

ASCHF-R

BULETIN *informativ*

decembrie 2013 / nr. 48



ASOCIAȚIA DE SPRIJIN A COPIILOR HANDICAPĂȚI FIZICI - ROMÂNIA



- 1 - cuvânt înainte
- 2 - lobby
- 5 - interviu cu domnul dr. Paulian Sima,
Consilier Superior în cadrul DPPH
- 9 - informații utile
- 11 - sfaturi pentru părinți
- 15 - raport de cercetare calitativă -
Centrul de zi " Aurora"
- 17 - un suflet mic...
- 18 - impresii de vacanță
- 19 - 20 - sponsori

Echipa de redacție:

Rodica Nicolae	- coordonator, grafică, redactare
Ion Toloș	- președinte ASCHF-R
Ion Lică	- director executiv
Mihaela Ene	- secretară

Buletinul Informativ este editat de către ASCHF-R începând din anul 1990.

Asociația de Sprijin a Copiilor Handicași Fizici-România

Fondată la 20 ianuarie 1990

Înregistrată în Registrul Național ONG (www.just.ro) cu nr. 23 din 22.01.1990

București, Str. General Haralambie Nicolae nr. 36,
Sector 4, cod 040587

Tel/Fax: 021 335 43 70
Tel/Fax: 021 337 18 75
e-mail: nationala@aschfr.ro
www.aschfr.ro

Cod fiscal: 4183156
Cont leu: RO04RNCB0278000375430001, BCR Sucursala Șerban Vodă

Filiale: Argeș, București, Buzău, Călărași, Giurgiu, Neamț, Olt, Prahova, Vâlcea



Audem nevoie de modele, audem nevoie de oameni!

Să acordăm o importanță deosebită modelelor, dacă acestea ne conduc spre ce este bine, spre progres!

De ce trebuie să reinventăm roata? Ea trebuie perfecționată, să meargă cât mai bine.

Avem modele pentru toate direcțiile necesare vieții.

Avem modele și pentru viața asociativă. Prietenii noștri suedezi ne-au oferit experiența lor, asociații din țară ne oferă, prin site-urile lor, modele de bună practică și activități ce conduc spre realizarea misiunii asociației. Ce ne trebuie ca să le punem în practică? Oameni care doresc să facă aceste lucruri, oameni cu experiență și profesionalism, care doresc să fie alături de noi.

Fac un apel către toți membrii asociației, pentru toți aceia care au dorința de a pune în practică experiența lor, viziunea lor, să vină alături de echipa noastră pentru a dezvolta programele asociației în folosul copiilor/tinerilor care au nevoie de noi.

Modelele de referință ne pot ajuta să creăm, să învățăm, să nu uităm, iar atunci când întepenim într-o acțiune, este bine să ne trezim și să creăm o altă activitate care să ne mobilizeze, să lucrăm pentru binele copiilor și tinerilor cu handicap, încercând mereu noi provocări.

Să încercăm să îndeplinim visele acestor copii, să le redăm speranța de care au mare nevoie.

Viața este frumoasă când oamenii își unesc forțele să realizeze lucruri minunate pentru copiii lor.

Împreună vom reuși!

Președinte ASCHF-R, Ion Toloș



Mesaj de Crăciun!

Stimați membri!

În aceste zile frumoase, când aerul vibrează în aşteptarea colindelor, vă dorim ca toate aşteptările și urările să vi se împlinească, ca sărbătorile de Crăciun și de Anul Nou să vă aducă în suflet și în casă lumina speranței și a bucuriei.

În Noul An 2014, vă urăm multă sănătate, curaj, noroc și mult succes în toate!

Crăciun Fericit și La mulți ani!

Consiliul Director al ASCHF-R

**ASOCIAȚIA DE SPRIJIN A COPIILOR HANDICAPĂȚI FIZIC - ROMÂNIA
FILIALA ARGEȘ**



ASCHF-R ARGEŞ
Cont leu: RO04BTRL00301205H61045XX
Banca Transilvania - Agenția Nord
Cod fiscal: RO 8071082

Sediul central: str. Carol Davila, Bl.B1, ScA,
Ap.1. Pitești, cod 110102, jud. Argeș
Telefon/fax: 0348/807334 / 0348/807335
Mobil: 0745048613
e-mail: aschfrag@yahoo.com
blog: <http://aschfrdisabilitate.wordpress.com>



Către: A.S.C.H.F.-R

Spre știință: filialele A.S.C.H.F.-R, O.N.P.H.R, C.N.D.R., DIZABNET

În urma demersurilor făcute, a întâlnirilor cu deputatul PSD – Argeș – domnul **CĂTĂLIN RĂDULESCU**, am reușit să-l convingem cu privire la:

- discriminarea regăsită în **Legea 448/2006** la acordarea „**indemnizației de însotitor**”, acea sintagmă „**cu excepția nevăzătorilor**”, cunoscută de toți, noi nemaiorind-o.
- majorarea quantumurilor drepturilor persoanelor cu handicap.
- acordarea subvenției de la bugetul de stat nu numai celor 5 (cinci) ONG-uri precizate la **art.98- alin (1)**.

Vă anexăm expunerea de motive și textul de lege propus.

Mulțumim celor 19 parlamentari semnatari ai inițiativei.

Adrian Popescu
Președinte Executiv

EXPUNERE DE MOTIVE

Principiul de bază al unei societăți democratice este reprezentat prin asigurarea exercitării drepturilor și libertăților fundamentale în mod egal și fără discriminări, cetătenilor. Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap oferă cadrul legislativ în vederea asigurării unui sistem cât mai real și eficient pentru ameliorarea vieții acestora și de aceea se impune să se acorde o atenție deosebită categoriilor defavorizate ale populației.

Odată cu intrarea României în Uniunea Europeană, trebuie să punem accent pe sprijinirea și susținerea persoanelor cu handicap și să eliminăm discriminările cu care se confruntă acești oameni care sunt în număr de aproximativ 680 000 în toată țara.

Prevederile actuale ale acestei legi privind opțiunea adulțului cu handicap grav, respectiv "indemnizația de însotitor", sunt discriminatorii prin exceptia regăsită pentru handicapul vizual. Considerăm că principiul "egalității de sanse și tratament" nu se respectă prin faptul că adulții cu handicap vizual care optează pentru "indemnizație de însotitor" sunt favorizați față de ceilalți adulți cu handicap grav de altă natură. În aceeași situație se află și părinții minorilor cu handicap grav, care și exprimă aceeași opțiune. Diferența dintre cele două situații, mai sus amintite, constă în:

1. Contravaloarea indemnizației de însotitor pentru handicapul vizual se acordă lună de lună, de la bugetul de stat pe relația: buget Direcția Generală pentru Protecția Persoanelor cu Handicap (Ministerul Muncii) - buget Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Județ - cetățean solicitant.
2. Contravaloarea indemnizației de însotitor pentru handicap grav (fizic, psihic, mental, somatic etc.) se acordă sau nu, lună de lună, prin bugetul autorității publice locale de domiciliu al solicitantului.

Se costată că în cazul handicapului vizual nu sunt

întârzieri la plată, pe când în cazul celorlați cetăteni solicitanți, depinzându-se de fondurile primăriei, există întârzieri la plată, cuprinse între 3-5 luni, bugetele autorităților fiind dependente de nivelul taxelor și impozitelor locale și gradul lor de colectare, de nivelul cotelor defalcate de TVA și impozit pe venit acordate de Direcția Generală a Finanțelor Publice județene.

Indemnizația adulțului cu handicap nu a mai fost modificată din anul 2008, fondurile actuale neajungând pentru întreținerea lor pe parcursul unei luni, constând în hrană, îmbrăcăminte, medicamente și materiale absorbante.

Tinând cont de suferințele celor afectați de boli cronice deosebit de grave, de cheltuielile suplimentare ce grevează bugetele lor, deducem faptul ca neadoptarea acestor măsuri legislative, afectează interesele persoanelor cu handicap.

INIȚIATORI:

- RĂDULESCU Cătălin Marian, Deputat PSD --
- RĂDULESCU Constantin, Deputat PSD --
- MOCIOALCĂ Ion, Deputat PSD --
- PEIA Ninel, Deputat PSD --
- CĂPRAR Dorel - Gheorghe, Deputat PSD --
- NIȚĂ Emil, Deputat PSD --
- OCHI Ion, Deputat PSD --
- ADAM Ioan, Deputat PSD --
- FLOREA Daniel, Deputat PSD --
- MANOLACHE Marius, Deputat PSD --
- RIZEA Cristian, Deputat PSD --
- RĂJOI Neculai, Deputat PSD --
- STURZU Mihai-Răzvan, Deputat PSD --
- WEBER Mihai, Deputat PSD --
- CIOBANU Gheorghe, Deputat PSD --
- CIOLACU Ion-Marcel, Deputat PSD --
- COSMA Vlad-Alexandru, Deputat PSD --
- DIACONU Mihai-Bogdan, Deputat PSD --
- ZAMFIR Daniel-Cătălin, Deputat PNL --



Rădulescu Cătălin Marian
Deputat de Argeș

Camera Deputaților



ROMANIA

Parlamentul României

"Vă mulțumim, domnule Deputat,
pentru că ne înțelegeți și
ne sunteți alături!"

Senat

LEGE

pentru modificarea și completarea Legii nr. 448/2006, republicată, cu modificările și completările ulterioare privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap

Parlamentul României adoptă prezentul proiect de lege.

În temeiul art. 74 alin. (2) din Constituția României, vă înaintez alăturat propunerea legislativă pentru modificarea și completarea Legii nr. 448/2006, republicată, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu rugămintea de a supune dezbaterei și aprobării Parlamentului.

Articol unic - Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 1 din 3 ianuarie 2008, cu modificările și completările ulterioare, se modifică și se completează după cum urmează:

1. La articolul 42, alineatul (1) și alineatul (4) se modifică și vor avea următorul cuprins:

(1) Adultul cu handicap grav poate opta pentru asistent personal sau indemnizație de însotitor.

(4) Părinții sau reprezentanții legali ai copilului cu handicap grav, adulții cu handicap grav ori reprezentanții legali ai acestora, pot opta între asistent personal și primirea unei indemnizații lunare.

2. La articolul 58, alineatul (4) se modifică și va avea următorul cuprins:

(4) Adultul cu handicap beneficiază, în condițiile prezentei legi, de următoarele prestații sociale:

a) indemnizație lunară, indiferent de venituri:

1. în quantum de 300 lei, pentru adultul cu handicap grav;

2. în quantum de 200 lei, pentru adultul cu handicap accentuat;

b) buget personal complementar lunar, indiferent de venituri:

1. în quantum de 100 lei, pentru adultul cu handicap grav;

2. în quantum de 85 lei, pentru adultul cu handicap accentuat;

3. în quantum de 60 lei, pentru adultul cu handicap mediu.

3. La articolul 98, după alineatul (1) se introduce alineatul (2) cu următorul cuprins:

(2) În afara entităților juridice nominalizate la alin. (1), mai pot primi în condițiile legii, subvenții de la bugetul de stat prin bugetul Direcția Generală pentru Protecția Persoanelor cu Handicap, organizațiile neguvernamentale cu reprezentare națională în cel puțin 10 filiale județene cu activitate în domeniul protecției persoanelor cu handicap.

Acest proiect de lege a fost adoptat de Camera Deputaților în ședința din data de ____/____/201____, cu respectarea prevederilor art. 76 alin. (2) din Constituția României.

PREȘEDINTE CAMERA DEPUTAȚILOR,
Valeriu Ștefan ZGONEA

Acest proiect de lege a fost adoptat de Senat în ședința din data de ____/____/201____, cu respectarea prevederilor art. 76 alin. (2) din Constituția României.

PREȘEDINTE SENAT,
George Crin Laurențiu ANTONESCU



GUVERNUL ROMÂNIEI
MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE ȘI
PERSOANELOR VÂRSTNICE
DIRECȚIA PROTECȚIA PERSOANELOR CU DIZABILITĂȚI

ASCHF - ROMANIA
 INTRARE / IEȘIRE
 Nr. 254 Din 30.10.2013

Nr. 29945/RG/22200/DPPH/15.10.2013

Către:

Asociația de Sprijin a Copiilor Handicași Fizici – România
 Str. General Haralambie nr. 36, sector 4, București

Domnului Ion Lică – Director executiv

Ca urmare a adresei dumneavoastră nr. 329/03.10.2013 transmisă Ministerului Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice cu nr. 29945/7.10.2013, remisă Direcției Protecția Persoanelor cu Dizabilități cu nr. 22200/11.10.2013 vă comunicăm următoarele:

În conformitate cu prevederile Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare, Art. 40 - (1) Autoritățile administrației publice locale au obligația să prevadă și să garanteze în bugetul local sumele necesare din care se suportă salarizarea, precum și celelalte drepturi cuvenite asistentului personal, potrivit legii.

Art. 44. - Autoritățile administrației publice locale prevăzute la art. 43 alin. (2) au obligația:
 a) de a angaja și salariza asistentul personal al persoanei cu handicap grav, în condițiile prezentelor legi;

b) de a asigura și garanta plata indemnizației lunare, în cazul în care persoana cu handicap grav sau reprezentantul ei legal a optat pentru aceasta.

Problema alocării fondurilor destinate plății salariilor asistenților personali și indemnizațiilor persoanelor cu handicap grav este reglementată de Legea nr. 5/2013 – Legea bugetului de stat pe anul 2013 care prevede faptul că plata asistenților personali și/sau indemnizația lunară pentru persoana cu handicap grav - care se acordă în cazul în care aceasta nu beneficiază de asistent personal, se suportă din bugetul primăriei, prin intermediul sumelor alocate de la bugetul de stat.

În situația în care consiliile locale ale localităților în care domiciliază persoanele cu handicap grav nu au obținut sumele prevăzute în Legea nr. 5/2013 – Legea bugetului de stat pe anul 2013, Art. 5, alin. (3), lit. c) - sumele defalcate din taxa pe valoarea adăugată provenite de la bugetul de stat destinate efectuării plății salariilor asistenților personali sau a indemnizațiilor lunare, acestea au obligația de a aloca sume din bugetele constituite la nivel local, în conformitate cu prevederile Art. 5, alin. (6) care stipulează faptul că pentru finanțarea cheltuielilor prevăzute la alin. (3), autoritățile administrației publice locale alocă, pe lângă sumele defalcate din taxa pe valoarea adăugată, și sume din bugetele locale ale acestora.

În conformitate cu Anexa nr. 5 a Legii nr. 5/2013, sumele defalcate din taxa pe valoarea adăugată pentru finanțarea cheltuielilor descentralizate la nivelul comunelor, orașelor, municipiilor, sectoarelor și Municipiului București, pe anul 2013, respectiv sumele destinate finanțării drepturilor asistenților personali ai persoanelor cu handicap grav sau indemnizațiile lunare ale persoanelor cu handicap grav la nivel de țară sunt alocate în valoare totală estimată de 965.694 mii lei.

Ca urmare a alocărilor bugetare aprobată prin actul normativ mai sus menționat la capitolul referitor la salarizarea asistenților personali/plata indemnizațiilor persoanelor cu handicap, direcțiile județene ale finanțelor publice dispun alocările necesare pentru toate primăriile din județ, în funcție de solicitările existente din partea acestora.

Având în vedere faptul că insuficiența acestor fonduri poate afecta în mod dramatic calitatea vieții persoanelor cu nevoi speciale, Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice va propune Guvernului suplimentarea fondurilor alocate plății indemnizațiilor destinate persoanelor cu handicap sau a salariilor asistenților personali, prin aprobarea acestor sume în rectificarea bugetului de stat și a bugetului asigurărilor sociale de stat pentru 2013, fapt ce va asigura resursele necesare pentru efectuarea acestor plăți.

Vă mulțumim pentru colaborare.

DIRECTOR,

Daniela Estera JERAVLEA



DIRECTOR ADJUNCT,
Iulian ALDEA



Domnul Dr. Paulian SIMA-
Consilier Superior în cadrul Direcției
Protecția Persoanelor cu Dizabilități,
Ministerul Muncii, Familiei,
Protecției Sociale și Pesoanelor Vârstnice

a avut amabilitatea să ne răspundă la câteva întrebări puse de membrii ASCHF-R:

Întrebare:

Vă rugăm să ne prezentați pașii de urmat atunci când un părinte de copil/tânăr cu handicap, în calitate de asistent personal nu își primește salariul lunar sau există întârzieri de câteva luni.

Răspuns:

Acordarea salariului asistentului personal al persoanei cu handicap grav este rezultatul unui contract de muncă semnat de cele două părți implicate. Ca urmare, în cazul în care una din părți nu respectă prevederile legale cuprinse în contract, aici angajatorul fiind primăria locală, cealaltă parte notifică în scris angajatorul asupra situației de neacordare a salariului sau a altor drepturi. În cazul în care situația nu se remediază este bine de știut faptul că prevederile Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap se completează cu prevederile Legii nr. 53/2003 - Codul Muncii în privința modificării și încetării contractului individual de muncă al asistentului personal.

Dacă angajatorul nu respectă prevederile contractului de muncă și nici legislația în vigoare, se va adresa instanței teritoriale competente, potrivit prevederilor Legii contenciosului administrativ nr. 554/2004, cu modificările și completările ulterioare, în speță Tribunalului județean.

Întrebare:

Ce demersuri trebuie făcute, cui să sesizeze părintele de copil cu handicap, în calitate de asistent personal, atunci când este forțat de primar să renunțe la contractul de muncă în favoarea indemnizației sau să accepte intrarea în șomaj?

Răspuns:

Renunțarea la un drept acordat prin contractul de muncă întocmit de autoritățile locale este un act de voință personală, la fel și acceptarea trecerii în șomaj a asistentului personal. Deciziile și dispozițiile primarului în cazul în care sunt abuzive pot fi atacate pe cale administrativă la Instituția Prefectului din județul de domiciliu/București sau în contencios administrativ la instanța teritorială competentă, potrivit prevederilor Legii contenciosului administrativ nr. 554/2004, cu modificările și completările ulterioare, în speță Tribunalului județean/ București.

Întrebare:

Mulți părinți de copii cu handicap sever ne sesizează greutățile cu care se confruntă la intrarea și la ieșirea din bloc datorită lipsei rampei de acces. Mulți spun că asociațiile de locatari nu vor să accepte suportarea contravalorii execuției rampei sau chiar construirea acesteia. Pe de altă parte, atunci când merg la primării, aceștia îi trimit la asociațiile de locatari. Ce este de făcut într-o astfel de situație? Cui trebuie să se adreseze acești părinți pentru a reuși construirea unei rampe de acces? Pot obține credit și pentru construirea unei rampe cu dobândă suportată de la bugetul de stat?



Răspuns:

Pentru identificarea corectă a soluției în cazul expus trebuie pornit de la prevederile legale privind blocul sau construcția unde urmează să fie amplasată rampa de acces în cladire. În cazul în care clădirea este din fonduri publice și este administrată de autoritățile locale obligația este a proprietarului, care trebuie să construiască această rampă. În cazul în care există o asociație de proprietari, care este constituită ca persoană juridică, este necesar acordul Asociației de Proprietari pentru construirea rampei de acces. Având în vedere forma de proprietate, dacă Adunarea generală nu acceptă plata din fondurile asociației, persoana cu handicap sau părinții copilului cu handicap pot solicita primăriei acordarea unei sume pentru construcție. În toate cazurile este necesar Avizul de construcție eliberat de Direcția de Urbanism din Primăria locală. Nu se poate obține credit pentru construirea unei rampe la bloc deoarece este vorba de părți comune ale unei proprietăți colective și legea prevede posibilitatea de a obține credit numai pentru locuința proprietate personală. Singura soluție este negocierea cu Asociația de Proprietari și primăria locală care să fie sensibilizată asupra importanței acestei rampe de acces care poate fi folosită și de alte persoane în dificultate.

Întrebare:

Atunci când sunt întârzieri la CAS în obținerea unor dispozitive medicale sau diferite produse necesare copiilor/tinerilor cu dizabilități, cui trebuie să se adreseze părinții acestor copii pentru urgentarea obținerii produsului dorit? Sunt copii care au nevoie de ghete ortopedice și dacă intră în posesia lor după 6-8 luni, acestea nu mai pot fi folosite. Totodata, vă întrebăm ce trebuie să conțină dosarul care se depune la CAS pentru decontarea dispozitivului/produsului respectiv.

**Răspuns:**

Insuficiența fondurilor este una dintre cauzele pentru care înregistrează restante în acordarea acestor dispozitive medicale sau ajutătoare de mers. Dacă termenul nu se respectă se va adresa de urgență conducerii Casei Județene de Asigurări de Sănătate sau Casei Naționale de Asigurări de Sănătate cu sediul în București Calea Călărașilor 248, Bl. S19, Sector 3.

Modul de acordare a dispozitivelor de protezare este reglementat prin legislația din domeniul sănătății, persoana se va adresa numai Casei județene de asigurări de sănătate din județul de domiciliu pentru obținerea dispozitivelor medicale.

Dosarul trebuie să conțină următoarele documente:

- cerere;
- referat de la medicul specialist, cu privire la dispozitivul necesar copilului/adultului;
- dovada de asigurat;
- adeverință de venit sau talonul de pensie;
- copia certificatului de încadrare în grad de handicap.

Întrebare:

Mulți dintre părinții acestor copii ne informează că întâmpină dificultăți atunci când depun dosarul pentru obținerea unor credite cu dobândă suportată de la bugetul de stat pentru adaptarea locuinței. Vă întrebăm, care sunt actele necesare care se depun la dosar? Pot întocmi dosarul părinții de copii cu handicap grav sau accentuat, întrucât unii nu au vîrstă de 18 ani sau nu au discernământ?

Pe de altă parte, vă întrebăm, atunci când întâmpină anumite obstacole, care se creează în mod artificial, cui sau cărei instituții se pot adresa pentru rezolvarea problemei?

Răspuns:

Pentru a beneficia de prevederile art. 27 din Legea nr. 448/2006, persoanele cu handicap grav sau accentuat ori persoana care are în îngrijire un copil cu handicap grav sau accentuat se adresează Direcției generale de asistență socială și protecția copilului județene, respectiv locale a sectorului municipiului București în a cărei rază teritorială își are domiciliul persoana cu handicap grav sau accentuat, denumită în continuare direcție, și depun prin registratură următoarele documente:

- a) cerere;
- b) copie de pe documentul care atestă încadrarea în grad de handicap;

c) copie de pe documentul de identitate;
 d) declarație pe propria răspundere referitoare la faptul că respectă prevederile art. 27 din lege și că nu a mai beneficiat de acestea;
 e) declarație pe propria răspundere referitoare la faptul că va comunica direcției orice actualizare a certificatului de încadrare sau orice modificare a domiciliului;

f) copie de pe hotărârea judecătorească de punere sub interdicție sau de pe dispoziția de tutelă/curatelă, unde este cazul.

În urma analizării documentelor depuse, direcția elibereză solicitantului o adeverință privind acordul plăii dobânzii la creditul obținut în temeiul prevederilor art. 27 din lege.

După obținerea adeverinței, solicitantul se adresează unei unități bancare în vederea obținerii creditului. În urma acceptului de creditare din partea unității bancare, direcția va încheia un angajament de plată a dobânzii, pe baza contractului de credit și a graficului de rambursare.

În funcție de destinația creditului obținut în condițiile legii, persoanele cu handicap grav sau accentuat ori persoana care are în îngrijire un copil cu handicap grav sau accentuat includ în dosar și următoarele documente :

a) proiectul lucrării de adaptare a locuinței conform nevoilor individuale de acces, însoțit de devizul de lucrări aferente adaptării; proiectul și devizul trebuie să fie întocmite de organe abilitate, proiect care să respecte prevederile Ordinului nr. 189/2013 al MDRP pentru aprobarea reglementărilor tehnice Normativ privind adaptarea clădirilor civile și spațiului urban aferent la nevoile individuale ale persoanelor cu handicap indicativ NP-051-2012,

b) declarație pe propria răspundere a organului abilitat prevăzut la lit. a) din care să reiasă faptul că proiectul lucrării respectă cerințele de accesibilitate, în conformitate cu actele normative în vigoare; sau

Graficul de rambursare a creditului se depune la direcție ori de câte ori acesta suportă modificări; direcția efectuează plăile în baza ultimului grafic de rambursare depus.

În situația în care beneficiarul creditului înregistrează restanțe la rambursarea acestuia, dobânda aferentă creditului se va suporta de către acesta.

Contractul perfectat între solicitant și banca respectivă, cât și proiectul lucrării de adaptare a locuinței conform nevoilor individuale de acces, însoțit de devizul de lucrări aferente adaptării, poate fi întocmit numai pe numele persoanei cu handicap sau pe numele reprezentatului legal .

Întrebare:

De-a lungul anilor, la asociație am primit multe sesizări din partea părinților de copii cu handicap că sunt obligați de directorul centrului de recuperare sau în situații când a fost cu copilul în spital, să plătească cheltuielile de spitalizare. Ce este de făcut într-o astfel de situație și care sunt pașii de urmat pentru clarificarea și rezolvarea acestei probleme?



Răspuns:

Pentru serviciile medicale de recuperare, medicină fizică și balneologie acordate în **spitale de recuperare sau în secții/compartimente de recuperare din spitale**, se asigură gratuit din fondul național unic de asigurări sociale de sănătate decontarea **cheltuielilor în cazul în care există recomandarea medicului de familie sau a medicului specialist**. În ceea ce privește serviciile hoteliere (cazare și/sau masă), atât spitalele cât și sanatoriile și preventoriile, indiferent de categoria de asigurat, pot încasa contravaloarea serviciilor hoteliere (cazare și/sau masă) cu un grad ridicat de confort, peste confortul standard, acordate la cererea acestora.

Prin confort standard, în ceea ce privește cazarea, se înțelege salon cu minimum 3 paturi, grup sanitar propriu, cu respectarea normelor igienico-sanitare și fără dotări suplimentare (televizor, radio, telefon, frigider, aer condiționat și altele asemenea), iar în ceea ce privește masa, cea acordată la nivelul alocăției de hrană stabilită prin acte normative.

Contribuția personală a asiguraților reprezintă diferența dintre tarifele stabilite pentru serviciile hoteliere cu grad ridicat de confort, stabilite de fiecare unitate furnizoare (spital, sanatoriu, preventoriu) și cele corespunzătoare confortului standard.

Referitor la serviciile hoteliere pentru însotitori acordate în spitale, sanatorii și preventorii, acestea se asigură din fondul național unic de asigurări sociale de sănătate, astfel:

- pentru însotitorii copiilor bolnavi în vîrstă de până la 3 ani, precum și pentru însotitorii persoanelor cu handicap grav spitalul, din sumele contractate cu casa de asigurări de sănătate, suportă suma aferentă serviciilor hoteliere standard (cazare standard și masă la nivelul alocăției de hrană).

- pentru însotitorii copiilor bolnavi în vîrstă de până la 3 ani, precum și pentru însotitorii persoanelor cu handicap grav, la cererea acestora, spitalul poate încasa contribuție personală reprezentând diferența dintre tarifele pentru serviciile hoteliere cu grad ridicat de confort stabilite de fiecare unitate furnizoare și cele corespunzătoare confortului standard.

- pentru celelalte categorii de însotitori, reglementările legale în vigoare nu prevăd suportarea sumelor corespunzătoare serviciilor hoteliere (cazare și masă) din fondul național unic de asigurări sociale de sănătate.

Întrebare: Persoanele cu handicap și în cazul membrilor noștri, tineri cu handicap, se pot pensiona pe caz de invaliditate și în ce condiții? Este o întrebare pusă de familiile a numeroși părinți și tineri din asociație.

Răspuns: Parlamentul României a adoptat Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice, act normativ care a intrat în vigoare la data de 23.12.2010. Prin intrarea în vigoare a legii nr. 263/2010 a fost abrogată Legea nr.19/2000 privind sistemul public de pensii și alte drepturi de asigurări sociale și implicit actele normative care cuprind modificările ulterioare.

Pentru pensionarea la solicitare pentru caz de invaliditate se pot aplica prevederile art. 68 din Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice și anume:

"(1) Pensia de invaliditate se cuvine persoanelor care și-au pierdut total sau cel puțin jumătate din capacitatea de muncă, din cauza:

- a) accidentelor de muncă și bolilor profesionale,

conform legii;

b) neoplaziilor (tumori), schizofreniei și SIDA;

c) bolilor obișnuite și accidentelor care nu au legătură cu munca."

Rezultă pe cale de consecință faptul că pentru a beneficia de pensie de invaliditate persoana în cauză trebuie să fie asigurată în sistemul de pensii, să fie înregistrat la Inspectoratul Teritorial de Muncă cu contract de muncă și să dețină un certificat medical privind afecțiunea de care suferă, certificat eliberat de medicul specialist.

Deoarece condiționalitatea de a avea o anumită vechime în muncă pentru a accede la pensia de invaliditate a fost scoasă din cuprinsul legii prin Decizia Curții Constituționale, se poate depune cerere de pensie de invaliditate chiar cu o vechime de un an.

După realizarea celor două condiții se poate adresa la Casa Județeană de Pensii Publice în vederea deschiderii dosarului de pensie de invaliditate.

▲▲▲



*Domnule doctor Paulian Sima,
vă mulțumesc în numele părintilor
de copii cu handicap, membri ai
associației noastre, pentru clarificările
pe care le-ați făcut pentru aceștia.*

*Ion Lică,
Director Executiv al ASCHF-R*

PENSIA DE INVALIDITATE

Domnul Ion TRANDAFIR - ASCHF-R - Filiala Prahova a avut amabilitatea de a ne informa cu privire la conținutul dosarului și pașii de urmat pentru a obține pensia de invaliditate.

Pensia de Invaliditate se adresează persoanelor cu vîrstă între 18-60 ani (femei) și 18-65 ani (bărbați) care sunt bolnave. Pașii care trebuie parcursi sunt:

1. CASA DE PENSII - unde se face contract de asigurare pe o zi, actele necesare fiind:

- Dosar cu shină
- Contract de asigurare socială (2 exemplare)
- Copie după carte de identitate a bolnavului
- Declarație încetare contract de asigurare.

Toate acestea se depun la Casa de Pensii de către bolnav și se achită o taxă de 12 lei. În cazul în care bolnavul este nevăzător, cu handicap psihic sau nu colaborează, nu știe să semneze, nu va putea obține asigurare și însotitorul trebuie să facă curatelă la Tribunal, urmând ca după obținerea acesteia, să revină la Casa de pensii pentru a depune dosarul.

2. REFERATE MEDICALE DE LA MEDICII SPECIALIȘTI:

- Neurologie
- Psihologie
- Psihiatrie
- Alte specialități

3. COMISIA DE EXPERTIZĂ MEDICALĂ

- actele mai sus enumerate
- carte de identitate (copie+original)
- acte școlare (după caz)
- copie certificat handicap (informativ)
- dosar cu shină.

Se merge obligatoriu cu bolnavul, dosarul va rămâne la comisie și se eliberează Decizia Medicală.

4. CASA DE PENSII

După ce se primește Decizia Medicală, se depun la Casa de Pensii următoarele acte:

- Dosar cu shină
- Decizia medicală de la Comisie
- Carte de identitate a bolnavului (copie + original)
- Cerere tip pentru acordarea pensiei de invaliditate
- Certificat de naștere (copie + original)
- Procură specială pentru curator (după caz)

- Declarație însotitor (al persoanei cu handicap gradul I).

5. TRIBUNAL

Pentru cei cărora li se cere împuternicire de reprezentare (curatelă) este necesar să se adreseze Tribunalului din zona de domiciliu cu următoarele acte:

- Cerere tip pentru împuternicire - Curator
- Copie certificat naștere (bolnav)
- Copie certificat de căsătorie (Bolnav, după caz)
- Copie Certificat de handicap
- Copii Referate medicale
- Copie Carte de identitate (bolnav)
- Copie+original carte de identitate-Împuternicit-curator.

Toate aceste acte care se vor depune în două exemplare la Tribunal.

Veți primi o citație prin care sunteți informați când să vă prezentați cu bolnavul la Tribunal. Împuternicirea va fi trimisă cu poșta la domiciliu (după o lună) și trebuie legalizată la Tribunal.

Cu această curatelă se merge la Casa de Pensii pentru înregistrare și calculare.

Eliberarea Deciziei de pensie de invaliditate durează peste 2 luni.



Recomandare: Este bine să faceți copii după toate actele care vi se eliberează (referate, decizii, curatelă, etc).

Vă doresc succes!

Ion Trandafir





Garanția unei vieți normale!

Ştiaţi că...

Sugestii și noutăți pentru o mai bună îngrijire a persoanelor cu dizabilități

"Faptul că am o dizabilitate nu înseamnă că mă dau bătut, ci că trebuie să urmez o cale puțin diferită de a ta." (Robert M. Hensel, născut cu spina bifida, deținător al recordului pentru cea mai lungă distanță străbătută într-un scaun cu rotile)

Îngrijirea unei persoane cu dizabilități nu este un lucru simplu. Meritați aprecierea noastră pentru grijă și dăruirea de care dați dovedă zilnic.

Cu o experiență în domeniu de peste 15 ani, Medical Express, furnizor de dispozitive medicale, vine în sprijinul a mii de persoane în drumul lor spre recuperare și adaptare la viața cotidiană.

De-a lungul timpului, ne-am întâlnit cu sute de cazuri în care pacienții nu știau despre existența unor dispozitive medicale care le-ar fi putut ușura considerabil activitatea zilnică. Prin urmare, regăsiți mai jos câteva informații interesante pe care credem că le veți găsi utile.

Ştiaţi că... în loc de scutece, este mai benefic pentru băieții care suferă de incontinentă urinară să utilizeze condoamele urinare?

- conferă o siguranță sporită pe toată durata utilizării;
- sunt mai discrete, comode și ușor de montat;
- sunt decontate de toate Casele de Asigurări de Sănătate din țară, în limita unei anumite valori și cantități lunare, deci veți face o economie substanțială de buget.



Ştiaţi că... la fiecare 5 ani, orice persoană cu dizabilități poate beneficia de un fotoliu rulant nou, decontat integral de Casa de Asigurări de Sănătate de care aparține, în limita unei anumite valori?



Ştiaţi că... în loc de incomoda sondă Foley pentru retenție urinară, există posibilitatea utilizării cateterelor urinare?

- diminuează considerabil riscul de apariție a infectiilor urinare;
- permit ajustarea flexibilității în funcție de caracteristicile individuale;
- permit utilizatorului păstrarea funcției fiziológice a vezicii urinare;
- sunt decontate de toate Casele de Asigurări de Sănătate din țară, în limita unei anumite valori și cantități lunare.



De peste 15 ani, Medical Express colaborează cu succes cu toate Casele de Asigurări de Sănătate din țară. Toate produsele menționate anterior și distribuite prin Medical Express sunt decontate integral, în limita unei anumite valori și cantități lunare, indiferent de județul în care locuți sau de Casa de Asigurări de Sănătate de care aparțineți.

Mai mult, în prezent, Medical Express dispune de reprezentanți în toate județele țării. Pentru mai multe informații privind avantajele și indicațiile acestor produse, precum și procedura de decontare, nu ezitați să contactați reprezentantul nostru din județul dumneavoastră (www.medicalexpress.ro, secțiunea Contact) sau consilierii noștri de relații cu clienții:

Serviciul Clienti

Str. Dr. Lister, Nr. 66, 050544, București
Tel: 021 411 30 68, 410 93 23
Mobil: 0726 334 225
Fax: 021 410 55 83
clienti@medicalexpress.ro

"Aflați mai multe despre noi, produsele noastre și modul în care vă putem sprijini, accesând:"

www.medicalexpress.ro
www.facebook.com/SCMedicalExpressSRL

Sfaturi pentru părinti



Când află că propriul tău copil are o dizabilitate, e posibil să fii copleșit din punct de vedere emoțional. Trebuie să găsești însă, câteva modalități eficiente de a gestiona sentimentele diferite și contradictorii.

Sentimentele tale - la ce te poți aștepta

Fiecare părinte este diferit, însă după diagnosticarea unei dizabilități, toți părinții pot simți:

- confuzie și stare de copleșire;
- soc;
- stare de "amorțeală";
- negare.

Este normal să treceți printr-un spectru larg de emoții. Ca părinți, pe măsură ce vă obișnuiați cu situația, e posibil să fiți foarte trăși, mai ales atunci când vă veți gândi la așteptările și visele pe care le aveați pentru copiii voștri. E posibil să vă învinuiți, fie pe voi însivă, fie pe cei apropiati vouă, iar cu timpul să fiți cuprinși de frică de viitor.

Părinții se pot simți confuzi și bombardati cu prea multă informație, uneori cu **sfaturi total contradictorii** și presiuni de a lua diverse decizii.

Sentimentele părinților pot fi influențate de modul în care situația copilului lor le afectează diverse aspecte ale vieții - poate avea un impact asupra serviciului, vieții sociale sau chiar și asupra timpului alocat pasiunilor lor.

Când părinții primesc un **diagnostic definitiv** în legătură cu situația copilului lor, mulți se simt ușurați, încrucișat pot să facă pasul următor și să caute ajutor. Această ușurare poate proveni din certitudinea că dacă o afecțiune este diagnosticată din timp, ajutorul poate fi mult mai la îndemână.

Nu există sentimente justificate sau nejustificate în această situație. Nu își poți suprima emoțiile și nici nu ar trebui să încerci acest lucru. Gestionarea propriilor sentimente face parte din procesul de **acceptare a diagnosticului** și a continuării vieții.

Sfaturi pentru a face față sentimentelor

- Acceptă-ți sentimentele, oricare ar fi acestea, nu le îndepărta și nu le nega. A-ți **recunoaște emoțiile** este un lucru sănătos.
- Acordă-ți timp. **Sentimentele negative** nu vor rămâne pentru totdeauna, dar pot reveni din când în când - spre exemplu, de ziua copilului, când altcineva din familie are un copil, cu ocazia unei nunți sau absolviri, când copilul începe să meargă la școală etc. Cu timpul vei deveni mai stăpân pe sentimentele care te încearcă.
- Ai grijă de tine și de sănătatea ta.
- Strânge **informații corecte** despre diagnosticul copilului tău. Cu cât ai mai multe informații, cu atât vei avea mai puține griji și semne de întrebare.
- Atunci când ești în stare, discută cu oamenii apropiati tăie, mai ales cu partenerul tău. Încearcă să accepți că e posibil să aibă sentimente complet diferite de ale tale.
- Caută să cunoști alți părinți ai căror copii au aceeași dizabilitate.
- Încearcă să eviți să îți compari copilul cu alții. Fiecare copil este unic în felul lui.
- Caută să găsești un ajutor profesionist.
- Menține **rutina familială** pe cât posibil la fel ca înainte.
- Sărbătoresc succesele din familia voastră, atât pe ale tale, cât și pe cele ale copilului tău, și concentrează-te asupra aspectelor pozitive din evoluția lui. Copilul tău e posibil să se dezvolte altfel decât alți copii, însă își va atinge propriile scopuri și obiective pe parcurs. Vor fi numeroase motive **să fii optimist**.
- Ia-ți timp să te bucuri de copilul tău fără a te gândi la dizabilitatea lui. Cu timpul, vei deveni as la acest capitol.



Relații diferite, sentimente diferite

Modul în care frații copiilor cu dizabilități se vor simți depinde de:

- câți ani au;
- cum rezistă părinții lor;
- cum este percepția fratelor cu dizabilități în familie și între prieteni;
- cât sprijin primesc;
- măsura în care înțeleg ce presupune dizabilitatea în cauză.

Cum să îi sprijinim pe frații copiilor cu dizabilități

Este firesc ca frații copiilor cu dizabilități să aibă o varietate de reacții emoționale, deopotrivă pozitive și negative. Îi ajută foarte mult să discuți despre ce simt ei și să-i ajuti să-și conștientizeze sentimentele.

Cum îi ajutăm pe copii să gestioneze situația



Să discuți cu copilul tău despre dizabilitatea fratelui este unul din cele mai importante lucruri. Încearcă să fii cât mai înțelegătoare și să îi spui într-un limbaj pe înțelesul lui că îi înțelegi frustrarea. Ai putea să faci următoarele:

- Încurajează-ți copilul să vorbească despre sentimentele sale. Asigură-l că nu este nimic în neregulă cu ceea ce simte.
- Discuți despre viitor. Spune-i copilului care sunt sănsele ca ceva anume să se întâmpile cu fratrele cu dizabilități și încearcă să fii atât optimist, cât și realist în legătură cu posibilele scenarii.
- Încurajează-l să pună întrebări și răspunde-i sincer. Întrebări posibile ar fi: "S-a întâmplat din cauza mea?", "Pot să mă îmbolnăvesc și eu la fel?", "Se va vindeca?"

■ Discuți despre cum reacționează oamenii la dizabilitatea fratelui său și la sentimentele pe care le va avea în legătură cu acest aspect. Ajută-l să conștientizeze cum anume să discute despre fratrele său și cum să răspundă celor din jur. Discuți despre cum, uneori, unii oameni spun lucruri care dor doar pentru că nu înțeleg exact care este problema.

■ Pune-i în temă pe profesori și pe alți adulții cu care acesta își petrece timpul în legătură cu ce simte copilul tău. Cu cât vor ști mai multe, cu atât vor putea să se poarte mai atent cu el.

Reguli și responsabilități

■ Frații copiilor cu dizabilități ar putea crede că responsabilitățile în familie nu au fost distribuite corect și că sunteți nedrepți cu el. Ai putea să faci următoarele:

- Explică-i că și adulții, și copiii trebuie să facă anumite lucruri, chiar dacă nu își doresc să le facă.
- Dacă este posibil, caută să stabilești seturi de reguli pentru ambii copii. Spre exemplu, nu acceptă comportament agresiv nici din partea copilului cu dizabilități, dar nici din partea fratelui său.
- Implică-l în luarea deciziilor, ținând cont și de lucrurile pe care vrea să le facă.

Ajutorul între frați

■ Este o parte normală și firească a vieții ca frații să se ajute între ei, însă nu este însă indicat ca unul dintre ei să se sacrifice. Iată câteva întrebări care te-ar putea ajuta să stabilești graniță dintre ce e firesc și ce nu.

■ "Este normal să îi cer un anumit lucru unui copil de vîrstă lui?". Unele responsabilități, cum ar fi educarea și îngrijirea fratelui cu dizabilități, ar putea fi nepotrivite pentru un copil.

■ "I-am dat copilului ocazia de a alege dacă să se implice în îngrijirea fratelui său?". Spre exemplu, unii copii vor să fie implicați în a-și ajuta frații cu dizabilități cu terapia, însă alții sunt reticenți. Oferă-i posibilitatea de a alege, pentru a reduce orice resentiment pe care copilul l-ar putea avea în această situație.

■ "Poate face față responsabilităților suplimentare de a avea grija de fratrele său?". Verifică în mod regulat ce părere are copilul tău vis-a-vis de acest rol, iar apoi pregătește-te să îi renegociezi responsabilitățile.



Socializarea în familie

Copilul diferit se adaptează greu la relațiile interpersonale, de aceea părinții trebuie să joace rolul de tampon, de mediator între copil și persoanele străine. Uneori părinții pot dramatiza excesiv reacțiile inadecvate venite din partea unei persoane străine, identificând o falsă rea intenție într-un gest oricără de neutru.

În alte situații, ei neagă tot ceea ce copilul observă în jurul său legat de propria deficiență, insistă pe răutatea și ipocrizia persoanelor din anturaj, cultivând la copil convingerea că lumea în care trăiește este rea.

Pe de altă parte, unii părinți refuză să țină cont de dificultățile sociale determinate de deficiență. În acest fel, ei îi împiedică pe copii să înțeleagă și să accepte toate aspectele legate de propria deficiență.

Datorită acestui rol suplimentar de mediator, reacțiile părinților în fața unui copil cu deficiență capătă o importanță majoră. Părinții reacționează prin supraprotecție, acceptare, negare sau respingere. Aceste reacții au determinat gruparea părinților în următoarele categorii: părinți echilibrați, părinți indiferenți, părinți exagerați, părinți autoritari (rigizi), părinți inconsecvenți.

Părinți echilibrați

Caracteristica acestei familii constă în realismul cu care membrii ei privesc situația. Ei ajung rapid în stadiul de acceptare, se maturizează și pornesc la acțiune. După ce cunosc situația reală a copilului, ei își organizează viața în aşa fel încât să acorde atenție copilului cu nevoi speciale.

În funcție de diagnostic și de prognostic, părinții vor găsi resursele necesare pentru a acționa singuri sau cu ajutorul celorlalți membri

ai familiei pentru a-l ajuta pe copilul cu probleme. Părinții știu: "ce este necesar", "când și cum trebuie oferit", "ce, cum și cât de mult" se poate cere copilului cu nevoi speciale. Aceste reguli constituie un adevărat ghid al comportamentului față de copil.

Părinții unui copil cu deficiență îndeplinesc teoretic aceeași funcție ca și părinții unui copil sănătos. Ei trebuie să rămână în primul rând părinți. Acești părinți joacă un rol important în medierea relației dintre copil și mediul exterior. Ei mențin un climat de toleranță și de egalitate în sânumul familiei și în societate.

Un copil cu deficiență, chiar dacă este susținut are probleme legate de comportamentul natural în fața unei persoane străine. În acest caz, părinții joacă un rol de tampon sau de mediator între două persoane. Această intervenție va permite depășirea jenei și tensiunilor ce pot apărea în cadrul relațiilor interpersonale. Rolul de mediator este ușor de îndeplinit de către părinții echilibrați, care abordează totul cu calm.

În cadrul unei familii echilibrate copilul cu deficiență are drepturi și obligații egale. Ei trebuie să aibă relații de reciprocitate și de egalitate cu frații și cu surorile sale, să se simtă "ca toată lumea". Dacă se simte egal în familie, el va ajunge să se simtă egal și în societate. Practic, familia joacă rolul unui laborator în care copilului cu deficiență i se oferă oportunitatea de a-și găsi locul și de a se obișnuia cu situația în care se află.

Copilul cu deficiență trebuie să se regăsească pe același plan afectiv cu frații și surorile sale. El nu trebuie să monopolizeze dragostea părinților, chiar dacă are nevoie de o atenție și de o îngrijire suplimentară. În familiile echilibrate, acest copil este egal cu frații și surorile sale, dar în același timp este îngrijit corespunzător. În acest context copilul se dezvoltă în armonie cu cei din anturajul său, care-i acceptă dificultățile.

Familia impune copilului unele restricții, încurajează activitățile gospodărești și mai ales pe cele de autoîngrijire, stimulează abilitățile fizice și sociale ale copilului.

O persoană cu deficiență are nevoie de a fi recunoscută pentru ceea ce este și asa cum este. Atmosfera familială va fi caldă doar atunci când fiecare membru își ocupă locul care îi aparține.

Părinții echilibrați sunt calmi, deschiși și își manifestă frecvent dragostea. Căldura implică deschidere către cei din jur, plăcere, atenție, tandrețe, atașament. Acești părinți zâmbesc des, își încurajează copiii fără a folosi critici permanente, pedepse, amenințări. Copiii acestor părinți vor fi atenți, prietenoși, cooperanți și stabili emoțional.

Părinții indiferenți

Acești părinți reacționează printr-o hipoprotecție, prin nepăsări, lipsa de interes. La o astfel de situație se poate ajunge prin: lipsa de afecțiune, suprasolicitarea copilului, respingere.

Lipsa de afecțiune - părinții demonstrează copilor o lipsă de interes, de afecțiune, de îngrijire. Frequent, acești părinți sunt reci, ostili, își ceră copilul pentru nimic, îl pedepsesc sau îl ignoră.

În aceste familii au loc certuri frecvente, iar copilul este antrenat în disputele dintre părinți.

O altă categorie de părinți lipsiți de afecțiune sunt cei care nu pot accepta sacrificarea vieții profesionale.

Pentru copilul cu deficiență situația este foarte dificilă. El se confruntă cu numeroase probleme pe care nu le poate depăși sau compensa. Dacă copilul nu este ajutat să le depășească, se ajunge la situația de eșec. Sentimentul de inferioritate care apare datorită eșecurilor ajunge să fie trăit intens, devenind traumatizant. Frequent, în această situație, copilul renunță ușor la eforturi, deoarece nu are o satisfacție mobilizatoare și ajunge la soluții ușoare sau la abandon școlar.

Suprasolicitarea copilului apare atunci când părinții nu țin seama de posibilitățile reale ale acestuia. Părinții unui copil cu deficiență au o reacție de negare a problemelor. Ei consideră copilul "ca toată lumea" și-i cer rezultate asemănătoare cu cele ale fraților și surorilor sănătoase. În acest caz, apare o suprasolicitare, care se soldează cu eșecuri demoralizatoare. În situația eșecului părinții reacționează prin reproșuri și chiar pedepse repetitive, care duc la apariția sentimentului de neputință, incapacitate și inutilitatea efortului.

Respingerea este o altă modalitate de hipoprotecție. Copilul cu deficiență este mereu comparat cu frații și surorile sănătoase și ridiculizat. Părinții se detasează emoțional față de copiii cu deficiență, dar le asigură o îngrijire corespunzătoare. Atitudinea de respingere se manifestă mai mult sau mai puțin deschis, sub forma negării oricărei calități sau valori a copilului, care este permanent ignorat și minimalizat.

Părinții exagerați

Cel mai obișnuit răspuns, mai ales din partea mamei, este supraprotecția, o sursă de dependență. Acest comportament împiedică

copilul să-și dezvolte propriul control, independentă, inițiativa și respectul de sine.

Supraprotecția este un element negativ, generând negații atât din partea părinților, cât și din partea copiilor. Părinții care se simt vinovați devin exagerat de atenți, transformând copilul într-un individ dependent și solicitant pentru familie.

Această permanentă solicitare va genera reacții de nemulțumire și ostilitate din partea părinților, reacții care-l vor face pe copil să devină nesigur. Pentru copiii cu deficiențe această situație este foarte dificilă, întrucât ei nu beneficiază de un regim care implică stimularea și antrenarea în activitățile casnice.

Acești părinți vor reuși "marea performanță" de a crește un copil singuratic, lipsit de posibilitatea de a-și manifesta propria personalitate. Copilul se va confrunta cu greutățile vieții, dar nu va fi capabil să le facă față, deoarece nu a căptătat instrumentele cu ajutorul căror să acționeze și să se apere.

Părinții autoritari

Acest tip de reacție este tot o formă de hiperprotecție a părinților cu o voință puternică. Acești părinți își controlează copiii într-o manieră dictatorială. Ei stabilesc reguli care trebuie respectate fără întrebări.

Copilul este transformat într-o marionetă, este dirijat permanent, nu are voie să-și asume răspunderi și inițiative, i se pretinde să facă numai "ce", "cât" și "cum" i se spune. Un astfel de comportament din partea părinților are efecte negative, deoarece copilului i se anulează capacitatea de decizie și acțiune.

O formă particulară de atitudine autoritară apare în relația dintre părinți și adolescenti. Părinții continuă să îi considere pe tineri tot copii, neputând accepta ideea maturizării lor. În acest context, ei le refuză libertatea, încercând să mențină o atitudine de tutelă, în dorința de a preveni surprizele neplăcute. În acest caz, răspunsul copilului este violență, ce determină o deteriorare a legăturilor afective cu familia.

Uneori autoritatea pune în evidență atenția acordată copilului și grija pentru o îndrumare corespunzătoare. Acest tip de autoritate este justificat mai ales în situația unui copil cu probleme. În aceste cazuri, Tânărul este întrebat, participă la discuții, dar în final tot părinții decid, în funcție de părerile lor.

**Sursa: „Educația integrată a copiilor cu handicap”,
Autori Verza Emil și Paun Emil**

Evaluarea nevoilor și așteptărilor părintilor cu copii cu handicap neuromotor
Raport de cercetare calitativă
realizat în cadrul ASCHF-R filiala București - Centrul de zi "Aurora" - iulie 2013

Obiective și metodologie
Obiectivele

- Investigarea obstacolelor cu care se confruntă membrii ASCHF-R București
- Identificarea nevoilor membrilor asociației
- Reprezentări ale asociației și calității de membru al asociației
- Identificarea așteptărilor membrilor în ceea ce privește direcțiile de acțiune ale asociației

Metodologie: cercetare calitativă prin metoda focus-grupului, 4 focus-grupuri:

- FG1: părinți cu copii cu vârste sub 10 ani
- FG2: părinți cu copii cu vârste între 10 și 14 ani
- FG3: părinți cu copii cu vârste între 15 și 18 ani
- FG4: părinți ai tinerilor peste 18 ani.

Obstacole cu care se confruntă familiile copiilor cu dizabilități:



- Resurse financiare reduse, de cele mai multe ori unul dintre părinți sau singurul părinte rămas având ca unică sursă de venit indemnizația de însotitor;
- Costuri foarte ridicate ale terapiilor, serviciilor de recuperare și tratamentelor medicamentoase;
- Accesibilitatea foarte scăzută a spațiilor publice;
- Accesibilitate scăzută a mijloacelor de transport;
- Capacitatea foarte redusă a sistemului educațional de a răspunde nevoilor copiilor cu dizabilități;

- Lipsa informațiilor de calitate despre tratamente, servicii existente, drepturi ale persoanelor cu dizabilități;
- Lipsa unui continuum de servicii pe tot parcursul vieții persoanelor cu dizabilități.

- Atitudini discriminatorii din partea părintilor și copiilor "normali";
- Lipsa de accesibilitate a clădirilor (lipsa rampelor, toaletelor adaptate).

Învățământul special

Avantaje:

- Programa mai ușoară
- Clase de mici dimensiuni

Dezavantaje:

- Atitudinea și comportamentul nepotrivit al cadrelor didactice sau al supraveghetorilor;
- Amestecul în aceeași clasă a unor copii cu dizabilități cu nevoi foarte diferite.

Accesul la servicii medicale - percepții ale părintilor

- Marcat de birocratie excesivă, care are efecte atât asupra copiilor care trebuie să se deplaseze chiar și atunci când nu este necesar, dar mai ales asupra părintilor care pierd foarte mult timp;
- Comunicarea cu medicii este perceptată a fi una deficitară atât din punctul de vedere al cantității și calității informațiilor primite de la medici, cât și din perspectiva atitudinii acestora față de părinți;
- Serviciile medicale sunt de multe ori accesate contra cost din cauza ofertei foarte scăzute de servicii gratuite;
- Încredere scăzută a părintilor în capacitatea sistemului de sănătate de a răspunde problemelor copiilor/persoanelor cu dizabilități;
- Cadrul legal deficitar în ceea ce privește accesul adulților cu dizabilități la servicii medicale, serviciile de recuperare fiind concepute pentru adulții cu dizabilități și pensionari, deși nevoile acestora de recuperare sunt diferite;
- Lipsa serviciilor stomatologice pregătite să lucreze cu persoane cu dizabilități.

Accesul la educație - percepții ale părintilor

Învățământul de masă

Avantaje:

- Stimulează copiii;
- Socializează și cu copii fără probleme;
- Își formează modele care îi pot încuraja să se dezvolte.

Dezavantaje:

- Cadre didactice nepregătite;
- Programa nu este flexibilă și adaptată nevoilor copiilor cu dizabilități;
- Clase prea numeroase;
- Lipsa de supraveghere în timpul recreațiilor;

Nevoi prioritare ale membrilor

- Înființarea unui centru respiro pentru a oferi familiilor persoanelor cu dizabilități posibilitatea de a se elibera pentru perioade scurte de timp de sarcina îngrijirii;
- Asigurarea transportului special pentru aceste persoane în vederea participării la ședințe de kinetoterapie, logopedie, recuperare;
- Consiliere cu familiile (eventual schimb de experiență între părinții cu copii de vârste diferite, crearea de grupuri de suport pentru părinți);
- Terapie de cuplu pentru a preveni riscul divorțului în familiile care au copii cu dizabilități;
- Centre în care, prin diverse activități, să se ofere posibilitatea tinerilor cu dizabilități (18+) să interacționeze, să-și petreacă timpul (de exemplu terapie ocupațională) și să se integreze într-o comunitate;
- Identificarea atelierelor protejate existente în București și estimarea capacitatei acestora de a integra tineri ar putea fi utilă posibilitilor beneficiari și apartinătorilor acestora;
- Facilitarea accesului la învățământul de masă (pregătirea cadrelor didactice, sensibilizarea părinților și copiilor fără dizabilități, accesibilizarea clădirilor, adaptarea curriculei, creșterea numărului de profesori însotitori) sau creșterea calității învățământului special;
- Formarea profesională continuă a specialiștilor care lucrează direct cu copiii astfel încât să cunoască și să aplice cele mai noi metode și terapii care și-au demonstrat eficiența;
- Informare cu privire la serviciile existente, terapii și metode noi, legislație și drepturi ale persoanelor cu dizabilități;
- Extinderea serviciilor de terapie recuperatorie decontabile prin Casa de Asigurări de Sănătate.

Percepții privind asociația

- În ceea ce privește organizația, aceasta este percepță predominant prin prisma activității desfășurate de Centrul de zi "Aurora";
- Părinții tinerilor ce au frecventat de-a lungul timpului activitățile desfășurate de asociație au un atașament emoțional față de organizație, iar calitatea de membru le oferă un sentiment de apartenență și siguranță;
- De-a lungul timpului au existat diferite tipuri de beneficii pentru membrii asociației, aceștia menționând serviciile educaționale, evenimentele de socializare, ajutoarele materiale;
- La polul opus se află părinții copiilor ce frecventează în prezent centrul de zi, ale căror reprezentări exclud asociația, fiind centrați pe centrul de zi ca alternativă educațională oferită de inspectoratul școlar;
- Calitatea de membru cu responsabilități și beneficii este slab percepță la nivelul persoanelor interviewate;
- Implicarea părinților se arată a fi dificil de realizat întrucât de cele mai multe ori aceștia nu au cu cine să lase copiii în îngrijire și nu au timp disponibil. În aceste condiții, organizația ar avea nevoie de personal stabil, specializat, care să organizeze activitatea, să se ocupe de finanțare și implementare de proiecte, deși nu trebuie subestimat nici potențialul de voluntariat în rândul părinților care au copii cu deficiențe mai puțin severe și care au mai multe resurse de timp.



Așteptări de la ASCHF-R

- Atât pentru tineri, cât și pentru copii cu dizabilități se dorește dezvoltarea activităților de socializare: organizarea de excursii, tabere sau activități care presupun vizitarea unor muzee, expoziții etc. Se consideră că acestea au efecte benefice asupra copiilor și tinerilor și contribuie la integrarea socială;
- În același timp însă la nivelul asociației pot fi organizate periodic întâlniri de grup (grupuri de suport) între părinți cu rolul de a discuta experiențe, de a face schimb de informații (despre clinici, doctori, stomatologi care pot prelua persoane cu dizabilități, centre de zi etc.);
- Organizația s-ar putea implica în activități de advocacy și lobby care să asigure punerea în practică a drepturilor menționate în legislație sau adoptarea unor reglementări legale care să asigure respectarea drepturilor persoanelor cu dizabilități. Un prim obiectiv al unei campanii de lobby ar fi să promoveze decontarea terapiilor de recuperare necesare copiilor/tinerilor cu dizabilități motorii/asociate prin CAS;
- Crearea unor parteneriate cu alte asociații/organizații pentru a susține anumite proiecte/măsuri și creșterea presiunii asupra instituțiilor publice abilitate pentru a produce schimbări relevante;
- Dezvoltarea unor servicii de terapie ocupațională pentru tinerii peste 18 ani sau dezvoltarea de parteneriate cu alte instituții/asociații care au astfel de servicii, astfel încât să existe un continuum de servicii pe parcursul vieții;
- Dezvoltarea de servicii de socializare pentru tinerii cu dizabilități în fiecare dintre sectoarele capitalei, în parteneriat cu școli ce pot pune la dispoziție spații adecvate;
- Extinderea serviciilor existente și pentru categoria de copii 0-3 ani, precum și pentru cei peste 14 ani.

Un suflet mic cu probleme mari

Copilul cu dizabilitate neuromotorie nu poate face față lucrurilor fără să fie sprijinit de adult într-un mod firesc, în baza nivelului și potențialului individual de dezvoltare ale acestuia.

Reabilitarea dezvoltării copilului este un proces continuu, permanent, reușitele și rezultatele pot să vină încet, chiar foarte greu. Copiii cu dizabilități au aceleași nevoi ca orice alt copil - să învețe, să se joace, să fie acceptați, să aibă prieteni și să fie iubiți de părinți. Familia trebuie să reprezinte pentru copil mediul firesc și sigur care să îi asigure creșterea și dezvoltarea. Copiii cu dizabilități fac parte din categoria copiilor cu cerințe de educație speciale. Cand copilul meu a ajuns la vârsta gradiniței am înțeles cruda realitate. Să ai un copil cu dizabilități fizice poate deveni un adevărat calvar pentru părinți.

Avea un deficit neuro-motor și nicio instituție nu îl primea. Nu doream să întârzie în dezvoltarea lui stând acasă. Am bătut la toate ușile închise și nimic, până într-o zi când echipa Centrului de zi "Aurora" ne-a deschis porțile. Am fost întâmpinată cu căldură și respect. Din prima clipă am simțit că acolo, înainte de o unitate de învățământ este o familie. Copilul s-a adaptat foarte repede și cu multă ușurință. Totdeauna s-a simțit protejat, iubit, încurajat și apreciat. Aici a găsit securitatea emoțională și și-a putut satisface nevoia de socializare cu cei de aceeași vîrstă sau cu cei la fel ca el. Prezența și comunicarea cu copii de aceeași vîrstă a fost esențială pentru o dezvoltare armonioasă, iar aprecierea personalului din centru extrem de importantă în formarea imaginii de sine. Nicio clipă nu a fost tratat altfel ca acasă. Personalul de la Centru de zi "Aurora" este foarte bine pregătit să lucreze cu acești copii și nu numai. Existenta unui copil cu probleme într-o familie are represuri majore asupra întregii familii. De aceea, cei de acolo s-au gândit întotdeauna și la noi, părinții. Ne-au sprijinit când credeam că nimeni nu ne mai poate ajuta, ne-au informat despre boala și consecințele pe termen lung și ne-au înțeles situația dificilă prin care trecem. Am participat la tot felul de întâlniri, serbări, ieșiri cu copiii, lucru foarte bun pentru că am avut ocazia să schimbăm păreri, informații și chiar experiență.

Centrul de zi "Aurora" a fost și este colacul nostru de salvare, este o oază din deșert pe lângă problemele pe care le mai avem.

Una din marile probleme cu care mă confrunt și cu care se confruntă toți părinții este însoțitorul

persoanei cu handicap. Fiecare copil are nevoie de persoana care îl iubește cel mai mult, care se preocupă de toate interesele și nevoile lui, de părinte. Aceasta nu poate fi în același timp și însoțitor, mai ales în familiile în care sunt mai mulți copii. Niște bani, și aceia infimi, nu pot înlocui un însoțitor. Însoțitorul are rolul lui, în decursul unei zile (mersul la școală, la recuperare, în parc, oriunde este nevoie), este persoana care supraveghează, acordă asistență și îngrijire copilului cu handicap grav, iar părintele completează celealte nevoi. Copiii cu dizabilități au aceleași nevoi de îngrijire din partea părinților ca și ceilalți copii. Ei au nevoie de dragoste, de hrană și de a fi tratați cu respect și demnitate. Alături de aceste nevoi, ei pot avea nevoi speciale care cer ca părinții să aibă mai mult timp, mai multe resurse materiale și anumite abilități suplimentare pentru a îngriji astfel de copii și a învăța să-i iubească. O altă problemă este plimbatul actelor de la o instituție la alta, de la un birou la altul, pe lângă faptul că trebuie sute de acte și de copii xerox și prezența părintelui sau tutorelui. Atunci întrebarea retorică, (oare?), copilul cu cine rămâne? Iar dacă merge cu părintele, de multe ori taxiul refuză când vede un copil în scaunul rulant sau în mijloacele de transport nu există trapă pentru cărucioare. Toate problemele se leagă între ele, dar cea mai gravă problemă cred că este chinul copilului de a fi "cărat ca un sac de cartofi" peste tot. Un copil, și mai ales unul cu probleme, ar trebui să se bucure de copilărie, de lucrurile frumoase, de o viață mai ușoară, să uite de problemele lui, (de parcă aceasta ar fi posibil). Un copil cu nevoi speciale are în primul rând probleme sufletești și întrebări fără răspuns, iar apoi problemele lui propriu zise. De acestea cine se ocupă? NIMENI. Aceste probleme sunt și ale părinților. Fiecare dintre noi cunoaște mai multe căi prin care să ne protejăm, să ne apărăm trupul pentru a nu fi rănit. Dacă trupul ne este rănit, ne pansăm, ne bandajăm. Dar dacă sufletul ne este rănit, cum facem? Există un bandaj pentru suflet? Există un pansament pentru rănilor sufletești?

Mulțumim Centrului de zi "Aurora" pentru raza de bucurie și speranță pe care ne-a adus în sufletele noastre.

Dorim să mulțumim tuturor celor care au întins o mâna de ajutor acestor miciuți, care au dovedit că au o inimă deschisă pentru copiii în suferință. Vă mulțumim din suflet!

*Cristina Apostol, mama copilului Raul Apostol,
în vîrstă de 8 ani, beneficiar al serviciilor*



Dragă asociație, dragi sponsori,

Mă numesc Mită Valeria, sunt din Caracal, sunt mama lui Georgian în vîrstă de 17 ani (amiotrofie spinală progresivă formă gravă), membru ASCHF-R de 15 ani și aş dori să vă împărtășesc câteva gânduri legate de săptămâna petrecută în tabăra de la mare și să transmit totodată mulțumirile mele organizatorilor.

Într-o zi de august telefonul a sunat și o voce feminină mi-a spus că Georgian a fost ales, a fost norocosul care va merge în acest an în tabăra de la mare ca reprezentant al ASCHF-R filiala Olt. M-am bucurat nespus de vesteoa primită. În sfârșit anul acesta promisiunea făcută lui George de a vedea marea se va îndeplini. Îi place mult marea și în fiecare an îi promitem că vom ajunge la mare, dar, datorită problemelor care au fost din ce în ce mai multe și mai diverse, nu ne-am putut onora promisiunea, iar Georgian, care este un copil maturizat înainte de vreme, înteleapt și cu simțul umorului spunea "mergem mami, ca anul trecut". Întelgeam subtilitatea spuselor lui și mă dorea sufletul că mai trecuse un an, ca mulți alții, cu promisiunea încălcată. În sinea mea, mă simteam vinovată că pentru internări în spital, centre de recuperare, medicamente, investigații și multe altele din punct de vedere medical facem tot posibilul, iar pentru o ieșire undeva nu ne mai ajung banii. Georgian iubește animalele, îi plac plimbările în natură și este pasionat de calculator. Se bucură ori de câte ori putem să mergem undeva.

Am ajuns în Mamaia la primele ore ale dimineții și Georgian și-a dorit ca întâi și întâi să mergem pe plajă. Era o dimineată frumoasă, marea era liniștită, plaja aproape pustie. Doar din când în când trecea cineva alergând. Ne-am aşezat pe nisip unul lângă celălalt și am rămas tăcuți, fiecare cu gândurile lui și cu privirea în larg. Soarele începea să se ridice încet, încet, oglindindu-și strălucirea în valuri. Uitasem cât de frumos este răsăritul, uitasem cum "vorbește marea", uitasem finețea nisipului, atingerea apei, miroslul mării și glasul pescărușilor. Uitasem cât de relaxant, de plăcut și de reconfortant este să stai pe malul mării, să-i admiră frumusețea, zgomotul și să simți briza.

De cât timp nu mai avusesem un așa moment de răgaz, de liniște, de regăsire sufletească!

Eram fericită că suntem împreună, el și eu la bine și la greu, după atâtea momente grele. Lângă mine, Georgian răsfira nisipul printre degete fără să spună nimic, eram fiecare cu gandurile și trăirile lui.

Așa a început săptămâna noastră de vacanță. A fost o săptămână frumoasă, în care fiecare zi a avut farmecul ei. În prima seară, am cunoscut și ceilalți copii

însoțiți de mamele lor. Erau copii cu dizabilități, din toate zonele țării, veseli, frumoși, afectuoși, plini de viață, optimiști și cu dorința de a-și depăși limitele. Lângă ei erau mamele lor, mame al căror chip trăda de la prima vedere o oboseală, o tristețe, tristețe venită dintr-o durere a sufletului, un chip care a uitat ce e zâmbetul, pentru că nu e ușor să fii mama unui copil cu așa probleme grave de sănătate: spitalizări numeroase și lungi, nopți nedormite, efort fizic, lacrimi, rugăciuni fierbinți, o luptă continuă cu boala.

În urmatoarele zile, pe plajă sau în locurile unde s-au desfășurat diferite activități, am stat de vorbă, ne-am cunoscut mai bine și ne-am împrietenit. Am vorbit despre copiii și problemele lor, despre experiențele pe care le-am avut fiecare, am schimbat informații. Mi-am dat seama că problemele mele sunt aceleași ca ale lor, că și lor le este greu, că și ele au spus de multe ori "nu mai pot" sau "de ce Doamne copilul meu?", că și ele sunt obosite, bolnave, dar care, ca și mine nutreau o speranță, mergeau mai departe dăruindu-se total copiilor lor. M-au impresionat experiențele lor și le consider adevărate lectii de viață. Am rămas prietenii cu majoritatea celor prezenți în tabără.

Am avut bucuria să întâlnim prietenii vechi, pe Tedi, pe care l-am cunoscut cu mulți ani în urma într-un centru de recuperare. Cât despre George! A fost tot un zâmbet, și aștepta cu nerăbdare o nouă activitate. Eu am fost fericită când s-a bucurat că l-au stropit delfinii, uimit când a văzut cât de frumos se vede marea din telegondolă, emotionat de îi transpiraseră mâinile când a vazut curajul dresorului de lei, încântat de parcul Aqua Magic, impresionat de frumusețea peștilor de la acvariu și de imensitatea mării văzută de pe vapor, vrăjit de faleza stațiunii Mamaia pe timp de noapte și de tot ce am vizitat.

A fost o săptămână plină de momente frumoase, în care am uitat puțin de problemele noastre care ne frământă zi de zi.

Am cunoscut oameni speciali, cu un suflet frumos și cu care am rămas prietenii, am împrumutat speranță și energie unul de la celălalt, ne-am încărcat bateriile și ne-am împrospătat forțele pentru a merge mai departe.

Mulțumim din suflet tuturor celor care s-au implicat în organizarea acestei tabere, sacrificând timp, energie sau contribuind financiar.

Mulțumim în special sponsorilor, care prin contribuția lor au oferit puțină bucurie în sufletul nostru. Nici nu își dau seama cât bine au făcut prin gestul lor frumos, gest care nu va rămâne nerăsplătit, căci Dumnezeu îi va binecuvânta înzecit. Noi am avut șansa de a ne bucura de o astfel de săptămână, dar sunt mulți copii care își doresc să vadă muntele sau marea și nu au posibilități financiare.

Mă rog ca Dumnezeu, să facă izvor de generozitate din inima celor care pot oferi din puținul lor un mic ajutor pentru a se mai organiza astfel de tabere pentru acești copii și așa destul de încercați de viață.

Închei prin a transmite tuturor membrilor ASCHF-R multă sănătate, credință și liniște sufletească.

Cu mare drag, Valeria

SPONSORI CARE AU SPRIJINIT FINANCIAR, CU PRODUSE SAU FORMULARE 230 (2%) SERVICIILE ȘI PROIECTELE SOCIALE ALE ASCHF-R ÎN ANUL 2013



SC NOVO NORDISK FARMA SRL
 SC STERIL ROMANIA SRL
 SC BĂNEASA DEVELOPMENT SRL
 BIROUL NOTARIAL POP MONICA ȘI ASOCIAȚII
 SC FRESENIUS MEDICAL CARE ROMANIA SRL
 SC GEPCO ALTERNATIVE SRL
 SC TRANS FORM SRL
 SC CAREER ADVISOR SRL
 SC CARDINAL SRL
 SC START BIT NET SRL
 SC AUTOTOTAL SRL
 FUNDAJIA ARBITRII ELEGANJEI
 PIZZA HUT
 KFC
 SC BAREXIM SRL
 SC TRANSFER INTERNATIONAL SPEDITION SRL
 SC VIOLA TOTAL SRL
 SC GRAL MEDICAL SRL
 SC LIMAS GROUP SRL
 SC BEST TIRES SHOP SRL
 SC REGENERSIS SRL
 SC AMWAY ROMANIA MARKETING SRL
 SC SMART CONSTRUCT SRL
 SC PREJURI PENTRU TINE SRL
 SC MEDICAL EXPRESS SRL
 SC AXM PROD 93 SRL
 SC SYNERGY CONSTRUCT SRL
 SC ROM FRACHT SPEDITION SRL
 SC DERATEX PREVENT SRL
 SC FICHTNER ENVIRONMENT SRL
 SC REGENCY COMPANY SRL
 SC CIRASICO SRL
 SC ECDL ROMANIA SRL
 SC ARROW INTERNATIONAL SRL
 SC FARMEXPERT DCI SA
 SC ANUNTUL TELEFONIC SRL
 SC NOVA FARM SRL
 SC PRIMATEHNIC SERVICE SRL
 SC ELI LILLY ROMANIA SRL
 SC C&A MODA RETAIL SRL
 SC SALESIANER MIETTEX SRL
 SC BRAND & SUPPORT SRL
 SC MONITORUL OFICIAL SRL
 SC PIRAEUS BANK ROMANIA SA
 SC NOVACHIM TRADING SRL
 SC MARI VILA COM SRL
 SC EUROCONTROL SRL
 SC ALSTOM INFRASTRUCTURE ROMANIA SRL
 SC TROTTER PRIM SRL
 SC PROCONSTRUCT INTERN INOVATIV S.R.L.
 PERSOANĂ FIZICĂ FELICIA BOURCEANU
 PERSOANĂ FIZICĂ IORDACHE IOANA ALINA
 SC NUCLEAR NDT RESEARCH & SERVICES SRL
 SC IMARK SISTEM SRL

SPONSORI CARE AU SPRIJINIT FINANCIAR, CU PRODUSE SAU FORMULARE 230 (2%) SERVICIILE ȘI PROIECTELE SOCIALE ALE ASCHF-R ÎN ANUL 2013

SC POST MASTER SRL
 SC INFORMA MANAGEMENT SRL
 SC MONS MEDIUS INVESTMENTS SA
 SC STEILMANN BUKAREST SRL
 SC AGER FILM SRL
 SC AVIA MOTORS SRL
 SC INDOOR MEDIA SRL
 SC CONCEPT CONSULT AND PROSPECT SRL
 SC ADVERTISING TOP SOLUTIONS SRL
 SC NET TEAM SRL
 SC ARVIFOX VISION SECURITY SRL
 SC WELL SERVICES SRL
 SC DEN TOTAL PROTECT SRL
 SC VDR SI SERVICII SRL
 SC WESTACO SRL
 SC PHARMNET PLUS SRL
 SC IAMSAT MUNTEANIA SA
 SC ECO LIFE STYLE SRL
 SC SAP ROMANIA SRL
 SC ECHO PLUS SRL
 SC AAA BIROTIKA SRL
 SC CIEL ROMANIA SRL
 PERSOANĂ FIZICĂ TAMARA GARTIG
 SC UNICOMP SRL
 SC DATANET SYSTEMS SRL
 SC GRUP EXPLOATARE ÎNTREȚINERE PALAT CFR SA
 SC ROLL SERVICE SRL
 SC S.S.I. IMPORT EXPORT SRL
 AEROPORTUL HENRI COANDĂ
 SC IRIDEX GROUP IMPORT-EXPORT SRL
 SC MEGA IMAGE
 SC MEGA IMAGE - MAGAZIN MĂRăŞEŞTI
 SC AUTO CENTER SA
 SC ALUMIL ROM. INDUSTRY SRL
 SC DÂMBOVIȚA SA
 SC BELFORM PROD SRL
 SC G4S CASH SOLUTIONS SRL
 SC G4S SECURE SOLUTIONS SRL
 SC THEOTOP SRL
 SC ANGELLI SRL
 PERSOANĂ FIZICĂ ȚICAN PETRE
 SC ELMI 94 SRL
 SC ROHRER SERVICII INDUSTRIALE SRL
 SC HONEYWELL GARRETT SRL
 SC ALF COMPANY SRL
 SC CORA SUN PLAZA SRL
 SC SECUIANA SA
 SC RO GALU PROD SRL
 SC SMARTECH CONSULT SRL
 SC COREMANS SRL
 AQUA MAGIC - MAMAIA



La mulți ani!

2014



Puteți decide către cine merg 2% din impozitele dvs! Nu vă costă nimic! Puteți ajuta oameni în nevoie direcționând 2% către o organizație care lucrează pentru ei!

De ce noi?

Pentru că ne pasă de cei în suferință, pentru că dorim să fie primiți în școli obișnuite, să meargă pe stradă fără să întoarcă cineva capul, pentru că dorim să le redăm zâmbetul și speranța.

Împreună cu dumneavoastră și prietenii dumneavoastră vom reuși!

După ce v-ați decis să redirectionați 2% din impozitul pe venitul propriu plătit statului în anul precedent, completați fie declarația 200, fie declarația 230 și fiți încrezători în ASCHF-R și în proiectele noastre sociale!

Cine se poate înscrie în ASCHF-R? Orice persoană preocupată de calitatea vieții copilului/tânărului cu handicap fizic/asociat.

De ce? Pentru a apăra drepturile copilului/tânărului cu handicap și ale familiei sale.

Cum se pot înscrie? Pe baza unei adeziuni și a unei cotizații stabilită prin Adunarea Generală Anuală a filialei în care dorîți să vă înscrieți

ASCHF-R



Asociația de Sprijin a Copiilor
Handicapați Fizici - România

fondată în 1990

București
Str. G-ral Haralambie nr. 36,
Sector 4, cod 75208
Tel./Fax: 021 337 18 75
Tel.: 021 335 43 70
e-mail: nationala@aschfr.ro
www.aschfr.ro