



CONSILIUL JUDEȚEAN ARGEȘ  
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ  
ȘI PROTECȚIA COPILULUI

Pitești, Calea Drăgășani nr. 8, Cod 110347, ROMÂNIA

Telefon: 0248-271131/Fax: 0248-271220

E-mail: [dgpdcarges@yahoo.com](mailto:dgpdcarges@yahoo.com)

Operator de date cu caracter personal nr. 417



Nr. 22563 din 27.05.2026

NOTĂ DE FUNDAMENTARE

privind:

a) înființarea serviciului social de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă pentru persoane adulte cu dizabilități - **Centrul de Pregătire pentru o Viață Independentă (LACVI-CPVI) Drăgolești**, cod serviciu social 8790 CR-D-IV, cu o capacitate de **10 locuri**, în structura Complexului de Servicii pentru Persoane cu Dizabilități (CSPD) Bascovele, aflat în subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Argeș, unitate de asistență socială fără personalitate juridică, prin **reorganizarea serviciului social Locuința Maxim Protejată (LMP) Drăgolești** din cadrul CSPD Bascovele, unitate de asistență socială, fără personalitate juridică, aflată în subordinea DGASPC Argeș, cod serviciu social 8790 CR-D-VII, situat în comuna Cotmeana, sat Drăgolești, str. Principală nr. 16, Județul Argeș;

b) **aprobarea statului de funcții și organigramei** Complexului de Servicii pentru Persoane cu Dizabilități (CSPD) Bascovele care are în structura sa serviciul social Centrul de Îngrijire și Asistență Bascovele și serviciul social Centrul de Pregătire pentru o Viață Independentă (LACVI-CPVI) Drăgolești, conform *anexelor 1 și, respectiv, 2 la prezenta Notă de fundamentare*.

**I. MOTIVAȚIE:**

Reforma sistemului actual de protecție a persoanelor cu dizabilități are la bază respectul față de drepturile omului și își propune să redea demnitatea celor care se află în instituții rezidențiale. Până acum izolate sau excluse, persoanele cu dizabilități trebuie să primească sprijinul necesar pentru a trăi independent și pentru a participa deplin și efectiv la viața societății.

Ratificarea de către Parlamentul României, prin Legea nr. 221/2010, cu modificările și completările ulterioare, a *Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități*, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006, a marcat momentul în care România și-a asumat ca obiectiv *dezinstituționalizarea persoanelor cu dizabilități din instituțiile rezidențiale*, ca urmare a recunoașterii prevederilor art. 19 „*viață independentă și integrare în comunitate*”. Viața independentă constituie un drept fundamental al omului, esențial pentru dezvoltarea identității personale și realizarea potențialului uman, care nu se limitează doar la abilitatea de a desfășura activitățile zilnice pe cont propriu ci, în primul rând, este strâns legat de libertatea de a alege și de a deține controlul propriei vieți.

Astfel, viața independentă nu depinde de abilitatea unei persoane de a face anumite sarcini independent sau de a fi "pregătită" să trăiască în comunitate, ci de sprijinul pe care îl primește pentru a se putea bucura de acest drept.

Totodată, viața independentă înseamnă că persoanelor cu dizabilități li se pun la dispoziție toate mijloacele necesare care să le permită să-și exercite alegerea și controlul asupra vieții proprii și să ia toate deciziile care privesc viața lor. Autonomia personală și autodeterminarea sunt fundamentale pentru viața independentă, incluzând accesul la transport, la informație, la comunicare și la asistență personală, locul de rezidență, rutina zilnică, obiceiuri, loc de muncă decent, relații personale, îmbrăcăminte, nutriție, igienă și îngrijirea sănătății, drepturi religioase, culturale, precum și sexuale, și reproductive. Viața independentă este o parte esențială a autonomiei și libertății individului și nu înseamnă neapărat a trăi de unul singur.

Operaționalizarea *Strategiei dezinstituționalizării*, al cărei Plan de acțiune propune un set detaliat de măsuri specifice necesare prevenirii instituționalizării și sprijinirii procesului de dezinstituționalizare a adulților cu dizabilități este sprijinită de Ghidul privind accelerarea procesului de dezinstituționalizare, aprobat prin *Ordinul nr. 334/2024* al ANPDPD.

Având în vedere obligațiile asumate prin Planul național de redresare și reziliență (PNRR) cu privire la punerea în aplicare a reformei care urmărește dezinstituționalizarea persoanelor adulte cu dizabilități, precum și atingerea indicatorului cantitativ aferent țintei 383 care presupune reducerea cu 32% a numărului total de persoane cu dizabilități instituționalizate în servicii sociale rezidențiale publice, până la data de 30 iunie 2026, comparativ cu datele din 31 decembrie 2020, care consemnau 16.911 persoane instituționalizate aflate în evidențele Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități;

Deoarece nu au fost înregistrate progrese cu privire la reducerea numărului persoanelor instituționalizate care au beneficiat de sprijin personal pentru dezinstituționalizare și implementarea deprinderilor de trai independente conform raportărilor, în cea mai mare parte, ca urmare a lipsei resurselor de locuire, precum și a restricționărilor în ceea ce privește asigurarea resurselor umane necesare procesului de dezinstituționalizare;

Dat fiind faptul că din raportările transmise către Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități a rezultat faptul că indicatorul privind numărul persoanelor dezinstituționalizate a crescut, în perioada 2024-2025, de la un număr de 16.148 persoane, în trimestrul IV al anului 2024, la 16.203 persoane, în trimestrul I al anului 2025, și la un număr de 15.916 persoane, în trimestrul II al anului 2025, dar fără posibilitatea de a ajunge la pragul de 11.500 de persoane în trimestrul II al anului 2026;

Ținând cont de faptul că pentru atingerea țintei asumate prin Planul național de redresare și reziliență (PNRR), respectiv până la data de 30 iunie 2026, se impune accelerarea ritmului implementării procesului de dezinstituționalizare, concomitent cu identificarea unor soluții care să conducă la atingerea indicatorului aferent țintei 383;

Luând în considerare riscul pentru neîndeplinirea cerințelor din anexa la Decizia de modificare a Deciziei de aprobare a evaluării Planului de redresare și reziliență al României (PNRR) care ar atrage sancționarea financiară a României, precum și riscul neîndeplinirii obligațiilor prevăzute în Convenția Organizației Națiunilor Unite privind drepturile persoanelor cu dizabilități, **Guvernul României a aprobat OUG nr.90/2025 pentru modificarea și completarea unor acte normative.**

Printre actele normative modificate sau completate de OUG nr.90/2025 sunt incluse:

- Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare și
- Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările și completările ulterioare.

Astfel, Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare, precizează că *“măsurile de protecție sunt măsuri stabilite de comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap, cuprinse în programul individual de reabilitare și integrare socială, referitoare la servicii sociale de tip: asistent personal, asistent personal profesionist, servicii de îngrijire la domiciliu, echipă mobilă, servicii de asistență și suport, servicii de recuperare neuromotorie de tip ambulatoriu, centre de zi și/sau centre rezidențiale, servicii de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă de tip: locuință protejată, centre pentru viață independentă, precum și alte servicii de sprijin pentru viață independentă,”*

De asemenea, același act normativ menționează că: „ ... *tipurile de centre rezidențiale pentru persoane adulte cu handicap sunt:*

- a) centre de abilitare și reabilitare;*
- b) centre de îngrijire și asistență;*
- c) centre respiro/centre de criză.*

Așadar, prin noua clasificare a serviciilor sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, la nivel național se va realiza o diminuare considerabilă a numărului de beneficiari din serviciile sociale de tip rezidențial și, pe cale de consecință, România se apropie de îndeplinirea indicatorului cantitativ aferent țintei 383 din PNRR care presupune reducerea cu 32% a numărului total de persoane cu dizabilități instituționalizate în servicii sociale rezidențiale publice, până la data de 30 iunie 2026, comparativ cu datele din 31 decembrie 2020.

Potrivit prevederilor *Ordinului ANPDPD nr.359/2023 pentru aprobarea obiectivelor și indicatorilor-cheie de performanță corespunzători acestora privind procesul de dezinstituționalizare și de prevenire a instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități, planificați la nivelul fiecărui județ/sector al municipiului București, județul Argeș figurează cu un număr de 517 de beneficiari instituționalizați în servicii sociale de tip rezidențial destinate persoanelor adulte cu dizabilități la data de 31.12.2020.*

Astfel, indicatorul-cheie de performanță stabilit în Obiectivul 2 din Anexa la Ordinul nr.359/2024, prevede diminuarea cu un procent de 32%, până la data de 30.06.2026, a numărului de beneficiari existenți la data de 31 decembrie 2020 în serviciile sociale de tip rezidențial destinate persoanelor adulte cu dizabilități aflate în subordinea DGASPC Argeș, acesta reprezentând un număr de **170** de persoane care trebuie să fie dezinstituționalizate, astfel încât numărul de persoane asistate în sistemul rezidențial la data de 30.06.2026 să fie de **347**.

La data de 11.05.2026, în evidențele DGASPC Argeș figurează un număr total de **434** de persoane adulte cu dizabilități asistate în serviciile sociale din subordinea DGASPC Argeș, dintre care un număr de 121 de beneficiari *în servicii sociale de tip CIA*, un număr de 137 de beneficiari *în servicii sociale de tip CabR* și un număr de 176 de beneficiari *în servicii sociale de tip Locuință Maxim protejată (LMP)*.

Potrivit prevederilor *OUG nr.90/2025 pentru modificarea și completarea unor acte normative*, serviciile sociale de tip *Locuință Maxim Protejată (LMP)* au fost scoase din categoria serviciilor sociale cu cazare (rezidențiale) și trecute în categoria serviciilor sociale de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă de tip: locuință protejată (LP) sau centru pentru viață independentă (CPVI).

Prevederile art. 5 alin. (4) din **Ordinul nr.507/22.04.2026 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități**, stabilesc că, „*serviciile sociale prevăzute la art. 1 alin. (1) lit. b) (serviciile sociale de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă destinate persoanelor adulte cu dizabilități, cod 8790 CR-D-IV, prevăzute în anexa 2), care nu întrunesc cerințele de funcționare conform prezentului ordin, care se află în curs de obținere a licenței de funcționare provizorie sau dețin licență de funcționare provizorie/licență de funcționare, se vor înființa prin reorganizare în servicii sociale pentru persoane adulte cu dizabilități conform standardelor corespunzătoare fiecărui tip de serviciu, în maximum 60 de zile de la data intrării în vigoare a prezentului ordin.*”

Totodată, prevederile alin. (4) din Modulul I – MANAGEMENT ȘI RESURSE UMANE (standard 1-5) din Anexa 2 la **Ordinul nr.507/22.04.2026 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități**, precizează că, „*serviciile de locuire asistată, oferite prin LACVI, sunt destinate unui număr de maximum 5 persoane în LP sau 10 persoane în CPVI și contribuie la extinderea și diversificarea opțiunilor de locuire, fiind corelate cu accesul la sprijin personalizat și cu respectarea unei condiții esențiale care permite persoanelor cu dizabilități să își aleagă locul de reședință, precum și unde și cu cine locuiesc, în condiții de egalitate cu ceilalți, fără a fi obligate să locuiască într-un anumit tip de locuință.*”

În prezent, în subordinea DGASPC Argeș sunt licențiate și funcționează un număr de **25 de servicii sociale de tip locuință maxim protejată, cu o capacitate totală de 185 de locuri**, dintre care un număr de 9 LMP-uri au capacitatea de câte 6 locuri fiecare, un număr de 14 LMP-uri au capacitatea de câte 8 locuri fiecare, 1 LMP are capacitatea de 9 locuri, și 1 LMP are capacitatea de 10 locuri.

În contextul noilor reglementări legale în domeniul protecției persoanelor adulte cu dizabilități, menționate mai sus, prin reorganizarea serviciilor sociale de tip rezidențial destinate persoanelor adulte cu dizabilități de tip LMP în servicii sociale de locuire asistată în comunitate de tip **LP, capacitatea acestora se reduce** de la 6 locuri, 8 locuri și, respectiv, 9 locuri, **la 5 locuri fiecare**, iar pentru **CPVI**, capacitatea acestuia va fi de maximum 10 locuri.

Prin noile capacități ale serviciilor sociale de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă destinate persoanele adulte cu dizabilități (LACVI) de tip: locuință protejată (LP) și centru pentru viață independentă (CPVI), stabilite în actele normative amintite mai sus, și anume, de câte 5 locuri/LP și, respectiv, 10 locuri/CPVI, cele 25 de servicii sociale (24 de LP și 1 CPVI) vor putea asigura cazarea pentru un număr total de 130 de beneficiari din totalul celor 176, care figurează în prezent în aceste servicii sociale.

Astfel, până la data de 30.06.2026, pentru cei 46 de beneficiari care nu mai pot rămâne în aceste servicii sociale reorganizate, urmează să fie identificate soluții de furnizare de servicii cu cazare sau de integrare în comunitate (după caz), cum ar fi: transferul pe locurile libere existente în serviciile sociale rezidențiale de tip CIA și CAbR aflate în subordinea DGSPC Argeș, reintegrarea lor în familie/AP ori schimbarea măsurii de protecție la APP, transferul în Unități de Asistență Medico-Socială (UAMS) din subordinea Consiliului Județean Argeș (pe locurile libere existente sau care urmează să devină libere până la data de 30.06.2026), sau prin mutarea lor în servicii sociale licențiate de îngrijire și asistență pentru persoane adulte cu dizabilități, contractate de la furnizori de drept privat, acreditați, în condițiile legii.

Prevederile alin. (4) din Modulul I – MANAGEMENT ȘI RESURSE UMANE (standard 1-5) din Anexa 2 la **Ordinul nr. 507/22.04.2026 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități**, precizează că, „*serviciile de locuire asistată, oferite prin LACVI, sunt destinate unui număr de maximum 5 persoane în LP sau 10 persoane în CPVI.*”

De asemenea, prevederile din Modulul IV – ACTIVITĂȚI SPECIFICE DE SPRIJIN (Standardul 14 - Locuire), stabilesc că, „*FSS identifică locuințe care respectă standardele de locuire incluzivă în comunitate* „, precum și *indicatorul de control (Ic 1) din același modul, conform căruia “ locuința nu este situată în curtea sau imediata proximitate a unui serviciu social rezidențial sau în comunitate, cu excepția centrului de zi, pentru persoane adulte cu dizabilități sau orice alt grup ținută. Locuința este amplasată și organizată astfel încât să prevină segregarea și instituționalizarea beneficiarilor și să asigure integrarea reală a acestora în comunitate „.*

Astfel, din analiza efectuată cu privire la îndeplinirea cerințelor necesare pentru înființarea unor servicii de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă destinate persoanelor adulte cu dizabilități de tip **centru de pregătire pentru o viață independentă (CPVI), cu capacitatea de maximum 10 locuri**, reiese că din totalul celor 25 de servicii sociale de tip Locuință Maxim Protejată (LMP), aflate în subordinea DGASPC Argeș, doar serviciul social **LMP Drăgolești** din structura CSPD Bascovele, situat în comuna Cotmeana, sat Drăgolești, str. Principală nr. 16, județul Argeș, îndeplinește aceste condiții, celelalte 24 de servicii sociale urmând a fi reorganizate în locuințe protejate (LP), cu capacitatea de 5 locuri/fiecare.

De asemenea, prin reorganizarea serviciilor sociale de tip rezidențial destinate persoanelor adulte cu dizabilități de tip LMP în servicii sociale de locuire asistată în comunitate de tip LP sau CPVI, beneficiarii admiși în aceste ultime două tipuri de servicii în comunitate (LP și CPVI) sunt considerați ca transferați în comunitate.

Serviciul social **LMP Drăgolești** din cadrul CSPD Bascovele a fost înființat, prin Hotărârea nr.154 din 26.05.2023 a Consiliului Județean Argeș, ca unitate de asistență socială, fără personalitate juridică în subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Argeș, cu sediul în comuna Cotmeana, sat Drăgolești, str. Principală nr. 16, județul Argeș.

Serviciul social LMP Drăgolești din cadrul CSPD Bascovele funcționează de la data de 01.08.2023, în baza Licenței de funcționare nr. seria LF nr.0000503 din 06.08.2024, eliberată de către ANPDPD, pentru o perioadă de 5 ani, de la data de 01.08.2023 la data de 31.07.2028 pentru o capacitate de 10 beneficiari.

Serviciul social de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă reprezintă serviciul social acordat persoanelor adulte cu dizabilități în comunitate, în baza dreptului de alegere și control cu privire la viața lor.

Serviciul social de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă este un serviciu social de suport care funcționează conform standardelor minime de calitate aprobate prin ordin al ministrului muncii, familiei, tineretului și solidarității sociale și este asigurat de furnizorii de servicii sociale publice și privați acreditați, astfel cum aceștia sunt prevăzuți la art. 37 alin. (2) din Legea asistenței sociale nr.292/2011, cu modificările și completările ulterioare.”

Așadar, în contextul noii arhitecturi a serviciilor sociale stabilite prin OUG nr.90/2025 pentru modificarea și completarea unor acte normative, serviciul social de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă pentru persoanele cu dizabilități - ***Centru de pregătire pentru o viață independentă ((LACVI-CPVI))*** răspunde diferențiat nevoilor de locuire, suport psiho-social și integrare comunitară, prin intervenții adaptate nivelului de autonomie și complexității sprijinului necesar. Acest serviciu promovează menținerea demnității, dezvoltarea abilităților de viață independentă și participarea activă în comunitate, oferind un cadru flexibil de intervenție, centrat pe persoană și orientat spre creșterea graduală a autonomiei și a calității vieții.

LACVI-CPVI se adresează, în principal, persoanelor adulte cu dizabilități, inclusiv cu handicap grav și nevoi complexe de sprijin, care necesită intervenție multidisciplinară integrată și sprijin de intensitate crescută pentru stabilizare psiho-socială, dezvoltare funcțională și creșterea autonomiei, cu reducerea intensității sprijinului atunci când este posibil, fără a configura obligația unui traseu între servicii, precum și persoanelor cu dizabilități aflate în situații de dificultate, inclusiv tinerilor care părăsesc sistemul de protecție specială. Mediul este similar cu cel al unei locuințe din comunitate.

Serviciul social LACVI-CPVI se organizează într-un imobil obișnuit, integrat în comunitate, fără caracteristici instituționale, cu o capacitate maximă de 10 locuri, conform Anexei 2 – Standarde minime de calitate LACVI la Ordinul nr. 507/2026 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități.

Dispune de spații de locuit independente, utilități proprii, dotări adecvate pentru viață independentă și acces facil la servicii publice, transport, comerț și resurse în comunitate. Beneficiarii planifică activitățile pentru care au nevoie de sprijin împreună cu coordonatorul LACVI.

Acesta este amplasat într-o zonă rezidențială obișnuită.

Prin înființarea LACVI-CPVI Drăgolești se asigură:

- respectarea dreptului persoanei cu dizabilități de a trăi în comunitate;
- furnizarea sprijinului adecvat nivelului de autonomie;
- prevenirea reinstituționalizării;
- diversificarea serviciilor DGASPC Argeș în conformitate cu OUG nr. 90/2025;
- utilizarea eficientă a resurselor prin sprijin mobil;
- creșterea calității vieții și a participării sociale a beneficiarilor.

LACVI-CPVI permite adaptarea nivelului de sprijin la autonomia reală a persoanelor adulte cu dizabilități, oferind un mediu de locuire sigur, predictibil și integrat în comunitate.

Totodată, LACVI-CPVI face posibilă implementarea modelului de locuire prevăzut de OUG 90/2025, care funcționează conform standardelor minime de calitate, prin furnizarea unui sprijin moderat, flexibil și individualizat, orientat spre viață independentă, participare socială și prevenirea reinstituționalizării, reprezentând o garanție structurală împotriva reinstituționalizării.

Dezvoltarea LACVI-CPVI contribuie la configurarea unui parcurs coerent de locuire în comunitate, în care beneficiarii pot evolua gradual între nivelurile de sprijin, în funcție de nevoile și preferințele lor, consolidând un sistem unitar și progresiv de suport.

Prin înființarea acestui serviciu, DGASPC Argeș utilizează eficient resursele existente, ceea ce permite intervenții flexibile, planificate individual și evitarea suprapunerii resurselor.

Funcționarea LACVI-CPVI facilitează accesul beneficiarilor la servicii publice, activități comunitare și resurse locale, contribuind la integrarea socială, la creșterea calității vieții și la menținerea autonomiei într-un cadru non-instituțional.

## **II. Descrierea serviciului social de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă pentru persoanele cu dizabilități - Centrul de Pregătire pentru o Viață Independentă (LACVI-CPVI) Drăgolești**

**Spațiul** în care va funcționa LACVI-CPVI Drăgolești este imobilul în care funcționează în prezent serviciul social Locuința Maxim Protejată (LMP) Drăgolești care aparține Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Argeș. Imobilul respectiv este o casă (P+1) cu 5 dormitoare, o baie comună compusă din 2 cabine de duș adaptate și 2 grupuri sanitare din care unul adaptat persoanelor cu dizabilități, bucătărie, sală de mese, birou administrativ și magazie.

Capacitatea serviciului social de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă pentru persoanele cu dizabilități - ***Centrul de Pregătire pentru o Viață Independentă (LACVI-CPVI) Drăgolești*** va fi de **10 locuri**.

Beneficiarii serviciului social de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă pentru persoanele cu dizabilități - ***Centrul de Pregătire pentru o Viață Independentă (LACVI-CPVI) Drăgolești*** sunt persoane adulte cu dizabilități aflate în proces de dezinstituționalizare sau în risc de re/instituționalizare, care dețin certificat/decizie de încadrare în grad în termen de valabilitate, și document care atestă măsura de protecție și care pot beneficia și de servicii de locuire asistată oferite de CPVI, ca tip de LACVI.

Locația/sediul serviciului social de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă pentru persoanele cu dizabilități - ***Centrul de Pregătire pentru o Viață Independentă (LACVI-CPVI) Drăgolești*** va fi situat în comuna Cotmeana, sat Drăgolești, str. Principală nr. 16, județul Argeș ( în imobilul în care funcționează în prezent LMP Drăgolești).

**LACVI-CPVI Drăgolești** reprezintă o formă de locuire în comunitate destinată persoanelor adulte cu dizabilități, inclusiv cu handicap grav și nevoi complexe de sprijin, care necesită intervenție multidisciplinară integrată și sprijin de intensitate crescută pentru stabilizare psiho-socială, dezvoltare funcțională și creșterea autonomiei, cu reducerea intensității sprijinului atunci când este posibil, fără a configura obligația unui traseu între servicii, fiind asigurată o echipă consolidată, adecvată sprijinului multidisciplinar integrat, care include în mod obligatoriu, pe lângă nucleul minim psiholog (cu competențe relevante pentru intervenție/psihoterapie, asistent social cu competențe în sănătate mintală; specialist în angajare asistată/integrare socio-profesională, în funcție de obiectivele beneficiarilor), beneficiind de sprijin flexibil individualizat și planificat.

Serviciul social funcționează într-un imobil obișnuit, integrat în comunitate, fără caracteristici instituționale, cu o capacitate maximă de 10 persoane. Spațiul este organizat astfel încât permite o viață cât mai apropiată de cea a populației generale, cu acces la utilități, dotări și facilități care să susțină viața independentă.

Sprijinul acordat beneficiarilor este furnizat de personal de sprijin, planificat în funcție de nevoile individuale.

Serviciul social de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă pentru persoanele cu dizabilități - ***Centrul de Pregătire pentru o Viață Independentă ((LACVI-CPVI) Drăgolești*** este un tip de serviciu social prin care se acordă sprijin, pe perioadă determinată, pentru ca persoanele adulte cu dizabilități să poată participa deplin și efectiv la viața socială. Sprijinul este flexibil și adaptat iar dimensiunea și durata diferă în funcție de specificul nevoilor.

LACVI-CPVI Drăgolești respectă setul de standarde privind locuirea incluzivă în comunitate pentru persoanele adulte cu dizabilități, bazat pe principiile alegerii și controlului exercitat de persoană, separării furnizării locuirii de serviciile de sprijin, amplasării în comunitate și în imobile obișnuite, similare celor utilizate de restul populației, precum și pe respectarea principiilor de non-segregare, diversitate, adaptare, accesibilitate, sustenabilitate, siguranță și gestionare în acord cu preferințele persoanelor cu dizabilități (Ordinul președintelui Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități nr. 1.136/2023 privind aprobarea setului de standarde de locuire incluzivă în comunitate a persoanelor adulte cu dizabilități), astfel că:

- *persoana cu dizabilități este cea care alege, în funcție de dorințele și preferințele sale, și beneficiază de sprijin în luarea deciziei, dacă este necesar, cu privire la locuința în care va trăi în comunitate;*

- *persoana cu dizabilități dispune de elementele de bază ce țin de alegere și control în interiorul locuinței sale, de exemplu: are propria cheie, poate alege cu cine să locuiască, poate alege cine și când vine în vizită, poate alege cum să decoreze spațiul, poate deține un animal de companie;*

- *persoana cu dizabilități are control asupra rutinelor zilnice și decide asupra modului în care își petrece timpul în locuință;*

- *serviciul social nu este situat în curtea unui centru sau serviciu social rezidențial;*

- *serviciul social este situat în perimetrul comunității, în imediata vecinătate a altor locuințe ale populației generale;*

- *locuința are acces la mijloacele de transport în comun;*

- *serviciul social este poziționat astfel încât să nu existe o concentrare sau separare a persoanelor cu dizabilități față de ceilalți membri ai comunității;*

- *accesul din serviciul social la serviciile pentru populația generală existente în comunitate este ușor de realizat, astfel încât permite locatarilor persoane cu dizabilități accesul la acestea, la serviciile sociale destinate lor, precum și la activități și evenimente comunitare, cu posibilitatea exercitării drepturilor și responsabilităților de cetățeni.*

- *serviciul social este adaptat, accesibilizat din punctul de vedere al mediului fizic, informațional și/sau comunicațional, corespunzător nevoilor și cerințelor persoanei cu dizabilități locatаре;*

- *serviciul social dispune de tehnologii asistive care cresc independența persoanelor cu dizabilități, în funcție de nevoile acestora.*

- *serviciul social dispune de utilitățile de bază: apă curentă, electricitate, încălzire și salubritate. Sistemul de alimentare cu apă al locuinței furnizează apă rece și caldă pentru uz menajer și apă potabilă în cantitatea necesară și de o calitate care să respecte standardele în vigoare, astfel încât să nu afecteze starea de sănătate;*

- *spațiile interioare beneficiază de lumină naturală și de lumină artificială, locuința dispune de sisteme de încălzire și de deschideri directe ca, de exemplu: uși, ferestre către aer liber, pentru ventilație naturală;*

- *serviciul social dispune de un spațiu de dormit dotat cu cel puțin: dulap pentru îmbrăcăminte și încălțăminte, pat, masă și scaune;*

- *serviciul social are bucătărie echipată cu cel puțin: chiuvetă, aragaz/microunde/plită electrică/plită cu inducție, frigider, dulap, masă și scaune;*

- *serviciul social dispune de grup sanitar dotat cu vas de toaletă, chiuvetă, cadă sau duș, instalații de apă caldă și rece;*

- *starea fizică a serviciului social și a clădirii în care este situată asigură un mediu de locuit confortabil, sănătos și sigur pentru persoane cu dizabilități;*

- *serviciul social are acces la servicii de internet, televiziune, telefonie.*



- echipamentele și materialele utilizate la amenajarea spațiilor interioare și exterioare previn producerea de accidente, de tip alunecări, căderi, electrocutări, plăgi înțepate sau tăiate, altele;
- serviciul social nu prezintă riscuri evidente din punctul de vedere al siguranței privind instalațiile de apă, canal, energie electrică, gaze, canalizare, altele;
- serviciul social nu este situat într-o clădire care are încadrare în clasă de risc seismic, și anume în clasa I sau clasa a II-a prevăzute în certificatul de atestare a gradului de risc seismic;
- persoana cu dizabilități are dreptul de a ocupa locuința fără a fi condiționată prin constrângeri legate de utilizarea altor servicii de sprijin, urmarea unor tratamente sau a unor cursuri, obținerea și menținerea unui loc de muncă etc.;
- persoana cu dizabilități poate alege să primească serviciile de sprijin de care are nevoie în locuință;
- persoana cu dizabilități are acces facil în cadrul comunității la serviciile necesare pentru a trăi independent, din punctul de vedere al disponibilității, transportului, duratei de transport, programului etc.

Prin LACVI-CPVI Drăgolești se asigură servicii de sprijin acordate de personal de specialitate persoanelor adulte cu dizabilități aflate în proces de dezinstituționalizare sau în risc de re/instituționalizare, în perspectiva exercitării de către acestea a dreptului la alegere și control în toate ariile vieții.

LACVI-CPVI Drăgolești contribuie la extinderea și diversificarea opțiunilor de locuire, fiind corelate cu accesul la sprijin personalizat și cu respectarea unei condiții esențiale care permite persoanelor cu dizabilități să își aleagă locul de reședință, precum și unde și cu cine locuiesc, în condiții de egalitate cu ceilalți, fără a fi obligate să locuiască într-un anumit tip de locuință, fiind asigurată o echipă consolidată, adecvată sprijinului multidisciplinar integrat, care include în mod obligatoriu, pe lângă nucleul minim psiholog, cu competențe relevante pentru intervenție/psihoterapie, asistent social cu competențe în sănătate mintală; specialist în angajare asistată/integrare socio-profesională, în funcție de obiectivele beneficiarilor (*Ordinul nr. 507/2026 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități, Anexa 2 Modulul I – Management și resurse umane*).

LACVI-CPVI Drăgolești este serviciul social care asigură condiții pentru o viață asistată într-un spațiu amenajat similar unei locuințe personale, alimentație – ajutor pentru procurarea alimentelor și prepararea meselor, îngrijiri personale - ajutor pentru efectuarea activităților de bază ale vieții zilnice și activităților instrumentale ale vieții zilnice, asistență medicală, după caz, servicii realizate de asistenți medicali generaliști, în limita competențelor cum ar fi: monitorizarea stării de sănătate, administrarea tratamentului recomandat de medic, acordarea serviciilor de îngrijiri medicale, asistența stării de sănătate, după caz, șa, acces la servicii de abilitare/reabilitare și recuperare, precum și la servicii de integrare/reintegrare socială, sprijin pentru integrare pe piața muncii, sprijin pentru transferul către o viață independentă, asistența pentru stare terminală și în caz de deces, facilitând totodată integrarea beneficiarilor în comunitate.

Durata acordării LACVI-CPVI este stabilită ținând cont de obiectivele de viață, interesul și evoluția situației beneficiarilor; revizuirea perioadei acordării LACVI-CPVI se stabilește utilizând instrumentele din Ghidul privind accelerarea procesului de dezinstituționalizare, aprobat prin Ordinul președintelui ANPDPD nr. 334/2024 (Secțiunea 2: Necesarul de sprijin pentru o viață independentă).

### **III. PRINCIPALELE DOCUMENTE DE REFERINȚĂ:**

- Legea nr. 448/2006 *privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap*, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

- Legea nr. 221/2010 *pentru ratificarea Convenției privind drepturile persoanelor cu dizabilități*, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007 și semnată de România la 26 septembrie 2007;
- Legea asistenței sociale nr. 292/ 2011, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 197/2012 *privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale*, cu modificările și completările ulterioare;
- Legea nr. 7/2023 *privind susținerea procesului de dezinstituționalizare a persoanelor adulte cu dizabilități și aplicarea unor măsuri de accelerare a acestuia și de prevenire a instituționalizării, precum și pentru modificarea și completarea unor acte normative*;
- OUG nr. 90/2025 pentru modificarea și completarea unor acte normative;
- HG nr. 490/2022 *pentru aprobarea Strategiei naționale privind drepturile persoanelor cu dizabilități „O Românie echitabilă 2022-2027”*;
- HG nr. 1543/19.12.2022 *pentru aprobarea Strategiei naționale privind prevenirea instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități și accelerarea procesului de dezinstituționalizare, 2022-2030*;
- HG 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;
- HG nr. 867/2015 *pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și regulamentelor-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale*, cu modificările și completările ulterioare;
- HG nr. 6/2026 *privind actualizarea cuantumului alocației de hrană pentru copiii din serviciile de zi publice, pentru copiii și tinerii pentru care s-a stabilit o măsură de protecție specială într-un serviciu public de tip rezidențial, pentru copiii aflați în case de tip familial, pentru mamele protejate în centre maternale, precum și a nivelului minim al alocației zilnice de hrană pentru consumurile colective din instituțiile și unitățile publice și private de asistență socială destinate persoanelor adulte, persoanelor adulte cu dizabilități și persoanelor vârstnice, precum și pentru modificarea Hotărârii Guvernului nr. 426/2020 privind aprobarea standardelor de cost pentru serviciile sociale*;
- HG nr. 924/2024 *privind modificarea anexei la Hotărârea Guvernului nr. 118/2014 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale*;
- HG nr. 268/28.04.2026 *pentru aprobarea Nomenclatorului serviciilor sociale, precum și a regulamentului-cadru de organizare și funcționare a serviciilor sociale*;
- Ordinul nr. 507/2026 *privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități*;
- Ordinul nr. 235/20.03.2023 *privind aprobarea Metodologiei de admitere a persoanelor adulte cu dizabilități în mediul rezidențial*;
- Ordinul nr. 359/10.04.2023 *pentru aprobarea obiectivelor și indicatorilor-cheie de performanță corespunzători acestora privind procesul de dezinstituționalizare și de prevenire a instituționalizării persoanelor adulte cu dizabilități, planificați la nivelul fiecărui județ/sector al municipiului București*;
- Ordinul nr. 334/02.04.2024 *pentru aprobarea versiunii extinse a Ghidului care conține instrumentele de lucru privind accelerarea procesului de dezinstituționalizare*;
- Ordinul nr.1136/2023 *privind aprobarea setului de standarde de locuire incluzivă în comunitate a persoanelor adulte cu dizabilități, precum și a metodologiei de acordare, de organizare și funcționare, de finanțare și monitorizare a locuințelor din rețeaua de locuire incluzivă*.

#### **IV. DESCRIEREA PROXIMITĂȚII SERVICIULUI SOCIAL LACVI-CPVI DRĂGOLEȘTI**

Serviciul social de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă pentru persoanele cu dizabilități - *Centrul de Pregătire pentru o Viață Independentă ((LACVI-CPVI) Drăgolești* este amplasat într-o zonă rezidențială accesibilă, conectat la rețeaua de transport public și la principalele servicii din comunitate. Poziționarea locuinței facilitează deplasarea beneficiarilor și intervenția personalului de sprijin, asigurând acces rapid la resursele necesare vieții independente.

Proximitatea față de mijloacele de transport:

Serviciul social LACVI–CPVI Drăgolești se află în apropierea: stațiilor de autobuz cu trasee regulate și frecvență constantă pe parcursul zilei, arterelor rutiere principale, care permit deplasarea facilă și accesul rapid. Amplasarea permite beneficiarilor să utilizeze transportul în condiții de siguranță, cu sprijinul personalului de sprijin atunci când este necesar.

Modalitatea de acces la serviciile din comunitate. Serviciul social LACVI–CPVI Drăgolești este situat într-o zonă care oferă acces rapid la:

- servicii medicale – cabinet de medicină de familie, farmacii;
- servicii administrative – primărie, poștă;
- servicii comerciale – magazine alimentare, piață, supermarket;
- servicii bancare (bancomate, sucursale bancare);
- servicii culturale și recreative (biserici, biblioteci, parcuri, centru cultural).

Accesul la aceste servicii se realizează:

- independent, de către beneficiarii care au dezvoltat abilitățile necesare;
- însoțiți de personal, conform PIVIIC (Secțiunea 2: Necesarul de sprijin pentru o viață independentă) și planificării sprijinului;
- prin transport public, în funcție de programul și capacitatea fiecărui beneficiar;
- prin transport alternativ, în situații care necesită flexibilitatea sau intervenție rapidă.

Totodată, amplasarea într-o zonă conectată la transportul public și la serviciile comunitare facilitează integrarea socială, participarea activă și menținerea unui stil de viață independent.

#### **V. ACTIVITĂȚI ȘI SERVICII**

Beneficiarii planifică activitățile pentru care au nevoie de sprijin în locuință împreună cu coordonatorul LACVI, utilizând instrumente din Ghidul privind accelerarea procesului de dezinstituționalizare, aprobat prin Ordinul președintelui ANPDPD nr. 334/2024 (Secțiunea 2: Necesarul de sprijin pentru o viață independentă).

Acestea vor fi în corelare cu cerințele standardelor specifice minime de calitate obligatorii (conform Ordinului nr. 507/2026 privind aprobarea standardelor minime de calitate pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități – Standarde minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă destinate persoanelor adulte cu dizabilități, tip locuință protejată pentru persoane adulte cu dizabilități și centru de pregătire pentru o viață independentă, *Anexa 2*).

FSS asigură o echipă consolidată, adecvată sprijinului multidisciplinar integrat, care include în mod obligatoriu, pe lângă nucleul minim psiholog (cu competențe relevante pentru intervenție/psihoterapie, asistent social cu competențe în sănătate mintală; specialist în angajare asistată/integrare socio-profesională, în funcție de obiectivele beneficiarilor).

Activități specifice de sprijin (conform Modulului IV din Standarde)	FSS identifică locuințe care respectă standardele de locuire incluzivă în comunitate.
<b>Locuire</b>	

**OBIECTIV: Persoanele cu dizabilități locuiesc în condiții decente, în locuințe obișnuite din comunitate, pe care le amenajează cum doresc, fără risc de segregare sau marginalizare.**

1. Locuința se află în perimetrul comunității, în imediata vecinătate a altor locuințe ale populației generale.
2. Beneficiarii au acces la servicii din comunitate, din punct de vedere al disponibilității și al programului de transport.
3. Ieșirile de urgență din locuință/clădire, căile de evacuare în caz de incendiu, cutremur sau alte pericole, potențialele surse de risc din interior, curte și împrejurimi sunt semnalizate prin pictograme, instrucțiuni în limbaj ușor de citit, scriere cu caractere de dimensiuni mari.
4. Locatarii cu mobilitate redusă sau care utilizează scaun rulant/cârje ortopedice/baston alb beneficiază de uși cu deschidere largă, rampe de acces, lift, mână curentă, pavaj tactil, alte adaptări.
5. Spațiul de locuit are condiții adecvate din punct de vedere al luminozității, al alimentării cu apă caldă/rece, încălzirii și salubrității, energie electrică și alte elemente care țin de calitatea condițiilor de locuit.
6. Un beneficiar dispune de o cameră proprie/dormitor cu acces la grup sanitar.
7. Fiecare cameră/dormitor de o persoană are o suprafață minimă de 10 mp.
8. Camera poate găzdui două persoane numai la solicitarea/cu acordul fiecăreia dintre ele.
9. Camera este dotată cu pat, de preferință ajustabil electric pentru persoanele cu mobilitate redusă, dulap, masă și scaune.
10. Locatarul care dorește să-și re/decoreze camera/dormitorul conform propriilor preferințe poate solicita sprijin din partea personalului.
11. În situația în care persoana are nevoie sau își dorește activități zilnice de exerciții, poate fi montat/ă un spalier/bară multifuncțională/bicicletă ergometrică.
12. Baia locuinței asigură intimitate și este dotată cu vas de toaletă, chiuvetă, cadă sau duș, instalații funcționale de apă caldă și rece.
13. Locuința dispune electrocasnice de bază necesare vieții cotidiene precum mașină de spălat, televizor, aspirator, purificator de aer, altele.
14. FSS susține realizarea unor adaptări personalizate, de exemplu: sonerii vizuale, iluminare îmbunătățită, tratamente acustice, bare de sprijin/mână curentă, înălțător grup sanitar, în funcție de nevoi individuale care limitează mobilitatea locatarilor.
15. Bucătăria locuinței este dotată cu chiuvetă, aragaz/microunde/plită electrică/plită cu inducție, frigider, dulap de veselă, masă, scaune; după caz, locuința poate cuprinde un spațiu pentru depozitare.
16. Locuința are internet de utilizarea căruia se pot bucura toți locatarii.
17. Beneficiarul sesizează FSS atunci când sunt necesare reparații, și este implicat, în măsura în care dorește, în evaluarea situației și în stabilirea intervalele de acțiune în locuință.
18. Locuința este organizată astfel încât să permită viață cotidiană obișnuită, relații cu vecinii și participare naturală la viața comunității, evitând orice organizare de tip colectiv sau instituțional.

Activități specifice de sprijin (conform Modulului IV din Standarde)	Personalul implicat
SPRIJIN PENTRU LUAREA DECIZIILOR	- asistent social, psiholog, consilier vocațional, medic în specialitate psihiatrie, jurist, interpret în limba semnelor, terapeut ocupațional, alți terapeuți.

**OBIECTIV: Beneficiarilor li se acordă asistență individuală și diversificată pentru exercitarea dreptului la luarea deciziilor.**

1. Sprijinul pentru luarea deciziilor presupune acțiuni complexe și de durată de pregătire, consiliere și sprijin direct în scopul realizării unei alegeri între două sau mai multe alternative, într-un cadru sigur, de încredere și accesibil persoanei cu dizabilități.
2. Sprijinul pentru luarea deciziilor de către persoanele cu dizabilități se bazează pe principiul autodeterminării și se poate referi, după caz, la: prezentarea informațiilor într-un mod ușor de înțeles; explorarea și evaluarea alternativelor; alegerea variantei finale și înțelegerea responsabilității asupra consecințelor; revizuirea deciziei în funcție de modificarea contextului.
3. Beneficiarul poate solicita ca managerul de caz, un membru din cercul de sprijin sau din personalul de sprijin sau orice altă persoană aleasă de beneficiar să fie prezent/ă la întâlnirile organizate în cadrul activității de luarea deciziilor.
4. Beneficiarii sunt sprijiniți de personal de specialitate să-și identifice punctele tari și slabe, valorile și interesele pentru a-și clarifica contextul în care se află și decizia pe care trebuie să o ia.
5. Beneficiarii cu nevoi complexe de comunicare și înțelegere primesc sprijin personalizat, inclusiv prin metode și formate alternative de comunicare.
6. Personalul de specialitate implicat în asistența pentru luarea deciziilor poate include, după caz: asistent social, psiholog, consilier vocațional, medic în specialitate psihiatrie, jurist, interpret în limba semnelor, terapeut ocupațional, alți terapeuți.
7. Personalul de specialitate susține beneficiarii să analizeze cu atenție și răbdare avantajele, dezavantajele și riscurile fiecărei alternative, să aleagă opțiunea pe care o consideră potrivită și să stabilească priorități.
8. Beneficiarii sunt sprijiniți să participe la întâlniri de peer support sau cu autoreprezentanți care pot împărtăși din experiența proprie.
9. Managerul de caz urmărește evoluția situației unui beneficiar în cadrul întâlnirilor de caz cu personalul de specialitate implicat; în funcție de nevoi imediate, poate propune și alte tipuri de aranjamente benefice beneficiarului, de exemplu: includerea într-o rețea de sprijin sau de autoreprezentare, suport în înțelegerea informațiilor, ateliere de advocacy independent, altele.

FSS documentează prin *Fișa de monitorizare activități*, sprijinul pentru luarea deciziilor pe care l-a primit beneficiarul sub diferite forme, de exemplu: consiliere, participare întâlniri de lucru sau de peer support, altele.

Activități specifice de sprijin (conform Modulului IV din Standarde)	Personalul implicat
SPRIJIN PENTRU ACTIVITĂȚILE DE BAZĂ ȘI INSTRUMENTALE ALE VIEȚII ZILNICE	Personal de sprijin

**OBIECTIV: Beneficiarii își organizează viața zilnică potrivit preferințelor proprii și primesc sprijinul necesar, în măsura și ritmul ales de ei.**

1. Beneficiarul stabilește cu personalul de sprijin un program estimativ de activități de bază și/sau instrumentale ale vieții zilnice, pentru o perioadă de timp.
2. Sprijinul este personalizat și încurajează participarea activă a beneficiarului; personalul de sprijin facilitează autonomia și învățarea, fără a înlocui persoana în realizarea activităților.
3. Beneficiarul convine cu personalul de sprijin un mod de comunicare: formule de adresare, comunicare prin semnale non-verbale (expresii faciale, gesturi, postura corporală, contact vizual, proximitatea fizică, altele), prin comunicare paraverbală (tonalitate, volumul vocii, pauze), limbaj mimico-gestual, simboluri și imagini, citit de pe buze sau utilizând tehnici și alte instrumente de comunicare: computer, gadgeturi adaptate.
4. Personalul de sprijin cunoaște semnalele din partea persoanelor non-verbale care pot indica stare de durere sau supărare sau neliniște și intervine adecvat sau solicită sprijin pentru a preveni înrăutățirea situației.
5. Beneficiarul primește sprijin pentru igiena personală, totală sau parțială, la solicitare și în funcție de preferințele, nevoile și ritmul de viață; personalul de sprijin cunoaște tehnici de utilizare a unor dispozitive asistive care pot fi utilizate pentru a susține cât mai mult autonomia personală, de exemplu: scaun de duș, bare sau ham de susținere, altele.
6. Personalul de sprijin respectă dreptul la intimitate, cunoaște principalele dificultăți ale beneficiarului în ceea ce privește: a intra/ieși din cadă/duș, a utiliza instalațiile sanitare, a se îmbrăca/dezbrăca, altele, și poate interveni numai cu acordul acestuia.
7. Fiecare beneficiar își alege singur vestimentația și o poate procura fie prin comandă online, fie prin cumpărare directă, din magazin; în cazul cumpărării directe, poate solicita sprijin în acompaniere din partea personalului de sprijin.
8. Beneficiarii care au nevoie solicită sprijin pentru a se îmbrăca/dezbrăca, încălța/descălța.
9. Beneficiarul primește sprijin pentru a se îngriji de aspectul personal, prin acompaniere la servicii de tip frizerie, coafură, manichiură, masaj, altele.
10. Fiecare beneficiar alege unde, ce poate mânca, când și cu cine servește masa, cu excepția beneficiarilor a căror nevoi și/sau condiție de sănătate impun servirea mesei la pat, cu sprijinul personalului de sprijin; pentru persoanele cu nevoi totale de sprijin sau non-verbale, personalul de sprijin urmărește respectarea restricțiilor alimentare legate de diete, stare de sănătate, stil de viață, vârstă, pentru a evita încălcarea acestora.
11. Personalul de sprijin cunoaște tehnici de manipulare și transfer pentru a interveni atunci când este solicitat și oferă explicații cu privire la modul de acțiune, eventuale reacții adverse sau riscuri, poziții vicioase, altele.
12. Beneficiarul care are un animal de companie respectă acțiunile sanitar- veterinare obligatorii pentru îngrijirea acestuia, precum și normele de conviețuire stabilite de asociația de proprietari.
13. Nevoile și preferințele beneficiarului privind bunurile, serviciile și sprijinul necesar sunt comunicate managerului de caz și integrate în necesarul individual, iar FSS le asigură în limita standardelor de cost aplicabile și a bugetului aprobat, cu respectarea opțiunilor exprimate de persoană.

FSS documentează cu Fișa de monitorizare activități realizarea a cel puțin două ieșiri pe lună la cumpărături pentru alimente, haine, produse de igienă, altele.

Activități specifice de sprijin (conform Modulului IV din Standarde)	Personalul implicat
SPRIJIN PENTRU AUTOGOSPODĂRIRE	Personal de sprijin

--	--

**OBIECTIV: Beneficiarii primesc sprijin pentru realizarea de acțiuni și sarcini casnice potrivit preferințelor și ritmului propriu.**

1. Autogospodărirea se referă la acțiuni de achiziționare a hranei, îmbrăcăminte, a obiectelor de îngrijire personală și a altor lucruri necesare sieși și/sau locuinței, la curățenia și reparații ale locuinței, precum și la ajutorul pentru ceilalți.

Beneficiarul primește sprijin de la personal de specialitate (terapeut ocupațional, psiholog, ergoterapeut, alți terapeuți) pentru dezvoltarea/consolidarea rutinelor de autogospodărire, în perspectiva asumării unor sarcini mai importante, de exemplu întemeierea unei familii.

2. Tipul de sprijin pentru executarea sarcinilor casnice, de exemplu: a mătura, a face ordine, a șterge pe jos, a colecta și arunca gunoiul luând în calcul reciclarea, a aspira, a șterge praful, altele, poate fi acordat regulat sau secvențial, conform programului stabilit de comun acord cu personalul de sprijin.

3. Beneficiarii solicită ajutor din partea personalului de sprijin atunci când utilizează aparate de uz casnic ale căror funcțiuni nu le stăpânesc pe deplin; sprijinul poate consta în exersarea etapelor de utilizare, în crearea unei instrucțiuni în limbaj ușor de citit sau pictograme și afișarea ei în loc cunoscut, altele.

4. Beneficiarii aleg individual tipurile de materiale necesare pentru igiena personală (hârtie igienică, săpun, șampon, pastă de dinți, absorbante/pampers), conform preferințelor personale; atunci când își exprimă dorința de a merge la cumpărături în acest sens, pot solicita sprijin din partea personalului de sprijin.

5. Beneficiarii își spală lucrurile proprii folosind mașina de spălat din dotare; în cazul în care un beneficiar solicită sprijin în utilizare, acesta stabilește programul de acțiune împreună cu personalul de sprijin implicat.

6. Pentru realizarea cumpărăturilor de care are nevoie pentru a pregăti o masă, beneficiarul și personalul de sprijin estimează un meniu, un buget, o listă de cumpărături și alte acțiuni necesare pentru gătit.

7. Beneficiarii pot exersa împreună cu personalul de sprijin realizarea unor rețete simple, cu puține ingrediente sau mai complexe, în funcție de interes și preferințe.

8. Beneficiarul cunoaște rutinele legate de curățenia de după gătit sau servitul mesei, de exemplu, spălatul vaselor, al ustensilelor folosite, depozitarea alimentelor și le realizează în ritmul propriu.

9. În situația în care beneficiarul utilizează dispozitive asistive sau de îngrijire personală (proteze, orteze, scaune rulante etc.), personal de specialitate îl sprijină să aplice tehnici de întreținere pentru a le menține în stare bună de funcționare.

10. Ajutorul pentru ceilalți constă în ajutorul pe care persoana cu dizabilități îl poate da membrilor familiei, altor persoane cu dizabilități ca să comunice, să se îngrijească, să se deplaseze prin locuință sau înafara ei, altele.

FSS documentează cu Fișa de monitorizare activități acordarea de sprijin beneficiarilor pentru activitățile de autogospodărire.

Activități specifice de sprijin (conform Modulului IV din Standarde)	Personalul implicat
SPRIJIN PENTRU GESTIONAREA BANILOR	Personal de sprijin

**OBIECTIV: Beneficiarii primesc sprijin pentru a înțelege și aplică modalitățile în care își pot gestiona sursele de venit.**

1. Beneficiarii își cunosc toate sursele de venituri și toate categoriile de cheltuieli aplicabile lor și/sau solicită sprijin în acest sens pentru a înțelege sau exersa.
2. Managerul de caz sprijină beneficiarul pentru a dobândi și gestiona un card bancar, implicând, la nevoie și cu sprijinul beneficiarului, personalul de sprijin, autoreprezentanți, grupul de peer support.
3. Personalul de sprijin exersează cu beneficiarii recunoașterea și utilizarea banilor.
4. Managerul de caz urmărește în cadrul întâlnirilor de echipă modul în care beneficiarul evoluează în ceea ce privește gestiunea banilor, în vederea identificării și a altor acțiuni necesare pentru obținerea abilităților necesare.
5. Oricare dintre beneficiari poate solicita sprijin pentru înțelegerea valorii banilor și a sumelor care trebuie achitate pentru achiziționare directă.
6. Un beneficiar îl poate ajuta pe un altul în ceea ce privește înțelegerea valorii banilor.

FSS documentează cu Fișa de monitorizare activități acordarea de sprijin beneficiarilor sub forma de exersare sau gestionare a banilor în timpul cumpărăturilor.

Activități specifice de sprijin (conform Modulului IV din Standarde)	Personalul implicat
SPRIJIN PENTRU ÎNGRIJIREA SĂNĂTĂȚII	Personal de sprijin

**OBIECTIV: Beneficiarii accesează servicii medicale de prevenire și tratament din comunitate.**

1. Beneficiarul cunoaște și relaționează direct cu medicul de familie.
  2. Beneficiarii stabilesc tipul de sprijin de care au nevoie (planificare, transport, însoțire) pentru a realiza anual investigațiile medicale standard incluse în asigurarea de sănătate de bază sau alte tipuri de analize.
  3. Beneficiarul care are o persoană resursă în situații de criză/de sănătate poate comunica personalului de sprijin contactele acesteia.
  4. În vederea obținerii consimțământului informat pentru o acțiune medicală, managerul de caz/asistentul social împreună cu medicul/asistentul medical explică beneficiarului, prin formate adaptate după caz, diagnosticul, riscurile și consecințele tratamentului propus, alternativele viabile de tratament, prognosticul în lipsa aplicării tratamentului.
  5. Beneficiarii aleg, în cunoștință de cauză, serviciile medicale, de reabilitare, stomatologice, de spital sau ambulatorii din comunitate pe care doresc să le acceseze, și solicită sprijinul personalului pentru facilitarea accesului (programări, transport, acompaniere).
  6. FSS facilitează accesul beneficiarilor care solicită servicii de planificare familială sau să participe la ateliere de informare/consultații privind metode de contracepție, vaccinare anti-HPV, protecție la infecții cu transmitere sexuală, altele.
  7. Managerul de caz/asistentul social completează/actualizează Fișa de monitorizare a stării de sănătate, care cuprinde internările, tratamentele, imunizările, accidentele, situațiile de prim ajutor în care au fost implicați beneficiarii, pe baza Fișelor de monitorizare activități și a altor documente medicale.
  8. FSS poate organiza și gestiona, în nume propriu sau în colaborare, un sistem de teleasistență 24h/24h pentru persoane cu nevoi totale de sprijin, în acord cu acestea.
- Fișa de monitorizare a stării de sănătate este inclusă în dosarul personal al beneficiarului.



FSS documentează faptul că a facilitat accesul beneficiarilor care au făcut solicitări la servicii de planificare familială.

FSS documentează cu Fișa de monitorizare activități acordarea de sprijin beneficiarilor pentru îngrijire personală și menținerea stării de sănătate.

Activități specifice de sprijin (conform Modulului IV din Standarde)	Personalul implicat
<i>CONSILIERE PSIHOLAGICĂ</i>	psiholog sau psihoterapeut

**OBIECTIV: Beneficiarii au acces la sprijin psihologic pentru bunăstare emoțională, gestionarea situațiilor dificile și dezvoltare personală.**

1.Consilierea psihologică se oferă la solicitarea sau cu acordul beneficiarului și poate viza, după caz: gestionarea emoțiilor, creșterea încrederii în sine, dezvoltarea abilităților de relaționare, prevenirea izolării, sprijin în situații de stres sau dificultăți personale, reducerea dependențelor, autocunoaștere și alte obiective stabilite împreună cu persoana cu dizabilități.

2.Personalul implicat în realizarea consilierii psihologice poate fi psiholog sau psihoterapeut; instrumentul principal de lucru este Fișa de consiliere psihologică.

3.Managerul de caz, psihologul și asistentul social procedează la actualizarea planului de contingență, urmărind fiecare dintre dimensiunile indicate în Secțiunea 3: Planul de sprijin, parte din Planul individual, inclus în Ghidul privind accelerarea procesului de dezinstituționalizare, aprobat prin Ordinul președintelui ANPPDP nr. 334/2024.

4.Planul de contingență cuprinde informații pentru fiecare dintre dimensiunile vieții în comunitate: descrierea riscurilor identificate sau a posibilelor situații indezirabile, ce poate fi făcut pentru a evita riscul, ce trebuie făcut la confruntarea cu riscul și responsabilitățile persoanelor implicate.

5.Coordonatorul LACVI stabilește responsabilitățile personalului de sprijin în ceea ce privește gestionarea riscurilor asociate fiecărei dimensiuni.

6.Managerul de caz și psihologul explică personalului de sprijin toate dimensiunile, modurile de gestionare, precum și propuneri de acțiuni concrete în vederea reducerii sau eliminării riscului. Psihologul sprijină persoana cu dizabilități să înțeleagă riscurile din mediul de viață și o susține în consolidarea rutinei de siguranță în ceea ce privește reducerea sau eliminarea acestora.

7.Consilierea psihologică poate asigura sprijin pentru beneficiarul care dorește să cunoască mai multe despre viața de cuplu, intimitate, parteneriat, viața de familie.

8.Beneficiarul a cărui încredere este subminată de eșecuri minore sau de răspunsuri indifferente din partea altora sau de alte situații de viață poate solicita sprijin suplimentar în vederea menținerii echilibrului psiho-afectiv.

9.În cadrul sesiunilor de consiliere, personalul de specialitate poate trata gestionarea relației profesionist–beneficiar, cu accent pe limite profesionale clare și menținerea unor relații de sprijin echilibrate și sigure.

10. Managerul de caz, împreună cu echipa implicată în furnizarea serviciilor, monitorizează situația beneficiarului având ca reper obiectivele stabilite și măsura în care aceste servicii au reușit să sprijine și să stimuleze viața independentă și participarea la viața comunității.

11. FSS poate implica și alți specialiști din comunitate, în vederea asigurării unor servicii specifice pentru beneficiari.

Consilierea psihologică este acordată la solicitarea sau cu acordul beneficiarului și este realizată de personal de specialitate.

Instrumentul principal de lucru este Fișa de consiliere psihologică.

Activități specifice de sprijin (conform Modulului IV din Standarde)	Personalul implicat
INFORMARE ȘI CONSILIERE SOCIALĂ	Asistent social

**OBIECTIV: Beneficiarii sunt sprijiniți să cunoască și să obțină drepturi și facilități sociale, precum și informații și asistență în funcție de interesul și situația specifică a persoanei cu dizabilități.**

1. Personalul implicat în activitățile de informare și consiliere socială este asistentul social ca personal de specialitate care poate coordona alte categorii de personal cu formare de nivel mediu.

2. În funcție de interesul și situația specifică a beneficiarului, sprijinul direct al asistentului social se poate referi la:

- a) realizarea documentației necesare pentru obținerea drepturilor și facilităților sociale cuvenite;
- b) situații de competența serviciilor de evidența populației;
- c) servicii de suport pentru membrii familiei;
- d) menținerea relației cu membrii de familie/îngrijitori informali/rețele/cercul de sprijin;
- e) obținerea de tehnologii și dispozitive asistive și tehnologii de acces;
- f) activități și servicii alternative sau complementare din comunitate, oferite de furnizori sociali privați, servicii de abilitare și reabilitare, rețele de suport existente;
- g) asistență pentru angajare, păstrarea locului de muncă;
- h) facilitarea accesului la serviciile din comunitate pentru populația generală sau la cele specializate.

Beneficiarii pot solicita de asemenea informații și/sau sprijin direct pentru planificarea la evaluarea complexă în vederea modificării încadrării, pentru medierea relației cu autoritățile în ceea ce privește ocuparea, formarea continuă sau profesională, obstacole în integrare, altele.

FSS documentează cu Fișa de monitorizare activități acordarea de sprijin beneficiarilor pentru cunoașterea și exercitarea drepturilor sociale.

Activități specifice de sprijin (conform Modulului IV din Standarde)	Personalul implicat
SPRIJIN PENTRU EDUCAȚIE ȘI ANGAJARE	Personal de sprijin

**OBIECTIV: Beneficiarii primesc sprijin individual pentru a-și dezvolta competențele și pentru a accesa noi roluri sociale în comunitate.**

1. Beneficiarul care dorește să-și îmbunătățească nivelul de educație sau de formare primește sprijin de tipul: asistență în comunicare, consiliere și orientare profesională, motivare pentru muncă, ajutor pentru întocmirea dosarului, rechizite, dispozitive asistive, acompaniere, altele.

2. Asistentul social identifică în comunitate servicii de consiliere vocațională sau de pregătire pentru muncă/angajare asistată și sprijină beneficiarii care doresc să le acceseze.

3.În cazul în care un beneficiar decide să facă demersuri pentru angajare, personal de specialitate (asistent social, psiholog, terapeut ocupațional, alți terapeuți) îl pregătește pentru a înțelege și a face față situațiilor de discriminare, bullying, segregare, alte atitudini negative.

4.Beneficiarii sunt sprijiniți de personal de specialitate pentru a înțelege și recunoaște forme de angajare (timp normal/parțial, remunerare corectă/incorectă propria afacere/antreprenoriat).

5.Personalul de sprijin acompaniază beneficiarii când aceștia aleg să participe la burse ale locurilor de muncă sau la cursuri/instruiri înainte și după angajare.

6.Un beneficiar poate alege educația non-formală, de exemplu: învățarea de meșteșuguri, grădinarit, comunicare și jocuri online, editare video, altele și poate primi sprijin prin punerea la dispoziție de către FSS a unor materii prime, consumabile și echipamente.

7.Beneficiarii care doresc să se înscrie în căutarea unui loc de muncă primesc sprijin direct pentru întocmirea dosarului, pentru comunicare sau acompanierea la cursuri și instruiți dedicate motivării pentru muncă.

8.Beneficiarii interesați de antreprenoriat solicită primesc sprijinul necesar pentru a se înscrie și urma cursuri specifice.

FSS documentează cu Fișa de monitorizare activității acordarea de sprijin beneficiarilor pentru educație și angajare în muncă.

Activități specifice de sprijin (conform Modulului IV din Standarde)	Personalul implicat
SPRIJIN PENTRU PARTICIPARE SOCIALĂ	

**OBIECTIV: Beneficiarii cunosc și iau parte la viața socială a comunității conform dorințelor și preferințelor proprii.**

1.Beneficiarul primește sprijin din partea personalului ca să inițieze relații de cunoaștere/prietenie cu vecinii sau cu alți membri ai comunității; sprijinul poate consta în: asistență pentru comunicare, în special în cazul celor care folosesc forme de comunicare non-verbală pentru a-și exprima voința și preferințele, consiliere pentru încredere în sine, adaptare la stres și emoții, sprijin pentru organizare vizite, altele.

2.Beneficiarul care dorește să cunoască comunitatea sau cartierul în care locuiește și să dobândească abilități pentru a utiliza transportul public sau o aplicație de navigare solicită personalului sprijin în acest sens.

3.Beneficiarii se pot deplasa în interiorul sau exteriorul locuinței atunci când doresc, folosind sau nu echipamente/mijloace de transport și pot solicita sprijin sau acompaniere; pentru persoanele cu nevoi totale de sprijin sau non-verbale, personalul de sprijin urmărește respectarea restricțiilor legate de orientare, echilibru, vârstă, pentru a evita încălcarea acestora.

4.Personalul sprijină beneficiarii să mențină relații personale cu membrii familiei, dacă nu există recomandări contrare în acest sens, precum și cu prieteni, vecini, membri ai cercului de sprijin, colegi, autoreprezentanți, alții.

5.Personalul sprijină participarea unui beneficiar la practici religioase atunci când este solicitat.

6. La solicitare, personalul de sprijin acompaniază beneficiarul când acesta alege să participe în comunitate la activități de petrecere a timpului liber, de tip jocuri și sporturi, programe de relaxare sau divertisment, în parcuri, cluburi, piețe sau alte spații publice.

7. Beneficiarul poate solicita sprijin sau acompaniere pentru a vizita muzee, a merge la film sau la teatru, a participa la diferite acțiuni culturale sau la ateliere de lucru de tip meșteșuguri, pictură, muzică, altele.

8. Personalul acompaniază beneficiarii atunci când aceștia solicită să-și exercite drepturile, inclusiv dreptul la vot.

9. FSS/managerul de caz se preocupă să identifice persoane cu experiențe asemănătoare de viață în ceea ce privește viața în comunitate după un trecut instituțional sau organizații neguvernamentale ale persoanelor cu dizabilități și le invită să participe la întâlniri cu beneficiarii LACVI, dacă aceștia își doresc.

FSS documentează cu Fișa de monitorizare activități realizarea a cel puțin două ieșiri lunare de interes personal în spații publice (altele decât cele la cumpărături).

## **VI. STRUCTURA PERSONALULUI CARE VA ASIGURA ACTIVITĂȚILE ȘI SERVICIILE**

Statul de funcții al centrului este aprobat prin Hotărârea nr.200/01.07.2024, a Consiliului Județean Argeș, anexa 23 cu un număr de 68 posturi.

Având în vedere necesitatea utilizării eficiente a fondurilor publice și optimizarea cheltuielilor aferente funcționării centrelor din subordinea Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Argeș, s-a analizat oportunitatea trecerii de la prepararea hranei în bucătăriile proprii la furnizarea acesteia prin servicii de catering, pentru fiecare centru în parte.

În prezent, funcționarea bucătăriilor proprii implică cheltuieli semnificative generate de:

- salariile personalului încadrat pe posturi de bucătar.
- utilități (energie electrică, gaze naturale, apă-canal);
- întreținerea și reparația echipamentelor și instalațiilor specifice;
- achiziția de materiale igienico-sanitare și consumabile;
- costuri privind autorizările și respectarea normelor sanitar-veterinare;
- cheltuieli neprevăzute generate de defectarea aparaturii

Ca urmare a analizei costurilor necesare preparării hranei, șeful CSPD Bascovele a precizat că diferența de costuri dintre prepararea hranei în cadrul complexului și încheierea unui contract cu o firmă de furnizare a serviciilor de catering, *reprezintă o diminuare semnificativă a cheltuielilor*.

De asemenea, în plus față de reducerea cheltuielilor de preparare, cateringul mai aduce și unele avantaje, și anume :

-Reducerea cheltuielilor cu întreținerea și repararea echipamentelor de bucătărie, nemaifiind astfel necesară modernizarea echipamentelor, care implică un cost ridicat;

-Creșterea siguranței alimentare :

- a) Furnizorii de catering sunt autorizați și supuși controalelor DSVSA/DSP;
- b) Meniurile sunt autorizate de nutriționiști;
- c) Există mai multă flexibilitate în adaptarea meniurilor și o varietate mai amare a preparatelor

-Eliminarea activităților administrative cu privire la achiziționarea alimentelor și produselor necesare preparării hranei.

Totodată, prin redistribuirea salariaților care ocupau posturile din sectorul bucătărie, se ocupă și unele posturi vacante din cadrul unităților subordonate, a căror ocupare este suspendată încă din anul 2022, asigurându-se astfel furnizarea de servicii în conformitate cu standardele de calitate în vigoare.

Ținând cont de adresa nr.1458/19.07.2024, înregistrată la registratura DGASPC Argeș cu nr. 30307/23.07.2024, prin care șefa de complex din cadrul CSPD Bascovele a solicitat încetarea preparării hranei în cadrul CSPD Bascovele pentru beneficiarii serviciilor oferite de către complex și înlocuirea acesteia cu servicii de tip catering, DGASPC Argeș a procedat la redistribuirea salariaților din sectorul bucătărie pe alte locuri de muncă vacante din cadrul complexului sau din cadrul altor unități subordonate DGASPC Argeș, conform opțiunii proprii și pregătirii profesionale a acestora, cu respectarea art. art.65 alin.(1), art.66, art.67, art.75, art.76 și art.278 din Codul muncii și a art. 56, art.54, art.57, art.58 și art.59 din Contractul Colectiv de Muncă la Nivel de unitate pentru anii 2022-2024, nr.18480/5113/C.C.M.M.R.M./20.09.2022, înregistrat la DGASPC Argeș cu nr.31916/23.09.2022, începând cu **01.09.2024**.

Având în vedere faptul că de la data aprobării ultimului stat și până în prezent s-au produs modificări în structura de personal, având în vedere redistribuirea personalului din sectorul bucătărie și urmare analizei statului de funcții, statul de funcții actual de modifică după cum urmează :

- Postul ocupat de muncitor calificat (bucătărie) tr. I de la poziția 13 a devenit vacant prin redistribuirea titularului postului, urmare manifestării opțiunii pentru postul de infirmieră debutant, vacant, de la poziția 38 din statul de funcții al serviciului social – CIA Bascovele, cu precizarea că salariața posedă diplomă de calificare în meseria de infirmier/ă și îndeplinește condițiile legale în vederea ocupării postului vacant ;
- Postul ocupat de muncitor calificat (bucătărie) tr.I de la poziția 14, a devenit vacant prin redistribuirea titularului postului, urmare manifestării opțiunii pentru postul de infirmieră debutant, de la poziția 28 din statul de funcții al serviciului social – CIA Bascovele, cu precizarea că salariața posedă diplomă de calificare în meseria de infirmier/ă și îndeplinește condițiile legale în vederea ocupării postului vacant;
- Postul ocupat de muncitor necalificat (bucătărie) tr.I de la poziția 15 a devenit vacant prin redistribuirea titularului postului, urmare manifestării opțiunii pentru postul de îngrijitoare, vacant, de la poziția 39 din statul de funcții al serviciului social – CIA Bascovele, salariatul în cauză îndeplinind condițiile legale în vederea ocupării postului vacant;
- Postul ocupat de muncitor necalificat (bucătărie) tr.I de la poziția 16, a devenit vacant prin redistribuirea titularului postului, urmare manifestării opțiunii pentru postul de muncitor calificat tr.I (lenjerie), vacant, de la poziția 17 din statul de funcții al componentei *Personal cu funcții administrative, gospodărire, întreținere-reparații, deservire*, cu mențiunea că salariața posedă diplomă de calificare în meseria de croitor și îndeplinește condițiile legale în vederea ocupării postului vacant;
- Postul ocupat de muncitor calificat (întreținere), tr.I de la poziția 7 de la componenta *Personal cu funcții administrative, gospodărire, întreținere-reparații, deservire* a devenit vacant urmare pensionării titularului, cu 05.03.2026;
- Postul ocupat de șofer, tr.I de la poziția 18 de la componenta *Personal cu funcții administrative, gospodărire, întreținere-reparații, deservire* a devenit vacant urmare mutării salariatul în cadrul CSPD Bârsești de Jos, cu 10.12.2025.

#### ***Serviciul social - Centrul de Îngrijire și Asistență Bascovele :***

- Postul de infirmieră prevăzut la poziția 28 din statul de funcții al serviciului social a devenit vacant urmare pensionării salariatei începând cu 01.08.2024;

- Postul vacant de infirmieră prevăzut la poziția 28 din statul de funcții al serviciului social s-a ocupat urmare redistribuirii salariatului de la poziția 14 din cadrul componentei *Personal cu funcții administrative, gospodărire, întreținere-reparații, deservire*;
- Postul de infirmieră prevăzut la poziția 35 din statul de funcții al serviciului social a devenit vacant urmare pensionării salariatei începând cu 21.02.2026;
- Postul vacant de infirmieră debutant prevăzut la poziția 38 din statul de funcții al serviciului social s-a ocupat urmare redistribuirii salariatului de la poziția 13 din cadrul componentei *Personal cu funcții administrative, gospodărire, întreținere-reparații, deservire*;
- Postul vacant de îngrijitor prevăzut la poziția 39 din statul de funcții al serviciului social s-a ocupat urmare redistribuirii salariatului de la poziția 15 din cadrul componentei *Personal cu funcții administrative, gospodărire, întreținere-reparații, deservire*;

Urmare celor de mai sus, următoarele posturi se vor desființa:

- Postul vacant de muncitor calificat (bucătărie) tr.I de la poziția 13 din statul de funcții al componentei *Personal cu funcții administrative, gospodărire, întreținere-reparații, deservire, se desființează*;
- Postul vacant de muncitor calificat (bucătărie) tr.I de la poziția 14 din statul de funcții al componentei *Personal cu funcții administrative, gospodărire, întreținere-reparații, deservire, se desființează*;
- Postul vacant de muncitor necalificat (bucătărie) tr.I de la poziția 15 din statul de funcții al componentei *Personal cu funcții administrative, gospodărire, întreținere-reparații, deservire, se desființează*;
- Postul vacant de muncitor necalificat (bucătărie) tr.I de la poziția 16 din statul de funcții al componentei *Personal cu funcții administrative, gospodărire, întreținere-reparații, deservire, se desființează*;

Având în vedere faptul că alocația zilnică de hrană este stabilită de HG nr.6/2026, costurile sunt identice, atât în cazul preparării hranei în regim propriu cât și în cazul serviciilor de tip catering (32 lei/beneficiar/zi, iar pentru copiii cu dizabilități 48 lei/beneficiar/zi), diferențele de cost rezultând din costurile aferente preparării hranei în bucătărie proprie (cheltuieli cu energie electrică/gaze, apă, detergenți, cheltuieli de personal, etc) față de costul livrării hranei în sistem catering + costuri conexe (tacâmuri, veselă unică folosită, etc) .

Anexa cu calculul comparativ al cheltuielilor rezultate cu prepararea hranei în bucătărie proprie față de cheltuielile aferente serviciului catering, se regăsesc în anexa la prezenta.

### **Serviciul social - Locuința Maxim Protejată Drăgolești**

Prevederile alin. (4) din Modulul I – MANAGEMENT ȘI RESURSE UMANE (standard 1-5) din Anexa 2 la **Ordinul nr. 507/22.04.2026 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități**, precizează că, „serviciile de locuire asistată, oferite prin LACVI, sunt destinate **unui număr de maximum 5 persoane în LP sau 10 persoane în CPVI**.”

De asemenea, prevederile din Modulul IV – ACTIVITĂȚI SPECIFICE DE SPRIJIN (Standardul 14 - Locuire), stabilesc că, „FSS identifică locuințe care respectă standardele de locuire incluzivă în comunitate „precum și indicatorul de control (Ic 1) din același modul, conform căruia “ **locuința nu este situată în curtea sau imediata proximitate a unui serviciu social rezidențial sau în comunitate, cu excepția centrului de zi, pentru persoane adulte cu dizabilități sau orice alt grup ținută. Locuința este amplasată și organizată astfel încât să prevină segregarea și instituționalizarea beneficiarilor și să asigure integrarea reală a acestora în comunitate,**”.

Astfel, din analiza efectuată cu privire la îndeplinirea cerințelor necesare pentru înființarea unor servicii de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă destinate persoanelor adulte cu dizabilități de tip **centru de pregătire pentru o viață independentă (CPVI), cu capacitatea de maximum 10 locuri**, reiese că din totalul celor 25 de servicii sociale de tip Locuință Maxim Protejată (LMP), aflate în subordinea DGASPC Argeș, doar serviciul social **LMP Drăgolești** din structura CSPD Bascovele,

situat în comuna Cotmeana, sat Drăgolești, str. Principală nr. 16, județul Argeș, îndeplinește aceste condiții, celelalte 24 de servicii sociale urmând a fi reorganizate în locuințe protejate (LP), cu capacitatea de 5 locuri/fiecare.

De asemenea, prin reorganizarea serviciilor sociale de tip rezidențial destinate persoanelor adulte cu dizabilități de tip LMP în servicii sociale de locuire asistată în comunitate de tip LP sau CPVI, beneficiarii admiși în aceste ultime două tipuri de servicii în comunitate (LP și CPVI) sunt considerați ca transferați în comunitate.

În conformitate cu prevederile **Ordinului nr. 507/2026 (Anexa 2)** - Standarde minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă destinate persoanelor adulte cu dizabilități, de tip: locuință protejată pentru persoane adulte cu dizabilități și centru de pregătire pentru viață independentă, pentru LACVI-CPVI Drăgolești, FSS asigură o echipă consolidată, adecvată sprijinului multidisciplinar integrat, care include în mod obligatoriu, pe lângă nucleul minim, psiholog (cu competențe relevante pentru intervenție/psihoterapie, asistent social cu competențe în sănătate mintală; specialist în angajare asistată/integrare socio-profesională, în funcție de obiectivele beneficiarilor).

Serviciul social **LMP Drăgolești** din cadrul CSPD Bascovele a fost înființat, prin Hotărârea nr.154 din 26.05.2023 a Consiliului Județean Argeș, ca unitate de asistență socială, fără personalitate juridică în subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Argeș, cu sediul în comuna Cotmeana, sat Drăgolești, str. Principală nr. 16, județul Argeș.

Serviciul social LMP Drăgolești din cadrul CSPD Bascovele funcționează de la data de 01.08.2023, în baza Licenței de funcționare nr. seria LF nr.0000503 din 06.08.2024, eliberată de către ANPDPD, pentru o perioadă de 5 ani, de la data de 01.08.2023 la data de 31.07.2028 pentru o capacitate de 10 beneficiari.

Prin înființarea serviciului social de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă pentru persoane adulte cu dizabilități - **Centrul de Pregătire pentru o Viață Independentă ((LACVI-CPVI) Drăgolești**, prin **reorganizarea serviciului social Locuință Maxim Protejată (LMP) Drăgolești** din cadrul CSPD Bascovele, se asigură:

- respectarea dreptului persoanei cu dizabilități de a trăi în comunitate;
- furnizarea sprijinului adecvat nivelului de autonomie;
- prevenirea reinstituționalizării;
- diversificarea serviciilor DGASPC Argeș în conformitate cu OUG nr. 90/2025;
- utilizarea eficientă a resurselor prin sprijin mobil;
- creșterea calității vieții și a participării sociale a beneficiarilor.

LACVI-CPVI permite adaptarea nivelului de sprijin la autonomia reală a persoanelor adulte cu dizabilități, oferind un mediu de locuire sigur, predictibil și integrat în comunitate.

Totodată, LACVI-CPVI face posibilă implementarea modelului de locuire prevăzut de OUG 90/2025, care funcționează conform standardelor minime de calitate, prin furnizarea unui sprijin moderat, flexibil și individualizat, orientat spre viață independentă, participare socială și prevenirea reinstituționalizării, reprezentând o garanție structurală împotriva reinstituționalizării.

Dezvoltarea LACVI-CPVI contribuie la configurarea unui parcurs coerent de locuire în comunitate, în care beneficiarii pot evolua gradual între nivelurile de sprijin, în funcție de nevoile și preferințele lor, consolidând un sistem unitar și progresiv de suport.

Prin înființarea acestui serviciu, DGASPC Argeș utilizează eficient resursele existente, ceea ce permite intervenții flexibile, planificate individual și evitarea suprapunerii resurselor.

Funcționarea LACVI-CPVI facilitează accesul beneficiarilor la servicii publice, activități comunitare și resurse locale, contribuind la integrarea socială, la creșterea calității vieții și la menținerea autonomiei într-un cadru non-instituțional.

Serviciul social **Centrul de pregătire pentru o viață independentă (LACVI-CPVI) Drăgolești**, face parte, din punct de vedere organizatoric, din cadrul *Complexului de Servicii pentru Persoane cu Dizabilități Bascovele*, alături de serviciul social, *Centrul de Îngrijire și Asistență (CIA) Bascovele*.

Astfel, având în vedere cele de mai sus,

Luând act de :

- prevederile anexei 2 la Ordinul nr.507/2026 privind aprobarea standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități

- înființarea serviciului social de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă pentru persoane adulte cu dizabilități - ***Centrul de Pregătire pentru o Viață Independentă ((LACVI-CPVI) Drăgolești***, prin **reorganizarea serviciului social Locuința Maxim Protejată (LMP) Drăgolești** din cadrul CSPD Bascovele, unitate de asistență socială, fără personalitate juridică, aflată în subordinea DGASPC Argeș, cu un număr de 11 posturi contractuale de execuție (mărirea cu un număr de 3 posturi mai mult decât la fostul LMP Drăgolești : psiholog practicant – 1 post, asistent social practicant – 1 post, educator (consilier vocațional) -1 post, iar structura CPVI Drăgolești va fi :

- Psiholog - 1 post
- Asistent social – 1 post
- Educator (consilier vocațional) – 1 post
- Asistent medical – 4 posturi.
- Infirmieră – 4 posturi.

- modificările din structura de personal a complexului, inclusiv prin introducerea serviciului catering,

În conformitate cu prevederile Modulului I din *Anexa 2 la Ordinul nr. 507/2026 privind aprobarea Standardelor specifice minime de calitate obligatorii pentru serviciile sociale destinate persoanelor adulte cu dizabilități*, activitățile specifice de sprijin din cadrul **Centrului de pregătire pentru o viață independentă (LACVI-CPVI) Drăgolești**, se vor desfășura de personalul de specialitate al acestuia, conform statului de funcții, precum și de personalul de specialitate din cadrul serviciului social Centrul de Îngrijire și Asistență Bascovele sau alți salariați ai DGASPC Argeș, prin delegare de atribuții, prin *Dispoziția* Directorului General al DGASPC Argeș. Personalul cu funcții de conducere,



administrative, gospodărire, întreținere-reparații, deservire este personal comun pentru cele două servicii sociale din cadrul *Complexului de Servicii pentru Persoane cu Dizabilități Bascovele*.

Complexul de Servicii pentru Persoane cu Dizabilități Bascovele, care are în structura sa serviciul social Centrul de Îngrijire și Asistență Bascovele și serviciul social Centrul de Pregătire pentru o Viață Independentă (LACVI-CPVI) Drăgolești va avea un număr de 67 posturi contractuale, după cum urmează:

- Centrul de Îngrijire și Asistență Bascovele – 42 posturi
- Centrul de Pregătire pentru o Viață Independentă (LACVI-CPVI) Drăgolești - 11 posturi :
  - Psiholog - 1 post
  - Asistent social – 1 post
  - Educator (consilier vocațional) – 1 post
  - Asistent medical – 4 posturi
  - Infirmieră – 4 posturi.
- Funcții comune – 14 posturi.

**Statul de funcții și organigrama** Complexului de Servicii pentru Persoane cu Dizabilități Bascovele care are în structura sa serviciul social Centrul de Îngrijire și Asistență Bascovele și serviciul social Centrul de Pregătire pentru o Viață Independentă (LACVI-CPVI) Drăgolești **sunt** prevăzute în **Anexa 1 și, respectiv, Anexa 2** la prezenta *Notă de fundamentare*.

Personalul angajat în cadrul LMP Drăgolești se consideră preluat în structura Centrului de Pregătire pentru o Viață Independentă.

Modificările statului de funcții mai sus menționate operează cel mai târziu de la data de 30.06.2026 sau de la data obținerii licenței de funcționare a noului serviciu social.

Statului de funcții propus spre aprobare i se va da o nouă numerotare.

Urmare modificărilor intervenite în structura CSPD Bascovele, numărul total de posturi va fi 67.

Luând în considerare cele menționate mai sus, **supunem spre aprobare plenului Consiliului Județean Argeș:**

a) înființarea serviciului social de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă pentru persoane adulte cu dizabilități - **Centrul de Pregătire pentru o Viață Independentă ((LACVI-CPVI) Drăgolești**, cod serviciu social 8790 CR-D-IV, cu o capacitate de **10 locuri**, în structura Complexului de Servicii pentru Persoane cu Dizabilități (CSPD) Bascovele, aflat în subordinea Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Argeș, unitate de asistență socială fără personalitate juridică, prin **reorganizarea serviciului social Locuința Maxim Protejată (LMP) Drăgolești** din cadrul CSPD Bascovele, unitate de asistență socială, fără personalitate juridică, aflată în subordinea DGASPC Argeș, cod serviciu social 8790 CR-D-VII, situat în comuna Cotmeana, sat Drăgolești, str. Principală nr. 16, Județul Argeș;

b) **aprobarea statului de funcții și organigramei** Complexului de Servicii pentru Persoane cu Dizabilități (CSPD) Bascovele care are în structura sa serviciul social Centrul de Îngrijire și Asistență Bascovele și serviciul social de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă pentru persoane adulte cu dizabilități - **Centrul de Pregătire pentru o Viață Independentă (LACVI-CPVI) Drăgolești**, conform *anexelor 1 și, respectiv, 2* la prezenta *Notă de fundamentare*.

Precizăm faptul că, serviciul social de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă pentru persoanele cu dizabilități - ***Centrul de Pregătire pentru o Viață Independentă (LACVI - CPVI) Drăgolești***, urmează să fie înființat la data de 29.05.2026 și să funcționeze după obținerea licenței de funcționare, dar nu mai târziu de 30.06.2026.

În perioada dintre data înființării și data începerii funcționării serviciului social de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă pentru persoanele cu dizabilități - ***Centrul de Pregătire pentru o Viață Independentă ((LACVI-CPVI) Drăgolești***, vor fi derulate procedurile privind: ocuparea posturilor (prin concurs și/sau redistribuire din alte servicii sociale) și licențierea serviciului social nou înființat.

De asemenea, mai precizăm că pentru anul 2026, sumele necesare funcționării serviciului social de locuire asistată în comunitate pentru viață independentă pentru persoanele cu dizabilități - ***Centrul de Pregătire pentru o Viață Independentă ((LACVI-CPVI) Drăgolești*** sunt asigurate din bugetul serviciului social LMP Drăgolești aflat în structura CSPD Bascovele, urmând ca suplimentarea acestora să fie asigurată din bugetul Consiliului Județean Argeș/ bugetul de stat/ alte sume prevăzute de legislația în vigoare.

Precizăm faptul că DGASPC Argeș renunță la valorificarea Notelor de fundamentare și documentațiilor depuse anterior.

DIRECTOR GENERAL

Eugeniu TOADER

DIRECTOR GENERAL ADJ.

Nina STROE

DIRECTOR GENERAL ADJ.

Adriana BADEA

Șef Serviciul Resurse Umane, Registratură

și Relații cu Publicul

Cristian BORDA

Șef Serviciul Juridic

și Managementul Calității Serviciilor Sociale

Laura ARSENE

Șef Serviciul Monitorizare

și Management de Caz pentru Adulți

Marian ILINCA

Întocmit/ Inspector principal – Andreea IONESCU /2 ex.