
**Beneficiari CPRU**

	2007	2008	2009	2010	2011
<i>Număr anual total de beneficiari</i>	<b>11</b>	<b>23</b>	<b>32</b>	<b>40</b>	<b>33</b>
<i>Număr anual de intrări</i>	11	17	26	23	24

**Datele privind copiii abuzați/neglijăți/exploatați** din perioada 2007-2011 arată că nu există o tendință constantă în evoluția numărului de cazuri de abuz, iar în ce privește neglijarea, față de un număr relativ constant în perioada 2007-2011, se constată o creștere majoră a numărului de cazuri în 2011, fără a se anticipa însă nevoia de creare de noi servicii.

**Situație cazuri abuz/neglijare/exploatare**

	2007	2008	2009	2010	2011
- abuz fizic	2	1	3	3	1
- abuz emoțional	4	0	0	0	0
- abuz sexual	1	0	0	2	0
<b>Total cazuri abuz</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>1</b>
<b>Total cazuri neglijare</b>	<b>40</b>	<b>38</b>	<b>32</b>	<b>35</b>	<b>65</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>47</b>	<b>39</b>	<b>35</b>	<b>40</b>	<b>66</b>



- **Colaborarea între instituțiile relevante de pe plan județean** în situațiile de abuz, neglijare și exploatare a copilului. Telefonul Copilului a încheiat în 2010 **parteneriate** de colaborare cu ISJ Olt, IPJ Olt, DSP Olt, Episcopia Slatinei și Romanașului precum și cu majoritatea primăriilor din județ, iar în 2011 serviciul evaluare inițială a încheiat 2 **parteneriate** cu Spitalul Municipal Caracal pentru prevenirea situațiilor de abuz asupra copilului precum și pentru prevenirea situațiilor de abandon a copilului și a derulat mai multe acțiuni de informare în școli, printre temele abordate fiind și prevenirea abuzului, neglijării și exploatării, intervenția în situații de urgență și violența familială.

❖ **Victimele violenței în familie**

În ceea ce privește **victimele violenței în familie**, se constată că nu mai există o evidență unitară la nivel județean, această situație fiind creată după preluarea responsabilităților de la DMPS la DGASPC (2010), fără a se elabora și un nou sistem de raportare la nivel național.

Astfel:

- **IPJ Olt** monitorizează numărul de infracțiuni legate de violența în familie

	2007	2008	2009	2010	2011
Nr.infracțiuni violență	12	16	18	22	67

Se observă o tendință de creștere, posibilele cauze identificate de IPJ fiind scăderea nivelului de trai, consumul alcool, lipsa locurilor de muncă.

- **AJPIS** a monitorizat până în 2010 cazurile de victime ale violenței în familie raportate de IPJ și cazurile înregistrate la DMPS (AJPIS), iar din 2010, singura raportare realizată de DGASPC Olt a fost pe trim.I 2010; ulterior, fișa de monitorizare nu a mai fost solicitată și completată ulterior, datele fiind destul de complexe și greu de obținut.

	2007	2008	2009	2010	2011
Număr victime raportate de IPJ	-	48	60	176	-
Număr victime înregistrate la DMPS (AJPIS)	-	3	1	-	-
<b>Total victime</b>	-	<b>51</b>	<b>61</b>	<b>176</b>	-

- Un alt furnizor de date privind victimele violenței în familie a fost **DSP Olt**, evidența de aici fiind însă în ușoară discordanță cu cea de la nivelul IPJ.

**Situație cazuri violență în familie conform DSP**

	2007	2008	2009	2010	2011
Numărul de persoane care au primit îngrijiri medicale ca urmare a unor acte de violență	-	685	2251	232	277
Câte dintre acestea au fost victime ale violenței în familie	-	321	64	28	25
Câte dintre victimele violenței în familie au fost îndrumate să se adreseze și unor servicii de specialitate (servicii de asistență socială, servicii de asistență juridică, poliție etc.).	-	168	7	18	14

Astfel, având în vedere tendința de creștere raportată de IPJ, cifrele foarte mari raportate de DSP în 2008 și 2009 pot fi mai degrabă o consecință a revizuirii sistemului de raportare al acestei instituții și nu demonstrează neapărat scădere a numărului de violențe fizice ce necesită spitalizare.

Pe lângă lipsa evidențelor privind victimele violenței în familie, sistemul de servicii adresat acestei categorii de persoane în situații de risc este unul deficitar.

În prezent, la nivelul IPJ Olt victimele violenței în familie beneficiază de consiliere juridică, iar pentru prevenirea violenței IPJ a derulat programe de prevenire beneficiarii activităților fiind cu preponderență elevi și personal feminin din societăți comerciale.

La nivelul DGASPC Olt, victimele violenței pot beneficia de serviciile existente în general pentru copii, sau, în cazul mamelor, pot beneficia de protecție în centrele maternale.

În urma evaluării realizate pentru elaborarea strategiei, IPJ, AJPIS și Asociația L’Arcobaleno au considerat o problemă absența serviciilor pentru victime și au apreciat necesar un centru pentru victime.

❖ **Copiii străzii**

Evidența copiilor străzii se face prin fișa trimestrială de monitorizare, în urma raportărilor Complexului de servicii ”Sf.Ștefan” și a celor de la primării (dar acestea nu transmit situația pe tot parcursul anului). De asemenea, conform evidențelor IPJ Olt, în perioada 2007-2011 au fost identificați cca.19 copii care practică cerșetoria, 14 fiind redați familiei; au fost aplicate cca.68 de amenzi. IPJ apreciază că nivelul de tari scăzut este principala cauză a fenomenului. În ceea ce privește serviciile pentru copiii străzii, nu au fost create noi servicii, protecția acestei categorii asigurându-se în cadrul **Centrului de primire în regim de urgență copiii străzii**, care funcționează în Complexul de servicii Sf.Ștefan Slatina, alături de CPRU pentru copilul abuzat/neglijat/ exploatat.

	2007	2008	2009	2010	2011
Număr copii în CPRU copiii străzi	-	-	4	8	13
<b>Număr total</b> copiii străzii raportați pe fișa trimestrială, din care	<b>26</b>	<b>14</b>	<b>16</b>	<b>13</b>	<b>4</b>
- număr copii care se întorc seara în familie	23	13	16	13	4

- ❖ **Prevenirea delincvenței juvenile** în școli, instituții de tip rezidențial, alte servicii pentru copii. IPJ, ISJ și DGASPC Olt au derulat (individual și în colaborare) programe și acțiuni de prevenire a delincvenței, dar și a consumului de alcool, tutun, droguri în școli și instituții de protecție propunându-se continuarea și intensificarea acestor acțiuni. La nivelul DGASPC Olt, acțiunile au fost desfășurate cu precădere în serviciile de tip rezidențial unde dezvoltarea copiilor o permite; se propune continuarea și extinderea și în serviciile de zi – trimestrial.



Numărul copiilor care săvârșesc fapte penale luați în evidența IPJ în perioada 2007 – 2011 este de 2155, din care 1026 urban, 1129 rural (tendința este de scădere). Printre cauzele actelor de devianță ale copiilor se consideră creșterea numărului de familii monoparentale, nivelul de trai scăzut, plecarea părinților în străinătate.

❖ **Integrarea socio-profesională a tinerilor care urmează să părăsească sistemul de protecție.** În acest scop, au fost derulate mai multe acțiuni, cum ar fi:

- Pregătirea personalului din serviciile de tip rezidențial pentru copii, în vederea implementării standardelor (formare continuă în cadrul PIN3/2007 – 30 de persoane și PIN4/2008 – 100 de persoane), dar și realizarea de întâlniri periodice cu personalul centrelor/caselor organizate de către compartimentul prevenire marginalizare (aproximativ 8 sesiuni pe an).
- Asigurarea serviciilor de suport pentru accesul la un loc de muncă – consiliere, orientare, acompaniere pentru identificarea, obținerea, păstrarea unui loc de muncă. AJOFM Olt apreciază că tinerii care părăsesc instituțiile au un nivel mediu de integrare profesională și consideră necesară luarea în evidență a acestor tineri înainte de părăsirea sistemului de protecție. Se consideră necesar creșterea numărului de funcționari care să acorde asistență personalizată de calitate persoanelor cu dizabilități și tinerilor proveniți din sistemul de protecție și accesarea fondurilor FSE pentru dezvoltarea economiei sociale, cu accent pe integrarea pe piața muncii a persoanelor cu dizabilități și tinerilor ce ies din sistemul de protecție. Se propune încheierea unui protocol de colaborare durabil, facilitarea accesului la cursuri de reconversie, inclusiv prin încheierea de contracte de ucenicie.

***Evidența beneficiarilor serviciilor AJOFM***

Tip acțiune/ serviciu accesat	Număr tineri				
	2007	2008	2009	2010	2011
S-au adresat AJOFM	15	5	6	4	5
Au fost luați în evidența Centrului de consiliere	15	5	6	4	5
Au fost consiliați	15	5	6	4	5
Au fost mediați	15	5	6	4	5
Au semnat contracte de solidaritate	9	3	0	2	2
Au participat la bursa locurilor de muncă	14	4	2	3	2
Au fost încadrați în muncă	9	3	0	2	2
Beneficiază de acompaniere	-	-	-	-	-
Alte servicii	3	2	3	1	1

***Evidența beneficiarilor compartimentului prevenire marginalizare socială***

	Tineri luați în evidență pe parcursul anului	Total tineri monitorizați pe an	Total tineri angajați cu sprijinul compartimentului	Din care, tineri cu dizabilități
<b>2007</b>	34	98	-	-
<b>2008</b>	46	69	<b>14</b>	<b>14</b>
<b>2009</b>	39	108	<b>8</b>	<b>4</b>
<b>2010</b>	28	116	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>2011</b>	32	111	<b>4</b>	<b>4</b>

Se observă că numărul de tineri care apelează la serviciile AJOFM este foarte mic și relativ constant (în medie 5/an), la fel ca și numărul tinerilor angajați. Același număr mic de tineri angajați și în cazul celor sprijiniți de compartimentul prevenire marginalizare.

- Asigurarea de servicii de suport privind accesul la o locuință. Sunt asigurate servicii de găzduire temporară după ieșirea din sistem în Centrul „Pași spre viitor” și în două apartamente ale Asociației L’Arcobaleno. Sprijinul acordat tinerilor a constat și în îndrumare depunerea solicitării către primărie și pentru ocuparea unor camere în cămine care aparțin unor diverși agenți economici (la 31.12.2011 22 tineri cu

dizabilități erau în evidență pentru acordarea de sprijin în vederea obținerii unei locuințe).

- **Consilierea tinerilor din sistemul de protecție** cu privire la accesul pe piața muncii și **informarea agenților economici** cu privire sprijinul primit pentru angajarea acestor tineri. Compartimentul prevenire marginalizare socială organizează periodic întâlniri cu tinerii din sistemul de protecție rezidențial și efectuează vizite de informare la agenți economici.

	2007	2008	2009	2010	2011
<b>Număr întâlniri cu tinerii</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>16</b>	<b>20</b>
<b>Număr total tineri participanți la întâlniri</b>	<b>44</b>	<b>55</b>	<b>55</b>	<b>67</b>	<b>75</b>
<b>Număr vizite la agenți economici</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>47</b>	<b>55</b>	<b>30</b>

❖ **Responsabilizarea comunităților locale pentru prevenirea separării copilului de părinți și susținerea familiilor pentru creșterea, îngrijirea și educarea propriilor copii:**

- **Înființarea de structuri comunitare consultative** – DGASPC Olt a asigurat informarea periodică a tuturor autorităților locale cu privire la necesitatea și utilitatea structurilor comunitare consultative, mai mult de jumătate dintre primării fiind receptive la realizarea acestei structuri de sprijin a acțiunilor de asistență socială comunitară.

	2007	2008	2009	2010	2011
<b>Numărul total de comunități care au înființat consilii comunitare consultative la 31 decembrie, din care:</b>	<b>57</b>	<b>60</b>	<b>75</b>	<b>71</b>	<b>71</b>
- Număr consilii nou înființate sau cu mandate reactualizate în cursul anului	26	3	22	42	5

În anul 2009, pe parcursul derulării Proiectului „**Dezvoltarea serviciilor comunitare pentru copil și familie în județul Olt**” (PIN2/2008) a fost realizată o metodologie de constituire a structurilor comunitare și o metodologie cadru de organizare și funcționare a structurilor comunitare consultative, acestea fiind distribuite la nivel local. Tot în cadrul acestui proiect, la nivelul DGASPC Olt a fost înființat un serviciu pentru coordonarea activității autorităților publice locale, astfel încât se observă că cea mai activă perioadă în ceea ce privește constituirea consiliilor comunitare a fost în anul 2009 și a continuat în 2010 prin funcționarea serviciului pentru coordonarea activității APL. După desființarea acestui serviciu (2011), atât activitatea de înființare, cât și cea de monitorizare a fost influențată negativ.

Tot pentru sprijinirea structurilor comunitare, s-a avut în vedere și formarea inițială a membrilor acestora, singurele acțiuni în acest scop fiind realizate în cadrul proiectului „**Dezvoltarea serviciilor comunitare pentru copil și familie în județul Olt**” : în perioada 5 – 24 octombrie 2009 au fost organizate 6 sesiuni de formare la care au participat 117 persoane (93 membri ai structurilor comunitare consultative și 24 persoane resursă) de la nivelul a 20 de localități. După finalizarea proiectului, activitatea nu a mai fost continuată, din lipsă de resurse.

- **Pregătire inițială a asistenților sociali/ persoanelor cu atribuții în asistența socială de la nivel local** cu privire la drepturile copilului și modalitățile de asumare a responsabilităților specifice la nivel local. Acțiunile de formare inițială a asistenților sociali din primării au demarat în anul 2007, în cadrul **Campaniei de educație privind drepturile copilului**, când au fost organizate sesiuni de formare pentru asistenții sociali din primării (23 de persoane) și în cadrul PIN 3/2007 au fost formate 30 de persoane cu atribuții de

asistență socială. Ulterior, în cadrul proiectului „**Dezvoltarea serviciilor comunitare pentru copil și familie în județul Olt**”, au fost organizate alte 4 sesiuni de formare la care au participat 60 de persoane. Au fost astfel formate majoritatea persoanelor care au atribuții de asistență socială la nivel local, numărul de localități care nu au participat la programele de pregătire fiind unul nesemnificativ.

- **Organizarea de întâlniri periodice cu asistenții sociali/ persoanele cu atribuții în asistența socială de la nivel local.** Serviciul pentru coordonarea activităților administrației publice locale în domeniul asistenței sociale pentru copil și familie (înființat în cadrul proiectului „**Dezvoltarea serviciilor comunitare pentru copil și familie în județul Olt**”) a organizat în perioada 21 septembrie – 22 octombrie 2009 20 de ateliere de lucru la care au participat 99 de asistenți sociali/ persoane cu atribuții de asistență socială de la nivel local și persoane resursă din cadrul DGASPC Olt, iar pe parcursul anului 2010 au fost inițiate acțiuni de instruire a asistenților sociali de la nivelul primăriilor prin organizarea a 20 de ateliere de lucru la care au participat 106 persoane. Din păcate, după desființarea acestui serviciu (în 2011) au existat dificultăți în organizarea întâlnirilor, dar se are în vedere reluarea activității în viitor.
- **Realizarea unor studii/ evaluări rapide pentru identificarea comunităților cu risc de separare a copilului de familie** (grad mare de sărăcie, număr mare de locuitori plecați în străinătate, număr mare de acte de violență etc.). Au fost realizate evaluări pe bază de chestionare completate de primării în **2008, 2010, 2011**. Concluziile și recomandările evaluării din 2008 au fost utilizate pentru fundamentarea PIN2/2008, cele ale evaluării din 2010 au fost transmise APL și serviciilor responsabile din cadrul DGASPC Olt, iar cele ale evaluării din 2011 sunt utilizate pentru fundamentarea strategiei 2012 – 2016 și vor fi transmise, odată cu strategia, tuturor celor interesați.

#### **Probleme identificate la nivel local.**

Din datele furnizate de primării, au fost identificate 11 localități unde copiii ocupă o pondere importantă - peste 25% (Scornicești, Corbu, Fărcașele, Grădinile, Iancu Jianu, Icoana, Izvoarele, Osica de Jos, Scărișoara, Șopârlița, Vulpeni), dar și 9 localități unde copiii au o pondere redusă – sub 13% (Bărăști, Bălteni, Bobicești, Bucinișu, Giuvărăști, Gostavățu, Milcov, Ștefan cel Mare, Teslui).

Principalele probleme cu care se confruntă comunitățile sunt:

- **lipsa locurilor de muncă:** reprezintă o problemă generalizată, mai ales în localitățile care nu sunt în apropierea zonelor urbane, cu un potențial mai crescut de absorbție;
- **sărăcia:** în 6 localități ponderea familiilor beneficiare de ajutor social este de peste 10% din totalul familiilor (Ipotești, Izvoarele, Oboga, Osica de Jos, Sâmburești, Vișina Nouă), iar în alte 5 localități pondere este între 6% și 10% (Obârșia, Optași Măgura, Sârbii Măgura, Ștefan cel Mare, Vulpeni); de asemenea, autoevaluându-se, 23 localități au semnalat un număr/pondere semnificativă de familii care trăiesc în sărăcie (Drăgănești Olt, Piatra Olt, Bobicești, Călui, Dăneasa, Deveselu, Fărcașele, Grădinile, Ipotești, Izvoarele, Obârșia, Oboga, Osica de Jos, Osica de Sus, Sârbii Măgura, Schitu, Ștefan cel Mare, Traian, Vișina Nouă, Vitomirești, Vâlcele, Voineasa, Vulpeni).

Se poate observa că în autoevaluarea primăriilor există un număr mai mare de localități în care se raportează existența unui număr semnificativ de familii sărace, lipsa de corelare cu numărul beneficiarilor de ajutor social indicând o *lipsa de obiectivitate și de instrumente unitare de măsurare a nivelului de trai*. Această situație duce de multe ori la inițiative de *dezvoltare de servicii care nu sunt neapărat necesare/ utile*, adică la o gestionare ineficientă a resurselor, și așa destul de reduse.

- existența în familie a unor factori de risc pentru copii: **consumul de alcool, și comportamentele violente** – aceste situații fiind de regulă corelate și în strânsă

legătură cu nivelul de trai (majoritatea localităților care se confruntă cu sărăcia având și aceste probleme: Drăgănești Olt, Corabia, Piatra Olt, Bărăști, Dobrosloveni, Iancu Jianu, Ipotești, Izvoarele, Obârșia, Osica de Sus, Rotunda, Scărișoara, Ștefan cel Mare, Vișina Nouă, Vâlcele); un alt factor de risc este **plecarea părinților la muncă în străinătate** (situația statistică a fost prezentată anterior; ținând cont de numărul/ponderea de copii cu ambii părinți plecați, necesită atenție localitățile Drăgănești Olt, Corbu, Crâmpoia, Gârcov, Grojdibodu, Gura Padinii, Iancu Jianu, Izvoarele, Oboga, Osica de Jos, Radomirești, rotunda, Rusănești, Sârbii Măgura, Scărișoara, Valea Mare).

- A altă activitate planificată în cadrul acestei direcții de acțiune a vizat **Înființarea și dezvoltarea de servicii sociale comunitare la nivelul comunităților cu risc** (centre de zi, centre de consiliere, alte servicii de sprijin, în funcție de nevoile identificate). Conform monitorizării realizate la nivelul DGASPC Olt:
- la începutul anului 2007, în județ existau în total **15 servicii de zi**, din care: APL – 1 (CZ), DGASPC – 9 (4 CZ, 2 CRCD, 3 Centre consiliere, 1Centru planning), ONG – 5 (toate pentru copii cu dizabilități);
  - în 2009 Fundația Kids Alive a înființat în Dobrun Centrul de zi Denisa, cu o capacitate de 60 de locuri (beneficiari în prezent – 38 de copii din Dobrun și localități învecinate);
  - la finalul lui 2012, numărul **total de servicii de zi este de 13**, din care: APL – 1 (CZ), DGASPC – 9 (4 CZ, 2 CRCD, 3 Centre consiliere, 1Centru planning), ONG – 3 (2 pentru copii cu dizabilități, 1 CZ pentru copii din comunitate, fără dizabilități).

De menționat că:

- *în totalul serviciilor nu sunt incluse 3 creșe, deoarece nu sunt raportate constant de primărie;*
- *conform fișelor de evaluare de la primărie, mai există la nivel de APL 3 servicii de zi – centru social (after school – Cezieni), Club elevi (Izbiceni), Creșă copii (Teslui) și sunt în curs de derulare proiecte pentru servicii de zi în Slătioara (creșă), Dăneasa (centru social copii), Izvoarele (campus școlar, after school) Grădinile (after school – 2012), Coteana (centru social), Ianca (biblionet, centru multimedia – 2012). De asemenea, cu sprijinul DGASPC Olt, sunt în curs de derulare proiecte de înființare de centre de zi la Bărăști și Sârbii Măgura.*
- *pe baza problemelor și nevoilor identificate, se vor face recomandări pentru realizarea unor măsuri/programe de sprijin la nivelul a aproximativ 20 de localități și pentru identificare de resurse pentru dezvoltarea de servicii de zi la nivelul a 11 localități.*

Se observă astfel că în perioada 2007 – 2011, la nivelul ONG există modificări în minus în ceea ce privește serviciile (a fost înființat un centru de zi, dar au fost desființate altele 3 - un ONG și-a încetat activitatea, iar 2 ONG-uri au renunțat la aceste servicii), dar se constată îmbunătățiri la nivelul autorităților publice locale.

#### ❖ **Serviciile sociale pentru copil și familie:**

- **Implementarea standardelor minime obligatorii în domeniul protecției copilului în serviciile DGASPC Olt** – la consultarea pentru elaborarea strategiei, coordonatorii serviciilor apreciază că standardele sunt îndeplinite în mare măsură, dar mai sunt necesare îmbunătățiri în ceea ce privește structura și formarea personalului, realizarea de excursii și tabere, precum și lucrări de reparații, dotări, materiale didactice. De asemenea, au fost

consultați și 35 de beneficiari, 18 beneficiari declarându-se foarte mulțumiți, 16 mulțumiți și 1 nemulțumit. 11 copii nu au nemulțumiri, iar pentru restul principalele nemulțumiri țin de lipsa de bani/bani insuficienți și lipsa unor bunuri materiale, dar, în același timp, 11 copii au indicat că *cea mai importantă problemă a copiilor din sistem este lipsa familiei*. Este astfel necesară continuarea activității și a eforturilor de prevenire a instituționalizărilor și de sprijinire a reintegrării în familie.

- **Formarea personalului din serviciile sociale pentru copii cu privire la implementarea standardelor** – în cadrul PIN 3/2007 au fost formați pe standarde formarea a 30 de profesioniști din serviciile rezidențiale de protecție a copilului, iar în cadrul PIN4/2008 au fost formați 121 de salariați care lucrează în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului, respectiv: 21 din centre de zi, 87 din case de tip familial și centre de plasament și 13 din centre maternale. Din cei 121 salariați, 114 sunt ai DGASPC Olt și 7 ai Centrului de zi “Cristina” Caracal, din subordinea Consiliului Local Caracal.

După cum se observă, pregătirea personalului s-a realizat doar în cadrul programelor de interes național, nefiind continuate ulterior, iar multe din serviciile subordonate au sesizat ca problemă nerealizarea formării continue – ceea ce impune realizarea acesteia cu prioritate în viitor .

- **Închiderea instituțiilor rezidențiale de tip vechi și înființarea de servicii alternative**  
După ce în perioada 2003 – 2006 au fost închise 6 centre de plasament, acțiunile de restructurare din perioada 2007 – 2011 au vizat:
  - **Închiderea Centrului de plasament „Temerarii” Balș** - Ca urmare a implementării proiectului **Phare/2004/016- 772.04.02.03.02.01.414**, începând cu data de 01.01.2008 Centrul de plasament „Temerarii” Balș a fost închis prin înființarea de servicii alternative – respectiv Casele de tip familial „Sf.Maria” Balș (5 locații – 4 apartamente și o casă pentru 40 de copii și tineri cu dizabilități).
  - **Închiderea Centrului de plasament „Sf.Elena” Corabia** - în cadrul Programului de interes național în domeniul protecției copilului PIN 1/2008 s-a derulat Proiectul „**Case de tip familial „Sf. Elena” Corabia**”, prin care s-a propus înființarea a 5 case de tip familial (au fost achiziționate, renovate și dotate 3 case și 2 apartamente în orașul Corabia). Casele de tip familial „Sf. Elena” Corabia au fost înființate începând cu data de 01.07.2009, iar Centrul de Plasament „Sf. Elena Corabia” a fost închis începând cu 01.09.2009 (Hotărârea CJ Olt nr. 113/27.08.2009). Casele de tip familial Sf. Elena Corabia au o capacitate de 40 de locuri.
- **Închiderea Centrului de plasament „Floare de colț” Balș** – din păcate, nu s-a reușit și închiderea acestui ultim centru de plasament, acțiunea fiind prioritară pentru viitor. Planul de închidere prevedea scăderea treptată a numărului de beneficiari (și a numărului de intrări în serviciu), situație ce s-a realizat doar până la un moment dat (2010) când a început să crească numărul intrărilor.

Evoluția numărului de beneficiari din CP Floare de colț

	31.12.2007	31.12.2008	31.12.2009	31.12.2010	31.12.2011
Număr beneficiari la data de:	93	74	67	69	72

De asemenea, este dificil de scăzut numărul copiilor din centru ca urmare a faptului ca trebuie sa urmeze școala specială, pentru viitor avându-se în vedere parteneriate în acest sens cu ISJ Olt și Organizația Trebuie.

- **Furnizarea de servicii de tip rezidențial și de tip familial adaptate pentru copiii separați temporar sau definitiv de familie dar și continuarea programelor DGASPC Olt de prevenire a abandonului și instituționalizării și de sprijinire a reintegrării copilului în**

*familie prin acordarea de sprijin material/financiar de urgență și prin furnizarea și diversificarea serviciilor sociale de prevenire și a celor de tip familial*

În prezent **servicii de tip rezidențial** sunt oferite în cadrul unui centru de plasament în Balș, opt case de tip familial publice ale DGASPC Olt (în total 44 de apartamente și case situate în Slatina, Caracal, Corabia, Balș), două case de tip familial private (în Slatina și Dobrun), două centre de primire în regim de urgență din cadrul Complexului de servicii „Sf.Ștefan” Slatina (unul pentru copii abuzați/neglijăți/exploatați și unul pentru copiii străzii) și un centru de îngrijire pentru tineri peste 18 ani (Corabia).

	Total beneficiari pe an					Intrări				
	2007	2008	2009	2010	2011	2007	2008	2009	2010	2011
<b>Clasic rezidențial</b>	<b>229</b>	<b>145</b>	<b>118</b>	<b>73</b>	<b>79</b>	<b>2</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>10</b>
<b>CTF, din care:</b>	<b>238</b>	<b>284</b>	<b>288</b>	<b>337</b>	<b>320</b>	<b>40</b>	<b>39</b>	<b>36</b>	<b>50</b>	<b>49</b>
- CTF publice	211		261	315	299	35	37	34	50	49
- CTF private	27	29	27	22	21	5	2	2	0	0
<b>CPRU</b>	<b>11</b>	<b>23</b>	<b>32</b>	<b>40</b>	<b>33</b>	<b>11</b>	<b>17</b>	<b>26</b>	<b>23</b>	<b>24</b>
<b>Pași spre viitor</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL</b>	<b>478</b>	<b>455</b>	<b>441</b>	<b>452</b>	<b>436</b>	<b>53</b>	<b>67</b>	<b>66</b>	<b>79</b>	<b>83</b>

*Serviciile de tip familial* includ plasamentul familial la rude sau la alte persoane, tutela și plasamentul la asistenți maternali profesioniști.

	Total beneficiari pe an					Intrări				
	2007	2008	2009	2010	2011	2007	2008	2009	2010	2011
<b>Plasament familial:</b>	<b>573</b>	<b>514</b>	<b>500</b>	<b>474</b>	<b>440</b>	<b>31</b>	<b>39</b>	<b>55</b>	<b>56</b>	<b>44</b>
Rude	472	419	394	359	318	22	23	27	24	13
Alte persoane	101	95	106	115	122	9	16	28	32	31
<b>Tutelă</b>	<b>49</b>	<b>45</b>	<b>49</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>13</b>	<b>9</b>	<b>4</b>
<b>AMP</b>	<b>466</b>	<b>539</b>	<b>541</b>	<b>548</b>	<b>548</b>	<b>60</b>	<b>79</b>	<b>39</b>	<b>55</b>	<b>41</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1088</b>	<b>1098</b>	<b>1090</b>	<b>1068</b>	<b>1035</b>	<b>98</b>	<b>123</b>	<b>107</b>	<b>120</b>	<b>89</b>

A crescut numărul intrărilor în sistem rezidențial (de la 53 pe an în 2007, la 83 în 2011). De asemenea, în ultimii ani a crescut numărul copiilor care intră în sistemul de protecție de tip rezidențial ca urmare a încetării unei măsuri de tip familial (în 2009 au intrat în instituțiile pentru copii și tineri 4 copii din plasament familial și 9 copii de la asistenți maternali, în 2010 – 20 de copii de la asistenți maternali, iar în 2011 – 3 copii din plasament familial și 12 copii de la asistenți maternali). Pe ansamblu, se observă o scădere a numărului de beneficiari de protecție specială (rezidențial și familial).

*Servicii de prevenire* se oferă în cadrul a 3 centre de zi (2 în Slatina și unul în Corabia), două centre maternale în Slatina și Corabia, (centrele maternale sunt servicii de tip rezidențial, dar au fost incluse aici deoarece asigură prevenirea separării copilului de mamă), două centre de recuperare pentru copii cu dizabilități (Slatina și Caracal), trei centre de consiliere (2 în Slatina și unul în Corabia), iar până în 2009 s-a acordat și sprijin material/financiar (fond de urgență) pentru copii aflați în situații de risc. De menționat că, la nivel local mai există un centru de zi, dar nu a fost inclus în situație, nefiind monitorizat în mod constant numărul de beneficiari.

	Total beneficiari pe an					Intrări				
	2007	2008	2009	2010	2011	2007	2008	2009	2010	2011
<b>Centre de zi</b>	<b>96</b>	<b>73</b>	<b>82</b>	<b>100</b>	<b>85</b>	<b>39</b>	<b>15</b>	<b>27</b>	<b>37</b>	<b>14</b>
<b>Centre maternale (copii)</b>	<b>31</b>	<b>36</b>	<b>32</b>	<b>27</b>	<b>34</b>	<b>17</b>	<b>25</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>18</b>
<b>Centre recuperare</b>	<b>85</b>	<b>110</b>	<b>110</b>	<b>107</b>	<b>124</b>	<b>18</b>	<b>34</b>	<b>30</b>	<b>32</b>	<b>40</b>
<b>Fond urgență</b>	<b>70</b>	<b>140</b>	<b>148</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>54</b>	<b>70</b>	<b>41</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Centre consiliere</b>	<b>66</b>	<b>54</b>	<b>85</b>	<b>65</b>	<b>83</b>	<b>37</b>	<b>22</b>	<b>39</b>	<b>20</b>	<b>26</b>
<b>TOTAL</b>	<b>348</b>	<b>413</b>	<b>457</b>	<b>299</b>	<b>326</b>	<b>165</b>	<b>166</b>	<b>155</b>	<b>107</b>	<b>98</b>

Beneficiarii părinți ai Centrelor de zi și centrelor maternale, s-au arătat în general mulțumiți de serviciile oferite la nivel local, dar au fost și persoane nemulțumite, care consideră necesară o mai bună implicare a primăriilor și celorlalte instituții, deoarece problemele cele mai importante de rezolvat sunt cele legate de locuință și loc de muncă. Este astfel necesară o mai bună coordonare și corelare a acțiunilor DGASPC cu celelalte instituții.

Un alt serviciu de prevenire este Compartimentul de planing familial, situația fiind evidențiată separat deoarece beneficiarii direcți sunt mămici sau viitoare mămici (nu copii, ca în celelalte servicii). Se observă o tendință de scădere a numărului de beneficiari.

	2007	2008	2009	2010	2011
Număr anual beneficiari centru planing	125	93	92	88	79

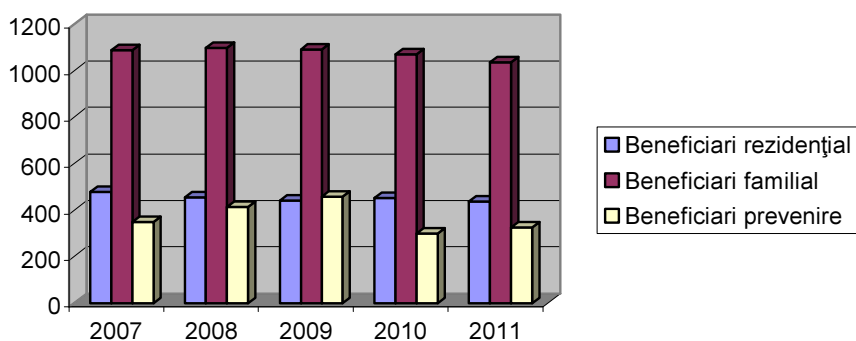
De asemenea, ca urmare a ofertei de servicii de prevenire, numărul de copii părăsiți în spitale s-a redus considerabil (de la 7 în 2007 la 1 în 2011).

	2007	2008	2009	2010	2011
Număr anual copii părăsiți în spital	7	5	0	1	1

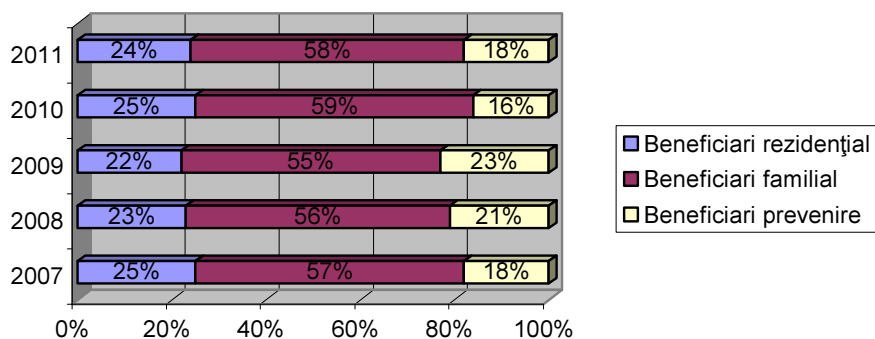
În ceea ce privește ponderea pe care o ocupă copiii protejați pe cele trei tipuri de servicii, se observă că:

- ponderea copiilor din sistem rezidențial este relativ constantă (în jur de 25%), cunoscând o ușoară scădere în perioada 2008 – 2009 ca urmare a unui număr crescut de beneficiari de fond de urgență;
- cea mai mare pondere (peste jumătate) o ocupă copiii din servicii de tip familial;
- se păstrează o pondere mai redusă a copiilor din sistem rezidențial față de cei din sistem familial;
- pentru copiii din serviciile de prevenire, întrucât programele de sprijin financiar nu au mai fost continuate din anul 2010, numărul/ponderea beneficiarilor de servicii de prevenire se apropie de valorile din 2007 (18%), dar a cunoscut o scădere față de anul 2009 (când procentul pe prevenire era de 23%, mai mare decât cel al beneficiarilor din sistem rezidențial 22%).

### Evoluție număr beneficiari pe tipuri de servicii



### Evoluție pondere beneficiari pe tipuri de servicii



- În contextul creșterii numărului de copii aflați în îngrijirea asistenților maternali din perioada 2005 – 2008, o atenție sporită s-a acordat *reorganizării rețelei de asistență maternală*, respectiv sprijinirea reintegrării copiilor în familia naturală/lărgită, precum și asigurarea unui număr suficient de asistenți maternali pentru copii cu dizabilități și copii aflați în situații de urgență. Acțiunile au fost realizate parțial, în sensul că în ultimii ani s-a reușit păstrarea unui număr relativ constant de copii, dar există încă dificultăți în creșterea numărului de reintegrări și în reducerea fenomenului de aducere a copiilor din asistență maternală în sistem rezidențial la vârsta pubertății/ adolescenței.

#### Beneficiari rețea asistență maternală

	2007	2008	2009	2010	2011
Număr reevaluări	76	43	350	100	12
Număr reintegrări	8	12	22	9	5
Număr copii în regim de urgență	-	-	1	3	24
Număr copii cu dizabilități	-	-	193	177	188
Număr AMP care îngrijesc copii cu dizabilități	-	145	160	152	162

### NEVOI IDENTIFICATE ȘI DIRECȚII DE ACȚIUNE ÎN DOMENIUL PROTECȚIEI ȘI PROMOVĂRII DREPTURILOR COPILULUI

Ca și în celelalte domenii de intervenție, în perioada 2007 – 2011 au mai fost planificate o serie de acțiuni care nu au putut fi realizate, ca de exemplu: identificarea de bune practici privind organizarea și petrecerea timpului liber și promovarea acestora în unitățile preșcolare și școlare, precum și în sistemul de protecție a copilului, identificarea organizațiilor neguvernamentale acreditate și contractarea de servicii sociale de către acestea, dezvoltarea de servicii pentru copiii care săvârșesc fapte penale și nu răspund penal. Principala cauză a nerealizării o constituie resursele insuficiente (financiare, umane, materiale), precum și, în unele situații, reanalizarea nevoii de servicii.

Analizând evoluția indicatorilor în domeniul protecției și promovării drepturilor copilului, au fost identificate următoarele probleme și nevoi:

- ❖ În afara proiectelor cu finanțare nerambursabilă, campaniile de informare, elaborarea și distribuirea de materiale informative/ publicitare nu s-au mai realizat într-un mod organizat. Mediatizarea se realizează, dar nu într-o formă planificată, organizată; nu există campanii de informare/ sensibilizare propriu-zise. Acest gen de activități este însă absolut necesar pentru popularizarea serviciilor și a imaginii și drepturilor beneficiarilor; ca urmare, *acțiunile ce vizează colaborări și informări, mediatizare, promovarea*



- școlarizării, integrarea copiilor cu dizabilități, campanii de educație/informare etc. vor fi planificate și pe viitor, dar într-o formă simplificată, astfel încât indicatorii de realizare să fie fezabili și măsurabili. Se are în vedere și îmbunătățirea parteneriatelor cu celelalte instituții și cu ONG-urile.*
- ❖ Nu s-a reușit înființarea unui centru pentru victimele violenței în familie și nu există o evidență coerentă a cazurilor de violență în familie. Pentru asigurarea de servicii acestei categorii de persoane este necesară înființarea unui **Centru pentru victimele violenței în familie** (pentru eficientizarea resurselor, s-a stabilit ca acesta să fie înființat în cadrul unui complex de servicii, care să includă și un Centru de primire în regim de urgență pentru persoane aflate în situații de risc și să asigure și posibilitatea oferirii de adăpost pe timp de noapte). De asemenea, pentru îmbunătățirea evidențelor privind victimele violenței în familie, se are în vedere încheierea de parteneriate cu instituțiile relevante.
  - ❖ Formarea personalului din serviciile de protecție a copilului conform standardelor (inițială și periodică) s-a realizat doar în cadrul proiectelor cu finanțare nerambursabilă, nemaifiind continuată din anul 2010. În condițiile resurselor financiare și umane insuficiente și fără a avea posibilitatea angajării de personal, **formarea profesională continuă** este unul dintre punctele cheie pentru a putea asigura standardele de calitate din serviciile DGASPC Olt, fiind una dintre necesitățile de bază identificate pentru perioada următoare (se are în vedere utilizarea unor persoane resursă din cadrul DGASPC Olt, respectiv persoane cu competențe în formarea profesională a adulților).
  - ❖ Colaborarea cu autoritățile publice locale este esențială în procesul de prevenire a situațiilor de risc. Din păcate, așa cum am prezentat, serviciul pentru coordonarea activității autorităților publice locale a fost desființat în urma reorganizării DGASPC, în prezent nema existând un sistem de monitorizare a activității APL. Primăriile raportează doar prin fișa trimestrială de monitorizare (și doar o parte dintre ele), iar activitățile de coordonare și evidență a consiliilor comunitare consultative, formare a membrilor acestora, organizare a întâlnirilor periodice și formare a asistenților sociali de la primării vor trebui planificate și pe viitor, dar într-o formă simplificată, astfel încât indicatorii de realizare să fie fezabili și măsurabili. Ca urmare, este necesară continuarea **monitorizării prin fișe trimestriale și evaluarea periodică (anuală) a nevoilor locale** (urmată de transmiterea de recomandări privind serviciile necesare și informarea primăriilor cu privire la responsabilitățile locale pentru înființarea de servicii alternative/ de prevenire – consiliere și informare, servicii de îngrijire la domiciliu etc.), precum și **monitorizarea serviciilor înființate și colaborare**, după caz.
  - ❖ Ca urmare a procesului de închidere a instituțiilor rezidențiale de tip vechi, concomitent cu înființarea de servicii alternative, numărul de copii beneficiari ai unei măsuri de protecție de tip rezidențial a scăzut constant, aceasta demonstrând eficiența sistemului de servicii alternative și impunând necesitatea continuării procesului de închidere a centrelor de plasament. Este astfel necesară **identificarea de resurse pentru crearea de case de tip familial pentru copiii din Centrul de plasament „Floare de colț” Balș**; în acest sens se colaborează cu Fundația Hope and Home for Children (pentru înființarea unei case de tip familial în Slatina) și se are în vedere accesarea de fonduri nerambursabile pentru construirea de astfel de unități și în orașul Balș.
  - ❖ Analizând situația intrărilor în sistemul de protecție de tip rezidențial, se constată că o mare parte dintre copiii care intră în sistem sunt copii cu dizabilități (principalul motiv pentru care nu s-a reușit închiderea CP Floare de colț a fost numărul mare de intrări). De asemenea, în rețeaua de asistență maternală a apărut și o situație problematică de revenire a copiilor de la asistenții maternali în sistemul rezidențial, în special a copiilor cu comportamente dificile și a copiilor cu dizabilități. Aceasta demonstrează necesitatea unor măsuri pentru **dezvoltarea de servicii alternative pentru copiii cu dizabilități** (se vor

face demersuri pentru înființarea a două noi centre de recuperare în Corabia și Drăgănești Olt), dar și o mai bună pregătire a asistenților maternali pentru a răspunde nevoilor specifice copiilor cu dizabilități și comportamentelor dificile manifestate la vârsta adolescenței. De asemenea, integrarea copiilor cu dizabilități, în special cea școlară, depinde în mare măsură de buna colaborare cu ISJ Olt, deficitul de resurse umane făcând însă aproape imposibilă monitorizarea programelor de sprijin pe care le oferă ISJ. În plus, beneficiarii consultați au semnalat faptul că se simt în continuare discriminați la nivelul instituțiilor de învățământ și în comunitate. Ca urmare, este necesară **îmbunătățirea colaborării cu Inspectoratul școlar pentru asigurarea școlarizării copiilor cu dizabilități** și în alte localități decât orașul Balș.

- ❖ Din anul 2010 nu se mai derulează programele de prevenire și sprijinire a reintegrării, ceea ce a dus la o creștere semnificativă a numărului de copii intrați în sistemul de protecție și un număr mic de reintegrări. Întrucât acordarea de sprijin material/financiar de urgență pentru prevenirea instituționalizării (dar și pentru sprijinirea reintegrării copilului în familie) este una dintre măsurile care și-a demonstrat eficiența, se consideră astfel oportună **reluarea programului de sprijin material/financiar** (se colaborează în acest sens cu Fundația Hope and Home for Children și se vor face demersuri pentru obținerea de fonduri de la Consiliul Județean). Reluarea programelor de sprijin poate fi o soluție și pentru creșterea numărului de reintegrări a copiilor aflați la asistenți maternali și asigurarea unei dinamici corespunzătoare la nivelul rețelei.
- ❖ De asemenea, o analiză a structurii pe grupe de vârstă a copiilor din sistemul de protecție de tip rezidențial, arată un număr redus de copii mai mici de 2 ani – 7 copii (sub 2%), dar și menținerea unei ponderi ridicate a tinerilor care au împlinit vârsta de 18 ani – 117 tineri (32%). Această categorie de beneficiari, alături de adolescenții cu vârsta între 14 și 17 ani (28%) reprezintă un grup cu risc crescut de marginalizare și excluziune socială. În același timp analiza situației tinerilor care au părăsit sistemul de protecție în ultimii ani arată că în ciuda demersurilor de integrare profesională efectuate de serviciile specializate din cadrul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Olt, tinerii nu sunt pregătiți aproape deloc pentru începerea vieții autonome (fapt demonstrat de numeroasele refuzuri, renunțări și schimbări ale locului de muncă). Este astfel absolut necesară **implementarea standardelor pentru formarea deprinderilor de viață independentă** de la o vârstă fragedă, precum și **diversificarea serviciilor de suport pentru tineri** (înființarea de ateliere protejate, identificarea de modalități/ resurse pentru subvenționarea chiriei, o mai bună monitorizare a tinerilor sprijiniți), cu aplicarea principiului intervenției pluridisciplinare (parteneriate).

În domeniul protecției și promovării drepturilor copilului, se conturează astfel patru **direcții principale de acțiune**:

1. **Promovarea și respectarea drepturilor fundamentale ale copiilor**, având ca obiectiv:
  - Creșterea gradului de informare a populației cu privire la drepturile copilului.
2. **Protecția copilului împotriva abuzului, neglijării și exploatării**, având ca obiective:
  - Dezvoltarea și diversificarea intervenției și a rețelei de servicii pentru reabilitarea și reintegrarea socială a copiilor victime ale abuzului, neglijării și exploatării copilului;
  - Dezvoltarea și diversificarea intervenției și a rețelei de servicii pentru victimele violenței în familie.
3. **Responsabilizarea comunităților locale pentru prevenirea separării copilului de părinți și susținerea familiilor pentru creșterea, îngrijirea și educarea propriilor copii**, având ca obiective:

- Responsabilizarea familiei pentru creșterea, îngrijirea și educarea propriilor copii;
  - Creșterea responsabilității comunității locale în prevenirea separării copilului de familie;
  - Dezvoltarea/ diversificarea serviciilor pentru copil și familie la nivel local;
  - Lărgirea parteneriatului public-privat în vederea descentralizării serviciilor.
4. **Protecția specială și asigurarea de servicii pentru grupurile vulnerabile de copii și tineri**, având ca obiective:
- Menținerea/ îmbunătățirea calității serviciilor sociale pentru copil și familie;
  - Închiderea instituțiilor rezidențiale de tip vechi;
  - Prevenirea și combaterea delincvenței juvenile, în rândul copiilor din serviciile DGASPC Olt;
  - Creșterea accesului copiilor și tinerilor cu dizabilități la serviciile de recuperare/ reabilitare și servicii educaționale;
  - Sprijinirea integrării socio-profesionale a tinerilor care urmează să părăsească sistemul de protecție și a altor categorii vulnerabile de tineri.

Ca și în cazul celorlalte domenii de interes, pe **termen mediu** (2012 – 2016) se va acorda atenție cu prioritate modernizării /îmbunătățirii serviciilor sociale existente și dezvoltării serviciilor DGASPC Olt, în timp ce pe **termen lung** (2017 – 2021) accentul va fi pus pe diversificarea serviciilor și dezvoltarea de servicii la nivel local.

## **Implementare, evaluare și monitorizare**

### **Implementarea strategiei**

Activitățile necesare pentru realizarea obiectivelor operaționale, precum și planificarea acestora sunt sintetizate în *Planul de implementare al Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale în domeniul asistenței sociale și protecției copilului pe termen mediu (2012 – 2016) și lung (până în 2021)* - anexat.

Pentru asigurarea coerenței în realizarea activităților planificate acestea vor fi detaliate anual în Planuri anuale de acțiune și vor fi completate cu metodologii specifice elaborate și aprobate la nivelul DGASPC Olt.

### **Evaluarea și monitorizarea strategiei**

Instituțiile/persoanele responsabili cu implementarea activităților planificate vor evalua periodic progresul înregistrat (pe baza indicatorilor de performanță și a gradului de realizare a rezultatelor așteptate) și vor întocmi rapoarte privind:

- stadiul implementării
- dificultățile întâmpinate și propuneri de soluționare

Compartimentul strategiei, programe, proiecte va elabora în scopul monitorizării progresului, instrumente standardizate de raportare și evaluare, respectiv:

- fișe de raportare trimestrială a activității
- chestionar privind evaluarea anuală a activității

Concluziile evaluărilor periodice și rezultatele obținute vor fi comunicate conducerii DGASPC Olt și persoanelor responsabile cu realizarea activităților, asigurându-se astfel feed-back-ul necesar pentru autoevaluare și îmbunătățirea performanțelor.

### ***Finanțarea activităților***

Pe baza experienței anterioare și costurilor din serviciile existente, în Planul de implementare au fost estimate sumele necesare pentru fiecare dintre acțiunile planificate.

Având în vedere complexitatea intervențiilor planificate, pentru realizarea activităților se au în vedere mai multe surse de finanțare:

- bugetul Consiliului Județean Olt;
- bugetul de stat – sume defalcate pentru asistența socială conform Legii bugetului (servicii pentru copil și familie și servicii pentru persoane cu dizabilități);
- fonduri nerambursabile (fonduri structurale, fonduri din programe de interes național sau alte programe cu finanțare nerambursabilă);
- bugetele locale ale municipiilor, orașelor și comunelor din județ;
- donații, sponsorizări sau alte contribuții din partea persoanelor fizice sau juridice, cu care DGASPC Olt poate derula proiecte în parteneriat.

DIRECTOR GENERAL,  
RĂDIȚA PIROȘCA

## Planul de implementare al Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale în domeniul asistenței sociale și protecției copilului pe termen mediu (2012 – 2016) și lung (până în 2021)

### PROTECȚIA ȘI ASISTENȚA PERSOANELOR ADULTE CU DIZABILITĂȚI

Obiective operaționale	Acțiuni	Responsabili	Termen	Buget estimativ și surse de finanțare	Rezultate așteptate
<i>Direcția de acțiune 1. Asigurarea de servicii specializate de calitate, adaptate nevoilor individuale ale persoanelor cu handicap</i>					
1.1 Menținerea/îmbunătățirea standardelor de calitate din cadrul serviciilor pentru persoane cu dizabilități de la nivelul DGASPC Olt	1.1.1. Furnizarea de servicii specializate pentru persoane cu handicap în centrele rezidențiale și centrele de recuperare din cadrul DGASPC Olt.	DGASPC Olt	Permanent	8.500.000 lei/an (CJ, bugetul de stat*)	- Aproximativ 300 de persoane cu handicap vor beneficia anual de servicii de tip rezidențial.
	1.1.2. Furnizarea de servicii de evaluare, monitorizare, informare, consiliere și orientare pentru persoane cu handicap.	DGASPC Olt	Permanent	210.000 lei/ an (CJ)	- Minim 100 de persoane cu handicap vor beneficia anual de servicii de recuperare.
	1.1.3. Modernizarea/ reabilitarea etajelor I și IV și a acoperișului clădirii Complexului de Servicii pentru Persoane Adulte Slatina.	CJ Olt DGASPC Olt	2014 - 2015 realizare și aprobare proiect, 2015 – 2017 execuție lucrări	4.000.000 lei (Fonduri nerambursabile, CJ)	- Standardele de calitate în serviciile pentru persoane cu dizabilități vor fi asigurate în mare și foarte mare măsură.
	1.1.4. Extinderea clădirii CSPA Corabia pentru amenajare bucătărie și spațiu de servirea mesei.	CJ Olt DGASPC Olt	2014 - 2015 realizare și aprobare proiect, 2015 – 2017 execuție lucrări	1.800.000 lei (Fonduri nerambursabile, CJ)	- Cel puțin 80% dintre beneficiari vor fi mulțumiți de serviciile oferite.
	1.1.5. Formarea personalului din cadrul serviciilor pentru persoane cu dizabilități ale DGASPC Olt.	DGASPC Olt	Anual	7.000 lei/ an (CJ)	- Clădirea CSPA Slatina va fi reabilitată până la finalul lui 2017. - Până la finalul lui 2017 CSPA Corabia va avea propria bucătărie și spațiu de servire a mesei. - Minim 100 de persoane/ an vor beneficia de formare

\* Finanțarea de la bugetul de stat reprezintă sume defalcate din TVA destinate asistenței sociale pentru copil și familie și persoane cu handicap conform Legii bugetului.

<b>Obiective operaționale</b>	<b>Acțiuni</b>	<b>Responsabili</b>	<b>Termen</b>	<b>Buget estimativ și surse de finanțare</b>	<b>Rezultate așteptate</b>
1.2. Dezvoltarea/ diversificarea serviciilor oferite persoanelor cu dizabilități	1.2.1. Înființarea unui Centru de Integrare prin Terapie Ocupațională în orașul Drăgănești Olt.	CJ Olt DGASPC Olt	2012 – 2013 realizare centru, funcționare din 2014	2.700.000 lei (Fonduri nerambursabile, CJ)	- Din 2014 în Drăgănești Olt va funcționa un CITO – minim 20 de beneficiari.
	1.2.2. Înființarea unui Centru de recuperare și reabilitare pentru persoane cu handicap în orașul Balș, după restructurarea Centrului de plasament Floare de colț.	CJ Olt DGASPC Olt	2015 - 2016 aprobare proiect, 2017 – 2019 execuție. Funcționare din 2019.	13.500.000 lei (Fonduri nerambursabile, CJ)	- Din 2019 în orașul Balș va funcționa un CRRPH – cca. 50 de beneficiari. - Din 2016 în Slatina va funcționa un CPRU pentru persoane adulte.
	1.2.3. Înființarea unui Centru de primire în regim de urgență pentru persoane aflate în situații de risc (incluzând și o componentă de adăpost de noapte).	CJ Olt DGASPC Olt	2013 identificare fonduri; 2014 - 2015 amenajare; funcționare din 2016	950.000 lei (Fonduri nerambursabile, CJ)	- Începând cu 2014 cel târziu, la nivelul DGASPC Olt va fi înființată o rețea de asistenți personali specializați pentru persoane cu handicap
	1.2.4. Constituirea unei rețele de asistenți personali specializați pentru persoane cu handicap.	DGASPC Olt CJ Olt	2013 – 2014	245.000 lei/ an (CJ)	- În perioada 2018 – 2021 va fi înființată cel puțin o locuință protejată pentru persoane cu handicap.
	1.2.5. Înființarea de locuințe protejate pentru persoane cu dizabilități.	DGASPC Olt CJ Olt	2018 – 2021	720.000 lei/ locuință (Fonduri nerambursabile, CJ)	
1.3. Descentralizarea responsabilităților la nivel local.	1.3.1. Evaluarea periodică a nevoilor locale, transmiterea de recomandări și informarea primăriilor cu privire la responsabilitățile locale pentru asigurarea de servicii; monitorizare servicii și colaborare, după caz.	DGASPC Olt Primării	Anual	12.500 lei/ an (CJ)	- Minim 60 de unități administrativ teritoriale din județ vor fi evaluate anual - Minim 60 de unități administrativ teritoriale din județ vor participa la întâlnirile anuale cu reprezentanții DGASPC Olt
	1.3.2. Colaborarea cu primăriile pentru monitorizarea procesului de calificare a asistenților personali și organizarea de întâlniri periodice cu reprezentanții autorităților locale.	Primării DGASPC Olt	Permanent	5.000 lei/ an (CJ)	
	1.3.3. Dezvoltarea sistemului de monitorizare și coordonare a serviciilor sociale de la nivel local.	DGASPC Olt Primării	Începând cu 2016	5.000 lei/ an (CJ)	

<b>Obiective operaționale</b>	<b>Acțiuni</b>	<b>Responsabili</b>	<b>Termen</b>	<b>Buget estimativ și surse de finanțare</b>	<b>Rezultate așteptate</b>
<i>Direcția de acțiune 2. Promovarea integrării sociale și profesionale a persoanelor cu handicap</i>					
2.1. Promovarea unei imagini pozitive a persoanelor cu handicap	2.1.1. Realizarea de acțiuni de mediatizare/ popularizare, campanii de informare, distribuire de materiale publicitare/ informative.	DGASPC Olt	Semestrial	6.000 lei/ an (CJ)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vor fi organizate minim 2 acțiuni de mediatizare/ popularizare/ informare pe an</li> <li>- Vor fi organizate minim 2 acțiuni pentru promovarea egalității de șanse și combaterea discriminării pe an</li> </ul>
	2.1.2. Realizarea de acțiuni pentru promovarea egalității de șanse și combaterea discriminării.	DGASPC Olt, instituții și organizații partenere	Semestrial	6.000 lei/ an (CJ)	
2.2. Asigurarea de servicii de sprijin pentru pregătirea integrării profesionale a persoanelor cu handicap	2.2.1. Identificarea persoanelor cu handicap instituționalizate care pot fi încadrate în muncă, încurajarea integrării profesionale și orientarea acestora către meserii adecvate, precum și acțiuni de consiliere și orientare în cadrul centrelor.	DGASPC Olt	Permanent	22.700 lei/ an (CJ)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vor fi organizate minim 4 acțiuni/ an pentru informarea persoanelor cu handicap instituționalizate</li> <li>- Minim 50 de persoane cu dizabilități (instituționalizate și neinstituționalizate) vor beneficia anual de consiliere în vederea integrării profesionale</li> <li>- Vor fi organizate minim 4 acțiuni/ an pentru informarea potențialilor angajatori</li> <li>- Anual, se va derula cel puțin un parteneriat în domeniul sprijinirii integrării profesionale a persoanelor cu handicap</li> </ul>
	2.2.2. Informarea și consilierea persoanelor cu handicap din evidența DGASPC Olt cu privire la posibilitatea accesului la un loc de muncă, în colaborare cu AJOFM și autoritățile locale	DGASPC Olt AJOFM Olt	Permanent	22.700 lei/ an (CJ)	
	2.2.3. Informarea potențialilor angajatori cu privire la dreptul la muncă al persoanei cu handicap și susținerea de care pot beneficia pentru angajarea de persoane cu handicap.	DGASPC Olt AJOFM Olt	Permanent	3.700 lei/ an (CJ)	
	2.2.4. Colaborarea cu organizații neguvernamentale, AJOFM și agenți economici, în vederea sprijinirii integrării profesionale a persoanelor cu handicap.	ONG-uri AJOFM Agenți economici DGASPC Olt	Permanent	3.700 lei/ an (CJ)	

**PROTECȚIA ȘI ASISTENȚA PERSOANELOR VÂRSTNICE**

<b>Obiective operaționale</b>	<b>Acțiuni</b>	<b>Responsabili</b>	<b>Termen</b>	<b>Buget estimativ și surse de finanțare</b>	<b>Rezultate așteptate</b>
<i>Direcție de acțiune: Combaterea riscului de excluziune socială și creșterea calității vieții persoanelor vârstnice</i>					
1.1 Menținerea/îmbunătățirea standardelor de calitate din cadrul serviciilor pentru persoane vârstnice de la nivelul DGASPC Olt	1.1.1.Furnizarea de servicii specializate în centrele rezidențiale și în serviciile alternative din cadrul DGASPC.	DGASPC Olt	Permanent	4.000.000 lei/ an (CJ)	- Aproximativ 160 de persoane vârstnice vor beneficia anual de servicii de tip rezidențial.  - Minim 100 de persoane vârstnice vor beneficia anual de servicii alternative.
	1.1.2. Modernizarea/ reabilitarea etajelor I și IV și a acoperișului clădirii Complexului de Servicii pentru Persoane Adulte Slatina.	CJ Olt DGASPC Olt	2014 - 2015 realizare și aprobare proiect, 2015 – 2017 execuție lucrări	4.000.000 lei (Fonduri nerambursabile, CJ)	- Standardele de calitate în serviciile pentru persoane vârstnice vor fi asigurate în mare și foarte mare măsură; cel puțin 80% dintre beneficiari vor fi mulțumiți de serviciile oferite.
	1.1.3. Reabilitarea integrală a CPV Fălcoiu	CJ Olt DGASPC Olt	2014 - 2015 realizare și aprobare proiect, 2015 – 2017 execuție lucrări	8.200.000 lei (Fonduri nerambursabile, CJ)	- Clădirea CSPA Slatina va fi reabilitată până la finalul lui 2017.  - Clădirea CPV Fălcoiu va fi reabilitată și modernizată până la finalul lui 2017.
	1.1.4. Formarea personalului din cadrul serviciilor pentru persoane vârstnice ale DGASPC Olt.	DGASPC Olt	Anual	7.000 lei/ an (CJ)	- Minim 100 de persoane/ an vor beneficia de formare
1.2. Dezvoltarea și diversificarea serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice și descentralizarea	1.2.1. Înființarea unui Centru de primire în regim de urgență pentru persoane aflate în situații de risc (incluzând și o componentă de adăpost de noapte).	CJ Olt DGASPC Olt	2013 identificare fonduri; 2014 - 2015 amenajare; funcționare din 2016	950.000 lei (Fonduri nerambursabile, CJ)	- Din 2016 în Slatina va funcționa un CPRU pentru persoane adulte.



<b>Obiective operaționale</b>	<b>Acțiuni</b>	<b>Responsabili</b>	<b>Termen</b>	<b>Buget estimativ și surse de finanțare</b>	<b>Rezultate așteptate</b>
responsabilităților la nivel local.	1.2.2. Evaluarea periodică a nevoilor locale, transmiterea de recomandări privind serviciile necesare și informarea primăriilor cu privire la responsabilitățile locale pentru înființarea de servicii alternative/ de prevenire; monitorizare servicii înființate și colaborare, după caz.	DGASPC Olt Primării	Anual	12.500 lei/ an (CJ)	- Minim 60 de unități administrativ teritoriale din județ vor fi evaluate anual și vor participa la întâlnirile anuale cu reprezentanții DGASPC Olt.  - Până la sfârșitul lui 2021, minim 5 localități vor dezvolta servicii pentru persoane vârstnice.
	1.2.3. Încheierea/ reînnoirea de parteneriate cu autorități publice locale, instituții publice (DSP), organizații neguvernamentale.	DGASPC Olt Instituții și organizații	Periodic, în funcție de valabilitatea contractelor	5.000 lei/ an (CJ)	
	1.2.4. Înființarea de servicii pentru persoane vârstnice la nivelul localităților cu număr semnificativ de persoane vârstnice aflate în situații de risc; dezvoltarea sistemului de monitorizare și coordonare a serviciilor sociale de la nivel local.	Primării CJ Olt DGASPC Olt	2016 – 2021	450.000 lei/ serviciu (Fonduri nerambursabile, CL)	
1.3. Promovarea participării persoanelor vârstnice la viața societății	1.3.1. Realizarea de acțiuni de mediatizare/ popularizare, campanii de informare, distribuire de materiale publicitare/ informative.	DGASPC Olt	Semestrial	6.000 lei/ an (CJ)	- Vor fi organizate minim 2 acțiuni de mediatizare/ popularizare/ informare pe an

PROMOVAREA ȘI PROTECȚIA DREPTURILOR COPILULUI

Obiective operaționale	Acțiuni	Responsabili	Termen	Buget estimativ și surse de finanțare	Rezultate așteptate
<i>Direcția de acțiune 1: Promovarea și respectarea drepturilor fundamentale ale copiilor</i>					
1.1 Creșterea gradului de informare a populației cu privire la drepturile copilului	1.1.1. Realizarea de acțiuni de mediatizare/ popularizare, campanii de informare, distribuire de materiale publicitare/ informative cu privire la drepturile copilului, prevenirea și combaterea abuzului/ neglijării/ exploatării și a violenței în familie etc.	DGASPC Olt	Semestrial	6.000 lei/ an (CJ)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vor fi organizate minim 2 acțiuni de mediatizare/ popularizare/ informare pe an.</li> <li>- Anual, vor fi organizate minim 2 acțiuni de colaborare pentru promovarea drepturilor copiilor.</li> <li>- Vor fi organizate minim 2 acțiuni pentru promovarea egalității de șanse și combaterea discriminării pe an.</li> </ul>
	1.1.2. Colaborarea cu instituții publice cu responsabilități în domeniu (școli, spitale, medici de familie), în vederea promovării drepturilor copilului (educație, sănătate, identitate etc.)	DGASPC Olt Instituții partenere (ISJ, DSP, IPJ)	Permanent	6.000 lei/ an (CJ)	
	1.1.3. Realizarea de acțiuni pentru promovarea egalității de șanse și combaterea discriminării (inclusiv acțiuni pentru promovarea copiilor romi și a copiilor cu dizabilități).	DGASPC Olt Instituții și organizații partenere	Semestrial	6.000 lei/ an (CJ)	
<i>Direcția de acțiune 2: Protecția copilului împotriva abuzului, neglijării și exploatării</i>					
2.1 Dezvoltarea și diversificarea intervenției și a rețelei de servicii pentru reabilitarea și reintegrarea socială a copiilor victime ale abuzului, neglijării și exploatării copilului	2.1.1. Funcționarea și mediatizarea Telefonului de urgență	DGASPC Olt	Permanent	78.000 lei/ an (CJ)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vor fi monitorizate și analizate toate apelurile înregistrate la Telefonul de urgență.</li> <li>- Anual vor fi oferite servicii rezidențiale în CPRU pentru cca.30 de copii aflați în situații de risc de abuz/neglijare și/sau copiii străzii.</li> <li>- Anual, vor fi organizate minim 2 acțiuni de colaborare pentru</li> </ul>
	2.1.2. Furnizarea serviciilor de specialitate în cadrul Centrelor de primire în regim de urgență ale DGASPC Olt.	DGASPC Olt	Permanent	430.000 lei/an (CJ, bugetul de stat – inclus în act.4.1.1)	
	2.1.3. Colaborarea cu instituțiile relevante de pe plan județean pentru prevenirea și intervenția în rețea interinstituțională în situațiile de abuz, neglijare și exploatare a copilului.	DGASPC Olt Instituții partenere	Permanent	6.000 lei/ an (CJ)	

<b>Obiective operaționale</b>	<b>Acțiuni</b>	<b>Responsabili</b>	<b>Termen</b>	<b>Buget estimativ și surse de finanțare</b>	<b>Rezultate așteptate</b>
					promovarea drepturilor copiilor.
2.2 Dezvoltarea și diversificarea intervenției și a rețelei de servicii pentru victimele violenței în familie	2.2.1 Constituirea unei evidențe a victimelor violenței în familie (încheierea unui protocol de colaborare cu instituțiile relevante și raportarea periodică).	DGASPC Olt Instituții partenere	2012 – 2013 încheiere protocol, Permanent monitorizare	5.000 lei/ an (CJ)	- Din 2013 la nivelul DGASPC Olt se va constitui un sistem de raportare pentru evidența victimelor violenței în familie.  - Din 2016 în Slatina va funcționa un centru pentru victimele violenței în familie.
	2.2.2 . Înființarea unui Centru pentru victimele violenței în familie.	CJ Olt DGASPC Olt	2013 identificare fonduri; 2014 - 2015 amenajare; funcționare din 2016	950.000 lei (Fonduri nerambursabile, CJ)	
<b><i>Direcția de acțiune 3: Responsabilizarea comunităților locale pentru prevenirea separării copilului de părinți și susținerea familiilor pentru creșterea, îngrijirea și educarea propriilor copii</i></b>					
3.1 Responsabilizarea familiei pentru creșterea, îngrijirea și educarea propriilor copii	3.1.1. Realizarea programului „Școala părinților” în centrele de zi /de consiliere pentru părinți și copii, centrele maternale și centrele de recuperare pentru copii cu dizabilități.	DGASPC Olt	Trimestrial	6.000 lei/ an (CJ – cheltuială inclusă în funcționarea serviciilor la act.4.1.3)	- În toate serviciile de zi, centrele de recuperare și centrele maternale va fi organizată trimestrial/ semestrial „Școala părinților”.  - Va fi monitorizat trimestrial numărul copiilor cu părinți plecați la muncă în străinătate.
	3.1.2. Monitorizarea și raportarea cazurilor de copii ai căror părinți sunt plecați la muncă în străinătate	DGASPC Olt Primării	Trimestrial	6.000 lei/ an (CJ)	
3.2 Creșterea responsabilității comunității locale în prevenirea separării copilului de familie	3.2.1. Continuarea procesului de monitorizare și sprijin pentru înființarea de structuri comunitare consultative la nivel local și instruirea membrilor acestora.	DGASPC Olt Primării	Permanent	5.000 lei/ an (CJ)	- Anual, în minim jumătate din unitățile administrativ teritoriale din județ vor funcționa structuri comunitare consultative.  - Minim 60 de unități administrativ teritoriale din județ vor participa la întâlnirile anuale cu reprezentanții DGASPC Olt.
	3.2.2. Organizarea de întâlniri periodice de informare și instruire cu reprezentanții autorităților publice locale	DGASPC Olt Primării	Anual	3.000 lei/ an (CJ)	

<b>Obiective operaționale</b>	<b>Acțiuni</b>	<b>Responsabili</b>	<b>Termen</b>	<b>Buget estimativ și surse de finanțare</b>	<b>Rezultate așteptate</b>
3.3 Dezvoltarea/ diversificarea serviciilor pentru copil și familie la nivel local	3.3.1. Evaluarea periodică a nevoilor locale, transmiterea de recomandări privind serviciile necesare și informarea primăriilor cu privire la responsabilitățile locale pentru înființarea de servicii alternative/ de prevenire (consiliere și informare, cantină socială, servicii de zi, inclusiv centre after school etc.); monitorizare servicii înființate și colaborare, după caz.	DGASPC Olt Primării	Anual	12.500 lei/ an (CJ)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Minim 60 de unități administrativ teritoriale din județ vor fi evaluate anual.</li> <li>- Din 2014 în comunele Bărăști, Cungrea și Sârbii Măgura vor funcționa centre de zi pentru copii – fiecare cu minim de 20 de beneficiari anual.</li> <li>- Până la sfârșitul lui 2021, minim 10 localități vor dezvolta servicii pentru familie și copil.</li> </ul>
	3.3.2. Înființarea de centre de zi în comunele Bărăști și Sârbii Măgura.	DGASPC Olt Primării	2012 – 2013 – realizare centre; funcționare din 2014	1.144.116 lei pentru înființare (BDCE, CL, CJ) 240.000 lei/ an funcționare (CL, CJ)	
	3.3.3. Înființarea de servicii de sprijin pentru copil și familie la nivelul localităților cu număr semnificativ de copii aflați în situații de risc; dezvoltarea sistemului de monitorizare și coordonare a serviciilor sociale de la nivel local.	Primării CJ Olt DGASPC Olt	2016 – 2021	350.000 lei/ serviciu (Fonduri nerambursabile, CL)	
3.4 Lărgirea parteneriatului public-privat în vederea descentralizării serviciilor	3.4.1. Încheierea de contracte de parteneriat și colaborarea cu furnizorii privați de servicii sociale din județ și/sau cu alte organizații neguvernamentale.	DGASPC Olt ONG-uri	Periodic, în funcție de valabilitatea contractelor	7.200 lei/ an (CJ)	- Anual se vor derula minim 3 parteneriate în domeniul furnizării de servicii sociale pentru copii și tineri;
<b><i>Direcția de acțiune 4: Protecția specială și asigurarea de servicii pentru grupurile vulnerabile de copii și tineri</i></b>					
4.1 Menținerea/ îmbunătățirea calității serviciilor sociale pentru copil și familie	4.1.1. Furnizarea de servicii de tip rezidențial pentru copiii separați temporar sau definitiv de familie la nivelul DGASPC Olt.	DGASPC Olt	Permanent	11.000.000 lei/an (CJ, bugetul de stat)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Va fi monitorizat și analizat trimestrial numărul copiilor care beneficiază de măsuri de protecție de tip rezidențial și familial, precum și al copiilor din serviciile de prevenire.</li> <li>- Va fi păstrat un echilibru</li> </ul>
	4.1.2. Furnizarea de servicii de tip familial pentru copiii separați temporar sau definitiv de familie la nivelul DGASPC Olt.	DGASPC Olt	Permanent	7.000.000 lei/an (CJ, bugetul de stat)	

Obiective operaționale	Acțiuni	Responsabili	Termen	Buget estimativ și surse de finanțare	Rezultate așteptate
	4.1.3. Furnizarea de servicii de prevenire a separării copilului de familie și continuarea programelor de sprijin pentru prevenirea abandonului și instituționalizării și susținere a reintegrării în familie la nivelul DGASPC Olt.	DGASPC Olt ONG CJ Olt	Permanent	2.000.000 lei/an (CJ, bugetul de stat, ONG)	<p>- Echitabil între ponderea beneficiarilor de măsuri de protecție specială și cei din serviciile de prevenire, cu tendință de creștere a ponderii celor din serviciile de prevenire.</p> <p>- Începând cu 2013 va fi monitorizat trimestrial numărul copiilor care beneficiază de servicii la nivelul altor furnizori decât DGASPC Olt.</p> <p>- Standardele de calitate în serviciile pentru copii vor fi asigurate în mare și foarte mare măsură; cel puțin 80% dintre beneficiari vor fi mulțumiți de serviciile oferite.</p> <p>- Vor fi organizate minim 2 acțiuni de promovare a adopției pe an.</p> <p>- Minim 100 de persoane/ an vor beneficia de formare.</p>
	4.1.4. Furnizarea de servicii sociale la nivelul altor furnizori acreditați și colaborarea cu aceștia.	Furnizori servicii sociale	Permanent	500.000 lei/an (ONG)	
	4.1.5. Asigurarea standardelor de calitate în serviciile sociale pentru copii ale DGASPC Olt.	DGASPC Olt	Permanent	Buget inclus în funcționarea serviciilor (act.4.1.1., 4.1.2., 4.1.3)	
	4.1.6. Realizarea de acțiuni pentru promovarea adopției - informare și mediatizare pentru recrutarea de familii adoptive, sensibilizarea familiilor în scopul adopției copiilor de etnie romă, cu deficiente ușoare, cu vârsta peste 5 ani	DGASPC Olt	Periodic	6.000 lei/ an (CJ)	
	4.1.7. Formarea personalului din cadrul serviciilor pentru persoane vârstnice ale DGASPC Olt.	DGASPC Olt	Anual	7.000 lei/ an (CJ)	
4.2 Închiderea instituțiilor rezidențiale de tip vechi	4.2.1. Înființarea de către Fundația HHC România a unei unități de tip rezidențial pentru copii și persoane cu dizabilități.	Fundația HHC, CJ Olt, DGASPC Olt	2012 – 2013 – realizare; funcționare din trim.III 2013	675.000 lei pentru înființare (ONG) 290.000 lei/ an funcționare (CJ, bugetul de stat)	<p>- Începând cu anul 2013, în municipiul Slatina va funcționa o nouă casă de tip familial pentru copii și tineri cu dizabilități – minim 12 beneficiari/ an;</p> <p>- Începând cu anul 2017, în orașul Balș vor funcționa noi unități rezidențiale de dimensiuni</p>
	4.2.2. Înființarea de unități de tip rezidențial de dimensiuni reduse în orașul Balș în vederea închiderii Centrului de plasament „Floare de colț” Balș.	DGASPC Olt CJ Olt	2013 identificare fonduri, 2014 – 2016 amenajare;	2.700.000 lei pentru înființare (Fonduri nerambursabile, CJ) 900.000 lei/ an funcționare (CJ,	

Obiective operaționale	Ațiuni	Responsabili	Termen	Buget estimativ și surse de finanțare	Rezultate așteptate
			funcționare din 2017	bugetul de stat)	reduse pentru copiii și tinerii cu dizabilități – minim 36 beneficiari/ an;
4.3 Prevenirea și combaterea delincvenței juvenile, în rândul copiilor din serviciile DGASPC Olt	4.3.1. Realizarea de acțiuni periodice de informare/ dezbateri/ activități educative pentru prevenirea și combaterea comportamentelor deviate și delincvenței juvenile în cadrul serviciilor de tip rezidențial (cu excepția celor în care nivelul de dezvoltare a copiilor nu permite acest lucru) și în serviciile de zi.	DGASPC Olt IPJ Olt	Trimestrial/ Semestrial	6.000 lei/ an (CJ – cheltuială inclusă în funcționarea serviciilor la act. 4.1.1 și 4.1.3)	- În toate serviciile rezidențiale și de zi (acolo unde nivelul de dezvoltare a copiilor o permite) vor fi organizate trimestrial/ semestrial acțiuni pentru prevenirea și combaterea comportamentelor deviate și delincvenței juvenile.  - Începând cu 2013 va fi monitorizat trimestrial numărul copiilor care săvârșesc fapte penale și nu răspund penal.
	4.3.2. Monitorizarea și consilierea copiilor care săvârșesc fapte penale, dar nu răspund penal.	DGASPC Olt IPJ Olt	Permanent	3.000 lei/ an (CJ)	
4.4 Creșterea accesului copiilor și tinerilor cu dizabilități la serviciile de recuperare/ reabilitare și servicii educaționale	4.4.1. Furnizarea de servicii de evaluare și monitorizare pentru copiii cu handicap.	DGASPC Olt	Permanent	120.000 lei/ an (CJ)	- Va fi monitorizat trimestrial numărul copiilor evaluați în vederea încadrării într-un grad de handicap.
	4.4.2. Furnizarea de servicii de recuperare în CRCD Caracal și Slatina și prin intermediul Echipei mobile.	DGASPC Olt	Permanent	560.000 lei/an (CJ, bugetul de stat – inclus în act.4.1.3)	- Minim 120 de copii cu dizabilități vor beneficia anual de servicii de recuperare în CRCD Caracal și Slatina și prin intermediul Echipei mobile.
	4.4.3. Înființarea de centre de recuperare în Corabia și Drăgănești-Olt.	DGASPC Olt CJ Olt	2013 – 2016	550.000 lei (Fonduri nerambursabile, CL)	
	4.4.4. Colaborarea cu Inspectoratul școlar pentru asigurarea accesului copiilor cu dizabilități la școlarizare și alte servicii educaționale.	DGASPC Olt ISJ Olt	Permanent	5.000 lei/ an (CJ)	- Începând cu 2017 în Corabia și Drăgănești Olt vor funcționa noi centre de recuperare pentru copii cu dizabilități.

Obiective operaționale	Acțiuni	Responsabili	Termen	Buget estimativ și surse de finanțare	Rezultate așteptate
4.5 Sprijinirea integrării socio-profesionale a tinerilor care urmează să părăsească sistemul de protecție și a altor categorii vulnerabile de tineri	4.5.1. Implementarea standardelor pentru formarea deprinderilor de viață independentă în serviciile rezidențiale de la nivelul DGASPC Olt	DGASPC Olt	Permanent	Buget inclus în funcționarea serviciilor (act.4.1.1.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Coordonatorii serviciilor de tip rezidențial vor asigura implementarea standardelor pentru formarea deprinderilor de viață independentă; stadiul implementării va fi monitorizat trimestrial.</li> <li>- Vor fi organizate minim 4 acțiuni/ an de informare și consiliere a tinerilor instituționalizați.</li> <li>- Minim 20 de tineri vor fi sprijiniți anual pentru integrarea socio-profesională.</li> <li>- Minim 3 tineri vor beneficia anual de sprijin în cadrul Centrului Pași spre viitor.</li> <li>- Minim 5 tineri vor fi sprijiniți anual pentru accesul la o locuință;</li> <li>- Începând cu 2013, va fi monitorizat trimestrial numărul tinerilor care beneficiază de servicii la nivelul altor furnizori decât DGASPC Olt.</li> </ul>
	4.5.2. Realizarea de acțiuni de informare și consiliere a tinerilor din serviciile rezidențiale de la nivelul DGASPC Olt cu privire la deprinderile de viață independentă și facilitățile și măsurile de suport oferite de stat.	DGASPC Olt	Periodic	3.700 lei/ an (CJ)	
	4.5.3. Asigurarea de suport pentru integrarea socio-profesională a tinerilor care părăsesc instituțiile de protecție.	DGASPC Olt AJOFM Olt	Permanent	22.200 lei/ an (CJ)	
	4.5.4. Asigurarea de rezidență temporară în Centrul de îngrijire pentru tineri „Pași spre viitor” Corabia.	DGASPC Olt	Permanent	220.000 lei/ an (CJ)	
	4.5.5. Asigurarea de suport pentru accesul la o locuință, prin încheierea de parteneriate cu instituții/ autorități publice, organizații neguvernamentale, etc.	DGASPC Olt CJ Olt Primării ONG-uri	Permanent	9.000 lei/ an (CJ)	

DIRECTOR GENERAL,  
RĂDIȚA PIROȘCA