



REPUBLICA MOLDOVA
RAIONUL IALOVENI
PRIMĂRIA COMUNEI RĂZENI

DISPOZIȚIE nr. #104
30 august 2019

Cu privire la luarea în evidență a copilului în situație de risc și efectuarea evaluării complexe.

În corespundere cu art. 32(1) al Legii privind administrația publică locală nr. 436-XVI din 28.12.2006 alin.(4), art.9 al Legii privind protecția specială a copiilor aflați în situație de risc și a copiilor separați de părinți nr. 140 din 14.06.2013, Dispoziția nr.103 din 30 august 2019 privind evaluarea inițială, precum și a constatărilor din evaluarea inițială din 30 august 2019 a situației copilului Airapetian Almira născută la 28.02.2008, fiind afectate domeniile de bunăstare, siguranță, sănătate, emit prezenta

DISPOZIȚIE:

1. Luarea la evidență și efectuarea evaluării complexe a copilului în situație de risc: Airapetian Almira născută la 28.02.2008.
2. Participarea la evaluarea complexă și la implementarea planului individual de asistență a echipei multidisciplinare în următoarea componență:
 - 1) Gurău Eugen - viceprimar
 - 2) Castraveț Svetlana – asistent social
 - 3) Untila Vera – asistenta medicală
 - 4) Duplava Vasilii - șef post poliție
 - 5) Racu Galina - asistent social
3. Se numește manager de caz, pe situația de risc a copilului Airapetian Almira născută la 28.02.2008, Dna Racu Galina, asistent social.
4. Managerul de caz va acționa conform Instrucțiunii privind mecanismul intersectorial de cooperare pentru identificarea, evaluarea, referirea, asistența și monitorizarea copiilor victime și potențiale victime ale violenței, neglijării, exploatării, traficului - HG nr.270 din 08.04.2014.
5. Prezenta dispoziție se aduce la cunostința membrilor echipei multidisciplinare și Autorității Tutelare teritoriale, managerului serviciului sprijin familial.
6. Controlul prezentei dispoziției mi-l asum personal.



Primar  Ion CREȚU

FIȘA DE SESIZARE

A CAZULUI SUSPECT DE VIOLENȚĂ, NEGLIJARE, EXPLOATARE ȘI TRAFIC AL COPILULUI NR. _____

NOTĂ! Rubricile din fișa de sesizare se completează în funcție de informația primară deținută de către expeditor. În cazul în care expeditorul nu deține date pentru completarea tuturor rubricilor din fișa de sesizare, acestea nu se completează.

1. EXPEDITOR	2. DATA ȘI ORA RECEPȚIONĂRII INFORMAȚIEI PRIVIND CAZUL SUSPECT
Nume, Prenume <i>Racu Galina</i>	Ziua <i>29</i> / luna <i>08</i> / anul <i>19</i> Ora <i>14</i> ¹⁰
Instituția/autoritatea:	3. DATA ȘI ORA EXPEDIERII FIȘEI DE SESIZARE
Funcția expeditorului: <i>Asistent social</i>	Ziua _____ / luna _____ / anul _____ Ora _____
Date de contact: <i>079030578</i>	4. DESTINATAR
	Autoritatea tutelară locală <i>Primăria Răzeni</i> (Adresa, datele de contact)

5. INSTITUȚIILE/AUTORITĂȚILE CARE AU FOST INFORMATE SUPLIMENTAR	
<input type="checkbox"/> Inspectoratul de poliție	ADRESA, DATELE DE CONTACT <i>s. Răzeni, Salovei</i>
<input type="checkbox"/> Procuratura raionului	
<input checked="" type="checkbox"/> Direcția asistență socială și protecție a familiei	
<input type="checkbox"/> Serviciul de asistență medicală de urgență	
<input type="checkbox"/> Inspectoratul de stat al muncii	

6. DATE DESPRE PERSOANA CARE A SESIZAT CAZUL	
Persoana a dorit să-și păstreze anonimatul:	<input type="checkbox"/> Da (trece la p.6.2) <input checked="" type="checkbox"/> Nu (trece la p.6.1)
6.1 Nume, Prenume <i>Racu Galina</i>	6.2 Tipul relației cu copilul: <input type="checkbox"/> Rudă; <input type="checkbox"/> Persoană terță (adult); <input checked="" type="checkbox"/> Persoană terță (copil);
Adresa, telefon de contact: <i>079030578</i>	

7. DATE DESPRE SUSPECTA VICTIMĂ (se completează pentru un singur copil)		
Nume, Prenume <i>Aizapebiu Alina</i>	Sexul F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Vârsta <i>11</i> luni, <u>ani</u>
Adresa, telefon de contact: <i>s. Răzeni</i>		
Locul aflării copilului la momentul expedierii sesizării: <i>s. Răzeni</i>		

8. DATE DESPRE PĂRINȚI/ALTE PERSOANE ÎN GRIJA CĂRORA SE AFLĂ COPILUL		
<input checked="" type="checkbox"/> Mama	<input type="checkbox"/> Tata	<input type="checkbox"/> Tutore/curator
<input type="checkbox"/> Rudă (care nu este tutore/curator)	<input type="checkbox"/> Persoană terță	<input type="checkbox"/> Personalul serviciului social de plasament temporar
Nume, Prenume <i>Aizapebiu Naira</i>	Adresa, telefon de contact: <i>060909069, s. Răzeni</i>	

9. DATE DESPRE CAZUL SUSPECT

Data, timpul producerii cazului:
 Ziua 29 / luna 08 / anul 19 Ora 14¹⁰ Locul producerii cazului:
s. Răzeni

9.1 SCURTĂ DESCRIERE A CAZULUI:

9.2 INDICATORII FIZICI ȘI PSIHO-COMPORTAMENTALI CONSTATAȚI VIZUAL/SAU DECLARAȚI REFERITOR LA COPIL

<input type="checkbox"/> Fracturi <input type="checkbox"/> Arsuri <input type="checkbox"/> Tăieturi <input type="checkbox"/> Hematoame <input type="checkbox"/> Vinătăi <input type="checkbox"/> Mușcături <input type="checkbox"/> Zgîrieturi <input type="checkbox"/> Dureri de cap	<input type="checkbox"/> Leziuni ale organelor genitale/anusului <input type="checkbox"/> Sarcină <input type="checkbox"/> Boli sexual transmisibile <input type="checkbox"/> Comportament sexualizat	<input type="checkbox"/> Consum de alcool/droguri <input type="checkbox"/> TBC <input type="checkbox"/> Expunerea premediată la infectarea cu TBC <input type="checkbox"/> Abandon școlar <input checked="" type="checkbox"/> Lipsa/insuficiența alimentației <input type="checkbox"/> Copii lăsați fără supraveghere <input type="checkbox"/> Vagabondaj <input type="checkbox"/> Cerșit <input type="checkbox"/> Exploatare prin muncă <input type="checkbox"/> Subdezvoltare fizică <input type="checkbox"/> Scabie <input type="checkbox"/> Pediculoza <input checked="" type="checkbox"/> Vestimentație necorespunzătoare anotimpului <input type="checkbox"/> Vestimentație murdară <input type="checkbox"/> Lipsa igienei corporale <input type="checkbox"/> Condiții de locuit insalubre	<input type="checkbox"/> Tendințe suicidale <input type="checkbox"/> Depresie <input type="checkbox"/> Fuga de acasă <input type="checkbox"/> Scăderea reușitei școlare <input type="checkbox"/> Frica de adulți <input type="checkbox"/> Agresivitate <input type="checkbox"/> Nervozitate <input type="checkbox"/> Alți indicatori
--	--	---	---

9.3 TIPUL CAZULUI SUSPECT

<input type="checkbox"/> Fizică <input type="checkbox"/> Economică <input type="checkbox"/> Sexuală <input type="checkbox"/> Psihologică <input type="checkbox"/> Spirituală	<input type="checkbox"/> Neglijare <input type="checkbox"/> Alimentară <input type="checkbox"/> Educațională <input type="checkbox"/> Vestimentară <input type="checkbox"/> Emoțională <input type="checkbox"/> A igienei <input type="checkbox"/> În supraveghere <input type="checkbox"/> Medicală	<input type="checkbox"/> Exploatare <input type="checkbox"/> Exploatare prin muncă <input type="checkbox"/> Practicarea cerșitului <input type="checkbox"/> Practicarea prostituției	<input type="checkbox"/> Trafic <input type="checkbox"/> Exploatare prin muncă <input type="checkbox"/> Exploatarea sexuală <input type="checkbox"/> Trafic de organe
--	---	---	--

10. DATE DESPRE SUSPECTUL ABUZATOR/ABUZATORI

Nume, Prenume <u>Arapebian Naiza</u> Adresa, telefon de contact: <u>s. Răzeni, Galoveni</u> <u>tel 060909061</u>	Relația cu suspecta victimă: <input checked="" type="checkbox"/> Părinte <input type="checkbox"/> Rudă <input type="checkbox"/> Persoană terță adultă din comunitate Personal al: <input type="checkbox"/> Instituției de învățământ <input type="checkbox"/> Serviciului social <input type="checkbox"/> Instituției medicale Copil din: <input checked="" type="checkbox"/> Comunitate <input type="checkbox"/> Serviciu social <input type="checkbox"/> Instituției de învățământ <input type="checkbox"/> Instituției medicală
Nume, Prenume Adresa, telefon de contact:	Relația cu suspecta victimă: <input checked="" type="checkbox"/> Părinte <input type="checkbox"/> Rudă <input type="checkbox"/> Persoană terță adultă din comunitate Personal al: <input type="checkbox"/> Instituției de învățământ <input type="checkbox"/> Serviciului social <input type="checkbox"/> Instituției medicale Copil din: <input type="checkbox"/> Comunitate <input type="checkbox"/> Serviciu social <input type="checkbox"/> Instituției de învățământ <input type="checkbox"/> Instituției medicală

10.1 ACCES LA COPIL ȘI NIVELUL DE RISC PENTRU VIAȚA ȘI SĂNĂTATEA COPILULUI

<input type="checkbox"/> Are acces și există risc <input type="checkbox"/> Nu are acces	<input type="checkbox"/> Are acces și există risc <input type="checkbox"/> Nu are acces
--	--

Semnătura expeditorului

Numele specialistului care a recepționat fișa de sesizare Bolesu
 Nr. și data înregistrării în registrul de evidență a copiilor în situație de risc al. 15
01/08/2019