

ASCHF-R

BULETIN

informativ

"Nu este ușor să zbori fără aripi..."



aprilie 2012 / Nr. 45



ASOCIAȚIA DE SPRIJIN A COPIILOR HANDICAPAȚI FIZIC - ROMÂNIA

sumar



- 1 - cuvânt înainte
- 2 - La mulți ani, ASCHF-R!
- 3 - lobby
- 5 - interviu d-na
dr. Ligia Robănescu
- 8 - informații medicale
- 10 - de la filiale adunate
povești de viață
- 18 - știți că...
- 19-20 - sponsori

Echipa de redacție:

Rodica Nicolae - *coordonator, grafică*
Ion Toloș - *președinte*
Ion Lică - *director executiv*
Mihaela Ene - *secretară*

Buletinul Informativ este editat de către ASCHF-R începând din anul 1990

Asociația de Sprijin a Copiilor Handicapați Fizic-România

Fondată la 20 ianuarie 1990

Filiale: Argeș, București, Buzău, Călărași, Giurgiu, Neamț, Olt, Prahova, Vâlcea

Înregistrată în Registrul Național ONG (www.just.ro) cu nr. 23 din 22.01.1990
București, Str. General Haralambie nr. 36, Sector 4, cod 040587

Tel/Fax: 021 337 18 75
e-mail: nationala@aschfr.ro
www.aschfr.ro

Alte informații:
Cod fiscal: 4183156
Cont lei: RO04RNCB0278000375430001, BCR Sucursala Șerban Vodă



"Sensul existenței și datoria fiecărui om este creația"

Mircea Eliade

În fiecare zi oamenii crează, fie că e vorba de sentiment, gând, joc, poezie etc. Interesant este că niciodată nu ai cum să știi deznodământul unei creații. Fiecare om este unic prin cunoașterea lui proprie și a societății, astfel este unic propriei creații.

Viitorul este al oamenilor care crează ceva de valoare. Acea creație care schimbă viețile celor din jur într-un mod pozitiv. Creația este o dovadă de curaj, de a merge până în miezul lucrurilor. Aceasta este individuală, ce ține de încrederea în resursele proprii. Ea ține de inspirație, preiei ceva și apoi prin prelucrare creezi altceva.

"A crea corabia nu înseamnă nici pe departe a țese pânzele, a făuri piroanele, a citi stelele, ci a afla gustul mării..." Antoine de Saint-Exupery.

Prin creație putem ajunge în sufletele oamenilor în număr foarte mare, așa cum și noi suntem la rândul nostru atinși de creațiile altora.

Acum 22 de ani, noi am creat asociația.

Asociația, prin oamenii ei, crează programe și proiecte pentru binele membrilor ei și pentru societate, crează educație, artă, lucruri.

Prin creație, respirăm libertate și devenim creatori.

Împreună putem deveni utili.

Experiența fiecăruia poate contribui la crearea unei asociații puternice.

Apelul meu către Dumneavoastră, membrii ASCHF-R, este de a contribui fiecare cu experiența lui la creație.

Fiți alături de ASCHF-R pentru a ne atinge scopul, să putem crea o lume mai bună și mai frumoasă pentru copiii/tinerii acestei asociații.

Împreună vom reuși!

Ion Toloș

Președinte ASCHF-R

LA MULȚI ANI, ASOCIAȚIE!

Îndată ce bătăile puștilor au încetat, în 1990, zeci sau sute de tinere familii frământate de viitorul copiilor lor, au hotărât să pună bazele unei asociații care să le reprezinte interesele în relația cu autoritățile, pentru ca acești copii cu grave probleme de sănătate să poată fi integrați social.

Fiecare dintre tinerele mame își dorea pentru copilul ei să poată merge la grădiniță, la școală, să aibă un viitor. Aceste mame doreau să meargă pe stradă fără ca semenii lor să întoarcă capul sau să-și facă semnul crucii pentru a fi apărați de un asemenea necaz.

În spital, în centre de recuperare, acestea se întâlneau, vorbeau și se gândeau cum să facă să fie mai bine pentru copiii lor. Au plâns, au suspinat, au suferit, au luptat și luptă pentru binele copilului, făcând tot ce le-a stat cu putință ca micuții lor să nu simtă suferința.

Multe dintre aceste mame au devenit membre ale asociației, unde au aflat și învățat multe lucruri care le-au întărit pentru a putea merge mai departe. S-au întâlnit cu mulți specialiști din diferite domenii de activitate. S-au întâlnit cu multe alte mame care aveau copii cu probleme de sănătate mult mai grave decât ale copiilor lor.

Aici au înțeles că nu sunt singure, asociația a fost o adevărată familie pentru acestea, au învățat că trebuie să fie puternice, că nu trebuie să le fie jenă de handicapul copilului lor. De-a lungul anilor, aceste mame au discutat, au schimbat informații, s-au sfătuit și s-au îndemnat reciproc.

Noi le primim cu înțelepciune și cu căldura de care acestea au nevoie. Le încurajăm, le arătăm că nu sunt singure, le povestim din experiența noastră, le vorbim de micile noastre bucurii și le îndemnăm să fie puternice, să meargă cu capul sus pe stradă, să nu le pese de cei ce le judecă greșit. Le spunem că aceasta este viața noastră, o luptă permanentă și ne dorim cu toții ca cei din jurul nostru să ne înțeleagă. Vorbim de autorități, vorbim de semenii noștri, vorbim de toți cei ce ne înconjoară.



În asociație mulți dintre noi am aflat care sunt drepturile prevăzute în lege pentru noi și copiii noștri, am învățat cum să obținem aceste drepturi când autoritățile uită să ni le acorde. Am învățat cum să luptăm cu aceste autorități, care de multe ori uită și ignoră pe cei aflați în suferință. Aceasta este lumea noastră, cu suferințe, deznădejde, cu tristețe.

Tuturor mamelor, tuturor familiilor care au în îngrijire copil sau tânăr cu handicap, le urăm sănătate, putere și forță de a lupta pentru a depăși obstacolele care le stau în cale.

Speranța și gândurile bune să vă însoțească!

Lică Ion - Director Executiv

La mulți ani, asociație!

1990 - 2012



MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
DIRECȚIA GENERALĂ PROTECȚIA PERSOANELOR CU HANDICAP
tel. 021.212.54.39; fax: 021.212.54.43 registratura@anph.ro

Nr. 18872/DGPPH/SPS/21.11.2011



Către:

Asociația de Sprijin a Copiilor Handicapați Fizic - România

În atenția domnului Lică Ion – Director executiv

Stimate domn,

Ca urmare a petiției dvs. nr. 464/23.09.2011 adresată Senatului României cu nr. P 393/31.10.2011, transmisă Ministerului Muncii, Familiei și Protecției Sociale cu nr. 17064/02.11.2011, remisă Direcției Generale Protecția Persoanelor cu Handicap și înregistrată cu nr. 18872/17.11.2011, prin care solicitați sprijin în rezolvarea problemelor cu care vă confrunțați, vă comunicăm următoarele:

În conformitate cu prevederile Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare, Art. 40 - (1) Autoritățile administrației publice locale au obligația să prevadă și să garanteze în bugetul local sumele necesare din care se suportă salarizarea, precum și celelalte drepturi cuvenite asistentului personal, potrivit legii.

Art. 44. - Autoritățile administrației publice locale prevăzute la art. 43 alin. (2) au obligația:

a) de a angaja și salariza asistentul personal al persoanei cu handicap grav, în condițiile prezentei legi;

b) de a asigura și garanta plata indemnizației lunare, în cazul în care persoana cu handicap grav sau reprezentantul ei legal a optat pentru aceasta.

În situația în care consiliul local al localității în care domiciliază persoana cu handicap nu a obținut sumele prevăzute în Legea nr. 286/2010 – Legea bugetului de stat pe anul 2011, Art. 5, alin. (4), lit. c) - sumele defalcate din taxa pe valoarea adăugată provenite de la bugetul de stat destinate efectuării plății salariilor asistenților personali sau ale indemnizațiilor lunare, acestea au

obligația de a alocă sume din bugetele constituite la nivel local, în conformitate cu prevederile Art. 5, alin. (7).

Având în vedere faptul că insuficiența acestor fonduri poate afecta în mod dramatic calitatea vieții persoanelor cu nevoi speciale, Guvernul a aprobat rectificarea bugetului de stat și a bugetului asigurărilor sociale de stat pentru 2011.

Rectificarea bugetară adoptată de Guvern în data de 17 noiembrie a asigurat resursele necesare pentru plata indemnizației îngrijitorilor personali ai persoanelor cu handicap, prin suplimentarea fondurilor necesare cu 208 milioane de lei.

În perioada următoare, Ministerul Finanțelor Publice va transmite unităților administrației locale, prin intermediul Direcției Generale a Finanțelor Publice județene, ajustările care privesc plafonul cheltuielilor de personal destinate efectuării plății salariilor asistenților personali sau ale indemnizațiilor lunare.

Cu stimă,

DIRECTOR GENERAL
Claudia BRĂTAN



Stimați părinți,

În urma demersurilor făcute de ASCHF-R, prin care se prezintă instituțiilor centrale ale statului încălcări ale prevederilor Legii de protecție specială 448 de către numeroase primării din țară, respectiv: întârzierea plății salariilor asistenților personali și a indemnizațiilor, am primit un nou răspuns de la Ministerul Muncii prin Direcția generală Protecția Persoanelor cu Handicap.

Mulțumim MMFPS pentru noul acord de parteneriat. Pentru anul 2012, filialele ASCHF-R acreditate pentru acordarea de servicii sociale beneficiarilor săi au depus dosare la MMFPS pentru obținerea subvenției pentru 2012. Au fost aprobate dosarele filialelor ASCHF-R Argeș și Vâlcea.

MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE
Agenția pentru Prestații Sociale
a Municipiului București
Nr. 8250/28.12.2011

Asociația de Sprijin a Copiilor
Handicapați Fizic - România

Nr. 715 / 28.12.2011

CONVENȚIE DEFINITIVĂ

Pentru acordarea de servicii de asistență socială

În baza prevederilor Legii nr. 34/1998 privind acordarea unor subvenții asociațiilor și fundațiilor române cu personalitate juridică care înființează și administrează unități de asistență socială, se încheie astăzi 28.12.2011 prezenta:

Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale prin Agenția pentru Prestații Sociale a Municipiului București cu sediul în str. Ion Câmpineanu nr.20, etaj 2, sector 1, tel.021/3168415, cod fiscal 24735085, cont de virament IBAN: RO50TREZ70123680159XXXX, deschis la Trezoreria sectorului 1, reprezentată de d-na. Ștefania Carmen Voicu - director executiv

și

Asociația de Sprijin a Copiilor Handicapați Fizic - România, cu sediul în București, Str. G-ral Haralambie nr. 36, sector 4 cod fiscal 4183156 cont de virament* IBAN: RO74RNCB0278000375430002 deschis la BCR Sucursala Șerban Vodă reprezentată de dl. Tolos Ion, președinte

au convenit următoarele :

I. Obiectul convenției

1. Acordarea de către Asociația de Sprijin a Copiilor Handicapați Fizic - România a serviciilor de asistență socială, în conformitate cu fișele tehnice ale unităților de asistență socială, pentru un număr mediu lunar de 32 persoane asistate.
2. Subvenționarea de către Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale de la bugetul de stat a serviciilor de asistență socială acordate de asociație, în limita sumei de 67.200 lei în anul 2012.

II. Durata convenției

Durata convenției definitive este de la 1 ianuarie până la 31 decembrie 2012.

III. Obligațiile asociației sunt:

1. Acordarea serviciilor de asistență socială potrivit fișelor tehnice ale unităților de asistență socială;
2. Utilizarea subvenției în exclusivitate pentru serviciile de asistență socială acordate categoriilor de persoane asistate pentru care subvenția a fost aprobată;
3. Depunerea, până la data de 5 a fiecărei luni, a raportului privind acordarea serviciilor de asistență socială și utilizarea subvenției acordate în luna anterioară și a cererii privind subvenția pentru luna curentă la Agenția pentru Prestații Sociale a Municipiului București;
4. Depunerea, în termen de 15 zile de la data încheierii convenției definitive, la Agenția pentru Prestații Sociale a Municipiului București a raportului privind acordarea serviciilor de asistență socială și utilizarea subvenției în anul pentru care a fost încheiată convenția;
5. Menținerea în documentele referitoare la activitatea de asistență socială a faptului că beneficiază de subvenție de la bugetul de stat, conform Legii nr. 34/1998 privind acordarea unor subvenții asociațiilor și fundațiilor române cu personalitate juridică, care înființează și administrează unități de asistență socială;

* cont bancar special pentru subvenție

IX. Litigii

În caz de litigiu părțile vor încerca soluționarea acestuia în mod amiabil. În cazul în care nu reușesc soluționarea în mod amiabil a litigiului, acesta se soluționează de către instanțele judecătorești, potrivit legii.

X. Dispoziții finale

Orice comunicare între părți, referitoare la îndeplinirea prezentei convenții, trebuie să fie transmisă în scris. Orice document scris trebuie înregistrat atât în momentul transmiterii, cât și în momentul primirii. Prezenta convenție s-a încheiat la sediul Agenției pentru Prestații Sociale a Municipiului București în două exemplare.

AGENȚIA PENTRU PRESTAȚII SOCIALE A
MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Director Executiv
Ștefania Carmen Voicu



Asociația de Sprijin a Copiilor Handicapați
Fizic - România

LIRĂ ION DIR. EXECUTIV



6. Comunicarea în termen de 30 de zile la Agenția pentru Prestații Sociale a Municipiului București, în scris, a oricărei modificări cu privire la datele, informațiile și documentele care au stat la baza aprobării subvenției;

7. Asigurarea accesului la sediul asociației/fundației/unității de asistență socială a persoanelor imputernicite de Agenția pentru Prestații Sociale a Municipiului București să efectueze controlul privind acordarea serviciilor de asistență socială și modul de utilizare a subvenției, precum și punerea la dispoziția acestora a documentelor solicitate;

8. Restituirea, în termen de 5 zile de la încetarea convenției, a sumelor primite cu titlu de subvenție și rămase necheltuite până la 31 decembrie.

IV. Obligațiile Agenției pentru Prestații Sociale a Municipiului București sunt:

1. Acordarea, până la data de 25 a fiecărei luni, a subvenției aprobate;
2. Acordarea de asistență de specialitate cu privire la acordarea serviciilor de asistență socială și utilizarea subvenției de către asociație/fundație.

V. Forța majoră

Partea care invocă forța majoră are obligația de a notifica celeilalte părți, imediat și în mod complet, producerea forței majore și de a lua orice măsură care îi stă la dispoziție în vederea încetării acesteia.

Dacă forța majoră acționează sau se estimează că va acționa o perioadă mai mare de 3 luni, orice parte are dreptul să notifice celeilalte părți încetarea deplin drept a prezentei convenții, fără ca nici o parte să poată pretinde daune-interese.

Forța majoră exonerează părțile de îndeplinirea obligațiilor prevăzute în prezenta convenție. În situația în care Agenția teritorială se află în imposibilitate de plată datorită unor cauze de forță majoră și în această perioadă serviciile de asistență socială au fost acordate cu respectarea condițiilor care au stat la baza acordării subvenției, subvenția se poate acorda și retroactiv pe o perioadă care nu poate depăși 3 luni calendaristice.

În cazul încetării forței majore care a condus la imposibilitatea de plată, Agenția teritorială va notifica imediat asociației/fundației această situație.

În perioada în care, datorită unor cauze de forță majoră, asociația sau fundația se află în imposibilitate de a acorda serviciile de asistență socială, subvenția nu se acordă.

VI. Suspendarea convenției

Prezenta convenție se suspendă în cazul nerespectării obligațiilor prevăzute la cap. III pct. 3 și 7. Agenția pentru Prestații Sociale a Municipiului București va notifica asociației/fundației că subvenția pe luna respectivă nu se mai acordă.

VII. Încetarea convenției

Prezenta convenție încetează:

- a) prin acordul de voință al părților;
 - b) prin reziliere, la solicitarea motivată a uneia dintre părți;
 - c) la data expirării duratei pentru care a fost încheiată, în cazul în care convenția nu a fost reziliată;
 - d) dacă forța majoră acționează sau se estimează că va acționa o perioadă mai mare de 3 luni. În cazul în care una dintre părți nu își respectă obligațiile asumate prin prezenta convenție, partea lezată va notifica părții în culpă să depună toate diligențele pentru executarea corespunzătoare a clauzelor contractuale.
- Dacă partea în culpă nu se conformează în termen de 15 zile de la primirea notificării, partea lezată poate rezilia în mod unilateral convenția.

VIII. Modificarea convenției

Modificarea prezentei convenții poate fi făcută prin act adițional, cu acordul ambelor părți.

2



Pictură realizată în cadrul atelierului de terapie ocupațională
"Construim un vis" - ASCHF-R Filiala București

TRECUT ȘI VIITOR ÎN RECUPERAREA NEURO-MOTORIE

Interviu cu d-na dr. Ligia Robănescu

Pornind de la faptul că în această asociație se înscriu copii de vârste mici cu dizabilități, am dorit să aflăm părerea doamnei dr. Ligia Robănescu care, împreună cu domnul dr. Nicolae Robănescu (pe care îl regretăm și pe care foarte mulți părinți l-au cunoscut și l-au respectat), a avut multe realizări frumoase în ceea ce privește recuperarea multor copii cu dizabilități.

Redăm interviul:



*D-na dr. Ligia Robănescu
îmbrățișată cu multă dragoste
de o veche pacientă, Delia Nicolae*

1. *Stimată doamnă doctor, se nasc copii cu dizabilități pe mai departe. Care ar fi principalii factori care conduc la nașterea copilului cu probleme, în această perioadă?*

Dr. Ligia Robănescu: Sunt extrem de multe cauze care pot afecta produsul de concepție.

Trecând în revistă afecțiunile din timpul sarcinii, se pot cita anemii grave, boli cardiace, tiroidiene, nevroză astenică, diabetul, traumatisme suferite de mamă. Foarte periculoase sunt bolile infecto-contagioase suferite de mama în primele luni ale sarcinii.

Citez în primul rând rubeola, toxoplasmoza, cytomegalovirus, herpesul, care pot avea urmări importante asupra dezvoltării creierului, ca microcefalie, hidrocefalie, calcificări cerebrale, convulsii, deficiențe de văz și auz.

Afecțiunile utero-ovariene ale mamei, ca și numeroase avorturi spontane sau provocate joacă un rol însemnat în dezvoltarea unei sarcini.

Nu sunt de neglijat carențele alimentare și vitaminice, intoxicațiile cu plumb, oxid de carbon, mercur, cobalt sau unele medicamente.

Să nu uităm fumatul și consumul de băuturi alcoolice, foarte răspândit astăzi în rândul tinerelor încă de pe băncile liceului!

Cazurile ereditare sunt excepțional de rare și sunt deseori întâmplătoare.

Un procent important de copii cu dizabilități este dat de cei născuți prematur. Cu cât sarcina este mai mică de 37 săptămâni, cu atât șansa copilului de a se dezvolta normal este mai mică.

De aceea, pentru a naște un copil sănătos, o femeie trebuie să fie luată în evidență într-o unitate de profil, pentru a face toată bateria de analiză indispensabilă unei evoluții normale a sarcinii.

Este adevărat, că aceste analizele nu sunt gratuite și costă sume apreciabile, dar ce este mai important decât sănătatea unui copil.

Un număr apreciabil îl constituie cauzele petrecute în timpul nașterii.

Ele se datorează unor nașteri dificile, prelungite, cu aplicații de forceps, care produc asfixia fătului, deci lipsa de oxigen la nivelul creierului.

Echografiile din timpul sarcinii pot oferi date importante asupra dezvoltării fătului, asupra dimensiunilor acestuia, pentru a se putea interveni eventual cu operație cezariană.

După naștere, icterul prelungit, cu bilirubinemie crescută, este toxic pentru anumite formațiuni din creier. De aceea, o incompatibilitate de factor Rh între părinți trebuie cunoscută de la începutul sarcinii, pentru a putea fi urmărit titrul anticorpilor la mamă.

Mai târziu, în prima copilărie, în urma unor encefalite cu factori infecțioși (gripă, varicelă, rujeolă, oreion) sau după traumatisme pot rămâne sechele neuromotorii ale copilului.

De aceea este o mare greșeală evitarea vaccinării copiilor conform calendarului stabilit de Ministerul Sănătății.

A aduce pe lume un copil este o mare responsabilitate ce trebuie asumată de orice viitoare mamă, îngrijindu-se cu atenție și urmând sfaturile unui specialist.

2. În cadrul maternităților sunt specialiști care pot identifica rapid prezența unei probleme la noul născut?

Dr. Ligia Robănescu: Desigur, în maternitate există medical neonatolog care urmărește copilul, procedează la diverse investigații și în mod normal va îndruma mama ca după externare să se adreseze unui neurolog. În ultimii ani se obișnuiește să se cheme în consult un neurolog de copii chiar imediat după naștere, astfel că primim la recuperare copii chiar la câteva zile de la externarea din maternitate.

3. Există în maternități, cât și în centrele de recuperare cabinete de consiliere a tinerelor mame care au copii cu probleme?

Dr. Ligia Robănescu: În maternități sau în centrele de recuperare nu sunt cabinete de consiliere, ceea ce ar necesita personal suplimentar. Însă medicul curant al copilului este cel care va sfătui mama ce are de făcut pe viitor și căror unități să se adreseze după externarea din maternitate.

Evident că în centrele de recuperare, atât medicul, psihologul, cât și kinetoterapeutul sunt în principal consilieri, îndrumând familia cum să se comporte cu copilul și ce elemente de recuperare trebuie să repete la domiciliu.

4. Cât de importante sunt, din punctul dvs. de vedere, aceste cabinete de consiliere a acestor mame, care trebuie să asimileze diferite informații pentru a cunoaște pașii pe care îi au de urmat și pentru a se pregăti pentru viață?

Dr. Ligia Robănescu: Cred că am răspuns mai sus. Un cabinet de consiliere în afara cadrelor care se ocupă de copil în mod nemijlocit, nu ar putea da indicații mai precise decât cei care lucrează periodic cu copilul.

5. Cât de importantă este recuperarea unui copil cu probleme și care ar fi vârsta cea mai potrivită la care să înceapă recuperarea?

Dr. Ligia Robănescu: Recuperarea trebuie începută cât mai devreme. În serviciul meu avem copii în vârstă de o săptămână, de o lună sau două. Cu cât începe mai devreme recuperarea un copil, cu atât rezultatele sunt mai bune. Evident, dacă are indicații și dacă nu există alte probleme care necesită amânarea procesului de recuperare.

6. Tot mai multe mame de copii și tineri cu probleme, care v-au cunoscut pe dvs. și pe domnul doctor Nicolae Robănescu regretă perioada de odinioară, când domnul doctor conducea secția de recuperare. Care ar fi răspunsul la această întrebare?

Dr. Ligia Robănescu: Dr. Robănescu Nicolae, soțul meu, a gândit înființarea unei secții care să se ocupe de recuperarea copiilor cu probleme neurologice, ceea ce s-a realizat în 1968. În 1970 am început și eu activitatea în acest serviciu extrem de necesar. Am fost într-un fel pionieri în acest domeniu și a fost nevoie să calificăm terapeuți care să lucreze cu micii pacienți. Am avut șansa de a găsi oameni devotați profesiei, care iubeau copiii, care se documentau permanent și trăiau bucuria fiecărui pacient care făcea primii pași.

Astăzi am bucuria să întâlnesc foști pacienți, oameni realizați, căsătoriți, care au la rândul lor copii sănătoși. E o mare satisfacție pentru mine.

Din păcate, facultățile de kinetoterapie nu-i învață pe studenții de astăzi mai nimic despre sugar și copilul mic, practica este aproape inexistentă și din acest motiv nici nu sunt mulți absolvenți care doresc să se ocupe de copii.

În serviciul meu am cadre excepționale, care după terminarea facultății au venit să învețe și să lucreze benevol și ulterior au fost angajate.

Îmbogățirea nivelului de cunoștințe este o preocupare permanentă a acestor terapeuți, ca și modul cum îndrumă părinții pacienților pentru continuarea tratamentului la domiciliu.

Sper că și în celelalte centre sunt oameni la fel de devotați copiilor. Ce poate fi mai gingaș decât zambetul unui copil la a cărui sănătate ai contribuit?

7. Foarte mulți dintre membrii noștri vă respectă și își amintesc cu plăcere de dvs. și domnul dr. Nicolae Robănescu. Ce le transmiteți acestora?

Dr. Ligia Robănescu: Mă simt fericită că unii părinți își amintesc de soțul meu și de mine și sper că, în măsura posibilităților noastre, i-am ajutat cândva.

Oricum, stau la dispoziția oricui are nevoie de un sfat sau de programare la tratament a unui copil la Spitalul Prof. Dr Al. Obregia.



*Vă mulțumim, doamnă dr. Ligia Robănescu și
vă așteptăm oricând la sediul asociației!*

Interviu realizat de dl. Ion Lică
Director Executiv ASCHF-R

DESPRE HANDICAP

Fragmente din cartea d-lui dr. Nicolae Robănescu
"Reeducarea neuro-motorie"

"Clasificarea internațională a handicapurilor

Handicapul este dezavantajul social ce rezultă pentru un individ, ca urmare a unei deficiențe sau a unei incapacități, și care împiedică sau limitează îndeplinirea unui rol normal (în raport cu vârsta, sexul, factorii sociali și culturali).

Noțiunea își are originea în limba engleză și este legată de particularitatea mediului și ea trebuie să indice prin ce limitează sau împiedică îndeplinirea rolului normal al individului. Această vedere particulară se deosebește în engleză de "disability" sau "disablement", termen global, care de altfel inițial privea numai handicapul psihic.

Deficiența corespunde în plan medical, deci al sănătății, oricărei pierderi de substanță sau alterării unei structuri, sau a unei funcții fiziologice, psihologice inclusiv. Deficiența, fie că este de ordin psihologic - debilitate mintală de exemplu - sau anatomică - redoarea de genunchi - poate fi de cauze foarte diverse. Există și deficiențe care nu creează în mod obligatoriu un handicap: deficiența vizuală corectată, o amputație de gambă bine protezată.

Deficiența, ca și handicapul de altfel, se clasifică după natura sa în:

- Fizică;
- Senzorială;
- Psihică: intelectual și caracterială;
- Educațională (socială, profesională).

Preferăm termenul de deficiență fizică, aceluia de deficiență motorie, fiindcă este mult mai vast. Există deficiențe care nu sunt implicate în "limitarea funcțiilor motorii".

Diformitatea este forma sau atitudinea anormală, permanentă și necorectabilă voluntar a unei părți a organismului. Diformitatea este, de obicei, rezultatul unei deficiențe fizice a aparatului locomotor. De exemplu: paralizia gambierului anterior produce picior echin, scurtarea unui membru inferior produce scolioza etc. Este însă adevărat că și diformitatea poate fi la rândul ei cauza unor deficiențe, când nu este congenitală.

Incapacitatea este, după deficiență și handicap, a treia dimensiune a actualei clasificări internaționale. Incapacitatea corespunde "oricărei reduceri (rezultând dintr-o deficiență), parțială sau totală, a capacității de a îndeplini o activitate în felul sau în limitele considerate ca normale pentru o ființă umană".

Incapacitatea poate fi asimilată INFIRMITĂȚII care este "deficiența fizică diagnosticată medical; ea reduce aptitudinea individului de a face față nevoilor curente".

În noua clasificare a handicapurilor vom înregistra următoarea succesiune:

Boală (Accident sau Anomalie) → Deficiență (Defect, Anomalie, Deficit funcțional, Sechelă) → Incapacitate (restricție a activității sau a funcționalității) → Handicap (Dezavantaj social).

Această nouă clasificare a handicapurilor ține mai puțin seama de incapacitate și se axează pe activitățile care contribuie la integrarea socială a handicapatului. Se iau în seamă: orientarea, mobilitatea, independența fizică, independența economică, posibilitatea de a folosi mijloace de transport în comun, de a-și avea de grijă, a-și face menajul și cumpărăturile; se atrage atenția că această apreciere poate fi diferită, în funcție de grad de cultură și educație, de societatea respectivă, în care handicapatul este integrat, de facilitățile pe care i le oferă mediul înconjurător."

Deficiență	Incapacitate	Handicap
Hemiplegie	Dificultate de comunicare Dificultate de îngrijire personală Dificultate la mers Dificultate în folosirea corpului	Mobilitate redusă Independență fizică redusă Integrare socială perturbată Dificultăți economice
Sfincter uretral insuficient	Pierderi de urină	Mobilitate redusă Defect de integrare socială
Amputație de gambă	Dificultate la mers	Mobilitate redusă Defect de integrare socială Dificultăți economice

GIMNASTICA MEDICALĂ

Fragmente din cartea d-lui dr. Nicolae Robănescu
"Reeducarea neuro-motorie"

"Acest capitol este închinat unei priviri de ansamblu asupra metodelor de tratament prin mișcare (*kinesis+therapeia*), pe care astăzi le numim clasice. Metodele sunt derivate din principiile generale de gimnastică ale lui Ling, motiv pentru care acest fel de gimnastică s-a numit multă vreme și "gimnastică suedeză".

Pehr Hering Ling (1776-1839), socotit părintele gimnasticii medicale moderne, a fost ofițer suedez. Rănit la un braț, și-a recăpătat starea anterioară prin gimnastică medicală susținută. Entuziasmat de această experiență personală, și-a dedicat întreaga viață răspândirii metodei sale în țara sa, socotind că în acest fel va contribui și la reducerea "relelor sociale" - alcoolul, mizeria - de care suferea atunci Suedia. Înființează un Institut Regal în Stockholm și în ultimul an al vieții publice la Upsala cartea sa despre principiile generale ale gimnasticii. Gimnastica medicală a fost desăvârșită ca metodă de către fiul său, Hjalmar Ling și colaboratorii săi.

Încă de la sfârșitul secolului trecut, gimnastica medicală reprezintă un mijloc curent în terapeutică, în special în țările industrializate: Germania, Franța, Anglia, Austria, Italia.

Metodele moderne nu prea respectă principiile vechii gimnastici medicale și sunt tot mai departe de complexele de exerciții care stau la baza acestora. Iată de ce ni se pare corect să adoptăm terminologia internațională și anume: *Kinetoterapie*, *Kinetoterapeut*, mijloace kinetice.

Nu putem încheia această scurtă trecere în revistă fără numele celor care au introdus gimnastica medicală în țara noastră: Adrian Ionescu și Ana Strungurescu-Kisch. Cu echipe de gimnastică sportivă situate în vârful ierarhiei mondiale, cu o școală de înaltă clasă, era păcat ca aceste valori să nu fie puse și în slujba sănătății omului, a recuperării.

Adrian Ionescu definea astfel metodele de gimnastică medicală: "complex de exerciții și procedee, practicate după un anumite reguli și principii comune, în vederea unui scop final, bine precizat".

Principiile gimnasticii medicale

1. Obținerea unei adaptări maxime la o schemă dată. Această adaptare maximă urmărește recăpătarea cât mai urgentă a funcțiilor indispensabile - prehensiunea și locomotia în special - cu prețul eludării aspectelor particulare ale executării lor. Suplinirea mușchilor afectați prin funcțiile asemănătoare ale altor mușchi este încurajată și chiar educată. Se pune tot mai mult accentul pe reluarea activităților zilnice.

2. Preponderența mișcării active.

3. Gradarea tratamentului se face urmând curba clasică a efortului, în cursul unei ședințe și în timp. Pentru a respecta datele clasice fiziologice, lecția de gimnastică medicală trebuie să fie împărțită în: o parte introductivă, o parte pregătitoare, o parte fundamentală și o parte de încheiere. Jaques Lesur ne propune următoarea desfășurare:

- a) Luarea de contact, care se împarte în exerciții de ordine statice și luarea de contact psihic;
- b) Exerciții de încălzire;
- c) Studiarea pozițiilor fundamentale și conștientizarea (în fața oglinzii) a atitudinilor corecte;
- d) Exerciții fundamentale (conform planului terapeutic urmărit);
- e) Exerciții de relaxare;
- f) Exerciții de ordine.

În ce privește gradarea efortului în timp, se respectă în general legile antrenamentului sportiv, ținând seama de modul în care organismul respectiv se adaptează la efort și de felul și viteza cu care mișcarea, exercițiul se automatizează.

4. Evitarea oboselii. Aceasta înseamnă inclusiv controlul frecvent al funcțiilor vitale (puls, tensiune arterială, ritm respirator, capacitate vitală etc.), pentru a verifica adaptarea bolnavului la efortul cerut, dar și pentru a preveni oboseala și eventuala decompensare.

5. Evitarea durerii. Actul kinetoterapeutic, pasiv și activ, nu trebuie să provoace durere. Vom evita manevrele sau aptitudinea articulară care provoacă durerea și nu vom persevera. Dacă totuși, în învingerea unor obstacole, trebuie să producem durere, vom fi foarte atenți și vom cere și colaborare psihică din partea pacientului. Durerea, în general, dă naștere la reflexe antalgice, care pot perturba total scopul terapeutic urmărit.

Exercițiile de gimnastică medicală au răsunet important asupra tuturor funcțiilor: asupra sistemului nervos, asupra dezvoltării musculare, asupra articulațiilor, asupra funcțiilor cardio-vasculare etc.

Nu în ultimul rând, vom sublinia aspectul psihologic. Este vorba de un efect dinamizant, de o întărire a motivației atunci când pacientul reușește să îndeplinească un exercițiu mai greu. Psihiatria și psihomotricitatea folosesc exercițiul fizic nu în scopul tonifierii musculaturii, ci pentru motivație individuală, pentru conștientizarea schemei corporale, sau pentru rolul său stimulator și social, atunci când se execută în grup.

Exercițiile de gimnastică se mai împart în: *exerciții globale*, care antrenează musculatura întregului organism și *exerciții segmentare*, care pot fi limitate până la antrenarea contracției unui singur mușchi (*gimnastica analitică*).

Mișcările pot să fie executate *pasiv*, cu ajutorul kinetoterapeutului sau *activ*. Mișcările libere, la rândul lor, pot folosi aparate de gimnastică, fixe, mobile ori portative sau pot fi făcute sub rezistență, manuală, cu diverse dispozitive sau sub autorezistență."

ASCHF-R Filiala Vâlcea

ASCHF-R Filiala Vâlcea este o organizație de părinți, neguvernamentală, nefilantropică, democratică, necondiționată religios și politic, care desfășoară activități în interesul copilului/tânărului cu dizabilități aflat în îngrijirea familiei. Este înființată în 14. 01.1997 și are un număr de 105 membrii cotizanți.

Scopul asociației este să contribuie la îmbunătățirea condițiilor de viață a copiilor și tinerilor cu dizabilități și ale familiilor acestora.

Misiunea ASCHF-R Filiala Vâlcea constă în dezvoltarea de proiecte și programe cu/ și pentru copilul /tânărul cu dizabilități în vederea facilitării integrării acestuia în societate.

Proiecte

Un program care se derulează în cadrul asociației este **Centrul de Zi Cozia**, inaugurat în anul 2002, într-un moment în care, în municipiul Rm. Vâlcea nu mai exista nici un astfel de furnizor de servicii.

În acest centru de zi s-au derulat programe cu finanțare externă pentru copiii și tinerii cu dizabilități din asociația noastră:

"Serviciul de recuperare pentru copiii cu handicap neuro-psiho-motor -finanțare Phare ";

"Serviciul de asistență la domiciliu a copiilor cu handicap psiho-motor din județul Vâlcea -finanțare RICOP".



În decembrie 2005, asociația a primit acreditare pentru **servicii de socializare, recuperare și reabilitare**.

Din anul 2005, prin depunerea de proiecte, am beneficiat de subvenție pe Legea 34/1998 de la Ministerul Muncii și Solidarității Sociale. Cu ajutorul acestei subvenții am derulat proiectul **"Serviciul de asistență și sprijin pentru copii/tineri cu dizabilități"**. În cadrul acestui proiect copiii au beneficiat de servicii de kinetoterapie, reflexoterapie, psihopedagogie, programe de integrare socio-educative, logopedie, consiliere socială.

Accentul se pune pe inserție socială și egalizarea șanselor copiilor la educație și la serviciile comunitare.

Serviciile acordate constau în:

- recuperare neuromotorie: kinetoterapie, reflexoterapie, psihopedagogie -programe de integrare socio-educative;
- logopedie
- asistență socială/consiliere socială.



Persoanele asistate sunt rezidente în Rm. Vâlcea, Olănești, Ocnele Mari. Centrul funcționează în toate cele 5 zile lucrătoare din săptămână conform programelor stabilite.

Serviciul de asistentă socială monitorizează situația beneficiarilor atât din punct de vedere al mediului familial, a situației școlare, cât și a stării de sănătate, identifică nevoile beneficiarilor, prin vizitele pe care le realizează la familiile beneficiarilor ține legătura cu aceștia, informează membrii asociației în legătură cu legislația în vigoare și sesizează autoritățile locale în situația în care aceasta este încălcată.

Serviciul de kinetoterapie are ca scop corectarea tulburărilor de mers, reducerea spasticității copiilor, îmbunătățirea mobilității articulare, dezvoltarea motricității fine și motricității grosiere, dezvoltarea orientării spațiale, supravegherea ponderală (acolo unde este cazul), tonifierea musculaturii.

Serviciul de logopedie se ocupă cu identificarea beneficiarilor ce prezintă tulburări de limbaj și diagnosticarea acestor tulburări, elaborarea unui proiect de intervenție individualizat, ținându-se cont de resursele fiecărui copil, corectarea tulburărilor de limbaj, îmbogățirea vocabularului.

Serviciul de psihopedagogie se ocupă cu: elaborare de programe educaționale aflate la nivelul de dezvoltare al fiecărui copil, stimulare intelectuală și senzorială, socializare, dezvoltarea autonomiei personale, stimulare ludică, activități artistice specifice.

Serviciul de socializare și petrecere a timpului liber vizează socializarea copilului și tânărului cu handicap în vederea inserției sociale, educarea comunității locale în ceea ce privește acceptarea și sprijinirea persoanelor cu handicap. El constă în organizarea de activități de loisir, aniversarea zilelor de naștere ale copiilor, organizarea de serbări cu ocazii speciale, excursii și tabere. Această activitate se desfășoară în centrul de zi, dar și în afara acestuia în funcție de acțiunile desfășurate.

Serviciul de informare părinți urmărește să ofere părintelui un suport informațional solid care să îl ajute să facă față afecțiunii copilului și să facă alegerile corecte în acest sens.

În luna iulie 2009, Direcția Organismului Intermediar POSDRU a selectat pentru finanțare proiectul depus în septembrie 2008 "Servicii destinate copiilor cu dizabilități pentru reducerea fenomenului părăsirii timpurii a școlii și a abandonului școlar", care este depus în cadrul cererii de propuneri de proiecte: Axa Prioritară 2" Corelarea învățării pe tot parcursul vieții cu piața muncii" Domeniul major de intervenție 2.2 "Prevenirea și corectarea părăsirii timpurii a școlii (ghidul 23). Contractul a fost semnat în martie 2010, proiectul a început cu 01.04.2010 și se va derula până în 31.03.2012. Acest proiect se desfășoară în parteneriat cu Centrul de educație Incluzivă Băbeni.

Pentru a susține aceste proiecte și cu o contribuție proprie, conform liniilor de finanțare, filiala noastră are un proiect care se desfășoară permanent și anume: strângere de fonduri.

Sanda Diculescu - Președinte ASCHF-R Filiala Vâlcea

"O lume unde abilitățile și dizabilitățile devin posibilități!"

"Servicii destinate copiilor cu dizabilități pentru reducerea fenomenului părăsirii timpurii a școlii și a abandonului școlar"

POSDRU/23/2.2/G/24338

DE CE ACEST PROIECT?

Persoanele cu handicap beneficiază de aceleași drepturi ca oricare alt cetățean european. Pentru a le garanta aceste drepturi este necesar să se acorde o atenție deosebită aspectelor complexe cu privire la persoanele cu handicap. Obiectivul principal ar fi să le ajutăm să-și poată îndeplini rolurile și responsabilitățile cetățenești și să dispună de aceleași posibilități de alegere individuală și de același grad de control asupra vieții lor ca și persoanele care nu suferă de vreun handicap. Acțiunile întreprinse în domeniu ar trebui să țină cont de necesitatea de a asigura accesul, accesibilitatea și incluziunea socială, în aceeași măsură ca și pentru celelalte persoane. În acest context, accesul la îngrijiri pe termen lung și la servicii de sprijin sunt priorități principale. De asemenea, trebuie luat în considerare o serie de alți factori, printre care: compensarea handicapurilor, posibilitatea de abilitare și reabilitare, reducerea la minimum a efectelor economice și sociale ale handicapurilor, inegalitățile legate de sănătate. Reducerea gradului de excludere socială, înlăturarea obstacolelor și barierelor, facilitarea mobilității și utilizarea tehnologiei informației sunt obiective majore în acest domeniu.

ASCHF-R Filiala Vâlcea a vizat prin acest proiect reducerea fenomenului de părăsire timpurie a școlii în rândul copiilor/ elevilor cu dizabilități din municipiul Rm. Vâlcea prin dezvoltarea unor servicii socio-educative integrate și prin creșterea implicării grupului țintă în menținerea în sistemul de educație a celor aflați în risc de a părăsi școala.

În cadrul proiectului se desfășoară o serie de activități ce au ca scop îmbunătățirea capacității sistemului educațional de a răspunde preventiv fenomenului de părăsire timpurie a școlii în rândul persoanelor cu dizabilități prin utilizarea unui cadru care să abordeze integrat atât dezvoltarea și implementarea unor soluții educaționale inovatoare, cât și creșterea nivelului de pregătire a personalului implicat în dezvoltarea programelor de prevenire a fenomenului de părăsire a școlii.

Pentru derularea activităților prevăzute în proiect au fost angajate persoane cu experiență în domeniul implementării proiectelor cu finanțare europeană și totodată experți în problematica prevenirii părăsirii timpurii a școlii (cadre didactice, psiholog, asistent social). Persoanele responsabile cu managementul proiectului au desfășurat activități de management pentru respectarea realizării activităților în interiorul graficului de implementare, iar experții au desfășurat activități complexe cu beneficiarii selectați din grupul țintă. Tematica abordată a fost extrem de variată, urmărind integrarea persoanelor vulnerabile în colectivitate și dezvoltarea lor personală pentru a face față unei societăți restrictive.

S-au desfășurat programe precum: *învățare asistată, grădiniță de vară și activități extracurriculare*. Pentru selecția acestor beneficiari au fost implicate cadrele didactice, asistentul social, psihologul, partenerul proiectului.

Prin *activități extracurriculare cu 40 preșcolari și 60 școlari cu dizabilități fizice și asociate*, pe perioada anului școlar se urmărește asistarea tinerilor cu dizabilități prin activități extracurriculare diversificate de formare a unor deprinderi fundamentale educaționale, sociale care să le faciliteze un parcurs educațional.

Au fost oferite servicii de consiliere socială și psihologică și orientare, consiliere și asistență educațională de către psiholog și de asemenea s-a desfășurat **programul Școala părinților** pentru un număr de 10 părinți, ce au avut ca scop pregătirea părinților pentru etapele de dezvoltare ale copilului, folosirea de stiluri educaționale, precum și identificarea nevoilor părinților.

Dorim să arătam că, în ciuda diagnosticului existent la copiii cu dizabilități, ei trebuie să se bucure de o viață decentă în comunitatea în care trăiesc. Nu trebuie să uităm faptul că în fața lui Dumnezeu toți suntem egali, așa că ar trebui să ne purtăm ca atare.

Sanda Diculescu - președinte ASCHF-R Filiala Vâlcea

Meșteșugari desăvârșiți

ASCHF-R
Filiala Prahova

Voluntariatul este cea mai frumoasă relație interumană. O forță miraculoasă care unește destine, salvează suflete, îți întărește caracterul și stimulează energii.

Mihaela Trandafir are 31 de ani, locuiește în Ploiești, județul Prahova împreună cu părinții, care sunt membri ai asociației de la înființare.

Ochii ei mari sunt precum un ocean de blândețe. Părul ei castaniu conturează o fizionomie plăcută și plină de expresivitate.



În fiecare moment al ei, Mihaela dăruiește ceva oamenilor: încredere, bucurie, curaj, putere. Sufletul ei este o sursă inepuizabilă de trăiri pozitive, care se răsfâng asupra celor din preajma ei. Este iubită, nu pentru că este în scaunul cu roțile, ci pentru că este persoana care știe să lucreze orice ține de artizanat. Setea ei de muncă i-a adus un renume ușor de invidiat. De 15 ani participă la atelierelor ocupaționale, unde și-a dobândit sentimentul utilității, a devenit inventivă și s-a manifestat creator.

Produsele artizanale confecționate de ea au participat la expoziții și i-au adus premii.

"Sentimentul de împlinire, pe care îl am atunci când realizez ceva cu mâna mea, este cea mai mare mulțumire a mea." spune Mihaela.

Produsele confecționate de Mihaela reprezintă mesajul de reușită a unei persoane cu dizabilități care a știut și a avut îndeajuns curaj să învingă destinul potrivit.

*Georgeta Lorentz
președinte ASCHF-R Filiala Prahova*



ASCHF-R Filiala Buzău

POVESTEA VIETII MELE

Mă numesc *Dragomir Georgian*. M-am născut în anul 1983 luna decembrie, sunt din com. Pănătău, jud. Buzău. Familia mea este compusă din mama Filofteia, tata Mircea și fratele meu mai mic Constantin Iulian.

Suntem o familie tare fericită, deoarece ne avem unul pe altul și suntem mereu alături.

Am avut o copilărie foarte frumoasă și plină de năzbâtii la fel ca orice copil, unele mai mari, altele mai mici. Sunt sigur ca îl întreceam pe "domnul Goe" sau chiar pe "Nică" copilul poznaș din poveștile lui Ion Creangă. Și uite așa trecură anii și creștui măricel încât să fiu dat la școală, pentru a învăța ceva carte, asta fiind în anul 1992.

Am început școala pe la opt ani și opt luni. Am fost dat la școală mai târziu pentru că am început să am probleme de sănătate. Deoarece nu mă puteam deplasa la școală, părinții mei au fost nevoiți să facă cerere către Ministrul Învățământului, ca eu să pot învăța acasă. Domnul învățător Băiculescu Constantin mi-a fost alături și a avut răbdarea necesară pentru a reuși să termin cele patru clase primare. Având o inimă mare și gândindu-se la suferințele mele, domnul învățător venea în fiecare zi la mine acasă, pentru a mă ajuta să-mi fac lecțiile. Nu o să uit niciodată glasul blând al acestui învățător, care atunci când îmi preda simțeam că nu mai sunt bolnav și că sunt și eu la fel ca ceilalți copii.



Învățam bine, încât să fie mândri părinții mei și nu în ultimul rând domnul învățător, care îmi era ca un prieten. După terminarea claselor primare nu am mai putut merge la școală din cauza bolii care mi-a afectat sistemul osos. Chiar dacă nu urmam cursurile școlare, eu citeam cărți din diferite domenii, citeam ziare, reviste, desenam și pictam în acuarele, dezvoltând astfel pasiunea pentru pictură pe care o aveam încă de când eram în clasa întâi.

În anul 1990 s-a înființat "Asociația de Sprijin a Copiilor Handicapați Fizic - România".

Părinții mei au fost printre primii membri care s-au înscris în asociație. Boala, care a început să se manifeste din ce în ce mai mult, și-a pus amprenta asupra mea fizic dar nu și psihic. În asociație am început să beneficiaz de sprijin moral și psihologic atât eu cât și familia mea, trecând mai ușor peste greutățile vieții. Cu timpul, am început să umblu prin spitale pentru a mă trata și pentru a preîntâmpina evoluția bolii. Am mers mulți ani prin spitale pentru a-mi atinge visul, acela de a mă face bine și să fiu ca oricare alt copil. Mi s-au făcut mai multe intervenții chirurgicale la picioare, pentru a încerca să pot merge, deoarece erau afectate de boală. Operațiile au avut mai mult efecte negative decât pozitive. Văzând urmările operațiilor și interesul medicilor doar pentru a lua teza de doctorat pe baza cazului meu, familia mea a rămas cu un gust amar privind dezinteresul medicilor față de mine. Ca urmare, am fugit de lumea medicală, neavând dureri sau complicații aferente bolii. Mai mergeam la spital doar când îmi rupeam câte o mână din cauză faptului că mergeam în cârje și cădeam. Cu multe regrete, am rămas cu sechele grave, vizibile din cauza tratării superficiale.



Anii au trecut, plini de supărări și bucurii, cu dezamăgiri și realizări, cu tristețea că nu sunt și eu la fel ca ceilalți copii și că nu am putut niciodată să sar în brațele mamei mele atunci când mă striga. Pe mama o vedeam mereu tristă, cu lacrimi în ochi, împingându-mi căruciorul vieții și astfel am ajuns la vârsta de 27 ani. Actualmente frecventez din când în când un centru de rezidență înființat de ASCHF-R Filiala Buzău. Centrul a fost finanțat de către Autoritatea Națională pentru Persoanele cu Handicap în parteneriat cu Consiliul Județean Buzău, prin Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului, acesta funcționând ca serviciu în cadrul Complexului de Servicii Comunitare nr. 2. Mai particip la diferite programe și manifestări care sunt menite să atragă și să conștientizeze opinia publică, mass-media, că existăm și noi în societate, că suntem egali cu toții, numai că suntem diferiți.

În cadrul unui astfel de proiect am participat și eu în anul 2010. Proiectul a avut ca tematică "Transformă dizabilitatea în abilitate". Acest proiect al ASCHF-R s-a desfășurat în perioada 22 ianuarie-21 noiembrie 2010. Proiectul a avut impactul dorit și chiar urmări plăcute și neașteptate pentru mine. Unul din personajele implicate am fost chiar eu.

Impactul proiectului asupra mea a constat în:

- ♦ s-a ivit oportunitatea de a termina minimul de clase în cadrul programului "A doua șansă".
- ♦ am beneficiat de logistică și tot sprijinul care trebuia să îmi fie acordat pentru a începe școala după o perioadă lungă de timp, adică 15 ani. De acești ani trecuți nu am nici un fel de resentiment că au trecut în zadar, căci au fost "școala vieții" cu fel de fel de studii fără diplomă, dar cu absolvire. Totul a început când am primit propunerea de a continua studiile, propunere venind din partea directoarei adjuncte de la școala nr 15 din Buzău.

Dacă nu aveam logistica și sprijinul acordat de către ASCHF-R Filiala Buzău, reprezentată de doamna președinte Neagu Filofteia și de către domnul Valentin Biro Dragoș, director al școlii "Nicolae Titulescu" nr. 2, nu îmi puteam termina studiile. Am mai primit sprijin și din partea doamnei directoare a complexului CSC nr.2, Purnavel Rodica de la Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului pentru a putea sta în rezidență atât cât am nevoie să îmi pot termina studiile.

Trecând prin viața aceasta cu atâta durere, vreau să cred că acolo undeva sus este cineva care mă iubește, mă apără și are grijă de mine. Nu o să uit niciodată prin câte încercări am trecut, dar poate că acestea m-au făcut să lupt și să trec mai departe. Sunt conștient că fără dragostea familiei mele nu aș fi ajuns așa departe și mă străduiesc ca ei să fie mândri de mine. Le transmit celor în situația mea să nu fie triști, să lupte și într-o zi poate vor deveni utili. Micile bucurii vă pot însoți chiar dacă sunteți în căruciorul cu roțile.

Aici îmi închei povestea și am un mesaj pentru dumneavoastră, cititorilor:

" Să nu uitați de noi că și noi facem parte din această lume! "



Cu drag,
Georgian Dragomir

În ciuda handicapului grav pe care îl are, Georgian a reușit de-a lungul anilor să picteze numeroase tablouri, care au fost expuse la diferite expoziții, fiind apreciate și chiar vândute.

ASCHF-R Filiala Neamț

Poveste de viață...

Cum aş putea să încep o poveste a unei tinere, a unei domnişoare în vârstă de 24 de ani, o poveste atât de tristă, cu urcuşuri şi coborâşuri?

Poate detaşându-mă pentru moment de prezent şi amintindu-mi de ea la început, acel copil blajin, cu ochii naivi şi toată numai un zâmbet.

Pentru oricare alt copil în vârstă de doar 7 ani, activităţile principale ar fi jucăriile, desenele animate, dar pentru ea nu asta era, majoritatea timpului era cu surioara ei mai mică, o dădăcea şi o alinta la fel ca un om mare care înţelege responsabilitatea pe care o are în preajma unui copil mai mic, chiar dacă şi ea era doar un copil.

A început şcoala, clasa I, copii noi, prietenii ce aveau să dureze mult timp. Însă clasa a doua care a urmat, nu avea să se termine la fel de frumos. Spre sfârşitul anului al doilea Alina Ghica, tânara a cărei poveste o scriu, a început să se simtă rău. Acuza dureri de cap, slăbise foarte mult, căzând uneori şi din picioare. În urma primelor controale, doctorii ziceau că nu are nimic, durerile de cap sunt din cauză că ar trebui să poarte ochelari. La şcoală nu se mai putea controla, îi era rău, dar nu a zis niciodată nimic familiei, pentru că ea considera că poate îi va trece şi nu ar avea rost să-i îngrijoreze. Până într-o zi când d-na învăţătoare a scris pe un caiet un bilet către mama ei, în care spunea că e îngrijorată de starea Alinei şi că ar fi bine să meargă din nou la doctor pentru un control mai amănunţit. Anul şcolar s-a terminat, iar la începutul verii Alina a fost diagnosticată cu TUMOARE CEREBRALĂ. Un diagnostic atât de greu, pentru un copil...

În aceea vară a suferit două operaţii, una pe creier pentru înlăturarea tumorei, iar alta prin care i-a fost implantat un drenaj. Şansele pe care doctorii le dădeau familiei erau minime, însă Alina a fost puternică şi a luptat, trecând cu bine peste operaţii. Familia, colegii, prietenii, toţi i-au fost alături. Surioara mai mică o vizita mereu la spital şi se jucau împreună aşa cum făceau cu puţin timp în urmă, neînţelegând prea bine ce s-a întâmplat, de ce Alina este la spital de atât de mult timp, iar acasă nu mai vine.

De ce este atât de slăbită încât să nu poată coborî din pat pentru a o lua de mână şi a se plimba cu ea aşa cum făceau mereu.

Au urmat săptămâni întregi de citostatice, dar corpul ei slăbit nu a mai rezistat şi a cedat, ajungând ca acel copil plin de viaţă să fie condamnat la pat. Totul atunci parcă s-a năruit, familia a trebuit să se mute într-un alt oraş asigurându-i Alinei un mediu mai puţin poluat, trebuind chiar să renunţe la şcoală. Anii întregi de recuperare nu au dat roade decât pe moment, dar distanţa dintre centrele de recuperare şi casă, precum şi lipsa banilor au făcut ca mica pauză de câteva luni a recuperării să o aducă pe Alina în acelaşi stadiu de unde a plecat.

Anii au trecut, iar acea fetiţă de 9 ani avea acum 17 ani. În tot acest timp, Alina începuse să descopere o pasiune pentru poezii, citea foarte multe cărţi, ajungând chiar să compună superbe poezii. Sora mai mică i-a fost alături în tot acest timp, cerându-i ajutor la teme, chiar dacă Alina terminase doar două clase, ea era foarte isteată reuşind să o ajute mereu. Viaţa avea să fie atât de crudă pentru Alina, încât în timp fişa ei medicală să se umple şi cu alte diagnostice, printre care osteoporoza şi cifoscolioza.

În prezent Alina are 24 de ani, reuşind să scrie o carte şi fiind publicată cu ajutorul d-nei Damian Elena preşedinte la ASCHF-R Filiala Neamţ. La această asociaţie, Alina este în largul ei, fiind înconjurată de prieteni, fiecare cu povestea lui. Doamna Damian împreună cu d-na consilier juridic voluntar Georgeta Mihaela Sima au făcut demersuri pentru ca Alina, Slir Georgiana şi fiul doamnei Damian să urmeze cursurile şcolii de masă cu cadru didactic de sprijin la domiciliu.

"Este o fată minunată, înzestrată cu un caracter puternic şi o dorinţă de luptă cum rar întâlnim. Pentru mine este o eroină trecând prin atâtea şi reuşind totuşi să zâmbească. Este sora mea mai mare, țin la ea enorm de mult, iar eu îi voi fi alături şi voi aştepta clipa când mă va lua de mână să ne plimbăm iar ca altădată."

Angie Ghica



Dorința

de Alina Ghica

Aş vrea să pot să zbor,
Să-ţi spun cât mi-e de dor,
Dar uneori mă gândesc:
Cum să-ţi spun că te iubesc?!

Aş vrea să pot să zbor,
Pe-o aripă de dor,
Să te sărut ușor ...

Povestea lor ... Povestea noastră

ASCHF-R
Filiala Giurgiu

Cu toții știm că poveștile conțin adevăruri nemuritoare, învățături care ne pot schimba viața, exemple care ne motivează să fim mai buni, multe fiind chiar legi spirituale mascate în simplitatea unui segment de viață....Am să scriu câteva cuvinte despre două "povești de viață", povestea lor...povestea noastră...

Povestea lor:

Cu aproape 30 de ani în urmă, câțiva oameni de peste mări și țări ajungeau la un orfelinat din Giurgiu. Dăruirea lor spirituală și materială au schimbat destine, au dat speranțe și bucurie celor rămași singuri pe lume. Cu trecerea anilor, copiii au ajuns maturi, însă ingerii lor au vegheat asupra lor, an de an revenind, alinând și dăruind: dragoste, interes, respect, cele trebuincioase sufletului și trupului acestor copii ...deveniți adulți cu nevoi speciale. Când poate toți întorceau capul, ei le-au stat alături, înfruntând greutăți și prejudecăți. Acum acești ingeri, adică Fundația "Comber-for a future without orphanages", din Irlanda, au construit și dotat pentru persoanele cu dizabilități din Giurgiu, case de tip familial, în care aceștia duc o viață normală, sunt îngrijiți și respectați. Ei, veniți de departe ne dau o lecție de bună credință, de omenie și dăruire, cum puține exemple pot fi în România. Lor...LE PASĂ!!!

Povestea noastră:

În anul 2003, se înființa în Giurgiu, cea de-a zecea filială a ASCHF-R, la inițiativa unei mame, care având în brațe o minune cu ochi frumoși, însă cu dizabilități grave, a deschis un drum, pentru a atinge un țel, pentru a-și face prieteni, pentru a lupta și dăruia alături de alții ca ea, părinți de copii cu probleme, speranță, bucurie, încredere, demnitate și de ce nu, putere de a lupta cu viața. Într-o lume a junglei, în care doar cei puternici reușesc, am crezut că fiind mai mulți, vom fi și noi mai puternici. Visuri și speranțe, reușite dar și greutăți, lacrimi de bucurie sau de neputință au presarat un drum de opt ani. Cei 60 de membrii ai filialei au găsit în această asocierie un refugiu, un loc în care suntem toți la fel, am creat o lume în care știm că avem prieteni, avem cui cere și spune o vorbă bună, o încurajare. Am reușit în acești ani să atragem de partea noastră voluntari, autorități, mass-media, specialiști, care împreună au îmbunătățit starea familiilor cu copii și tineri cu dizabilități din Giurgiu. Motivația noastră, speranțele noastre au crescut, crezând că lucrurile se vor schimba în țara noastră, că vom fi respectați și tratați cu demnitate, pentru că suntem niște luptători și nu ne plângem niciodată că ne-ar fi prea greu.

Povestea lor ...și Povestea noastră:

În anul 2008, destinele celor două organizații se întâlnesc. Cunosându-ne și văzând determinarea noastră, au fost impresionați și, deși ei aveau alt domeniu de acțiune, am început o colaborare frumoasă și de lungă durată. Acum, voluntari ai fundației vin an de an și lucrează cu copiii și tinerii ASCHF-R Filiala Giurgiu, fiind cele mai deosebite momente din activitățile noastre. Avem un parteneriat pe 20 de ani și cred că asta spune multe...Exemplul lor, al acestor oameni, care își lasă familiile și viața liniștită și se implică în viața celor neputincioși, ne motivează și ne îndatorează în același timp, încercând și noi să le călcăm pe urme. Cum poți să înțelegi ce-i motivează, ce suflete au, ce curaj, ce dăruire...de ce fac ceea ce fac?

...iată două povești de viață împletite în gânduri care poate ne vor da curajul să credem că pe lumea aceasta sunt oameni cu adevărat deosebiți, oameni cu o înaltă valoare morală și spirituală. Cu ei alături de noi, vom reuși să avem în suflete speranța că nu suntem singuri, că putem trece peste durerea și necazurile noastre și vom putea dăruia ce avem noi mai bun, la rândul nostru, celor care au nevoi mai multe decât noi.

Ionela Tudor - președinte ASCHF-R filiala Giurgiu



Știți că...?

● Nevoia de informare a părinților de copii/tineri cu handicap este foarte mare. În urma studiului realizat de ASCHF-R s-a constatat că cele mai dorite informații ale părinților sunt:

- Posibilitatea de recuperare medicală a copilului - 79%
- Drepturile persoanelor cu handicap - 67%
- Servicii sociale pentru persoane cu handicap - 55%
- Ong-uri care au servicii sociale și proiecte pentru persoane cu handicap - 44%

● Într-un procent de 55%, părinții de copii cu handicap intervievați arată că informațiile dorite le preiau din presa scrisă sau audio-vizuală, din surse specializate: Comisia de expertiză medicală, ong-uri specializate, centre județene pentru protecția persoanelor cu handicap, spitale, policlinici.

● În cele mai multe cazuri, părinții acestor copii sunt nemulțumiți de claritatea informațiilor primite privind: diagnosticul, tratamentul medical, cât și posibilitățile de recuperare medicală. Nemulțumirea lor față de informațiile primite, conform sondajului realizat se regăsește într-un procent de 79%.

● 95% dintre tinerii cu handicap nu lucrează. Motivele neintegrării profesionale sunt: de natură biologică - gravitatea handicapului, psihologice sau din motive sociale, precum lipsa calificării sau a experienței în muncă - 17%, lipsa locurilor de muncă și a angajatorilor specializați - 26%.

● Integrarea școlară în centrele de zi este o formă de educație tot mai solicitată de părinții de copii cu handicap fizic sever. În marea majoritate, centrele de zi aparțin unor organizații neguvernamentale.

● Gravitatea handicapului reprezintă motivul principal al neintegrării școlare a copiilor și tinerilor cu handicap.

● Un procent important dintre părinții de copii cu handicap arată că dificultățile majore întâlnite în procesul de integrare școlară ar fi: sarcinile de învățare dificile, lipsa accesibilităților, lipsa profesorului de sprijin.

● Adaptarea accesului în unitățile de învățământ și a mobilierului școlar au fost în unele cazuri acțiuni inițiate și suportate financiar de familia copilului cu handicap.

● Cele mai frecvente facilități de care au beneficiat copiii și tinerii cu handicap în procesul de educație au fost: profesorul de sprijin, logoped, adaptarea accesului în unitățile de învățământ.

Sursa: Studiu realizat de ASCHF-R

● În România, până în momentul de față sunt înregistrate 62.000 de organizații neguvernamentale, peste 21.000 dintre acestea fiind active. Acestea activează în domenii ca: educație, social, protecția mediului, cultură, oferind servicii diverse.

● Aproximativ 10% dintre aceste organizații dispar anual din cauza dificultăților financiare.

● Cele mai vizibile ong-uri sunt în orașele cu populații medii, cuprinse între 50.000-200.000 de locuitori.

● Fundațiile și asociațiile din domeniul social sunt cele mai puține, deoarece nu au surse de finanțare asigurate.

● Mecanismul 2% s-a lansat în anul 2005 într-un climat de relativă neîncredere a cetățenilor în sistemul privat. Peste 60% din cetățeni nu au încredere în ong-uri pentru a acorda 2% din impozitul pe venit anual.

● Numai 23% dintre organizațiile neguvernamentale au desfășurat în ultimii 2 ani acțiuni sau proiecte în parteneriat cu companii care desfășoară activități de responsabilitate socială. 56% dintre ong-uri nu au derulat un astfel de proiect în ultimii 2 ani.

● 49% dintre organizațiile neguvernamentale au sub 10 membri, iar organizațiile peste 1001 membri - 3,35%.

● În anul 2001, Parlamentul României a adoptat legea care reglementează activitatea de voluntariat în România. Voluntariatul este activitatea desfășurată din proprie inițiativă prin care o persoană fizică își oferă timpul și energia în sprijinul altora, fără o recompensă de natură financiară, dar care poate deconta cheltuielile realizate în sprijinul proiectului în care este implicat.

● În România, cele mai multe persoane care activează ca voluntari sunt persoanele cu venituri mici și fac voluntariat pe lângă biserici.

● În urma unui studiu realizat de IMAS - doar 8,3% din cei intervievați sunt interesați să facă activități de voluntariat.

● O dată cu aplicarea Ordonanței de urgență 68/2003 s-a restrâns activitatea multor organizații mici cu caracter umanitar, acestea neavând capacitatea de a-și acredita serviciile furnizate, conform standardelor impuse de ordonanță dar și de dificultatea asigurării surselor de finanțare pentru astfel de servicii de către ong-urile respective.

● Îngrijirea la domiciliu a persoanelor celor mai vulnerabile implică costuri mult mai mici decât îngrijirea în instituții.

Sursa: *Lucrarea "România 2010 - Sectorul neguvernamental - profil, tendințe, provocări", publicată de FDSC*



ASCHF-R mulțumește SPONSORILOR CARE AU SUSȚINUT PROIECTELE SOCIALE ALE ASCHF-R ÎN 2011, CÂT ȘI SERBĂRILE POMULUI DE CRĂCIUN

SC ENERGY FINANCING TEAM SRL
SC NOVA FARM SRL
SC STERIL ROM. SRL
SC CRIS ANTREPRIZA DE CONSTRUCȚII SRL
SC FAIR WAY MEDIA SRL
SC PROINVEST CONSULT SRL
SC ROHRER SERVICII INDUSTRIALE SRL
SC EXCLUSIV IMPORT EXPORT SRL
SC ELECTROTEST SRL
SC ANUNȚUL TELEFONIC SRL
SC E-NFORMATION SRL
PIZZA HUT
SC MONS MEDIUS INVESTMENTS SRL
NEGRILĂ MARIAN CLAUDIU - PERSOANĂ FIZICĂ
FELICIA BOURCEANU - PERSOANĂ FIZICĂ
SC OXIGEN PLUS SRL
SC WELL SERVICE COMTEL SRL
SC SMARTECH CONSULT SRL
SC GMP ADVERTISING SRL
SC AGEXIMCO SRL
SC EAU DE WEB SRL
CENTRUL PENTRU SERVICII DE RADIOCOMUNICAȚII
UNIVERSITATEA ROMÂNNO-AMERICANĂ
SC BRO ROM. INDUSTRIAL MACHINES SRL
SC EUROCONTROL SRL
SC GRUP EXPLOATARE ÎNTREȚINERE PALAT CFR
SC SINDOMET SERV COM SRL
SC EUROTRANSCHEM SRL
SC MERKUR CASINO ROM. SRL
SC H2O INTERNATIONAL SRL
SC AD AUTO TOTAL SRL
SC G4S SECURE SOLUTIONS SRL
SC G4S CASH SOLUTIONS SRL
SC UNICOMP SRL
SC UNITECH ELECTRO POWER SRL
SC SERVICII SALUBRITATE BUCUREȘTI SA
SC CONCEPT CONSULT AND PROSPECT SRL
SC DANEX CONSULT SRL
SC KERRY ROM. SRL
SC DOMI TOOLS SRL
SC TOTAL CONSTRUCȚII SRL
SC PEDRO OIL SRL
SC IMSAT MUNTENIA SA

SC DEN TOTAL PROTECT SRL
SC MAXIM TOOLS SRL
SC EN-GROS PUCHENI SRL
SC LAVORA AGRO SRL
SC NET TEAM SRL
AUTOMECANICA SCM - BUCUREȘTI
SC ALSTOM INFRASTRUCTURE ROM. SRL
SC ENERGY MARKET CONSULTING SRL
SC ROMFRACHT SRL
SC ETIS DESIGN SRL
SC SIAC SA
RA RASIROM
SC MAXIM SRL
SC INTEC AUTOMATIZĂRI SRL
SC ALCHIMEX SA
SC MARI VILA COM SRL
INSTITUTUL NAȚIONAL DE CIMENT "CEPROCIM"
SC AMWAY ROMANIA MARKETING SRL
SC ACVILA SYSTEMS SRL
SC SHAKESPEARE EDUCATIONAL SRL SC RUDNAP SRL
SC PC MANAGEMENT & CONSULTING SRL
SC DATANET SYSTEMS SRL
COMPANIA NAȚIONALĂ "IMPRIMERIA NAȚIONALĂ" SA
BIROUL NOTARIAL MONICA POP ȘI ASOCIAȚII
SC AGER FILM SRL
MP BANEASA - MOARA SA
SC S.S.I. IMPORT-EXPORT SRL
SC GEPCO ALTERNATIVE SRL
SC CAREER ADVISOR SRL
SC C.G. VEST ROYAL OLD 2011 SRL
SC VIOLA TOTAL SRL
ALINA CERNEA, PERSOANĂ FIZICĂ
SC OMV PETROM GAS SRL
SC CRESCENDO INTERNATIONAL SRL
SC FRESENIUS MEDICAL CARE ROM. SRL
SC EXACT TOURS SRL
SC SAP ROMANIA SRL - PERS. FIZICE
SC BAREXIM SRL
SC ELECTRO-TOTAL SRL
TRANBITAS GABRIELA, PERSOANĂ FIZICĂ
SC ESRI ROM. SRL
SC TESTELECTRIC SRL
SC LUDOTERM SRL



ASCHF-R mulțumește

SPONSORILOR CARE AU SUSȚINUT PROIECTELE SOCIALE ALE
ASCHF-R ÎN 2011, CÂT ȘI SERBĂRILE POMULUI DE CRĂCIUN



SC EXPERT PREST CONSULT SRL
SC VLAMIR IMPEX SRL
SC WIEE ROMANIA SRL SC NEOTEL SRL
BIROUL DE CREDIT SA - PERS. FIZICE
SC START BIT NET SRL
SC ROMCLINIC SRL
SC RO GALU SRL
SC TRANSFER INTERNATIONAL SPEDITION SRL
SC POST MASTER SRL
SC STEILMANN ROM. SRL
SC ARVIFOX VISION SECURITY SRL
SC FIN EXPERT CONSULTING SRL
SC NORDIC PETFOOD PRODUCTION SRL
RA MONITORUL OFICIAL
SC ADEROM BUSINESS CONSULTING SRL
SC C&A MODA RETAIL SRL
SC FANATIK MEDIA SRL
SC RETECO SRL
SOCIETATEA NAȚIONALĂ A APELOR MINERALE SA
SC THEOTOP SRL
SC HOFIGAL IMPORT-EXPORT SA
SC FAN COURIER EXPRESS SRL
SC SEMRUT SERV SRL
CORBU CĂTĂLINA - PERSOANĂ FIZICĂ
PREDĂ MARIA CRISTINA - PERS. FIZICĂ
SC AGRIROM GROUP ARAD SRL
SC ARROW INTERNATIONAL SRL
ANCA TURCU - PERS. FIZICĂ
MATEESCU LILIANA - PERS. FIZICĂ
SC ECO LIFE STYLE SRL
AUREL HOFAMNN - PERS. FIZICĂ
SC TNT ROMÂNIA SRL
BB & ASOCIAȚII DESIGN SRL
SC LABORMED PHARMA SRL
WEBER BEATRICE - PERS. FIZICĂ
SC RECON ȘI DOJE SRL
SC VISTO MANAGEMENT SRL
ISPH SA
SC FINCONTA SRL
SC INDOOR MEDIA GROUP SRL
SC SECUIANA SA
SC NOVACHIM TRADING SRL



Mulțumim

AMWAY ROMANIA MARKETING SRL

Consiliul Director al ASCHF-R
salută inițiativa AMWAY ROMANIA
pentru a susține financiar câteva
dintre proiectele sociale ale
asociației noastre în anul 2012.
Apreciam frumoasa colaborare pe care
o avem de peste 10 ani și sperăm
într-o bună colaborare și în viitor!



Puteți decide către cine merg 2% din impozitele dvs! Nu vă costă nimic!
Puteți ajuta oameni în nevoie direcționând 2% către o organizație care lucrează pentru ei!

De ce noi?

pentru că ne pasă de cei în suferință,
pentru că dorim să fie primiți în școli obișnuite, să mergem pe stradă fără să întoarcă cineva capul, pentru că dorim să le redăm zâmbetul și speranța.

Împreună cu dumneavoastră și prietenii dumneavoastră vom reuși!



fără să te coste!

După ce v-ați decis să direcționați 2% din impozitul datorat către ASCHF-R, completați fie Declarația 200, fie Declarația 230 și fiți încrezători în acțiunile noastre!

Cine se poate înscrie în ASCHF-R?

Orice persoană preocupată de calitatea vieții copilului/tânărului cu handicap fizic/asociat.

De ce?

Pentru a apăra drepturile copilului/tânărului cu handicap și ale familiei sale.

Cum se pot înscrie?

Pe baza unei adeziuni și a unei cotizații a cărui cuantum este stabilit anual prin Adunarea Generală Anuală.

"Handicapul este dezavantajul social ce rezultă pentru un individ ca urmare a unei deficiențe sau a unei incapacități, și care împiedică sau limitează îndeplinirea unui rol normal (în raport cu vârsta, sexul, factorii sociali și culturali)."

dr. Nicolae Robănescu

In memoriam



Dr. Nicolae Robănescu s-a născut la București în 1923.

Absolvent al facultății de medicină și Chirurgie din București, extern și intern prin concurs al Spitalelor Eforiei Civile, este până în 1959 membru al catedrei de Ortopedie și Traumatologie conduse de Acad. Prof. Al. Rădulescu. Scos din învățământ în baza legilor de "curățire a frontului ideologic", se dedică recuperării funcționale a copiilor cu deficiențe fizice.

În 1968 înființează Secția de Recuperare Funcțională Neuro-motorie pe lângă Spitalul de copii "Călărași". Este promotorul reeducării neuro-motorii și cel ce a introdus în țara noastră metodele moderne de kinetoterapie: Bobath, Kabat, Vojta etc. Este membru fondator al Asociației de Sprijin a Copiilor Handicapați Fizic.

Este autorul a numeroase lucrări științifice și monografii publicate singur (Readaptarea Copilului Handicapat Fizic, Tratamentul Sechelelor Motorii ale Encefalopatiilor Cronice Infantile) sau în colaborare (Artroplastia, Piciorul Plat, Problemele Patologiei Osoase, Traumatismele Osteo-Articulare, Dicționarul Medical, Formularul Terapeutic etc).

Asociația de Sprijin a Copiilor
Handicapați Fizic - România

fondată în 1990



București
Str. G-ral Haralambie nr. 36,
Sector 4, cod 75208
Tel./Fax: 021 337 18 75
Tel.: 021 335 43 70
e-mail: nationala@aschfr.ro
www.aschfr.ro