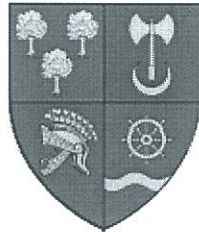


ANEXA  
H. C.J. nr. 123/20.06.2017

**CONSILIUL JUDETEAN GIURGIU  
DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI  
PROTECTIA COPILULUI**



**STRATEGIA JUDETEANA IN DOMENIUL  
ASISTENTEI SOCIALE  
2017 - 2020**

## 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 Giurgiu și partenerii săi în vederea asigurării de servicii sociale de calitate adaptate nevoilor copiilor și persoanelor adulte aflate în situații de risc, precum și pentru promovarea drepturilor acestora.

Principalele grupuri țintă:

- 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 )

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 persoanele aflate în nevoie.

Strategia se bazează pe respectarea următoarelor principii:

- principiile universale privind drepturile și libertățile persoanei promovate de Convenția pentru apărarea drepturilor omului și a libertăților fundamentale, Convenția ONU privind drepturile persoanelor cu dizabilități și Convenția ONU cu privire la 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

## Analiza S.W.O.T. – sistemul județean de servicii sociale

<p><b>PUNCTE TARI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dezvoltarea și diversificarea serviciilor a fost centrată pe nevoile reale identificate la nivelul județului și corelată cu resursele disponibile</li> <li>- Conturarea unui sistem integrat de asistență socială care oferă o abordare complexă a problematicii și nevoilor sociale</li> <li>- Disponibilitatea instituțiilor publice și private cu atribuții în domeniul furnizării serviciilor sociale de a dezvolta parteneriate și a transpune programele naționale din domeniu în activități locale și regionale</li> <li>- Capacitatea sistemului județean de servicii de a se adapta la nevoile sociale apărute</li> <li>- Standardizarea activităților în domeniul social (acreditare) ceea ce a generat realizarea de proceduri coerente și funcționale</li> <li>- Diversitatea serviciilor sociale oferite pe raza județului Giurgiu, chiar dacă mai există servicii a căror nevoie este justificată, dar pentru care nu s-au găsit surse de finanțare</li> </ul>	<p><b>OPORTUNITĂȚI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Accesul furnizorilor de servicii sociale la finanțările interne și/sau externe</li> <li>- Contractării unor servicii sociale din mediul public către organizațiile nonguvernamentale</li> <li>- Județul Giurgiu ca județ de graniță poate beneficia de vecinătatea cu Bulgaria în accesarea de fonduri prin programele transfrontaliere precum și de experiența acestora în dezvoltarea și furnizarea de servicii</li> </ul>
<p><b>PUNCTE SLABE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lipsa unor studii și analize la nivelul comunităților locale cu privire la problematica socială reală</li> <li>- Întârzieri sau imposibilitatea acordării în timp util a unor servicii datorită resurselor umane insuficiente</li> <li>- Nu toți salariații din domeniul social au beneficiat de o formare continuă adecvată (în mare parte datorită deficitului de resurse umane, financiare și a supraîncărcării personalului existent cu sarcini de serviciu suplimentare)</li> <li>- Insuficiente date necesare pentru construirea unei baze de date privind cei mai relevanți indicatori sociali</li> <li>- Informarea insuficientă a populației privind problematica persoanelor vulnerabile din punct de vedere social</li> <li>- Imposibilitatea de a oferi, în mod echilibrat, servicii sociale pe toată raza județului Giurgiu, în special în mediul rural</li> </ul>	<p><b>CONSTRANGERI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Insuficienta experiență ai comunității privind implicarea în acțiuni sociale, de binefacere, voluntariat</li> <li>- Creșterea problematicii sociale ca urmare a efectului crizei economice ce a condus la creșterea nevoii sociale și în consecință la supraîncărcarea personalului</li> <li>- Necorelarea cadrului legislativ din domenii diferite (educație, justiție, sănătate) ce interacționează cu cel de asistență socială</li> <li>- Insuficienta resurselor financiare la nivelul bugetelor locale și la nivelul bugetului județean</li> <li>- Slaba implicare a autorităților locale în dezvoltarea serviciilor de prevenire</li> </ul>

## Context

### POPULAȚIE, ȘOMAJ, SITUAȚIE ECONOMICO-SOCIALĂ

La mijlocul anului 2011, 25% din populația regiunii Sud-Muntenia era concentrată în județul Prahova, în timp ce în județul Giurgiu era concentrată doar 9% din populația regiunii.

În Regiunea Sud-Muntenia există județe cu o pondere foarte mare a ruralului, mai ales cele din Câmpia Română – Giurgiu, Dâmbovița, Călărași și Teleorman.

Din punct de vedere administrativ-teritorial, județul Giurgiu cuprinde: municipiul Giurgiu, orașele Mihăilești și Bolintin Vale și 51 de comune. De cele 54 de unități administrativ-teritoriale (UAT-uri) aparțin 167 de sate. La nivel de regiune, județul Giurgiu este cel mai puțin urbanizat, având un procent de 5,55% UAT-uri urbane.

Numărul persoanelor cu domiciliul stabil în județul Giurgiu, aflate în evidența Direcției Județene de Statistică Giurgiu, la data de 01.01.2011 era de 281.422 locuitori.

Ca evoluție, populația a urmat un trend constant negativ, județul Giurgiu făcându-se remarcant în cadrul Regiunii Sud-Muntenia prin scăderea cu 3,1% a populației. În ceea ce privește mediul urban, cea mai semnificativă scădere s-a înregistrat chiar în municipiul Giurgiu (-4,4%), în timp ce orașul Bolintin Vale s-a remarcant printr-un trend ascendent, populația acestuia crescând cu 6,5%. În mediul rural, cea mai drastică scădere a înregistrat-o comuna Hotarele, cu -14,6%, în timp ce în comuna Ulmi a avut loc o creștere de 1,8%.

Structura populației pe medii de rezidență, la nivelul anului 2011, indică faptul că cea mai mare parte a populației județului Giurgiu locuiește în mediul rural.

Astfel, din totalul populației de 281.422 de persoane  
-82.205 în mediul urban – 31%;  
-199.217 în mediul rural – 69%.

### Populația după domiciliu, pe sexe și medii, la 1 iulie

Județul Giurgiu	2010	2011	2012	2013	2014	2015
<b>Total (număr de persoane)</b>						
- Ambele sexe	<b>283502</b>	<b>282525</b>	<b>281869</b>	<b>280114</b>	<b>278630</b>	<b>277239</b>
- Masculin	138255	137828	137713	137020	136349	135797
- Feminin	145247	144697	144156	143094	142281	14442
<b>Urban (număr de persoane)</b>						
- Ambele sexe	<b>92841</b>	<b>92492</b>	<b>91889</b>	<b>91556</b>	<b>91008</b>	<b>90621</b>
- Masculin	44741	44560	44232	44090	43825	43620
- Feminin	48100	47932	47657	47466	47183	47001
<b>Rural (număr de persoane)</b>						
- Ambele sexe	<b>190661</b>	<b>190033</b>	<b>189980</b>	<b>188558</b>	<b>187622</b>	<b>186618</b>
- Masculin	93514	93268	93481	92930	92524	92177
- Feminin	97147	96765	96499	95628	95098	94441

Structura demografică pe grupe de vârstă :

Județul Giurgiu	2006	2007	2008	2009	2010	2011
0-24 ani	29,50%	29,00%	28,70%	28,40%	27,90%	27,50%
25-64 ani	54,00%	51,30%	51,70%	54,90%	55,40%	55,80%
Peste 65 ani	16,60%	17,00%	16,70%	16,70%	16,70%	16,70%

Județul Giurgiu se confruntă cu declinul demografic începând cu anul 2010, rata natalității ajungând la 9,4 în anul 2011, după ce, în perioada 2008-2009, atât în mediul urban cât și în mediul rural, numărul de nașcuți vii a avut o evoluție pozitivă.

Rata natalității în județul Giurgiu					
Medii de rezidență	2007	2008	2009	2010	2011
Urban	9,3	10	10,1	9,9	9,5
Rural	9,2	10	10	9,4	9,3
Total	9,2	10	10,1	9,5	9,4

Rata mortalității infantile a fost de 13 la o mie de nașcuți vii în anul 2011, în creștere față de 8,5%, cât s-a înregistrat în anul 2009. Rata mortalității infantile pentru mediul rural este de 15,7 la o mie de nașcuți vii, față de 7,2% în mediul urban.

Sporul natural a înregistrat valori negative în județul Giurgiu încadrându-se în trendul înregistrat la nivelul regiunii.

Sporul natural în județul Giurgiu						
Mediul de rezidență	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Urban	-106	-66	-79	-74	-106	-99
Rural	-1730	-1566	-1701	-1791	-1550	-1717
Total	-1836	-1632	-1780	-1865	-1656	-1816

Rata sporului natural în județul Giurgiu					
Mediul de rezidență	2007	2008	2009	2010	2011
Urban	-1,2	-0,7	-0,9	-0,8	-1,3
Rural	-8,9	-8	-8,8	-9,3	-8,1
Total	-6,5	-5,7	-6,3	-6,7	-5,9

Din datele arătate în Tabelul de mai sus, se poate observa că rata sporului natural are valori mult mai scăzute în mediul rural în comparație cu mediul urban.

Cu un nivel ridicat al ratei mortalității de 15,9 decedați/1000 locuitori, județul Giurgiu se situează între primele locuri, alături de județul Teleorman în cadrul regiunii Sud-Muntenia. De asemenea și în ceea ce privește mortalitatea infantilă Județul Giurgiu ocupă primul loc în cadrul Regiunii Sud-Muntenia cu privire la numărul de copii sub 1 an decedați/1000 născuți.

În ceea ce privește rata nupțialității la nivel județean aceasta este în continuă scădere, înregistrându-se mai multe căsătorii în mediul rural decât în mediul urban.

Numărul căsătoriilor în județul Giurgiu						
Medii de rezidență	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Urban	781	694	564	462	399	446
Rural	1810	1032	883	647	642	692
Total	2591	1726	1447	1109	1041	1138

Numărul divorțurilor în județul Giurgiu						
Medii de rezidență	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Urban	96	127	128	115	159	159
Rural	92	125	109	140	141	138
Total	188	252	237	255	300	297

Rata de nupțialitate în județul Giurgiu					
Medii de rezidență	2007	2008	2009	2010	2011
Urban	8,8	7,9	6,4	5,3	4,6
Rural	9,3	5,3	4,6	3,4	3,3
Total	9,1	6,1	5,1	4	3,7

În privința migrației interne, județul Giurgiu, alături de județul Dâmbovița, a înregistrat un trend pozitiv (591 persoane).

La nivelul regiunii, județul Giurgiu și județul Ialomița au înregistrat cea mai mică pondere a emigranților.

### Ocuparea și mobilitatea forței de muncă

La sfârșitul anului 2014 în județul Giurgiu erau înregistrați 6.510 șomeri, rata șomajului fiind de 6,95%. Din totalul șomerilor înregistrați, 1.537 au fost șomeri indemnizați și 4.973 neindemnizați. În ceea ce privește stuctura șomajului pe grupe de vârstă, situația se prezintă astfel:

- 1.249 șomeri aveau vârsta sub 25 de ani,
- 523 șomeri erau încadrați în grupa de vârstă 25 - 29 de ani,
- 1.303 șomeri aveau vârsta între 30 și 39 de ani;
- 1.748 șomeri aveau între 40 și 49 de ani;
- 634 șomeri aveau între 50 și 55 de ani ;
- 1.017 șomeri au depășit vârsta de 55 de ani.

Majoritatea șomerilor, respectiv 4.821 persoane, provin din mediul rural. Pe parcursul perioadei 2012 - 2014 numărul de șomeri a cunoscut o creștere constantă. Referitor la structura șomajului după nivelul de instruire, șomerii cu nivel de instruire primar, gimnazial și profesional constituie ponderea cea mai mare a persoanelor care se adresează agențiilor județene pentru ocuparea forței de muncă în vederea găsirii și ocupării unui loc de muncă, dețin ponderea cea mai mare. În rândul femeilor rata șomajului a crescut în anul 2014 cu 1,2% față de anul 2012.

Indicatori	Numar
<b>Decembrie 2014</b>	
Număr total de șomeri înregistrați	6510
din care femei:	3062
Șomeri indemnizați	1537
Șomeri neindemnizați	4973
Rata șomajului	6,95%
Rata șomajului feminin	6,80%
<b>Decembrie 2013</b>	
Număr total de șomeri înregistrați	5822
din care femei:	2536
Șomeri indemnizați	2027
Șomeri neindemnizați	3795
Rata șomajului	6,10%
Rata șomajului feminin	5,37%
<b>Decembrie 2012</b>	

	Număr total de șomeri înregistrați	5619
	din care femei:	2547
	Șomeri indemnizați	1852
	Șomeri neindemnizați	3767
	Rata șomajului	6,05%
	Rata șomajului feminin	5,60%

Structura persoanelor șomere pe grupe de vârstă și niveluri de instruire este următoarea:

Luna DECEMBRIE 2014								
Indicator	TOTAL	Sub 25 ani	26-29 ani	30-39 ani	40-49 ani	50-55 ani	peste 65 ani	
TOTAL ȘOMERI	6510	1249	523	1303	1784	634	1017	
din care:								
- cu niv. instruire Primar, gimnazial și profesional	4671	390	351	1051	1417	518	944	
- cu niv. instruire Liceal și post-liceal	1606	828	122	195	318	107	56	
- cu niv. instruire Universitar	233	51	50	57	49	9	17	
Luna DECEMBRIE 2013								
Indicator	TOTAL	Sub 25 ani	26-29 ani	30-39 ani	40-49 ani	50-55 ani	peste 65 ani	
TOTAL ȘOMERI	5822	1139	390	1227	1531	600	935	
din care:								
- cu niv. instruire Primar, gimnazial și profesional	4124	305	278	1000	1222	488	831	
- cu niv. instruire Liceal și post-liceal	1490	778	77	182	269	96	88	
- cu niv. instruire Universitar	208	56	35	45	40	16	16	
Luna DECEMBRIE 2012								
Indicator	TOTAL	Sub 25 ani	26-29 ani	30-39 ani	40-49 ani	50-55 ani	peste 65 ani	
TOTAL ȘOMERI	5619	1115	345	1209	1416	668	866	
din care:								
- cu niv. instruire Primar, gimnazial și profesional	3960	277	241	989	1131	532	790	



- cu niv. instruire Liceal și post-liceal	1444	784	64	170	244	126	56
- cu niv. instruire Universitar	215	54	40	50	41	10	20

Situația șomerilor înregistrați în funcție de mediul de rezidență – perioada 2012 – 2014

Indicatori		Număr
Decembrie 2014		
	Număr total de șomeri înregistrați	6510
	URBAN	1689
	Din care femei:	947
	RURAL	4821
	Din care femei:	2115
Decembrie 2013		
	Număr total de șomeri înregistrați	5822
	URBAN	1501
	Din care femei:	716
	RURAL	4321
	Din care femei:	1820
Decembrie 2012		
	Număr total de șomeri înregistrați	5619
	URBAN	1491
	Din care femei:	731
	RURAL	4128
	Din care femei:	1816

Referitor la situația șomerilor încadrați, numărul acestora a scăzut în 2014 față de anii anteriori 2012 și 2013.

Total persoane încadrate	an 2012	an 2013	an 2014
	4671	4758	4550

## Situația programelor de formare profesională – perioada 2012-2014

Indicatori	Număr
Anul 2014	
Număr cursuri organizate	51
Număr cursuri încheiate (un curs se află în derulare)	50
Număr persoane înscrise	902
Din care șomeri	739
Număr absolvenți	853
Anul 2013	
Număr cursuri organizate	41
Număr cursuri încheiate	41
Număr șomeri înscriși	627
Număr absolvenți	540
Anul 2012	
Număr cursuri organizate	44
Număr cursuri încheiate	44
Număr persoane înscrise	689
Din care șomeri	675
Număr absolvenți	604

În urma analizei situației șomerilor care au absolvit cursuri de formare sau reconversie profesională în decursul anilor 2012-2014 se remarcă că pondere foarte mică a beneficiat de servicii de formare continuă.

### 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 o evaluare corectă și obținerea unor informații relevante s-a efectuat analiza indicatorilor de realizare a strategiei anterioare (2007 – 2013) și evaluarea nevoilor prezente. Totodată s-a realizat consultarea:

- serviciilor de specialitate din cadrul DGASPC Giurgiu;

- instituțiilor publice județene cu activitate relevantă pentru domeniul social (au fost consultate și au răspuns solicitării: Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă, Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială, Direcția de Sănătate Publică, Inspectoratul Școlar al Județului, Direcția Județeană de Statistică )
- autorităților publice locale de la nivelul județului

Procesul de elaborare a strategiei a continuat cu centralizarea și interpretarea datelor obținute și stabilirea principalelor direcții de acțiune, obiective și activități

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 PROTECȚIA ȘI ASISTENȚA PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI**

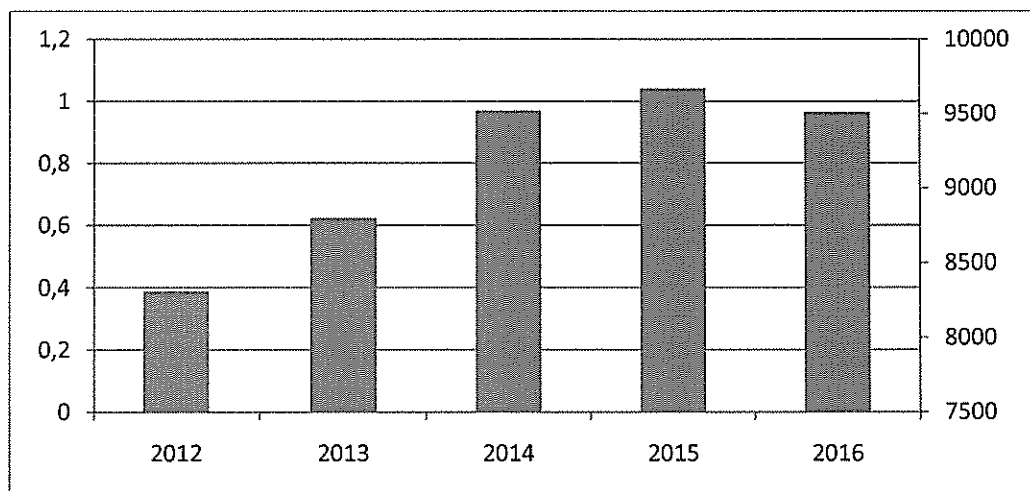
În domeniul asistenței persoanelor cu dizabilități, principalele atribuții care revin DGASPC Giurgiu, vizează, pe de o parte realizarea evaluării și încadrării în grad de handicap a persoanelor instituționalizate și neinstituționalizate, iar pe de altă parte, furnizarea de servicii sociale pentru persoanele aflate în situații de risc (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 dizabilități în perioada 2012 – 2016**

Din analiza datelor statistice raportate în perioada 2012 –2016 privind persoanele cu dizabilități neinstituționalizate, se constata o tendința de creștere numărului acestor persoane:

An	2012	2013	2014	2015	2016
Nr.beneficiari	8311	8799	9521	9671	9512

## Evoluția numărului de persoane cu dizabilități neinstituționalizate în perioada 2012-2016



Numărul persoanelor cu dizabilități neinstituționalizate a crescut de la 8311 (la 31.12.2012), până la 9512 (la 31.12.2016), ceea ce reprezintă o creștere totală de 12,7%.

Se observă că procentul anual de creștere este într-o linie ascendentă – acesta a fost mai mare în perioada 2012 – 2015, cu o ușoară descreștere în anul 2016.

În perioada următoare este de așteptat menținerea numărului de persoane cu dizabilități înregistrat la nivelul ultimilor doi ani, indiferent de această evoluție, relevant este însă numărul total de persoane cu dizabilități 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 tabelele de mai jos se poate observa că ponderea fiecărui grad a rămas relativ constantă, cele mai multe persoane fiind încadrate în gradul accentuat (50 – 63%), iar cele mai puține în gradul mediu (4 – 5%).

Încadrarea persoanelor cu dizabilități pe grade de handicap (grav, accentuat și mediu) la data de 31.12.2012:

Total din care:	GRAV	ACCENTUAT	MEDIU	USOR
8311	3243	4418	354	296

Încadrarea persoanelor cu dizabilități pe grade de handicap (grav, accentuat și

mediu) 31.12.2013:

Total din care:	GRAV	ACCENTUAT	MEDIU	USOR
8799	3458	4679	376	286

Încadrarea persoanelor cu dizabilități pe grade de handicap (grav, accentuat și mediu) 31.12.2014:

Total din care:	GRAV	ACCENTUAT	MEDIU	USOR
9521	3933	4776	493	319

Încadrarea persoanelor cu dizabilități pe grade de handicap (grav, accentuat și mediu) 31.12.2015:

Total din care:	GRAV	ACCENTUAT	MEDIU	USOR
1005	4321	4516	737	431

Încadrarea persoanelor cu dizabilități pe grade de handicap (grav, accentuat și mediu) 31.12.2016:

Total din care:	GRAV	ACCENTUAT	MEDIU	USOR
9855	4610	4211	700	334

Situația persoanelor cu dizabilități în funcție de tipul de handicap și vârstă la 31.12.2016:

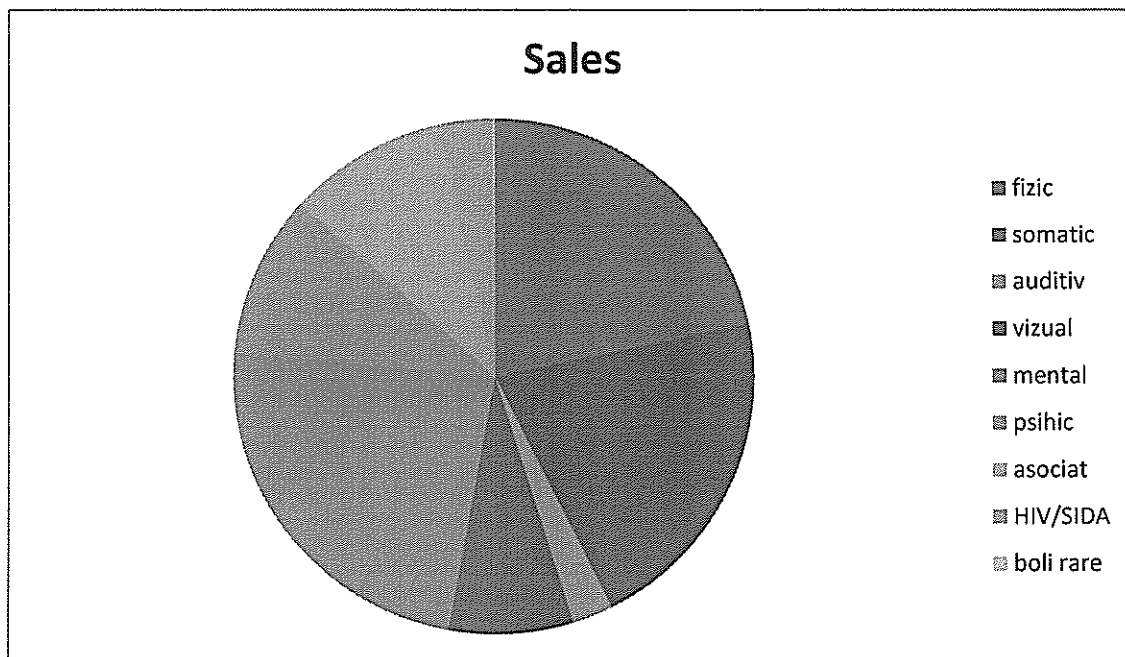
Grupa varsta	Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mental	Psihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare	Total
0-4 ani	9	35	1	1	19	27	10	7	1	110
5-9 ani	36	53	8	4	46	50	27	2	0	226
10-14 ani	30	60	15	9	83	72	33	3	2	307
15-17 ani	21	42	2	11	57	20	28	0	0	181
18-19 ani	12	11	2	5	38	2	18	0	0	88
20-24 ani	27	29	9	13	91	17	46	3	0	235
25-29	40	27	15	22	98	39	59	231	1	532

ani										
30-34 ani	34	43	21	18	148	59	56	21	0	400
35-39 ani	66	57	21	18	133	96	57	13	2	463
40-44 ani	99	73	27	24	99	116	63	18	0	519
45-49 ani	161	144	27	34	116	134	83	19	1	719
50-54 ani	107	147	14	32	64	77	47	10	0	498
55-59 ani	198	238	19	44	89	96	70	4	0	758
60-64 ani	262	336	20	57	141	99	79	3	0	997
65-69 ani	305	316	15	85	165	46	75	1	0	1008
70-74 ani	247	162	11	77	176	23	52	0	0	748
75-79 ani	235	173	12	96	264	13	89	0	0	882
80-84 ani	177	85	3	108	692	13	53	0	0	731
85 ani si peste	73	27	5	111	201	8	28	0	0	453
Total	2139	2058	247	176	2320	1007	973	335	7	9855

Distribuția persoanelor cu dizabilități neinstituționalizate pe tipuri de handicap la 31.12.2016

Fizic	Somatic	Auditiv	Vizual	Mental	Psihic	Asociat	HIV/SIDA	Boli rare
2139	2058	247	769	2320	1007	973	335	7

Se poate observa că ponderea cea mai mare o ocupă persoanele cu handicap mental (23,54 %), urmate de persoanele cu handicap fizic (21,7%) și cele cu handicap somatic (20,88%) și asociat (9,87%), iar ponderea cea mai mică persoanele cu HIV/SIDA (3,39%), persoanele cu handicap auditiv (2,5% ) și boli rare (sub 0,07%).



Pe grupe de vârstă, ponderea cea mai mare o au persoanele cu vârste între 65 și 69 de ani (10,22%) și persoanele cu vârste între 60 și 64 de ani (10,11%) iar ponderea cea mai mică o au tinerii între 18 și 19 de ani, de 0,9%.

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 mental (94,66%);
- La grupa de vârstă 60 – 75 de ani, 29,56 % dintre persoane au handicap somatic, iar alte 29,56% au handicap fizic;
- Persoanele cu HIV/SIDA sunt tineri cu vârste între 25 și 29 de ani, majoritatea acestora provenind de fapt din generația anilor 1986 – 1990 (așa cum demonstrează și faptul că în anii anteriori 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 diagnosticate ulterior au solicitat încadrarea în grad de handicap.

Dintre cele 9512 persoane cu handicap neinstituționalizate, 2905 provin din mediul urban, iar 6607 din mediul rural (31.12.2016).

Localitatea	Adulti					Copii				
	Grav	Accentuat	Mediu	Usor	Total	Grav	Accentuat	Mediu	Usor	Total
Adunatii Copaceni	68	84	7	5	164	6	4	1	0	11
Baneasa	81	86	10	6	183	12	2	0	0	14
Bolintin Deal	72	80	12	8	172	8	2	0	0	10
Bolintin Vale	94	94	13	8	209	31	10	3	0	44
Bucsani	46	30	5	4	85	5	0	1	0	6
Bulbucata	22	17	1	0	40	4	0	1	0	5
Buturugeni	41	42	3	2	88	6	2	2	1	11
Calugareni	101	101	9	4	215	13	2	0	0	15
Clejani	33	38	3	0	74	7	5	0	0	12
Colibasi	49	51	4	1	105	5	0	0	0	5
Comana	72	98	10	8	188	9	5	0	0	14
Cosoba	14	17	1	1	33	2	0	0	0	2
Crevedia Mare	43	61	10	2	116	12	5	0	0	17
Daia	53	54	8	5	120	6	2	0	0	8
Floresti Stoenesti	82	114	28	18	242	16	5	0	0	21
Fratesti	113	95	14	9	231	11	4	2	0	17
Gaiseni	54	71	9	4	138	8	2	0	0	10
Gaujani	44	28	2	3	77	2	2	0	0	4
Ghimpati	58	58	10	1	127	8	2	0	0	10
Giurgiu	1149	1181	227	141	2698	122	56	23	5	206
Gogosari	34	26	5	0	65	2	2	1	0	5
Gostinari	35	35	2	1	73	6	1	0	0	7
Gostinu	46	30	9	4	89	3	0	0	0	3
Gradinari	33	40	4	0	77	4	4	0	0	8
Greaca	42	34	1	5	82	1	0	1	0	2
Heresti	10	22	1	3	36	4	1	0	0	5



Hotarele	62	48	8	0	118	8	3	0	0	11
Iepuresti	21	24	4	2	51	3	0	0	0	3
Isvoarele	16	17	1	0	34	2	1	0	0	3
Izvoarele	80	50	8	3	141	6	6	0	0	12
Joita	49	47	5	4	105	8	0	0	0	8
Letca Noua	65	42	5	5	117	10	6	1	0	17
Malu	29	33	4	0	66	4	1	0	0	5
Mihai Bravu	42	37	9	3	91	6	4	1	0	11
Mihaiilesti	73	51	4	6	134	7	3	1	0	11
Mirsa	44	31	4	1	80	5	4	0	0	9
Ogrezeni	55	56	7	1	119	9	4	1	0	14
Oinacu	92	52	11	0	155	1	1	2	0	4
Prundu	98	79	18	9	204	4	6	1	0	11
Putineiu	51	50	7	2	110	4	2	0	2	8
Rasuceni	34	38	1	2	75	7	0	0	0	7
Roata de Jos	101	83	15	7	206	12	4	2	0	18
Sabareni	16	28	5	0	49	8	0	0	0	8
Schitu	24	23	5	3	55	1	0	0	0	1
Singureni	59	45	6	4	114	8	2	0	0	10
Slobozia	55	41	5	5	106	5	1	3	0	9
Stanesti	51	45	6	3	105	4	1	0	0	5
Stoenesti	38	34	4	0	76	2	1	0	0	3
Toporu	40	32	3	2	77	2	0	0	0	2
Ulmi	71	98	20	5	194	16	2	1	0	19
Valea Dragului	42	48	8	3	101	3	1	0	0	4
Varasti	61	65	9	7	142	9	1	1	0	11
Vedea	61	47	6	4	118	6	1	1	0	8
Vinatorii Mici	59	57	10	0	126	10	2	0	0	12
Total judet	3978	3888	606	324	8796	483	175	50	8	716

Total persoane incadrate in grad de handicap in perioada anilor 2012-2016

Localitate					
	2012	2013	2014	2015	2016
Adunatii Copaceni	153	161	178	170	175
Baneasa	173	182	188	195	197
Bolintin Deal	163	164	185	176	182
Bolintin Vale	279	319	356	264	253
Buc sani	64	73	79	91	91
Bulbucata	38	38	42	47	45
Buturugeni	85	83	95	94	99
Calugareni	203	212	214	224	230
Clejani	75	77	84	86	86
Colibasi	100	102	108	115	110
Comana	181	194	204	198	202
Cosoba	22	21	24	29	35
Crevedia Mare	120	123	135	134	133
Daia	103	115	126	132	128
Floresti Stoenesti	218	239	279	287	263
Fratesti	208	218	245	248	248
Gaiseni	126	135	146	139	148
Gaujani	78	76	81	82	81
Ghimpati	119	121	126	125	136
Giurgiu	2607	2751	2.933	3084	2904
Gogosari	70	73	73	69	70
Gostinari	70	71	76	78	80
Gostinu	94	99	106	104	92
Gradinari	78	73	84	86	85
Greaca	80	85	83	86	84
Heresti	29	40	43	46	41
Hotarele	105	106	115	121	129
Iepuresti	43	45	55	58	54
Isvoarele	31	32	39	38	37
Izvoarele	126	124	140	158	153
Joita	95	106	112	110	113
Letca Noua	108	102	118	127	134
Malu	54	62	69	77	71
Mihai Bravu	94	98	105	99	102
Mihailesti	158	171	189	137	145
Mirsa	90	88	95	92	89
Ogrezeni	115	120	128	134	133
Oinacu	124	133	153	157	159
Prundu	154	187	214	213	215

Putineiu	105	115	121	122	118
Rasuceni	60	65	73	81	82
Roata de Jos	170	190	210	217	224
Sabareni	41	47	48	53	57
Schitu	55	55	57	53	56
Singureni	109	103	111	119	124
Slobozia	94	100	108	105	115
Stanesti	98	105	107	109	110
Stoenesti	56	62	68	78	79
Toporu	63	67	69	71	79
Ulmi	171	179	206	205	113
Valea Dragului	94	100	99	100	105
Varasti	135	149	164	160	153
Vedea	123	129	132	123	126
Vinatorii Mici	104	114	123	135	138
Total Giurgiu	8311	8799	9.521	9641	9512

În ceea ce privește distribuția pe localități, din cele 54 de unități administrative ale județului, în majoritatea dintre acestea, persoanele cu dizabilități au o pondere de 2-4%. Există 10 localități cu o pondere mare a persoanelor cu dizabilități, majoritatea fiind situate în sudul județului, Giurgiu și localități limitrofe municipiului ( Fratesti, Daia, Oinacu, Gostinu, Putineiu, Prundu, Mihai Bravu, Slobozia, Vedea), în 8 localități ponderea este peste medie, 6 dintre acestea fiind situate în nordul județului (Bolintin Deal, Bolintin Vale, Floresti Stoenesti, Letca Noua, Schitu, Roata de Jos) .

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. Persoanele potențial expuse riscului (persoane singure dependente, persoane expuse riscului de neglijare, etc) au fost identificate în urma evaluării datelor statistice.

### **Sistemul de servicii**

Sistemul de servicii de tip rezidențial care se adresează persoanelor cu dizabilități este furnizat de către DGASPC Giurgiu și include 13 centre:

- 1 centru de îngrijire și asistență (CIA) la Gradinari
- 2 centre de recuperare și reabilitare neuropsihiatrică (CRRN) la Oinacu și Izvoarele
- 1 centru de integrare prin terapie ocupațională (CITO) la Tântava.
- 8 locuințe protejate, dintre care 6 pe raza Municipiului Giurgiu și 2 situate în comuna Izvoarele

Cele 12 structuri oferă servicii de găzduire, îngrijire, asistență, orientare, consiliere, suport psihologic, recuperare, socializare, etc.

Pentru creșterea calității serviciilor de tip rezidențial destinate persoanelor adulte cu dizabilități, în perioada 2010-2014 au fost planificate și realizate următoarele acțiuni:

- Reabilitarea C.I.T.O. Tântava prin Proiectul Reabilitare, Modernizare și Dotare, derulat de Consiliul Județean Giurgiu, proiect care a avut în vedere asigurarea unui cadru de găzduire și îngrijire care să asigure satisfacerea nevoilor beneficiarilor, prin acordarea unui set de servicii multifuncțional;

- Inchiderea Complexului de Servicii Sociale Bolintin Vale, cu două componente Centrul de Îngrijire și Asistență și Centru de Recuperare și Reabilitare Neuropsihiatrică, cu o capacitate de totală 90 de locuri prin transferul beneficiarilor în structuri cu capacitate redusă precum și în județele de proveniență;

- Inchiderea CRRN Carpenisu cu o capacitate totală de 32 de locuri prin transferul beneficiarilor în structuri cu capacitate redusă, respectiv în CRRN Oinacu și CITO Tântava

- Înființarea C.R.R.N. Izvoarele cu o capacitate de 12 locuri

- Înființarea a 2 locuințe protejate de tip apartament în comuna Izvoarele cu o capacitate de 4 locuri/locuință.

- Înființarea C.R.R.N. Oinacu cu o capacitate de 30 de locuri, care urmează a fi dat în funcțiune după finalizarea lucrărilor de reabilitare

- Transformarea Centrului Pilot Gradinari în Centru de Îngrijire și Asistență prin preluarea serviciului de la Fundația Comber și asigurarea sustenabilității pe termen lung;

De asemenea au fost inițiate și sunt în desfășurare parteneriate cu organizații nonguvernamentale, parteneriate având drept scop creșterea calității vieții beneficiarilor, prin preluarea unui număr de 36 persoane adulte cu dizabilități, după cum urmează:

- Asociația Pro ActSuport

- Fundația F.A.R.A.

- Asociația Positiv Plus

- Fundația Sfânta Maria

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

Conform datelor de mai jos, se observă o scădere a numărului de persoane instituționalizate (de la 260 în 2012 la 184 în 2014), urmare a închiderii Complexului de Servicii Sociale Bolintin Vale și a CRRN Carpenisurelocarea beneficiarilor către alte structuri cu capacitate redusă, spre județele de proveniență, preluarea de beneficiari de către ONG-urile partenere .

DENIMRE STRUCTURĂ	2012	2013	2014	2015	2016
CRRN Carpeniș	28	30	33	33	0
CITO Tântava	85	81	70	70	70
CIA Grădinari	15	16	17	16	16
LP Comber	11	12	13	13	13
LP Phare	13	12	14	14	13
Ap.21	5	5	6	5	4
Ap.22	4	4	3	4	5
Ap.69	4	4	4	4	4
Ap.71	4	4	4	4	4
CRRN Izvoarele	0	0	12	12	11
LP 1 Izvoarele	0	0	4	4	4
LP 2 Izvoarele	0	0	4	4	4
CRRN Bolintin Vale	57	57	0	0	0
CIA Bolintin Vale	34	33	0	0	0
CRRN Oinacu	0	0	0	0	27
TOTAL	260	258	184	183	175

### Situația serviciilor la nivel local

Din cele 53 de unități administrativ-teritoriale din județ, către care au fost transmise chestionare, au fost primite răspunsuri de la 37 dintre acestea. Realizând o evaluare a nevoilor locale, în baza acestora, se constată că nu toate primăriile au capacitatea de a identifica nevoile la nivelul comunităților locale, nu dețin datele sau informațiile relevante, nu dețin o bază de date detaliată, cauza fiind lipsa de personal calificat sau instruit în acest sens sau nivelul de interes scăzut la nivel local.

Nu toate primăriile au transmis raportările către DGASPC Giurgiu, 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. Până în prezent nicio autoritate publică locală nu a semnalat înființarea de servicii specializate, dezvoltarea de servicii de îngrijire la domiciliu și servicii comunitare alternative la nivelul localităților/zonelor cu un număr semnificativ de persoane cu dizabilități.

De altfel, serviciile specializate pentru persoanele cu dizabilități presupun costuri destul de ridicate, care sunt dificil de susținut la nivel local, iar numărul de persoane înregistrat pe localități nu evidențiază necesitatea dezvoltării unor astfel de servicii pe termen scurt/ mediu, astfel încât este recomandat ca la nivelul comunităților locale (primăriilor) să se asigure servicii sociale primare (consiliere, informare, orientare) și dezvoltarea de servicii alternative – servicii de îngrijire la domiciliu, servicii de zi, la nivel zonal. 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).

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.

### **Încadrarea în muncă a persoanelor cu handicap**

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

## **PLANUL STRATEGIC ÎN DOMENIUL PROTECȚIA ȘI ASISTENȚA PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI**

**Misiune:** Prezenta strategie furnizează un cadru de acțiune la nivel județean, care împreună cu acțiunile la nivel național și european este menită să ofere persoanelor cu dizabilități capacitatea de a se bucura de drepturi depline și de a beneficia complet de participare la viața socială, contribuind la îmbunătățirea situației sociale și economice a persoanelor cu dizabilități din județul Giurgiu, precum și de a aduce beneficii mai mari comunității prin activarea participării sociale a tuturor membrilor comunității la creșterea nivelului de bunăstare.

### **Premisele care stau la baza acestui document:**

- Situarea persoanei cu dizabilități în centrul tuturor politicilor, deciziilor și reglementărilor legislative – centrarea pe persoană
- Creșterea calității vieții și calității serviciilor
- Mobilizarea eficientă și transparentă a tuturor resurselor

**Viziune** Strategia județeană de dezvoltare a serviciilor sociale în domeniul "Protecția persoanelor cu dizabilități", declară și își asumă viziunea națională a căreia cum este prezentată în Strategia națională privind incluziunea socială a persoanei cu dizabilități 2014-2020: "Politicile sociale – de la "reabilitarea" individului la reformarea societății.

Prezentul document respectă Principiile Convenției ONU privind drepturile persoanei cu dizabilități :

- (a) Respectarea demnității inalienabile, a autonomiei individuale, inclusiv a libertății de a face propriile alegeri, și a independenței persoanelor;
- (b) Nediscriminarea;
- (c) Participarea și integrarea deplină și efectivă în societate;
- (d) Respectul pentru diversitate și acceptarea persoanelor cu dizabilități ca parte a diversității umane și a umanității;
- (e) Egalitatea de șanse;
- (f) Accesibilitatea;
- (g) Egalitatea între bărbați și femei;
- (h) Respectul pentru capacitățile de evoluție ale copiilor cu dizabilități și respectul pentru dreptul copiilor cu dizabilități de a-și păstra propria identitate.

Participarea deplină, economică și socială a persoanei cu dizabilități este esențială pentru dezvoltarea durabilă a societății, favorabilă incluziunii sociale. O societate construită pe principii incluzive, orientată spre eliminarea barierelor de orice fel, spre "normalizarea" vieții persoanelor expuse riscurilor excluziunii sociale, stimulează inovația și reduce presiunea exercitată în prezent asupra sistemului public de protecție socială.

Principiul "Normalizării" aduce în prim plan un drept fundamental al persoanei cu dizabilități, și anume dreptul persoanei cu dizabilități de a trăi în comunitate, de a participa la viața acesteia cu șanse egale cu ale celorlalți și se traduce în practică în dreptul persoanei cu dizabilități de a alege unde și cu cine să locuiască, fără să fie obligată să trăiască într-un anumit mediu de viață, de a avea acces la o gamă de servicii comunitare de suport, la domiciliu, inclusiv la asistență personală necesară vieții și integrării în comunitate, de a avea acces la servicii și facilități comunitare în egală măsură cu populația generală. Trecerea de la îngrijirea bazată pe instituție la îngrijirea bazată în și pe comunitate este, totodată un obiectiv de atins dar și un principiu care va sta la baza tuturor măsurilor planificate în prezentul document.

### **Grup țintă**

- Persoane cu dizabilități instituționalizate
- Persoane cu dizabilități neinstituționalizate
- Familiile acestora
- Comunitatea
- Autorități locale, ONG-uri
- Asociații ale persoanelor cu handicap
- Specialiști în domeniu

### **Direcții strategice de acțiune**

Prezentul document respectă direcțiile de acțiune abordate în Strategia națională privind incluziunea socială a persoanelor cu dizabilități 2014-2020, așa cum sunt prezentate în Strategia europeană pentru persoanele cu dizabilități 2010-2020.

Un angajament reînnoit pentru o Europă fără bariere,, - respectiv opt domenii de acțiune principale: accesibilitate, participare, egalitate, ocuparea forței de muncă, educație și formare, protecție socială, sănătate și acțiune externă. Pentru fiecare domeniu este definit un obiectiv general, operaționalizat în obiective specifice.

### **Obiective generale și specifice**

D.1. *Accesibilitate* - condiție premergătoare pentru participarea la viața socială și economică

Accesibilitatea privește deopotrivă două concepte pe care autoritățile publice locale trebuie să le urmărească în toate măsurile care privesc accesul persoanelor cu dizabilități la mediul fizic, comunicațional, informațional, respectiv: "adaptarea rezonabilă" și "designul universal"

Obiectiv General 1 : Asigurarea accesului persoanelor cu dizabilități în condiții de egalitate cu toți cetățenii la mediul fizic, transport, informație și mijloace de comunicare, la toate resursele comunității (bunuri, servicii, inclusiv servicii publice) atât în mediul urban cât și în mediul rural.

#### Obiective specifice

O.S.1.1. Accesibilizarea mediului fizic la nivelul tuturor serviciilor sociale din cadrul Direcției

O.S.1.2. Accesibilizarea mediului informațional și comunicațional la nivelul tuturor serviciilor sociale din cadrul Direcției

- facilitarea accesului persoanelor cu dizabilități la utilizarea tehnologiilor electronice moderne de informare, comunicare și învățare, inclusiv a tehnologiilor asistive (sprijin în achiziționarea echipamentelor, instruire pentru utilizarea acestora etc.);

- proiectarea și derularea în colaborare sau în parteneriat cu persoane juridice publice ori private, unor programe de accesibilitate și/sau de conștientizare asupra importanței acestora în viața socială;

O.S.1.3. Îndrumarea/consilierea autorităților publice locale – servicii sociale, cu privire la realizarea accesibilizării mediului fizic, a mediului informațional și comunicațional, la nivel local

- asigurarea de către autoritățile publice a unor modalități de comunicare și informare accesibile persoanelor cu dizabilități (ex. Interpretare mimico-gestuală, transpunerea în formate accesibile a documentelor oficiale ale autorităților



publice, inclusiv afișajul public - scriere Braille, înregistrări audio, versiuni simplificate, scriere în caractere mari, pagini web accesibilizate);

- asigurarea unor servicii/activități de consultanță și instruire pentru factorii implicați în accesibilizarea domeniului informării și comunicării pentru persoanele cu dizabilități;

- monitorizarea periodică a respectării de către autoritățile publice, instituțiile publice, și a entităților private, a prevederilor legale în domeniul accesibilității;

- acțiuni de informare și educare pe tema accesibilizării mediului fizic, transport, mijloacelor de comunicare;

- elaborarea de ghiduri, materiale informative privind domeniul accesibilității: concept, legislație, soluții de accesibilizare etc.

D.2. *Participare* - viață independentă și integrată în comunitate, viața de familie, participare la viața publică și politică și acces la justiție

Obiectiv general 2: Asigurarea exercitării depline a drepturilor de către persoanele cu dizabilități, în vederea asigurării participării și incluziunii sociale

#### Obiective specifice

O.S.2.1. Sprijinirea persoanelor cu dizabilități pentru a avea acces real la toate organizațiile, structurile și serviciile din comunitate

- acțiuni de conștientizare și sensibilizare a comunității cu privire la dreptul persoanelor cu dizabilități la viață independentă și participativă în societate;

- implementarea acțiunilor din domeniul accesibilității pentru ca persoanele cu dizabilități să aibă acces la toate resursele comunității ;

- facilitarea accesului persoanei cu dizabilități și a familiei acesteia la programele guvernamentale de securitate socială, sănătate și reducerea sărăciei;

- facilitarea accesului persoanei cu dizabilități la informațiile necesare accesării unei locuințe;

- dezvoltarea serviciilor de sprijin pentru accesarea, menținerea unui loc de muncă;

- asigurarea suportului pentru adaptarea locuinței, în funcție de nevoile persoanei cu dizabilități;

- încurajarea și sprijinirea participării persoanelor cu dizabilități la activități sportive, de recreere și culturale de masă, precum și la evenimente dedicate lor (ex. Jocurile Paralimpice, etc.), desfășurate în țară sau în țări din cadrul Uniunii Europene;

O.S.2.2. Asigurarea tuturor serviciilor de asistență socială pentru toate persoanele cu dizabilități

- dezvoltarea serviciilor de îngrijire la nivelul comunității (servicii de îngrijire la domiciliu, servicii rezidențiale, servicii comunitare de suport, inclusiv asistență

personală) necesare vieții și integrării în comunitate și pentru prevenirea izolării sau segregării de comunitate;

- promovarea mediului de tip familial ca fiind mediul cel mai favorabil asigurării calitatii vieții persoanei cu dizabilități prin înființarea de centre rezidențiale cu capacitate redusă ținând cont de nevoile reale ale acestor persoane ;
- dezvoltarea de servicii de sprijin pentru familiile persoanelor cu dizabilități ( centre de resurse, programe de formare, programe de susținere între părinți și specialiști, grupuri de suport, echipe mobile de intervenție la domiciliu etc);

O.S.2.3. Conștientizarea și sensibilizarea comunității cu privire la dreptul persoanelor cu dizabilități la viață independentă și participativă în societate

- identificarea permanentă a nevoilor de sprijin familial -evaluarea individuală multidisciplinară a persoanei cu dizabilități și a condițiilor necesare implementării programului individual de reabilitare și integrare socială /planul individualizat de servicii;
- evaluarea nevoii de sprijin a persoanei cu dizabilități în mediul ei de viață;
- monitorizarea implementării programelor individuale de recuperare și integrare socială;
- responsabilizarea și implicarea familiei cu privire la nevoile de îngrijire, reabilitare și integrare socială a persoanei cu dizabilități;
- dezvoltarea de servicii de sprijin pentru familiile persoanelor cu dizabilități ( centre de resurse, programe de formare, programe de susținere între părinți și specialiști, grupuri de suport, echipe mobile de intervenție la domiciliu etc);
- promovarea mediului familial ca fiind mediul cel mai favorabil dezvoltării persoanei cu dizabilități;
- responsabilizarea și implicarea autorităților publice locale care să ofere sprijin persoanelor cu handicap și familiilor acestora;

D.3. *Ocuparea forței de muncă*

Obiectiv general 3: Asigurarea accesului la muncă a unui număr cât mai mare de persoane cu dizabilități pe piața liberă a muncii

Obiective specifice

O.S.3.1 Sprijinirea persoanelor cu dizabilități în vederea găsirii și menținerii unui loc de muncă

- Acțiuni de informare, educare și comunicare având ca și grup țintă persoanele cu dizabilități și familiile acestora, privind dezvoltarea unei atitudini pozitive față de muncă, depășirea propriilor bariere;
- Susținerea persoanelor cu dizabilități apte de muncă pentru integrarea socio-profesională prin activități specifice pentru angajare, promovare și menținerea în muncă: evaluare a capacității și aptitudinilor de muncă, consiliere și orientare profesională, sprijin pentru calificare/recalificare, sprijin pentru găsierea și

menținerea locului de muncă; facilitarea accesului la informațiile privind resursele comunitare în domeniul ocupării forței de muncă ( burse ale locurilor de muncă, locuri de muncă disponibile, servicii de sprijin etc);

- Sprijinirea pentru angajarea pe piața liberă a muncii a persoanelor cu dizabilități prin măsuri de ”muncă asistată”;

- Înființarea în cadrul DGASPC a unei structuri de sprijin la angajare și post angajare a persoanei cu dizabilități, inclusiv monitorizarea respectării drepturilor și libertăților privind încadrarea în muncă a persoanelor cu dizabilități;

- Dezvoltarea unui dialog/parteneriat social între toți factorii implicați în domeniul ocupării forței de muncă – instituții de educație și formare profesională, instituții de asistență socială, AJOFM, O.N.G.-uri, angajatorii din sectorul public și/sau privat, sindicate etc, în scopul implementării unui sistem eficient de formare, orientare profesională și angajare în muncă a persoanelor cu dizabilități;

- Îmbunătățirea mecanismelor de monitorizare la nivel județean a impactului măsurilor sociale favorabile încadrării în muncă a persoanelor cu dizabilități;

- Dezvoltarea proiectelor ce au ca obiectiv angajarea tinerilor cu dizabilități, „adaptarea rezonabilă” la locul de muncă, cu finanțare din Fondul Social European;

O.S.3.2 Conștientizarea și sensibilizarea opiniei publice, a angajatorilor cu privire la dreptul la muncă a persoanelor cu dizabilități, precum și a nevoilor specifice

- Stimularea și sprijinirea angajatorilor din sectorul public și privat în a angaja persoane din rândul persoanelor cu dizabilități;

- Consultarea mediului de afaceri, a potențialilor angajatori privind măsurile care pot susține angajarea în muncă a persoanelor cu dizabilități;

- Promovarea și asigurarea cunoașterii de către angajatori/potențiali angajatori a dreptului la muncă al persoanei cu dizabilități;

O.S.3.3 Înființarea de unitati protejate care sa faciliteze accesul persoanelor adulte cu dizabilitati la programe de reintegrare socio-profesionala.

-Evaluarea potentialilor beneficiari

-Informarea persoanelor cu dizabilitati cu privire la beneficiile incadrarii in munca, participare sociale si viata active;

-Campanii de informare a agentilor economici cu privire la avantajele parteneriatului cu unitatile protejate, respectiv scutiri de la obligatiile de plata catre bugetul de stat, reprezentand “varsaminte de la persoanele cu handicap neincadrate”:

a) in situatia in care operatorul economic achizitioneaza produse sau servicii de la unitatile protejate autorizate, pe baza de parteneriat, va fi scutit de la plata acestor varsaminte

b) in situatia in care operatorii economici achizitioneaza produse sau servicii de la unitati protejate autorizate, pe baza de parteneriat, in suma mai mare decat suma

datorata bugetului de stat, in luna respectiva operatorul economic nu datoreaza nicio suma bugetului de stat iar diferenta in plus se raporteaza in luna urmatoare in sensul diminuarii de plata.

-Incheierea de parteneriate cu agenti economici

-Accesarea de proiecte europene destinate infiintarii de UPA

#### D.4. Protecție socială

Obiectiv general 4: Dezvoltarea de servicii sociale la nivel comunitar

Obiective specifice:

O.S.4.1 Sprijinirea dezvoltării serviciilor de asistență personală la nivel comunitar

- Dezvoltarea alternativelor la instituționalizarea de tip clasic și evitarea plasamentului în centre rezidențiale a persoanelor cu dizabilități ce necesită protecție specializată( sprijin pentru locuire independentă,locuințe protejate, case de tip familial), valorificând oportunitățile de finanțare prin fondurile structurale

- Dezvoltarea structurii de servicii comunitare de sprijin a persoanelor cu dizabilități și a familiilor acestora pentru viața independentă și/sau în comunitate( asistență personală, îngrijiri la domiciliu, echipe mobile, centre de respiro, centre de recuperare de zi etc), valorificând oportunitățile de finanțare prin fondurile structurale

- Transferarea treptată a persoanelor cu dizabilități din instituțiile rezidențiale de mare capacitate în forme alternative de locuire și îngrijire;

- Asigurarea în serviciile rezidențiale a programelor de dezvoltare/formare a deprinderilor și abilităților de viață independentă în vederea pregătirii tranziției acestora din instituții rezidențiale la un mod de viață independentă;

O.S.4.2 Sprijinirea personalului implicat în activitatea de asistare personală

- Dezvoltarea serviciilor comunitare integrate care permit menținerea persoanelor cu dizabilități în familie, evitând plasamentul acestora în instituții rezidențiale ( servicii de îngrijiri la domiciliu, servicii comunitare de suport, inclusiv asistență personală, echipe mobile, centre comunitare, centre de resurse etc)

- Asigurarea accesului persoanelor cu dizabilități la educație, sănătate, servicii sociale și de ocupare, implementarea acțiunilor din domeniul accesibilității pentru ca persoanele cu dizabilități să aibă acces la toate resursele comunității ;

- Acțiuni de informare la nivel comunitar privind rețeaua de servicii comunitare de sprijin, programele de asistență și îngrijire etc;

- Facilitarea accesului persoanei cu dizabilități și a familiei acesteia la programele guvernamentale de securitate socială, sănătate și reducerea sărăciei;

- Identificarea permanentă a nevoilor de sprijin familial-evaluarea individuală multidisciplinară a persoanei cu dizabilități și a condițiilor necesare implementării programului individual de reabilitare și integrare socială /planul individualizat de servicii;

- Evaluarea nevoii de sprijin a persoanei cu dizabilități în mediul ei de viață;

- Dezvoltarea de servicii de sprijin pentru familiile persoanelor cu dizabilități (centre de resurse, programe de formare, programe de susținere între părinți și specialiști, grupuri de suport, echipe mobile de intervenție la domiciliu etc)
- Responsabilizarea și implicarea autorităților publice locale care să ofere sprijin persoanelor cu dizabilități și familiilor acestora;

O.S.4.3 Continuarea procesului de dezinstituționalizare/prevenire a instituționalizării concomitent cu dezvoltarea serviciilor alternative de sprijin pentru o viață independentă și integrare în comunitate

- Planificarea tranziției tânărului cu dizabilități din sistemul de protecție a copilului în sistemul de protecție specială pentru adulți (evaluarea nevoilor de sprijin, identificarea celei mai bune alternative de îngrijire din perspectiva nevoilor, abilităților și aptitudinilor acestora, informarea tânărului cu dizabilități privind alternativa de îngrijire);

- Implicarea copilului/tânărului cu dizabilități în programe de dezvoltare/formare a deprinderilor și abilităților de viață independentă în vederea pregătirii tranziției acestora din instituții rezidențiale la un mod de viață independentă;

- Transferarea tânărului cu dizabilități în forme alternative de locuire și îngrijire, apropiate modelului de îngrijire din sistemul de protecție a copilului (case de tip familial, locuințe protejate etc);

O.S. 4.4 Sprijinirea familiilor persoanelor cu dizabilități pentru a se implica în accesarea de către persoanele cu dizabilități a serviciilor specializate de sprijin, precum și a serviciilor obișnuite ale comunității în toate domeniile vieții

Obiectiv general 5: Creșterea calității, eficienței și sustenabilității serviciilor de protecție specială

Obiective specifice

O.S.5.1 Asigurarea implementării standardelor de calitate în centrele rezidențiale pentru persoanele adulte cu dizabilități

- Reabilitare/adaptarea /remodelarea infrastructurii sociale existente astfel încât să răspundă nevoilor persoanelor cu dizabilități;
- Diversificarea tipologiei serviciilor rezidențiale;
- Reevaluarea periodică a situației socio-psiho-medicale a persoanei cu dizabilități instituționalizată;
- Implementarea standardelor de calitate pentru serviciile de protecție specială;
- Implementarea și respectarea cerințelor impuse de legea calității serviciilor sociale;
- Monitorizarea calității serviciilor de protecție specializată a persoanelor cu dizabilități;
- Încurajarea și sprijinirea participării persoanei cu dizabilități din serviciile de protecție specială la viața comunității;

- Încurajarea și sprijinirea participării persoanelor cu dizabilități la activități sportive, de recreere și culturale de masă, precum și la evenimente dedicate lor (ex. Jocurile Paralimpice, etc.), desfășurate în țară sau în țări din cadrul Uniunii Europene;

O.S.5.2 Asigurarea formării continue a personalului care lucrează cu persoanele cu dizabilități

- Formarea continuă a personalului implicat în protecția și îngrijirea persoanei cu dizabilități;

O.S.5.3 Întărirea parteneriatului public-privat, public-public în vederea diversificării și creșterii calității serviciilor oferite către persoanele cu dizabilități

- Implicarea societății civile, ONG-uri, asociații și organizații ale persoanelor cu dizabilități, instituții de cult recunoscute de lege, în implementarea măsurilor pentru incluziunea socială a persoanelor cu dizabilități;

- Promovarea și încurajarea acțiunilor de voluntariat;

- Dezvoltarea unui dialog/parteneriat social între toți factorii implicați în parcursul persoanei cu dizabilități (autorități publice locale, servicii sociale publice, AJOFM, ONG-uri, angajatorii din sectorul public și/sau privat, instituții de educație și formare profesională) în scopul implementării eficiente a măsurilor care favorizează incluziunea socială a acestora.

O.S.5.4 Dezvoltarea și diversificarea serviciilor oferite

- Evaluarea bio-psiho-socială a persoanelor cu handicap în vederea identificării nevoilor de sprijin/îngrijire/recuperare/reabilitare/integrare socio-profesională

- Inițierea serviciilor specifice nevoilor identificate

O.S.5.5 Reformarea serviciilor sociale rezidențiale în funcție de nevoile reale ale beneficiarilor

- evaluarea situației beneficiarilor din cadrul serviciilor rezidențiale

- furnizarea de servicii specializate în funcție de nevoile identificate

- reducerea capacității serviciilor existente în vederea aplicării corespunzătoare a standardelor în vigoare

- adaptarea structurii organizatorice cu personal calificat și specializat conform nevoilor reale ale beneficiarilor.

## **B. DOMENIUL PROTECȚIA ȘI ASISTENȚA PERSOANELOR VÂRSTNICE**

### **Misiunea**

Prezenta strategie furnizează un cadru de acțiune la nivel județean, care împreună cu acțiunile la nivel național și european este menită să ofere persoanelor vârstnice capacitatea de a se bucura de drepturi depline și de a

beneficia complet de participare la viața socială, contribuind la îmbunătățirea situației sociale și economice a persoanelor vârstnice din județul Giurgiu.

Motivarea strategiei este determinată de efectele preconizate ale fertilității reduse, ale ratei mari a migrației și ale creșterii numărului vârstnicilor în următoarele câteva decenii care vor influența profund economia județului și societatea în general. În timp ce au fost legiferate și implementate diferite politici ca răspuns la îmbătrânirea actuală și preconizată a populației, până acum aceste încercări au fost de obicei limitate. De-a lungul timpului, a devenit din ce în ce mai clar că este nevoie de o abordare strategică, unitară care necesită un efort bine planificat și susținut.

Asa cum se specifica și în strategia națională, UE consideră că îmbătrânirea activă, ca și concept, este un element esențial pentru atingerea obiectivelor strategice ale programului Europa 2020. Pentru creșterea consecvenței dintre angajamentele de politici făcute în contextul Strategiei Europa 2020 și investițiile de la fața locului, CE a adoptat Cadrul Strategic Comun pentru politica de coeziune pentru perioada 2014-2020, care, printre altele, ia în calcul adoptarea unei Strategii privind îmbătrânirea activă drept unul dintre cele mai importante instrumente pentru o mai bună concentrare a sprijinului financiar furnizat României din Fondurile Europene de investiții structurale.

#### **Premise:**

- Crearea unei societăți pentru toate vârstele
- Respectarea drepturilor omului și asigurarea libertăților fundamentale pentru persoanele vârstnice
- Promovarea unei vieți sănătoase, active, sigure, împlinite, decente și demne

#### **Principii**

- Respectarea demnității umane
- Promovarea împlinirii personale
- Promovarea autonomiei persoanei
- Promovarea participării și responsabilizării
- Facilitarea accesului la serviciile de îngrijire
- Proximitatea
- Solidaritatea socială
- Parteneriatul
- Abordarea multidisciplinară
- Libertatea de a alege
- Egalitatea de șanse și nondiscriminarea

- Transparența și responsabilitatea publică
- Complementaritatea și abordarea integrată
- Confidențialitate

### Grup țintă

- Persoane vârstnice aflate în dificultate
- Familiile acestora
- Comunitatea
- Autoritățile publice locale, ONG-uri.

### Populația varstnică la 1 iulie

Județul Giurgiu	2010	2011	2012	2013	2014	2015
60 ani și peste	68173	67945	67727	67490	67053	67215

număr persoane

Starea de sănătate actuală a populației tinere și de vârstă mijlocie, precum și calitatea serviciilor de sănătate, influențează în mod hotărâtor felul în care va evolua speranța de viață, rata persoanelor cu dizabilități sau dependente și creșterea nevoii de îngrijiri de lungă durată. Cu toate acestea, deocamdată nu există suficiente date dezagregate care să permită formularea unor previziuni în ceea ce privește aceste variabile.

În demersul de colectare a datelor statistice cu privire la numărul persoanelor vârstnice aflate în situație de vulnerabilitate ne-am confruntat cu lipsa capacității de monitorizare la nivel local precum și lipsa unor instrumente relevante de colectare și raportare a datelor, în consecință este necesară îmbunătățirea procesului de alocare de investiții în elaborarea unor instrumente comprehensive de evaluare și monitorizare pentru colectarea datelor care permit formularea unor astfel de previziuni pe termen mediu și lung.

Pe termen scurt, proiectarea cererii de îngrijire de lungă durată este mai puțin relevantă, întrucât numărul persoanelor care vor utiliza servicii de îngrijire de lungă durată va fi, mai degrabă, determinat de ofertă, în funcție de resursele financiare și umane disponibile. Prin urmare, este important să se acopere mai bine piața deficitară și să se asigure calitatea serviciilor furnizate, totodată colectând mai multe date pentru proiectările de cerere pe termen mediu și lung. Având în vedere acești factori, se are în vedere aspectul potrivit căruia că îmbătrânirea



populației va contribui la creșterea presiunii asupra cheltuielilor de sănătate care în prezent nu sunt încă foarte ridicate.

Pentru atingerea unui nivel de sănătate pe durată mai lungă și a unor vieți productive, trebuie să se investească în prevenirea, detectarea timpurie și tratamentul bolilor cronice, care vor fi mai importante în ceea ce privește furnizarea de îngrijire medicală populației vârstnice. O atenție deosebită trebuie acordată campaniilor de prevenire sau reducere a consumului de tutun și alcool și promovării alimentației sănătoase și sportului, inclusiv în rândul persoanelor în vârstă, printr-o integrare mai bună a acestor măsuri preventive în serviciile primare de sănătate și în viața comunității. Detectarea timpurie și gestionarea bolilor cardiovasculare, diabetului și depresiei vor deveni din ce în ce mai importante pe măsură ce populația îmbătrânește.

#### Durata medie a vieții, pe sexe

	ani						
Județul Giurgiu	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
<b>Ambele sexe</b>	<b>71,54</b>	<b>71,63</b>	<b>71,95</b>	<b>72,52</b>	<b>73,06</b>	<b>73,33</b>	<b>73,39</b>
masculin	67,53	67,47	67,77	68,72	69,44	69,50	69,74
feminin	75,88	76,16	76,33	76,43	76,95	77,45	77,27

#### SERVICII ADRESATE PERSOANELOR VARSTNICE, CU SAU FARA PERSONALITATE JURIDICA AFLATE IN STRUCTURA/COORDONAREA METODOLOGICA A DGASPC GIURGIU

Nr. Crt.	Denumire serviciu	Capacitate
1.	CPV Singureni	60
2.	CPV Mironesti	60
3.	CPV Oncesti	38
4.	CPV Hotarele	46

Furnizarea de servicii sociale în regim public cât și privat este în dezvoltare, deși poate suporta îmbunătățiri substanțiale de formă și de fond, prin urmare, o povară grea pentru furnizarea de îngrijire cade pe membrii familiei, fără să existe vreo structură majoră de sprijin. Este nevoie de o coordonare mai bună în ceea ce privește furnizarea de servicii de îngrijire de lungă durată între consiliul județean și consiliile locale locale, ONG-uri, furnizorii privați de servicii de îngrijire, spitale, medici generaliști, farmaciști, îngrijitori informali, asistente medicale, îngrijitori la domiciliu și persoane care au nevoie de îngrijire.

În acest context, având clara intenție de creștere a calității serviciilor furnizate (atât în domeniul public cât și în cel privat) infrastructura actuală în județul Giurgiu pentru furnizarea formală de îngrijire de lungă durată constă în centre rezidențiale pentru vârstnici.

Analizând situația existentă și prognoza privind procesul de îmbătrânire a populației se identifică nevoia reală de diversificare a serviciilor oferite vârstnicilor prin înființarea de: de centre de îngrijire și asistență, centre de zi, precum și servicii formale de îngrijire la domiciliu.

Integrarea persoanelor care au nevoie de îngrijire în viața comunității și crearea unui mediu propice care să le permită să trăiască acasă cât de mult posibil rămâne principala provocare și principalul scop al sistemului de îngrijire de lungă durată.

#### **Concluzii:**

• Asigurarea unei vieți mai sănătoase, mai productive, participative și independente este de o importanță esențială atât pentru grupurile mari de persoane care ajung la vârste înaintate, cât și pentru grupurile mai tinere care le vor urma. Aceste aspecte vor avea, de asemenea, o influență puternică asupra dezvoltării macroeconomice viitoare a județului.

• Îmbătrânirea sănătoasă reprezintă o premisă pentru o viață mai lungă și activă și implică o atenție urgentă acordată măsurilor preventive, detectării timpurii și tratamentului bolilor cronice. Promovarea unui stil de viață sănătos este foarte importantă, la fel cum este și concentrarea sporită a sistemului de sănătate către îngrijirea geriatrică și de familie în secții de ambulatoriu.

• Este necesară implementarea și dezvoltarea tuturor serviciilor de îngrijire de lungă durată în direcția integrării persoanelor care au nevoie de îngrijire în viața comunității și a creării unui mediu propice care să le permită să trăiască acasă cât de mult posibil. Prevenirea și reabilitarea trebuie să devină scopuri importante ale sistemului modern de îngrijire de lungă durată.

• Va fi greu de atins o rată crescută de participare socială și un trai independent fără creșterea gradului de accesibilitate al spațiului public iar programele sociale necesare unei societăți tot mai îmbătrânite vor fi mai puțin accesibile.

#### **Direcții de acțiune**

- Creșterea calității vieții persoanelor vârstnice și asigurarea condițiilor pentru îmbătrânire activă și viață demnă
- Dezvoltarea unui sistem echitabil și sustenabil de servicii sociale adresate persoanelor vârstnice dependente

## **Obiective generale și specifice**

Obiectiv general 1: Îmbunătățirea calității vieții persoanelor vârstnice

### Obiective specifice

O.S.1.1 Promovarea unei vieți sănătoase, active, sigure, împlinite, decente și demne

- Implicarea autorităților publice locale în facilitarea accesului persoanelor vârstnice la sistemul de servicii și beneficii sociale;
- Dezvoltarea parteneriatului local între autoritatea publică locală, medicul de familie, cu scopul de a îmbunătăți accesul persoanelor vârstnice la servicii de sănătate
- Suport acordat vârstnicului în accesarea sistemului de beneficii sociale și a programelor guvernamentale pentru îmbunătățirea propriei situații economice;

O.S.1.2 Promovarea unui sistem coerent, coordonat și integrat de asistență socială

- Înființarea/dezvoltarea de servicii de îngrijire la domiciliu a persoanelor vârstnice la nivelul autorităților locale;
- Implicarea autorităților publice locale în activarea resurselor comunitare (valorizarea instituțiilor de cult, a medicului de familie etc) , dezvoltarea de parteneriate și colaborări interinstituționale în scopul îmbunătățirii calității vieții persoanelor vârstnice;
- Dezvoltarea resurselor umane din domeniul asistenței sociale privind persoanele vârstnice.

O.S.1.3 Întărirea cadrului administrativ și instituțional la nivel local

- Întărirea capacității autorităților publice locale de a furniza servicii comunitare integrate persoanelor vârstnice

O.S. 1.4 Susținerea implicării active a persoanelor vârstnice în viața societății

- Crearea de oportunități pentru implicarea persoanelor vârstnice în activități sociale, culturale și civice ale comunității;
- Dezvoltarea unei culturi pro-active și participative în rândul populației vârstnice după pensionare, prin implicarea acestora în activități de economie socială și de voluntariat;
- Menținerea unei vieți active și a utilității sociale prin activități gospodărești și de păstrare a tradițiilor;
- Organizarea de campanii locale de informare și mediatizare privind consecințele îmbatrânirii pentru sensibilizarea publicului larg și pentru valorizarea rolului persoanelor vârstnice în societate și familie;
- Facilitarea implicării de către autoritățile publice a persoanelor vârstnice în luarea deciziilor cu privire la acțiunile și măsurile ce le sunt destinate;

## C. DOMENIUL PROTECȚIA ȘI PROMOVAREA DREPTURILOR COPILULUI

### Misiune

Asigurarea unui cadru efectiv de acțiune la nivel județean pentru promovarea drepturilor copilului în vederea dezvoltării și bunăstării copilului, printr-o abordare integrată (educație, sănătate, ocupare, asistență socială), atât de către instituțiile și autoritățile statului, cât și de către societatea civilă.

### Grup țintă

- Copiii aflați în propria familie în vederea eliminării situației de risc și dificultate;
- Copiii cu părinți aflați în străinătate;
- Copiii care beneficiază de o formă de protecție în condițiile reglementărilor legale;
- Copiii aflați în situație de risc (abandonați, abuzați, neglijați, exploatați);
- Copiii/tinerii care prezintă risc ridicat de marginalizare și excluziune socială (copiii care au săvârșit o faptă penală și nu răspund penal, copiii victime ale răpirii sau ale oricăror forme de exploatare și ale traficului de ființe umane, copiii rromi etc, copiii/tinerii consumatori de substanțe psihotrope, adolescenții și tinerii care au beneficiat de o măsură de protecție, inclusiv cei cu dizabilități);
- Familii aflate în dificultate;
- Comunitatea;
- Instituții, autorități locale, ONG-uri;
- Profesioniști în domeniu.

### Principii

- Promovarea centrării societății pe dezvoltarea și bunăstarea copilului;
- Promovarea și respectarea interesului superior al copilului;
- Universalitatea, nediscriminarea și egalitatea de șanse;
- Primordialitatea responsabilităților părinților în creșterea și îngrijirea copiilor;
- Promovarea parteneriatului interinstituțional și cu societatea civilă;
- Participarea și consultarea copiilor în adoptarea deciziilor care îi privesc;
- Asigurarea stabilității, continuității și complementarității îngrijirii personalizate acordate fiecărui copil;
- Echitatea și transparența alocărilor financiare destinate copiilor.

### Premise:

- Investiția în bunăstarea vieții copiilor, contribuie la ruperea cercului vicios al defavorizării deoarece copiii reprezintă grupul vulnerabil a cărui bunăstare socială și personală prezintă o importanță fundamentală sub aspectul situației generale, a calității vieții și a investiției în viitor; ideea de a-i privi pe copii ca fiind "o investiție în viitor" trebuie însoțită permanent de conceptul unei copilării fericite, deoarece atât pentru copii cât și pentru societate, prezentul este la fel de important ca și viitorul;
- Este necesară integrarea problematicii drepturilor copilului în toate domeniile de acțiune;
- Sprijinirea familiei, întărirea rolului acesteia este de maximă importanță pentru copii;
- Participarea corepunzătoare a copiilor la deciziile care-i privesc și la evaluarea programelor;
- O atenție deosebită trebuie acordată protejării și asigurării respectării drepturilor grupurilor de copii deosebit de vulnerabili (cei care trăiesc în sărăcie, cei instituționalizați, cei expuși riscului de violență domestică sau care sunt victime ale violenței, cei cu dizabilități, copiii romi, copiii cu părinți migranți, cei neînsoțiți pe teritoriul altor state, victime ale traficului de persoane, exploatării etc);
- Promovarea serviciilor sociale prietenoase pentru copii (servicii care să țină seama de vârsta copilului, nivelul său de maturitate și înțelegere, care să acorde atenția cuvenită opiniei copilului și să încurajeze relația acestuia cu familia; Toleranță zero pentru toate formele de violență prin creșterea gradului de conștientizare și luarea de măsuri pentru a se adresa tipurilor specifice de violență și să se concentreze pe determinanții care produc violența;
- Numai un parteneriat transversal poate reuși să asigure protejarea și respectarea efectivă a drepturilor copilului.

### Date relevante privind evoluția sistemului de protecție a copilului în perioada 2013-2016

#### Activitatea Compartimentului adopției și postadopției:

Anul	Nr.cazuri copii adoptabili in evidenta	Nr.cazuri deschidere procedura de adoptie	Nr.cazuridepuse pe rol la Tribunalul Giurgiu	Nr.cazuri incredintare in vederea adoptiei	Nr. Cazuri incuviintare adoptie
2013	33	27	15	13	16
2014	87	52	54	13	17
2015	111	70	70	23	20

2016	127	46	90	13	31
------	-----	----	----	----	----

Se observa o crestere a numarului de copii adoptabili aflati in evidenta si o crestere a numarului de cazuri aflate in ultima etapa a adoptiei insa nu in procent ascendent, o cauza posibila fiind procedura in sine dar si lipsa unei informari permanente a populatiei cu privire la procesul adoptiei.

#### Activitatea Serviciului pentru intervenție în regim de urgență:

Anul	Nr.sesizari preluate	Nr.cazuri confirmate
2013	746	61
2014	355	286
2015	65	44
2016	149	70

#### Activitatea Compartimentului Telefonul Copilului:

Sub aspectul tipologiei apelurilor, respectiv al problemelor semnalate, situația se prezintă în felul următor:

Anul	Natura problemei	Cazuri preluate	Cazuri confirmate	Cazuri infirmate
2013	Abuz/Abuz fizic	12	3	9
2014		14	5	9
2015		11	7	4
2016		13	5	8
	<b>Total</b>	50	20	30
2013	Abuz/Abuz emotional	3	1	2
2014		5	-	5
2015		-	-	-
2016		-	-	-
	<b>Total</b>	8	1	7
2013	Abuz/Abuz sexual	3	-	3
2014		4	1	3
2015		2	2	-
2016		9	4	5
	<b>Total</b>	18	7	11
2013	Abuz/Neglijare	36	7	29
2014		39	12	27
2015		24	8	16
2016		53	16	37

	<b>Total</b>	152	43	109
2013	Abuz Material financiar	20	8	12
2014		17	11	6
2015		1	-	1
2016		9	9	-
	<b>Total</b>	47	28	19
2013	Solicitare instituire măsură de protecție	8	5	3
2014		10	4	6
2015		-	-	-
2016		8	4	4
	<b>Total</b>	26	13	13
2013	Neînțelegeri în familie/ Încredințare copii	38	38	-
2014		27	26	1
2015		23	22	1
2016		3	1	2
	<b>Total</b>	91	87	4
2013	Copii gasiti/fugiti	21	20	1
2014		-	-	-
2015		5	5	-
2016		5	5	-
	<b>Total</b>	31	30	1
2013	Consiliere/informare	116	116	-
2014		147	147	-
2015		9	9	-
2016		24	24	-
	<b>Total</b>	296	295	1
2013	Copii in risc abandon	8	7	1
2014		5	4	1
2015		4	3	1
2016		6	4	2
	<b>Total</b>	23	18	5
2013	Comportament deviant	9	6	3
2014		1	1	-
2015		4	4	-
2016		4	3	1
	<b>Total</b>	18	14	4
2013	Exploatare/Cerșetorie	6	2	4
2014		6	4	2
2015		3	1	2
2016		3	2	1
	<b>Total</b>	18	9	9
2013	Solicitare admitere Centrul maternal	7	7	

2014		3	1	2
2015		2	1	1
2016		2	1	1
	<b>Total</b>	14	10	4
<b>TOTAL</b>		<b>792</b>	<b>575</b>	<b>217</b>

Din totalul sesizarilor din perioada 2013-2016 se evidentiaza numarul mare al cazurilor confirmate de abuz/neglijare si neintelegeri in familie.

Fenomenul de abuz/neglijare si neintelegeri in familie fiind generat de scaderea nivelului de trai al populatiei in perioada de criza, cresterea numarului de someri, migratia fortei de munca in afara tarii, de nivelul scazut al educatiei parentale si lipsa de informare cu privire la promovarea si respectarea drepturilor copilului.

### Activitatea Serviciului Asistență Socială pentru Copii:

Compartimentul management de caz pentru copii în sistem rezidențial:

Anul	Reintegrari in familie	Transfer in alte judete	Revocare masura	Plasament familie substitutiva	Plasament AMP	decedati	Tineri transfer centre adulti
2013	5	3	21	3	7	-	-
2014	2	1	14	4	7	3	4
2015	7	8	13	45	9	1	8
2016	3	1	2	1	8	2	4
Total	17	13	68	53	31	6	16

### SITUATIA STATISTICA A COPIILOR AFLATI IN PLASAMENT FAMILIAL

Anul	Total copii in plasament familial	Din care cu handicap	GRAV	ACCENTUAT	MEDIU
2013	174	17	6	10	1
2014	190	17	6	10	1
2015	172	17	4	11	2
2016	205	21	5	13	3



In perioada analizata se observa o crestere relevanta a numarului de copii aflati in plasament familial, evolutie justificata atat de cresterea numarului parintilor plecati la munca in strainatate cat si de cresterea beneficiilor oferite de stat familiilor de plasament.

### Obiective realizate

Anul	Reintegrari	Sistari/revocari	Adoptii	Transfer la alte judete	Plasament in structura rezidentiala
2013	4	22	1	7	3
2014	9	10	4	3	5
2015	4	17	-	5	1
2016	1	18	-	-	1

### SITUATIA STATISTICA A COPIILOR AFLATI IN ASISTENTA MATERNALA

Anul	Total copii in plasament la AMP	Din care cu handicap	GRAV	ACCENTUAT	MEDIU	USOR
2013	164	35	4	16	14	1
2014	169	44	4	15	21	4
2015	159	48	4	17	23	4
2016	150	38	4	12	18	4

### Obiective realizate

Anul	Reintegrari	Sistari/revocari	Adoptii	Transfer la alte judete	Plasament in structura rezidentiala	Plasament familial
2013	1	1	6	8	4	6
2014	6	0	7	2	2	6
2015	2	0	1	-	24	4
2016	2	0	7	-	4	18

## DISTRIBUTIA COPIILOR CU DIZABILITATI IN TERITORIU

Localitatea	Copii				
	Grav	Accentuat	Mediu	Usor	Total
Adunatii Copaceni	6	4	1	0	11
Baneasa	12	2	0	0	14
Bolintin Deal	8	2	0	0	10
Bolintin Vale	31	10	3	0	44
Bucsani	5	0	1	0	6
Bulbucata	4	0	1	0	5
Buturugeni	6	2	2	1	11
Calugareni	13	2	0	0	15
Clejani	7	5	0	0	12
Colibasi	5	0	0	0	5
Comana	9	5	0	0	14
Cosoba	2	0	0	0	2
Crevedia Mare	12	5	0	0	17
Daia	6	2	0	0	8
Floresti Stoenesti	16	5	0	0	21
Fratesti	11	4	2	0	17
Gaiseni	8	2	0	0	10
Gaujani	2	2	0	0	4
Ghimpati	8	2	0	0	10
Giurgiu	122	56	23	5	206
Gogosari	2	2	1	0	5
Gostinari	6	1	0	0	7
Gostinu	3	0	0	0	3

Gradinari	4	4	0	0	8
Greaca	1	0	1	0	2
Heresti	4	1	0	0	5
Hotarele	8	3	0	0	11
Iepuresti	3	0	0	0	3
Isvoarele	2	1	0	0	3
Izvoarele	6	6	0	0	12
Joita	8	0	0	0	8
Letca Noua	10	6	1	0	17
Malu	4	1	0	0	5
Mihai Bravu	6	4	1	0	11
Mihailesti	7	3	1	0	11
Mirsa	5	4	0	0	9
Ogrezeni	9	4	1	0	14
Oinacu	1	1	2	0	4
Prundu	4	6	1	0	11
Putineiu	4	2	0	2	8
Rasuceni	7	0	0	0	7
Roata de Jos	12	4	2	0	18
Sabareni	8	0	0	0	8
Schitu	1	0	0	0	1
Singureni	8	2	0	0	10
Slobozia	5	1	3	0	9
Stanesti	4	1	0	0	5
Stoenesti	2	1	0	0	3
Toporu	2	0	0	0	2
Ulmi	16	2	1	0	19
Valea Dragului	3	1	0	0	4
Varasti	9	1	1	0	11
Vedea	6	1	1	0	8
Vinatorii Mici	10	2	0	0	12

Total județ	483	175	50	8	716
-------------	-----	-----	----	---	-----

Analizand situatia copiilor cu dizabilitati se constata mentinerea numarului crescut al celor incadrati intr-o categorie de persoane cu handicap, comparativ cu alte zone ale judetului, in zona de nord si in municipiu proportional cu numarul populatiei

### STRUCTURIL AFLATE IN SUBORDINEA DIRECTIEI GENERALE DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI GIURGIU

Nr. crt	C.T.F.	Capacitate	Tipologie beneficiari
1	CASA DE TIP FAMILIAL "ANDREI"	8	Copii cu dizabilitati
2	CASA DE TIP FAMILIAL "IOANA"	8	Copii cu dizabilitati
3	CASA DE TIP FAMILIAL "CASA MEA"	9	Copii fara dizabilitati
4	CASA DE TIP FAMILIAL "CASA ALBASTRĂ"	10	Copii fara dizabilitati
5	CASA DE TIP FAMILIAL "CASA NOASTRA"	10	Copii fara dizabilitati
6	CASA DE TIP FAMILIAL "MIHAELA"	10	Copii cu dizabilitati
7	CASA DE TIP FAMILIAL	10	Copii cu dizabilitati

"ELENA"			
8	CASA DE TIP FAMILIAL "SF. IOAN"	10	Copii fara dizabilitati
9	CASA DE TIP FAMILIAL GABRIELA	10	Copii cu dizabilitati
10	CASA DE TIP FAMILIAL "TEODORA"	10	Copii cu dizabilitati
11	CASA DE TIP FAMILIAL "CONSTANTIN"	10	Copii cu dizabilitati
12	CASA DE TIP FAMILIAL "DANIELA"	14	Copii cu dizabilitati
13	CASA DE TIP FAMILIAL „CASA VERDE„	8	Copii fara dizabilitati
14	APARTAMENT 27 GVC	4	Copii fara dizabilitati
15	APARTAMENT 43 GVC	4	Copii fara dizabilitati
16	CASA DE TIP FAMILIAL „ANSALONT"	9	Copii fara dizabilitati
17	CASA DE TIP FAMILIAL „CASA DUNARII"	10	Copii fara dizabilitati
18	CASA DE TIP FAMILIAL SOARELE	10	Copii fara dizabilitati

19	COMPLEXUL DE SERVICII SOCIALE: TOTAL DIN CARE:	40	Copii fara dizabilitati
	REGIM URGENTA	20	Copii cu si fara dizabilitati
	CENTRU MATERNAL	10	Copii cu si fara dizabilitati
	VICTIME ALE VIOLENTEI IN FAMILIE	10	Copii cu si fara dizabilitati
20	CENTRUL DE ZI „LUCEAFARUL”	30	Copii cu si fara dizabilitati
21	CENTRU DE RECUPERARE	20/zi	Copii cu dizabilitati
	COMPONENTA RESPIRO	5	Copii cu dizabilitati

#### **Direcții de acțiune:**

- Asigurarea bunăstării vieții copilului în mediul familial
- Garantarea drepturilor și incluziunea socială a copiilor aflați în situații de vulnerabilitate
- Continuarea tranziției de la îngrijirea instituțională a copiilor la îngrijirea comunitară
- Eliminarea tuturor formelor de violență împotriva copilului
- Promovarea participării copiilor la viața în comunitate
- Diversificarea și dezvoltarea serviciilor de protecție specială
- Dezvoltarea parteneriatelor cu autoritățile publice locale în vederea dezvoltării serviciilor de prevenire
- Dezvoltarea parteneriatelor cu asociații și organizații nonguvernamentale în vederea eficientizării și diversificării serviciilor oferite

## **Obiective generale și specifice**

Obiectiv general 1: Îmbunătățirea accesului tuturor copiilor la servicii de protecție socială

### Obiective specifice :

O.S.1.1 1.1 Creșterea gradului de acoperire a serviciilor sociale pentru copil și familie, la nivel local

- Promovarea angajării personalului de specialitate cu atribuții exclusive în asistență socială la nivelul fiecărei unități administrativ teritoriale din județ;
- Dezvoltarea competențelor profesioniștilor/membrilor Consiliului comunitar consultativ pentru creșterea gradului de încredere și de respectare a drepturilor copilului;
- Activarea structurilor comunitare consultative;
- Coordonarea metodologică a activității SPAS-urilor de către DGASPC Giurgiu;
- Creșterea capacității instituționale a autorităților publice locale în definirea și implementarea unor activități intersectoriale pentru asigurarea bunăstării vieții copiilor și familiilor acestora;
- Crearea unor grupuri locale de intervenție formate din reprezentanți la nivel decizional a autorităților locale, instituțiilor locale, ONG-urilor, agenților economici, care să identifice soluții la problemele sociale de la nivelul comunității

O.S.1.2 Creșterea calității tuturor serviciilor furnizate copiilor

- Dezvoltarea unui sistem de recrutare, selecție și formare a potențialilor asistenți maternali profesioniști care să asigure permanent resursă disponibilă pentru furnizarea serviciilor de îngrijire de tip familial;
- Profesionalizarea și specializarea rețelei de asistenți maternali în funcție de caracteristicile și nevoile copiilor ;
- Facilitarea accesului copiilor din îngrijirea de tip familial la servicii de recuperare/reabilitare, educație, servicii de sănătate, activități recreative și petrecere a timpului liber;
- Orientarea asistenților maternali, a familiilor de plasament către serviciile de suport existente în comunitate (centre de zi, cluburi, centre de recuperare etc), în scopul dezvoltării și integrării sociale a copilului aflat în îngrijire;
- Asigurarea accesului la programe de formare profesională continuă a specialiștilor din cadrul serviciilor de îngrijire de tip familial;
- Realizarea de investiții în infrastructura și logistica instituțiilor de tip familial în scopul asigurării calității vieții copiilor îngrijiți în aceste servicii;
- Asigurarea accesului la programe de formare profesională continuă a specialiștilor;

- Formarea continuă și profesionalizarea personalului care lucrează în serviciile publice de asistență socială din fiecare unitate administrativ teritorială din județ;  
O.S.1.3 Creșterea capacității familiei și copilului de a accesa și utiliza serviciile sociale

- Acțiuni de informare și educare periodică a părinților cu privire la drepturile copilului și responsabilitățile parentale;

- Acțiuni de informare a părinților cu privire la serviciile comunitare existente pentru copii (informare directă și informare prin campanii locale de informare/educare/conștientizare)

- Accesibilizarea informației în sensul prezentării acesteia în formate prietenoase, ușor de citit, adaptate grupurilor țintă;

- Îmbunătățirea competențelor parentale în ceea ce privește îngrijirea și educarea copiilor (implementarea programelor de tipul ”școala părinților”, a programelor de consiliere parentală la nivelul serviciilor sociale, medicului de familie, școlii)

O.S.1.4 Implicarea activă a tuturor actorilor sociali în asigurarea respectării drepturilor copilului

- Crearea și implementarea unui mecanism de identificare și înregistrare a tuturor copiilor vulnerabili :

- identificarea proactivă la nivelul fiecărei comunități a tuturor copiilor în situații de vulnerabilitate,
- definirea unui rol activ al medicului de familie și al specialiștilor din comunitate în identificare copiilor în situații de risc,
- gestionarea unor baze de date cu toți copiii vulnerabili la nivelul fiecărei comunități, elaborarea unei hărți a sărăciei și excluziunii sociale la nivelul comunităților sau zonal la nivel de județ

- Crearea și implementarea unui mecanism de monitorizare a tuturor copiilor vulnerabili din comunitate (definirea unui rol activ al specialiștilor locali în procesul monitorizării respectării drepturilor copilului)

- Dezvoltarea practicii instituționale în utilizarea evaluării în toate instituțiile și autoritățile publice cu un rol activ în promovarea drepturilor copilului (elaborare și implementare proceduri de evaluare, realizarea de analize organizaționale privind respectarea drepturilor copilului etc);

Obiectiv general 2 : Respectarea drepturilor și promovarea incluziunii sociale a copiilor aflați în situații de risc

Obiective specifice:

O.S.2.1 Creșterea accesului copiilor la serviciile sociale de bază

- Facilitarea accesului familiilor sărace la sistemul de beneficii sociale și la programele guvernamentale de securitate socială și reducere a sărăciei (



identificare, evaluare, informare, sprijin și acompaniere, obținerea actelor de identitate etc);

- Implementarea pachetului minim de servicii în comunități/zonă sărace;

O.S.2.2 Creșterea accesului copiilor cu Cerințe Educaționale Speciale (CES) și/sau dizabilități la educație, servicii sociale și medicale de calitate

O.S.2.3. Creșterea accesului copiilor la educație

- Acțiuni de informare și educare a comunității, părinților și copiilor privind importanța participării la educația de bază;

- Creșterea gradului de implicare a autorităților publice locale în monitorizarea participării copiilor la educația de bază, de nivel primar și gimnazial;

- Identificarea numărului și profilului copiilor cu dizabilități și/sau cu CES încorporați în învățământul de masă, cât și a celor care au vârsta corespunzătoare dar nu mai frecventează școala;

- Promovarea dreptului copiilor cu dizabilități și/sau CES integrați în învățământul de masă la un program individualizat de pregătire și la un profesor de sprijin, precum și alte intervenții de sprijin (facilitarea învățării sistemelor alternative de scriere și comunicare verbală);

- Dezvoltarea rețelelor comunitare și a parteneriatelor interinstituționale pentru prevenirea abandonului școlar ;

- Crearea unui Pact județean interinstituțional : ISJ –CJRAE- DGASPC Giurgiu

- APL-uri cu scopul implementării unor măsuri eficiente și efective pentru îmbunătățirea accesului la educație a copiilor;

- Dezvoltarea serviciilor de asistență educațională pentru copii care au părăsit sistemul de învățământ prin programe de tip ”a doua șansă” și/sau ”zone de educație prioritare”

- Extinderea rețelei de mediatori școlari în comunitățile sărace, premisă pentru prevenirea abandonului școlar;

- Creșterea gradului de încredere și de respectare a drepturilor copilului în rândul cadrelor didactice;

- Organizarea de programe de formare a cadrelor didactice în aria didacticilor adaptate nevoilor copiilor cu risc de abandon școlar și absenteism, în special pentru cei din medii dezavantajate;

O.S.2.4 Reducerea numărului de copii cu măsură de protecție prin reintegrarea în familia naturală, integrare socio-profesională sau adopție

- Acțiuni de informare a părinților, copiilor, în formate accesibile cu privire la drepturile lor și la oferta de servicii de sănătate din comunitate, inclusiv a serviciilor medicale și de recuperare destinate acestora ;

- Întărirea serviciilor de asistență medicală comunitară – extinderea rețelei de asistenți medicali comunitari, mediatori sanitari

- Promovarea serviciilor de asistență medicală primară cu accent pe serviciile preventive furnizate prin pachetul de servicii de bază
- Definirea unui rol activ al medicului de familie și al specialiștilor din comunitate în asigurarea accesului copiilor la servicii medicale de bază și identificare situațiilor de risc;
- Derularea de programe și acțiuni cu medicii de familie și specialiștii de la nivelul comunităților locale în depistarea precoce a copiilor cu probleme de sănătate.
- Dezvoltarea parteneriatului local între autoritatea publică locală, medicul de familie, Direcția de Sănătate Publică, cu scopul de a îmbunătăți accesul copiilor și familiilor acestora la servicii de sănătate
- Formarea continuă a profesioniștilor de la nivel local în furnizarea serviciilor sociale integrate;
- Implementarea de intervenții de prevenție primară pentru copii/adolescenți privind principalele riscuri legate de sănătate – consum de alcool, tutun, droguri, nutriție sănătoasă etc.

O.S.2.5 Asigurarea accesului la servicii specializate pentru copiii care au săvârșit fapte penale și nu răspund penal și pentru copiii cu probleme de comportament din sistemul de protecție a copilului

- Activarea personalului specializat în intervenția la nivelul comunităților de romi- mediatori colari, mediatori sanitari, experți locali romi, pentru a facilita accesul copiilor romi la servicii sociale, educaționale și medicale (identificarea copiilor/părinților fără acte de identitate, pentru obținerea actelor de identitate, pentru înscrierea la medicul de familie, la școală, orientarea către servicii sociale specializate etc);
- Implicarea autorităților locale prin mobilizarea resurselor comunitare (serviciile sociale, personalul specializat în intervenția la nivelul comunităților de romi, medicului de familie), pentru asigurarea dreptului la identitate a copiilor romi - toți copiii romi să fie înregistrați la naștere, iar familiile vulnerabile să primească sprijin în acest sens;
- Combaterea atitudinii negative a societății față de romi, în general și față de copiii romi în special prin acțiuni de reducerea stereotipurilor negative, promovarea unor modele de succes etc.
- Acțiuni comunitare de informare, educare, comunicare privind educarea copiilor în spiritul respectului față de lege cu scopul prevenirii delincvenței juvenile;
- Dezvoltarea programelor și serviciilor specializate pentru copilul care săvârșește fapte penale și nu răspunde penal;
- Dezvoltarea colaborării interinstituționale atât în scopul prevenirii delincvenței juvenile, cât și în procesul furnizării serviciilor de sprijin;
- Servicii integrate pentru reabilitarea comportamentală a copilului delincvent (rezidență, educație, sănătate, integrare)

- Prevenirea consumului de droguri sau alte substanțe nocive în rândul copiilor/adolescenților/tinerilor și reducerea consecințelor acestui fenomen
- Derularea de acțiuni/intervenții de prevenire în școală, familie și comunitate pentru informarea, educarea și conștientizarea efectelor grave ale consumului de droguri sau alte substanțe nocive în rândul copiilor/adolescenților/tinerilor;
- Dezvoltarea intervențiilor de identificare, atragere și motivare a copiilor/adolescenților/tinerilor care consumă droguri și alte substanțe nocive în servicii specializate de asistență;

O.S.2.6 Dezvoltarea de servicii specifice acordate copiilor ai căror părinți sunt plecați din țară

- Dezvoltarea de măsuri specifice de suport pentru copii cu părinți plecați în străinătate (identificarea tuturor copiilor cu ambii părinți/părintele unic susținător plecați la muncă în străinătate; implementarea unor programe personalizate de consiliere și suport, asigurarea accesului la serviciile sociale de suport existente în comunitate);
- Responsabilizarea autorităților publice locale în vederea aplicării prevederilor Legii 257/2013 pentru modificarea și completarea Legii nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului.

O.S.2.6. Prevenirea sarcinilor nedorite în rândul adolescentelor

- Diversificarea și extinderea intervențiilor de educație sexuală în rândul copiilor și adolescenților, inclusiv educație pentru prevenirea HIV și boli cu transmitere sexuală;
- Asigurarea accesului adolescenților la servicii de planificare familială;
- Implementarea programelor de educație pentru sănătate în unitățile de învățământ;

O.S. 2.7 Creșterea accesului tinerelor la servicii de consiliere a stării de sănătate și servicii de planificare familială

- Diversificarea și extinderea intervențiilor de educație sexuală în rândul copiilor și adolescenților, inclusiv educație pentru prevenirea HIV și boli cu transmitere sexuală;
- Asigurarea accesului adolescenților la servicii de planificare familială;
- Implementarea programelor de educație pentru sănătate în unitățile de învățământ;

Obiectiv general 3 :Prevenirea și combaterea oricăror forme de abuz asupra copilului

Obiective specifice:

O.S.3.1 Reducerea fenomenului de violență asupra copiilor

O.S.3.2 Asigurarea măsurilor necesare pentru acordarea serviciilor destinate victimelor violenței în familie

### O.S.3.3 Prevenirea abandonului copiilor în maternități și unități medicale de pediatrie

- Creșterea gradului de cunoaștere și conștientizare de către copii, părinți și profesioniști și populația generală a tuturor formelor de violență ( acțiuni de schimbare a percepției colective cu privire la violență, eliminarea formelor de disciplinare violentă și pedeapsa corporală a copiilor în toate mediile, cu accent pe impactul negativ asupra dezvoltării copilului, implicarea părinților în activități derulate în scopul prevenirii și diminuării violenței împotriva copiilor, implicarea copiilor prin educația de la egal la egal în activități derulate la nivelul școlii de prevenire și diminuare a violenței asupra copiilor, întărirea capacității și promovării serviciului telefonul copilului de la nivelul DGASPC înființat pentru semnalarea tuturor situațiilor de violență asupra copilului și intervenție de urgență etc)

- Promovarea utilizării responsabile de către copii a internetului și a tehnologiilor moderne de informare și comunicare (inclusiv acțiuni de combatere a pornografiei infantile și protejării copiilor față de conținuturile ilegale sau dăunătoare din mediul virtual);

- Dezvoltarea parteneriatelor inter-instituționale în scopul prevenirii expunerii copiilor la formele de violență și protejarea siguranței acestuia;

- Derularea de acțiuni/intervenții de prevenire în școală, familie și comunitate pentru informarea, educarea și conștientizarea asupra fenomenului și efectelor grave ale traficului, exploatării copiilor;

- Combaterea și diminuarea fenomenului dispariției copiilor ( acțiuni în comunități, școli, servicii de protecție specializată );

- Responsabilizarea familiilor cu privire la riscurile părăsirii statului român a propriilor copii și efectele generate de acordare a consimțământului scris către terțe persoane

Obiectiv general 4: Încurajarea participării copiilor la luarea deciziilor care îi privesc

Obiective specifice:

O.S.4.1 Promovarea respectării opiniilor copiilor și participarea acestora în toate problemele care îi privesc atât în cadrul comunității cât și în procesul de furnizare a serviciilor sociale

- Dezvoltarea unui sistem de consultare a copiilor (sondaje, chestionare ,etc)

- Promovarea și organizarea de activități specifice care vizează încurajarea copilului de a-și exprima liber opiniile

- Încurajarea voluntariatului în ceea ce privește participarea la implementarea acțiunilor sociale și a serviciilor sociale în beneficiul comunității

Obiectiv general 5. Integrarea socio/profesională a tinerilor care părăsesc sistemul de protecție a copilului

### Obiective specifice:

O.S..5.1 Creșterea gradului de formare a deprinderilor de viață independentă a tinerilor care părăsesc sistemul de protecție

- Asigurarea serviciilor de informare, consiliere, orientare vocațională și mediere pe piața muncii
- Sprijinirea tinerilor în identificarea unui loc de muncă și găsirea unei soluții locative
- Asigurarea formării/calificării tinerilor în funcție de aptitudinile lor și cererea pe piața muncii

O.S.5.2 Reducerea riscului de excluziune socială a tinerilor care părăsesc sistemul de protecție

- Crearea rețelelor de suport pentru tineri, în comunitate
- Monitorizarea tinerilor după încetarea măsurii de protecție

### **Responsabili, parteneri**

Responsabilitatea implementării Strategiei județene de dezvoltare a serviciilor sociale revine în egală măsură Consiliului Județean Giurgiu, Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului, Serviciilor Publice Locale de Asistență Socială, Inspectoratului Scolar Județean, Agenției Județene de Ocupare a Forței de Muncă, Direcției de Sanatate Publica, Inspectoratului Județean de Politie, Agenției Județene pentru Plati si Inspectie Sociala, in subsidiar asociatiilor si ONG-urilor specializate în domeniul social si Episcopiei Giurgiului.

Reușita implementării Strategiei presupune transparență, predictibilitate, sustenabilitate financiară și participarea activă a tuturor actorilor implicați în promovarea drepturilor omului.

### **ANEXA**

## **PLANUL OPERAȚIONAL PENTRU IMPLEMENTAREA STRATEGIEI DIRECȚIEI DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI GIURGIU**

**Director Executiv,  
SORINA MIRELA NEACSU**



**PLAN OPERAȚIONAL PENTRU IMPLEMENTAREA STRATEGIEI DE DEZVOLTARE A SERVICIILOR SOCIALE LA NIVELUL JUDEȚULUI GIURGIU (2016/2020)**

**I. FURNIZAREA SERVICIILOR SOCIALE DESTINATE PERSOANELOR ADULTE**

<b>Obiectiv general: 1. Asigurarea accesului neîngrădit la resursele comunității pentru persoanele cu dizabilități, adaptat nevoilor lor specifice</b>			
<b>Obiectiv specific</b>	<b>Activități</b>	<b>Responsabili</b>	<b>Indicatori de rezultat</b>
1.1 Accesibilizarea mediului fizic la nivelul tuturor serviciilor sociale din cadrul Direcției	Realizarea de lucrări de construcție/de adaptare a clădirilor, conform prevederilor legale în domeniu în vederea accesibilizării mediului fizic la nivelul serviciilor sociale	DGASPC Giurgiu	Număr clădiri accesibilizate
1.2 Accesibilizarea mediului informațional și comunicațional la nivelul tuturor serviciilor sociale din cadrul Direcției	Asigurarea de interpreți în limbajul mimico-gestual la nivelul serviciilor sociale Implementarea principiului de design universal la nivelul serviciilor sociale	DGASPC Giurgiu	Număr interpreți în limbajul mimico-gestual Număr de accesibilizări
1.3 Îndrumarea/consilierea autorităților publice locale – servicii sociale, cu privire la realizarea accesibilizării mediului fizic, a mediului informațional și comunicațional, la nivel local	Realizarea de întâlniri periodice cu reprezentanții APL și ONG care activează în domeniul persoanelor cu dizabilități, în vederea îndrumării și implicării actorilor relevanți în ceea ce privește accesibilizarea mediului fizic, informațional și comunicațional la nivel local, pentru persoanele cu dizabilități	DGASPC Giurgiu APL ONG	Număr întâlniri organizate Număr clădiri accesibilizate

<b>Obiectiv general: 2. Asigurarea exercitării depline a drepturilor de către persoanele cu dizabilități, în vederea asigurării participării și incluziunii sociale</b>			
2.1 Sprijinirea persoanelor cu dizabilități pentru a avea acces real la toate organizațiile, structurile și serviciile din comunitate	Identificarea serviciilor sociale publice și private existente la nivelul comunităților locale, precum și identificarea nevoii reale de servicii sociale în vederea dezvoltării de noi servicii adaptate persoanelor cu dizabilități	DGASPC Giurgiu APL ONG	Număr servicii sociale publice și private existente
2.2 Asigurarea tuturor serviciilor/beneficiilor de asistență socială pentru toate persoanele cu dizabilități	Asigurarea consilierii/informării persoanelor cu dizabilități identificate cu privire la serviciile sociale publice sau private oferite în comunitate	DGASPC Giurgiu APL ONG	Număr informări/consilieri
2.3 Conștientizarea și sensibilizarea comunității cu privire la dreptul persoanelor cu dizabilități la viață independentă și participativă în societate	Asigurarea și actualizarea permanentă a bazei de date referitoare la persoanele cu dizabilități	DGASPC Giurgiu	Baza de date actualizată la zi
	Asigurarea plății prestațiilor sociale, altor drepturi și facilități convenite persoanelor cu dizabilități	DGASPC Giurgiu	Plata la zi a tuturor beneficiarilor
	Organizarea de campanii de informare, mediatizare la nivelul comunităților locale, cu privire la drepturile persoanelor cu dizabilități, pentru valorizarea rolului persoanei cu dizabilități în familie și societate	DGASPC Giurgiu APL ONG	Număr campanii de informare realizate
<b>Obiectiv general: 3. Asigurarea accesului la muncă a unui număr cât mai mare de persoane cu dizabilități pe piața liberă a muncii</b>			

3.1 Sprijinirea persoanelor cu dizabilități în vederea găsirii și menținerii unui loc de muncă	Identificarea persoanelor cu dizabilități apte de muncă	DGASPC Giurgiu	Număr persoane cu dizabilități apte de muncă identificate
	Evaluarea capacității și aptitudinilor de muncă a persoanelor cu dizabilități apte de muncă	DGASPC Giurgiu	Număr persoane cu dizabilități apte de muncă evaluate
	Identificarea locului de muncă compatibil cu interesele și abilitățile persoanei cu dizabilități	DGASPC Giurgiu AJOFM Giurgiu	Număr locuri de muncă identificate
	Sprijinirea persoanelor cu dizabilități apte de muncă în vederea participării la cursuri de calificare/recalificare	DGASPC Giurgiu AJOFM Giurgiu	Număr persoane cu dizabilități participanți la cursuri de calificare/recalificare
3.2 Conștientizarea și sensibilizarea opiniei publice, a angajatorilor cu privire la dreptul la muncă a persoanelor cu dizabilități, precum și a nevoilor specifice	Colaborarea cu mass-media în vederea creșterii gradului de conștientizare și sensibilizare a comunității cu privire la dreptul la muncă a persoanelor cu dizabilități	DGASPC Giurgiu ONG AJOFM	Număr colaborări
<b>Obiectiv general: 4. Dezvoltarea de servicii sociale la nivel comunitar</b>			
4.1 Sprijinirea dezvoltării serviciilor de asistență personală la nivel comunitar	Dezvoltarea unei rețele de servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane cu dizabilități	DGASPC Giurgiu APL ONG	Număr de primării care furnizează servicii de îngrijire la domiciliu  Număr de beneficiari  Număr de parteneriate
	Creșterea numărului de asistenți personali angajați în județul Giurgiu	DGASPC Giurgiu APL	Număr asistenți personali angajați



4.2 Sprijinirea personalului implicat în activitatea de asistare personală	Instruirea și calificarea asistenților personali și asistentilor personali profesioniști	DGASPC Giurgiu APL ONG	Număr asistenți personali calificați
4.3 Continuarea procesului de dezinstituționalizare/prevenire a instituționalizării concomitent cu dezvoltarea serviciilor alternative de sprijin pentru o viață independentă și integrare în comunitate	Identificarea situațiilor de risc în care se află persoanele cu dizabilități, situații ce pot conduce la instituționalizarea acestora Acordarea de servicii de îndrumare, sprijin, consiliere, evaluare și educație pentru sănătate atât pentru persoanele cu dizabilități cât și pentru familiile acestora	DGASPC Giurgiu APL ONG  DGASPC Giurgiu APL ONG	Număr persoane cu dizabilități identificate, aflate în risc de instituționalizare  Număr de beneficiari ai serviciilor de îndrumare, sprijin, consiliere, evaluare și educație pentru sănătate
	Dezvoltarea de servicii comunitare destinate prevenirii instituționalizării persoanelor cu dizabilități (servicii de zi, centre de sprijin)	DGASPC Giurgiu APL ONG	Număr centre funcționale  Număr beneficiari ai serviciilor de zi dezvoltate la nivel local
	Dezvoltarea de programe privind formarea deprinderilor/abilităților persoanelor cu dizabilități din centrele rezidențiale; pregătirea lor și a familiei pentru a putea duce o viață cât mai autonomă în comunitate	DGASPC Giurgiu APL ONG	Număr persoane deezinstituționalizate/autonome
4.4 Sprijinirea familiilor persoanelor cu dizabilități pentru a se implica în accesarea serviciilor specializate de sprijin, precum și a serviciilor obișnuite ale comunității în toate domeniile vieții	Implicarea familiei și responsabilizarea acesteia cu privire la nevoile de îngrijire și la accesarea serviciilor specializate de către persoanele cu dizabilități	DGASPC Giurgiu APL ONG	Număr familii sprijinite

**Obiectiv general: 5. Creșterea calității, eficienței și sustenabilității serviciilor de protecție specială**

5.1 Asigurarea implementării standardelor de calitate în centrele rezidențiale pentru persoanele adulte cu dizabilități	Coordonare metodologică și monitorizarea implementării standardelor specifice de calitate la centre	DGASPC Giurgiu	Număr rapoarte de monitorizare
5.2 Asigurarea formării continue a personalului care lucrează cu persoanele cu dizabilități	Formarea și perfecționarea personalului care lucrează în asistență socială	DGASPC Giurgiu	Număr persoane care participă la cursuri de formare
5.3 Întărirea parteneriatului public-privat, public-public în vederea diversificării și creșterii calității serviciilor oferite către persoanele cu dizabilități	Încheierea de parteneriate cu ONG ca căror activitate este centrată pe problematica persoanelor cu dizabilități	DGASPC Giurgiu ONG	Număr parteneriate încheiate
5.4 Dezvoltarea și diversificarea serviciilor oferite	Evaluarea bio-psiho-socială a persoanelor cu handicap în vederea identificării nevoilor de sprijin/îngrijire.recuperare/reabilitare/integrare socio-profesionala	DGASPC Giurgiu ONG	Numar beneficiar evaluați Stabilirea grupurilor tinta
	Infintare servicii specifice nevoilor identificate	DGASPC Giurgiu ONG APL	Numar si tip servicii infiintate
5.5 Reformarea serviciilor sociale rezidențiale în funcție de nevoile reale ale beneficiarilor	Evaluarea situației beneficiarilor din cadrul serviciilor sociale rezidențiale Furnizarea de servicii specializate în funcție de nevoile identificate - adaptarea structurii organizatorice cu personal calificat si specializat conform nevoilor reale ale beneficiarilor.	DGASPC Giurgiu ONG	Număr persoane evaluate
		DGASPC Giurgiu ONG	Număr de servicii furnizate
		DGASPC Giurgiu	Număr personal de specialitate angajat

	- reducerea capacitatii serviciilor existente in vederea aplicarii corespunzatoare a standardelor in vigoare	DGASPC Giurgiu	Numar servicii reorganizate
	Implementarea unui management de caz eficient în cadrul serviciilor specializate care să răspundă nevoilor individualizate ale persoanei cu dizabilități	DGASPC Giurgiu ONG	Număr manageri de caz
	Accesarea fondurilor structurale	DGASPC Giurgiu ONG APL	Număr proiecte implementate

## II. FURNIZAREA SERVICIILOR SOCIALE DESTINATE PERSOANELOR VÂRSTNICE

Obiectiv general: 1. Îmbunătățirea calității vieții persoanelor vârstnice			
Obiectiv specific	Activități	Responsabili	Indicatori de rezultat
1.1 Promovarea unei vieți sănătoase, active, sigure, împlinite, decente și demne	Identificarea persoanelor vârstnice aflate în situații de risc	DGASPC Giurgiu APL ONG	Număr persoane vârstnice aflate în dificultate identificate
	Evaluarea nevoilor persoanelor vârstnice și planificarea serviciilor necesare depășirii situațiilor de risc	DGASPC Giurgiu APL ONG	Număr persoane vârstnice evaluate
	Stabilirea și implementarea măsurilor de protecție socială în centrele rezidențiale specializate pentru a răspunde nevoilor specifice ale persoanelor vârstnice	DGASPC Giurgiu APL	Număr cazuri instrumentate

1.2 Promovarea unui sistem coerent, coordonat și integrat de asistență socială	Implicarea ONG în activitatea de sprijin a persoanelor vârstnice	DGASPC Giurgiu ONG	Număr ONG implicate
1.3 Întărirea cadrului administrativ și instituțional la nivel local	Dezvoltarea parteneriatelor dintre diferite instituții publice și private care activează în domeniul social, medical, turism	DGASPC Giurgiu ONG	Număr parteneriate
1.4 Susținerea implicării active a persoanelor vârstnice în viața societății	Acordarea sprijinului serviciilor publice de asistență socială în vederea dezvoltării și diversificării serviciilor pentru persoane vârstnice	DGASPC Giurgiu APL	Număr servicii publice de asistență socială care au beneficiat de coordonare/sprijin  Număr de servicii dezvoltate pentru persoane vârstnice  Număr de beneficiari de servicii
	Dezvoltarea la nivel local de : servicii de consiliere pentru persoane vârstnice; servicii pentru îngrijirea la domiciliu a vârstnicilor, centre de zi	DGASPC Giurgiu APL ONG	Număr servicii de consiliere dezvoltate  Număr servicii de îngrijire la domiciliu  Număr centre de zi
	Organizarea de campanii de informare și sensibilizare a opiniei publice în vederea valorizării rolului persoanelor vârstnice în societate, în parteneriat cu societatea civilă și mass-media	DGASPC Giurgiu APL ONG	Număr campanii de informare organizate
	Implicarea persoanelor vârstnice în activități de voluntariat, umanitare	DGASPC Giurgiu APL ONG	Număr activități voluntariat realizate  Număr contracte de voluntariat

### III. FURNIZAREA SERVICIILOR SOCIALE DESTINATE COPILULUI/FAMILIEI

Obiectiv general: 1. Îmbunătățirea accesului tuturor copiilor la servicii de protecție socială			
Obiectiv specific	Activități	Responsabili	Indicatori de rezultat
1.1 Creșterea gradului de acoperire a serviciilor sociale pentru copil și familie, la nivel local	Asigurarea coordonării metodologice pentru autoritățile publice locale pentru dezvoltarea de servicii sociale de prevenire	DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG - uri	Număr de autorități publice locale care dezvoltă servicii sociale  Număr de servicii sociale dezvoltate  Număr de beneficiari ai acestor servicii
1.2 Creșterea calității tuturor serviciilor furnizate copiilor	Aplicarea standardelor de management de caz pentru îmbunătățirea comunicării și colaborării multidisciplinare  Specializarea continuă pentru personalul din cadrul serviciilor sociale	DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG - uri  DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale	Numarul minutelor de intalnire a echipelor multidisciplinare  Număr cursuri organizate  Număr persoane formate
1.3 Creșterea capacității familiei și copilului de a accesa și utiliza serviciile sociale	Organizarea de campanii de informare privind oferta de servicii sociale la nivel local și județean	DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG - uri	Număr campanii de informare
1.4 Implicarea activă a tuturor actorilor sociali în asigurarea respectării drepturilor copilului	Încheierea de parteneriate între autorități publice locale și organizații publice/private în domeniul protecției copilului	DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG – uri Furnizori de servicii medicale Unități de învățământ Mass-media	Număr parteneriate încheiate

<b>Obiectiv general: 2. Respectarea drepturilor și promovarea incluziunii sociale a copiilor aflați în situații de risc</b>			
2.1 Creșterea accesului copiilor la serviciile sociale de bază	Identificarea la timp a copiilor aflați în situații de risc	DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG – uri	Număr cazuri identificate
	Intervenția specifică, evaluarea și monitorizarea a copiilor aflați în situații de vulnerabilitate	DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG – uri	Număr de cazuri instrumentate
2.2 Creșterea accesului copiilor cu Cerințe Educaționale Speciale (CES) și/sau dizabilități la educație, servicii sociale și medicale de calitate	Identificarea copiilor fără acte de identitate în vederea întocmirii acestora și a putea beneficia de toate drepturile și facilitățile, conform legii	DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG – uri	Număr de copii romi identificați fără acte pentru care s-au întocmit acte de identitate
	Corelarea procesului de evaluare a cerințelor educaționale speciale de către comisiile de orientare școlară din cadrul Centrului Județean de Resurse și Asistență Educațională (CJRAE) cu evaluarea și confirmarea anuală a dizabilităților de către serviciul de evaluare complexă din cadrul DGASPC Giurgiu	DGASPC Giurgiu CJRAE Giurgiu	Număr copii cu dizabilități care frecventează școala specială și participă la educația incluzivă
	Informarea și consilierea familiilor cu copii cu dizabilități în vederea creșterii, îngrijirii și recuperării acestora în familie, cu respectarea planului de recuperare/reabilitare	DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG – uri Furnizori de servicii medicale	Număr programe de sprijin Număr copii cu dizabilități care beneficiază de servicii specializate
	Promovarea accesului copiilor cu dizabilități și al celor cu dificultăți de adaptare școlară la sistemul educațional	DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG – uri	Număr de programe specifice

2.3 Creșterea accesului copiilor la educație	Facilitarea accesului copiilor de altă etnie (în mod special cei din etnia rromă) la servicii de educație, inclusiv promovarea programului "a doua șansă"	DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG – uri Instituții de educație	Număr de copii rromi care frecventează instituții de învățământ preșcolar, primar, gimnazial și preuniversitar
2.4 Reducerea numărului de copii cu măsură de protecție prin reintegrarea în familia naturală, integrare socio-profesională sau adopție	Dezvoltarea de parteneriate durabile cu actorii sociali implicați pentru o mai bună comunicare la nivel local, în vederea reducerii absenteismului și abandonului școlar	DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ISJ Unități de învățământ	Număr parteneriate
	Dezvoltarea de programe/măsuri pentru reintegrarea în familie a copiilor cu măsură de protecție special	DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale	Număr copii reintegrați în familia naturală
	Dezvoltarea de programe/măsuri pentru adopția copiilor cu măsură de protecție specială, pentru care nu există posibilitatea integrării/reintegrării în familia natural	DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale	Număr copii pentru care s-a încuviințat adopția
	Organizarea de campanii de informare, conștientizare și promovare a adopției	DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG-uri	Număr de campanii de informare organizate
	Dezvoltarea abilităților de trai independent (integrare socială și profesională și deprinderi de viață independentă) ale copiilor plasați în instituții de protecție	DGASPC Giurgiu ONG-uri	Număr tineri reintegrați socio-profesional

<p>2.5 Asigurarea accesului la servicii specializate pentru copiii care au săvârșit fapte penale <input type="checkbox"/> și nu răspund penal <input type="checkbox"/> și pentru copiii cu probleme de comportament din sistemul de protecție a copilului</p>	<p>Crearea de servicii specializate pentru copiii care săvârșesc fapte penale și nu răspund penal</p> <p>Consolidarea <input type="checkbox"/> și întărirea capacității SPAS de a furniza servicii de sprijin pentru această categorie de copii</p> <p>Colaborarea cu SPAS pentru a asigura identificarea timpurie a minorilor care au nevoie de sprijin <input type="checkbox"/> și implementarea intervențiilor</p>	<p>DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG-uri</p> <p>DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG-uri</p> <p>DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG-uri</p>	<p>Număr servicii specializate create</p> <p>Număr servicii de sprijin la nivelul SPAS</p> <p>Număr de copii aflați în conflict cu legea identificați</p>
<p>2.6 Dezvoltarea de servicii specifice acordate copiilor ai căror părinți sunt plecați din țară</p>	<p>Identificarea copiilor cu ambii părinți/părintele unic susținător plecați la muncă în străinătate</p> <p>Intervenția și monitorizarea în situații care necesită sprijin pentru copiii cu părinți plecați la muncă în străinătate și care se confruntă cu probleme de integrare socială</p> <p>Dezvoltarea unor programe personalizate de consiliere și suport pentru copiii cu părinți plecați la muncă în străinătate</p> <p>Diversificarea și extinderea intervențiilor de educație sexuală în rândul copiilor și adolescenților, inclusiv educație pentru prevenirea HIV și BTS</p>	<p>DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale Unități de învățământ ONG-uri</p> <p>DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale Unități de învățământ ONG-uri</p> <p>DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale Unități de învățământ ONG-uri</p> <p>DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale Unități de învățământ ONG-uri</p>	<p>Număr cazuri identificate</p> <p>Număr cazuri în evidență</p> <p>Număr copii cu părinți plecați la muncă în străinătate care au acces la servicii de suport</p> <p>Număr activități desfășurate în diferite instituții</p>
<p>2.7 Creșterea accesului tinerilor la servicii de consiliere a stării de sănătate și servicii de planificare familială</p>			



	Încheierea de parteneriate pentru îndrumarea imediată a tinerelor către serviciilor sociale astfel încât să poată beneficia de servicii de consiliere <input type="checkbox"/> și sprijin	DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale Unități de învățământ ONG-uri	Număr de tinere consiliate
Obiectiv general: 3. Prevenirea și combaterea oricăror forme de abuz asupra copilului			
3.1 Reducerea fenomenului de violență asupra copiilor	Organizarea de campanii/eventimente/acțiuni în vederea creșterii gradului de cunoaștere a legislației în domeniu și a măsurilor care pot fi luate în situații de violență în familie/asupra copilului (instituții care pot fi informate, instituții care protejează mamele și copiii aflați în situații de risc – ONG-uri care au astfel de servicii)	DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG-uri ISJ Unități de învățământ IPJ Mass-media	Număr campanii organizate
3.2 Asigurarea măsurilor necesare pentru acordarea serviciilor destinate victimelor violenței în familie	Introducerea unor mecanisme de reclamații accesibile pentru copii, cu participarea directă a copiilor, pentru reducerea riscului de abuz, neglijență și exploatare  Îmbunătățirea intervențiilor specifice pentru depășirea traumelor copiilor victime ale abuzului  Dezvoltarea de programe/proiecte de “Școala Părinților” în parteneriat cu ONG-uri și alte instituții publice și private	DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG-uri ISJ Unități de învățământ IPJ  DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG-uri  DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG-uri	Număr parteneriate Număr cazuri sesizate  Număr copii incluși în programe specifice de recuperare  Număr programe dezvoltate Număr participanți la programe

3.3 Prevenirea abandonului copiilor în maternități și unități medicale de pediatrie	Promovarea de activități specifice (informare/consiliere/acompaniere) a gravideleor/vitoare mame, la nivelul serviciilor publice de asistență socială din comunitățile locale în colaborare cu cabinetetele de medicină de familie, pentru prevenirea abandonului copiilor	DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG-uri Furnizori de servicii medicale	Număr gravide consiliate/ informate în vederea menținerii copilului în familia naturală
Obiectiv general: 4. Încurajarea participării copiilor la luarea deciziilor care îi privesc			
4.1 Promovarea respectării opiniilor copiilor și participarea acestora în toate problemele care îi privesc atât în cadrul comunității cât și în procesul de furnizare a serviciilor sociale	Dezvoltarea unui sistem de consultare a copiilor (sondaje, chestionare ,etc)  Promovarea și organizarea de activități specifice care vizează încurajarea copilului de a-și exprima liber opiniile și de a fi ascultat  Încurajarea voluntariatului în ceea ce privește participarea la implementarea acțiunilor sociale și a serviciilor sociale în beneficiul comunității	DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG-uri Unități de învățământ  DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG-uri Unități de învățământ  DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG-uri Unități de învățământ	Număr de campanii de consultare organizate  Număr activități specifice organizate  Număr de voluntari implicați
Obiectiv general: 5. Integrarea socio/profesională a tinerilor care părăsesc sistemul de protecție a copilului			
5.1 Creșterea gradului de formare a deprinderilor de viață independentă a tinerilor care părăsesc sistemul de protecție	Asigurarea serviciilor de informare, consiliere, orientare vocațională și mediere pe piața muncii	DGASPC Giurgiu ONG-uri Unități de învățământ	Număr tineri consiliați

1

	Sprijinirea tinerilor în identificarea unui loc de muncă și găsirea unei soluții locale	DGASPC Giurgiu Autorități Publice Locale ONG-uri AJOFM	Număr tineri integrați socio/profesional
	Asigurarea formării/calificării tinerilor în funcție de aptitudinile lor și cererea pe piața muncii	DGASPC Giurgiu ONG-uri AJOFM Furnizori de servicii de formare profesională	Număr tineri participanți la cursuri de formare profesională
5.2	Reducerea riscului de excludere socială a tinerilor care părăsesc sistemul de protecție	DGASPC Giurgiu ONG-uri APL	Număr parteneriate
	Monitorizarea tinerilor după încetarea măsurii de protecție	DGASPC Giurgiu APL	Număr rapoarte monitorizare postservicii

**Director Executiv,  
SORINA MIRELA NEACSU**



*(Handwritten signature)*