

**HOTĂRÂRE**

**privind aprobarea modelului Protocolului de colaborare încheiat între Consiliul Județean Vâlcea/Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, Direcția de Sănătate Publică Vâlcea și Inspectoratul Școlar Județean Vâlcea, în vederea punerii în aplicare a prevederilor Ordinului nr.1985/1305/5805/2016 privind aprobarea metodologiei pentru evaluarea și intervenția integrată în vederea încadrării copiilor cu dizabilități în grad de handicap, a orientării școlare și profesionale a copiilor cu cerințe educaționale speciale, precum și în vederea abilitării și reabilitării copiilor cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale**

Consiliul Județean Vâlcea, întrunit în ședința ordinară din data de 31 mai 2017, la care participă un număr de 31 consilieri județeni din numărul total de 33 consilieri în funcție;

Având în vedere Expunerea de motive a Președintelui Consiliului Județean Vâlcea, înregistrată la nr.6978 din 24 mai 2017;

Luând în considerare Raportul de specialitate al Direcției Generale Economice, înregistrat sub nr.6979 din 24 mai 2017, precum și avizele comisiilor de specialitate ale Consiliului Județean Vâlcea;

Ținând cont de adresa Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea nr. 28563 din 22.05.2017, înregistrată la Consiliul Județean Vâlcea la nr. 6826 din 22.05.2017;

În conformitate cu prevederile art.91 alin.(1) lit.e) și alin.(6) lit.a) și art.120 alin.(1) din Legea administrației publice locale, nr.215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare, ale art.1 alin.(2) și art.99 alin.(1), (2) și (3) din Ordinul nr. 1985/1305/5805/2016, menționat, scopul acestuia este de a asigura cadrul conceptual și operațional unitar pentru evaluarea copiilor cu dizabilități și/sau cu cerințe educaționale speciale (CES) și intervenția integrată în vederea asigurării dreptului la educație, a egalizării șanselor pentru acești copii, precum și în vederea abilitării și reabilitării lor, incluzând colaborarea interinstituțională și managementul de caz;

În temeiul prevederilor art.97, alin.(1) din Legea administrației publice locale, nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare,

**HOTĂRĂȘTE:**

**Art.1** Se aprobă modelul Protocolului de colaborare încheiat între Consiliul Județean Vâlcea/Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, Direcția de Sănătate Publică Vâlcea și Inspectoratul Școlar Județean Vâlcea, în vederea punerii în aplicare a prevederilor Ordinului nr.

1985/1305/5805/2016 privind aprobarea metodologiei pentru evaluarea și intervenția integrată în vederea încadrării copiilor cu dizabilități în grad de handicap, a orientării școlare și profesionale a copiilor cu cerințe educaționale speciale, precum și în vederea abilitării și reabilitării copiilor cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale, prezentat în anexa care face parte integrantă din prezenta hotărâre.

**Art.2** Se împuternicește domnul Constantin Rădulescu Președintele Consiliului Județean Vâlcea să semneze Protocolul de colaborare prevăzut la art.1.

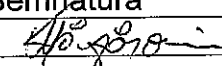
**Art.3** Secretarul Județului Vâlcea va comunica, prezenta hotărâre prin Compartimentul Cancelarie, Direcției Generale Economice, Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea, Direcției de Sănătate Publică Vâlcea, precum și Inspectoratului Școlar Județean Vâlcea în vederea aducerii la îndeplinire a prevederilor ei și va asigura publicarea acesteia pe site-ul Consiliului Județean Vâlcea și în Monitorul Oficial al Județului Vâlcea.

*Prezenta hotărâre a fost adoptată cu respectarea prevederilor art.97 din Legea administrației publice locale, nr. 215/2001, republicată, cu modificările și completările ulterioare, cu un număr de 30 voturi pentru, 0 voturi împotrivă, iar doamna Roșu-Călina Roxana Laura nu a participat la vot.*

ROMÂNIA  
PREȘEDINTE,  
Constantin RĂDULESCU  
CONSILIUL JUDEȚEAN VÂLCEA

CONTRASEMNEAZĂ  
SECRETAR AL JUDEȚULUI,  
Daniela CALIANU

Râmnicu Vâlcea,  
Nr.113 din 31 mai 2017

Prenume, Nume	Funcția	Semnătura	Data
Întocmit: Maria Lăzăroi/1ex.	Consilier juridic		31.05.2017

## PROTOCOL DE COLABORARE

### I. Temeiul legal

#### Art. 1.

Lista actelor normative cu incidență în domeniul drepturilor copiilor cu dizabilități și/sau CES :

1. Constituția României, republicată ;
2. Convenția cu privire la drepturile copilului, adoptată de Adunarea generală a Organizației Națiunilor Unite la 20 noiembrie 1989, ratificată prin Legea nr. 18/1990, republicată, cu modificările ulterioare;
3. Convenția privind drepturile persoanelor cu dizabilități, adoptată la New York de Adunarea Generală a Organizației Națiunilor Unite la 13 decembrie 2006, deschisă spre semnare la 30 martie 2007 și semnată de România la 26 septembrie 2007, ratificată prin Legea nr. 221/2010, cu modificările ulterioare ;
4. Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare ;
5. Legea asistenței sociale nr. 292/2011, cu modificările ulterioare ;
6. Legea educației naționale nr. 1/2011, cu modificările și completările ulterioare ;
7. Legea nr. 277/2010 privind alocația pentru susținerea familiei, republicată, cu modificările și completările ulterioare ;

8. Legea nr. 263/2007 privind înființarea, organizarea și funcționarea creșelor, cu modificările și completările ulterioare ;

9. Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății, republicată, cu modificările și completările ulterioare ;

10. Legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare ;

11. Legea nr. 466/2004 privind Statutul asistentului social, cu modificările ulterioare ;

12. Legea nr. 213/2004 privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Psihologilor din România, cu modificările ulterioare ;

13. Legea sănătății mintale și a protecției persoanelor cu tulburări psihice nr. 487/2002, republicată ;

14. Hotărârea Guvernului nr. 161/2016 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru care reglementează condițiile acordării asistenței medicale, a medicamentelor și a dispozitivelor medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2016-2017, cu modificările și completările ulterioare ;

15. Hotărârea Guvernului nr. 1.252/2012 privind aprobarea Metodologiei de organizare și funcționare a creșelor și a altor unități de educație timpurie antepreșcolară ;

16. Hotărârea Guvernului nr. 49/2011 pentru aprobarea Metodologiei-cadru privind prevenirea și intervenția în echipa multidisciplinară și în rețea în situațiile de violență asupra copilului și de violență în familie și a Metodologiei de intervenție multidisciplinară și interinstituțională privind copiii exploatați și aflați în situații de risc de exploatare prin muncă, copii victime ale traficului de persoane, precum și copiii români migranți victime ale altor forme de violență pe teritoriul altor state ;

17. Hotărârea Guvernului nr. 268/2007 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a prevederilor Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare;

18. Hotărârea Guvernului nr. 1.251/2005 privind unele măsuri de îmbunătățire a activității de învățare, instruire, compensare, recuperare și protecție specială a copiilor/elevilor/tinerilor cu cerințe educative speciale din cadrul sistemului de învățământ special și special integrat;

19. Hotărârea Guvernului nr. 788/2005 pentru aprobarea Normelor metodologice de aplicare a Legii nr. 213/2004 privind exercitarea profesiei de psiholog cu drept de liberă practică, înființarea, organizarea și funcționarea Colegiului Psihologilor din România, cu completările ulterioare;

20. Hotărârea Guvernului nr. 1.437/2004 privind organizarea și metodologia de funcționare a comisiei pentru protecția copilului ;

21. Hotărârea Guvernului nr. 1.434/2004 privind atribuțiile și Regulamentul-cadru de organizare și funcționare ale Direcției generale de asistență socială și protecția copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

22. Ordinul ministrului educației naționale nr. 3.071/2013 privind aprobarea Conținutului educativ pentru intervenție timpurie antepreșcolară destinat copiilor cu deficiențe senzoriale multiple/surdocecitate;

23. Ordinul ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului nr. 5.573/2011 privind aprobarea Regulamentului de organizare și funcționare a învățământului special și special integrat;

24. Ordinul ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului nr. 5.574/2011 pentru aprobarea Metodologiei privind organizarea serviciilor de sprijin educațional pentru copiii, elevii și tinerii cu cerințe educaționale speciale integrați în învățământul de masă, cu modificările ulterioare;

25. Ordinul ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului nr. 5.575/2011 pentru aprobarea Metodologiei-cadru privind școlarizarea la domiciliu, respectiv înființarea de grupe/clase în spitale;

26. Ordinul ministrului muncii, familiei și protecției sociale nr. 1.106/2011 pentru constituirea registrelor electronice privind persoanele cu handicap;

27. Ordinul ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului nr. 3.851/2010\*) cu privire la aprobarea reperelor fundamentale în învățarea și dezvoltarea timpurie a copilului de la naștere la 7 ani;

\*) Ordinul ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului nr. 3.851/2010 nu a fost publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I.

28. Ordinul ministrului sănătății nr. 1.222/2010 privind aprobarea ghidului de practică medicală pentru specialitatea reabilitare medicală, cu modificările ulterioare;

29. Ordinul secretarului de stat al Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Copilului nr. 286/2006 pentru aprobarea Normelor metodologice privind întocmirea Planului de servicii și a Normelor metodologice privind întocmirea Planului individualizat de protecție;

30. Ordinul secretarului de stat al Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Copilului nr. 288/2006 pentru aprobarea standardelor minime privind managementul de caz în domeniul protecției drepturilor copilului;

31. Ordinul secretarului de stat al Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Copilului nr. 95/2006 pentru aprobarea Metodologiei de lucru privind colaborarea dintre direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului și serviciile publice de asistență socială/persoane cu atribuții de asistență socială, în domeniul protecției drepturilor copilului;

32. Ordinul ministrului sănătății și familiei nr. 197/2003 privind organizarea și funcționarea comisiilor medicale de orientare școlar-profesională.

## **II. Părțile semnatare ale protocolului**

### **Art. 2.**

**CONSILIUL JUDEȚEAN VÂLCEA** cu sediul în municipiul Râmnicu Vâlcea, str. General Praporgescu nr. 5, reprezentat prin domnul **CONSTANTIN RĂDULESCU**, președinte.

**DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI VÂLCEA** cu sediul în municipiul Râmnicu Vâlcea, str. Tudor Vladimirescu nr. 28, reprezentată prin domnul **NICOLAE BADEA**, director executiv.

**INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN VÂLCEA** cu sediul în municipiul Râmnicu Vâlcea, b-dul Nicolae Bălcescu nr. 28, reprezentat prin doamna **ANDRA BICĂ**, inspector școlar general.

**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ VÂLCEA** cu sediul în municipiul Râmnicu Vâlcea, str. Decebal nr. 4A, reprezentată prin doamna **LORENA MĂRGĂRITESCU**, director executiv.

## **III. Obiectul protocolului de colaborare**

### **Art. 3.**

(1) Obiectul prezentului protocol de colaborare îl constituie punerea în aplicare a prevederilor Ordinului comun al ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice, ministrului sănătății și ministrului educației naționale și cercetării științifice nr. 1985/1305/5805/2016 privind aprobarea metodologiei pentru evaluarea și intervenția integrată în vederea încadrării copiilor cu dizabilități în grad de handicap, a orientării școlare și profesionale a copiilor cu cerințe educaționale speciale, precum și în vederea abilitării și reabilitării copiilor cu dizabilități și/sau cerințe educaționale speciale, se încheie prezentul protocol de colaborare.

#### **IV. Părți responsabile**

##### **Art. 4 .**

Punerea în aplicare a prevederilor prezentului protocol se realizează prin:

**a. Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Vâlcea (DGASPC)** din subordinea Consiliul Județean Vâlcea.

**b. Centrul Județean de Resurse și Asistență Educațională Vâlcea (CJRAE)** coordonat metologic de Inspectoratul Școlar Județean Vâlcea.

**c. Compartimentul de Evaluare și Promovarea a Sănătății** din cadrul Direcției de Sănătate Publică (DSP) Vâlcea.

#### **V. Obligațiile părților**

##### **Art. 5.**

(1) DGASPC, CJRAE și DSP urmează să elaboreze procedurile speciale pentru evaluarea complexă a copiilor nedeplasabili;

(2) Procedurile menționate la alin. (1) vor viza următoarele aspecte :

a) transport gratuit la unitatea sanitară abilitată, fie prin serviciul de ambulanță sanitară în conformitate cu legislația în vigoare și/sau socială, fie printr-o altă măsură agreată de comun acord;

b) contactarea serviciului de transport de către părinți/reprezentant legal, medicul de familie/medicul curant și/sau serviciul de protecție și asistență socială;

c) unitatea sanitară abilitată la care este transportat copilul - cea mai apropiată de domiciliu și/sau unitatea nominalizată la nivel de județ;

d) realizarea ambelor tipuri de evaluare în cadrul aceleiași unități sanitare, inclusiv dacă psihologul este din afara unității sanitare;

e) prelungirea valabilității certificatului medical de tip A5 sau emiterea unuia identic de către medicul de specialitate, la recomandarea în scris a medicului de familie/medicului curant, fără deplasarea copilului la unitatea sanitară abilitată;

f) deplasarea medicului de specialitate și/sau a psihologului la domiciliul copilului, precizarea situațiilor în care acesta se deplasează la domiciliu și modalitățile de transport pentru acesta; aceeași procedură se aplică și în cazul copiilor din serviciile rezidențiale;

g) aplicarea criteriilor biopsihosociale de încadrare în grad de handicap la domiciliul copilului, în centrul de tip hospice, serviciul rezidențial sau unitatea sanitară abilitată;

h) evaluarea psihoeducațională are loc în unitatea sanitară abilitată unde a fost transportat copilul sau la sediul SEOSP fiind anunțat managerul de caz;

i) evaluarea educațională se realizează de către cadrul didactic care asigură învățământul la domiciliu, inclusiv în centrul hospice sau serviciul rezidențial;

**(3)** În vederea efectuării evaluării complexe pentru copiii proveniți din familii cu venituri insuficiente, părinții/reprezentantul legal transmit/transmite la DGASPC, cu sprijinul Serviciului de protecție și asistență socială (SPAS), cererea-tip de evaluare complexă și încadrare în grad de handicap, fișa medicală sintetică și ancheta socială, dacă SPAS nu identifică o soluție de transport;

**(4)** SPAS identifică soluția de transport, precum: mijloc de transport propriu al SPAS/DGASPC, cumpărarea de bilete de transport în comun etc. utilizând surse extrabugetare, sponsorizări, donații, parteneriate public-private. SPAS se poate consulta cu DGASPC, la nevoie;

**(5)** DGASPC, DSP și CJRAE aplică următoarele proceduri speciale pentru realizarea evaluării complexe a copiilor provenind din familii cu venituri insuficiente:

a) evaluarea psihologică are loc în unitatea sanitară abilitată unde a fost transportat copilul;

b) evaluarea psihoeducațională are loc în unitatea sanitară abilitată unde a fost transportat copilul sau la sediul SEOSP, SEOSP fiind anunțat de managerul de caz;

## **Art. 6.**

**(1)** DGASPC, CJRAE și DSP vor elabora procedurile interinstituționale de colaborare între Comisia pentru Protecția Copilului (CPC) și Comisia de Orientare Școlară și Profesională (COSP), între Serviciul de Evaluare Complexă (SEC)/managerul de caz și Serviciul de Evaluare și Orientare Școlară și Profesională (SEOSP) și între Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului (DGASPC) și Inspectoratul Școlar Județean (ISJ);

**(2)** Pentru copiii care necesită atât încadrare în grad de handicap, cât și orientare școlară/profesională este obligatorie colaborarea între SEC și managerul de caz, pe de o parte, și SEOSP, pe de altă parte, precum și între CPC și COSP;

**(3)** Colaborarea dintre SEC/managerul de caz și SEOSP vizează cel puțin următoarele aspecte:

a) evaluarea educațională și psihoeducațională pentru copiii nedeplasabili și cei care provin din familii cu venituri insuficiente;

b) revizuirea planului de abilitare-reabilitare ocazionată de introducerea serviciilor psihoeducaționale aprobate de COSP;



- c) depunerea fișei de evaluare psihoeducațională pentru copiii cu dizabilități și CES pentru care se solicită orientare școlară pentru prima dată la COSP odată cu dosarul de la CPC;
- d) asigurarea schimbului de informații, organizarea de sesiuni de informare-formare în vederea îmbunătățirii activității;
- e) transmiterea trimestrială la SEC/DGASPC de informații nominale privind copiii orientați școlară și profesional, conform unei fișe de monitorizare emise de Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție, denumită în continuare ANPDCA, fișă elaborată împreună cu Ministerul Educației Naționale și Cercetării Științifice;
- f) transmiterea trimestrială la SEOSP de informații nominale privind copiii încadrați în grad de handicap, conform fișei de monitorizare prevăzute la lit. e).

**(4)** Colaborarea dintre CPC și COSP vizează cel puțin următoarele aspecte:

- a) pentru toți copiii încadrați în grad de handicap care urmează să fie orientați școlară/profesional, dosarul de la CPC este valabil și pentru COSP;
- b) după caz, managerul de caz înmânează părinților/reprezentantului legal o copie a dosarului pentru a-l depune la COSP sau CPC transmite o copie a dosarului la COSP, copiile fiind certificate conform cu originalul de către CPC;
- c) organizarea și programarea ședințelor CPC și COSP se face astfel încât numărul de deplasări ale părinților/reprezentantului legal să fie cât mai mic, de exemplu ședințe stabilite de comun acord, în aceeași zi ș.a.;
- d) asigurarea schimbului de informații, organizarea unor sesiuni comune de informare-formare ș.a., în vederea îmbunătățirii activității;

**(5)** Responsabilitățile COSP:

- a) să audieze părintele/reprezentantul legal, dacă părinții/reprezentantul legal doresc acest lucru;
- b) să audieze copilul numai în situații bine fundamentate și motivate, expuse în convocare;
- c) să aplice criteriile de orientare școlară și profesională, în situațiile în care părinții/reprezentantul legal și-a exprimat dezacordul față de recomandarea SEOSP/cadrului didactic pentru forma de școlarizare sau dacă COSP nu este de acord cu recomandarea;
- d) să avizeze planul de servicii individualizat;
- e) analizează dosarele copiilor și stabilește existența/absența CES;
- f) emite certificate de orientare școlară și profesională pentru copiii cu CES și aprobă planul de servicii psihoeducaționale și le comunică și DGASPC Vâlcea;

**(6)** Orientarea școlară și profesională se poate face într-o unitate de învățământ de masă care nu aplică principiile de design universal sau

adaptare rezonabilă și/sau care nu are înscriși copii cu dizabilități și/sau CES și planul de abilitare-reabilitare/planul de servicii individualizat include obligatoriu măsurile de sprijin pentru promovarea educației incluzive;

**(7)** Colaborarea dintre DGASPC și ISJ vizează cel puțin următoarele aspecte:

- a) evaluarea complexă a copiilor nedeplasabili și a celor care provin din familii cu venituri insuficiente;
- b) realizarea hărții cu servicii specializate;
- c) colaborarea dintre SEC/managerul de caz și SEOSP;
- d) asigurarea schimbului de informații necesar îmbunătățirii activității;
- e) soluționarea cazurilor de încălcare a dreptului la educație;
- f) întocmirea statisticilor în domeniu, conform fișei de monitorizare trimestrială.

#### **Art. 7.**

**(1)** DGASPC, CJRAE și DSP vor înființa servicii necesare copiilor cu dizabilități și/sau CES, inclusiv de intervenție timpurie, dacă este cazul.

**(2)** Prima evaluarea medicală a copilului după naștere, realizată de medicul neonatolog, poate revela un diagnostic potențial generator de dizabilitate. De asemenea, medicul pediatru poate pune un diagnostic precoce similar, dacă medicul de familie sau părinții copilului suspicionează o problemă de sănătate;

**(3)** Anunțul diagnosticului potențial generator de dizabilitate respectă următoarele prevederi:

- a) anunțul se face de către medicul care a evaluat și diagnosticat copilul;
- b) se anunță ambii părinți;
- c) fiind o decizie de tip etic, comunicarea se poate realiza împreună cu psihologul unității sanitare sau profesioniști specializați cu care se încheie parteneriate în acest sens;
- d) se oferă consiliere psihologică părinților;
- e) se iau măsurile necesare pentru prevenirea părăsirii copilului în unitatea sanitară;
- f) se identifică servicii medicale de intervenție timpurie, se consiliază și se sprijină familia în accesarea acestora;
- g) se orientează părinții către SEC, în vederea evaluării funcționării și dizabilității, respectiv a evaluării complexe pe baza căreia se obțin drepturile legale de care beneficiază copilul și familia, dacă se solicită încadrare în grad de handicap și/sau acces la servicii de abilitare și reabilitare;

**(4)** Evaluarea educațională are în vedere stabilirea nivelului de achiziții curriculare, a gradului de asimilare și corelare a acestora cu posibilitățile și nivelul de dezvoltare cognitivă, psihomotorie și socioafectivă a

copilului, precum și identificarea decalajelor curriculare, a particularităților de învățare și dezvoltare;

**(5)** Evaluarea educațională este realizată, după caz, de către cadrul didactic care lucrează direct cu copilul în unitățile de învățământ antepreșcolar și preșcolar, învățătorul/institutorul/profesorul pentru învățământul primar, dirigintele pentru învățământul gimnazial și liceal, în colaborare cu consilierul școlar și profesorul itinerant și de sprijin, alți profesioniști din echipa multidisciplinară;

**(6)** Evaluarea educațională a copiilor cu dizabilități și CES care frecventează unități de educație timpurie se realizează în baza prevederilor Ordinului ministrului educației, cercetării, tineretului și sportului cu privire la aprobarea Reperelor fundamentale în învățarea și dezvoltarea timpurie a copilului de la naștere la 7 ani;

**(7)** Măsurile de sprijin pentru pregătirea și adaptarea copilului în diferitele etape de tranziție, între diferite medii și etape ale dezvoltării individuale, se includ în planul de abilitare-reabilitare/planul de servicii individualizat în funcție de tipul tranziției;

**(8)** Măsurile de sprijin pentru intrarea copilului într-o unitate de educație timpurie antepreșcolară sau preșcolară, tranziția dintr-o unitate antepreșcolară într-o unitate preșcolară, tranziția de la grădiniță la școală sau intrarea copilului direct în învățământul obligatoriu pot fi:

a) pregătirea copilului prin informare adecvată vârstei și tipului dizabilității de către familie și cadrele didactice;

b) vizitarea unității înainte de înscriere de către copil și părinte;

c) folosirea unui program de adaptare în primele două săptămâni de la înscriere/admitere;

d) prezența facilitatorului.

**(9)** Măsurile de sprijin pentru tranziția de la pubertate la adolescență pot fi:

a) pregătirea copilului prin informare adecvată vârstei, gradului de maturitate și tipului dizabilității de către familie și cadrele didactice;

b) educație pentru sănătate sub forma disciplinei opționale sau oferită de alți furnizori de servicii educaționale, de sănătate sau sociale;

c) consiliere din partea consilierului școlar sau din partea altor furnizori de servicii educaționale, de sănătate sau sociale;

d) dezvoltarea abilităților de viață independentă în cadrul unor servicii sau cursuri.

**(10)** Măsurile de sprijin pentru tranziția de la gimnaziu la liceu sau școală profesională pot fi cele menționate la alin. (9), la care se adaugă orientarea școlară și profesională;

**(11)** Măsurile de sprijin pentru integrarea socioprofesională pot fi cele menționate la alin. (10), la care se adaugă:

a) evaluare și consiliere vocațională;

- b) orientare profesională/în carieră;
  - c) sprijin și consiliere pentru găsirea unui loc de muncă, angajare și adaptare la cerințele postului, inclusiv mediere pe piața muncii;
- (12)** Măsurile de sprijin pentru tranziția la viața de adult pot fi cele menționate la alin. (11), la care se adaugă măsurile care vizează tranziția la sistemul de protecție a persoanelor adulte cu dizabilități:
- a) pregătirea copilului/tânărului prin informare adecvată vârstei, gradului de maturitate și tipului dizabilității de către familie și managerul de caz, incluzând aspectele privind acordarea gradului de handicap pentru persoanele adulte cu dizabilități;
  - b) sprijinul pentru părinți / reprezentant legal pentru pregătirea documentelor necesare acordării gradului de handicap pentru persoanele adulte cu dizabilități;
  - c) medierea relației părinților/reprezentantului legal cu serviciul de evaluare complexă pentru persoanele adulte cu handicap, denumit în continuare SECPAH;
  - d) vizitarea centrului rezidențial sau a domiciliului asistentului personal profesionist de către tinerii care urmează să părăsească sistemul de protecție specială a copilului și să fie transferați în sistemul de protecție a persoanelor adulte cu dizabilități.

#### **Art. 8.**

**(1)** DGASPC, CJRAE și DSP vor asigura formarea/Informarea profesioniștilor care interacționează cu copiii cu dizabilități și/sau CES pentru punerea în aplicare a prevederilor Ordinului comun al ministrului muncii, familiei, protecției sociale și persoanelor vârstnice, ministrului sănătății și ministrului educației naționale și cercetării științifice nr. 1985/1305/5805/2016;

**(2)** DGASPC este responsabilă cu organizarea sesiunilor de instruire a personalului SEC, SPAS și CPC, prin intermediul formatorilor instruiți din rândul propriului personal sau din afara instituției;

**(3)** DGASPC este responsabilă cu informarea profesioniștilor care lucrează cu copiii cu dizabilități și/sau CES din serviciile private cu privire la aplicarea prevederilor Ordinului nr. 1985/1305/5805/2016;

**(4)** DSP este responsabilă cu organizarea sesiunilor de instruire a medicilor de familie, a medicilor de specialitate pediatrie, neurologie pediatrică, psihiatrie pediatrică și neuropsihiatrie infantilă și a psihologilor clinicieni din unitățile sanitare, prin intermediul formatorilor instruiți din rândul propriului personal sau din afara instituției;

**(5)** DSP este responsabilă cu informarea asistenților medicali comunitari, mediatorilor sanitari, medicilor de specialitate din unitățile sanitare publice și private pentru copii, asistenților sociali din unitățile sanitare

pentru copii cu privire la aplicarea prevederilor ordinului nr. 1985/1305/5805/2016;

(6) ISJ este responsabil cu organizarea sesiunilor de instruire a personalului SEOSP, COSP și al comisiilor interne de evaluare continuă, prin intermediul formatorilor instruiți din rândul propriului personal sau din afara instituției;

(7) ISJ este responsabil cu informarea cadrelor didactice care lucrează cu copiii cu dizabilități și/sau CES cu privire la aplicarea prevederilor ordinului nr. 1985/1305/5805/2016.

## V. Litigii

### Art. 9.

Eventualele litigii referitoare la interpretarea sau aplicarea prevederilor prezentului protocol de colaborare vor fi rezolvate pe cale amiabilă, prin consultări între părți, iar în cazul în care soluționarea pe cale amiabilă nu este posibilă, de către instrumentele de judecată din România.

## VI. Dispoziții finale

### Art. 10.

(1) Prezentul protocol de colaborare poate fi denunțat unilateral de către oricare dintre părți printr-o notificare scrisă adresată celeilalte părți. În acest caz, valabilitatea protocolului de colaborare încetează de la data primirii notificării de către cealaltă parte.

### Art. 11.

(1) Prezentul protocol de colaborare intră în vigoare la data ultimei semnături;

(2) Prezentul protocol de colaborare poate fi modificat și/sau completat numai cu acordul scris al părților, prin act adițional;

(3) Prezentul protocol de colaborare se încheie în 4 (patru) exemplare, câte unul pentru fiecare parte.

PREȘEDINTE,

Constantin Rădulescu

