



**REGULAMENT**  
**de organizare și funcționare a**  
**Comisiei de Evaluare a Persoanelor Adulți cu Handicap Neamț**

**Art.1:** (1) Comisia de evaluare a persoanelor adulți cu handicap Neamț, denumită în continuare comisie de evaluare, se organizează și funcționează, potrivit prevederilor Legii nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată cu modificările și completările ulterioare, precum și ale Hotărârii Guvernului nr. 430/2008 pentru aprobarea Metodologiei privind organizarea și funcționarea comisiei de evaluare a persoanelor adulți cu handicap, ca organ de specialitate, fără personalitate juridică, al Consiliului Județean Neamț.

(2) Comisia de evaluare desfășoară activitate decizională în domeniul încadrării persoanelor adulți în grad de handicap, respectiv în domeniul promovării drepturilor acestor persoane, cu respectarea legislației în domeniu, precum și a prezentului regulament.

(3) Activitatea comisiei de evaluare este monitorizată și coordonată metodologic de Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Varstnice, prin Comisia Superioară de Evaluare a Persoanelor Adulți cu Handicap, conform prevederilor Ordinului nr.2299 din 23.08.2012.

**Art.2:** (1) Constituirea și componenta nominală a comisiei de evaluare se aproba prin hotărare a Consiliului Județean Neamț, cu avizul Ministerului Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Varstnice, după cum urmează:

a) președinte - un medic de specialitate expertiza medicală a capacitatii de munca, medicina internă, medicina de familie sau un medic de medicina generală, absolvent de cursuri de management în domeniul sociomedical;

b) un medic de specialitate expertiza medicală a capacitatii de munca, medicina de familie sau un medic de medicina generală, propus de direcția de sănătate publică județeană;

c) un psiholog, cu drept de libera practica conform legii;

d) un asistent social, cu drept de libera practica conform legii;

e) un reprezentant desemnat de organizațiile neguvernamentale care organizează servicii sociale specializate –acreditate conform legii- în beneficiul persoanelor cu handicap.

(2) Președintele comisiei de evaluare, fără a fi funcționar public, face parte din structura de personal a Directiei Generale de Asistenta Sociala și Protectia Copilului Neamț, denumita în continuare D.G.A.S.P.C. Neamț.

(3) Membrii comisiei de evaluare, inclusiv președintele, au dreptul la o indemnizație de sedință, echivalentă cu 1% din indemnizația președintelui Consiliului Județean Neamț. Plata indemnizației se suportă din bugetul Consiliului Județean Neamț.

(4) Președintele și membrii comisiei de evaluare nu fac parte din Serviciul de evaluare complexă a persoanelor adulți cu handicap.

(5) Prezența membrilor Comisiei de evaluare la ședință acesteia este obligatorie. În cazul în care un membru absentează de la ședințe, de două ori consecutiv, fără motive temeinice, acesta va fi înlocuit.

(6) Modificarea componentei nominale a comisiei de evaluare se aproba în condițiile prevazute la alin. (1).

(7) Lucrările de secretariat ale comisiei de evaluare se asigură de un secretariat care funcționează în cadrul D.G.A.S.P.C. Neamț.

(8) Membrii secretariatului comisiei de evaluare sunt numiți prin dispozitie a directorului general al D.G.A.S.P.C. Neamț.



## Cap.II. Atributiile si functionarea Comisiei de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Neamt

**Art. 3:** (1) Comisia de evaluare are urmatoarele atributii principale:

a) stabilește încadrarea în grad si tip de handicap in conformitate cu criteriile medico-psihosociale aprobatate prin Ordinul ministrului muncii, familiei si egalitatii de sanse si al ministrului sanatatii publice nr.762/1.992/2007 pentru aprobarea criteriilor medico-psihosociale pe baza carora se stabileste incadrarea in grad de handicap, cu modificările și completările ulterioare;

b) stabileste perioada de valabilitate a certificatului, data ivirii handicapului si, dupa caz, orientarea profesionala a adultului cu handicap, pe baza raportului de evaluare complexa elaborat de Serviciul de evaluare complexa a persoanelor adulte cu handicap denumit in continuare S.E.C.P.A.H.;

c) stabilește măsurile de protecție a adultului cu handicap, în condițiile legii;

d) revocă sau înlocuiește măsura de protecție stabilită, în condițiile legii, dacă împrejurările care au determinat stabilirea acesteia s-au modificat ;

e) soluționează cererile privind eliberarea atestatului de asistent personal profesionist;

f) informează adultul cu handicap sau pe reprezentantul legal al acestuia cu privire la măsurile de protecție stabilite si obligatiile ce le revin;

g) promovează drepturile persoanelor cu handicap în toate activitățile pe care le întreprinde.

(2) Comisia de evaluare indeplinește orice alte atributii prevazute de lege.

**Art.4:** Comisia de evaluare este competență să soluționeze cazurile privitoare la persoanele adulte care solicită încadrarea în grad de handicap sau care necesită o măsură de protecție, avand domiciliul sau reședința pe raza teritoriala a județului Neamt.

**Art.5:** (1) Criteriile medico-psihosociale pe baza carora se stabileste încadrarea in grad de handicap sunt aprobatate prin Ordinul ministrului muncii, familiei si egalitatii de sanse si al ministrului sanatatii publice nr.762/1.992/2007 pentru aprobarea criteriilor medico-psihosociale pe baza carora se stabileste încadrarea in grad de handicap, cu modificările și completările ulterioare.

(2) Gradele de handicap sunt: usor, mediu, accentuat si grav.

(3) Tipurile de handicap sunt: fizic, vizual, auditiv, surdocecitate, somatic, mintal, psihic, HIV/SIDA, asociat, boli rare.

**Art.6:** (1) Ședințele comisiei de evaluare se desfășoară în prezența majorității membrilor din componența acesteia.

(2) Sedintele comisiei de evaluare sunt conduse de catre presedintele acesteia.

(3) La sedinte participă, in mod obligatoriu, secretarul comisiei de evaluare, fară a fi implicat in solutionarea cazurilor.

(4) Comisia de evaluare se întrunește obligatoriu o dată pe săptămână în ședințe ordinare și ori de câte ori este necesar în ședințe extraordinare, la convocarea președintelui sau, in absenta acestuia, la convocarea a cel putin doi membri titulari in comisie.

(5) Deciziile comisiei de evaluare se iau, in ședințe legal întrunite, cu votul majorității membrilor.

(6) In situația absenței motivate a președintelui, membrii prezenți vor desemna prin vot persoana care va prelua prerogativele de președinte pentru ședința ce urmează a se desfășura.

(7) La lucrările comisiei de evaluare pot participa, la cerere, și alte persoane, cu acordul președintelui, în măsura în care prezența lor este utilă.

**Art.7:** (1) În exercitarea atribuțiilor privind încadrarea unei persoane adulte într-un grad de handicap, comisia de evaluare analizează dosarul, raportul de evaluare complexa intocmit de S.E.C.P.A.H. si intocmeste documentarul conform anexei nr.15.

(2) Comisia de evaluare solutioneaza cazul in termen de cel mult 15 zile lucratoare de la data referirii dosarului de catre S.E.C.P.A.H.

(3) Incadrarea sau respingerea încadrarii in grad si tip de handicap se atesta prin certificat emis de catre comisia de evaluare. Eliberarea certificatului este scutita de taxa de timbru.

(4) Certificatele de orientare profesională vor fi emise, ca anexă la certificatul de încadrare în grad de handicap, doar pentru categoriile de persoane cu handicap unde formarea, reorientarea sau reconversia profesională este posibilă.

(5) Certificatele de încadrare în grad de handicap, certificatele de orientare profesională și deciziile adoptate de comisie de evaluare, precum și modul în care acestea au fost luate se consemnează de secretarul comisiei de evaluare în procesul - verbal al sedintei; procesul - verbal se semnează de către președinte și de membrii prezenti.

(6) Procesele - verbale ale sedintelor se consemnează în registrul de procese – verbale ale carui pagini se numerotează și trebuie să poarte stampila comisiei de evaluare, precum și semnatura secretarului comisiei de evaluare.

(7) Documentele elaborate de comisia de evaluare se semnează de către președinte și de membrii acestora, se contrasemnează de către secretarul comisiei de evaluare.

(8) În situația în care rezultatul evaluării complexe a unei persoane nu sustine încadrarea în grad de handicap, comisia de evaluare motivează respingerea cererii acestora.

(9) Certificatul de încadrare în grad de handicap și programul individual de integrare și reabilitare socială, certificatul de orientare profesională, precum și măsurile comisiei de evaluare privind asistentul personal profesionist sau admiterea în centre rezidențiale ori de zi se transmit/comunică direct sau prin poștă, cu confirmare de primire, persoanei cu handicap sau, după caz, parintilor/ reprezentanților legali, asistentului personal sau asistentului personal profesionist, de către secretariatul comisiei.

(10) Certificatele de încadrare în grad de handicap și certificatele de orientare profesională eliberate de comisia de evaluare și aflate în termen de valabilitate sunt recunoscute în cazul transferului dosarului persoanei cu handicap dintr-o unitate administrativ-teritorială în alta, respectiv dintr-o subdiviziune administrativ-teritorială în alta.

(11) Pentru persoanele cu handicap a căror afecțiune a generat deficiente funcționale și/sau structural-anatomice într-un stadiu ireversibil și care nu pot urma programe de recuperare, Comisia de evaluare va stabili un termen permanent de valabilitate a certificatului fără a fi necesara prezentarea acestora la reevaluarile periodice.

(12) Certificatele emise pot fi contestate de titularii acestora, în termen de 30 de zile calendaristice de la comunicare, la Comisia superioară de evaluare a persoanelor adulte cu handicap, denumită în continuare Comisia superioară.

(13) Contestațiile se depun și se înregistrează la secretariatul comisiei de evaluare care a eliberat documentul, iar acesta va transmite contestația și dosarul persoanei în cauză, în termen de 5 zile lucrătoare, Comisiei superioare.

(14) Contestațiile se soluționează prin decizii emise de Comisia superioară, în termen de 45 de zile lucrătoare de la data înregistrării.

(15) Deciziile Comisiei superioare pot fi atacate potrivit Legii contenciosului administrativ nr. 554/2004, cu modificările și completările ulterioare. Cerele adresate instanței de contencios administrativ sunt scutite de taxa judiciară de timbru.

(16) Odată cu emiterea certificatului de încadrare în grad și tip de handicap, comisia de evaluare are obligația de a elabora programul individual de reabilitare și integrare socială a adultului cu handicap în baza propunerii S.E.C.P.A.H.

(17) Pentru elaborarea programului individual de reabilitare și integrare socială, comisia de evaluare va colabora cu S.E.C.P.A.H..

(18) În cazul în care Comisia de evaluare respinge intemeiată încadrarea în grad și tip de handicap, la certificatul care atesta neîncadrarea nu se va anexa certificat de orientare profesională sau program individual de reabilitare și integrare socială a adultului cu handicap.

(19) Certificatul prevăzut la alin. (1) da dreptul adultului cu handicap de a beneficia de dispozițiile prevăzute de lege pentru gradul de handicap respectiv.

(20) Programul individual de reabilitare și integrare socială prevăzut la alin. (4) se întocmeste și se revizuează ori de câte ori este nevoie.



(21) Pentru emiterea certificatului de incadrare in grad si tip de handicap se realizeaza evaluarea/reevaluarea persoanei in urmatoarele situatii :

- a. la cererea persoanei pentru incadrare in grad si tip de handicap;
- b. prin prezentarea din oficiu pentru reevaluare la S.E.C.P.A.H. in vederea incadrarii in grad si tip de handicap, cu cel putin 30 de zile inainte de expirarea termenului de valabilitate al certificatului de incadrare in grad si tip de handicap;
- c. prin prezentarea din oficiu pentru reevaluare la S.E.C.P.A.H. in vederea reevaluarii la cerere, in timpul termenului de valabilitate al certificatului de incadrare in grad si tip de handicap, dupa expirarea perioadei de contestatie, respectiv a termenului de solutionare a aceasteia, in situatia in care din diferite motive starea persoanei a suferit modificari majore;
- d. prin prezentarea pentru reevaluare la S.E.C.P.A.H. in vederea incadrarii in grad si tip de handicap, la convocarea transmisa urmare a deciziei Comisiei Superioare, respectiv dispozitiei D.G.A.S.P.C.

**Art.8:** (1) În exercitarea atribuțiilor prevazute la art.3, alin 1, lit.b) si c), comisia de evaluare poate stabili urmatoarele măsuri de protecție a persoanelor cu handicap:

- a) admiterea în centre rezidențiale sau de zi, publice ori public-private;
- b) plasarea la asistent personal profesionist;
- c) acordarea de servicii sociale la domiciliu, acolo unde este cazul.

(2) In vederea admiterii in centre publice rezidentiale sau de zi, persoana cu handicap ori reprezentantul legal al acesteia va depune si va inregistra o documentație in acest sens, la primaria in a carei raza teritoriala isi are domiciliul sau reședinta persoana cu handicap, primaria urmand sa o transmita, in termen de maximum 5 zile lucratoare, la registratura D.G.A.S.P.C. Neamt, insotita de urmatoarele documente obligatorii :

- a) cererea din partea persoanei cu handicap/reprezentantului legal (tutore/curator)/ ruedelor de gradul I, sot/sotie; daca nu exista posibilitatea ca solicitantul sa intocmeasca cererea, aceasta va fi redactata de catre reprezentantul primariei de domiciliu (anexa nr.11);
- b) document de identitate (in copie) - respectiv carte de identitate/buletin de identitate – cu viză de domiciliu sau reședință valabilă;
- c) documente de stare civila ( in copie) - certificat de nastere, certificat de casatorie , certificat de deces al sotului/sotiei (dupa caz), hotarare de divort (dupa caz);
- d) certificat de persoana cu handicap ( in copie);
- e) fisa medicala de la medicul de familie ( in copie);
- f) recomandare de la medicul de familie/specialist pentru centrul potrivit tipului si gradului de handicap;
- g) certificat medico-legal de la Institutul de Medicina Legală privind capacitatea de discernament;
- h) adeverinta de venit – eliberata de administratia financiara sau primaria de domiciliu, dupa caz;
- i) documente doveditoare a situatiei locative (in copie) – contract casa proprietate personala, act de donație, contract vanzare cumparare, act mostenire;
- j) cupon de pensie recent, daca este cazul – document de venit emis de casa județeană de pensii, care confirmă cantumul și natura venitului persoanei ce doreste internarea;
- k) raport de ancheta socială – efectuată de serviciul social specializat din cadrul primăriei în a cărei rază isi are domiciliul sau reședința persoana cu handicap care solicită admitere in centre publice rezidentiale (anexa nr.14);
- l) investigatii paraclinice – examen psihiatric, VDRL, examen dermatologic, coproparazitologic, test HIV, radiografie pulmonara, adeverinta medicala care sa precizeze daca sufera de boli infecto-contagioase;
- m) dovada eliberata de serviciul specializat al primariei in a carei raza teritoriala isi are domiciliul sau reședinta persoana cu handicap, prin care se atesta ca acesteia nu i s-au putut asigura



protectie si ingrijire la domiciliu sau in cadrul altor servicii din comunitate, daca are sau nu sustinatori legali si motivul pentru care acestia nu o pot ingrijii;

n) Declaratie notariala din partea solicitantului/apartinatorului ca nu exista incheiat contract de vanzare-cumparare cu clauza de intretinere;

o) Decizie de tutela/ curatela instituita de Autoritatea Tutelara (daca este cazul);

p) Decizie de punere sub interdictie judecatoreasca (daca este cazul).

### (3) Circuitul documentelor

a) Registratura DGASPC va transmite comisiei de evaluare cererea persoanei solicitante, impreuna cu documentele prevazute la alin.(2), in termen de maximum 5 zile lucratoare de la inregistrare.

b) Comisia de evaluare verifica cererea si documentele prevazute la alin.(2), in termen de cel mult 15 zile de la data inregistrarii dosarului.

c) Dosarele sunt evaluate de comisia de evaluare din punct de vedere socio-medical, utilizand si aplicand „Grila de evaluare pentru stabilirea prioritatilor la admiterea in centrul specializat” (anexa nr.10), repartizate pe tipuri de centre publice rezidentiale specializate, in functie de diagnostic si solutionate cu decizie de admitere, respectiv decizie de respingere.

d) Decizia comisiei de evaluare se redacteaza de catre secretariatul acesteia in termen de cel mult 3 zile lucratoare de la data la care a avut loc sedinta comisiei de evaluare si se comunica prin posta, cu confirmare de primire, persoanei solicitante, in termen de cel mult 5 zile lucratoare de la data redactarii.

e) Dosarele cu decizii de admitere vor fi trimise pentru solutionare, unei comisii a carei componenta, organizare si functionare este stabilita de directorul general al DGASPC Neamt, comisie cu rol de analiza, evaluare si reevaluare a solicitarilor de admitere in centre de protectie pentru persoanele adulte.

(4) Conducerea centrelor rezidentiale va asigura rezervarea a cel putin doua locuri pentru internarea tinerilor cu dizabilitati proveniti din sistemul de protectie a copilului si care se incadreaza in grila prevazuta la alin. (3), lit., „c”.

(5) Centrele publice rezidentiale de specialitate intocmesc contracte pentru acordarea de servicii sociale pe perioada determinata, de 12 luni cu posibilitate de prelungire prin act aditional si efectueaza evaluarea/reevaluarea nevoilor beneficiarilor conform unui calendar prestabilit, in conformitate cu prevederile „Standardelor minime de calitate pentru serviciile cu cazare organizate ca centre rezidentiale destinate persoanelor adulte cu dizabilitati si persoanelor varstnice”, reglementate prin Ordinul ministrului muncii, familiei, protectiei sociale si persoanelor varstnice nr. 67/21.01.2015 privind aprobarea Standardelor minime de calitate pentru acreditarea serviciilor sociale destinate persoanelor adulte :

a) La admiterea in centru evaluarea nevoilor se realizeaza in baza fisiei de evaluare de catre personalul de specialitate constituit in comisie de (după caz, asistent social, medic, asistentă medic, psiholog, kinetoterapeut, fizioterapeut, psihopedagog, ergoterapeut, etc.), cu sau fără implicarea beneficiarului. In situația în care beneficiarul este lipsit de discernământ, reprezentantul legal al acestuia poate participa sau poate solicita să fie informat în scris asupra rezultatelor evaluării;

b) Reevaluarea se realizează trimestrial, precum și atunci când situația o impune, dacă apar modificări semnificative ale stării de sănătate și ale statusului funcțional fizic și/sau psihic al beneficiarului, rezultatele reevaluării se înscriu în fișa de evaluare/reevaluare a beneficiarului;

c) Rezultatele evaluării/reevaluării sunt in functie de nevoile individuale transpuse in planul individualizat de asistență și îngrijire/planul de intervenție si sta la baza acordării serviciilor fiecarui beneficiar din centru, conform contractului de furnizare de servicii;

d) Serviciul specializat are obligativitatea de a transmite Secretariatului CEPAH in termen de 48 de ore orice modificare intervenita in situatia locurilor ocupate, conform anexelor 12 si 13



**Art.9:** (1) Exercitarea atributiilor privind informarea adultului cu handicap sau a reprezentantului legal al acestuia cu privire la masurile de protectie stabilite, potrivit art.3, alin.1, lit.f), se realizeaza prin secretariatul comisiei de evaluare.

(2) Informatiile privind modalitatea de incadrare in grad de handicap pot fi obtinute de la secretariatul comisiei de evaluare de orice persoana fizica sau juridica interesata.

### **Cap III. Dispozitii finale**

**Art.10:** Presedintele si membrii comisiei de evaluare raspund in fata Consiliului Judetean Neamt pentru neindeplinirea obligatiilor care le revin potrivit legii, precum si pentru adoptarea unor decizii cu nerespectarea dispozitiilor legale.

**Art.11:** Membrii comisiei de evaluare pot renunta la aceasta calitate, in conditiile anuntarii presedintelui comisiei, in prealabil cu 30 de zile lucratoare, printr-o notificare scrisa.

**Art.12:** Urmatoarele fapte constituie contraventii si se sanctioneaza dupa cum urmeaza:

- propunerea de incadrare, incadrarea in grad si tip de handicap a unei persoane, cu incalcarea criteriilor medico-psihosociale aprobat prin Ordinul ministrului muncii, familiei si egalitatii de sanse si al ministrului sanatatii publice nr.762/1.992/2007 pentru aprobarea criteriilor medico-psihosociale pe baza carora se stabileste incadrarea in grad de handicap, cu modificarile si completarile ulterioare, cu amenda de 5.000 lei la 10.000 lei.

**Art. 13:** Anexele 1-15 fac parte integranta din prezentul regulament de organizare si functionare.



## ANEXA 1

CONSILIUL JUDEȚEAN NEAMȚ  
COMISIA DE EVALUARE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

Nr. .... / .....

### CERTIFICAT de încadrare în grad de handicap

Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap, constituită în termenul Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările ulterioare, evaluând dosarul și propunerea serviciului de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap privind pe domnul/doamna ....., CNP ....., având domiciliul în ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. .., sectorul ....., statut social: 1. fără venit; 2. cu pensie de urmăș; 3. cu pensie de invaliditate; 4. cu pensie de limită de vîrstă; 5. salariat; 6. altele ....., stabilește următoarele:

I. Se încadrează în gradul de handicap .....

A. Cod boala ..... cod handicap .....

B. Deficiență funcțională:

- ușoară;
- medie;
- accentuată;
- gravă: - cu asistent personal;  
- fără asistent personal;  
- cu indemnizație de insotitor;  
- fără indemnizație de insotitor.\*)

II. Nu se încadrează în grad de handicap

Motivare .....

III. Data dobândirii handicapului\*\*) ..... documentul .....

\*\*) În cazul pensionarilor de invaliditate gradul I care beneficiază de indemnizație de insotitor conform art. 77 din Legea nr. 263/2000 privind sistemul unitar de publice.

\*\*\*) Se completează numai pentru persoanele care solicită pensionare în temeiul art. 58 sau 59 din Legea nr. 263/2010, privind sistemul unitar de pensii publice.

IV. Valabilitate: - 6 luni - 12 luni - permanent

V. Termen de revizuire .....

Prezentul certificat poate fi contestat în termen de 30 de zile de la comunicare.

Titularul prezentului certificat beneficiază de toate drepturile și accesibilitățile prevăzute de Legea nr. 448/2006, republicată, cu modificările ulterioare, corespunzător gradului de handicap stabilit. Certificatul obligă toate persoanele și autoritățile la respectarea lui în concordanță cu prevederile legislației în vigoare.

PREȘEDINTE,

.....

Membri,

.....

Secretar,

.....



## ANEXA 2

CONSILIUL JUDEȚEAN NEAMT  
COMISIA DE EVALUARE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

Nr. .... / .....

### PROGRAM INDIVIDUAL de reabilitare și integrare socială

Numele ..... prenumele ....., CNP .....

#### I. ACTIUNI MEDICALE

- tratament medicamentos .....
- tratament chirurgical/ortopedic .....
- asistență medicală la domiciliu/in ambulatoriu .....
- kinetoterapie/fizioterapie .....
- gimnastică medicală .....
- ergoterapie/terapie ocupațională .....
- psihoterapie .....
- meloterapie .....
- artterapie .....
- altele .....

#### II. ACTIVITĂȚI EDUCATIONALE/PROFESIONALE

- orientare profesională/reorientare .....
- calificare în muncă/recalificare .....
- învățământ în unități școlare obișnuite/speciale .....
- încadrare în muncă .....
- loc de muncă protejat .....
- atelier protejat .....
- muncă la domiciliu .....
- unitate protejată .....
- unitate economică .....
- reducerea programului de lucru .....
- condiții ambientale .....

#### III. ACTIVITĂȚI/SERVICIIL SOCIALE

- asistență și îngrijire la domiciliu .....
- mijloace de autoservire .....
- asistent personal/insotitor .....
- asistent personal profesionist .....
- asistență socială prin centre de zi publice/private .....
- asistență socială prin centre rezidențiale publice/private .....

#### IV. DATA DE REVIZUIRE .....

PREȘEDINTE,

Membri,

.....

.....

Secretar,

.....



### ANEXA 3

CONSLIUL JUDEȚEAN NEAMȚ  
COMISIA DE EVALUARE A PERSOANELOR ADULTE CU HANDICAP

Nr. .... / ....

#### CERTIFICAT de orientare profesională

Să atestă că doamna/dominul,  
Numele ..... prenumele ..... , CNP .....  
Adresa: str. ..... nr. .... , bl. .... , sc. .... , ap. ....  
localitatea ..... , județul/sectorul .... , încadrat în gradul de  
handicap ..... , conform Certificatului de încadrare în grad de  
handicap nr. .... din data ...., poate beneficia de orientare și formare  
profesională în domeniul .....

PREȘEDINTE,

Membri,

.....

.....

Secretar,

.....

Prezentul certificat poate fi adus la cunoștință agențiilor  
teritoriale de ocupare a forței de muncă.

**ANEXA 4**

Nr. .... / .....



**CERERE - TIP**  
de evaluare complexă în vederea încadrării în grad de handicap

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a) ......., domiciliat(ă) în ......., str. ......., nr. ...., bl. ..., sc. ...., et. ...., ap. ...., sectorul/județul ...., telefonul ...., actul de identitate ..... seria .... nr. ...., CNP ...., solicit evaluarea în cadrul serviciului de evaluare complexă a persoanelor adulte cu handicap, în vederea încadrării într-un grad de handicap.

Data  
.....

Semnătura  
.....

Anexez la prezenta cerere următoarile documente:

- copie de pe documentele de identitate;
- documente medicale: - referat starc prezentă, de la medicul specialist;
- scrisoare medicală - tip, de la medicul de familie;
- anchetă socială de la serviciul social al primăriei de domiciliu.

Doamnei/Domnului Director al DGASPC al Județului NEAMT



## ANEXA 5

Nr. .... / .....

### SCRISOARE MEDICALĂ

Numele ..... prenumele ....., CNP ....., vârsta .....

1. Anamneza  
-antecedente personale patologice .....

2. Diagnosticul medical  
-principal .....  
-altele .....

3. Certificatele medicale actuale (se specifică numărul, data, instituția emisitentă și numele medicului care a eliberat certificatul)  
.....  
.....

4. Internări în spital (data, instituția emisitentă și diagnosticul la ieșirea din spital)  
.....  
.....

5. Persoana - este deplasabilă;  
- nu este deplasabilă.

Data completării .....

Semnătura și parafa medicului de familie  
.....



## ANEXA 6

PRIMĂRIA .....

Nr. .... / .....

ANCHETĂ SOCIALĂ  
- model-cadrul -

Data evaluării .....

Scopul efectuării anchetei sociale este stabilirea statutului și a contextului social în care persoana trăiește.

### I. PERSOANA EVALUATĂ

Numele ..... prenumele .....

Adresa: str. .... nr. ...., bl. , sc. ap. ...., localitatea .., județul , sectorul ....., codul poștal .., telefon .., fax ....., e-mail .., profesia .., ocupația ....

Studii: [ ] fără; [ ] primare; [ ] gimnaziale; [ ] medii; [ ] superioare  
C.N./C.P./B.I./C.I.: serie .... nr. ...., eliberat de ... la data  
.../.../..., valabilitatea: ....,

CNP: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
S A A L L Z Z N N N N N C

Certificat de încadrare în grad de handicap (anterior) nr. .... din  
....., gradul ....., codul handicapului ....., valabilitatea  
certificatului: ..... data ..... de ..... revizuire  
.....

Starea civilă: [ ] necăsătorit; [ ] căsătorit; [ ] văduv de la data ....;  
[ ] divorcat de la data ....; [ ] despărțit în fapt; altele: .....

Copii: [ ] da / [ ] nu (dacă da, completați tabelul de mai jos):

Numele	Prenumele	CNP	Adresa	Telefonul

Medic familie/curant ...../....., (numele și prenumele) adresa  
....., telefonul .....

### II. REPREZENTANT LEGAL

Numele ..... prenumele .....

Calitatea: [ ] soț/soție; [ ] fiu/fiică; [ ] rudă, relația de rudenie  
.....; [ ] alte persoane .....

Locul și data nașterii ...../....., vîrstă .....

Adresa .....

Telefon acasă ....., serviciu ....., fax ....., e-mail .....

### 1. AUTONOMIA ȘI STATUTUL FUNCȚIONAL AL PERSOANEI

#### A. ACTIVITĂȚI ZILNICE

Igiena corporală: [ ] fără ajutor; [ ] necesită îngrijire/ajutor; [ ]  
incontinentă ocacională: - [ ] parțial;  
- [ ] integral.

Îmbrăcat/Dezbrăcat: [ ] autonomă; [ ] dependentă de altă persoană:  
- [ ] parțial;  
- [ ] integral.



Servire și hrănire:  singură;  necesită ajutor:  
-  parțial;  
-  integral.

Mobilizarea:  singură;  necesită ajutor/ingrijire:  
-  parțial;  
-  permanent.

Dispozitive utilizate la deplasare:  fără dispozitive:  cu dispozitive:  
-  baston;  scaun rulant;  
-  cadru.  cadru;  
-  altelă .....

Deplasare în interiorul locuinței:  singură;  
 necesită ajutor;  
 imobilizată la pat.

Deplasare în exteriorul locuinței:  singură;  
 necesită ajutor parțial;  
 depinde de alții.

Utilizarea mijloacelor de comunicare:  singură;  
 necesită ajutor;  
 depinde de alții (telefon/alarmă/sonerie).

#### ACTIVITĂȚI INSTRUMENTALE

##### Prepararea hranei/

Hrănirea:  singură;  
 necesită ajutor;  
 depinde de alții:  
- la  preparare;  
- la  servire.

Activități gospodărești:  singură;  
 la activități ușoare se descurcă;  
 este incapabilă (curătenie cameră,  
spălat haine, vase etc.):  
-  total;  
-  parțial.

Gestionarea proprietelor venituri:  știe;  
 necesită ajutor;  
 este incapabilă.

Efectuarea de cumpărături:  singură;  
 necesită ajutor;  
 depinde de alții.

Conformarea la recomandările medicale:  singură;  
 necesită dozare și pregătire;  
 depinde de alții.



Utilizare mijloace de transport:  singură;  numai însoțită.

Participarea la activități pe timp liber: (ascultă radio, vizionează TV, citește etc.)

Activități realizate:

1. ....  
 spontan
2. ....  
 antrenat
3. ....  
 Nu poate/Este indiferentă
4. ....

Mod de realizare a instrucțiunilor:

își poate aduce aminte și poate indeplini o secvență de instrucțiuni (o listă de cumpărături etc.);

își poate aduce aminte instrucțiunile și le poate indeplini mai târziu (un mesaj de la locul de

poate urma o instrucțiune simplă care poate fi indeplinită atunci și în acel loc.

## 2. EVALUAREA STATUTULUI SENZORIAL ȘI PSIHOAFFECTIV AL PERSOANEI

Acuitate vizuală:  acuitate vizuală completă;

distinge fețe și obiecte de dimensiuni mari;

cecitate relativă (se poate orienta, evita obstacole);

cecitate absolută (vede numai umbre și lumini).

Comunicarea:

vorbește bine și inteligibil, folosește un limbaj care poate fi înțeles;

capabil să ofere informații exacte;

unele dificultăți în vorbire; lipsa clarității și a fluentei (are tendința de a se bâlbâi), dar folosește un limbaj care poate fi înțeles;

dificultăți în vorbire, este înțeles doar de cei care îl cunosc bine;

se folosește de gesturi atunci când vrea să comunice;

nu răspunde când î se vorbește, cu excepția propriului său nume.

Orientarea:  fără probleme

dezorientare:

-  în spațiu;

-  în timp;

-  față de alte persoane.

Memoria:  păstrată;  afectată parțial;  afectată în totalitate.

Probleme comportamentale:  persoana evaluată se rănește singură;

agresiune fizică față de alții;

acțiuni exagerate;

distrug obiecte;

are nevoie de multă atenție.

## III. EVALUARE SOCIALĂ

A. Locuință:  casă;  apartament la bloc;  alte situații.

Situată juridică a locuinței (proprietate personală etc.) .....

Situată la:  parter;  etaj;  acces lift.

Se compune din:

nr. camere .....;  bucătărie;  baie;  duș;  wc;  situat în interior/ în exterior.

Încălzire:  fără;  centrală;  cu lemn/cărbuni;  gaze;  cu combustibil lichid.

Apă curentă:  da;  rece/ caldă; alte situații .....

Condiții de locuit: - luminositate:  adekvată;  neadekvată;

- umiditate:  adekvată;  igrasie.

Igienă:  adekvată;  neadekvată.

Dotări:  aragaz;  mașină de gătit;  frigider;  mașină de spălat;  radio;  televizor;  aspirator.

Concluzii privind riscul ambiental:

.....  
.....  
.....

B. Rețea de familie:  trăieste singur;  cu soț/soție;  cu copii;  cu alte rude;  cu alte persoane.

• una dintre persoanele cu care locuiesc este:

bolnavă;  cu dizabilități/handicap;  dependentă de alcool;

• este ajutat de familie:

da;  cu bani;  cu mâncare;  activități de menaj;  nu;

• relațiile cu familia sunt:  bune;  cu probleme;  fără relații;

• există risc de neglijare:  da;  nu

(dacă da, specificați) .....

• există risc de abuzare:  da;  nu

(dacă da, specificați) .....

Informații relevante despre persoanele care locuiesc cu persoana evaluată (numele și prenumele, gradul de rudenie, adresa, telefonul);

Atenție! Va/Vor fi menționată/menționate persoana/persoanele care asigură sprijinul și/sau îngrijirea persoanei evaluate.

PERSOANA DE CONTACT ÎN CAZ DE URGENȚĂ:

Numele ..... prenumele .....

Calitatea:  soț/soție;  fiu/fiică;  rudă, relația de rudenie .....

alte persoane .....

Locul și data nașterii ...../....., vârstă .....

Adresa .....

Telefon acasă ..... serviciu ..... fax ....., e-mail .....

C. Rețea de prieteni, vecini:

• are relații cu prietenii, vecinii:  da;  nu;  relații de întrajutorare;

• relațiile sunt:  permanente;  ocazionale;

• este ajutat de prieteni/vecini pentru:  cumpărături;  activități de menaj;  deplasare în exterior;

• participă la:  activități ale comunității;  activități recreative;

• comunitatea li oferă un anumit suport:  da;  nu

Dacă da, specificați: .....

D. Evaluarea situației economice:

venit lunar propriu, reprezentat de (inscrieți sumele acolo unde este cazul, iar unde nu este cazul se trasează linie):

- pensie de asigurări sociale de stat .....



Date relevante privind evaluarea abilităților și a nivelului de integrare socială (gradul de dependență) .....  
Concluziile și recomandările psihologului, psihopedagogului .....



**III. CONCLUZII**

Propunerea de încadrare/neîncadrare într-un grad de handicap .....  
Propunerea privind orientarea profesională .....  
Propuneri privind luarea unei măsuri de protecție .....  
.....

**SERVICIUL DE EVALUARE COMPLEXĂ**

Asistent social,

.....  
Medic specialist,

.....  
Psiholog,

.....  
Alți specialiști,  
-----

**CONSLIUL JUDETEAN NEAMT**  
Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap Neamt



**DECIZIE DE ADMITERE IN CENTRE REZIDENTIALE**  
Nr. .... / .....

Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap înființată prin Hotărârea Consiliului Județean Neamț nr. 47 / 2014, cu modificările și completările ulterioare;

- Evaluând dosarul de internare într-un centru rezidențial a domnului ..... , CNP ..... , cu domiciliul în ..... , str. ..... , nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap. ...., posesor al certificatului de încadrare în grad de handicap nr. .... / .....

**DECIDE:**

Art.1 Aprobă cererea de admitere în centru rezidențial de tip îngrijire și asistență / recuperare și reabilitare neuropsihică a domnului / doamnei ..... , cu plata contribuției de întreținere conform legislației în vigoare, în baza angajamentului de plată ce se va încheia, cu respectarea condițiilor și contractului de servicii încheiat în condițiile legii, conform Ordinului ministrului 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.

Art.2 Prezenta decizie va fi pusă în aplicare de către reprezentantul legal al

- Centrul de Îngrijire și Asistență Oșlobeni
  - Complex de Servicii pentru Persoane Adulțe cu Handicap Roman
    - Centrul de Îngrijire și Asistență
    - Centrul de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Handicap
    - Locuința Protejată Trifești
  - Centrul de Îngrijire și Asistență Tîrgu Neamț
  - Centrul de Îngrijire și Asistență Bozienii de Sus
  - Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihică Războieni
  - Centrul de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Handicap Păstrăveni
- în ordinea înscrierii acesteia în registrul unic, funcție de locurile disponibile.

Art. 3 În vederea executării deciziei, reprezentantul legal al centrului..... va contacta titularul deciziei sau apărătorul acestuia, după caz, pentru internare, funcție de locurile disponibile.

**Președinte,**

**Membrii comisiei,**

**Dr.**

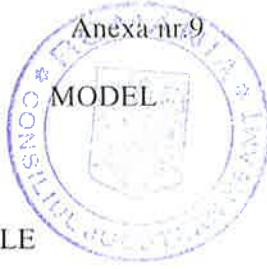
**Medic:**

**Psiholog:**

**Secretar,**

**Asistent social:**

**Reprezentant ONG:**



CONSLIUL JUDETEAN NEAMT  
Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap Neamt

DECIZIE DE RESPINGERE IN CENTRE REZIDENTIALE  
Nr. .... / .....

Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap înființată prin Hotărârea Consiliului Județean Neamț nr. 47 / 2014, cu modificările și completările ulterioare;

- Evaluând dosarul de internare într-un centru rezidențial a domnului ..... , CNP ..... , cu domiciliul în ..... , str. ..... , nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap. ...., posesor al certificatului de încadrare în grad de handicap nr. .... / .....

**DECIDE:**

Art.1 Respinge cererea de admitere în centru rezidențial de tip îngrijire și asistență / reabilitare și recuperare neuropsihică a domnului / doamnei ..... , cu urmatoarea justificare/motivare :

- nu corespunde grilei punctaj privind evaluarea tipului de centre.
- lipsa locurilor disponibile din centrele rezidențiale specializate care corespund nevoilor individuale ale beneficiarului.

**Președinte,**

**Dr.**

**Secretar,**

**Membrii comisiei,**

**Medic:**

**Psiholog:**

**Asistent social:**

**Reprezentant ONG:**

**GRILĂ DE EVALUARE**  
pentru stabilirea priorităților la admiterea în centrul specializat

Nr. Crt.	Criterii de evaluare	Indici	Punctaj
<b>I</b>	<b>Locuință</b>	Nu deține locuință, este asistat într-o instituție pentru protecția copilului și a împlinit 18 ani.	30
		Este abandonat în spital / locuiește în stradă / este într-un centru de urgență.	25
		Locuiește la rude până la gradul IV / locuiește la alte persoane.	20
		Deține locuință proprietate pe care nu o poate întreține și este amenințat cu evacuarea.	0
		Are locuință închiriată: de autoritățile locale / de la terțe persoane.	10
		Deține locuință proprietate / coproprietate / succesiune nedezbătută.	5
		Condiții neadecvate de locuit – locuință degradată / foarte veche / cu igrasie / neîncălzită / fără lumină și ventilație adekvată.	3
		Locuință lipsită de dotările minime, fără acces la: electricitate, apă curentă (inclusiv adaptări proprii), canalizare, gaz metan /alte surse de încălzire.	2
		Împiedică accesul liber și nu este adaptată nevoilor persoanei.	5
		Condiții bune de locuit, adecvate nevoilor, locuință adaptată și accesibilizată corespunzător.	0
		Locuiește singur.	3
		Locuiește cu persoane care îi pun în pericol viața/sănătatea.	2
		Spațiul de locuit este insuficient: număr de persoane _____ număr de camere _____ /suprafața locuibilă _____ ;	5
		Casa este situată într-o zonă izolată și fără acces la servicii medicale și sociale.	2
<b>II</b>	<b>Venituri</b>	Nu deține venituri.	20
		Deține venituri sub nivelul salariului minim pe economie.	16
		Deține venituri peste nivelul salariului minim pe economie, dar nu mai mult de dublul acestuia.	8
		Deține venituri peste dublul salariului minim pe economie.	0
<b>III</b>	<b>Asistent personal (doar pentru handicap grav)</b>	Are dreptul la asistent personal și este îngrijit într-un centru de plasament, are 18 ani și nu poate fi reintegrat în familie.	20
		Are dreptul la asistent personal însă nu se poate beneficia de acest drept din motive neimputabile persoanei.	18
		A optat pentru a plăti pe cineva din indemnizația de îndoitor.	8
		Are asistent personal/ nu are dreptul la asistent personal.	0
<b>IV</b>	<b>Starea de sănătate</b>	Deține certificat de persoană cu handicap permanent( gradele I și II).	20
		Deține certificat de persoană cu handicap temporar gradul I.	18
		Deține certificat de persoană cu handicap temporar gradul II.	14
		Deține certificat de persoană cu handicap temporar gradul III.	8
		Nu deține certificat de handicap.	0
<b>V</b>	<b>Comunicarea</b>	Nu poate comunica verbal și nici în alt mod( limbaj mimico-gestual, scriere braille, scriere obișnuită etc.).	20
		Poate să comunique verbal sau prin altă modalitate dar nu are acces la mijloacele de comunicare.	8
		Poate comunica și are acces la mijloacele de comunicare.	0

<b>VI</b>	<b>Deplasarea</b>	Nu se poate deplasa nici în interiorul locuinței și nici în exterior.	20	
		Se poate deplasa doar cu ajutor. <u>Specificați:</u> .....	16	
		Se poate deplasa cu ajutorul protezelor dar nu deține proteze.	10	
		Se poate deplasa singur sau cu ajutorul protezelor.	0	
<b>VII</b>	<b>Capacitatea de autoîngrijire</b>	Nu se poate îngriji singur.	20	
		Se poate îngriji singur parțial iar pentru anumite activități are nevoie de sprijin.	10	
		Se poate îngriji singur.	0	
<b>VIII</b>	<b>Vârstă</b>	Peste 60 de ani.	20	
		Între 50 și 59 de ani.	16	
		Între 30 și 49 de ani.	8	
		Sub 30 de ani.	0	
<b>IX</b>	<b>Riscul de neglijare sau abuz</b>	Există risc de neglijare sau abuz.	20	
		Nu există riscuri de neglijare sau abuz.	0	
<b>X</b>	<b>Comportament</b>	Este agresiv cu ceilalți sau cu el însuși. <u>Explicați manifestările:</u> .....	20	
		.....		
		Este agresiv numai când este în criză. <u>Explicați manifestările:</u> .....	10	
		.....		
		Nu este agresiv	0	
<b>XI</b>	<b>Alternative la instituționalizare</b>	Nu există alternative la instituționalizare în comunitatea locală din care provine persoana.	20	
		Există alternative la instituționalizare în comunitatea locală însă persoana nu poate beneficia de ele din motive neimputabile ei. <u>Specificați alternativele și motivul pentru care nu poate beneficia de îngrijire alternativă:</u> .....	10	
		.....		
		Există alternative la instituționalizare în comunitatea locală și persoana poate beneficia de ele. <u>Specificați alternativele:</u> .....	0	
<b>TOTAL PUNCTE</b>				
<b>Alte observații:</b> ..... .....				

**PUNCTAJ:**

- Între **150 și 230** de puncte: **urgență**.
- Între **100 și 149** de puncte: **situatie de risc**.
- **Sub 99** de puncte: **nu este o situație de urgență**.



## **CERERE**

### In vederea admiterii in centre publice rezidentiale

Subsemnatul..... domiciliat(a) in judetul..... localitatea..... strada....., nr. ...., ap. ...., legitimat cu actul de identitate..... seria ..... nr. ..... eliberat de Politia....., CNP ....., solicit admiterea intr-un Centru Public Rezidential pentru personae adulte cu handicap, pentru urmatoarele motive:

Anexez la prezenta urmatoarele documente:

- acte de identitate – in copie;
  - certificatul de nastere, casatorie, deces al apartinatorului – in copie;
  - certificatul de incadrare in grad de handicap – in copie;
  - adeverinta de venit;
  - documente doveditoare a situatiei locative – in copie;
  - talonul de pensie – in copie.

## DATA

SEMNATURA

16



CENTRALIZATORUL SITUAȚIEI LOCURILOR DISPONIBILE LA DATA DE: .....

Nr. Crt.	Denumire centru	Capacitate	Locuri ocupate	Numar locuri		
				Neuropsihic	Femei	Bărbați
1.	Complexul de Servicii pentru Persoane Adulte cu Handicap Roman					
	• Centrul de Îngrijire și Asistență					
	• Centrul de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Handicap					
	• Locuința Protejată Trifești					
2.	Centrul de Îngrijire și Asistență Oșlobeni					
3.	Centrul de Îngrijire și Asistență Tîrgu Neamț					
4.	Centrul de Îngrijire și Asistență Bozienii de Sus					
5.	Centrul de Recuperare și Reabilitare Neuropsihică Războieni					
6.	Centrul de Recuperare și Reabilitare a Persoanelor cu Handicap Păstrăveni					
	TOTAL					

*Tipizat utilizat pentru raportarea saptamanala a centrelor rezidentiale din judetul Neamt*



# **ANCHETA SOCIALĂ PENTRU ADMITERE ÎN CENTRE REZIDENTIALE**



**Scopul efectuării anchetei sociale:** instituirea / menținerea / revocarea unei măsuri de protecție specială

## I. PERSOANA EVALUATĂ

## 1. DATE PERSONALE

NUME \_\_\_\_\_ PRENUME \_\_\_\_\_  
ADRESA: str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_  
LOCALITATEA \_\_\_\_\_ JUDET Neamt COD POSTAL \_\_\_\_\_  
TELEFON \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
PROFESIA \_\_\_\_\_ OCUPATIA \_\_\_\_\_

**STUDII:**  fără;  primare;  gimnaziale;  medii;  superioare;

C.N./C.P./B.I./C.I.; Seria nr. Eliberat de: la data / / Valabilitate:

**STAREA CIVILĂ:**  necăsătorit;  căsătorit;  văduv;  divorțat;  despărțit în fapt; altele:.....

### **3. STAREA DE SĂNĂTATE**

## **2. STAREA DE SANATATE**

**CERTIFICAT DE INCADRARE IN GRAD DE HANDICAP (valabil) nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_**

Grad handicap \_\_\_\_\_ Tip handicap \_\_\_\_\_ Coduri boala \_\_\_\_\_

Valabilitatea certificatului:  nerevizuibil  revizuibil – valabil până la data de \_\_\_\_\_

*Pentru handicap grav:*  cu drept de asistent personal, în prezent asistat într-un centru pentru: copii adulți;  cu drept de asistent personal dar nu beneficiaza de acest drept din motive neimputabile persoanei;  cu drept de asistent personal, a optat pentru indemnizație de însășitor;  fără drept de asistent personal.

### **3. AUTONOMIA ȘI STATUSUL FUNCȚIONAL AL PERSOANEI:**

#### ➤ *Autonomie în autoservire, îngrijire, autogospodărire:*

- total dependent de îngrijire din partea altor persoane;
  - necesită ajutor pentru activități de bază:  hrănire/a se alimenta;  îmbrăcat/dezräcat;  asigurarea igienei corporale;
  - necesită ajutor pentru:  prepararea hranei;  activități gospodărești (curătenie, spălat haine, vase etc.);  
 gestionarea veniturilor;  efectuarea de cumpărături;  conformarea la recomandările medicale
  - poate realiza autonom activitățile de autoservire, îngrijire, autogospodărire.

#### ➤ Autonomie în deplasare:

- Incapabil de deplasare /imobilizat la pat;
  - Se poate deplasa cu ajutor:  din partea unei persoane  cu ajutorul unor dispozitive:  baston;  cărjă,  proteze;  cadru;  fotoliu rulant;  alte dispozitive – specificații: .....;
  - Se poate deplasa cu ajutorul unor dispozitive dar nu beneficiază de acestea;
  - Se deplasează autonom în interior și exterior (inclusiv cu utilizarea de dispozitive – orteze, proteze etc.)

## ➤ *Comunicarea*

- Incapabil de comunicare (folosind limbajul sau orice alt canal de comunicare);
  - Poate utiliza pentru comunicare:  limbajul mimico-gestual, scrierea braille, scrierea obișnuită, dar nu are acces la mijloace specifice;
  - Poate comunica și dispune de mijloacele de comunicare.

#### ➤ *Tulburări de comportament*

- Agresivitate manifestă față de  propria persoană;  alte persoane; obiecte, exprimată prin: .....  
 Agresivitate în situații de criză, manifestată prin: .....  
 Alte tulburări de comportament, respectiv: .....  
 Comportament nealterat

## II. SUSTINĂTORI LEGALI / APARTINĂTORI:

### 1. SOT / SOTIE

NUME \_\_\_\_\_ PRENUME \_\_\_\_\_ Vârstă \_\_\_\_\_  
 Adresa \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_  
 Probleme de sănătate:  nu,  da – specificați: \_\_\_\_\_ Certificat de handicap  
 (dacă este cazul) grad \_\_\_\_\_ tip \_\_\_\_\_; Venituri: sursa \_\_\_\_\_ cuantum \_\_\_\_\_



### 2. COPII: da / nu

Dacă DA, completați tabelul de mai jos, în care se menționează toți copiii minori și majori și toate informațiile deținute despre aceștia.

Nume	Prenume	C.N.P.	Adresa prezentă	Date contact (telefon, e-mail)	Relația cu părintele	Venituri realizate	
						sursa	cuantum

### 3. REPREZENTANT LEGAL

NUME \_\_\_\_\_ PRENUME \_\_\_\_\_  
 CALITATEA: soț/soție ; fiu/fiică ; rudă , relația de rudenie \_\_\_\_\_; alte persoane .....  
 Locul și data nașterii \_\_\_\_\_ Vârstă \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_  
 Telefon acasă \_\_\_\_\_ Serviciu \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### Documentul care atestă calitatea de reprezentant legal:

- Hotărâre Judecătorească nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_, emisă de \_\_\_\_\_;  
 Dispoziție curatelă nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ emisă de \_\_\_\_\_.

## III. EVALUARE SOCIALĂ

### 1. LOCUINTĂ

- Situatia locativă
- Nu deține locuință:  este asistat într-o instituție pentru protecția copilului și a împlinit 18 ani; \_\_\_\_\_ este abandonat în spital;  locuiește în stradă;  este într-un centru de urgență;  locuiește la rude până la gradul IV,  locuiește la alte persoane  
 Deține locuință proprietate pe care nu o poate întreține și este amenințat cu evacuarea;  
 Are locuință închiriată:  de autoritățile locale;  de la terțe persoane;  
 Deține locuință  proprietate;  coproprietate;  succesiune nedebătută;  alte situații: .....
- Condiții de locuit
- Condiții neadecvate – locuința este:  degradată;  foarte veche;  cu igrasie;  neîncălzită;  fără lumină și ventilație adekvată  lipsită de dotările minime;  fără acces la: electricitate, apă curentă (inclusiv adaptări proprii),  canalizare  gaz metan /alte surse de încălzire;  
 Împiedică accesul liber și nu este adaptată nevoilor persoanei: .....  
 Condiții bune de locuit, adekvate nevoilor, locuință adaptată și accesibilizată corespunzător.
- Factori de risc
- Locuiește singur;  
 Locuiește cu persoane care îi pun în pericol viața/sănătatea – motivați: .....;  
 Spațiul de locuit este insuficient: număr de persoane \_\_\_\_\_ număr de camere \_\_\_\_\_/suprafața locuibilă \_\_\_\_\_;  
 Casa este situată într-o zonă izolată și fără acces la servicii medicale și sociale.

## **2. RETEA DE SUPORT:**

#### ➤ *Familie:*

- nu are familie sau nu se cunosc date referitor la aceasta  
 relațiile cu membrii familiei sunt:  bune;  cu probleme;  fără relații;  
 aparținătorii / persoanele care îi asigură îngrijirea se confruntă cu probleme - sunt:  cu dizabilități;  
 bolnave;  dependentă de alcool;  agresivitate;  probleme financiare;  probleme legate de locuire/risc de evacuare;  
 există risc de neglijare:  nu;  da, respectiv: .....;  
 există risc de abuzare:  nu;  da, respectiv: .....;  
 este ajutat de familie:  nu  da:  cu bani;  cu mâncare;  la îngrijire;  la activități gospodărești.



➤ *Persoana care asigură îngrijirea beneficiarului:*

- numele \_\_\_\_\_ prenumele \_\_\_\_\_

calitatea:  prieten  vecin  rudă:  părinte;  fiu/fică;  soră/frate;  nepot/nepoată;  alt grad de rudenie – specificați: .....

adresă ..... telefon .....

#### ➤ *Rețea de prieteni, vecini;*

- are relații cu:  prietenii,  vecinii:  da /  nu;
  - relațiile sunt:  permanente;  ocazionale.
  - participă la:  activități ale comunității;  activități recreative
  - comunitatea îi oferă un anumit suport:  nu;  da, respectiv: .....

## ➤ *Retea de suport comunitar:*

- membru sau beneficiar al unui ONG: .....
  - primește ajutor și suport din partea bisericii: .....
  - beneficiază de servicii sociale la nivel local, respectiv:  
.....
  - nu poate beneficia de serviciile existente la nivel local:  
alternative la instituționalizare din motive neimputabile persoanei, deoarece  
.....
  - la nivel local nu există alternative la instituționalizare, fapt confirmat de documentul emis în acest sens  
de serviciul social de la nivel local.

### **3. EVALUAREA SITUATIEI ECONOMICE:**

➤ Venit lunar propriu:

- Surse venit:  pensie de asigurări sociale de stat;  pensie pentru agricultori;  pensie I.O.V.R;  
 pensie de urmaș;  indemnizație pentru persoană cu handicap;  salariu;  ajutor șomaj;  venit minim garantat;  alte venituri: .....  
 Document care atestă venitul: Nr. .... Data ....  
 Cuantum venit: .....

➤ **Bunuri mobile și imobile aflate în posesie** (se va atașa adeverință de rol/adeverință de venit de la administrația financiară pentru conformitate):

#### **CONCLUZII SI RECOMANDARI:**

Primar \_\_\_\_\_  
Semnătură :

Asistent social: \_\_\_\_\_  
Semnătură :



**DOCUMENTAR  
DE EVALUARE A DOSARULUI SI A PROPUNERII  
SERVICIULUI DE EVALUARE COMPLEXA**

Numele ....., Prenumele .....

Varsta ....., Statutul social .....

Documente medicale: .....

.....  
.....

Parametri functionali:

	AV		CV	
	Referat 1	Referat 2	Referat 1	Referat 2
OS				
OD				

	Referat 1	Referat 2
SCALA BARTHEL		
ADL / IADL		
FMS		
Altele		

	Aviz 1	Aviz 2
MMSE		
QI		
GAFS		
Altele		

Cod boala .....

Diagnostic clinic .....

.....  
.....

Propunere SEC: grad handicap ..... tip ..... valabilitate .....

CEPAH solicită completarea dosarului cu: .....

.....  
.....  
Grad de handicap ..... cod handicap ..... valabilitate .....

*Data iviri handicapului\** .....  
*Document* .....

.....  
Presedinte, ..... Membri,  
Nr. din registrul de evidenta ..... Data .....

\* pentru reducerea varstei de pensionare in conditiile legii