



**MUNICIPIUL BUCUREŞTI
CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 4**
B-dul Metalurgiei nr. 12-18, Grand Arena, et. 1, sector 4, Bucureşti
Tel. +(4)021.335.92.30 Fax. +(4)021.337.33.10

HOTĂRÂRE

**privind aprobarea continuării proiectului „Şi eu merit o şansă” şi
alocarea de fonduri conform bugetului anexat acestui proiect**

Consiliul Local al Sectorului 4

Văzând Expunerea de motive a Primarului Sectorului 4;

Având în vedere Referatul de specialitate nr. 351871/12.12.2017 al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 4;

În baza rapoartelor comisiilor de specialitate ale Consiliului Local al Sectorului 4;

Ținând seama de prevederile Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

Având în vedere prevederile Hotărârii Guvernului României nr. 268/2007 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare;

În conformitate cu prevederile Legii nr. 292/2011 – Legea asistenței sociale;

În baza Ordonanței de Guvern nr. 68/2003 privind serviciile sociale, cu modificările și completările ulterioare;

În conformitate cu Hotărârea Guvernului României nr. 867/2015 pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale;

Ținând cont de Ordinul Ministerului Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice nr. 67/2015 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități;

Având în vedere Legea nr. 487/2002 - Legea sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice, republicată;

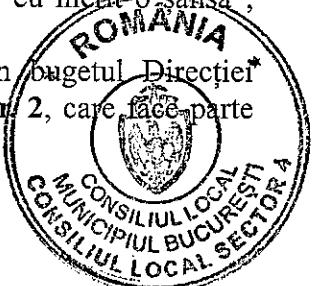
Hotărârea Guvernului României nr. 655/2016 pentru aprobarea Strategiei naționale "O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități" 2016 - 2020 și a Planului operațional privind implementarea Strategiei naționale "O societate fără bariere pentru persoanele cu dizabilități" 2016 - 2020*);

În conformitate cu prevederile art. 45 alin. (2), art. 81 alin. (2) lit. n) și art. 115 alin. (1) lit. b din Legea administrației publice locale nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

HOTĂRĂШTE:

Art.1. Începând cu data prezentei, se aprobă continuarea proiectului „Şi eu merit o şansă”, conform **Anexei nr. 1**, care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

Art.2. Pentru derularea proiectului se aprobă alocarea de fonduri din bugetul Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului sector 4, conform **Anexei nr. 2**, care face parte integrantă din prezenta hotărâre.



Art.3. Se împunecete Directorul General al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului sector 4 să semneze convenția de colaborare între D.G.A.S.P.C. sector 4 și Fundația Estuar.

Art.4. Primarul Sectorului 4 București, serviciile de specialitate împreună cu Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Sector 4 vor duce la îndeplinire prevederile prezentei hotărâri, conform competențelor legale.

Această hotărâre a fost adoptată în ședința ordinară a Consiliului Local al sectorului 4 din data de 18.12.2017.



Contrasemnează
p.Secretarul Sectorului 4

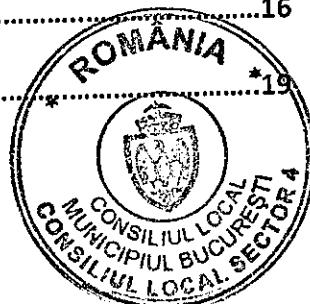
Daniela TUDOSE

Nr. 340 /18.12.2017

Anexa nr. 1
la H.C.L. nr. 340/18.12.2017

Cuprins

Scopul si obiectivele proiectului.....	2
Justificarea proiectului.....	2
Descrierea serviciilor comunitare.....	5
• Serviciul Consiliere la domiciliu.....	5
• descrierea detaliata a activitatilor.....	6
• metodologia serviciului Consiliere la domiciliu.....	9
• Serviciul Locuinte Protejate.....	12
• descrierea detaliata a activitatilor.....	13
• metodologia serviciului Locuinte Protejate.....	16
Echipa de Proiect.....	*19



Proiect "SI EU MERIT O SANSA" oferit de catre Fundatia Estuar in parteneriat cu Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Sector 4 Bucuresti

Proiect "SI EU MERIT O SANSA!"
Sectorul 4, anul 2018

Scopul proiectului - dezvoltarea unui sistem integrat de servicii comunitare pentru persoanele cu probleme de sanatate mintala in vederea facilitarii dezinstitutionalizarii si prevenirii apelului la servicii rezidentiale.

Pentru a atinge scopul propus, au fost identificate 3 obiective:

Obiectivul 1

1. Mentinerea si dezvoltarea de abilitati de viata independenta pentru 200 de adulti cu probleme de sanatate mintala - din sectorul 4 - la domiciliul acestora si
2. Servicii de consiliere sociala, psihologica, psihiatrica pentru 6 adulti cu probleme de sanatate mintala, aflati in 2 locuinte protejate puse la dispozitia proiectului de catre Fundatia Estuar.

Obiectivul 2

Promovarea parteneriatului si cooperarea cu organizatiile neguvernamentale si cu ceilalti actori sociali pentru dezvoltarea unei structuri comunitare de servicii de ingrijire pentru adultii cu probleme de sanatate mintala, bazat pe un model de buna practica acceptat la nivel european.

Grupul tinta este format din: - 200 adulti cu probleme de sanatate mintala

- 6 adulti cu probleme de sanatate mintala din locuintele protejate
- 50 apartinatori ai adultilor cu probleme de sanatate mintala

Justificarea proiectului

Proiectul este in conformitate cu obiectivul general al Planului National de Dezvoltare 2014-2020 in domeniul dezvoltarii serviciilor sociale si are in vedere promovarea incluziunii sociale a grupurilor vulnerabile, dezvoltarea resurselor umane si realizarea de parteneriate efective intre autoritatile publice locale si organizatiile neguvernamentale, care activeaza ca furnizori acrediti de servicii sociale. Tinand cont de masurile privind incluziunea sociala a persoanelor cu dizabilitati, de integrarea Romaniei in Uniunea Europeana si de recomandarile Comisiei Europene in ceea ce priveste sanatatea mintala, marcata cu steagul rosu in rapoartele Comisiei Europene privind Romania, proiectul "SI EU MERIT O SANSA!", va reprezenta o contributie importanta in reforma sistemului de sanatate mintala din Romania.

Strategia nationala pentru servicii sociale propune „dezvoltarea capacitatii autoritatilor locale de a acorda servicii sociale de calitate in contextul deficitului de servicii sociale la nivel national”. Una dintre categoriile sociale care beneficiaza de foarte putine servicii in comunitate este categoria bolnavilor psihici, serviciile existente fiind in mare parte medicale. In baza recomandarilor primite de la CASPIS, la nivelul municipiului s-a realizat Planul Local Anti-Saracie* si Promovare a Incluziunii Sociale, avandu-se in vedere specificatiile din aceasta zona



**Proiect "SI EU MERIT O SANSA" oferit de catre Fundatia Estuar in parteneriat cu Directia Generala de
Asistenta Sociala si Protectia Copilului Sector 4 Bucuresti**

administrativa. Obiectivul nr. 1, actiunea nr. 2 din capitolului IV – „Protectia persoanelor cu handicap” se refera la înfiintarea si dezvoltarea unor seturi de servicii alternative (centre de zi, centre de informare si de consiliere) pentru persoanele cu handicap si familiile acestora.

In Raportul de tara al Comisiei Europene se valideaza progresele pe care Romania le-a facut, dar se mentioneaza si pasii care mai sunt de facut in domeniul social. Combaterea excluziunii sociale, combaterea saraciei sunt prioritati nationale, mai ales ca acum a venit timpul sa implementam ceea ce deja s-a planificat. Exista cadrul legal constituit pentru a face acesti pasi. În perioada 2003-2004 s-au votat o serie de legi esentiale domeniului social si serviciile statului s-au reorganizat. Serviciile se doresc a fi coerente, interventia se doreste a fi sistematica (se actioneaza la nivel de familie cu toate problemele acesteia), au început sa se implementeze planurile nationale de actiune (eradicarea saraciei, reducerea institutionalzarii etc). Organizatia Mondiala a sanatatii (OMS) a anuntat ca numarul persoanelor la nivel global care sufera de depresie a crescut cu 18% in ultima decade, ajungand la 322 de milioane de persoane. OMS a cerut totodata o mai mare atentie asupra grupurilor de mare risc- persoanele in varsta, tinerii si femeile insarcinate. Riscul aparitiei depresiei devine mai mare in ultimele perioade ale vietii. In timp ce 5,1% dintre femei si 3,6% dintre barbati sunt depresivi in medie, ratele in randul persoanelor in varsta cresc la peste 7,5% pentru femei si 5,5% pentru barbati. In timp ce presiunea sociala creste asupra copiilor, profesorii si consilierii psihologi ar trebui sa-i invete pe acestia abilitatile necesare prin care ei sa se poata proteja in viata in timpul aparitiei unei depresii, mai spune Dan Chisholm. "Consecintele acestei afectiuni sunt uriate in ce priveste afectarea starii de sanatate", se mai precizeaza in raportul OMS. Pierderile economice globale legate de depresie depasesc 1 trilion de dolari anual si sunt legate de scaderea productivitatii din cauza apatiei care conduce la inabilitatea de a munci sau de a te descurca in viata de zi cu zi. "Depresia este cea mai importanta cauza ce produce dizabilitati in lume, in acest moment", a subliniat Dr. Dan Chisholm. Riscurile de a deveni depresiv sunt intensificate de saracie, lipsa locului de munca, pierderea persoanei iubite, boli fizice si abuzul de droguri.

Conform statisticilor, numarul persoanelor cu handicap inregistrate la Autoritatea Nationala pentru Persoanele cu Dizabilitati la data de **30.06.2017**, era de **770.456** de persoane NEINSTITUTIONALIZATE. In prezent se remarcă o crestere a numarului persoanelor cu diferite tipuri de dizabilitati, inregistrate la ANPD, astfel ca in primul trimestru al anului 2017, erau inregistrate un numar de **612.160** persoane, numarul acestora a crescut progresiv asa cum se poate observa din statisticile ANPD.

Potrivit estimarilor Ligii Romane de Sanatate Mintala, in Romania exista in acest moment 50.000 de persoane diagnosticate cu schizofrenie, 100.000 de persoane bolnave de epilepsie si 400.000 de persoane cu depresie. Dintre aceste persoane, doar 6.176 sunt spitalizate sau institutionalizate iar cifrele nu se opresc aici. Peste 3.000 de romani se sinucid anual, in 9 cazuri din 10 factorul determinant fiind o boala mintala.

In Bucuresti la sfarsitul lunii **Iunie 2017** erau inregistrati un numar de **14.450** adulti cu probleme de sanatate mintala (handicap mental si psihic) aflati in familie. La acestia se adauga persoane care au o boala psihica diagnosticata neîncadrabilă într-un grad de handicap, persoane care au o problema nediagnosticata, pe care nu o trateaza in nici un fel sau nu o constientizeaza macar, persoane care au o problema temporara de sanatate mintala. Numarul real al persoanelor



Proiect "SI EU MERIT O SANSA" oferit de catre Fundatia Estuar in parteneriat cu Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Sector 4 Bucuresti

care necesita sprijin în domeniul sanatatii mintale este semnificativ. La nivelul Sectorului 4 Bucuresti, sunt inregistrate 6080 de persoane adulte cu handicap, dintre care 878 de persoane au handicap mintal si 681 de persoane au handicap psihic. Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Sector 4 in parteneriat cu Fundatia Estuar ofera sprijin la domiciliu pentru 1559 de persoane inregistrate in evidentele DGASPC S4.

Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului este autoritatea publica locala raspunzatoare sa creeze acele servicii care se dovedesc necesare includerii sociale si reducerii saraciei severe, conform Planului National Anti-Saracie. La nivel local sunt foarte multe categorii defavorizate, una dintre acestea reprezentand adultul cu probleme de sanatate mintala. Se impune reorganizarea tuturor serviciilor pentru a aborda holistic adultul in asa fel încat acesta sa ramana în comunitate. Reteaua sociala necesara creste, se perfectioneaza si include verigi noi cum ar fi actori sociali necesari pentru a oferi servicii complementare, mai eficiente - centrate pe beneficiar, instruire si locuri de munca profesionalizate. Pe langa efectele scontate în favoarea cresterii calitatii vietii persoanelor cu boala psihica (o conditie specifica impusa Romaniei în cadrul Acquis-ului Comunitar) costurile sunt substantial reduse. In plus, se reduce vizibil accesul acestor oameni la serviciile medicale în perioada acuta sau cronica (generand o reducere a efortului pe care statul e dator sa-l faca pentru oricare cetatean).

Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Sector 4 ofera persoanelor cu probleme de sanatate mintala facilitati si sprijin conform legii. Pe langa acestea, in ultimul an, in baza parteneriatului cu Fundatia Estuar, a oferit si servicii de reabilitare psiho-sociala pentru aceasta categorie de adulti. Unii dintre acestia sunt inregistrati ca avand handicap neuropsihic, altii sunt pensionati pe caz de boala psihica. Ei isi doresc sa duca o viata normala si de calitate, in cadrul comunitatii.

Fundatia Estuar, in parteneriat cu Directia Generala de Asistenta Sociala si Protectia Copilului Sector 4, a creat si dezvoltat servicii care sa vina in intampinarea nevoilor persoanelor cu probleme de sanatate mintala din Sectorul 4. In cadrul planului de incluziune sociala si eradicarea saraciei sunt a Sectorului 4 incluse si grupurile de persoane cu dizabilitati. În plus, in aria sectorului 4 se afla cel mai mare spital de psihiatrie din Romania.

Proiectul promoveaza, informeaza, implica activ beneficiarii în atingerea obiectivelor, creaza o structura sociala complexa pe care statul doreste sa o dezvolte în parteneriat cu organizatiile societatii civile si care in prezent este foarte putin dezvoltata.

Fundatia Estuar este prima organizatie din Romania care a oferit un camin si posibilitatea de a duce o viata obisnuita si demna adultilor cu probleme psihice lipsiti de locuinta, familie, loc de munca. Mentinerea în comunitate a unui bolnav psihic are efecte pozitive pe termen lung atat pentru el cat si pentru familie si comunitate. Prin proiectul de fata ne propunem crearea unei verigi, momentan aproape inexista, in reteaua de servicii comunitare oferite acestei categorii de persoane. Acest serviciu comunitar este o alternativa la institutionalizarea de lunga durata, care de cele mai multe ori se datoreaza respingerii de catre familie si situatii financiare precare. Modelul pe care il propunem – un sistem integrat de servicii comunitare este liantul între institutiile spitalicesti oferite de catre stat si comunitate.



Prin intermediul acestui sistem de îngrijire se face trecerea de la mediul institutional la cel independent în comunitate. Costurile și eficiența acestui program dovedindu-se foarte avantajoase atât pentru stat daca ar suporta cheltuielile de îngrijire cat și pentru bolnavul psihic care beneficieaza de servicii de calitate iar gradul de integrare sociala este foarte ridicat. Persoanele cu probleme de sanatate mintala sunt recunoscute a fi unul dintre cele mai dezavantajate grupuri din comunitate. Ele încrunta obstacole considerabile pe piata fortele de munca în institutiile de educatie, în cazul oportunitatilor de instruire și facilitatilor sociale. Acestea sunt rezultatul nu numai a discriminarii actuale care limiteaza actiunile lor dar și atitudinilor comunitatii și mediul care nu tin cont de nevoile lor.

In Romania se produc schimbari esentiale in ce priveste dezvoltarea sistemului de servicii sociale: au aparut legi noi, care sunt corelate cu cele europene, se creaza standarde pentru serviciile care se acorda, se vorbeste din ce în ce mai mult de crearea de servicii pentru a putea avea acces (si a putea absorbi) fondurile structurale. Pe langa toate aceste eforturi urias, planurile nationale joaca un rol crucial în ce priveste reducerea saraciei, inclusiunea sociala a celor foarte defavorizati din toate punctele de vedere. Se vorbeste din ce în ce mai mult si intr-un mod coherent despre corelarea problemelor sociale cu cele legate de diverse forme de boala. În Raportul privind excuziunea sociala se spune ca: (Duffy 1995) "excluziunea sociala este un concept mai cuprinsator decat saracia, deoarece include nu numai lipsa mijloacelor materiale, ci si imposibilitatea de a fi inclus în diferite "retele" sociale, economice, politice si culturale". Pe langa deficitul în venituri sau consum implicat de saracie, excluziunea sociala presupune si un deficit de participare normal la viata cotidiana si la activitatile sociale sub multiple forme. În literatura de specialitate cat si în programele politice, o definitie care ni se pare a fi completa si functionala subliniază faptul ca "excluziunea trebuie definită în termeni de incapacitate / esec de integrare a unei persoane sau grup în unul sau mai multe (sub) sisteme dintre urmatoarele patru:

- sistemul democratic si legal care presupune integrare civica
- piata muncii, care promoveaza integrare economica
- sistemul statutului bunastarii care promoveaza ceea ce poate fi numit integrare sociala
- sistemul familiei si comunitatii care promoveaza integrarea interpersonala".

DESCRIEREA SISTEMULUI DE SERVICII COMUNITARE

Proiectul "Si eu merit o sansa" cuprinde doua servicii distincte adresate persoanelor cu probleme de sanatate mintala de pe raza sectorului 4.

Serviciul de consiliere la domiciliu

Serviciul de consiliere la domiciliu este unul inovator si un concept foarte nou in Romania, fiind implementat pentru prima data de Fundatia Estuar, incepand cu anul 2008. Tinand cont de costurile extrem de reduse ale serviciului si rezultatele pozitive obtinute in urma implementarii acestui serviciu, dar si de nevoia acestuia in Romania, Fundatia Estuar a investit in instruirea echipei de consiliere la domiciliu beneficiarului. Transferul de experienta si know-how din sistemul olandez, expertiza echipei de implementare a serviciului si solicitările din partea



comunitatii pentru accesarea acestui tip de serviciu, determina integrarea lui in cadrul sistemului de servicii comunitare. In cadrul serviciului se organizeaza activitati de consiliere sociala, psihologica si psihiatrica beneficiarilor care locuiesc in propriile locuinte, adaugandu-se activitatile care pot fi accesate in mod gratuit in cadrul Centrului de Dezvoltare a Abilitatilor pentru o Viata Independenta a Persoanelor cu Probleme de Sanatate Mintala oferit in parteneriat cu DGASPC Sector 4.

Angajatii fac legatura cu comunitatea, cu alte institutii si recomanda beneficiarilor sa foloseasca serviciile de care au dreptul sa beneficieze. Ofera informatii tuturor celor din familie si mai ales beneficiarilor cu privire la posibilitatea obtinerii unor drepturi conform legislatiei in vigoare (pensie de invaliditate, indemnizatii, facilitati, ajutoare sociale sau de urgenza, etc.).

Multe dintre persoane se izoleaza, se gasesc in situatii de vulnerabilitate, in dificultate, au o istorie lunga a internarilor in spitale de psihiatrie, nu au familie, sunt inapte sa comunice, au nevoi multiple si se afla intr-o stare de saracie multipla.

Activitatiile de consiliere sociala, psihologica si psihiatrica vin sa acopere o parte a nevoilor persoanelor cu probleme de sanatate mintala astfel incat acestia sa devina capabili de a duce un trai independent, normal, ca orice om obisnuit.

Serviciul de consiliere la domiciliu este oferit de echipa multidisciplinara formata din coordonator, asistent social, psiholog, medic psihiatru si doi voluntari.

Descrierea detaliata a activitatilor

Activitatea 1. Întalnirea echipei

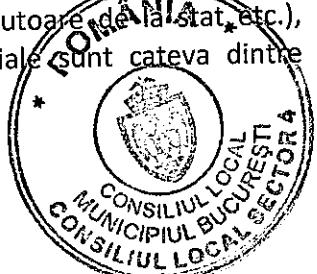
Întalnirea echipei de proiect are loc saptamanal in Centrul de Dezvoltare a Abilităților Sector 4 pentru a stabili cazurile ce urmeaza a fi vizitate/ incluse in program dar si pentru a evalua ce s-a realizat in saptamana precedenta, pentru a analiza fiecare caz vizitat in parte, pentru a gasi solutii optime, individualizate centrate pe nevoile beneficiarului.

Activitatea 2. Suport si instruirea beneficiarilor pentru dezvoltarea deprinderilor necesare unui trai autonom

Echipa acorda sprijin in formarea si dezvoltarea deprinderilor de viata independenta. Suportul consta in oferirea informatiilor si gestionarea situatiilor de zi cu zi – cumparaturi, hrana, plata facturilor, curatenie, igieniema personala etc. Instruirea pentru formarea si dezvoltarea acestor deprinderi este foarte importanta si necesita antrenarea si responsabilizarea apartinatorilor.

Activitatea 3. Reprezentare sociala – relationare cu institutii, membri ai comunitatii, apartinatori (advocacy)

Echipa mediaza /faciliteaza relatiile cu institutiile guvernamentale si neguvernamentale pentru rezolvarea problemelor beneficiarilor in situatiile cand acestia solicita ajutorul si se pot descurca pe cont propriu. Obtinerea actelor de identitate, a vizei de flotant, a certificatului de handicap, a altor drepturi (locuinta sociala, venitul minim garantat, ajutoare de stat, etc.), stabilirea altor relatii sociale sunt cateva dintre vizitele lunare la medicul psihiatru curant, stabilirea altor relatii sociale sunt cateva dintre



situatiile care trebuie gestionate de adultii cu handicap psihic. Rolul echipei este de a insoti si incuraja beneficiarii in aceste demersuri si de a interveni atunci cand ei nu isi pot rezolva singuri problemele.

Activitatea 4. Activitati de socializare si de timp liber

Activitatile cu caracter recreativ sunt urmatoarele: vizionare filme, plimbari in aer liber, auditii muzicale, vizionari de spectacole, vizite la muzeu, expozitii, excursii. Beneficiarii sunt incurajati sa foloseasca facilitatile culturale existente dar si sa identifice noi oportunitati de petrecere a timpului liber.

Activitatea 5. Consiliere sociala si suport pentru beneficiari. Consiliere si suport pentru apartinatori

Consilierea sociala a beneficiarilor are drept scop mentinerea si cresterea autonomiei persoanei asistate, cresterea stimei de sine, cresterea increderei in propria persoana, identificarea abilitatilor, aptitudinilor si resurselor personale si utilizarea lor in vederea depasirii problemelor cu care se confrunta persoanele afectate.

Obiectivele consilierii sociale sunt:

- imbunatatirea comunicarii cu familia,
- dezvoltarea capacitatii de relationare
- dezvoltarea capacitatii de implicare in activitati practice
- dezvoltarea deprinderilor de viata independenta
- organizarea timpului liber
- gestionarea conflictelor
- informare si suport in accesarea serviciilor publice si private

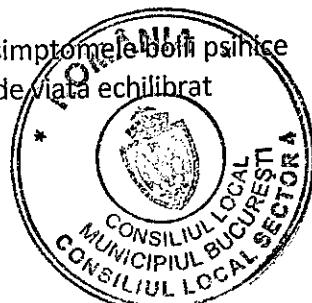
A.6. Consiliere psihologica

Prin intermediul discutilor din cadrul sedintelor de consiliere psihologica se doreste ca beneficiarii sa poate comunica liber si deschis intr-un mediu securizant si suportiv. Acest mediu il sprijina pe beneficiar sa isi exprime nevoile, trairile emotionale, gandurile si problemele cu care se confrunta. In timpul sedintelor se discuta, in functie de situatie, urmatoarele: probleme legate de stresul cotidian, atacuri de panica, gestionarea anxietatii, probleme de comunicare, stari deprimase, rezolvarea problemelor familiale, testarea realitatii, managementul relatiilor interpersonale, timiditate, responsabilizarea in viata de zi cu zi, probleme din trecut cu care se confrunta, somatizari, etc.

Scopul consilierii psihologice vizeaza dezvoltarea si pastrarea echilibrului emotional si psihic.

Obiectivele consilierii psihologice sunt:

- imbunatatirea comportamentului social
- imbunatatirea comunicarii in cadrul relatiilor interpersonale
- intelegerarea bolii psihice cu care beneficiarul se confrunta si in ce fel simptomele bolii psihice pot fi tinute sub control cu ajutorul medicamentatiei si a unui regim de viata echilibrat



- acceptarea internarilor in sectia de psihiatrie acolo unde este cazul

A.7. Consilierea psihiatrica

Scopul consilierii psihiatrica consta in informarea beneficiarilor asupra necesitatii tratamentului medicamentos, gestionarea medicatiei, renuntarea la automedicatie, prevenirea recaderilor, solutionarea unor probleme cotidiene datorate deteriorarii starii psihice.

- Cresterea stimei de sine
- Utilizarea de strategii de preventie si recunoastere a recaderilor
- Evitarea consumului de alcool si a drogurilor
- Intelegerea consecintelor intreruperii tratamentului psihiatric si efectele acestui lucru asupra abilitatilor de viata independenta si cresterea compliantei la tratament
- Scaderea anxietatii
- Evitarea tulburarilor de somn
- Informarea despre managementul bolii psihice
- Oferirea de informatii legate de simptomatologie si boala psihica

Aceasta este furnizata de catre Fundatia Estuar prin un psihiatru voluntar.

A.8. Consiliere apartinatori

Unii apartinatori nu constientizeaza problemele care afecteaza evolutia starii de sanatate a persoanelor cu probleme de sanatate mintala si ajung in situatii greu de depasit. Din cauza lipsei de cunoastere si informare acestia nu acorda importanta climatului familial, calitatii relatiilor de familie, nevoilor afective si de socializare ale persoanei cu probleme de sanatate mintala si nu in ultima instanta nevoii de incurajare si crestere a gradului de autonomie a persoanelor cu probleme psihice. Consilierea la domiciliu a apartinatorilor presupune informarea lor cu privire la drepturile si obligatiile beneficiarului, implicarea familiei in activitati si acordarea suportului necesar.

A.9. Interventia in situatie de criza

Situatia de criza poate aparea in cazul:

- Beneficiarilor cu potential agresiv;
- Beneficiarilor in criza psihotica;
- Beneficiarilor cu risc suicidat iminent.

Este perceputa de beneficiari si familie ca o situatie generatoare de consecinte cu efect extrem de negativ asupra vietii individuale, familiale si sociale. Obiectivul pe termen lung al interventiei consta in evitarea efectelor negative ale situatiei asupra beneficiarului si familiei sale.



Activitatea 10. Activitati de promovare, informare a diversilor actori sociali despre servicii si rezultatele acestora.

Promovarea si informarea este importanta si se realizeaza pentru a sensibiliza comunitatea si profesionistii din diverse domenii de activitate fata de problematica cauzata de boala psihica, pentru a creste accesibilitatea la serviciile specializate si pentru a facilita semnalarea cazurilor care necesita interventia specialistilor. Actiunile de promovare in comunitate a serviciului de consiliere la domiciliu se vor desfasura la nivelul Spitalelor de psihiatrie, Centrelor comunitare de sanatate mintala, al profesionistilor care activeaza in servicii de asistenta sociala si sanatate mintala

Activitatea 11. Evaluarea modului de acordare a serviciilor la 6 luni.

Serviciului consiliere la domiciliu detine o baza de date care cuprinde informatii cu privire la beneficiarii cu care s-au derulat activitati specifice si care este utilizata conform legislatiei in vigoare. Calitatea serviciilor se evalueaza o data la 6 luni, aceasta este extrem de importanta pentru ca sa ajuta sa imbunatatim in permanenta serviciile acordate beneficiarilor directi.

Activitatea 12. Raportare

Coordonatorul proiectului raporteaza pe baza datelor furnizate de echipa de proiect împreuna cu echipa financiar-contabila si directorul de programe si servicii.

Raportarile se vor realiza la jumatarea si la sfarsitul perioadei de derulare a proiectului prin intocmirea unui raport narativ si financiar.

Metodologia serviciului consiliere la domiciliu

Admiterea in serviciul de consiliere la domiciliu

Exista cel putin doua modalitati de identificare a potentialilor beneficiari ai serviciului de consiliere la domiciliu :

- Prin transmiterea cazurilor de la DGASPC Sector 4 prin intermediul Comisiei de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap
- Adresarea directa ca urmare a promovarii in comunitate a serviciului de consiliere la domiciliu (campanii de informare ale Fundatiei Estuar pe raza sectorului 4). Solicitantii afla de existenta serviciului de consiliere la domiciliu din Spitalul de psihiatrie, Centre comunitare de sanatate mintala, internet, mass-media, prieteni, cunostinte, medici de familie sau alti specialisti.

La primirea in serviciul de consiliere la domiciliu, beneficiarul este informat cu privirea la serviciile oferite, precum si la modul de lucru al echipei multidisciplinare si este stabilita, de comun acord, data si ora primei vizite.

Preluarea cazurilor de la DGASPC sector 4 se realizeaza saptamanal, numarul cazurilor noi fiind stabilite de catre echipa de proiect, tinand seama de programarea vizitelor de consiliere la domiciliu pentru cazurile stabile si de numarul de solicitari de consiliere a apartinatorilor.



**Proiect "SI EU MERIT O SANSA" oferit de catre Fundatia Estuar in parteneriat cu Directia Generala de
Asistenta Sociala si Protectia Copilului Sector 4 Bucuresti**

Tinand cont de solicitarile primite si de dinamica acordarii serviciilor de consiliere la domiciliu, ne propunem sa mentionem ca beneficiari ai serviciului de consiliere la domiciliu **aproximativ 50% din cazurile preluate**, acordand prioritate beneficiarilor care locuiesc singuri, beneficiarilor care fac parte din familii cu mai multe persoane diagnosticate cu o boala psihica, beneficiarilor aflati in alte situatii de risc.

Planificare vizitelor

In functie de numarul de cazuri preluate, numarul de adresari directe si numarul consilierilor la domiciliu programate anterior, coordonatorul serviciului stabileste echipele de lucru formate din specialistii F.E si planifica vizitele la domiciliu.

Evaluarea realizata la primirea in serviciu. Vizita propriu-zisa

Unul dintre obiectivele specifice consilierii la domiciliu consta in identificarea influentelor negative ale mediului si izolarea factorilor supraadaugati de nevoile reale specifice ale beneficiarilor.

- Echipa mobila formata din doi specialisti se deplaseaza pe teren. Intrevederile au loc in ziua si la ora stabilita anterior cu beneficiarul sau apartinatorul la domiciliul acestuia.
- Evaluarea vizeaza aspecte legate de mediul de viata, dificultatile psihosociale, nevoile si resursele beneficiarilor. Astfel se realizeaza ancheta sociala – de catre asistentul social si evaluarea initiala – de catre asistent social, psiholog sau psihiatru. Sunt identificate nevoile, sunt precizate recomandarile echipei si sunt stabilite impreuna cu beneficiarul obiectivele si directile de interventie.
- La prima vizita sunt furnizate datele de contact ale echipei mobile pentru evantuale solicitarile aparute pana la urmatoare programare.

Vizitele de consiliere la domiciliu

- Planificarea vizitelor de consiliere la domiciliu se face in cadrul sedintelor de echipa, saptamanal.
- Frecventa: Cadrul intrevederilor este precizat si din punct de vedere temporal: se stabileste o frecventa a vizitelor de aproximativ 1 /luna.
- Durata: Sedintele de consiliere dureaza aproximativ 60 min.
- Fiecare profesionist urmareste respectarea calendarului activitatilor propuse si informeaza coordonatorul serviciului cu privire la progresele facute si la dificultatile intampinate in realizarea acestora.

Interventia in situatie de criza

Interventia in situatie de criza presupune lucrul intensiv si de scurta durata cu beneficiarul prin centrarea pe situatia concreta si gasirea unei solutii pentru acesta astfel incat sa-l ajute sa depaseasca impasul in care se afla. Se exploreaza resursele si sprijinul imediat de catre apoi beneficia persoana cu probleme de sanatate mintala, mediul personal si instituitional care il poate sustine:



**Proiect "SI EU MERIT O SANSA" oferit de catre Fundatia Estuar in parteneriat cu Directia Generala de
Asistenta Sociala si Protectia Copilului Sector 4 Bucuresti**

- Ghidarea sau insotirea la nevoie catre spital
- Facilitarea relatiei cu cadrele medicale
- Oferirea de informatii apartinitorilor

Inchiderea cazului

Inchiderea cazului se realizeaza in urmatoarele situatii:

1. Obiectivele consilierii au fost realizate.
2. Beneficiarul a fost directionat catre Centrul de Dezvoltare a Abilitatilor Sector 4 pentru servicii complementare. Mentionam ca acestea servicii sunt acordate in mod gratuit de catre Fundatia Estuar in cadrul centrului.
3. Beneficiarul nu doreste includerea in serviciul de consiliere la domiciu.

In oricare dintre situatiile mentionate anterior beneficiarii primesc contactele specialistilor echipei mobile si pot solicita reluarea serviciului la nevoie. Relatia profesionistilor cu beneficiarul incurajeaza autonomia acestuia si nu creaza dependenta de serviciile sociale.

Consilierea apartinitorilor

Prin consilierea apartinitorilor se ofera ajutor si sustinere in conditiile in care este solicitata de catre acestia. Se identifica resursele si modalitatilor de rezolvare a problemelor si dificultatilor cu care se confrunta apartinorii.

Consilierea apartinitorilor are loc la domiciliu acestora in aceleasi conditii referitoare la durata si frecventa ca si consilierea adultilor cu probleme de sanatate mintala.

Serviciul de locuinte protejate

Serviciul de locuinte protejate oferit de Fundatia Estuar faciliteaza mentinerea persoanelor cu probleme de sanatate mintala intr-un mediu obisnuit permitandu-le acestora sa duca o viata independenta cu institutiile medicale, sustinerea relatiei cu membrii familiei (in cazul in care adultii cu probleme de sanatate mintala au familie). De asemenea, pentru o mai buna integrare in societate beneficiarii sunt incurajati sa-si dezvolte abilitatile de auto-reprezentare sociala si le sunt dezvoltate aptitudinile proprii. Organizarea si petrecerea timpului liber se va face cu acordul si la sugestia beneficiarilor.

Prin directiile de actiune amintite anterior se asigura scoaterea din izolare a adultului cu probleme de sanatate mintala, astfel incat manifestarile specifice bolii mintale sunt cu mai multa usurinta gestionate de catre fiecare. S-a dovedit ca o persoana care beneficiaza de servicii de acest tip are mai putine internari in spitalul de psihiatrie decat o persoana care nu beneficiaza de asistenta.

Pentru multi oameni cu probleme de sanatate mintala locuinta a fost un adpost! Frecvent bolanvii psihic din Romania sunt evacuati pentru neplata datorilor la intretinerea blocului, sunt escrocati de membrii familiilor lor sau de straini si pentru foarte putini bani, sau chiar pe nimis isi "vand" casele. Singura destinatie a acestor oameni ramane spitalul de psihiatrie - spitalul de



**Proiect "SI EU MERIT O SANSA" oferit de catre Fundatia Estuar in parteneriat cu Directia Generala de
Asistenta Sociala si Protectia Copilului Sector 4 Bucuresti**

cronici sau strada. Aici îi vedem cersind, vorbind cu voci pe care doar ei le aud, tipand la balauri imaginari, sperindu-ne ca am putea fi atacati.

Peste 25% din „pensionarii” spitalelor de psihiatrie sunt oameni care nu au domiciliu. Standardul de cost in spitalele de psihiatrie din Romania este de 20.400 lei/ an/ pacient. Standardul de cost pentru Centre de Recuperare si Reabilitare Neuropsihiatrica este de 26.163, 37 lei/ an/ pacient. Resursele consumate sunt semnificative desi conditiile de viata sunt la limita indecente: stau cate 2-3 în pat, nu au sapun, pasta de dinti sau pijamale, harana este insuficienta. Nu de mult o ancheta facuta la Poiana Mare, un spital-penitenciar, a relevat ca acolo oamenii au fost mancati de sobolani, singurii lor prieteni sau, mai rau, s-au mancat între ei. Ministerul Sanatatii a reacionat cu greu la petitiile facute de Amnesty International, organizatii internationale si nationale, infirmand realitatea si raportand ca s-au alocat fonduri pentru repararea geamurilor!

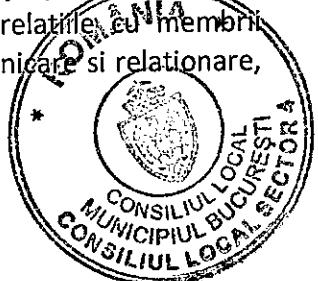
O retea de servicii sociale comunitare se bazeaza pe antrenarea resurselor, expertizei si experientei TUTUROR actorilor sociali din acea comunitate si mai ales pe dorinta de a actiona în parteneriat pentru un scop. Experienta este una din “resursele” care lipseste în Romania, cand vorbim despre o retea de servicii sociale pentru adultii cu probleme de sanatate mintala. Datorita regimului si constrangerilor în care am trait, bolnavul psihic era izolat, marginalizat, ascuns de ochii lumii (nu neaparat pentru protectie!). Astfel, cei mai multi dintre actorii sociali sau membri ai comunitatii au stigmatizat, izolat si abuzat bolnavul psihic. Dupa 1989 aceasta categorie de oameni a continuat sa fie abuzata si discriminata - datorita vechilor mentalitati – (în schimbare). Mai mult, abuzul s-a intensificat datorita mass media care a “pus în vitrina” bolnavul psihic. În loc de educare s-a facut reclama. În loc de suport s-a oferit publicitate actelor nesabuite. Fundatia Estuar are o abordare moderna pentru adultii cu probleme de sanatate mintala, în pas cu ceea ce se face la nivel european si are experienta derularii acestui fel de servicii. Ea poate aduce cunoştinţele si informaţiile necesare. Crearea de modele de buna practica, împartasirea reusitelor, crearea standardelor de calitate si mai apoi respectarea acestora, pot fi obtinute doar de parteneri care înțeleg si își respecta valorile.

Descrierea serviciului locuinte protejate

Fundatia Estuar este prima organizatie din Romania care a oferit un camin si posibilitatea de a duce o viata obisnuita si demna adultilor cu probleme de sanatate mintala, lipsiti de locuinta, de suportul familiei, fara loc de munca.

Proiectul Locuinte protejate reprezinta un proiect model de servicii sociale pentru adultii cu probleme de sanatate mintala din Romania, acesta fiind mentionat ca model de servicii aplicabil la nivel national.

Pe raza sectorului 4, Fundatia Estuar detine doua locuinte protejate in care locuiesc 6 beneficiari. Fiecare locuinta protejata are trei dormitoare si o camera de zi in care trei beneficiari isi desfasoara activitatatile recreative. Cei sase beneficiari, cu o situatie sociala precara invata sa-si administreze singuri bugetul personal si pe cel al locuintei, beneficiaza de sprijin pentru a-debandi deprinderile unei vieti independente, invata sa-si reia si sa-si mentina relatiile cu membrii comunitatii, apartinatorii si diferite institutii. Iosi dezvolta abilitatile de comunicare si relationare,



invata sa-si organizeze petrecerea timpului liber si participa la activitati de consiliere psihologica, consiliere sociala, consiliere psihiatrica.

Prin intermediul acestui serviciu persoanele cu probleme de sanatate mintala beneficiaza de gazduire, au parte de sprijin emotional, informare si indrumare, socializare si petrecere a timpului liber, ingrijire personala, consiliere si totodata de integrare sociala.

Grupuri tinta:

Adultii cu probleme de sanatate mintala din sectorul 4

Apartinatori, membri ai familiilor celor cu probleme de sanatate mintala din sectorul 4

Reprezentanti ai diversilor actori sociali locali, inclusiv ai autoritatilor locale din sectorul 4 si din celelalte sectoare

Beneficiari directi si indirecti

- In cadrul serviciului locuinte protejate vom asista **6 beneficiari directi** din sectorul 4 si apartinatorii acestora.

Descrierea detaliata a activitatilor

Activitatea 1. Întalnirea echipei

Întalnirea de proiect are loc saptamanal in Centrul de Dezvoltare a Abilitărilor Sector 4 intre membri echipei de angajati pentru a stabili obiectivele saptamanale si pentru a evalua ce s-a realizat in saptamana precedenta. In acelasi timp este un bun prilej pentru a se analiza fiecare caz in parte pentru a se gasi solutii optime, individualizate. Lunar, au loc întâlnirile aceleiasi echipe la care participa si beneficiarii proiectului locuinte protejate. Se discuta plangerile, se analizeaza propunerile pentru activitati si se stabileste programul lunii urmatoare. Se aloca responsabilitati atat pentru personal cat si pentru beneficiari.

Activitatea 2. Activitati de igiena persoanala

Principalul obiectiv al acestor activitati vizeaza cresterea gradului de autonomie a beneficiarilor prin redobandirea abilitatilor de relationare, comunicare si nu in ultimul rand a deprinderilor casnice, inclusiv igiena personala. Unii beneficiari traieste in conditii precare. Se vor desfasura activitati care sa vizeze igiena personala precum si de "curatenie a locului unde traiesc".

Activitatea 3. Activitati terapeutice

La recomandarea echipei interdisciplinare, adultii cu probleme de sanatate mintala desfasoara activitati cu caracter instructiv - terapeutic. În urma cursurilor de terapie ocupationala de care angajatii au beneficiat, s-au analizat toate activitatile si la initiativa beneficiarilor, am ales: grup de dans si miscare, meloterapie, cerc de desen si pictura, activitati occupationale (pictura, realizarea de lumanari ornamentale, artizanat, broderie, elemente de tamplarie, decoratii interioare). Aceste activitati se desfasoara in mod exclusiv si gratuit in cadrul Centrului de Dezvoltare a Abilitărilor Sector 4



Activitatea 3.1 Terapia prin teatru. Dramaterapia (sau terapia prin teatru) se ocupa de aplicarea tehnicielor si proceselor specifice teatrului in terapia grupurilor de persoane cu nevoi speciale. Teatru ca terapie, vizeaza nu numai activitatea terapeutica in sine, dar si realizarea de spectacole care sa fie oferite membrilor comunitatii. Rezolvarea problemelor este unul dintre obiectivele acestui tip de terapie. Terapia prin teatru diminueaza problemele, face ca acestea sa fie mai usor de suportat. Dezvoltarea abilitatilor beneficiarului poate reprezenta un obiectiv de tratament. Aceasta activitate se desfasoara in mod exclusiv si gratuit in cadrul Centrul de Dezvoltare a Abilitatilor Sector 4

Activitatea 3.2. Terapie prin dans

In terapia dansului, persoanele sunt invatate sa scoata la iveala suferintele ascunse. Se crede ca extrovertirea suferintelor trecute si a frustrarilor ajuta la acceptarea si depasirea problemelor emotionale. Dansul este raspunsul primar la ritm si muzica asa ca terapeutul foloseste tehnice de dans pentru a-i aduce pe beneficiari in legatura cu sinele. Prin armonizarea legaturii dintre trup si minte obiectivul terapiei dansului este de a construi stima de sine si identitatea eului unei persoane cu probleme emotionale. Aceasta activitate se desfasoara in mod exclusiv si gratuit in cadrul Centrul de Dezvoltare a Abilitatilor Sector 4.

Activitatea 3.3. Terapie prin pictura

Pictura este o activitate terapeutica, in cadrul programului cu beneficiarii. Pictura si desenul sunt folosite ca un mod alternativ de exprimare a propriilor traiiri, sentimente, experiente de viata. Obiectivele propuse sunt: cresterea increderei in sine si in ceilalti, dezvoltarea responsabilitatii, exprimarea prin intermediul culorilor, relationarea, relaxarea. Aceasta activitate se desfasoara in mod exclusiv si gratuit in cadrul Centrul de Dezvoltare a Abilitatilor Sector 4.

Activitatea 4. Suport si instruire a beneficiarilor pentru dezvoltarea deprinderilor necesare unui trai autonom

Echipa va acorda sprijin in redobandirea abilitatilor pentru o buna administrare a vietii in comun in fiecare locuinta. Suportul consta in oferirea informatiilor si gestionarea situatiilor de zi cu zi – cumparaturi, hrana, plata facturilor, curatenie, igienica personala etc. Aceasta activitate este deosebit de importanta, iar timpul alocat este pe masura. Multi dintre beneficiarii proiectului nu au locuit intr-un casa de multa vreme, vin dupa spitalizari de lunga durata in care au pierdut deprinderi ca cele legate de igiena, gatit, gospodarie. Beneficiarii sunt instruiti si asistati pentru a si prepara hrana. Instruirea pentru aceasta deprindere este foarte importanta pentru ca abilitatea sa pierdu (in cazul femeilor) sau lipseste total (in cazul barbatilor) pe timpul spitalizarii indelungate.

A 4.1. Echipa instruieste beneficiarii programului pentru o buna gestionare a bugetului individual si al locuintei. Instruirea include informatii despre liniile de buget, documente justificative, organizarea cheltuielilor. Cu timpul beneficiarii sunt capabili sa administreze, in mod eficient, bugetul alocat cu supervizare din partea echipei.

A 4.2. Echipa ofera suport beneficiarilor in demersurile de reintegrare profesionala. Membrul echipei tin seama de asteptarile si opinile beneficiarului, evaluateaza situatia din punct de vedere al



nevoii de instruire si sprijina accesul la cursuri de formare profesionala. De asemenea beneficiarii sunt sustinuti pentru gasirea sau menținerea unui loc de munca.

Activitatea 5. Reprezentare sociala – relationare cu institutii, membri ai comunitatii, apartinatori (advocacy)

Echipa va media/facilita relatiile cu institutiile guvernamentale si neguvernamentale pentru rezolvarea problemelor beneficiarilor in situatiile cand acestia solicita ajutorul. Obtinerea actelor de identitate, a vizei de flotant, a certificatului de handicap, a altor drepturi (locuinta sociala, venitul minim garantat, ajutoare de la stat etc.), vizitele lunare la medicul psihiatru curant, reluarea legaturilor cu apartinatorii, stabilirea altor relatii sociale (casatorie, convietuirea cu parteneri pe termen lung) sunt cateva dintre situatiile care trebuie gestionate de adultii cu handicap psihic.

Rolul echipei este de a insoti si incuraja beneficiarii in aceste demersuri si de a interveni doar atunci cand ei nu pot rezolva singuri problemele. In aceste situatii echipa va oferi informatii specialistilor despre proiect si rezultatele sale, si, cu acordul beneficiarilor, despre acestia.

Activitatea 6. Activitati diverse pentru dezvoltarea abilitatilor de comunicare si relationare

Echipa va oferi suport si consiliere de grup si individuala pentru dezvoltarea capacitatii beneficiarilor de a face fata problemelor. Marginalizarea adultilor cu handicap psihic duce la autostigmatizare, autoizolare. Cresterea stimei de sine, a increderii in potentialul propriu si in ceilalți, dorinta de comunicare sunt elemente importante ce trebuie rezolvate in cazul persoanei cu handicap psihic pentru a accepta si a fi acceptat de comunitate.

A.6.1. Activitati cu caracter instructiv - Aceste activitati se desfasoara in fiecare Locuinta Protejata cat si in cadrul Centrul de Dezvoltare a Abilitatilor Sector 4 in baza unui program stabilit impreuna cu beneficiarii si voluntarii. Unele dintre activitati sunt deja conduse de beneficiari, ceilalți sunt permanent incurajati ca o data propunerea facuta pentru o noua activitate sa o testeze si mai apoi, in functie de abilitati si starea de sanatate, sa o condua.

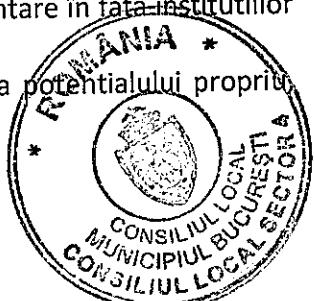
A.6.2. Activitati cu caracter recreativ - sunt: vizionare filme, se fac plimbari in aer liber, auditii muzicale, vizionari de spectacole, vizite la muzeu, expozitii, excursii facute in celealte locatii ale Fundatiei Estuar pentru cunoasterea beneficiarilor si dezvoltarea legaturilor de colaborarea intre acestia. Beneficiarii sunt incurajati sa foloseasca facilitatile culturale existente dar si sa identifice noi oportunitati de petrecere a timpului liber.

Activitatea 7. Consiliere si suport pentru beneficiari. Informare si suport pentru apartinatori

Activitatea de consiliere sociala, psihiatrica si psihologica vine sa acopere o parte a nevoilor persoanelor a beneficiarilor din cadrul locuintei protejate, astfel incat acestia sa devina capabili de a duce un trai independent, normal, ca orice om obisnuit. Serviciul este oferit de echipa multidisciplinara a locuintelor protejate din sectorul 4, formata din asistenti sociali, psiholog, medic psihiatru.

A.7.1 Consiliere sociala – Inter-relationare, respect reciproc, autoreprezentare in fata institutiilor statului, comunicare, implicare activa in viata comunitatii.

A.7.2 Consiliere psihologica – Respect de sine, explorarea si dezvoltarea potentialului propriu, buna gestionare a bolii psihice



A.7.3 Consiliere psihiatrica - Monitorizarea evolutiei bolii, prevenirea recaderilor, intelegerea manifestarilor bolii psihice, medierea relatiei cu familia. Aceasta este oferita de catre Fundatia Estuar prin un psihiatru voluntar.

A.7.4 Interventia in criza- Situata de criza poate aparea in cazul beneficiarilor cu potential agresiv, beneficiarilor in criza psihotica sau a beneficiarilor cu risc suicidat iminent. Aceasta activitate se va realiza prin: suport individual si de grup, consiliere psihologica, psihiatrica si grup de informare psihiatrica, scoala parintilor si altele, specifice nevoilor si expertizei locale

Activitatea 8. Activitati de promovare, informare a diversilor actori sociali despre servicii si rezultatele acestora.

Promovarea si informarea se fac pentru a sensibiliza comunitate si profesionistii din diverse domenii de activitate fata de problematica cauzata de boala psihica, pentru a creste accesibilitatea la serviciile specializate si pentru a facilita semnalarea cazurilor care necesita interventia specialistilor. Actiunile de promovare in comunitate a serviciului locuinte protejate se vor desfasura la nivelul Spitalelor de psihatrie, Centrelor comunitare de sanatate mintala, al profesionistilor care activeaza in servicii de asistenta sociala si sanatate mintala

Activitatea 9. Managementul listei de asteptare a serviciului locuinte protejate

Coordonatorul organizeaza procesul de selectare – sunt contactate persoanele aflate pe lista de asteptare a acestui program si sunt intreviate persoanele ce sunt interesate. Evaluarea potentialului beneficiar se face tinand cont de recomandarea medicului psihiatru curant si a informatiilor furnizate de o persoana reprezentativa (membru al familiei, prieten, etc)

Activitatea 10. Evaluarea periodica a beneficiarilor, a calitatii serviciilor si a gradului de satisfactie al beneficiarilor

Pentru atingerea obiectivelor sale, serviciul locuinte protejate utilizeaza proceduri administrative care pun un accent deosebit pe calitatea serviciilor furnizate in vederea acoperirii nevoilor reale ale beneficiarilor. Evaluarea gradului de satisfactie si calitatea serviciului oferit este o activitate foarte importanta atunci cand modalitatea de abordare a beneficiarilor cum este cazul Fundatiei Estuar este orientata inspre calitate si nu inspre cantitate. Aceasta activitate are ca scop evaluarea nevoilor beneficiarilor si adaptarea serviciilor oferite la nevoile lor curente. Vom crea baza de date a serviciului si toti cei care beneficiaza de servicii precum si cei de pe lista de asteptare ca instrument de evaluare si inregistrare a informatiilor.

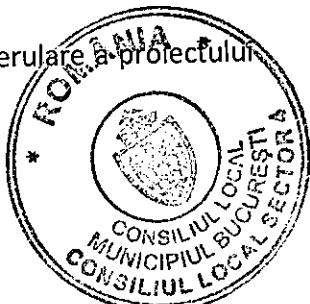
Activitatea 11. Raportare

Coordonatorul proiectului raporteaza pe baza datelor furnizate de echipa de proiect împreuna cu echipa financiar-contabila si directorul de programe si servicii.

Numarul de raportari se va realiza la jumatatea si la sfarsitul perioadei de derulare a proiectului prin realizarea unui raport narativ si financiar.

Metodologia serviciului locuinte protejate

Întalnirile echipei de lucru



Metoda eficienta pentru planificare, elaborare de directii de actiune, analiza a datelor culese in diverse situatii, se identifica solutii folosind bine timpul si celelalte resurse (in special umane). Este si o metoda importanta cand se urmareste informarea si participarea activa. Incurajeaza schimbul de experienta si impartasirea succeselor si a dificultatilor intampinate in desfasurarea activitatilor curente. Intalnirile de echipa au la sfarsitul fiecarei saptamani si vizeaza impartasirea de informatii si planificarea activitatilor pentru saptamana urmatoare. La activitatile planificate se adauga interventii pentru probleme aparute in mod neprevazut pe parcursul fiecarei saptamani (crize psihotice, probleme actute de sanatate, telefoane de urgenza, etc.) Aceste tip de intalnire are scopul de a spori coeziunea echipei si de a imbunatati relatiile interumane si profesionale. Intalnirile de echipa sunt organizate si conduse de coordonatorul serviciului care prezinta daca este cazul decizii importante cu privire la furnizarea serviciilor.

Intalniri "de casa" cu beneficiarii

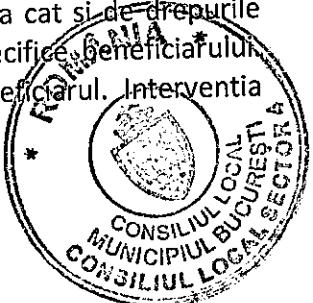
Echipa se depaseaza in locuinte protejate de doua ori pe saptamana pentru oferirea de servicii beneficiarilor. In cadrul intalnirilor de casa se discuta problemele curente aparute sa saptamana respectiva, se verifica atingerea obiectivelor propuse in saptamana anterioara, au loc discutii legate de tratament, se planifica activitatiiile administrativ gospodaresti (plata facturilor, curatenie, aprovizionare etc.), se mediaza eventualele conflicte, se ofera suportul necesar. Beneficiarii sunt incurajati sa isi asume responsabilitati si riscuri, sa-si expuna problemele, sa-si exprime opinile, sa dezvolte un comportament de tip intentional, flexibil si in consecinta productiv.

Consultarea

Avand in vedere scopul acestui proiect este nevoie de implicarea constanta a beneficiarilor si a mai multor specialisti din diferite domenii. Aceasta metoda incurajeaza comunicarea raspunzand nevoilor de informare. Echipa locuinte protejate colaboreaza si se consulta in mod constant cu specialisti din diferite domenii (angajatori, medici, functionari din administratia publica, etc.) cu privire la problemele cu care se confrunta beneficiarii.

Suport/consiliere individual/a si grupuri de suport

Consilierea este o tehnica de comunicare interpersonală, prin intermediul careia o persoana (consilierul) o sprijina pe alta (consiliatul) in gasirea unei solutii la o problema. In procesul de consiliere persoana asistata este sustinuta si incurajata sa reflecteze/gandeasca asupra problemelor sale si sa ajunga la o mai buna intelegera a cauzelor. Prin aceasta intelegera se urmareste identificarea solutiilor in vederea rezolvarii problemei, optimizarea functionarii persoanei si preventirea tulburarilor afective si comportamentale. Consilierea se bazeaza pe parteneriatul profesionistului cu beneficiarul in vederea imbunatatirii capacitatii de adaptare a acestuia la situatiile cu care se confrunta si gasirii resurselor si modalitatilor de rezolvare a problemelor. Consilierea se raporteaza la anumite obiective stabilite de comun acord si care reflecta nevoile beneficiarului. Actiunea este dirijata de consilier, dar decizia apartine persoanei consiliate. In cativitatea sa consilierul va fi ghidat atat de etica profesionala cat si de drepturile beneficiarului, de standardele morale, valorile individuale si culturale specifice beneficiarului. Consilierul trebuie sa fie onest, integrul si obiectiv in relatia sa cu beneficiarul. Interventia



consilierului se va construi fara a aduce prejudicii beneficiarului si cu pastrarea caracterului confidential al informatiilor furnizate de acesta.

Specificul grupului de suport consta in faptul ca interacțiunea dintre participanți este folosita in scopul de a facilita schimbarea comportamentala. Beneficiarii isi pot expune intr-un mediu securizant preocuparile privind diferite aspecte ale vietii sale: familie, relatii interpersonale, relatii profesionale si sociale.

Sesiuni de instruire

Metoda care dezvolta abilitati, transfera cunostinte si contribuie la dezvoltarea personala. Informatiile in domeniile psihologic, social, psihiatric vor ajuta persoanele cu probleme de sanatate mintala sa-si clarifice metodele prin care pot realiza actiuni necesare pentru a-si indeplini obiectivele. De exemplu beneficiarilor li se comunica eventualele oportunitati de a participa la cursuri de calificare/ recalificare, grupuri terapeutice si lucrative, conferinte si workshopuri. La randul lor beneficiarii sunt incurajati sa propuna si sa sustina activitati de intruire a altor beneficiari.

Grupuri terapeutice si lucrative

Aceste grupuri au rolul de a dezvolta abilitati si de a stabili un mod de relationare in grup. Astfel, se realizeaza o „simulare” a procesului de stabilire si realizare de obiective personale. Este vorba de un microproces, de obiective referitoare la participarea cat mai eficienta la grupurile respective, fiind o metoda prin care se creaza sau dezvolta increderea in capacitatea proprie de a atinge obiective personale. Grupurile se desfasoara in mod exclusiv si gratuit in cadrul centrului social. Unii beneficiari desfasoara acest tip de activitati si in locuinta protejate (quilling, croitorie, pictura, etc)

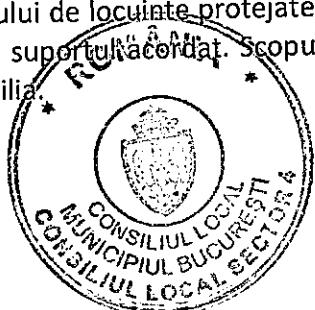
Activitati de socializare si petrecere a timpului liber

Socializarea reprezinta una din activitatile in care persoanele cu probleme de sanatate au nevoie de suport. Specialistii echipei locuinte protejate incurajaza beneficiarii sa isi gaseasca modalitati cat mai diverse de a petrece timpul liber. Acesteia sunt informati cu privire la facilitatile la care au dreptul, sunt ajutati sa-si organizeze petrecerea timpului liber si incurajati sa participe cat mai des la activitati recreative. Unii dintre ei au tendinta de a se izola si isi limiteaza deplasarile in exteriorul locuintei. De aceea in aceste cazuri beneficiarii sunt insotiti la piese de teatru sau vizionari de film, muzeu, vernisaje, expozitii si chiar excursii in afara localitatii.

Intalniri cu apartinatorii

Apartinatorii au nevoie de suport si informare pentru managementul relatiei cu persoanele cu probleme de sanatate mintala din familie. Intalnirile cu apartinatorii vizeaza informarea familiei cu privire la activitatile desfasurate in cadrul serviciului de locuinte protejate, informarea cu privire la nevoile beneficiarului si implicarea acestora in suportul acordat. Scopul este reluarea, imbunatatirea si mentinerea relatiei beneficiarului cu familia.

Motivarea beneficiarilor



Beneficiarii sunt incurajati sa propuna activitati noi sau sa preia conducerea activitatilor in derulare. Conducerea unui grup le va dezvolta abilitati suplimentare de planificare, de relationare si le va dezvolta independenta si spiritul de initiativa. Acesteia sunt incurajati sa isi gaseasca un loc de munca, sa isi caute un partener, sa initieze contacte sociale noi. Toate acestea duc la cresterea calitatii vietii si a increderii in sine a beneficiarilor.

Managementul listei de asteptare a serviciului locuinte protejate

- Solicitantul va depune formularele aferente inscrierii pe lista de asteptare a serviciului locuintei protejate: cererea de inscriere (anexa) si recomandarea completata de catre medicul psihiatru curant (anexa). Acestea vor fi centralizate de catre coordonatorul echipei si vor fi introduse in lista de asteptate.
- In eventualitatea eliberarii unui loc in cadrul locuintei formularile din lista de asteptare sunt selectate si dintre acestea vor fi contacte persoanele care indeplinesc criterile de eligibilitate. Persoanele selectate vor participa la trei etape de interviu. In cea de-a trei etapa, in urma evaluarii realizate de catre echipa multidisciplinara (coordonator, asistent social, psiholog, psihiatru) coordonatorul va anunta persoana interviewata daca a fost acceptata sau nu in proiect.
- Persoana acceptata este informata asupra serviciilor acordate, politicilor de casa, a regulamentului din cadrul locuintei protejate. Aceasta va avea o perioada de doua luni calendaristice de proba in cadrul locuintei. In situatii exceptionale perioada de proba poate fi prelungita cu 30 de zile.
- Persoana selectata semneaza un contract de locatar cu Fundatia Estuar si contract pentru acordarea de servicii sociale.

Evaluarea beneficiarilor

Evaluarea beneficiarilor consta in evaluarea la adminterea in locuinta protejata si reevaluarile periodice.

La admiterea in locuinta protejata se completeaza:

- Fisa de inscriere
- Fisa de evaluare initiala
- Evaluare individuala 5 directii
- Ancheta sociala

Dupa realizarea evaluarii se intocmeste impreuna cu beneficiarul planul individual de ingrijire pentru o perioada de sase luni. Lunar se completeaza scala functiilor adaptative sociale (SAFE). In termen de 6 luni se va realiza evaluarea psihologica, evaluarea psihiatrica, si evaluarea sociala. Reevaluarile se completeaza odata la 6 luni si stau la baza stabilirii obiectivelor din plan individual de ingrijire pentru perioada urmatoare. Pentru monitorizarea calitatii acordarii serviciilor beneficiarii vor completa o data la sase luni chestionarul de satisfactie

Echipa serviciului de proiect

1 coordonator proiect - coordoneaza implementarea proiectului, monitorizarea rezultatelor si evaluările intermediare si finale. Aduna informatiile pe baza carora se realizeaza rapoartele de



**Proiect "SI EU MERIT O SANSA" oferit de catre Fundatia Estuar in parteneriat cu Directia Generala de
Asistenta Sociala si Protectia Copilului Sector 4 Bucuresti**

activitate ale proiectului, mentine legatura cu toti actorii implicați. Realizeaza si organizeaza alaturi de echipa de lucru activitatile din cadrul proiectului. Asigura materialele logistice necesare derularii proiectului.

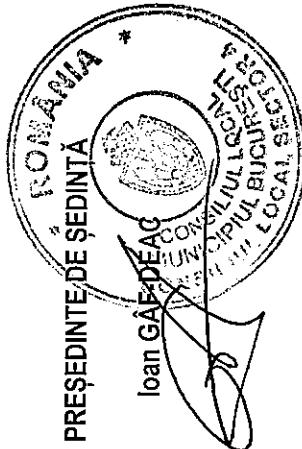
2 Asistenti sociali - Ofera serviciile sociale necesare fiecarui beneficiar sau grup de beneficiari, conform planului si programului agreat cu fiecare dintre acestia. Colaboreaza cu ceilalți membri ai echipei interdisciplinare. Ofera suport si asistenta locatarilor in formarea abilitatilor casnic-administrative, in reprezentarea in fata autoritatilor si obtinerea beneficiilor corespunzatoare

1 Psiholog - Ofera consiliere psihologica pe toata durata proiectului, colaboreaza cu membrii echipei si transfera cazurile asistentilor sociali in vederea incheierii planurilor individuale de interventie. Face recomandarile necesare si monitorizeaza evolutia beneficiarilor.

1 Medic Psihiatru (voluntar) - Asigura consilierea psihiatrica, ofera consiliere psihiatrica beneficiarilor si ofera informatii despre managementul bolii psihice atat beneficiarilor cat si apartinatorilor acestora.



				Cost pe luna Fundatia DGASPC 4	Cost pe luna Fundatia Estuar	Cost pe 12 luni project DGASPC 4	Cost pe 12 luni project Fundatia Estuar	Cost salariu net pe luna suportat de DGASPC 4	Cost taxe salariale la Bugetul de Stat si Bugetul Asigurarilor Sociale pe luna suportat de DGASPC 4
PROPUNERE BUGET "SI EU MERITO SANSA" SECTORUL 4 IN ANUL 2018									
	unitatea	nr unitati	Cost pe luna DGASPC 4						
SALARII ECHIPA PROJECT									
1 coordonator project - part-time	luna	12	2,100,00	2,100,00	25,200,00	25,200,00	25,200,00	1,248,00	852
1 asistent social	luna	12	2,500,00	0,00	30,000,00	0,00	0,00	1,466,00	1034
1 asistent social - part-time	luna	12	1,500,00	0,00	18,000,00	0,00	0,00	909,00	591
1 psiholog - part-time	luna	12	1,500,00	1,800,00	18,000,00	18,000,00	21,600,00	909,00	591
1 manager financiar	luna	12	0,00	2,000,00	0,00	24,000,00	24,000,00	0,00	0
ALTE CHELTUIELI									
costuri alimente 6 beneficiari din locuinte protejate	luna	12	1,800,00	1,200,00	21,600,00	21,600,00	21,600,00	14,400,00	14,400,00
costuri produse igiena personala	luna	12	600,00	300,00	7,200,00	7,200,00	7,200,00	3,600,00	3,600,00
costuri utilitati 6 beneficiari din locuinte protejate	luna	12	1,200,00	0,00	14,400,00	14,400,00	14,400,00	0,00	0,00
TOTAL					134,400,00	134,400,00	88,800,00	223,200,00	223,200,00
TOTAL COST PROIECT "SI EU MERITO SANSA" 2018									



PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ
Ioan GAFITUA