

Anexa nr. 1

Model

Anexă la Dispoziția nr. din

ATESTAT

Nr. din

În conformitate cu prevederile Legii nr. 273/2004 privind procedura adopției, republicată, cu modificările și completările ulterioare, și având în vedere propunerea de eliberare a atestatului din cuprinsul Raportului final de evaluare a capacității de a adopta a adoptatorului/familiei adoptatoare nr. din, realizat în baza cererii de evaluare nr. din

în temeiul Dispoziției nr. din, emisă de directorul general/executiv al Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului,

Art. 1 Se atestă ca persoană/familie aptă să adopte domnul, CNP, și doamna, CNP, cu domiciliul în

Art. 1. - Atestatul este valabil pentru o perioadă de cinci ani de la data emiterii, cu excepțiile prevăzute de lege.

Art. 2. - Atestatul se comunică adoptatorului/familiei adoptatoare.

Director general/executiv

Anexa nr. 2

Model

Nr. . . . din

CERERE DE EVALUARE

în vederea eliberării atestatului de persoană/familie aptă să adopte

În atenția

Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului (D.G.A.S.P.C.)/ Organismului Privat Autorizat (O.P.A.)

Subsemnatul,, domiciliat în și locuind în fapt la adresa de domiciliu/reședință, telefon, CNP, posesor al BI/CI/drept de rezidență permanentă/permis de ședere seria nr., eliberat(ă) de la data de,

și

subsemnata,, domiciliată în și locuind în fapt la adresa de domiciliu/reședință, telefon, CNP, posesoare a BI/CI/carte de rezidență permanentă/permis de ședere seria nr., eliberat(ă) de la data de,

în conformitate cu prevederile Legii nr. 273/2004 privind procedura adopției, republicată, cu modificările și completările ulterioare, vă rugăm să realizați procedura evaluării în vederea eliberării atestatului de persoană/familie aptă să adopte.

Menționăm că am fost informați cu privire la etapele procesului de adopție internă și termenele aferente acestora, profilul public al copilului adoptabil, precum și la documentele necesare eliberării atestatului de persoană sau familie aptă să adopte.

Suntem de acord să respectăm întreaga procedură de evaluare și pregătire în vederea obținerii atestatului de persoană/familie aptă să adopte și vom colabora cu specialiștii responsabili de această procedură, înțelegând și fiind de acord că pentru soluționarea cererii de evaluare pot fi solicitate orice alte documente și informații considerate relevante.

De asemenea, ne exprimăm acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor cu caracter personal de către DGASPC/OPA, în scopul îndeplinirii activităților specific privind procedura adopției, cu respectarea prevederilor legale. Am fost informați că datele furnizate vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Directivei 95/46/CE privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, transpusă prin Legea nr. 677/2001 privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare, precum și cu prevederile Directivei 2002/58/CE privind prelucrarea datelor cu caracter personal.

Menționăm că dorim ca atestatul să fie eliberat de către direcția de la domiciliul soțului din județul/sectorul¹.

Atașăm prezentei următoarele documente²:

- a) copie de pe buletinul/carta de identitate, permisul de ședere pe termen lung sau, după caz, cartea de rezidență permanentă;
- b) declarație autentică pe propria răspundere cu privire la locuirea efectivă și continuă pe teritoriul României în ultimele 6 luni anterioare depunerii cererii de evaluare, neexistând absențe temporare care cumulativ să depășească 3 luni;
- c) copie, certificată de către direcție sau, după caz, de către adoptator/familia adoptatoare, de pe certificatul de naștere;
- d) copie certificată de către direcție sau, după caz, de către adoptator/familia adoptatoare de pe certificatul de căsătorie sau hotărârea de divorț/certificatul de divorț, dacă este cazul;
- e) copie de pe titlul de proprietate sau alt document care să ateste dreptul de folosință a locuinței;
- f) certificatul de cazier judiciar;
- g) adeverințe de venit sau alte documente care atestă veniturile solicitantului/solicitanților;
- h) certificat/adeverință medical/medicală eliberat/eliberată de medicul de familie privind starea de sănătate și eventualele boli cronice, însoțit/însoțită de rezultatul evaluării psihiatrice;
- i) declarația soțului care nu se asociază la cererea de adopție, cu indicarea expresă a motivelor neasocierii, după caz;

¹ În cazul soților familiei adoptatoare care au stabilite domiciliu diferite.

² Pe parcursul evaluării pot fi solicitate orice alte documente și informații considerate relevante.

j) declarație autentică pe propria răspundere din care să rezulte că solicitantul/solicitanții nu este/sunt decăzut/decăzuți din drepturile părintești, precum și referitor la faptul că nu are/au copil/copii în sistemul de protecție specială;

k) certificatul de cazier judiciar al persoanelor cu care locuiește solicitantul;

l) certificat/adeverință medicală eliberat/eliberată de medicul de familie privind starea de sănătate a celorlalte persoane cu care locuiește solicitantul, cu menționarea eventualelor boli cronice, însoțit/însoțită de rezultatul evaluării psihiatrice.

Data

.....

Semnături solicitanți

.....

Anexa nr. 3

RAPORT FINAL DE EVALUARE
PRIVIND ADOPTATORUL/FAMILIA ADOPTATOARE.....

Data întocmirii raportului
Data depunerii cererii de evaluare
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului/Organism Privat Autorizat	Județ/sector/ denumire OPA Adresa
Autorii raportului	Nume și prenume Funcție asistent social Nume și prenume Funcție psiholog
Surse de informații pe care se bazează prezentul raport (interviuri, vizite la domiciliu, rapoarte profesioniști). Pentru fiecare sursă precizați: - data la care a avut loc; - persoanele prezente

A. IDENTITATEA ADOPTATORULUI/FAMILIEI ADOPTATOARE

	SOȚUL	SOȚIA
1. INFORMAȚII GENERALE		
Nume și prenume		
Data nașterii		

Locul nașterii		
Cetățenie		
Limba maternă		
Alte limbi vorbite (se indică nivelul)		
Religie		
Nivelul cel mai înalt de educație		
Locul de muncă actual	Ocupația	Ocupația
	Angajator	Angajator
	Norma de lucru	Norma de lucru
	Data începerii activității	Data începerii activității
2. DATE DE CONTACT		
Adresă (domiciliu/reședința/ locuința în fapt)	Strada	Strada
	Nr.	Nr.
	Bloc	Bloc
	Etaj	Etaj
	Ap.	Ap.
	Localitate	Localitate
	Județ	Județ
Număr de telefon		
Adresă de e-mail		
Alte date de contact		
3. STAREA CIVILĂ		
Căsătorit	Locul căsătoriei	
	Data căsătoriei	
Persoană singură		

Altele (precizați)		
Au mai fost căsătoriți viitorii adoptatori? Dacă da, precizați anul încetării căsătoriei	<input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da:	<input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da:
4. ALTE PERSOANE CARE TRĂIESC CU FAMILIA ADOPTATOARE		
a) La momentul evaluării, familia adoptatoare se ocupa de creșterea și îngrijirea altor copii?	<p>DA</p> <p>Pentru fiecare, vă rugăm specificați:</p> <p>- Nume și prenume</p> <p>- Data nașterii</p> <p>- Copil biologic DA NU</p> <p>- Copilul soțului soției DA NU</p> <p>- Copil dintr-o căsătorie/relație anterioară DA NU</p> <p>- Copil aflat în plasament/tutela (se menționează data sentinței/hotărârii Comisiei pentru Protecția Copilului)</p> <p>- Copil aflat în întreținere în baza prevederilor art. 104 din Legea nr. 272/2004 (se menționează data sentinței)</p> <p>- Copil adoptat (se menționează data sentinței privind încuviințarea adopției)</p>	
	NU	
b) La momentul evaluării, familia adoptatoare locuia cu alte persoane?	<p>DA</p> <p>Pentru fiecare, specificați:</p> <p>- Inițiale Nume și prenume</p> <p>- vârsta</p> <p>- Relația cu familia adoptatoare</p> <p>- Motivul pentru care locuiesc cu familia adoptatoare</p>	
	NU	
c) La momentul evaluării familia adoptatoare are copii biologici care nu locuiesc cu ei?	<p>DA</p> <p>Explicați motivul</p>	
	NU	

B. ISTORICUL FAMILIAL

	SOTUL	SOTIA
1. Alți membri ai familiei extinse (părinți, frați, mătuși, veri)	Pentru fiecare, specificați: - Inițiale Nume și prenume - vârsta Relația cu familia adoptatoare	Pentru fiecare, specificați: - Inițiale Nume și prenume - vârsta Relația cu familia adoptatoare
2. Calitatea relațiilor fiecărui membru al familiei adoptatoare cu membrii familiei extinse menționați la punctul anterior.		
3. Experiența generală din copilărie a familiei adoptatoare.		
4. Existența sau nu a istoricului de violență sau a unor situații de dependență ale familiei adoptatoare, în cadrul propriei familii sau în rețeaua socială.		

5.Existența practicilor religioase sau culturale ale familiei adoptatoare (specificați).		
6.Activitățile sociale ale familiei adoptatoare – hobby-uri, interese etc.		
7.Alte informații relevante în contextul evaluării.		

C. ISTORICUL MEDICAL ȘI STAREA DE SĂNĂTATE A FAMILIEI ADOPTATOARE

	SOȚUL	SOȚIA
1.Starea de sănătate fizică la momentul evaluării: - Suferă de vreo boală sau afecțiune cronică? - Dependență (precizați) - Boli genetice cunoscute (precizați) - Prezintă dizabilitate (certificat) (precizați) - Se află sub tratament medicamentos la momentul evaluării? Precizați		

<p>2.Starea de sănătate psihică la momentul evaluării:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diagnosticul (de exemplu tulburări de personalitate, tulburări mintale/ psihice etc.) - Se află sub tratament medicamentos? Precizați - Se află în psihoterapie/ alte terapii? Precizați 		
<p>3.Au existat sau există boli ereditare sau anomalii congenitale în familia adoptivă? Precizați</p>		
<p>4.Au existat sau există tulburări mintale/ psihice în familia adoptatoare?</p>		
<p>5.Alte informații relevante privind istoricul medical sau starea de sănătate actuală a familiei adoptatoare.</p>		

D. MEDIUL SOCIAL AL FAMILIEI ADOPTATOARE

	SOȚUL	SOȚIA
<p>1.Descrierea resurselor financiare ale familiei adoptatoare:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sursa și quantumul venitului - Proprietăți - Datorii 		
<p>2.Descrierea locuinței familiei adoptatoare</p>		

3.Descrierea cartierului familiei adoptatoare (școli disponibile, facilități de îngrijire medicală, servicii de abilitare/reabilitare etc.)		
4.Opinia rudelor sau/și a prietenilor cu privire la decizia familiei de a adopta		

E. MOTIVAȚIA PĂRINȚILOR DE A ADOPTA ȘI PREGĂTIREA LOR PENTRU ADOPTIE

	SOȚUL	SOȚIA
1.Descrieți motivația familiei de a adopta		
Pregătirea și consilierea familiei pentru adopție - familia a beneficiat de consiliere în legătură cu adopția - familia a participat la cursuri de pregătire pentru adopție		
2.Planul post-adopție Descrieți planul familiei adoptatoare după încuviințarea adopției (de exemplu concediul de acomodare, înscrierea copilului la creșă/grădiniță/școală, înscrierea într-un serviciu de abilitare/reabilitare etc.)		
3.Descrieți atitudinea familiei față de menținerea de către copil a relației cu persoanele față de care a dezvoltat relații de atașament.		

4. Dacă adoptatorul este singur, descrieți atitudinea lui de a comunica copilului motivul absenței celui de al doilea părinte.		
--	--	--

F. ABILITĂȚI PARENTALE

	SOȚUL	SOȚIA
1. PERSONALITATEA FAMILIEI ADOPTATOARE		
a) Descrieți personalitatea fiecărui membru al familiei		
b) Descrieți perspectiva fiecărui membru al familiei asupra vieții și valorile lui cheie		
c) Descrieți capacitatea fiecărui membru al familiei de a face față schimbării și stresului		
d) Descrieți relația dintre soți		
e) Descrieți relația dintre soții potențial adoptivi și copiii acestora (dacă este cazul)		
2. ABILITĂȚILE PARENTALE		
a) Descrieți experiențele anterioare de părinți (dacă este cazul)		
b) Prezentați informații referitoare la înțelegerea familiei cu privire la nevoile și dezvoltarea copilului		

c) Descrieți viziunea fiecăruia cu privire la rolul de părinte		
d) Descrieți viziunea cu privire la rolul de mamă sau de tată		
e) Descrieți abordarea cu privire la disciplina și educația copilului		
f) Descrieți așteptarea fiecărui soț cu privire la creșterea unui copil adoptat		

G. CARACTERISTICILE COPIILOR PENTRU CARE PERSOANA/FAMILIA ESTE EVALUATĂ

În lumina tuturor informațiilor furnizate mai sus, descrieți, cât mai detaliat posibil, caracteristicile sau profilul copiilor (de exemplu, copii cu nevoi speciale sau de altă natură) pentru care familia adoptatoare este potrivită pentru îngrijire și de ce.

Sunt obligatorii următoarele caracteristici:

- a) vârsta copilului;
- b) sexul copilului;
- c) numărul de copii pe care familia îi poate îngriji;
- d) starea de sănătate a copilului:
 - 1) fără probleme medicale
 - 2) cu nevoi medicale care pot fi soluționate și/sau recuperate în mare măsură
 - 3) cu boli grave

De asemenea este obligatorie completarea anexei privind profilul copilului.

H. CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI

Se recomandă acordarea/neacordarea atestatului

Recomandări suplimentare (dacă este cazul)

Nume și prenume asistent social	Nume și prenume psiholog
Denumire DGASPC/OPA.....	Denumire DGASPC/OPA.....
Data	Data.....
Semnătura și parafa	Semnătura și parafa

În cazul unui rezultat nefavorabil al evaluării, adoptatorul sau familia adoptatoare poate formula contestație în termen de 5 zile lucrătoare de la comunicarea prezentului raport. Contestația se depune și se înregistrează la sediul direcției competente să elibereze atestatul.

Anexa la raportul final de evaluare privind adoptatorul

Adoptator/familie adoptatoare

Numele și prenumele

Numele și prenumele

PROFILUL COPILULUI			
NEVOIA	ACCEPT	REFUZ	OBSERVAȚII
<i>A) DEPĂȘIREA TRAUMEI COPILULUI CA URMARE A</i>			
1. ISTORICULUI FAMILIEI BIOLOGICE A COPILULUI			
a) Alcoolism			
b) Dependențe de droguri			
c) Tulburare mentală/ psihică			
d) Mamă HIV pozitivă, cu hepatită B sau C			
e) Boli genetice cunoscute			
f) Incest			
g) Istoric necunoscut al familiei biologice			
2. PROBLEMELOR LA NAȘTERE			
a) Copil născut cu HIV			
b) Hernie ombilicală			
c) Icter			
d) Prematuritate			
e) Sifilis congenital			
3. ISTORICULUI DE VIAȚĂ AL COPILULUI			
a) Separare de familie			
b) Îngrijiri multiple în sistemul de protecție specială			
c) Abuz fizic			
d) Abuz sexual			

e) Neglijare			
f) Exploatare			
g) Trafic de persoane			
<i>B) FĂRĂ PROBLEME MEDICALE</i>			
<i>C) NEVOI MEDICALE CARE POT FI SOLUȚIONATE ȘI/SAU RECUPERATE ÎN MARE MĂSURĂ¹</i>			
1. PROBLEME ENDOCRINE			
a) Afecțiuni dobândite ale glandei tiroide			
b) Nanism hipofizar			
c) Alte boli endocrine care se rezolvă prin tratament medicamentos			
2. PROBLEME HEMATOLOGICE/SANGUINE ȘI IMUNOLOGICE			
a) Alergii			
b) Anemie falciformă – purtător sau cu anemie			
c) Deficiențe imune ușoare			
d) Deficit în D6DP (favism)			
e) Hemofilie			
f) Talasemie minoră			
3. PROBLEME ALE PIELII FĂRĂ IMPACT MAJOR ASUPRA CALITĂȚII VIEȚII			
a) Albinism			
b) Cicatrice			
c) Malformații limfatice			
d) Semne la naștere sau hemangiom			
e) Vitiligo			
f) Alte probleme ale pielii fără impact major asupra calității vieții (apreciat prin scor DQLI)			

¹ Pentru exprimarea opțiunilor adoptatorul/familia adoptatoare poate consulta medicul de familie sau un alt medic

4. PROBLEME VIZUALE			
a) Acuitate vizuală redusă			
b) Cataractă			
c) Orbire la un ochi			
d) Glaucom			
e) Deficiențe de vedere (miopie, hipermetropie, astigmatism)			
f) Nistagmus – mișcare necontrolată a ochilor			
g) Pleoapă căzută			
h) Strabism			
5. PROBLEME AUDITIVE			
a) Lipsa parțială de auz			
b) Lipsa totală de auz protezabilă			
c) Malformație a urechii			
6. PROBLEME CARDIACE/PULMONARE/RESPIRATORII FĂRĂ INSUFICIENȚĂ CARDIO-RESPIRATORIE			
a) Astm			
b) Cardiopatie			
c) Cardiopatie reumatică cronică			
d) Malformație congenitală a inimii care nu necesită procedură intervențională/ intervenție chirurgicală (foramen ovale permeabil, defect septal atrial mic, persistența de canal arterial de dimensiuni mici)			
e) Malformație congenitală a inimii care necesită procedură intervențională (foramen ovale patent, defect septal atrial de tip ostium secundum, persistența de canal arterial de dimensiuni mici-medii)			
f) Murmur la inimă (suflu sistolic)			
g) Tuberculoză care răspunde la tratament			

7. PROBLEME GASTRO- INTESTINALE/APARATUL DIGESTIV ȘI BOLI METABOLICE			
a) Malformații ale gurii și nasului			
b) Boala de reflux gastroesofagian, gastrita cronică			
c) Sindrom de intestin iritabil			
d) Boli inflamatorii ale intestinului (boala Crohn, colita ulcerativă)			
e) Malnutriție			
f) Pozitiv la hepatita B sau C (purător de antigen)			
g) Diabet			
h) Boala celiacă			
i) Fenilcetonurie			
8. PROBLEME ORTOPEDICE ȘI MUSCULO-SCHELETICE			
a) Displazia congenitală de șold			
b) Malformații congenitale la mâini/picioare (degetele de la mâini și/sau picioare lipsă ori, supranumerice - polidactilie, lipite- sindactilie)			
c) Malformații ale unuia sau mai multor membre (picior, braț) care nu se află pe lista de boli grave			
d) Picior strâmb congenital			
e) Deformații ale coloanei lombare (scolioză, cifoză, lordoză)			
f) Torticolis congenital			
9. PROBLEME GENITO-URINARE FĂRĂ INSUFICIENȚĂ RENALĂ CRONICĂ			
a) Hiposadias, epispadias			
b) Un singur rinichi			
c) Testicule care nu coboară, hernie inghinală			
10. PROBLEME NEUROLOGICE FĂRĂ AFECTARE PSIHICĂ			
a) Epilepsie care răspunde la tratament			
b) Hemipareză			
c) Paraplegie			

D) NEVOI DE STIMULARE ALE COPILULUI ÎN ARII DE DEZVOLTARE ÎN CARE EXISTĂ ÎNTÂRZIERI/ DIFICULTĂȚI DE FUNCȚIONARE			
a) Întârziere în dezvoltare psihică			
b) Problemă de deficit de atenție cu sau fără hiperactivitate			
c) Probleme de comportament			
d) Probleme de limbaj (dislalie, balbism)			
e) Tulburări de învățare (dislexie, disgrafie, discalculie)			
f) Probleme motrice			
E) BOLI GRAVE ²			

Semnătură adoptator/familie adoptatoare

Data

.....

.....

Semnătură asistent social

Data

.....

.....

Semnătură psiholog

Data

.....

.....

² Conform anexei 8 din Ordinul ministrului sănătății și al președintelui CNAS 15/1311/2018, tulburările psihice din anexa 1 din Ordinul 1306/1883/2016 și art. 3 din anexa 3 a ordinului ministrului sănătății nr. 253/2018.

Anexa nr. 4

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului

RAPORT

de consiliere și informare a părinților firești/tutorei anterior exprimării consimțământului la adopție

În conformitate cu dispozițiile Legii nr. 273/2004 privind procedura adopției, republicată, cu modificările și completările ulterioare, am procedat la informarea/consilierea părintelui/părinților/tutorei cu privire la inițierea procedurilor de adopție pentru copil/copiii aflați în sistemul de protecție specială. În cadrul procesului de informare/consiliere au fost oferite părintelui/părinților/tutorei informații și clarificările necesare pentru ca acesta/aceștia să cunoască și să înțeleagă ce este adopția și care sunt consecințele exprimării consimțământului și asupra încetării legăturilor de rudenie ale copilului cu familia sa de origine, ca urmare a încuviințării adopției.

1. Date cu privire la părinți/tutore:

Mama:

numele prenumele

Domiciliul: (se va înscrie adresa de domiciliu și, după caz, adresa unde locuiește în fapt)

Tata:

numele prenumele

Domiciliul: (se va înscrie adresa de domiciliu și, după caz, adresa unde locuiește în fapt).

Tutore:

numele prenumele

Domiciliul: (se va înscrie adresa de domiciliu și, după caz, adresa unde locuiește în fapt).

2. Copilul/Copiii pentru care urmează a fi inițiate procedurile de adopție:

Nume prenume, CNPdata stabilirii măsurii de protecție specială

Nume prenume, CNPdata stabilirii măsurii de protecție specială

Nume prenume, CNPdata stabilirii măsurii de protecție specială

3. În urma efectuării vizitei la domiciliul/locuința în fapt a persoanelor menționate la punctul 1 s-a procedat la consilierea și informarea lor cu privire la următoarele aspecte:

- deschiderea procedurii adopției, ca urmare a împlinirii termenelor legale în care familia a avut posibilitatea să realizeze demersuri pentru reintegrarea sau integrarea copilului;
- ce este adopția și efectele adopției asupra rudeniei¹;
- persoanele care consimt la adopție, situațiile speciale privind consimțământul părinților, darea și revocarea consimțământului părinților, refuzul părinților de a-și da consimțământul
- efectele sentinței judecătorești prin care se admite deschiderea procedurii adopției; implicațiile asupra relațiilor personale cu copilul și asupra exercitării drepturilor și îndatoririlor părintești;
- informațiile ce pot fi oferite părintelui/tutorei după încuviințarea adopției;
- dreptul copilului adoptat de a solicita informații cu privire la adopție și de a iniția demersuri vizând contactarea părinților firești și a rudelor biologice.

În acest context, părintele/tutorele a fost informat cu privire la posibilitatea de a lăsa pentru copil o scrisoare, fotografii de familie etc. (se va menționa dacă părintele a dorit să lase un document pentru copil și care este acela):

Relaționarea cu părintele a fost:

Vizita la domiciliu/locuința în fapt s-a realizat în data de². și a avut o durată de

Persoanelor consiliate le-au fost menționate și datele de contact ale instituțiilor/persoanelor abilitate să furnizeze informații suplimentare referitoare la adopție sau, după caz, consiliere și asistență în situația în care vor alege să intervină în cadrul procedurilor de adopție.

4. Observații și concluzii:

Manager de caz:

Numele și prenumele

.

Semnătura

.

Data întocmirii raportului

.

¹ În cazul adopției copilului de către soțul părintelui său firesc/adoptiv, informațiile vor fi adaptate specificului situației, acesta fiind informat cu privire la persoana/persoanele în raport cu care încetează legăturile de filiație și, respectiv, de rudenie, precum și referitor la stabilirea unor noi legături de filiație și de rudenie. De asemenea, se vor menționa atât modalitatea, cât și momentul exprimării consimțământului

² În situația în care au fost realizate mai multe vizite/întâlniri în vederea consilierii, se vor preciza datele acestora.

Anexa nr. 5

FIȘA SINTETICĂ DE POTRIVIRE INIȚIALĂ

DESCRIEREA NEVOILOR COPILULUI CĂRORA TREBUIE SĂ LE RĂSPUNDĂ FAMILIA ADOPTATOARE		FAMILIA șiră spunde nevoilor copilului DA/NU /Nu e cazul
	DA/NU /Nu se cunoaște	
<i>A) DEPĂȘIREA TRAUMEI COPILULUI CA URMARE A</i>		
1. ISTORICULUI FAMILIEI BIOLOGICE A COPILULUI		
a) Alcoolism		
b) Dependențe de droguri		
c) Tulburare mentală/ psihică		
d) Mamă HIV pozitivă, cu hepatită B sau C		
e) Boli genetice cunoscute		
f) Incest		
g) Istoric necunoscut al familiei biologice		
2. PROBLEMELE LA NAȘTERE		
a) Copil născut cu HIV		
b) Hernie ombilicală		
c) Icter		
d) Prematuritate		
e) Sifilis congenital		
3. ISTORICULUI DE VIAȚĂ AL COPILULUI		
a) Separare de familie		

b) Îngrijiri multiple în sistemul de protecție specială		
c) Abuz fizic		
d) Abuz sexual		
e) Neglijare		
f) Exploatare		
g) Trafic de persoane		
<i>B) FĂRĂ PROBLEME MEDICALE</i>		
<i>C) NEVOI MEDICALE CARE POT FI SOLUȚIONATE ȘI/SAU RECUPERATE ÎN MARE MĂSURĂ</i>		
1. PROBLEME ENDOCRINE		
a) Afecțiuni dobândite ale glandei tiroide		
b) Nanism hipofizar		
c) Alte boli endocrine care se rezolvă prin tratament medicamentos		
2. PROBLEME HEMATOLOGICE/SANGUINE ȘI IMUNOLOGICE		
a) Alergii		
b) Anemie falciformă – purtător sau cu anemie		
c) Deficiențe imune ușoare		
d) Deficit în D6DP (favism)		
e) Hemofilie		
f) Talasemie minoră		
3. PROBLEME ALE PIELII FĂRĂ IMPACT MAJOR ASUPRA CALITĂȚII VIEȚII		
a) Albinism		
b) Cicatrice		
c) Malformații limfatice		
d) Semne la naștere sau hemangiom		
e) Vitiligo		

f) Alte probleme ale pielii fără impact major asupra calității vieții (apreciat prin scor DQLI)		
4. PROBLEME VIZUALE		
a) Acuitate vizuală redusă		
b) Cataractă		
c) Orbire la un ochi		
d) Glaucom		
e) Deficiențe de vedere (miopie, hipermetropie, astigmatism)		
f) Nistagmus – mișcare necontrolată a ochilor		
g) Pleoapă căzută		
h) Strabism		
5. PROBLEME AUDITIVE		
a) Lipsa parțială de auz		
b) Lipsa totală de auz protezabilă		
c) Malformație a urechii		
6. PROBLEME CARDIACE/PULMONARE/RESPIRATORII FĂRĂ INSUFICIENȚĂ CARDIO-RESPIRATORIE		
a) Astm		
b) Cardiopatie		
c) Cardiopatie reumatismală cronică		
d) Malformație congenitală a inimii care nu necesită procedură intervențională/ intervenție chirurgicală (foramen ovale permeabil, defect septal atrial mic, persistența de canal arterial de dimensiuni mici)		
e) Malformație congenitală a inimii care necesită procedură intervențională (foramen ovale patent, defect septal atrial de tip ostium secundum, persistența de canal arterial de dimensiuni mici-medii)		
f) Murmur la inimă (suflu sistolic)		

g) Tuberculoză care răspunde la tratament		
7. PROBLEME GASTRO- INTESTINALE/APARATUL DIGESTIV ȘI BOLI METABOLICE		
a) Malformații ale gurii și nasului		
b) Boala de reflux gastroesofagian, gastrita cronică		
c) Sindrom de intestin iritabil		
d) Boli inflamatorii ale intestinului (boala Crohn, colita ulcerativă)		
e) Malnutriție		
f) Pozitiv la hepatita B sau C (purtător de antigen)		
g) Diabet		
h) Boala celiacă		
i) Fenilcetonurie		
8. PROBLEME ORTOPEDICE ȘI MUSCULO-SCHELETICE		
a) Displazia congenitală de șold		
b) Malformații congenitale la mâini/picioare (degetele de la mâini și/sau picioare lipsă ori, supranumerice - polidactilie, lipite- sindactilie)		
c) Malformații ale unuia sau mai multor membre (picior, braț) care nu se află pe lista de boli grave		
d) Picior strâmb congenital		
e) Deformații ale coloanei lombare (scolioză, cifoză, lordoză)		
f) Torticolis congenital		
9. PROBLEME GENITO-URINARE FĂRĂ INSUFICIENȚĂ RENALĂ CRONICĂ		
a) Hiposadias, epispadias		
b) Un singur rinichi		
c) Testicule care nu coboară, hernie inghinală		

10. PROBLEME NEUROLOGICE FĂRĂ AFECTARE PSIHICĂ		
a) Epilepsie care răspunde la tratament		
b) Hemipareză		
c) Paraplegie		
D) NEVOI DE STIMULARE ALE COPILULUI ÎN ARII DE DEZVOLTARE ÎN CARE EXISTĂ ÎNTÂRZIERI/ DIFICULTĂȚI DE FUNCȚIONARE		
a) Întârziere în dezvoltare psihică		
b) Problemă de deficit de atenție cu sau fără hiperactivitate		
c) Probleme de comportament		
d) Probleme de limbaj (dislalie, balbism)		
e) Tulburări de învățare (dislexie, disgrafie, discalculie)		
f) Probleme motrice		
E) BOLI GRAVE ¹		

¹ Se vor bifa itemii la care se apreciază că familia răspunde, pe baza analizei informațiilor cuprinse în raportul final de evaluare și anexa acestuia sau, după caz, astfel cum rezultă din detaliile furnizate de responsabilul de caz al adoptatorului/familiei adoptatoare.

Propuneri:

- Inițierea procedurii de potrivire practică a copilului cu familia
- Reluarea procedurii de potrivire inițială

NOTĂ:

- În cazul în care pe prima poziție a listei generate de Registrul național pentru adopții sunt incluse mai multe persoane/familii adoptatoare, fișa sintetică se realizează simultan cu toate aceste persoane, prin adăugarea și completarea unei coloane pentru fiecare dintre ele.

¹ Conform anexei 8 din Ordinul ministrului sănătății și al președintelui CNAS 15/1311/2018, tulburările psihice din anexa 1 din Ordinul 1306/1883/2016 și art. 3 din anexa 3 a ordinului ministrului sănătății nr. 253/2018.

Anexa nr. 6

Model

RAPORT

de potrivire între copil și adoptator/familia adoptatoare
(Se utilizează atât în cazul adopției interne, cât și în cea internațională.)

1. Nume, prenume copil:

2. Nume, prenume adoptator/familie adoptatoare:

3. Copilul se află în plasament/tutelă la adoptator/familia adoptatoare:

DA, din data de:, în baza Sentinței civile/Hotărârii Comisiei pentru protecția copilului nr.

NU, inițierea potrivirii practice a fost realizată de în data de

Adoptatorul/Familia adoptatoare a solicitat informații/documente suplimentare cu privire la următoarele aspecte:

4. Întâlnirile dintre copil-adoptator/familia adoptatoare¹:

Nr. crt.	Data	Locul întâlnirii/durata	Persoanele prezente (Se va menționa și calitatea în care acestea au participat la întâlnire.)	Observații
1				
2				
...				
...				
n				

¹ În situația în care copilul se află în plasament/tutelă, se menționează vizitele realizate de responsabilul de caz al copilului în mediul de viață al acestuia.

5. Descrieți evoluția modului de relaționare dintre copil și adoptator/familia adoptatoare².
6. Precizați, dacă este cazul, investigațiile/evaluările suplimentare ale copilului realizate în perioada de potrivire și rezultatul acestora:
7. Descrieți modul în care adoptatorul/familia adoptatoare răspunde nevoilor copilului sau precizați aspectele care indică existența premiselor îndeplinirii corespunzătoare a acestor nevoi (se vor menționa atât elementele observate în mod direct în interacțiunea cu copilul, abilitățile, atitudinea și disponibilitatea adoptatorului/familiei adoptatoare, cât și opiniile exprimate de adoptator/familia adoptatoare, resursele existente/suportul identificat etc.), care să vizeze :
1. Depășirea traumei copilului ca urmare a istoricului familiei biologice a copilului, problemelor la naștere și istoricului de viață al copilului
 2. Nevoile medicale care pot fi soluționate și/sau recuperate în mare măsură
 3. Nevoile de stimulare ale copilului în arii de dezvoltare în care există întârzieri/dificultăți de funcționare
 4. Opinia copilului referitoare la adopție și atitudinea acestuia față de adoptatori
 5. Observații/Aspecte necesar a fi monitorizate în perioada următoare/Servicii de suport recomandate:
 6. Concluziile privind compatibilitatea dintre copil și adoptator/familia adoptatoare:
...
 7. Propuneri:

Responsabil de caz al copilului

Nume, prenume, semnătura

.....

Psiholog:

Nume, prenume, semnătura

.....

² În situația în care copilul se află în plasament la adoptator/familia adoptatoare, se vor preciza inclusiv concluziile menționate în rapoartele întocmite ca urmare a monitorizării dezvoltării și îngrijirii copilului în perioada aplicării măsurii de protecție specială.

Anexa nr. 7

Model

RAPORT

cu privire la evoluția relațiilor dintre copil și adoptator/familia adoptatoare¹¹ Modelul de raport se utilizează pentru:

- întocmirea raportului final referitor la evoluția relațiilor dintre copil și adoptatori, atât la sfârșitul perioadei de încredințare în vederea adopției, cât și în cazurile în care legea stabilește că încredințarea în vederea adopției nu este necesară, pentru a fi comunicat instanței învestite cu cererea de încuviințare a adopției;
- întocmirea rapoartelor de monitorizare postadopție, în cazul adopției interne și internaționale.

1. Date de identitate ale copilului

Numele copilului:		
	Anterior adopției	După încuviințarea adopției

Data nașterii:				
	Ziua	Luna	Anul	Locul nașterii

Situația juridică a copilului ² :	Tutelă			
	Plasament			
	Încredințare în vederea adopției			
	Adopție încuviințată	Număr sentință/hotărâre	Data sentință/hotărâre (zz/ll/aaaa)	Tribunal/Comisie pentru protecția copilului/Judecătorie

Data de la care copilul se află efectiv în familia adoptatoare	
--	--

Numărul raportului
postadoptiv:

(1-8)

Numele adoptatorilor: Soția:
Soțul:

² Se bifează varianta care corespunde situației copilului pentru care se întocmește raportul și se completează în mod corespunzător informațiile.

2. Urmărirea evoluției copilului și a relațiilor acestuia cu adoptatorul/adoptatorii:

Responsabilul de urmărirea evoluției copilului

Instituție	Specialist
Data	Locul vizitei/vizitelor

Vizitele de monitorizare:

3. Dezvoltarea și îngrijirea copilului în perioada aplicării măsurii de protecție specială/tutelei³

³ Itemul se completează numai în situația în care copilul se află în plasament/are instituită tutela la adoptator de cel puțin 6 luni. În cazul plasamentului se precizează instituția și persoanele responsabile de monitorizarea aplicării măsurii de protecție specială, numărul și data rapoartelor întocmite în ultimele 6 luni, precum și concluziile/propunerile/recomandările formulate.

4. Situația actuală a copilului

4.1. Mediul familial (Precizați cui îi revine sarcina îngrijirii copilului, relațiile copilului cu membrii familiei și persoanele preferate, rutina zilnică a membrilor familiei, implicarea membrilor familiei extinse/altor persoane în creșterea și îngrijirea copilului.)

.....

4.2. Condițiile de locuit (adecvarea locuinței la nevoile membrilor familiei, igienă și siguranță)

.....

4.3. Nevoile copilului și modul în care adoptatorul/familia adoptatoare răspunde acestora (inclusiv nivelul de dezvoltare, precum și eventualele întârzieri; evidențiați noile achiziții/evoluția copilului)

.....

4.4. Integrarea copilului în familie și comunitate, inclusiv integrarea sa în grădiniță/școală (Precizați, dacă este necesar, și nevoile de sprijin ale adoptatorului/familiei adoptatoare și, după caz, serviciile acordate.)

.....

4.5. Atitudinea și comportamentul copilului față de adoptator/familie adoptatoare și opinia acestuia

.....

4.6. Atitudinea adoptatorilor față de copil și față de adopție

.....

4.7. Alte informații/observații

.....

4.8. Concluzii

.....

5. Propuneri/recomandări

.....

Persoana care a întocmit raportul

Data:

Nume	Profesia
zz/ll/aaaa	

Anexa nr. 8

Model

CERERE

de adopție internațională

În atenția Autorității Naționale pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adopții
(A.N.D.P.D.C.A.)

Subsemnatul, cu reședința obișnuită în, CNP, telefon . . .
., e-mail, posesor al cărții de identitate/pașaportului,
eliberată/eliberat de la data de,

și

subsemnata cu reședința obișnuită în, CNP, telefon . . .
., e-mail, posesoare a cărții de identitate/pașaportului
eliberată/eliberat de la data de,

în conformitate cu prevederile Legii [nr. 273/2004](#) privind procedura adopției, republicată, cu
modificările și completările ulterioare, vă rugăm să luați în evidență solicitarea noastră privind
adopția internațională a copilului cu reședința obișnuită în România.

Dorim să adoptăm:

- un copil/..... copii:
- cu vârsta cuprinsă între și ani 11 luni
- sexul [] M [] F [] Indiferent
- fără probleme medicale DA [] / NU []
- cu nevoi medicale care pot fi soluționate și/sau recuperate în mare măsură
- cu boli grave

Subsemnatul/Subsemnații,, declar/declarăm că sunt/suntem și cetățean/cetățeni
român/români.

Subsemnatul/Subsemnata,, declar că sunt rudă până la gradul al patrulea
inclusiv cu copilul, CNP

Subsemnatul/Subsemnata,, declar că doresc să adopt copilul, CNP
....., care este fiul/fiica soției/soțului

Menționăm că am mai adoptat un copil din România¹ :

¹ *Se completează de către solicitanții care nu au calitatea de rudă a copilului sau de soț al părintelui firesc.*

Nu DA

Dacă da: Numele și prenumele copilului , CNP , Sentința civilă nr.
. din data , pronunțată de

Suntem de acord să respectăm întreaga procedură privind adopția internațională și vom colabora cu specialiștii responsabili de această procedură.

Atasăm prezentei următoarele documente:

- a) copie de pe pașaport sau carte de identitate valabilă care atestă cetățenia solicitantului/solicitanților, certificată de autoritatea centrală sau organizația străină acreditată;
- b) declarație autentică pe propria răspundere a solicitanților că nu sunt decăzuți din drepturile părintești, precum și că nu au copil/copii în sistemul de protecție;
- c) copii de pe actul de căsătorie și actele de naștere, certificate de autoritatea centrală sau organizația străină acreditată;
- d) acte doveditoare privind gradul de rudenie cu copilul, dacă este cazul;
- e) acte doveditoare privind menținerea și dezvoltarea relațiilor personale cu copilul care a împlinit vârsta de 14 ani, dacă este cazul;
- f) caziere judiciare ale persoanelor care doresc să adopte și, după caz, al soțului care nu se asociază la cererea de adopție; în cazul solicitanților care au și cetățenia română se depune și cazierul judiciar eliberat de autoritățile române;
- g) raport medical, întocmit separat pentru fiecare adoptator, conținând rezultatul evaluării psihiatrice, și, după caz, raportul medical privind bolile psihice ale soțului care nu se asociază la cererea de adopție;
- h) raport întocmit de autoritățile competente din statul primitor, cuprinzând informații cu privire la identitatea persoanelor care doresc să adopte, capacitatea și aptitudinea lor de a adopta, situația lor personală, familială, materială și medicală, mediul social, motivele care îi determină să adopte un copil din România, precum și cu privire la copiii pe care ar putea să îi primească spre adopție;
- i) documentul eliberat de autoritatea străină competentă care atestă că persoana/familia este aptă să adopte;

- j) documentul eliberat de autoritatea străină competentă sau organizația străină acreditată care atestă că adoptatul va beneficia în țara străină de aceeași situație legală ca și aceea a unui copil biologic al adoptatorului;
- k) documentul eliberat de autoritatea străină competentă sau organizația străină acreditată care atestă existența serviciilor postadopecție;
- l) documentul eliberat de autoritatea străină competentă sau organizația străină acreditată din care să rezulte că se va asigura monitorizarea evoluției copilului și a relațiilor dintre acesta și părinții săi adoptivi, pentru o perioadă de minimum 2 ani de la încuviințarea adopției, prin transmiterea de rapoarte trimestriale către A.N.D.P.D.C.A.;
- m) documentul eliberat de autoritatea străină competentă sau organizația străină acreditată care să evidențieze că adoptatorii au beneficiat, în statul primitor, de consiliere necesară în vederea adopției.

Data

Semnături

Anexa nr. 9

RAPORT PRIVIND COPILUL
utilizat în cadrul procedurii adopției internaționale

Data întocmirii raportului
Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului	Județ/sector..... Adresa
Autorii raportului	Nume și prenume
	Funcție
Surse de informații pe care se bazează prezentul raport (interviuri, vizite la domiciliu, rapoarte profesioniști). Pentru fiecare sursă precizați: - data la care a avut loc - persoanele prezente

A. IDENTITATEA COPLULUI

1. Numele și prenumele copilului
2. Data nașterii
3. Locul nașterii
4. Sexul
5. Religia
- 6 Adresa actuală

B. TRASEUL COPILULUI ÎN CADRUL SISTEMULUI DE PROTECȚIE SPECIALĂ (începând cu ultimul loc)

De la (data)	La (data)	Tipul de serviciu (de exemplu rudă, familie, persoană, asistent maternal, serviciul de tip rezidențial).	Numele persoanei care s-a ocupat de creșterea și îngrijirea copilului sau denumirea serviciului rezidențial în care a fost plasat copilul, în condițiile legii	Furnizorul de servicii sociale în subordinea căruia funcționează serviciul social
1.				
2.				

C. DETALII DESPRE FAMILIA BIOLOGICĂ

Pentru fiecare membru al familiei vor fi furnizate informații cu privire la inițialele numelui și al prenumelui, data nașterii, locul de reședință, ocupația. În situația în care membri ai familiei sunt decedați se indica cauza decesului.

a. Mama :

b. Tata:

c. Frați:

Inițiale nume și prenume	Vârsta	Sexul	Locul în care acesta se află la momentul întocmirii raportului	Orice altă informație care poate fi furnizată

Vă rugăm să oferiți mai multe detalii dacă unul sau mai mulți frați a/au fost adoptați anterior sau este / sunt în prezent în procedură de adopție (împreună cu copilul sau nu):

d. Bunic (i):

e. Alt membru/alți membri ai familiei:

- Relația cu copilul:

- Altă informație care poate fi furnizată:

D. STATUTUL LEGAL AL COPILULUI

1. Naționalitatea copilului

2. Drepturile și îndatoririle părintești

Cine exercită drepturile și îndeplinește obligațiile părintești

.....

În situația în care persoana care exercită drepturile și îndeplinește obligațiile părintești este alta decât părintele se menționează numărul și data sentinței judecătorești.

3. Declarația copilului ca fiind adoptabil

a) Împrejurările care au condus la separarea copilului de părinți:

- a) abuzat;
- b) neglijare;
- c) exploatare,
- d) altă formă de violență;
- e) găsit;
- f) părăsit în unități sanitare;
- g) unicul ocrotitor legal sau ambii au fost reținuți, arestați.

În cazul în care copilul a fost găsit, completați următoarele informații:

- Există date de identificare cu privire la familia biologică: Da
 Nu
- Detalii referitoare la locul unde a fost găsit copilul (de exemplu, oraș, adresă, natura locației):
- Data la care a fost găsit copilul:
- Vârsta aproximativă a copilului la momentul când a fost găsit:
- Circumstanțele care au condus la găsirea copilului:

b) Părinții firești sunt decedați:

- Da
- Nu

c) Părinților firești și-au exprimat consimțământul la adopție:

- Da.
- Nu

d) Nr. și data hotărârii judecătorești definitive privind deschiderea procedurii adopției:

.....

E. ISTORICUL FAMILIAL AL COPILULUI

1. Furnizați informații generale despre mediul social, cultural și familial al copilului (de exemplu, valorile și tradițiile familiei, orice practici culturale): _____
2. Prezentați demersurile realizate pentru reintegrarea copilului în familie și care sunt motivele pentru care reintegrarea nu fost posibilă: _____
3. Prezentați demersurile realizate pentru integrarea copilului în familia extinsă și care sunt motivele pentru care integrarea nu fost posibilă: _____
4. Prezentați demersurile realizate pentru a menține frații împreună (dacă este cazul) _____
5. Descrieți modalitatea de menținere a relațiilor personale cu părinții firești _____

F. STAREA DE SĂNĂTATE ȘI DEZVOLTARE A COPILULUI

În plus față de informațiile menționate mai jos, se completează raportul privind examinarea medicală a copilului, anexa la prezentul raport.

DESCRIEREA NEVOILOR COPILULUI CĂRORA TREBUIE SĂ LE RĂSPUNDĂ FAMILIA ADOPTATOARE		Observații
	DA/NU /Nu se cunoaște	
<i>A) DEPĂȘIREA TRAUMEI COPILULUI CA URMARE A</i>		
1. ISTORICULUI FAMILIEI BIOLOGICE A COPILULUI		
h) Alcoolism		
i) Dependențe de droguri		
j) Tulburare mentală/ psihică		
k) Mamă HIV pozitivă, cu hepatită B sau C		
l) Boli genetice cunoscute		
m) Incest		
n) Istoric necunoscut al familiei biologice		
2. PROBLEMELE LA NAȘTERE		
f) Copil născut cu HIV		
g) Hernie ombilicală		
h) Icter		

i) Prematuritate		
j) Sifilis congenital		
3. ISTORICULUI DE VIAȚĂ AL COPILULUI		
h) Separare de familie		
i) Îngrijiri multiple în sistemul de protecție specială		
j) Abuz fizic		
k) Abuz sexual		
l) Neglijare		
m) Exploatare		
n) Trafic de persoane		
<i>B) FĂRĂ PROBLEME MEDICALE</i>		
<i>C) NEVOI MEDICALE CARE POT FI SOLUȚIONATE ȘI/SAU RECUPERATE ÎN MARE MĂSURĂ</i>		
1. PROBLEME ENDOCRINE		
d) Afecțiuni dobândite ale glandei tiroide		
e) Nanism hipofizar		
f) Alte boli endocrine care se rezolvă prin tratament medicamentos		
2. PROBLEME HEMATOLOGICE/SANGUINE ȘI IMUNOLOGICE		
g) Alergii		
h) Anemie falciformă – purtător sau cu anemie		
i) Deficiențe imune ușoare		
j) Deficit în D6DP (favism)		
k) Hemofilie		
l) Talasemie minoră		
3. PROBLEME ALE PIELII FĂRĂ IMPACT MAJOR ASUPRA CALITĂȚII VIEȚII		
g) Albinism		

h) Cicatrice		
i) Malformații limfatice		
j) Semne la naștere sau hemangiom		
k) Vitiligo		
l) Alte probleme ale pielii fără impact major asupra calității vieții (apreciat prin scor DQLI)		
4. PROBLEME VIZUALE		
i) Acuitate vizuală redusă		
j) Cataractă		
k) Orbire la un ochi		
l) Glaucom		
m) Deficiențe de vedere (miopie, hipermetropie, astigmatism)		
n) Nistagmus – mișcare necontrolată a ochilor		
o) Pleoapă căzută		
p) Strabism		
5. PROBLEME AUDITIVE		
d) Lipsa parțială de auz		
e) Lipsa totală de auz protezabilă		
f) Malformație a urechii		
6. PROBLEME CARDIACE/PULMONARE/RESPIRATORII FĂRĂ INSUFICIENȚĂ CARDIO-RESPIRATORIE		
h) Astm		
i) Cardiopatie		
j) Cardiopatie reumatismală cronică		
k) Malformație congenitală a inimii care nu necesită procedură intervențională/ intervenție chirurgicală (foramen ovale permeabil, defect septal atrial mic, persistența de canal arterial de dimensiuni mici)		
l) Malformație congenitală a inimii care necesită procedură intervențională (foramen ovale patent, defect septal atrial de tip ostium secundum, persistența de canal arterial de dimensiuni mici-medii)		

m) Murmur la inimă (suflu sistolic)		
n) Tuberculoză care răspunde la tratament		
7. PROBLEME GASTRO- INTESTINALE/APARATUL DIGESTIV ȘI BOLI METABOLICE		
j) Malformații ale gurii și nasului		
k) Boala de reflux gastroesofagian, gastrita cronică		
l) Sindrom de intestin iritabil		
m) Boli inflamatorii ale intestinului (boala Crohn, colita ulcerativă)		
n) Malnutriție		
o) Pozitiv la hepatita B sau C (purtător de antigen)		
p) Diabet		
q) Boala celiacă		
r) Fenilcetonurie		
8. PROBLEME ORTOPEDICE ȘI MUSCULO-SCHELETICE		
g) Displazia congenitală de șold		
h) Malformații congenitale la mâini/picioare (degetele de la mâini și/sau picioare lipsă ori, supranumerice - polidactilie, lipite- sindactilie)		
i) Malformații ale unuia sau mai multor membre (picior, braț) care nu se află pe lista de boli grave		
j) Picior strâmb congenital		
k) Deformații ale coloanei lombare (scolioză, cifoză, lordoză)		
l) Torticolis congenital		
9. PROBLEME GENITO-URINARE FĂRĂ INSUFICIENȚĂ RENALĂ CRONICĂ		
d) Hiposadias, epispadias		
e) Un singur rinichi		
f) Testicule care nu coboară, hernie inghinală		

10. PROBLEME NEUROLOGICE FĂRĂ AFECTARE PSIHICĂ		
d) Epilepsie care răspunde la tratament		
e) Hemipareză		
f) Paraplegie		
D) NEVOI DE STIMULARE ALE COPILULUI ÎN ARII DE DEZVOLTARE ÎN CARE EXISTĂ ÎNTÂRZIERI/ DIFICULTĂȚI DE FUNCȚIONARE		
g) Întârziere în dezvoltare psihică		
h) Problemă de deficit de atenție cu sau fără hiperactivitate		
i) Probleme de comportament		
j) Probleme de limbaj (dislalie, balbism)		
k) Tulburări de învățare (dislexie, disgrafie, discalculie)		
l) Probleme motrice		
E) BOLI GRAVE ¹⁰		

G. NEVOILE SPECIALE ALE COPILULUI

1. Copilul are nevoi speciale:

Da, descrieți și detaliați nevoile speciale ale copilului, inclusiv modul în care aceste nevoi au fost identificate:

- Medical -fizice :
- Medical- psihiatrice sau psihologice:
- De comportament/sociale:
- Educaționale (*ex.*, dificultăți de învățare):
- Altele (specificați):

Nu. Orice comentarii:

2. Care este planul actual de tratament și/sau planul de abilitare/reabilitare pentru a răspunde nevoilor speciale ale copilului și ce progrese s-au făcut până acum: _____

3. Menționați sprijinul oferit copilului în ceea ce privește nevoile sale speciale: _____

¹⁰ Conform anexei 8 din Ordinul ministrului sănătății și al președintelui CNAS 15/1311/2018, tulburările psihice din anexa 1 din Ordinul 1306/1883/2016 și art. 3 din anexa 3 a ordinului ministrului sănătății nr. 253/2018.

H. MEDIUL ACTUAL AL COPILULUI

1. Tipul serviciului social în care este plasat copilul (rudă, familie, persoană, asistent maternal, serviciul de tip rezidențial).
 - Precizați tipul serviciului în care este plasat copilul: _____
 - Furnizați detalii despre adaptarea copilului la familia de plasament/serviciu de tip rezidențial: _____
2. Nivelul de școlarizare (dacă este cazul):
 - Data începerii școlarizării : _____
 - Rezultatele școlare, etape realizate (inclusiv orice rezultate semnificative obținute): _____
 - Puncte forte și puncte slabe: _____
3. Activități (de exemplu, activități fizice / sport, activități culturale, activități sociale, jocuri / jucării): _____
4. Activități preferate și cele mai puțin preferate: _____
5. Relația cu persoana/ persoanele care se ocupă de creșterea și îngrijirea lui: _____
6. Relația cu colegii și prietenii: _____
7. Informații cu privire la persoanele cu care copilul a dezvoltat relații de atașament: _____
8. Orice probleme comportamentale sau sociale: _____
9. Informații referitoare la mediul etnic, religios și cultural al copilului: _____

I. PREGĂRIREA COPILULUI PENTRU ADOPTIE

1. Numele persoanei/persoanelor responsabile de pregătirea copilului pentru adopție :
2. Detaliați procesul care este / a fost întreprins pentru a pregăti copilul pentru adopție:
3. Menționați dorințele/percepția copilului cu privire la adopție:

J. COMENTARIILE SUPLIMENTARE/RECOMANDĂRI

K. PERSOANA/PERSOANELE CARE AU ÎNTOCMIT RAPORTUL

Nume

Prenume

Funcție

Data întocmirii

Anexa nr. 10

RAPORT ANUAL DE REEVALUARE
privind adoptatorul/familia adoptatoare.....

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului/Organism Privat Autorizat	Județ/sector/ denumire OPA Adresa
Autorii raportului	Nume și prenume
	Funcție asistent social
	Nume și prenume
	Funcție psiholog
Numărul și data atestatului	
DGASPC care a emis atestatului	
Numărul și data raportului de reevaluare/DGASPC sau, după caz, OPA care a elaborat raportul	Raportul de evaluare elaborat la un an după eliberarea atestatului Nr...../data..... DGASPC/OPA.....
	Raportul de evaluare elaborat la doi ani după eliberarea atestatului Nr...../data..... DGASPC/OPA.....
	Raportul de evaluare elaborat la trei ani după eliberarea atestatului Nr...../data..... DGASPC/OPA.....
	Raportul de evaluare elaborat la patru ani după eliberarea atestatului

	Nr...../data..... DGASPC/OPA.....
Surse de informații pe care se bazează prezentul raport (vizite la domiciliu, interviuri, rapoarte profesioniști). Pentru fiecare sursă precizați: data la care a avut loc; persoanele prezente

A. IDENTITATEA ADOPTATORULUI/FAMILIEI ADOPTATOARE

	SOTUL	SOTIA
1. INFORMAȚII GENERALE		
Nume și prenume		
Locul de muncă actual	Ocupația	Ocupația
	Angajator	Angajator
	Norma de lucru	Norma de lucru
	Data începerii activității	Data începerii activității
2. DATE DE CONTACT		
Adresă (domiciliu/reședința/locuința în fapt)	Strada	Strada
	Nr.	Nr.
	Bloc	Bloc
	Etaj	Etaj
	Ap.	Ap.
	Localitate	Localitate

	Județ	Județ
Număr de telefon		
Adresă de e-mail		
Alte date de contact		

B. STAREA DE SĂNĂTATE A FAMILIEI ADOPTATOARE

	SOȚUL	SOȚIA
1.Starea de sănătate fizică la momentul reevaluării:		
Suferă de vreo boală sau afecțiune cronică?		
Dependență		
Boli genetice cunoscute		
Prezintă dizabilitate (certificat)		
Se află sub tratament medicamentos la momentul evaluării?		
Precizați		
2.Starea de sănătate psihică la momentul reevaluării:		
Diagnosticul (de exemplu tulburări de personalitate, tulburări mintale/ psihice etc.)		
Se află sub tratament medicamentos? Precizați		
Se află în psihoterapie/ alte terapii?		
Precizați		
3.Alte informații relevante privind starea de sănătate a familiei adoptatoare la momentul reevaluării		

C. MEDIUL SOCIAL AL FAMILIEI ADOPTATOARE

	SOTUL	SOTIA
1. Descrierea resurselor financiare actuale ale familiei adoptatoare: Sursa și cuantumul venitului Proprietăți Datorii		
2. Descrierea locuinței familiei adoptatoare la momentul reevaluării		

D. ISTORIC POTRIVIRI

Potrivire	Data	Rezultatul potrivirii
Potrivire inițială		
Potrivire practică ¹		

E. CARACTERISTICILE COPIILOR PENTRU CARE PERSOANA/FAMILIA ESTE REEVALUATĂ

În lumina tuturor informațiilor furnizate mai sus, descrieți, cât mai detaliat posibil, caracteristicile sau profilul copiilor (de exemplu, copii cu nevoi speciale sau de altă natură) pentru care familia adoptatoare este atestată și precizați dacă acestea se mențin.

Caracteristicile copilului/copiilor pentru care este atestată adoptatorul/familia adoptatoare:	Conform raportului de evaluare/ ultimului raport de reevaluare anuală	Conform actualului raport de reevaluare
a) vârsta copilului;		
b) sexul copilului;		

¹ Se detaliază motivul nefinalizării potrivirii practice

c) numărul de copii pe care familia îi poate îngriji;		
d) starea de sănătate a copilului 1) fără probleme medicale 2) cu nevoi medicale care pot fi soluționate și/sau recuperate în mare măsură 3) cu boli grave		

În situația în care caracteristicile și profilul copiilor se modifică, precizați dacă adoptatorul/familia adoptatoare este potrivit/ potrivită pentru îngrijirea copiilor cu noile caracteristici și de ce.

H. CONCLUZII ȘI RECOMANDĂRI

Se recomandă menținerea / retragerea atestatului

În situația în care se recomandă retragerea atestatului se prezintă detaliat motivele care susțin propunerea

Recomandări suplimentare (dacă este cazul)

Nume și prenume asistent social	Nume și prenume psiholog
Instituția	Instituția
Efectuat la data	Data.....
Semnătura și parafa	Semnătura și parafa

Anexa la raportul anual de reevaluare privind adoptatorul

Adoptator/familie adoptatoare

Numele și prenumele

Numele și prenumele

PROFILUL COPILULUI

NEVOIA	ACCEPT	REFUZ	OBSERVAȚII
<i>A) DEPĂȘIREA TRAUMEI COPILULUI CA URMARE A</i>			
1. ISTORICULUI FAMILIEI BIOLOGICE A COPILULUI			
a) Alcoolism			
b) Dependențe de droguri			
c) Tulburare mentală/ psihică			
d) Mamă HIV pozitivă, cu hepatită B sau C			
e) Boli genetice cunoscute			
f) Incest			
g) Istoric necunoscut al familiei biologice			
2. PROBLEMELE LA NAȘTERE			
a) Copil născut cu HIV			
b) Hernie ombilicală			
c) Icter			
d) Prematuritate			
e) Sifilis congenital			
3. ISTORICULUI DE VIAȚĂ AL COPILULUI			
a) Separare de familie			
b) Îngrijiri multiple în sistemul de protecție specială			
c) Abuz fizic			
d) Abuz sexual			

e) Neglijare			
f) Exploatare			
g) Trafic de persoane			
<i>B) FĂRĂ PROBLEME MEDICALE</i>			
<i>C) NEVOI MEDICALE CARE POT FI SOLUȚIONATE ȘI/SAU RECUPERATE ÎN MARE MĂSURĂ²</i>			
1. PROBLEME ENDOCRINE			
a) Afecțiuni dobândite ale glandei tiroide			
b) Nanism hipofizar			
c) Alte boli endocrine care se rezolvă prin tratament medicamentos			
2. PROBLEME HEMATOLOGICE/SANGUINE ȘI IMUNOLOGICE			
a) Alergii			
b) Anemie falciformă – purtător sau cu anemie			
c) Deficiențe imune ușoare			
d) Deficit în D6DP (favism)			
e) Hemofilie			
f) Talasemie minoră			
3. PROBLEME ALE PIELII FĂRĂ IMPACT MAJOR ASUPRA CALITĂȚII VIEȚII			
a) Albinism			
b) Cicatrice			
c) Malformații limfatice			
d) Semne la naștere sau hemangiom			
e) Vitiligo			
f) Alte probleme ale pielii fără impact major asupra calității vieții (apreciat prin scor DQLI)			

² Pentru exprimarea opțiunilor adoptatorul/familia adoptatoare poate consulta medicul de familie sau un alt medic

4. PROBLEME VIZUALE			
a) Acuitate vizuală redusă			
b) Cataractă			
c) Orbire la un ochi			
d) Glaucom			
e) Deficiențe de vedere (miopie, hipermetropie, astigmatism)			
f) Nistagmus – mișcare necontrolată a ochilor			
g) Pleopă căzută			
h) Strabism			
5. PROBLEME AUDITIVE			
a) Lipsa parțială de auz			
b) Lipsa totală de auz protezabilă			
c) Malformație a urechii			
6. PROBLEME CARDIACE/PULMONARE/RESPIRATORII FĂRĂ INSUFICIENȚĂ CARDIO-RESPIRATORIE			
a) Astm			
b) Cardiopatie			
c) Cardiopatie reumaticală cronică			
d) Malformație congenitală a inimii care nu necesită procedură intervențională/ intervenție chirurgicală (foramen ovale permeabil, defect septal atrial mic, persistența de canal arterial de dimensiuni mici)			
e) Malformație congenitală a inimii care necesită procedură intervențională (foramen ovale patent, defect septal atrial de tip ostium secundum, persistența de canal arterial de dimensiuni mici-medii)			
f) Murmur la inimă (suflu sistolic)			
g) Tuberculoză care răspunde la tratament			

7. PROBLEME GASTRO- INTESTINALE/APARATUL DIGESTIV ȘI BOLI METABOLICE			
a) Malformații ale gurii și nasului			
b) Boala de reflux gastroesofagian, gastrita cronică			
c) Sindrom de intestin iritabil			
d) Boli inflamatorii ale intestinului (boala Crohn, colita ulcerativă)			
e) Malnutriție			
f) Pozitiv la hepatita B sau C (purător de antigen)			
g) Diabet			
h) Boala celiacă			
i) Fenilcetonurie			
8. PROBLEME ORTOPEDICE ȘI MUSCULO-SCHELETICE			
a) Displazia congenitală de șold			
b) Malformații congenitale la mâini/picioare (degetele de la mâini și/sau picioare lipsă ori, supranumerice - polidactilie, lipite- sindactilie)			
c) Malformații ale unuia sau mai multor membre (picior, braț) care nu se află pe lista de boli grave			
d) Picior strâmb congenital			
e) Deformații ale coloanei lombare (scolioză, cifoză, lordoză)			
f) Torticolis congenital			
9. PROBLEME GENITO-URINARE FĂRĂ INSUFICIENȚĂ RENALĂ CRONICĂ			
a) Hiposadias, epispadias			
b) Un singur rinichi			
c) Testicole care nu coboară, hernie inghinală			
10. PROBLEME NEUROLOGICE FĂRĂ AFECTARE PSIHICĂ			
a) Epilepsie care răspunde la tratament			
b) Hemipareză			
c) Paraplegie			

D) NEVOI DE STIMULARE ALE COPILULUI ÎN ARII DE DEZVOLTARE ÎN CARE EXISTĂ ÎNTÂRZIERI/ DIFICULTĂȚI DE FUNCȚIONARE			
a) Întârziere în dezvoltare psihică			
b) Problemă de deficit de atenție cu sau fără hiperactivitate			
c) Probleme de comportament			
d) Probleme de limbaj (dislalie, balbism)			
e) Tulburări de învățare (dislexie, disgrafie, discalculie)			
f) Probleme motrice			
E) BOLI GRAVE ³			

Semnătură adoptator/familie adoptatoare

Data

.....

.....

Semnătură asistent social

Data

.....

.....

Semnătură psiholog

Data

.....

.....

³ Conform anexei 8 din Ordinul ministrului sănătății și al președintelui CNAS 15/1311/2018, tulburările psihice din anexa 1 din Ordinul 1306/1883/2016 și art. 3 din anexa 3 a ordinului ministrului sănătății nr. 253/2018.

Model
CERTIFICAT

de conformitate a adopției internaționale potrivit art. 23 din Convenția asupra protecției copiilor și cooperării în materia adopției internaționale, încheiată la Haga la 29 mai 1993

Autoritatea Națională pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adopții
(autoritatea emitentă)

România

(statul de origine)

Certifică, potrivit convenției, că adopția copilului (numele și prenumele copilului după adopție, CNP-ul) (numele și prenumele copilului anterior adopției) F [] M [] (data și locul nașterii, sexul, județul ultimului domiciliu) de către persoana/familia (numele și prenumele adoptatorilor), (statul de primire) încuviințată prin Sentința civilă nr. /data, pronunțată de, definitivă la data de, a fost încheiată cu respectarea dispozițiilor [Convenției](#) asupra protecției copiilor și cooperării în materia adopției internaționale, încheiată la Haga la 29 mai 1993 și, potrivit [art. 23](#) din convenție, va fi recunoscută de drept în orice stat contractant al acesteia.

Potrivit [art. 470](#) din Legea nr. 287/2009 privind Codul Civil, republicată, cu modificările ulterioare, prin adopție se stabilesc filiația dintre adoptat și cel care adoptă, precum și legături de rudenie între adoptat și rudele adoptatorului. Raporturile de rudenie încetează între adoptat și descendenții săi, pe de o parte, și părinții firești și rudele acestora, pe de altă parte. Când adoptator este soțul părintelui firesc sau adoptiv, legăturile de rudenie ale adoptatului încetează numai în raport cu părintele firesc și rudele părintelui firesc care nu este căsătorit cu adoptatorul.

Acordurile prevăzute de art. 17 [lit. c\)](#) din Convenția asupra protecției copiilor și cooperării în materia adopției internaționale, încheiată la Haga la 29 mai 1993, ratificată prin Legea [nr. 84/1994](#), cu modificările ulterioare, au fost exprimate de Autoritatea Națională pentru Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și Adopții, la data de (autoritatea centrală din statul de origine, data exprimării acordului) și, la data de, (autoritatea centrală din statul de primire, data exprimării acordului).

Președintele Autorității Naționale pentru
Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, Copii și
Adopții

.....

(numele, prenumele și semnătura)

Întocmit de consilier juridic

(numele, prenumele și semnătura)

Data eliberării certificatului

Anexa nr. 12

TEMATICA SESIUNILOR DE PREGĂTIRE

Prima sesiune de pregătire:

1. Caracteristicile copilului adoptabil

1.1. Reprezentările despre familia biologică a copilului adoptabil și motivele care conduc la preluarea copilului în sistemul de protecție specială

1.1.1. Cauzele părăsirii copiilor și motivele care conduc la instituirea unor măsuri de protecție specială

1.1.2. Importanța conturării unei imagini adecvate cu privire la familia biologică, ce va fi transmisă ulterior copilului

1.2. Caracteristicile biologice și psihologice specifice copilului din sistemul de protecție specială

1.3. Consecințele instituționalizării copilului la diferite vârste

1.4. Efectele traumei abandonului asupra copilului

1.5. Tulburările psihologice frecvent întâlnite la copilul adoptabil/adoptat

2. Etapele dezvoltării copilului

2.1. Prezentarea etapelor de dezvoltare a copilului (caracteristicile fiecărei etape) și factorii care le influențează

2.2. Necesitatea individualizării îngrijirii la particularitățile fiecărui copil

2.3. Definierea atașamentului, tipurile de atașament

2.4. Tulburările de atașament și factorii care conduc la tulburările de atașament (separarea, instituționalizarea și consecințele acesteia)

2.5. Rolul mediului familial în dezvoltarea personalității copilului. Modalități concrete prin care adoptatorii pot favoriza dezvoltarea atașamentului și pot relaționa cu copilul adoptabil (disponibilitate, empatie, atitudine nediscriminatorie, acceptarea identității și istoriei copilului)

A 2-a sesiune de pregătire:

3. Relația cu propriii părinți

3.1. Modalitățile de relaționare cu propriii părinți

4. Capacitatea de relaționare și de comunicare cu ceilalți, familia extinsă, vecini etc.

4.1. Necesitatea informării membrilor familiei extinse despre intenția de a adopta, efectele adopției asupra familiei, modul de derulare a procesului de adopție

4.2. Identificarea persoanelor de sprijin în cadrul familiei și anturajului; serviciile de sprijin în adopție

5. Capacitatea de a gestiona diferențele de opinie, conflictele, dezacordurile

5.1. Posibile reacții ale familiei lărgite, anturajului și comunității față de adopție

2.2. Posibile conflicte apărute după adopție în propria familie extinsă/propriul anturaj

5.3. Modalități de gestionare a diferențelor de opinie și a conflictelor

6. Capacitatea de a se adapta la situații noi

6.1. Etapele procesului de adaptare/integrare a copilului în familia adoptatoare

6.2. Descrierea modului de organizare a mediului fizic din propria casă (stimulativ și securizant) în vederea mutării copilului

6.3. Descrierea modului de organizare a programului personal de viață în vederea primirii copilului

6.4. Principalele manifestări fizice și psihologice care pot apărea la copilul adoptat și la familia adoptatoare în momentul mutării

6.5. Modalități de gestionare și remediere a acestor manifestări

7. Capacitatea parentală a cuplului

7.1. Rolurile și responsabilitățile membrilor cuplului

7.2. Identificarea momentelor critice ale dinamicii cuplului și a modalităților de gestionare a acestora

A 3-a sesiune de pregătire:

8. Motivația participanților pentru adopție

9. Așteptările familiilor potențial adoptatoare față de copilul pe care ar dori să îl adopte

9.1. Imaginea copilului dorit versus copilul nenăscut.

9.2. Necesitatea integrării imaginii copilului dorit la copilul adoptabil

10. Identificarea capacității parentale și a rolului de părinte adoptator.

10.1. Posibile dificultăți de relaționare a cuplului cu copilul adoptat

10.2. Rolul părinților în dezvoltarea copilului (rolul emoțiilor și al stimulării cognitive pentru dezvoltarea copilului, calități și comportamente ale adultului care stimulează dezvoltarea copilului, situații de abuz în educația copiilor, stabilirea limitelor etc.)

11. Particularitățile ciclului vieții de familie în cazul familiei adoptive (parcurgerea etapelor procedurii adopției și provocările asociate acesteia, solicitările particulare apărute în etapele de dezvoltare ale copilului adoptat, precum și în perioada vieții adulte a adoptatului)

12. Dezvăluirea adopției.

12.1. Rolul și importanța dezvăluirii adopției

12.2. Modalități de explicare a adopției pentru diferite categorii de vârstă a copiilor

13. Identitatea și originile adoptatului

13.1. Dreptul persoanei adoptate de a-și cunoaște originile

13.2. Necesitatea cunoașterii de către copil a originii și propriei istorii

13.3. Elementele conținute în "Cartea vieții" și beneficiile utilizării acesteia

13.4. Acceptarea identității și istoriei copilului

13.5. Rolul adoptatorilor în formarea identității adoptatului