

## Raport vizită de monitorizare la Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihică Uverturii, București

**Echipe de monitori formată din:** Silviu Turza (expert jurist), Alina-Maria Neamțu (kinetoterapeut reprezentat organizație furnizoare de servicii sociale pentru persoane cu dizabilități)

**Data:** 08.01.2015

**Vizita de monitorizare s-a desfășurat în intervalul orar 09.50 – 15.00.**

**Localitatea:** București.

Vizita de monitorizare a debutat cu o deplasare de la sediul CRRN Uverturii la sediul Direcției de Asistență Socială, pentru a formula o solicitare scrisă pentru acordarea permisiunii pentru efectuarea vizitei, contrar celor stipulate în Protocolul de Colaborare încheiat cu MMFPSPV și CRJ, ce conferă acestor vizite caracterul inopinat. Solicitarea a fost aprobată de către directorul general, cu condiția încheierii unui proces-verbal “de vizită de lucru, cu asumarea unui termen pentru elaborarea raportului de monitorizare”. Conform celor solicitate de conducerea DGASPC Sector 6, la sfârșitul vizitei monitorii au întocmit un proces-verbal prin care și-au asumat punerea la dispoziție a raportului de monitorizare în termen de 30 de zile.

### 1. Informații generale

Denumirea completă a instituției	Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihică Uverturii
Adresa	Aleea Drumul Mănăstirea Văratec, nr. 1-11 Tel 0733103449
Șef centru	Ovidiu Ion Totor
Personalul cu care se discută	Virgil Balan (psiholog), Mocanu Marian (asistent social), Aldea Bogdan (administrator), Zuica Mariana (medic specialist psihiatru) și Botescu Fianu Adrian (medic generalist).

Tipul instituției	Centru de Recuperare și Reabilitare Neuropsihică		
Capacitatea (nr. locuri)	50		
Nr. locuri efectiv ocupate	Total 33		
Beneficiari în funcție de gen	M 19	F 14	
Beneficiari pe vârste	Vârsta beneficiarilor este cuprinsă între 21 și 60 ani.		
Beneficiari per tip de dizabilitate	Grav 21	Accentuat 11	Mediu 1
Surse de finanțare, inclusiv fonduri europene	De la bugetul local.		

## Alte informații

## 2. Plasamentul în instituție

Nr. pers. prin hotărâre judecătorească	33 (toti beneficiarii au sentinte definitive si irevocabile de instituire a masurii de plasament)	Nr. pers prin hotărâre comisie pentru protecția copilului	33
Nr. pers cu certificat de încadrare în grad de handicap/CES	33	Nr. pers fără certificat de încadrare în grad de handicap	0
Pentru cei fără grad de handicap, care este motivul prezenței lor în instituție?	Nu este cazul.		
Câți au fost audiați din cei cu hotărâri judecătorești?	Din dosarele studiate de monitori s-a constatat ca in 4 cazuri, din cuprinsul hotararilor judecatoresti nu rezulta ca beneficiarii ar fi fost audiat, desi au fost prezenti la termen.	Câți au fost audiați din cei cu hotărâri de la comisie?	Nu este cazul.
Pe ce durată de timp au fost plasați în instituție?	Plasamentul este pe perioadă nedeterminată pentru toți cei 33 de beneficiari.		
Există copii care au rămas în instituție după termenul-limită? Câți și ce vârste au?	Nu este cazul.		
Din ce localități provin copiii?	București și Giurgiu. 12 dintre beneficiari au fost transferați din Centrul Aldeni, județul Buzău.		
Câți dintre copii au/nu au familie?	18 au tutori din cadrul familiei sau familiei extinse.		
Unde locuiește familia?	București și un beneficiar are sora stabilită în Italia.		
Vă rugăm să ne arătați un model de contract de servicii sociale	DA – fără observații	NU (de ce?)	
Unde este ținut dosarul cu documentele de plasament al fiecărui copil?	Dosarele se află în biroul psihologului centrului, dar copii sau chiar originale ale documentelor de plasament si actelor de identitate ale beneficiarilor s-au regasit si in dosarele medicale aflate in biroul medicilor.		
Ce conține dosarul fiecărui copil?	Acte de identitate originale și copii, acte de încadrare în grad de handicap, acte medicale, ancheta socială la adresa familiei și note de discuții cu familia, acte de identificare a familiei, proces verbal de predare-primire, dispoziția de intrare în		

	sistemul de protecție, raport de evaluare detaliat, Planul individualizat de servicii, fișa de evaluare inițială și evaluare individuală periodică, care reînnoiesc la 6 luni sau de câte ori este necesar.
Cum se ține legătura cu familia? Dar cu tutorele?	Legătura cu familia se menține telefonic și prin vizite la sediul CRRN Uverturii.
Cine este <b>tutorele/reprezentantul legal</b> al copiilor? Este același pentru toți?	Din statistica pusă la dispoziție de șeful CRRN, 18 beneficiari au tutore, ceilalți 15 sunt în curs de a obține tutela ce va fi asigurată chiar de șeful CRRN. La momentul vizitei, <b>unuia din beneficiari îi fusese deja numit tutorele în persoana șefului CRRN, domnul Ovidiu Totor</b> , alți 5 fuseseră audiați și existând deja citatii pentru termen fixate la sfârșitul lunii ianuarie a.c. iar în alte 5 cazuri termenul nu fusese încă fixat de instanță.
Cum se ia o decizie pentru un copil? (ex. Tratat medical, excursie etc)	Deciziile medicale (tratamente, internare) sunt luate de medic iar cele administrative de către personalul CRRN-ului.
Unde vor merge mai departe copiii la vârsta majoratului sau după încheierea studiilor?	Din cei 33 de beneficiari, 1 este înscris în clasa a XII-a la Școala de Arte și Meserii nr. 3.

#### **Alte informații: Plasamentul în instituție**

Din studierea dosarelor puse la dispoziție și din discuțiile cu șeful CRRN și cu personalul, certificatele de încadrare în grad de handicap și măsura de plasament în cadrul CRRN au caracter **permanent**.

**O situație specială este cea a grupului de 11 beneficiari transferați anul trecut de la Asezământul social pentru batrani** – Aldeni, jud. Buzău la CRRN Uverturii. Astfel, din studiul dosarelor au rezultat următoarele:

- aceștia fuseseră inițial luați în plasament la Centrul pentru Copii cu Dizabilități Sf. Andrei din București, în baza unor hotărâri judecătorești;
- au fost identificate o serie de „dispoziții de internare” ale beneficiarilor în Asezământul social pentru batrani Aldeni, precum și procese-verbale de predare-primire a documentelor de identitate, încheiate între DGASPC sector 6 și Fundația Alex. Ioan Cuza (manager Vasile Alexandru), datate 05.10.2011;
- deși în rapoartele de reevaluare realizate de DGASPC sector 6 în iunie 2011 **se menționa ca tinerii solicitaseră menținerea măsurii de plasament la Centrul Sf. Andrei**, măsura transferului acestora sub forma „internării” la Asezământul social pentru batrani Aldeni a intervenit după doar 4 luni, **fără a fi identificate documente din care să rezulte faptul ca beneficiarii ar fi fost informați în prealabil și să-și fi dat acordul cu privire la această măsură** (*exceptie* face un singur dosar în care a fost identificată o declarație sumară scrisă de mână de unul dintre beneficiari în care își exprima acordul cu privire la transferul sau la Centrul Aldeni „împreună cu prietenii săi din centru”, datată 26.08.2011);
- la diferite date pe parcursul anului 2012, Comisia pentru Protecția Copilului din cadrul Consiliului Local sector 6 a emis hotărâri de revocare a măsurii de plasament a beneficiarilor la Centrul pentru

Copii cu Dizabilitati Sf. Andrei, motivate in principal de procesul de desfiintare aflat in derulare la acel moment a acestui centru precum si de declaratii transmise prin fax de catre beneficiari de la Centrul Aldeni, prin care ar fi solicitat revocarea masurii de plasament la Centrul Sf. Andrei.

Transferul acestora de la Centrul Aldeni la CRRN Uverturii s-a realizat in baza unor hotarari ale Comisiei de evaluare a persoanelor adulte cu handicap din cadrul Consiliului Local sector 6. Toate hotararile au fost emise la data de 30.04.2014, la solicitarea managerului de caz de admitere in regim de urgenta in CRRN Uverturii, ca urmare a incetarii contractului de prestari-servicii cu Fundatia Alex. Ioan Cuza - Asezamant social pentru batrani Aldeni, jud. Buzau. **In dosare au fost identificate declaratiile beneficiarilor in care isi exprima acordul cu privire la transferul la CRRN Uverturii, acestea fiind date in prezenta psihologului, asistentului social si psihopedagogului.**

De asemenea, din discutiile cu medicul psihiatru al centrului a rezultat ca la data sosirii in CRRN Uverturii toti beneficiarii transferati de la Centrul Aldeni prezentau subponderabilitate ca urmare a malnutritiei (*ex. un tanar cu tetrapareză avea greutatea de doar 21,5 kg la 27.03.2014 - data transferului – fata de 38 kg în prezent, sau un tanar de 24 de ani care avea 45 kg la data transferului fata de 68-70 kg in prezent*).

Totodata, din discutiile cu psihologul CRRN a reiesit ca beneficiarii sositi de la Centrul Aldeni prezentau semne de traume psihologice, constatate cu ocazia evaluarilor de specialitate care au avut loc ulterior transferului acestora la CRRN Uverturii. Mai mult, domnul psiholog a mai mentionat ca beneficiarii functionali, cu care se poate comunica, ar fi povestit ca pe perioada sederii la Centrul Aldeni au fost supusi unor agresiuni fizice si verbale din partea personalului centrului respectiv.

### 3. Suport legal și evaluarea măsurii de plasament

Există vreo procedură de evaluare (periodică) a măsurii de plasament?	Seful centrului a precizat ca toti beneficiarii au sentinte definitive si irevocabile de luare in plasament, astfel incat singurul tip de evaluare periodica a beneficiarilor este cea psihologica precum si ancheta sociala, care au loc la 6 luni. De asemenea, pe parcursul discutiilor șeful CRRN a aratat in mai multe randuri că „acești oameni nu pot ieși în comunitate”.
Considerați că o asemenea măsură este necesară? De ce?	
Există vreo formă de consiliere/sprijin juridic pentru copii și reprezentanții lor?	Șeful CRRN a declarat că serviciul juridic al DGASPC sector 6 asigură consilierea de specialitate, dar că nu au fost înregistrate astfel de cereri până la acel moment. Situațiile mai deosebite sau cele tensionate sunt rezolvate prin consiliere psihologică și/sau discuții cu membrii echipei de îngrijire/asistență sau cu șeful Centrului.
Există consiliere/sprijin juridic pentru copii/familia	Nu în cadrul CRRN.

care doresc contestarea măsurii de plasament?	
<b>Alte informații: Suport legal și evaluarea măsurii de plasament</b>	
<p>Șeful CRRN a declarat monitorilor că 7 dintre beneficiari au pensii dar le vor primi începând din februarie 2015, iar pentru cei care au venit din județul Giurgiu au fost făcute demersuri pentru a li se redirecționa pensia la București.</p>	

#### 4. Condiții de viață în instituție

Detalii privind structura clădirii și amenajarea spațiului	<p>CRRN Uverturii a fost construit din fondurile bugetului local și dat în folosință în martie 2014. Clădirea prezintă un singur corp cu parter și etaj, iar în curtea mare sunt câteva dependințe administrative (magazia, generatorul de curent) și o seră. Locația este poziționată la marginea orașului București, într-o zonă nepopulată.</p> <p>La momentul vizitei de monitorizare, toate spațiile vizitate erau curate și luminate corespunzător, totul nou și în stare bună de funcționare.</p>		
Cum este organizat spațiul de locuit?	<p>La parter sunt: biroul șefului CRRN, 1 sală de activități „club” care urma să fie mobilată, în prezent având câteva mese și scaune și un televizor cu acces la internet, cabinetul medical, sala de mese cu 8 mese, bucătăria, spălătoria, uscătoria, călcatăria, camera tehnică, toate dotate corespunzător.</p> <p>La etaj sunt 13 dormitoare a câte 3 paturi, 2 paturi și 1 pat, pentru cei care au un comportament „agresiv” (conform spuselor personalului). Spațiul este organizat astfel încât două dormitoare sunt unite de o baie care are spațiu prevăzut cu o cădită pentru duș și un alt spațiu separat unde este WC-ul. Tot la etaj se află cabinetul psihologului și al asistentului social, vestiarul și biroul personalului de îngrijire, sala de club dedicată celor cu deficiențe grave, nedeplasabili. La momentul vizitei în sală se aflau 11 beneficiari supravegheați de 4 infirmiere. Și acest spațiu urmează să fie mobilat, în acest moment neexistând decât 3 mese și câteva scaune și saltele pe care erau așezați cei nedeplasabili.</p>		
Fetele locuiesc separat de băieți?  Dar tinerii față de copii și copii mici?	<p>În principiu da. Având în vedere că la etaj se regăsesc toate dormitoarele, s-a hotărât ca femeile să stea pe o parte a clădirii (cu vedere la spate), iar bărbații pe cealaltă latură (cu vedere la față).</p>		
Numărul de paturi per cameră.	3, 2 și 1	Nr. total paturi după numărătoare	33
Impresia generală privind curățenia	<p>Spațiile de locuit erau curate. Pentru persoanele cu incontinență urinară, saltele nu erau scoase din plasticul original, pentru a le proteja, prin urmare în acele încăperi mirosea a urină.</p>		
Încăperile de locuit au lumină naturală?	<p>Da, fiecare dormitor avea fereastră, iar fiecare fereastră avea un grilaj din fier zincat.</p>		
Starea paturilor și a lenjeriei de pat	<p>Paturile – ca și restul mobilierului erau noi. Lenjeria de pat de la momentul vizitei era curată.</p>		

Există căldură?	În întreaga clădire temperatura era una de confort.
Cum sunt organizate grupurile sanitare și care este programul privind igiena?  Există intimitate?	Nu există un program de igienă.
Care este programul pentru apă caldă?	CRRN Uverturii este alimentat cu apă caldă în permanență, iar beneficiarii pot face baie ori de câte ori doresc. Din acest motiv, nu există un program de baie prestabilit.
Unde sunt depozitate obiectele pentru igienă? Sunt individualizate?	Din declarațiile șefului CRRN produsele de igienă se dau la cerere. Inițial acestea se dădeau periodic, dar pentru că erau consumate în câteva zile, s-a decis ca beneficiarii să ceară când au nevoie. La momentul vizitei, în cele 10 dulapuri verificate de monitori, se regăseau produse personale de igienă.
Care este programul meselor?	Ora 8.00 trezirea și igiena de dimineață, 08.30 micul dejun, 09.00-10.30. La 10.30 se dă un supliment alimentar de obicei iaurt, biscuiți sau fructe. Prânzul este servit la 13.30, suplimentul alimentar de după-amiază se dă la 16.30, iar cina se servește la 18.30. Nu există ora prestabilită pentru culcare. Din declarațiile șefului CRRN, beneficiarii își petrec timpul liber după cum doresc, alegând când să meargă la culcare.
Unde sunt sălile de mese? Bucătărie proprie sau catering?	Complexul de servicii are bucătărie și sala de mese, situate la parterul clădirii.
Există meniuri individualizate pe anumite cerințe ale beneficiarilor?	Meniu-urile sunt stabilite zilnic de administrator, medic, bucătăreasa de serviciu împreună cu șeful CRRN.
Care este aportul caloric al hranei? Exemplu de meniu din ziua respectivă.	În ziua vizitei de monitorizare meniul a constat din: mic dejun - cremwursti, lapte, brânză telemea; gustarea de la 10.30 iaurt, prânzul – ciorbă de porc, mâncare de cartofi cu pui; gustarea de la 16.30 pastă de brânză teamea, iar cina – salam cu șuncă, brânză topită și unt. Norma de hrană este de 17 lei/zi/beneficiar.
Sunt oferite gustări între mese?	Da, din declarațiile angajaților zilnic la orele 10.30 și 16.30.
Copiii au hainele lor personalizate? Cum primesc hainele? Unde își țin hainele?	Hainele sunt achiziționate în general de DGASPC sector 6. Unii beneficiari mai aveau și hainele personale cumpărate din banii proprii.
Există acces la spații în aer	Curtea CRRN-ului este una generoasă și în plus are și o seră administrată de o firmă contractată de instituție. Șeful declară că această seră este pentru a „se juca” tinerii. În

liber? cum?	Când,	rest, accesul la comunitate și resursele acesteia este aproape inexistent cu excepția a 3 beneficiari din care: un tânăr merge la SAM 3, o femeie considerată „mai autonomă” face bilete de voie de cca. 1 ora ca să iasă până la mănăstirea din spatele CRRN-ului, iar ocazional, un alt beneficiar pasionat de pariuri sportive merge însoțit de către psiholog la cel mai apropiat centru de pariuri sportive. Din declarațiile tânărului respectiv reiese că ieșirile sale în comunitate sunt condiționate de a păstra o conduită „cuminte”. Acesta a mai declarat monitorilor că nu poate părăsi incinta instituției și de când se află acolo (martie 2014) a ieșit o singură dată în grup, fiind însoțiti, până la vecinul pentru a-l colinda. Casa vecină se află gard în gard cu CRRN. Din discuțiile cu personalul și cu șeful CRRN, tinerii nu părăsesc incinta Centrului decât însoțiti și de preferat în grup. Există bilete de voie individuale care sunt completate de angajatul care însoțește persoana, și nu de persoana însăși.
----------------	-------	--

**Alte informații: condiții de viață în instituție**

Programul zilnic al beneficiarilor CRRN Uverturii începe cu trezirea de la ora 08.00, când se face igiena de dimineață, urmată de micul dejun la 08.30, după care se merge în sălile de club de la parter și de la etaj pentru activități didactice (desenează, ascultă muzică). După ce primesc suplimentul alimentar la 10.30, se reîntorc în cluburi și-și continuă „activitățile” până la ora 13.00 când se pregătesc pentru masa de prânz, servită la 13.30. După prânz, beneficiarii se odihnesc, iar din declarațiile mai multor tineri sunt „obligați” să stea în camere lor și să doarmă. În timpul vizitei, s-a întâmplat ca de mai multe ori, personalul să deschidă brusc ușile dormitoarelor fără să bată și să le spună tinerilor care stăteau de vorbă cu monitorii să meargă la culcare. Astfel, „odihna” durează până la 16.30, când se primește al 2-lea supliment alimentar, după care timpul este liber până la servirea cinei. După aceasta continuă timpul liber, care vara este petrecut în curtea CRRN și câteva ore în sera în care udă și plivesc legumele, pentru că acesta este îngrijită de o firmă specializată. Șeful CRRN declară că nu există o oră fixă pentru a se da stingerea și că beneficiarii își aleg momentul în care merg la culcare. Ieșirile în comunitate oricât de aproape de CRRN sunt aproape inexistente, iar beneficiarii se plâng de imposibilitatea lor de a merge în vizită să-și revadă prietenii, în special tinerii transferați de la Centrul Aldeni. La insistențele monitorilor, șeful CRRN a promis că-i va duce „la primăvară” cu mașina personală pe 2 dintre ei, care au solicitat în mod expres aceasta.

**5. Servicii medicale**

Tipuri de servicii medicale de care beneficiază copiii		CRRN are în dotare cabinet medical, în care serviciile sunt asigurate în permanență de un medic generalist și 7 asistente medicale.
Care este programul de lucru al medicului de familie?		Toți beneficiarii sunt înregistrați la un medic de familie.
Cum se colaborează cu medicul specialist?		Medicul psihiatru al DGASPC sector 6 vine de 2 ori/săptămână pentru consultații și stabilirea medicației. De asemenea, o asistenta medicală cu experiența, angajată a Spitalului Obregia, lucrează cu jumătate de normă la CRRN Uverturii (80 ore/lună).
Cum se procedează în caz de urgență?		Pentru cazurile urgente se apelează la 112, iar beneficiarii sunt transportați la spital cu ambulanța.
Există un		Evidența serviciilor medicale se ține în mai multe tipuri de registre, respectiv:

<p>registru/procese-verbale privind asistența medicală? Ne puteți arăta pe cel aplicabil astăzi?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Registrul de activitate a personalului medical (rapoarte de tura) – in care se consemneaza evenimentele la fiecare schimb de tură si tratamentele medicale prescrise si administrate pe perioada turei;</li> <li>- Evidenta situatiei retetelor cu regim special si a scrisorilor medicale;</li> <li>- Registrul de activitate a infirmierelor – se completeaza zilnic.</li> </ul>
<p>Se utilizează conțenționarea (fizică/chimică)? Cum?</p>	<p>Medicul psihiatru a precizat ca masura contentionarii se aplica foarte rar, iar in cazurile grave (<i>ex. agitatie severa, epilepsie</i>), se recurge la internarea beneficiarilor de regula in Spitalul Obregia sau, mai rar, la Spitalul Balaceanca. Aceasta a mai precizat că în dotarea CRRN există o trusă de conțenționare fizică pe care o folosesc la nevoie.</p> <p>Psihologul afirmă că sunt momente în care beneficiarii devin mai violenți și atunci sunt „ținuți fizic” de către personal.</p> <p>Șeful CRRN afirmă că dacă „nu se potolesc nici după ce sunt ținuți”, se administrează sedativele prescrise de medicul neuropsihiatru.</p>
<p>Există recomandări ale medicului pentru conțenționare? Pentru câte persoane? Ne puteți arăta un exemplu?</p>	<p>Da, medicul a recomandat conțenționarea „la pat” în cazul a două beneficiare care sunt considerate ca având un comportament violent. Una dintre ele a spart pe 24 decembrie 2014 un geam pe motiv că nu i s-a permis să meargă la colindat, și a fost conțenționată timp de 1 oră „până s-a liniștit” (conform celor consemnate in Registrul de activitate a personalului medical).</p>
<p>De câte ori ați folosit conțenționarea și în ce situații?</p>	<p>În registrul existent, ultimele conțenționări au avut loc pe 5 și 6 ianuarie 2015, și au durat câte o oră fiecare.</p>
<p>Există izolator? Descrie izolatorul și modul în care este folosit.</p>	<p>Există izolator și din declarațiile medicului rezultă că este folosit doar în scopuri medicale – boli infecto-contagioase. Totuși șeful CRRN a declarat că nu a fost nevoie de folosirea acestuia.</p>
<p>Ce tipuri de medicamente sunt prescrise copiilor?</p>	<p>Din discutia cu medicul psihiatru al CRRN, medicatia utilizata cel mai des in cadrul centrului consta in sedative cu efecte usoare (timostabilizatoare, benzodiazepine, antipsihotice) preferand ca, in caz de nevoie, sa interneze pacientul pentru a i se administra si alte tipuri de sedative.</p>
<p>Cine administrează medicamentele?</p>	<p>Asistentele medicale, conform prescripției medicului.</p>
<p>Sunt copii care au fost internați la spital psihiatric/secție de psihiatrie?</p>	<p>Da, cele mai frecvente internări sunt înregistrate la Spitalul Clinic de Psihiatrie “Prof. Dr. Al. Obregia” și la Spitalul de Psihiatrie Bălăceanca. Ultima internare apare în noiembrie 2014, deși la momentul vizitei, tânăra care a spart geamul și care a fost conțenționată fizic în data de 05.01 și 06.01.2015, era internata la Spitalul Obregia.</p>



Cât a durat internarea?	
Cum se accesează servicii medical de stomatologie, oftalmologie etc.?	Au contract pt stomatologie ?
<b>Alte informații: servicii medicale</b>	
<p>Din discuțiile cu personalul, beneficiarii anemici transferați de la Centrul Aldeni au un regim alimentar special, inclusiv cu monitorizarea lichidelor ingerate. Unii dintre ei trebuind să se hidrateze, infirmierele acorda o atenție speciala acestui aspect.</p> <p>De asemenea, s-a precizat faptul că femeilor nu le sunt administrate contraceptive pentru că „nu este cazul”.</p>	

#### 6. Activități educative și recreative

Câți dintre copii sunt înscriși la o formă de învățământ?	1 – de fapt aici sunt tineri., da?
Câți au primit orientare școlară?	1
Care este distanța până la școală?	Scoala de Arte și Meserii nr. 3 este situată în sectorul 2.
Care este programul școlii?	Cursurile sunt zilnice până la ora 12.00.
Care sunt activitățile desfășurate la școală și dacă sunt adaptate cerințelor?	Nu este cazul.
Ce activități desfășoară după programul școlar, în cadrul instituției? Cine îi asistă?	Nu este cazul.
Există acces la spațiu de joacă? Care este programul?	Nu este cazul.
Spațiul de joacă este accesibilizat?	Nu este cazul.

Există acces la radio/TV internet? Cum?	Da, există acces la TV și internet în instituție.
Copiii merg în excursii?	Nu.
<b>Alte informații: activități educative și recreative</b>	
<p>Din constatările monitorilor și din declarațiile atât ale angajaților, cât și ale beneficiarilor, beneficiarii CRRN „se cam plictisesc”, din lipsă de activități, în special pe timpul iernii, când „nu prea ai ce să faci pe afară”. Doi beneficiari mai ajută la aranjatul meselor și debarasarea acestora, iar tinerii își fac curat în dormitoare și la sălile de baie proprii.</p>	

### 7. Contactul cu exteriorul instituției

Câți copii primesc vizite? Din partea cui?	Nu au fost obtinute informatii pe parcursul vizitei.
Cât de frecvente sunt vizitele?	Nu au fost obtinute informatii pe parcursul vizitei.
Unde au loc vizitele?	Vizitele au loc în sălile de club din cadrul CRRN.
Există un registru de vizite? Il putem vedea? Când a avut loc ultima?	Există registrul de vizite, ultima vizită fiind înregistrată pe 08 ianuarie 2015.
Cum este organizat programul în afara instituției? Câte ore, în urma căror proceduri?	Din declarațiile mai multor beneficiari „nu au voie să iasă singuri din centru”, fapt confirmat și de șeful CRRN. Ieșirile din CRRN sunt rare, fie că este vorba ieșiri individuale sau în grup.
Cum este organizat accesul al telefon?	Din declarațiile personalului unii tineri au telefon mobil. CRRN încă nu are o linie telefonică proprie.
Sunt afișate numerele de telefon ale instituțiilor relevante într-un loc vizibil?	Nu. Nu exista un avizier al centrului, singurele informatii aflate la loc vizibil fiind meniul zilei care este afișat în sala de mese.
Ați primit vizite din partea altor ONGuri/grupuri?	Nu.
<b>Alte informații: contactul cu exteriorul</b>	

Unii tineri au fost luați pentru câteva zile acasă de către familiile acestora. În cazul în care un beneficiar dorește ceva de la magazin completează bilet de voie și merge însoțit de un angajat sau angajatul merge și îi cumpără ce a solicitat, situație valabilă pentru toți beneficiarii. Din afirmațiile șefului CRRN, reiese că cei considerați „cu tulburări grave”, nu sunt lăsați să iasă în comunitate. Unii tineri din cei considerați „grav”, au declarat monitorilor că deși atunci când erau în alte centre de plasament puteau merge singuri la plimbare în comunitate (în București), aici sunt „ținuți ca la pușcărie”.

### 8. Acces la justiție. Măsurile disciplinare, pedepse corporale, utilizarea forței.

Cum se poate face o plângere?	Plângerile sunt transmise verbal personalului Centrului.
Există un registru de plângeri? Îl putem vedea? Care este ultima mențiune?	Există un Registru de Sesizări și Reclamații dar în afara capetelor de tabel care conțineau rubricile ce ar trebui completate în situația unor plângeri, nu exista nicio înregistrare. Caietul părea total nefolosit și din declarațiile personalului, „nefolositor” deoarece „nu prea se confruntă cu astfel de situații” deoarece nu au existat plângeri.
Ați apelat la poliție anul acesta?	Din declarațiile beneficiarilor, aceștia sunt amenințați cu poliția, dar nu a fost cazul unei intervenții reale a acesteia.
Care sunt pedepsele în caz de încălcare a regulilor de bună purtare?	Singura sancțiune menționată de șeful CRRN este aceea a interzicerii accesului la internet pentru o perioadă limitată de timp.

#### Alte informații: Acces la justiție, pedepse, plângeri

Există plângeri verbale făcute monitorilor, de privare de libertate din partea mai multor beneficiari.

### 9. Personalul instituției

Care este numărul personalului, pe categorii?	39 din care: 1 conducere, 38 executive; 28 specialiști, 8 administrativ, 1 șef centru.
Cât din personal este de specialitate? Ce program are acesta?	1 medic generalist, 7 asistenți medicali, 14 infirmieri calificați, 1 asistent social, 1 psiholog, 1 psihopedagog social, 1 instructor ergoterapie, 1 animator socio-educativ, 1 pedagog recuperare. Medicul generalist împreună cu ceilalți specialiști au normă întreagă, efectuând ture a câte 8 ore/zi. Asistentele medicale și infirmierele asigură ture de 12 ore cu program de la 07.00-19.00 și de la 19.00-07.00. Astfel, pe o tură pot fi 4-5 angajați (1 sau 2 asistente medicale și 3 infirmiere).
Considerați că este suficient? Ce alt tip de personal vă mai trebuie?	Șeful CRRN afirmă că pentru 33 de beneficiari personalul este suficient.
Salariul este satisfăcător?	Nu sunt plângeri în acest sens, dar șeful CRRN declară că nu se dau sporuri pentru activitatea în domeniul neuropsihic, iar orele suplimentare nu sunt plătite, ci se recuperează prin zile libere.
Sunt probleme	Nu. Există totuși un post vacant de infirmier, care încă nu a fost scos la concurs.

legate de posturi blocate?	
Cine este prezent în timpul nopții?	Turele de noapte sunt asigurate de 1 sau 2 asistente medicale și 3 infirmiere.
Cine este manager de caz și câți copii monitorizează? Cât de dese sunt vizitele acestuia?	Psihologul a declarat că el este desemnat manager de caz, dar nu a considerat necesar să-i informeze pe beneficiari de acest aspect, pentru că ar fi implicat multe explicații pe care ar trebui să le dea ca „ei să înțeleagă ce înseamnă aceasta”.
<b>Alte informații: personalul instituției</b>	
Psihologul declară că din cauza tensiunilor care se creează între personal și beneficiari, angajații au decis să înființeze un „grup de suport”, în care „să se detensioneze”.	

### 10. Inspecții și evaluări periodice

La ce inspecții este supusă instituția?	Nu au fost obținute informații pe parcursul vizitei cu privire la acest punct.
Când a fost ultima inspecție? Din partea cui?	Până la momentul vizitei, a fost primită o singură inspecție de la Direcția Sanitar-Veterinară București.
Care au fost constatările acestora? Ce măsuri au fost dispuse?	Nu au fost obținute informații pe parcursul vizitei cu privire la acest punct.
<b>Alte informații: inspecții și evaluări periodice</b>	

### 11. Respectarea și protecția drepturilor fundamentale, inclusiv CRPD

<b>Dreptul la viață</b>	
Au fost decese în instituție? Când?	Din declarațiile conducerii centrului, a existat un singur deces în septembrie 2014.
Cum s-a procedat în cazul decesului?	Decesul s-a produs într-o unitate spitalicească, deci în afara CRRN, cu toate acestea s-a făcut o constatare a decesului și în cadrul CRRN.
A fost notificată poliția, s-a realizat o expertiză medico-legală?	Nu a fost cazul.
<b>Dreptul de a nu fi supus tratamentelor inumane și degradante</b>	
Au fost aplicate pedepse?	Așa cum s-a menționat mai sus, singura pedeapsă este interzicerea accesului la internet.
Sunt indicii de abuzuri din partea personalului?	Din mai multe discuții cu beneficiarii, aceștia s-au plâns de faptul că angajații le vorbesc foarte urât, recunoscând că „și noi le răspundem la fel și așa suntem chit”, iar una din infirmiere este mai „rea”, pentru că „țipă și sare la gâtul nostru să ne bată”.

Sunt indicii de abuz între copii, în special din partea celor mari asupra celor mici?	Nu au fost identificate cazuri de abuzuri fizice.
<p><b>Dreptul la viață privată? (inclusiv corespondență)</b></p> <p>Poziția și lipsa de transparență privind existența acestui CRRN coroborate cu atitudinea hiper-protectoare a angajaților care denotă o oarecare teamă, nu par să încurajeze viața privată a beneficiarilor.</p>	
<p><b>Dreptul la a-și exprima opinia și convingerile religioase?</b></p> <p>Este respectat în măsura în care o tânără se „învoiește” o oră pentru a merge la mănăstirea din spatele curții CRRN.</p>	
<p><b>Dreptul de a nu fi discriminat?</b></p> <p>Șeful CRRN afirmă că există 2 săli de club, una este destinată persoanelor mai „capabile”, iar cealaltă celor „gravi sau nedeplasabili”. Cu excepția faptului că cele două săli se află la etaje diferite, mărimea și mobilierul la momentul vizitei erau asemănătoare. Mai mult, șeful declară că cei cu dizabilități grave „nu au ce să facă”. Monitorii au constatat că nici cei mai „abili” nu aveau la dispoziție forme variate de ocupare a timpului liber.</p>	
<p><b>Accesibilizare</b></p> <p>Clădirea este dotată cu rampă și lift interior, funcțional.</p>	
<p><b>Dreptul de a nu fi supus exploatării</b></p> <p>Din atitudinea și cele afirmate de personal, nici nu se pune problema ca aceste persoane să fie exploatare, dimpotrivă sunt foarte îngădite și restricționate de la libertate, viață, decizii și comunitate.</p>	
<p><b>Dreptul la viață independentă și integrare în comunitate</b></p> <p>La CRRN Uverturii integrarea în comunitate este încă la nivel declarativ, deoarece nu au fost furnizate informații care să demonstreze contrariul. Monitorii au adresat întrebări referitoare la activitățile practice care se plănuiesc și se fac în CRRN pentru a încuraja dezvoltarea unei vieți independente, dar nu au primit nici un răspuns plauzibil, ci doar tăcere.</p>	
<p><b>Respectul pentru cămin și familie</b></p> <p>Sunt încurajate vizitele în familie și din partea familiei și a prietenilor, după cum declară angajații. Menționăm că unii dintre tinerii intervievați au afirmat că doresc să meargă să-și viziteze prietenii și fostele „doamne psiholog” de la celelalte centre de plasament în care au fost instituționalizați în trecut. La momentul vizitei, aceștia au primit o promisiune din partea șefului CRRN de a-i duce personal în acele locuri (care se află la 5 minute de mers cu mașina).</p>	

**Dreptul la educație**

Nu au fost obtinute suficiente informatii care sa documenteze o concluzie cu privire la acest drept.

**Dreptul la sănătate**

Sunt furnizate informații adecvate despre realizarea accesului la servicii de îngrijire a sănătății-

**Dreptul al abilitare și reabilitare**

În ceea ce privește deprinderile de viață independentă, beneficiarii sunt considerați „incapabili și neputincioși”

**Dreptul de a participa la viața culturală, activități recreative, timp liber și sport**

Timpul liber dintre mesele principale nu poate fi considerat ca adjuvant la viața culturală și dezvoltarea personală.