



ROMÂNIA

JUDEȚUL BOTOȘANI

CONSILIUL JUDEȚEAN

Botoșani, Piața Revoluției 1-3, Cod postal: 710236, Tel: +40 231 514712, +40 231 514713, +40 231 514714;
Fax: +40 231 514715, +40 231 515020, +40 231 536155, +40 231 529220; Web: www.cjbotosani.ro; E-mail: consiliu@cjbotosani.ro

HOTĂRÂRE

privind modificarea Hotărârii nr. 37 din 25.03.2009 privind aprobarea Proiectului „Centru rezidențial pentru persoane adulte cu handicap, din localitățile Ionășeni și Botoșani, județul Botoșani”, precum și a contribuției financiare a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Botoșani, aferentă proiectului

Consiliul Județean Botoșani, întrunit în ședință ordinară la data de 28.07.2011,

urmare adresei nr. 17117 din 18.09.2011 a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Botoșani,

analizând Expunerea de motive a Președintelui Consiliului Județean Botoșani privind necesitatea modificării Hotărârii nr. 37 din 25.03.2009 privind aprobarea Proiectului „Centru rezidențial pentru persoane adulte cu handicap, din localitățile Ionășeni și Botoșani, județul Botoșani”, precum și a contribuției financiare a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Botoșani, aferentă proiectului,

având în vedere Raportul de specialitate comun al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Botoșani, Serviciului Proiecte, Cooperare Internațională și Parteneriate și Direcției Buget-Finanțe,

văzând Rapoartele de avizare ale Comisiilor:

- pentru integrare europeană;
- de studii, prognoze economico-sociale, buget, finanțe, administrarea domeniului public și privat al județului și agricultură;
- pentru activități științifice, învățământ, sănătate, cultură, pentru românii din exterior, activități sportive, de agrement și culte religioase;

în conformitate cu Hotărârea Guvernului nr. 456/2011 privind aprobarea Listei obiectivului de investiții din județele Alba, Bistrița Năsăud, Botoșani, Brașov, Iași, Sălaj, Suceava și a indicatorilor tehnico - economici ai acestora din cadrul Proiectului privind incluziunea socială și a Ordinului nr. 257/01.04.2011 pentru aprobarea listei proiectelor selectate – etapa a II a, eligibile pentru a fi finanțate în cadrul Programului pentru persoane cu dizabilități, componentă a Proiectului privind Incluziunea Socială,

în temeiul art. 91 alin. (1) lit. (d), alin. (5) lit. (a) pct. 2 și art. 97 alin. (1) din Legea administrației publice locale nr. 215/2001 republicată, cu modificările ulterioare,

hotărăște:

Art. 1 Se modifică art. 2 din Hotărârea Consiliului Județean Botoșani nr. 37 din 25.03.2009, urmând ca acesta să aibă următorul cuprins:

„Se aprobă Proiectul „Centru rezidențial pentru persoane adulte cu handicap, din localitățile Ionășeni și Botoșani, județul Botoșani” cu un buget total de 1.012.120 Euro din care suma de 873.959 Euro reprezintă finanțarea nerambursabilă, acordată din împrumutul BIRD și din bugetul de stat conform Acordului de împrumut ratificat prin Legea nr. 40/2007 pentru finanțarea Proiectului privind Incluziunea Socială (PIS), conform anexei care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art. 2 Se modifică art. 3 alin. (1) din Hotărârea Consiliului Județean Botoșani nr. 37 din 25.03.2009, urmând ca acesta să aibă următorul cuprins:

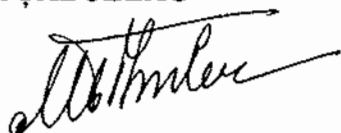
„Se aprobă contribuția ce revine Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Botoșani în cadrul Proiectului „Centru rezidențial pentru persoane adulte cu handicap, din localitățile Ionășeni și Botoșani, județul Botoșani”, în valoare de 138.161 EURO, reprezentând 13,6507 % din total buget al Proiectului (1.012.120 Euro).”

Art. 3 Celelalte prevederi ale Hotărârii Consiliului Județean Botoșani nr. 37 din 25 .03.2009 rămân neschimbate.

Art. 4 Președintele Consiliului Județean Botoșani, prin direcțiile din aparatul de specialitate, și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Botoșani asigură aducerea la îndeplinire prevederile prezentei hotărâri.

PREȘEDINTE,

Mihai ȚĂBULEAC



CONTRASEMNEAZĂ:

**SECRETAR AL JUDEȚULUI,
Marcel-Stelică BEJENARIU**



Botoșani,

Nr. 82 din 28.07. 2011



ROMÂNIA
JUDEȚUL BOTOȘANI
CONSILIUL JUDEȚEAN

Botoșani, Piața Revoluției 1-3, Cod postal: 710236, Tel: +40 231 514712, +40 231 514713, +40 231 514714;
Fax: +40 231 514715, +40 231 515020, +40 231 536155, +40 231 529220; Web: www.cjbotosani.ro; E-mail: consiliu@cjbotosani.ro

ANEXA

la Hotărârea nr. 82 din 28.07.2011

(Nr. pagini = 31)

**CENTRU REZIDENȚIAL PENTRU PERSOANELE ADULTE CU
HANDICAP, DIN LOCALITĂȚILE IONĂȘENI ȘI BOTOȘANI,
JUDEȚUL BOTOȘANI**

PREȘEDINTE,

Mihai ȚĂBULEAC

CONTRASEMNEAZĂ:

SECRETAR AL JUDEȚULUI,

Marcel-Stelică BEJENARIU

**FORMULAR DE PROIECT
DENUMIREA PROIECTULUI**

CENTRU REZIDENȚIAL PENTRU PERSOANELE ADULTE CU HANDICAP

din LOCALITĂȚILE IONĂȘENI ȘI BOTOȘANI, JUDEȚUL BOTOȘANI

Solicitantul:	DIRECTIA GENERALA DE ASISTENTA SOCIALA SI PROTECTIA COPILULUI
Adresa Solicitantului:	BOTOSANI, Str. Maxim Gorki nr.4, mun. Botosani, Jud. Botosani

Dosar Nr.*

***se completează de către Comisia de evaluare a proiectelor**

PROIECTUL

A. Date generale

1. Descriere

1.1. Obiective de investiții propuse prin proiect

DENUMIRE CENTRU	NR. OBIECTIVE PROPUSE PRIN PROIECT
Centru rezidențial pentru 50 de persoane	1
Locuință protejată pentru 6 persoane	
Centru de zi	

se bifează căsuța corespunzătoare

1.2. Rezumatul proiectului (maxim 20 de randuri)

Proiectul vizează crearea serviciului de tip Centru rezidențial la standarde europene, destinat unui număr de 50 persoane adulte cu handicap, în vederea restructurării Centrului de Recuperare și Reabilitare Ionășeni. Centrul promovează incluziunea socială și conduce către creșterea calitatii vieții persoanelor institutionalizate, precum și dezvoltarea capacității personalului implicat în furnizarea serviciului nou înființat, prin centrarea pe nevoile individuale ale rezidenților.

Dorim structurarea serviciilor din centrele rezidențiale, în conformitate cu noile norme metodologice din domeniul asistenței sociale a persoanelor adulte cu handicap, a standardelor minime obligatorii și a procesului de dezinstituționalizare. În Strategia Județeană pentru Protecția, Integritatea și Incluziunea Socială a persoanelor cu Handicap, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Botoșani își propune schimbări importante în furnizarea serviciilor sociale persoanelor adulte cu handicap aflați în centrele rezidențiale din structura funcțională a instituției, prin restructurarea, renovarea, reabilitarea și reorganizarea acestor centre și prin creșterea calității vieții beneficiarilor centrelor dar și prin dezvoltarea capacității personalului implicat în furnizarea serviciului nou înființat. Considerăm parteneriatul esențial și de aceea dorim să implicăm actorii sociali relevanți în implementarea serviciilor sociale pentru aceste grupuri țintă.

În cadrul proiectului se va construi un centru rezidențial, la standarde europene de calitate, unde vor fi transferați un număr de 50 de beneficiari cu abilități crescute de trai independent, selectați în urma evaluării beneficiarilor. Beneficiarii provin din Centrul de Recuperare și Reabilitare Ionășeni - ca urmare a restructurării acestuia și din serviciile Centrului de Plasament și Recuperare din cadrul Complexului de servicii pentru copii cu dizabilități "Sf. Spiridon" Botoșani- beneficiari care au împlinit vârsta de 18 ani. Noul centru va fi amplasat în satul Stăuceni, comuna Victoria, Județul Botoșani. Suprafața care va fi construită este de 1200 mp.

Durata proiectului este de 20 luni iar construirea Centrului rezidențial va fi realizată în baza proiectului tip ce urmează să fie pus la dispoziția aplicantului de către experții Autoritatea națională pentru Persoanele cu Handicap.

1.3. Scopul proiectului

Crearea serviciului social de tip Centru rezidențial, la standarde europene, destinat persoanelor adulte cu handicap, în vederea restructurării Centrului de Recuperare și Reabilitare Ionășeni, asigurării incluziunii sociale și creșterii calitatii vieții persoanelor institutionalizate.

1.4. Valoarea totală a proiectului **1.021.120 Euro 4.321.147 Lei**

Din care:

Suma solicitată pentru finanțare din PIS:

873.959	Euro	valoarea în Euro se calculează la rata de schimb valutar comunicată de BNR cu 10 zile înainte de termenul limită de depunere a documentației
3.731.281	Lei	

Din care:

873.959	Euro	suma solicitată pentru construcție centru rezidențial pt 50 de persoane
---------	------	---

Contribuția locală:

138.161	Euro	valoarea în Euro se calculează la rata de schimb valutar comunicată de BNR cu 10 zile înainte de termenul limită de depunere a documentației
589.866	Lei	

1.5. Obiectivul proiectului

Obiectiv general

Crearea serviciului social de tip Centru rezidențial, la standarde europene, destinat persoanelor adulte cu handicap, în vederea restructurării Centrului de Recuperare și Reabilitare Ionășeni, a facilitării procesului de dezinstituționalizare, asigurării incluziunii sociale și creșterii calității vieții persoanelor instituționalizate.

Obiective specifice

a) Crearea serviciului rezidențial la standarde europene, pentru un număr de 50 adulți cu handicap neuropsihic și locomotor, proveniți din Centrul de Recuperare și Reabilitare Ionășeni și din Centrului de Plasament și Recuperare din cadrul Complexului de servicii pentru copii cu dizabilități "Sf. Spiridon" Botoșani, care au împlinit vârsta de 18 ani, în vederea creșterii calității serviciilor de îngrijire pentru persoanele cu handicap, precum și creșterea accesului la serviciile comunitare.

Centrul rezidențial are ca și obiectiv principal asigurarea calității vieții persoanelor adulte cu handicap, într-un mediu cât mai apropiat de modelul familial permițându-le acestora să beneficieze de servicii de îngrijire, recuperare și integrare socială.

Dorim structurarea serviciilor din centrele rezidențiale, în conformitate cu noile norme metodologice din domeniul asistenței sociale a persoanelor adulte cu handicap, a standardelor minime obligatorii și a procesului de dezinstituționalizare. În Strategia Județeană pentru Protecția, Întegarrea și Incluziunea Socială a persoanelor cu Handicap, Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Botoșani își propune schimbări importante în furnizarea serviciilor sociale persoanelor adulte cu handicap aflați în centrele rezidențiale din structura funcțională a instituției, prin restructurarea, renovarea, reabilitarea și reorganizarea acestor centre și prin creșterea calității vieții beneficiarilor centrelor dar și prin dezvoltarea capacității personalului implicat în furnizarea serviciului nou înființat.

Persoanele care solicită acest tip de serviciu vin cu o paletă de nevoi complexe ce țin atât de domeniul social cât și de cel medical. Asistența oferită are drept scop satisfacerea acestor nevoi și are un nivel calitativ ridicat.

Adulții cu dizabilitate neuropsihică au nevoie de o permanentă stimulare și suport pentru adaptarea la cerințele vieții de zi cu zi: autogospodărire, managementul bugetului, formarea de abilități de relaționare atât cu ceilalți locatari, cu personalul angajat, cu reprezentanții ai comunității, susținerea tratamentului medicamentos, susținerea relațiilor cu instituțiile medicale, susținerea relației cu membrii familiei (în cazul în care aceștia au familie). De asemenea, pentru o mai bună integrare în societate beneficiarii sunt încurajați să-și dezvolte abilitățile de auto-reprezentare socială și le sunt dezvoltate aptitudinile proprii. Organizarea și petrecerea timpului liber se va face cu acordul și la sugestia beneficiarilor.

b) Dezvoltarea capacității personalului implicat în furnizarea serviciului nou înființat, prin centrarea pe nevoile individuale ale rezidenților.

Nevoile adulților cu handicap neropsihic sunt în permanentă schimbare și eforturile pentru integrarea lor sunt uriașe în ce-i privește și necesită profesionalism din partea celor ce-i asistă. Strategia Națională pentru Persoanele cu Handicap atrage atenția asupra necesității instruirii personalului care lucrează în serviciile sociale la nivel local. De aceea, dezvoltarea abilităților și cunoștințelor angajaților și a voluntarilor se va realiza prin oferirea a 4 module / 3 zile de cursuri autorizate în domeniul asistenței sociale, centrate pe nevoile individuale ale rezidenților.

1.6. Istoricul proiectului

Centrul de recuperare și reabilitare Ionășeni funcționează în satul Ionășeni, comuna Virfu Câmpului, localitate care se află la o distanță de 35 km de municipiul Botoșani. Instituția a fost înființată ca unitate de protecție specială a persoanelor cu handicap în anul 1970, cu denumirea de Cămin Spital.

În perioada 1970 – 1998 în această unitate au fost instituționalizați atât copii cât și persoane adulte cu handicap neuropsihic și fizic.

În anul 1999, în baza O.U.G. nr. 102/1999, Centrul se reorganizează ca Centru de Recuperare și Reabilitare în subordinea Secretariatului de Stat pentru Persoane cu Handicap iar copiii sunt transferați la Centrul de plasament și recuperare din cadrul fostei Direcții Județene pentru Protecția Drepturilor Copilului Botoșani. În anul 2003, în baza H.G.R. 329/2003 de aprobare a Regulamentelor cadru de organizare și funcționare a unităților de protecție specială a persoanelor cu handicap, centrul se reorganizează în subordinea Consiliului Local al comunei Vf. Cîmpului. Instituția se află pe locul unui fost conac boieresc (construit în anul 1899). În anul 1969 clădirea a fost reparată și reamenajată în scopul funcționării unui cămin spital. Clădirea și terenul au fost înregistrate în patrimoniul Consiliului Județean Botoșani, preluat de la proprietari în mod abuziv în perioada 6 martie 1945 – 22 decembrie 1989. Ca urmare a reținerii clădirii și terenurilor proprietarilor de drept, Consiliul Județean Botoșani hotărăște în data de 27.11.2008, în cadrul ședinței extraordinare, scoaterea din domeniul public al județului Botoșani, a terenului și clădirii, aflate la data restituirii în administrarea DGASPC Botoșani.

La data de 31.10.2008, în acest Centru erau găzduite un nr de 81 persoane, capacitatea instituției este de 87 locuri. Din totalul de 81 persoane instituționalizate, 81 sunt cu certificat de handicap (14 persoane – grad de handicap I, 66 persoane – grad de handicap II și 1 persoană handicap asociat gradul I).

În conformitate cu fișa lunară de evaluare a instituției – Centrului de recuperare și reabilitare Ionășeni, din totalul de 81 de persoane instituționalizate, din care 46 sunt femei și 35 sunt bărbați, 51 de persoane au abilități scăzute, 26 de persoane au abilități medii și 4 persoane au abilități ridicate.

Metodele folosite au constatat în "Indexul competențelor sociale" elaborat de A.N.P.H fișa de evaluare individuală dar și fișa de monitorizare precum și date culese din fisele psihologice și din observațiile personalului **Centrul de Recuperare și Reabilitare Ionășeni**. Această evaluare a urmărit stabilirea nivelului de independență al persoanelor cu handicap aflate în **Centrul de Recuperare și Reabilitare Ionășeni**, în funcție de abilitățile de comunicare, de autoîngrijire, trai în comunitate și handicapuri suplimentare. Astfel, în urma acestei evaluări, s-a elaborat un plan de intervenție personalizat ce cuprinde datele de identificare ale pacientului, diagnosticul (medical și/sau psihiatric), categoria de încadrare a indexului de competențe sociale, propuneri de intervenție pentru reabilitarea și recuperarea pacientului, obiectivele de atins în recuperare și metodele prin care acestea vor fi atinse. Rezultatele indexului de competențe sociale au fost comasate și aprofundate pentru fiecare pacient în câte un "Plan de elaborare a imaginii personale" ce cuprinde date despre capacitățile motrice, capacitățile de autoajutorare, comunicare, funcții intelectuale, comportament social și socio-emotional. În cadrul acestui plan s-au stabilit caracteristici importante ale fiecărui asistat privind restanțul funcțional și potențialul recuperatoriu.

Pentru pregătirea beneficiarilor **Centrul de Recuperare și Reabilitare Ionășeni**, în vederea integrării lor sociale, în cadrul centrului se desfășoară activități de terapie ocupațională (împletit, croșetat, cusut, țesut) și ergoterapie (activități de grădinarit, culesul plantelor medicinale și a fructelor de pădure), activități de socializare și petrecere a timpului liber, atât în cadrul centrului cât și în afara lui (excursii la mănăstirile din Bucovina, drumeții în pădurile din apropiere), activități de recuperare prin fizioterapie, controale medicale periodice și acordarea de tratament corespunzător.

Având în vedere că destinația inițială a instituției a fost aceea de cămin spital și că în prezent sunt instituționalizate în acest centru 30 de persoane cu abilități medii și ridicate de trai independent, luând în considerare și faptul că acest imobil a fost retrocedat și că termenul maxim de eliberare al imobilului este anul 2013, **considerăm că este oportună reorganizarea instituției și crearea unui serviciu rezidențial după standarde europene**. Aceste servicii sunt justificate și de existența unei suprafețe de 3.564 de mp de teren, aflată în proprietatea DGASPC Botoșani, prin contract de donație încheiat în data de 04.12.2006, situat în localitatea Stăuceni, județul Botoșani. Acest nou serviciu va asigura incluziunea socială și creșterea calității vieții persoanelor instituționalizate.

1.7. Justificare (maxim 2 pagini)

relevanța proiectului față de obiectivele programului;

Proiectul se înscrie în prioritățile anuale ale Ministerului Muncii și Protecției Sociale și ale Autorității Naționale pentru Persoanele cu Handicap și se referă la dezvoltarea centrelor rezidențiale, locuințe protejate, centre de zi.

În general, în lume se constată creșterea îngrijorătoare a numărului persoanelor cu probleme de sănătate mintală. Organizația Mondială a Sănătății estimează că în anul 2020 a treia cauză de morbiditate la nivel mondial vor fi bolile psihice. Situația este alarmantă. Și în România, ca peste tot în lume, conform datelor statistice, 1 din 4 adulți are probleme durabile de sănătate mintală. Acestea se datorează mediului socio-economic în schimbare și plin de nesiguranță, sărăciei, lipsei de securitate a locului de muncă, agresiunilor familiale, alcoolismului, dependenței de substanțe toxice, divorțurilor și mai ales a stresului continuu al vieții cotidiene. Noua criză mondială lovește și mai mult, mii de familii de români simțind deja acut efectele crizei.

În România se produc schimbări esențiale în ce privește dezvoltarea sistemului de servicii sociale: au apărut legi noi, care sunt corelate cu cele europene, se crează standarde pentru serviciile care se acordă, se vorbește din ce în ce mai mult de crearea de servicii pentru a putea avea acces (și a putea absorbi) fondurile structurale. Pe lângă toate aceste eforturi uriașe, planurile naționale joacă un rol crucial în ce privește reducerea sărăciei, incluziunea socială a celor foarte defavorizați din toate punctele de vedere. Se vorbește din ce în ce mai mult și într-un mod coerent despre corelarea problemelor sociale cu cele legate de diverse forme de boală. În Raportul privind excluderea socială se spune că: (Duffy 1995) excluderea socială este un concept mai cuprinzător decât sărăcia, deoarece include nu numai lipsa mijloacelor materiale, ci și imposibilitatea de a fi inclus în diferite "rețele" sociale, economice, politice și culturale. **Pe lângă deficitul în venituri sau consum implicat de sărăcie, excluderea socială presupune și un deficit de participare normal la viața cotidiană și activitățile sociale sub multiple forme.**

Sanatatea Mintală este una din cele șase priorități ale strategiei naționale de sănătate publică a Ministerului Sănătății, strategie aprobată prin ordinul Ministrului Sănătății nr. 923/16/06/2004 publicată în MO Nr. 662 din 22.07.2004; România este semnatară, alături de alte 51 de state europene, a Declarației Conferinței asupra Sănătății Mintale de la Helsinki organizată de Biroul Regional pentru Europa al Organizației Mondiale a Sănătății. În declarație se afirmă că promovarea sănătății mintale și prevenirea, tratamentul, îngrijirile și reabilitarea pentru problemele de sănătate mintală sunt o prioritate pentru Statele Membre ale Organizației Mondiale a Sănătății. Strategia Națională pentru protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor cu handicap în perioada 2006-2013, vizează prevenirea instituționalizării persoanelor cu handicap; coordonarea procesului de transformare a instituțiilor existente din unități pasive, de internare și supraveghere medico-socială, în instituții cu o politică activă de integrare socială a persoanelor cu handicap; restructurarea/inchiderea instituțiilor în care standardele minime de calitate nu sunt sau nu pot fi implementate.

relevanța proiectului față de prioritățile strategiei locale și naționale;

În contextul continuării reformei sistemului județean de protecție a persoanelor cu handicap și a Strategiei guvernamentale în domeniu, Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Botoșani îi revine rolul de a atinge obiectivele prioritare care garantează o abordare integrată a handicapului, urmărind următoarele principii fundamentale: respectarea drepturilor și a demnității persoanelor cu handicap; prevenirea și combaterea discriminării potrivit căruia fiecărei persoane i se asigură folosirea sau exercitarea, în condiții de egalitate, a drepturilor omului și a libertăților fundamentale ori a drepturilor recunoscute de lege; egalizarea șanselor pentru persoanele cu handicap; egalitatea de tratament care reprezintă absența oricărei discriminări; solidaritatea socială, potrivit căreia comunitatea intervine activ în promovarea drepturilor persoanelor cu handicap precum și în crearea, dezvoltarea, diversificarea și garantarea susținerii serviciilor necesare persoanelor cu handicap; subsidiaritatea, potrivit căreia comunitatea locală sau asociativă și, complementar acestora statul, intervin în situația în care familia sau persoana nu-și poate asigura integral nevoile sociale; „adaptarea” societății la persoana cu handicap, potrivit căreia societatea trebuie să vină în întâmpinarea eforturilor de integrare a persoanelor cu handicap; interesul persoanei cu handicap potrivit căreia orice decizie și măsură este luată numai în interesul acestei persoane; abordarea integrată, potrivit căreia protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor cu handicap sunt cuprinse în toate politicile naționale sociale, educaționale, ale ocupării forței de muncă, petrecerii timpului liber, accesului la informație, etc; parteneriatul, potrivit căreia organizațiile neguvernamentale ale persoanelor cu handicap sunt implicate și consultate în procesul decizional privind problematica handicapului, precum și în procesul de protecție a persoanelor cu handicap.

La capitolul privind restructurarea instituțională, obiectivul prioritar îl reprezintă transformarea centrelor care nu îndeplinesc standarde europene, în centre de îngrijire și asistență și construirea de tip locuințe protejate, prin diminuarea numărului de persoane asistate în centrele existente și crearea de servicii noi. Centrul de recuperare și reabilitare Ionășeni se înscrie în obiectivul privind restructurarea instituțională la

nivelul județului Botoșani. În acest sens, s-a propus crearea unui centru rezidențial cu o capacitate de 50 de locuri, urmărindu-se furnizarea de servicii persoanelor cu handicap provenite din CRR Ionășeni, conform standardelor minime de calitate în domeniu. Acesta va fi construit în comuna Stăuceni, sat Victoria, Județul Botoșani.

Beneficiarii acestui proiect sunt persoane adulte cu handicap din CRR Ionășeni, urmărindu-se integrarea acestora în comunitate prin dezvoltarea unor deprinderi de viață independentă.

În realizarea acestui proiect, partenerul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Botoșani va fi Fundația Estuar - Filiala Botoșani.

relevanța proiectului față de prioritățile planului județean de restructurare;

Implementarea măsurilor stabilite în cadrul strategiei presupune un proces de planificare multianuală bazat pe obiectivele generale și nevoile locale, precum și pe resursele materiale, financiare și umane disponibile. Monitorizarea și evaluarea implementării strategiei reprezintă activități de maximă importanță care pot determina revizuirea planului național de acțiune și redefinirea unora dintre măsuri, în funcție de contextul social la nivelul comunităților, de evoluția nevoilor persoanelor cu handicap și a numărului acestora.

În strategia locală, în planul județean de restructurare, primul obiectiv specific îl reprezintă creșterea capacității instituționale și administrative iar la capitolul măsuri și acțiuni planificate se regăsește **Continuarea reformei instituționale și administrative** a centrelor de tip rezidențial pentru persoane adulte cu handicap, aflate în subordinea DGASPC Botoșani în vederea acordării serviciilor în acord cu standardele minime obligatorii, **prin restructurarea/reorganizarea/reamenajarea centrului de recuperare și reabilitare Ionășeni.**

identificarea oportunităților și a constrângerilor;

Centrul de recuperare și reabilitare Ionășeni funcționează în satul Ionășeni, comuna Virfu Câmpului, localitate care se află la o distanță de 35 km de municipiul Botoșani. Dacă ne referim la integrarea geografică în comunitate putem aprecia că centrul se află într-o poziție centrală cu cale de acces la drumul național. Transportul beneficiarilor în afara centrului este însă deficitară, dată fiind lipsa transportului public, lipsa unor mijloace adecvate de transport proprii instituției și a infrastructurii drumurilor județene.

Instituția a fost înființată ca unitate de protecție specială a persoanelor cu handicap în anul 1970, cu denumirea de Cămin Spital.

În perioada 1970 – 1998 în această unitate au fost instituționalizați atât copii cât și persoane adulte cu handicap neuropsihic și fizic.

În anul 1999, în baza O.U.G. nr. 102 / 1999, Centrul se reorganizează ca Centru de Recuperare și Reabilitare în subordinea Secretariatului de Stat pentru Persoane cu Handicap iar copiii sunt transferați la Centrul de plasament și recuperare din cadrul fostei Direcții Județene pentru Protecția Drepturilor Copilului Botoșani. În anul 2003, în baza H.G.R. 329 / 2003 de aprobare a Regulamentelor cadru de organizare și funcționare a unităților de protecție specială a persoanelor cu handicap, centrul se reorganizează în subordinea Consiliului Local al comunei Vf. Câmpului.

Instituția se află pe locul unui fost conac boieresc (construit în anul 1899). În anul 1969 clădirea a fost reparată și reamenajată în scopul funcționării unui cămin spital, clădire care a fost revendicată de foștii proprietari și care urmează să fie eliberată începând cu anul 2013.

La data de 31.10.2008 în acest Centru erau găzduite un nr de 81 persoane, capacitatea instituției este de 87 locuri. Din totalul de 81 persoane instituționalizate, 81 sunt cu certificat de handicap (14 persoane – grad de handicap I, 66 persoane – grad de handicap II și 1 persoană handicap asociat gradul I)

Centrul de recuperare și reabilitare Ionășeni este situat în centrul localității Ionășeni și este compus dintr-o clădire P+1, fost conac, compusă din camere de locuit, cabinet medical, bloc alimentar (bucătărie și sală de mese), camere destinate personalului administrativ.

Îmbunătățirea acestui serviciu este în concordanță cu strategia națională privind dezinstituționalizarea, prevenirea și menținerea în comunitate a persoanelor cu dizabilități. Cei 10 ani de experiență în domeniul sănătății mintale ai partenerului nostru, Fundația Estuar- Filiala Botoșani pentru adulții cu probleme de sănătate mintală ne permit să realizăm nevoia unei noi abordări. Noi ne vom concentra pe identificarea și îndepărtarea acestor obstacole cu scopul de a egaliza șansele și a obține o deplină participare în toate aspectele vieții persoanelor cu probleme de sănătate mintală.

Deoarece persoanele cu dizabilitate neuropsihică reprezintă persoane cu posibilități diferite de integrare, ei pot solicita demersuri suplimentare pentru a depăși diferite obstacole impuse (de ei sau de comunitate). Cererile lor adesea iau pe nepregătite autoritățile, membrii familiei sau pe alți reprezentanți. Formarea specifică în acest domeniu NU EXISTĂ în România, în timp ce crearea serviciilor alternative spitalului sunt o prioritate națională în domeniul dizabilității. Practic există foarte puțină expertiză, excepție făcând instituțiile psihiatrice.

În acest sens serviciul propus promovează, informează încurajează participarea publică, sensibilizează publicul la o problemă delicată și adesea ascunsă care are mari implicații sociale oferă șansa includerii sociale a persoanelor cu dizabilitate neuropsihică, persoane profund marginalizate social și economic, contribuie la creșterea diversității serviciilor sociale și, mai ales a celor complementare cu serviciile tip spitalicești, încurajează parteneriatele pentru rezolvarea problemelor comunității.

Implementarea obiectivelor Strategiei Naționale și Planului Național de Acțiune trebuie să fie un efort comun al diferiților actori de la nivel național, județean, local și ONG-uri, incluzând atât furnizorii de servicii cât și grupurile de reprezentare, fiind exponenții cetățenilor implicați

motivele pentru selecția grupurilor țintă și a activităților;

În CRR Ionășeni sunt internate 81 persoane cu dizabilități, asistența lor fiind asigurată de personal medical de specialitate și administrativ.

Având în vedere Planul de Restructurare a Centrului de Recuperare și Reabilitare Ionășeni, echipa centrului a aplicat chestionarul de evaluare a abilităților beneficiarilor centrului. Prin centralizarea datelor și analiza lor, a fost evidențiat un număr de 30 de persoane cu abilități ridicate și medii de viață. Astfel, s-a identificat necesitatea creării unor servicii care să satisfacă nevoile directe și indirecte ale fiecărui beneficiar în parte. Toate cele 30 de persoane vor fi transferate în noul serviciu.

relevanța proiectului față de grupul țintă:

Nu există sănătate fără sănătate mintală, aspect de foarte multe ori neglijat, mai ales că este un aspect "aproape invizibil", însă care de multe ori ne afectează modul în care trăim. România este o țară în curs de dezvoltare și poate că atât mai mulți români sunt afectați de acest trend, iar statisticile nu fac decât să o dovedească: 1 la sută din populație este bolnavă de schizofrenie. Însă tocmai pentru faptul că suntem în această ipostază suntem datori să nu mai fim neglijenți și nici indiferenți.

Mentținerea în comunitate a unui bolnav psihic are efecte pozitive pe termen lung atât pentru el cât și pentru familie și comunitate. Resocializarea acestor persoane și mentținerea lor în mediul social într-o stare de relativă normalitate atrage după sine și modificarea pozitivă a atitudinii comunității având ca rezultat reducerea stigmatizării a acestei categorii de persoane defavorizate.

Adulții cu dizabilitate neuropsihică sunt dependenți economic și din punct de vedere social, mulți dintre aceștia nu au resurse de reintegrare. Încurajăm beneficiarii proiectului să-și asume deciziile, să-și apere drepturile, să participe la viața socială, să-și respecte obligațiile de cetățeni.

Majoritatea persoanelor cu handicap nu au asigurate, în mod curent, nici un fel de servicii. Serviciile existente sunt slab diversificate, insuficiente și în cea mai mare parte acoperite de către organizațiile neguvernamentale. Accesul la educație, asistența medicală, încadrare în muncă, transport public, condițiile de locuit și de mișcare în mediul fizic reprezintă domenii insuficient rezolvate de către autoritățile locale. Astfel, persoanele cu handicap devin un grup extrem de vulnerabil la procesele de excludere socială. Nevoile persoanelor cu probleme de sănătate mintală sunt în permanență schimbare, eforturile pentru integrarea lor sunt uriașe în ceea ce-i privește și necesită profesionalism din partea celor care-i asistă.

1.8. Grupul țintă și beneficiarii direcți și indirecti

Beneficiari direcți: 50 adulți cu dizabilitate neuropsihică și loco-motorie asistați ai Centrului de Recuperare și Reabilitare Ionășeni, și tineri cu handicap proveniți din cadrul Centrului de Plasament și Recuperare din cadrul Complexului de servicii pentru copii cu dizabilități "Sf. Spiridon" Botoșani. Aceștia sunt beneficiarii care vor fi transferați în noul serviciu creat. Datorită serviciilor nou înființate, va scădea numărul de zile de spitalizare al tuturor beneficiarilor, persoanele aflate în proiect nu necesită internare în spitale de bolnavi cronici, unii dintre ei vor putea lucra, integrarea lor fiind și din punct de vedere ocupațional dar și din punct de vedere cetățenesc.

Număr indirect de beneficiari: aproximativ 1.000, actualii beneficiari din centrele de recuperare din România. Implicațiile pe care le are proiectul nostru, sunt complexe acestea cuprinzând servicii de informare, consiliere, reabilitare prin activități instructiv-educative, terapeutice, lucrative.

Grup țintă: părinți sau aparținătorii adulților cu dizabilitate neuropsihică

Beneficiari direcți: 50 părinți sau aparținători ai adulților cu handicap

Beneficiari indirecti: aproximativ 1000 persoane

Intervențiile care s-au concentrat pe creșterea bunăstării mintale a părinților au avut ca rezultat dezvoltarea atitudinilor pozitive față de "copii", cunoștințe mai bune despre comportamentul copiilor, un mediu mai stimulant și mai sigur pentru copii și o dezvoltare fizică și psihosocială mai sănătoasă. Părinții sau aparținătorii nu înțeleg adesea adulții – copiii lor – și din protecție contribuie la înrăutățirea handicapului

lor, au nevoie de informare și consiliere. Sunt foarte îngrijorați de lipsa alternativelor la instituționalizare (mai ales după ce vor muri) deși uneori aleg instituțiile pentru copii lor.

Grup țintă: Specialiști

Beneficiari direcți: 20 persoane membre ale echipei de furnizare a serviciului nou creat

Beneficiari indirecti: 150 persoane

Aceștia sunt afectați de proiect pentru că pot observa diferența dintre beneficiarii clasici și beneficiarii care vor beneficia de serviciul nou creat. Aceștia au nevoie de împărtășirea experienței. Mai mult, este important ca specialiștii să vină în centrul nou creat, pentru a cunoaște serviciul și a aduce contribuții la dezvoltarea acestuia la scară mai largă.

1.9. Rezultate scontate

- Construirea Centrului rezidențial, la standarde europene, pentru 50 asistați ai **Centrul de Recuperare și Reabilitare Ionășeni** și tineri proveniți din Centrului de Plasament și Recuperare din cadrul Complexului de servicii pentru copii cu dizabilități "Sf. Spiridon" Botoșani.
- Restructurarea Centrului de Recuperare și Reabilitare Ionășeni, ca urmare a înființării centrului rezidențial, pentru un număr de 50 de asistați cu abilități ridicate și medii de trai independent
- Amenajarea și dotarea la standarde minime de calitate centrului rezidențial
- Creșterea calității vieții celor 50 adulți cu handicap neuropsihic, beneficiari ai proiectului ca urmare a înființării Centrului rezidențial
- Creșterea abilităților de comunicare pentru toți beneficiarii ca urmare a înființării serviciului
- Creșterea stimei de sine pentru 50% dintre beneficiari ca urmare a înființării serviciului
- Creșterea gradului de participare la viața socială a tuturor beneficiarilor
- 4 module x 3 zile/modul instruire pentru angajați, autoritățile locale, ONG-uri,
- Extinderea rețelei sociale a beneficiarilor proiectului (persoanele cu care se relaționează) ca urmare a înființării serviciului
- Restabilirea relațiilor cu familiile și creșterea gradului de revenire în familie ca urmare a înființării serviciului
- Îmbunătățirea stării de sănătate generale a celor mai mulți beneficiari ca urmare a mutării acestora în serviciul nou creat

1.9.1. Impactul estimat asupra grupurilor țintă:

a) cum va contribui proiectul la incluziunea persoanelor adulte cu handicap transferate din centrul propus spre restructurare/închidere a centrului rezidențial;

Persoanele cu dizabilitate neuropsihică și neuro-locomotorie se confruntă mai mult decât alte categorii defavorizate cu excluderea socială, care atrage după sine pierderea relațiilor interumane atât la nivel familial cât și la nivelul grupului social de apartenență, dificultăți în găsirea unui loc de muncă, pierderea locuinței, dificultăți materiale majore. Toți acești factori duc la instituționalizarea acestei categorii de persoane.

Persoanele cu dizabilitate neuropsihică primesc în cadrul proiectului și a Centrului nou creat, confortul la standarde europene și siguranța necesară trecerii și depășirii unor intense crize personale. Li se oferă suport și asistență atunci când persoana cu handicap se confruntă cu situații problematice din viața de zi cu zi, cărora nu le poate face față. Majoritatea acestor situații sunt urmările unor perioade lungi de spitalizare.

Datorită securității care este oferită de casa, beneficiarii capătă încredere în sine, starea de sănătate li se îmbunătățește au o mai mare autonomie prin exercitarea lucrului direct cu echipa.

Datorită unui sentiment acut de izolare și din lipsa traiului în securitate și independență, beneficiarii au nevoie de timp pentru a se acomoda cu "rigorile" traiului obișnuit. Capacitatea de a lua decizii crește și mai mult, acestea sunt mai frecvent asumate.

b) cum va contribui proiectul la creșterea calității vieții persoanelor adulte cu handicap transferate în noile servicii;

La nivelul grupului de beneficiari direcți – persoane cu dizabilitate neuropsihică, după câteva luni de la acceptarea în proiect se vor vedea progrese în sensul îmbunătățirii abilităților generale de comunicare, capacității de a se autoreprezenta și susține, manifestând un comportament adaptat cerințelor sociale generale. Oamenii vor fi capabili să-și gestioneze propria viață cu șanse de a rămâne în comunitate.

La nivelul grupului de beneficiari indirecti urmărim o mai bună înțelegere, toleranță și acceptare a persoanelor cu handicap și a nevoilor acestora.

Prin crearea centrului rezidențial la standarde europene pentru adulții cu dizabilitate neuropsihică ne propunem crearea unei verigi în rețeaua de servicii oferite acestei categorii de persoane. Acest serviciu este o alternativă la instituționalizarea de lungă durată, care de cele mai multe ori se datorează respingerii de către familie și situației financiare precare. Promovarea parteneriatului dintre instituțiile guvernamentale, autoritățile locale și organizațiile neguvernamentale ca model eficient de rezolvare a problemelor persoanelor cu dizabilități având ca rezultat schimbarea imaginii adultului cu dizabilitate neuropsihică.

Autoritățile vor avea crescută capacitatea de planificare și susținere a acestui sistem, atitudinea față de bolnavul psihic va fi schimbată.

În urma promovării comunitatea va avea mai multe informații iar pe termen lung se va schimba mentalitatea.

1.9.2. Rezultate ce pot fi cuantificate.

Calitatea centrului rezidențial conform standardelor

Creșterea calității vieții beneficiarilor;

Nivelul de informare al beneficiarilor cu privire la drepturi, facilități, responsabilități, boală;

Nivelul de satisfacție al beneficiarilor;

Schimbări în atitudinea comunității față de persoanele cu probleme de sănătate mintală;

Calitatea soluțiilor propuse pentru rezolvarea problemelor beneficiarilor;

Calitatea serviciilor furnizate de personal în centrul rezidențial

Calitatea colaborării cu instituțiile guvernamentale, autorități locale, organizații neguvernamentale din domeniul social;

1.9.3 Sustenabilitatea Proiectului:

a) în ce măsură proiectul va contribui la atingerea obiectivelor specifice ale strategiei județene, strategiei naționale precum și a Proiectului de Incluziune Socială, programul Persoane cu dizabilități;

Proiectul se înscrie în prioritățile anuale ale Ministerului Muncii și Protecției Sociale și ale Autorității Naționale pentru Persoanele cu Handicap și se referă la dezvoltarea centrelor rezidențiale, locuințe protejate, centre de zi.

În contextul continuării reformei sistemului județean de protecție a persoanelor cu handicap și a Strategiei guvernamentale în domeniu, Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Botoșani îi revine rolul de a atinge obiectivele prioritare care garantează o abordare integrată a handicapului, urmărind următoarele principii fundamentale: respectarea drepturilor și a demnității persoanelor cu handicap; prevenirea și combaterea discriminării potrivit căruia fiecărei persoane i se asigură folosirea sau exercitarea, în condiții de egalitate, a drepturilor omului și a libertăților fundamentale ori a drepturilor recunoscute de lege; egalizarea șanselor pentru persoanele cu handicap; egalitatea de tratament care reprezintă absența oricărei discriminări; solidaritatea socială, potrivit căreia comunitatea intervine activ în promovarea drepturilor persoanelor cu handicap precum și în crearea, dezvoltarea, diversificarea și garantarea susținerii serviciilor necesare persoanelor cu handicap; subsidiaritatea, potrivit căreia comunitatea locală sau asociativă și, complementar acestora statul, intervin în situația în care familia sau persoana nu-și poate asigura integral nevoile sociale; „adaptarea” societății la persoana cu handicap, potrivit căreia societatea trebuie să vină în întâmpinarea eforturilor de integrare a persoanelor cu handicap; interesul persoanei cu handicap potrivit căreia orice decizie și măsură este luată numai în interesul acestei persoane; abordarea integrată, potrivit căreia protecția, integrarea și incluziunea socială a persoanelor cu handicap sunt cuprinse în toate politicile naționale sociale, educaționale, ale ocupării forței de muncă, petrecerii timpului liber, accesului la informație, etc; parteneriatul, potrivit căreia organizațiile neguvernamentale ale persoanelor cu handicap sunt implicate și consultate în procesul decizional privind problematica handicapului, precum și în procesul de protecție a persoanelor cu handicap.

La capitolul privind restructurarea instituțională, obiectivul prioritar îl reprezintă transformarea centrelor care nu îndeplinesc standarde europene, în centre de îngrijire și asistență și construirea de tip locuințe protejate, prin diminuarea numărului de persoane asistate în centrele existente și crearea de servicii noi. Centrul de recuperare și reabilitare Ionășeni se înscrie în obiectivul privind restructurarea instituțională la nivelul județului Botoșani. În acest sens, proiectul propune crearea unui centru rezidențial cu o capacitate de 50 de locuri, urmărindu-se furnizarea de servicii persoanelor cu handicap provenite din Centrul de Recuperare și Reabilitare Ionășeni și a tinerilor proveniți din serviciile Centrului de Plasament și Recuperare din cadrul Complexului de servicii pentru copii cu dizabilități "Sf. Spiridon" Botoșani, care au împlinit deja vârsta de 18 ani, conform standardelor minime de calitate în domeniu. Acesta va fi construit în comuna Stăuceni, sat Victoria, Județul Botoșani.

b) durabilitatea proiectului, respectiv asigurarea continuității acestuia cu păstrarea destinației

initiale pentru o perioada de minim 15 ani;

Este o responsabilitate atat a aplicantul să asigure fondurile necesare sustinerii proiectului, responsabilitate asumată prin Hotărârea Consiliului Județean Botoșani. **Din punct de vedere financiar continuitatea proiectului poate fi asigurată prin:**

- Hotărârea Consiliului Județean Botoșani
- acces concentrat la fonduri structurale.
- parteneriate cu alte ONG-uri și administrația publică locală prin bugetul local.

Cum continuitatea financiară este asigurată de cea instituțională, parteneriatul se asigură că lucrează în comunitate creând modele care să aparțină acesteia. De aceea implicăm toți actorii sociali, de aceea informăm și antrenăm resurse locale pentru ca să se continue a se interveni în favoarea cetățenilor la nevoie. Creșterea nivelului de competență și performanță a personalului crește motivația. Este o componentă importantă în păstrarea personalului și dezvoltarea echipelor:

Parteneriatul cu Fundația Estuar Filiala Botoșani aduce o valoare adăugată proiectului, prin expertiza și experiența pe care organizația a acumulat-o în cei peste 10 ani de existență și cele peste 8 proiecte implementate în comunitatea locală, prin serviciile destinate adulților cu probleme cronice de sănătate mintală, prin profesionalismul cu care angajații organizației furnizează aceste servicii, toate puse la dispoziția proiectului. Fundația Estuar a creat o rețea de servicii de îngrijiri comunitare de zi care răspunde cerințelor formulate de către Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Handicap. Prin consolidarea acestor servicii se asigură crearea unui model de intervenție care poate fi extins și la alte categorii de persoane cu dizabilități.

Legislația impune standarde de calitate a serviciilor, standarde pe care proiectul poate să le asigure.

3. a) Date tehnice* referitoare la centrul rezidențial pentru 50 de persoane

.1. suprafață totală amenajată a centrului rezidențial (suprafața clădirii destinată centrului rezidențial+ spațiile exterioare amenajate); - aprox 1.200 mp.

.2. suprafață totală a clădirii destinată centrului rezidențial

Clădirea va avea regim de înălțime D+P+ E, cu următoarele suprafețe aproximative : **suprafață construită la sol – 400 mp, suprafață construită desfășurată – 1200 mp**

.3. numărul total de spații amenajate(camere de locuit, camere de zi, camere de activități, grupuri sanitare, birouri, cabinete, vestiare, bucătărie(ii), oficii, spații depozitare,spălătorii, uscătorii etc);

număr camere de locuit – 17 camere de locuit – a câte 18-20 mp fiecare – total – aprox. 350 mp, număr grupuri sanitare pentru beneficiari; - 17 bai cu grup sanitar a câte 6 mp fiecare – aprox. 100 mp, bucatarie – 1 buc – aprox. 20 mp, Săli de mese – 2 buc a câte 20 mp fiecare – total 40 mp, camere de consiliere – 3 buc x 8 mp fiecare – aprox 24 mp, cabinet medical – 1 buc , spatiu de așteptare - 16 mp, spații de depozitare – 1 debara – 10 mp, 2 spații depozitare a câte 2,5 mp fiecare – pt materiale igienico-sanitare – 5 mp, total spațiu depozitare – 15 mp, număr camere pentru personalul administrativ – 4 birouri x 10 mp fiecare, grupuri sanitare pentru personal – câte 2 pe fiecare nivel – total 4 grupuri sanitare x 4 mp fiecare, lift – 1 buc, curte amenajată – bănci, alei, foișor, mini-capelă, căi de acces pentru persoanele cu handicap, scări)

.4. număr camere de locuit;

număr camere de locuit – 17 camere de locuit – a câte 18-20 mp fiecare – total – aprox. 350 mp,

.5. număr grupuri sanitare pentru beneficiari;

17 bai cu grup sanitar a câte 6 mp fiecare – aprox. 100 mp,

.6. numărul total de persoane destinate transferului in centrul rezidențial;

- 50 de persoane, cu abilități crescute și medii de trai independent

.7. suprafața necesară spațiilor de locuit si celorlalte spații destinate activităților propuse, conform standardelor minime de calitate avizate de catre ANPH;

număr camere de locuit – 17 camere de locuit – a câte 18-20 mp fiecare – total – aprox. 350 mp, Săli de mese – 2 buc a câte 20 mp fiecare – total 40 mp, camere de consiliere – 3 buc x 8 mp fiecare – aprox 24 mp, cabinet medical – 1 buc , spatiu de așteptare - 16 mp, spații de depozitare – 1 debara – 10

* Cu respectarea normelor de autorizare sanitară.

mp, 2 spații depozitare a câte 2,5 mp fiecare – pt materiale igienico-sanitare – 5 mp, total spațiu depozitare – 15 mp, **număr camere pentru personalul administrativ** – 4 birouri x 10 mp fiecare total spațiu clădire – 495mp -

.8. numărul de persoane/ camera de locuit – **3 persoane per cameră**;

.9. numărul de camere pentru personal de specialitate;

camere de consiliere – 3 buc x 8 mp fiecare – aprox 24 mp, **cabinet medical** – 1 buc , spatiu de așteptare - 16 mp,

.10. număr camere pentru personalul administrativ;

număr camere pentru personalul administrativ – 4 birouri x 10 mp fiecare,

B. Organizarea si managementul proiectului

1. Metodologia (maxim 8 pagini)

Descrierea detaliată privind:

metoda de implementare, etape;

Construire locație

Suport/consiliere individual/ă și grupuri de suport

Sesiuni de instruire

Grupuri terapeutice și lucrative

Instruire într-un mediu de lucru protejat

Grupuri educative

Planul individual de îngrijire

Grup de comunicare

Intervenție în criză

Instruire și schimb de experiență

Construire locație

Construirea centrului rezidențial se va realiza în conformitate cu standardele minimale de calitate pentru serviciile specializate pentru persoanele adulte cu handicap, elaborate de MMFES - Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Handicap.

Suport/consiliere individual/ă și grupuri de suport

Consilierea este o tehnică de comunicare interpersonală, prin intermediul căreia o persoană (consilierul) o sprijină pe alta (consiliatul) în găsirea unei soluții la o problemă. În procesul de consiliere persoana consiliată este susținută și încurajată să reflecteze/gândească asupra problemelor sale și să ajungă la o mai bună înțelegere a cauzelor. Prin această înțelegere se urmărește identificarea soluțiilor în vederea rezolvării problemei. Acțiunea este dirijată de consilier, dar decizia aparține persoanei consiliate. În cadrul procesului de consiliere, apare o relație bazată pe încredere și confidențialitate în care consilierul are abilități privind rezolvarea situației persoanei consiliate.

Grupurile de suport oferă cadrul în care mai multe persoane discută despre diferite probleme individuale sau comune, oferindu-și suport moral pentru soluționarea problemelor. Posibile rezultate ale grupurilor de suport: conștientizarea limitelor personale, clarificarea obiectivelor personale, crearea sau menținerea motivației pentru a-și urma obiectivele, dezvoltarea de abilități de comunicare și de relaționare.

Sesiuni de instruire

Metoda care dezvoltă abilități, transferă cunoștințe și contribuie la dezvoltarea personală. Informațiile în domeniile psihologie, juridic, dezvoltare personală vor ajuta beneficiarii centrului – persoane adulte cu dizabilități neuro-psihice, să-și clarifice metodele prin care pot realiza acțiuni necesare pentru a-și îndeplini obiectivele.

Grupuri terapeutice și lucrative

Aceste grupuri au rolul de a dezvolta abilități și de a stabili un mod de relaționare în grup. Astfel, se realizează o „simulare” a procesului de stabilire și realizare de obiective personale. Este vorba de un microproces, de obiective referitoare la participarea cât mai eficientă la grupurile respective, fiind o metodă prin care se crează sau dezvoltă încrederea în capacitatea proprie de a atinge obiective personale.

Instruire în mediu protejat corelat cu abilitățile si disponibilitatea fiecarui beneficiar

Metoda este larg folosită pentru diverse categorii de persoane cu nevoi speciale și implică un set de intervenții în favoarea reabilitării și integrării sociale a acestora. Instruirea se asociază cu demersuri complementare de tipul consiliere psihiatrică, consiliere juridică, în vederea maximizării rezultatelor și menținerii acestora pe termen lung.

Grupuri educative

Dezvoltă abilități, transferă cunoștințe și contribuie la dezvoltarea personală. Condușe corect, duc la dezvoltarea organizațională, profesionalizare, performanță a muncii la nivel personal și implicit la creșterea performanței organizației. Cum instruirea propusă este rezultatul evaluării personalului și voluntarilor, acoperă o nevoie acută a organizației.

Planul individual de îngrijire

Fiecare beneficiar va avea un plan individual de îngrijire care va fi negociat cu el. Îndeplinirea obiectivelor acestui plan va fi evaluată la un interval de 6 luni. Planul va cuprinde nevoile beneficiarului în legătură cu serviciile de îngrijire adecvate condiției și stării sale de sănătate, intereselor sale, precum și obiective legate de dezvoltarea abilităților sociale și de recastigare a autonomiei. Planul va fi realizat de către un coordonator de plan, iar familia și aparținătorii săi vor fi activ implicați în implementarea lui. Responsabilitatea în concretizarea acestui plan revine atât beneficiarului cât și coordonatorului de plan.

Grup de comunicare

Este modul de a aduna oamenii împreună; încurajează comunicarea răspunzând nevoilor de informare. Crează un mediu prietenos, tratează participanții de la egal la egal, se recunoaște experiența. Are impact imediat în activitatea participanților, crează un mod de comunicare și facilitează întâlniri suplimentare, încurajează cooperarea și suportul.

Intervenția în criză

Urgența este definită atât de persoana cu probleme cu nevoi speciale cât și de comunitate. Aceasta implică de regulă un pacient care prezintă tulburări de comportament ce nu pot fi rezolvate acasă sau la clinica ambulatorie. Prin acordarea serviciului de urgență echipa se preocupă de aceștia astfel încât într-un timp scurt criza să fie depășită. Serviciul de intervenție în criză oferit beneficiarilor din centrul rezidențial acționează pentru înlăturarea disconfortului și a suferinței, protejându-i de ei înșiși, deoarece beneficiarii în criză pot lua decizii sau pot să comită fapte pe care le vor regreta ulterior.

Informare

Informația se duce tintit la beneficiari, la membrii comunității într-un limbaj simplu, pe înțelesul tuturor. În România nivelul informațiilor despre persoanele cu boală psihică este redus și de foarte multe ori informațiile publicate sunt eronate sau folosesc termeni care întăresc prejudecățile existente cu privire la aceștia.

În scopul unei informări corecte vor fi editate broșuri, fluturări privind problemele de sănătate mintală precum și prezentarea proiectului.

Instruire și schimb de experiență

Dezvoltarea de abilități, aptitudini și cunoștințe care să contribuie la rezolvarea problemei, la formare continuă și adaptată locului de muncă. Facilitează schimbul de experiență, transferul de cunoștințe și dialogul. Ajută la clarificarea conceptelor și armonizarea a ceea ce noi știm cu ceea ce Europa știe.

proceduri de evaluare internă;

Pentru evaluarea proiectului se vor folosi: rapoarte lunare de activitate în cadrul proiectului, chestionare de evaluare a activității, articole din mass-media, observațiile echipei interdisciplinare și ale voluntarilor, planul individual de intervenție, anchetele sociale, publicații din cadrul proiectului, evaluarea calității serviciilor furnizate, evaluarea gradului de satisfacție al beneficiarilor, evaluarea performanțelor angajaților. Tot procesul de evaluare și propunerea măsurilor de dezvoltare, va fi realizat de către managerul de proiect, Șeful Centrului Rezidențial și Directorul DGASPC Botoșani.

Indicatori de performanță

- Numarul de persoane admise în Centru;
- Numarul de beneficiari care vor beneficia de consiliere și suport;
- Numarul de activități care implica responsabilizarea beneficiarilor;
- Numarul de broșuri tipărite și distribuite;
- Numarul de newsletters elaborate;

- Numarul de aparitii in presa ;
- Numarul de intalniri ale echipei interdisciplinare
- Numarul de instruiți furnizate angajaților în proiect
- Calitatea construcției
- Calitatea serviciilor oferite beneficiarilor
- Gradul de integrare socială a beneficiarilor
- Calitatea discuțiilor dintre parteneri, cu beneficiarii, cu alți actori sociali implicați
- Gradul de încredere a beneficiarilor în serviciile oferite
- Numărul de plângeri ale beneficiarilor
- Nivelul calității vieții beneficiarilor
- Gradul de încredere în sine a beneficiarilor
- Gradul de aplicare a cunoștințelor și abilităților obținute în urma sesiunilor de instruire

Metode de evaluare

- analiza rapoartelor de activitate ale membrilor echipei de proiect
- monitorizarea activităților desfășurate
- observația directă
- analiza nevoilor identificate pe parcursul proiectului
- feed-back
- discuție/grup de discuție
- analiza listelor de participanți
- chestionare de evaluare a participanților la evenimente
- chestionare de evaluare a gradului de satisfacție al beneficiarilor
- evaluarea personalului (conform procesului)
- analiza aparițiilor și publicațiilor în mass media
- planul individual de intervenție

nivelul de implicare și activitatea partenerilor în proiect, după caz;

Partenerul nostru – Fundația Estuar – Filiala Botoșani, are un proiect anterior, model ce poate fi replicat și la Botoșani. **Misiunea Fundației Estuar este de a oferi opțiuni sociale și alternative adulților cu probleme de sănătate mintală pentru reintegrarea lor în comunitate.**

Succesul Fundației Estuar se datorează permanentei investigații a nevoilor comunității privind servicii alternative destinate oamenilor cu probleme de sănătate mintală. Fiecare nou serviciu oferit, precum și fiecare extindere a celor existente este în deplină concordanță cu dorințele și nevoile identificate la grupurile țintă, viziunea, misiunea și valorile Fundației Estuar.

Pe de altă parte, proiectele Estuar se articulează coerent pentru a forma o structură de asistență comunitară, adaptată nevoilor beneficiarilor, contextului socio-economic și particularităților locale.

Fundația Estuar furnizează atât servicii locative rezidențiale - a pus la dispoziția beneficiarilor 4 apartamente în cadrul cărora oferă servicii de consiliere, instruire vocațională și reprezentare în fața autorităților dar și servicii de zi în cadrul Centrelor de zi din Botoșani, București, Cluj, Constanța și Ploiești. Cele 4 apartamente sunt situate în diverse zone din București. Fiecare dintre ele poate găzdui 3 beneficiari, fiecare dintre ei având un dormitor care se poate încuia. Apartamentele sunt mobilate și renovate de Fundația Estuar și respecta standardele necesare de igienă și confort.

Selecția beneficiarilor Fundației Estuar se face pe baza unei liste de așteptare care este alcătuită de echipa de proiect.

Echipa de lucrători/asistenți sociali a Fundației Estuar își folosește abilitățile și competența în vederea asigurării suportului casnic și administrativ necesar locatarilor. Aceștia sunt în permanență susținuți în eforturile lor de asumare de noi responsabilități, de identificare a unui loc de muncă, de reunire cu familia, etc.

Beneficiarii Fundației Estuar sunt referiți către coordonator pe baza unui formular de aplicație și a unei recomandări din partea medicului psihiatru curant din spital

După aceasta prima etapă, beneficiarul intra pe o listă de așteptare, iar la momentul existenței unui loc liber, coordonatorul proiectului realizează interviuri cu cei mai potriviți beneficiari pentru a conviețui în comun într-o locuință.

Beneficiarii care s-au adresat Fundației Estuar până în prezent au fost în procent de 90% persoane fără o formă de venit și fără acte de identitate. Majoritatea au fost selectați din Spitalul Gh. Obregia.

Pentru toate serviciile oferite în cadrul proiectului, Fundația Estuar a realizat standarde care garantează dreptul beneficiarilor la intimitate, viața independentă, confidențialitate, etc.

Dupa intrarea in locuinta, beneficiarii primesc consiliere privind administrarea bugetului, instruire vocationala, reprezentare in fata autoritatilor, suport pentru desfasurarea activitatilor administrative.

Efectele activitatii Fundatiei Estuar in diferite comunitati este vizibil si recunoscut. Astfel:

- Membrii comunitatilor in care activeaza sunt acum receptivi la problemele adultilor cu boala psihica, viziteaza punctele de lucru ale organizatiei, isi ofera serviciile in calitate de voluntari.
- Jurnalistii publica articolele despre Fundatia Estuar si beneficiarii sai
- Autoritatile locale sustin activitatea Fundatiei Estuar. In fiecare oras s-au organizat Comitete de Iniativa la care reprezentantii autoritatilor, institutiilor guvernamentale si organizatiilor neguvernamentale participa activ, mobilizand resursele existente, pentru rezolvarea problemelor comunitatilor in domeniul sanatatii mintale. Prin actiunile Comitetelor de Iniativa s-a creat un model de interventie comunitar.
- In fiecare dintre locatii, membri ai organizatiei sunt implicati in comisiile de evaluare pentru obtinerea handicapului, internarii de urgenta sau in comisiile locale de eradicare a saraciei
- Specialistii recomanda serviciile Fundatiei Estuar si participa la actiunile echipelor interdisciplinare.
- Fundatia Estuar a schimbat perceptia despre bolnavul psihic si prin buna relatie cu mass-media, mai ales la nivel local.

In acest sens, activitatea si implicarea Fundatiei Estuar in proiect prevede :

- Planificarea activitatilor proiectului
- Formarea personalului angajat in proiect
- Evaluarea si raportarea proiectului

Dupa finalizarea proiectului, colaborarea cu Fundatia Estuar vizeaza continuarea transferului de know-how, dezvoltarea abilitatilor personalului din Centrul rezidential, schimburi de experienta si implementarea modelului de buna practica. Schimbul de experienta vizeaza atat personalul centrului cat si beneficiarii care au abilitati ridicate de trai independent, prin participarea acestora la activitatile Centrului Social de zi al Fundatiei Estuar – Filiala Botosani

justificarea rolului fiecarui partener, dupa caz;

Fundatia Estuar – Filiala Botosani s-a implicat activ in identificarea nevoilor locale, nevoilor beneficiarilor, dar mai ales a nevoii de servicii sociale, a jucat un rol activ in mobilizarea resurselor.

S-a implicat in scrierea propunerii de finantare, in planificarea resurselor, cat si in alocarea acestora pentru ca proiectul sa aibe viabilitate si sustenabilitate.

Discutarea obiectivelor, rezultatelor, planului de evaluare si integrarea acestui proiect in planul strategic al organizatiilor noastre dar si a celui la nivel local. Determinarea rolului si responsabilitatilor in proiect, stabilirea metodelor de comunicare, monitorizare si evaluare a proiectului.

Dezvoltarea asistentei sociale, componenta a sistemului de protectie sociala reprezinta una din cerintele urgente ale contemporaneitatii, toate statele europene stabilindu-si programe concrete de implementare a masurilor de suport destinate grupurilor de populatie vulnerabile (persoanele cu dizabilitati), supuse riscului de marginalizare si excludere sociala.

Serviciile sociale alternative s-au dezvoltat sporadic, fiind initiate si puse in practica mai ales de O.N.G.-uri. Din acest motiv, Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Botosani doreste sa creeze un serviciu de tip rezidential pentru adulti dizabilitati neuropsihici in vederea includerii lor in comunitate. Pentru acest lucru D.G.A.S.P.C.Botosani a ales Fundatia ESTUAR, ca partener de proiect, aceasta fiind prima organizatie din Romania care are servicii de tip locuinta protejata, de advocacy, suport, servicii in Centre de zi pentru recuperarea si reabilitarea beneficiarilor sai, garantand respectarea drepturilor acestora.

echipa propusa pentru managementul proiectului (pe functii: nu este necesar sa se precizeze nume ale persoanelor in aceasta sectiune);

1 manager proiect, 1 persoana responsabila cu achizitiile, 1 manager financiar, 1 specialist in protectia persoanelor adulte cu handicap, 1 specialist in constructii civile, 2 instructori care vor furniza serviciile de formare ale personalului din cadrul centrului

detalii privind criteriile de selectare a partenerilor, dupa caz.

Fundatia Estuar cu o lunga experienta in domeniul sanatatii mintale ofera servicii de tip comunitar persoanelor cu probleme de sanatate mintala, familiilor acestora, medici specialisti, autoritatilor locale.

Exista un numar mare de persoane cu probleme de sanatate mintala care urmeaza un tratament medicamentos, dar care pe langa acesta au nevoie de recuperare psiho-sociala prin participarea la activitatile de consiliere si informare, activitati de socializare si petrecerea timpului liber, activitatile instructiv – terapeutice si activitatile lucrative oferite in cadrul Centrului Social.

Unul din obiectivele Planului de acțiune pentru implementarea reformei în sănătatea mintală este dezinsitucionalizarea persoanelor cu probleme de sănătate mintală și menținerea lor în comunitate, în cadrul familiilor lor. Membrii familiei unei persoane care suferă de o boală mintală pot să constituie o resursă valoroasă, alături de care să se lucreze în cadrul serviciilor comunitare de sănătate mintală. De aceea pentru membrii familiilor aparținătorilor este necesară luarea unor măsuri și crearea unor servicii comunitare de suport.

Trairea alături de o persoană cu probleme de sănătate mintală, reprezintă un efort deosebit pentru familie, afectând toate aspectele vieții: emoțiile, munca, timpul liber, starea financiară, relațiile cu familia extinsă, prietenii și vecinii, sau senzația de pierdere a controlului asupra propriei vieți.

Pentru a depăși această situație, Fundația Estuar oferă servicii pentru aparținători, prin sesiuni de informare și consiliere, în care primesc informații legate de boală și de tratament, de consiliere familială. Este important pentru pacient și familie să înțeleagă importanța tratamentului, să apară efectelor secundare, să învețe să recunoască primele simptome ale unei recăderi. S-a demonstrat că atunci când pacienții și familiile lor au informațiile adecvate, asta poate să îmbunătățească aderența tratamentului în mod considerabil.

În comunitățile în care Fundația Estuar activează – Botoșani, București, Cluj, Constanța și Ploiești nu există servicii similare pentru adulții cu probleme de sănătate mintală sau acestea sunt limitate și, de aceea, Fundația Estuar este o alternativă la serviciile psihiatrice existente.

Mai mult, în România nu există o rețea de servicii complementare pentru această categorie de persoane astfel încât să poată rămâne în comunitate. **De menționat: costurile internărilor în spitalele de psihiatrie (atât acută cât și cronice) sunt unele dintre cele mai ridicate, datorate medicației oneroase și duratei necesare pentru ameliorare.**

Evaluarea nevoilor beneficiarilor ne-a arătat că, pentru o mare parte dintre ei, evoluția este pozitivă, nevoile crescând în complexitate, iar dezvoltarea serviciilor noastre ar trebui să se îndrepte către consilierea beneficiarilor pentru obținerea unui loc de muncă cât și să dezvoltăm acțiuni care să-i mențină în comunitate.

85% dintre beneficiarii actuali ai Fundației au venit din cadrul Spitalului de Psihiatrie, numărul internărilor a scăzut la 1-2 pe an pentru un interval de timp scurt, față de cele 6-8 internări anuale pe care le aveau înainte de a veni la Fundația Estuar.

Fundația Estuar acționează ca un catalizator între comunitate și spital păstrând persoanele cu probleme de sănătate mintală în comunitate (cu costuri infinite mai mici) și are o experiență de 14 ani în acest domeniu.

2. Descrierea detaliată a activităților (maxim 3 pagini)

Cuprinde descrierea detaliată a fiecărei activități realizate pentru implementarea proiectului. Descrierea activităților nu reprezintă planificarea acestora.

Activitatea 1. Planificarea proiectului și activităților

Echipa de proiect planifică etapele de implementare. Stabilește sistemul de evaluare a activităților și obiectivelor, analizează resursele și le distribuie pe activități.

Stabilește prioritățile și armonizează activitățile în conformitate cu celelalte proiecte derulate

Se formează o echipă care organizează evenimentele de instruire și întâlnirile, cât și logistica și managementul activităților, modul de monitorizare și raportare.

Activitatea 2 Elaborarea documentației tehnico-economice, obținerea avizelor necesare

Se vor solicita și obține autorizațiile necesare construirii centrului rezidențial. Se va iniția procedura de contractare de lucrări prin licitație deschisă, în conformitate cu legislația în vigoare.

Se vor realiza lucrările de proiectare necesare adaptării proiectului tip la teren.

Se vor realiza studiile de specialitate (geotehnice, ridicări topo, studiu impact mediu, scenariu rezistență la foc, studii de soluție bransamente, plan urbanistic detaliat PUD)

Activitatea 3 Construirea centrului rezidențial

Se va construi centrul rezidențial, cu o capacitate de 50 de locuri.

Amplasament:

Locația destinată construirii centrului rezidențial este la Stăuceni - sat Victoria – Județul Botoșani, localitate care se află de 20 de km de municipiul Botoșani. Terenul este în suprafață de 3.564 mp și se află în proprietatea DGASPC Botoșani. Pentru construirea Centrului rezidențial se va folosi proiectul tip pus la dispoziție de ANPH.

Detaliile tehnice sunt cuprinse în cadrul studiului de pre-fezabilitate anexat, realizat în conformitate cu HG 28/2008 și realizat în baza standardelor minime de calitate impuse de către ANPH.

Descrierea centrului :

Suprafața totală a terenului pe care se va ansambla centrul pentru persoanele adulte cu handicap este de 3.564 mp., terenul fiind liber de orice sarcină, proprietatea revenind Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Botoșani, în baza contractului de donație nr. 2537/04.12.2006. Suprafața totală amenajată a centrului rezidențial este formată din suprafața totală destinată clădirii + suprafața cuprinzând spațiile exterioare amenajate, însumând o suprafață totală de aproximativ 1.500 mp.

În conformitate cu prevederile normativului P100 – 1/2006, construcțiile de încadrează în clasa a III-a de importanță, zona seismică de grad E, căreia îi corespunde un $ag=0,12g$ și o perioadă de colț $T_c = 0,7$ sec, rezultând că amplasamentul se află într-o zonă seismică 7.

Studiile geotehnice efectuate în zona amplasamentului propus arată existența unui complex argilos-prăfos, cu argile în baza capacității portante variabile, ce urmează a fi stabilite pentru fiecare obiectiv în parte. În cazul în care apar diferențe de tasare, ele vor fi preluate prin rigidizări suplimentare. Nivelul maxim al apelor freatice se preconizează a fi la – 5,00 m de la cota terenului natural.

suprafața totală amenajată a centrului rezidențial (suprafața clădirii destinată centrului rezidențial+ spațiile exterioare amenajate) – aprox 1500 mp;

Descrierea funcțională:

număr camere de locuit – 17 camere de locuit – a câte 18-20 mp fiecare – total – aprox. 350 mp, **număr**

camere pentru personalul administrativ – 4 birouri x 10 mp fiecare

număr grupuri sanitare pentru beneficiari; - 17 bai cu grup sanitar a câte 6 mp fiecare – aprox. 100 mp

bucatarie – 1 buc – aprox. 20 mp

săli de mese – 2 buc a câte 20 mp fiecare – total 40 mp

camere de consiliere – 3 buc x 8 mp fiecare – aprox 24 mp

cabinet medical – 1 buc , spațiu de așteptare - 16 mp

spații de depozitare – 1 debara – 10 mp, 2 spații depozitare a câte 2,5 mp fiecare – pt materiale igienico-sanitare – 5 mp, total spațiu depozitare – 15 mp

număr camere pentru personalul administrativ – 4 birouri x 10 mp fiecare

grupuri sanitare pentru personal – câte 2 pe fiecare nivel – total 4 grupuri sanitare x 4 mp fiecare

lift – 1 buc

curte amenajată – bănci, alei, foișor, mini-capelă

căi de acces pentru persoanele cu handicap

scări

Finisajele utilizate vor fi:

- Pardoselile vor fi :

din gresie ceramica de trafic, antiderapanta (cu plinta de gresie $h = 8$ cm, acolo unde nu avem faianta ceramica pe pereti) in holul de acces, in zona locului de servire a mesei, zona frontului de lucru la bucatarie. In grupul sanitar si in centrala termica, se va monta gresie ceramica neglazurata cu plinta aferenta din acelasi material cu $h = 8$ cm.

In dormitoare se va prevedea pardoseala linoleum de trafic intens, cu plinta din PVC cu $h = 8$ cm aferenta - pentru o mai usoara intretinere a pardoselii. Se vor prevedea si profile de separatie din alama sau inox intre pardoseli diferite.

La exterior, pe terasa de acces in centru, pe trepte, se va prevedea gresie ceramica antiderapanta de exterior, cu plinta aferenta de 8 cm inaltime. Pe celelalte terase se va prevedea ca si pardoseala, mozaic spatat cu piatra de calcar, cu plinta turnata tot din mozaic, dar frecat.

Toate suprafetele de pardoseli umede – la baie, grup sanitar, centrala termica – vor fi protejate cu hidroizolatie din membrana bituminoasa lipita pe sapa suport, cu panta spre sifoane si ridicat in scafe pe peretii verticali. Sub placa de beton a pardoselilor in contact direct cu solul, se va prevedea termoizolatie din placi semirigide de polistiren extrudat, de 10 cm gros, hidroizolatie din membrana bituminoasa, strat de separatie din hartie Kraft.

Peretii vor fi finisati la interior, cu vopsitorie lavabila in culori calde, deschise, neagresive. In baie – peretii vor fi placati cu faianta ceramica in acord cu gresia ce se va monta ca si pardoseala, $h = 2.10$ m si deasemenea in bucatarie pe zidul cu frontul de lucru, iar in grupul sanitar faianta va fi montata la $h = 1.60$ m. In holul de distributie din fata dormitoarelor si bailor, se vor monta perimetral pe pereti, lambriuri din fasii orizontale, din PAL furniruit in acord cu tamplaria interioara.

La exterior se va aplica termoizolatie verticala din polistiren expandat de 5 cm grosime, pe toata suprafata suprastructurii casei. Peste termoizolatie se aplica un glet de ipsos de netezire pe plasa de

armare din fibra de sticla - ca si strat suport al finisajului.

Zugravelile exterioare pentru pereti, vor fi din tencuieli decorative lavabile de tip Baunit, Dufa sau similar, iar soclu va fi din tencuiala hidrofuga decorativa de tip marmoroc. Culoarele si textura se vor stabili de comun acord cu Proiectantul si Beneficiarul.

Tavanele se vor vopsi cu zugravela lavabila in culoarea alba in camerele unde peretii sunt vopsiti cu vopsea lavabila.

Tamplaria interioara (usile) vor fi din lemn, celulare furniruite cu toc, cu captuseli si pervazuri, pline sau cu suprafata vitrata, complet echipate cu feronerie.

Tamplaria exterioara va fi din PVC sau Al cu geam termopan si rupere punte termica - conform tabloului de tamplarie. De specificat ca ferestrele vor fi prevazute cu cremoane la max. 1.50 m, in special in dormitoare. Ferestrele vor fi prevazute cu sisteme de blocaj-siguranta, permitand atat pozitia batanta, cat si (optional) cea de deschis oscilanta - pentru aerisire. La exterior glafurile vor fi din tabla de otel galvanizata, vopsita in camp electrostatic.

La invelitoare se vor prevedea jgheaburi si burlane circulare din tabla zincata de 5 mm grosime (burlanele vor fi prevazute pana la nivelul trotuarului). Saceacul va fi de tip streasina neinfundata dreapta, din scandura de rasinoase, vopsit in 3 straturi cu lac alchidal. De asemeni paziile din lemn vor fi tratate ca si streasina.

Trotuarele perimetrare vor fi din beton turnat pe loc cu rosturi, de 60 cm latime, cu borduri prefabricate din beton.

Activitatea 4 Achizitie de echipament si mobilier

Achiziția de echipament si mobilier se face in conformitate cu legislatia in vigoare privind achizițiile publice si in conformitate cu standardele obligatorii de calitate privind dotarea si amenajarea centrului rezidențial.

Activitatea 5 Amenajarea si dotarea centrului rezidențial

Amenajarea și dotarea centrului rezidențial asigură funcționalitatea și confortul necesar traiului, la standarde europene, pentru calitatea vieții beneficiarilor.

Camerele vor fi locuite de câte trei beneficiari, de același sex sau doi beneficiari de sexe diferite, dacă sunt căsătoriți sau trăiesc în concubinaj.

Camera dispune de: iluminare naturală, pe timpul zilei; iluminat artificial general (de plafon) și zonal (veioză); ventilație directă (geamuri, uși de balcon); echipamente pentru încălzire, funcționale și eficiente.

Camera prezintă siguranță (instalații electrice și termice securizate etc.) și are o pardoseală aderentă, călduroasă, ușor de igienizat.

În cameră există pentru fiecare beneficiar: pat, scaun, șifonier, dulap (noptieră) – cu un spațiu ce poate fi închis; fiecare beneficiar deține un spațiu pentru obiectele personale (radio, casetofon, computer etc.).

Beneficiarii își pot aduce obiecte personale și pot să amenajeze spațiul propriu conform preferințelor, cu respectarea condițiilor stabilite de comun acord prin Regulile Centrului.

Camera se poate închia; fiecare beneficiar deține cheia camerei sale; personalul deține o cheie de rezervă. Suprafața camerelor de zi corespunde numărului de beneficiari.

Camerele de zi sunt amenajate astfel încât să fie funcționale, curate, confortabile și permit deplină accesibilitate a locatarilor. Mobilierul este bine întreținut, funcțional și răspunde cerințelor desfășurării activităților de timp liber și socializare.

Camerele de zi sunt dotate cu: lampă de plafon; masă, scaune, fotolii/canapea, dulap (pentru cărți etc.); aparat TV, o priză pentru antenă TV, două prize electrice duble; telefon în funcțiune.

Beneficiarii au acces liber în camerele de zi, cu respectarea drepturilor celorlalți locatari și a Regulilor Centrului.

Bucătăria are un spațiu suficient pentru prepararea/ servirea mesei și păstrarea alimentelor.

Materialele alese pentru amenajarea bucătăriei sunt ușor de igienizat (gresie, faianță).

Mobilierul este suficient, funcțional și ușor, confortabil și intim (masă, scaune; dulapuri pentru veselă, tacâmuri etc.).

Bucătăria dispune de instalații și echipamente minime (chiuvetă, echipament de gătit, frigider cu congelator sau congelator separat, aparatură electro-casnică necesară preparării hranei, veselă și tacâmuri în număr suficient, ușor de igienizat).

Bucătăria are dependențe suficiente (cămară sau pivniță) pentru păstrarea în bune condiții a alimentelor.

Săile de mese sunt organizate pe fiecare nivel, respectând standardele minime obligatorii. Sunt dotate cu câte 6 mese fiecare, 25 de scaune, chiuvetă, spațiu pentru tacâmuri. Materialele alese pentru amenajarea sălilor de mese sunt ușor de igienizat (gresie, faianță).

Se asigură o toaletă (WC) pentru 3 persoane, dotată și cu cabină de duș. Fiecare cameră are propriul grup sanitar echipat și cu cabină de duș, cu acces direct pentru cei 3 locatari ai camerei.

Baia, toaleta sunt dotate cu toate instalațiile necesare, în stare de perfectă întreținere și funcționare și adaptate pentru a răspunde cerințelor beneficiarilor; spațiile igienico-sanitare dispun de apă rece și apă caldă curentă. Materialele folosite la amenajarea spațiilor igienico-sanitare sunt astfel alese încât să permită o bună igienizare (gresie, faianță etc.).

Beneficiarii au acces liber la spațiile igienico-sanitare, cu respectarea Regulilor centrului; spațiile igienico-sanitare se încuie pentru a putea asigura intimitatea; încuietorile trebuie să fie astfel încât să permită accesul personalului în caz de nevoie.

În Centrul rezidențial există un spațiu adecvat (spălătorie, uscătorie) pentru amplasarea mașinilor de spălat automate și a aparatelor de uscat rufe.

Pentru depozitarea materialelor pentru igienizarea centrului, la fiecare nivel există câte un spațiu special destinat produselor de curățat, care va fi utilizat de către personalul auxiliar. Lenjeriile, prosoapele, fețele de masă, etc, vor fi depozitate, de asemenea, în oficii special amenajate, pe fiecare nivel al centrului.

Personalul auxiliar va avea spații – vestiar, oficiu – pentru a asigura buna desfășurare a activităților centrului.

Personalul de specialitate va avea la dispoziție câte o cameră, pentru furnizarea serviciilor de consiliere, dotate cu echipament de birou.

Centrul va avea în dotare și un cabinet medical, dotat cu pat pentru consultații, birou, scaune, dulap pentru medicamente, cântar și minimum de aparatură necesară consultațiilor uzuale – tensiometru, stetoscop, etc- echipament medical conform standardelor.

Activitatea 6 Formare de personal

Formarea personalului se va realiza împreună cu partenerul nostru, în conformitate cu procedurile de selectare și formare.

Vizăm dezvoltarea abilităților și cunoștințelor pentru cei implicați în proiect, dar și pentru autoritățile care ne-au contactat, oferindu-le 4 module / 3 zile de cursuri despre managementul serviciilor sociale locale, intervenția în criză, consiliere/suport și sănătate. Urmărim să folosim metode interactive, care să lase locul dezbaterilor și comunicării.

Sesiunile vor fi oferite de experți în procesul de dezinstituționalizare, locuințe protejate, contractare, negociere de bugete la nivel central. Participanții vor fi nu numai cei implicați direct în implementarea proiectului, dar și autorități, organizații care au dovedit interesul pentru scimbul de experiență pe acest serviciu.

Activitatea 7 Evaluarea

A.7.1 calității proiectului și a gradului de satisfacție al beneficiarilor

Evaluarea gradului de satisfacție și calitatea proiectului oferit este o activitate foarte importantă atunci când modalitatea de abordare a beneficiarilor este orientată înspre calitate și nu înspre cantitate. Evaluarea se va face în baza standardelor de calitate pentru locuința protejată.

A.7. 2. Audit financiar cu o firmă autorizată

Activitatea 8 Raportare

Se vor întocmi rapoarte intermediare și final în conformitate cu dorința finanțatorului și contractul de finanțare.

Coordonatorul proiectului raportează pe baza datelor furnizate de echipa de proiect împreună cu echipa financiar-contabilă.

3. Durata proiectului și planificarea activităților

3.1. Durata proiectului va fi de 20 luni.

3.2. Planificarea activităților:

Planificarea activităților trebuie să fie suficient de detaliată pentru a furniza informații cu privire la pregătirea și implementarea fiecărei activități.

ANUL I													ANUL II					Cine implementeaza DGASPC Botosani si Partenerul	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6		7
Activitatea	X																		
Planificarea proiectului și activităților																			
Elaborarea documentatiei tehnico-economice, obtinerea avizelor necesare	X	X	X	X															
Construirea Centrului Rezidențial			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
Achiziție de echipament si mobilier								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
Amenajarea si dotarea centrului										X	X	X	X	X	X	X			
Formare de personal										X	X	X	X						
Evaluarea	X										X								X
Raportare											X						X		X

o **Soliditate economică și financiară a proiectului**

a) menționați cât la sută din bugetul unității administrativ-teritoriale (județ/sector/municipiu/oraș) a fost alocat pentru funcționarea și dezvoltarea de servicii sociale, anual, în ultimii 3 ani.

Bugetul DGASPC Botoșani de venituri și cheltuieli pe ultimii 3 ani

- mii lei-		
Anul	Venituri	Cheltuieli
2005	28830.01	28830.01
2006	38224.06	38224.06
2007	53765.44	53765.44

b) prezentați bugetul proiectului în conformitate cu modelul prevăzut în Anexa C la MOp. Programul „Persoane cu Dizabilități”.

5. Performanța managerială a proiectului (maxim 6 pagini)

5.1. Informații privind capacitatea de administrare și gestionare de către solicitant a serviciilor sociale:

echipa de management a proiectului;

1 manager proiect, 1 persoana responsabilă cu achizițiile, 1 manager financiar, 1 specialist în protecția persoanelor adulte cu handicap, 1 specialist în construcții civile, 2 instructori care vor furniza serviciile de formare ale personalului din cadrul centrului

numărul de personal angajat la nivelul DGASPC, din care: numărul de personal calificat în asistență socială și alte profesii din domeniul asistenței sociale;

La nivelul DGASPC Botoșani sunt angajate 1036 persoane, din care, un număr de 52 de persoane sunt calificate în domeniul asistenței sociale, 329 sunt asistenți maternali profesioniști, 95 kinetoterapeuți, medici, asistenți medicali, 296 activează în domeniul protecției persoanelor cu handicap, 190 sunt instructori de educație iar restul este personal auxiliar.

numărul de personal angajat pentru asistența și îngrijirea persoanelor adulte cu handicap;

În momentul de față, DGASPC Botoșani are un număr de 296 de persoane care lucrează în domeniul asistenței persoanelor adulte cu handicap, din care 257 lucrează în centrele de Îngrijire și Asistență și 39 în aparatul propriu, la compartimentele de evaluare, la serviciile de îngrijire la domiciliu, la compartimentul stabilire plăți, etc.

5.1 Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Botoșani este acreditată ca furnizor de servicii sociale – conform **Decizia nr.16/14.09.2006/ Certificat de acreditare seria A, nr.0008516**, pentru servicii sociale acordate prin **Compartimentele de specialitate din cadrul aparatului propriu:**

- informare și consiliere psihosocială
- suport emoțional
- consiliere și asistență juridică
- reintegrare socială și comunitară
- linie telefonică de urgență pentru semnalarea cazurilor de neglijare, abuz, trafic și migrație a persoanelor adulte
- linie telefonică de urgență pentru copii în situație de risc de a deveni victimă abuzului, neglijării, traficului ori a altor forme de exploatare prin munca, copii refugiați-
- orientare școlară și profesională
- asistență și îngrijire de tip familial
- educare
- socializare și petrecere a timpului

- acțiuni de sensibilizare socială și promovare a drepturilor copilului
- sprijin material
- suport și asistență pentru familii și copii în dificultate
- asistență și sprijin pentru persoane adulte aflate în nevoie datorită bolii, vârstei și altor situații deosebite .

În structura funcțională a Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Botoșani , în subordinea directorului executiv adjunct există **5 centre de tip rezidențial destinate persoanelor adulte cu handicap și persoanelor vârstnice**.

I. Centrul de recuperare și reabilitare Dersca – 36 beneficiari – acreditat ca furnizor de servicii sociale , Decizia nr.40/12.04.2007/Certificat seria A nr.0008540 , pentru următoarele servicii:

- gazduire pe perioada nedeterminată ;
- asistență medicală și îngrijire;
- recuperare și reabilitare;
- terapie ocupațională;
- socializare și petrecere a timpului liber;
- consiliere psihologică pentru persoane adulte cu handicap

Nr.crt	Tipul de handicap	Nr. total de persoane	Gr.I	Gr.II
1.	Fizic			
2.	Somatic			
3.	Auditiv			
4.	Vizual			
5.	Mental	36	3	33
6.	Psihic			
7.	Asociat			
8.	HIV/SIDA			
9.	Boli rare			
	TOTAL	36	3	33

Centrul	Grupe de vârstă/ Sex	Nr. total beneficiari	Nr benef sub 60 ani	60-64 ani	65-69 ani	70-74 ani	75-79 ani	80-84 ani	85 ani și peste	TOTAL Pers. vârstnice
C.R.R. DERSCA	M	19	16	1	0	1	1	0	0	3
	F	20	20	0	0	0	0	0	0	0
Total		39	36	1	0	1	1	0	0	3

Număr beneficia ri/centru	Număr benefi ciari	18-20 ani	20-25 ani	25-30 ani	30-35 ani	35-45 ani	45-50 ani	50-55 ani	55-60 ani	Pe ste 60 ani
C.R.R. Dersca	39	0	9 3m+6f	8 (4m+4f)	7 1m+6f	5 3m+2f	4 2m+2f	2 m	1 m	3 m

II. Centrul de recuperare și reabilitare Ionășeni – 79 beneficiari, acreditat ca furnizor de servicii sociale, Decizia 26/28.12.2006/Certificat seria A, nr.0008526, pentru următoarele servicii:

- asistență medicală și îngrijire;

- o recuperare si reabilitare;
- o socializare si petrecere a timpului liber;
- o suport emotional si dupa caz consiliere psihologica pentru persoane adulte cu handicap

Nr.crt.	Tipul de handicap	Nr. total de persoane	Gr.I	Gr.II
1.	Fizic			
2.	Somatic			
3.	Auditiv			
4.	Vizual			
5.	Mental	78	13	65
6.	Psihic			
7.	Asociat	1	1	
8.	HIV/SIDA			
9.	Boli rare			
	TOTAL	79	14	65

Centrul	Grupe de vârstă/ Sex	Nr. total beneficiari	Nr. benef. sub 60 ani	60-64 ani	65-69 ani	70-74 ani	75-79 ani	80-84 ani	85 ani și peste	TOTAL Pers. vârstnice
C.I.A.IONĂȘENI	M	34	33		1					
	F	45	45		0					
Total		79	78		1					1

Număr beneficiari/centru	Număr beneficiari	18-20 ani	20-25 ani	25-30 ani	30-35 ani	35-45 ani	45-50 ani	50-55 ani	55-60 ani	Peste 60 ani
C.R.R. Ionășeni	79	0	2 1f+1m	44 17m+27f	19 8m+11f	9 3m+6f	3 m	1 m	0	1 m

III. Centrul de îngrijire și asistență Leorda - 77 beneficiari, acreditat ca furnizor de servicii sociale, Decizia 23/03.11.2006/Certificat seria A, nr.0008523, pentru următoarele servicii:

- o gazduire
- o asistentă medicală și îngrijire
- o terapie ocupațională
- o socializare și petrecere a timpului liber
- o suport emoțional și după caz consiliere psihologică pentru persoane vârstnice în dificultate

Nr.crt.	Tipul de handicap	Nr. total de persoane	Gr.I	Gr.II	Gr.III	Gr.IV
1.	Fizic	7	1	5	1	
2.	Somatic	4		3	1	
3.	Auditiv	2		2		
4.	Vizual	9	1	3	3	2
5.	Mental	27	2	25		

6.	Psihic	3		3		
7.	Asociat	3		3		
8.	HIV/SIDA					
9.	Boli rare					
	TOTAL	55	4	44	5	2

Centrul	Grupe de vârstă/ Sex	Nr. total beneficiari	Nr benef sub 60 ani	60-64 ani	65-69 ani	70-74 ani	75-79 ani	80-84 ani	85 ani și peste	TOTAL Pers. vârstnice
Leorda	M	27	5	4	4	4	5	3	2	22
	F	50	6	3	12	5	11	7	6	44
Total		77	11	7	16	9	16	10	8	66

Număr beneficia ri/centru	Număr benefici ari	18-20 ani	20-25 ani	25-30 ani	30-35 ani	35-45 ani	45-50 ani	50-55 ani	55-60 ani	Pest e 60 ani
C.I.A. Leorda	77	0	0	1 f	0	0	0	4 2m+2f	6 3m+3f	66 22m +44f

IV. Centrul de îngrijire și asistență Adășeni – 86 beneficiari acreditat ca furnizor de servicii sociale, Decizia 25/05.12.2006/Certificat seria A ,nr.0008525, pentru următoarele servicii:

- o gazduire;
- o asistentă medicală și îngrijire;
- o recuperare și reabilitare;
- o socializare și petrecere a timpului liber;
- o suport emoțional și după caz consiliere psihologică pentru persoane adulte cu handicap

Nr.crt.	Tipul de handicap	Nr. total de persoane	Gr.I	Gr.II
1.	Fizic	4	2	2
2.	Somatic	1		1
3.	Auditiv	0		
4.	Vizual	1	1	
5.	Mental	72	3	69
6.	Psihic	7	2	5
7.	Asociat	1		1
8.	HIV/SIDA			
9.	Boli rare			
	TOTAL	86	7	78

Centrul	Grupe de vârstă/ Sex	Nr. total beneficiari	Nr. benef sub 60 ani	60-64 ani	65-69 ani	70-74 ani	75-79 ani	80-84 ani	85 ani și peste	TOTAL Pers. vârstnice
C.I.A.ADĂȘENI	M	50	41	0	4	2	2	1	0	9
	F	37	30	2	1	1	2	1	0	7
Total		87	71	2	5	3	4	2	0	16

Număr beneficia ri/centru	Număr benefici ari	18-20 ani	20-25 ani	25-30 ani	30-35 ani	35-45 ani	45-50 ani	50-55 ani	55-60 ani	Peste 60 ani
C.I.A. Adășeni	87	0	2 2f	5 1m+4f	9 6m+3f	22 15m+7 f	7 4m+3f	18 12m+6f	8 3m+ 5f	16 9m+7f

V. Centrul de îngrijire și asistență Dorohoi – 67 beneficiari acreditat ca furnizor de servicii sociale, Decizia 27/05.12.2006/Certificat seria A, nr.0008527 , pentru următoarele servicii:

- o gazduire
- o asistenta medicala si ingrijire
- o recuperare si reabilitare
- o socializare si petrecere a timpului liber pentru persoane varstnice in dificultate

Nr.crt.	Tipul de handicap	Nr. total de persoane	Gr.I	Gr.II	Gr.III
1.	Fizic	7	3	2	2
2.	Somatic	4		4	
3.	Auditiv	1		1	
4.	Vizual	2	1	1	
5.	Mental	25	4	20	1
6.	Psihic	27		5	22
7.	Asociat	1		1	
8.	HIV/SIDA				
9.	Boli rare				
	TOTAL	67	8	34	25

Centrul	Grupe de vârstă/ Sex	Nr. total beneficiari	Nr. benef sub 60 ani	60-64 ani	65-69 ani	70-74 ani	75-79 ani	80-84 ani	85 ani și peste	TOTAL Pers. vârstnice
C.I.A .DOROHOI	M	30	4	4	2	6	9	3	2	26
	F	39	8	1	0	6	12	7	5	31
Total		69	12	5	2	12	21	10	7	57

Număr	Număr									
-------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

beneficiari/centru	beneficiari	18-20 ani	20-25 ani	25-30 ani	30-35 ani	35-45 ani	45-50 ani	50-55 ani	55-60 ani	Peste 60 ani
C.I.A. Dorohoi	69	0	0	0	0	2 1m +1f	2 f	4 2m+2f	4 3f+1m	57 26m+31 f

5.2. Serviciul Monitorizare Relații Publice și Registratură în colaborare cu Compartimentul de Intervenții în regim de urgență, evaluare și îngrijire de tip rezidențial a persoanelor aflate în dificultate și Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap, monitorizează situația lunară a persoanelor adulte instituționalizate în centrele aflate în subordinea DGASPC.

Astfel, asistenții sociali din centre întocmesc fișa de monitorizare lunară a instituției și o transmit serviciului Monitorizare. Asistenții sociali comunică trimestrial tabele cu numele și prenumele beneficiarilor din centru și eventualele modificări în ceea ce privește actele de identitate, starea civilă, încadrarea în grad de handicap.

În vederea monitorizării corecte a bazei de date, cu privire la persoanele instituționalizate în centrele rezidențiale, asistenții sociali comunică trimestrial următoarele informații: numele și prenumele beneficiarului, data și anul nașterii, domiciliul, precum și eventualele modificări în ceea ce privește actele de identitate, starea civilă, încadrarea în grad de handicap.

Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap comunică Serviciului Monitorizare lista cu evaluarea/reevaluarea certificatelor de handicap ale persoanelor instituționalizate, pentru actualizarea bazei de date (certificat de handicap: nr. și data eliberării, gradul de handicap, tipul de handicap și perioada pentru care s-a eliberat certificatul).

Fișa de monitorizare lunară a centrului cuprinde itemii prezentați mai jos, conform modelului: numărul total de persoane instituționalizate, numărul de persoane instituționalizate pe sexe, numărul de persoane instituționalizate care au certificat de persoană cu handicap, cu precizarea abilităților conform scalei SOS, numărul de persoane vârstnice instituționalizate, capacitatea instituției, intrări/ieșiri, numărul de persoane instituționalizate pe grupe de vârste, distribuția persoanelor instituționalizate pe localități, contribuția financiară a persoanelor instituționalizate, numărul de persoane instituționalizate care își petrec ocazional timpul în familie, serviciile oferite de instituție, personalul care lucrează în centru, organizarea instituției.

FIȘĂ LUNARĂ DE MONITORIZARE A INSTITUȚIEI

1. Denumirea instituției:

2. Șef instituție:

3. Data evaluării:

4. Persoana care a completat fișa:

5. Numărul total de persoane instituționalizate: -

6. Numărul de persoane instituționalizate pe sexe:

- Femei: -
- Bărbați: -

7. Numărul de persoane instituționalizate care au certificat de persoană cu handicap: **din care:**

- Nr. de persoane cu abilități scăzute (conform scalei SOS):
- Nr. de persoane cu abilități medii (conform scalei SOS):
- Nr. de persoane cu abilități ridicate (conform scalei SOS):
- Nr. de persoane care au domiciliul în alt județ:

8. Numărul de persoane instituționalizate care nu au certificat de persoană cu handicap, din care menționați numărul de persoane vârstnice (peste 60 ani):

9. Capacitatea instituției (nr. de locuri) conform autorizației de funcționare:

10. SITUAȚIA PERSOANELOR INSTITUȚIONALIZATE (intrări lunare) ÎN C.I.A /CRR la data

.....

Numele și Prenumele persoanelor instituționale alocate (intrări lunare)	Data insti- tuți- onali zării	Data și anul nașterii	Codul numeric personal	Locul nașterii	Domiciliul	Gradul de handicap	Nr. certificatului de handicap	Data eliberării certificatulu- i de handicap	Tipul de handic ap	Diag nosti c

11. SITUAȚIA PERSOANELOR DEZINSTITUTIONALIZATE (ieșiri) DIN C.I.A. /CRR la data de.....

Numele și Prenumele persoanelor instituționale alocate (intrări lunare)	Data insti- tuți- onali zării	Data și anul nașterii	Codul numeric personal	Locul nașterii	Domiciliul	Gradul de handicap	Nr. certificatului de handicap	Data eliberării certificatulu- i de handicap	Tipul de handic ap	Diag nosti c

12. Numărul de persoane instituționalizate pe grupe de vârste:

Gr. de vârstă Nr. persoane	18-20 ani	20-25 ani	25-30 ani	30-35 ani	35-45 ani	45-50 ani	50-55 ani	55-60 ani	> 60 ani

Numărul de persoane vârstnice instituționalizate (prin persoană vârstnică se înțelege orice persoană care a împlinit vârsta de 60 de ani și nu este încadrată într-o categorie de persoană cu handicap)

Grupe de vârstă	60-64 ani	65-69 ani	70-74 ani	75-79 ani	80-84 ani	85 ani și peste	TOTAL
Sex M							
F							
Total							

13. Distribuția persoanelor instituționalizate pe localitățile județului Botoșani:

Localități	Nr. de persoane
------------	-----------------

14. Contribuția financiară a persoanelor instituționalizate:

- Nr. de persoane instituționalizate cu contribuție parțială:
- Nr. de persoane instituționalizate cu contribuție integrală:
- Nr. de persoane instituționalizate fără contribuție:
- Nr. de persoane instituționalizate cu contribuția familiei:

15. Numărul de persoane instituționalizate care își petrec ocazional timpul în familie:

16. Serviciile oferite de instituție pentru persoanele instituționalizate:

17. Personalul care deservește instituția:

- Nr. de persoane:
- Categori de personal:

18. Organizarea instituției:

- Nr. pavilioane:
- Nr. dormitoare/ pavilion:
- Nr. locuri / dormitor:
- Alte spații pentru desfășurarea diverselor activități care vin în sprijinul beneficiarilor:
- Anexe ale instituției:

Resurse

6. Parteneriat

6.1. descrierea partenerilor conform formularului tip cuprins in ANEXA E;

6.2. soliditatea partenerilor cuprinzând o analiză financiară;

6.3 prezentarea acordului de parteneriat conform ANEXA E;

7. Diseminarea/mediatizarea rezultatelor

Vor avea loc 2 conferințe de presă pentru a prezenta obiectivele și rezultatele proiectului. La conferința de presă vor participa reprezentanți mass-media, autorități locale, specialiști din diverse domenii, medici, reprezentanți ai comunității, beneficiari. Ne vom folosi de buna imagine publică pe care o avem la nivel local și bunele relații în comunitatea locală.

ANEXA C

I. BUGETUL TOTAL AL PROIECTULUI

Denumirea centrului:

CENTRU REZIDENȚIAL PENTRU PERSOANELE ADULTE CU HANDICAP din LOCALITĂȚILE
IONĂȘENI ȘI BOTOȘANI, JUDEȚUL BOTOȘANI

Linie bugetară	Finanțare buget de stat prin bugetul alocat MMFES			Contribuție locală			Total Euro
	Unitate	Cost unitar Euro***	Cost total Euro***	Unitate	Cost unitar Euro***	Cost total Euro***	
1. Cheltuieli necesare realizării investiției de bază*							
1.1. cheltuieli pentru proiectul tehnic**	0	0	0	1	22.683	22.683	22.683
1.2. cheltuieli pentru taxe, avize și autorizații**	0	0	0	1	11264	11264	11264
1.4. cheltuieli pentru dirigenția de șantier**				1	7.822	7.822	7.822
1.5. cheltuieli pentru construcții și instalații electrice, sanitare, termice	1	608048	608048		93003	93003	701051
1.6. cheltuieli pentru amenajari exterioare (bransamente, porti, alei) dotări și montaj pentru centrala termică, aer condiționat, internet, cablu TV, telefon, instalație acces interfon etc.	1	114009	114009				114009
1.7. consultanta tehnica de alta natura decat cea de proiectare	0	0	0	1	2876	2876	2876
1.8. cheltuieli pentru realizarea lucrarilor de proiectare necesare adaptarii proiectului tip la teren	0	0	0	0	0	0	0
1.8.lucrari civile cuprinse in obiectivul de investitii	1						
TOTAL 1		722.057	722.057		137648	137648	859.705
2. Cheltuieli pentru dotarea centrului cu echipamente							
2.1.cheltuieli pentru achiziția de aparatură tehnologica- electrocasnică (mașini de spălat, frigidere, aragaz, aspirator, lifturi, platforme, etc.);	1	22.683	22.683	0	0	0	22.683
2.2. cheltuieli pentru achiziția de veselă și tacâmuri;	1	2.043	2.043	0	0	0	2.043
2.3. cheltuieli pentru achiziția de echipamente de birotică (calculator, telefon, fax, imprimantă, etc);	1	12.029	12.029	0	0	0	12.029
2.4. cheltuieli pentru achiziția de echipamente PSI;	1	4.411	4.411	0	0	0	4.411

* Se anexează studiu de fezabilitate.

** Cheltuieli asigurate din contribuția locală, reprezentând minimum 10% din valoarea finanțării.

*** Exprimarea în Euro se face la rata de schimb valutar leu-euro stabilită de BNR cu 10 zile înainte de data limită de depunere a proiectelor.

2.5. alte cheltuieli (trusă medicală de prim ajutor, etc.)	1	5.357	5.357	0	0	0	5.357
TOTAL 2		46.523	46.523				46.523
3. Cheltuieli cu achiziționarea de mobilier							
3.1.cheltuieli pentru achiziția de paturi, dulapuri, noptiere, mese, scaune, canapea, cuiere, fotolii, mobilier de bucătărie, etajere, fișete, rafturi, măsuțe TV;	1	43.004	43.004	1	0	0	43.004
3.2.alte cheltuieli (mochetă, covoare, corpuri de iluminat, etc.)	1	970	970	0	0	0	970
TOTAL 3		43.974	43.974				43.974
4. Cheltuieli privind activele circulante							
4.1.cazarmament (saltele, lenjerie pat, prosoape, perne, pilote etc.)	1	14.007	14.007	0	0	0	14.007
TOTAL 4		14.007	14.007				14.007
5. Cheltuieli cu procedura de achiziție							
5.1.cheltuieli cu procedura de atribuire** a contractelor de achiziție lucrări, bunuri și servicii	0	0	0	1	513	513	513
TOTAL 5					513	513	513
6. Cheltuieli neprevăzute (5%)							
6.1. cheltuieli neprevăzute de max. 5%	1	47.398	47.398				47.398
TOTAL 6		47.398	47.398			0	47.398
TOTAL (1-6)		873.959	873.959		138.161	138.161	1.012.120

Total buget solicitat – 1.012.120 Euro

Buget solicitat ANPH – 873.959 Euro, reprezentând 86,3493% din total finanțare

Buget co-finanțat de către DGASPC – 138.161 Euro, reprezentând 13.6507% total buget

PLANIFICAREA ACTIVITĂȚILOR

Activitatea nr. Lunile	Anul I												Anul II							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8
Planificarea proiectului și activităților																				
Elaborarea documentatiei tehnico-economice, obtinerea avizelor necesare																				
Construirea Centrului Rezidențial																				
Achiziție de echipament și mobilier																				
Amenajarea și dotarea centrului																				
Formare de personal																				
Evaluarea																				
Raportare																				

Activitățile se detaliază, pe etape, faze de lucrări etc