



# ASOCIAȚIA DE SPRIJIN A COPIILOR HANDICAPAȚI FIZIC ROMÂNIA

---

## ASCHF-R



**Gradul de incluziune socială a copiilor și tinerilor  
cu handicap fizic aflați în îngrijirea familiilor  
membre ale ASCHF-R**

Cercetare sociologică cantitativă

# Cuprins:

- ✓ Scopul și metodologia cercetării
- ✓ Rezultatele cercetării
  1. Dreptul la asistent personal
  2. Costurile întreținerii în familie a unui copil/tânăr cu handicap
  3. Dreptul la educație
  4. Dreptul la asistență medicală
  5. Dreptul la accesibilizări
  6. Dreptul la servicii sociale
  7. Dreptul la muncă
  8. Statutul economic al familiei
- ✓ Concluzii

## Scopul cercetării sociologice:

Cunoașterea gradului de incluziune socială a copiilor/tinerilor cu handicap fizic aflați în îngrijirea familiilor membre ale ASCHF-R.

# Metodologie

## Cine?

Familii care au în îngrijire copii / tineri cu handicap fizic și asociat, membre ale ASCHF-R. Chestionarul a fost aplicat părinților.

## Cum?

Chestionar standardizat administrat telefonic sau față-în-față, la sediile ASCHF-R, de către reprezentanți locali ai asociației, instruiți în prealabil de către sociolog.

## Câți?

710 respondenți, adică 70% din membrii fiecărei filiale. Eroarea maximă de eșantionare: +/-3,7%.

## Pentru cine?

Eșantion reprezentativ pentru familiile membre ASCHF-R.

## Când?

Perioada de aplicare a chestionarelor: 16 septembrie - 5 noiembrie 2015

## Durată?

29 minute - durata medie de aplicare a chestionarului

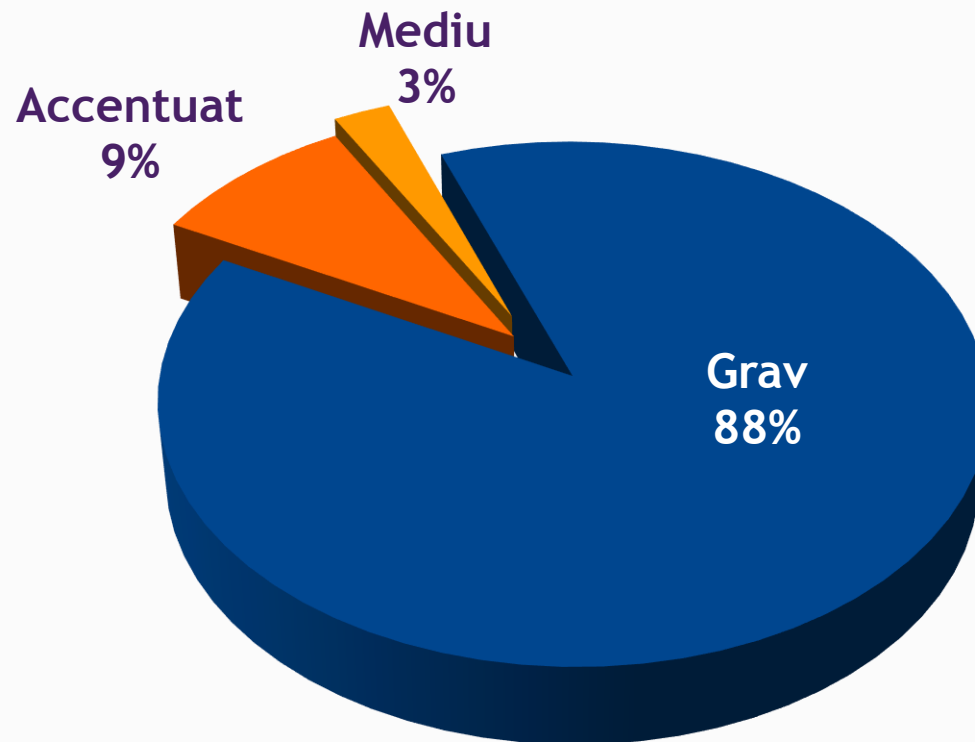
# Rezultatele cercetării

A large orange graphic element on the left side of the slide, consisting of a vertical bar on the far left and a diagonal line extending from the top-left towards the center, creating a triangular shape.

# **Dreptul la asistent personal**

# Nivelul dizabilității

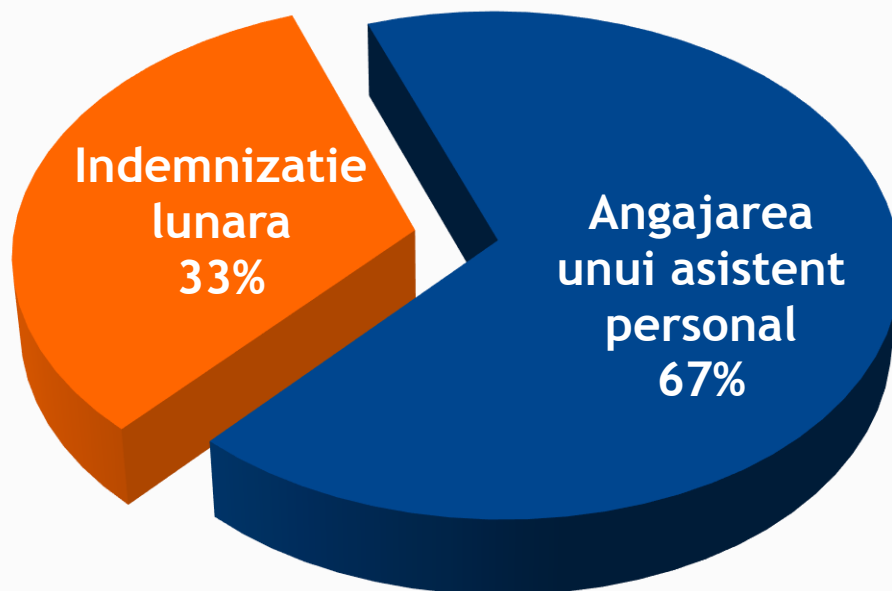
9 din 10 membri ASCHF-R sunt încadrați în categoria handicapului grav.



*Care este gradul handicapului (conform ultimului certificat de încadrare într-o categorie)?*  
Baza: 710 respondenti

# Tipul de suport familial ales

2 din 3 părinți (67%) care au copii cu handicap grav au optat pentru angajarea unui asistent personal.



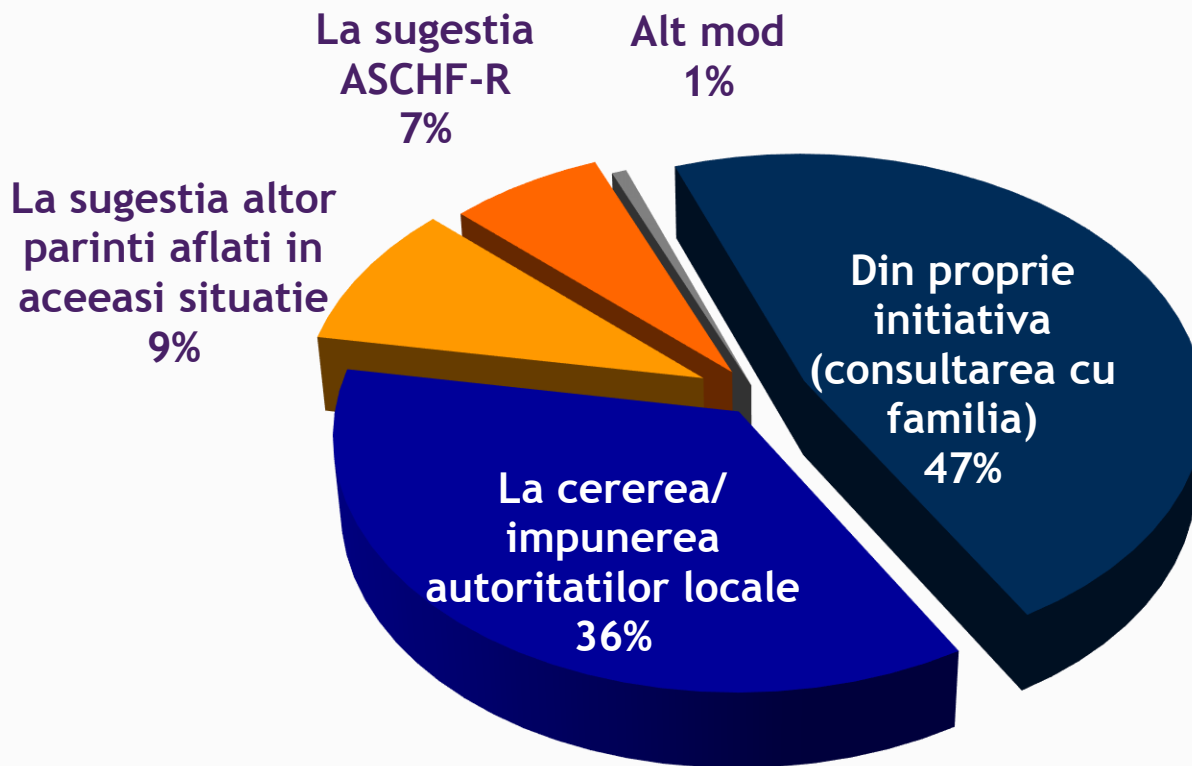
*Pentru ce tip de suport familial ați optat?*

*Baza: 627 respondenti ai căror copii sunt încadrați în categoria handicapului grav*



# Luarea deciziei privind tipul de suport familial

Luarea deciziei privind alegerea tipului de suport familial s-a realizat după consultarea cu familia (jumătate dintre membri - 47%). Unul din 3 părinți a ales tipul de suport familial la cererea sau la presiunile autorităților locale.

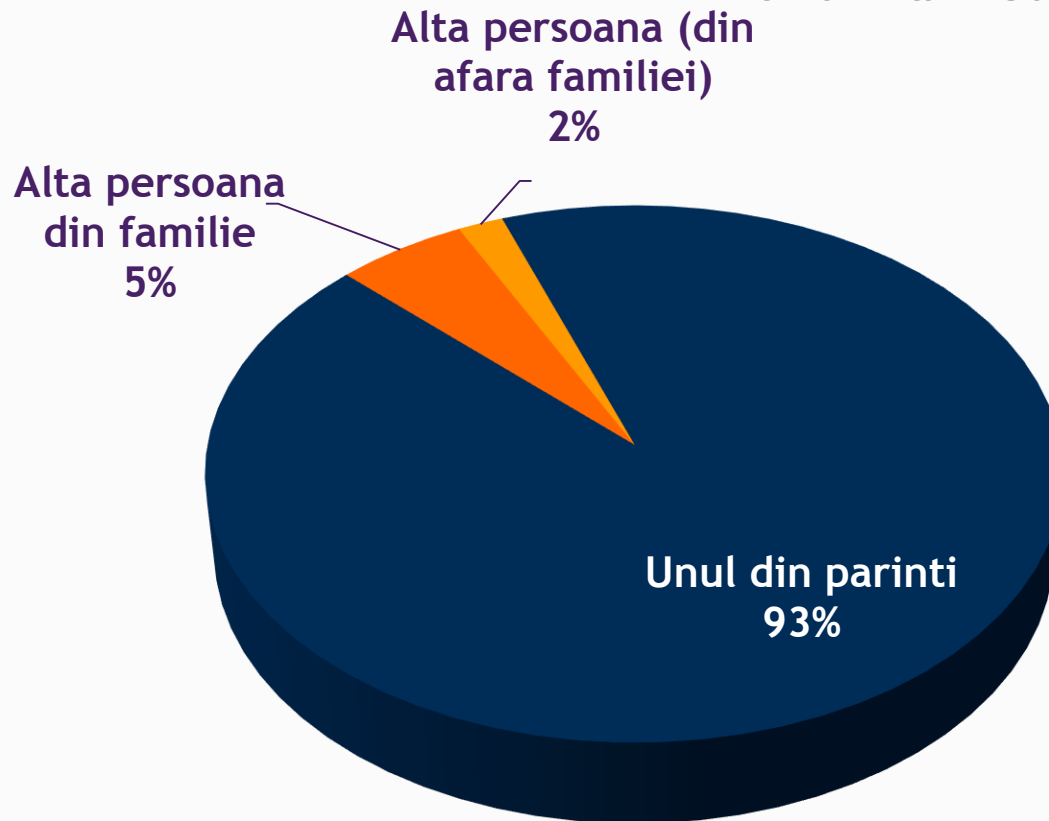


Cum v-ati hotărât pentru ce tip de suport familial să optați?

Baza: 627 respondenti ai căror copii sunt încadrați în categoria handicapului grav

# Asistentul personal este ...

În majoritatea covârșitoare a cazurilor, asistentul personal devine unul dintre părinți (mama). În acest fel, un părinte va câștiga salariul minim pe economie (la care are dreptul asistentul personal) iar capitalul economic al familiei este condiționat să rămână la un nivel scăzut, de cele mai multe ori la limita nivelului de sărăcie.

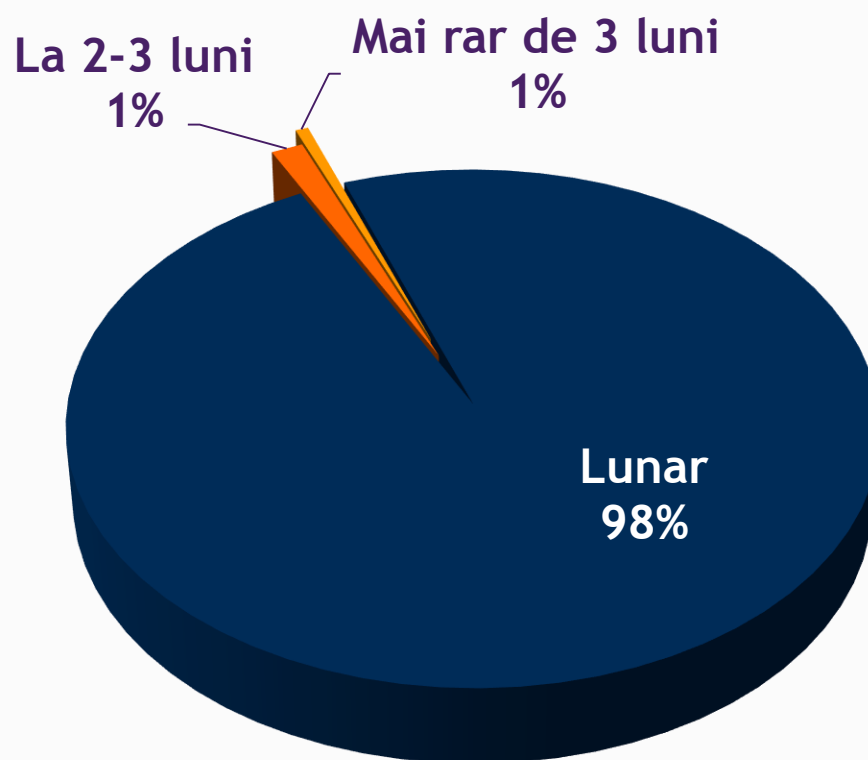


*Cine este asistentul personal?*

*Baza: 422 respondenți (67%) care au optat pentru angajarea unui asistent personal*

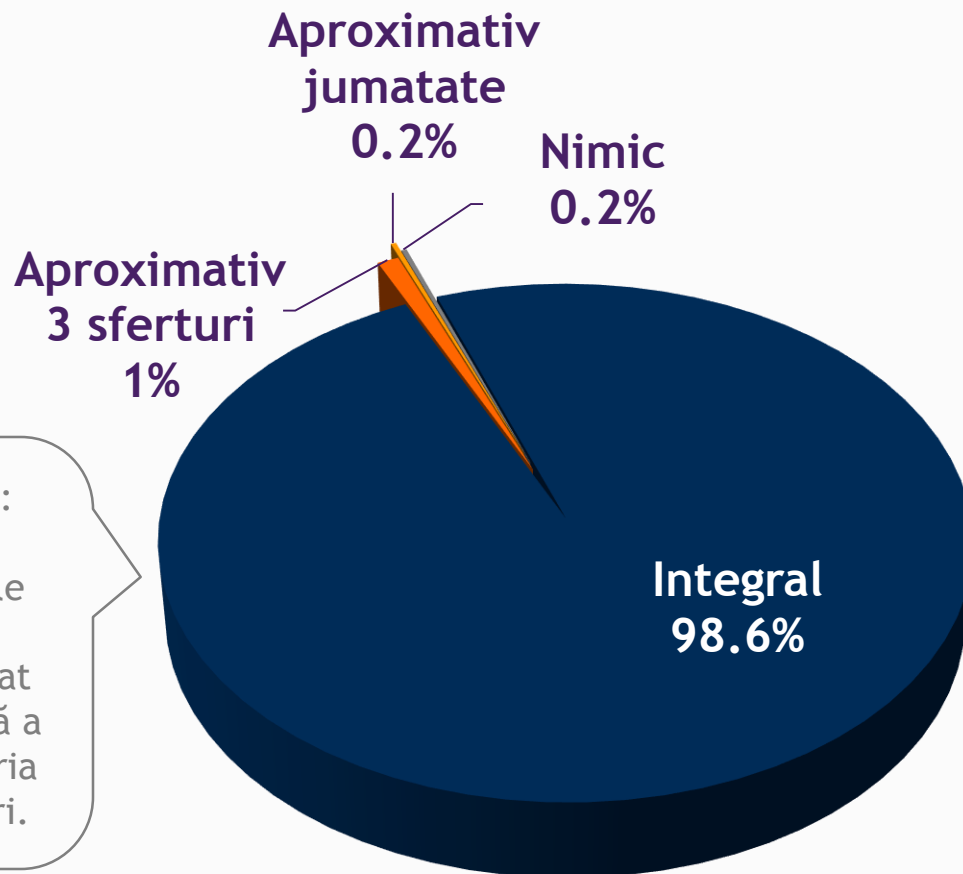
# Cât de des primește salariul asistentul personal?

Asistentul personal primește lunar salariul (98%). Există câteva cazuri de întârziere a plăților în localitățile: Bogați, Negrești, Topoloveni (Argeș); Racovița, Sălătrucel, Berislăvești (Vâlcea).



# Cât din salariul legal primește asistentul personal?

Asistentul personal primește integral salariul (99%). Cazurile de plată parțială sunt în localitățile: Topoloveni, Dâmbovicioara, Călinești (Argeș); Berislăvești, Copăcelu (Vâlcea).



Pentru cei cu plata parțială:

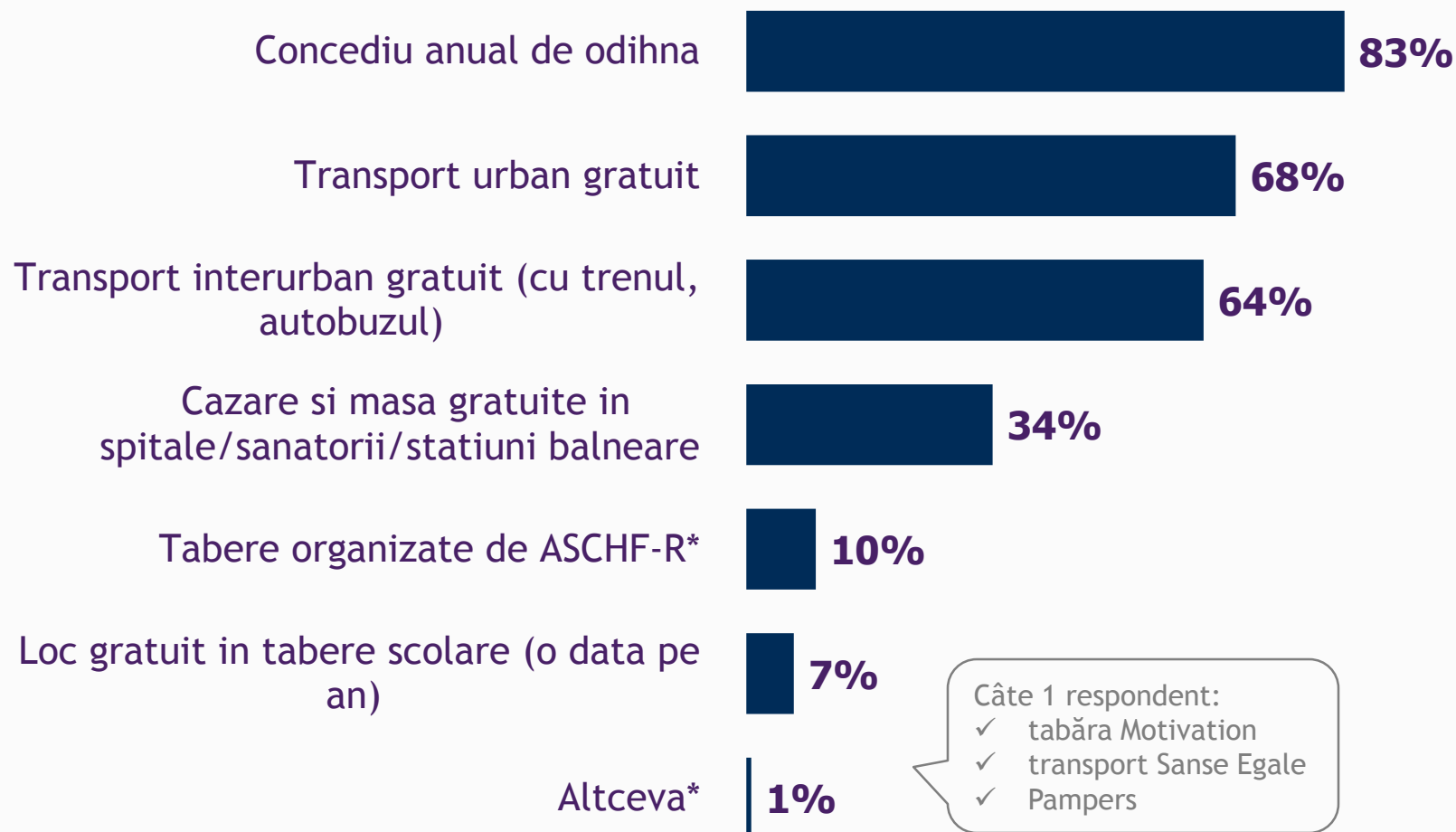
- ✓ Primăria a propus plata indemnizației fără taxele către stat (2 mențiuni).
- ✓ Motivul principal declarat pentru neplata integrală a salariului este că primăria nu are suficiente fonduri.

*Cât din valoarea salariului stabilit prin lege a primit asistentul personal în ultimele 3 luni?*

*Baza: 422 respondenți (67%) care au optat pentru angajarea unui asistent personal*

# Serviciile de care a beneficiat asistentul personal

2 din 10 asistenți personali nu au beneficiat de concediu anual de odihnă în ultimii 2 ani. O treime din asistenții personali nu au beneficiat de gratuitatea transportului urban sau interurban.



Serviciile de care a beneficiat asistentul personal în ultimii 2 ani de ... ?

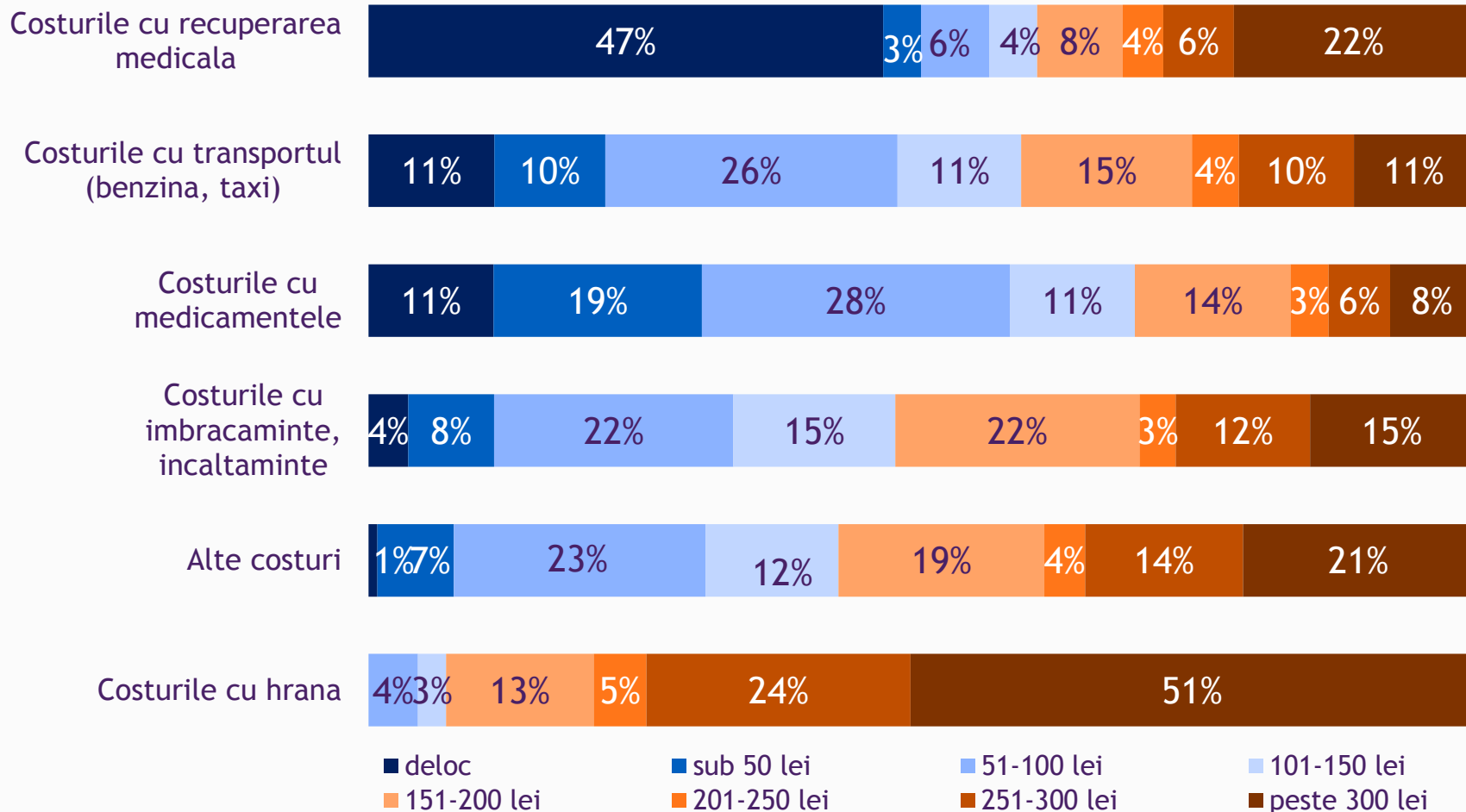
Baza: 422 respondenti (67%) care au optat pentru angajarea unui asistent personal; \*Mențiuni spontane ale respondenților.

A large orange shape on the left side of the slide, consisting of a vertical bar on the left and a diagonal line extending from the top-left towards the center, creating a triangular area.

# **Costurile întreținerii unui copil/tânăr cu handicap**

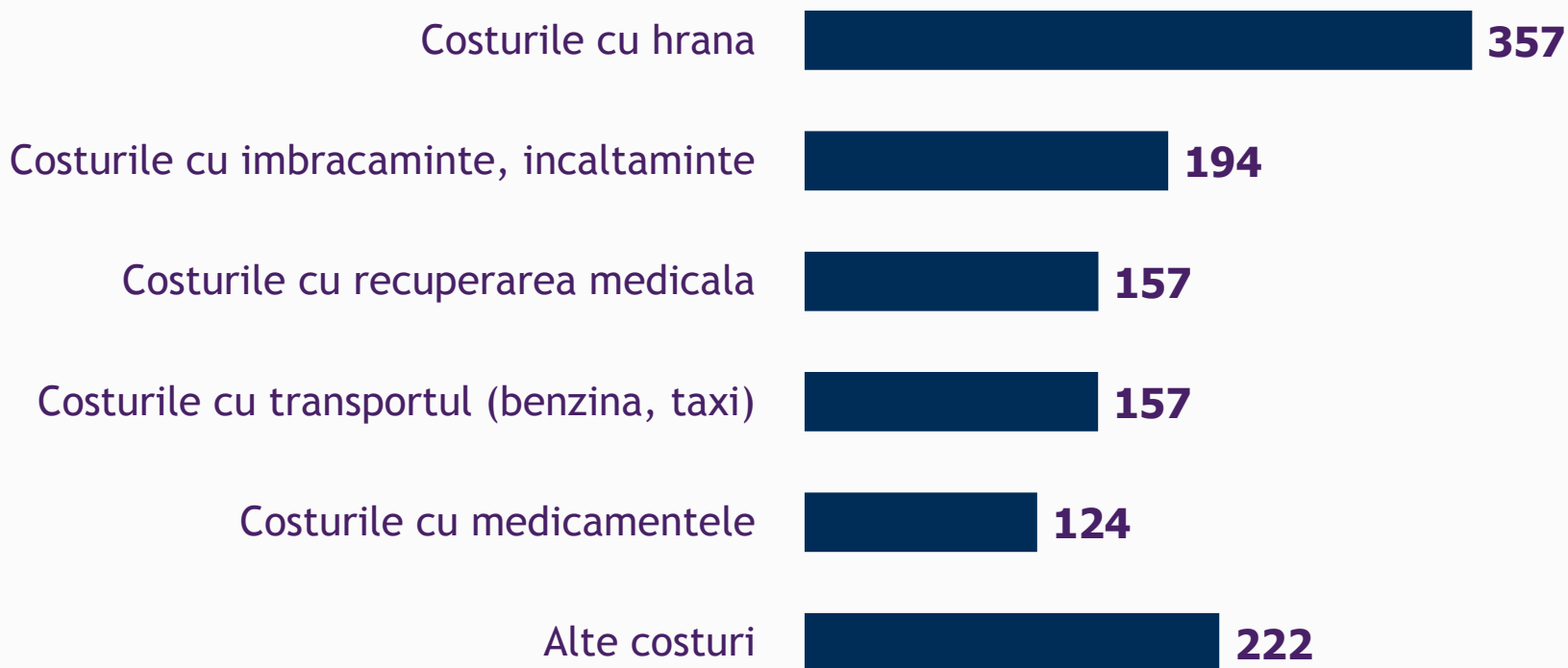
# Costurile lunare cu întreținerea copilului cu handicap

Aproximativ jumătate dintre familii (47%) nu au costuri lunare cu recuperarea medicală. Iar o treime dintre ele (32%) cheltuie lunar mai mult de 200 lei pentru recuperarea medicală.



# Costurile lunare cu întreținerea copilului cu handicap - valori medii\*


Cele mai mari costuri ale familiei cu întreținerea copilului cu handicap sunt cu hrana - peste 350 lei în medie pe lună, cu îmbrăcăminte și încălțăminte - aproximativ 200 lei lunar, cu recuperarea medicală și cu transportul – peste 150 lei fiecare. Costul mediu total lunar pentru întreținerea copilului cu handicap în familie este 1.112 lei.



**Total lunar (medie\*): 1.112 lei**

*Care au fost, cu aproximatie, costurile plătite de familia dvs. pentru întreținerea copilului cu handicap în luna precedentă?*  
Baza: 710 respondenți; \*Medie trimmed 5%; Media este calculată pentru toți 710 respondenți; nu este media celor 6 medii particulare;

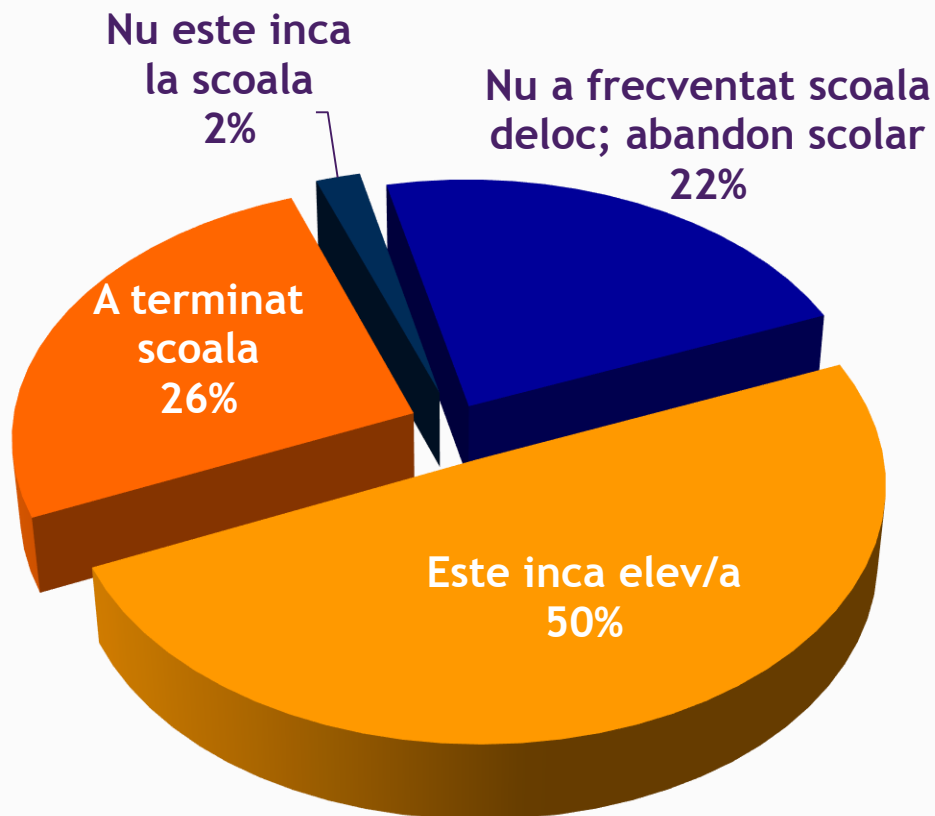




# **Dreptul la educație**

# Nivelul de școlarizare

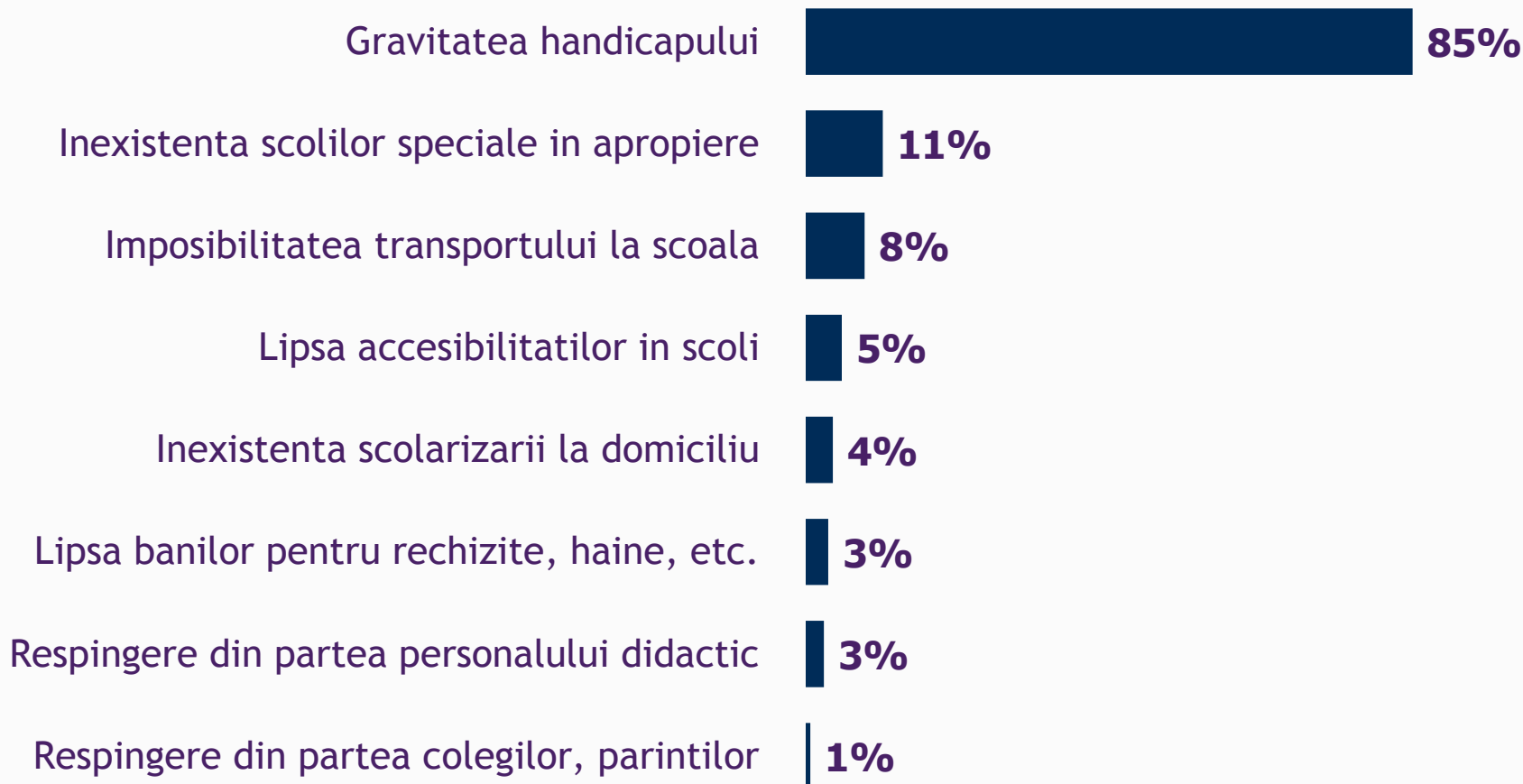
1 din 5 copii membri ai ASCHF-R (22%) nu au frecventat deloc școala sau au abandonat.



În ce clasa este acum copilul dvs.?  
Baza: 710 respondenți

# Motivele ne-integrării școlare

Motivul principal al neintegrării școlare este gravitatea handicapului (85% din cazuri). Inexistența școlilor speciale în apropiere și dificultatea transportului contribuie, de asemenea, la imposibilitatea integrării școlare.

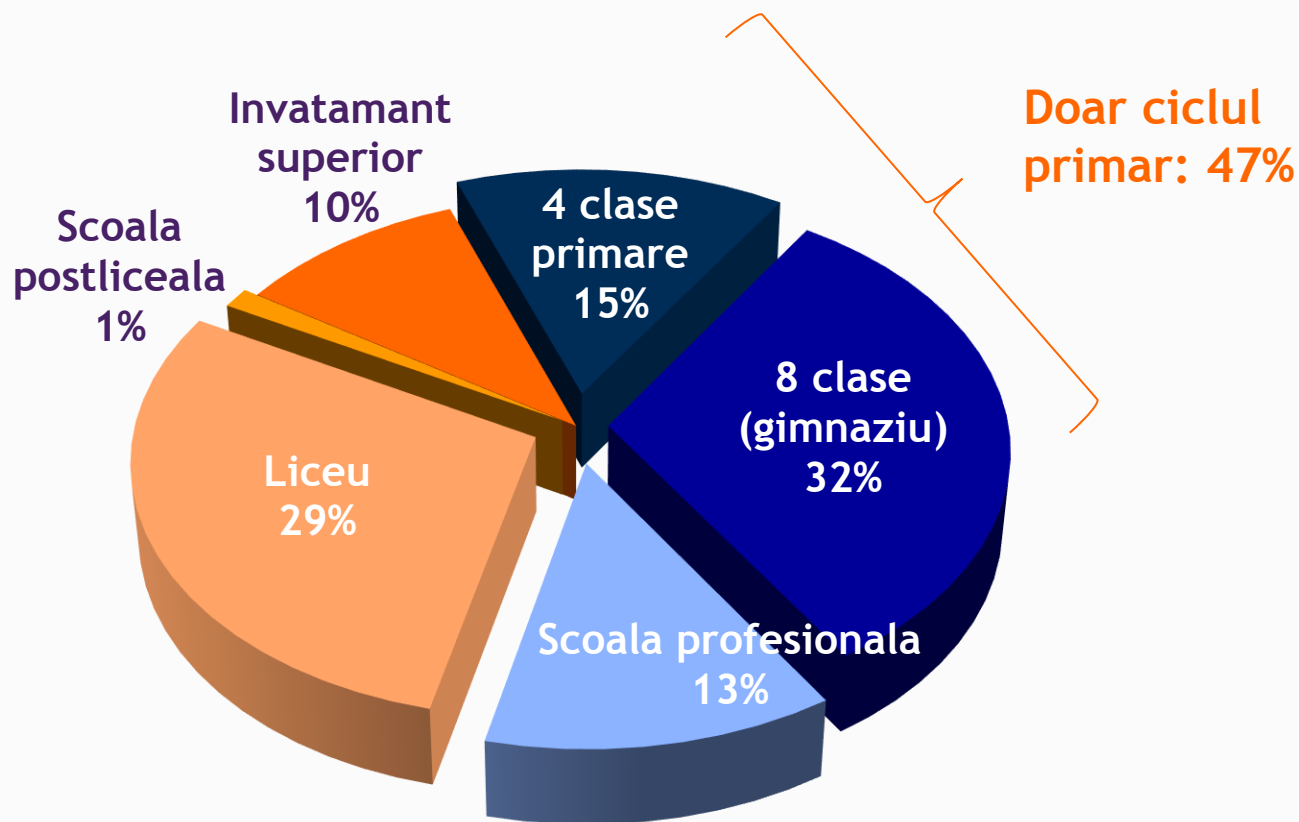


*Care au fost motivele pentru care nu a frecventat școala?*

*Baza: 158 respondenti (22%) ai căror copii nu au frecventat sau nu mai frecventează școala*

# Capitalul educațional pentru cei care au absolvit

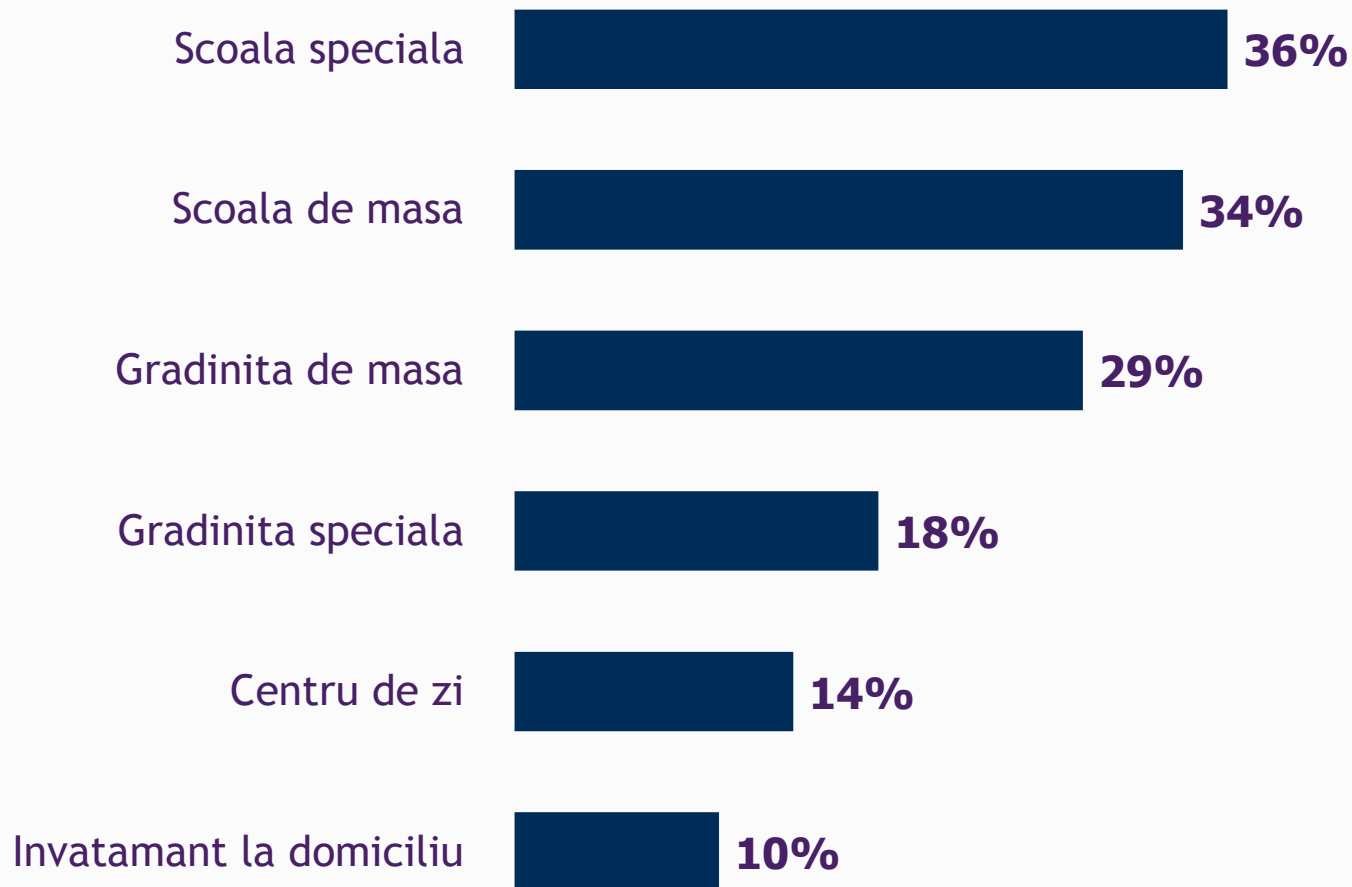
Dintre cei care au absolvit școala (26% dintre copiii/tineri), jumătate (47%) au finalizat doar ciclul primar de învățământ, 29% au absolvit liceul, 10% facultatea.



*Care este ultima școală pe care a absolvit-o copilul dvs., indiferent dacă a fost școala specială sau școală de masă?  
Baza: 184 respondenți (26%) ai căror copii au finalizat școala*

# Tipul de școlarizare

Dintre cei care sunt școlarizați în prezent (50% dintre copiii/tineri), o treime a urmat cursurile școlii speciale și o treime (34%) cursurile școlii de masă.

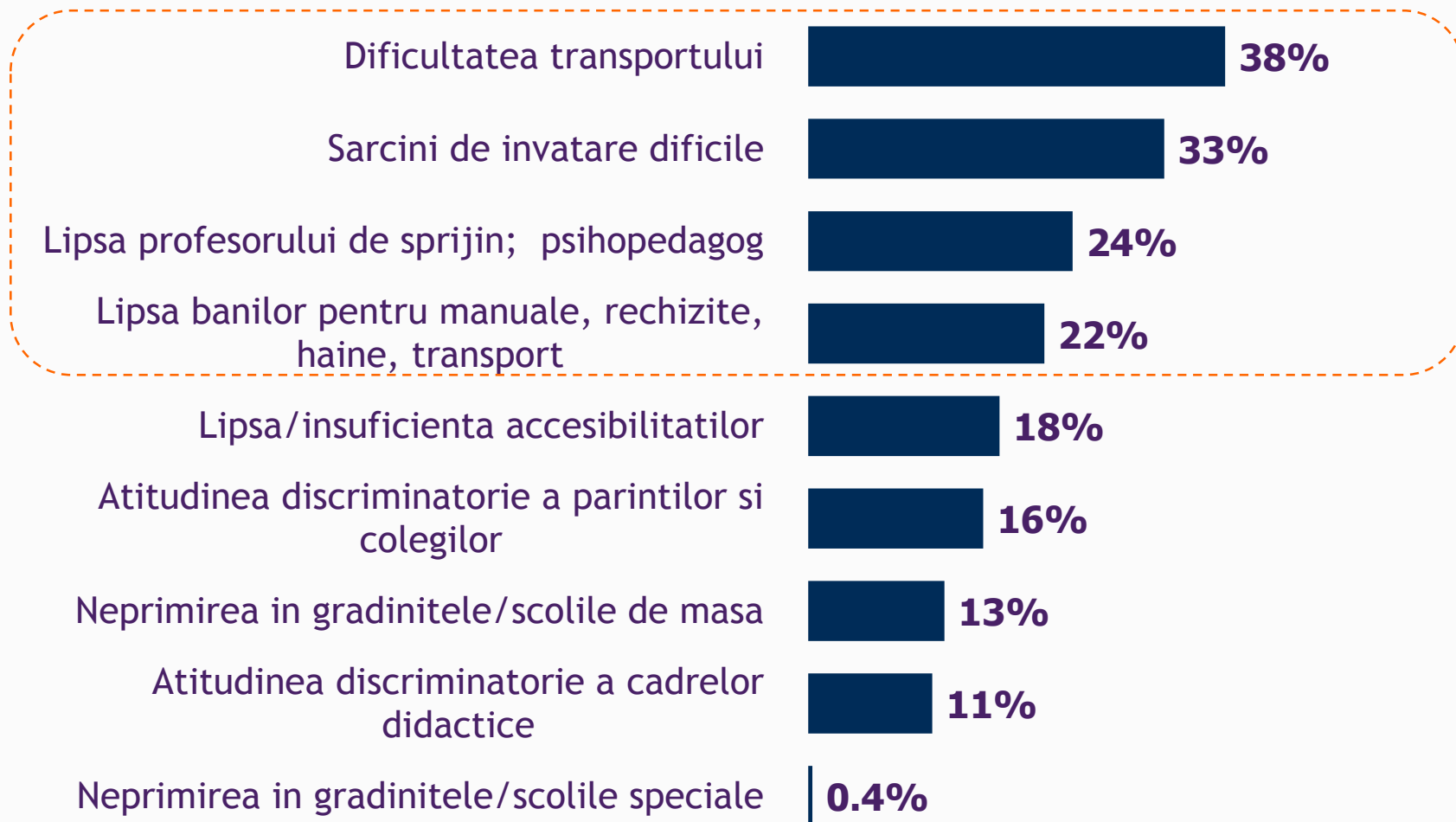


*Ce fel de școală a urmat copilul dvs.?*

*Baza: 534 respondenti ai căror copii frecventează școala în prezent sau care au absolvit*

# Dificultățile integrării școlare

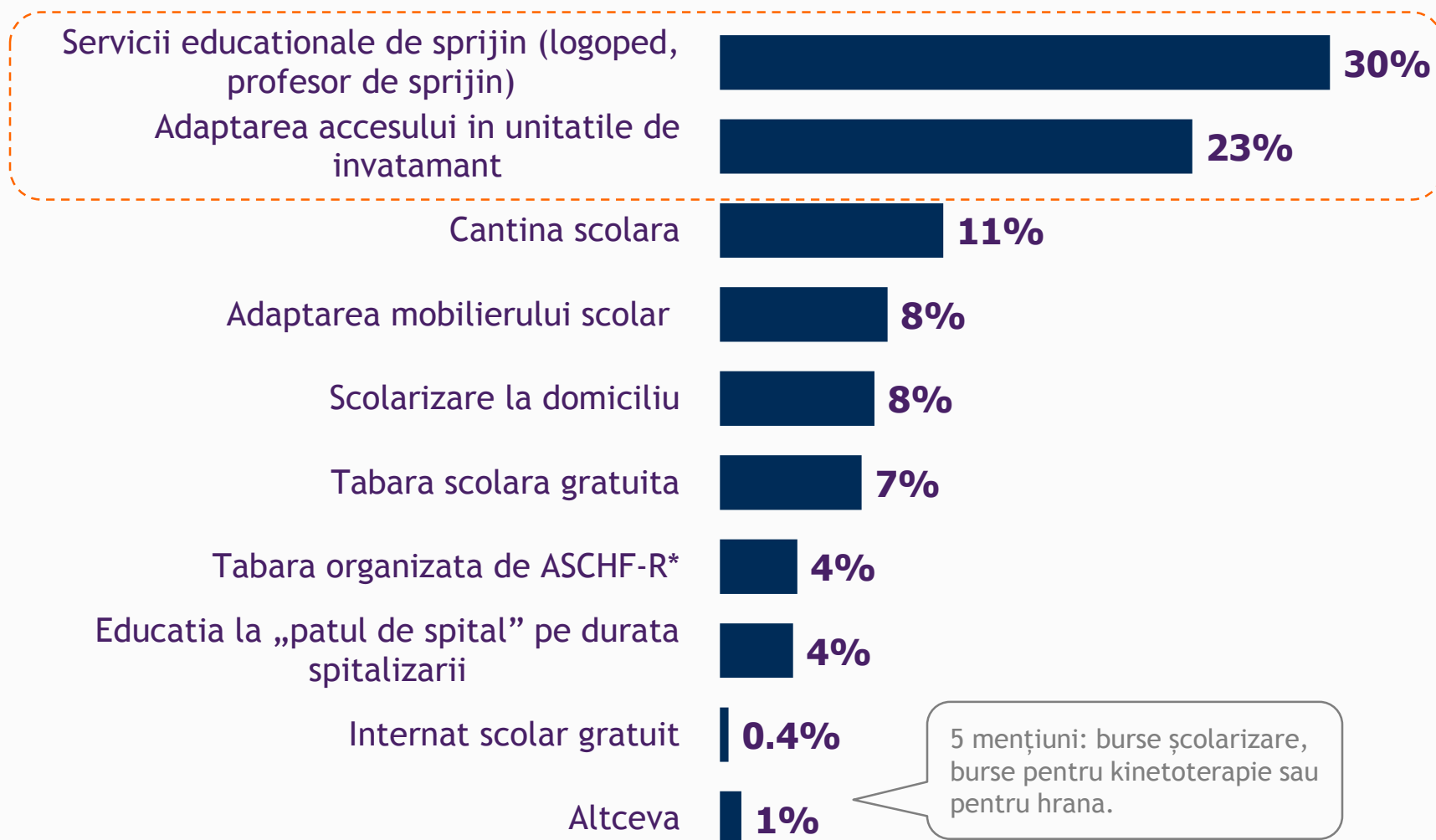
Principalele bariere ale integrării școlare sunt dificultatea transportului (38%), sarcinile de învățare dificile (33%) coroborat cu lipsa profesorului de sprijin (24%), lipsa banilor pentru rechizite, transport și haine (22%).



*Care au fost principalele greutăți pe care le-ați întâmpinat la școlarizarea copilului dvs.?  
Baza: 534 respondenti ai căror copii frecventează școala în prezent sau care au absolvit*

# Facilități pentru integrarea școlară

Aproximativ o treime (30%) dintre copii de vârstă școlară au beneficiat de serviciile educaționale ale profesorului de sprijin iar un sfert dintre ei au beneficiat de adaptarea accesului în școli.



Care sunt facilitățile de care a beneficiat copilul dvs. în ultimii 2 ani (2014 și 2015)?

Baza: 473 respondenți ai căror copii au vârsta școlară (3-21 ani); \*Mențiuni spontane ale respondenților.

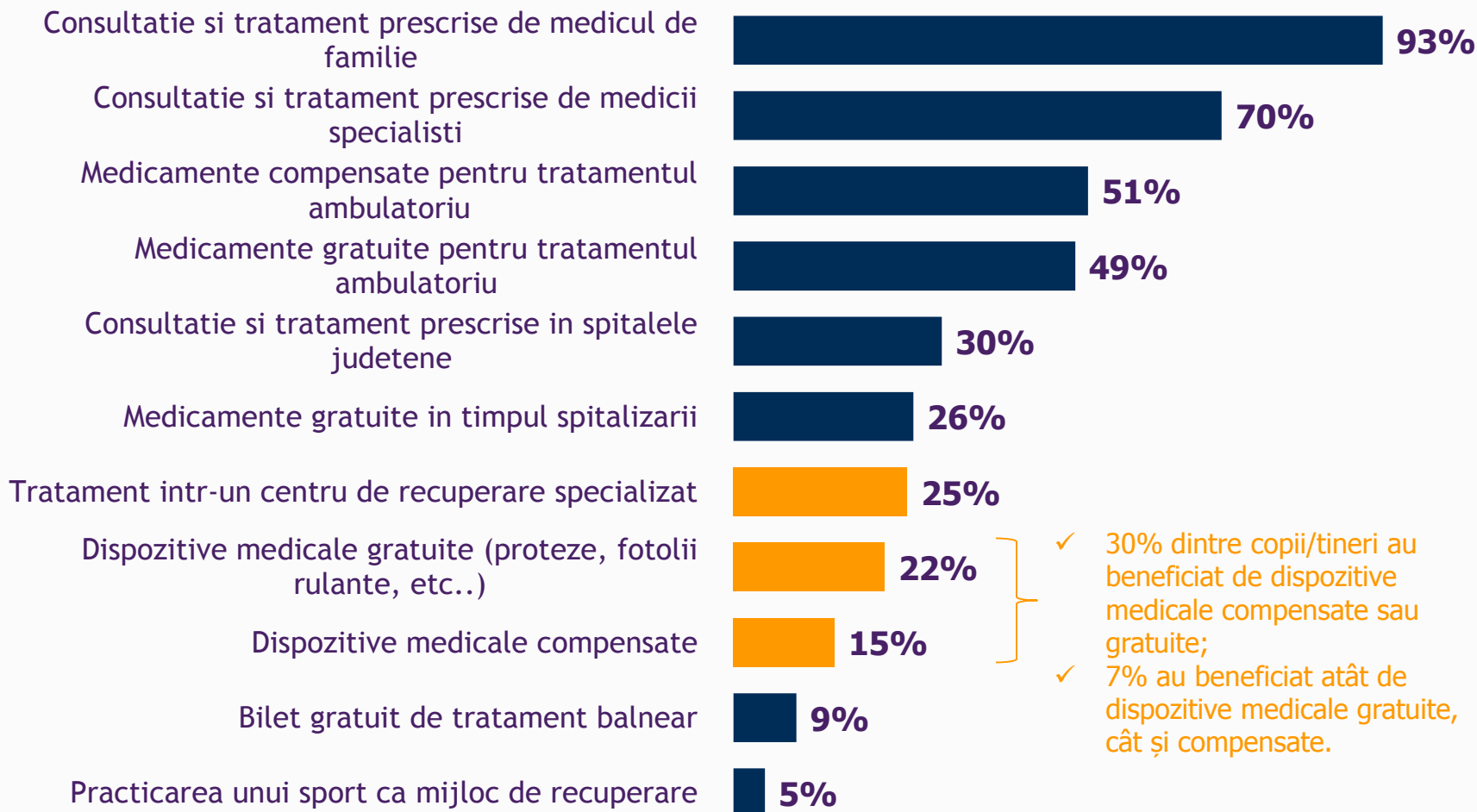


# **Dreptul la asistență medicală**



# Serviciile medicale din ultimii 2 ani

Marea majoritate a membrilor ASCHF-R au beneficiat în ultimii 2 ani de serviciile medicale generaliste ale medicului de familie. Doar un sfert dintre membri (25%) a beneficiat de tratament într-un centru de recuperare specializat.

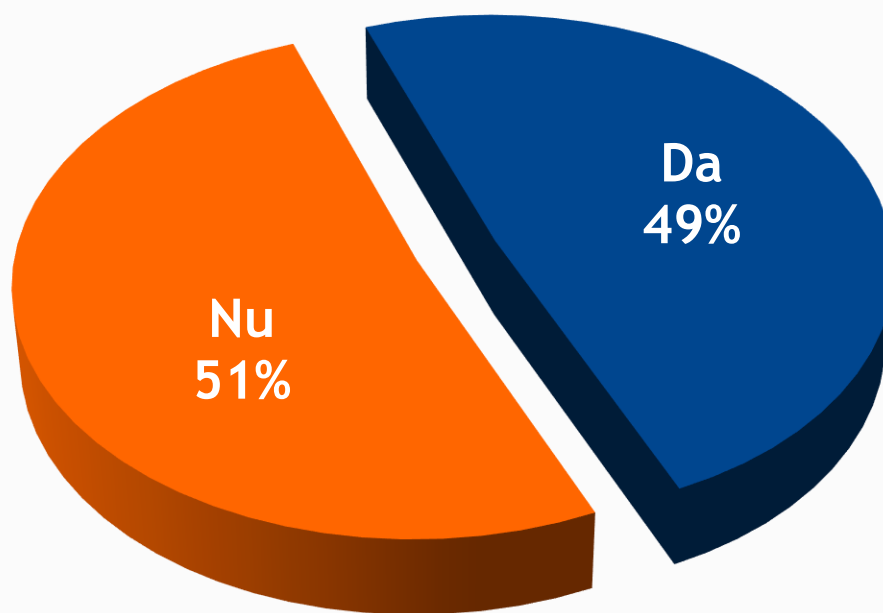


Care sunt serviciile medicale de care a beneficiat copilul dvs. în ultimii 2 ani (2014 si 2015)?

Baza: 710, toți respondenții

# Evaluarea părinților privind serviciile medicale

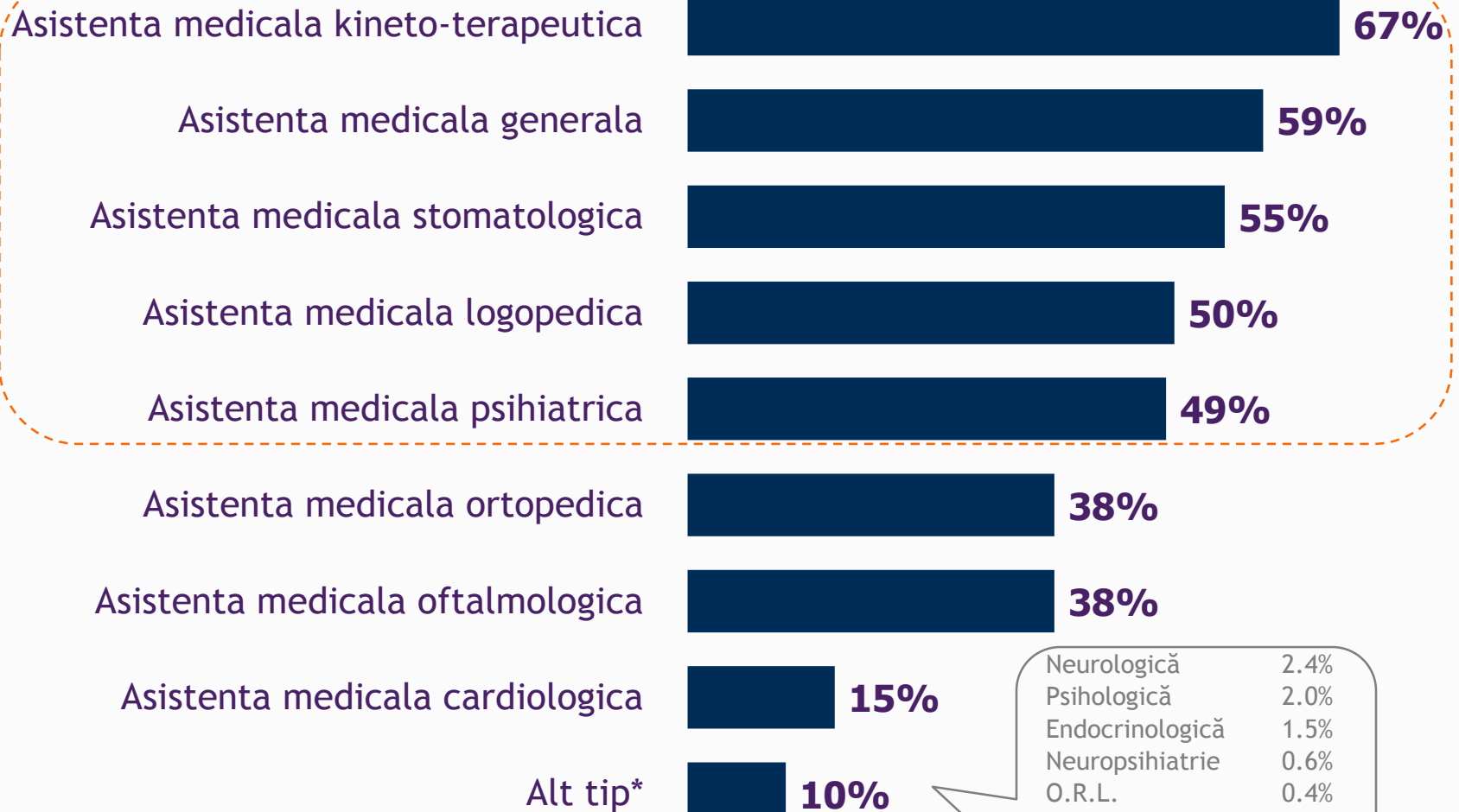
Jumătate dintre părinți (49%) nu sunt mulțumiți de asistența medicală de care a beneficiat copilul/tânărul în ultimii 2 ani.



*Considerați suficientă asistența medicală de care a beneficiat copilul dvs. în ultimii 2 ani?  
Baza: 710, toți respondenții*

# Necesarul de servicii medicale

Cele mai necesare tipuri de asistență medicală (cu peste 50% mențiuni ale părinților): asistență medicală kineto-terapeutică, stomatologică, logopedică, psihiatrică.



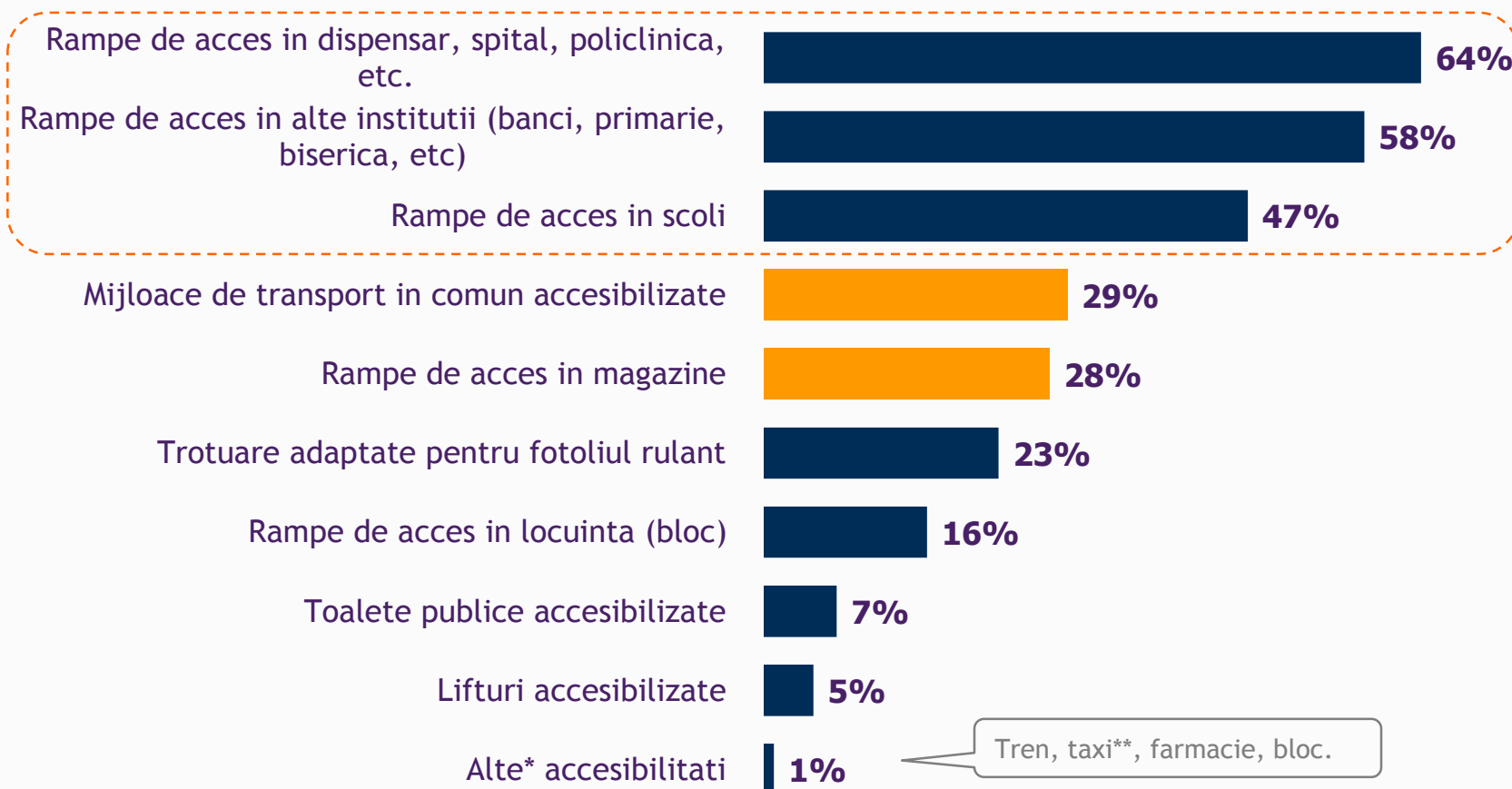
Care sunt tipurile de asistență medicală de care are nevoie copilul dvs. în acest moment?  
Baza: 710, toți respondenții; \* Mențiuni spontane ale respondenților.



# **Dreptul la accesibilizări**

# Există accesibilități funcționale?

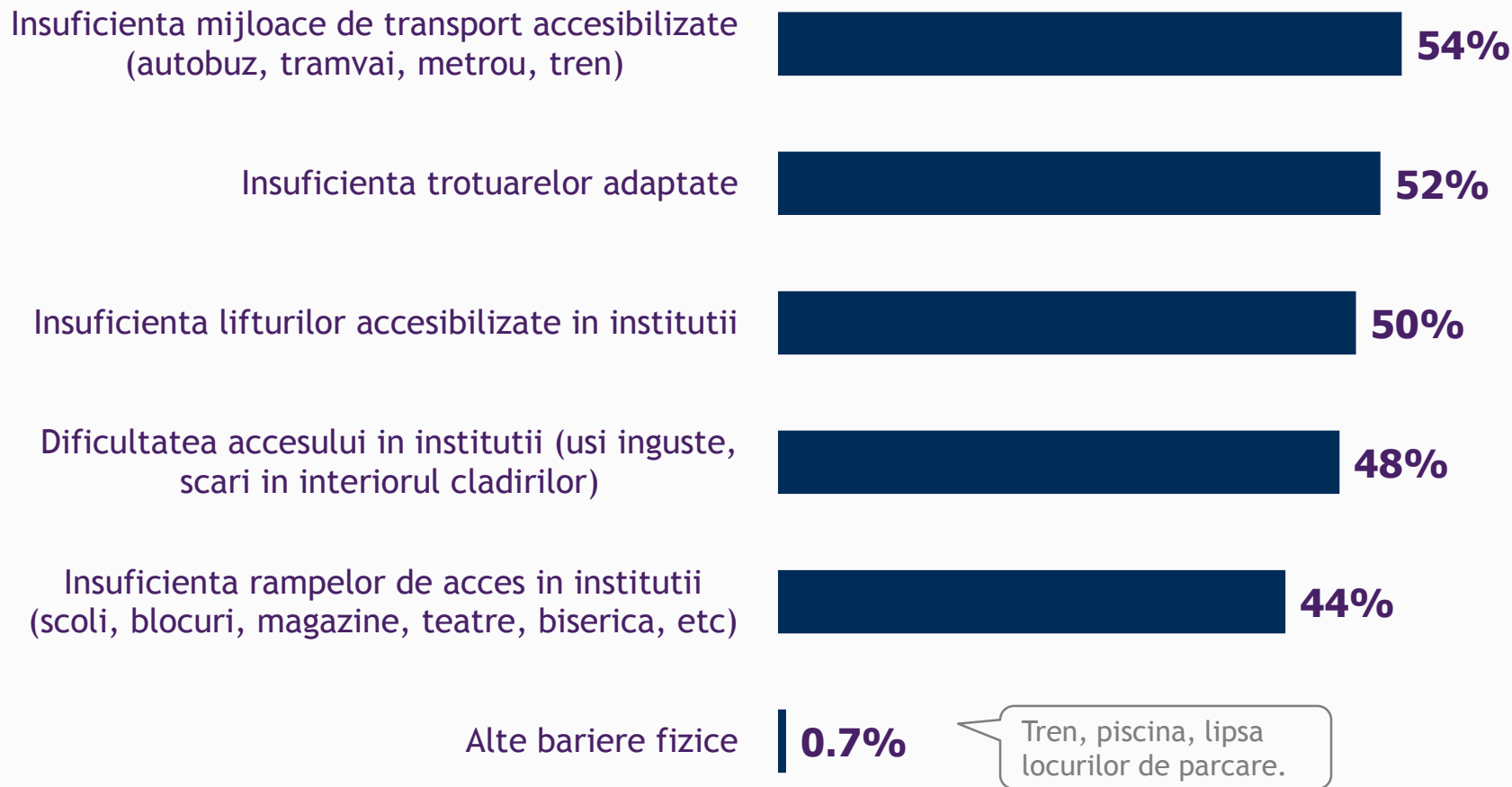
Doar jumătate dintre copiii/tinerii cu handicap fizic și asociat beneficiază de rampe de acces funcționale în spital/policlinică, școli, instituții (bănci, primărie, biserică). Mijloacele de transport accesibilizate sau rampele de acces în magazine sunt chiar mai rare, mai puțin de 30% dintre membri pot beneficia de ele.



Există în localitatea dvs. următoarele accesibilități? Baza: 710, toți respondenții; \*Mențiuni spontane ale respondenților; \*\*Extrem de puțini respondenți (sub 1%) au beneficiat de taxiuri accesibilizate întrucât extrem de puțini membri știu de existența acestor facilități dar și pentru că extrem de puține companii de taxi respectă prevederile Legii 448/2006 privind obligativitatea asigurării a cel puțin unui taxi accesibilizat de către fiecare companie.

# Barierile fizice din viața de zi cu zi

Există o multitudine de bariere fizice în viața de zi cu zi a copiilor/tinerilor cu handicap fizic: mijloace de transport neaccesibilizate, trotuare neadaptate, lifturi și acces în instituții neadaptate, rampe de acces nefuncționale (fiecare dificultate este menționată de cel puțin jumătate dintre părinți).



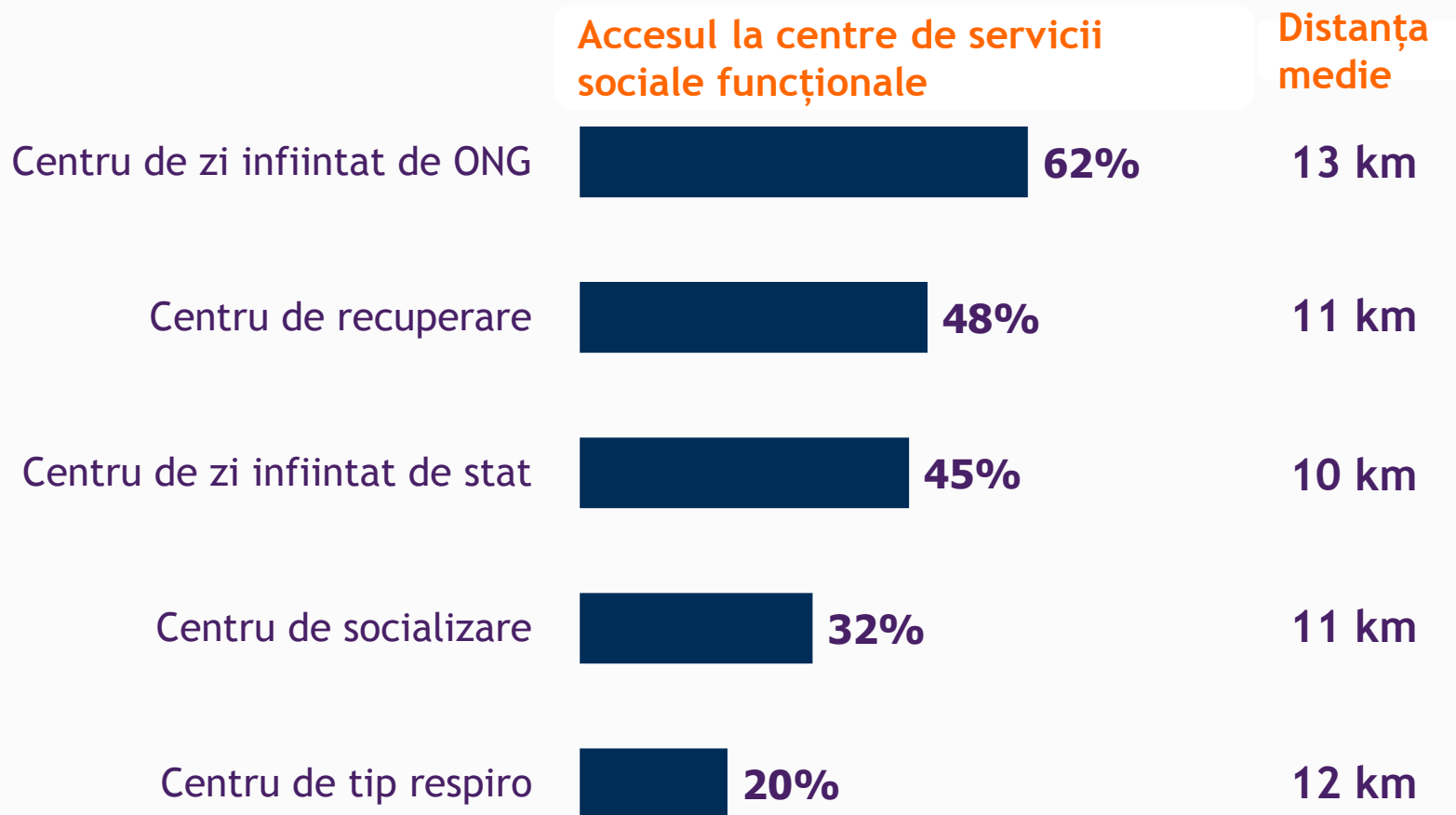
Care sunt barierele fizice pe care copilul dvs. le întâlnește în viața de zi cu zi?  
Baza: 710, toți respondenții



# **Dreptul la servicii sociale**

# Oferta județeană de servicii sociale

6 din 10 membri ASCHF–R au în județul lor de reședință centre de zi înființate de ONG; jumătate dintre membri pot avea acces la centre funcționale de recuperare sau la centre de zi de stat. Dar distanța medie până la aceste centre este de 10-13 km. Doar 1 din 5 membri au în județ centre de tip respiro. 1 din 15 membri nu are în județ (sau nu cunoaște să fie) niciun centru de servicii sociale (de zi, de recuperare, de socializare, respiro).



Există în județul dvs. următoarele servicii sociale?  
Baza: 710, toți respondenții



# Oferta județeană de servicii sociale

Un sfert (24%) dintre membrii care au în județ un centru de zi înființat de ONG au de parcurs mai mult de 20 de km până la acesta.

Jumătate dintre membri au în județ centre funcționale de socializare sau de zi (de stat) dar o treime dintre ei (30-33%) trebuie să parcurgă mai mult de 11 km până la acestea.

## Distanța până la centrele de servicii sociale

Centru de zi înființat de ONG  
(437 respondenți)



Mai mult de 11 km: 33%

Centru de socializare  
(227 respondenți)



Centru de zi înființat de stat  
(321 respondenți)



30%

Centru de recuperare  
(339 respondenți)



Centru respiro  
(144 respondenți)



■ Mai puțin de 2 km ■ 3-5 km ■ 6-10 km ■ 11-20 km ■ Peste 20 km

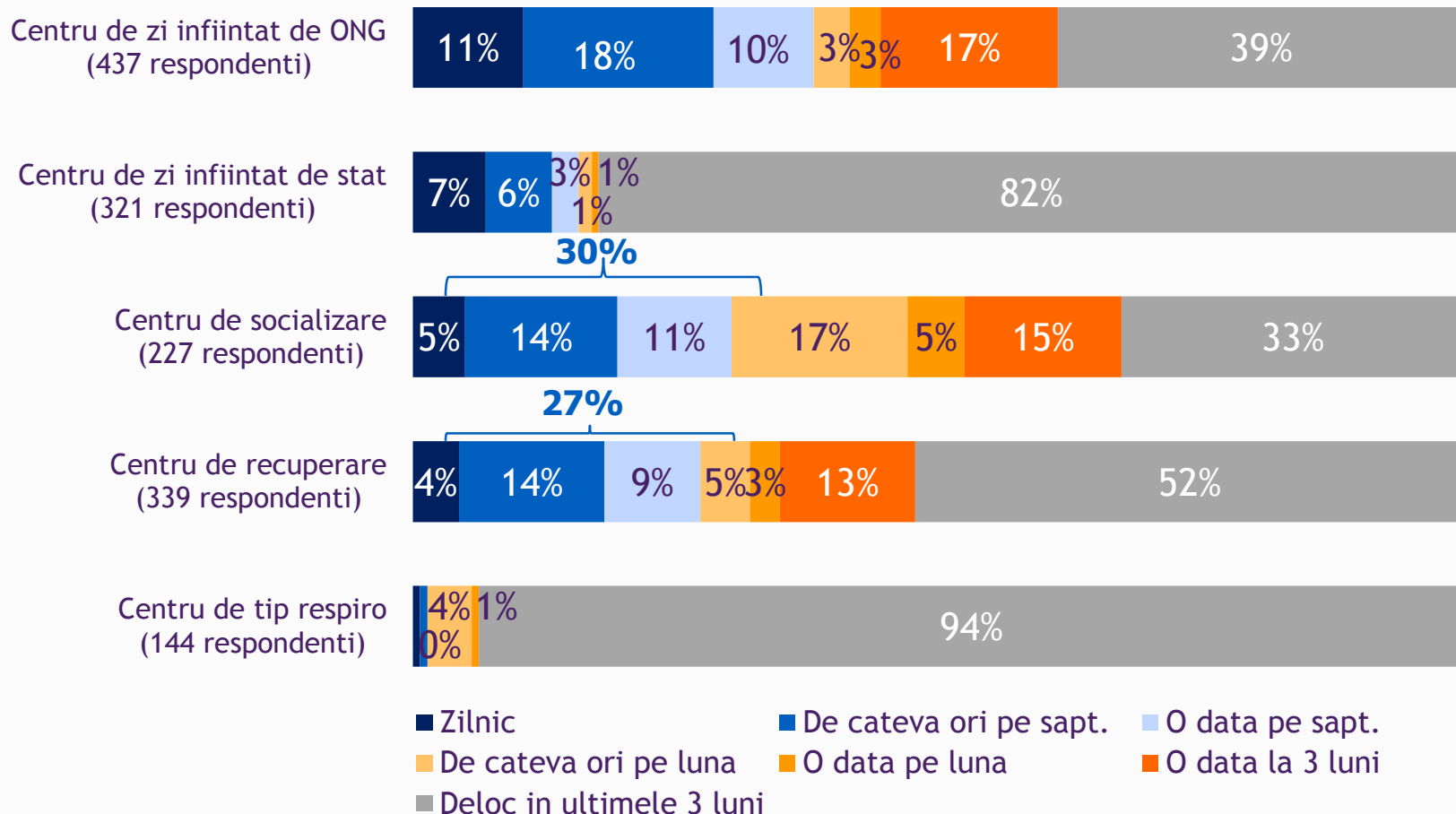
La ce distanță de locuința dvs. se află aceste centre?

Baza: respondenții care au în județul de rezidență diferitele centre sociale

# Frecvența de vizitare a centrelor sociale

4 din 10 membri ASCHF–R care au în județul lor de reședință centre de zi înființate de ONG, nu le-au vizitat deloc în ultimele 3 luni. 8 din 10 membri ASCHF–R nu au vizitat deloc în ultimele 3 luni centrele de zi înființate de stat deși ele există și sunt funcționale în județul lor de reședință.

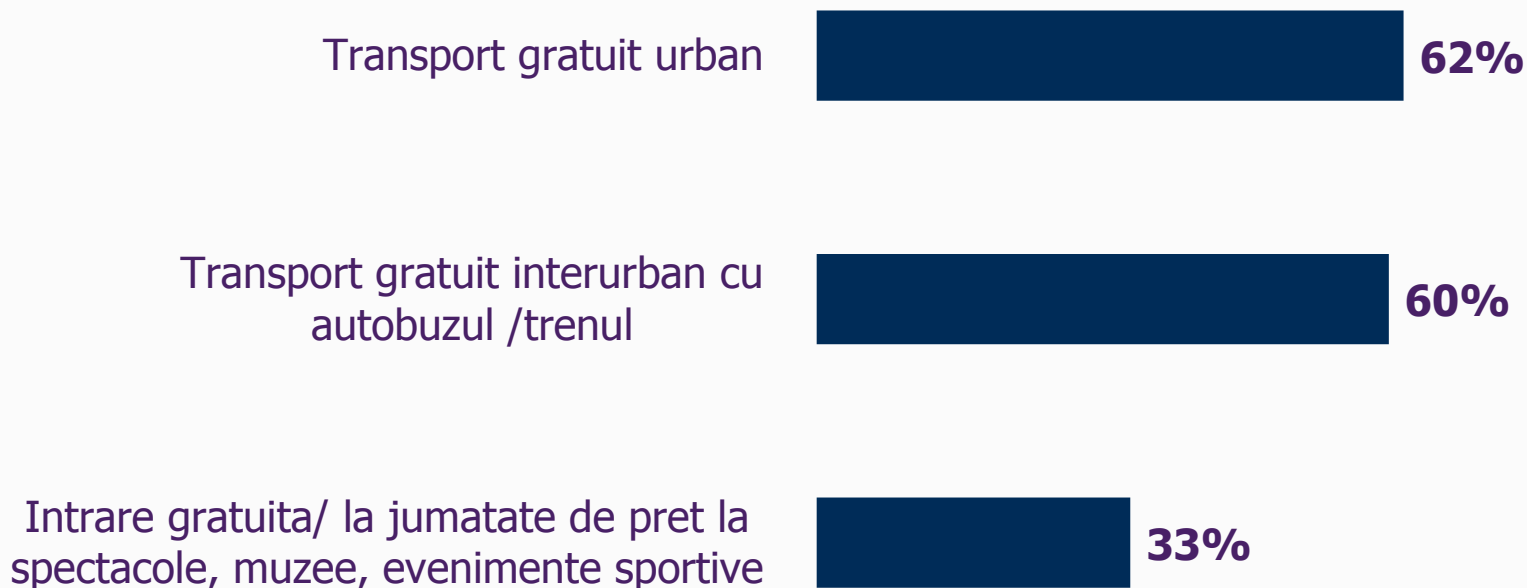
Centrele de tip respiro, acolo unde există, sunt vizitate extrem de rar. Un sfert dintre membri (27%) vizitează săptămânal centrele de recuperare.



Cât de des ați frecventat împreună cu copilul dvs. aceste centre în ultimele 3 luni?  
 Baza: respondenții care au în județul de rezidență diferitele centre sociale

# Alte facilități sociale pentru copilul cu handicap

6 din 10 copii/tineri cu handicap fizic & asociat au beneficiat de transport gratuit; iar o treime a beneficiat de gratuitate /bilet redus la muzee, spectacole, alte evenimente.

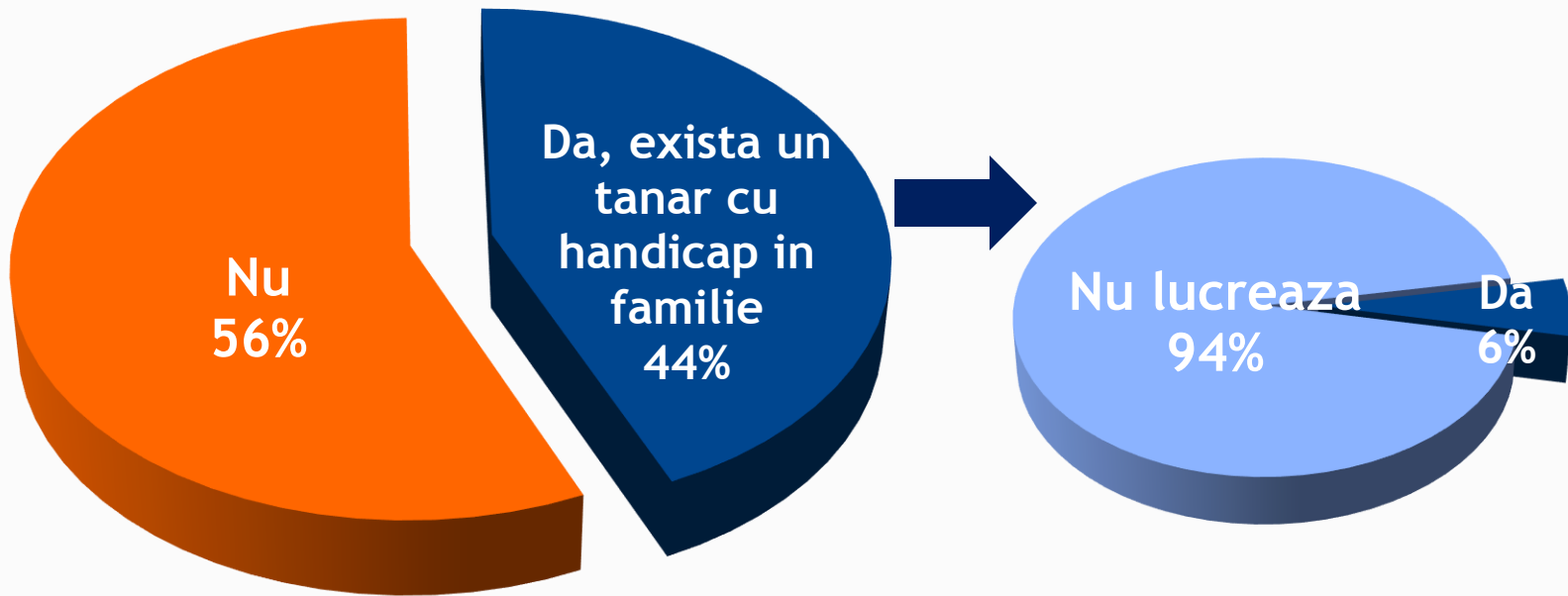




# **Dreptul la muncă**

# Rata de ocupare a tinerilor cu handicap

4 din 10 membri ASCHF-R sunt tineri peste 18 ani dar doar 6% lucrează.



Exista în familie un tânăr cu handicap? (18 ani și peste)

În prezent este angajat (lucrează), indiferent dacă are carte de muncă sau nu, indiferent dacă lucrează cu norma întreagă sau cu timp parțial?

Baza: 710, toți respondenții

# Integrarea profesională

- ✓ Principalele modalități de realizare a integrării profesionale au fost: prin recomandarea rudelor/ prietenilor/ cunoștințelor (12 respondenți) sau prin susținerea unui concurs pe post (4 respondenți).
- ✓ Principalele situații întâmpinate la locul la muncă sunt, de asemenea, bariere importante ale integrării profesionale: dificultatea sarcinilor de muncă neadaptate, salariul foarte scăzut, lipsa accesibilităților, lipsa mijloacelor de transport la locul de muncă.
- ✓ Principalele bariere ale integrării profesionale pentru cei care în acest moment nu lucrează sunt: gravitatea handicapului, lipsa locurilor de muncă specializate, mentalitatea și lipsa de interes a angajatorilor, lipsa experienței în muncă, lipsa calificării adecvate.

*Cum s-a realizat angajarea? Cu ce fel de situații s-a confruntat la locul de muncă?*

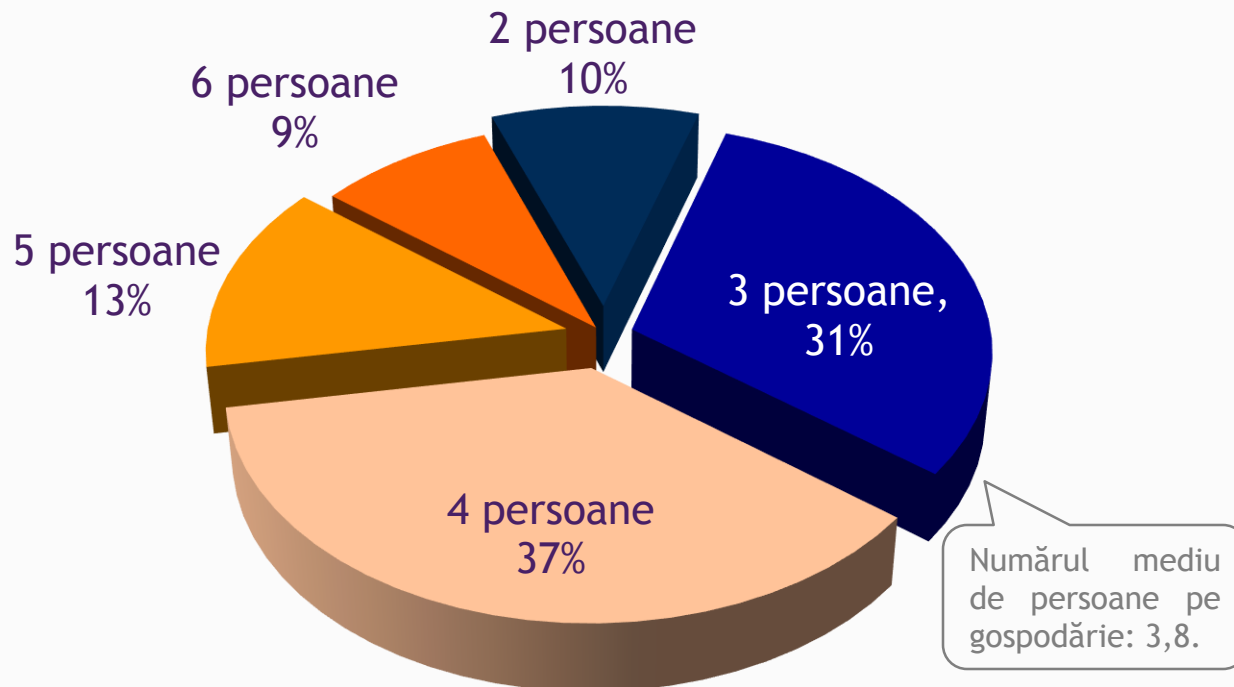
*Baza: 18 tineri de peste 18 ani care lucrează; 292 tineri de peste 18 ani care nu lucrează.*



# **Statutul economic al familiilor**

# Numărul mediu de persoane pe gospodărie

Famiile membre ASCHF-R sunt numeroase: 81% din copiii/tinerii cu handicap fizic & asociat trăiesc în familii de 3-5 membri. Numărul mediu de persoane pe gospodărie (3,8) este mult mai mare decât media națională de 2,7 membri (Rezultate preliminare Recensământ 2011, INS).

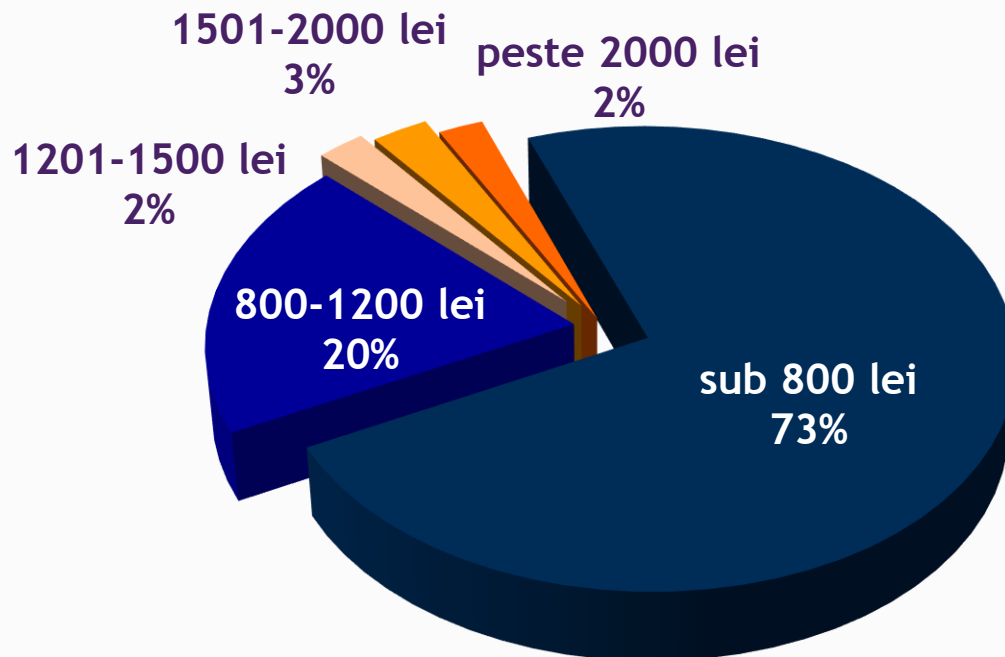


*Din câte persoane (inclusiv dvs.) este formată gospodăria dvs.?  
Baza: 710 respondenți*



# Venitul personal al respondentului

Venitul personal mediu net al părintelui membru ASCHF-R este extrem de scăzut - 828 lei - mai puțin de jumătate decât salariul mediu net pe economie (1833 lei conform INS, septembrie 2015).

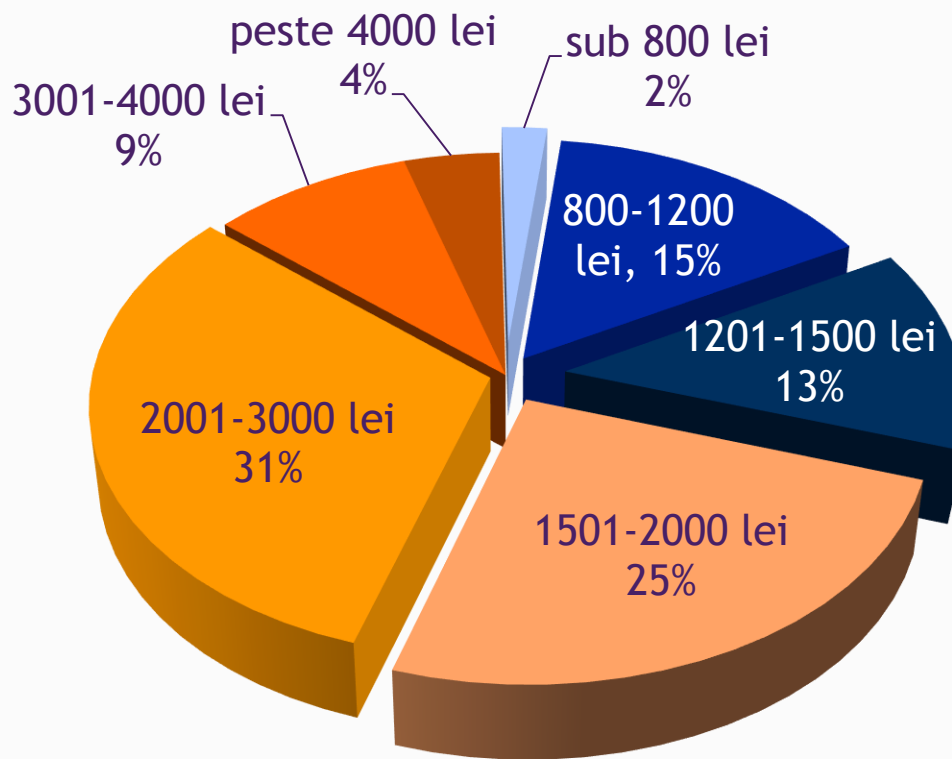


Dintre cei cu salariul sub 800 lei, 3 sferturi (73%) sunt angajați ca asistenți personali ai copilului/tânărului, având salariul minim pe economie, 777 lei net.

**Venit personal mediu\* net: 828 lei**

# Venitul pe întreaga gospodărie

Situația economică a gospodăriei în care se află un copil/tânăr cu handicap fizic & asociat este precară. Venitul mediu net pe membru al gospodăriei este doar jumătate din media la nivel național (585 lei vs. 868 lei) - Comunicat INS pentru trim II din 7 oct 2015.

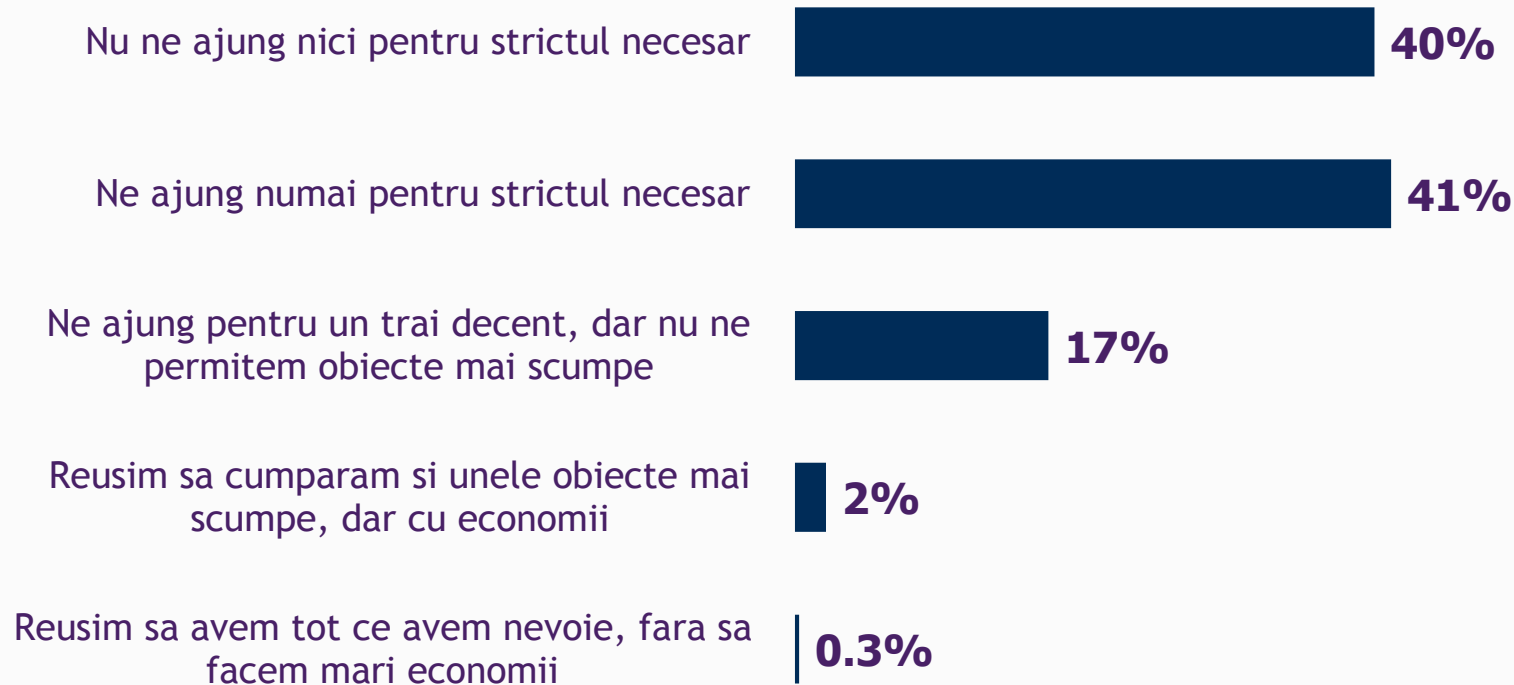


**Venit mediu\* net pe gospodărie: 2084 lei**  
**Venit mediu\* pe membru al gospodăriei: 585 lei**

# Percepția subiectivă a veniturilor familiei

4 din 10 familii membre ASCHF-R trăiesc sub limita sărăciei (veniturile nu ajung nici pentru strictul necesar), comparativ cu doar 16% în populația generală în această situație (IRES, 2015).

Alte 40% familii trăiesc la limita sărăciei (veniturile ajung numai pentru strictul necesar). Doar 1 din 5 familii (20%) duce un trai decent; în populația generală acest raport este mai mult decât dublu (44%, conform IRES, 2015).



**Concluzii**

# CONCLUZII (1)

## Dreptul la asistent personal

- ✓ 2 din 3 părinți (67%) care au copii cu handicap grav (adică 88% dintre membrii ASCHF-R) au optat pentru angajarea unui asistent personal.
- ✓ Luarea deciziei privind alegerea tipului de suport familial s-a realizat după consultarea cu familia (jumătate dintre membri - 47%) sau la cererea / presiunile autorităților locale (1 din 3 părinți).
- ✓ În majoritatea covârșitoare a cazurilor, asistentul personal devine unul dintre părinți (mama). În acest fel, un părinte va câștiga salariul minim pe economie (la care are dreptul asistentul personal) iar capitalul economic al familiei este condiționat să rămână la un nivel scăzut, de cele mai multe ori la limita nivelului de sărăcie.
- ✓ Asistentul personal primește lunar și integral salariul (98%). Există câteva cazuri de întârziere a plăților în localitățile: Bogați, Negrești, Topoloveni (Argeș); Racovița, Sălătrucel, Berislăvești (Vâlcea).
- ✓ 2 din 10 asistenți personali nu au beneficiat de concediu anual de odihnă în ultimii 2 ani. O treime din asistenții personali nu au beneficiat de gratuitatea transportului urban sau interurban.

# CONCLUZII (2)

## Costurile întreținerii în familie a unui copil/tânăr cu handicap

- ✓ Cele mai mari costuri ale familiei cu întreținerea copilului cu handicap sunt cu hrana - peste 350 lei în medie pe lună, cu îmbrăcăminte și încălțăminte - aproximativ 200 lei lunar, cu recuperarea medicală și cu transportul - peste 150 lei fiecare. Costul mediu total lunar pentru întreținerea copilului cu handicap în familie este 1.112 lei.

## Dreptul la educație

- ✓ 1 din 5 copii membri ai ASCHF-R (22%) nu au frecventat deloc școala sau au abandonat.
- ✓ Motivul principal al neintegrării școlare este gravitatea handicapului (85% din cazuri). Inexistența școlilor speciale în apropiere (11%) și dificultatea transportului (8%) contribuie, de asemenea, la imposibilitatea integrării școlare.
- ✓ Dintre cei care au absolvit deja școala, jumătate (47%) au finalizat doar ciclul primar de învățământ, 29% au absolvit liceul, 10% facultatea.

# CONCLUZII (3)

## Dreptul la educație

- ✓ Principalele bariere ale integrării școlare sunt dificultatea transportului (38%), sarcinile de învățare dificile (33%), coroborat cu lipsa profesorului de sprijin (24%), lipsa banilor pentru rechizite, transport și haine (22%).
- ✓ Mai puțin de o treime (30%) dintre copii de vârstă școlară au beneficiat de serviciile educaționale ale profesorului de sprijin iar un sfert dintre ei au beneficiat de adaptarea accesului în școli.

# CONCLUZII (4)

## Dreptul la asistență medicală

- ✓ Marea majoritate a membrilor ASCHF-R au beneficiat în ultimii 2 ani de serviciile medicale generaliste ale medicului de familie. Doar un sfert dintre membri (25%) a beneficiat de tratament într-un centru de recuperare specializat.
- ✓ Jumătate dintre părinți (49%) nu sunt mulțumiți de asistența medicală de care a beneficiat copilul/tânărul în ultimii 2 ani.
- ✓ Cele mai necesare tipuri de asistență medicală (cu peste 50% mențiuni ale părinților): asistență medicală kineto-terapeutică, stomatologică, logopedică, psihiatrică.

## Dreptul la accesibilizări

- ✓ Doar jumătate dintre copii/tineri beneficiază de rampe de access funcționale în spital/policlinică, școli, instituții (bănci, primărie, biserică). Mijloacele de transport accesibilizate sau rampele de acces în magazine sunt chiar mai rare, mai puțin de 30% dintre membri pot beneficia de ele.
- ✓ Există o multitudine de bariere fizice în viața de zi cu zi a copiilor/tinerilor cu handicap fizic: mijloace de transport neaccesibilizate, trotuare neadaptate, lifturi și acces în instituții neadaptate, rampe de acces nefuncționale (fiecare dificultate este menționată de cel puțin jumătate dintre părinți).



# CONCLUZII (5)

## Dreptul la servicii sociale

- ✓ 6 din 10 membri ASCHF-R au în județul lor de reședință centre de zi înființate de ONG; jumătate dintre membri pot avea acces la centre funcționale de recuperare sau la centre de zi de stat. Dar distanța medie până la aceste centre este de 10-13 km.
- ✓ Doar 1 din 5 membri au în județ centre de tip respiro.
- ✓ 1 din 15 membri nu are în județ (sau nu cunoaște să fie) niciun centru de servicii sociale (de zi, de recuperare, de socializare, respiro).
- ✓ Un sfert (24%) dintre membrii care au în județ un centru de zi înființat de ONG, au de parcurs mai mult de 20 de km până la acesta.
- ✓ Jumătate dintre membri au în județ centre funcționale de socializare sau de zi (de stat) dar o treime dintre ei (30-33%) trebuie să parcurgă mai mult de 11 km până la acestea.
- ✓ 4 din 10 membri ASCHF-R care au în județul lor de reședință centre de zi înființate de ONG, nu le-au vizitat deloc în ultimele 3 luni.
- ✓ Centrele de tip respiro, acolo unde există, sunt vizitate extrem de rar. Un sfert dintre membri (27%) vizitează săptămânal centrele de recuperare.

# CONCLUZII (6)

## Dreptul la muncă

- ✓ 4 din 10 membri ASCHF-R sunt tineri peste 18 ani dar doar 6% lucrează.
- ✓ Principalele modalități de realizare a integrării profesionale au fost: prin recomandarea rudelor/ prietenilor/ cunoștințelor (12 respondenți) sau prin susținerea unui concurs pe post (4 respondenți).
- ✓ Principalele bariere ale integrării profesionale întâmpinate la locul la muncă sunt: dificultatea sarcinilor de muncă neadaptate, salariul foarte scăzut, lipsa accesibilităților, lipsa mijloacelor de transport la locul de muncă.
- ✓ Principalele bariere ale integrării profesionale pentru cei care în acest moment nu lucrează sunt: gravitatea handicapului, lipsa locurilor de muncă specializate, mentalitatea și lipsa de interes a angajatorilor, lipsa experienței în muncă, lipsa calificării adecvate.

# CONCLUZII (7)

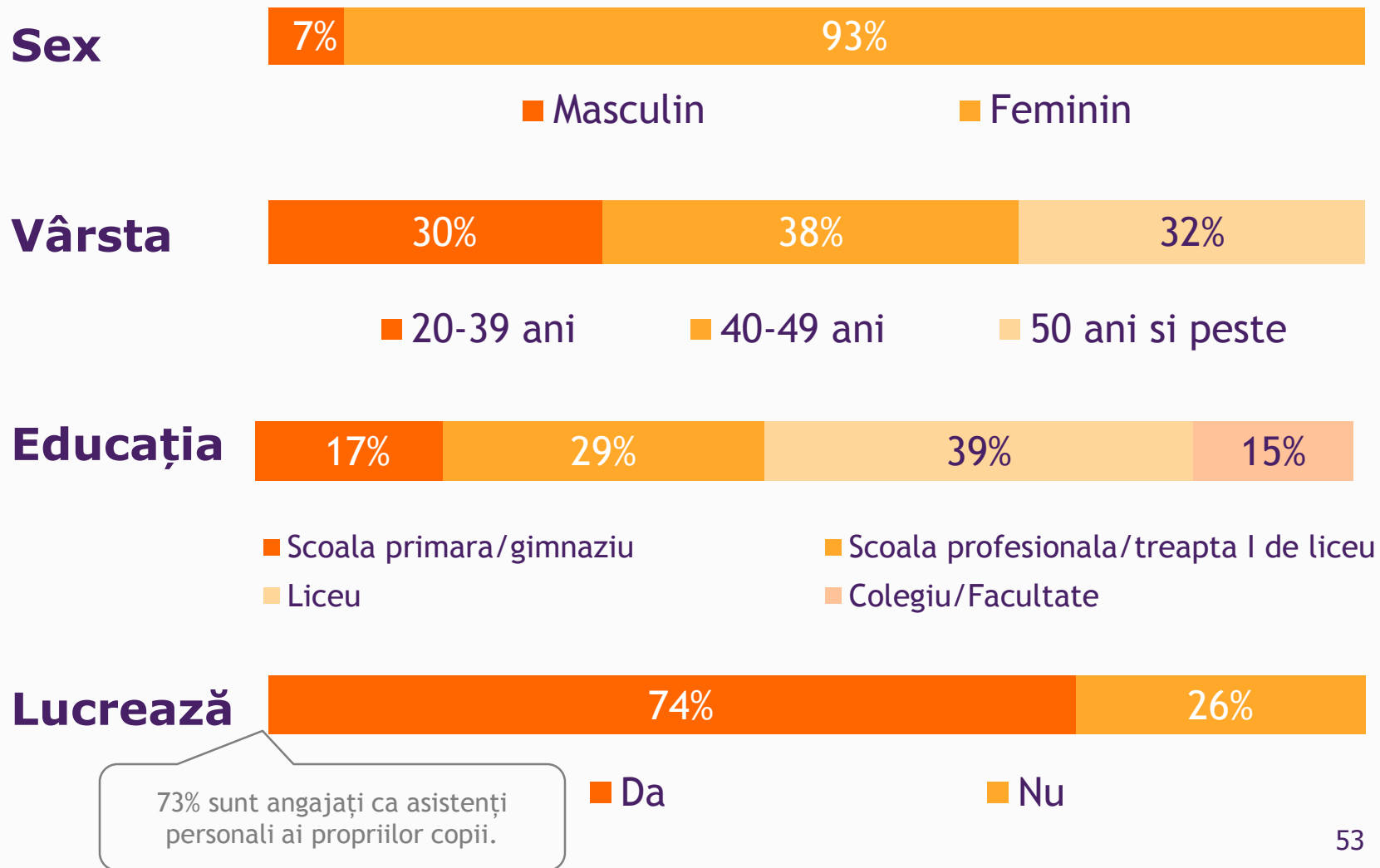
## Statutul economic al familiei

- ✓ Familiile membre ASCHF-R sunt numeroase: 81% din copiii/tinerii cu handicap fizic & asociat trăiesc în familii mari, de 3-5 membri. Numărul mediu de persoane pe gospodărie (3,8) este mult mai mare decât media națională de 2,7 membri (Rezultate preliminare Recensământ 2011, INS).
- ✓ Venitul personal mediu net al părintelui membru ASCHF-R este extrem de scăzut - 828 lei - mai puțin de jumătate decât salariul mediu net pe economie (1833 lei conform INS, septembrie 2015).
- ✓ Dintre cei cu salariul sub 800 lei, 3 sferturi (73%) sunt angajați ca asistenți personali ai copilului/tânărului, având salariul minim pe economie, 777 lei.
- ✓ Situația economică a gospodăriei în care se află un copil/tânăr cu handicap fizic & asociat este precară. Venitul mediu net pe membru al gospodăriei este doar jumătate din media la nivel național (585 lei vs. 868 lei) - Comunicat INS pentru trim II din 7 oct 2015.
- ✓ 4 din 10 familii membre ASCHF-R trăiesc sub limita sărăciei (veniturile nu ajung nici pentru strictul necesar), comparativ cu 16% în populația generală în această situație (IRES, 2015).
- ✓ Alte 40% familii trăiesc la limita sărăciei (veniturile ajung numai pentru strictul necesar). Doar 1 din 5 familii (20%) duce un trai decent; în populația generală acest raport este mai mult decât dublu (44%, conform IRES, 2015).

A large orange geometric shape, resembling a stylized 'A' or a triangle, is positioned on the left side of the page. It is solid orange and has a white border.

**ANEXĂ**

# Structura eșantionului - Respondentul

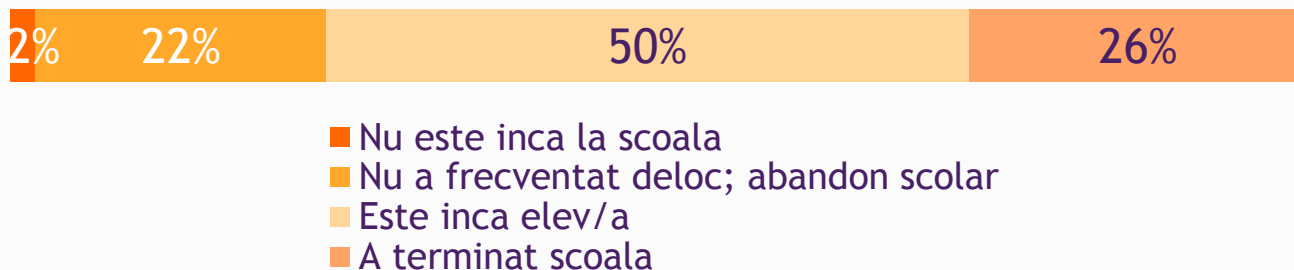


# Structura eșantionului - Copilul

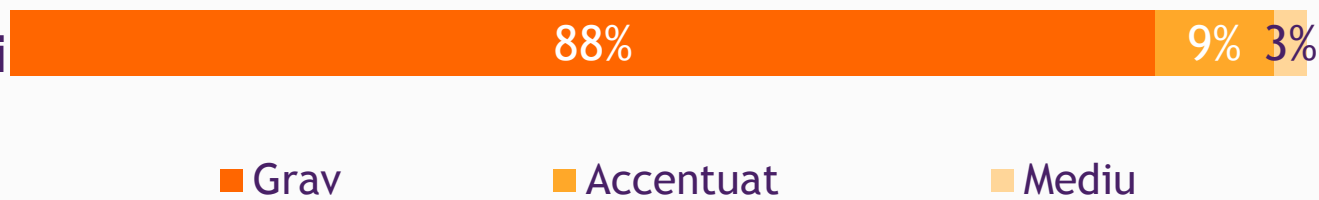
## Vârsta



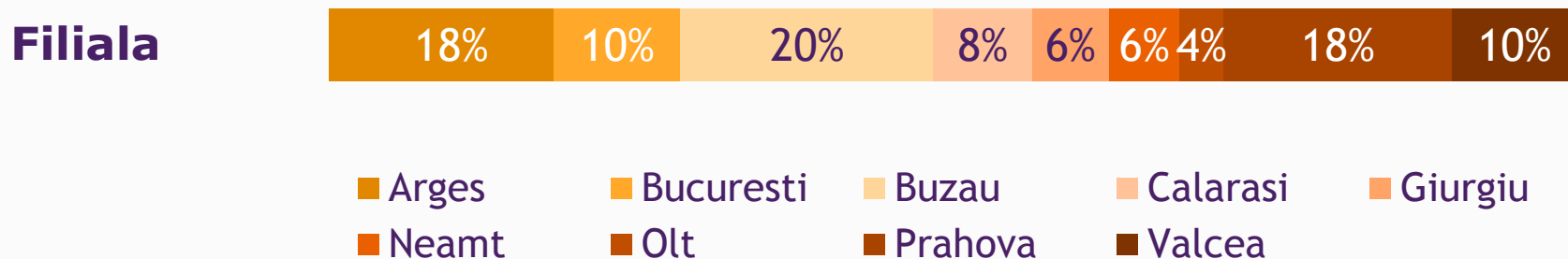
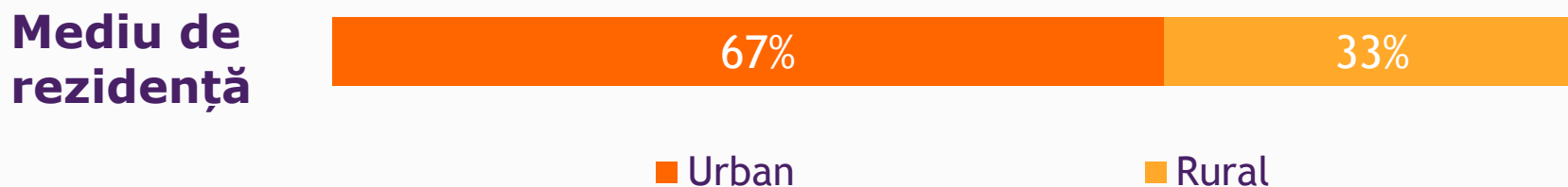
## Educația



## Gradul handicapului



# Structura eșantionului - Familia



# ASOCIAȚIA DE SPRIJIN A COPIILOR HANDICAPAȚI FIZIC ROMÂNIA



## ASCHF-R



**București**  
**Str. G-ral Haralambie nr. 36,**  
**Sector 4, cod 040587**  
**Tel./Fax: 021 337 18 75**  
**Tel.: 021 335 43 70**  
**e-mail: [nationala@aschfr.ro](mailto:nationala@aschfr.ro)**  
**[www.aschfr.ro](http://www.aschfr.ro)**

*Data publicării: Decembrie 2015*