

Anexa la HCL nr. 1/2024



**DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A
MUNICIPIULUI DEVA**



DIAGNOZĂ SOCIALĂ MUNICIPIUL DEVA 2023

CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI DEVA

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ DEVA

Deva, Str. I.L.Caragiale, nr.4, cod poștal 330014

tel.: 0254.218.030, fax: 0254.218.030

e-mail: dasdeva@primariadeva.ro; web site:

www.dasdeva.ro www.primariadeva.ro

Colectivul de redacție

Coordonatori:

Director Executiv

Alex – Cosmin JURJA

Director Executiv Adjunct

Daniel – Adrian – Gheorghe FAUR

Autori:

Inspector de specialitate

Ramona DRAGOMIR

Consilier

Nadina – Ramona FISTIȘ

Cu sprijin:

- **Intrainstituțional**

Serviciul Resurse Umane – DAS Deva, Primăria Municipiului Deva

Serviciul Evidență și Plată Beneficii de Asistență Socială – DAS Deva, Primăria Municipiului Deva

Serviciul Programe și Servicii Sociale – DAS Deva, Primăria Municipiului Deva

Serviciul Administrare Fond Locativ, Tehnic – DAS Deva, Primăria Municipiului Deva

- **Interinstituțional**

Direcția Publică Locală de Evidența Persoanelor și Stare Civilă Deva, Primăria Municipiului Deva

Direcția Poliția Locală Deva, Primăria Municipiului Deva

Direcția Administrarea Domeniului Public și Privat, Primăria Municipiului Deva

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Hunedoara

Spitalul Județean de Urgență Deva

Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog Hunedoara

Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă Hunedoara

CUPRINS

1. Scopul diagnozei sociale

2. Grupuri vulnerabile

2.1 Copii

2.2 Persoane vârstnice

2.3 Persoane cu dizabilități

2.3.1 Copii cu dizabilități

2.3.2 Adulți cu dizabilități

2.4 Persoane fără adăpost

2.5 Persoane aflate în risc de sărăcie

2.6 Victime ale violenței domestice

2.7 Persoane cu adicții

2.8 Alte persoane vulnerabile

2.9 Convenții de colaborare

2.9.1 Campanii de sprijin

2.10 Locuințe sociale și ANL

2.11 Zone urbane marginalizate

2.12 Chestionar

3. Concluzii

1.Scopul diagnozei sociale

Diagnoza socială, are drept scop evidențierea elementelor cheie care fac parte din procesul de evaluare (evaluare inițială, evaluare detaliată, identificare risc, proiectare intervenție), aducând în prim plan ca și element de noutate, o propunere de codificare a întregii problematice sociale existente la nivelul categoriilor de beneficiari și al realității sociale la un moment dat. Acest demers, pe lângă noutatea lui, este totodată o măsură menită a proteja profesia și profesioniștii - asistenții sociali, decodarea și pătrunderea semnificațiilor acestora (codurilor) fiind apanajul unei pregătiri specifice în asistență socială, dobândită prin studii superioare și practică de specialitate. Înțelegerea și derularea tuturor etapelor din cadrul diagnozei sociale este esențială pentru a face trecerea la etapa următoare, respectiv cea a intervenției sociale. Cu cât evaluarea realizată este mai corectă și bazată pe principiile fundamentale ale asistenței sociale, cu atât soluțiile propuse vor fi mai adecvate problemelor și nevoilor sistemului, ceea ce va duce în mod inerent la rezolvarea acestora.

Diagnoza socială sau psihosocială este un proces de analiză și sinteză a informațiilor pe care asistentul social le obține prin metodele și tehnicile specifice profesiei pentru a facilita planificarea intervenției.

O problemă socială este definită drept “un proces social, o caracteristică, o situație despre care societatea sau un subsistem al ei consideră că trebuie schimbat.”

Această definiție include două elemente:

1. O cauză – o sursă de dificultăți asupra căreia urmează să se acționeze pentru a fi schimbat într-un sens convenabil, poate fi vorba de un aspect negativ sau pozitiv și

2. Conștientizarea dificultății – sursa problemei este acceptată de către client și conștientizat că acest aspect trebuie eliminat sau schimbat.

Scopul principal al prezentei diagnoze sociale este acela de a fundamenta politicile publice locale în domeniul asistenței sociale respectiv pentru a înțelege realitatea problemelor sociale la nivelul UAT Municipiul Deva. Pentru realizarea prezentei diagnoze sociale, s-a trecut prin următoarele etape: solicitarea, prin adrese scrise, compartimentelor din cadrul DAS Deva sau instituțiilor cu competențe în domeniu, a diferitelor informații/date statistice privitoare la grupurile țintă, centralizarea datelor obținute, clasificarea, analizarea obiectivă a informațiilor și definirea necesităților, priorităților.

Conform Legii nr.292/2011 – Legea Asistenței Sociale, autoritățile administrației publice locale au atribuția de a colecta, prelucra și administra datele și informațiile privind beneficiarii, furnizorii publici și privați, precum și serviciile administrate de către aceștia.

Potrivit Regulamentului-Cadru de organizare și funcționare al Direcției de Asistență Socială organizate în subordinea consiliilor locale ale municipiilor și orașelor, aprobat prin HG nr.797/2017, una din principalele funcții ale Direcției de Asistență Socială este „de realizare a diagnozei sociale la nivelul unității administrativ – teritoriale respective, prin evaluarea nevoilor sociale ale comunității, realizarea de sondaje și anchete sociale”.

Specialiștii DAS Deva au colectat date de la nivelul comunității folosind diverse metode: chestionare aplicate grupurilor vulnerabile, adrese prin care se solicită date statistice și cercetări pe teren.

Au fost colectate date din comunitate cu privire la **8 grupuri vulnerabile**: (1) copii, (2) persoane vârstnice, (3) persoane cu dizabilități (copii cu dizabilități și adulți cu dizabilități), (4) persoane fără adăpost, (5) persoane aflate în risc de sărăcie, (6) victime ale violenței domestice, (7) persoane cu adicții, (8) alte persoane vulnerabile (persoane care au săvârșit fapte penale, persoane ieșite din sistemul de protecție a copilului, șomeri).

De asemenea, prezenta diagnoză socială cuprinde un capitol referitor la zonele urbane marginalizate.

DAS Deva își desfășoară activitatea ca și furnizor de servicii sociale, acreditat în conformitate cu prevederile Legii nr.197/2012 privind asigurarea calității în domeniul serviciilor sociale, cu modificările și completările ulterioare.

DAS Deva își desfășoară activitatea în baza Regulamentului de Organizare și Funcționare și a dispozițiilor legale în vigoare, regulament care va fi adaptat la nevoie potrivit Legii nr. 292/2011, legea asistenței sociale, cu modificările și completările ulterioare și H.G. nr. 797/2017 pentru aprobarea regulamentelor-cadru de organizare și funcționare ale serviciilor publice de asistență socială și a structurii orientative de personal, Anexa 2, cu modificările și completările ulterioare.

În aplicarea politicilor sociale, DAS Deva îndeplinește, în principal, următoarele funcții:

a) de realizare a diagnozei sociale la nivelul unității administrativ-teritoriale respective, prin evaluarea nevoilor sociale ale comunității, realizarea de sondaje și anchete sociale, valorificarea potențialului comunității în vederea

prevenirii și depistării precoce a situațiilor de neglijare, abuz, abandon, violență, a cazurilor de risc de excluziune socială etc.;

b) de coordonare a măsurilor de prevenire și combatere a situațiilor de marginalizare și excludere socială în care se pot afla anumite grupuri sau comunități;

c) de strategie, prin care asigură elaborarea strategiei de dezvoltare a serviciilor sociale și a planului anual de acțiune, pe care le supune spre aprobare consiliului local;

d) de execuție, prin asigurarea mijloacelor umane, materiale și financiare necesare pentru acordarea beneficiilor de asistență socială și furnizarea serviciilor sociale;

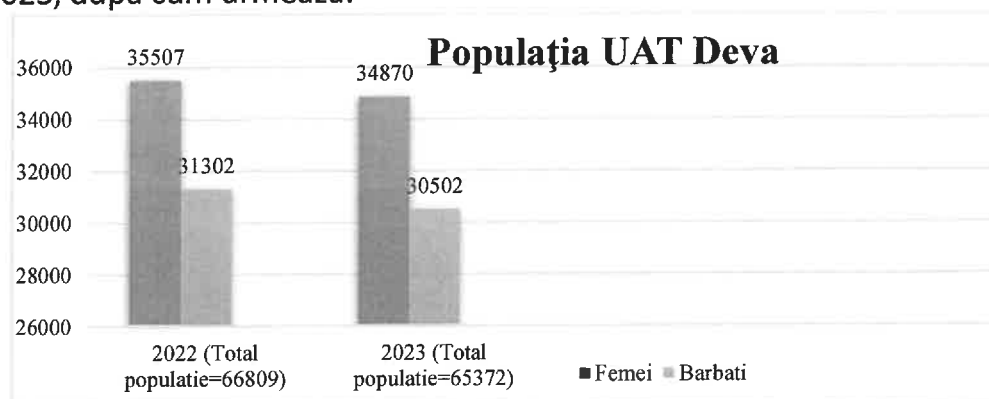
e) de administrare a resurselor financiare, materiale și umane pe care le are la dispoziție;

f) de comunicare și colaborare cu serviciile publice deconcentrate ale ministerelor și ale altor autorități ale administrației publice centrale, cu alte instituții care au responsabilități în domeniul asistenței sociale, cu serviciile publice locale de asistență socială din alte unități administrativ-teritoriale, cu reprezentanții furnizorilor privați de servicii sociale, precum și cu persoanele beneficiare;

g) de promovare a drepturilor omului, a unei imagini pozitive a persoanelor, familiilor, grupurilor vulnerabile;

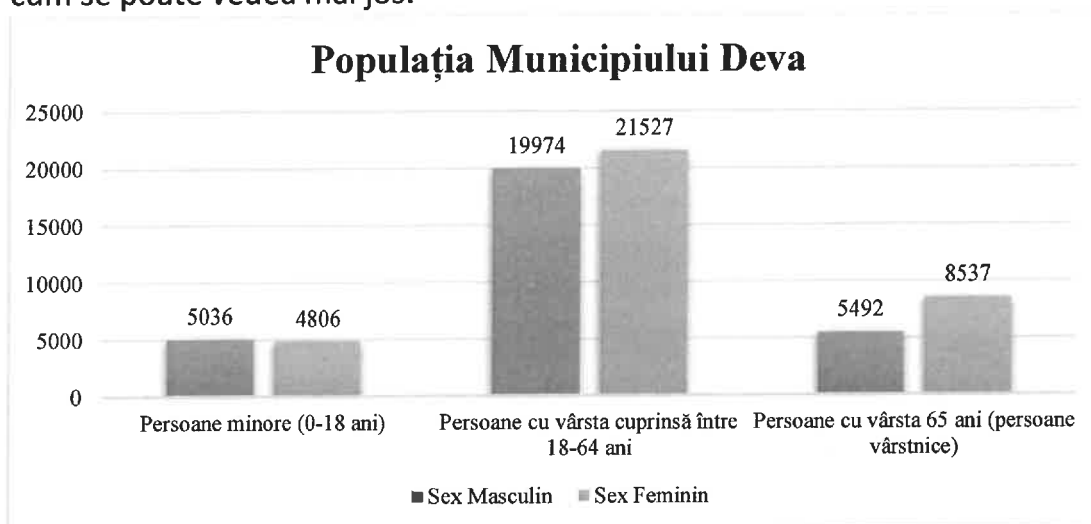
h) de reprezentare a unității administrativ-teritoriale în domeniul asistenței sociale.

La nivelul UAT Municipiul Deva, populația este distribuită pentru anii 2022 și 2023, după cum urmează:

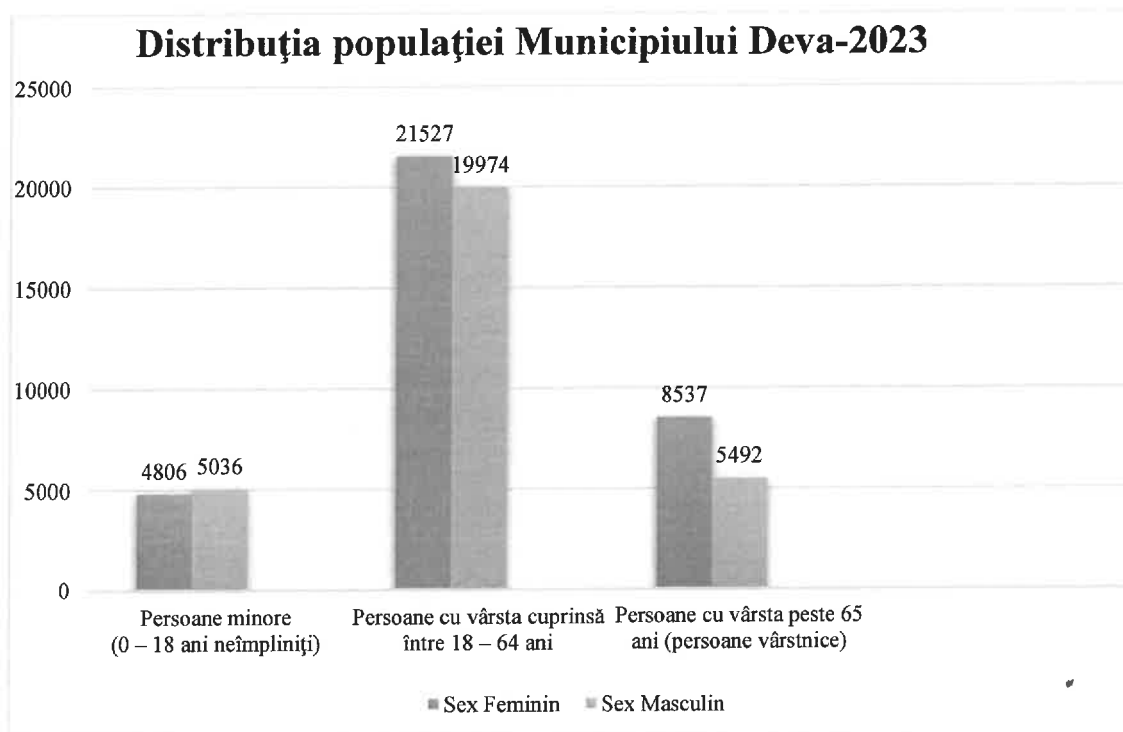


Astfel, se observă o scădere a populației din UAT Deva în anul 2023 comparativ cu anul anterior, cauza principală fiind migrația generată de lipsa locurilor de muncă, dorința unui trai mai bun, dar și nivelul scăzut al natalității locale.

Privitor la anul 2023, populația Municipiului Deva este distribuită după cum se poate vedea mai jos:



Astfel, din totalul populației Municipiului Deva, 15,06 % este reprezentat de minori, 63,48% sunt persoane adulte până la vârsta de 64 ani împliniți, iar 21,46% sunt persoane vârstnice.



2. Grupuri vulnerabile



Fără a avea o definiție generală comun acceptată, termenul de grup vulnerabil este des utilizat. El se regăsește atât în legislație, cât și în rapoarte/manuale/ghiduri de specialitate, fiind folosit cu înțelesul de grup defavorizat, marginalizat, exclus sau grup de risc.

Așa cum definește art.6, lit. p din Legea nr.292/2011- Legea asistenței sociale, **“grupul vulnerabil desemnează persoane sau familii care sunt în risc de a-și pierde capacitatea de satisfacere a nevoilor zilnice de trai din cauza unor situații de boală, dizabilitate, sărăcie, dependență de droguri sau de alcool ori a altor situații care conduc la vulnerabilitate economică și socială”**.

Situația de vulnerabilitate reprezintă una din următoarele situații în care se află persoana:

a) nu realizează venituri proprii sau veniturile lor ori ale susținătorilor legali nu sunt suficiente pentru asigurarea unui trai decent și mediu sigur de viață;

b) se află în imposibilitatea de a-și asigura singure activitățile de bază ale vieții zilnice, nu se pot gospodări singure și necesită asistență și îngrijire;

c) nu au locuință și nici posibilitatea de a-și asigura condițiile de locuit pe baza resurselor proprii.

În legislația românească există însă multiple referiri la grupurile vulnerabile, prin definirea unor termeni cum ar fi categorie defavorizată, marginalizare, incluziune, nevoie socială, situație de dificultate:

Termeni	Definiții	Referințe
Categoria	„aceea categorie de persoane care fie se află pe o	Ordonanța de Urgență

defavorizată	poziție de inegalitate în raport cu majoritatea cetățenilor din cauza diferențelor identitare față de majoritate, fie se confruntă cu un Comportament de respingere și marginalizare”	a Guvernului nr.137/2000 privind prevenirea și sancționarea tuturor formelor de discriminare (art.4)
Marginalizare	„poziție socială periferică, de izolare, cu acces limitat la resursele economice, politice, educaționale și comunicaționale ale colectivității, manifestată prin absența unui minimum de condiții sociale de viață”	Legea nr.116/2002 privind prevenirea și combaterea marginalizării sociale (art.3)
Nevoia socială	„ansamblul de cerințe indispensabile fiecărei persoane pentru asigurarea condițiilor strict necesare de viață, în vederea asigurării participării sociale sau, după caz, a integrării sociale”	Legea asistenței sociale nr.292/2011 (art.6, pc.w)
Incluziune socială	„ansamblul de măsuri și acțiuni multidimensionale din domeniile protecției sociale, ocupării forței de muncă, locuirii, educației, sănătății, informării-comunicării, mobilității, securității, justiției și culturii, destinate combaterii excluziunii sociale și asigurării participării active a persoanelor la toate aspectele economice, sociale, culturale și politice ale societății”	Legea asistenței sociale nr.292/2011 (art.6, pc.cc)
Situația de dificultate	„situația în care se află o persoană care, la un moment dat, pe parcursul ciclului de viață, din cauze socio-economice, de sănătate și/sau care rezultă din mediul social de viață dezavantajat, și-a pierdut sau limitat propriile capacități de integrare socială; în situația de dificultate se pot afla familii, grupuri de persoane și comunități, ca urmare a afectării majorității membrilor lor”	Legea asistenței sociale nr.292/2011 (art.6, pc.jj)

Prezenta diagnoză analizează toate grupurile vulnerabile identificate pe teritoriul Municipiului Deva.

Se observă că vulnerabilitatea grupurilor la care se face referire este, de regulă, o consecință a unor „lipsuri” (lipsa veniturilor, lipsa locuinței, lipsa unor

abilități, lipsa unei persoane de sprijin/ aparținătorilor), sau a unor situații de dificultate (îmbătrânirea și/sau îmbolnăvirea cu reducerea capacității de autoîngrijire sau autogospodărire, persoane dependente de diverse substanțe, victime ale violențelor în familie).

De cele mai multe ori, vulnerabilitățile sunt și cauză și efect și generează o perpetuare a unor situații de dependență – de exemplu, un nivel scăzut de educație, duce la acces limitat pe piața muncii, ceea ce duce la lipsa veniturilor, așa cum lipsa veniturilor poate genera un nivel scăzut de educație (prin părăsirea timpurie a școlii) și acces scăzut pe piața muncii sau la alte servicii.

Plecând de la persoanele cu care se ia contact cel mai frecvent în cadrul diverselor cazuistici din cadrul DAS Deva, au fost identificate câteva caracteristici ale grupurilor vulnerabile:

- **Caracteristici personale:** Cea mai frecventă accepțiune a vulnerabilității este cea de “slăbiciune”, “lipsă de apărare”, “lipsă de mijloace”. Persoanele din grupurile vulnerabile sunt persoane lipsite de suport, care se află adesea în stare cronică de sărăcie, fiind în incapacitate de a profita de oportunități sau de a se apăra în fața problemelor care pot apărea. Acestea reprezintă o categorie care cumulează riscuri pe toate dimensiunile vieții, incapabile de a face față dificultăților.

Persoanele din grupurile vulnerabile sunt delimitate prin comparație cu majoritatea populației ca având condiții de viață mai dificile: locuințe precare sau lipsa locuinței, șomaj, nivel de educație scăzut, lipsa veniturilor, lipsa educației/școlarizării.

- **Caracteristici psihologice și motivaționale:** persoanele vulnerabile au o stimă de sine scăzută (din cauza stigmatului și a percepției negative a populației față de persoanele din grupurile vulnerabile); nivelul de inteligență, atenția și memoria sunt slab dezvoltate, de cele mai multe ori motivul fiind lipsa de educație, neșcolarizarea.

Comoditatea și dezinteresul sunt alte două caracteristici întâlnite la anumite persoane din grupurile vulnerabile care determină o acomodare/adaptare deficitară la solicitările vieții curente, mediului școlar, mediului profesional, angajatorilor.

În ceea ce privește motivația, specific persoanelor din grupurile vulnerabile este **motivația extrinsecă** care vine din recompensele și darurile celorlalți.

Factorii motivaționali sunt externi, sub forma unor recompense, bani sau produse, care oferă satisfacție, recunoaștere. De exemplu, acordarea ajutorului

social pentru o persoană a cărei stimă de sine este redusă, nu face altceva decât să plafoneze această persoană la acest *modus vivendi*, fără a depune vreun efort (intelectual, educațional, profesional) să depășească această situație, determinând la nivel cognitiv mentalități de genul „e bine și așa...” iar la nivel comportamental menținerea aceleiași situații pentru care este „recompensat”.

O altă caracteristică a persoanelor din grupurile vulnerabile este **dependența** care îmbracă forme diferite (dependența de sistemul de protecție, de primărie, de spitale, de ajutoare sociale, de diferite substanțe etc.). Această dependență/adicție, la unele persoane, în timp, s-a conturat în trăsătură de personalitate, influențând în mod negativ dezvoltarea personală/profesională și socială a acestora.

Dependența de instituțiile care oferă ajutoare sociale dar și de oameni darnici a creat unele prejudecăți legate de lipsa dorinței de a muncii, a unor persoane din grupurile vulnerabile.

Fragilitatea emoțională și carențele în gestionarea raporturilor sociale reprezintă caracteristici psihologice des întâlnite în interacțiunea cu persoanele din grupurile vulnerabile.

Concluzionând, **sărăcia, educația și ocupabilitatea** sunt cei trei factori ai excluziunii sociale, sau cele trei probleme sociale cu care se confruntă grupurile vulnerabile și care trebuie abordate împreună, deoarece între ele, de cele mai multe ori, se instalează o relație de *cauză-efect*.

Factorii excluziunii sociale



2.1 Copiii



Perioada copilăriei reprezintă un "timp" în care copilul dobândește achizițiile necesare creșterii, dezvoltării și transformării ulterioare, în adult.

Conform informării transmise de către Direcția Publică Locală de Evidență a Persoanelor și Stare Civilă din cadrul Primăriei Municipiului Deva, la nivelul anului 2023 (la data de 05.08.2023) populația persoanelor cu vârsta cuprinsă între 0 – 18 ani (neîmpliniți), cu domiciliul pe raza UAT Municipiul Deva este de

9.842 (reprezentând 15,06 % din totalul populației), dintre care 4.806 sunt de sex feminin iar 5.036 sunt de sex masculin.

Persoanele cu vârsta cuprinsă între 0 – 18 ani (neîmpliniți) la nivelul anului 2023

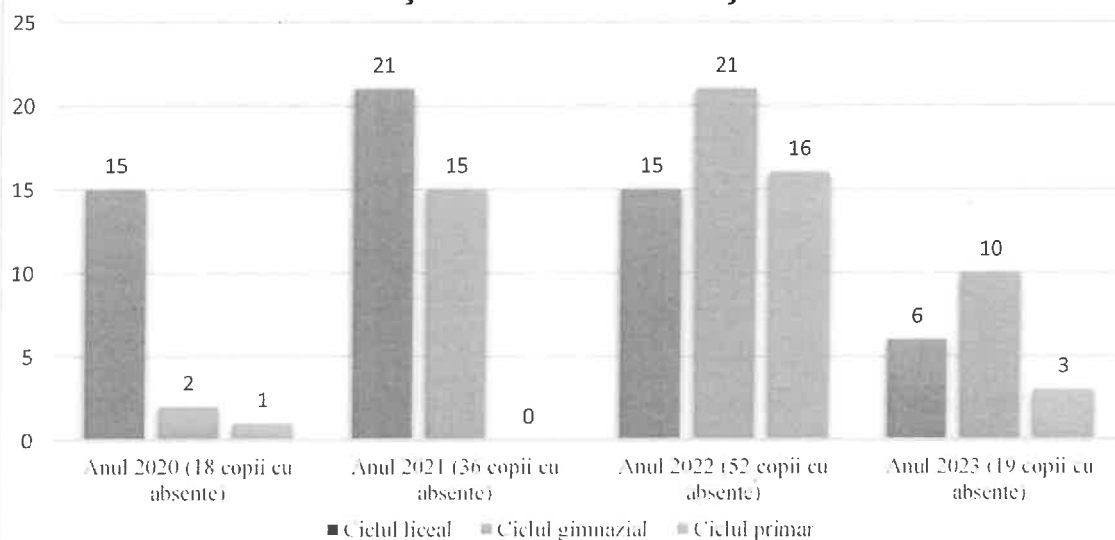


■ Sex Masculin ■ Sex Feminin

Există o serie de indicatori ai situației de vulnerabilitate în care se poate afla un copil, printre aceștia numărându-se: copii cu părinți plecați la muncă în străinătate, copii cu absențe școlare care părăsesc de foarte timpuriu sistemul de educație sau care nu au frecventat niciodată mediul școlar, copii instituționalizați în sistemul de protecție a copilului, copii proveniți din familii foarte sărace obligați să recurgă la cerșetorie.

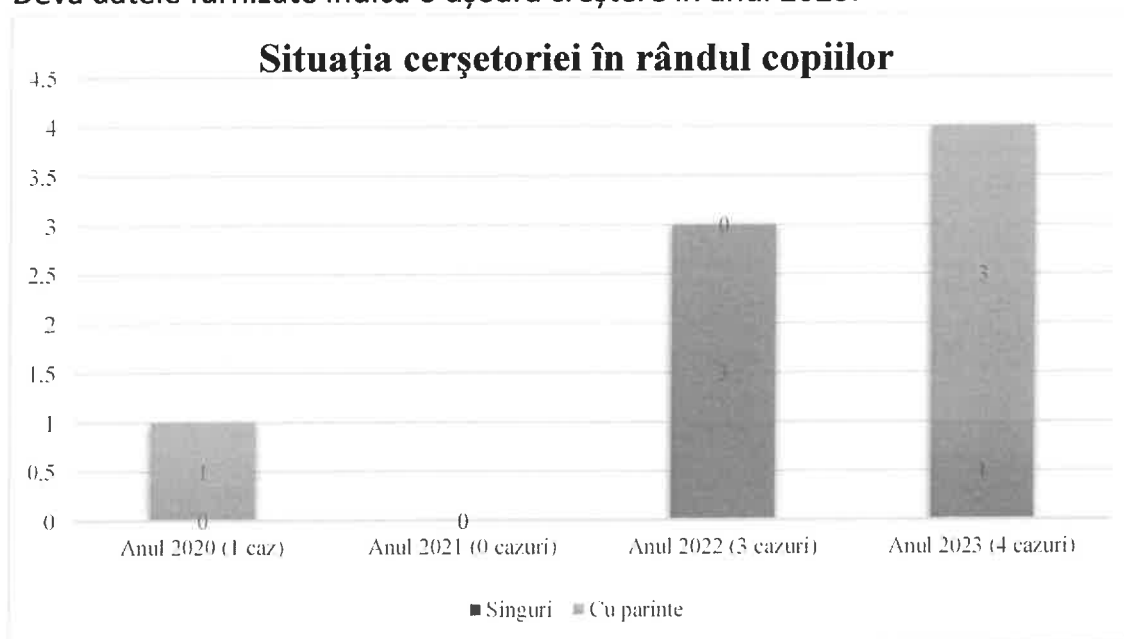
În cadrul DAS Deva, există un compartiment care are ca și atribuții monitorizarea copiilor cu absențe școlare. Făcând o analiză comparativă pe ani, observăm că în anul 2023 numărul copiilor cu absențe școlare monitorizați în cadrul DAS Deva este mai mic decât în anii precedenți, anul 2023 fiind aproximativ egal cu anul 2020. Mai jos, se poate observa evoluția grafică a absenteismului școlar pe raza Municipiului Deva:

Situația absenteismului școlar



Problema copiilor străzii a fost și rămâne în actualitate, pe de o parte ca urmare a specificului acestui fenomen social iar pe de altă parte, din necesitatea de a identifica și de a iniția măsuri concrete de diminuare a lui. Trebuie avute în vedere dinamica acestui fenomen, modul în care s-a transformat de-a lungul timpului, precum și condițiile concrete în care el se dezvoltă.

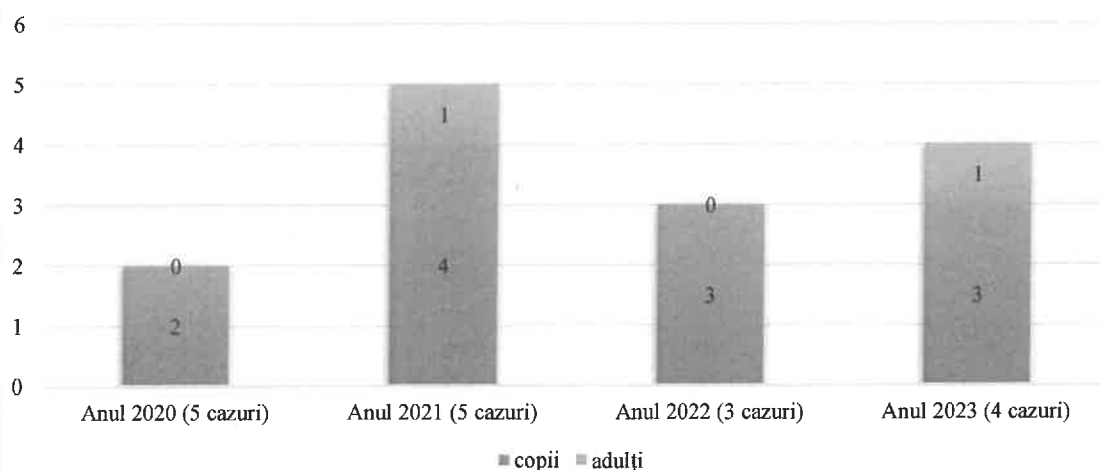
Privitor la fenomenul cerșetoriei în rândul copiilor, pe raza Municipiului Deva datele furnizate indică o ușoară creștere în anul 2023.



Pentru minorii redați în familie de pe raza Municipiului Deva, reprezentanții DAS Deva au procedat la monitorizarea situației acestora, în anul 2023 efectuând 8 astfel de monitorizări, în timp ce pentru anii 2020-2022 nu a fost solicitată nicio astfel de acțiune.

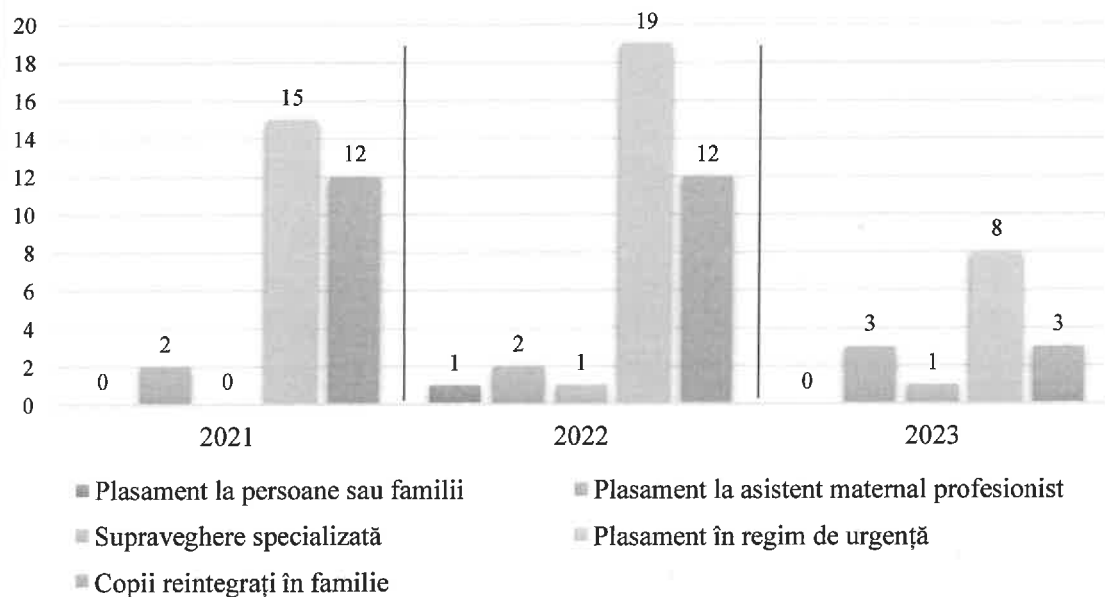
Din datele furnizate de reprezentanții DAS Deva cu atribuții în acest sens, la solicitarea beneficiarilor cu domiciliul pe raza Municipiului Deva au fost efectuate activități de consiliere psihologică, după cum urmează:

Activități de consiliere psihologică

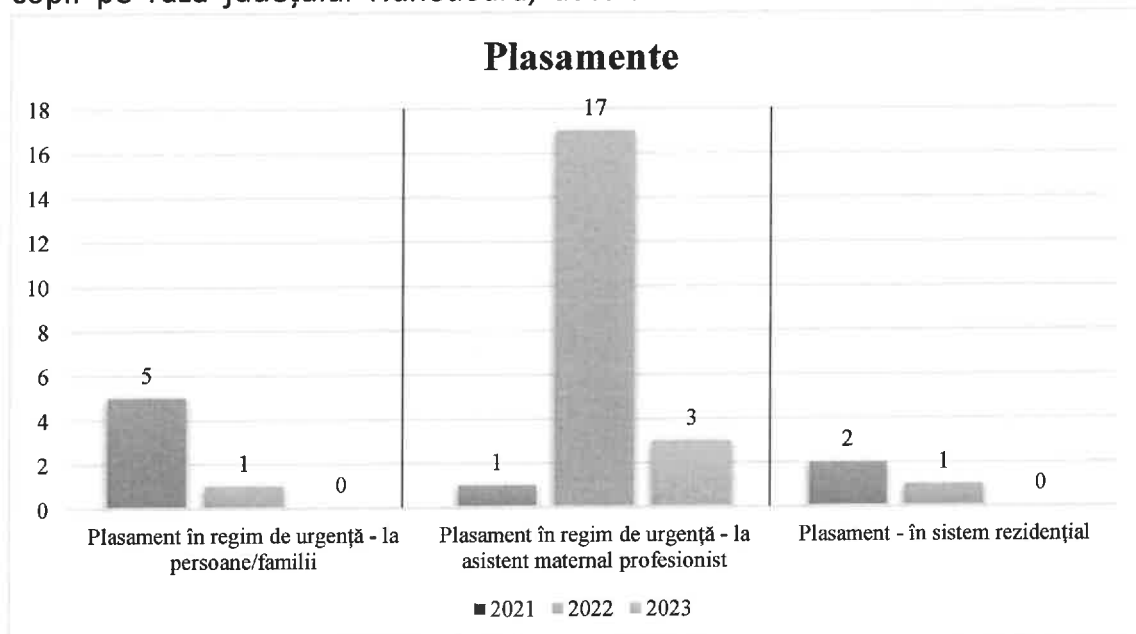


În ceea ce privește copiii instituționalizați în sistemul de protecție a copilului, conform informării DGASPC Hunedoara, datele arată astfel:

Copii instituționalizați în sistemul de protecție a copilului



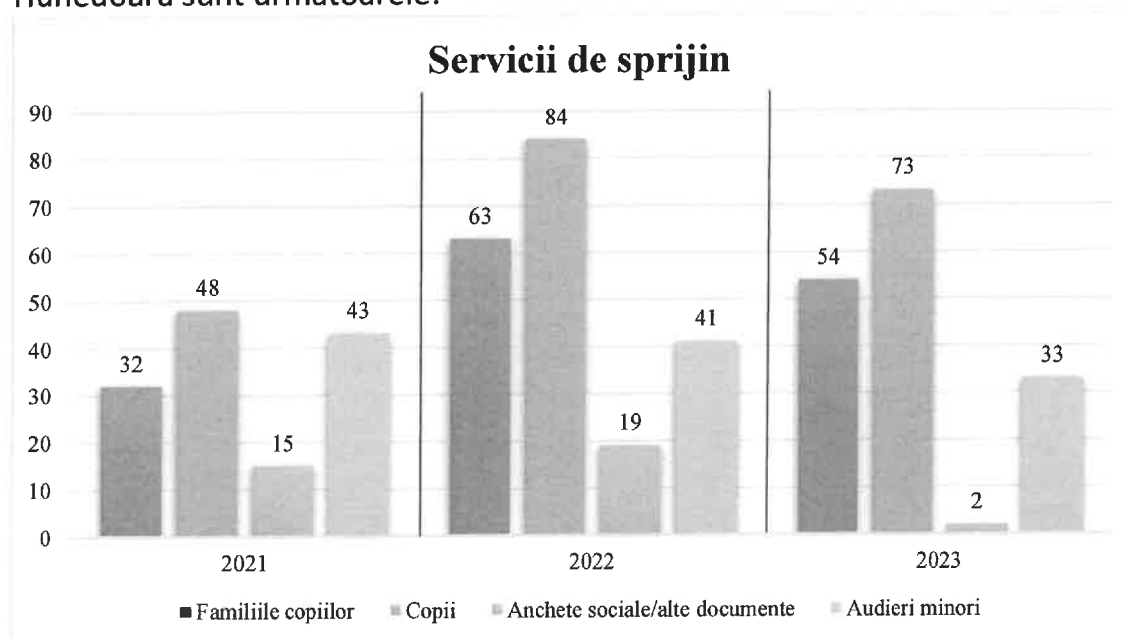
Referitor la părinți cu domiciliul în Deva și măsură de protecție pentru copii pe raza județului Hunedoara, datele DGASPC Hunedoara arată astfel:



La **Telefonul Copilului** s-a apelat pe parcursul anilor 2021-2023, după cum urmează:

- Anul 2023 – 2 cazuri (abuz fizic), doar unul fiind confirmat

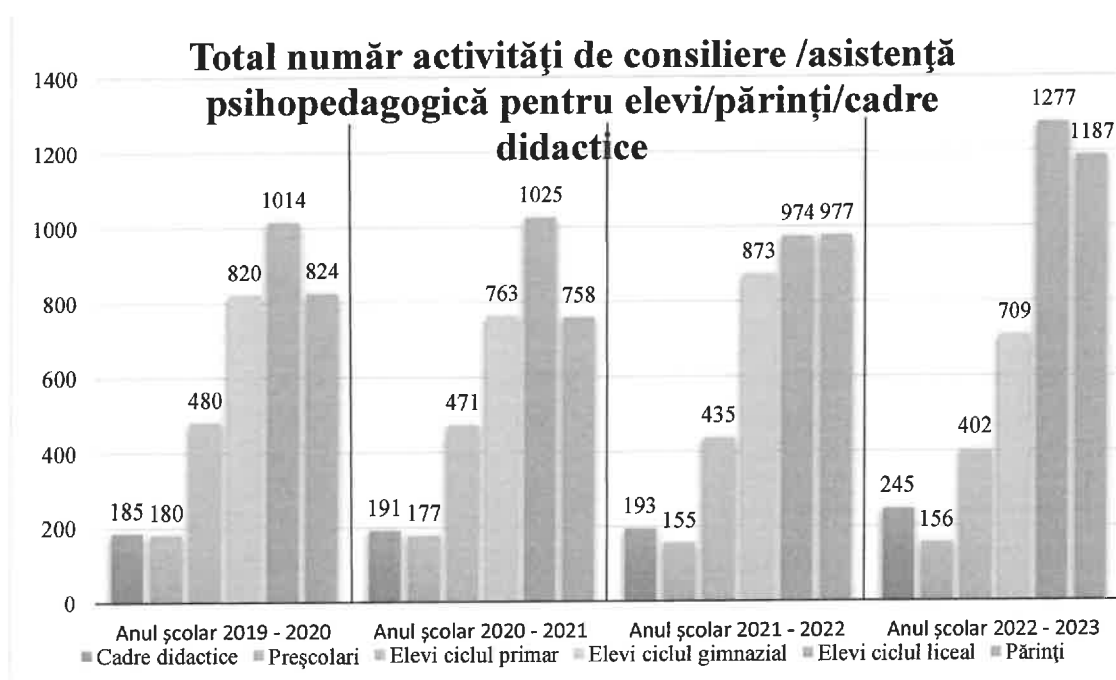
Serviciile de sprijin, în cazul copiilor, furnizate în cadrul DGASPC Hunedoara sunt următoarele:



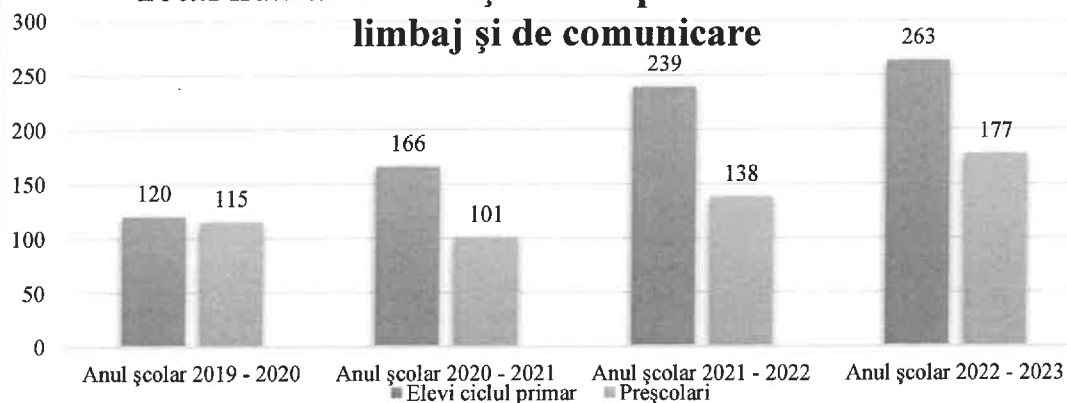
CJRAE Hunedoara - Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională Hunedoara, ca instituție conexă a învățământului preuniversitar:

- oferă servicii educaționale specifice pentru preșcolari/elevi, cadre didactice, părinți și membrii comunității, pornind de la nevoile identificate la nivelul beneficiarilor;
- contribuie la asigurarea unui climat școlar favorabil și la armonizarea nevoilor de autorealizare a fiecărui preșcolar/elev, cu potențialul propriu și tendințele vieții sociale, pentru a facilita accesul egal la o educație de calitate și integrarea cu succes pe piața muncii.

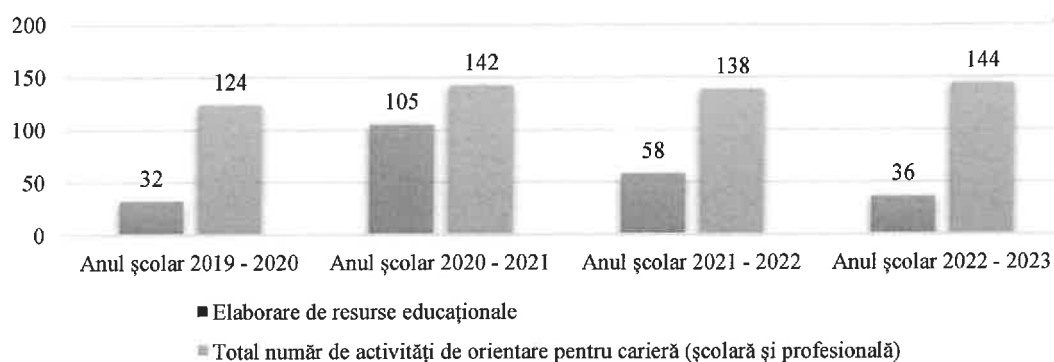
După cum informează în scris, CJRAE Hunedoara a desfășurat în anii școlari 2019 – 2020, 2020 – 2021, 2021 – 2022, 2022 – 2023 activități variate pentru a veni în sprijinul preșcolarilor/elevilor cât și a familiilor acestora, după cum urmează:



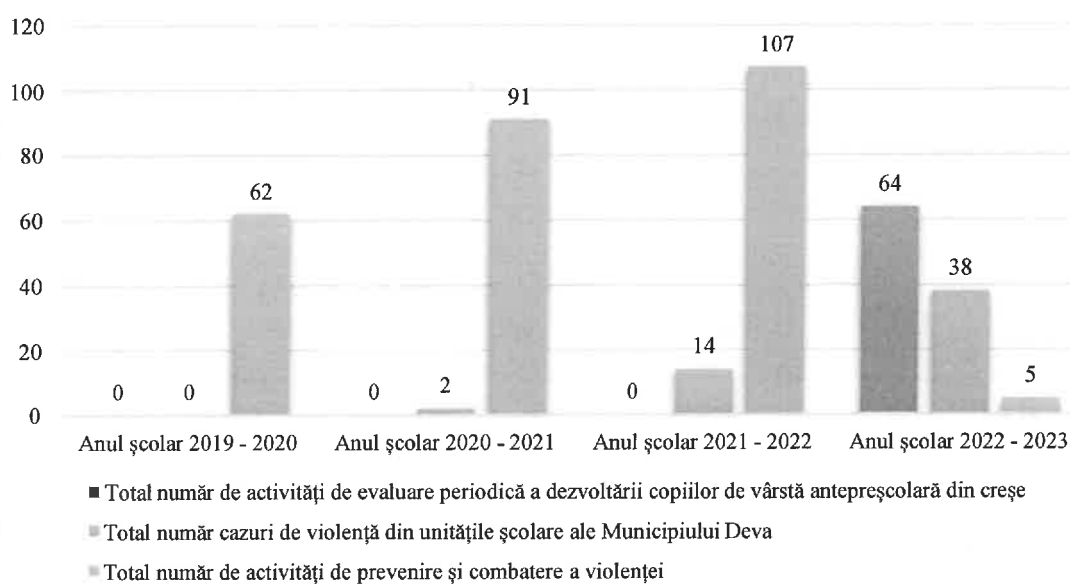
Total număr activități de terapie a tulburărilor de limbaj și de comunicare



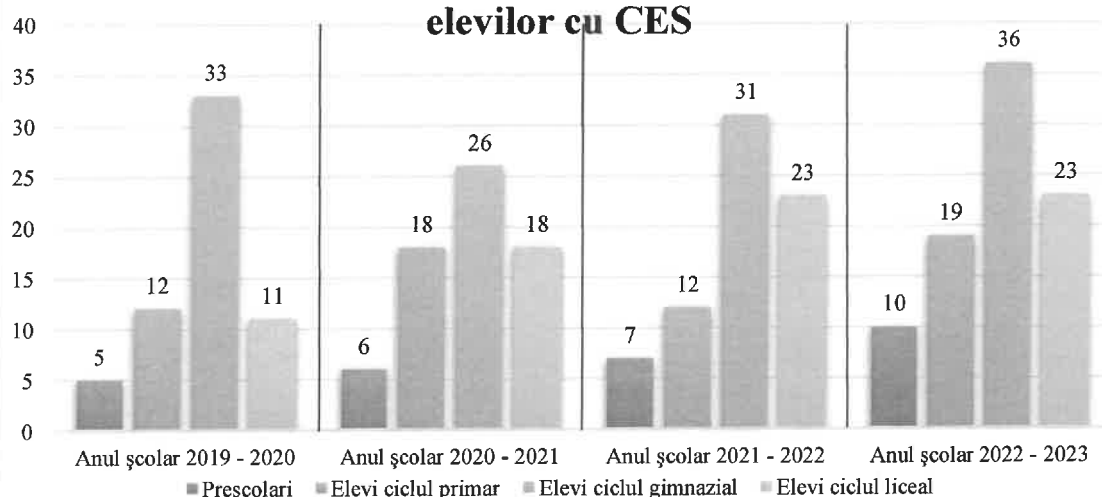
Număr activități elevi și părinți



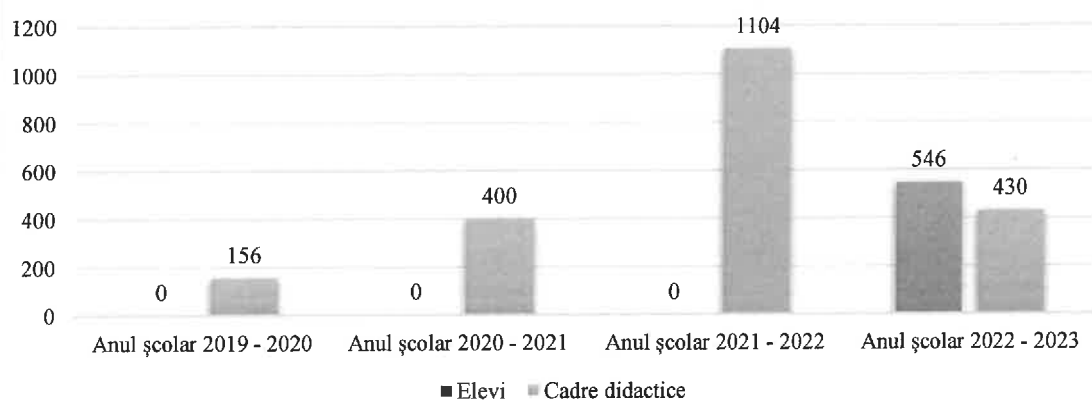
Total număr de activități și cazuri



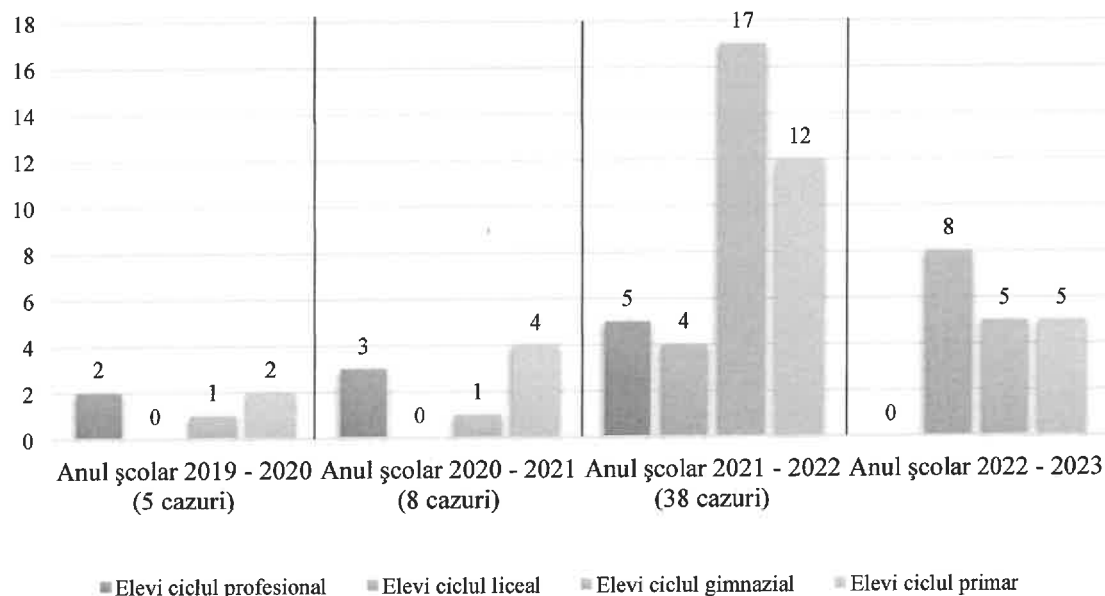
Total număr orientări școlare și profesionale a elevilor cu CES



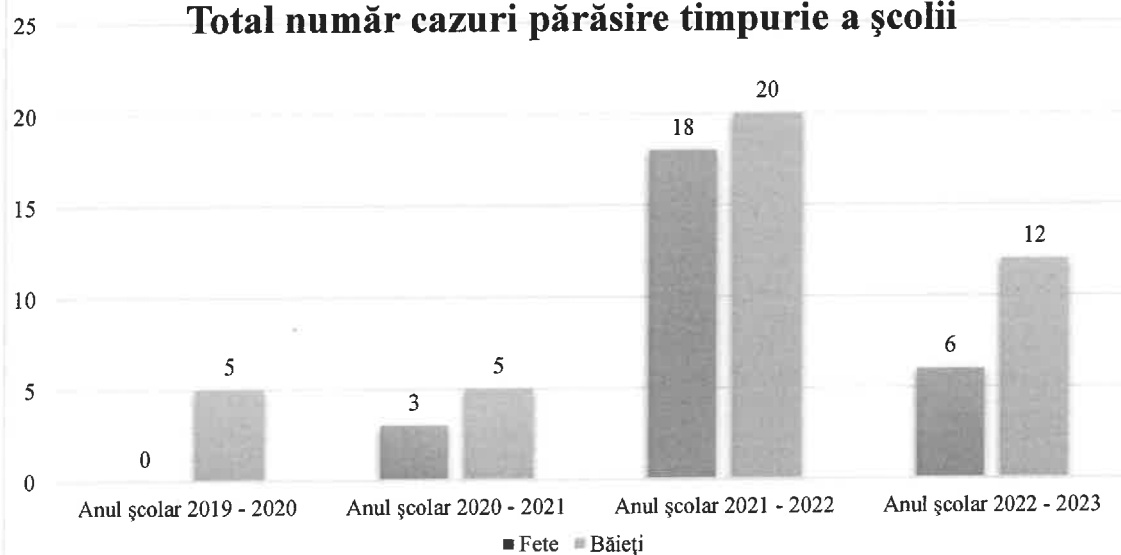
Total număr acțiuni suport pentru educație incluzivă (webinare, workshop-uri, consiliere la distanță, etc.)



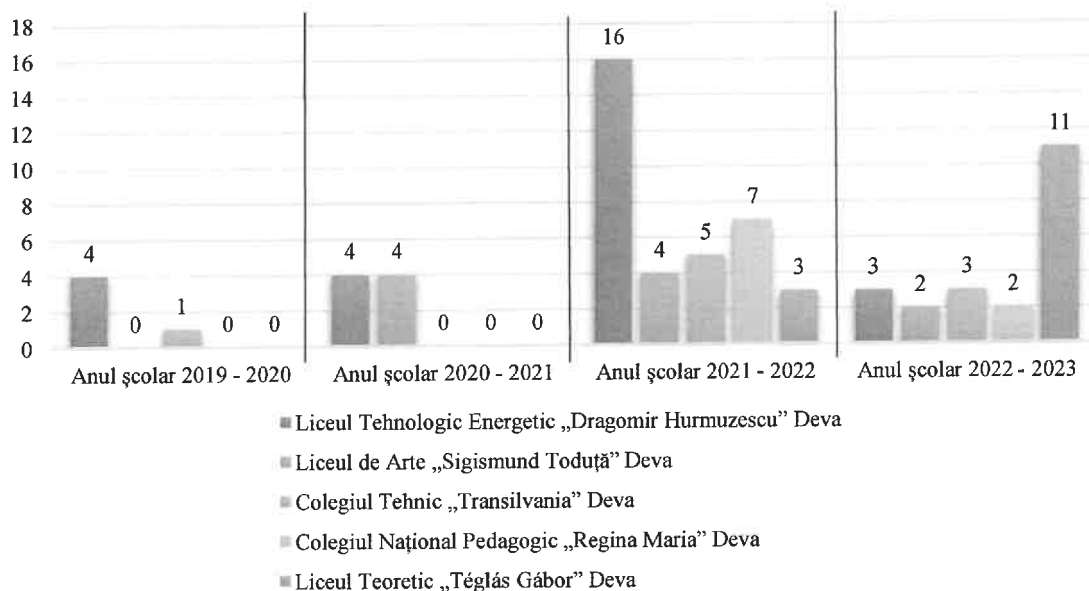
Total număr cazuri părăsire timpurie a școlii (raportat în luna octombrie pentru școlar anterior)



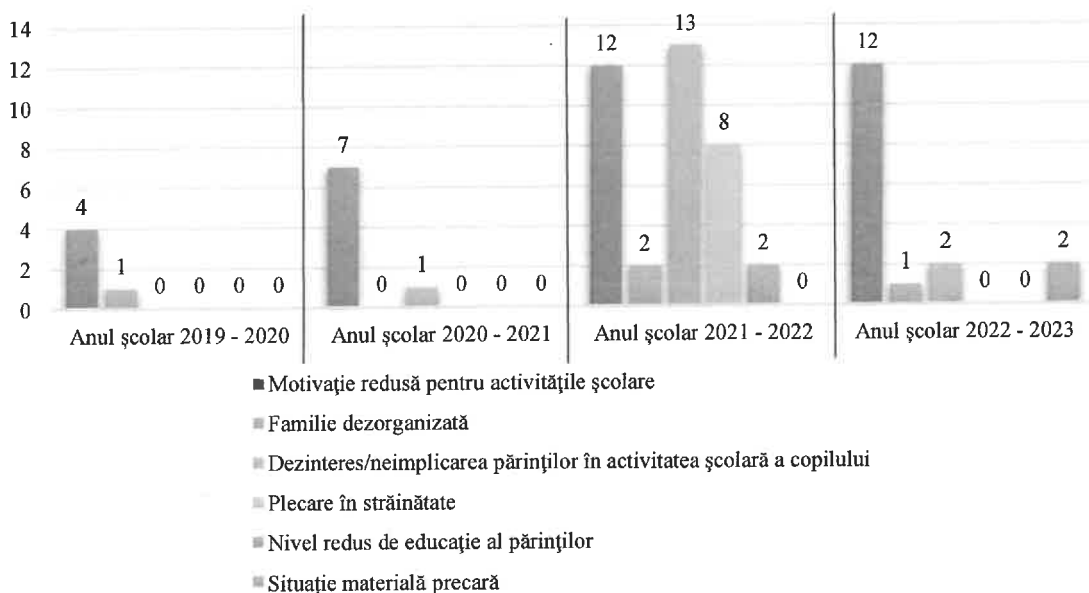
Total număr cazuri părăsire timpurie a școlii

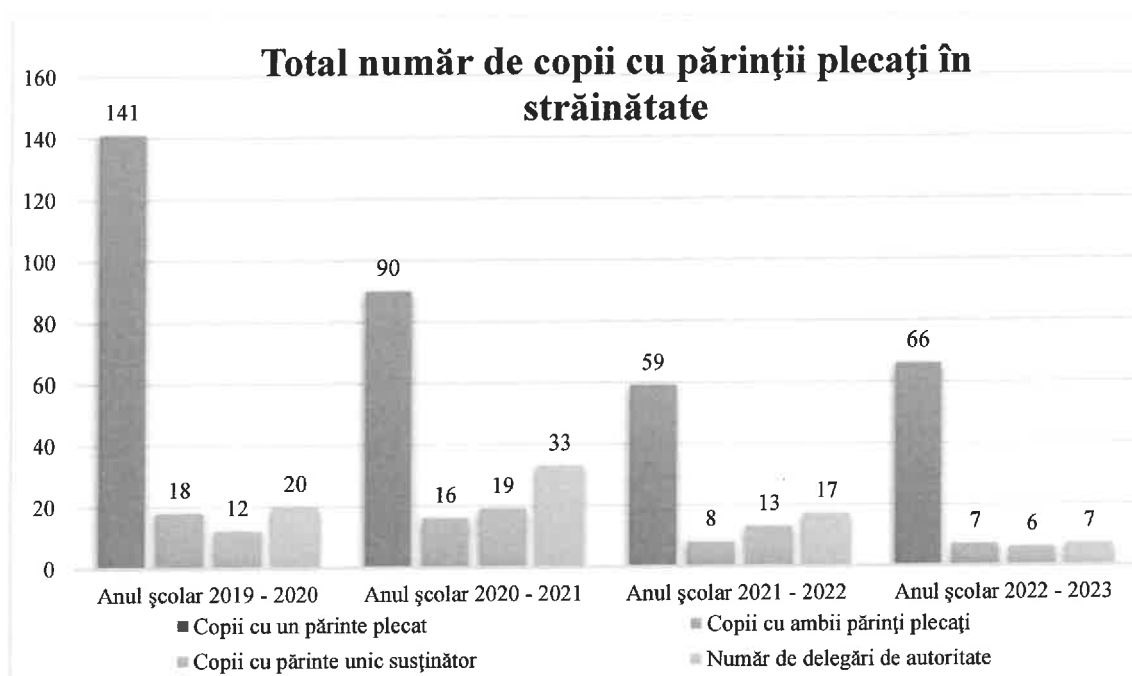


Total număr cazuri părăsire timpurie a școlii / unitate școlară din Municipiul Deva

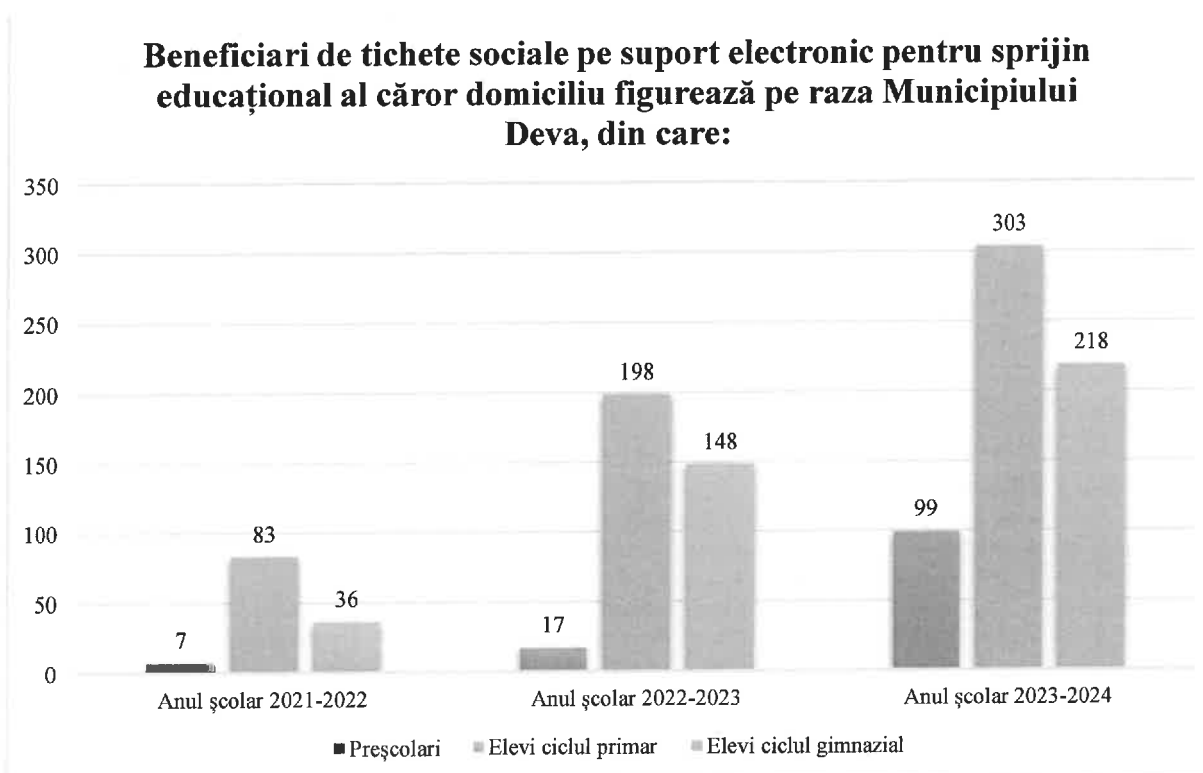


Total număr cazuri părăsire timpurie a școlii / cauze identificate





Referitor la elevii de pe raza Municipiului Deva care beneficiază de tichete sociale pe suport electronic pentru sprijin educațional, ISJ Hunedoara - Inspectoratul Școlar Județean Hunedoara informează, după cum urmează:



Servicii sociale destinate copiilor pe raza Municipiului Deva sunt furnizate, în sistem public, în cadrul Centrului de Primire în Regim de Urgență Deva (CPRU Deva) aflat în subordinea DGASPC Hunedoara și de către furnizori privați după cum urmează:

• Pentru copiii fără dizabilități:

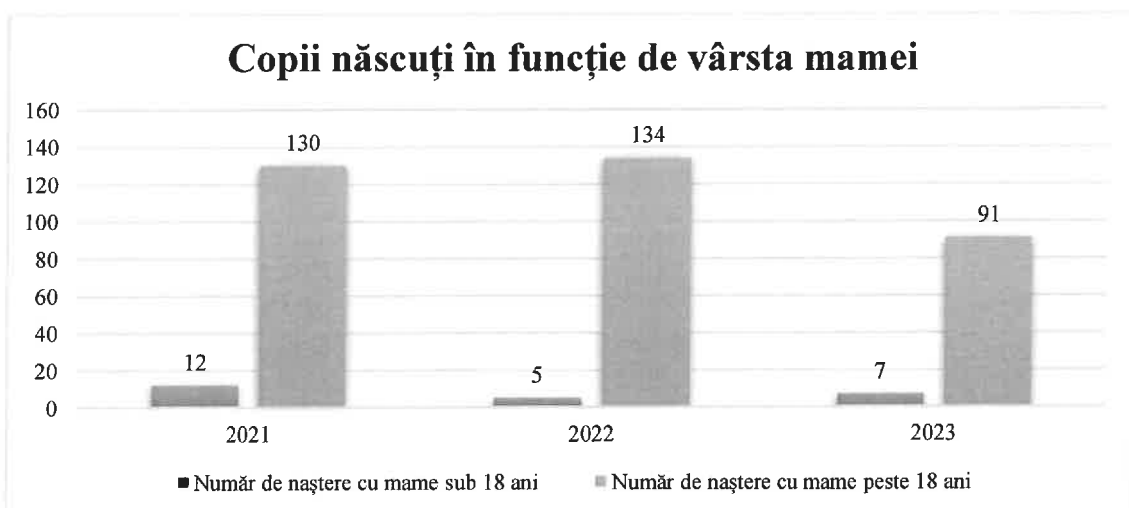
1. **Asociația Inimi Generoase** - Educație, lectură, sănătate, prevenție, cursuri de resuscitare, ecologizare, tabere, sport;
2. **Episcopia Ortodoxă Română a Devei și Hunedoarei** - Centrul de zi pentru copii, Centrul Socio - Medical și de Recuperare Neuromotorie de tip ambulatoriu "Sf. Ierarh Nectarie";
3. **Fundația Mara** - Centrul de zi pentru Consiliere și Sprijin Părinți și Copii;
4. **Fundația Sf. Francisc** - Centrul rezidențial cu cazare pe perioadă nedeterminată copii 6-18 ani;
5. **Crucea Roșie România (serviciu fără licență pe Deva)** - Educație pentru sănătate;
6. **Asociația Psihoterapeutică "Copii Speciali" (nelicențiat)** - analiză comportamentală aplicată, terapii specifice pentru copiii autiști, cu ADHD, sindrom Down, tulburări de vorbire, deficit de intelect, tulburări de comportament.

• Pentru copiii cu dizabilități:

1. **Asociația Inimi Generoase** - Educație, lectură, sănătate, prevenție, cursuri de resuscitare, ecologizare, tabere, sport;
2. **Asociația Handicapaților Neuromotori (nelicențiat)** - Ocuparea timpului liber;
3. **Asociația Psihoterapeutică "Copii Speciali" (nelicențiat)** - analiză comportamentală aplicată, terapii specifice pentru copiii autiști, cu ADHD, sindrom Down, tulburări de vorbire, deficit de intelect, tulburări de comportament.

Privitor la numărul copiilor cu vârsta 0 – 18 ani (neîmpliniți), considerați cazuri sociale, Spitalul Județean de Urgență Deva informează următoarele:

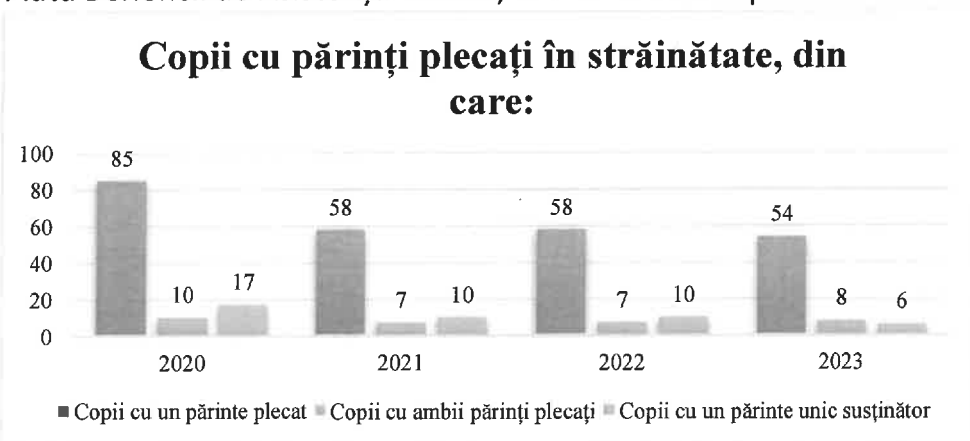
- **numărul copiilor cu vârsta 0 – 18 ani (neîmpliniți), considerați cazuri sociale** care au necesitat asistență medicală în cadrul unității medicale de pe raza Municipiului Deva:



A fost înregistrat un singur caz de abandon de copii în spital de către o mamă majoră.

O categorie de copii aflați în situație de vulnerabilitate, cu o sensibilitate aparte, este reprezentată de **copiii ai căror părinți sunt plecați în străinătate.**

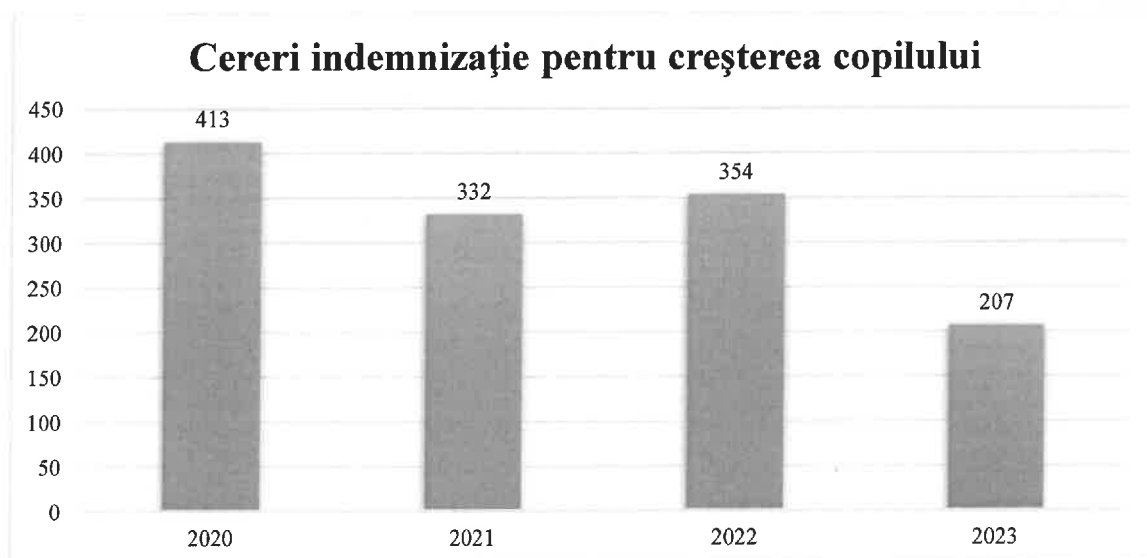
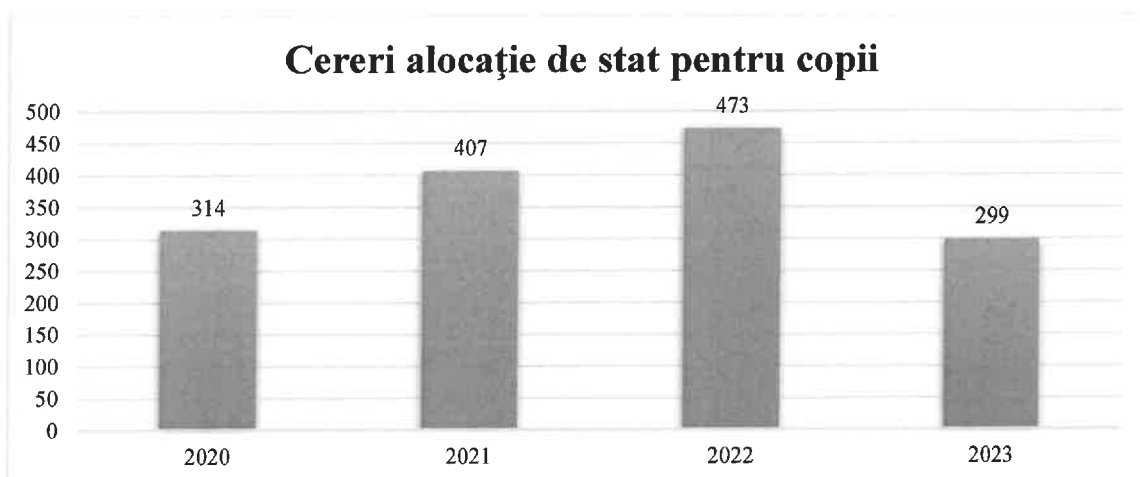
Conform datelor înregistrate în cadrul DAS Deva – Serviciul Evidență și Plată Beneficii de Asistență Socială, la nivelul Municipiului Deva:

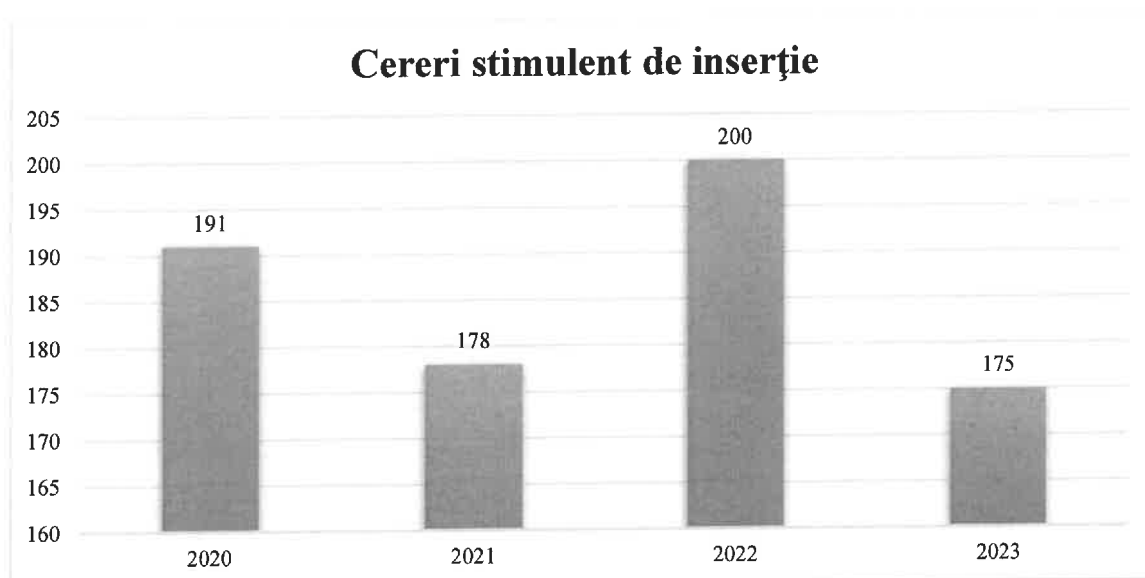


Observând comparativ datele de mai sus, constatăm că în anul 2023 numărul copiilor cu părinți plecați în străinătate este mai redus decât în anii precedenți, această scădere observându-se pe toate cele trei subcategorii.

Pentru copiii cu părinți plecați în străinătate, în anul 2023 – au fost efectuate 2 delegări de autoritate, mai puține decât în anii anteriori, 2022 – 9 delegări de autoritate, 2021 – 7 delegări de autoritate iar în 2020 – 7 delegări de autoritate.

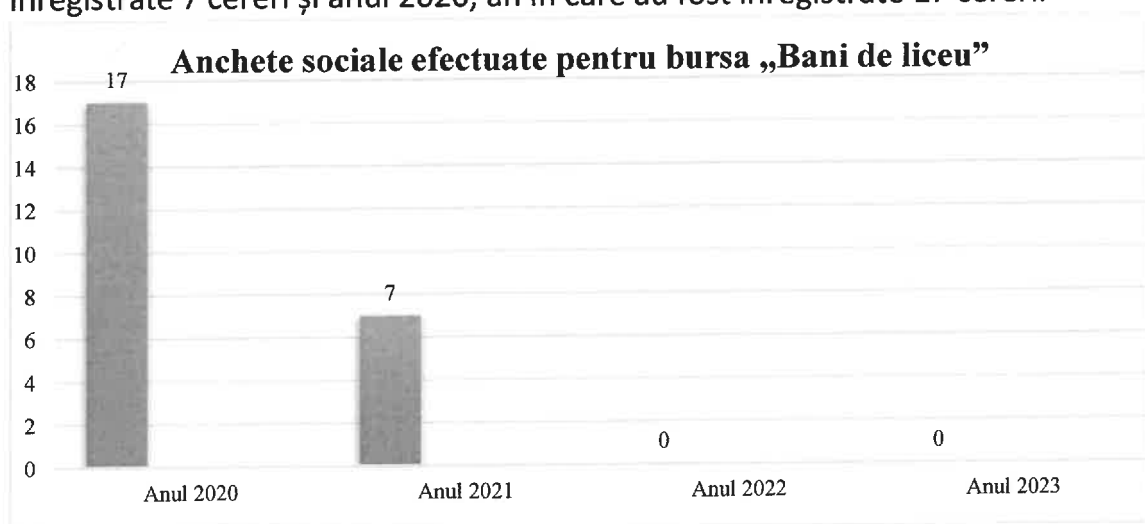
La sediul DAS Deva au fost înregistrate cereri pentru alocație de stat pentru copii, pentru indemnizație pentru creșterea copilului, precum și cereri pentru acordarea stimulentei de inserție, astfel:



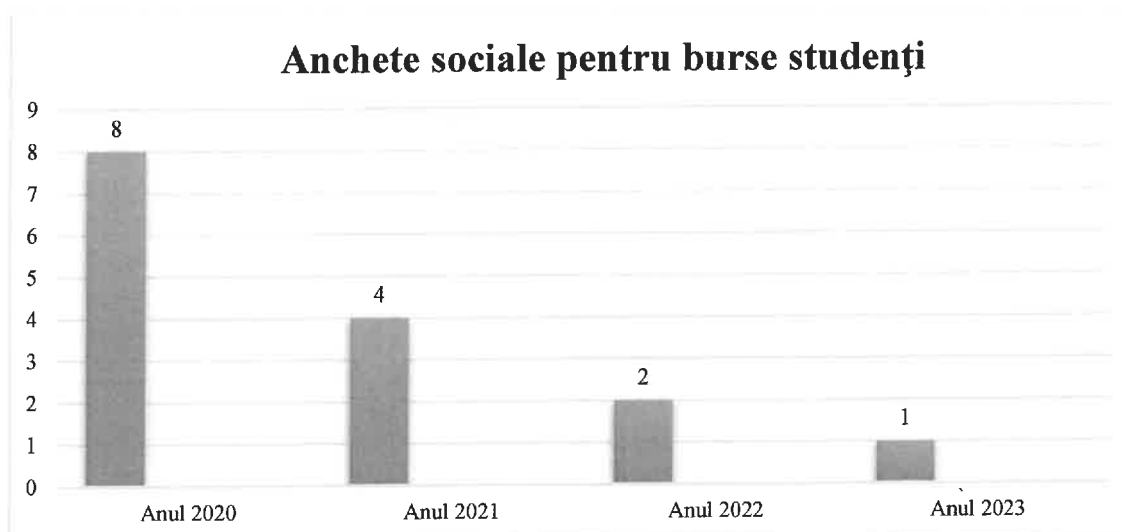


Datele furnizate și reprezentate grafic în diagramele de mai sus, reflectă faptul că numărul cererilor depuse și înregistrate în cadrul DAS Deva pentru alocație de stat pentru copii, indemnizație pentru creșterea copilului și stimulent de inserție, este mai mic în anul 2023 în comparație cu anii 2020-2022.

Bursa „Bani de liceu” nu mai există în Legea învățământului preuniversitar nr. 198/2023, ceea ce înseamnă că nu se mai acordă din anul școlar 2023-2024. Astfel, pentru anii 2023 și 2022 nu au existat cereri de efectuare a anchetei sociale pentru acordarea bursei amintite, comparativ cu anul 2021 când au fost înregistrate 7 cereri și anul 2020, an în care au fost înregistrate 17 cereri.

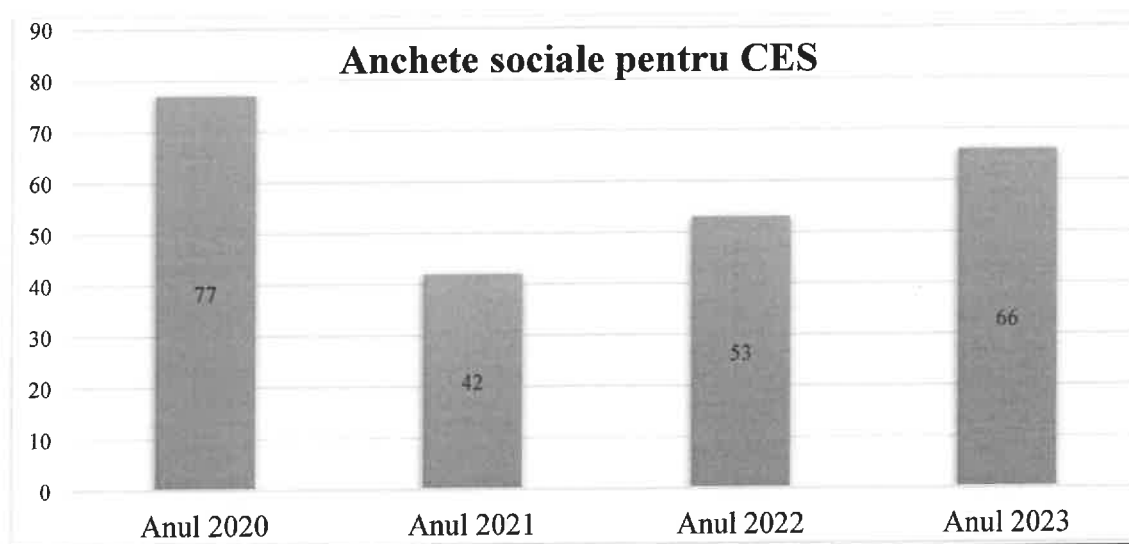


La solicitarea scrisă a viitorilor beneficiari, în cadrul DAS Deva au fost întocmite anchete sociale pentru burse studenți, observându-se o pantă descendentă începând cu anul 2020 și până în prezent, în anul 2023.



În vederea obținerii certificatului de orientare școlară și profesională pentru copilul/elevul cu nevoi educaționale speciale, reprezentanții DAS Deva întocmesc ancheta socială necesară.

Astfel, privitor la anii de referință, au fost întocmite anchete sociale pentru CES, după cum urmează:



2.2 Persoane vârstnice



Persoanele vârstnice reprezintă o categorie de populație vulnerabilă cu nevoi particulare, nevoi generate de limitările fiziologice și fragilității caracteristice fenomenului de îmbătrânire.

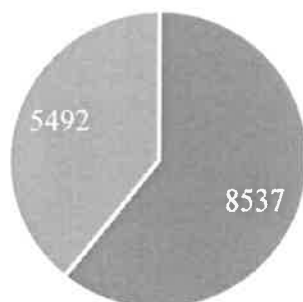
Sunt considerate a fi persoane vârstnice, cele care se află în perioada în care se manifestă un declin pe plan fiziologic, psihologic și social, ca urmare a evoluției firești din punct de vedere biologic. Îmbătrânirea este ansamblul proceselor pe care le suferă un organism, după faza sa de dezvoltare.

Persoana vârstnică - în conformitate cu art. 1 din Legea nr.17/2000, este persoana care a împlinit vârsta legală de pensionare.

Organizația Mondială a Sănătății consideră vârsta mijlocie, medie sau de tranziție, ca fiind vârsta până la 59 de ani, iar perioada vârstnică fiind între 60 și 74 de ani.

La nivelul UAT Deva, numărul persoanelor peste 65 ani este de 14.029, distribuția pe sexe a acestora fiind reprezentată mai jos:

Persoanele cu vârsta peste 65 ani cu domiciliul pe raza
Municipiului Deva



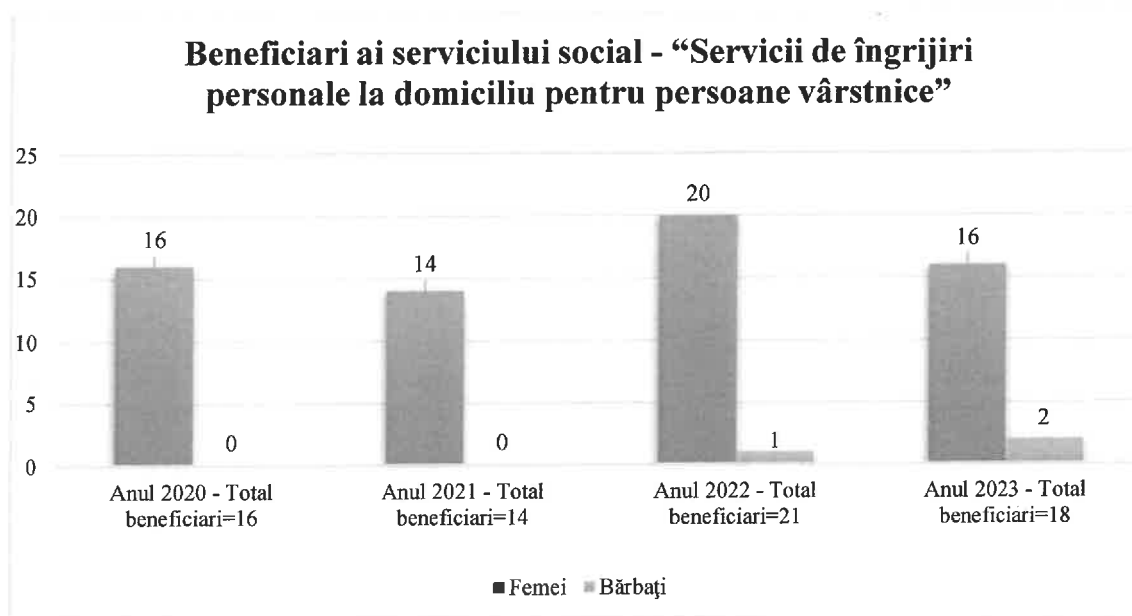
■ Sex Feminin ■ Sex Masculin

În cadrul DAS Deva, acreditată ca furnizor de servicii sociale, există servicii sociale licențiate destinate persoanelor vârstnice: de sprijin (serviciul social “Servicii de îngrijiri personale la domiciliu pentru persoane vârstnice” Deva) și de socializare (serviciul social Centrul de zi “Clubul Seniorilor” Deva).

Serviciul social “**Servicii de îngrijiri personale la domiciliu pentru persoane vârstnice**”:

În cadrul serviciului sunt acordate servicii:

- **ajutor pentru activitățile de bază ale vieții zilnice:**
 - igienă corporală;
 - îmbrăcare și dezbrăcare;
 - hrănire și hidratare;
 - transfer și mobilizare, deplasarea în interior;
 - comunicare.
- **ajutor pentru activități instrumentale ale vieții zilnice:**
 - prepararea hranei sau livrarea acesteia;
 - efectuarea de cumpărături;
 - activități de menaj;
 - însoțirea în mijloacele de transport;
 - facilitarea deplasării în exterior;
 - companie;
 - activități de administrare și gestionare a bunurilor;
 - activități de petrecere a timpului liber.



Serviciul social Centrul de zi “Clubul Seniorilor” Deva:

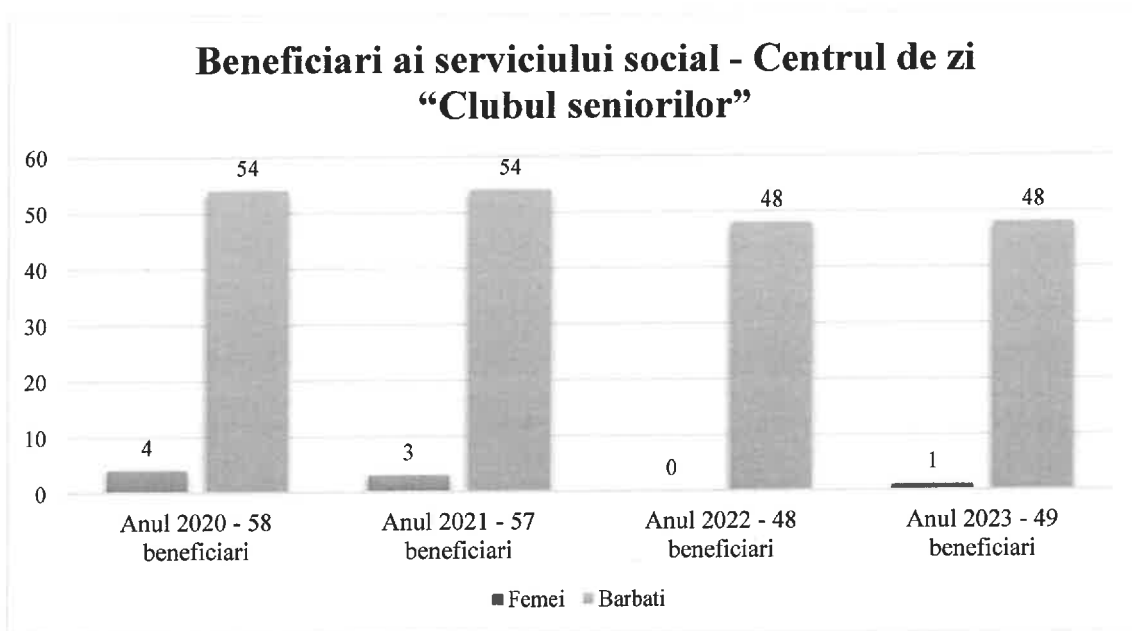




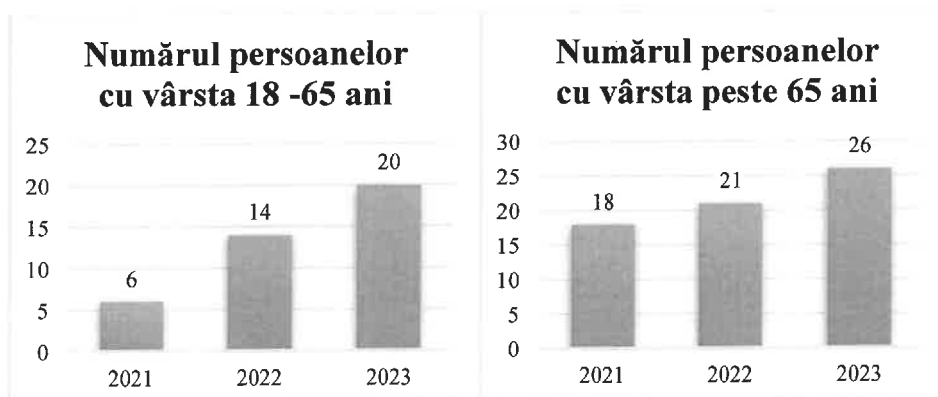
Centrul de zi "Clubul seniorilor" cu sediul în Municipiul Deva, în strada 1 Decembrie, bloc 5, parter, este un loc special dedicat persoanelor de vârstă a treia. Este un centru de zi modern, cu o capacitate de 60 locuri/zi, un spațiu de relaxare și socializare pentru pensionarii de pe raza municipiului Deva, care dezvoltă și încurajează legăturile interumane, inclusiv cu familiile și apropiații

persoanelor vârstnice prin implicarea în activități cu caracter recreativ și socio-cultural, precum și prin dezvoltarea unei aptitudini de întraajutorare între semenii.

Misiunea Centrului de zi „Clubul seniorilor” este de a crea un cadru ambiental pentru relaxare, care să respecte demnitatea și siguranța membrilor clubului, principiul egalității și al identității de sine a persoanei.



Așa cum informează în scris Spitalul Județean de Urgență Deva, situația cazurilor persoanelor adulte considerate cazuri sociale care au necesitat investigații medicale este următoarea:



Servicii sociale destinate adulților pe raza Municipiului Deva, sunt furnizate în sistem privat, după cum urmează:

Adulți fără dizabilități

1. **Asociația Antiparkinson** - Centre de zi pentru persoane adulte cu dizabilități;
2. **Asociația Filantropia Ortodoxă Deva** - Servicii de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice, persoane cu dizabilități, persoane aflate în situație de dependență, centrul care acordă servicii de îngrijire și asistență la domiciliu pentru persoanele vârstnice;
3. **Asociația Inimi Generoase** - Educație, lectură, sănătate, prevenție, cursuri de resuscitare, ecologizare, tabere, sport;
4. **Casa de Ajutor Reciproc a Pensionarilor Deva** - Centre de zi pentru persoane vârstnice, furnizarea de ajutoare bănești sub formă de pachete cu alimente, vizitarea vestigiilor istorice și religioase precum și spectacole;
5. **Crucea Galbenă SRL** - Unitate de îngrijiri la domiciliu, activități de asistență socială, fără cazare, pentru bătrâni, pentru persoane aflate în incapacitate de a se îngriji singure;
6. **Fundația Seniorenbetreuung** - Îngrijire la domiciliu pentru persoanele vârstnice, asigurare igienă personală, îmbrăcare dezbrăcare, hrănire, deplasare în interior, comunicare, ajutor efectuare activități instrumentale ale vieții zilnice, supraveghere temporară, asistență în amenajarea și igienizarea locuinței, însutirea beneficiarului în caz de nevoie pentru rezolvarea problemelor personale, etc.;
7. **Pro Acasă 24 SRL** - Îngrijire bătrâni la domiciliu în străinătate.

2.3 Persoane cu dizabilități



Persoana cu dizabilitate este acea persoană care are deficiențe fizice, mentale, intelectuale sau senzoriale de durată, deficiențe care, în interacțiune cu diverse bariere, pot îngreuna participarea deplină și efectivă a persoanei în societate, în condiții de egalitate cu ceilalți.

Dizabilitatea reprezintă experiența oricărei afecțiuni care îngreunează o persoană să desfășoare anumite activități sau să aibă acces echitabil într-o anumită societate. Dizabilitățile pot fi cognitive, de dezvoltare, intelectuale, mentale, fizice, senzoriale sau o combinație de factori multipli.

Încadrarea în grad și tip de handicap se realizează în condițiile prevăzute de Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată.

Încadrarea sau respingerea încadrării în grad și tip de handicap se atestă printr-un certificat emis de către Comisia de Evaluare a Persoanelor cu Handicap pentru Adulți din cadrul DGASPC Hunedoara.

Evaluarea pentru emiterea certificatului de încadrare în grad de handicap

Pentru emiterea certificatului de încadrare sau neîncadrare în grad de handicap este obligatoriu să se realizeze evaluarea complexă a persoanei solicitante. Evaluarea complexă (adică: evaluare socială, medicală, psihologică, educațională, vocațională și a nivelului de integrare socială) reprezintă un proces

prin care sunt estimate și recunoscute particularitățile de dezvoltare, integrare și incluziune socială a persoanei. Procesul presupune colectarea de informații cât mai complete și interpretarea acestora în scopul orientării asupra deciziei și intervenției.

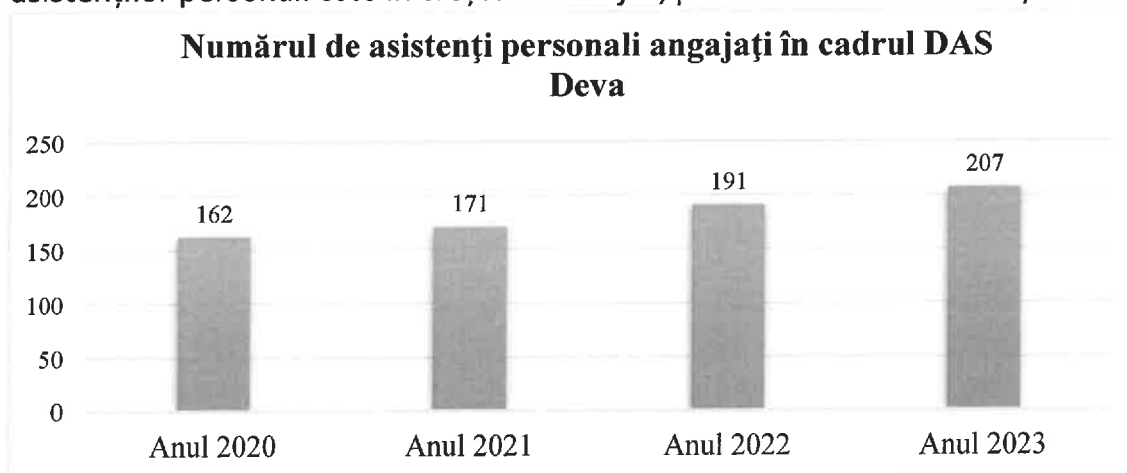
În baza Raportului de evaluare complexă întocmit de specialiștii Serviciului Evaluare Complexă pentru Adulți și a documentelor justificative aflate în dosarul depus, Comisia de Evaluare a Persoanelor cu Handicap pentru Adulți decide încadrarea sau respingerea încadrării în grad și tip de handicap.

- Gradele de handicap sunt: ușor, mediu, accentuat, grav (cu sau fără asistent personal);
- Tipurile de handicap sunt: fizic, vizual, auditiv, surdocecitate, somatic, mintal, psihic, HIV/SIDA, asociat, boli rare.

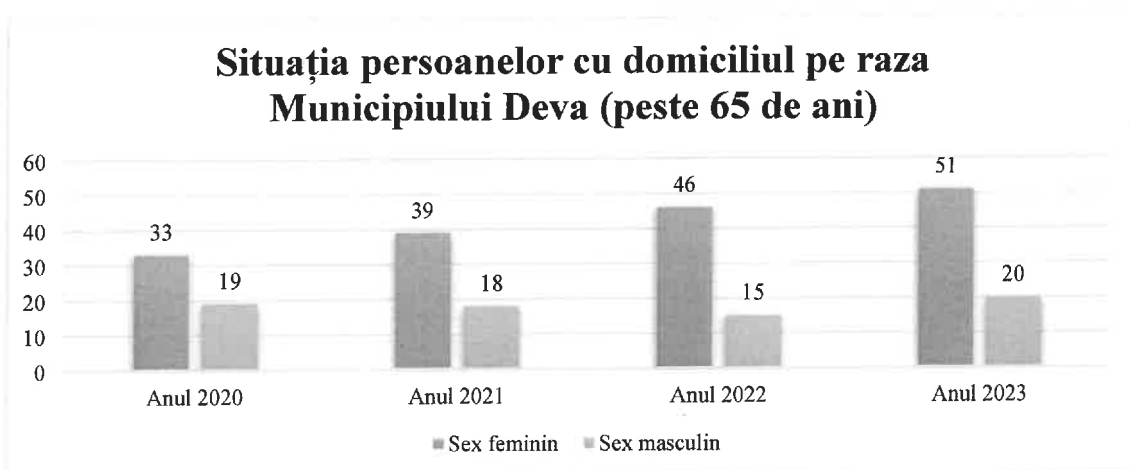
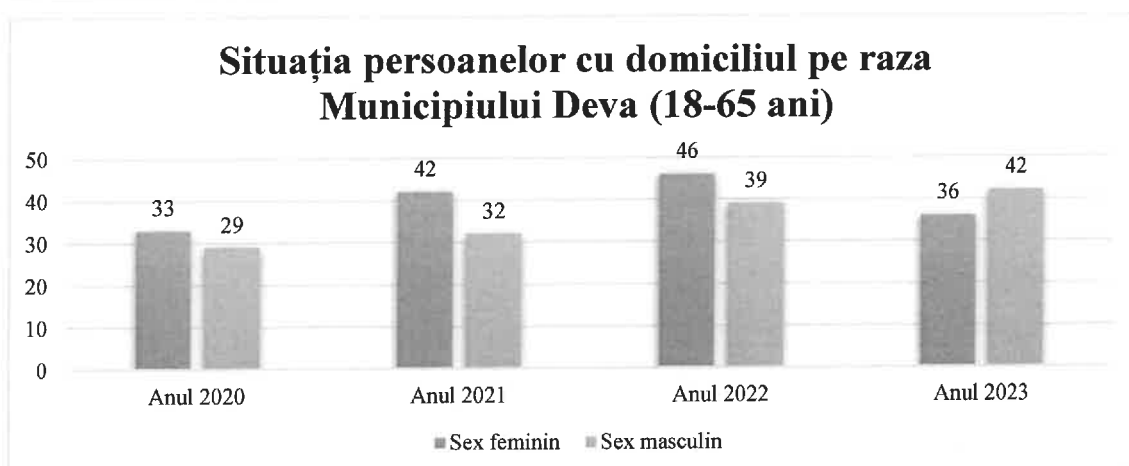
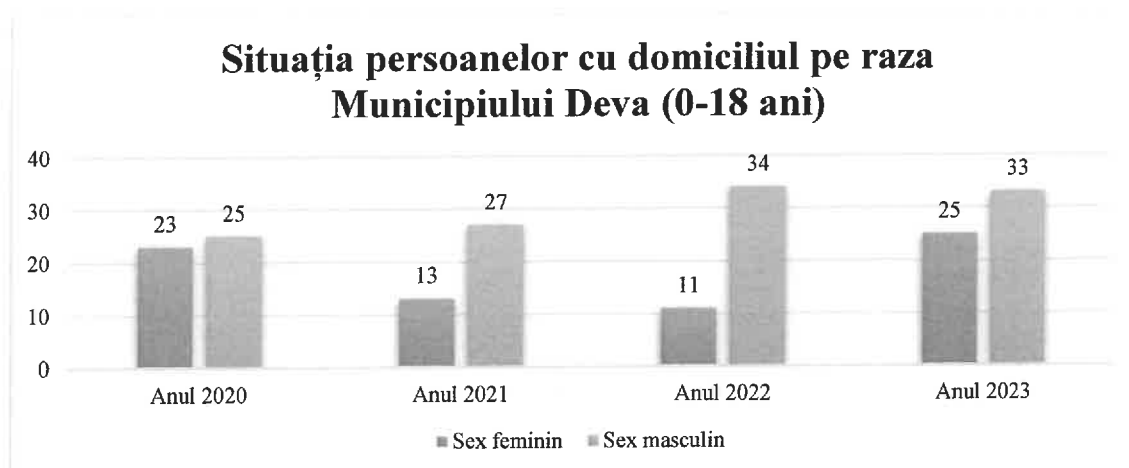
Conform prevederilor Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, copilul cu handicap grav și persoana adultă cu handicap grav au dreptul la un asistent personal care va fi încadrat cu contract individual de muncă, încheiat cu primăria localității de domiciliu sau reședință a persoanei cu handicap grav, în termen de maximum 30 de zile de la data înregistrării cererii.

Asistentul personal este persoana angajată prin contract individual de muncă pentru a se ocupa de persoana cu handicap care nu se descurcă singură. Asistentul personal poate fi chiar una din rudele persoanei cu handicap sau poate fi un asistent personal profesionist.

La nivelul DAS Deva, în anul 2023, sunt angajate în funcția de asistent personal un număr de 207 persoane. Comparativ cu anii precedenți, numărul asistenților personali este în creștere. Mai jos, poate fi observată evoluția:



În tabelul de mai jos, este evidențiată situația persoanelor cu domiciliul pe raza Municipiului Deva, încadrate în grad de handicap grav și care beneficiază de asistent personal, angajat în cadrul DAS Deva:

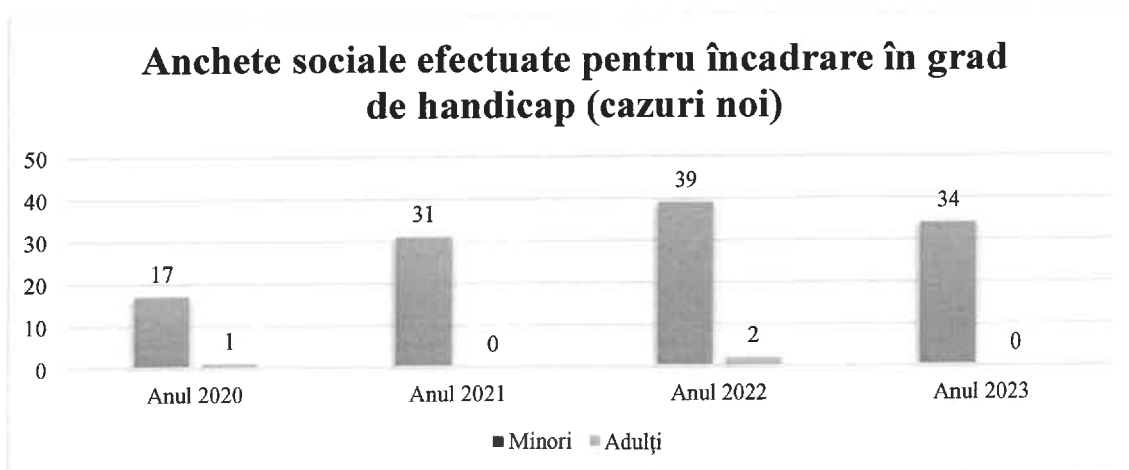
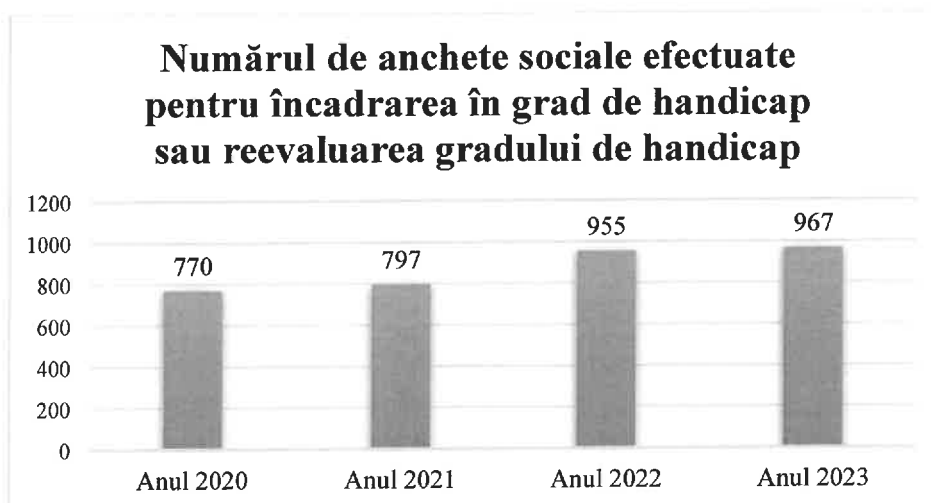


Ancheta socială în vederea obținerii certificatului de încadrare în grad și tip de handicap a copiilor și persoanelor adulte care au domiciliul/reședința în

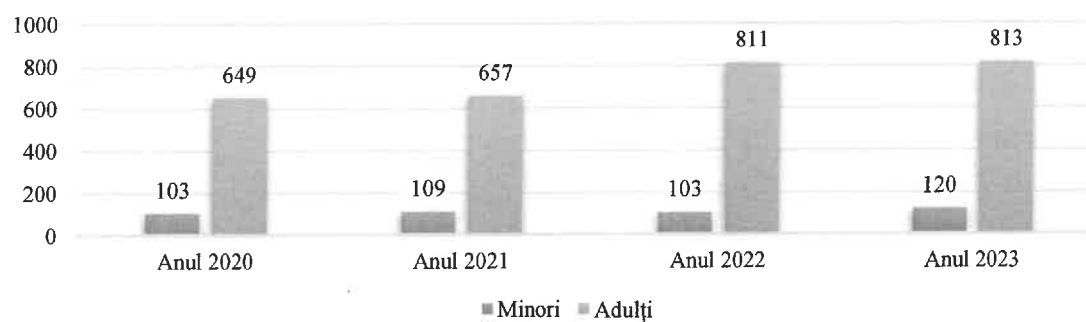
municipiul Deva se efectuează de către DAS Deva, pe baza unei cereri scrise, adresate de către părinte sau reprezentantul legal al copilului, respectiv de către persoana adultă care solicită încadrarea în grad de handicap sau reprezentantul legal al acesteia.

Ancheta socială stabilește statutul și contextul social în care persoana trăiește și este necesară completării documentației pentru încadrarea în grad de handicap, care se depune la sediul DGASPC Hunedoara.

De asemenea, în ceea ce privește anchetele sociale efectuate la solicitarea persoanei adulte deja încadrată în grad de handicap sau care solicită încadrarea în grad de handicap, ori a reprezentantului legal al acesteia, numărul acestora este în creștere în anul 2023 comparativ cu anii 2020-2022, situația putând fi observată mai jos:

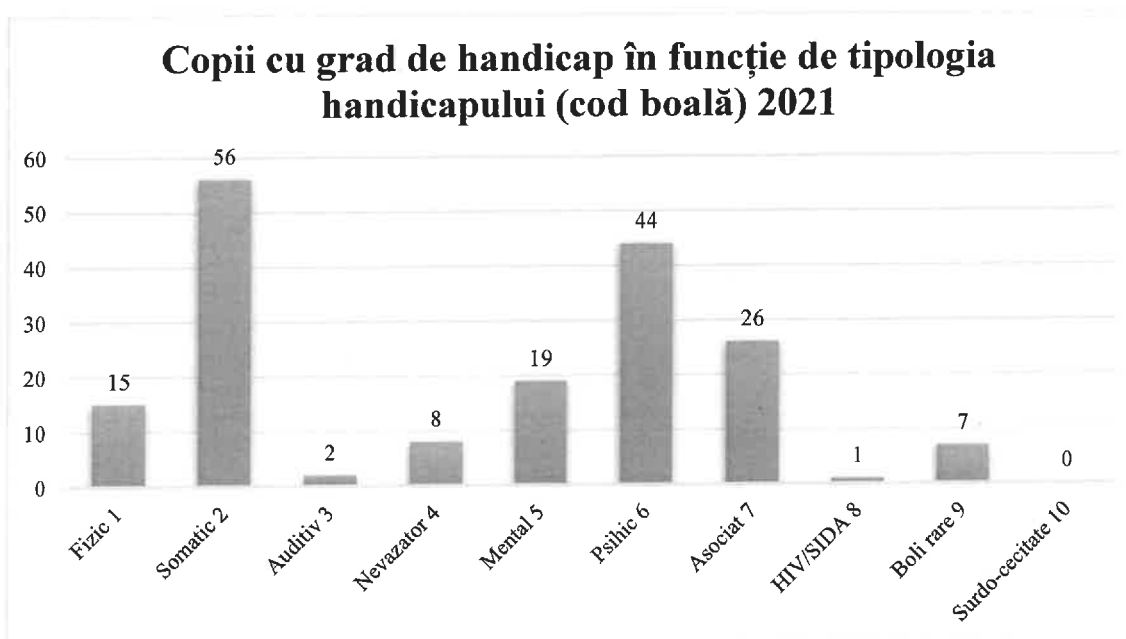
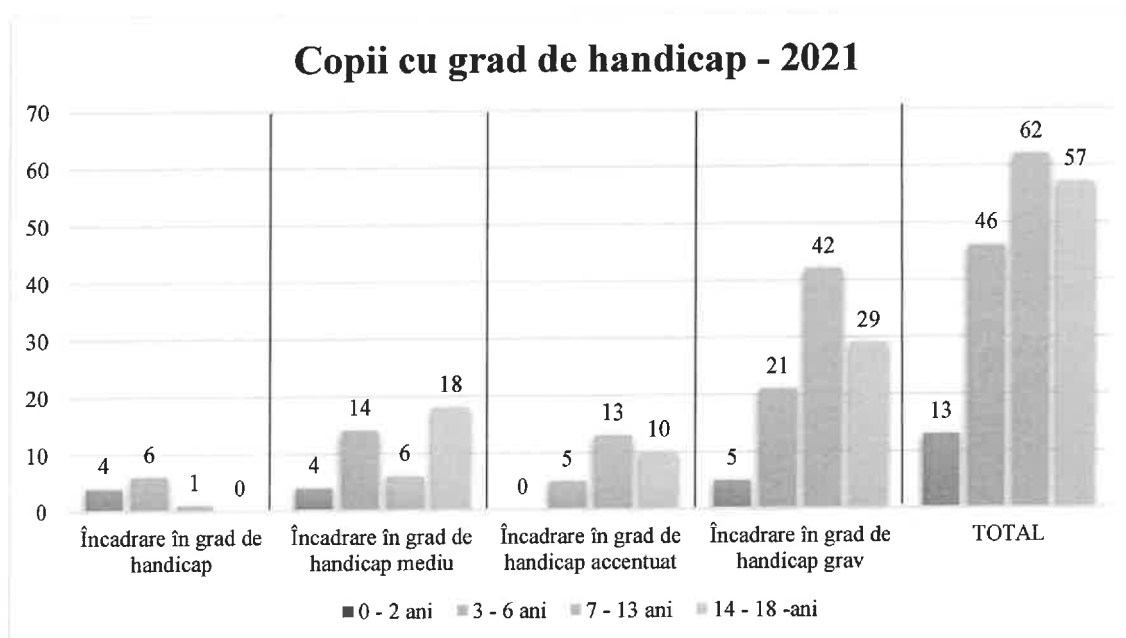


Anchete sociale efectuate pentru încadrare în grad de handicap (reevaluare)

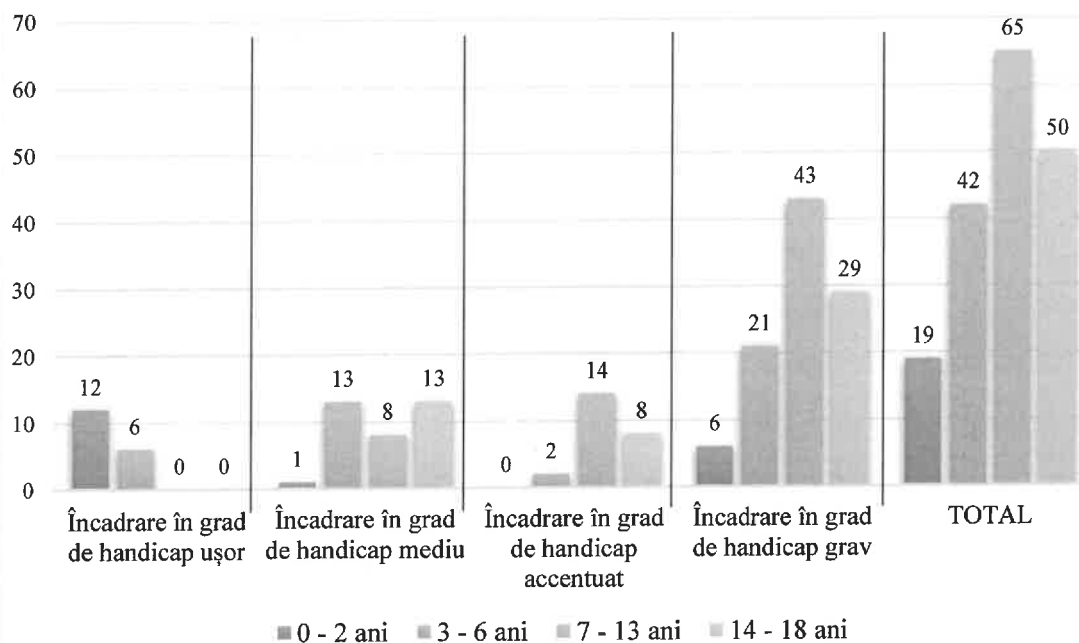


2.3.1 Copii încadrați în grad de handicap

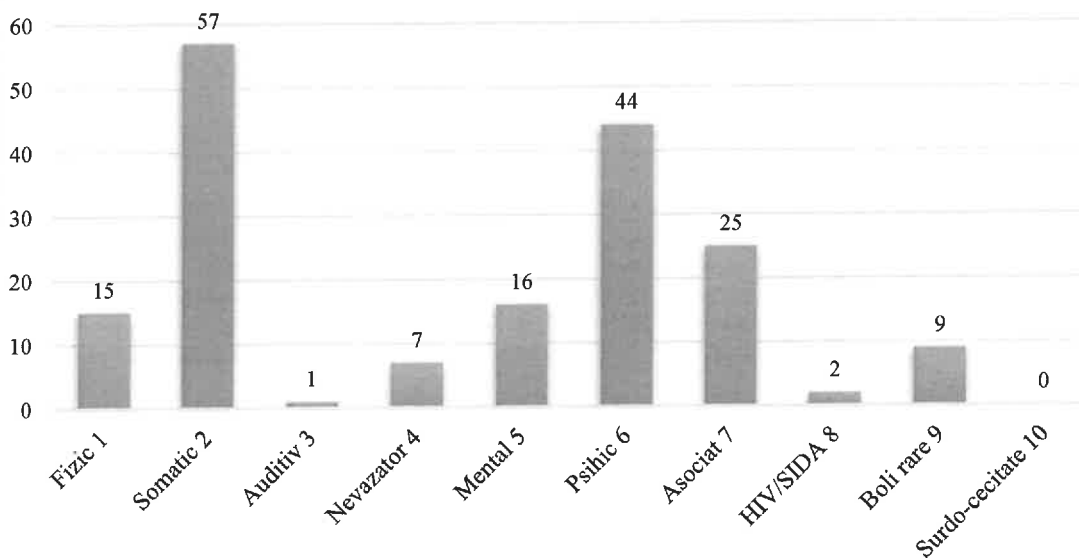
Mai jos, sunt redate informațiile comunicate de către DGASPC Hunedoara privitor la numărul de copii încadrați în grad de handicap raportat la vârstă și grad de handicap:



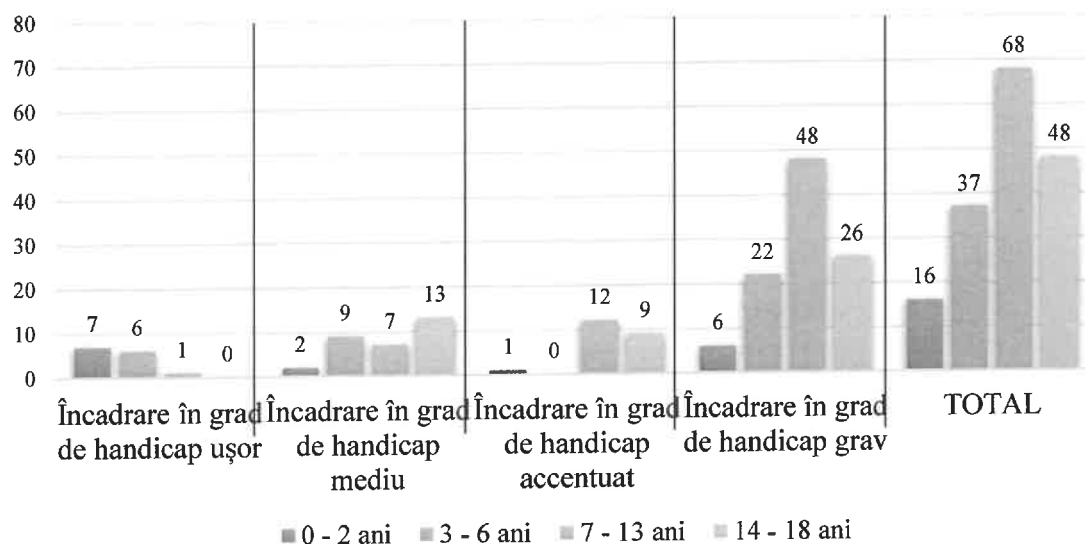
Copii cu grad de handicap - 2022



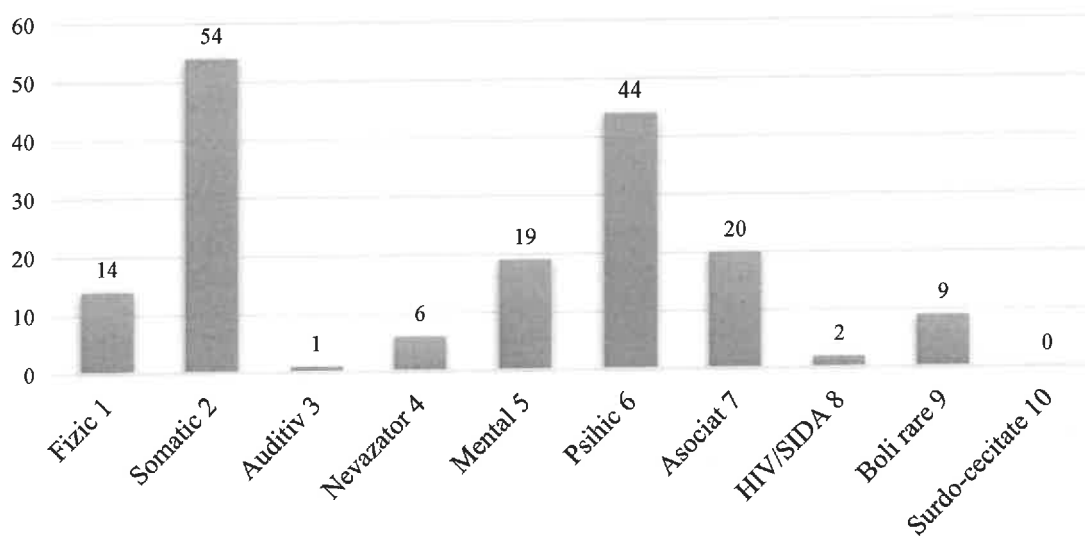
Copii cu grad de handicap în funcție de tipologia handicapului (cod boală) 2022



Copii cu grad de handicap - 2023



Copii cu grad de handicap în funcție de tipologia handicapului (cod boală) 2023



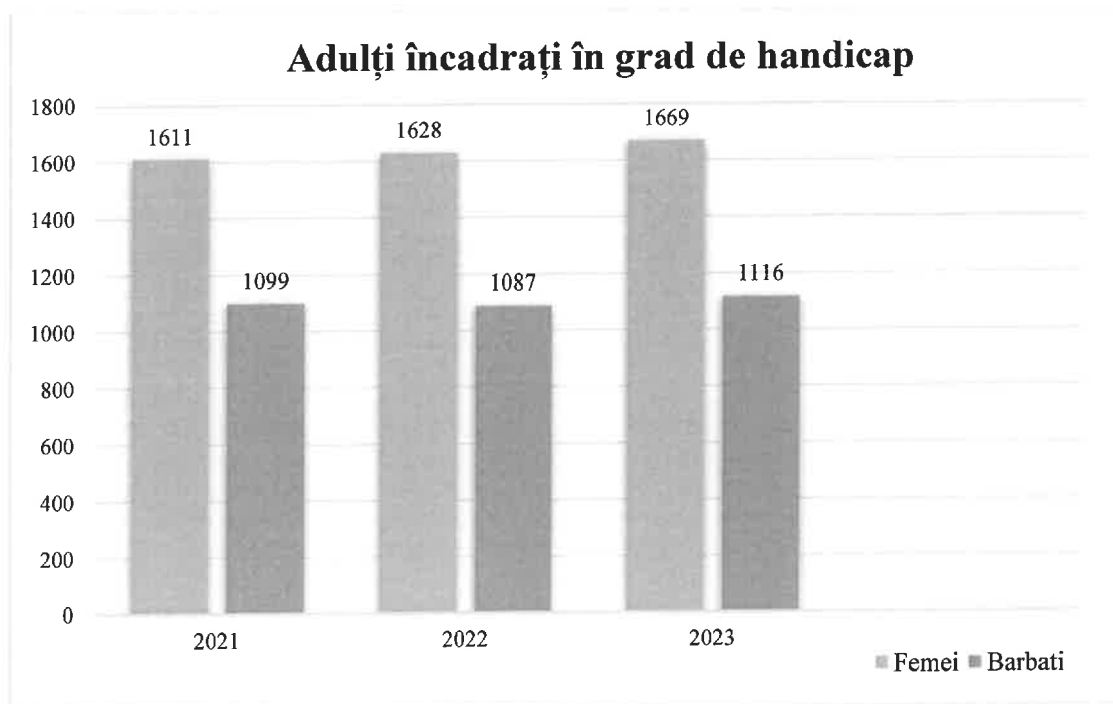
De serviciile Centrului de zi de recuperare pentru copii, Telefonul copilului Deva din cadrul DGASPC Hunedoara beneficiază un număr de 25 copii încadrați în grad de handicap.

Pe raza Municipiului Deva sunt furnizate servicii sociale private care au ca beneficiari direcți copiii cu dizabilități, după cum urmează:

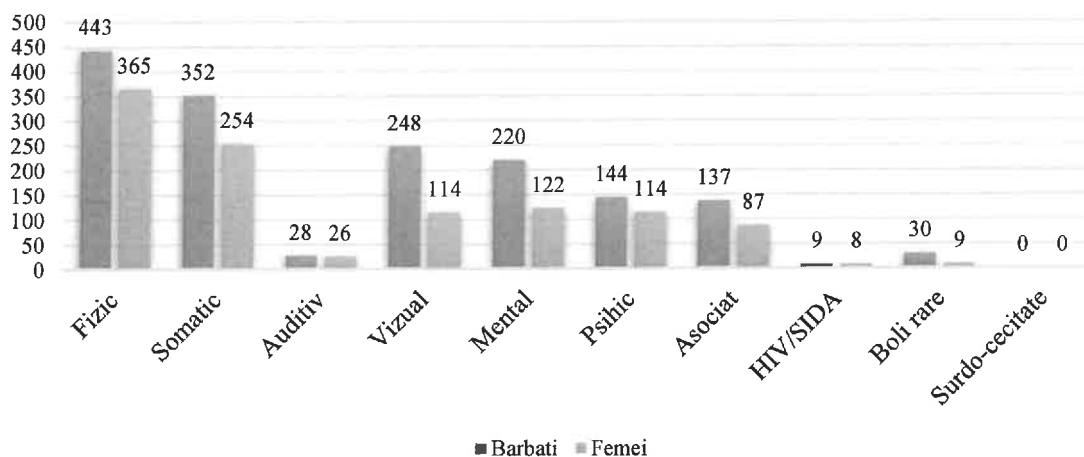
1. **Asociația Inimi Generoase** - Educație, lectură, sănătate, prevenție, cursuri de resuscitare, ecologizare, tabere, sport;
2. **Asociația Handicapaților Neuromotori (nelicențiat)** - Ocuparea timpului liber.
3. **Asociația Psihoterapeutică "Copii Speciali" (nelicențiat)** - analiză comportamentală aplicată, terapii specifice pentru copiii autiști, cu ADHD, sindrom Down, tulburări de vorbire, deficit de intelect, tulburări de comportament.

2.3.2 Adulți încadrați în grad de handicap

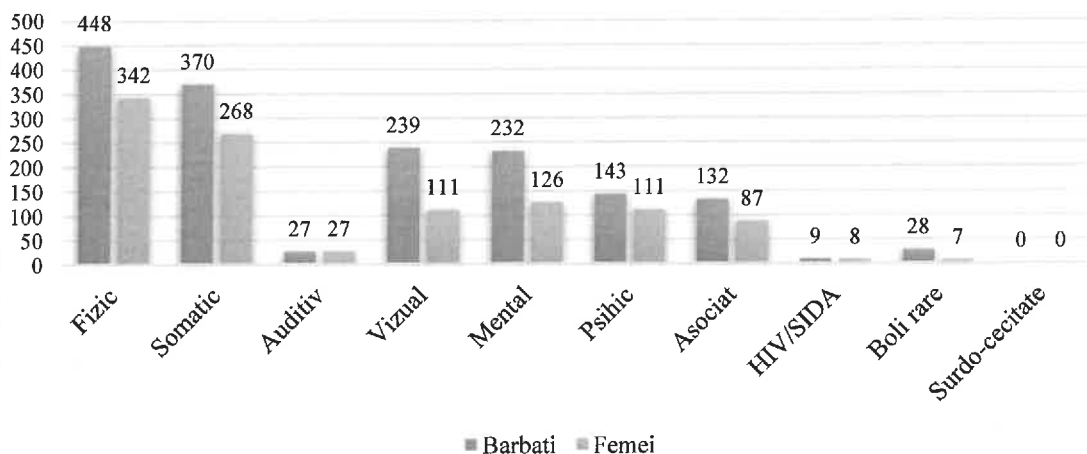
DGASPC Hunedoara informează în scris privitor la numărul persoanelor adulte încadrate în grad de handicap, al căror domiciliu se află pe raza Municipiului Deva. Situația acestora este redată mai jos:

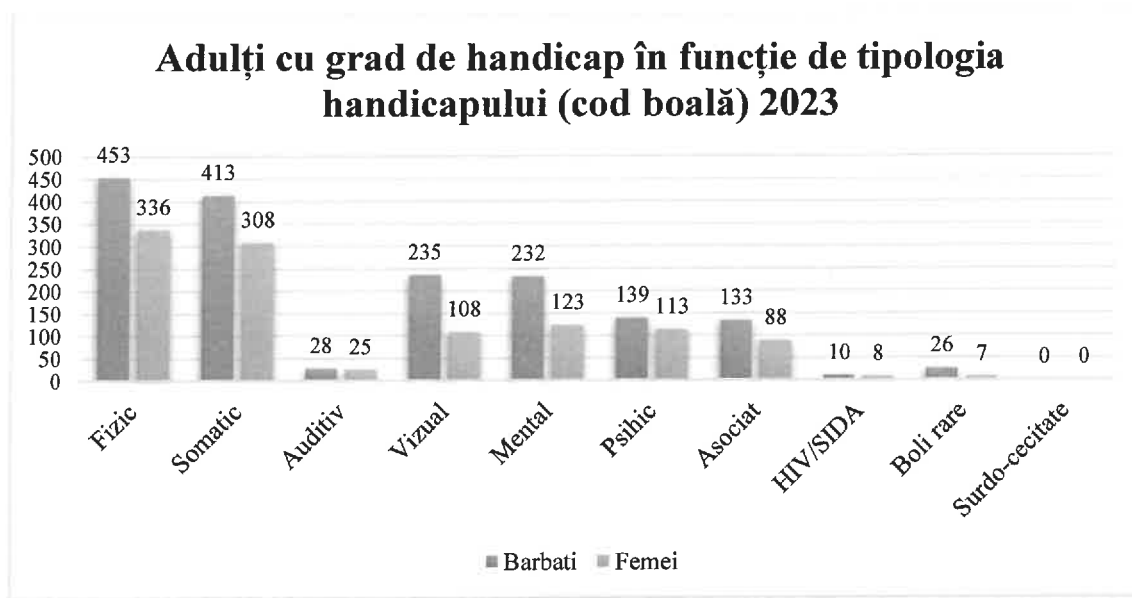


Adulți cu grad de handicap în funcție de tipologia handicapului (cod boală) 2021

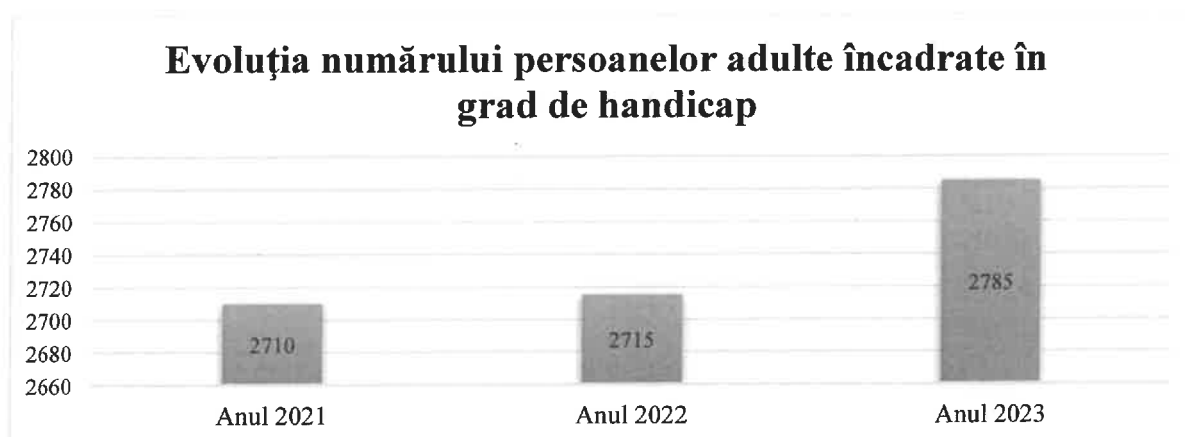


Adulți cu grad de handicap în funcție de tipologia handicapului (cod boală) 2022

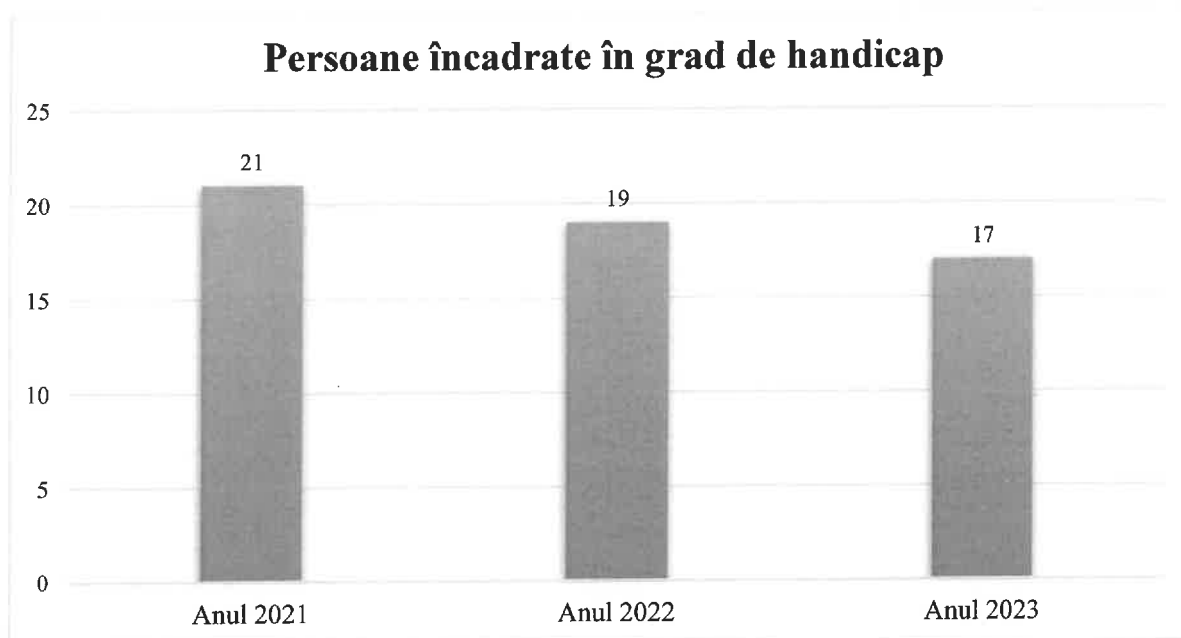




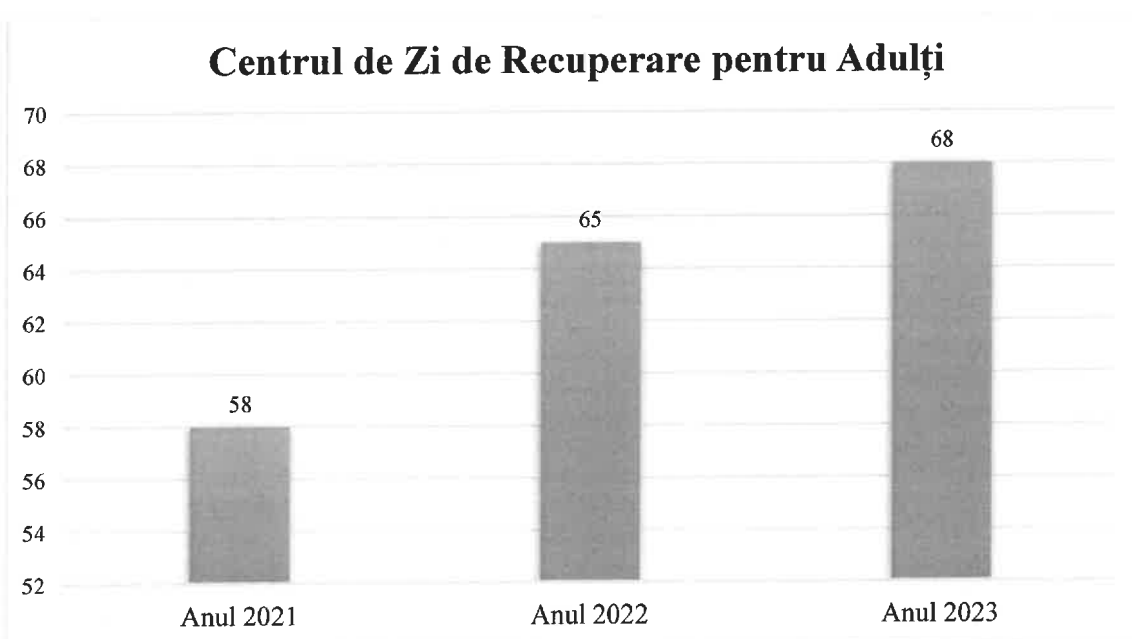
Analizând comparativ numărul persoanelor adulte încadrate în grad de handicap, observăm că numărul acestora este în creștere în perioada 2021-2023.



Așa cum arată informarea DGASPC Hunedoara, există persoane încadrate în grad de handicap cu domiciliul pe raza Municipiului Deva care sunt instituționalizate în centre din subordinea acesteia, numărul acestora fiind menționat mai jos:



De serviciile Centrului de Zi de Recuperare pentru Adulți Deva din cadrul DGASPC Hunedoara, beneficiază persoane adulte încadrate în grad de handicap cu domiciliul pe raza Municipiului Deva, după cum urmează:



Pe raza Municipiului Deva sunt furnizate servicii sociale private care au ca beneficiari direcți persoanele adulte cu dizabilități, după cum urmează:

Adulți cu dizabilități

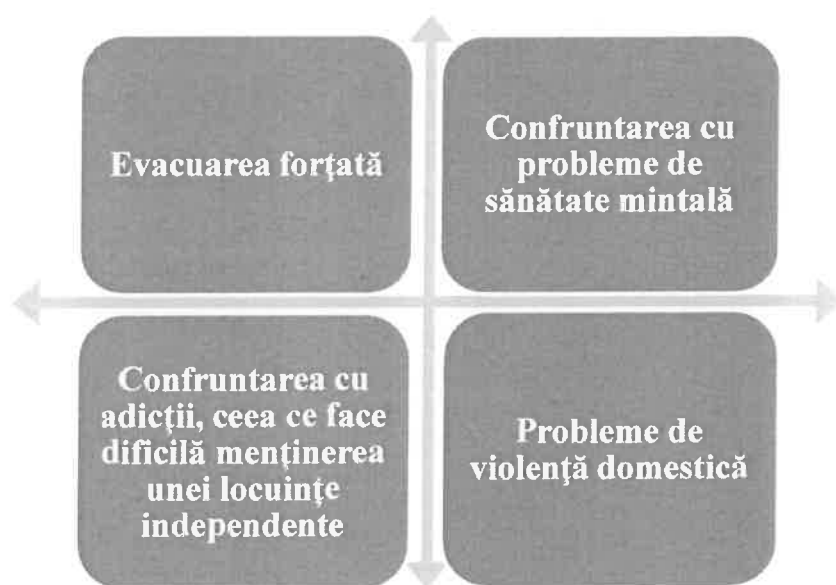
1. **Crucea Galbenă SRL** - Unitate de îngrijiri la domiciliu, activități de asistență socială, fără cazare, pentru bătrâni, pentru persoane aflate în incapacitate de a se îngriji singure;
2. **Episcopia Ortodoxă Română a Devei și Hunedoarei** - Centrul de zi pentru adulți, centrul Socio-Medical și de Recuperare Neuromotorie de tip ambulatoriu "Sf. Ierarh Nectarie";
3. **Pro Acasă 24 SRL** - Îngrijire bătrâni la domiciliu în străinătate;
4. **Asociația Handicapaților Neuromotori (nelicențiat)** - Ocuparea timpului liber.

2.4 Persoane fără adăpost



Persoanele fără adăpost, colocvial „oamenii străzii”, sunt persoanele lipsite de locuințe stabile și adecvate.

O varietate de factori pot contribui la lipsa de adăpost a unei persoane. Principalele cauze pentru care oamenii ajung în stradă sunt conflictele familiale, în special divorțul, evacuările, pierderea locului de muncă și, specific persoanelor cu probleme de sănătate mintală, escrocheriile. Unele persoane ajung în stradă pentru că au fost date afară din casă de către propria familie, pe când altele pentru că au avut o casă care a fost retrocedată fostului proprietar, în urma legii caselor naționalizate. Eșecul personal și neadaptarea la condițiile sociale existente fac parte din cauzele endogene ale fenomenului și țin de anumite patologii comportamentale. Unele dintre situațiile care pot conduce oamenii la lipsă de adăpost includ:



Serviciul social destinat persoanelor fără adăpost - „Adăpostul de urgență pe timp de noapte” Deva s-a înființat cu scopul dezvoltării și creșterii calității serviciilor sociale locale acordate persoanelor fără adăpost de pe raza Municipiului Deva, asigurându-se astfel un cadru adecvat de găzduire și îngrijire a persoanelor aflate în dificultate.

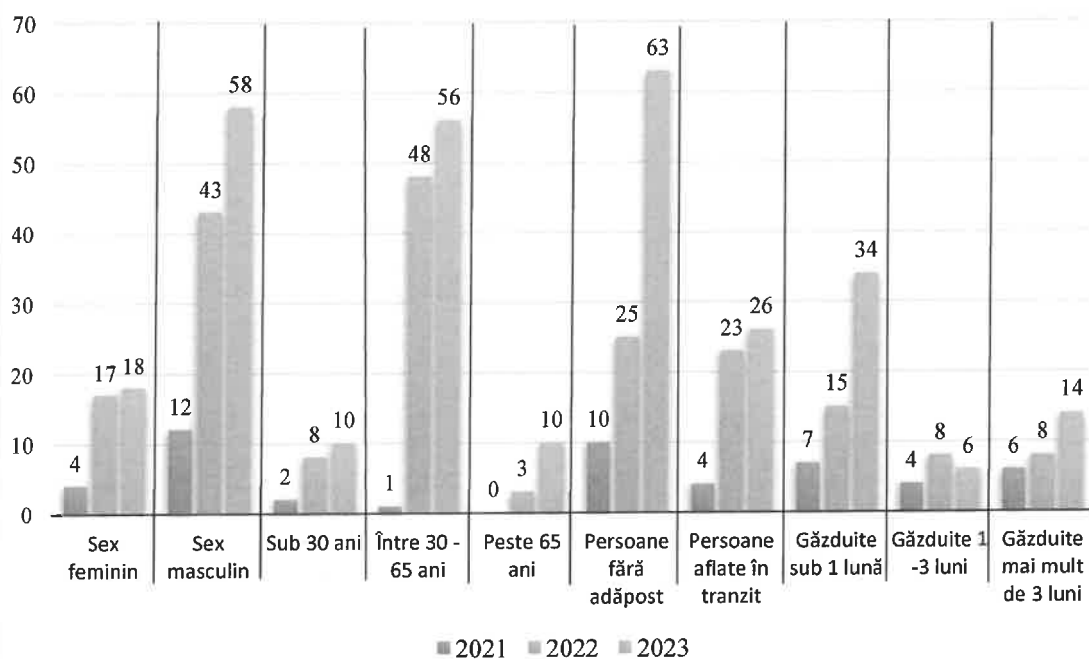
„Adăpostul de urgență pe timp de noapte” Deva se adresează persoanelor singure ori familiilor fără copii minori, cu ultimul domiciliu în Municipiul Deva, care din motive singulare sau cumulate de ordin social, medical, financiar – economic, juridic ori din cauza unor situații de forță majoră, trăiesc în stradă, locuiesc temporar la prieteni sau cunoscuți, se află în incapacitate de a susține o locuință în regim de închiriere, ori sunt în risc de evacuare.

Beneficiarii sunt încurajați și sprijiniți să se integreze pe deplin în familie, în comunitate și în societate, în general. „Adăpostul de urgență pe timp de noapte” Deva pentru persoanele fără adăpost oferă condiții decente, oferind posibilitatea de a face duș, având la dispoziție o masă caldă înainte de cazare, precum și un mic-dejun înainte de plecare, toate acestea în condiții de siguranță.

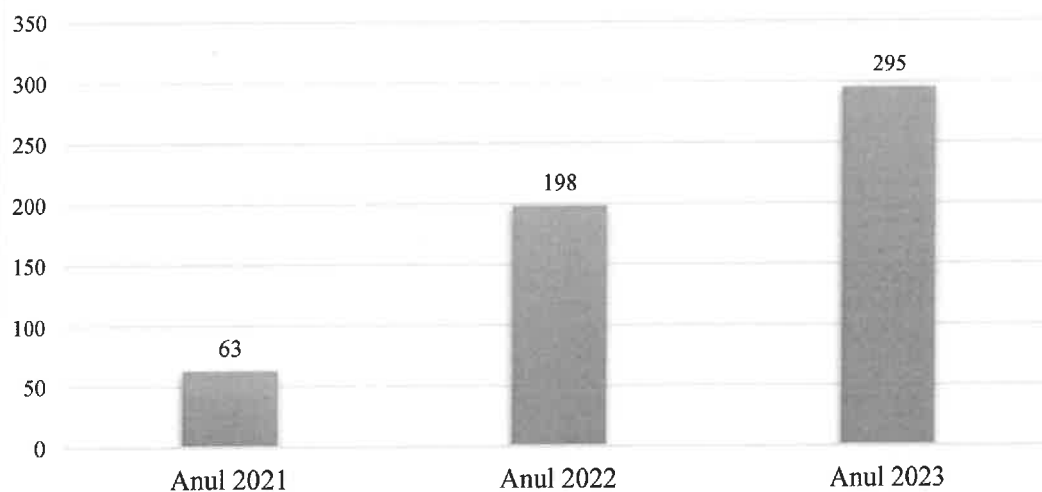
„Adăpostul de urgență pe timp de noapte” Deva funcționează în Deva, în cadrul DAS Deva, pe strada N. Grigorescu, nr.8 bis și dispune de 10 dormitoare cu o capacitate de 30 de persoane, o sală de mese, o bucătărie, un oficiu, un spațiu pentru depozitarea alimentelor, spații igienico-sanitare, o cameră de deparazitare, două camere de carantină pentru femei, respectiv pentru bărbați, o spălătorie, o călcatorie și o uscătorie. „Adăpostul de urgență pe timp de noapte” Deva a fost dotat cu mobilier și echipamente specifice, necesare funcționării în bune condiții a acestuia.



Persoane găzduite



Beneficiari ai serviciului social „Adăpostul de urgență pe timp de noapte” Deva



2.5 Persoane aflate în risc de sărăcie



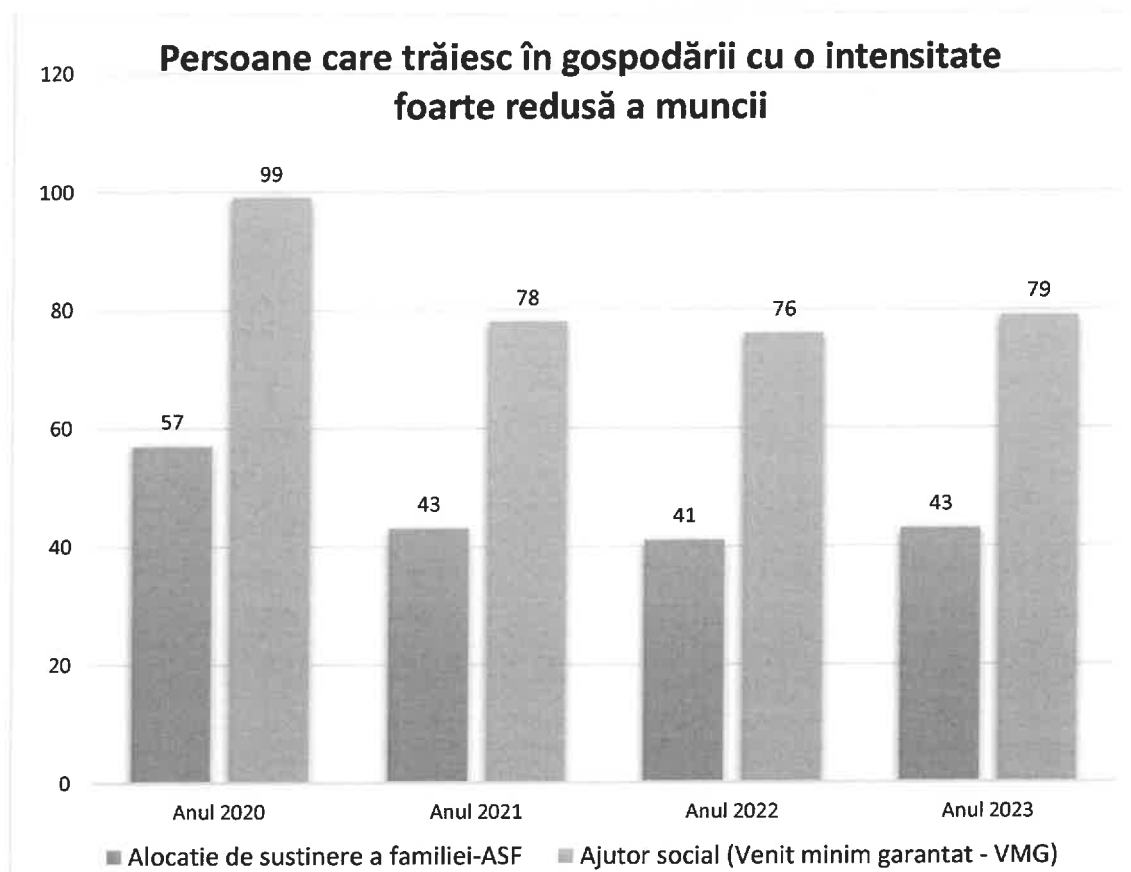
„Persoane în risc de sărăcie sau excluziune socială” este un indicator care corespunde întregii categorii de persoane care sunt în următoarea situație:

A) În categoria **în risc de sărăcie** sunt incluse persoane care au un venit disponibil echivalat situat sub pragul riscului de sărăcie, care este stabilit la 60% mediana veniturilor disponibile în totalul populației.

B) Deprivarea materială acoperă indicatorii referitori la presiunea economică și bunurile de folosință îndelungată. Persoanele care se confruntă cu deprivare materială severă dispun de condiții de trai extrem de limitate datorită lipsei resurselor, la care se înregistrează cel puțin 4 din cele 9 elemente de deprivare: nu își pot permite: 1. să plătească chiria sau facturile la utilități, 2. să asigure încălzirea adecvată a locuinței, 3. să facă față unor cheltuieli neprevăzute, 4. să mănânce carne, pește sau un echivalent proteic în fiecare zi, 5. o săptămână de vacanță departe de casă, 6. un autoturism, 7. o mașină de spălat, 8. un TV color, sau 9. un telefon.

C) Persoanele care trăiesc în gospodării cu o intensitate foarte redusă a muncii sunt cele cu vârsta cuprinsă între 0-59 ani care locuiesc în gospodării în care adulții (cu vârsta între 18-59 ani) au lucrat în anul anterior la mai puțin de 20% din potențialul lor total.

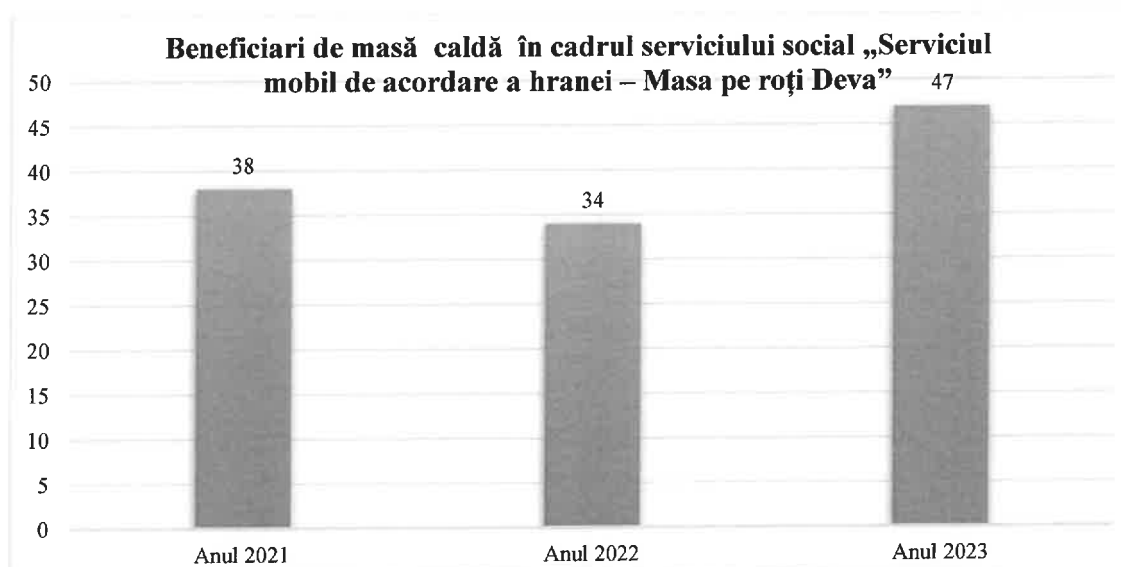
În vederea evitării marginalizării și excluziunii sociale, statul susține material persoanele și familiile aflate în situație de risc sau dificultate (fără venituri sau venituri foarte mici) acordând ajutor social (venit minim garantat – VMG) sau alocație de susținere a familiei (ASF). Astfel, DAS Deva are în evidență beneficiari de alocație de susținere a familiei (ASF) și ajutor social (venit minim garantat – VMG), după cum urmează în graficul de mai jos:



În privința alocației de susținere a familiei, se observă o scădere a numărului de beneficiari în perioada 2020-2023. Privitor la ajutorul social, se observă o reducere a numărului beneficiarilor din anul 2020 comparativ cu anii 2021, 2022, 2023, însă în anul 2023 numărul beneficiarilor de ajutor social este într-o ușoară creștere față de anii 2022 și 2021.

În cadrul DAS Deva, în calitate de furnizor public de servicii sociale, a fost licențiat încă din anul 2021, luna decembrie, un serviciu social „Serviciul mobil de acordare a hranei – Masa pe roți Deva”, al cărui scop este de a furniza servicii sociale, prin acordarea de masă caldă și rece, gratuită sau cu plata unei contribuții, persoanelor aflate în situații de dificultate sau în risc de excluziune socială.

Acordarea serviciilor sociale în cadrul „Serviciului mobil de acordare a hranei – Masa pe roți Deva” se face în limita alocației zilnice de hrană pentru consumurile colective, prevăzută de reglementările legale în vigoare și cu respectarea numărului de beneficiari stabilit prin Hotărâre a Consiliului Local al Municipiului Deva.



Asistentul medical comunitar. Având în vedere paleta largă a problematicilor medico-sociale, lipsa informațiilor privitoare la modificările ce intervin odată cu pubertatea, realizarea igienei, contracepție, analizele necesare a fi efectuate în graviditate, demersurile necesare pentru înregistrarea nou-născutului, înscrierea/luarea în evidență unui medic de familie, etc., la nivelul DAS Deva a fost angajat în anul 2022 un asistent medical comunitar. Acesta a întreprins diferite activități, după cum urmează:

Consiliere și înregistrare în baza de date persoane cu risc economico-social, persoane obligate la tratament prin hotărârea instanțelor, persoane din categoria evidențelor speciale: anul 2022/2023 – 129/57 cazuri

Întocmire fișe de luare în evidență persoane cu risc economico-social: anul 2022/2023 – 19/59 cazuri

Întocmire fișe de luare în evidență persoane obligate la tratament prin hotărârea instanțelor: anul 2022/2023 – 1/2 cazuri

Întocmire fișe de luare în evidență persoane din categoria evidențelor speciale: anul 2022/2023 – 1/40 cazuri

Întocmire fișe de luare în evidență și monitorizarea copilului nou-născut/sugar: anul 2022/2023 – 0/27 cazuri

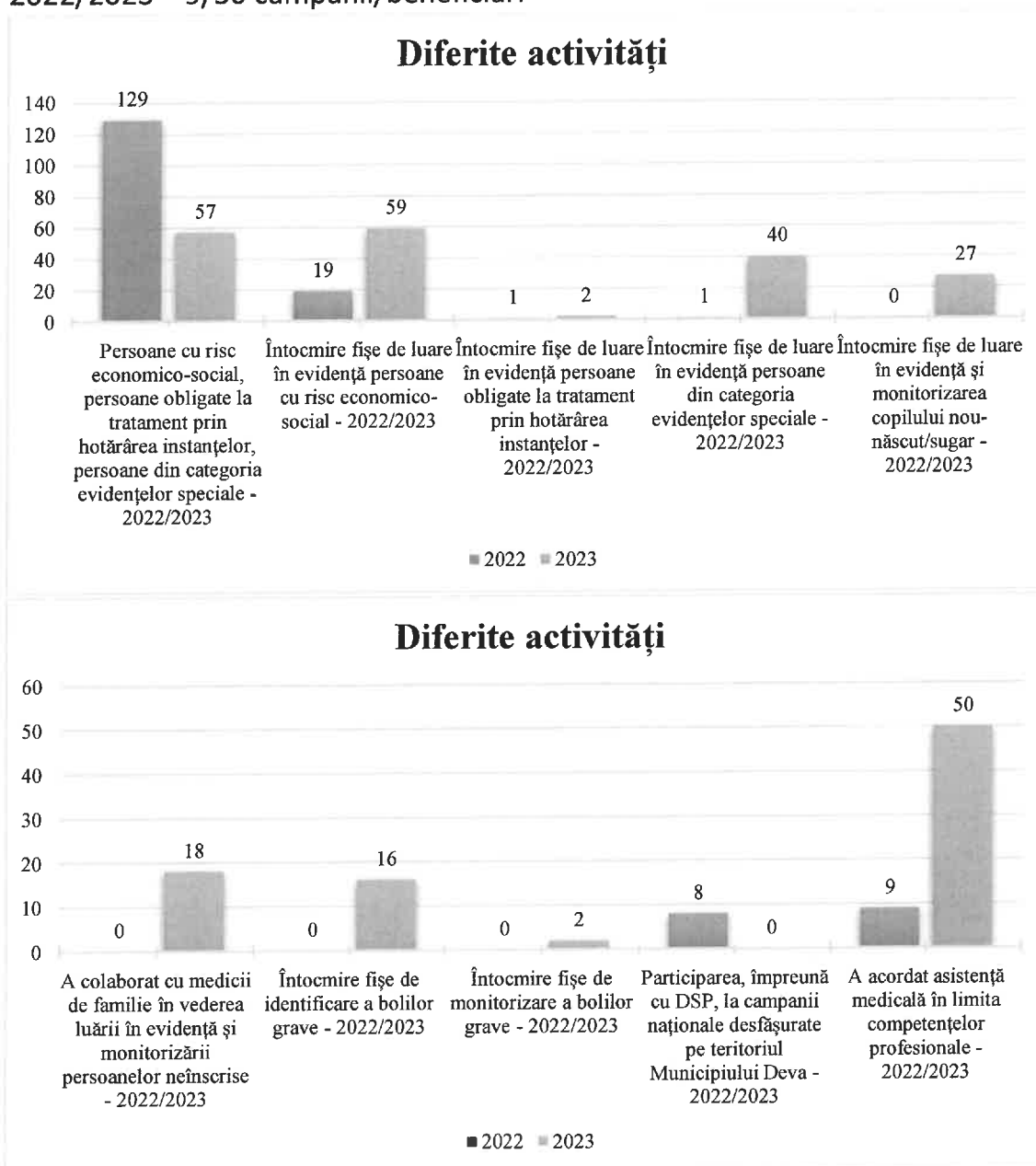
A colaborat cu medicii de familie în vederea luării în evidență și monitorizării persoanelor neînscrise: anul 2022/2023 – 0/18 cazuri

Întocmire fișe de identificare a bolilor grave: anul 2022/2023 – 0/16 cazuri

Întocmire fișe de monitorizare a bolilor grave: anul 2022/2023 – 0/2 cazuri

Participarea, împreună cu DSP, la campanii naționale desfășurate pe teritoriul Municipiului Deva: anul 2022/2023 – 8/0 campanii

A acordat asistență medicală în limita competențelor profesionale: anul 2022/2023 – 9/50 campanii/beneficiari



În baza Programului Operațional Ajutorarea Persoanelor Dezavantajate 2014-2020 (POAD), prin care fondul de ajutor european pentru cele mai defavorizate persoane sprijină acțiunile statelor Uniunii Europene menite să ofere asistență materială celor mai sărace categorii ale populației, reprezentanții DAS DEVA au distribuit în cadrul programului mai sus-menționat, program prelungit până în anul 2023, în mai multe tranșe pachete cu ajutoare alimentare și pachete cu produse de igienă, în număr de 621 pachete/tranșă.

Programul a avut drept scop consolidarea coeziunii sociale și reducerea sărăciei extreme prin distribuirea de alimente de bază (sub formă de pachete alimentare), și produse de igienă către persoanele cele mai defavorizate.

2.6 Victime ale violenței domestice



Deslușirea complexului etiologic care determină apariția unor comportamente violente împotriva femeii în familie/cuplu este un proces destul de dificil.

Una din principalele **cauze** care determină apariția violenței conjugale se referă la **atitudinile și stereotipurile sociale** care legitimează rolul dominant al bărbatului și pe cel subordonat al femeii care s-au perpetuat de-a lungul istoriei omenirii. Astfel, mentalitatea privind superioritatea masculină reprezintă un principal factor responsabil în manifestarea fenomenului de violență domestică. Nu trebuie uitat faptul că în România, mai ales în mediul rural, familia este văzută ca o sferă privată, aflată sub controlul bărbaților, având la bază modelul patriarhal de relaționare, în care bărbatul decide și femeia ascultă, se conformează și îl urmează.

O altă problemă este cea a **percepției asupra desfacerii căsătoriei**. Există încă, moștenită prin educație, perspectiva conform căreia divorțul este recunoașterea unui eșec, de multe ori al femeii, considerată a fi principala responsabilă de unitatea familiei. În starea psihică de teamă provocată de agresiunile partenerului, victima se îndreaptă, în primă instanță, către familia de proveniență și către vecinătate, unde, din păcate se poate lovi de o reacție de dezaprobare față de intenția de a-și destrăma casa. Din păcate, multe dintre

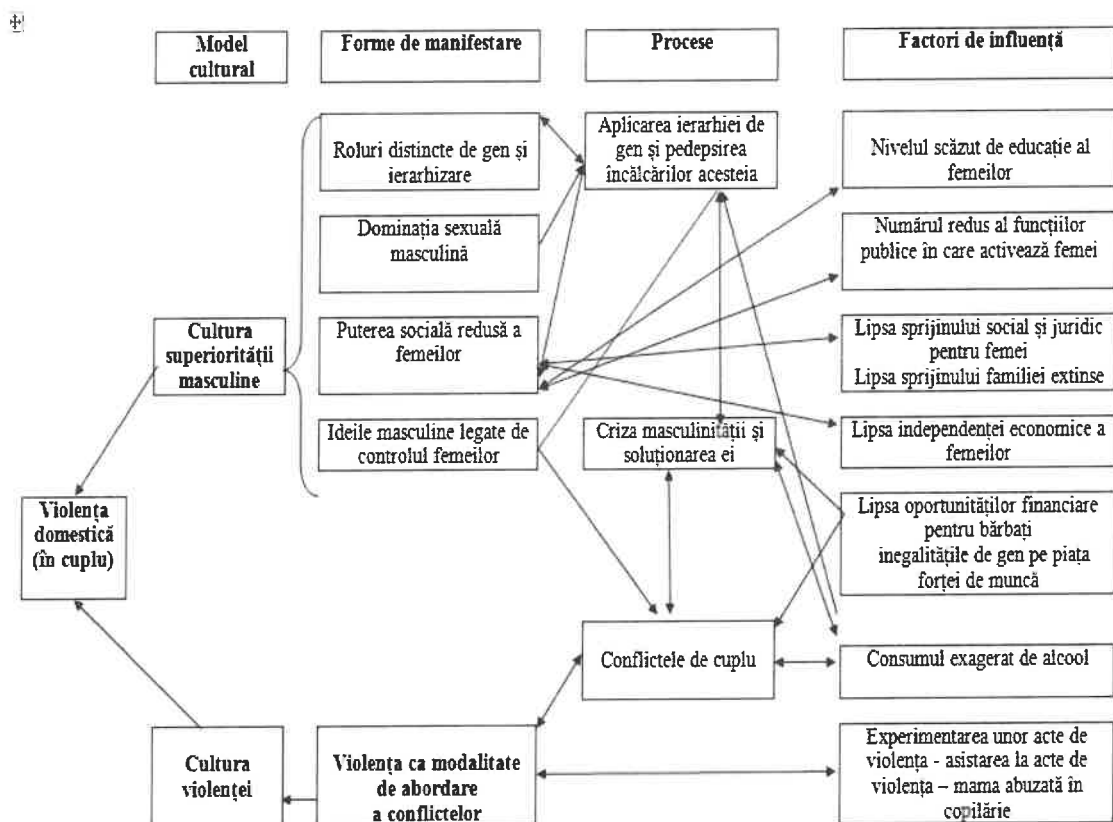
victime, descurajate, se resemnează în acest moment și nu mai speră că situația lor se mai poate schimba sau că cineva le mai poate ajuta.

Permisivitatea socială față de violența în cuplu - conflictele violente din familie, în care femeia este victimă, devin într-o oarecare măsură cunoscute în rândul anturajului, în rândul comunității în care trăiesc iar lipsa de reacție a celor din jur denotă indiferență sau chiar o aprobare tacită.

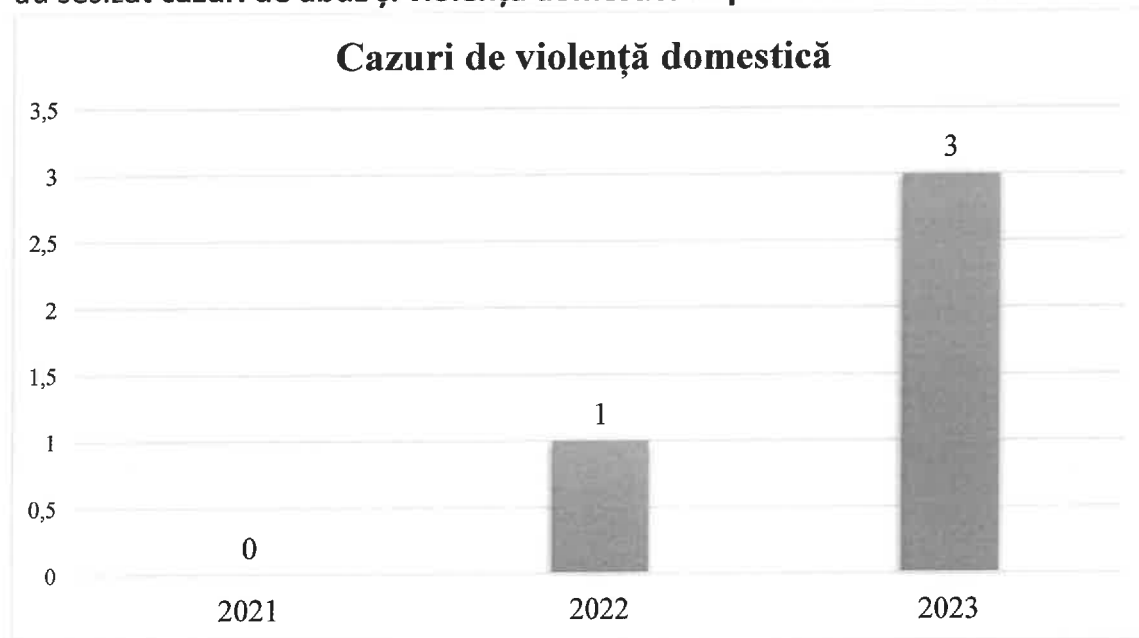
Un alt aspect cultural care contribuie în mod decisiv la apariția unor comportamente violente în cuplu este reprezentat de faptul că ***violența este văzută ca o formă de soluționare a situațiilor tensionate/conflictuale***. Acest lucru este vizibil nu numai la nivelul familiei/cuplului, ci și la nivel comunitar și în modul de abordare a altor tipuri de situații conflictuale. Prin violență se încearcă impunerea unei viziunii proprii asupra unor aspecte care ridică divergențe.

Nu se poate spune că mass-media creează violență, dar contribuie la întreținerea ei și, fără îndoială, are un rol în creșterea nivelului de agresivitate. Este dificil de cuantificat măsura în care mass-media este responsabilă de intensificarea unor comportamente violente, dar putem observa că tendința este de liberalizare a activităților mediatice, fără a fi dublate însă de un control sau autocontrol eficient asupra calității și responsabilității impactului difuzării informației, raportat la nivelul de înțelegere al publicului.

Violența este o formă a agresivității care se învață, iar cea mai ușoară formă de învățare este imitația. În acest domeniu, mijloacele de comunicare în masă au un rol esențial. Chiar dacă în familia de proveniență nu au avut loc acte de agresiune, în societate, în școli, în programele de televiziune de la știri, la desene animate, violența abundă.

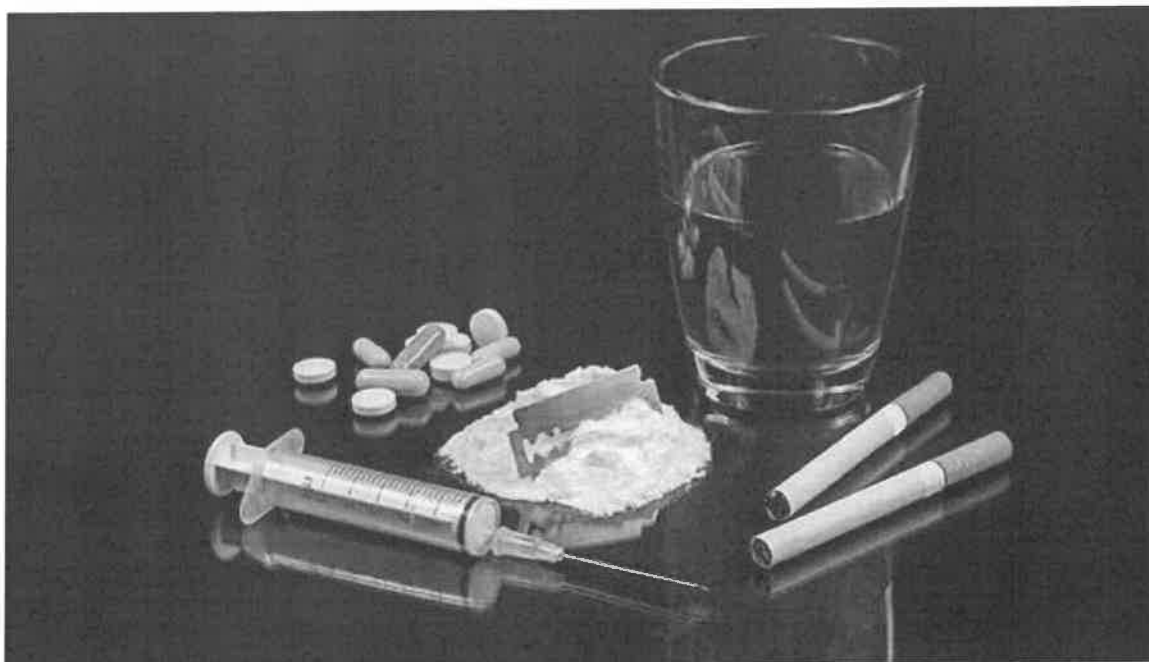


Prin informare scrisă, DGASPC Hunedoara transmite că numărul persoanelor adulte al căror domiciliu figurează pe raza Municipiului Deva care au sesizat **cazuri de abuz și violență domestică în perioada 2021-2023 este 0.**



Niciunul din cazurile de violență domestică sesizate nu a solicitat găzduire în cadrul Adăpostului de Urgență pe Timp de Noapte Deva.

2.7 Persoane cu adicții

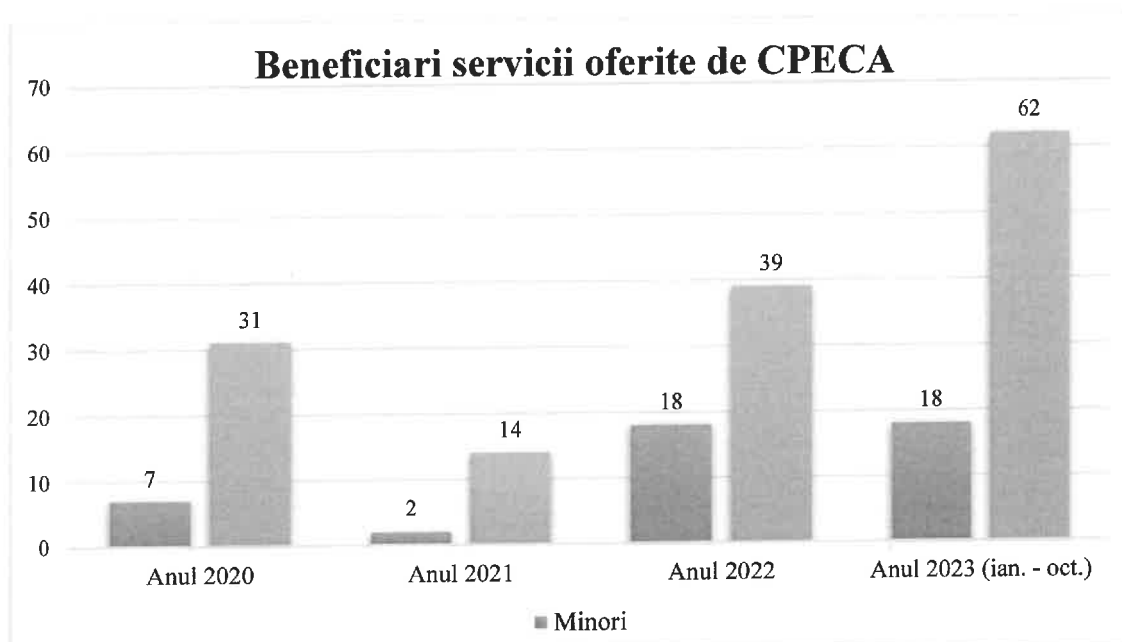


Înainte de a ne întreba ce sunt adicțiile, este recomandat să înțelegem motivele care duc la formarea dependențelor care uneori sunt blamate social: alcoolul, drogurile/substanțe halucinogene, iar alteleori încurajate și admirate: munca, sportul. De regulă, dependențele au în spatele lor un abuz sau o traumă, fie ea și sub forma neglijării, iar comportamentul adictiv are rolul de a ameliora disconfortul produs de emoția asociată. Iată cum putem înțelege mai bine aceste comportamente.

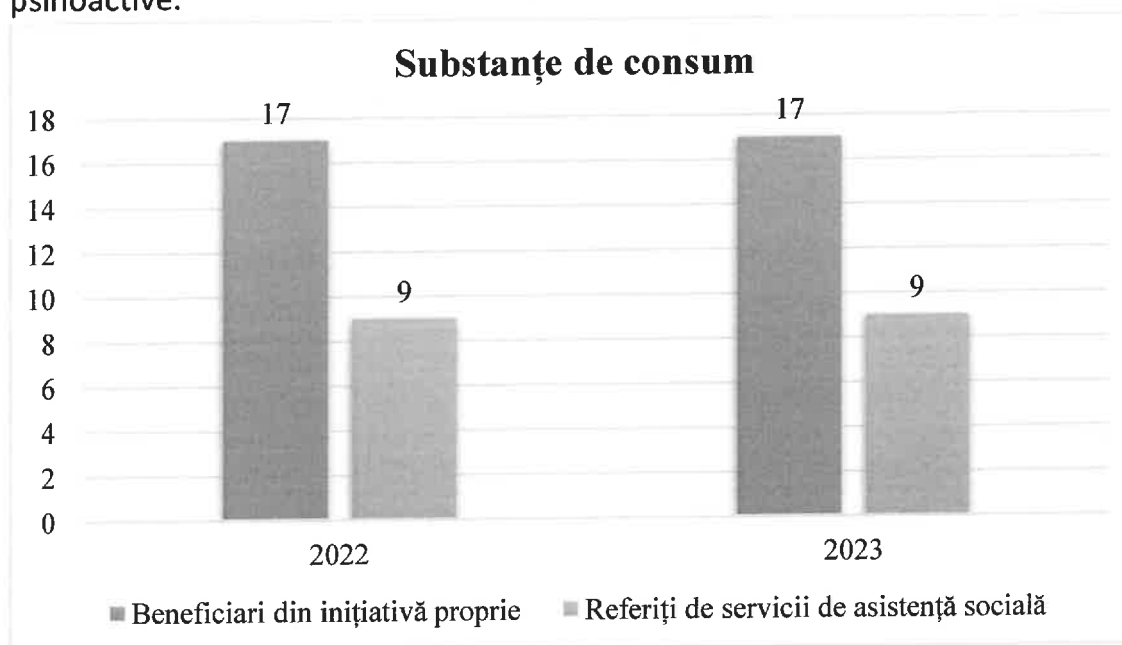
Cuvântul **adicție** este termenul medical folosit pentru dependență. Așadar, adicția este o problemă de sănătate și nu o problemă de voință sau eșec personal. Ea poate afecta pe oricine indiferent de statut social, educație, religie, cultură, venituri.

Așa cum transmite Agenția Națională Antidrog, prin Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog (CPECA) Hunedoara se oferă servicii de asistență integrată pentru consumatorii de droguri și consumatorii dependenți de droguri, în regim ambulatoriu. Serviciile oferite sunt gratuite și confidențiale, se adresează persoanelor de la nivelul întregului județ și constau în: informare, evaluare medico-psiho-socială, consiliere psihologică, socială și management de caz.

În perioada 2020 - 2023 Centrul de Prevenire, Evaluare și Consiliere Antidrog (CPECA) Hunedoara a acordat servicii, astfel:

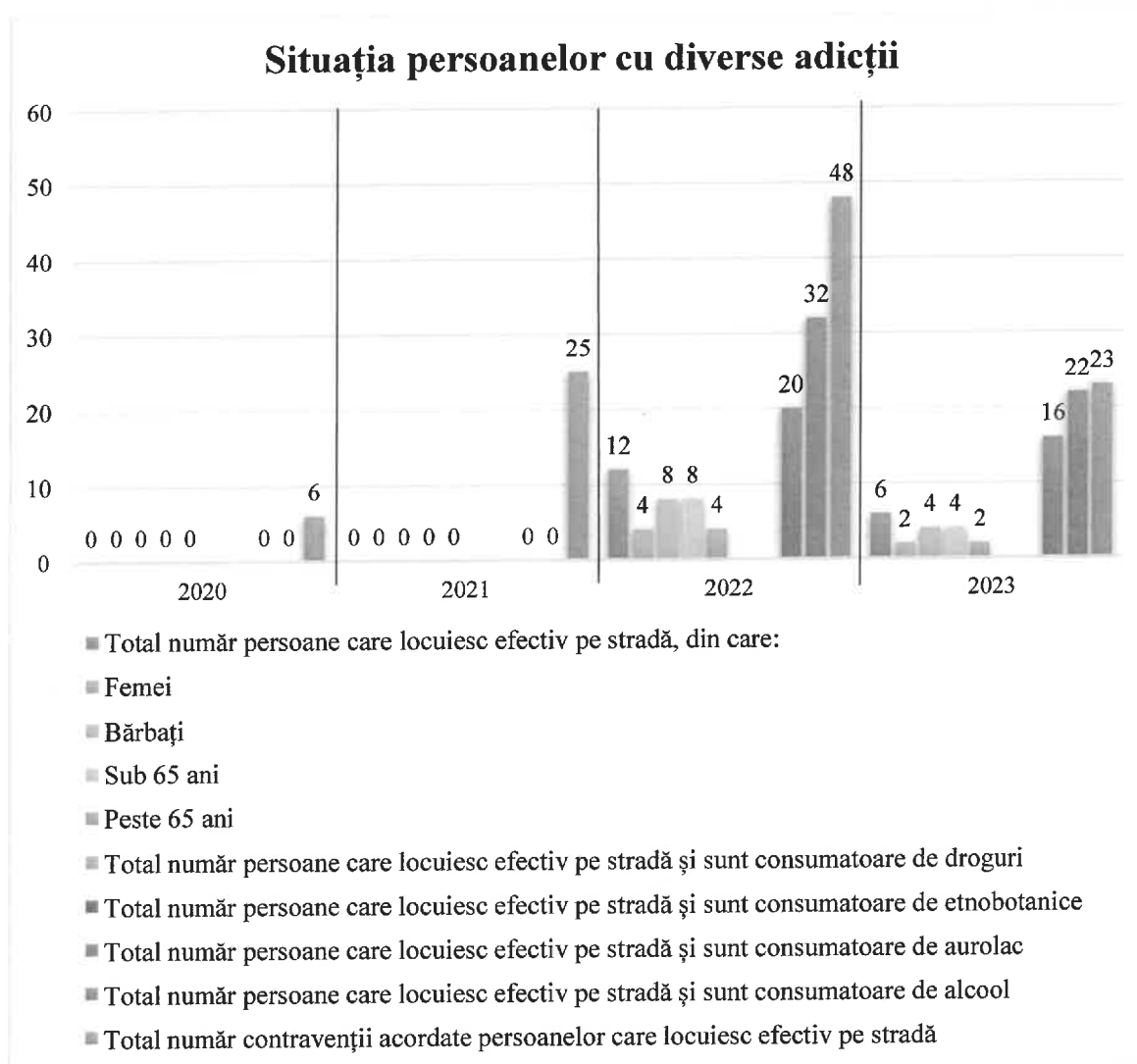


Menționăm că persoanele respective au domiciliul în momentul evaluării pe raza județului Hunedoara, iar principalele substanțe de consum pentru care majoritatea persoanelor s-au adresat la CPECA sunt canabisul și noile substanțe psihoactive.



Așa cum informează în scris Spitalul Județean de Urgență Deva, situația cazurilor persoanelor internate în unitatea mai sus-menționată pentru consum de droguri/etnobotanice sau pentru consumul de alte substanțe ilicite: 3 cazuri sociale cu spitalizare la Psihiatrie Pediatrică TM (prima spitalizare), NPI Timișoara și un transfer U.P.U. - Cluj

În informarea transmisă de către Direcția Poliția Locală Deva, se menționează faptul că persoanele consumatoare de aurolac (prenadez) de pe raza Municipiului Deva, nu locuiesc efectiv în stradă, acestea având domiciliu. Din statisticile instituției menționate, persoanele care locuiesc efectiv pe stradă (inclusiv aurolacii), sunt consumatoare de băuturi alcoolice. În tabelul de mai jos, este redată situația persoanelor cu diverse adicții și care locuiesc efectiv pe stradă:



2.8 Alte persoane vulnerabile



Șomerii sunt, în general, definiți ca persoane care nu au un loc de muncă, sunt disponibile să înceapă munca și își caută activ de lucru.

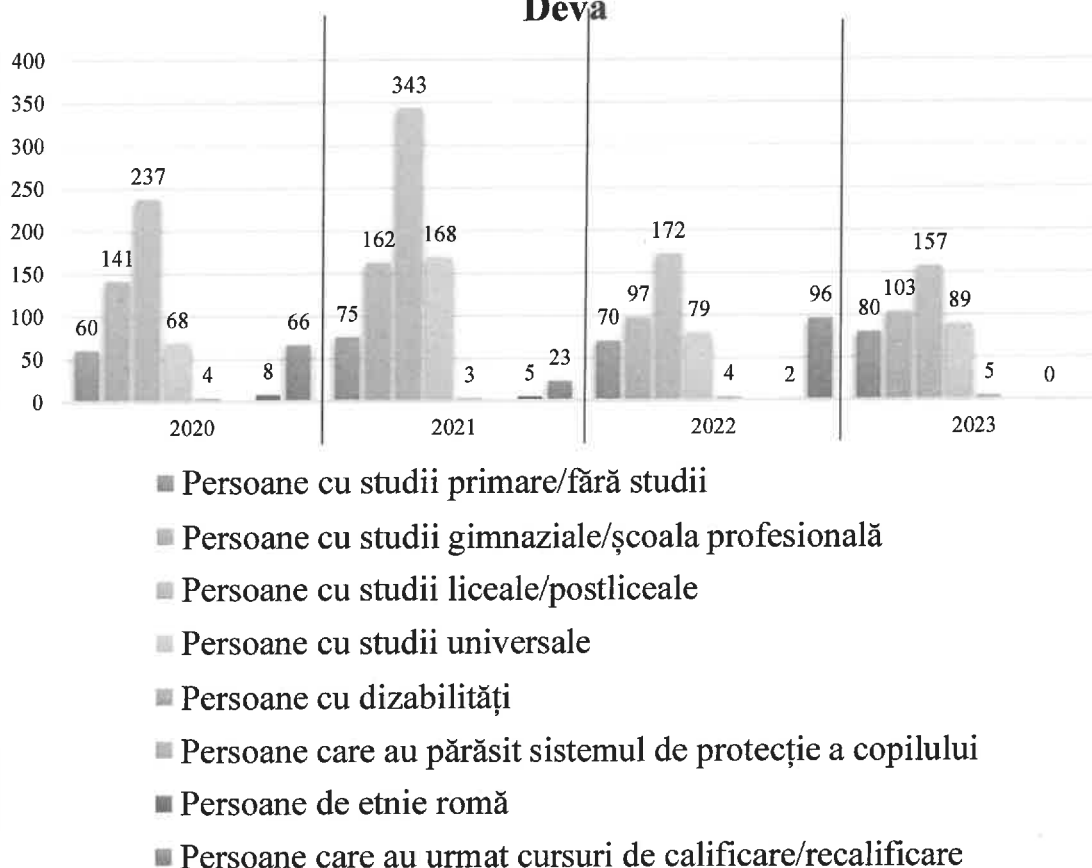
Șomajul este un fenomen caracterizat prin faptul că o parte din populație este în căutarea unui loc de muncă. Când această situație ia proporții apar probleme economice serioase în cadrul regiunii sau statului respectiv, prin creșterea cheltuielilor sociale de întreținere a șomerilor, prin creșterea sărăciei și a criminalității.

Șomajul este un fenomen social contemporan, fiind o urmare a întâlnirii și confruntării dintre cererea și oferta de muncă. Noțiunea de șomaj se poate traduce direct prin "inactivitate". Șomerii sunt un grup de persoane, din cadrul populației active a unei țări. Populația activă din punct de vedere economic include toate persoanele cu vârstă mai mare sau egală cu 15 ani, apte de muncă, și care, într-o perioadă de referință specificată furnizează forța de muncă (utilizată sau nu) pentru producerea de bunuri sau servicii în cadrul economiei naționale. Mai general spus, populația activă cuprinde populația ocupată și șomeri. Astfel, populația activă neocupată (sau șomerii) reprezintă acel segment din populație care sunt în căutarea unui loc de muncă, nedeținând unul în prezent, dar fiind disponibile să înceapă lucrul în următoarele 15 zile. În categoria de șomeri sunt incluse și următoarele categorii:

- persoanele fără loc de muncă, disponibile să lucreze, care așteaptă să fie rechemate la lucru sau care au găsit un loc de muncă și urmează să înceapă lucrul la o dată ulterioară perioadei de referință;
- persoanele care în mod normal fac parte din populația inactivă (elevi, studenți), dar care în perioada de referință au declarat că sunt în căutarea unui loc de muncă și sunt disponibile să înceapă lucrul.

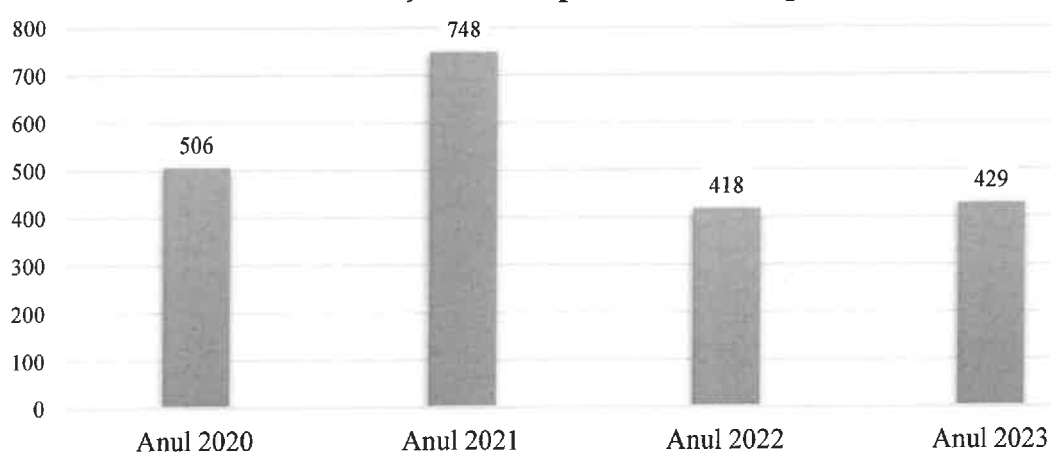
Privitor la amploarea fenomenului șomajului pe raza Municipiului Deva, Agenția Județeană pentru Ocuparea Forței de Muncă Hunedoara transmite următoarele:

Număr total de șomeri de pe raza Municipiului Deva



Așa cum se poate vedea în tabelul de mai sus, în anul 2023 se observă o scădere a fenomenului șomajului comparativ cu anii precedenți și o ușoară creștere comparativ cu anul 2022.

Număr total de șomeri de pe raza Municipiului Deva



2.9 Convenții de colaborare

Pentru a veni în sprijinul persoanelor vulnerabile de pe raza Municipiului Deva și pentru a lărgi paleta posibilităților de sprijin a acestora, Direcția de Asistență Socială Deva a încheiat **convenții de colaborare** cu mai multe instituții, precum și cu asociații, fundații, cabinete medicale individuale și ONG-uri din Municipiul Deva.

PARTENER - INSTITUȚII	OBIECT
1.DEPABD - Direcția pt. Evidența Persoanelor și Administrarea Bazelor de Date	-furnizarea de date actualizate din Registru național de evidență a persoanelor
2.Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Hunedoara	-realizarea de activități destinate îmbunătățirii vieții copiilor cu nevoi speciale care necesită programe de recuperare, potrivit competențelor legale
	-realizarea de activități destinate îmbunătățirii vieții persoanelor adulte încadrate în grad de handicap care necesită programe de recuperare/reabilitare, potrivit competențelor legale
	-distribuirea certificatelor de încadrare în grad de handicap către beneficiari, colaborarea cu Echipa mobilă de intervenție rapidă în cazuri de abuz, neglijare și exploatare a copiilor
3.DSP Hunedoara	-derularea unor programe și proiecte comune - îmbunătățirea stării de sănătate a populației prin promovarea unui stil de viață sănătos
4.Episcopia Ortodoxă Română a Devei și Hunedorei	-cooperare în domeniul asistenței sociale integrate cu domeniul asistenței spirituale, elaborarea de programe și proiecte comune etc
5.Gradinita PP 7 Deva	-organizarea, desfășurarea și monitorizarea de proiecte, programe și acțiuni comune
6.Inspectoratul Teritorial de Muncă	-furnizare în mod gratuit de date și informații necesare îndeplinirii atribuțiilor și obligațiilor legale
7.Inspectoratul Școlar Județean Hunedoara	-colaborare cu unitățile de învățământ prin informări în ceea ce privește potențialele riscuri și consecințele abandonului școlar timpuriu în rândul minorilor
8.Liceul Tehnologic Grigore Moise Deva	-colaborare cu scopul derulării programului Deva pentru copii

9.Ministerul Muncii și Solidarității Sociale	-asigurarea colaborării interinstituționale în cadrul proiectului HUB de Servicii MMSS-SII MMSS - digitalizare dosare servicii sociale
10.Penitenciarul Deva	-desfășurarea de proiecte socio-educative destinate persoanelor private de libertate
11.Poliția Locală Deva	-realizarea de activități comune pt îmbunătățirea calității vieții copiilor, respectarea și promovarea drepturilor
12.Serviciul de Probațiune Hunedoara	-punerea în executare a obligațiilor și măsurilor de supraveghere dispuse prin sentințe penale
13.Spitalul Județean de Urgență Deva	-suportare cheltuieli de către DAS în cazurile de violență domestică pt. victimele care nu sunt asigurate medical
14.STS - Serviciul de telecomunicații speciale	-prestarea de servicii de încredere - KIT semnătură electronică
15.UVT - Facultatea de Sociologie și Psihologie	-efectuare stagii de practică studenți
15.Universitatea din Petroșani	-efectuare stagii de practică studenți

PARTENER - ONG, ASOCIAȚII, CMI, FUNDAȚII	OBIECT
1.Asociația Precious Little Feet Viață și speranță	-identificarea, prevenirea, informarea prealabilă eficientă a sarcinilor nedorite la fete minore sau tinere din familii defavorizate
2.CMI Călușer Lucia	-furnizarea de asistenta medicală primară, prin alinierea serviciilor de asistență medicală comunitară cu servicii de medicină de familie
3.CMI Răcătean Floare-Cristina	-furnizarea de asistenta medicală primară, prin alinierea serviciilor de asistență medicală comunitară cu servicii de medicină de familie
4.CMI Roșca Ileana	-furnizarea de asistenta medicală primară, prin alinierea serviciilor de asistență medicală comunitară cu servicii de medicină de familie
5.Crucea Roșie - Filiala Hunedoara	-cooperare în domeniul asistenței sociale
6.Asociația Alert Deva	-organizarea, desfășurarea și monitorizarea unor programe, proiecte și acțiuni comune pt un stil de viață sănătos pt copiii defavorizați
7.Fundația Sfântul Francisc	-colaborare în vederea prevenirii instituționalizării copiilor aflați în dificultate și acordarea de servicii sociale

2.9.1 Campanii de sprijin

În cursul anului 2023 au fost desfășurate mai multe campanii în colaborare cu diferiți furnizori de servicii sociale, asociații și fundații, acțiuni care au avut ca beneficiari-țintă persoane aflate în diferite situații de vulnerabilitate:

- **Programul „A doua șansă”** – destinat adolescenților și adulților din diverse medii sociale, care nu au absolvit învățământul obligatoriu sau n-au fost niciodată la școală. La acest program au participat mai multe persoane care aparțin minorității rome și care locuiesc în zonele Nicolae Grigorescu, Carierei și malul Mureșului. Acțiunea a fost desfășurată de către reprezentanți ai Compartimentului Local pentru Romi din Primăria Deva și ai Direcției de Asistență Socială Deva, în colaborare cu coordonatorul programului „A doua șansă”, dar și cu mediatorul școlar de la ISJ Hunedoara.
- **Acțiuni ale Crucii Roșii în colaborare cu DAS Deva** – voluntarii Crucii Roșii organizează acțiuni pentru copiii defavorizați de pe raza Municipiului Deva (în medie 2 întâlniri/lună), acțiuni care se desfășoară în cadrul Adăpostului de Urgență pe Timp de Noapte Deva din cadrul Direcției de Asistență Socială Deva. La aceste acțiuni, copiii defavorizați au fost familiarizați cu importanța sportului, au desfășurat activități specifice Zilei Naționale a României sau sărbătorilor de iarnă, au aflat care sunt cei mai importanți pași în acordarea primului ajutor în caz de urgență și au participat la cursuri de bune maniere.
- Lunar, **voluntarii Asociației “AlerT în Deva”** organizează tot cu sprijinul DAS Deva care oferă locația de desfășurare (Adăpostul de Urgență pe Timp de Noapte Deva), diferite acțiuni pentru copiii din comunitățile defavorizate de pe raza Municipiului Deva. Temele de interes au vizat: obiceiurile alimentare sănătoase și avantajele mișcării fizice pentru o dezvoltare armonioasă; confecționarea de măștișoare și felicitări pentru mame – 8 Martie; împreună cu Asociația “Decebal Airsoft Club” și Clubul Sportiv Municipal Deva, Asociația “AlerT în Deva” a desfășurat două ateliere sportive în cadrul Săptămânii Europene a Sportului; în parteneriat cu OrthoCaffe, Asociația “AlerT în Deva” a organizat acțiuni de respectare a naturii și ecologizare; acțiune derulată sub genericul “Și EU pot fi Moș Crăciun!”. În general,

activitățile propuse au constat, în principal, în ateliere de creație cu diferite tematici, workshop-uri de nutriție și dezvoltare personală, drumeții pe traseele obiectivelor turistice din Municipiul Deva, concursuri sportive și campanii umanitare și de informare.

- **Grupul de lucru constituit la nivelul Municipiului Deva**, din care fac parte Compartimentul Local pentru Romi al Primăriei Municipiului Deva, împreună cu reprezentanți ai Direcției de Asistență Socială Deva, Poliției Locale Deva și ai Consiliului Local, a desfășurat o acțiune axată pe identificarea nevoilor populației rome și a problemelor cu care aceasta se confruntă - în privința locuirii, infrastructurii, educației, ocupării forței de muncă și sănătății.

În *parteneriat cu DSP Hunedoara*, a avut loc o acțiune de informarea și educare a populației cu privire la importanța vaccinării din timp a copiilor, protecția împotriva bolilor transmisibile, efectuarea corespunzătoare a igienei, contracepția și planificarea familială.

Tot *în colaborare cu DSP Hunedoara*, a fost inițiat demersul de creștere a numărului de persoane care beneficiază de programe de sănătate și de servicii orientate către prevenție, depistare timpurie, diagnostic și tratament precoce al cancerului de sân, demers desfășurat în cadrul proiectului “Fii responsabilă de sănătatea ta!”, care se adresează femeilor cu vârsta între 50 și 69 de ani din regiunile de dezvoltare Vest și Nord-Vest.

Însoțiți de reprezentantul Compartimentului Local pentru Romi al Primăriei Deva, tinerii aparținând comunității defavorizate din zona Nicolae Grigorescu au participat la **Bursa Locurilor de Muncă** destinată categoriilor defavorizate de populație, desfășurată la Centrul Cultural din Deva, identificând astfel oportunități de angajare pentru absolvenții de învățământ primar și solicitând angajatorilor informații despre oferte de locuri de muncă în domenii precum materiale de construcții, construcții metalice și ale produselor din metal, utilaje și instalații.

- Persoanele vârstnice din cadrul serviciului social **Centrul de zi “Clubul Seniorilor” Deva** s-au întâlnit cu medici și asistenți ai Direcției de Sănătate Publică Hunedoara și Direcției de Asistență Socială Deva, în cadrul unei acțiuni care a avut ca scop prevenirea bolilor

cardiovasculare prin depistarea și reducerea influenței factorilor de risc, în cadrul campaniei naționale “Inimi în dar – Dăruieți o inimă sănătoasă celor dragi! Cunoașteți-vă riscul și preveniți apariția bolilor cardiovasculare!”.

În cadrul serviciului social mai sus-menționat, au mai fost realizate întâlniri pe tema „Contractul de întreținere”, întâlnire desfășurată în cadrul parteneriatului dintre Direcția de Asistență Socială Deva și Baroul Hunedoara, care are ca scop acordarea de consultații juridice gratuite categoriilor sociale vulnerabile aflate în atenția DAS Deva, precum și întâlniri în care a fost dezbătută tema obținerii unui spațiu mai mare pentru acest serviciu social.

De asemenea, în cadrul Clubului au fost sărbătoriți diferiți beneficiari cu ocazia aniversării sau onomasticii.

De Ziua Internațională de Luptă împotriva bolii Alzheimer, DAS Deva a organizat o excursie la Sibiu la Centrul Multifuncțional de Servicii Sociale din Sibiu, unde au vizitat clădirea proaspăt inaugurată care prezintă spații dedicate activităților pentru vârstnici, săli multimedia și sală de sport, spații de educație și joacă destinate copiilor.

În cadrul serviciului social *Centrul de zi “Clubul Seniorilor” Deva*, Direcția de Asistență Socială Deva a organizat concursul de șah „Cupa Seniorilor”, concurs reeditat în cadrul celei de-a doua ediții.

- ***Direcția de Asistență Socială Deva în parteneriat cu Grădinița cu Program Prolungit nr. 7 Deva și Secția matern germană a Colegiului Național „Decebal” din Deva*** au desfășurat acțiuni de educație dentară cu preșcolarii de la aceste unități de învățământ preșcolar. Astfel, micuții de grădiniță au fost familiarizați cu echipamentele și instrumentele folosite într-un cabinet stomatologic, au învățat regulile unui periaj corect – de la felul mișcărilor ce trebuie efectuate și numărul fiecăreia dintre ele și au aflat, totodată, că spălatul pe dinți este cea mai sigură metodă pentru prevenirea cariilor – dacă se face corect și după fiecare masă.
- Cu ocazia Zilei Naționale a Lecturii, mai mulți copii cu vârsta cuprinsă între 5 și 12 ani, care-și petrec după-amiezile la ***Centrul de zi “Sfinții Părinți Ioachim și Ana” al Episcopiei Devei și Hunedoarei***, au citit,

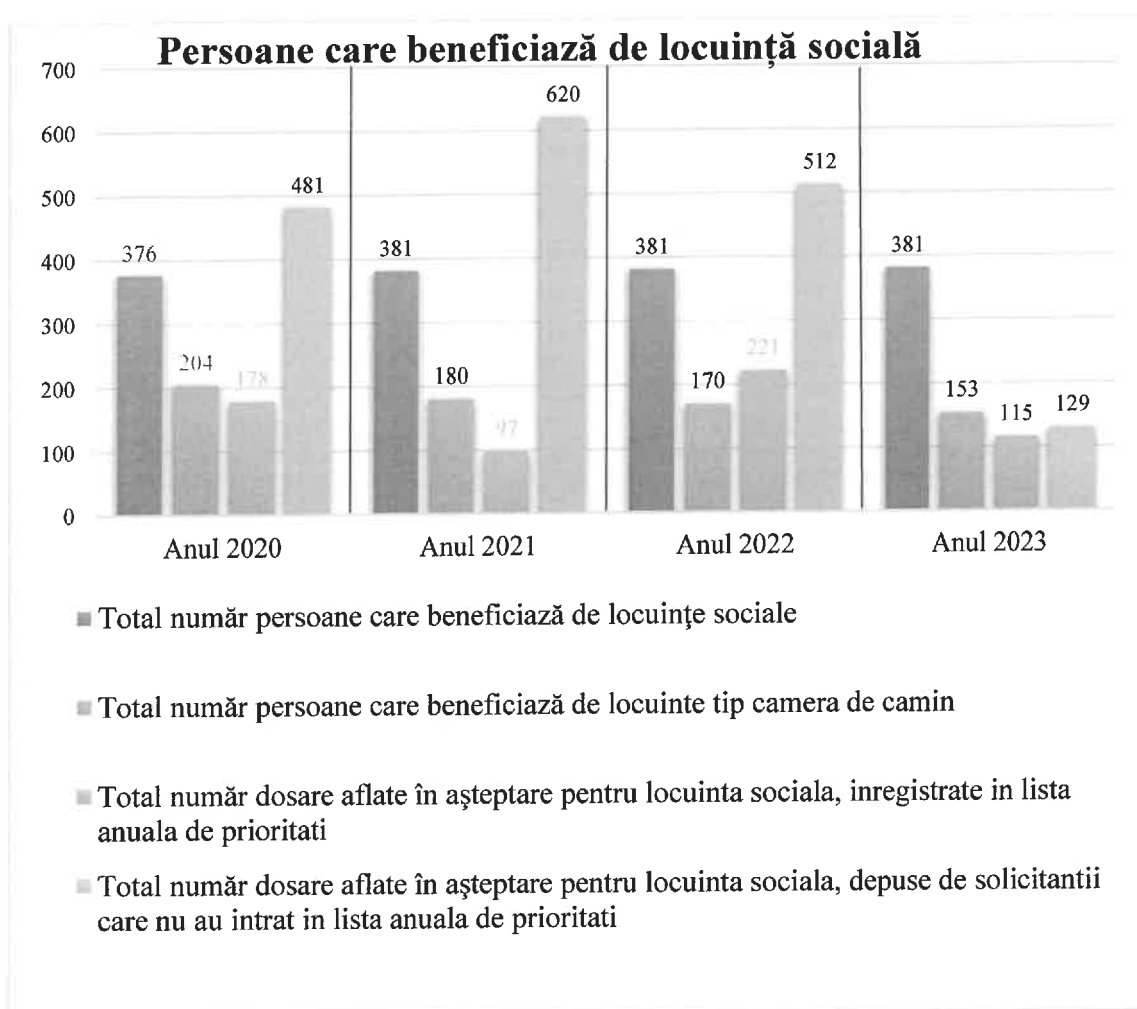
împreună cu reprezentanți ai Direcției de Asistență Socială Deva,
fragmente din cele mai cunoscute povești.

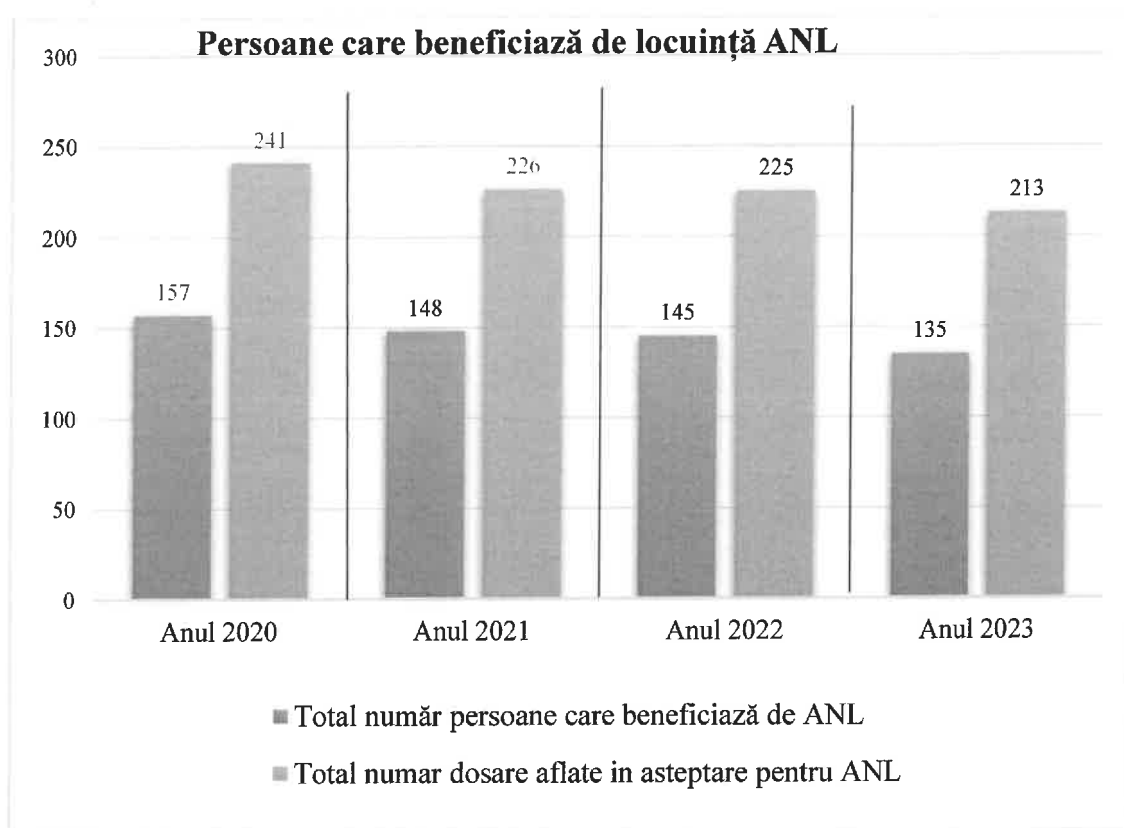
2.10 Locuințe sociale și ANL

Termenul de locuință socială a intrat în vigoare prin Legea locuinței adoptată în 1996. Astfel, locuința socială este locuința care se construiește și se distribuie pe baza Legii 114/1996:

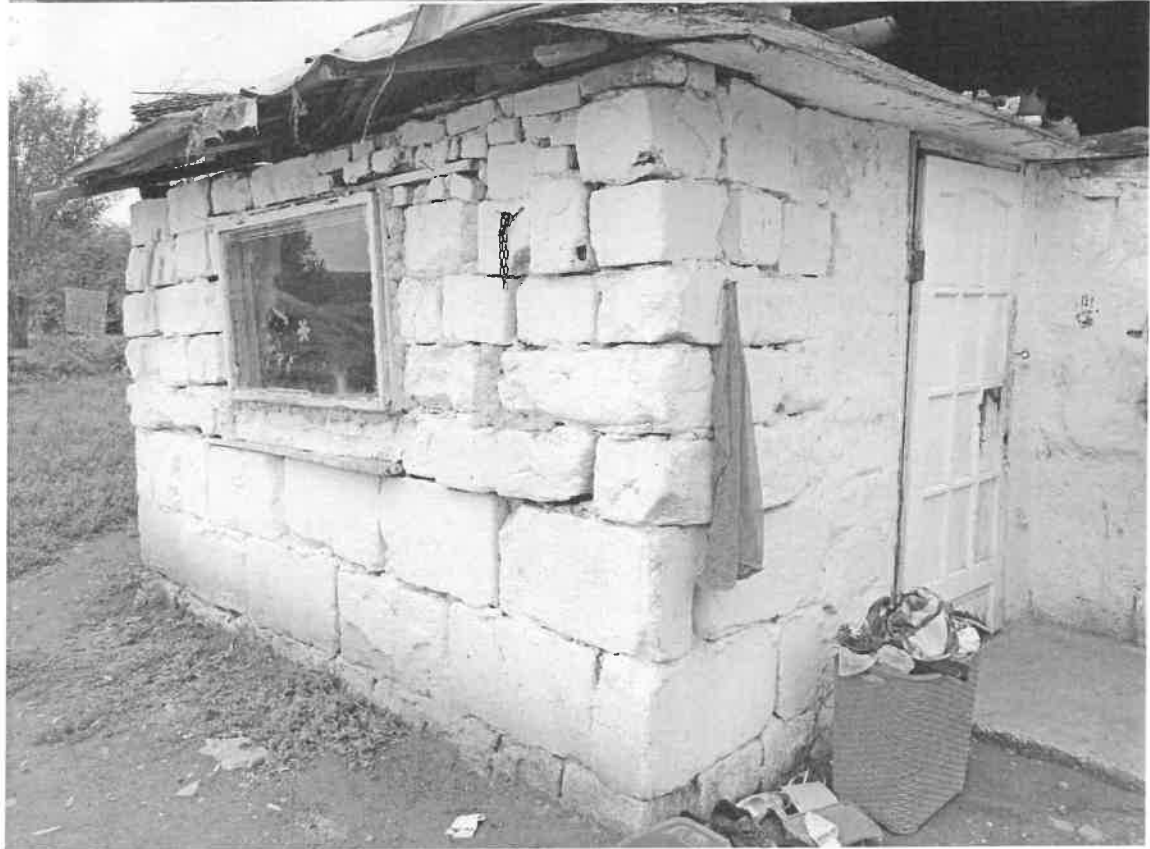
Locuința socială este o locuință care se atribuie cu chirie subvenționată unor persoane sau familii, a căror situație economică nu le permite accesul la o locuință în proprietate sau închirierea unei locuințe în condițiile pieței.

Așa cum informează compartimentul responsabil din cadrul DAS Deva, situația locuințelor sociale de pe raza Municipiului Deva este redată mai jos:





2.11 Zone urbane marginalizate

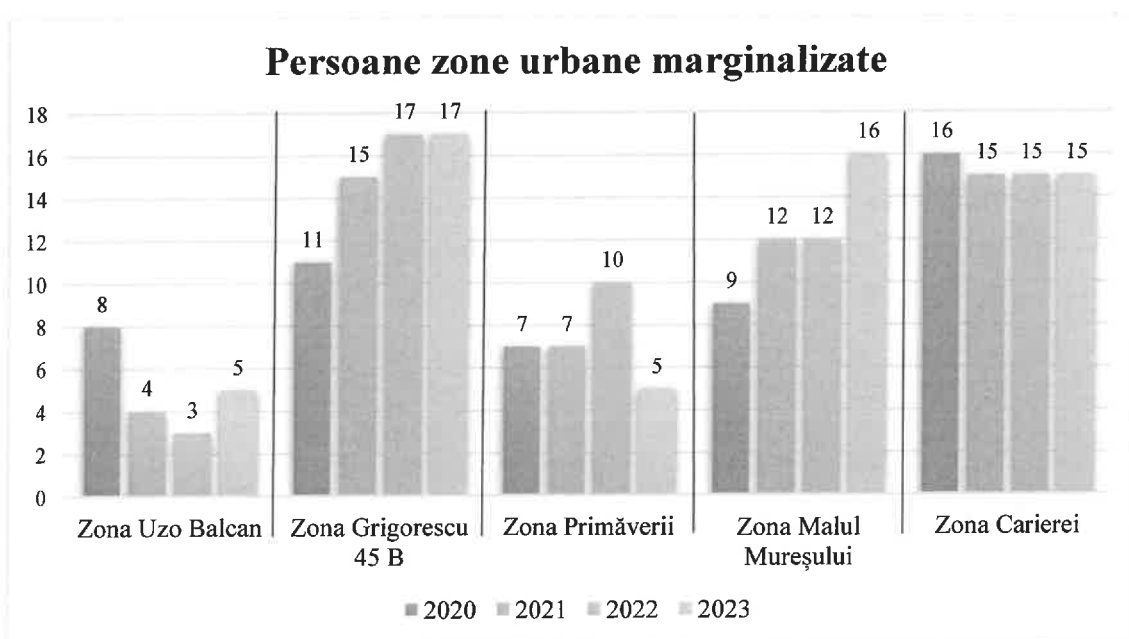


În România, criteriile cele mai pertinente, mai practice, mai utile și măsurabile pentru definirea diferitelor tipuri de comunități și a zonelor dezavantajate sunt: (1) **capitalul uman** (adică educație, sănătate și comportament demografic), (2) **ocuparea forței de muncă** și (3) **calitatea locuințelor**; ca și criteriu secundar se poate referi și la apartenență etnică, în special cea romă.

Zonele marginalizate, cu toate subtipurile lor, sunt cele mai afectate de sărăcie și cele mai expuse discriminării și excluziunii sociale. Teritoriul ocupat poate varia, ca formă și delimitare, de la o singură zonă dintr-un oraș la mai multe zone de acest tip.

Pe raza UAT Municipiul Deva, există mai multe zone urbane marginalizate: Zona Uzo Balcan (DR 852/1, id 67990), Zona Grigorescu 45B (strada Nicolae Grigorescu), Zona Primăverii (strada Primăverii), Zona Malul Mureșului (drum vicinal De 173 – extravilan), Zona Carierei (strada Carierei).

Privitor la numărul de persoane care locuiesc în zonele urbane marginalizate de pe raza UAT Municipiul Deva, reprezentanții din cadrul DAS Deva care au în atribuții activități referitoare la această categorie socială, informează următoarele:



Menționăm faptul că persoanele sus-menționate sunt în evidența DAS Deva ca beneficiare de VMG (venit minim garantat).

2.12 Chestionar

În baza unui sondaj de opinie al persoanelor care au interacționat cu DAS Deva, în cursul anului 2023 a fost aplicat un chestionar.

Chestionarul cuprinde 4 întrebări, după cum urmează:

1. După părerea dumneavoastră, care sunt cele mai mari probleme sociale ale comunității noastre (Municipiul Deva)? (bifați 3 probleme)

- ☐ Refugiați și imigranți
- ☐ Persoane vârstnice fără sprijin
- ☐ Violență în familie
- ☐ Consum excesiv de alcool/substanțe toxice
- ☐ Locuire (acces dificil / condiții precare)
- ☐ Sărăcie
- ☐ Persoane fără adăpost
- ☐ Locuri de muncă

2. Având în vedere problemele sesizate de către dumneavoastră ca fiind foarte răspândite la nivelul comunității noastre (Municipiul Deva), care ar fi serviciile sociale propuse de dumneavoastră pentru îmbunătățirea situației? (bifați 2 servicii sociale)

- ☐ Servicii de consiliere socială și psihologică
- ☐ Locuințe protejate
- ☐ Centru rezidențial pentru persoane vârstnice / cu dizabilități
- ☐ Centru pentru persoanele dependente (droguri, substanțe halucinogene, alcool)
- ☐ Centru medico-social pentru adulți și vârstnici

3. În următorii 5 ani, care considerați că vor fi problemele cu care se va confrunta comunitatea noastră (Municipiul Deva)? (bifați 2 probleme)

- ☐ Populația îmbătrânită
- ☐ Lipsa locuințelor adecvate
- ☐ Lipsa serviciilor sociale destinate persoanelor vulnerabile (locuitorilor din zonele marginalizate, persoanelor cu adicții)
- ☐ Lipsa serviciilor sociale destinate persoanelor cu dizabilități
- ☐ Lipsa serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice

4. După părerea dumneavoastră, care ar fi cele mai adecvate modalități de a răspunde acestor probleme?

La acest chestionar au dorit să răspundă 130 de persoane. Ca urmare a centralizării răspunsurilor, s-au obținut următoarele rezultate:

La întrebarea 1: **„După părerea dumneavoastră, care sunt cele mai mari probleme sociale ale comunității noastre (Municipiul Deva)? (bifați 3 probleme)”**, respondenții au considerat ca fiind foarte răspândite următoarele probleme sociale:

- Consum excesiv de alcool/substanțe toxice: 67,69%
- Persoane vârstnice fără sprijin: 58,46%
- Violență în familie: 50,76%
- Sărăcie: 45,38%
- Locuri de muncă: 41,53%
- Persoane fără adăpost: 29,23%
- Locuire (acces dificil/condiții precare): 13,84%
- Refugiați și imigranți: 4,61%

La întrebarea 2: **„Având în vedere problemele sesizate de către dumneavoastră ca fiind foarte răspândite la nivelul comunității noastre (Municipiul Deva), care ar fi serviciile sociale propuse de dumneavoastră pentru îmbunătățirea situației? (bifați 2 servicii sociale)”**, răspunsurile alese au fost:

- Locuințe protejate: 51,53%
- Centru medico-social pentru adulți și vârstnici: 46,92%
- Centru pentru persoanele dependente (droguri, substanțe halucinogene, alcool): 43,84%
- Servicii de consiliere socială și psihologică: 34,61%
- Centru rezidențial pentru persoane vârstnice/cu dizabilități: 31,53%

La întrebarea 3: „În următorii 5 ani, care considerați că vor fi problemele cu care se va confrunta comunitatea noastră (Municipiul Deva)? (bifați 2 probleme)”, au fost oferite următoarele răspunsuri:

- Populația îmbătrânită: 87,69%
- Lipsa serviciilor sociale destinate persoanelor vârstnice: 62,30%
- Lipsa serviciilor sociale destinate persoanelor vulnerabile (locuitorilor din zonele marginalizate, persoanelor cu adicții): 26,15%
- Lipsa locuințelor adecvate: 16,15%
- Lipsa serviciilor sociale destinate persoanelor cu dizabilități: 15,38%

La întrebarea 4: „După părerea dumneavoastră, care ar fi cele mai adecvate modalități de a răspunde acestor probleme?” au fost propuse următoarele:

- locuri de muncă; centru bătrâni, centru socio-medical; centru dezintoxicare, consiliere; locuințe (ANL), locuințe protejate; implicare autorități; atragere fonduri/investitori; interzicerea drogurilor/substanțelor halucinogene; centru copii, centru pentru persoane fără adăpost; îngrijiri la domiciliu, îngrijiri paliative; spitale; turism, club;

3. Concluzii

Având în vedere datele statistice, analiza serviciilor de sprijin și a celor sociale destinate persoanelor aflate în diferite situații de dificultate sau grupurilor vulnerabile, și reținând rezultatele chestionarului, se pot formula o serie de concluzii:

- Este nevoie de servicii sociale reziliente care pot răspunde nevoilor diverselor grupuri vulnerabile într-o lume care trece prin schimbări rapide și constante
- Monitorizarea îndeaproape a persoanelor aflate în situații de risc trebuie să fie prioritară
- Sunt necesare măsuri de prevenție și intervenție timpurie pentru a evita agravarea problemelor deja existente la nivelul grupurilor vulnerabile
- Chiar și în cazul în care există mai multe servicii sociale dezvoltate (servicii rezidențiale private pentru persoane vârstnice, de exemplu), acestea nu sunt accesibile persoanelor cu vulnerabilități multiple, cum ar fi persoanele vârstnice sărace și bolnave
- Este nevoie de intervenție integrată în cazul mai multor grupuri vulnerabile, precum și de muncă în colaborare, formare și supervizare profesională
- Pandemia de COVID-19 a cronicizat unele problematici sociale și a scos la iveală și altele noi
- Problemele sociale sistemice, ca de exemplu sărăcia, lipsa unor soluții pentru locuire, afectează grupurile vulnerabile în mai multe domenii și duc la rândul lor la o serie de probleme în domeniul social
- Există categorii de persoane aflate în diferite situații de risc (cum ar fi persoanele vârstnice care suferă de boli cronice și care necesită supraveghere permanentă și îngrijire de specialitate, precum și persoanele dependente) pentru care rețeaua de servicii sociale de la nivel local este insuficient dezvoltată sau deloc (de exemplu: centru rezidențial pentru persoanele vârstnice, centru de dezintoxicare)
- Atragerea de fonduri și investitori în scopul dezvoltării potențialului autohton și pentru crearea de noi locuri de muncă la nivel local
- Creșterea accesibilității la informații și resurse pentru grupurile vulnerabile și persoanele aflate în situații de risc

Prin urmare, am identificat următoarele probleme în rândul grupurilor vulnerabile, din punctul de vedere al sistemului educațional și de formare profesională, corelat cu piața muncii și incluziunea socială:

Lipsa de interes față de muncă - cu cât sunt mai dependenți de sistemul de protecție socială cu atât au mai puțin dezvoltate deprinderi sociale de bază, necesare încadrării în muncă, am putea spune că această tendință o găsim la majoritatea categoriilor vulnerabile apte de muncă.

Beneficiarii de venit minim garantat trebuie, conform *Legii 416/2001 privind venitul minim garantat*, să prezinte primăriilor de domiciliu, adeverință că sunt în evidența agențiilor teritoriale pentru ocuparea forței de muncă și că nu au refuzat un loc de muncă.

Persoanele de etnie romă sunt categorie vulnerabilă care se confruntă cu stereotipuri legate de etnie, ducând la marginalizare socială, la scăderea gradului de școlaritate și implicit la lipsa motivației de angajare.

Tinerii din sistemul de protecție socială, cu dizabilități sau nu, prezintă carențe în ceea ce privește deprinderile de viață independentă, în rândul lor se observă cel mai pregnant dependența de sistemul de asistență socială și lipsa interesului pentru ocupabilitate.

Tendința de creștere a ratei de abandon școlar este pusă pe seama lipsei de instituții sau centre de consiliere profesională, a sărăciei, sau chiar a dezinteresului familiilor privind educația copiilor. Aceasta tendință o regăsim cu precădere în rândul cetățenilor de etnie romă sau a beneficiarilor de venit minim garantat, pe fondul sărăciei și a lipsei de informare.

Șomajul și dezechilibrele de pe piața muncii. Șomajul este principala formă de dezechilibru pe piața muncii, cât și un factor promotor al excluziunii sociale ducând la pierderi de venit, erodarea legăturii și raporturilor sociale cu comunitatea. Ocuparea forței de muncă constituie în orice societate o problemă esențială a asigurării echilibrelor macroeconomice și stabilității social-politice. Ocupabilitatea alături de gradul de dezvoltare socio-economică este un factor definitoriu al fenomenului de excluziune socială.

Pentru a dezvolta un model de bună practică în lucrul cu persoanele vulnerabile este necesară prezența permanentă a specialiștilor (asistenți sociali, psihologi sau personal cu atribuții în domeniu social), la nivelul primăriilor și a consiliilor locale. Rolul acestora este de a modela și încuraja persoanele din grupurile vulnerabile să profite de oportunitățile actuale (programe europene, efectuare cursuri, obținere de subvenții), de a-i susține în finalizarea cursurilor

școlare, a îi orienta în alegerea unei profesii adaptate nevoilor acestora, de a dezvolta deprinderi de viață independentă.

Fenomenele sociale și evoluția acestora de-a lungul timpului prezintă un rol important în definirea, fundamentarea și ghidarea direcțiilor de dezvoltare în viitor, astfel încât monitorizarea acestora și cunoașterea exhaustivă să conducă la evitarea și contracararea efectelor negative ce pot fi determinate de aceste fenomene. De-a lungul timpului, au fost dezvoltate politici și programe specifice pentru combaterea excluziunii sociale, precum și acțiuni pentru reducerea sărăciei, însă cu toate eforturile întreprinse de autoritățile locale sau de actorii centrali, există în continuare diverse probleme privind gestionarea acestora.

Monitorizarea permanentă a acestor fenomene și informarea decidenților politici de la nivel local și regional au un rol foarte important în vederea evitării efectelor negative pe care aceste probleme sociale le pot determina.

Alba,
Inițiator,
Primar,
Nicolae Florin Dăncuș

2024

A Vizează,
Secretar general,
Florina Doris Dăncuș