



# Asociația de Sprijin a Copiilor Handicapați Fizic - România

## Strategia ASCHF-R pentru perioada 2016 - 2020

### “Lumea mea e lumea noastră!”

- + Preambul
- + Secțiunea 1 - Informații generale
- + Secțiunea 2 - Descrierea situației actuale
- + Secțiunea 3 - Grup țintă
- + Secțiunea 4 - Definirea problemelor
- + Secțiunea 5 - Valori
- + Secțiunea 6 - Obiectivul general
- + Secțiunea 7 - Direcții strategice de acțiune
- + Secțiunea 8 - Rezultatele așteptate
- + Secțiunea 9 - Finanțare
- + Secțiunea 10 - Coordonarea și monitorizarea implementării *Strategiei ASCHF-R*
- + *Anexa 1 - Plan de implementare a Strategiei ASCHF-R, 2016-2020*

București, 2016



## Asociația de Sprijin a Copiilor Handicapați Fizic - România

### Strategia ASCHF-R pentru perioada 2016 - 2020

#### “Lumea mea e lumea noastră!”

Considerând copilul sau tânărul cu dizabilități aflat în îngrijirea familiei ca principal subiect de atenție,

Urmărind ca acest subiect să fie bine documentat și argumentat,

Dorind ca analiza și găsirea de soluții pentru eliminarea obstacolelor în integrarea socială să fie asumată de fiecare dintre noi și de societate în general

iar acoperirea cu servicii sociale a nevoilor specifice să fie prioritizată pe agenda publică,

#### Ținând cont de:

- ✚ prevederile Statutului ASCHF-R și de hotărârile adunărilor generale anuale, atât la nivel național cât și la nivelul filialelor - membri asociați - ,

#### Analizând în detaliu:

- ✚ sesizările privind încălcarea îndeosebi a drepturilor la învățătură, ocrotirea sănătății și recuperare, muncă și trai independent,
- ✚ reclamațiile repetate referitoare la barierele prezente încă în accesul la servicii, transport, mediul fizic și informațional, tehnologie asistivă, pregătire pentru muncă și petrecere a timpului liber,
- ✚ sesizările repetate ale familiilor copiilor și tinerilor cu dizabilități privind lipsa accesibilității, modul de lucru excesiv de birocratic al autorităților publice, tratarea adesea umilitoare a asistenților personali ai persoanelor cu handicap grav, atitudinile negative ale unor cadre didactice, numărul extrem de redus al centrelor de zi și al centrelor respiro, absența serviciilor de sprijin pentru viața independentă și altele,
- ✚ concluziile cercetărilor pe teren cu privire la situații concrete de viață,
- ✚ practica instituțiilor publice care ignoră sau diminuează rolul organizațiilor neguvernamentale și experiența de viață a membrilor acestora,
- ✚ faptul că peste 80% dintre copiii sau tinerii, membri ASCHF-R, sunt încadrați în gradul grav de handicap iar limitările de activitate și restricțiile de participare sunt extrem de diferite,
- ✚ rezultatele diagnozei organizaționale realizate în perioada 2014 - 2015,

Realizând că, între *lege* și *realitate*, se află copii, tineri și familii în dificultate despre care se știe prea puțin, că organizația trebuie să-și îmbunătățească și să-și facă demersurile mai eficiente,

Recunoscând principiul *Nimic pentru noi, fără noi!* și faptul că, pentru a fi respectat, trebuie să ducem consecvent către autoritățile publice locale sau centrale experiența de zi cu zi a noastră și a membrilor noștri,

ASCHF-R decide să se implice mai mult, mai profund și mai aplicat în cunoașterea situațiilor de viață a copiilor și tinerilor cu dizabilități, membri ai filialelor, a familiilor care îi au în îngrijire, în reprezentarea și apărarea drepturilor acestora prin

**acțiuni de advocacy și în intensificarea activităților și programelor sociale prin care să fie încurajate dezvoltarea potențialului lor și participarea activă!**

*Trebuie să fim uniți!*

*Să ne facem auziți!*

*Să propunem soluții argumentate din propriile noastre experiențe de viață !*

*Credem în noi, în colaborare și parteneriat!*

*Strategia ASCHF-R pentru perioada 2016-2020 - “Lumea mea e lumea noastră!” este centrată pe copilul și tânărul cu dizabilități aflat în îngrijirea familiei, pe cunoașterea nevoilor specifice, pe acțiuni țintite de advocacy „la firul ierbii”, pe programe de sprijin pentru membrii familiilor și încurajarea participării la viața socială în paralel cu o dezvoltare organizațională continuă.*

*Până în anul 2020, ASCHF-R va interacționa cu fiecare dintre membri, va colecta, analiza și concentra problemele specifice familiilor care au în îngrijire copii și tineri cu dizabilități, le va supune consecvent decidenților împreună cu soluțiile identificate sau proiectele necesare având ca reper *Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități!**

*Până în anul 2020, ASCHF-R își propune să crească numărul membrilor săi, al căror „purtător de cuvânt” dorește să devină, paralel cu creșterea încrederii în organizație, a vizibilității și prestigiului!*

*Până în anul 2020, ASCHF-R își propune să fie recunoscut ca interlocutor bine documentat al statului, luând în considerare faptul că fiecare solicitare a organizației se va baza pe fapte concrete, colectate de la familiile membre!*

#### **Viziunea ASCHF-R**

*O lume în care copiii și tinerii cu dizabilități fizice și/sau asociate își valorifică potențialul și sunt membri cu drepturi depline ai societății!*

#### **Misiunea ASCHF-R**

*Dezvoltarea de programe cu și pentru copiii și tinerii cu dizabilități fizice și/sau asociate și familiile acestora în vederea facilitării incluziunii sociale.*

#### **Secțiunea 1 - Informații generale**

Asociația de Sprijin a Copiilor Handicapați Fizic - România (ASCHF-R) este organizație formată cu precădere din părinți, fondată în 1990, la inițiativa dlui dr. Nicolae Robănescu, șeful Secției de recuperare a Spitalului clinic Titan, str. Avrig, București. Imediat după înființare, ASCHF-R a beneficiat de asistență tehnică și financiară din partea organizației Radda Barnen, Suedia, până în anul 2005. Acesteia, s-au adăugat alte organizații care au contribuit la dezvoltare: Rorelse Kindrade Barnoch Ungdomar (RBU), Handicap International, ESVA Danemarca etc.

În 2016, ASCHF-R este o uniune din 9 filiale județene (Argeș, București, Buzău, Călărași, Giurgiu, Neamț, Olt, Prahova, Vâlcea) și are, prin filiale, un număr de 1052 de membri (la 30 nov 2015).

Anual, atât la nivelul filialelor cât și la nivelul organizației naționale, au loc adunări generale în care părinți, tineri sau reprezentanți ai acestora dezbat probleme comune și încearcă să găsească soluții. Între adunările generale anuale, activitatea organizației este administrată de Consiliul Director (CD) ales. Membrii CD sunt majoritar părinți și activează ca voluntari. Un sondaj<sup>1</sup> a scos în evidență faptul că cea mai mare parte din

<sup>1</sup> Document de pozitie ASCHFR, 3 decembrie 2015, [www.aschfr.ro](http://www.aschfr.ro)

membrii CD au în îngrijire copii și tineri cu handicap grav. Și totuși, ei și-au asumat responsabilități comune tuturor părinților și continuă să creadă în dreptul la șanse egale!

*Strategia ASCHF-R pentru perioada 2016-2020 - "Lumea mea e lumea noastră!"* a avut la bază dorința membrilor ca organizația să devină mai vizibilă și mai „vocală” pentru reprezentarea intereselor copiilor și tinerilor aflați în îngrijirea familiei.

*Copiii cresc!* a trecut prea mult timp și s-au întâmplat prea puține, mai ales în zona adulților cu dizabilități; de exemplu, la sfârșitul anului 2014, în toată țara existau numai 3 centre respiro și 19 centre de zi pentru adulți<sup>2</sup> în care, bineînțeles, ajung foarte puțini din cei care ar avea nevoie ...

Atât *Strategia ASCHF-R* cât și *Planul de implementare* au fost dezbătute cu membrii fiecărei filiale, în adunările generale anuale desfășurate în perioada februarie - martie 2016, s-au adus modificări și completări, au fost asumate în consens și astfel, prin aprobarea de către Adunarea Generală ASCHF-R din 16 aprilie 2016, devin documente obligatorii.

## **Secțiunea 2 - Descrierea situației actuale**

Constituția României cuprinde articolul 50, "Protecția persoanelor cu handicap", care prevede: *Persoanele cu handicap se bucură de protecție specială. Statul asigură realizarea unei politici naționale de egalitate a șanselor, de prevenire și de tratament ale handicapului, în vederea participării efective a persoanelor cu handicap în viața comunității, respectând drepturile și îndatoririle ce revin părinților și tutorilor.*<sup>3</sup>

Cadrul general al protecției și promovării drepturilor și libertăților fundamentale ale omului în vederea asigurării exercitării depline și în condiții de egalitate a acestora de către toate persoanele cu dizabilități are la bază tratate și convenții internaționale, directive și recomandări europene, cele mai importante fiind:

- ✚ Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007 și semnată de România la 26 septembrie 2007, ratificată de România prin Legea nr. 221/2010
- ✚ Comunicarea COM(2010) 636 final „Strategia europeană 2010 - 2020 pentru persoanele cu handicap: un angajament reînnoit pentru o Europă fără bariere”, Bruxelles, 15 noiembrie 2010.

În prezent, cadrul normativ național care reglementează problematica dizabilității este centrat pe *Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare*. Actul normativ este supus continuu unui proces de modificare și, de aceea, capacitatea de advocacy a organizației noastre trebuie să fie susținută prin situațiile reale de viață care să ne ajute să sprijinim sau nu anumite propuneri.

La 1 ianuarie 2016, numărul total de persoane cu dizabilități<sup>4</sup> din România a fost de 737.885 persoane. Dintre acestea, 97,7 % (720.683 persoane) se află în îngrijirea familiilor și/sau trăiesc independent (neinstituționalizate) și 2,3 % (17.202 persoane) sunt asistate (instituționalizate) în instituții publice rezidențiale. Faptul că 97,7% dintre persoane se află în familii justifică pe deplin insistența cu care ASCHF-R vrea să cunoască și să reprezinte situația din familii, să facă advocacy bazându-se pe situații

<sup>2</sup> [http://www.mmuncii.ro/j33/images/buletin\\_statistic/dizabilitati\\_2014.pdf](http://www.mmuncii.ro/j33/images/buletin_statistic/dizabilitati_2014.pdf)

<sup>3</sup> Constituția României, revizuită și republicată, 2003, Monitorul Oficial, Partea I, nr. 767/31 octombrie 2003 <http://www.constitutiaronaniei.ro/>

<sup>4</sup> Datele statistice au ca sursă direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului județene, respectiv ale sectoarelor municipiului București și sunt interpretate de către Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități, [www.anpd.gov.ro](http://www.anpd.gov.ro)

reale și să argumenteze astfel schimbările necesare încât viața copiilor și tinerilor cu dizabilități și ale familiilor lor să devină mai bună.

Din punct de vedere instituțional, structurile administrației publice locale cu care familia interacționează pentru obținerea drepturilor prevăzute de lege sunt: serviciile publice de asistență socială (SPAS) din primării, direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului (DGASPC) din subordinea Consiliilor județene sau a primăriilor de sector, în cazul București.

La nivel central, Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități (ANPD), reînființată în decembrie 2014<sup>5</sup>, este instituția care coordonează activitățile de protecție și de promovare a drepturilor persoanelor cu dizabilități, elaborează politicile, strategiile și standardele în domeniul protecției și promovării drepturilor persoanelor cu dizabilități, elaborează și supune spre aprobare Guvernului, prin MMFPSPV, proiecte de politici publice și strategii sectoriale, acte normative, programe de reformă în domeniul protecției și promovării drepturilor persoanelor cu dizabilități.

### **Secțiunea 3 - Grup țintă**

Strategia ASCHF-R are ca grup țintă copiii și tinerii cu dizabilități fizice și/sau asociate, aflați în îngrijirea familiilor.

### **Secțiunea 4 - Definirea problemelor**

Cele mai multe probleme sunt ridicate de părinți cu ocazia Adunărilor generale sau în taberele de vară. Altele, sunt sesizate prin comunicare telefonică directă sau la diferite întâlniri. Din păcate, mulți dintre membri evită sau refuză să facă sesizare în scris, temându-se de atitudini negative din partea reprezentanților primăriei și, în mod special, ale primarilor. De aceea, am considerat necesar că trebuie să cunoaștem situația la fața locului și să intervenim direct în reprezentarea intereselor lor, să îi încurajăm să vorbească despre ei și problemele din viața de zi cu zi și să-i susținem prin acțiuni de advocacy.

În general, familiile doresc îmbunătățirea cadrului legal, monitorizarea strictă a respectării acestuia și sancțiuni concrete pentru cei care nu le îndeplinesc.

Problemele puse cel mai mult în discuție țin de:

- ✚ întâzieri mari în plata salariilor asistenților personali sau intervenția abuzivă a primarilor pentru ca asistenții personali să renunțe la contractul de muncă în favoarea indemnizației sau să accepte intrarea în șomaj
- ✚ atitudini discriminatorii, mai ales în zona învățământului de masă, fie din partea părinților copiilor fără dizabilități, fie a unor cadre didactice
- ✚ lipsa centrelor respiro, în care părinții să poată lăsa tinerii cu dizabilități pe perioade determinate, pentru a-și rezolva nevoi personale
- ✚ transportul este neadaptat în mare parte și devine un chin orice deplasare la kinetoterapie, logopedie, alte terapii sau sanatorii și centre de recuperare
- ✚ accesul la mediul fizic este încă extrem de limitat; multe rampe sunt prea abrupte sau nu au mână curentă, intersecțiile sunt neamenajate, refugiile de tramvai sunt denivelate, urcarea sau coborârea din tren este un exercițiu periculos
- ✚ sunt prea puține servicii de recuperare și dispozitive medicale subvenționate prin CNAS
- ✚ lipsa serviciilor de sprijin pentru părinți, de tipul informare, consiliere, grup de suport, dezvoltare personală, alte terapii, cu atât mai mult cu cât riscul de separare a familiei datorită neacceptării situațiilor de dizabilitate rămâne ridicat
- ✚ familiile monoparentale sunt prea mult încercate și prea puțin ajutate

---

<sup>5</sup> Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 86/2014 privind stabilirea unor măsuri de reorganizare la nivelul administrației publice centrale și pentru modificarea și completarea unor acte normative, publicată în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 920

- ✦ situația tinerilor de 18+ care, după ce au terminat un stagiu școlar, stau de cele mai multe ori acasă, cu accese de frustrare sau depresie. Lipsesc centrele în care să-și exerseze abilitățile, să învețe să trăiască independent, lipsesc serviciile de terapie ocupațională, nu există servicii de pregătire pentru muncă, de tipul atelierelor protejate
- ✦ colaborarea dintre medici, părinți, psihologi, educatori, alți terapeuți este fragmentară și deficitară.

Pe parcursul anilor 2014-2015, CD-ASCHF-R a considerat necesară analiza organizațională/diagnoza organizațională cu scopul de a pregăti și facilita îmbunătățirea activității la nivel național și la nivelul filialelor. ASCHF-R a apelat la consultanți externi pentru a identifica activitățile și procesele funcționale și disfuncționale și pentru a obține o imagine obiectivă a modului în care funcționează organizația. Aplicarea analizei SWOT la nivelul organizației naționale a evidențiat următoarele:

<b>PUNCTE TARI</b>	<b>PUNCTE SLABE</b>
Organizația națională și membrii asociați (9 filiale) există și funcționează	Lipsa personalului specializat în elaborarea și coordonarea de proiecte (mai ales structurale), în advocacy și reprezentare, în asistența socială
Organizația națională are personal stabil, sediu propriu, resurse de funcționare	Neaccesarea fondurilor structurale
Activități de tradiție se desfășoară anual și sunt apreciate de membri: tabere, serbări, acțiuni de socializare	Lipsa vectorului de imagine
Existența unei culturi organizaționale ca ansamblu de tradiții și norme comune ale membrilor (sub forma scrisă, Manualul de proceduri ASCHF-R)	Implicare redusă a altor membri, înafara celor din CD, în organizarea și desfășurarea de activități, în conducerea organizației
<b>OPORTUNITĂȚI</b>	<b>AMENINȚĂRI</b>
Existența fondurilor structurale (programarea 2014-2020) și a altor fonduri (SEE etc)	Fonduri proprii insuficiente și caracterul fragmentat al finanțării
Dezvoltarea de parteneriate public - private	Scăderea interesului media pentru subiecte sociale
Încrederea părinților în organizație	Amenințări de tipul crizei economice, scăderea nivelului de trai

### **Secțiunea 5 - Valori**

- ✦ Membrii ASCHF-R, familii care au în îngrijire copii și tineri cu dizabilități fizice și/sau asociate, cred cu tărie în ideea că potențialul copilului/tânărului poate și trebuie să fie valorificat.
- ✦ Familia este mediul adecvat pentru dezvoltarea copilului/tânărului cu dizabilități.
- ✦ Familia trebuie să fie informată și ajutată pentru a-i acorda copilului/tânărului sprijinul necesar în dezvoltare.
- ✦ Părinții care au în îngrijire copii sau tineri cu dizabilități sunt principala resursă a organizației noastre. Ei pot oferi din experiența lor, pot argumenta propunerile de reformă a sistemului de protecție, se pot coaliza și susține mișcarea pentru îmbunătățirea vieții copiilor lor.
- ✦ Numai acționând împreună - părinți, specialiști, decidenți politici etc. - se vor găsi soluții la problemele legate de dizabilitate.

### **Secțiunea 6 - Obiectivul general**

Obiectivul general al *Strategiei ASCHF-R* este îmbunătățirea situației copiilor și tinerilor cu dizabilități aflați în îngrijirea familiilor astfel încât aceștia să aibă



oportunități egale de a participa în societate și să trăiască în demnitate, nevoile lor specifice să fie recunoscute și asigurate iar familia să primească sprijinul necesar.

Obiectivele specifice și acțiunile pentru fiecare direcție strategică de acțiune au fost tratate în capitolele corespunzătoare.

### **Secțiunea 7 - Direcții strategice de acțiune**

În vederea realizării obiectivului general, au fost identificate 3 (trei) direcții strategice de acțiune, și anume:

1. **Identificarea nevoilor specifice ale copiilor și tinerilor cu dizabilități fizice și/sau asociate și ale familiilor lor, Reprezentare și Advocacy**
2. **Sprijin pentru integrare și incluziune socială a copiilor și tinerilor cu dizabilități fizice și/sau asociate**
3. **Consolidarea statutului de “purtător de cuvânt” al familiei care are în îngrijire copil sau tânăr cu dizabilități fizice și/sau asociate**

În *Planul de implementare*, anexă a *Strategiei ASCHF-R*, fiecare direcție strategică de acțiune este tratată sub mai multe aspecte: descrierea contextului actual, obiectivele specifice, activitățile și subactivitățile propuse.

### **Secțiunea 8 - Rezultatele așteptate**

Ne așteptăm ca implementarea *Strategiei ASCHF-R pentru perioada 2016 - 2020*

“*Lumea mea e lumea noastră!*” să aibă cel puțin următoarele rezultate:

- 1) creșterea numărului de membri în filiale
- 2) creșterea numărului de susținători și sponsori
- 3) câștigarea de proiecte
- 4) creșterea încrederii membrilor în organizație
- 5) implicarea unui număr mai mare de membri în viața asociației
- 6) realizarea de materiale suport pentru părinții care au în îngrijire copii sau tineri cu dizabilități
- 7) identificarea de tineri sau alți părinți care să își asume responsabilitățile vieții de asociație
- 8) creșterea numărului de vizitatori ai site-ului organizației
- 9) creșterea numărului de participanți la proiectele și activitățile cu caracter social
- 10) creșterea numărului de intervenții bazate pe fapte reale din viața membrilor noștri.

### **Secțiunea 9 - Finanțare**

Finanțarea acțiunilor previzionate în *Strategia ASCHF-R* și în *Planul de implementare* este o preocupare continuă a CD-ASCHF-R. În prezent, personalul voluntar și angajat al ASCHF-R desfășoară un efort susținut și dificil pentru a asigura resursele necesare organizării și desfășurării activității organizației naționale și, la nevoie, pentru realizarea de acțiuni la nivel local, prin filiale.

Există un risc foarte mare cu privire la transpunerea în practică a unor activități prevăzute, mai ales datorită lipsei de oportunități de proiecte sau alte finanțări. Suntem foarte conștienți de acest risc și credem că singurul mod în care putem convinge că acțiunile noastre merită să fie susținute/finanțate este cel prin care aducem în prim plan nevoile specifice concrete ale copiilor și tinerilor cu dizabilități și soluții de rezolvare. Avem nevoie de unitate și cooperare între membri, de încredere și transparență. În plus, în procesul de dezvoltare organizațională, vom încerca să creștem competențele membrilor asociați în ceea ce înseamnă tehnicile de advocacy și strângere de fonduri.

Ne propunem să desfășurăm campanii de strângere de fonduri prin mijloace clasice și să procedăm la diversificarea acestora. Ne propunem să concentrăm nevoile identificate în fișe de proiect și să fim pregătiți pentru aplicarea la linii de finanțare corespunzătoare.

Ne propunem să desfășurăm campanii de atragere de membri și așteptăm și alți părinți sau tineri cu dizabilități să vină alături de noi. Dacă vor vedea că organizația se interesează la fața locului despre barierele pe care ei le întâmpină, îi poate reprezenta, poate să îi susțină, suntem convinși că în anul 2020 vom fi mai mulți și mai puternici!

#### **Secțiunea 10 - Coordonarea și monitorizarea implementării *Strategiei ASCHF-R***

După aprobarea de către Adunarea Generală, coordonarea eforturilor în vederea implementării acestui document și a acțiunilor prevăzute în *Planul de implementare* aparține CD-ASCHF-R, prin planurile anuale de activitate care vor fi realizate pe baza direcțiilor strategice de acțiune.

Monitorizarea implementării va fi realizată de CD-ASCHF-R. Cel puțin semestrial, CD-ASCHF-R va analiza stadiul implementării pe baza *Planului de implementare* și va lua hotărâri în scopul realizării tuturor activităților planificate. Raportul de activitate prezentat anual spre aprobare Adunării Generale va conține un capitol distinct, cu referiri concrete la modul în care a fost pus în practică documentul strategic pentru perioada 2016 - 2020. Concret, trebuie să spunem câți copii sau tineri cu dizabilități am cunoscut în mediul lor de viață, câte acțiuni concrete de advocacy „la firul ierbii” am desfășurat, ce rezultate am obținut și ce lecții am avut de învățat și de dat mai departe. După aprobare, raportul anual va fi postat pe site-urile organizațiilor membre și al organizației naționale și va fi transmis cel puțin organizațiilor umbrelă din care facem parte și instituțiilor implicate în problematica dizabilității.

O primă evaluare de etapă asupra implementării va avea loc cu ocazia Adunării Generale - ASCHF-R din anul 2017. În cadrul acestei evaluări de etapă, CD-ASCHF-R va analiza problemele ridicate de membri în adunările generale și va decide cu privire la oportunitatea ajustării *Planului de implementare*. Vor fi operate completări/modificări astfel încât să răspundem concret nevoilor membrilor și obiectivului general al *Strategiei ASCHF-R* „*Lumea mea e lumea noastră*”.

#### **ANEXA 1 - Plan de implementare a *Strategiei ASCHF-R*, 2016 - 2020**

##### **Acronime**

**ANPD** - Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Dizabilități

**ANPDCA** - Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție

**ANPIS** - Agenția Națională pentru Plăți și Inspecție Socială

**ANSPDCP** - Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal

**CD-ASCHFR** - Consiliul Director - Asociația de Sprijin a Copiilor Handicapați Fizic - România

**CNAS** - Casa Națională de Asigurări de Sănătate

**CNCD** - Consiliul Național pentru Combaterea Discriminării

**DGASPC** - Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului

**MMFSPV** - Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice

București, 2016