

**Carta strategiei și a politicilor grupului de inițiativă al Campaniei  
“INFERNUL COPIILOR UITAȚI”,  
pentru dezvoltarea și modernizarea sistemului de protecție specială  
și a sistemului de adopții  
Din ROMÂNIA**

*Când vorbim despre copiii părăsiți ai României putem spune că navigăm într-un mediu complicat de legislație, economie, complexitate juridică și socială, cultură națională și locală. Și totuși, mai presus de toate vorbim despre copii. Despre cei fără voce, despre cei abandonați, despre cei care au nevoie de o fundație sănătoasă la start, mai mult decât orice altceva. Adăugând o încărcătură emoțională la un mediu atât de complex social, politic, birocratic și economic creează un hățiș foarte greu de înțeles în întregime a să.*

*În sensul apărării drepturilor copiilor părăsiți, semnatarii acestei Carte am hotărât să ne asociem atât cunoștințele cât și bunele intenții pentru a ameliora sistemul în care sunt integrați copiii care nu se pot bucura sau nu beneficiază de o familie și de a asigura cât mai multor dintre acești copii satisfacerea nevoii de familie.*

## **Cuprins**

Capitolul 1 Premise	pagina 2
Capitolul 2 Parteneri	pagina 3
Capitolul 3 Scopul Proiectului	pagina 4
Capitolul 4 Obiective	pagina 5
Capitolul 5 Drepturile Copilului	pagina 5
Capitolul 6 Drepturile copilului părăsit de părinți	pagina 6
Capitolul 7 Drepturile copiilor adoptați	pagina 7
Capitolul 8 Responsabilitățile Partenerilor	pagina 7
Capitolul 9 Încheiere	pagina 12

## **Cap. I PREMISE**

***Având în vedere că în România mai sunt peste 19.052 de copii care au o nevoie specială de o importanță majoră – nevoia de părinți!***

***Având în vedere că peste 1000 de copii sunt abandonați anual*** în spitalele din 32 de județe și municipiul București, că procentul cel mai mare de părăsire îl dețin copiii cu vârsta cuprinsă între 0-3 luni (57,5% din totalul copiilor existenți), că acești copii sunt privați de dreptul fundamental de a avea o familie, că sunt victimele indiferenței, că rămân uitați în pătuțurile lor de spital, cu răni de la scutece, că trăiesc într-o lume zgârcită în imagini și sunete, că părinții nu i-au mai vrut, că nu mai interesează pe nimeni cum cresc, că sunt povara pe care nici statul nu vrea să o mai ducă, singuri și chinuiți, fără aparatură medicală de care au nevoie pentru a supraviețui, în spitale;

***Cunoscând că acești copii capătă în fiecare zi numai*** gratiile sărăcicioase ale pătuțurilor în care stau zi de zi, biberoane cu care se hrănesc singuri, probleme emoționale

adunate în perioada spitalizării abuzive, care se șterg greu, în ani, retard psihomotor și teama de oameni, de afecțiune;

**Știind că** în România se cheltuiesc zilnic 500 lei pentru un deținut și 6 lei zilnic pentru hrana unui copil de până la 4 ani, că cei mai mulți dintre bebelușii abandonați în spitale cresc doar cu lapte până la vârsta de 2 ani, că în cazul în care părinții bebelușilor nu pot fi identificați în maxim 41 zile, copilului trebuie să i se emită actele de identitate și dispoziția de plasament de urgență, că sunt bebeluși care “nu există”, nu sunt înregistrați, nu au certificate de naștere, că nu avem suficienți asistenți maternali, că deși e interzis prin lege, un copil născut sănătos dar abandonat poate să stea uitat într-un spital și până la doi ani, că, în majoritatea cazurilor copiii uitați în spitale au o dezvoltare neurologică lentă/retard din cauza faptului că stau doar în pătuțuri;

**Plecând de la premisele legale că** teoretic, legea obligă fie la reintegrarea copiilor în familia naturală, fie la instituționalizare, că la data de 07.04.2012 intra în vigoare nouă lege a adopției însă disfuncționalitățile cumulate în sistemul de protecție socială duc la întârzierea momentului în care un copil poate fi adoptat, că sistemul de protecție a copilului este depășit de realitățile României de azi, acesta având o singură soluție și pentru cazurile de abandon și pentru cazurile în care, e din diferite motive, părinții nu-și pot îngriji copiii și îi transformă pe cei mici în copii abandonați, că în anul 2012, numărul angajaților din sistemul de protecție socială a scăzut cu aproape 1000 pe când decalajul între numărul copiilor din sistem (peste 60.000) și numărul familiilor potențial adoptatoare (cca. 1.300) a crescut simțitor;

**Știind că**, în 2012, numărul copiilor părăsiți în maternități sau în alte unități sanitare a ajuns aproape la 1.500, în creștere față de anii precedenți (sursa Ministerului Muncii, Familiei și Protecției Sociale) și că 1.474 de copii au fost părăsiți în unități sanitare, cu 42 mai mulți decât în 2011;

**Fiind conștienți de faptul că** România are nevoie (în regim de urgență) de un sistem de protecție socială modern, care să funcționeze în armonie cu sistemul medical și cu un sistem de adopții bine pus la punct, în beneficiul copiilor cu risc social sau părăsiți;

Prezenta Cartă, denumită în cele de urmează „Proiectul”, este inițiată și acceptată în mod comun de toți membrii sau, după cum urmează:

## **Cap. II PARTENERI**

Prezenta Cartă este acceptată și semnată de următorii membri, dintre care primii doi vor avea calitatea de membri inițiatori și de lucru și următorii cinci vor avea calitatea de membri de lucru.

Toți membrii descriși mai jos vor deveni parteneri ai prezenței Carte, însușindu-și toate sarcinile pe care fiecare și le-a stabilit anterior și în vederea îndeplinirii obiectivelor comune:

**1. Fundația Mereu Aproape** cu sediul în București, Str. Austrului, nr. 50, Sector 2, reprezentată de Alessandra Constantinescu, în calitate de membru inițiator și de lucru al proiectului;

**2. Asociația Ador Copiii** cu sediul în loc. Timișoara, str. Dimitrie Diniciu nr. 16A, jud. Timiș, reprezentată de Dna. Director Executiv Simona Czudar, în calitate de membru inițiator și de lucru al proiectului;

**3. Ministerul Sănătății**, cu sediul în București, Într. Cristian Popișteanu, nr. 1-3, sector 1, reprezentat de Dl. Costin Iliuță, Șef Serviciu, Direcția de strategii și politici în sănătate, în calitate de membru de lucru al proiectului;

**4. Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice** cu sediul în București, reprezentată de Dna. Ministru Rovana Plumb, în calitate de membru de lucru al proiectului;

**5. Ministerul Justiției**, cu sediul în București, Strada Apolodor nr. 17, sector 5, reprezentat de Dl. Alin Lucian Antochi, Secretar de Stat, în calitate de membru de lucru al proiectului;

**6. Gabriela Firea**, Senator PSD

**7. Avocatul Poporului**, cu sediul în București, Strada Eugeniu Carada nr. 3, reprezentat de Dl. Ionel Oprea, Secretar de Stat, Adjunct al Avocatul Poporului, în calitate de membru de lucru al proiectului;

Membrii inițiatori ai proiectului pot apela la diverse alte persoane, instituții, organe, organizații pe care le pot coopta în Proiect, în calitate de membri de lucru.

### **Cap. III SCOPUL PROIECTULUI**

Partenerii își depun în comun și acord atât *know-how*-ul cât și resursele umane, tehnologice și financiare pentru ducerea la îndeplinire a obiectivelor comune asumate, denumite în cele ce urmează „Proiectul”.

În acest sens, Partenerii își stabilesc ca priorități efectuarea tuturor demersurilor în vederea:

- acordării și încurajării respectului pentru ființa umană și, în particular, pentru copiii care nu se pot bucura și/sau nu beneficiază de familii, fiind încadrați, sau nu, în sistemul de protecție socială;
- educării și instruirii societății civile în vederea identificării persoanelor care sunt încadrate în risc de abandon și găsirea de soluții pentru evitarea abandonului;
- educării, instruirii și sprijinirii persoanelor vulnerabile și a copiilor cu risc de abandon;
- asigurării condițiilor optime pentru copiii abandonați în spitale prin încurajarea în vederea renovării și reamenajării secțiilor, asigurării de pătuțuri noi, jucării, produse de igienă (creme pentru eriteme, șervețele umede, scutece, biberoane, etc.);
- conștientizării publicului cu privire la fenomenul abandonului nou-născuților în maternități sau unități pediatrice;

- căutării de soluții în vederea eficientizării sistemului instituțional cu privire la copiii abandonați sau aflați în risc de abandon;
- revizuirii și completării legislației, în sensul în care beneficiarii serviciilor de adopție și post-adopție (familii potențial adoptatoare și familii adoptatoare, copii adoptați, prin intermediul reprezentanților legali) să aibă posibilitatea și să fie singurii care hotărăsc entitatea (sistemul de stat-DGASPC-uri sau Organismele Private Autorizate să desfășoare activități în domeniul adopțiilor) pe care doresc să o acceseze în demersul de adopție
  - promovării adopției prin campanii în mass-media;
  - dezvoltării de servicii post-adopție prin monitorizare, oferire de consultanță, sprijin și servicii medicale, atât părinților adoptatori, cât și copiilor adoptați;
  - dezvoltării de servicii post-adopție specifice pentru copilul cu dizabilități și garantarea în mod expres a accesibilității, din toate punctele de vedere (uman, material, financiar) la aceste servicii
  - impulsivării factorilor responsabili în privința eficientizării procesului de adopție;
  - acordării părinților adoptivi a unor drepturi la concediu de îngrijire, precum și drepturi patrimoniale, egale cu părinților naturali, indiferent de vârsta copilului la adopție;
  - înființării de urgență și finanțării Tribunalului de minori și familie – cerere expresă a UE încă din 2006.
  - impulsivării factorilor responsabili în privința adopției unor practici și atitudini care să nu încurajeze corupția și mita în domeniul adopției.

#### **Cap. IV OBIECTIVE**

În vederea îndeplinirii scopurilor Proiectului, fiecare dintre parteneri va lucra prin mijloace specifice din domeniul propriu de activitate, astfel încât Proiectul va fi finalizat la momentul îndeplinirii celor cinci obiective comune:

1. Prevenirea abandonului;
2. Accelerarea și fluidizarea procedurii adopției;
3. Dezvoltarea infrastructurii serviciilor sociale;
4. Dezvoltarea și modernizarea serviciilor post-adopție;
5. Armonizarea și eficientizarea legislației interne în acord cu normele europene.

#### **Cap. V DREPTURILE COPILULUI**

Partenerii urmăresc prin prezenta că principiul interesului superior al copilului să prevaleze în toate demersurile și deciziile proprii, ale organelor internaționale, cât și ale societății civile care privesc copiii, întreprinse de autoritățile publice și de organismele private autorizate, precum și în cauzele soluționate de instanțele judecătorești.

Copiii au dreptul la protecție și asistență în realizarea și exercitarea deplină a drepturilor lor, în conformitate cu prevederile legale.

Drepturile prevăzute de legile generale și speciale sunt garantate tuturor copiilor fără nicio discriminare, indiferent de rasă, culoare, sex, limbă, religie, opinie politică sau altă opinie, de naționalitate, apartenență etnică sau origine socială, de situația materială, de gradul și tipul unei deficiențe, de statutul la naștere sau de statutul dobândit, de dificultățile

de formare și dezvoltare sau de alt gen ale copilului, ale părinților ori ale altor reprezentanți legali sau de orice altă distincție.

Partenerii au în vedere respectarea tuturor drepturilor copiilor, după cum urmează:

1. Copilul are dreptul la stabilirea și păstrarea identității sale;
2. Copilul are dreptul de a-și păstra cetățenia, numele și relațiile de familie, în condițiile prevăzute de lege, fără nicio ingerință;
3. Copilul are dreptul de a menține relații personale și contacte directe cu părinții, rudele, precum și cu alte persoane față de care copilul a dezvoltat legături de atașament;
4. Copilul are dreptul de a-și cunoaște rudele și de a întreține relații personale cu acestea, precum și cu alte persoane alături de care copilul s-a bucurat de viață de familie, în măsura în care acest lucru nu contravine interesului sau superior;
5. Copilul are dreptul la libertate de exprimare;
6. Copilul are dreptul la libertate de gândire, de conștiință și de religie;
7. Copilul are dreptul la libera asociere în structuri formale și informale, precum și libertatea de întrunire pașnică, în limitele prevăzute de lege;
8. Copilul aparținând unei minorități naționale, etnice, religioase sau lingvistice are dreptul la viața culturală proprie, la declararea apartenenței sale etnice, religioase, la practicarea propriei sale religii, precum și dreptul de a folosi limbă proprie în comun cu alți membri ai comunității din care face parte;
9. Copilul are dreptul la respectarea personalității și individualității sale și nu poate fi supus pedepselor fizice sau altor tratamente umilitoare ori degradante;
10. Copilul are dreptul să depună singur plângeri referitoare la încălcarea drepturilor sale fundamentale;
11. Copilul are dreptul să crească alături de părinții săi;
12. Copilul are dreptul să fie crescut în condiții care să permită dezvoltarea sa fizică, mentală, spirituală, morala și socială;
13. Copilul are dreptul de a beneficia de un nivel de trai care să permită dezvoltarea sa fizică, mentală, spirituală, morala și socială;
14. Copilul are dreptul de a beneficia de asistență socială și de asigurări sociale, în funcție de resursele și de situația în care se află acesta și persoanele în întreținerea cărora se găsește;
15. Copilul cu handicap are dreptul la îngrijire specială, adaptată nevoilor sale;
16. Copilul are dreptul de a primi o educație care să îi permită dezvoltarea, în condiții ne discriminatorii, a aptitudinilor și personalității sale;
17. Copilul are dreptul la odihnă și vacanță.

## **Cap. VI DREPTURILE COPILULUI PĂRĂSIT DE PĂRINȚI**

Partenerii cunosc faptul că un copil care nu beneficiază de protecția mediului familial are nevoi speciale, protecția socială trebuind să se realizeze prin instituțiile abilitate și să vizeze aspecte suplimentare, sens în care recunoaște și garantează drepturi cu caracter specific, depunând toate diligentele în acest sens:

1. Copilul are dreptul la stabilirea și păstrarea identității sale;
2. Copilul are dreptul de a fi înregistrat imediat după naștere și are de la această dată dreptul la un nume, dreptul de a dobândi o cetățenie și, dacă este posibil, de a-și cunoaște părinții și de a fi îngrijit, crescut și educat de aceștia;

3. Copilul are dreptul de a-și păstra cetățenia, numele și relațiile de familie, în condițiile prevăzute de lege, fără nicio ingerință;

4. Copilul are dreptul de a fi asistat și de a beneficia de intervenția instituțiilor statului în demersul stabilirii/restabilirii identității, în situația în care este lipsit, în mod ilegal, de elementele constitutive ale identității sale sau de unele dintre acestea;

5. Copilul are dreptul de a crește într-o familie substitutivă, dacă familia naturală sau lărgită nu pot asigura acest drept fundamental, din motive imputabile lor sau din motive independente de voința lor;

6. Copilul care beneficiază de o măsură de protecție specială are dreptul de a beneficia de intervenția cu celeritate și de profesionalismul instituțiilor statului în demersul de clarificarea a planului de viitor, respectiv reintegrarea sau, dacă acest lucru nu este posibil, adopția;

7. Copilul are dreptul la asigurarea continuității și stabilității în mediul familial în care trăiește, dacă acesta este favorabil unei dezvoltări armonioase;

8. Copilul are dreptul să ajungă cât mai repede posibil, cu sprijinul instituțiilor statului și a unei legislații realiste care să normeze corect realitatea și nevoile sociale, într-o familie definitivă, fie ea biologică sau adoptivă.

## **Cap. VII DREPTURILE COPILOR ADOPTAȚI**

Partenerii prezenței Carte lucrează în vederea îndeplinirii obiectivului comun asumat, anume accelerarea și fluidizarea procedurii adopției, și consideră că finalitatea și dezideratul eforturilor comune sunt acelea ca orice copil să beneficieze de o familie.

În situația în care copilul nu poate beneficia de familia naturală, are dreptul la familie adoptivă și va avea drepturi comune și drepturi specifice:

1. Copilul adoptat are toate drepturile oricărui copil, fără discriminare;
2. Copilul adoptat are dreptul de a afla, gradual, de la vârste mici, despre faptul că nu s-a născut în familia actuală;
3. Copilul adoptat are dreptul de a fi informat, sprijinit, cu metode specifice vârstei, de către părinți și de către specialiști, în a înțelege povestea "nașterii" lui prin adopție;
4. Copilul adoptat are dreptul de a fi "special", în sens pozitiv, prin adopție;
5. Copilul adoptat are dreptul la confidențialitate din partea tuturor persoanelor și instituțiilor care intră în contact cu acesta și cu statutul de copil adoptat;

## **Cap. VIII RESPONSABILITĂȚILE PARTENERILOR**

În vederea aducerii la îndeplinire a obiectivelor Proiectului, prin îndeplinirea fiecărui scop propus, fiecare dintre parteneri se angajează la sarcini precise, funcție de aria de activitate specifică, astfel:

1. **Fundația Mereu Aproape** în calitate de membru inițiator și de lucru al proiectului:
  - a. Transmiterea informațiilor cu privire la statistici partenerilor implicați în proiect, în scopul impulsivării îmbunătățirii legislației privind drepturile copilului și regimul juridic al adopției, în scopul impulsivării mecanismelor și implementării de politici sociale adecvate problemelor identificate de inițiatori;

b. Transmiterea informațiilor cu privire la evoluția campaniei în mass-media și pe alte canale de comunicare (site, blog, newsletter), după o consultare prealabilă și unitară cu cea a membrilor inițiatori;

c. Mobilizarea și atragerea de resurse umane și materiale în vederea susținerii evenimentelor din cadrul campaniei 'Infernul copiilor uitați';

d. Susținerea campaniei de promovare și eficientizare a adopției 'Infernul copiilor uitați', prin organizarea de dezbateri, apariții media, conferințe și mediatizarea cazurilor de succes în adopție puse la dispoziție de partenerul inițiator Fundația Mereu Aproape sau identificate direct, fără a implica numele altor asociații;

e. Facilitarea vizibilității în mass media a evenimentelor desfășurate în cadrul campaniei 'Infernul copiilor uitați', a membrilor inițiatori și a membrilor de lucru (Tv, presă scrisă, bloguri, etc).

**2. Asociația Ador Copiii** în calitate de membru inițiator și de lucru al proiectului își asumă îndeplinirea următoarelor activități, în sensul atingerii obiectivelor proiectului:

a. Culegerea și prelucrarea de date cu caracter statistic de la instituțiile de stat, date referitoare la adopție, cât și la fenomenul copiilor părăsiți în maternități și unități sanitare, date care vor fi puse la dispoziția instituțiilor îndreptățite și autorizate în a iniția politici sociale și proiecte legislative adaptate nevoilor identificate;

b. Desfășurarea de activități specifice legate de procedura adopției, precum: informare, consiliere, organizarea de cursuri de pregătire pentru asumarea în cunoștință de cauză a rolului de părinte adoptator, organizarea de cursuri pentru dezvoltarea abilităților parentale;

c. Promovarea prevenirii abandonului nou-născutului și copilului de vârstă mică în maternități și unități sanitare, prin activități de susținere materială necesară reintegrării;

d. Susținerea campaniei de promovare și eficientizare a adopției 'Infernul copiilor uitați', prin organizarea de dezbateri, apariții media, conferințe și mediatizarea cazurilor de succes în adopție puse la dispoziție de partenerul inițiator Fundația Mereu Aproape sau identificate direct, fără a implica numele altor asociații;

e. Transmiterea informațiilor cu privire la statistici partenerilor implicați în proiect, în scopul îmbunătățirii legislației privind drepturile copilului și regimul juridic al adopției, în scopul impulsivării mecanismelor și implementării de politici sociale adecvate problemelor identificate de inițiatori;

f. Transmiterea informațiilor cu privire la evoluția campaniei în mass-media și pe alte canale de comunicare (site, blog, newsletter), după o consultare prealabilă și unitară cu cea a membrilor inițiatori;

g. Mobilizarea și atragerea de resurse umane și materiale în vederea susținerii evenimentelor din cadrul campaniei 'Infernul copiilor uitați'.

**3. Ministerul Sănătății**, în calitate de membru de lucru al proiectului își asumă crearea de condiții optime, astfel încât, la finalizarea Proiectului:

a. în scopul asigurării dreptului copilului la o identitate, unitățile sanitare care au în structură secții de nou-născuți și/sau de pediatrie vor avea obligația de a angaja un asistent social sau, după caz, de a desemna o persoană cu atribuții de asistență socială;

b. activitatea asistentului social sau a persoanelor desemnate să desfășoare activități de asistență socială, trebuie reglementată prin standarde și norme metodologice care să aibă



în vedere interesul superior al copilului și conexiunea legislației din domeniul medical cu cea din domeniul protecției copilului

c. asistentul social din maternitate va avea obligația depunerii, cu celeritate, a documentelor necesare întocmirii certificatului de naștere al copilului, în baza certificatului constatator, eliberat în termen de 24 de ore de la naștere, de medicul care a asistat nașterea, de medicul șef de secție sau de medicul de familie, dacă nașterea s-a produs în afara unei unități sanitare;

d. asistentul social din maternitate va avea obligația de a informa și de a colabora cu poliția și cu persoanele desemnate din cadrul serviciului comunitar de evidență a persoanei, pentru clarificarea identității mamei și nou-născutului

e. în vederea stabilirii/clarificării identității copilului părăsit în unități sanitare sau găsit, asistentul social din maternitate va avea obligația de a sesiza, în termen de 24 de ore, organele de poliție, serviciile publice comunitare de evidență a persoanelor și Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului;

f. unitatea sanitară, maternitate sau spital, va avea obligația de a informa D.G.A.S.P.C, în 24 de ore, despre situația copilului/cuplului mamă-copil despre care are indicii că s-ar afla în situație de risc;

g. maternitatea, prin personalul de specialitate, va avea obligația morală de a încuraja și de a sprijini alăptarea copilului de către mamă, dacă nu există contraindicații medicale, pentru a contribui la construirea legăturii afective mamă-copil;

h. în sensul clarificării situației sociale a copilului, în perioada de spitalizare recomandată de personalul medical atât pentru mama cât și pentru copil, și fără a o depăși, asistentul social din maternitate sau spital va fi obligat să colaboreze și să evalueze împreună cu asistentul social desemnat din cadrul DGASPC și cu asistentul social SPAS, situația semnalată și să se propună o alternativă care să nu separe cuplul mamă-copil, până la evaluarea și decizia finală privind planul de viitor al copilului (de ex: Centrul Maternal; practica externării mamei și revenirea acesteia în mediul în care nu este dorit copilul și care o poate influența sau chiar amenința/șantaja viciază din start și compromite demersul de integrare; menținerea mamei alături de copil pe perioada evaluării și găsirii de soluții crește șansele implicării și dorința mamei de a fi alături de copil);

i. maternitățile vor avea obligația de a asigura asistență medicală nou-născutului și, în cazul în care nou-născutul reprezintă și un caz social, să nu transfere copilul în unități de recuperare pediatrică decât în cazul în care sunt indicații medicale (există practica transferării cazurilor sociale în secțiile de recuperare pediatrică fără indicații medicale, lucru care prejudiciază grav și iremediabil calitatea vieții copilului în prima perioadă după naștere, mediul familial substitutiv reprezentând soluția pentru această categorie de copii);

j. să creeze obligativitatea inițierii trimestriale a unor echipe mixte de control social, compuse din reprezentanți ai Ministerului Sănătății și Ministrului Muncii, în vederea

Efectuării de controale inopinate în maternități și centre de plasament, pentru verificarea îndeplinirii prevederilor legale;

**4. Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice**, în calitate de membru de lucru al proiectului, își asumă armonizarea sistemului astfel încât, la finalizarea proiectului să fie îndeplinite următoarele:

a. Se impune clarificarea noțiunilor de “copil abandonat” și “copil părăsit” și modalitatea și contextul în care sunt folosite (în statisticile diverselor instituții/organe)

medicale și sociale, noțiunile sunt abordate diferit, lucru care viciază acuratețea datelor și informațiilor culese și transmise cu caracter statistic și evaluator)

b. Direcțiile Generale de Asistența Socială și Protecția Copilului trebuie să desemneze persoane specializate care să aibă în atenție situația copiilor din maternități, spitale, secții de recuperare pediatrică și care să mențină permanent legătura cu aceste instituții

c. Pentru copilul părăsit în unitatea sanitară, reprezentantul DGASPC are obligația semnării, în termen de 5 zile de la sesizare, a procesului-verbal de constatare a părăsirii copilului, document semnat și de reprezentantul poliției și al maternității

d. Direcția, în baza procesului-verbal, are obligația preluării copilului în regim de urgență, când starea de sănătate a acestuia permite externarea

e. În situația în care mama este identificată, direcția va asigura consilierea și sprijinirea acesteia în vederea realizării demersurilor legate de întocmirea actului de naștere.

f. În situația în care, în urma verificărilor efectuate de poliție, nu este posibilă identificarea mamei, direcția generală de asistență socială și protecția copilului transmite serviciului public de asistență socială în a cărui rază administrativ-teritorială s-a produs nașterea dosarul cuprinzând certificatul medical constatator al nașterii, procesul-verbal, dispoziția de plasament în regim de urgență și răspunsul poliției cu rezultatul verificărilor în vederea eliberării certificatului de naștere al copilului

g. Direcția are obligația de a evalua cu celeritate situația copilului, în echipă cu asistentul social din unitatea sanitară și asistentul social SPAS, în vederea identificării și activării resurselor necesare revenirii copilului în familia naturală sau lărgită, sau dacă acest lucru nu este posibil, identificarea unei alternative de tip familial corespunzătoare nevoilor copilului

h. Ministerul Muncii, prin structurile, instituțiile/organismele pe care le coordonează și le conduce trebuie să reglementeze, legislativ, în baza unei normări corecte a realității sociale, modalitățile concrete prin care se pot asigura la nivel local, activitățile de prevenire a separării copilului de familia sa

i. Direcția are obligația inițierii și desfășurării cu celeritate și profesionalism a demersurilor privind reintegrarea copilului pentru care s-a stabilit o măsură de protecție specială, imediat după separarea copilului de familia sa

j. În situația în care reintegrarea nu este posibilă, direcția are obligația de a stabili ca finalitate a Planului Individualizat de Protecție, adopția.

k. ANPDCA, prin compartimentul de specialitate, trebuie să asigure sprijin direcțiilor în demersul privind Deschiderea procedurii de adopție, Încredințarea în vederea adopției și Încuviințarea adopției, știut fiind faptul că nu este o practică unitară la nivelul instanțelor, iar termenele și primirea sentințelor reprezintă timp care trece în defavoarea copilului care are nevoie de o familie definitivă

l. ANPDCA trebuie să aibă în vedere reglementarea legală referitoare la învoirea copilului în familia adoptatoare, ca parte a potrivirii teoretice, până la încredințarea în vederea adopției, în sensul respectării dreptului copilului la continuitate, stabilitate și securitate emoțională

m. ANPDCA trebuie să aibă în vedere, în colaborare cu alte ministere, identificarea de modalități legislative de promovarea și susținere a adopției copilului cu handicap, prin oferirea de facilitate familiei adoptatoare

n. ANPDCA trebuie să reglementeze legal acordarea concediului de creștere a copilului, pentru copilul adoptat care a depășit vârsta de 2, respectiv 3 ani, în cazul copilului cu handicap.

o. ANPDCA trebuie să aibă în vedere normarea corectă a activității managerilor de caz și a asistenților sociali care lucrează pe programul de adopție, în sensul și cu scopul acordării unor servicii de calitate copiilor care sunt în risc de abandon sau beneficiază de o măsură de protecție specială, precum și familiilor care-și asuma rolul și statutul de familie adoptatoare și copiilor care sunt sau așteaptă să fie adoptați.

p. Constituirea unor echipe mixte de control social, constituite din reprezentanți ai Ministerului Sănătății și Ministerului Muncii prin Inspekția Socială, care să verifice, ori de câte ori este nevoie, aplicarea și respectarea prevederilor legale privind situația copiilor părăsiți în maternități sau alte unități sanitare sau a copiilor de vârstă mică (0-2 ani) care beneficiază de o măsură de protecție de tip rezidențial;

q. Alocarea de fonduri necesare acoperirii unei perioade de concediu de îngrijire pentru copilul adoptat pe o perioadă de minimum 6 luni, 9 luni în cazul copilului cu handicap, diferențiat pe grupă de vârstă și stare de sănătate, conform prevederilor legale;

r. Acordarea de alocație pentru copilul adoptat pe durata concediului de îngrijire, indiferent de vârsta acestuia.

**5. Ministerul Justiției**, în calitate de membru de lucru al proiectului, va participa la proiect prin:

a. efectuarea de demersuri pentru ca Tribunalele de minori și familie să fie înființate la nivel național;

b. instituirea învoirii copilului, pentru situația în care persoana/familia adoptatoare a intrat în procedura de potrivire, însă nu a fost încă obținută sentința de încredințare în vederea adopției;

c. legiferarea acordului implicit la adopție în situația unui părinte natural decăzut din drepturile părintești;

d. reducerea termenului de la 1 an la 6 luni pentru stabilirea ca finalitate a Planului Individualizat de Protecție, adopția, pentru copiii ne vizitați sau ai căror părinți refuză clarificarea situației copilului (reintegrare sau adopție);

e. Reducerea termenului de 120 zile, în prezent prevăzut de art. 18 din Legea adopției nr. 273/2004 pentru întocmirea raportului de evaluare și obținerea certificatului de adoptator/familie adoptatoare, la 60 zile;

f. Reducerea termenului de 60 zile, în prezent prevăzut de art. 26 lit. b) din Legea adopției nr. 273/2004, în care părinții și rudele de gradul al patrulea inclusiv pot reveni asupra declarației cu privire la faptul că nu doresc să se ocupe de creșterea și îngrijirea copilului, la 15 zile;

g. Reducerea termenului de 30 zile, în prezent prevăzut de art. 26 lit. C) din Legea adopției nr. 273/2004, în care poate fi declarat adoptabil copilul născut din părinți necunoscuți la 5 zile, cu judecarea în regim de urgență și prioritar în instanțele de contencios administrativ, până la înființarea Tribunalelor pentru Minori;

h. Prevederea de sancțiuni mai aspre în situația constatării de nereguli sau ilegalități în nerespectarea drepturilor copilului său în materia procedurii adopției.

**6. Gabriela Firea**, în calitate de Senator PSD în Parlamentul României, va avea ca specific de activitate:

a. analizarea, completarea și susținerea modificărilor legislative care fac obiectul prezentei Carte;

b. susținerea campaniei de promovare și eficientizare a adopției ‘Infernul copiilor uitați’ și participarea la dezbateri publice și media pe tema adopției și a legislației privind drepturile copiilor;

**7. Avocatul Poporului**, în calitate de membru de lucru al proiectului, va avea ca specific de activitate:

a. garantarea, pe toată durata Proiectului, a respectării drepturilor copiilor și a tuturor persoanelor implicate în procedurile specifice;

b. verificarea și sesizarea constituționalității prevederilor în materia drepturilor copilului, drepturilor părinților adoptatori și a legislației privind adopțiile;

c. sesizarea avocatului copilului pentru fiecare dintre situațiile incidente în timpul desfășurării proiectului.

## **Cap. IX ÎNCHEIERE**

Experiențele dobândite în primii ani de viață sunt determinante și formează baza de la care pornește acumularea următoarelor experiențe de viață, de sănătate și de succes în dezvoltarea fiecărui individ. În lipsa unor familii care să le ofere siguranță, echilibru și afecțiune, aceste baze lipsesc iar efectul este că statul roman produce niște indivizi cu șanse mult reduse de valorificare a potențialului lor.

Ca parteneri ai acestui Proiect, suntem de acord că măsurile pe care ne angajăm să le luăm vor îmbunătăți atât situația copiilor abandonați cât și a României ca stat European. Înțelegem și suntem de acord că România trebuie să acorde prioritate tuturor copiilor și în special a celor care au nevoie de suport pentru a deveni cetățeni responsabili. Îmbunătățirea legislației interne precum și respectarea celei comunitare trebuie să se facă ținând cont că drepturile copiilor sunt fundamentale.

Data  
11 Iunie 2014