

ORDIN nr. 1.142 din 23 octombrie 2024 privind aprobarea modelului-cadru al atestatului de asistent maternal, precum și a modelului altor formulare și instrumente utilizate în procedura de evaluare și atestare a asistentului maternal

EMITENT • AUTORITATEA NAȚIONALĂ PENTRU PROTECȚIA DREPTURILOR COPILULUI ȘI ADOPTIE

Publicat în MONITORUL OFICIAL nr. 1083 din 30 octombrie 2024
Având în vedere prevederile art. 10 alin. (6) din Ordonanța Guvernului nr. 27/2024 privind condițiile de obținere a atestatului, procedura de atestare și statutul asistentului maternal, în temeiul art. 5 alin. (4) din Hotărârea nr. 233/2022 privind atribuțiile, organizarea și funcționarea Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție, președintele Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție emite prezentul ordin.

Articolul 1

Se aprobă modelul-cadru al atestatului de asistent maternal, prevăzut în anexa nr. 1.

Articolul 2

Se aprobă modelul formularelor și instrumentelor utilizate în procedura de evaluare și atestare a asistentului maternal:

- a) cerere de evaluare în vederea eliberării atestatului de asistent maternal, prevăzută în anexa nr. 2;
- b) curriculum vitae, prevăzut în anexa nr. 3;
- c) declarație pe propria răspundere solicitant, prevăzută în anexa nr. 4;
- d) acordul familiei pentru primirea în plasament, prevăzut în anexa nr. 5;
- e) calendarul întâlnirilor, prevăzut în anexa nr. 6;
- f) notă de întâlnire, prevăzută în anexa nr. 7;
- g) raport final de evaluare a capacității solicitantului de a deveni asistent maternal, prevăzut în anexa nr. 8;
- h) raport de evaluare a activității asistentului maternal, prevăzut în anexa nr. 9.

Articolul 3

Anexele nr. 1-9 fac parte integrantă din prezentul ordin.

Articolul 4

Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I. Președintele Autorității Naționale pentru Protecția Drepturilor Copilului și Adopție,
Rareș-Petru Achiriloaie
București, 23 octombrie 2024.
Nr. 1.142.

Anexa nr. 1^{^1)}

^{^1)} Anexa nr. 1 este reprodusă în facsimil.

Model-cadru

Consiliul Județean _____ / Anexă la Hotărârea CPC nr. _____ din _____

Consiliul Local al Sectorului _____ București

Comisia pentru protecția copilului

ATESTAT

nr. _____ din _____

Se atestă ca asistent maternal domnul/doamna _____, CNP _____, cu domiciliul în localitatea _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul/sectorul _____, pentru a se ocupa de creșterea, îngrijirea și educarea:

- ☐ unui copil pentru care a fost stabilit plasamentul;
- ☐ unui copil pentru care a fost stabilit plasamentul în regim de urgență;
- ☐ a doi copii pentru care a fost stabilit plasamentul;
- ☐ a doi copii pentru care a fost stabilit plasamentul în regim de urgență;
- ☐ copilului cu dizabilități;
- ☐ unui grup de frați;
- ☐ temporară, pe perioada de respiro a unui alt asistent maternal, pentru copilul pentru care a fost stabilită o măsură de protecție specială;
- ☐ a unuia sau doi copii cu vârsta cuprinsă între și ani*.

Atestatul este eliberat în conformitate cu prevederile Ordonanței Guvernului nr. 27/2024 privind condițiile de obținere a atestului, procedura de atestare și statutul asistentului maternal și este anexă la Hotărârea Comisiei pentru protecția copilului nr. _____ din _____.

Atestatul este eliberat pe perioadă nedeterminată și se avizează de către Comisia pentru protecția copilului la fiecare doi ani.

Președinte CPC

nume, prenume,

semnătura

* În termen de șapte zile de la data prezentei hotărâri este în sarcina titularului de a prezenta la Comisia pentru protecția copilului toate documentele necesare aplicării prevederilor art. 19 din Ordonanța Guvernului nr. 27/2024 privind condițiile de obținere a atestului, procedura de atestare și statutul asistentului maternal.

Verso

AVIZ PERIODIC		
Data ședinței Comisiei pentru Protecția Copilului	Observații/Mențiuni (dacă este cazul)	Semnătura și ștampila Președintelui CPC

Anexa nr. 2

Model

CERERE DE EVALUARE

în vederea eliberării atestatului de asistent maternal

Către: Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului

.....
Subsemnatul(a),, legitimat(ă) cu
....., seria nr., eliberat de
la data de, cu domiciliul în
..... și locuind în fapt la adresa de
domiciliu/reședința în localitatea, str.
..... nr., bl., sc., et., ap.
....., sectorul/județul, telefon
....., e-mail, vă adresez rugămintea
de a dispune evaluarea în vederea eliberării atestatului de asistent
maternal.

Doresc să devin asistent maternal din următoarele motive:

.....

Menționez faptul că am capacitatea de a mă ocupa de creșterea,
îngrijirea și educarea:

[] unui copil pentru care a fost stabilit plasamentul;
[] unui copil pentru care a fost stabilit plasamentul în regim de
urgență;
[] a doi copii pentru care a fost stabilit plasamentul;
[] a doi copii pentru care a fost stabilit plasamentul în regim de
urgență;
[] copilului cu dizabilități;
[] unui grup de frați;
[] temporară, pe perioada de respiro a unui alt asistent maternal,
pentru copilul pentru care a fost stabilită o măsură de protecție
specială;
[] a unuia sau doi copii cu vârsta cuprinsă între și ani.
La adresa menționată locuiesc cu următoarele persoane:1. Nume și
prenume, vârstă
(ani)2. Nume și prenume, vârstă
..... (ani)3. Nume și prenume,
vârstă (ani)4. Nume și prenume
....., vârstă (ani)5. Nume și
prenume, vârstă
(ani)6.

Îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor cu
caracter personal de către direcția generală de asistență socială și
protecția copilului (DGASPC), în scopul îndeplinirii activităților
specifice privind procedura de atestare a asistentului maternal, cu
respectarea Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și
al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor
fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și
privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei
95/46/CE (Regulamentul general privind Prelucrarea datelor cu caracter
personal de către toate entitățile implicate în activitatea de
prevenire a separării copilului de familie se realizează în
conformitate cu protecția datelor), precum și cu dispozițiile
naționale în domeniul protecției datelor.

Atașez prezentei cereri următoarele documente:

a) curriculum vitae;

- b) copie de pe cartea de identitate;
- c) copie de pe cartea de identitate pentru persoanele cu care locuiesc;
- d) copie de pe certificatul de naștere;
- e) copie de pe certificatul de naștere pentru persoanele cu care locuiesc;
- f) copie de pe certificatul de căsătorie sau hotărârea de divorț/certificatul de divorț, dacă este cazul;
- g) copie de pe diploma de studii (se menționează);
- h) copie de pe titlul de proprietate sau orice alt document care să ateste dreptul de folosință a locuinței;
- i) certificat de cazier judiciar;
- j) certificat de cazier judiciar pentru persoanele care au împlinit vârsta de 14 ani cu care locuiesc;
- k) certificat de integritate comportamentală;
- l) certificate de integritate comportamentală pentru persoanele majore cu care locuiesc;
- m) adeverință de venit;
- n) adeverință medicală eliberată de medicul de familie din care să reiasă că nu suferă de boli transmisibile;
- o) adeverință medicală, pentru fiecare persoană majoră cu care locuiesc, eliberată de medicul de familie din care să reiasă că nu suferă de boli transmisibile;
- p) certificat medical eliberat de medicul specialist din care să reiasă că nu suferă de boli psihice/ nu sunt dependent de alcool, droguri sau alte substanțe psihotrope;
- q) certificat medical, pentru fiecare persoană majoră cu care locuiesc, eliberat de medicul specialist, din care să reiasă că nu suferă de boli psihice/nu este dependentă de alcool, droguri sau alte substanțe psihotrope;
- r) declarație pe propria răspundere din care rezultă că nu mă aflu în una din situațiile prevăzute de lege pentru care o persoană nu poate deveni asistent maternal;
- s) recomandare/recomandări.

Data

Semnătură solicitant

Doamnei/Domnului director general/executiv al DGASPC

.....

Anexa nr. 3*)

*) Anexa nr. 3 este reprodusă în facsimil.

CURRICULUM VITAE

Informații Personale



Numele și prenumele _____

Adresa _____

Telefon fix _____ Telefon mobil _____

Adresa de e-mail _____

Starea civilă: ☐ căsătorit(ă), ☐ necăsătorit(ă), ☐ divorțat(ă), ☐ văduv(ă)Sexul: ☐ M, ☐ F | Data nașterii: __/__/____ (zz/ll/aaaa) 1

Religia: _____

Naționalitatea: _____

Experiența Profesională

[Va fi descris separat fiecare loc de muncă începând cu cel mai recent]

De la __/__/____ (ll/aaaa)

Până la __/__/____ (ll/aaaa)

Poziția ocupată: _____

Denumirea angajatorului: _____

Principalele activități și responsabilități:

Educație și Formare

[Va fi descrisă fiecare etapă de formare începând cu cea mai recentă]

De la __/__/____ (ll/aaaa)

Până la __/__/____ (ll/aaaa)

Specializarea: _____

Diploma obținută: _____

Denumirea instituției de învățământ: _____

Limba(i) maternă(c)

Limbi străine cunoscute

ÎNȚELEGERE		VORBIRE		SCRIERE
Ascultare	Citire	Participare la conversație	Discurs oral	

Specificați limba străină	Nivelul	Nivelul	Nivelul	Nivelul	Nivelul
Niveluri: A1/A2: Utilizator elementar - B1/B2: Utilizator independent - C1/C2: Utilizator experimentat					
Abilități	Trăsături de personalitate (enumerați câteva care considerați că vă caracterizează și vă recomandă pentru ocupația de asistent maternal): _____ _____ _____ Alte abilități: _____ _____ _____ Modalități de petrecere a timpului liber: _____ _____ _____				
Competențe de comunicare	(Vor fi descrise competențele de comunicare și indicat contextul în care au fost dobândite)				
Competențe organizaționale/manageriale	(Vor fi descrise competențele organizaționale/manageriale dobândite și indicat contextul în care au fost dobândite)				
Competențe dobândite la locul de muncă	(Vor fi descrise competențele dobândite la locurile de muncă anterioare și indicat contextul în care au fost dobândite)				
Competențe digitale	(Vor fi descrise competențele digitale și indicat contextul în care au fost dobândite)				
Alte competențe	(Vor fi descrise alte competențe și indicat contextul în care au fost dobândite)				
Permis de conducere	Categoria permisului de conducere deținut: _____				
Informații Suplimentare	_____ (Vor fi indicate alte informații utile și care nu au fost menționate, de exemplu persoane de contact, referințe, etc.)				

Anexa nr. 4

Model
DECLARAȚIE
pe propria răspundere

Subsemnatul(a),, legitimat(ă) cu,
seria nr., eliberat de la
data de, cu domiciliul în și
locuind în fapt la adresa de domiciliu/reședința în localitatea
....., str. nr., bl.
....., sc., et., ap., sectorul/județul
....., cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu
privire la falsul în declarații, declar prin prezenta, pe propria
răspundere, că:

- a) nu am fost decăzut(ă) din drepturile părintești prin hotărâre
judecătorească rămasă definitivă și nici nu mi-a fost interzis
exercițiul drepturilor părintești, ca pedeapsă complementară;
- b) nu am avut și nici nu am în prezent unul sau mai mulți copii
naturali în sistemul de protecție specială;
- c) nu am consimțit la adopția propriului copil (cu excepția, după caz,
a situației când copilul a fost adoptat de către soț);
- d) nu mi s-a retras atestatul de asistent maternal (cu excepția
situației în care atestatul a fost retras la cerere).

Data

.....

Semnătură solicitant

.....

Anexa nr. 5

Model

ACORD

cu privire la primirea în familie a unui copil/a unor copii

Subsemnatul(a),, legitimat(ă) cu CI
....., seria, nr., în calitate de
[] soț/[] soție/[] copil cu vârsta de peste 14 ani al/a
domnului/doamnei, solicitant al evaluării
în vederea obținerii atestatului de asistent maternal, întrucât
locuiesc împreună cu acesta/aceasta, prin prezenta îmi exprim acordul
cu privire la primirea în familie a unui copil/a unor copii cu măsură
de protecție specială, în situația în care [] soțul/[] soția/[]
mama/tata va deveni asistent maternal.

Data

.....

Nume, prenume

Semnătura

Anexa nr. 6

Model

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului

.....

Nr. din

CALENDARUL ÎNTÂLNIRILOR

cu solicitantul

În vederea realizării evaluării sociale și evaluării psihologice, în
data de, doamna/domnul

..... - asistent social,
doamna/domnul - psiholog și doamna/domnul
au stabilit de comun acord următorul calendar al întâlnirilor:
a) Întâlniri în cadrul evaluării sociale:

Nr. crt.	Data	Ora	Locul desfășurării: locuința solicitantului/ sediul DGASPC	Observații
1.				
2.				
3.				
4.				

Este obligatoriu ca cel puțin una dintre întâlniri să se desfășoare la domiciliul/reședința solicitantului.

b) Întâlniri în cadrul evaluării psihologice:

Nr. crt.	Data	Ora	Locul desfășurării: locuința solicitantului/ sediul DGASPC	Observații
1.				
2.				

Este obligatoriu ca cel puțin una dintre întâlniri să se desfășoare la domiciliul/reședința solicitantului.

Asistent social

nume, prenume

semnătură

Psiholog

nume, prenume

semnătură

Solicitant

nume, prenume

semnătură

Anexa nr. 7

Model

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului

.....

Nr. din

NOTĂ DE ÎNTÂLNIRE

Data și ora întâlnirii

Numărul întâlnirii, conform Calendarului de întâlnire cu solicitantul:

☐1☐2☐3☐4

Locul întâlnirii: [] la sediul DGASPC/[] la domiciliul/reședința solicitantului

Scopul întâlnirii:

Nume și prenume asistent social

Nume și prenume persoană aflată în procesul de evaluare

.....

Observații/Constatări - în cadrul întâlnirilor vor fi avute în vedere cel puțin următoarele elemente:1. MOTIVAȚIA PENTRU A DEVENI ASISTENT MATERNAL:

a) Motivele exprimate de persoană pentru dorința de a deveni asistent maternal

.....
.....
.....
.....

b) Experiențe anterioare relevante (în îngrijirea altor copii, în activități voluntare cu copii etc.)

.....
.....
.....
.....

c) Așteptările față de rolul de asistent maternal

.....
.....
.....
.....2. APTITUDINI ȘI CAPACITĂȚI PERSONALE:

a) Capacitatea de a gestiona situații dificile, stresante sau emoționale

.....
.....
.....
.....

b) Nivelul de empatie și deschiderea față de nevoile copiilor aflați în plasament

.....
.....
.....
.....

c) Disponibilitatea pentru a lucra cu copii din diferite contexte (de exemplu, copii cu traume, dizabilități)

.....
.....
.....
.....3. EVALUAREA MEDIULUI DE LOCUIT:

a) Siguranța și adecvarea locuinței pentru plasarea unui copil

.....
.....
.....
.....

b) Disponibilitatea unui spațiu dedicat pentru copilul plasat

.....
.....
.....
.....

c) Curățenia și igiena locuinței

.....

.....
.....
.....4. RESURSE ȘI SUPT DISPONIBIL:
a) Resurse financiare
.....
.....
.....
b) Rețea de suport (familie, prieteni, comunitate)
.....
.....
.....
c) Orice formare sau pregătire anterioară în domeniul îngrijirii copilului
.....
.....
.....5. DISCUȚII DESPRE PROCESUL DE EVALUARE:
a) Explicarea etapelor procesului de evaluare
.....
.....
.....
b) Documentele necesare și procedurile ce trebuie urmate
.....
.....
.....
c) Informații despre eventuale vizite suplimentare
.....
.....
.....6. OBSERVAȚIILE ASISTENTULUI SOCIAL:
a) Impresii generale despre potențialul asistent maternal
.....
.....
.....
b) Aspecte pozitive și potențiale îngrijorări sau riscuri identificate
.....
.....
.....
c) Recomandări pentru îmbunătățiri sau pași ulteriori
.....
.....
.....7. CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI:
a) O evaluare preliminară a candidaturii (apt pentru continuarea evaluării, necesitatea unei revizuirii suplimentare etc.)
.....

.....

.....

.....

b) Discuții despre pașii următori

.....

.....

.....

c) Altele

.....

.....

.....

.....8. CONCLUZIILE REZULTATE:

.....

.....

.....9. RECOMANDĂRI:

.....

.....

.....

Întocmit,
Asistent social
Nume, prenume
Semnătură

Data

NOTĂ:

Nota trebuie să fie detaliată și obiectivă, înregistrând atât observațiile factuale, cât și percepțiile asistentului social legate de capacitatea și motivația persoanei de a deveni asistent maternal.

Anexa nr. 8

Model

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului

.....

Nr. din

RAPORT FINAL DE EVALUARE

a capacității solicitantului de a deveni asistent maternal

Data întocmirii raportului	
Nr. și data cererii de evaluare	
Autorii raportului	Nume și prenume Funcție asistent social Nume și prenume Funcție psiholog
Surse de informații pe care se bazează prezentul raport	note de întâlnire, raport de formare,

	documentele anexate la cererea de evaluare, alte documente (Se menționează.)
--	--

I. IDENTITATEA SOLICITANTULUI

SOLICITANT

1. INFORMAȚII GENERALE

Nume și prenume	
Data nașterii	
Locul nașterii	
Cetățenie	
Limba maternă	
Religie	
Ultimul nivel de învățământ absolvit	
Profesia/Ocupația	
Locul de muncă actual	
Angajator/Data începerii activității	

2. DATE DE CONTACT

Adresă (domiciliul/reședința/ locuința în fapt)	Strada
	Nr.
	Bloc
	Etaaj

	Ap.	
	Localitate	
	Județ	
Număr de telefon		
Adresă de e-mail		
Alte date de contact		
3. STAREA CIVILĂ		
Căsătorit	Persoană singură	Altele (precizați)
[]	[]	[]
4. SOȚUL/SOȚIA		
Nume și prenume		
Data nașterii		
Religie		
Profesia/Ocupația		
Locul de muncă actual		
Angajator/Data începerii activității		
5. ALTE PERSOANE CARE TRĂIESC ÎMPREUNĂ CU SOLICITANTUL LA DOMICILIUL ACESTUIA		
La momentul evaluării, solicitantul	DA Pentru fiecare, vă rugăm specificați:	

se ocupă de creșterea și îngrijirea altor copii?	- Nume și prenume - Data nașterii - Copil biologic Da Nu - Copilul soțului/soției Da Nu - Copil dintr-o căsătorie/relație anterioară Da Nu - Copil aflat în plasament/tutelă (Se menționează data sentinței/hotărârii CPC.) - Copil aflat în întreținere în baza prevederilor art. 104 din Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare (Se menționează data sentinței.) - Copil adoptat (Se menționează data sentinței privind încuviințarea adopției.)
	NU
La momentul evaluării, solicitantul locuia cu alte persoane majore?	DA Pentru fiecare, specificați: - Nume și prenume - Vârsta ani - Relația cu persoana - Motivul pentru care locuiesc împreună
	NU
La momentul evaluării, solicitantul avea copii biologici cu care nu locuiau împreună?	DA Explicați motivul
	NU

II. SINTEZA INFORMAȚIILOR PSIHOSOCIALE

1. MEDIUL SOCIAL AL SOLICITANTULUI	
Situația materială Descrierea resurselor financiare ale solicitantului și persoanelor adulte cu care acesta locuiește: sursa și quantumul venitului, proprietăți, datorii	Solicitant Soț/Soție/Altă persoană majoră cu care acesta locuiește, după caz
Locuința Precizări privind dreptul de folosință asupra locuinței și descrierea spațiilor: amenajare, compartimentare, destinație,	

utilități, dotări, acces la telefon, internet etc.			
Accesibilitate la servicii Existența în localitatea de domiciliu/reședință a serviciilor educaționale/medicale/de abilitare-reabilitare pentru copilul cu dizabilități/alte servicii sociale/locuri de joacă etc.			
Opinia copiilor cu vârsta peste 14 și a persoanelor adulte cu care locuiește cu privire la intenția solicitantului de a se ocupa de creșterea, îngrijirea și educarea unui copil în calitate de asistent maternal			
Alte informații relevante			
2. ISTORICUL FAMILIAL			
Calitatea relațiilor intrafamiliale și, după caz, între membrii familiei și celelalte persoane cu care locuiesc împreună			
Calitatea relațiilor cu comunitatea			
Existența sau nu a istoricului de violență, pentru care a fost emis ordin de protecție provizoriu sau, după caz, ordin de protecție, săvârșire de infracțiuni, la persoanele adulte cu care locuiește solicitantul A se vedea art. 4 lit. b), c) și g) din Ordonanța Guvernului nr. 27/2024 privind condițiile de obținere a atestatului, procedura de atestare și statutul asistentului maternal	Solicitant	Membri de familie	
Activitățile sociale ale solicitantului și persoanelor adulte cu care acesta locuiește, modul de petrecere a timpului liber, a concediilor, hobby, interese etc.			
Alte informații relevante în contextul evaluării			
3. STAREA DE SĂNĂTATE A SOLICITANTULUI ȘI A PERSOANELOR ADULTE CU CARE LOCUIEȘTE			
	Solicitant	Membri de familie sau alte persoane majore care locuiesc cu solicitantul	

Starea de sănătate fizică a solicitantului și a persoanelor adulte majore la momentul evaluării, cu referire la: - boli transmisibile, care ar putea pune în pericol starea de sănătate a copilului; - boli psihice; - dependențe de alcool, droguri sau alte substanțe psihotrope; - existența sau inexistența unei dizabilități.		
--	--	--

Alte informații relevante privind istoricul medical sau starea de sănătate actuală a solicitantului și a persoanelor adulte cu care acesta locuiește	
--	--

4. PREGĂTIREA SOLICITANTULUI PENTRU EXERCITAREA ACTIVITĂȚII DE ASISTENT MATERNAL

Descrierea activității de formare și concluziile obținute	
---	--

III. MOTIVAȚIA SOLICITANTULUI DE A DEVENI ASISTENT MATERNAL

Descrierea motivației solicitantului de a deveni asistent maternal	
--	--

Descrierea atitudinii persoanelor adulte cu care solicitantul locuiește față de ocupația de asistent maternal și față de creșterea copilului/copii care ar urma să fie primiți în plasament	
---	--

Caracteristicile copiilor de care solicitantul apreciază că se poate ocupa simultan dacă îi primește în plasament (vârsta, copii cu dizabilități, grupuri de frați, copii preluați în regim de urgență)	
---	--

IV. ABILITĂȚI PARENTALE

	SOLICITANTUL	PERSOANELE ADULTE CU CARE ACESTA LOCUIEȘTE
--	--------------	--

1. PERSONALITATEA

Descrierea trăsăturilor de personalitate		
--	--	--

Descrierea asupra vieții și valori-cheie		
--	--	--

Descrierea capacității de a face față schimbării și stresului		
---	--	--

Descrierea relației dintre solicitant și persoanele adulte cu care acesta locuiește		
---	--	--

Descrierea relației dintre solicitant și copiii acestuia (dacă este cazul)		
--	--	--

2. ABILITĂȚILE PARENTALE

Descrierea experiențelor anterioare de părinte (dacă este cazul)		
--	--	--

Descrierea abordării cu privire la disciplina și educația unui copil		
Descrierea așteptărilor cu privire la creșterea, îngrijirea și educarea unui copil pentru care este stabilită o măsură de protecție specială		
Descrierea disponibilității afective în relație cu copiii, a capacității de a răspunde nevoilor și caracteristicilor copilului separat temporar sau definitiv de părinți		

V. CONCLUZIILE ECHIPEI DE EVALUARE

Ca urmare a analizării documentelor atașate Cererii de evaluare înregistrate cu nr. /, a informațiilor consemnate în notele de întâlniri înregistrate cu nr.

..... / (Se precizează toate.), în fișele de evaluare psihologică clinică, în raportul de formare se constată că solicitantul îndeplinește/nu îndeplinește condițiile prevăzute de Ordonanța Guvernului nr. 27/2024 privind condițiile de obținere a atestatului, procedura de atestare și statutul asistentului maternal și se poate ocupa de creșterea, îngrijirea și educarea:

☐ unui copil pentru care a fost stabilit plasamentul;

☐ unui copil pentru care a fost stabilit plasamentul în regim de urgență;

☐ a doi copii pentru care a fost stabilit plasamentul;

☐ a doi copii pentru care a fost stabilit plasamentul în regim de urgență;

☐ copilului cu dizabilități;

☐ unui grup de frați;

☐ temporară, pe perioada de respiro a unui alt asistent maternal, pentru copilul pentru care a fost stabilită o măsură de protecție specială;

☐ a unuia sau doi copii cu vârsta cuprinsă între și

..... ani.VI. PROPUNEREA PRIVIND ELIBERAREA SAU, DUPĂ CAZ, NEELIBERAREA ATESTATULUI DE ASISTENT MATERNAL

Echipa de evaluare propune:

☐ eliberarea

☐ neeliberarea atestatului de asistent maternal

Recomandări suplimentare (dacă este cazul)

Nume și prenume asistent social	Nume și prenume psiholog
Data	Data
Semnătura	Semnătura

Anexa nr. 9

Model

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului

.....

Nr. din
 RAPORT DE EVALUARE
 a activității asistentului maternal

Data întocmirii raportului	
Numărul și data atestatului	
Caracteristicile copilului separat temporar sau definitiv de părinți pentru care se propune eliberarea atestatului	☐ un copil pentru care a fost stabilit plasamentul; ☐ un copil pentru care a fost stabilit plasamentul în regim de urgență; ☐ doi copii pentru care a fost stabilit plasamentul; ☐ doi copii pentru care a fost stabilit plasamentul în regim de urgență; ☐ copil cu dizabilități; ☐ un grup de frați; ☐ protecție temporară, pe perioada de respiro a unui alt asistent maternal; ☐ unul sau doi copii cu vârsta cuprinsă între și ani.
Numărul și data rapoartelor de evaluare anterioare	Nr. / Nr. /
Autorii raportului	Numele și prenumele Funcția asistent social Numele și prenumele Funcția psiholog
Surse de informații pe care se bazează prezentul raport (inclusiv vizita inopinată la domiciliu)	

I. Identitatea asistentului maternal

Asistent maternal	
1. Informații generale	
Numele și prenumele	
Data nașterii	
2. Date de contact	
Adresă (domiciliu/reședința/locuința în fapt)	Strada
	Nr.
	Bloc

	Etaj	
	Ap.	
	Localitatea	
	Județul	
Număr de telefon		
Adresă de e-mail		
Alte date de contact		
3. Starea civilă		
Căsătorit	Persoană singură	Altele (precizați)
4. Soțul/Soția		
Numele și prenumele		
Data nașterii		
Religia		
Profesia/Ocupația		
Locul de muncă actual/Ultimul loc de muncă		
5. Alte persoane care trăiesc împreună cu solicitantul la domiciliul acestuia (cu excepția copiilor primiți în plasament la asistentul maternal)		
La momentul evaluării, asistentul maternal avea în îngrijire copii?	Da Pentru fiecare, vă rugăm specificați: - Numele și prenumele - Data nașterii - Copil biologic Da Nu - Copilul soțului/soției Da Nu - Copil dintr-o căsătorie/relație anterioară Da Nu - Copil aflat în plasament familial/tutelă (Se menționează data sentinței/hotărârii CPC.) - Copil aflat în întreținere în baza prevederilor art. 104 din Legea nr. 272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, republicată, cu modificările și completările ulterioare (Se menționează data sentinței.) - Copil adoptat (Se menționează data sentinței privind încuviințarea adopției.)	
	Nu	

La momentul evaluării, persoana locuia cu alte persoane?	Da Pentru fiecare, specificați: - Inițiale ale numelui și prenumelui - Vârsta ani - Relația cu familia - Motivul pentru care locuiesc cu familia
	Nu

II. Îndeplinirea condițiilor care au stat la baza eliberării atestatului (marcați Da sau Nu)

Nr. crt.	Menținerea condițiilor pentru care a fost eliberat atestatul de asistent maternal	Da	Nu
1	are absolvit învățământul liceal		
2	prezintă garanții morale cu privire la creșterea, îngrijirea și educarea copiilor, aspecte confirmate prin certificat de cazier judiciar și certificat de integritate comportamentală		
3	la momentul evaluării este sub vârsta standard de pensionare prevăzută de Legea nr. 360/2023 privind sistemul public de pensii		
4	are în familie persoane care au împlinit vârsta de 14 ani sau alte persoane, care locuiesc împreună cu aceasta, care au fost condamnate sau sunt înscrise cu mențiuni în evidența Registrului național automatizat cu privire la persoanele care au comis infracțiuni sexuale, de exploatare a unor persoane sau asupra minorilor, aspecte confirmate prin certificat de cazier judiciar și certificat de integritate comportamentală		
5	a fost decăzut din drepturile părintești, aspect confirmat prin declarația pe propria răspundere		
6	suferă de boli transmisibile care ar putea pune în pericol starea de sănătate a copilului, aspecte confirmate prin adeverință medicală eliberată de medicul de familie		
7	are în familie membri sau alte persoane majore care locuiesc cu aceasta, care suferă de boli transmisibile care ar putea pune în pericol starea de sănătate a copilului, aspecte confirmate prin adeverință medicală eliberată de medicul de familie		
8	are istoric de violență pentru care a fost emis ordin de protecție provizoriu sau, după caz, ordin de protecție, conform prevederilor Legii nr. 217/2003 pentru prevenirea și combaterea violenței domestice, republicată, cu modificările și completările ulterioare, sau conform prevederilor Legii nr. 26/2024 privind ordinul de protecție sau are în familie membri sau alte persoane adulte care locuiesc cu aceasta, pentru care au fost emise ordinele menționate		
9	a avut sau, după caz, are unul sau mai mulți copii naturali în sistemul de protecție specială, aspect confirmat prin declarație pe propria răspundere		
10	a consimțit la adopția propriului copil, cu excepția situației în care copilul a fost adoptat de către soț, aspect confirmat prin declarație pe propria răspundere		

11	suferă de boli psihice, este dependent de alcool, droguri sau alte substanțe psihotrope, aspecte confirmate prin certificate medicale eliberate de medicul specialist		
12	are în familie membri sau alte persoane majore, care locuiesc cu aceasta, care suferă de boli psihice, sunt dependente de alcool, droguri sau alte substanțe psihotrope, aspecte confirmate prin certificate medicale eliberate de medicul specialist		
13	i s-a retras atestatul de asistent maternal, cu excepția situației în care atestatul a fost retras la cerere, aspecte verificate în baza de date a DGASPC		

III. Concluziile vizitei inopinate

Descrierea relației dintre copilul aflat cu măsură de protecție specială și asistentul maternal	
Descrierea relației dintre copilul aflat cu măsură de protecție specială și persoanele cu care asistentul maternal locuiește	
Copilul este îngrijit din punctul de vedere al igienei personale (îmbrăcăminte curată, igienă corporală adecvată, condiții de locuit igienice).	
Copilul/Copiii beneficiază de condiții adecvate de locuit (mediul fizic destinat acestuia este amenajat și adaptat copilului/copiilor în funcție de vârstă și sex).	
Evoluția copilului/copiilor aflați cu măsură de protecție specială de a căror creștere și îngrijire s-a ocupat de la atestare/ultima avizare	

IV. Date despre copiii cu măsură de protecție specială de a căror creștere și educare s-a ocupat în perioada evaluată

1. Numele, prenumele	Data și locul nașterii Nr. și data hotărârii Comisiei pentru protecția copilului/sentinței judecătorești/dispoziției directorului DGASPC/..... Finalitate PIP
2. Numele, prenumele	Data și locul nașterii Nr. și data hotărârii Comisiei pentru protecția copilului/sentinței judecătorești/dispoziției directorului DGASPC/..... Finalitate PIP
Alți copii în situația unui grup de frați	

V. Modul de îndeplinire a obligațiilor

Detaliați modul în care:	
S-a asigurat că copilul primește îngrijiri medicale adecvate - copilul este înscris la medicul de familie și beneficiază de controalele regulate și, după caz, de tratamente medicale necesare.	

A asigurat un program zilnic corespunzător pentru somn, joacă, studiu și activități recreative, adaptat vârstei și nevoilor copilului.
A asigurat înscrierea și frecventarea regulată a copilului la școală sau grădiniță, după caz, și monitorizează progresul educațional al acestuia, respectiv menține legătura cu instituția de învățământ.
S-a implicat în activitățile educaționale ale copilului, cum ar fi ajutorul la teme, participarea la ședințe cu profesorii și încurajarea performanțelor școlare, după caz.
A asigurat participarea copilului la activități extracurriculare, recreative și de socializare, care contribuie la dezvoltarea lui personală și socială.
A asigurat respectarea dreptului copilului de a menține legătura cu familia sa naturală sau extinsă, inclusiv facilitarea întâlnirilor sau comunicării, conform planului individualizat de protecție, după caz.
A participat la pregătirea copilului pentru tranziție, în cazul în care este posibilă reintegrarea copilului în familie sau, după caz, adopția.
A fost notificată direcția cu privire la orice incident intervenit în situația copilului, cu privire la starea de sănătate a acestuia, precum și cu privire la orice incident care ar fi putut afecta creșterea și dezvoltarea copilului.
A sprijinit copilul să devină mai independent, după caz, în funcție de vârsta și gradul de maturitate, cum ar fi dezvoltarea abilităților de a lua decizii, gestionarea timpului și implicarea în activități care să îi dezvolte încrederea în sine.
A învățat copilul abilități practice esențiale, în funcție de vârstă și gradul de maturitate, cum ar fi gestionarea banilor, pregătirea mâncării, îngrijirea propriei persoane.
A încurajat copilul să își exprime punctul de vedere și luarea în considerare a acestuia în deciziile care îl privesc, în funcție de vârstă și gradul său de maturitate.
A consemnat în jurnalul copilului evenimentele semnificative din viața acestuia.
A participat la cursurile de formare profesională continuă, pentru a-și îmbunătăți constant competențele.

VI. Concluzii

Ca urmare a analizării informațiilor din documentele menționate la pct. II, din rapoartele de monitorizare trimestriale privitoare la evoluția dezvoltării fizice, mentale, spirituale, morale sau sociale a copiilor aflați în plasament și a modului în care aceștia sunt

îngrijiți, crescuți și educați nr. /, nr. /, și a vizitei inopinate realizate în data de /, se constată următoarele: 1. Se mențin condițiile care au stat la baza eliberării atestatului de asistent maternal.

☐ Da

☐ Nu 2. Au fost identificate situații de incompatibilitate cu calitatea de asistent maternal, apărute pe parcursul perioadei de 2 ani de la atestare/de la ultima evaluare.

☐ Da

☐ Nu

Dacă răspunsul este Da, se menționează situația

..... 3. Diferența de vârstă prevăzută la art. 19 alin. (1) din Ordonanța Guvernului nr. 27/2024 privind condițiile de obținere a atestatului, procedura de atestare și statutul asistentului maternal este respectată la momentul vizitei.

☐ Da

☐ Nu 4. Numărul de copii pe care îi poate primi în plasament este respectat la momentul vizitei.

☐ Da

☐ Nu VII. Propunere privind avizarea sau, după caz, neavizarea atestatului de asistent maternal

Echipa de evaluare propune:

☐ avizarea

☐ neavizarea

Recomandări suplimentare (dacă este cazul):

Numele și prenumele asistentului social
Data
Semnătura

Numele și prenumele psihologului
Data
Semnătura
